**SES DEPREM İNCELEME HEYETİ BİLGİLENDİRME NOTLARI**

**(12-13 Şubat 2023)**

8 Şubat 2023 günü itibari ile genel merkez adına oluşturulan aralarında Eş Genel Başkanımız Gönül Adıbelli, Eski MYK üyemiz Fikret Çalağan ve Sağlık Politikaları Eğitimcimiz ve üyemiz Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Mehmet Zencir’den oluşan heyetimiz deprem bölgesinde çalışmalarına devam etmektedir.

Heyetimizin bölgede yaptığı incelemeler ve bölgede çalışma yürüten SES ve TTB gönüllülerinden aldıkları bilgiler ve izlenimleri sonucunda genel merkezimize ulaştırdıkları bilgiler aşağıdaki şekilde rapor haline getirilmiştir.

 ***Raporda ifade edilen eksikliklerin giderilmesini kamuoyuna ve kamu yetkililerinin bilgisine sunuyoruz.***

**Nurdağı İnceleme Raporu 12 Şubat 2023**

Nüfus 40 bin

Binaların yüzde 30’u enkaz altında, ağır hasar yüzde 40-50, hafif hasarlı-hasarsız yüzde 10-20.

Arama kurtarma ilk gün halk ve gönüllü gelenler tarafından yürütülmüş. Donanımlı ekipler 3. gün başlamış, halen çok yetersiz. İlk gün enkaz altından çok sayıda canlı çıkarılmış.

Elektrik ve su sıkıntısı var. Köylere yeni yeni elektrik ve su veriliyor.

Düzensiz çadır kent var. Bir de evlerin önüne kurulmuş çadırlar var.

Bir çadır kentte kadın ve erkekler için ayrı seyyar tuvalet var. Çadırlara elektrik jeneratörlerle veriliyor.

Sobasız çadırlar var.

Hastane ağır hasarlı. Hizmet yok. Bahçesinde sahra hastanesi, UMKE ve sağlıkçılar için konteynerler var. Sağlıkçıların barınması yetersiz. Ambulans içinde kalıyorlar.

İlk günden Şırnak ve Hakkari’den görevlendirme var. Sonrasına Antep ekibi geliyor. En son da Gümüşhane 112 ve UMKE gelmiş (22 kişi). Yeşil alan çalışması yapılıyor. Sarı ve kırmızı alanlar içinde birer çadır var.

Koordinatör Şırnak’tan gelmiş. Valide Şırnak’tan.

Sağlıkçılar idari izin kullanamıyor. Genelge sadece birinci derece kaybı olanları ve SB kapsıyor. Üniversite personelini kapsamıyor.

Gönüllü çok fazla. Koşullar, yiyecek dışında kötü.

Sevkler Antep’e yapılıyor. Ya da İstanbul’a helikopter kullanılarak yapılıyor.

ASM 2 tane. Biri hasarlı. Biri kullanılabilir.

Eczane yok, ilaçlar sahra hastanesinin yanına getirilmiş. Mevcut eczanenin ilaçlarına el konulmuş, imza tutanağı ile birlikte.

Sağlıkta en büyük sorun organizasyonun olmaması.

2 polis lojmanı tamamen çökmüş.

Kentin içinde çok fazla polis, asker ve çevik kuvvet var.

Ağır hasar nedeniyle kent tamamen boşaltılacak.

Resmi bildirilen ölümler 980. Tahmin edilen 5 bin.

**İslahiye İnceleme Raporu 12 Şubat 2023:**

İslahiye 1800’lerde kurulmuş bir kent. Bataklık okaliptus ağaçları ile kurutulmuş. Bu aşamada Osmanlı farklı etnik ve dini grupları bölgeye yerleştirmiş.

Mülteciler var.

Nüfus: 70-75 bin

49 köy ve 4 belde var.

Toplam 67 mahalle.

Deprem sonrası köye göç fazla. Toplamda 40-50 bin kişi göç etmiş. Merkezde 20 bin kişi kalmış durumda ve her geçen gün azalıyor. Ulaşım zor.

Hastane kayıtlarına göre mevcut 1100 vefat, acil koordinatörüne göre 3000-4000’i bulur. Kaydedilmeden ya da köyde gömülenleri dahil ettiğimizde ölü sayısı 1500 kişi. Halen enkaz altında çok kişi var.

Mağduriyet 20 bin.

