

Depremde Acil Koordinasyon ve Sevk

Dr. YUSUF ÜNAL

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD



Gazi gelecektir...







REM uykusundasınız
Bir anda evinizin yıkılmak üzere olduğu gerçeğiyle
uyanıyorsunuz ve ilk aklınıza gelen şey ÇOCUKLARINIZ...
HAYAT ÜÇGENİ, DEPREM ÖNLEMLERİNİZ ???
Sadece evden en hızlı şekilde nasıl çıkabilirim
Ve bir an önce hastaneye nasıl gidebilirim gerçeği...

DEPREMİN KLİNİKLERİN İŞLEYİŞİNE OLAN ETKİSİ

Sağlık çalışanlarının hastanelere gelişi

Sağlık çalışanlarının kendilerinin ya da yakınlarının depremden etkilenmesi

Hastanelerin ya da hastanelerde belli kısımların kullanılamaz hale gelmesi

Hastanelerde cihazların kullanılamaz hale gelmesi

Süreç içinde devam eden artçı sarsıntılar sağlık çalışanlarını tedirgin



HASTA PROFİLİ

İlk saatler

Düşme

Kafa, Toraks, Batın Künt

Ve Kesici Travma

Ekstremiteler

Yaralanmaları

Sonraki saatler

Multitravma

Hipotermi, şok



HİPOTERMİ



ÇEŞME SUYU



Acil koordinasyon – Gazi Ünv.

- Deprem -6 Şubat 2023- saat 04:17
- Saat 7:30- Bütün uluslararası yardıma açıldık
- Saat 9:00 Gazi Ünv.- Sağlık bakanlığı temas
- 9:30-Bütün listeler ve hazırlık tamam
- Bakanlık temasları devam ediyor
- Saat 17:00 Hareket izni- Esenboğa havaalanı saat 18:30- uçağa biniş 19:30
- Saat 23:00 uçak hareketi Gaziantep havaalanı- sonrası bilinmiyor
- Saat 1:00 Gaziantep havaalanı UMKE temas- yer bilinmiyor
- Saat 2:00 Kahramanmaraş il emri
- Sütçü İmam üniversitesi hastanesi- saat 04:30



Gazi Ünv. Afet Bölgesi Görevli Listesi 34 kişi



Acil Tıp Anabilim Dalı	Doç.Dr. Mehmet Ali ASLANER
Acil Tıp Anabilim Dalı	Dr. Merve TÜRKER
Acil Tıp Anabilim Dalı	Dr. Aslıhan KÜÇÜK ALBAYRAK
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Prof. Dr. Yusuf ÜNAL
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Doç. Dr. Volkan ŞIVGIN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Dr. Ülgen ÖZTÜRK
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Dr. İsmail ÖKSÜZ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Dr. Ali ÇİN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Dr. Burak ERSUN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Dr. Özge ARABACI
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Dr. Feyza AKTEPE
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Dr. Bilgin Hasret ŞİMŞEK
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	Dr. Ekin Deniz KUTLU
Beyin ve Sinir Cerrahi Anabilim Dalı	Dr. Öğr. Üyesi Emrah ÇELTİKÇİ
Beyin ve Sinir Cerrahi Anabilim Dalı	Dr. Fatih GÖK
Beyin ve Sinir Cerrahi Anabilim Dalı	Dr. Mustafa Çağlar ŞAHİN
Beyin ve Sinir Cerrahi Anabilim Dalı	Dr.Ozan Yavuz TÜFEK
Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı	Dr. Öğr. Üyesi Alparslan KAPISIZ
Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı	Dr. Abdurrahman AZZAM
Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı	Prof. Dr. Ali ÇELİK
Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı	Doç. Dr. Muhammet SAYAN
Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı	Dr. Muhammet Tarık ASLAN
Genel Cerrahi Anabilim Dalı	Dr. Öğr. Üyesi Çağrı BÜYÜKKASAP
Genel Cerrahi Anabilim Dalı	Dr. Ömer KUBAT
Genel Cerrahi Anabilim Dalı	Dr. Denizcan BOZKURT
Genel Cerrahi Anabilim Dalı	Dr. Tarık YILMAZ
Genel Cerrahi Anabilim Dalı	Dr. Enes AKSU
Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı	Prof. Dr. Mustafa Hakan ZOR
Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı	Doç. Dr. Sercan TAK
Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı	Dr. Öğr. Üyesi Mehmet Ali TOKGÖZ
Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı	Dr. Ahmet Toygun TOR
Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı	Dr. Semih YAŞ
Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı	Dr. Ethem Burak OKLAZ

Gazi Ünv. Afet Bölgesi Görevli Listesi 2.gün 41 kişi

Prof. Dr. Metin ALKAN	Anesteziyoloji -
Selin EREL	Anesteziyoloji -arş dr.
Başak BATUR	Anesteziyoloji -arş dr.
Aydan İremnur Ergörün	Anesteziyoloji -arş dr.
Batuhan Bahadır	Ortopedi-arş gör.
Hayati Hürol Türkoğlu	Ortopedi-arş gör.
Muhammet Özsoy	Ortopedi-arş gör.
Çağatay Delice	Ortopedi-arş gör.
Saffet Bugra Korkut	Ortopedi-arş gör.
NIHAT KILIÇ	HEMŞİRE
BÜŞRA ÖZEN	HEMŞİRE (ACİL SERVİS)
SELDA AKMAN	HEMŞİRE (FTR SERVİS)
GAMZE SAY	HEMŞİRE (ACİL SERVİS)
SELMA SARI	HEMŞİRE (AMELİYATHANE)
BARIŞ ŞAŞMAZ	HEMŞİRE (ARYB)
SEYFETTİN ENES DANIŞMAN	HEMŞİRE (ARYB)
SÜNDÜZ ÖZBEN	HEMŞİRE (AMELİYATHANE)
AYŞEGÜL KOÇAR	HEMŞİRE (GÖĞÜS HASTALIKLARI)
EMİNE SERDAR ERKORKMAZ	HEMŞİRE (AMELİYATHANE)
ŞAKİR KILIÇ	HEMŞİRE (AMELİYATHANE)
FEYZANUR ÇAVDAR	HEMŞİRE (ENDOKRİNOLOJİ SERVİSİ)
MELTEM GÜNDÜZ	HEMŞİRE (ENDOKRİNOLOJİ SERVİSİ)
BÜŞRA ILGAR	HEMŞİRE (İHYB)
KADER AKDENİZ	HEMŞİRE (GENEL CERRAHI SERVİSİ)
HALİT DEVELİOĞLU	HEMŞİRE (AMELİYATHANE)
TÜMER BİLMİŞ	HEMŞİRE (ENDOSKOPI)
ZAFER YILDIRIM	SAĞLIK TEKNİSYESİ (İLK VE ACİL YARDIM)
GÜLBAHAR ALKAŞ	SAĞLIK MEMURU ((İLK VE ACİL YARDIM)
ALİ RIZA ÖZKAN	SAĞLIK TEKNİKERİ(İLK VE ACİL YARDIM)
EREN KAN	DİĞER SAĞLIK PERSONELİ (İLK VE ACİL YARDIM))
ELİF AKDOĞAN	DİĞER SAĞLIK PERSONELİ (İLK VE ACİL YARDIM))
MUZAFFER ÖZER	SAĞLIK TEKNİKERİ (ANESTEZİ)
HASAN UTKU TEKİN	SAĞLIK TEKNİKERİ (ANESTEZİ)
MUSTAFA KİBAR	SAĞLIK TEKNİKERİ (ANESTEZİ)
BEKİR SANDAL	SAĞLIK TEKNİKERİ (ANESTEZİ)
ABDULKADİR YİĞİTER	SAĞLIK TEKNİSYENİ (ANESTEZİ)
EMİRHAN YAĞIZ	SAĞLIK TEKNİKERİ (ANESTEZİ)
MUSTAFA SAĞIR	SAĞLIK TEKNİKERİ (ANESTEZİ)
İREM ÜLKER	SAĞLIK TEKNİKERİ (ANESTEZİ)
AYKUT ÇOBANOĞLU	SAĞLIK TEKNİSYESİ (İLK VE ACİL YARDIM)
Halil ŞİMŞEK	teknisyen (ameliyathane)
Doğan MUTLU	teknisyen (ameliyathane)



