



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Şubat Mart 2023 Sayı: 114

Dayanışma Yaşatır

6 Şubat Maraş merkezli depremlerin ilk gününden itibaren Ankara Tabip Odası (ATO), deprem felaketinin yaralarını sarmak için seferber olan kurumlardan biri oldu. Türk Tabipleri Birliği ve TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmeti Kolu tarafından oluşturulan kriz masasında deprem bölgesinde çalışmak isteyen hekimlerin organizasyonu ATO tarafından yapıldı. Hekim ve tıp öğrencilerinin topladığı ihtiyaç malzemelerini deprem bölgesine ulaştıran ATO, depremde hasar gören Malatya Tabip Odası ve TTB koordinasyonu tarafından kullanılmak üzere Malatya'ya 3 adet konteyner gönderdi. 4,5 6,7))



İzlenimler...

● *Dr. Mine Coşkun yazdı:* Deprem Bölgesinden İzlenimler... 7))



● *Dr. Gül Bakır ve Gülgün Kıran yazdı:* ATO Olağanüstü Durumlarda Sağlık Hizmetleri Komisyonu Afet Bölgesinde... 8))



● *Dr. Asuman Doğan yazdı:* Geride Kalan Boşluk 9))

● *Dr. Seçkin Kara yazdı:* Değerlendirme ve Sonuç 10))



● *Dr. Ebru Basa yazdı:* Hayatta En Hakiki Mürşit.. 12))

Güncel

14 Mart Buruk Geçti

Deprem felaketi nedeniyle ATO'nun düzenlediği etkinliklerin bir kısmı iptal edilirken Yaralarım Aşktandır adlı oyun depremde tıp öğrencileri yararına sahnelendi. 2))

Güncel

GATA Depremde Sahada Olsaydı...

Kahramanmaraş merkezli depremler afet durumlarında GATA ve askeri hastanelerin önemini tekrar gündeme getirdi. 11))

Güncel

TTB Bünyesinde Sürdürülen Çalışmalar

TTB, ODSH Kolu ve tabip odaları aracılığıyla deprem bölgesinde halk sağlığını etkileyen konularda hazırlanan raporları kamuoyunun bilgisine sundu... 13))

Güncel

Yönetmeliğe Uygun Hastaneler Ayakta

Yönetmeliklere uygun yapılan hastaneler deprem sonrasında sağlık hizmetinin sürdürülmesi ve halkın barınma ihtiyacının karşılanmasında önemli bir rol oynadılar. 15))

Güncel

Deprem Eğitimi Durdurdu

Covid-19 pandemisi sürecinde eğitim-öğretime en fazla ara verilen ülkelerden olan Türkiye'de deprem nedeniyle yükseköğretimde yüz yüze eğitime ara verildi. 15))

14 Mart

14 Mart Buruk Geçti

Türkiye'yi sarsan deprem felaketi nedeniyle bu yıl 14 Mart Tıp Bayramı buruk geçti.

Hekim Postası

14 Mart Tıp Bayramı'nda rektörler, dekanlar, öğretim üyeleri, hekimler ve ATO adına Başkan Dr. Muharrem Baytemür ve Genel Sekreter Dr. Mine Coşkun'un katılımıyla Anıtkabir ziyareti gerçekleştirildi.

Anıtkabir ziyaretinin ardından Dr. Baytemür ve Dr. Coşkun önce Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görev yapan asistan hekimleri ziyaret etti ve sorunlarını dinledi. Ardından Mürsel Uluç Aile Sağlığı Merkezine giderek buradaki görevinden ayrılarak Adıyaman Besni Devlet Hastanesine tayin olan ancak depremde eşi ve kızıyla hayatını kaybeden Dr. İbrahim Binicier için çalışma arkadaşlarına taziyelerini ilettiler.

Deprem ve Halk Sağlığı

ATO'nun gelenekselleşen 14 Mart Tıp Haftası etkinliklerinin bir kısmı deprem felaketi nedeniyle iptal edilirken bir kısmı da ileri tarihlere ertelendi. Hekimlerin bir araya getirmek adına 6-18 Mart'ta yapılması planlanan Hekimlerin Sergisi'nin 4-12 Mayıs tarihlerinde düzenlenmesine karar verildi.

Gerçekleştirilen etkinliklerden ilki bu yıl 20.'si düzenlenen Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu oldu. Sempozyum "Deprem ve Halk Sağlığı" başlığıyla 25 Mart 2023



Cumartesi günü ATO'da düzenlendi.

Sempozyumun açılış konuşmaları ATO Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Coşkun ve Eren ailesi adına Gönül Hatay Eren tarafından yapıldı.

Moderatörlüğünü Dr. Ebru Basa'nın yürüttüğü sempozyumun "Bir Halk Sağlığı: Dr. Nevzat Eren" başlıklı ilk oturumunda konuşmacılar Dr. Şevkat Bahar Özvarış ve Dr. Ayşe Akın, Dr. Nevzat Eren'le yaptıkları halk sağlığı çalışmalarını ve Nevzat hocanın halk sağlığı alana katkılarını aktardılar.

Ardından Dr. Hasan Barış Ilgaz, deprem bölgesinde kurdukları reviri ve çalışmalarını görseller ve videolarla birlikte paylaştı. Dr. Ahmet Soysal depremin yol açtığı çevresel sağlık



sorunları, Dr. Alpay Azap depremin yol açtığı bulaşıcı hastalıklar ile ilgili sunumlarını yaptılar.

Serdal Bahçe deprem sonrası gözlenen en büyük sorunun örgütsüzlük olduğunu vurgulayarak depremin toplumsal

sonuçlarına dair fikirlerini paylaştı. Dr. Necati Dedeoğlu "Depremde sağlık hizmetleri nasıl örgütlenmeli?" başlıklı sunumunda afet sonrası yapılması gerekenleri anlattı. Dr. Sıdıka Tekeli Yeşil "Gelecek depremlere nasıl hazırlanmalı" sunu-



munu izleyicilerle zoom üzerinden paylaştı.

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmeti Kolunun deprem bölgesinde yaptığı çalışmalarını Dr. Seçkin Kara ve Dr. Gülgün Kıran aktardı. Sempozyumun sonunda katılımcıların sorularını yanıtlayan konuşmacılara teşekkür belgeleri Dr. Mine Coşkun ve Dr. Asuman Doğan tarafından takdim edildi.

Depremde Tıp Öğrencileri Yararına 'Yaralarım Aşktandır' Sahnelendi

ATO'nun organizasyonu ile Nazan Kesal'ın rol aldığı "Yaralarım Aşktandır" oyunu depremde sağlık çalışanları ve tıp öğrencileri yararına sahnelendi.

Şebnem İşigüzel'in kaleminde "Tutsak", "Duvar", "İsyân", "Yeniden Doğuş", "İnanalım Soğuk Mevsimin Başlangıcına" kitaplarının yazarı İranlı şair Fıruğ Ferruhzad'ın yaşamının anlatıldığı oyun 27 Mart'ta Yenimahalle Dört Mevsim Tiyatro Salonunda sahnelendi. Oyuna hekim ve tıp öğrencilerinin yanı sıra Ankaralılar da büyük ilgi gösterdi. Oyunun bilet satışından elde edilen gelir depremde sağlık çalışanları ve tıp öğrencileri yararına kullanılmak üzere ATO'nun burs fonuna aktarıldı.



Hekim Postası

Sahibi:
Ankara Tabip Odası
adına
Dr. Muharrem Baytemür
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:
Dr. Muharrem Baytemür

Editör:
Sibel Durak

Haberler:
Sibel Durak
Kansu Yıldırım

Yayın Kurulu:

Dr. Ali Karakoç, Dr. Asuman Doğan,
Dr. Arif Müezzinoğlu, Dr. Ayşe Uğurlu,
Dr. Ebru Basa, Dr. Gülgün Kıran,
Dr. Mine Coşkun, Dr. Mine Önal, Dr. Nur Canoğlu,
Dr. Onur Erden, Dr. Sezin Dik, Dr. Ümit Yaşar
Öztoprak, Dr. Vedat Bulut, Dr. Zafer Çelik

Haber, yorum ve yazılarınızı
ato@ato.org.tr
adresine
gönderebilirsiniz.
Ankara Tabip Odası
Basın Yayın Komisyonu
ürünüdür.

ATO üyelerine
ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

Ankara Tabip Odası
Mithatpaşa Cad.
No: 62/18 Kızılay
ANKARA
www.ato.org.tr
Tel : (312) 418 87 00
Faks : (312) 418 77 94

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayının Türü:
Yerel, süreli
Yıl: 2023,
Sayı: 114

Baskı öncesi hazırık:
GEO Tanıtım ve Reklam
Tel: (0532) 664 08 98
geotanitim@gmail.com

Deprem Hastanelerin Önemini Yeniden Gösterdi

Hastanemi Açın Platformunun 23 Şubat günü ATO'da yaptığı açıklamada deprem gerçeğinin sağlık hizmeti sunabilecekken kapatılan hastanelerin önemini bir kez daha ortaya çıkardığına dikkat çekildi.

Hekim Postası

Açıklamadan önce söz alan ATO Başkanı Dr. Muharrem Baytemür deprem gerçeğinin tüm ülkenin sorunu olduğunu vurgulayarak "Deprem nedeniyle Hatay'da hizmet veren kamu hastanesi kalmadı. Deprem bölgesinde de 20'ye yakın kamu hastanesi hizmet veremez durumda. Deprem bölgelerinden Ankara, İzmir, Mersin, Eskişehir gibi şehirlere de büyük bir iç göç yaşanıyor. Kapanan veya kapatılması planlanan Ankara'da hastanelerimiz var. Pandemi döneminde de kapanan hastanelerin önemini görmüştük şimdi bir kez daha yaşıyoruz. Bu kararı alanların bu durumu gözden geçirmesi gerekiyor" diye konuştu.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Asuman Doğan, deprem bölgesinde aralarında yeni yapılanlar da bulunmak üzere pek çok sağlık kurumunun kullanılamaz hale gelmesi ile yaralıların nakillerinin Ankara, İstanbul,



Adana, Mersin, Antalya gibi illere yapıldığını ve bu hastanelerdeki birçok işlemin ertelendiğini belirtti. Dr. Doğan "Gelen yaralılar yanında çevre iller ve büyük şehirlerimize büyük bir iç göç de yaşanıyor. Bu illerin artan nüfusu, sağlık hizmetlerine ve hastanelerimize, sağlık çalışanlarımıza olan ihtiyacı arttırıyor." diye konuştu.

Ranttan vazgeçilmesi gerektiğini kaydeden Dr. Doğan "Önce pandemi şimdi deprem göstermiştir ki Türkiye olağan dışı durumların, afetlerin sık yaşandığı bir ülkedir. Mevcut has-

tanelerimize ihtiyacımız olduğu açıktır." dedi

Yıllardır nasıl olsa kapatılacak düşüncesi ile hiçbir yatırım yapılmayan hastanelerin yerlerinde güçlendirilmesi gerektiğini vurgulayan Dr. Doğan, Dışkapı ve Sami Ulus Hastaneleri'ni örnek göstererek "arazilerine ve değişik tarihte yapılmış birden fazla yapıları olmasına bakıldığında kapatılmadan, mevcut yerlerinde, hekimleri, sağlık çalışanları, hastaları mağdur edilmeden yenilenmeleri, güçlendirilmeleri pekâlâ mümkündür" sözlerini kaydetti.

Çiğdem Toker ile Şehir Hastaneleri Söyleşisi

Hekim Postası

ATO, 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında gazeteci yazar Çiğdem Toker ile "Şehir Hastaneleri Milletın Cebinden-Kamu Özel İşbirliği" kitabı üzerinden bir söyleşi gerçekleştirdi. 15 Mart 2023 Çarşamba günü yapılan söyleşinin moderatörlüğünü Hastanemi Açın Platformu sözcüsü Dr. Bayazıt İlhan yürüttü.

Gazeteci Çiğdem Toker, "Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği gibi meslek örgütlerinin çabaları olmasaydı belki bu kitap da ortaya çıkmazdı" diyerek sözlerine başladı. "2043 yılına kadar şehir hastanelerinin borçluluğunun devam edeceğini söyleyen Toker "Mücadele ederken gençleri odağımıza alıyoruz. Onların geleceğini düşünüyörüz" dedi.

Depremde yıkılan İskenderun Devlet Hastanesi'nin web sitesinde yer alan 2014 yılındaki bir sunuma dikkat çeken Toker "O sunum orada duruyor ve sonunda depreme dayanıklı olmadığını belirten bir rapor var. 50 kere o hastane yeniden yapılabildi ve o insanlar şu anda hayatta olabilirdi. Vatandaş olarak çok daha fazla hesap sormamız gereken bir dönemdeyiz." diye konuştu.



Söyleşinin ardından katılımcılarının sorularını yanıtlayan Toker, kitabını tıp öğrencileri ve hekimler için imzaladı.



ATO'dan

Bu satırları yazarken, doğa olayının insan eliyle felakete dönüştüğü, resmi rakamlarla 50 bin yurttaşımızı kaybettiğimiz (bu sayının 2-3 katı olduğu tahmin ediliyor) 6 Şubat depremlerinin üzerinden yaklaşık 45 gün geçti. Ve birkaç gün önce Urfa ve Adıyaman'da yaşanan sel felaketinde de 20 canımız hayatını rant uğruna yapılanlar yüzünden kaybetti.