Atatürk Mahallesi en büyük yıkım olan yer. Cevdet Paşa, Hacı Ali Öztürk, Çamlıca, Cumhuriyet mahalleleri çok etkileneler arasında. Dağa yakın olan binalar daha sağlam. Ovaya yapılan binalarda yıkım fazla.

Şu an Birinci basamak sağlık hizmetleri için hazırlık var. 6 ASM’den biri hasarlı. Diğerleri sağlam. 13 Aile Hekimliği Birimine göreve çağrı yapıldı.

**Düne kadar yaşananlar ile ilgili görev yapan İslahiyeli ortopedi uzmanının paylaştıkları:**

Şu an Birinci basamak sağlık hizmetleri için hazırlık var. 6 ASM’den biri hasarlı. Diğerleri sağlam. 13 aile hekimliği birimine çağrı yapıldı.

Umke ( İzmir, Manisa) ikinci gün gelmişti, gönüllü dr, radyaloji. ortopedi uzmanı ilk gün gelmiş.

Başhekim yok, baş koordinatör ve acil sorumlusu koordinasyonu yürütüyor.

İlk 24 saatte yerli hekimler ve sağlık emekçileri çalışmaları yürüttü.

Daha sonra gönüllü ama İslahiyeli doktorlar 2.gün içinde gelmişlerdir.

Sonra İstanbul, İzmir Tepecikten acil uzmanları geldiler.

Türkmenistan, İranlı Sağlıkçılar, acil, ortopedist, beyin cerrahı uzmanları ile destek verdiler.

3. Gün travma ünitesi kuruldu, ameliyat yapıldı, ilk müdahale yapıldı.

Sevkler Antep Dev. Hastanesine yapıldı.

Salı günü gelenler (islahiyeli hekimler) radyoloji ve acil servisi yapılandırdılar.

Santral katater, batın usg yapılabiliyordu.

Kendiliğinden çıkanlar ve çıkartılanlar salı günü gelmişti.

Çarşamba daha sert tablolar geldi. Enkazdan çıkartılanlar geldi.

Enkaz çalışmaları çarşamba akşamı başladı, gündüz donanımsız çalışıldı. Gelen ekipler Çarşamba akşamı çalışamadı. Bununla birlikte Fransız, Katar ekipleri de çarşamba geldi ve ekipman yeterli idi. Çarşamba günü akşamı. Daha nitelikli kurtarma faaliyetleri vardı. Çok kurtarma yapıldı.

Salı günü çevik kuvvet dahil malzemeleri yoktu.

Yol en büyük sıkıntı oldu. Erişilmesine büyük engeldi. Hem sağlık emekçileri hem de arama kurtarma ekiplerinin donanımlarının gelmesini engelledi. Şanlıurfa-Adana yolu tıkalıydı. İslahiye-Nurdağı köprüsü yıkıldı. Cuma günü onarıldı ve yol açılabildi. Perifer yollar kullanıldı. Yollarda çökmeler vardı. Perifer yollar salı akşamı açıldı. Almanların yüzyıl önce yaptığı köprü sağlam, beş yıllık köprüler yıkılmış. Yollarda ciddi çatlaklar vardı. Bu durum ambulansları çok etkiledi. Transfer sorunlarına yol açtı. Ekipmanlar da geç geldi.

Hastanede çarşamba günü düzen sağlandı. Başvuru çoktu, alçılar bitti, 11 koli bitti. Perşembe ihtiyaç gelmişti. İlaç desteği, gönüllü hekimlerce sağlandı.

Vatandaş açısından adı değiştirilen köylerin yeni isimleri tam bilinmiyor, 3 köy, Kürt köyü. Altınüzüm-Haltanlı, Yeşilyurt-Dolan, Boğaziçi-Kürküt. Yerli nüfus yeni isimleri bilmiyor. Bu nedenle Yardımlar ulaşamadı. İsimler 80 sonrası 2 kez değişmiş.

Morg ve yanındaki büyük oda, savcı, polis ve morg görevlileri vardı…

Hastane sağlam olması çok önemli. Sağ kalımı artırdı.

Nurdağı kalmadı. Merkez Pazarcık olsa da Nurdağı da merkez. Birbirine çok yakın.

Kurtarma yardımları çok geç ulaştı. Ekipler ve malzemeleri.

İlaç stoku bitmedi. Sağlıkçı sorunu olmadı.

Herkes hastane bahçesinde çadırda yattı. Bu sabah duş alabildi. Yiyecek salı akşam ve sonrası düzenli geldi. Bere, eldiven, giyim geldi. İç çamaşır dahil. Özellikle barınma konusunda ciddi sorunlar oldu.