Gazi Ünv. Afet bölgesi görevli listesi 3. Ekip 10 Şubat

Üroloji – REKTÖR YARDIMCISI	Prof Dr.Fazlı POLAT
Üroloji Anabilim Dalı- doç dr	Cem Ender BULUT
Genel Cerrahi – BAŞHEKİM	Prof.Dr Hasan BOSTANCI
Genel Cerrahi Doç dr	Kürşat DİKMEN
Genel Cerrahi Doç dr	Hüseyin GÖBÜT
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları dr	Elif GÜDELOĞLU
Beyin cerrahisi Doç dr	Mesut Emre YAMAN
Çocuk sağ. Has dr	Batuhan Küçükali
Çocuk sağ. Has.dr	Özlem Çolak
Çocuk sağ. Has.dr	Ayşe Elif Uysal
Çocuk sağ. Has.dr	Ece Kürklü
Çocuk sağ. Has.dr	Pelin Pekçetin
Çocuk sağ. Has.dr	Esra Çimen Ünal
Çocuk sağ. Has.dr	Furkan Çağrı Kavas
Çocuk sağ. Has.dr	Onur Özdemir
Çocuk sağ. Has.dr	Ahmet Ünal
Çocuk Cerrahisi	Prof.Dr.Ramazan Karabulut
Çocuk Cerrahisi Doç dr	Cem Kaya
Çocuk Cerrahisi dr	Aslı Sevimli
Göğüs Cerrahisi dr	Şevki Mustafa Demiröz
Göğüs Cerrahisi dr	Aykut Kankoç
Radyoloji dr	Burak Mert AKHAN
Radyoloji dr	Sezgi Zeynep erdal
Dâhiliye dr	Seçkin Özgül
Dâhiliye dr	Mehmet Kiracı
Dâhiliye dr	Selman Çağlayan
Dâhiliye dr	Nail Zelyurt
Dâhiliye dr	Mustafa Koç

Sağlık teknisyeni (ilk ve acil yardım)	Osman karabulut
Sağlık memuru (ilk ve acil yardım)	Cengiz aksel
Sağlık teknikeri (anestezi)	Muzaffer özer
Sağlık teknikeri (anestezi)	Emirhan yağız
Sağlık teknikeri (anestezi)	Zişan alkılınç
Sağlık teknikeri (anestezi)	İrem ülker
Hastabakıcı	Fatih akçadoğan
Hastabakıcı	Gökhan uusoy
Hastabakıcı (ameliyathane)	Şener GÖK
Temizlik personeli	Ali bağcı
Temizlik personeli	Yasin akbulut
Hemşire (kök hücre nakil ünitesi)	Elif boz
Hemşire (çocuk hematoloji onko)	Beyza cebrailoğulları
Hemşire (göğüs cerrahi)	Halil ibrahim sağlık
Hemşire (kbb)	Aynur akyüz
Hemşire (dsa anjio)	Suzan aydın morkoç
Hemşire (bronkoskopi)	Seher çetin
Hemşire (çayyolu semt polk.)	Dilek şenol
Hemşire (ameliyathane)	Yunus akman
Hemşire(ameliyathane)	Songül sarı
Hemşire(hematoloji)	Ferdi aydoğan



Karınca Kararınca



DEPREM BÖLGESİNE GÖNDERİLEN MALZEMELER

1200 ADET CERRAHİ MASKE
24 ADET GÖZLÜK
1000 ADET 7,5*7,5 SPANÇ
75 ADET 10CC SARGI BEZİ
50 ADET 15CC SARGI BEZİ
10 ADET 15CM BANDA
10 ADET 10CM BANDA
6000 ADET L PUDRASIZ ELDİVEN
6000 ADET M PUDRASIZ ELDİVEN
60 ADET TULUM
12 ADET 1000CC EL DEZENFEKTAN
88 ADET 100 CC EL DEZENFEKTAN
1500 ADET 10CC ENJEKTÖR
600 ADET 20 CC ENJEKTÖR
2800 ADET 2 CC ENJEKTÖR
2500 ADET 5CC ENJEKTÖR
40 ADET DİALİZ KATETER
100 ADET FLASTER
500 ADET SERUM SETİ
600 ADET DAMLA AYAR SETİ
200 ADET PEMBE İNTRAKET

DEPREM BÖLGESİNE GÖNDERİLEN MALZEMELER

200 ADET MAVİ İNTRAKET
200 ADEKXT SARI İNTRAKET
100 ADET YEŞİL İNTRAKET
100 ADET MOR İNTRAKET
60 ADET 10*10 FLASTER
1200 ADET ÜÇ YOLLU MUSLUK
8 ADET SANTRA VENÖZ KATETER
400 ADET KAN VERME SETİ
50 ADET 15 LİK ALÇI BEZİ
100 ADET 10 LUK ALÇI BEZİ
200 ADET NAZAL OKSİJEN KANÜLÜ
200 ADET OKSİJEN MASKESİ
50 ADET FORMA M,L,XL,XXL
48 ADET Z KATLAMA HAVLU
20 KĞ SABUN
24 ADET T. KAĞIDI
100 ADET ÇOCUK BEZİ L
150 ADET ÇOCUK BEZİ M
170 ADET ÇOCUK BEZİ S