İnsan hayatının önemini yitirmeye çalışıldığı günlerden geçiyoruz. Covid-19 salgını döneminde de açıklanan sayıların gerçeği yansıtmadığını defalarca dile getirmiştik. Söylediklerimiz iki yıl sonra açıklanan TÜİK ölüm istatistikleriyle doğrulandı. Aynı durum depremden etkilenen, hayatını kaybeden yurttaşlarımız için de geçerli.

Bize ulaşan bilgilere göre depremde, 102'si hekim olmak üzere 450 sağlık çalışanı hayatını kaybetti. Hayatını kaybeden ve yaralanan sağlık çalışanlarının onlarcası deprem gecesi nöbetçi oldukları hastanelerin yıkılmasıyla hayatını kaybetti. Yaklaşık 20 kamu hastanesi kullanılamaz durumda. Hatay'da Dört Yol Devlet Hastanesi dışında hizmet veren kamu hastanesi kalmadı ayakta. Yıkılan hastanelerin bazılarının depreme dayanıksız olduğuna dair raporların mevcut olduğu belirlendi. Sağlık çalışanlarımızın hayatı açıkça hiçe sayılmış. Son Devlet Hizmet Yükümlülüğü kurasında ise yıkılan hastanelere atamalar yapıldı. Hastane yok, kalacak yer yok, koşullar çok ağır.

Depremden etkilenen vatandaşlarımız çevre iller ile metropollere göç ediyor. Yaklaşık 2 milyon vatandaşımız göç etmiş durumda.

Tıp fakülteleri deprem bölgesi dışında yer alan fakültelerle eşleşti. 4,5 ve 6. sınıf eğitimleri devam ederken, ilk üç sınıf için belirsiz uzaktan eğitim öngörüldü. Birçok açıdan uygun olmayan bu eğitim biçiminin sonlandırılması doğru olacaktır. Ayrıca depremden etkilenen

öğrencilerin barınma başta olmak üzere acil çözüm bekleyen sorunları var. Ankara Tabip Odası olarak ilimize gelen öğrencilere burs desteği dahil katkı sunmaya, yanlarında olmaya çalışıyoruz.

Doğa olayı olan depremin felakete dönüşmesinde, 21 yıllık betona, inşaat rantına dayalı iktidarın sorumluluğu çok büyük. Peşi sıra yaşanan sel felaketinin de rant ekonomisi ile yakından ilgisi var. İnsanlarımızın depremden konuşarak öldüğü yönetsel ve organizasyonel beceriksizliği ülkemiz hak etmiyor. Artık bilimsel bilginin, liyakatin egemen olduğu bir anlayışa ihtiyacımız var.

Pandemide olduğu gibi depremde de kapatılan/kapatılmaya çalışılan hastanelerimizin ne kadar önemli olduğu bir kez daha anlaşıldı. Devasa ve uzak olan şehir hastaneleri yerine kolay ulaşılan, merkezde yer alan hastanelerin daha uygun olduğu, kapatma sürecinin yeniden gözden geçirilmeye ihtiyaç duyduğu aşikar.

Deprem felaketi nedeniyle 14 Mart için planladığımız birçok etkinliğimizi iptal ettik ya da erteledik. Sadece üç etkinliğimizi bunun dışında tuttuk. 15 Mart'ta Çiğdem Toker'le "Deprem ve Şehir Hastaneleri" söyleşisi, 25 Mart'ta "Deprem" konulu Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu ile 27 Mart Dünya Tiyatrolar Günü'nde geliri depremden sağlık çalışanları ile Ankara'da eğitim gören tıp fakültesi öğrencileri yararına kullanılacak olan Nazan Kesimal'ın "Yaralarım Aşktandır" oyunu.

Hekimlerin Sergisi'ni Mayıs ayı içerisinde, 40-50-60 yıl plaket törenini ise Haziran ayında yapmak üzere erteledik.

Felaketlerin olmadığı, yoksulluğun, işsizliğin konuşulmadığı, rantın değil insan hayatının değerli olduğu, hekimlerimizin ülkelerini terk etmediği koşullarda 14 Mart'ları kutlamak dileğiyle.

deprem kronolojisi

Dayanışma Yaşatır

6 Şubat Maraş merkezli depremlerin ilk gününden itibaren Ankara Tabip Odası (ATO), deprem felaketinin yaralarını sarmak için seferber olan kurumlardan biri oldu.



6 Şubat

10 ili etkileyen depremin yaşandığı 6 Şubat'ta Türk Tabipleri Birliği ve TTB Olağanüstü Durumlarda Sağlık Hizmeti Kolu tarafından kriz masası oluşturuldu. Deprem bölgesinde gönüllü çalışmak isteyen Ankaralı hekimlerin organizasyonu ATO tarafından yapıldı

Aynı gün ATO, üyelerine yolladığı mesaj ile deprem bölgesinde acil ihtiyaç duyulan battaniye, uyku tulumu, koruyucu kıyafet, çocuk ve yetişkinler

için giysi, ayakkabı, katalitik soba, fener, ışıltak, kuru gıda malzemeleri, temizlik malzemesi, bebek bezi, bebek maması, hijyenik ped, ilkyardım seti gibi malzemelerin temini için bir yardım kampanyası organize etti. Aynı zamanda deprem bölgelerinden Ankara'ya gelen depremzedeler için bir koordinasyon oluşturdu ve evlerini açan gönüllülere ihtiyacı olan kişileri yönlendirdi. Yoğun talep sonrası çeşitli otellere ATO tarafından depremden etkilenen hekimler ve aileleri yerleştirildi.

7 Şubat

Deprem bölgesine ulaştırılmak için ATO'da toplanan yardımlar ATO Yönetim Kurulu üyeleri, ATO emekçileri ve tıp öğrencilerinin çalışması ile ayrı ayrı paketlenip hazırlandı.

8 Şubat

Ankara'daki tıp fakültesi öğrencilerinin dayanışmayla temin ettikleri 40 koli tıbbi malzeme, ilaçlar ve serumlar Hatay Samandağ'a yollandı. ATO yaptığı duyuru ile deprem bölgesindeki ihtiyaç listesini güncelledi.



deprem kronolojisi



Sağlık çalışanları için hazırlanan giysi ve hijyen ürünleri Malatya'ya gönderildi.



9 Şubat

Tıbbi malzemeler Hatay Samsandı Devlet Hastanesine ulaştı. ATO, deprem bölgesine yapılacak yardım ve dayanışma için bağış hesabı açtı.

lendirdi. Malatya ili ve kuzey Kahramanmaraş (Göksun, Afşin, Elbistan, Nurhak, Ekinözü) Ankara Tabip Odası bölgesi olarak belirlendi.

ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Onur Erden, Hatay'a gönüllü hekim olarak gitti.



13 Şubat

YÖK'ün üniversitelerde uzaktan eğitim kararı alması üzerine ATO ve Ankara Dişhekimleri Odası "Üniversiteler ve oluşturduğu sosyal ortam, yaşadığımız bu felaketin daha hızlı atlatılmasında normal hayata dönmeyi sağlayan alanlardır." diyerek ilk darbenin eğitim ve gençlere yönelik olması kararını onaylamadıklarını açıkladılar.

10 Şubat

Sağlık çalışanları için hazırlanan giysi ve hijyen ürünleri Malatya'ya gönderildi.

12 Şubat

TTB Merkez Konseyi depremden etkilenen bölgeleri üç büyük tabip odasıyla ilişki-

12

POSTA KAHRAMANMARAŞ DEPREMI

10 Şubat 2023
CUMAYAZI DİZİSİ
3. GÜN

DEPREM SONRASI SAĞLIK SORUNLARI

HAZIRLAYAN:
OZGUR GOKMEN CELENK
ozgur.celenk@posta.com.trGİDECEK YERİ OLMAYAN HASTALAR
HASTANE KORİDORUNDA YATIYOR

Depremi ardından Ankara'dan gelecek Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi'nde gönüllü hekim olarak çalışan Dr. Onur Erden ile kentte sağlık hizmetlerinin durumunu konuştuk.



● **SU AN BULDUĞUNUZ HASTANEDE DURUM NASIL?**
Deprem pazartesi sabahı oldu, ben salı akşamından itibaren buradayım. Öncelikle hasar gördüğü için hastanenin poliklinik kısmı kullanılır durumda değil. Sağlık çalışanları, güvenli olmasın diye rağmen acil tarafında çıkışa yakın servisleri kullanıyor. Bazı servisler ameliyathaneye çevrilmiş, centralar burada hem hayati tehlikeyi geçirecek hem de uzay kayıplarını önleyici ameliyatlara yapıyor. Artçı depremler nedeniyle hastane bazen endişe hali olabiliyor. Dışarıya bir seyyah sahra hastanesi planlanıyor ama henüz bir organizasyon yok.



● **MORG SIKINTISI YAŞANIYOR MU?**
Morg ciddi bir sorun, bazı servisler sadece hayatını kaybeden insanların cenazelerini yerleştirildiği yerlere dönüştürmüştük. İlk günlerde servislerde yeterli yer kalamadığı için cenazeler koridorlarda bekletiliyordu. Şimdi cenaze işlemleri için prosedür biraz kolaylaştırıldı, hastaneye savcılık da geldi. Bir yakın, teşhis ettikten sonra ölüm belgesini alıp cenazesini götürüyor.



● **HASTA YOĞUNLUĞU FAZLA MI?**
O kadar yoğun hasta geliyor ki şu an kapıda 10'a yakın ambulans bekliyor. Bu da seyrelimiş hal... İki gündür ambulanslar durmaksızın yarıları getiriyor. Hayati tehlikeleri giderilen hastalar da ambulans Adana, Mersin, Ankara, İstanbul gibi illere sevk ediliyor. Normal koşullarda bir ambulans tek hasta için dizayn edilmiştir ama hastalar mecburen çiftler çiftler naklediliyor. Kente yığın çok büyük, yuklanmayan eller de kullanılmayacak durumda. Bu da başka bir sorunu beraberinde getiriyor. Hastane ilk müdahaleyi yapmış ama hayati tehlikesi devam etmeyen hastalar "Artık gidebilirsiniz" yanıtını alsa da hastanesi terk etmiyor, hastane koridorlarında yatıyor. Ne yazık ki gidecek yerleri yok ve dışarıya çok soğuk.

● **DOKTOR İHTİYACI VAR MI?**
Bulduğumuz hastanenin bir şansı, Türkiye'nin en iyi acil birimlerinden biri olan İzmir 9 Eylül Üniversitesi'nin acil ekibinin burada olması. Keza Çankırı, Ekişehir, Niğde, Manisa gibi illerden gelen gönüllü hekimler var. Biz Ankara'dan geldik. Yine tip fakültesi son sınıf arkadaşlar var. Herkes etinden geleni

yaşıyor. Yetmiş insan gücü bir araya geldi, canla mücadele ediyor ama yine de sağlığına yetmiyor. Çünkü organizasyon eksikliğimiz var. Afet anında kim ne yapacak, sağlık çalışanı nerede barmak, tıbbi atıklar nasıl bertaraf edilecek... Hiçbir hazırlığımız olmadı ortaya çıktı. Örneğin şu an hastane yanında bir tıbbi atık dönüştürme ünitesi var. Üst üste yığılmış postelerde tıbbi atıklar var. Bunlar da bir enfeksiyon aracı ama orada böyle duruyor.

● **İLAÇ EKİPMAN SIKINTISI VAR MI?**
İlk başlarda vardı ama yolların açılması, yardımların ulaşmaya başlamasıyla bunlar giderilmeye başladı. Yine de anestezi ilaçları ve ameliyat ekipmanı ihtiyacı var. Depremde enkazdan çıkarılan hastaların müdahaleleri için ilk 2-3 gün çok kritik. Daha sonra iş daha çok rehabilitasyon sürecine döner. Şehirde elektrik yok. Hava çok soğuk ve ciddi bir barınma sorunu var. Bundan sonra ciddi enfeksiyonlarla, salgınlarla karşı karşıya kalabiliriz. Önlem için çadır, konteyner kentlerin kurulması çok önemli.

● **SAĞLIK ÇALIŞANLARI GECE NEREDE KALYOR?**
Kızılay, AFAD burada ellerinden geleni yapıyor, sağlık çalışanlarının dinlenmesi için hastane bahçesinde bir çadır kurdular. Fakat içinde bir sırtıcı yok, bu nedenle hekimler hasar görmüş hastaneye döndü. Boş servislerde, sandalyelerin üzerinde uyuyarak dinleniyor. 2-3 saat uyuduktan sonra yine canlılar

● **DİĞER HASTANELERİN DURUMUYLA İLGİLİ BİLGİNİZ VAR MI?**
Antakya'da merkezde devlet hastanesi ve bir özel hastane var. Hatay Devlet Hastanesi'nin yakınına sahra çadırları kuruldu. Fakat yeterli ekipman ve sırtıcı yok.

