



# Deprem ve Doğal Afetlerin Özel Sağlık Kuruluşlarına Etkileri

Doğal afetler ve depremler, sağlık kuruluşlarının işleyişini ciddi şekilde etkileyebilir. Bu sunumumuzda özel sağlık kuruluşlarına yönelik afet ve deprem riskleri ele alınacaktır.



# Doğal Afet Nedir?



## Sel

Yağışlar sonucu nehirlerin taşması ya da denizlerin kıyılarına doğru taşması nedeniyle su baskınları meydana gelir.



## Kasırga

Büyük ve yoğun bir fırtına olan kasırgalar, şiddetli rüzgarlarla birlikte yağmur, sel, çığlıklar ve hortumlar da oluşturabilir.



## Orman Yangınları

Kötü hava koşullarından kaynaklanan orman yangınları, doğal afetlerden en büyük hasarı veren olaylardan biridir.

# Depremlerin Etkileri Nelerdir?

## Binaların Yıkılması

Depremler, yapıların hasar görmesine ve yıkılmasına neden olabilir, bu da önemli can kayıplarına yol açabilir.

## Trafiğin Felç Olması

Depremler, karayollarının tahrip olması ve araçların hasar görmesi nedeniyle trafik sıkışıklığına neden olabilir.

## Sağlık Kurumlarında Yoğunluk

Depremler, acil servislerin iş yükünü artırır ve sağlık tesislerinde yoğunluk oluşmasına neden olur.

## Psikolojik Etkiler

Deprem, travmatik bir olaydır ve insanlarda depresyon ve diğer psikolojik rahatsızlıklara neden olabilir.

# Özel Sağlık Kuruluşları ve Afetlere Hazırlık

## Acil Planlar

Özel sağlık kuruluşları acil durumlara yönelik planları geliştirir ve bu planları sıklıkla gözden geçirek güncelleme yaparlar.

1

## Personel Eğitimi

Personel afet durumuna göre hareket etmek için eğitilir ve planlanan afet durumlarının simülasyonları yapılır.