- Afet ve acil durum hizmetlerinin koordinasyonundan, eğitim politikalarının oluşturulmasından ve bu konularda mevzuat düzenlemeleri yapılmasından **AFAD** sorumludur
- Ulusal düzey hizmet grubu planlarının hazırlanması ve uygulanmasından asli sorumlu; bakanlık, kurum ve kuruluşlar
- Destek çözüm ortağı; bakanlık, kurum ve kuruluşlar, özel sektör, STK'lar ve gerçek kişiler
- İl afet müdahale planlarının hazırlanması ve uygulanmasından **valiler**

T.C. BAŞBAKANLIK
AFET VE ACİL DURUM
YÖNETİMİ
BAŞKANLIĞI

TÜRKİYE AFET MÜDAHALE PLANI (TAMP)

SEVİYE	ETKİ	OLAY TÜRÜ VE ÖLÇEĞİNE GÖRE DESTEK DURUMU
S1	Yerel imkan yeterli	İAADYM
S2	Destek illerin takviyesine ihtiyaç var	İAADYM-İlgili AKB 1. Grup destek iller
S3	Ulusal desteğe ihtiyaç var	1. ve 2. Grup destek iller + Ulusal kapasite
S4	Uluslararası desteğe ihtiyaç var	1. ve 2. Grup destek iller + Ulusal kapasite + Uluslararası destek

LOJİSTİK BÖLGE HARİTASI



İL ADI	1.GRUP DESTEK İLLER (BÖLGE İLLERİ VE KOMŞU İLLER	2. GRUP DESTEK İLLER	ARAMA KURTARMA BİRLİK MÜDÜRLÜĞÜ
KAHRAMANMARAŞ	MERSİN-HATAY ADANA-ADIYAMAN OSMANİYE-SİVAS KİLİS-GAZİANTEP	ŞANLIURFA DİYARBAKIR NİĞDE	ADANA

T.C. BAŞBAKANLIK
AFET VE ACİL DURUM
YÖNETİMİ
BAŞKANLIĞI

TÜRKİYE

AFET MÜDAHALE PLANI

(TAMP)

- 1.Grup destek iller: Seviye etki derecesine göre kendi hizmet grupları ile birlikte afet bölgesine destek olacak bölge ve komşu iller
- 2.Grup destek iller: Seviye etki derecesine göre kendi hizmet grupları ile birlikte afet bölgesine destek olacak ve gerektiğinde hizmet gruplarını bizzat devam ettirecek iller

6 Şubat Depremleri

- AFAD -TAMP göre en üst seviye olan ve "uluslararası desteğe ihtiyaç duyulduğu" anlamına gelen "4'üncü seviye" acil durum ilan etti
- DSÖ Türkiye'yi sarsan deprem sebebiyle "3. seviye" alarmı verdi
- Türkiye uluslararası yardıma ihtiyaç duyulduğunu bildirdi
- Yardım çağrısına= ABD, Almanya, Azerbaycan, Çin, Fransa, Güney Kore, Hollanda, Hindistan, Irak, İngiltere, İsrail, İtalya, İspanya, Japonya, Katar, Meksika, Özbekistan, Pakistan, Polonya, Rusya, Tayvan, Yunanistan, başta olmak üzere Dünyanın 90 farklı ülkeden 11 bin 320 arama-kurtarma ekibi Türkiye'ye geldi



Kurtarma ve Acil Tıbbi Müdahale Hizmetlerinin Yönetimi

1. Assessment (Durum değerlendirmesi)
2. Coordination (Koordinasyon)
3. Communication (Haberleşme)
4. Command (Kumanda etme, yönetme)
5. Sağlık yönetimi
 - Triyaj
 - Tedavi
 - Nakil

Kurtarma ve Acil Tıbbi Müdahale Hizmetlerinin Yönetimi

Durum Değerlendirmesi- Hafize Hoca

- İlk toplantı
- Hastane viziti- artçılar devam ediyor
- Altyapıyı tanıma
- Görev dağılımı
- İletişim ağı



Kurtarma ve Acil Tıbbi Müdahale Hizmetlerinin Yönetimi

Komuta

- Günlük hastane operasyonları ile büyük olay müdahalesi arasındaki en büyük fark= net bir komuta yapısına duyulan ihtiyaç
- Hastane müdahalesinin etkili bir şekilde kullanım + eş zamanlı dış kurumlar ile iletişim ağı sağlar

Güvenlik

- Çok sayıda yaralının ve personelin gelişi kendi başına risk oluşturabilir veya ortaya çıkan risklerin fark edilmemesine neden olabilir
- Personelin, yaralıların ve çevrenin güvenli bir ortamda olması, müdahalenin sorunsuz biçimde gerçekleşmesini sağlar



Kurtarma ve Acil Tıbbi Müdahale Hizmetlerinin Yönetimi

İleti

-
-
-



hastaneye

servisleri

çalışıyor



de



Kurtarma ve Acil Tıbbi Müdahale Hizmetlerinin Yönetimi

Değerlendirme

- İş yükünün boyutunu ve ciddiyetini tahmin etmek için durumun hızlı bir şekilde değerlendirilmesi esas
- Toplanan bilgiler, gerekli ilk tıbbi müdahalenin belirlenmesi için kullanılır
- İlk veriler tamamen doğru olmayabilir ve olay geliştikçe düzeltmeler yapılabilir
- Değerlendirmenin sürekliliği

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığundan:

AFETLERDE VE ACİL DURUMLARDA SAĞLIK
HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ

Sağlık bakanlığı

İl sağlık müdürlüğü

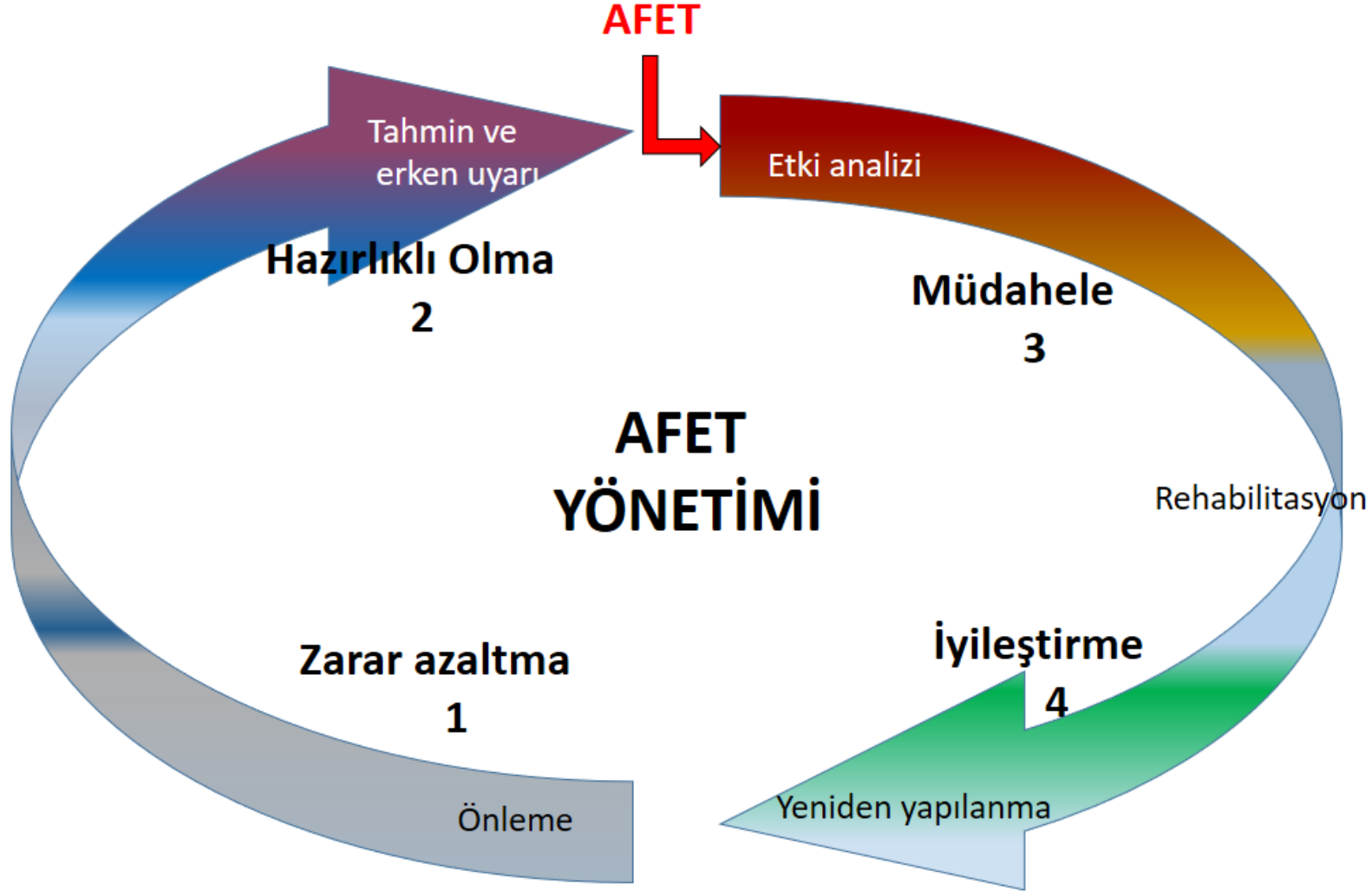
İl sağlık müdürlüğü
acil sağlık hizmetleri