● **HASTANELERDE BİR DE KİMSEYİ ÇOCUK SORUNU VAR...**
Maalesef... Bazı enkazdan çıkarılan bir çocuğun geride bir yakın olmayabiliyor. Bazen de ailesiyle birlikte hastaneye getirilen bir çocuğun annesi ya da babası, durumu daha ciddi olduğu için başka hastaneye sevk ediliyor. Aile güdüyör, çocuk kalıyor. İkt zamanlarda sistem olmadıkları için kayıt ve kimliklendirme yapılmıyordu. Bu durumdaki çocuklar için artık sosyal hizmetlerle iletişime geçiliyor. Sağlık çalışanları da durumun hassasiyetini gözeterek kimseyi de çocukları kendilerine daha yakın yerlerde, göz önünde tutuyorlar.

● **DİYABET, TANSİYON GİBİ KRONİK HASTALIKLI OLANLAR İLAÇLARINA ULAŞABİLİYOR MU?**
Antakya'da hayat durmuş durumda, ilaçlar eczanelerden temin edilemiyor çünkü ağır eczane yok. Hastalar gelip bize soruyor ama ne yazık ki bir adres gösteremiyoruz. Eczacılar Birliği ilaç ihtiyaçlarını hastaları 1 saatlik süreyle karşılayabiliyor.



Malatya Tabip Odası'na, belirtilen ihtiyaç çerçevesinde konteyner, ayrıca bölgede koordinasyonda kullanılmak üzere de Bolu Tabip Odasıyla birlikte karavan ulaştırıldı.



Deprem bölgelerinden Ankara'ya gelen kişilere yönelik psikososyal çalışmaların planlanması ve uygulanması amacıyla Psikososyal Dayanışma Ağı yeniden oluşturuldu.

14 Şubat

ATO Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu, "Afet durumlarında kişisel hijyen ve el temizliği", "Afetlerde buluşucu hastalıklar", "Deprem gibi afet durumlarında halk sağlığına yönelik öneriler",

"Deprem kaynaklı afetlerde beslenme", "Deprem kaynaklı afetlerde bebekler için beslenme" başlıklarında önerilerini kamuoyuyla paylaştı.

16 Şubat

Malatya Tabip Odası'na, belirtilen ihtiyaç çerçevesinde ilk etapta sağlık hizmetlerinde kullanılmak üzere konteyner, ayrıca bölgede koordinasyonda kullanılmak üzere de Bolu Tabip Odasıyla birlikte karavan ulaştırıldı.

deprem kronolojisi

YÖK'ün uzaktan eğitim kararı üzerine tıp fakültesi öğrencileri nin yaptıkları basın açıklamasına ATO da destek verdi.



17 Şubat

YÖK'ün uzaktan eğitim kararı üzerine tıp fakültesi öğrencileri Hacettepe'den seslendi: "Uzaktan eğitim istemiyoruz, üniversiteme dokunma!" "Uzaktan eğitim, hiçbir zaman yüz yüze eğitimin yerini tutamaz. Bizler nitelikli bir eğitim almak istiyoruz." Öğrencilerin yaptıkları basın açıklamasına ATO da destek verdi.

18-19 Şubat

TTB tarafından görev ve sorumluluğu verilen Kahramanmaraş (kuzey) ve Malatya illerinde incelemelerde bulunmak üzere ATO Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, Genel Sekreter Dr. Mine Coşkun, Yö-

netim kurulu üyeleri Dr. Ümit Yaşar Öztoprak ve Dr. Alper Tan Açar'dan oluşan heyet 6 Şubat depreminin etkilerini yerinde gözlemlemek için bölgeye giderek Kahramanmaraş'a bağlı Göksun, Afşin, Elbistan, Nurhak ilçeleri ile Malatya merkez, Doğanşehir ilçesini ziyaret etti.

24 Şubat

ATO Yönetim Kurulu Üyelerinden oluşan heyet, Malatya ve Kahramanmaraş'a yaptıkları ziyaret sonrasında izlenimlerini içeren "18-19 Şubat Malatya ve Kuzey Maraş İnceleme Raporu"nu kamuoyunun bilgisine sundu.



25 Şubat

ATO Kadın Komisyonu, Malatya'ya giderek sağlık hizmetleri için değerlendirme ve çalışmalar yaptı. Özellikle kadın sağlığı açısından ihtiyaçları tespit etti.

27 Şubat

ATO, Ankara İl Sağlık Müdürlüğüne deprem sonrası yoğun göç alan Ankara'da sahadan edinilen bilgilere göre sağlık kuruluşlarına başvurunun

yüzde 30-40 civarında arttığını, bu başvuruların artışının çocuk ve yetişkin bağışıklama hizmetlerinde de yaşandığı, deprem bölgesinden gelen hastaların bağışıklama programının aksamaması adına Hepatit B ve Tetanoz aşılı başta olmak üzere aşı temininin sağlanması için gerekli adımların atılması çağrısı yaptı.

28 Şubat

ATO'nun Ankara'da tıp eğitimi gören öğrencilere destek olmak amacıyla hayata geçirdiği ve 68 tıp fakültesi öğrencisinin yararlandığı burs fonu depremden etkilenen ve Ankara'da tıp öğrenimi gören öğrencilerin de yararlanacakları şekilde genişletildi.

6 Mart

14 Mart Tıp Bayramı etkinlikleri kapsamında 27 Mart'ta sahnelenmesi planlanan Nazan Kesal'ın rol aldığı Yaralarım Aşkandır isimli oyununun gelirinin depremdede tıp fakültesi öğrencileri için oluşturulan burs fonuna aktarılması kararlaştırıldı.

20 Mart

ATO, Ankara'dan geçici görevle deprem bölgesine yollanan aile hekimlerinin mağdur edilmesi üzerine Sağlık Bakanlığı ve İl Sağlık Müdürlüğüne "Görevlendirilen aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarına hazırlanmaları için yeterli zaman veriliyor mu yoksa mevzuata da aykırı olarak cuma akşamı aranıp hemen yola çıkın mı deniliyor?", "Görevlendirilen sağlık çalışanlarına görev yeri ve süresi önceden belirtiliyor mu yoksa gecenin bir vakti size bu ilde ihtiyaç yok denilerek geri mi çevriliyor?", "Görevlendirme esnasında sağlıklı çalışma, barınma, dinlenme ve hijyen şartları sağlanıyor mu?", "Görevlendirilenin sonunda idare geri dönüş için ulaşım imkanı sağlıyor mu yoksa kendi başımızın çaresine bakın mı deniliyor?" sorularını yöneltti.

21 Mart

ATO deprem bölgesinde sağlık hizmeti koordinasyonunda kullanılmak üzere Malatya'ya



ATO Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, Genel Sekreter Dr. Mine Coşkun, Yönetim kurulu üyeleri Dr. Ümit Yaşar Öztoprak ve Dr. Alper Tan Açar'dan oluşan heyet 6 Şubat depreminin etkilerini yerinde gözlemlemek için bölgeye gitti.



Ankara Tabip Odası Kadın Komisyonu, Malatya'ya giderek sağlık hizmetleri için değerlendirme ve çalışmalar yaptı.



iki konteyner götürdü. Konteynerlerden biri binaları hasar gören ve kullanılamaz durumda olan Malatya Tabip Odası'na oda faaliyetlerini yürütmek üzere teslim edilirken, diğeri de TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık hizmeti kolunun çalışmaları için Malatya Eğitim Araştırma Hastanesi bahçesine yerleştirildi. 21 Mart 2023 tarihinde Malatya'ya yapılan ziyareti ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Asuman Doğan gerçekleştirdi. Malatya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Safa Burak Kıyat Dr. Asuman Doğan nezdinde kendileriyle dayanışma içinde olan Ankara Tabip Odası'na teşekkürlerini ilettiler. Malatya Eğitim Araştırma Hastanesi'nde görev yapan hekimleri de ziyaret eden Dr. Asuman Doğan geçmiş olsun dileklerini iletip sorunları hakkında bilgi aldı.

23 Mart

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Onur Erden ile ATO aktivistleri Dr. Selçuk Atalay, Dr. Benan Koyuncu ile Dr. Ebru Demirel sağlık çalışanlarının durumunu gözlemlemek, depremzedelerin sağlık hizmetine erişimde sorun yaşayıp yaşamadıklarını incelemek üzere Malatya'ya gitti.



ATO Yönetim Kurulu ve Komisyon Üyesi hekimler depremin ilk haftalarından itibaren bölgeye yaptıkları ziyaretlere ait izlenimleri Hekim Postası için kaleme aldılar.

Deprem Bölgesinden İzlenimler...

Mine Coşkun
ATO Genel Sekreteri

6 Mart'ta Kahramanmaraş Pazarcık ve Elbistan merkezli deprem haberlerini aldığımız anda ATO Yönetim Kurulu, Olağan Dışı Sağlık Hizmetleri Komisyonu ve ATO çalışanları olarak acil durum planı yapıp önce deprem bölgesine gitmek isteyen gönüllü hekimlerin daha sonra da bölgeye ulaştırılması gereken yardımların organizasyonunu yapmaya başladık. Duyuru yaptığımız andan itibaren Odamıza yardım malzemeleri gelmeye başladı. Bunları paketleyip çadır, uyku tulumu, battaniye, mama, bebek ve hasta bezi, bot, iç çamaşır, ısıtıcı, ilaç, medikal malzeme gibi yardım malzemelerini de temin ederek dayanışma ağları aracılığı ile Hatay bölgesine gönderdik. Bu arada beni etkileyen en önemli şey tıp öğrencilerinin harçlıklarından ayırarak topladıkları paralarla dayanışmaya destek olmalarıydı. Başkent Üniversitesi Tıp Öğrencileri Birliği ve Medipol Üniversitesi Tıp Öğrencileri Birliği'nden genç meslektaşlarımız Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi ve Samandağ Devlet Hastanesi sağlık çalışanları ile iletişime geçip, ihtiyaçlar doğrultusunda aldıkları malzemeleri kolileyerek Odamıza bıraktılar. Bize de bu malzemeleri bölgeye ulaştırmak düştü. Sürücünün çektiği videoyu öğrencilerimizle paylaştığımızda sevinçleri görülmeye değerdi.

10 gün sonra ATO Yönetim Kurulundan 4 kişi Kahramanmaraş ve Malatya'ya ziyaret gerçekleştirdik.

Ziyaretimiz boyunca Göksun, Afşin, Elbistan, Malatya Merkez, Doğanşehir ve Nurhak'daki sağlık çalışanları ile bir araya gelerek sorun-

larını dinlemeye çalıştık. Binaların bir tanesi sapsağlam dururken yanındaki binanın yerle bir oluşu, havanın toz bulutu ile kaplı olması ve şehirlerin terk edilmiş hali hüznü yarattı. Şehirler çok ıssız ve yalnızdı. Para ile alınacak akaryakıt dışında hemen hiçbir şey yoktu. Yanımızda götürdüğümüz yiyeceklerden yedik. Onlar bittiğinde yardım çadırlarından yemek temin etmek depremzedelerin haklarını yediğimiz hissine kapılmamıza yol açtı.

Elbistan Devlet Hastanesini ziyaret ettiğimizde hastanenin sismik izolatör sayesinde dimdik ayakta oluşu "deprem öldürmez bina öldürür" sözünün ne kadar doğru olduğunu gösterdi. Oysa Doğanşehir Devlet Hastanesi de sismik izolatörlü yapılmış ancak yapım sırasındaki teknik hatalar yüzünden ağır hasara uğramıştı. Malatya EAH'nin yeni yapılan hastane blokları yine sismik izolatörlü olması nedeniyle sağlam, kullanılabilir ve hizmete devam eder durumdaydı. Ancak hafif-orta hasarlı ve sismik izolatörü olmayan diğer binada sağlık çalışanları kalıyorlar. Tabii

oldukça endişeliler. Biz de burada kaldık, duvarlar çatlaktı, kapılar tam kapanmıyordu. Oda arkadaşım 1999 doğumlu genç bir odyolog idi; korkusuna ve endişesine şahit olmak hüznü verdi.

Doğanşehir'in neredeyse yüzde 80'i yıkılmıştı. Doğanşehir Devlet Hastanesindeki sağlık çalışanları evlerinin içinin fotoğraflarını gösteriyor, sağ olarak dışarı çıkabildikleri için şükrediyorlardı.

Gönüllü sağlık çalışanları ilk andan itibaren bölgeye gitmesine karşın organizasyonun olmaması yolların bozuk olması nedeniyle ilk 72 saatte depremzede hekimler acilde muayeneleri ve tedavileri üstlenmişti. Hepsisi ilk 48 saatte "1 küçük su ile idare ettik, hiçbir şey yoktu" dediler. Sağlık çalışanları büyük salonlarda ince yatakların üzerinde toplu halde uyuyorlar ve nöbetlerine devam ediyorlardı. Yattıkları salonun fotoğrafını çekmek bile bize hüznü verdi. Tuvalet büyük problem, duş hiç yoktu. Yıkanamamaktan ve kaşıntıdan yakınıyorlardı. Gönüllü giden bir hekim ar-

kadaşım "tek isteğim ısıtmalı çadır ve tuvalet, ama ne yazık ki yok" dedi. Birçok gönüllü hekim sadece bu nedenle geri dönmek zorunda kaldı. Ancak hekimlerin ve sağlık çalışanlarının kriz anında bölgeye akması, ulaşmaya çabalaması ve uykusuz yemeden içmeden can siparane çalışması bu ülkenin kazancıdır diye düşünüyorum.