2

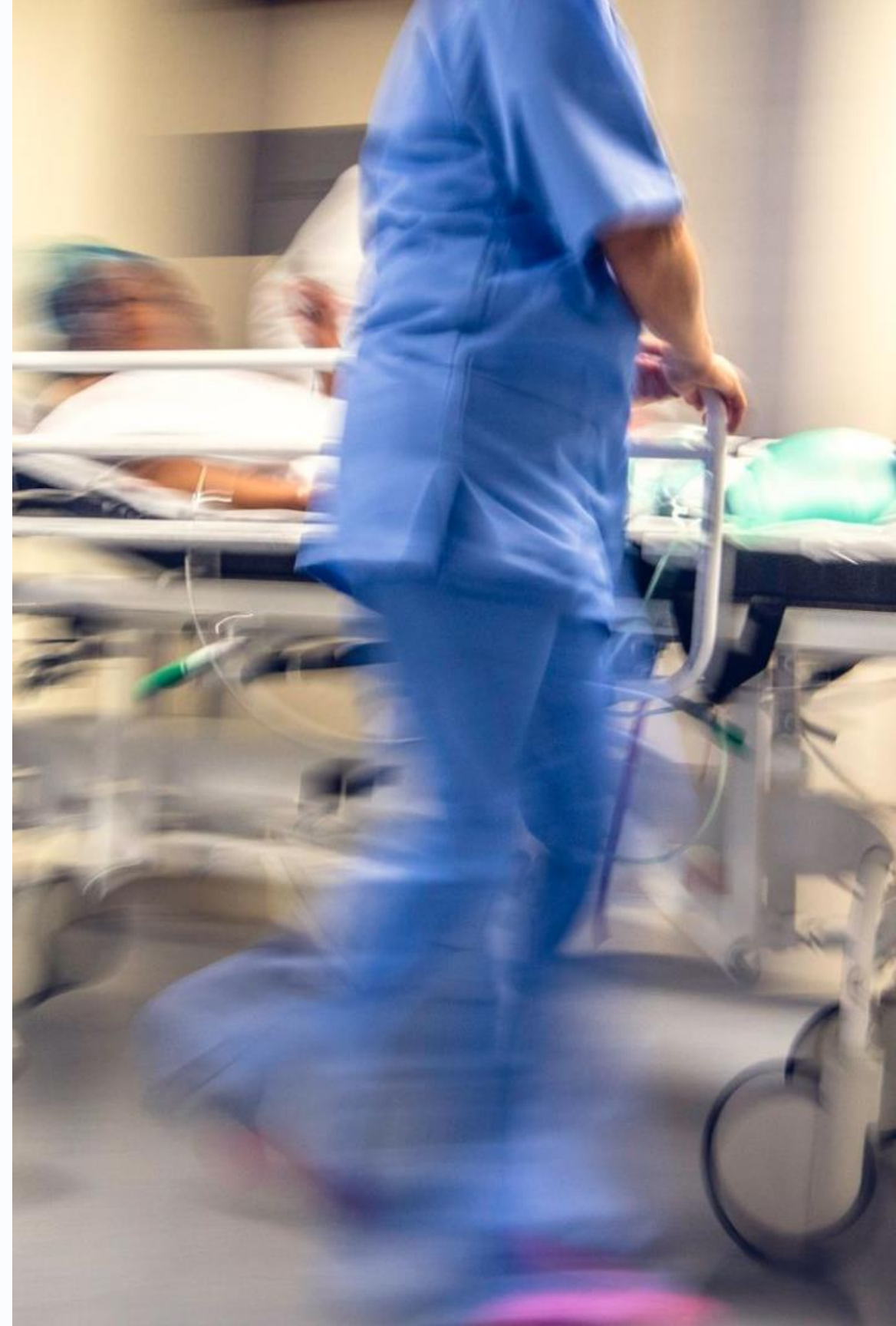
3

## Araç ve Ekipman

Özel sağlık kuruluşları acil durumlara yönelik araç ve ekipmanlarını hazır tutarlar ve bu ekipmanlar düzenli olarak kontrol edilir.

# Acil Sağlık Hizmetlerinin Önemi

Acil sağlık hizmetleri afet ve deprem durumlarında hayat kurtarıcıdır. Yaralıları en kısa zamanda sağlık kuruluşlarına ulaştırmak, hasar gören bölgelere sağlık hizmeti ulaştırmak amaçlanır.





# Sağlık Hizmetlerinin Koordinasyonu



## Ekipmanlar

Acil durumlarda, sağlık ekipmanları yanı sıra diğer donanım da gereklidir; örneğin uyku tulumları veya temiz tuvaletler.



## Ulaşım

Sağlık hizmetleri afet bölgelerinde taşınması zor koşullarda hizmet verirler ve genellikle hava veya kara taşımacılığı kullanılır.



## Personel

Personel, hastaların üçlü bir tehdidi ile karşı karşıya kalır: kendileri için tehlike, diğerlerine potansiyel olarak hastalık bulaştırma tehdidi ve bedensel yorgunluk.

# Beklenen Sorunlar

## Erişim Zorluğu

Yıkılan binalar ve kapanan yollar, hastanelere ulaşımı zorlaştırabilir. Bu da acil tıbbi yardımın zamanında sağlanmasını engelleyebilir.

## Elektrik Kesintileri

Deprem sonrası elektrik kesintileri, hastanelerin tıbbi ekipmanlarını ve acil durum hizmetlerini etkileyebilir.

## Yoğun Hastalıklar

Deprem sonrası, yaralanmalar ve stres nedeniyle hastaneye başvuran kişi sayısı artabilir. Hastaneler, bu yoğunluğu yönetmek için ek önlemler almalıdır.

# Afet Sonrası Sağlık Hizmetleri

## Öncelik Sistemi

Afetten etkilenen insanlar acil tıbbi müdahaleye en çok ihtiyaç duyanlardan başlayarak öncelikle tedavi edilirler.

## Yetersiz Kaynaklar

Afetlerde sağlık hizmetleri standart koşullarda sunulmadığından, kaynaklar, tıbbi ekipman ve ilaçlar sınırlıdır.

## Mental Sağlık

Afetlerde fiziksel yaralanmaların yanı sıra, insanların ruh sağlığı da etkilenebilir.

## Eğitimli ve Deneyimli Personel

Eğitimli ve deneyimli personel kritik öneme sahiptir.



# Hastalar ve Personelin Korunması

## Hastaların Güvenliği

Hastaneler, yıkılmalara karşı dayanıklı binalarda hizmet vererek hastaların güvenliğini sağlamalıdır. Ayrıca, acil çıkış yollarını ve güvenli bölgeleri belirleyerek halkın güvenliğine odaklanmalıdır.

## Personel Sağlığı

Hastane personeli, depreme karşı hazırlıklı olmalı ve zamana duyarlı tıbbi müdahaleler için eğitilmelidir. Bu, hem personelin hem de hastaların sağlığı açısından önemlidir.