Çay, kahve ve yiyecek kantin ile sağlandı. Yerel halkın dayanışması yaygındı.

Kritik zamanlarda İslahiyeli olup da memlekete gelenler çok çok işe yaradı. Röntgen ve USG, travma odası düzenlemesi sağlandı. İslahiye halkının öz gücü harekete geçti.

UMKE (İzmir UMKE- Gaziantep). Ambulans sırası dahi düzenli idi. Transferde iki hasta götürülüyordu. Enerji efektif kullanıldı. Antep’e gidiyordu.

İslahiye dahiliye poliklinik ve ameliyathane çalışmıyordu. Antep hastaneleri yükü karşıladı.

İlk acil işlemler ve Triaj yapılıyordu.

Gönüllü hekim arkadaşlar gelmese işler çok zor olurdu. Düzeni sağlayan UMKE ekibi.

Çadır kentler dağınık. Daha çok evlerin önüne kurulan çadırlar dikkati çekiyor.

**Antakya Deprem Bölgesi İnceleme Raporu - 13 Şubat 2023**

Tahmini 2 milyonu bulan nüfustan enkaz altında kalanlar ve kaybedilenler dışında, güvenlik nedeniyle göç de eklendiğinde ciddi azalma olduğu söyleniyor.

Ölü sayısı ile ilgili çeşitli öngörüler var 15 bin ile 120 bin arasında değişiyor.

Hatay tamamen enkaz altında. Özellikle Emek, Armutlu, Harbiye, mahallelerinde ciddi yıkım var. Birçok hastane yıkılmış, bunun yanında yıkılmayanlarda ise ciddi hasar olduğu çıplak gözle dahi görülüyor. Hatay’ın kültürel birçok yapısı, önemli kamu binaları depremden hasar görmüş durumda (Kültür merkezi, Büyükşehir Belediye binası, daha yeni restore edilmesine karşın Meclis binası, Künefeciler çarşısı, Mozaik müzesi vb.) Dikkat çeken bir başlık da okullar görece daha az zarar görmesine karşı hastanelerin yıkılmış olması, ciddi hasar görmesi. Örnek olarak Hatay Eğitim ve Araştırma hastanesi verilebilir. Bu hastane Kocaeli depreminden sonra 2003 yılında yapılmasına karşın tümüyle yıkılmış olmasının anlaşılır bir yanı bulunmuyor. Hasarlı olduğu biline biline bu hastanede hizmetin sürdürülmesine de ciddi tepki var. Bu hastaneye bağlı ek binalar, Toplum Ruh Sağlığı merkezi, Ağız-Diş Sağlığı Merkezi, acil vb. Ünitelerin tamamı yıkılmış durumda. İlçe Sağlık Müdürlüğü, Sağlıklı Hayat Merkezi da hasarlı binalar arasında. Arama kurtarma çalışmalarında yakıt sorununa da dikkat çekiliyor. Jeneratörler için de benzer durum söz konusu.

Yine mahallerdeki hem eski hem de yeni binaların yıkılmış olması da dikkat çekiyor. Yeni kentsel dönüşüm yapılan binalar yanında halen inşaatı süren apartmanların kolon ve kirişlerinin kırılmış olması ve yıkılması not edilmesi konular arasında.

Tüm deprem bölgesinde olduğu gibi Hatay’da da donanımlı arama ve kurtarma faaliyetleri ancak 3. gün başlayabilmiş. Erken gelen birkaç gönüllü kuruluş dışında ilk 2 gün yöre halkı (dışarıdan gelenler dahil) ve dışardan gelen gönüllüler yararlıları kurtarmaya çalışmışlar, epey canlı kişi enkaz altında çıkartılabilmiş. Bugün itibarıyla donanımlı ekiplerin sayısı artsa da hala ciddi yetersizlik var. Yine artık canlı çıkmaz algısı ile yürütülen enkaz çalışmaları da dikkatleri çekiyor. Bu çok sıkıntılı. Hala yaşayan birçok insanın ölümüne yol açacak görünüyor. Arama ve kurtarma olmadan yürütülen enkaz çalışmalarında dün iki çocuk tesadüfen canlı kurtarılmış. Acil uzmanları hala canlı çıkabilir, emin olmadan kaba enkaz çalışması yapılmasın diyor. Dün 84 yaşında bir kadın canlı kurtarılmış. Enkaz altından umutların kesilmesi nedeniyle olsa gerek arama-kurtarma çalışmalarında sağlıkçılar bulunmuyor. Burada şunu da not etmek de yarar var. Enkaz altında yakınlarına ulaşmaya çalışanlar tamamen yalnız bırakılmış durumda. Bunun canlı örneğini Eğitim Araştırma Hastanesi Enkazı’ında gördük. Hala bir umutla bekleyen yakınlar tamamen yalnızdı… Enkaz kurtarma çalışmalarında işçi sağlığı önlemlerinin alınmadığı dikkati çekiyor. Asbest tehdidine karşı uygun maske kullanımı yok. Uzun süreli çalışmanın getirdiği yorgunluk iş kazalarına yol açabilir.