Malatya merkezde ise Tabip Odasına yolladığımız konteynerin, Doğapark AVM çadır kentinde depremzedelere 1. Basamak sağlık hizmeti sunumunda kullanılmaya başladığını gördük. Depremden ağır etkilenerek kullanılmaz hale gelen Malatya Tabip Odasının faaliyetlerine devam edebilmesi ve TTB koordinasyon çalışmalarında kullanılmak üzere 2 konteynerin daha Malatya'ya gönderilmesi konusunu gündemimize aldık. Yaptığımız bu çalışmalar Malatyalı hekim arkadaşlarımızla sıcak ilişkiler kurulmasını sağladı. Malatya Tabip Odası çalışanı Mahmut Hocanın bizlere yazdığı şiirler o koşullarda yüzümüzün gülmesine sebep oldu.



izlenimler

ATO Olağanüstü Durumlarda Sağlık Hizmetleri Komisyonu Afet Bölgesinde...

Dr. Gül Bakır /
Dr. Gülgün Kıran

6 Şubat Maraş depremi tüm ülkeyi yasa boğarken ve çok büyük bir yıkım yaşanırken yürekleri orada atan herkes gibi Türk Tabipleri Birliği gönüllüleri de bölgenin her tarafına ilk günden itibaren dağılmış ve Olağanüstü Durumlarda Sağlık Hizmetleri sunumuna başlamıştı bile.

TTB tarafından bölgenin tabip odaları arasında sorumluluk alanları şeklinde paylaşılması ardından Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin sorumluluk alanları olan Malatya ve Kuzey Maraş ilçelerini (Elbistan, Afşin, Gökşun, Nurhak, Ekinözü) ziyaretinden ve durum tespitinden kısa bir süre sonra da Türk Tabipleri Birliği Olağanüstü Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu adına Dr. Gülgün Kıran, Dr. Gül Bakır ve kol başkanı Dr. Seçkin Kara'dan oluşan bir ekip olarak Malatya merkez ve ilçeleri (Darende, Hekimhan, Kuluncak, Kale, Akçadağ) ile Maraş'ın kuzey ilçelerini (Elbistan, Ekinözü, Afşin, Gökşun, Nurhak) sağlık hizmetlerinin durumunu tespit ve TTB adına raporlamak üzere dolaştık.

Dr. Seçkin Kara Malatya merkez raporlamasını yeni tamamladığı için ilçeleri ve merkezde bazı Aile Sağlığı Merkezlerini (ASM) ziyaret ettik. Amacımız sağlık hizmetlerinin durumunu ve sağlık emek gücünü tespit etmek, önerilerimizi iletmek, kamu erki ile bağlantı kurmaya çalışmak, sorunların çözümüne katkı sunmaktır.

Bu amaçla geçici yerleşim alanlarını, hastaneleri, ASM'leri ziyaret ettik. Oralarda o dehşeti yaşamış, ilk şokun ardından hemen görev yerlerine koşmuş, 2-3 gün boyunca gönüllü desteği dışında hiçbir kamusal yardım



almaksızın mola bile vermeden çalışmış, hasarlı binalarda çalışmaya devam eden sağlık çalışanlarını dinledik. Sağlık birimlerinin kullanılabilirliklerini, kullanılmıyorsa yerine getirilen çözümleri inceledik. Barınma, beslenme, hijyen koşullarını, temiz suya ulaşımı, sağlık hizmetlerine ulaşımı, çadır şartlarını, güvenlik sorununu, anne-çocuk sağlığının durumunu, üreme sağlığı hizmetlerine erişimi, kronik hastalık takip durumunu, bağışıklama hizmetlerinin durumunu, çevre sağlığı hizmetlerinin durumunu tespit ettik. Hazırladığımız raporu TTB'ye ilettik ve kamuoyu ile paylaşıldı.

Bölgede halkın çok az bir kısmı dışında hemen herkes yeni yeni kurulmaya başlanan çadırkent ve konteyner kentlerde, kendi imkanları ile kurdukları baraka, çadır tarzı yerlerde, bağ bahçe evlerinde yaşıyordu. Sağlık çalışanları depremden etkilenmesine rağmen özveri ile ama giderek belirginleşen tükenmişlik içinde çalışmaya devam ediyor, barınma sorunları ile uğraşıyorlardı. Bu arada mesai baskısı, izin sorunu gibi o koşullarda düşünülemez idari baskılara göğüs germek zorunda kalıyorlardı.

Çevre sağlığı koşulları günlük yaşamı zorlayıcı şekilde sürüyordu. WC; duş sorunu gibi çok tekrarlanan ama hala çözülme-

miş olan sorunlar dışında temiz kullanma suyu sıkıntısı, giderek artan içme suyu sıkıntısı vardı. Aşevleri dışında seçenek yoktu ve burada erişkin ve çocuklar, kronik hastalığı olanlar aynı tarz besin grubu ile besleniyorlardı. Enkazlar kaldırılırken oluşan toz halkın ve önlem almamış görevlilerin sağlığını tehdit ediyordu. Çadır kentlerin hemen hepsi kural dışı, acele ile kurulmuş, halen malzeme eksiklikleri ve birçok fiziksel eksiklik yaşanan ortamlardı. Çadırlar çok yakın kurulmuş, mahremiyete aykırı bir düzen vardı ve yangın riski oldukça fazlaydı. Kadınlar, çocuklar, kırılğan gruplar düşünülmemişti. Çadır kent alanlarında gruplar halinde dolaşan tarikat görevlileri ve 4-6 yaş grubuna kuran kursu açmak için dolaşan Diyanet temsilcileri dikkat çekici idi.

Gezdiğimiz yerler savaş alanlarını andırıyordu. Konuştuğumuz herkeste çaresizlik ve gelecek endişesi vardı. Gitmek mi zor, kalmak mı zor ikilemi yaşayanlar yanı sıra enkazdan bulabildikleri eşyalarını bagajlara yükleyip yola düşenler de vardı.

Orada yaşanan acıyı ve dehşeti anlamak ve anlatmak için hiçbir kelime, hiçbir söz yeterli gelmiyor. Sadece unutulmasından korktuğumuz yaşatılanları tarihe not düşmeye, tekrar tekrar hatırlatmaya çalışacağız.

AKLİMİZ ORADA KALDI !

• Depremin merkezi olan Elbistan'da Devlet Hastanesi acilinde henüz 6 aylık pratisyen hekim olarak çalışırken depreme yakalanan ve devletten hiçbir yardımın ulaşmadığı, sadece gönüllülerin desteği ile ayakta kaldıkları ilk üç gün boyunca yağmur gibi yağın yaralıları ampütasyon dahil tüm cerrahi müdahaleleri uyumayı unutarak yapmış olan, halen de aynı yerde mesaisini sürdüren genç hekimde kaldı aklımız.

• Kuzey Maraş'ın Gökşun ilçesinde hasarlı olmasına rağmen devlet hastanesinden ayrılmadan acil nöbeti tutan, her artçıda tekrar tekrar aynı korkuyu yaşayan, geceleri bahçedeki WC ve duşu olmayan konteynerlerde geçiren ürkek bakışlı hekimde kaldı aklımız.

• Malatya merkezde evinin yıkılması üzerine depremin ilk saatlerinde ailesi ile birlikte çalıştığı ASM'ye sığınan, kendisi ile karşılaştığımız depremin 3. haftasında henüz duş bile alamamış olan, yemek çadırlarında sıraya girmekten, ekmek için bile kuyruk beklemek zorunda olmaktan çekinen aile hekiminde kaldı aklımız.

• Depremde kaybettiği ağabeyini toprağa verdikten sonra 72 saat içinde göreve dönme çağrısı alan, kendi evi de yıkılmış deprem mağduru hekim arkadaşımızda, öfkesinin kararttığı yüzünde kaldı aklımız.

• Kahramanmaraş Nurhak ilçesinde 4 gün boyunca devletin ilçeye ayak basmadığına yemin eden, 4. gün sonunda ilçeye gelen vali yardımcısının ilk iş olarak kendi olanakları ile edindikleri ve ASM olarak hizmet vermeye başladıkları konteynerlerine el koymasının isyanını yaşayan aile hekimi ve hemşiresinde kaldı aklımız.

• Nurhak'ta çadır kentte "Yavrum sen biliyor musun

biz ne olacağız, evimiz yıkıldı hiçbir şeyimiz kalmadı" diyerek 20. günde halen sular akmadığı için bidonla su taşımaya çalışan yaşlı teyzede kaldı aklımız.

• Manisa ve Edirne'den gelip çadır kentlere üniversitelerinin kurdukları hastanelerde gönüllü olarak çalışan sağlık çalışanlarının, hocalarının, açıcılarının, görevlilerin çabalarının güzellğinde kaldı aklımız.

• Ve çadır kentlerin, geçmişini yitirmiş, geleceğinden kaygılı, bulunduğu zamana yabancı, yardım kuyruklarına alışmaya çalışırken gözleri hüznle aşağılara bakan tüm deprem mağdurlarında kaldı yüreğimiz, aklımız. Ev yaşamını çadırlara taşımaya çalışırken cinsiyet eşitsizliğinin afet ortamında derinleşmiş olan sıkıntılarını yaşamaya fırsat bulamayan kadınlarda, berber kuyruğunda beklemeyi bile neşeli bir etkinliğe dönüştürmüş gibi görünse de gözleri ürkek bakan çocuklarda, annelerinin soğuktan, açlıktan ve hastalıktan korumaya çalıştığı bebelerde, ellerinde ilaç kutuları ile sağlık çadırları önünde sıra bekleyen yaşlılarda kaldı aklımız.

• Bağ evlerinde bizleri ağrılayan, evleri yıkıldığı halde bizleri rahat ettirmek için ellerinden geleni yapan dostlarımızda kaldı aklımız.

• Türk Eczacılar Birliğinin her yerde gördüğümüz, halkı ilaçsız bırakmayan kocaman eczanelerinde; gördüğümüz her gönüllünün, kendileri de depremdede olan çalışanların işlerini ne büyük çaba ile yaptığında; dayanışmanın ne kadar önemli olduğunda kaldı aklımız, yüreğimiz.

Üzüntüde, acıda, öfkede birleşirken aklımızın kaldıkları ile, sözümüz olsun onlara;

UNUTMAYACAĞIZ;
UNUTTURMAYACAĞIZ!



Geride Kalan Boşluk

Dr. Asuman Doğan
ATO Yönetim Kurulu Üyesi

Ankara Tabip Odası'nın oda faaliyetlerinde ve TTB koordinasyonunda kullanılmak üzere Malatya Tabip Odasına gönderdiği konteynerlerin kurulum sürecini takip etmek için Oda emekçilerimiz Umut Evşen ve Sibel Durak ile Malatya'ya gittiğimizde depremin üzerinden 2 aylık bir zaman dilimi geçmişti.

Malatya sınırına yakın tamamen yıkılmış köyler, şehre girdiğimiz anda bizleri karşılayan çadır kent, apartmanlar arasındaki boşluk 6 Şubat günü yaşananları anlamak için yeterliydi.

Konteynerlerin yerleştirileceği Malatya Turgut Özal Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde Malatya Tabip Odası üyesi Dr. Safa Burak Kıyat ve oda emekçisi Mahmut Hocayı bizi bekler bulduk. Eğitim Araştırma Hastanesi ile hemen yanındaki Doğum Hastanesi depremin yıkıcı etkisinden neredeyse hiç hasar almadan çıkmıştı. Doğum Hastanesi 2013 yılından sonra yapılmıştı bu yüzden sismik izolatöre sahipti, Eğitim Araştırma Hastanesi ise 2011 yılında yapıldığı için izolatörü yoktu ancak belli ki deprem yönetmeliğine uygun yapıldığı için ayakta kalmayı başarmıştı.

Konteynerlerin kurulumu ile ilgili işlemler bittikten sonra Dr. Kıyat'la birlikte şehrin durumunu görmek için yola çıktık. Araba ile biri açık biri kapalı sokaklarda ilerlemeye çalışırken depremin geride bıraktığı tablo kendisini acı bir şekilde gösterdi. Girdiğimiz sokaklarda yıkılmayan ya da hasar almayan bina neredeyse yok gibiydi. İkinci deprem sonrası 7 saat enkazda kalan Mahmut Hoca sürekli



binalara fazla yaklaşmayalım uyarısı yapmak zorunda hissediyordu kendisini. Bu temelsiz bir korku değildi elbette. Hasarlı binalar hafif bir rüzgar esse yıkılacak gibi duruyordu ki şehirden ayrılmamızın ertesinde yaşanan artçılarda bu binalardan kimisi çöktü. Gördüklerimiz bu süre içinde ekranda görmediklerimizdi. Depremi ardından can kaybının ağır olduğu Hatay, Maraş, Adıyaman üzerinden yapılan habercilik Malatya'da durumun çok da kötü olmadığını izlenimi yaratmıştı ama gerçek hiç de öyle değildi. Malatya'da 1400'e yakın can kaybının olduğu açıklanmıştı ancak yıkılan bina sayısı bu kaybın daha fazla olduğunu gösterir nitelikte olsa da Dr. Kıyat, bu binaların çoğunun ikinci depremde yıkıldığını anlattı.

