

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA HIZLI DEĞERLENDİRME ve MÜDAHALE EKİBİ

KAHRAMANMARAŞ ELBİSTAN MİLLET BAHÇESİ ÇADIR KENTİ YAŞAM KOŞULLARININ HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU

6 MART 2023

1. ÇADIRKENT/ KONTEYNİR KENT TANIMLAYICI BİLGİLER

1.1. Yaşam Alanı Adı: Elbistan Millet Bahçesi Çadır kenti

1.2. Yaşam Alanı Yönetici/ Yürütücü Kurum: AFAD

1.3. Coğrafik olarak uygun konumda mı?: ☐ Evet ☐ Hayır (Hayır ise neden?=.....)

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

2. DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER

2.1. Toplam çadır/ Konteynir sayısı: Yaklaşık 1200

Toplam kişi sayısı: Öğrenilemedi

2.3. Çadır/ Konteynir başına düşen kişi sayısı: Öğrenilemedi

2.4. Çadır/ Konteynirde kişi başına 3.5 m² düşüyor mu?: ☐ Evet ☐ 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.

2.5. Risk gruplarına göre dağılım (sayı)

Risk grupları	Sayı (%)*
Kadınlar	
<i>Yalnız kadınlar</i>	
<i>Gebeler</i>	
<i>15-49 yaş aralığında kadınlar</i>	
Yalnız kalmış çocuklar	
Tek Kalmış Ebeveyn (Anne / Baba)	
<i>Tek kalmış anne</i>	
<i>Tek kalmış baba</i>	
Yaşlı nüfus (65 yaş ve üstü)	
Kronik hastalığı olanlar	
Engelli bireyler	
<i>*Tüm nüfusun içindeki sayıları belirleyip risk gruplarının yüzdesini hesaplayınız.</i>	

3. TEMEL GEREKSİNİMLER

Barınma

Çadır/Konteynır ara mesafeleri 1-2metre.



Isınma Elektrik ve Odun sobaları ile sağlanıyor.

Su

Su kaynakları şebeke suyu ve şişelenmiş su olarak saptandı. Su kaynakları kullanılabilir durumda. Klor ölçümü yapıldı, 1-1.5ppm olarak belirlendi.

(Bilgi kaynağı: kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)

3.3. Gıda

Gıdaya erişim var. Fakat gıda güvenliğinin nasıl sağlandığı konusunda bilgi edinilemedi. Geçici yerleşim alanında beş adet mobil mutfak olduğu saptandı.

(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

Sağlık hizmetleri sağlık çadırında ve bir psikiyatristin görevlendirildiği sağlık konteynırında veriliyor. Sağlık çadırının ekipmanı yetersiz olarak değerlendirildi.



Sağlık ekibi

Hekim	3 pratisyen hekim, 1 psikiyatrist
Hemşire	3
Ebe	
Paramedik / ATT	2
Eczacı	
Diğer sağlık çalışanı.....	1 şoför

Sağlık ekibi içinde depremzede bulunmamaktadır. Ekip gönüllülerden ve görevlendirilenlerden oluşmaktadır.

Sağlık çadırında acil, hastane öncesi sağlık hizmetleri verilebilmektedir.

Geçici yerleşim alanında bir adet ambulans vardır ve komuta merkezinden 12 saatlik mesailerle görevlendirilmektedir.

Birinci basamak hizmetleri

Birinci basamak sağlık hizmetleri	
Bağışıklama - Bağışıklama programı sürdürülüyor mu? - Hangi aşılar yapılıyor? (Özellikle tetanoz, kızamık aşısını sorgulayınız)	Hayır

Gebeliği önleyici yöntemler • Danışmanlık veriliyor mu? Uygun ortam sağlanıyor mu? • Hangi AP yöntemleri veriliyor? Yeterli sayıda yöntem mevcut mu?	Danışmanlık verilmiyor. OKS veriliyor. Az miktarda OKS mevcut
Sağlık eğitimi (<i>Hijyen, hastalıklardan korunma</i>)	Poliklinik hizmetleri sırasında veriliyor.
Poliklinik hizmetleri (<i>Resmi, gönüllü</i>)	Resmi olarak veriliyor.
Eczane (<i>sahra eczanesi, yakın eczaneler</i>) • İlaç dağıtımı var mı? • Yeterli ve çeşitli ilaç mevcut mu?	Sağlık çadırı yanına bir özel eczane kurulmak üzere (deprem sırasında eczanesi yıkılan bir eczacı)

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

Soğuk zinciri sağlayacak aşı dolabı eksik. İlaçlar şu anda sağlık çadırından sağlanmakta, sık kullanılan ÜSYE semptomatik ilaçları ve antibiyotikler az miktarda mevcut. Kontrasepsiyon malzemesi olarak sadece az miktarda OKS bulunmakta. Kondom, enjekteable kontraseptif bulunmamakta.