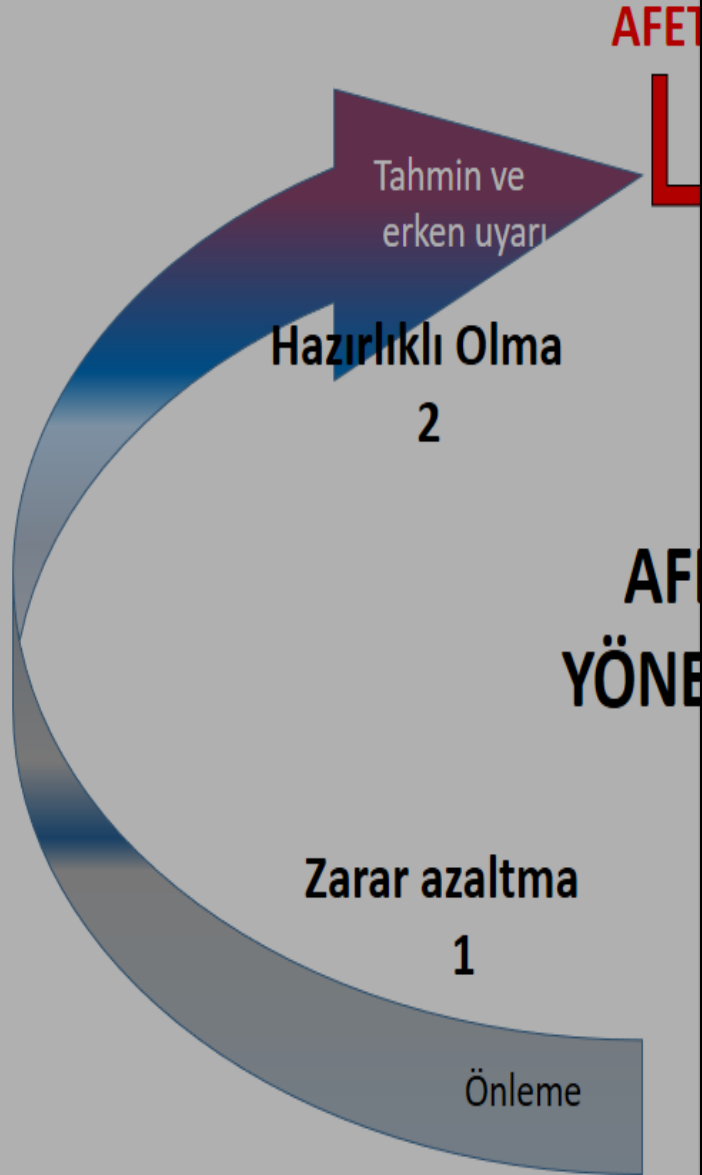
Destek çözüm ortağı

Destek iller

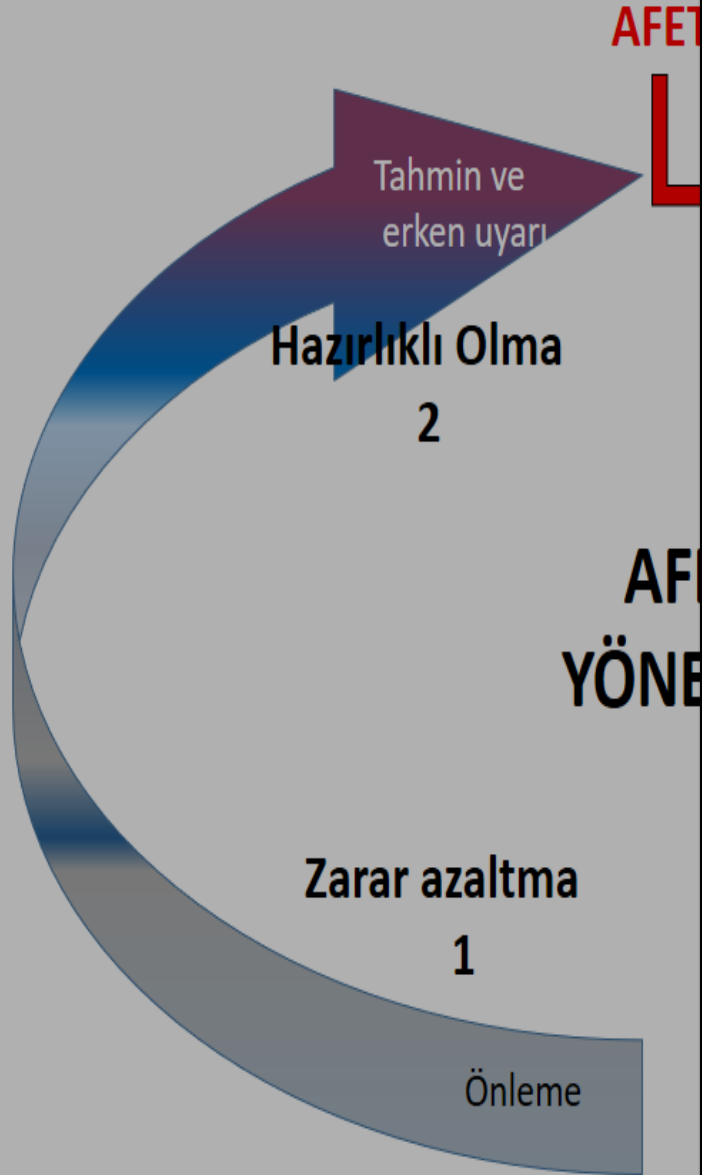
R
i
S
K

Y
Ö
N
E
T
İ
M
İ



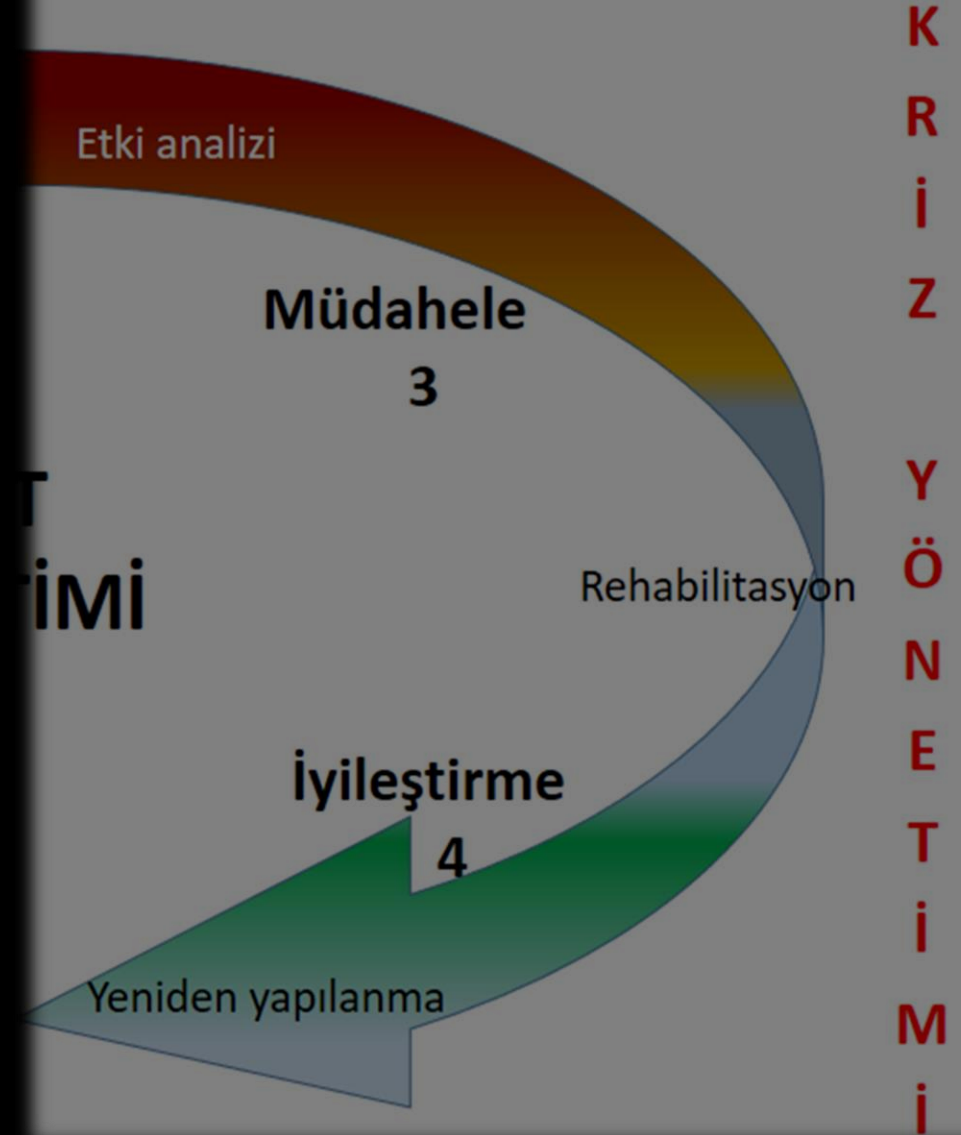


- Afet öncesi hazırlık planlarında “**Yardım Koordinatörü**”ne yer verilmeli
- Yardım koordinatörünün elinde
 - Yerel kaynakların tür, miktar, durum ve yerlerini içeren liste bulunmalı ve liste sürekli güncellenmeli
- Sınırlı kaynaklar ve temel sağlık gereksinimlerini dikkate alarak bir “**Ulusal Temel İlaçlar Listesi**” hazırlanmalı ve bu liste yerel kaynaklardan her an sağlanabilmeli
 - Afetin akut evresinde, hazırlanmış ve standardize edilmiş malzeme gönderilmeli
 - Sağlık Bakanlığı görevlileri Sınıflama ve uygun dağıtım noktalarına yönlendirmeli