HAYTAP tarafından yürütülen yaralı hayvan kurtarma çalışması da devam ediyor.

Gezilen yerlerde en çok dikkati çeken çöp yığınları idi. Plastik şişelerin yanında yemek tabakları, gıda atıkları, etrafa saçılan kullanılamaz hale gelen yardım malzemesi vb. Bulaşıcı hastalık için ciddi tehdit niteliği taşıdığını mutlak not etmeliyiz. Çöplerin düzenli ayrıştırarak toplanması yaratacağı psikolojik izlenim yanında ishalli hastalıkların da önlenmesine katkı sağlayacaktır.

Su, hala ciddi sorun olmaya devam ediyor. Şişe suyu açısından sorun olmamasına karşın kullanma suyu ile ilgili ciddi sorun var. Klorlanmış tanker suyu ihtiyacı yakıcı bir şekilde devam ediyor. Kontrolsüz kuyu suyu kullanımı bulaşıcı hastalıklar açısından ciddi tehdit olmaya devam ediyor.

Tuvalet ciddi sorun, şehrin içinde az sayıda sahra tuvaleti var. Özellikle kamu görevlilerinin, askerlerin, belediyelerin kaldığı barınma yerlerinde (çoğu okul) tuvaletler sağlam bir şekilde var. Buraların bir kısmında musluktan su bile akarken, bir kısmında taşıma su var, bir kısmı ise susuz. Halk tarafından buraların kullanımı yaygın değil. Gözlemimiz halen kullanılmayan çok sayıda okulda tuvaletler sağlam duruyor. Kadın ve engelli tuvaletleri çok iş görecek durumda. Mühendislerce hasar tespiti yapılarak buraların halkın kullanımına açılması, önemli. Su desteğinin de sağlanarak bunun gerçekleştirilmesi her gün artış gösteren gastroenterit vakalarının azalmasına ciddi katkı sağlayacaktır.

Elektrikler hala yok. Bu çadırları olumsuz etkiliyor. Isınma çok ciddi sorun. Hatay geneline dağılan, enkaz yanında çok sayıda çadır var. Bunlar tamamen güvensiz. Bunların yanında parklar içinde kurulan çadır kentler, bütün çadır kentlerde (Expo vb.) faaliyete geçmiş durumda. Bunların önemli bir kısmında henüz sağlık hizmeti yok.

**Sağlık hizmetleri**

Hastanelerden sadece dördü ayakta. MKÜ Tıp Fakültesi, Eğitim Araştırma, Özel Mozaik ve Özel Defne. Diğerlerinde ciddi hasarlar var, bir kısmı tamamen yıkılmış durumda. Birçok yerde kurulan Sahra Hastaneleri de ciddi katkı sağlıyor. Atatürk parkı, Nehrin öte yakasında, Moğolistan ekibinin kurduğu, vb.

SB’nın kurduğu sahra hastanelerinde olanaklar çok sınırlı. İlaç ve muayene eksenli. Moğolistan Sahra hastanesi daha donanımlı. Monitör, Ekg cihazı, küçük cerrahi işlemlere izin veren küçük bir ameliyathane, sterilizasyon ünitesi, yaralı taşıma için sedyeler yanında, yürüteçler, defibilatör vb. Türkçe de bilen sağlık emekçileri ciddi katkı sağlıyor.

TTB ve SES öncülüğünde yürütülen çalışmalar yanında siyasi yapıların, uluslararası kuruluşların, gönüllülerin kurduğu irili ufaklı çalışmaların katkısı büyük.

Çok sayıda görevlendirme ve gönüllü sağlık emekçisi dayanışma ruhu ile çalışıyor. Yıllık izinlerini kullananlar ve özelde işverenin itirazına rağmen gelen çok sayıda sağlık emekçisi Antakya’da şu an.

