

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

**OLAĞANDIŞI DURUMLARDA
HIZLI DEĞERLENDİRME ve MÜDAHALE EKİBİ**

**KAHRAMANMARAŞ AVŞAR 5 ÇADIR KENTİ
YAŞAM KOŞULLARININ HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU**

7 MART 2023

1. ÇADIRKENT/ KONTEYNİR KENT TANIMLAYICI BİLGİLER

1.1. Yaşam Alanı Adı: Avşar 5 Çadır Kenti

1.2. Yaşam Alanı Yönetici/ Yürütücü Kurum: AFAD

1.3. Coğrafi olarak uygun konumda mı?: (X) Evet



1.4. Çadır kent /Konteynir Kentin Krokisi: (Ek olarak hazırlanabilir.)

2. DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER

2.1. Toplam çadır/ Konteynır sayısı: 216 çadır

2.2. Toplam kişi sayısı: 1518 kişi

2.3. Çadır/ Konteynır başına düşen kişi sayısı: Minimum 7-8 kişi

2.4. Çadır/ Konteynırda kişi başına 3.5 m² düşüyor mu?: () Evet (X) Hayır

Yaş gruplarına göre dağılım (Bilgi kaynağı ² : kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)	0-11 ay	1-4 yaş	5-18 yaş	65 yaş ve üstü
Sayı				

³ **Olası veri kaynakları:** Kriz merkezi, geçici yerleşim alanı yöneticisi, öğretmen, ulusal ve uluslararası yardım kuruluşu temsilcileri, toplum lideri konumundaki kişiler. Eğer veriye hiçbir şekilde ulaşılamıyorsa kaba doğum hızını binde 30 kabul edin, kesin ya da yaklaşık nüfusla çarpın, tahmini 0-11 ay bebek nüfusu elde edersiniz. Bu sayının 4'le çarpımıyla 1-4 yaş nüfusu elde edersiniz. 5-18 yaş kişi sayısını nüfusun yaklaşık %20'si, 65 yaş ve üzeri kişi sayısını nüfusun yaklaşık %4'ü olarak kabul ediniz. Eğer veri kaynağı olarak, belirtilen tahmin yöntemini kullandıysanız, lütfen yukarıdaki tabloda bilgi kaynağını "Tahmin" biçiminde belirtiniz.

Rapordaki yaş aralıklarına göre bir istatistik elde edemedik.

579 Erkek

547 Kadın

412 Çocuk

Risk gruplarına göre dağılım (sayı)

Risk grupları	Sayı (%)*
Kadınlar	547
Yalnız kadınlar	
Gebeler	4
15-49 yaş aralığında kadınlar	
Yalnız kalmış çocuklar	
Tek Kalmış Ebeveyn (Anne / Baba)	
Tek kalmış anne	
Tek kalmış baba	
Yaşlı nüfus (65 yaş ve üstü)	
Kronik hastalığı olanlar	
Engelli bireyler	4

*Tüm nüfusun içindeki sayıları belirleyip risk gruplarının yüzdesini hesaplayınız.

3. TEMEL GEREKSİNİMLER

Barınma

Çadırlar gelişigüzel, neredeyse bitişik düzende kurulmuş. Isınma odun sobası ile sağlanıyor.



Su

İki adet akar durumda çeşme görüldü.
Bakiye klor ölçümü yapıldı. Klor görülmeydi.

Gıda

Yeterli ve temiz gıdaya erişim var. Bir mobil mutfak var. Üç öğün yemek veriliyor.
(**Bilgi kaynağı:** kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)

4. SAĞLIK HİZMETLERİ

Veri kaynakları: Kriz merkezi + Gözlem – Mümkünse kurumlara göre ayırım; değilse mutlaka toplam sayılara ulaşmaya çalışınız.

Sağlık hizmetleri nerede/nasıl sunuluyor? (ziyaret edilen sağlık kurumu sayısı:... ..)

Sağlık çadırı bulunmakta. Ekipman yeterli değil. Bir hekim ve iki hemşire görev yapıyor. Sağlık çalışanları depremzede değil. Gönüllü ve görevlendirmeye gelenler var. Görevliler iki gün içerisinde görev yerlerine dönecekler, yerlerine kimin geleceği belli değil.

Sağlık ekibi kimlerden oluşuyor ve sayısı?

Hekim	1
Hemşire	2
Ebe	
Paramedik / ATT	
Eczacı	
Diğer sağlık çalışanı.....	

Acil (hastane öncesi) sağlık hizmeti verilebildiği ifade edildi ama acil müdahale kiti yok! Ambulans yok.

Birinci basamak hizmetlerinden verilen yerler neler? (ASM, mobil sağlık hizmeti vd.)

Sağlık Çadırı

Birinci basamak sağlık hizmetleri	
Bağışıklama - Bağışıklama programı sürdürülüyor mu? - Hangi aşılar yapılıyor? (Özellikle tetanos, kızamık aşısını sorgulayınız)	Evet, tüm aşılar yapılabiliyor Aşı dolabı yok, lojistik il Sağlık Müdürlüğü tarafından sağlanıyor.
Gebeliği önleyici yöntemler - Danışmanlık veriliyor mu? Uygun ortam sağlanıyor mu? - Hangi AP yöntemleri veriliyor? Yeterli sayıda yöntem mevcut mu?	Danışmanlık verilmiyor. AP malzemesi bulunmamakta.
Sağlık eğitimi (Hijyen, hastalıklardan korunma)	Muayene sırasında verilmekte.
Poliklinik hizmetleri (Resmi, gönüllü)	Resmi
Eczane (sahra eczanesi, yakın eczaneler) - İlaç dağıtımı var mı? - Yeterli ve çeşitli ilaç mevcut mu?	Eczane bulunmamakta, çadır ilaç dolabı kullanılmakta. Çadır kentte yaklaşık 1 km. uzaklıkta eczane bulunmakta.