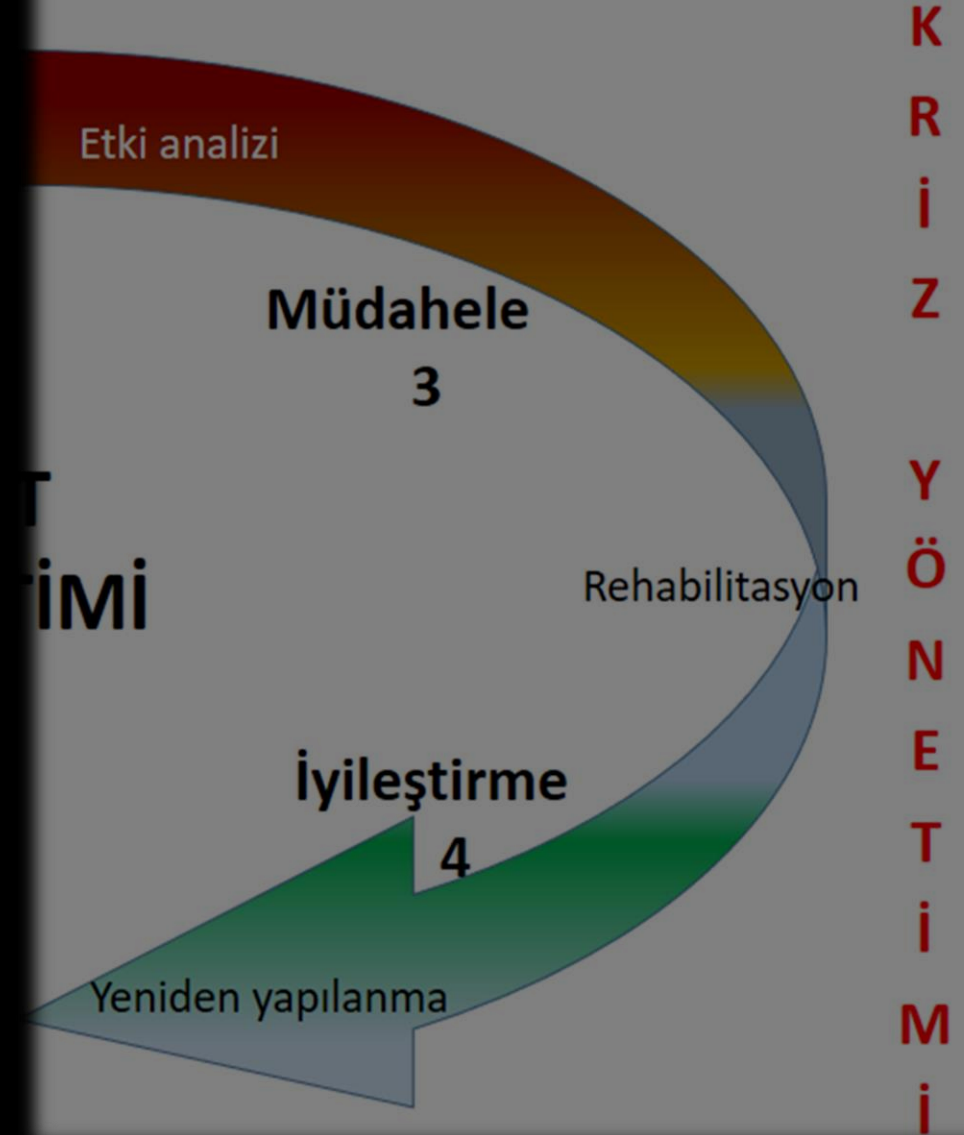


- Afet bölgesinde bir **Ana koordinasyon merkezi** olmalı
- Sağlık kurumlarının her birinde bir koordinasyon birimi veya sorumlusu olmalı
- Sorumlunun diğer unsurlarla her türlü iletişim imkânı olmalı, çevresindeki bütün unsurların imkân ve kabiliyetlerine hakim olmalı
- Koordinatörlere düzenli geri besleme ile değişen bütün hususlar bildirilmeli
- Koordinatör birimlerin tecrübeli personellerden oluşturulmalı

- Afetlerin sonuçları = ölüm, yaralanma, sakat kalma ve hastalanma
- Bu nedenle afet plan ve yönetiminde üzerinde en çok durulan sağlık sektörüdür
- Bütün afet yönetimi düşünüldüğünde, sağlık sektörünün sorumluluğu ve payı çok küçük bir yer tutar
- Afetlerde esas önemli olan diğer sektörlerin sorumluluk ve paylarıdır (konut, haberleşme, ulaştırma, sanayi, ordu, polis, sivil savunma ve Kızılay...)



- Acil sağlık işlemleri **3-5 gün**, sonrası olağan sağlık hizmetleri dönemi
- Afet ortamında, bir ya da birkaç canın kurtarılması, manen ve moral ağıdan çok büyük önem taşır
- Bu nedenle; toplumun bütün dikkatleri sağlık sektöründe
- Afetlerde en çok sağlık sektörünün eleştirilmesi buradan kaynaklanır
- Olayın tüm yükü ve sorumluluğu sağlık sektörüne yüklemek yanılığı
- Afetlere karşı alınacak esas önlemlerin toplumun alt yapısının, fizik çevrenin güçlendirilmesi gerektiği unutulmamalı



Afet yönetimi -Sağlık hizmetleri

- Birçok ülkede sağlık çalışanları/nüfusa oranı yeterli
- Afet sağlık hizmeti verilememesi
 - Sağlık çalışanlarının sayıca az olması değil bölgeye ulaşım, nakil, iklim koşulları
 - Aynı anda hem afetzede hem de sağlık çalışanı olması
- Uluslararası yardım gerekliyse, komşu ülkeler ilk 24 saat için en uygun
- Yerel dil ve yaşam koşullarını bilmeyen ya da uyum sağlayamayacak olan sağlık çalışanları gönderilmemelidir
- Önceden tanımlı görevleri ya da bağlantılı gittikleri bir örgüt olmadan hızla olay bölgesine giden gönüllüler, **daha çok karmaşaya** neden olabilirler

Afet yönetimi Sağlık hizmetleri



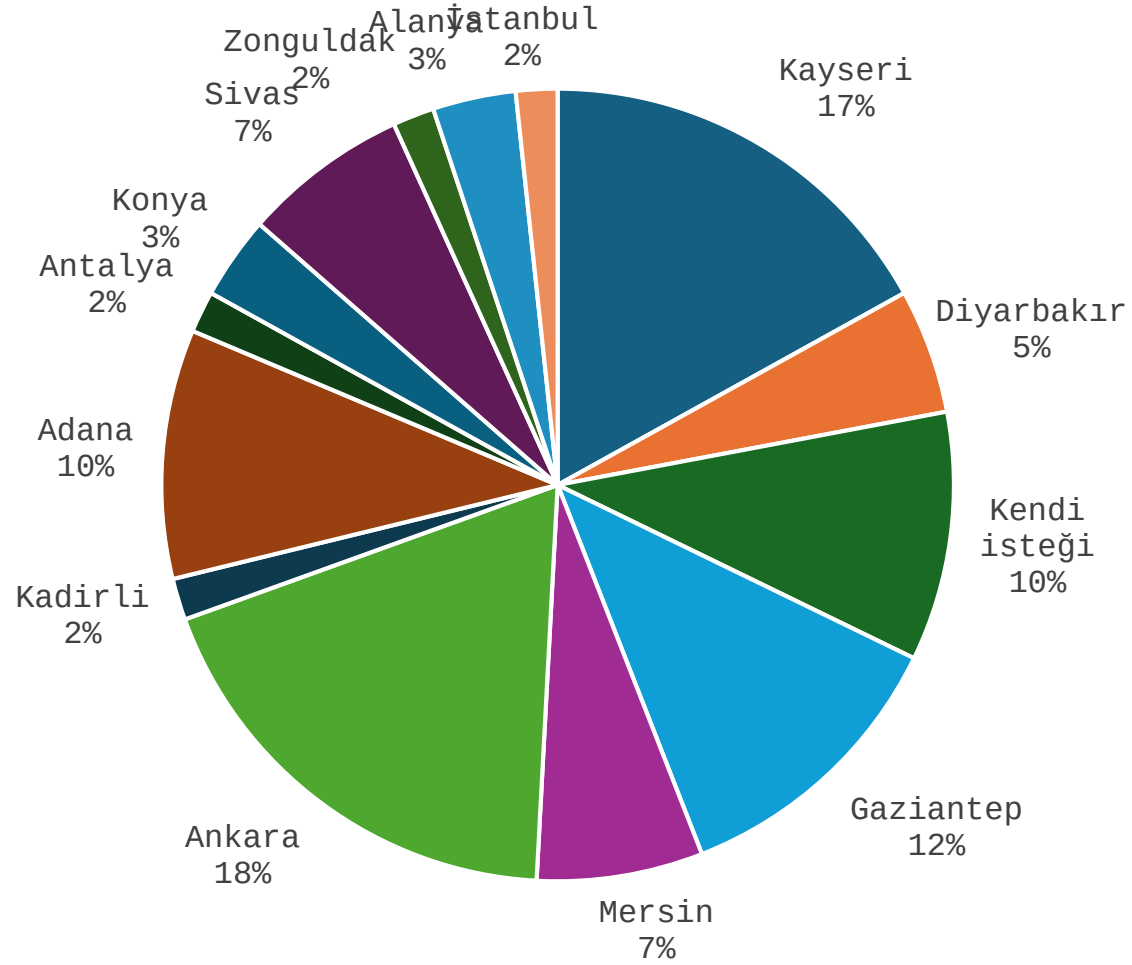
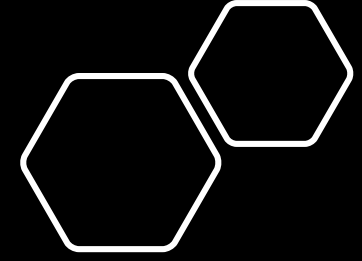
Sağlık kurumu