6 Şubat günü öğlen saatlerinde yaşanan ikinci depremi Ankara'da hissetmiştik. Telaşla dışarı çıktığımızda havanın ayazı 10 dakikadan fazla dışarda kalmamıza izin vermemişti. O gün kendi aramızda yaptığımız "Biz dışarda kalmaya on dakika dayanamadık. Deprem bölgesinde insanlar ne yapıyor acaba?" şeklindeki konuşmamızı anlattığımızda 6 Şubat günü deprem, sis, kar ve soğukun şehri mahşer yerine çevirdiğini söyledi Mahmut Hoca.

Yeşilyurt semtinden aslında tarım

arazisi olan Bostanbaşı denilen semte vardığımızda gördüklerimiz insan hayatının bu ülkede ne kadar ucuz olduğunu kanıtıydı. Milyonlara satılan lüks, çok katlı konutların hiçbiri kullanılır halde değildi. 'Yıkılmış olsalardı' diye insan aklından geçirmeden edemiyor. Şehir içindeki incelememiz tamamlanınca Dr. Kıyat, 'ne düşünüyorsunuz buralar bir yılda toparlanırmı?' diye sorduğunda hiçbirimiz 'evet' diyemedik.

Sonrasında depremden bu yana kendileri de depremde olmalarına rağmen yoğun bir özveri ile çalışan hekim ve sağlık emekçileri ile bir araya geldik.

6 Şubat günü tüm hastaların acil servise indirildiğini, depremde acil servisin tavanında dökülmeler gibi küçük hasarların olduğunu, civar illerden gelen gönüllü doktorların hızlı bir şekilde Malatya'ya ulaştığını anlattı hekimler. Gelen gönüllü doktorlar daha sonra ihtiyaç yok denilerek geri gönderilmiş ama. Kendileri de depremde olan doktorlar ailelerinin güvenliğini sağladıktan sonra görevlerini sürdürmeye devam etmişler. Şehirdeki yoğun göç dalgasına rağmen acil başvurularının fazla olduğundan bahsettiler. Acil başvurularının çoğunu deprem nedeniyle dükkanının bozulan

elektrik tesisatını yapmaya çalışırken akıma kapılan hasta örneğinde olduğu gibi depremin görülmeyen etkilerinden kaynaklanan başvurular oluşturmuş. Hekimlerin en büyük sıkıntısı ise barınma. Gelen gönüllü hekimlerin bir kısmının çadırda kaldığını, yine hekimler için hastanenin bahçesine yerleştirilen bir konteyneri 11 hekimin dönüşümlü kullandığını anlattılar.

Diğer yandan bu kadar da olmaz dedirten bir başka unsur da afet bölgesi olan bir ilde hekim ve sağlık çalışanlarının özlük haklarına ilişkin sürecin afet öncesi düzenlemeye göre işliyor olması. Pek çok aile hekiminin nüfusun 3000'in altına düşmesi nedeniyle ödemelerini tam alamamaları, hastanede döner sermayenin kesilmesi, sadece nöbet ücretlerinin ödeniyor olması gibi... Yine de hekimler bu koşullara rağmen 48 saat aralıksız görevlerinin başındalar. Ancak ilerleyen zamanlarda bu uygulamanın sonuçlarının sağlık hizmeti sunumunu olumsuz etkileyeceğini söylemek mümkün.

İki ayın ardından Malatya'yı gündüz gözüyle görmüş olduk. Gece yanmayan her lamba, binalar arası boşluklar gibi çok şey anlatacak. Şehirden ayrılırken biliyoruz ki bir senede bu şehirler toparlansa bile geride kalan o boşluk hiçbir zaman dolmayacak.



izlenimler

Sonuç ve değerlendirme

Dr. Seçkin Kara

Depremi ardından 16 Şubat-1 Mart tarihleri arasında Malatya merkez Battalgazi, Yeşilyurt ile çevresindeki yıkım gören Doğanşehir, Akçadağ, Kale ilçelerinin yanı sıra, Maraş'ın kuzeyindeki Elbistan, Afşin, Göksun, Nurhak ve Ekinözü ilçelerini dolaşma şansımız oldu. Bu ziyaretlerin ilk iki gününde Dr. Özcan Ceylan ve Dr. Güray Kuzu'yla, sonrasında Dr. Özcan Ceylan'la birlikteydik. Maraş'ın kuzey ilçelerini ise Ankara'dan gelen gönüllülerimiz olan Dr. Gül Bakır ve Dr. Gülgün Kıran'la birlikte gerçekleştirdik. Ayrıntılı hızlı değerlendirme raporlarımız TTB'nin internet sayfalarında bulunabilir. Burada o nedenle daha çok bu ziyaretlerimizin rapora pek girmeyen yönlerine işaret etmek istedim.

Maraş'ın kuzey ilçelerine yaptığımız ziyaretlerde de yıkım, enkaz, yerinden olmuş halk gördük diyebilirim. Nurhak'taki pratisyen arkadaşımız, depremin olduğu gece, çocukların donmaması için nasıl çadır kurup soba yaktıklarını ama sobanın yanındaki suyun bile buna rağmen donduğunu anlattı. Ekinözü'nde karşılaştığımız yaşını almış bir köylü, evi yıkılmadığı için bir yardım almadıklarını, 7 tane malı (hayvan) olduğu için köyde kaldığını söyledi ve "Ben yaşlıyım, ölsem de olur; oğlum genç, onların yaşaması lazım!" diyerek durumu özetledi. Ekinözü, depremde toprağın yarıldığı yerlerden bir tanesiymiş, söylendiğine göre ancak biz hastane binasına gideceğimiz için bunları göremedik. Bir kaç genel-lemeyele bitirmek mümkün.

• Çadır Geçici Yerleşim Alanları (GYA), genellikle doğru

veya yeterli zemin düzenlemesi yapılmadan kurulmuştu! Birbirine fazla yakındı! Yangın önlemleri konusunda eksik ve yanlışlar göze çarpıyordu: tüplerin çalınacak düşüncesiyle çadır aralarına konmaması, güvenlik güçlerinin bulunduğu yerlerde toplu olarak bulundurulması en sık görülen yaklaşımdı. Buna karşın, yüzde 25-30 civarı örnekte, yangın tüplerinin görece doğru kullanıldığını gözlemledik. Çadır kentlerin çoğunda itfaiye aracı vardı, ancak gece soğuktan tankerdeki suyun donması sebebiyle, iş yine önlemlere ve yangın tüplerine düşüyor!

• Çadırlar, nasıl kurulmuşsa o haliyle kalıyor! Bu nedenle, doğru çadır (GYA) kurma yöntemine ilişkin eğitimlerin ciddiye alınması ve işin en başından doğru yapılması yaşamsal önemdedir! Çünkü bizim görüp uyardığımız örneklerde herhangi bir düzeltici faaliyet olmadı gibi buraları daha sonraki yağmurlarda su bastı!

• Malatya örneğinde hazırlıklarını gördüğümüz ve önümüzdeki günlerde, artarak hayata geçmesini beklediğimiz barınma biçimi, şehir merkezindeki çadır kent şeklindeki GYA'ların kapatılarak, şehir dışındaki daha organize olan ve kalıcı konutların yapılacağı zamana kadar halkın ayrı hanelerde barınabileceği, orta-uzun erimli konteyner GYA'lara yerleşiminin sağlanması şeklinde olacak gibi görünüyor. Bu şekilde, hijyen sorunu önemli ölçüde çözülebilir, uyuz ve bit olgularının da azalması için gerekli ön koşullar sağlanmış olur.

• Aşevlerinden sıcak yemek temini, çadır yerleşimlerinde ateş yakılmasının dolayısıyla



yangın tehlikesinin önüne geçilmesine de hizmet eder ve şayet diyetisyen gözetiminde yapılırsa, geniş kitlelerin doğru ve yeterli beslenmesini görece kolay sağlamaya da yarar. Öte yandan, barınmacılara fazla seçenek sunmamasıyla, toplum psikolojisini olumsuz etkilediği de dikkate alınmalıdır. Bu yönüyle mutfak birimi bulunan konteynerlerde, konteyner kentlerde yaşamak, kendi ocağını kullanmak insanlar için normale dönmek açısından önemlidir.

• Elektrik sobalarının kullanılmasına bağlı yangınlar, 1999 depreminden kalan önemli deneyim olmuşa benziyor! Gördüğümüz çadır kentlerde, sadece bir tanesinde çadırlara bilerek elektrikli ısıtıcı kullanımı amacıyla elektrik veriliyordu, ancak konuştuğumuzda, yetkili kişi, buna uygun elektrik kabloları kullandıklarını ve hava çok soğuk olduğu için sadece odun sobasıyla çadırda ısınmanın mümkün olmayacağı için bu yola başvurduklarını söyledi (Göksun, Belediye Kapalı Pazaryeri çadır kenti).

• Elektrikli ısıtıcı verilmeyen çadırlara odun sobası verilerek, odunla sağlandığını yaygın uygulamanın bu olduğunu gözlemledik! Fakat bu defa, kısa bacalar yüzünden bütün çadırların etrafı, çoğunlukla içleri de dumanla doluyor ve solunan havanın kirlenmesine, akut ve kronik solunum problemlerine yol açıyor. Bunu şikayet ettiklerinde ise görevli personel her zaman dikkate almayabiliyor.* Biz bu gibi du-

13 Şubat günü, Maraş'ın 13 Şubat mahallesindeki enkazların arasında ayağıma takılan yumuşak bir şey: bir koyun bebek. Ya, onunla oynayan çocuk, nerede?



Yukardaki oyuncak bebeğin bulunduğu apartmanın enkazındaki arama

rumlarda görevli sağlık personelinin (hekimlerin) müdahil olması ve şayet sağlık sorunu yaşanıyorsa, bunu tespit ettiklerinde ilgili bireylerin durumunu idarecilere bildirmelerini önermiştik. Birimdeki hekim, bununla kalmayıp, maruziyeti azaltmak için doğru düzenlemelerin yapılmasına da (bacaların yükseltilmesi, çadır aralıklarının artırılması, sobalarda naylon gibi toksik maddelerin yakılmasının engellenmesi, vb.) aracılık edebilir.

• Yardım malzemeleri, örneğin giysiler, GYA'lara düzenli olarak getirilip genellikle ortalık yere bırakılıyor ve barınmacılar buradan seçmeye çalışıyor. Buna seçme demek zor, bir düzen olmayınca, olay "kim ne kaparsa"ya dönüşüyor! Çocuklara oyuncak dağıtmak için yapılan da farklı değildi. Doğrusu gereksinimlerin idare tarafından tespiti ve buna göre liste üzerinden, insan haysiyetini önceleyen bir dağıtımın yapılmasıdır. Çevre kirliliği ve



israfın önlenmesi de bu şekilde görece kolay olacaktır.

- Tuvalet ve banyo konuları en yaygın göze çarpan eksiklerdendi. 25 kişi için 1 tuvalet, 50 kişi için bir banyo hesabıyla yeterli sayıda kabinin temini ve bunların yerleşim yerinde en yakın 30 en uzak 50 metre mesafede olacak şekilde yerleştirilmeleri, gece iyi aydınlatılmaları gereklidir. Ayrıca plastik kabinli ve kuru tip denilen kasetli tuvalet kabinlerinin genellikle hiç kullanılmadıkları (!) söylendi; gözlemlerimiz bunu doğruladı.

- Banyo kabinlerinin kurulması, sıcak su teminindeki sıkıntılar ve barınaktaki ısınma olanaklarıyla birlikte düşünülme zorunda olduğundan; kişi başı sayı yeterli olsa dahi her kişinin banyo olanağına ulaşması için tek başına yeterli değildir. Banyo yapmayı başarsa bile, kabinde çadıra gelene kadar üşümemek de gereklidir; bu da kabin mesafesinin önemine bir diğer kanıt oluyor. Ayrıca, tuvalet (ve banyo) kabinlerinin suyu şayet yukarıya konan bir hazneden geliyorsa, suyun kışın donmasıyla tesisat tümünden iptal olabiliyor; bu ise tuvaletin (banyonun) iptal olması demek!

- Ziyaret ettiğimiz GYA'lar genellikle ya bir okul, AVM gibi bir binanın dışına (otopark, bahçe) ya da halka açık parklara kurulmuşlardı; bu nedenle binanın içindeki veya parkta bulunan tuvaletlerin barınmacıların ihtiyacına yanıt vermesi düşünülmüş olmalıydı. Gördüğümüz örneklerde genellikle sayının yeterli olmadığı, ilave kabinlerin ise genellikle önceden bulunanların yakınına yerleştirildiğini saptadık. Yeni kabinlerin, öncekilerin yanına konması bir tercih değilse eğer, duymasal bir davranış ve yanlış sonuçlara yol açıyor: Elbistan'da Pınarbaşı çadır kenti tuvaletleri buna bir örnek verilebilir. Park, bir tarafından 15-20 metrelik bir tepeye yaslanıyor ve tepeden aşağıdaki düzlüğe inen, oldukça dik bir eğim var. Parkın tuvaletleri, plan gereği, yukarıya yerleştirilmiş; böylece tuvaletlere çıkmak için beton merdivenler de yapılmış ve her defasında tuvalete çıkma isteyenlerin, 50-60 civarında basamak çıkmaları gerekiyor! Sayıca az olan tuvaletlerin yanına(!) seyyar kabinler konulmuş; barınmacıların geceleri bir yana gündüzleri bile bunları kullanabilmeleri çok sıkıntılıydı; bir barınmacı durumu "vatandaş oraya kadar gitmiyor, çadırın yanına hallediyor!" diye özetledi.