4.6. Kayıt Sistemleri (*Çadır kent/konteynir kente ilişkin kayıt tutuluyor mu?*) Evet () Hayır ()

Çadır üzerlerine numaralandırma yapılmış fakat bilgi alabileceğimiz bir yetkili ile iletişim kuramadım.

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

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

Barınma, duş, tuvalet koşulları kötü. Sağlık müdürlüğü koordinasyon eksikliği nedeniyle verimli şekilde çalışılmıyor. (Görüştüğümüz ekip 3 gün boyunca görev verilmesini beklemiş.)

Çalışma alanlarının temizliğini yapacak görevli yok.

5. ÇADIRKENT/KONTEYNER KENT ALT YAPI

Su ve Elektrik

Su ve elektrik yeterli düzeyde sağlanıyor.

Tuvalet, Banyo, Çamaşır Yıkama

Geçici yerleşim alanının üç bölgesinde toplam 45 civarında tuvalet bulunmaktadır. Tuvaletlerin bir kısmının kilitli olduğu gözlemlenmiştir. Çadır başına düşen nüfus bilinmemekle birlikte 26 çadıra bir tuvalet düşmektedir. Bu nedenle tuvalet sayısı 25 kişiye bir kabin düşecek yeterlilikte değildir. Tuvalet bölgelerinin biri yeterli uzaklıkta diğer ikisi çadırlara 30 metreden az mesafede yer almaktadır.

Kanalizasyon sistemi yeterlidir.

Aktif olarak kullanılabilen 4-5 adet banyo gözlemlenmiştir. Yıkama kabini gözlemlenmemiştir. Bir adet içinde çamaşır makinelerinin yer aldığı konteynir bulunmaktadır, geçici yerleşim alanının büyüklüğü göz önünde bulundurulduğunda çamaşır yıkama olanaklarının yetersiz olduğu değerlendirilmiştir.



Atıkların toplanması ve yok edilmesi

Ağız açık çöp konteynırları ve etrafa saçılmış çöpler gözlemlendi. Çöplerin düzenli toplandığı ifade edildi.



Güvenlik

Çadır kent girişlerinde askerlerin bulunduğu güvenlik noktaları oluşturulmuş. Çadır kent etrafında herhangi bir önlem alınmamıştır.



Yangın riski

Yangın riski vardır, önlem olarak dört itfaiye hazır beklemektedir.

Ulaşım olanakları (Kent merkezine, sağlık kurumlarına vb) :

Çadır kent merkezine yakın fakat hastaneye uzak mesafede. Hastaneye ulaşım için herhangi bir toplu ulaşım aracı görülmedi.

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

7. ÖNCELİKLİ SORUNLAR VE YAPILMASI GEREKENLER

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

Ölüm ve yaralanmalarla ilgili olarak	
Barınma-beslenme sorunları ile ilgili olarak	Çadır yerleşimleri düzenlenmeli. Mobil mutfaklarda hijyen koşulları kötü.
Bulaşıcı hastalıklarla ilgili olarak	Kişiler Bağışıklama hizmetleri için çalışan ASM'lere veya toplum sağlığı merkezine yönlendirilmekte. Yerinde aşılama yapılabilir. Bunun için işgücü ve soğuk zincir ekipmanları temin edilmeli.
Sağlık kurumlarında tıbbi asepti, toplumda kişisel hijyen (atıklar dahil)	Sağlık çadırı temizliği için görevlendirme yapılmalı. Tuvalet, banyo, çamaşırhane sayıları çok yetersiz. Sayıları ve konumları arttırılmalı. Atıklar için daha fazla sayıda çöp konteynırı temin edilmeli ve toplanması daha düzenli aralıklarla yapılmalı.
Sağlık çalışanları ile ilgili olarak	Görevlendirme öncesi görev tanımları açıklanmalı. Sadece hasta muayenesine indirgenmiş olan sağlık hizmetleri koruyucu sağlık hizmetlerini karşılayacak şekilde genişletilmeli.
Sağlık kurumları	
Kayıt ve takip	
Diğer hizmetler	
Yönetim ve koordinasyon	Koordinasyon eksiklikleri giderilmeli, alanda hizmet vermeye çalışan tüm meslek örgütleri, sendikalar, dernekler ile birlikte karşılıklı bilgi paylaşımı ile ortak çalışılmalı.