

2023 YILI DEPREM TETİKLİ AFETİN ÜÇÜNCÜ YILINDA BÖLGEDE TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ

Tacettin İNANDI *

Öz: Amaç: Bu çalışma, 6 Şubat 2023 depremlerinin ardından, afetin 3. yılında deprem bölgesinde tıpta uzmanlık eğitiminin durumunu değerlendirmeyi amaçlamaktadır. Yöntem: Çalışma; gözlem, deneyim ve görüşmelerin yanı sıra, depremden en çok etkilenen altı ilde görev yapan 151 öğretim üyesi ve araştırma görevlisinin katıldığı çevrimiçi anket verilerine dayanmaktadır. Ayrıca ilgili kurumlara ait ikincil veriler ve internet kaynakları incelenmiştir. Bulgular: Bulgular, iller arasında önemli farklılıklar olduğunu göstermektedir. Hatay ve Adıyaman'da öğretim üyesi sayısı ve eğitim koşulları afet öncesi düzeyin gerisindedir. Kahramanmaraş'ta öğretim üyesi sayısı artmış olmakla birlikte derslik yetersizlikleri sürmektedir. Adana'da eğitim faaliyetleri, hasar gören hastane nedeniyle farklı bir sağlık kuruluşunda sınırlı kapasite ile devam etmektedir. Malatya'da uzmanlık eğitimi büyük ölçüde toparlanmış ve afet öncesine yakın bir düzeye ulaşmıştır. Gaziantep'te ise eğitim faaliyetleri genel olarak sürdürülmektedir. Katılımcıların önemli bir bölümü yaşam koşulları ve eğitim altyapısını afet öncesine göre daha geride olarak değerlendirmiştir. Sonuç: Afet, bölgede tıpta uzmanlık eğitimi önemli ölçüde etkilemiştir. Kurumlar toparlanma sürecinde ilerleme kaydetmiş olmakla birlikte özellikle Hatay, Adıyaman ve Adana'da eğitim ve yaşam koşulları henüz afet öncesi düzeye ulaşmamıştır. Bölgedeki zorlu yaşam koşulları, uzmanlık eğitimi tercihlerinde olumsuz etki yaratmaya devam etmektedir. **Anahtar sözcükler:** Tıpta uzmanlık eğitimi; afet; deprem; dayanıklılık; kırılganlık

Specialist Medical Training in the Region in the Third Year Since the 2023 Earthquake-Triggered Disaster

Abstract: Objective: This study aims to evaluate the status of medical residency training in the earthquake-affected region in the third year following the February 6, 2023 earthquakes in Türkiye. Methods: The study is based on observations, experiences, and interviews, as well as data obtained from an online survey conducted with 151 participants, including faculty members and residents from six provinces most affected by the disaster. In addition, secondary data from relevant institutions and online sources were reviewed. Results: The findings indicate significant inter-provincial differences. In Hatay and Adıyaman, both the number of faculty members and training conditions remain below pre-disaster levels. In Kahramanmaraş, although the number of faculty members has increased, shortages in educational facilities persist. In Adana, training activities continue in an alternative healthcare facility with limited capacity due to damage to the main hospital. In Malatya, residency training has largely recovered and is close to pre-disaster conditions. In Gaziantep, training activities are ongoing. A substantial proportion of participants reported that living conditions and educational infrastructure remain worse than before the disaster. Conclusion: The disaster has significantly affected medical residency training in the region. Although institutions have made progress in the recovery process, training and living conditions—particularly in Hatay, Adana and Adıyaman—have not yet returned to pre-disaster levels. Challenges in living conditions continue to negatively influence residency preferences in the region.