**MişMiş Park çadırkentindeki görevli polis memuru, "Benim bildiğim astım bulaşıcı değil ama burada herkes, sobalı çadırlardan kurtulmak için astım olduğunu söylüyor!" demişti.*

GATA Depremde Sahada Olsaydı...

6 Şubat'ta yaşanan deprem felaketi, afet durumunda GATA gibi köklü kurumların önemini tekrar gösterdi.



Hekim Postası

Hem askeri hekim yetiştiren bir okul, hem de harp cerrahisi, harp psikiyatrisi, kimyasal-biyolojik radyolojik tehditler, askeri sağlık hizmetleri, askeri hijyen, deniz ve sualtı hekimliği, hava ve uzay hekimliği gibi sivil üniversitelerin çoğunun bünyesinde yer almayan bilim dallarının bulunduğu bir askeri sağlık kurumu olarak hizmet veren GATA'nın afet durumunda hızlı müdahale gücüne duyulan ihtiyaç Maraş depremi ile iyice belirgin hale geldi.

Kendisi de 1999 Marmara depreminin ilk günlerinden itibaren sahada görev alan bir askeri hekim, GATA'nın afet durumunda nasıl bir hareket planı olduğunu "GATA'da otomatize olmuş ekipler vardı. Bir afet veya salgın durumunda kişilerin isimleri belliydi. Bunlar hemen olay yerine intikal edebilecek birimlerdi. Ekiplerin içinde ortopedi, genel cerrahi, plastik cerrahi, kalp-damar cerrahisi, acil tıp, enfeksiyon hastalıkları uzmanları yer alırdı." ifadeleri ile anlattı.

Askeri hekim Marmara depreminden sonra ilk olarak cerrahi branşların bölgeye gidip müdahalede bulunduğunu, üçüncü günden itibaren dahili branş hekimlerinden oluşan diğer ekiplerin bölgede hijyen önlemleri, salgın hastalıklara yönelik tedbirler, cesetlerin gömülmesi gibi konularda çalıştığını aktardı.

1999 Milat oldu

Askeri hekim o dönem GATA'nın olanaklarına ilişkin şu bilgileri verdi: "99'da deprem bölgesine gittiğimizde hiçbir şeyimiz yoktu. O dönemler İsrail'in, Fransa'nın çadırdan oluşan sağlık tesislerini gördüm, İspanya'nın da bir sağlık tesisi olduğunu duydum ama GATA'nın böyle mobil bir sağlık tesisi yoktu. Bu anlamda 99 depremi bir milat oldu ve o günden sonra GATA'ya şişme çadırlar alındı ve GATA'nın

da 2 saat içinde kurulabilecek mobil sağlık tesisleri oldu. Yine 99 depreminden sonra GATA bünyesinde DAKİK isimli bir acil yardım ekibi kuruldu. Bütün malzemesi uçakla taşınabilen her an bu tarz afetlerde harekete geçmeye hazır doktor ve hemşirelerden kurulu bir ekip oluşturuldu."

Askeri hekim GATA'nın afetlere müdahale birimlerinin Silahlı Kuvvetlerin yaptığı tatbikatlara entegre olduğunu, EFES tatbikatı gibi büyük tatbikatlarda yer aldığını ancak bu işleyişin bugün geçerli olmadığını kaydetti. Diğer yandan askeri hekim, GATA'nın saha deneyimi olan akademisyenleri aracılığı ile Emniyet Genel Müdürlüğü, Jandarma Genel Komutanlığı gibi kurumlar bünyesinde verdiği eğitimlerle de afetlere hazırlık konusunda büyük bir katkısı olduğunu sözlerine ekledi.

Ameliyathanede hekim hekimdir

Deprem yaralanmalarının harp cerrahisi içinde yer alması nedeniyle askeri cerrahlar ile sivil cerrahlar arasında bir fark olup olmadığını sordüğümüz askeri hekim konuyu "GATA travma cerrahisinin en fazla yapıldığı kurumdu. Hekimler daha asistanken çok fazla vaka görüyordu. Ancak iyi eğitim aldıktan sonra askeri hekim ve sivil hekim arasında bir fark olduğunu düşünmüyorum. Ameliyathanede hekim hekimdir. Askeri ve sivil hekimler arasındaki fark sahada ortaya çıkar." sözleri ile açıkladı.

Sahada ortaya çıkan farkı; hızlı müdahale ve fiziksel dayanıklılık olarak gösteren askeri hekim, sözlerini "Askeri hekimin bedensel kabiliyeti, sağlık durumu ki sağlık durumunu kaybederse askeri hekimlik yapamaz, fiziksel yetenekleri sivildeki hekimlere göre daha yüksektir. Diğer yandan hızlı hareket eder. Herhangi bir durum olduğunda 1, 1,5 saat içinde yola çıkabilir. Bu bir terbiyedir ve üzerinize oturur. Emir geldiği anda ailenizi ararsınız ve onlar

başının çaresine bakar. Aileniz de alışkındır bu duruma. Oysa sivil hekimlerin yetiştirilme biçimi bundan çok farklıdır." diye sürdürdü.

Savaş ortamı sivil hekimlere uygun değil

Bu farkların özellikle savaş ortamında kendini daha net belli ettiğini belirten hekim, Silahlı Kuvvetlerde yaşanan birime en yakın bulunan birim olan sıhhiye ekibinde bugün sivil hekimlerin yer almasını "Bir top mermisinin patlamasına, silah sesine alışkın olmayan bir hekim orada ne kadar sağlıklı hizmet verebilir. Kendini koruyamaz. Ama askeri hekim silah kullanmayı bilir, kendi güvenliğini sağlayabilir oradaki diğer rütbeliler şehit olsa bile hemen komutayı ele alabilir. Bir sürü özelliği vardır. "Doktor değil mi, hepsi aynı" diye düşünülebilir ama öyle değil. Dolayısıyla askeri hekimliğin yok edilmesi bu ülkeye yapılan büyük kötülüktür." sözleriyle eleştirdi.

Bir gelenek yok edildi

Maraş depremi ile 99 depremini kıyaslamasını istediğimizde askeri hekimin yanıtı ise şu şekilde oldu: "99 depreminde GATA'nın hiçbir şeyi yoktu. Ne bir sahra hastanesi, ne acil cerrahi hastanesi gibi mobil bir birimi yoktu. 99'dan sonra bunların hepsi temin edildi. Bugün çok ciddi zafiyetler yaşandı. Yetişmiş askeri sağlık personelinin kapasitesinden yararlanılmadı. Birçoğu emekli oldu ya da KHK'lar ile hayata, topluma küstüler. Maalesef bir gelenek yok edildi. Deprem bölgesinde birçok ülkenin silahlı kuvvetleri sahadaydı. Bizim yetiştirdiğimiz Malezyalı doktorlar general olarak geldiler. Bizim kendi personelimiz yeterince yer alamadı. Sonuç olarak bu depremde TSK arama kurtarma, sağlık desteği, barınma ve güvenlik güçlerinden faydalanılsaydı deprem bölgesindeki moral ve motivasyon çok farklı olurdu."

izlenimler

“Sonuçta, birileri kuleye “O yardım uçaklarını Adana’ya indirmeyeceksiniz, umreden gelen uçağı indireceksiniz” diyor. Bu tercihi birisi yaptı. Bunu yapanların ortaya çıkmasını istiyorum. Bu talimatı verenlerin yüzlerce, belki binlerce insanın kurtarılmasını engellediği apaçık.”

“Rönesans Rezidans'ın en önemli özelliği; peri kalıp sistemi ve kule vinç kullanımıyla yapılan ilk konut olması. Her 5 daireden 4'ü kiblede yararlanıyor.”
(4 Mart 2013)



Hayatta En Hakiki Mürşit..

Dr. Ebru Basa / ATO Halk Sağlığı Komisyonu Üyesi

İrşat, doğru yolu bulup, kararlılıkla benimsemek demekmiş. İrşat çadırı bir Diyanet İşleri hizmeti, çadırın içine giren ve Diyanet görevlisinin manevi bakımına maruz kalan depremde, depremin bir doğal afet -ve kader planının da parçası- olduğuna inansın ve böylece müesses nizamı, somut yetersizlik ve yoklukları sorgulamaksızın doğru yolu bulsun isteniyor. Oysa yaşamsal gereksinimler çok somut: Deprem bölgelerinin birçoğuna aradan bir buçuk ay aşkın zaman geçmesine rağmen elektrik ve şebeke suyu verilemiyor, su verilebilen bölgelerde ise yeterli mobil tuvalet ve duş yok, temiz ve güvenli içme ve kullanım suyunu erişilemediği için bulaşıcı hastalık riski var, toplu yaşam alanlarında uyuz ve bit vakaları çoğalıyor, çadır sayısı yetersiz hatta kimi yerleşimlerde düpedüz çadır yokluğu çekiliyor (Maraş'taki bir çadırkentte elektrik bağlantısının sağlanmasının ardından çadırlara sayaç takıldığı haberini dahi okuduk). Binlerce insan halen daha ya soğukta, ya yağmur altında, ya çamurun içinde ya da kaldığı çadırı lağım basıyor.

Oysa Afet İl Acil Durum Müdürlüğü tarafından Hatay ili için 2021 yılında bir İl Afet Risk Azaltma Planı hazırlanmış. Bu plan kapsamında ilin afet-selliği, deprem tehlikesi ve risk analizi değerlendirilmiş, olası senaryolar ışığında afet ve acil durumun nasıl yönetilmesi ve koordine edilmesi gerektiği, afet risklerinin azaltılması için hangi yapısal ve yapısal olmayan önlemlerin alınması gerektiği ayrıntısıyla ele alınmış ve bu plan kapsamında hazırlanan senaryolarda her ne öngörülmüşse ne yazık ki bu depremde neredeyse şaşmaz biçimde tümü gerçekleşmiş (Anlaşıyor

ki AFAD depreme kader planı deyip geçememiş, kaldı ki bu türden bir fütursuzlukla hareket edilmesi kurumun varlık nedenine de aykırı düşerdi).

AFAD, olması gerektiği gibi –en azından bir süre- bilimin yolundan ilerlemiş ve bu büyük yıkımı da öngörebilmiş ama öyle anlaşılıyor ki afet risklerinin azaltılması için alınması gereken yapısal/birincil önlemleri yalnızca “tavsiye” edebilmiş. Afet denince akla gelmesi gereken bir diğer devlet kurumu olan Kızılay'ın son derece kapasiteli bir çadır ve konteyner fabrikası var ama depolarında yeterli çadır yok çünkü neredeyse tamamını satmış (Stoktaki çadırların ve malzemenin sınırın hemen ötesindeki çadır kentler için kullanıldığına, Afganistan'a, Somali'ye gönderildiğine dair iddialar var). Kızılay'ın şirketleştiğini, kurumsal yapısının çoktandır holdinge dönüştürülmüş olduğunu da bu vesileyle öğrenmiş olduk. Yurttaşlardan topladığı bağışları ve bütçe gelirlerinin tamamını toplumsal gereksinimler doğrultusunda kullanmak yerine kimi kurum ve kuruluşlara bağış adı altında transfer ettiğini gene basından öğreniyoruz (Başkent Gaz üzerinden Ensar Vakfı'na 8 milyon dolar, toplanan kurban paralarıyla Yeryüzü Doktorları'na 370 bin dolar aktarılmış.)

Demek ki, bir afet yönetim planı toplumsal gereksinimlere doğru yanıtlar üretebilse dahi tavsiye niteliğinde kalabilmekte ya da görmezden gelinilmekte ve görünen o ki olağandışı durumların üstesinden gelmesi, halkın yaralarını sarması ve gündelik yaşamı yeniden üretme kapasitesini sergilemesi beklenen devlet kurumları kendilerinden beklenen toplumsal işlevleri yerine getiremeyecek durumda. Olağandışı durumların ya da doğal afetlerin birer

felakete dönüşmemesi için alınması gereken önlemler piyasa gereksinimleriyle çeliştiği oranda göz ardı edilebilmekte, olağandışı durum yaşandıktan sonra yıkıma nasıl müdahale edileceği de gene piyasanın konusu olmakta ve süreç piyasa aktörleri tarafından belirlenmektedir.

Başka türlü olsaydı onlarca kez imar affına gidilmez, imar planı değişiklikleri ile tarım arazileri, sulak alanlar, SİT alanları, ova ve meralar imara açılmazdı, birdenbire bazı arazilerin orman vasfını yitirdiğine karar verilmez, deprem yönetmeliğine uymadığı halde bazı yapılara ruhsat verilmez, bu kaçak yapılar denetim engeline takılırdı. Fay hatları kağıt üzerinde değiştirilmez, üzerine otoyollar, köprüler, viyadükler yapılmaz, ova üzerine havalimanı inşa edilmezdi (Amik ovası üzerine inşa edilmiş olan Hatay havalimanını 2012, 2014, 2018 ve 2020 yıllarında sel bastığı bilgisini ekleyebiliriz). Başka türlü olmayınca daha depremin ilk gününde çimento şirketlerinin hisseleri borsada tavan yaptı. Çevre Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı, altında binlerce insan varken yangından mal kaçırır gibi enkaz kaldırma ihalesi açtı. Sermaye cephesinden bakıldığında bu tutumda herhangi bir akıldışılık ya da akıl tutulması yok ama bu tutumun bugün ortaya çıkan sonuçları bakımından aşikar hale gelen berrak ve apaçık bir gerçek var: Kamusal kaynaklar gerçek toplumsal gereksinimler için ve planlı olarak kullanılmadığı sürece artık yaşam hakkımız da saldırı altındadır.