- Güvenilir, donanımlı, çalışır durumda hastane ideal
- Geniş alanları bulunan güvenilir büyük alışveriş merkezleri
- Bölgelerde sabit / mobil sahra hastaneleri kurulabilir

Sevk işlemi

- Afetin büyüklüğü
- Sağlık altyapısı
- Hastanın klinik durumu
- 1. derece iller
- 2. derece iller
- Uzak merkezler (ambulans uçak, helikopter)





Sevk işlemi

psu. Bevin Kardas	TCKN: <u>51111</u> D.Tarihi: <u>KOCAOGLU</u>	Aspirasyonel pnömoni TPK aliyer. Ton Ali Cukur kardast etti.	Kastirli Dvlet Hort	(+)
	Adi Soyadi: <u>Huseyin</u> TCKN: <u>SAVAS</u> D.Tarihi:	<u>Qogun Hantali</u>	Zenu kot kardastoji pli. suu	(+)
	Adi Soyadi: <u>Nevruz</u> TCKN: <u>KANTARCI</u> D.Tarihi: <u>1. kot NRS suuzi</u>	L3-4 non-deplase fraktur Solida deplase fraktur.	Ader (Buluqant)	
	Adi Soyadi: <u>Binyamin</u> TCKN: <u>YARAGAH</u> D.Tarihi:	L4-5 fraktur L4-4 travma proses frakturu	Yeni (NRS suuzi) kalinniyet. (Buluqant)	
	Adi Soyadi: <u>Hatice</u> TCKN: <u>KURT</u> D.Tarihi: <u>674.</u>	Kalp yetmezligi + kapak replasmani	Kuduz qalip	(+)

<u>Murat CANBOLAT</u>	<u>Palatal dnohti</u> <u>amputasyon.</u>	<u>Steradin aliyer.</u>
<u>Zeynep BUYUKADA</u>	<u>Sag kol + sol bacak</u> <u>amputasyon</u>	<u>Oturmay.</u>
<u>Kiraz DEMIR</u>	<u>Kafa travması</u> <u>Anizokone</u>	<u>Oturmay.</u>
<u>Amer El Huseyin</u>	<u>Palat. amputasyon</u>	<u>Oturmay.</u>

Adi Soyadi: <u>Tilay Ozdemir</u> TCKN: <u>36679529615</u> D.Tarihi:	<u>Opot ke lasarogru</u>	<u>Hellekter ile</u> <u>Adanay.</u>
Adi Soyadi: <u>Dud Mehmed Kozak</u> TCKN: <u>46612197000</u> D.Tarihi:	<u>Sol fasyotoni</u>	<u>Hellekter ile</u> <u>Adanay.</u>
Adi Soyadi: <u>Melike Kozak</u> TCKN: <u>24689340196</u> D.Tarihi:	<u>Kastir travması</u>	<u>Hellekter ile</u> <u>Adanay.</u>
Adi Soyadi: <u>Sulbeyr Kose</u> TCKN: D.Tarihi:	<u>Voksal fraktur</u>	<u>Hellekter ile</u> <u>Adanay.</u>
Adi Soyadi: <u>Emre Kalkan</u> TCKN: <u>4556052702</u> D.Tarihi:	<u>Femur fraktur</u>	<u>Hellekter ile</u> <u>Adanay.</u>
Adi Soyadi: <u>Mehmet Furkan Zor</u> TCKN: <u>12014354000</u> D.Tarihi:	<u>Pelvis kırık</u>	<u>Hellekter ile</u> <u>Adanay.</u>
Adi Soyadi: <u>Mert Guller</u> TCKN: <u>22127012704</u> D.Tarihi:	<u>Fasyotoni + Aniz</u> <u>Diyaliz iht.</u>	<u>Hellekter ile</u> <u>Adanay.</u>

Sevk işlemi

Tıbbi Kayıtlarda Belirtilmesi Gereken Ayrıntılar

1. Cinsiyeti, tahmini yaşı, fiziksel özellikleri, genel durumu
2. Hastanın ve birinci derecede yakını ad, adres, telefon
3. Enkaz altında kalma süresi
4. Olay yerindeki ve nakil sırasındaki durumu
5. Nakil sırasında uygulanan tedaviler
6. Sağlık merkezine kabul edilmesi anındaki durumu

* İmkan varsa bir fotoğraf makinesi ile hastanın fotoğrafının çekilmesi, saçından bir örnek kesilerek zarf içinde kayıt tutanağına iliştilmesi sosyal ve yasal sorunların çözümüne katkı



Sonuç

- Afet risk yönetimi döneminde koordinatörler belirlenmeli
- Kurumsal eŐleŐmeler planlanabilir
- Gönüllülük
- Ekip ruhu





Gazi Gelecektir
Di

Teşekkürler



BAKIRAMKAMU KALINLIKLI EMAM UNIFORMU
IN SURET I WAHIDANAMMUSKAL GEDIRME
"LAKEN DUYURU ENERGI KAVI 21 MAYIS 2024"
Emamlik in Kullandigi