Key words: Medical residency training; disaster; earthquake; resilience; vulnerability

Giriş

Sağlık sistemi afetlere en dayanıklı olması gereken sistemlerden biridir. Afet bölgelerinde sağlık sektörüne gereksinim daha da artar. Bu nedenle dirençli sağlık hizmeti, eğitimi ve yönetimi kritik bir konudur. Birleşmiş Milletler ve Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) dirençli toplumlara ilişkin belgelerinde dirençli sağlık sisteminin önemi üzerinde durmaktadırlar. (Dünya Sağlık Örgütü, 2019; UNDRR, 2026; Dünya Sağlık Örgütü, 2026)

Pazarcık merkezli deprem sonrasında oluşan afet-te bölgede tıpta uzmanlık eğitimi veren pek çok

kurum bundan olumsuz etkilenmiştir. Hastane binası ve dersliklerdeki hasarın yanı sıra birçok fakültede öğretim üyesi sayısı azalmış, bazı branşlarda eğitim için gerekli minimum sayının altına düşülmüştür.

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Derneği Eşgüdüm Kurulu (TTB UDEK), depremden etkilenen ve tıpta uzmanlık eğitimi verilen 8 ilde (Adana, Adıyaman, Diyarbakır, Gaziantep, Hatay, Kahramanmaraş, Malatya ve Şanlıurfa) 304 uzmanlık eğitimi programında 3685 uzmanlık öğrencisinin eğitim gördüğünü raporladı (TTB-UDEK, 2023).

*Prof. Dr., Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Tayfur Ata Sökmen Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı (ORCID No: 0000-0002-6837-7432)

Geliş Tarihi / Received : 20.05.2026

Kabul Tarihi / Accepted : 11.06.2026

Hastanelerde sunulan hizmetlerin niteliği değişmiştir. Sağlık hizmeti sunmanın öne çıktığı, eğitimin geri plana düştüğü bir dönem yaşanmıştır. Sağlık çalışanı eksikliği nedeniyle, uzmanlık öğrencileri eğitim amacı dışındaki işlerde çalışmak durumunda kalmışlardır. Eğitimlerine başka illerde devam etmek isteyenlerin bir kısmı önemli zorluklar yaşamıştır. Kendileri de afetlerde olan asistanlar, barınma, ulaşım ve ailesel sorunlarla karşı karşıya kalmışlardır. Mezuniyet sonrası tıpta uzmanlık eğitimi afet sürecinde kesintilere uğramış, eğitim standartları açısından önemli sorunlara neden olmuştur.

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi (HMKÜ), Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Adıyaman Üniversitesi ve Adana Çukurova Üniversitesi Tıp Fakülteleri ve hastanelerinde, Malatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde hizmet ve eğitim büyük ölçüde etkilendi (**TTB-UDEK, 2023**). HMKÜ Hastanesi 20 Şubat'taki Hatay merkezli deprem sonrasında sahra hastanesi olarak çalışmaya başladı. Çukurova Balcalı Hastanesi Yüreğir Devlet Hastanesi'ne taşındı. Bu kurumlarda uzmanlık eğitimi ciddi anlamda etkilendi.

Depremden etkilenen bölgedeki asistanlar Tıpta Uzmanlık Kurulu'ndan diğer kurumlara şartsız geçiş hakkı talep ettiler (**Türk Tabipleri Birliği, 2023**).

Kriz sürecinde afet sonrasındaki sıkıntılar ve zorluklar bu döneme ilişkin hazırlıkların ve planların yetersizliğini ortaya koymuştur. Yükseköğretim ve tıpta uzmanlık eğitimi açısından risk yönetimi ve kriz yönetimine yönelik hazırlıklar hâlen yetersizdir. Uzmanlık eğitimi dayanıklı olmayıp çeşitli tehlikelere karşı kırılganlık göstermektedir.

Afetin üçüncü yılında kurumlar kriz sürecinden çıkıp toparlanma dönemine girmiştir. Bu yazının amacı afetten önemli düzeyde etkilenen illerde tıpta uzmanlık eğitiminin durumuna ilişkin bilgi sunmaktır. Kuşkusuz tıpta uzmanlık eğitiminin en iyi değerlendirmesi her bir uzmanlık alanının değerlendiricileri tarafından ve belirli standartlara göre yapılabilir. Burada afet öncesi ve sonrası üçüncü yılda ne durumda olduğu ortaya konulmaya çalışılmıştır. Öğretim üyesi sayısı, altyapı, fakülte ve şehrin genel durumu afet öncesine göre ne durumdadır, bu sorunun yanıtına odaklanılmıştır.