Bu gibi doğa olaylarının ardından, yaşam hakkımızı savunmak yerine soyut bir kader planına teslim olmamızı telkin eden kimi kurumlar işbirliği içinde sahadalar. Bunlardan biri kısa adı İHH olan İnsan Hak ve Hürriyetleri

İnsani Yardım Vakfı. AFAD bu vakıfla 2021 yılında ihtiyaç halinde bünyesindeki akredite ekiplerle işbirliği içinde ortak çalışmalar yürütmek üzere bir protokol bağtılamış yani sahada AFAD adına çalışan bazı kişiler aslında İHH görevlisi. Öte yandan 2018 yılında yapılan düzenleme ile bazı tarikatlar ve onların uzantısı olan dernekler zaten doğrudan devlet protokolüne dahil edilmişti, aynı düzenleme kapsamında vergi muafiyeti tanınan vakıfların başkan ve temsilcileri de “Resmi Kutlamalar ve Bayram Törenleri Protokolüne” dahil olmuştu. Her biri birer holdinge dönüşmüş bulunan bu vakıfların bazılarına kamu yararına dernek statüsü verildi ve Bakanlar Kurulu'nun izni gerekmeksizin yurt içi ve yurt dışında bağış toplama hakkı elde ettiler.

Bu yapıların tümü depremin üçüncü günü zuhur ettiler, enkazdan canlı çıkacağı anlaşıldığı anda çalışma sona ermek üzere iken arama-kurtarma ekibini ustaca bir manevrayla bertaraf ediyor, “kurtarma” bir yandaş kanal kamerası eşliğinde görüntüleniyor, enkazdan şok halinde kurtulan depremedeye bir de tekbir şoku yaşatılıyordu. İşte bu örgütler deprem performansları nedeniyle devletin resmi ajansı ve Cumhurbaşkanlığı sözcüsü tarafından “Türkiye'nin gözbebeği STK'lar” olarak tarif ve taltif edildiler. İlgili bakanlıklarla imzaladıkları işbirliği protokolü çerçevesinde 4-6 yaş arasındaki çocuklara Kuran kursu düzenleme ve “değerler eğitimi” verme hakları var ve bu faaliyetleri şimdi de çadır kentlerde yürütüyorlar.

Depremde ailelerini kaybeden çocukların tarikatlara teslim edildiği haberleri kamuoyuna yansıdı ancak bu bilgi Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından yalanlandı. Deprem bölge-

sinde babalarını kaybeden çocukların izini süren gazeteci Alican Uludağ anneleri hayatta olduğu halde onlardan ayrılarak tarikatlara teslim edilen çocuklarla ilgili bir haber yaptı ve çocukların, Sakarya Müftülüğüne ait görünen ancak İsmailağa cemaatine bağlı bir dernek tarafından kullanılan binada tutulduklarını ortaya çıkardı. Bugüne kadar depremde ailesini yitiren çocukların hemen devlet korumasına alındığını, tarikatlara ya da başka kurumlara teslim edilmediğini ileri süren Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı çocukların devlet korumasına alındığını duyurdu, Sakarya Müftülüğü ise bakanlığın durumdan zaten haberdar olduğunu duyurmuştu.

Adıyaman'ın Kahta ilçesinde de Menzil Cemaati'nin güçlü olduğu Menzil köyü bulunuyor. BirGün'den İsmail Arı'nın haberine göre, köye Buhara Evleri adı verilen 41 blokta oluşan bin daire inşa edildi. Cemaat, köydeki bu yapılarda toplam 7 bin 100 yetişkin depremzede ile 2 binin üzerinde çocuğun "misafir edildiğini" açıkladı. Yapılan son açıklamaya göre de Menzil Köyü'nde hâlâ 3 bin 850 yetişkin ile 1100 çocuk bulunuyor. Aynı tarikata bağlı olan Beşir Derneği 2018'de Bakanlar Kurulu kararıyla "kamu yararına çalışan dernek" statüsüne alındı. Bu kararla birlikte derneğe herhangi bir izne tabi tutulmaksızın serbestçe yardım toplama imtiyazı verildi.

2018'de varlıklarının toplamı 22 milyon lira olan dernek, yardım toplama imtiyazını aldıktan sonra mal varlığını 3 yılda 6 kat artırdı. Cumhuriyet'ten Rifat Kırıcı'nın haberine göre, derneğin açıkladığı tablolarda 2015'te 1,6 milyon lira gelir fazlası görülürken son açıklanan 2021 yılında bu tutar 44,5 milyon lira olarak gerçekleşti.

11 ili etkileyen depremlerin üzerinden neredeyse bir buçuk ay geçtiği halde kaç çocuğun kayıp olduğu ise halen bilinmiyor. CHP, konuya ilişkin bir komisyon kurdu, bu komisyona yapılan ihbarlardan hareketle kayıp olan 81 kişiden 46'sının 18 yaş altındaki çocuklar olduğu belirtiliyor. TBMM'nde toplanan "Çocuk İstismarının Araştırılması Komisyonu"nda konuşan Emniyet Genel Müdür Yardımcısı Resul Holoğlu ise deprem bölgesinde 55 çocuk için kayıp başvurusunda bulunulduğunu açıkladı. Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı ile Emniyet Genel Müdürlüğü'nün verileri arasında enkaz altından çıkarılan ancak kimliği belirlenemeyen çocukların sayısı bakımından da tu-

tarsızlıklar var. CHP, tüm bu çelişkilerin giderilmesi için "depremde kaybolan insanlar ve refakatsiz kalan çocukların sorunları"yla ilgili Meclis araştırma önergesi verdi ancak bu önerge de AKP ve MHP'nin oylarıyla reddedildi.

Bütün kısıtlı olanaklarına rağmen depremin ilk gününden itibaren sol, sosyalist örgütlerin, partilerin, sendikaların, meslek örgütlerinin üyeleri, maden işçileri, belediye işçileri, itfaiye erleri, memleketin dört bir yanından gelen gönüllüler alanda canla başla çalıştılar. Hiç bir karşılık beklemeden insan olmanın gereğini yerine getirdiler, yaşama, insan onuruna, çocuklarımıza ve memleketimize sahip çıktıklarını gösterdiler. Var olsunlar! Şimdilerde solun gönüllülerle birlikte deprem bölgelerinde kurduğu dayanışma merkezleri kapatılırken devlet de toplumsal işlevlerini "hayırseverlik/yardımseverlik" kisvesi altında toplumu bir ağ gibi kuşatan tarikat ve cemaatlere devretmiş görünüyor.

Hal böyle iken, arama ve kurtarma çalışmalarındaki gecikmenin, yetersizlik ve eşgüdümünden yoksunluğun yıkıcı sonuçları ortadayken -örneğin Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesinin yoğun bakım servisinde yatan hastalar gibi yaşamını ezilme sonucu kaybetmediği ortada olan ya da hipotermiden ölen yüzlerce kaybımız varken- kısacası depremin öncesinde ve sonrasında ağır ihmaller ve görev kusurları ortada iken "helallik" nasıl istenebilmektedir?

Oysa devletle yurttaş arasında anayasal zeminde tanımlı bir ilişki vardır ve bu ilişki taraflara çeşitli görev ve sorumluluklar yükler, bu yükümlülükler yoktan var olmadıkları gibi "helalleşme"yi kategorik olarak reddeden maddi bir zeminden de köken alırlar. Bizden depremi kader planı olarak kabul etmemiz, kamu kurumlarının görev kusurlarını yok saymamız ve hakkımızı helal etmemiz, devletin toplumsal işlevlerini "hayırsever" tarikat ve cemaatlere devretmesini doğru ve yerinde bulmamız bekleniyor. Yani hem akli ve bilimi inkar etmemiz hem de gericiliğe ve piyasaya teslim olmamız isteniyor. Bu kabul edilemez.

Yaşamımıza, çocuklarımıza, memleketimize sahip çıkacağız. İnsan onuruna yakışır, laik, kamucu ve eşitlikçi bir düzen kuracağız.

Bir daha enkaz altında kalmamak için..

TTB Bünyesinde Sürdürülen Çalışmalar



Hekim Postası

6 Şubat depremlerinin ardından bölgede sağlık hizmetleri sunumu ve koordinasyonuna katkı sunmak amacıyla Türk Tabipleri Birliği, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu ve tabip odaları tarafından kriz masası kuruldu ve TTB Merkez Konseyi, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu ile tabip odalarından oluşacak heyetler halk sağlığı altyapısına ilişkin çalışmalar yürütmek üzere bir program kapsamında bölgede görev yapmaya başladı.

Depremin ikinci haftasından itibaren barınma, sağlık hizmetleri, hastanelerin durumu, sağlık çalışanlarının gereksinimleri, gereksinimler ve yar-

dımlar, öncelikli sorunlar ve yapılması gerekenler ana başlıkları çerçevesinde Adıyaman, Hatay, Kahramanmaraş, Adana, Gaziantep, Malatya illerinde görevlendirilen heyetler bölgede yaptıkları incelemelerin sonuçlarını düzenli olarak raporlaştırdı. Bugüne kadar depremden etkilenen on il ve ilçelerini de kapsayacak şekilde 18 ayrı rapor hazırlanarak kamuoyu ile paylaşıldı.

Depremin ilk haftasında TTB, temiz su elde edilmesi, ilk 72 saatte beslenme, potansiyel tuvalet çözümleri, afet bölgelerinde çöplerin uzaklaştırılması, bebeklerin beslenmesi, çocuk ve gençler için yapılması gerekenler, bulaşıcı hastalık çıkması için yapılması gerekenler, sağlık hizmetleri

ve geçici yerleşim alanlarının planlanmasında kadınların ihtiyaçlarının gözlemlenmesi gibi çeşitli konularda bilgi notları paylaştı. Aradan geçen zamanla birlikte değişen ihtiyaç ve halk sağlığını etkileyebilecek durumlara ilişkin bilgi notları ve bölgede yapılan incelemelere ilişkin raporlar paylaşmaya devam ediyor.

Bölgede çalışan hekim ve sağlık emekçilerinin ücret ve özlük haklarında yaşadıkları mağduriyetler, sağlık emekçilerinin barınma sorunu, deprem bölgesine atanan hekimlerin çalışma ve barınma hakları, sağlık hizmeti organizasyonunda yaşanan sorunlar da depremin üzerinden geçen 2 ay zarfında TTB'nin gündeme getirdiği diğer konulardan oldu.



güncel

Maraş Depremi Sonrasında Hastanelere İlişkin Bilgiler

Merkez üssü Kahramanmaraş'ın Pazarcık ve Elbistan ilçeleri olan, toplamda 10 ili etkileyen depremde hastanelerin yıkılması veya hasar aldığı için tahliye edilmesi sağlık hizmetini olumsuz etkiledi.

Hekim Postası

Depremde Yıkılan Hastaneler

İskenderun Devlet Hastanesi: Fransızlar tarafından 1927 yılında Cerahane ve Göğüs Hastalıkları merkezi olarak açıldı. 2011 yılında Numune Mahallesi'nde yeni binaya taşındı. İskenderun merkezde hizmet veren A Blok 1968 yılında SSK hastanesi olarak açıldı. 1992 yılında kapasitesi artırıldı, 2005 yılında ise İskenderun Körfez Devlet Hastanesi olarak hizmet vermeye başladı. 2006 yılında her iki hastane İskenderun Devlet Hastanesi adı altında birleştirildi. 2011 yılı sonunda İskenderun Doğumevi ile birleşen hastane 670 yatak ile iki ayrı yerleşkede hizmet veriyordu.

İskenderun Devlet Hastanesi'nin Numune Mahallesi'ndeki yeni hizmet binasında yoğun bakım servisinde yatan 9 hasta tedbir amacıyla Dört Yol Devlet Hastanesi'ne sevk edildi. Hastanenin acil servis hizmetleri de bahçeye kurulan sahra hastanesinde verilmeye başlandı. Hastanenin Dumlupınar Mahallesi'ndeki eski binasının bir bölümü ise Kahramanmaraş merkezli depremlerde yıkılmıştı. A Blok için 2012 yılında 'deprem dayanıklılık testi raporu olumsuz verilmişti.

Özel Antakya Akademi Hastanesi: 12 Kasım 2011 yılında açılışı yapılan hastane depremde yıkıldı.

Depremde Hasarlanan Hastaneler

Malatya Yeşilyurt Hasan Çalık Devlet Hastanesi: 1996 yılında inşaatı tamamlanan hastane 1997 yılında 50 yataklı 2. Basamak sağlık kuruluşu olarak hizmet vermeye başladı. Kasım 2018'de yeni hizmet binasının açılışı yapıldı. Hastane depremden sonra tahliye edildi.