16.30 SAHAT 0924















OPPO A74



OPPO A74









OPPO A74



OPPO A74













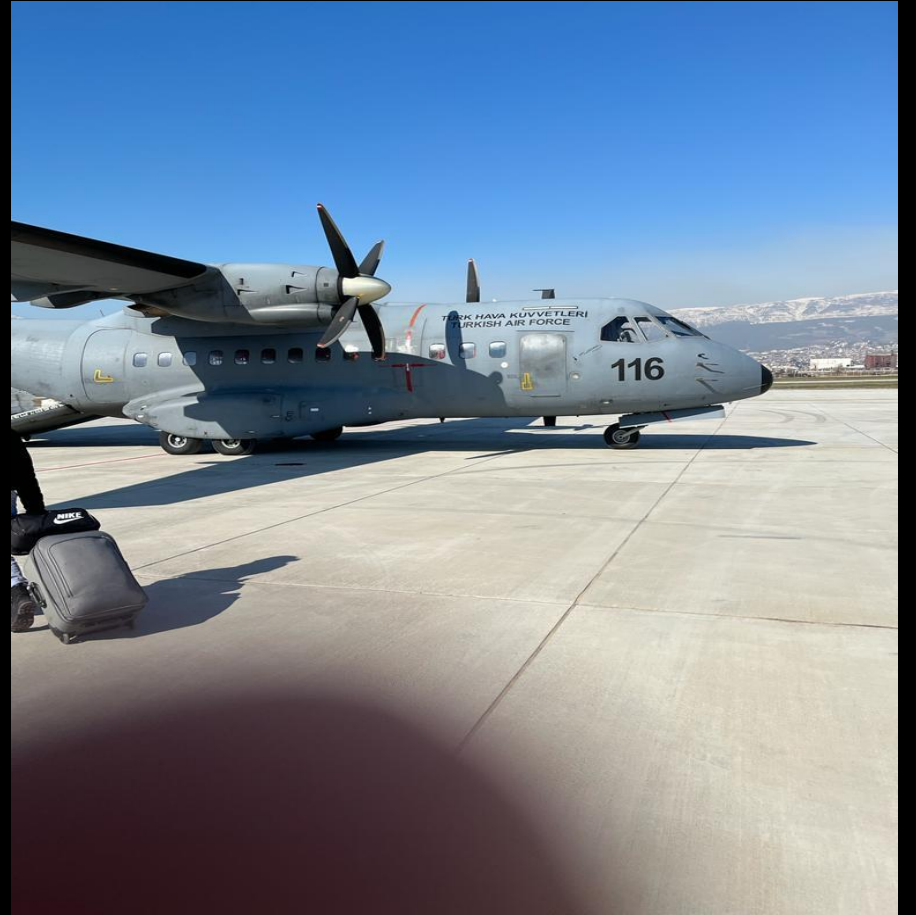






















Hızlı değerlendirme evreleri

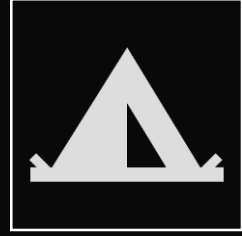


1. Evre: Afetin yaşandığı gün

Henüz başka bölgelerden yardım gelmedi

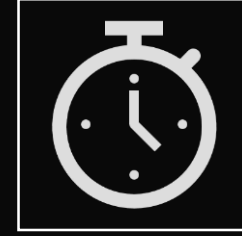
Etkilenen toplum ve yerel yöneticiler ilk harekete geçenler

Öncelik acil tıbbi girişimlerdir en gerekli bilgi yaralı ve ölü sayısı



2. Evre: İkinci gün

Etkilenen bölgedeki sağlık hizmeti, çadır, yiyecek ve içme suyu gibi gereksinimlerin boyutları, ulusal ve uluslararası kaynaklara olan ihtiyaçlar belirlenmeli



3. Evre: 3 ve 5 . Gün

Halk sağlığı hizmetleri çevre sağlığı hizmetleri geçici yerleşim yeri ve gıda hijyeni gereksinimleri risk taşıyan grupların korunmasına odaklanan veriler gerekir Temel sağlık hizmetleri yeniden yapılandırılmaya ve sağlık merkezlerinin alt yapıları onarılmaya başlanmalı

25 Mayıs 2021 SALI

Resmî Gazete

Sayı : 31491

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığından:

AFETLERDE VE ACİL DURUMLARDA SAĞLIK
HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ

HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığından:AFETLERDE VE ACİL DURUMLARDA SAĞLIK
HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ

Amaç

Afet ve acil durumlar ile insani yardım faaliyetleri kapsamında sunulan sağlık hizmetlerinin yurt içi ve yurt dışında kaliteli, etkin ve verimli olarak yürütülmesini planlamak ve sağlamak amacıyla zarar azaltma, hazırlık, erken uyarı, müdahale ve iyileştirme evrelerine ait faaliyetlerin gerçekleştirilmesine, sevk ve idaresine, ilgili tüm kurum ve kuruluşlar arasında koordinasyonun sağlanmasına dair usul ve esasları belirlemektir

Kapsam

Ulusal ve uluslararası afetlerde ve acil durumlarda sağlık hizmeti sunan ve bu hizmetin sunulmasıyla ilgili olan Bakanlık ve bağlı kuruluşlarına, üniversitelere, kamu, özel hukuk tüzel kişilerine ve gerçek kişilere ait ve bunlar tarafından kurulan sağlık kurum/kuruluşlarını ve bunların hizmetle ilgili bütün faaliyetlerini kapsar

Dayanak

Bu Yönetmelik, 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 9 uncu maddesinin (c) bendi ile 10/7/2018 tarihli ve 30474 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 352 nci ve 508 inci maddelerine dayanılarak hazırlanmıştır

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığında:

AFETLERDE VE ACİL DURUMLARDA SAĞLIK
HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ

TANIMLAR

Acil durum

- Toplumun normal hayat ve faaliyetlerini durduran veya kesintiye uğratan ve acil müdahaleyi gerektiren olaylar

Afet

- Toplum için fiziksel, ekonomik ve sosyal kayıplar doğuran, normal hayatı ve insan faaliyetlerini durduran veya kesintiye uğratan, toplumun baş etme kapasitesinin yeterli olmadığı doğa, teknolojik veya insan kaynaklı olay

Afetlerde sağlık hizmetleri

- Afet ve acil durum sonrası hızlı ve doğru müdahale ile ölüm, yaralanma ve sakatlıkların önlenmesi, hasta ve yaralıların tedavisi, ikincil hastalıkların önlenmesi, bozulan sağlık hizmetleri alt yapısının düzeltilmesi ile ilgili tüm sağlık kurum ve kuruluşlarınca yapılan çalışmalar

Arındırma

- Kimyasal, biyolojik, radyoaktif ve nükleer maddelerin etki seviyesinin en aza indirilmesi için yapılan temizleme işlemi