Gereç Yöntem

Afetin üçüncü yılında bölgede tıpta uzmanlık eğitiminin durumunu ortaya koymak amacıyla karma

bir yöntem kullanılmıştır. Çalışma, ağırlıklı olarak saha gözlem ve değerlendirmeye dayanan tanımlayıcı nitelikte olup, anket verileri betimsel analizle desteklenmiştir. Bu çalışmada izlenen yol ve yöntem kısaca aşağıdaki gibidir.

Burada paylaşılan görüş ve değerlendirmeler, internet taramasına, yazarın deneyimine, gözlemine, görüşmelerine ve ayrıca afetten en çok etkilenen 6 ilden öğretim üyesi ve araştırma görevlilerinden çevrimiçi anket ile elde edilen sonuçlara dayanmaktadır. Yazar afet öncesi, süresi ve sonrasını da içeren biçimde kesintisiz 2004 yılından bu yana Hatay'da -en çok etkilenen ilde- uzmanlık eğitimi veren bir üniversitede görev yapmaktadır. Yazarın gözlem ve deneyiminin yanı sıra, yazar uzun süredir bölgede çalışan, uzmanlık eğitiminde görevli her ilden 2-3 öğretim üyesi ile görüşerek ildeki uzmanlık eğitiminin durumuna ilişkin bilgi almıştır. Ankette ise tıpta uzmanlık eğitime ilişkin 12 soru sorulmuştur. Anket verileri Nisan 2026 tarihinde toplanmıştır. Kartopu örneklem yöntemi ile her ilden birkaç kişiye ulaşılmış ve hedef gruptan kişilerle paylaşılması istenmiştir. Katılımcılardan bilgilendirilmiş onam alınmıştır. Çalışma, kimlik bilgisi içermeyen, gönüllülük esasına dayalı veri toplama süreci ile yürütülmüş olup, etik kurul onayı gerektirmeyen değerlendirme yazısı kapsamında ele alınmıştır.

Bulgular

Gözlem, deneyim ve görüşme sonucunda elde edilen bilgiler, burada 6 ile göre ayrı ayrı verilmiştir.

Adana: Adana'da deprem sonrası hastane binası hasar nedeniyle kapanmış ve hizmetler Yüreğir Devlet Hastanesi'nde verilmeye devam etmektedir. Hâlen 313 öğretim üyesi, 36 öğretim görevlisi, 782 araştırma görevlisi mevcuttur (**Çukurova Üniversitesi, 2026**).

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde insan gücü açısından afet öncesi duruma benzerdir. Önemli değişiklik, eğitimin yapıldığı hastanenin yeri açısından sürmektedir. Hâlen Yüreğir Devlet Hastanesi'nde üniversiteye verilen 200 yatakla hizmet vermektedir. Ayrıca onkoloji hastanesinde bulunan yaklaşık 200 yatakla birlikte yaklaşık 400 yataklı bir hastane ile devam edilmektedir. Deprem öncesi yaklaşık 1400 yatak kapasitesine sahip bir hastane mevcut idi. Üniversitenin hasar gören binasının güçlendirme işlemi devam etmektedir. Adana şehir koşulları bakımından afet öncesi düzey ile benzerdir.

Adıyaman: Adıyaman'da hasar gören hastane bi-

Tablo 1. Katılımcıların il, akademik derece ve bölüme dağılımı

		Sayı	%
İller	Adıyaman	47	31,1
	Malatya	36	23,8
	Hatay	31	20,5
	Kahramanmaraş	17	11,3
	Adana	13	8,6
	Gaziantep	7	4,6
Akademik derece	Araştırma Görevlisi	94	62,3
	Öğretim üyesi	57	37,7
Bölüm	Dahili	102	67,6
	Cerrahi	42	27,8
	Temel tıp	7	4,6
Toplam		151	100,0

nasının onarımı yapılmıştır. Hâlen 110 öğretim üyesi ile deprem öncesi dönemin biraz gerisinde durmaktadır. Mevcut araştırma görevlisi sayısı 175'tir. Öğretim üyesi açısından bir miktar geridedir. Afet sürecinde düşürülen öğretim üyeleri kriterleri yeniden önceki durumuna yükseltildi. Bu da öğretim üyesi sayısının artışında azalmaya neden oluyor. Asistan tercihleri açısından dahiliye ve pediatri kliniklerinde kadrolarda boş kalma sorunu yaşanmaktadır.