Kahramanmaraş Pazarcık Devlet Hastanesi: 1991 yılında 50 yataklı kamu hastanesi



İskenderun Devlet Hastanesi

olarak Kahramanmaraş'ın Pazarcık ilçesi Ahmet Bozdağ Mahallesi'nde sağlık hizmeti sunumuna başladı. 2009 yılında yapılan ek hizmet binasıyla yatak kapasitesi 111'e çıkarıldı. 2022 yılında Sağlık Bakanlığı tarafından yapımı tamamlanan yeni hastane, 19.02.2022 tarihi itibarıyla 125 hasta yatak kapasitesiyle Bağdamsağır mahallesinde sağlık hizmeti sunumuna devam ediyordu. Hastane deprem sonrasında hasar gördüğü için kullanıma kapatıldı.



Özel Antakya Akademi Hastanesi

Deprem'in ilk ayında tahliye edilen hastaneler

Deprem sonrası Hatay'da hastanelerin büyük bölümü hasar gördü. 20 Şubat'ta Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, yaptığı açıklamada, "Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi, Samandağ, Reyhanlı ve Kırıkhan devlet hastaneleri ile İskenderun Hastanesi B Bloğu'nun yapılan taramalarda hafif hasarlı ve kullanılabilir durumda olduğunu ancak buna rağmen kısmen tahliye edildiğini" duyurdu. Adana Çukurova Üniversitesi Balcalı Hastanesi'nde orta düzeyli hasar tespit edildiğini hastaların başka hastanelere gönderildiğini açıkladı.

Hatay MKU Hastanesi: Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi 2004 yılında hizmete başladı.

Samandağ Devlet Hastanesi: 1981 yılının Haziran ayında şehrin önde gelen isimleri ve halkın desteği ile inşaatına başlanan hastanenin ana binası 1986 yılında, ek binası 2008 yılında hizmete başladı.

Kırıkhan Devlet Hastanesi: 1958 yılında C tipi sağlık merkezi olarak zemin ve 2 katlı binada hizmete girdi. 1971 yılında 50 yataklı ve 1983 yılında doğum pavyonu ve idare binası ilave edilerek 90 yataklı hale getirildi. 2005 yılında ek bina inşaatı hizmete sokuldu. 2006 yılından itibaren 90 yatak kapasitesi ile hizmet veriyordu. 2016 yılında 150 yataklı Yeni Devlet Hastanesi Hizmet binasına taşındı.

Reyhanlı Devlet Hastanesi: 1955 yılında 50 yatak ile hizmete açıldı. 2008 yılında 103 yataklı binasına taşındı. 2019 yılında tamamlanan, 160 tescilli yatağı ve 30 polikliniği bulunan yeni hizmet binasında hizmet vermeye başladı.

Yönetmeliğe Uygun Hastaneler Ayakta

Yönetmeliklere uygun yapılan hastaneler deprem sonrasında sağlık hizmetinin sürdürülmesi ve depremin ilk haftalarında halkın barınma ihtiyacının karşılanmasında önemli bir rol oynadılar.

Hekim Postası

Van'da 23 Ekim 2011 yılında meydana gelen depremin ardından Van Eğitim ve Araştırma Hastanesinin asma tavanının düşmesi ve zarar görmesi üzerine Bakanlık konuya ilişkin bir önlem alma çabasına girişti. Sağlıkta Dönüşüm Projesi Kapsamında Yapılacak Sağlık Tesisleri için Proje Aşamasında Uyulması Gereken Hususlar 2012/6 sayılı genelgenin "Deprem Bölgeleri" başlığı altındaki bölüme, "1. ve 2. derece deprem bölgesindeki 100 yatak ve üzeri hastanelerin taşıyıcı sistemleri sismik izolatörlü projelendirilecektir. İzolatör modeli seçimi, teknik çalışma ve projelendirme sonrası Bakanlık tarafından onaylanacaktır" ibaresinin eklenmesi ile belirtilen nitelikte devlet hastane proje ve inşaatlarında sismik izolatörlerin kullanımı Bakanlıkça zorunlu hale getirildi.

Bu zorunluluk sonucu 2013 yılından itibaren sismik izolatörlü hastane sayısı artmaya başladı. Bugün Türkiye'de sismik izolatörlü yapıların yüzde 70'ini hastaneler oluşturuyor. Hastanelerin dışında acil durum merkezi, data merkezi gsm şebekeleri, banka veri merkezleri, kongre merkezi, viyadük ve Antalya, İstanbul Sabiha Gökçen ve eski Atatürk Havalimanı olmak üzere 3 havalimanında sismik izolatör bulunuyor.

Ankara'daki şehir hastanelerinden Etlik Şehir Hastanesi, sismik izolatör kullanılarak ya-



pılan hastanelerden. Bilkent Şehir Hastanesinde ise ATO yönetiminin elde ettiği bilgiye göre izolatör bulunmuyor.

10 ili etkileyen Maraş merkezli depremlerde pek çok kamu binası tahrip olurken, sismik izolatör kullanılarak inşa edilen hastanelerden izolatör uygulaması yanlış yapılan Malatya Doğanşehir Devlet Hastanesi dışında kalan hastaneler hasar almadı.

Deprem bölgesinde sismik izolatörü bulunan hastaneler arasında Malatya Kadın Doğum Hastanesi, Malatya Battalgazi Devlet Hastanesi, Kahraman-

maraş Elbistan Devlet Hastanesi, Kahramanmaraş Devlet Hastanesi, Adıyaman Devlet Hastanesi, Osmaniye Devlet Hastanesi, Osmaniye Düziçi Devlet Hastanesi, Adana Şehir Hastanesi, Adana Güney Seyhan Hastanesi, Hatay Dörtüyl Devlet Hastanesi yer alıyor.

Türkiye'de genelinde sismik izolatör bulunan hastanelerden bazıları şunlar: Kocaeli Tıp Fakültesi, Erzurum Devlet Hastanesi, Erzurum Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kütahya Şehir Hastanesi, Yalova Hastanesi, Bilecik Bozüyük Devlet Hastanesi, İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi (Dünyanın en büyük sismik izolatörlü yapısı), Isparta Şehir Hastanesi, Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kartal Lütfi Kırdar Hastanesi, İkitelli Hastanesi, Şehit Fethi Tekin Şehir Hastanesi Marmara Üniversitesi Başbüyük Eğitim ve Araştırma Hastanesi ise sismik izolatör kullanılarak güçlendirilen hastanelerden.



Deprem Eğitimi Durdurdu

Covid-19 pandemisi sürecinde dünyadaki ülkeler kıyaslamasında eğitim-öğretime en fazla ara verilen ülkelerden olan Türkiye'de benzer bir durum depremin hemen ardından yaşandı. Deprem nedeniyle yükseköğretimde yüz yüze eğitime ara verildi.



Hekim Postası

Kahramanmaraş'ta meydana gelen 7.7 ve 7.6 büyüklüğündeki depremlerin ardından ilk olarak Milli Eğitim Bakanı Mahmut Özer, tüm Türkiye'de okulların 13 Şubat'a kadar 1 hafta tatil edildiğini duyurdu. Bu karar ile 6 Şubat'ta sona erecek yarıyıl tatili 13 Şubat'a kadar uzamış oldu. 13 Şubat'ta Türkiye'nin 71 ilinde ikinci dönem eğitim öğretim faaliyetleri başlarken depremden ağır etkilenen Adana, Kilis, Diyarbakır ve Şanlıurfa'da eğitim ve öğretime 1 Mart'a, Gaziantep ve Osmaniye'de 13 Mart'a, Adıyaman, Malatya, Kahramanmaraş ve Hatay'da ise 27 Mart'a kadar ara verildi.

Pandemiden sonra yeniden uzaktan öğretim

6 Şubat depremlerinin ardından YÖK, 11 Şubat'ta yaptığı açıklama ile üniversitelerde 2022-2023 eğitim ve öğretim yılı bahar döneminin uzaktan öğretim yoluyla tamamlanmasının uygun olduğuna karar verdi. 17 Şubat'ta yapılan açıklama ile eğitimlerine 'Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği' uyarınca devam eden tıp, dişhekimliği, hemşirelik, ebelik, veterinerlik, mühendislik öğrencileri ile öğretmenlik uygulaması alan öğrencilerin eğitimlerini yüz yüze sürdüreceğini duyurdu.

YÖK deprem bölgesindeki üniversiteleri de karşı karşıya kaldıkları sorunların çözümünde akademik ve idari görevlendirme yapma, bilişim desteği sağlama ve ortak çalışmalar yapmak üzere başka üniversiteler ile eşleştirdi.

5 ilde 5465 tıp öğrencisi etkilendi

Depremden en ağır etkilenen illerden Adıyaman, Kahramanmaraş, Malatya ve Hatay'da 5 tıp fakültesinde 5465 tıp fakültesi öğrencisi ile 774 uzmanlık öğrencisi öğrenim görüyordu. YÖK'ün eşleştirme kararı ile bu fakültelerden Adıyaman Üniversitesi Tıp Fakültesi, Erzurum Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesiyle; Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesiyle; Mustafa Kemal Üniversitesi Tayfur Ata Sökmen Tıp Fakültesi Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Tıp Fakültesiyle; Malatya Turgut Özal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tokat Gazi Osman Paşa Üniversitesi Tıp Fakültesiyle, Malatya İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi de Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesiyle eşleştirildi.

Mart ayının sonunda yeni kararları açıklayan YÖK Başkanı, üniversitelerin 3 Nisan'da açılacağını ve isteyenlerin okula gidebileceğini, devam şartının ise aranmayacağı duyurdu.

Dr. Abdullah Yücel
Dr. Ahmet İrfan Gedik
Dr. Ahmet Kaptanoğlu
Dr. Ahmet Çinkaya
Dr. Alaattin Türkkorur
Dr. Ali Ekrem Tunçer
Dr. Ali Faruk Müftüoğlu
Dr. Ali Kahlıoğulları
Dr. Ali Kahya
Dr. Ali Öztürk
Dr. Aydın Tanbay
Dr. Ayten Arıkan
Dr. Ayşe İdil Çakmak
Dr. Ayşe Önal Yücel
Dr. Bedi Süner
Dr. Bessam Ezelsoy
Dr. Betül Kahya
Dr. Bircan Turunç
Dr. Burcu Şahin
Dr. Büşra Yahşi Oflaz
Dr. Büşra Şahin Davut
Dr. Cahit Arabacı
Dr. Cebrail Marmara
Dr. Celal Efil
Dr. Cemal Akgül
Dr. Ceren Açıkalın
Dr. Ceren Kaya Kamik
Dr. Cüneyt Mansuroğlu
Dr. Dilşad Yıldırım
Dr. Ebru Gündüz
Dr. Eda Aşkar
Dr. Ela Bayraktar
Dr. Elif Nedime Tiryaki
Dr. Emre Aşkar
Dr. Emre Özaslan
Dr. Eren Nisani
Dr. Eyüp Türkmen
Dr. Faruk Aksoy
Dr. Fatih Köroğlu
Dr. Fatih Sevinç
Dr. Fatma Tosun
Dr. Furkan Akman
Dr. Gültekin Kutlu
Dr. Hacı Burak Karakuş
Dr. Hasan Basri Arcasoy
Dr. Hasan Demirel
Dr. İbrahim Binicier
Dr. İrem Günal
Dr. İsmail Arslan
Dr. Kaan Yılmaz
Dr. Kader Atalay

6 ŞUBAT DEPREMİNDE KAYBETTİĞİMİZ MESLEKTAŞLARIMIZ

BAŞIMIZ SAĞOLSUN



Dr. Kemal Kılıç
Dr. Kenan İnan
Dr. Kübra Konak
Dr. Levent Tosyalı
Dr. Leyla Sürmeli Eyvaz
Dr. Mahir Yol
Dr. Mahmut Paçacı
Dr. Mehmet Akif Tap
Dr. Mehmet Aşkar
Dr. Mehmet Erbilir
Dr. Mehmet Muratdağ
Dr. Mehmet Nedim Kavlak
Dr. Mehmet Selim Şahin
Dr. Melya Pelin Kırık
Dr. Mert Koçaklar
Dr. Meryem Büşra Kutlu
Dr. Meziyet Şahin
Dr. Murat Altınçekiç
Dr. Murat Gökpinar
Dr. Murat Güntel
Dr. Murat Harbutluoğlu
Dr. Musa Yüksekönül
Dr. Mustafa Esmerboğa
Dr. Necdet Sertkol
Dr. Neslihan Ceren
Dr. Nevroz Erdoğan
Dr. Nusret Ayaz
Dr. Oğuz Paköz
Dr. Rifat Arıkan
Dr. Sabahattin Aslan
Dr. Sabahattin Uluç
Dr. Sefa Koray Tosun
Dr. Selman Kamik
Dr. Semiha Cengiz
Dr. Sena Güzelmansur
Dr. Sena Karakuş
Dr. Serpil Şahan Kurtoğlu
Dr. Sinan Serkan Arslan
Dr. Süleyman Alaş
Dr. Süleyman Alpaslan
Dr. Süleyman Bedir Yapar
Dr. Turgut Koçak
Dr. Tuğba Özcan
Dr. Tülay Yücel
Dr. Tülin Durgun Yetim
Dr. Wissam El Assaad
Dr. Yousef Darabeh
Dr. Yusuf Kavukçu
Dr. Yusuf Kaya
Dr. Zübeyr Eryılmaz
Dr. Şerif Ayaz