Birinci basamak henüz çalışmıyor. Merkezde bulunan ASM’lerin depremzede aile sağlığı emekçileri tarafından kısa süre içinde açılacağı belirtiliyor. Sağlık emekçilerinin bu karara tepkileri çok fazla. Türkiye genelinde on binlerce gönüllü hekim, TTB ve SES gibi örgütlerinin gönüllü görevlendirme çağrılarına SB’nın kulaklarının tıkaması kabul edilemiyor. 2 ASM açılmış hizmet veriyor bilgisi var.

Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı psikososyal destek ekibi çalışmaları var. Depremin ilk günü İzmir ekibi 7 kişi ile gelmiş, 8 gün görev yapmış. Bunun ardından Manisa ekibi 7 kişi ile gelmiş, 8 gün buradalar. Dönüşüm bu şekilde devam edecek. Durum tespiti (ihtiyaç belirleme vb.), riskli kişilerin saptanması (yaşlı, engelli, tek kalmış, kronik hasta vb,), transfere yardımcı olma, genel psikososyal destek. Bunların yanında Kızılay’da aynı bölgede aynı amaçla gelmiş. Organizasyon sorunu ve koordinasyonsuzluk burada da dikkati çekiyor.

***Sahra hastanesinde çalışan ve depremin ilk gününden bu yana burada olan bir gönüllü sağlık emekçilerinin durumu ile ilgili şunları paylaştı:***

Tamamen gönüllü gelmiş, görevlendirme istemiş yapmamışlar, yıllık izin alarak gelmiş. Koşullarını hazırlamadan geldiği için ciddi sorun yaşamış. Kalacak yeri garanti altına almadan görevlendirme yapmayız denmiş, UMKE ekibi ile sosyal ilişki ile kalacak yer bulmuş ve görevlendirme yapılmış. İlk 2 gün cenaze işlemlerinde yer almış. Burada savcı, katip yanında hekim olarak yer almış. Hasta yakının da yer aldığı çalışmalar yapmışlar. Aynı aileden çok sayıda kişinin getirildiği için ve bölge anadiline sahip olmaması nedeniyle sorunlar yaşamışlar. Cinsiyet tespiti yapmak zorunda kalmışlar. Tanınmaz halde olanlar için fotoğraf çekimi, DNA analizi için örnek alma, ve ardından kimsesizler mezarlığında gömme işlemi gerçekleştiriliyor. En büyük sorun ceset torbasının olmaması. Bunun yanında cenaze yakınlarının kefen, yıkanma vb. işlemlerle ilgili talepleri olmuş. Son günlerde ceset kokuları artmış. Bu birimde çalışmanın çok travmatik olduğu, en fazla 2 gün ile sınırlı olması gerektiği görüşünde.

Şu ana çalıştığı sahra hastanesinde poliklinik çalışmalarında hayvan ısırığı çok, Kuduz aşısı yok, poliklinik başvurularında ASYE (akut solunum yolu enfeksiyonu) ve AGE’lerin (akut gastroenterit) çoğunlukta, yara yeri enfeksiyonları, uyuz, psikolojik şikâyetler (özellikle ilaç kullananların ilaç bulamamaları nedeniyle yoksunluk yaşanmaları) öne çıkıyor. Sevk ve triaj, duruma göre sevk işlemi ya bölge araştırmaya ya da MKÜ’ye yapılıyor. İlaç sorunu yaşamıyorlar. Hasta muayenesinde mahremiyet sorunu yaşanıyor çoklukla. Uyuz tedavisinde sorun var, yıkanmaları gerekiyor, mümkün değil. Yine kullanılan malzemelerin kaynatılması ya da tamamen değiştirilmesi sorun. Bu sorun büyümeden hijyen koşulları düzeltilmeli.

İlk günler barınma, giyinme, beslenme, tuvalet ve hijyen sorunları baskın iken zaman içinde azalmış. Tuvalet hala ciddi sorun.

Sahra hastanesine zaman zaman elektrik veriliyormuş.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin hala başlamamış olması önemli sorun. Çocuklara kızamık, gebelere tetanoz, grip ve covid aşılarının bir an önce yapılması kritik önemde. Yine enkaz çalışmasında olanlara tetanoz proflkasisi acil çalışmalar arasında yer almalı.

Her gün sahadan gözlem raporlarına göre sağlık alanında da ciddi koordinasyonsuzlukların olduğu, deprem sonrası çok sayıda bulaşıcı hastalık riskinin açığa çıktığı görülmektedir. En acil olanın an itibari ile bulaşıcı hastalıkların önüne geçecek tedbirler