Şehirde özel hastaneler kapandı, tek bir hastane mevcuttur. Altyapı çalışmaları yoğun bir şekilde devam etmektedir.

Gaziantep: Gaziantep'te üniversiteler ve Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastaneler uzmanlık eğitimi vermektedir. Gaziantep Üniversitesi'nde 226 öğretim üyesi ve 834 araştırma görevlisi mevcuttur. Sanko Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde ise toplam 89 öğretim üyesi ve 38 araştırma görevlisi vardır. Gaziantep'te il koşulları afet öncesine benzer niteliktedir. Uzmanlık eğitimi afet öncesi düzeyine erişmiş denilebilir.

Hatay: HMKÜ Hastanesi önceki yerinde bir yılı geçkin süredir hizmet vermeye devam etmektedir. Hizmet devam ederken yoğun tamir ve tadilat süreçleri de sürmüştür. Bina araç gereç alt yapı onarımı önemli ölçüde tamamlanmıştır.

Hatay'da depremin üçüncü yılında tıp fakültesinde eğitim insan gücü henüz eski düzeyine ulaşmamıştır. İlk yıl içerisinde ölüm, istifa veya emeklilik nedeniyle ayrılanlar yerlerine özellikle son iki yılda yeni

atamalar yapılmıştır ve öğretim üyesi sayısı artma eğilimine girmiştir. Kurumdan ayrılan öğretim üyelerinin önemli bir bölümü deneyimli iken yeni atanların büyük kısmı doktor öğretim üyesi niteliğindedir.

Fakülte binası ve derslikleri afet öncesi düzeyine ulaşmıştır. Hastane yatak kapasitesi henüz deprem öncesi düzeye ulaşmamakla birlikte büyük ölçüde yakındır. Personel eksikliği, özellikle hemşire sıkıntısı çekilmektedir. Araştırma görevlisi sayısı afet öncesi düzeye erişmiştir. Yalnızca iki bölümde uzmanlık eğitimi kapanmıştır.

Defne ve üniversitenin bulunduğu Antakya şehir merkez ilçelerinde henüz yaşam yok denecek kadar azdır. Hava kirliliği, artçı depremler, azalan personel ve artan iş yükü, ulaşım sorunlarının yanı sıra sosyal mekanların yetersizliği çalışanlar üzerinde olumsuz etki yaratmaktadır.

Hastane çalışanlarına ek ödemelerin düzenli yapılıyor olması ve 18 aylık teşvik ödemesi olumlu bir etki yaratmıştır.

Afet sonrası süreçte eğitim yapısında önemli bir değişiklik yapılmamıştır. Dolayısı ile gerek risk yönetimi gerekse de kriz yönetimi açısından durum afet öncesine benzerdir. Eğitim açısından risk azaltma ve kriz müdahale planları yoktur. Başka bir deyişle uzmanlık eğitimi hâlen afetlere karşı dayanıklı gözükmemektedir. Fakültede akredite olmuş bir uzmanlık programı henüz mevcut değildir.

Kahramanmaraş: Afetten önemli ölçüde etkilenen illerden olan Kahramanmaraş'ta uzmanlık eğitimi de etkilenmiştir. Öğretim üyelerinden özellikle barınma sorunu nedeni ile ayrılanlar olmuştur. Ancak şu andaki 173 öğretim üyesi ile afet öncesi durumun üzerine ulaşılmıştır. Hâlen 456 uzmanlık öğrencisi eğitim almaktadır.

Fakülte ve hastane binasındaki hafif hasarlar tadilat ile giderilmiştir. Ancak derslikler açısından hâlen sorunlar mevcuttur. Hastanenin iş yükü afet öncesine göre önemli ölçüde artmıştır. Dekanlıkta idari personel yetersizliği mevcuttur.

