

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA HIZLI DEĞERLENDİRME ve MÜDAHALE EKİBİ

KAHRAMANMARAŞ FATİH CEMEVİ ÇADIR KENT/KONTEYNİR KENT YAŞAM KOŞULLARININ HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU

8 MART 2023

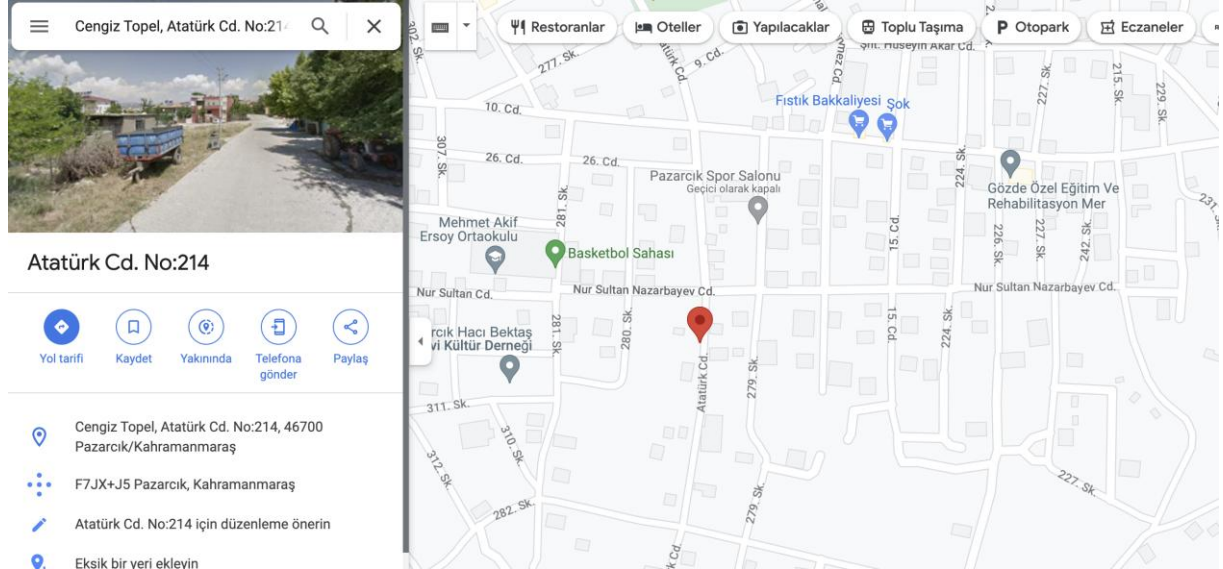
1. ÇADIRKENT/ KONTEYNİR KENT TANIMLAYICI BİLGİLER

1.1. Yaşam Alanı Adı: Fatih Cemevi Çadır Kenti

1.2. Yaşam Alanı Yönetici/ Yürütücü Kurum: AFAD

1.3. Coğrafi olarak uygun konumda mı?: () Evet (x) Hayır (Hayır ise neden?=-.....)

Eğimli bir alana kurulmuş, çadır kentin ortasından muhtemel yağmur suyu akış alanı geçiyor. Sel riski oluşturabilir. Zemini toprak ve çamurlu.



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

2. DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER

2.1. Toplam çadır/ Konteynır sayısı: 121 çadır

2.2. Toplam kişi sayısı: ulaşılamadı. Tahmini 600-700 kişi

2.3. Çadır/ Konteynır başına düşen kişi sayısı: Minimum minimum 5 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 **Olasi 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	
Yalnız kadınlar	
Gebeler	
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	
*Tüm nüfusun içindeki sayıları belirleyip risk gruplarının yüzdesini hesaplayınız.	

3. TEMEL GEREKSİNİMLER

Barınma

Çadırlar rastgele, bitişik düzende kurulmuş.
Isınma odun sobası ile sağlanıyor.



Su

Silopi Belediyesi'nin aşevi olarak kullandığı çadır arkasında sulama hortumundan akan su görüldü. Başka akar su yok. Tuvalet ve duşlarda depo suyu kullanılıyor. İçme suyu olarak şişe su kullanılmakta. Kişi başına düşen su miktarı yetersiz. Aşevi arkasındaki hortumdan klor ölçümü yapıldı. Yeterli klor olduğu görüldü. **(Bilgi kaynağı:** kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)

Gıda

Yeterli ve temiz gıdaya erişim var. Bir aşevi çadırı ve bir Kızılay mobil mutfakı bulunmakta. 3 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:... ..)