## Deprem Sonrası Yardım

Özel hastaneler, deprem yardım çabalarına katkıda bulunabilir. Acil tıbbi destek sağlamak, toplumu iyileştirmek ve yeniden yapılanma sürecine yardımcı olmak adına önemlidir.

# Özel Sağlık Kuruluşlarının Rolü ve Sorumlulukları

Görev	Açıklama
Planlama	Afetlere hazırlıklı olmak için detaylı planlama yaparlar.
Personel Eğitimi	Personel afetlere hazırlıklı olacak şekilde eğitilir.
Araç ve Ekipman	Acil durumlar için araç ve ekipman hazır tutulur ve düzenli olarak kontrol edilir.
Sağlık Hizmeti	Kesintisiz sağlık hizmeti sunarlar.

Hasta Yatak Sayısı	Hastane Sayısı	%	Toplam Hasta Yatak Sayısı	%	Toplam Uzman Hekim Kadro Sayısı	%
<b>0-49</b>	143	23,40	4332	7,56	2164	10,49
<b>50-74</b>	93	15,22	5600	9,78	2355	11,42
<b>75-99</b>	144	23,57	11446	19,98	3838	18,61
<b>100-149</b>	143	23,40	16403	28,64	5620	27,25
<b>150-199</b>	40	6,55	6623	11,56	2066	10,02
<b>200-249</b>	27	4,42	5863	10,24	1889	9,16
<b>250-299</b>	13	2,13	3474	6,07	1384	6,71
<b>&gt;300</b>	8	1,31	3538	6,18	1310	6,35
<b>TOPLAM</b>	<b>611</b>	<b>100,00</b>	<b>57279</b>	<b>100,00</b>	<b>20626</b>	<b>100,00</b>



# Deprem Bölgesi Özel Hastane Kapasitesi

il	Özel Hastane Sayısı	Toplam Hasta Yatak Sayısı	Yoğun Bakım Yatak Sayısı
ADANA	14	1322	500
ADİYAMAN	1	98	48
DİYARBAKIR	9	1067	364
ELAZIĞ	4	431	169
GAZİANTEP	18	2581	890
HATAY	5	490	207
KAHRAMANMARAŞ	5	428	205
MALATYA	4	288	145
OSMANİYE	5	515	164
ŞANLIURFA	6	588	333

# Yapılan İyi Uygulama Çalışmaları

- İllerin ihtiyaçlarını karşılamak amacıyla sorumlu iller belirlenmiştir.
- Merkezden görevlendirme ile yönetici görevlendirilmiştir.
- Valilikler bünyesinde kurulan koordinasyon merkezinde refakatsiz çocuklara dair iş akış şemaları ve algoritmalar oluşturulmuştur.
- Özel çocuklar destek sistemi; Sağlık hizmet sunucularına ulaşamayan çocukların mobil aplikasyon üzerinden ruh sağlığı profesyonelleri ile online görüşmeler sağlanmıştır.
- Zihinsel özel gereksinimli bireylerin bir arada kaldıkları konteyner/çadır kentler kurulmuştur.
- Metabolik hastalık tanılı hastaların uzman hekimlerle telesağlık hizmeti sunulmuştur.
- Sahra diyaliz merkezleri kurulmuştur.
- Renal yardım koordinasyon merkezi kurulmuştur.
- Tıbbi görüntülemenin uzaktan raporlanmasına imkan sağlayan teleradyoloji sistemi ile hizmet sunumu sağlanmıştır.
- Sahra hastanesi kurulmuştur.

# İleriye Dönük Yapılacak Çalışmalar

- Hastane afet ve acil durum planında yer alan iş akış şemalarının ve olaya özel planların kağıt üzerinde kalmadan pratikte uygulanabilir olmasının sağlanması ve güncel tutulması.
- Türk Kızılay'ı tarafından özel ve kamu tüm hastanelerin kan ve kan bileşenleri stoklarını gerçek zamanlı olarak takip edilmesi.
- Olası deprem senaryolarına göre sağlık insan gücü planlamasının yapılması.
- Renal yardım koordinasyon merkezlerinin kurulması.
- Mobilize tanı hizmetlerine ilişkin planlamaların yapılması.
- Afet eğitimlerinin zorunlu eğitim kapsamına alınması.