Malatya: Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi (ÖSYM)'nin 2025 Yükseköğretim Programları ve Kontenjanları Kılavuzu'na göre fakültede 121 profesör, 72 doçent, 55 doktor öğretim üyesi olmak üzere 248 öğretim üyesi bulunmaktadır. ÖSYM'nin 2023 kılavuzunda ise 260 öğretim üyesi gözükmektedir (**Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi, 2025; Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi, 2023**).

Fakültede tıpta uzmanlık eğitimi afet öncesine yakın bir durumda gözükmektedir. Şu andaki öğretim üyesi sayısının afet öncesine göre benzer olduğu bildirilmiştir. Fakültede hâlen 285 dolayında araştırma görevlisi mevcuttur.

Malatya Eğitim Araştırma Hastanesi de depremden hasar gören ve uzmanlık eğitimi veren bir kurumdur. Yaklaşık 10 alanda 100 dolayında araştırma görevlisi mevcuttur.

İl koşulları henüz afet öncesine dönememiştir.

Ankete Dayalı Bulgular

Bu 6 ilde çalışan 57 öğretim üyesi ve 94 araştırma görevlisine göre bölgedeki duruma ilişkin bilgiler Tablo 1'de verilmiştir.

Afet öncesine göre il, fakülte, hastane ve dersliklerin durumu Tablo 2'de verilmiştir. Ankete yanıt verenlerin %70,9'u ildeki koşulları, %53,6'sı fakülteyi, %62,9'u derslikleri ve %45,7'si hastaneyi afet öncesinin gerisinde olarak belirtmiştir.

Afet öncesine göre öğretim üyesi, asistan sayısı ve uzmanlık eğitimi niteliğindeki değişim Tablo 3'te gösterilmiştir. Afet öncesine göre öğretim üyesi sayısı durumuna "Benzer düzeyde" ve "Daha az" yanıtları benzer dağılım göstermiştir. Afet öncesine göre asistan sayısı durumuna ise "Benzer düzeyde", "Daha az" ve "Daha fazla" yanıtları birbirine yakın biçimde dağılım göstermiştir. "Afet öncesine göre tıpta uzmanlık eğitiminin niteliği ne durumdadır?" sorusuna ise %50,3 "Benzer düzeyde", %50,3'i "Daha geride" yanıtı verilmiştir.

Tıpta uzmanlık eğitiminin afetten etkilenme ve şu anki durumun afete dayanıklılık durumu Tablo 4'te verilmiştir. Tıpta uzmanlık eğitiminin afetten etkilenme durumunu %41,1'i orta, %27,2'si çok fazla olarak belirtmiştir. "Şu anda, afet öncesine göre kurumunuzdaki tıpta uzmanlık eğitiminin afete dayanıklılığını nasıl görüyorsunuz?" sorusu için ise ilk sırada %48,3 ile "Benzer düzeyde" diyenler yer alırken ikinci sırada %33,8 ile "Daha kırılgan, zayıf" diyenler yer almıştır.

Tablo 2. Afet öncesine göre ilin, fakülte, hastane ve dersliklerin durumu (sayı=151)

Sorular	Yanıtlar	Sayı	%
Afet öncesi ile kıyasladığınızda, yaşadığınız ilde koşullar ne düzeydedir?	Henüz geride	107	70,9
	Benzer düzeyde	31	20,5
	Daha ileride	13	8,6
Afet öncesi duruma göre fakültenizin genel durumu nedir?	Henüz geride	81	53,6
	Benzer düzeyde	52	34,4
	Daha ileride	18	11,9
Afetten öncesine göre derslikler ne durumdadır	Benzer düzeyde	95	62,9
	Daha geride	31	20,5
	Daha ileride	19	12,6
	Bilgim yok	6	4,0
Afet öncesine göre hastane ne durumdadır?	Benzer düzeyde	69	45,7
	Daha geride	57	37,7
	Daha ileride	25	16,6

Tablo 3. Afet öncesine göre öğretim üyesi, asistan sayısı ve uzmanlık eğitimi niteliğindeki değişim