Sağlık hizmetlerine ilişkin diğer notlar (Kabaca ilaç ve tıbbi malzeme gereksinimi, ...)

Sarf malzemesi ve ilaçlar yeterli miktarda bulunmaktadır. Acil müdahale ekipmanı gereksinimi var.

Kayıt Sistemleri (Çadır kent/konteynir kente ilişkin kayıt tutuluyor mu?)

Kayıt sistemi var olduğu söylendi, fakat kayıtlar AFAD'in elinde.

İkincil olarak oluşabilecek sağlık sorunları neler olabilir? (Endemik görülen bulaşıcı hastalıklardan kaynaklanabilecek salgınlar / Beslenme sorunları / AÇS – AP sorunları / Diğer – Protokoller el kitabı s.52)

Çadır yerleşiminden kaynaklı yangın, karbonmonoksit zehirlenmesi riski bulunmakta. Kullanım suyunun klorlanması yapılmadığı için gastroenterit salgınları görülebilir.

Sağlık çalışanlarının gereksinimleri (Sağlık çalışanlarının günlük yaşamlarına ilişkin gereksinimleri neler? Ne yapılabilir?)

İhtiyaç belirtilmedi. KYK yurdunda kalıyorlar. Duş olanakları var. Beslenme ile ilgili sorun yok.

5. ÇADIRKENT/KONTEYNER KENT ALT YAPI

Su Şebekesi

Yetersiz, tuvaletlerdeki çeşmeler ve alandaki iki adet çeşme kullanılmakta. Temiz suya erişim olanakları arttırılmalı.

Elektrik Şebekesi

Yeterli, ama güvenliği bilinmiyor.

Tuvalet, Banyo, Çamaşır Yıkama

Kadınlar için 10, erkekler için 10 olmak üzere 20 tuvalet var.

Ayrıca üniversite kampüsündeki binalar içerisindeki tuvaletler de kullanılmakta.

Tuvalet sayısı ortalama 25 kişiye bir kabin düşecek şekilde değil.

Tuvaletler çadırlardan en az 30 en çok 50 metre uzakta değil.

Yıkama kabini Kadın için 10, Erkek için 10 adet, *her 50 kişiye bir duş* düşmüyor.

Tuvalet ve duş sayıları arttırılmalı.

Çamaşır yıkama odaları var ve yeterli.



Kanalizasyon:

İşlevsel

Atıkların toplanması ve yok edimi

Çöp konteynırları var. Düzenli çöp toplandığı söylendi.

Güvenlik durumu:

Çadır alanı girişinde ve çıkışında asker beklemekte. Çadır çevresinden kontrolsüz giriş noktaları bulunmakta.

Yangın riski

Yüksek, itfaiye aracı bulunmakta. Çadır alanı risk oluşturmayacak şekilde tekrar düzenlenmeli.

Ulaşım olanakları (Kent merkezine, sağlık kurumlarına vb) :

Çadır kent yakınında otobüs durakları bulunmakta. Toplu ulaşım imkânı var.

6. GEREKSİNİMLER / YARDIMLAR

Bu tabloda öncelikli gereksinimler ile yerel kaynaklarca karşılanamayan / bölge dışından yardım isteminde bulunulması gerekenleri tür ve miktar olarak belirtiniz.

Gereksinim	Acil mi?	Yerel kaynaklardan ne kadarı karşılanabilir?		Bölge dışından istenecek yardım
		Bilgi aldığınız yere göre	Size göre	
Sağlık personeli				X
Tıbbi malzeme	X	Karşılanabilir	Karşılanabilir	
Taşıyabilir tıbbi bakım birimleri (çadır-konteynır...)				
Hasta nakil aracı	X			X
Su	X	Karşılanabilir	Karşılanabilir	
Klor tableti	X	Karşılanabilir	Karşılanabilir	
Çamaşır suyu	X	Karşılanabilir	Karşılanabilir	
Gıda				
Seyyar tuvaletler				
Barınma				

7. ÖNCELİKLİ SORUNLAR VE YAPILMASI GEREKENLER

(Acil ve uzun dönemde yapılması gerekenler / Tekrar değerlendirme yapılmalı mı, ne zaman)

Ölüm ve yaralanmalarla ilgili olarak	Elektrik sistemi kontrol edilmeli
Barınma-beslenme sorunları ile ilgili olarak	Çadır alanı yeniden düzenlenmeli
Bulaşıcı hastalıklarla ilgili olarak	Kullanma suyunun klorlanması uygun şekilde yapılması sağlanmalı
Sağlık kurumlarında tıbbi asepti, toplumda kişisel hijyen (atıklar dahil)	
Sağlık çalışanları ile ilgili olarak	
Sağlık kurumları	
Kayıt ve takip	
Diğer hizmetler	
Yönetim ve koordinasyon	Alanda çalışan tüm ekiplerin koordineli şekilde çalışması sağlanmalı. Ekipler Alanıyla ilgili konularda yetkili olmalı.