T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



Sayı :E-54718026  
Konu :Deprem Bölgesindeki  
Özel Sağlık Kuruluşları

13.05.2023

DAĞITIM YERLERİNE

6 Şubat 2023 tarihinde meydana gelen Kahramanmaraş merkezli deprem nedeniyle bölgede ruhsatlı, binaları orta ve ağır hasar görmüş özel sağlık kuruluşlarından gelen talepler doğrultusunda, Bakanlığımızca gerekli değerlendirmeler yapılmış ve tebliğ tarihi itibari ile bir yıl içinde başvuru yapmaları halinde aşağıdaki tedbirlerin alınması uygun görülmüştür:

- Orta ya da ağır hasarlı olan ve ruhsatı bu mücbir sebebe dayanarak askıya alınmış özel hastanelerin talepleri halinde, Ankara, İstanbul, İzmir illeri dışında yer alan diğer illere bir defaya mahsus taşınmalarına izin verilecektir.
- Adıyaman, Hatay, Kahramanmaraş ve Malatya illerinde faaliyet gösteren özel hastanelerde çalışmak isteyen yan dal uzman tabipler, boş kadro olmaması halinde ana dal kadrolarında çalışabileceklerdir. Bu madde kapsamında çalışan yan dal uzman tabipler, Adıyaman, Hatay, Kahramanmaraş ve Malatya illeri dışında başka bir ilde çalışamayacaklardır.
- Adıyaman, Hatay, Kahramanmaraş ve Malatya illerinde faaliyet gösteren özel diyaliz merkezlerinin deprem bölgesi içinde taşınmalarına bir defaya mahsus izin verilecektir.
- Deprem nedeniyle faaliyet gösteremeyen özel diyaliz merkezlerinin ruhsatları en fazla beş yıl süreyle askıya alınabilecektir.

Alınan tedbirlerin ilinizde hizmet veren özel hastane ve özel diyaliz merkezlerine tebliğ edilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Doç. Dr. İhsan ATEŞ  
Bakan a.  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü

Dağıtım:

Gereği:

Adıyaman İl Valiliği (İl Sağlık Müdürlüğü)

Hatay İl Valiliği (İl Sağlık Müdürlüğü)

Kahramanmaraş İl Valiliği (İl Sağlık Müdürlüğü)

Malatya İl Valiliği (İl Sağlık Müdürlüğü)

<b>PAYDAŞ</b>	<b>İŞBİRLİĞİ YAPILAN ALAN</b>
<b>AFAD</b>	<b>Tedarik Lojistik Zihinsel özel gereksinimli bireylerin konteyner kentlerde bir arada kalmasının sağlanması</b>
<b>Dışişleri Bakanlığı</b>	<b>Yurt dışından gelen bağışların organizasyonu ve gümrük işlemleri</b>
<b>Belediyeler</b>	<b>Beşerî ihtiyaçların karşılanması</b>
<b>Türk Kızılay Kan Hizmetleri Genel Müdürlüğü</b>	<b>Kan ve kan bileşeni tedariki</b>
<b>STK</b>	<b>Hasta iletişim bilgileri paylaşımı Konteyner kentlerde kurulan hizmet noktalarına destek sağlanması</b>
<b>Meslek örgütleri</b>	<b>Gönüllü havuzu</b>
<b>OHSAD</b>	<b>Sağlık Hizmeti</b>
<b>Özel Hastaneler Platformu Derneği</b>	<b>Sağlık Hizmeti</b>
<b>Kamu kurum ve kuruluşları ile gerçek veya özel hukuk tüzel kişileri tarafından kurulup işletilen diyaliz merkez ve üniteleri</b>	
<b>Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)</b>	
<b>Türk Nefroloji Derneği</b>	
<b>DİADER</b>	
<b>DİAMER</b>	
<b>Diyaliz Teknikerleri Derneği</b>	
<b>Türk Nefroloji Diyaliz ve Transplantasyon Hemşireleri Derneği</b>	
<b>Kemik İliği Nakil Merkezleri</b>	<b>Nakil hastaları ile ilgili bilgilerin edinilmesi</b>
<b>Nükleer Düzenleme Kurumu</b>	<b>Radyasyon Güvenliği</b>
<b>Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu</b>	<b>Olası afetlerde iletişim ağında yaşanabilecek olan kesintiler göz önünde bulundurularak özellikle sağlık hizmetlerine yönelik ayrıca bir iletişim ağının oluşturulması.</b>
<b>Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı</b>	<b>İkili iş birliği ve prosedürün nasıl geliştirileceği detaylandırılmalı</b>