Sorular	Yanıtlar	Sayı	%
Afet öncesine göre öğretim üyesi sayınız nasıl değişti?	Benzer düzeyde	60	39,7
	Daha az	55	36,4
	Daha fazla	24	15,9
	Bilgim yok	12	7,9
Afet öncesine göre asistan sayınız nasıl değişti?	Daha fazla	49	32,5
	Daha az	48	31,8
	Benzer düzeyde	43	28,5
	Bilgim yok	10	6,6
Afet öncesine göre tıpta uzmanlık eğitiminin niteliği ne durumdadır?	Benzer düzeyde	76	50,3
	Daha geride	49	32,5
	Daha ileride	23	15,2
	Diğer	3	2,0

Tartışma ve Sonuçlar

Afetin boyutu risk yönetiminin en iyi göstergesidir. Bu denli büyük hasar risk yönetiminin iyi yapılamadığının açık bir kanıtıdır. Kriz döneminde ise planlı bir yaklaşımdan ziyade duruma göre hareket eden bir eğitim yönetiminden söz edilebilir. Ortaya çıkması olası sorunlar ve çözüm önerilerini içeren kriz müdahale planlarında uzmanlık eğitime yer verilmemiştir.

Kamu istihdam politikalarında belirsizlikler ve farklılıklar ortaya çıkmıştır. Üniversite öğretim üyelerinin başka üniversitelere alınmasını YÖK bir yazı ile engellemiştir. Uzmanlık öğrencilerinin başka bir ilde eğitim talepleri ise anabilim dalı ve fakültelerin tutumuna göre farklılıklar sergilemiştir.

Puanlar ve tercihler: Bölgede kurumlar önemli ölçüde toparlanmış olsalar da uzmanlık öğrencilerinin tercihlerinde bölge öncelikli yerler arasında değildir. Afet öncesi döneme göre bölgede uzmanlık

eğitimi daha az tercih edilir durumdadır. Bu durum tıpta uzmanlık sınavlarına da yansımakta ve bölgedeki kurumlar 2023 öncesinden daha düşük puanlarla öğrenci almak durumunda kalmaktadır. Bazı kadrolar ise boş kalmaktadır (**Taban Puanları ve Tercih Rehberi, 2026**).

İldeki koşullar: Eğitim ortamını etkileyen önemli etkenlerde biri de yaşanan yerdeki barınma, beslenme, eğitim, güvenlik, ulaşım, eğlence gibi koşullardır. Bu koşullar afet öncesine göre pek çok ilde geridedir. Bu da hem eğitimcilerin hem de uzmanlık öğrencilerinin tercihlerini olumsuz etkilemektedir.

Oysa bu sonuçlar ve hasarlar kaçınılmaz, önlenemez değildir. İyi bir risk ve kriz yönetimi ile afetin yol açtığı boyutlar azaltılabilir ve önlenelidir. Sağlık sistemleri afetlere karşı dayanıklı hale getirilebilir (**Dünya Sağlık Örgütü, 2026 ; Dünya Sağlık Örgütü, 2019**).

Tablo 4. Tıpta uzmanlık eğitiminin afetten etkilenme ve şu anki durumun afete dayanıklılık durumu

Sorular	Yanıtlar	Sayı	%
Kurumunuzdaki tıpta uzmanlık eğitimi afetten ne düzeyde etkiledi?	Orta düzeyde	62	41,1
	Az	43	28,5
	Çok fazla	41	27,2
	Diğer	5	3,3
Şu anda, afet öncesine göre kurumunuzdaki tıpta uzmanlık eğitiminin afete dayanıklılığını nasıl görüyorsunuz?	Benzer düzeyde	73	48,3
	Daha kırılabilir, zayıf	51	33,8
	Daha dayanıklı	25	16,6
	Bilgim yok	2	1,4

Kısıtlılıklar

Tıpta uzmanlık eğitiminin ideal değerlendirmesi standartlar üzerinden nicel ve nitel yöntemlerle yapılabilir. Burada bu konuda yeterli araştırma yapılmamıştır ve elde edilen kaynaklar yetersizdir. Diğer yandan anket yolu ile elde edilen verilerin, olasılıksız bir örneklem yöntemi nedeniyle genellenebilirliği sınırlıdır.