Çadır kent girişinde sağlık konteynırı kullanılmakta.

Ekipmanı: Kontrasepsiyon malzemeleri eksik.



Sağlık ekibi kimlerden oluşuyor ve sayısı?

Hekim	1
Hemşire	2
Ebe	
Paramedik / ATT	4
Eczacı	
Diğer sağlık çalışanı.....	

Sağlık ekibi içinde depremzede yok. Ekip gönüllü ve görevlendirilen sağlık çalışanlarından oluşuyor. Ekipten sonra kimin geleceği belli değil.
Acil (hastane öncesi) sağlık hizmeti verilebiliyor.
Ambulans var.

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

Sağlık Konteyniri

Birinci basamak sağlık hizmetleri	
Bağışıklama - Bağışıklama programı sürdürülüyor mu? - Hangi aşılar yapılıyor? (Özellikle tetanos, kızamık aşısını sorgulayınız)	Bağışıklama hizmeti veriliyor. Tüm aşılar yapılıyor.
Gebeliği önleyici yöntemler - Danışmanlık veriliyor mu? Uygun ortam sağlanıyor mu? - Hangi AP yöntemleri veriliyor? Yeterli sayıda yöntem mevcut mu?	Hayır
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?	Sağlık çadırı içerisindeki ecza dolabından karşılanmakta.

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

Bağışıklama ve tedavi edici hizmetler verilmekte. Doğum kontrol malzemeleri eksikliği giderilmeli.

Kayıt Sistemleri (Çadır kent/konteynır kente ilişkin kayıt tutuluyor mu?) Evet () Hayır ()

Kayıt sistemi var, fakat kayıtlar ilçe sağlık ve AFAD'in elinde, ulaşılamadı.

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.

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

5. ÇADIRKENT/KONTEYNER KENT ALT YAPI

Su Şebekesi

İçme suyu şişe suyu olarak kullanılmakta, kullanım suyu yetersiz.



Elektrik Şebekesi

Yeterli, güvenli.

Elektrik panoları risk oluşturacak şekilde açıkta görülüyor.

Elektrik kabloları yerde, açıkta ve çamur içerisinde.



Tuvalet Sayısı: 10 adet tuvalet 5 kadınlar, 5 erkekler için.
 Tuvalet sayısı ortalama 25 kişiye bir kabin düşecek şekilde değil.
 Tuvaletler çadırlardan 50 metre uzak.



Kanalizasyon:
 İşlevsel

Banyo, Yıkanma Kabini, Çamaşır Yıkama

Yıkanma kabini kadınlar için 2, erkekler için 2 adet, yetersiz.

Çamaşır yıkama odaları yok.

Atıkların toplanması ve yok edilmesi

Uygun

Çöp konteynırları var.

Düzenli çöp toplandığı söylendi.

Etraf temiz görünmekte.

Güvenlik durumu:

Çadır alanı etrafı çevrilmemiş, ortada polis ekibi bulunmakta. Çadır alanı etrafı çevrilmesi için hazırlık başlanmış.

**Yangın riski:**

Yüksek, itfaiye aracı bulunmakta.

Ulaşım olanakları (Kent merkezine, sağlık kurumlarına vb) :

Toplu ulaşım imkânı bulunmamakta

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				
Tıbbi malzeme	X			
Taşıyabilir tıbbi bakım birimleri (çadır-konteynır...)				

Hasta nakil aracı				
Su	X	X	X	
Klor tableti				
Çamaşır suyu				
Gıda				
Seyyar tuvaletler	X			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	Elektrik sistemi kontrol edilmeli, çadır aralıkları tekrar düzenlenmeli
Barınma-beslenme sorunları ile ilgili olarak	Çadır alanı yeniden düzenlenmeli
Bulaşıcı hastalıklarla ilgili olarak	Temiz suya erişim olanakları kısıtlı, banyo ve tuvalet sayıları yetersiz
Sağlık kurumlarında tıbbi asepti, toplumda kişisel hijyen (atıklar dahil)	Temiz suya erişim olanakları kısıtlı, banyo ve tuvalet sayıları yetersiz, çamaşır yıkama mekanı yok
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.