Bu kısıtlılıklara karşın şunlar söylenebilir;

Afet bölgede tıpta uzmanlık eğitimi ciddi bir boyutta olumsuz etkilemiştir. Tıpta uzmanlık eğitim öğretim altyapısı afet sürecinde zayıflamıştır. Eğitim sürecinde olan araştırma görevlilerinin bölgeden ayrılma isteği doğmuştur. Çalışma koşulları ve yapılan işin niteliği değişmiş, öncelik eğitimden hizmete doğru kaymıştır. Eğitim alanları dışında görev yapmışlardır.

Bölgede kurumların altyapıları toparlanma sürecini tamamlamak üzeredir. Bazı fakülteler afet öncesi duruma ulaşmakla birlikte Hatay, Adıyaman ve Adana henüz afet öncesine ulaşamamıştır. Ancak neredeyse tüm şehirlerde yaşam koşulları afet öncesinin gerisindedir. Hatay yaşam koşulları en ağır olan ildir.

Bu da hâlen uzmanlık eğitimi tercihlerini etkilemektedir. Bölgedeki fakültelerin puanları afet sonrasında genel olarak düşmüştür. Kontenjanlarda boşluklar görülmektedir. Bölgede tıpta uzmanlık eğitimi afetlere karşı kırılğan bir yapı göstermektedir.

Afete dirençli bir sağlık sistemi, afete dirençli tıp fakülteleri ve uzmanlık eğitimi dirençli sağlık

sistemlerinin önemli bir bileşeni olarak görülmelidir. Dirençli bir sağlık sistemi ise dirençli bir toplumun temel göstergelerinden biridir.

Kaynakça

- Çukurova Üniversitesi** (2026). Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi. Akademik Personel Sayıları Erişim Tarihi 1 Mayıs 2026 <https://tip.cu.edu.tr/cu/akademik/Personel/Akademik%20Personel%20Say%C4%B1lar%C4%B1>
- Dünya Sağlık Örgütü** (2019). Health emergency and disaster risk management framework. : WHO; 2019. Geneva: Dünya Sağlık Örgütü. World Health Organization.
- Dünya Sağlık Örgütü** (2026). Health Systems Resilience. World Health Organization. Erişim Tarihi 3 Mayıs 2026 <https://www.who.int/teams/primary-health-care/health-systems-resilience>
- Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi** (2025). 2025 Yükseköğretim Programları ve Kontenjanları Kılavuzu. Ankara.
- Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi** (2023). 2023 Yükseköğretim Programları ve Kontenjanları Kılavuzu. Ankara.
- Taban Puanları ve Tercih Rehberi** (2026). Taban Puanları Erişim 3 Mayıs 2026 <https://tabanpuanlari.net/tus/hastane/hatay-mustafa-kemal-universitesi-tayfur-ata-sokmen-tip-fakultesi>
- TTB-UDEK** (2023). Depremde Kaybettiğimiz Meslektaşlarımızı ve Tüm Canları Saygıyla ve Minnetle Anıyoruz "UDEK Bülten Nisan 2023 6 Şubat Kahramanmaraş Depremleri Özel Sayısı". Ankara: Türk Tabipleri Birliği.
- Türk Tabipleri Birliği** (2023). Asistan Hekimler Sorunlarının Çözümü ve Eğitim Hakları İçin Sağlık Bakanlığı Önündeydi: Sesimizi Duyun! Türk Tabipleri Birliği Erişim Tarihi 5 Mayıs 2026 https://ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=e145cc1c-dab2-11ed-8b9f-aeda398f23fe&ysclid=mooq1bx3jj674844112
- UNDRR** (2026). What is the Sendai Framework for Disaster Risk Reduction? United Nations Office for Disaster Risk Reduction Erişim Tarihi 1 Mayıs 2026 <https://www.undrr.org/implementing-sendai-framework/what-sendai-framework#:~:text=Sendai%20%C3%87er%C3%A7eve%20Anla%C5%9Fmas%C4%B1%2018%20Mart,herkes%207%20hedef%20do%C4%9Frultusunda%20%C3%A7al%C4%B1-C5%9Fmaktad%C4%B1r.>