

Yenidoğan ve Anne Ölümü Raporları: Eylül 2025

2024 yılında, 2017–2023 yılları arasında yaşanan 7 anne ölümü ve 2020–2023 dönemindeki 44 yenidoğan ölümünden hangi dersleri çıkarabileceğimizi anlamak için iki ayrı bağımsız inceleme başlattık.

İncelemelerin Gerçekleştirilme Nedeni

Son yıllarda Birleşik Krallık genelinde (Gloucestershire dahil) doğum hizmetleri mercek altına alınmıştır. İnsanlara yüksek kaliteli sağlık ve bakım hizmetleri sunulabilmesi için doğum hizmetleri düzenli olarak denetlenip değerlendirilmektedir.

- Nisan 2022’de Sağlık ve Bakım Hizmetleri Kalite Komisyonu (CQC – Care Quality Commission) tarafından yapılan denetimde doğum hizmetlerimiz “yetersiz” bulunmuş ve resmi uyarı verilmiştir. Mart 2024’te tekrar yapılan denetimde Gloucestershire’a başka bir uyarı daha yapılmış, Stroud Doğum Ünitemiz ise “iyileştirme gerekiyor” notu almıştır.
- Ocak 2024’te yayımlanan BBC Panorama programı, kuruluşumuzda 2017–2021 arasındaki dönemde verilen doğum hizmetlerine ilişkin; personel yetersizliği, ailelerin ve personelin yaşadığı deneyimler gibi konularda ciddi endişeler gündeme getirmiştir.

Ailelerimizin ve çalışanlarımızın seslerine kulak verdik ve doğum hizmetlerimizi iyileştirmeye giden yolda önemli ilerlemeler kaydettik. Ancak bununla yetinmedik ve daha kaliteli ve güvenli sağlık ve bakım hizmetleri verebilmek adına başka ne gibi iyileştirmeler yapabileceğimizi ve hangi dersleri çıkarabileceğimizi anlamak için iki ayrı bağımsız inceleme yaptık.

Hazırlanan Raporlar

- [Yenidoğan Ölümüne İlişkin İnceleme](#)
- [Anne Ölümüne İlişkin İnceleme](#)

Bu raporları başka bir dilde okumak isterseniz [PALS ekibimizle görüşebilirsiniz](#).

İncelemelerin Genel Çerçevesi

Bu iki bağımsız inceleme, 2017–2023 arasında yaşanan 7 anne ölümü ile 2020–2023 arasındaki 44 yenidoğan ölümünden öğrenilebilecek noktaları ortaya çıkarmayı amaçlamaktadır. Haziran–Temmuz 2025’te elimize ulaşan inceleme raporları sonrasında ilgili kişilerle ve ailelerle yüz yüze görüşmeler ve sürekli destek yoluyla bir araya geliyoruz.

Bu raporlar bazı ailelere sunduğumuz sağlık ve bakım hizmetlerinde bazı eksiklikleri olduğunu ortaya koymuştur. Bu ailelerden içtenlikle özür diliyoruz. Her hastamıza güvenli ve şefkatli sağlık ve bakım hizmetleri sunabilmek için ailelerle ve çalışanlarımızla yakın iş birliği içinde olmaya, onların sesini dinlemeye, endişelerini anlamaya ve hizmetlerimizi bu doğrultuda şekillendirmeye kararlıyız.

Hâlihazırda yapılan iyileştirmeleri ve atılması gereken diğer adımları belirlemek üzere kapsamlı bir program yürüttük. İyileşme kaydedilebilecek diğer alanlar için ise güçlü bir eylem planı hazırladık. Bu raporlarda yer alan ailelerle temas içinde kalmaya, hatalarımızı kabul etmeye, onların deneyim ve endişelerine kulak vermeye ve attığımız adımlara güven duymalarını sağlamaya büyük önem veriyoruz.

Gerçekleştirdiğimiz Önemli İyileştirmeler

Yapılacak daha çok şey olduğunu kabul etmekle birlikte, doğum hizmetlerinde önemli ilerlemeler kaydettiğimizi ifade etmek istiyoruz. Ebe ve kadın-doğum uzmanı alımları, yönetim süreçlerinin güçlendirilmesi, doğum kayıtlarına elektronik erişim sağlanması ve daha gelişmiş risk değerlendirmeleri bu ilerlemeler arasında bulunuyor. Öne çıkan somut iyileştirmelerin bazıları ise şu şekildedir:

- Nisan 2022’den bu yana, hizmetlerimize 25 tam zamanlı ebe ve 6 kadın-doğum uzmanına eşdeğer ek personel kazandırılmıştır.
- Yeni liderlik yapısı kurulmuş ve yönetim mekanizmaları güçlendirilmiştir.
- İş bulma ajansı aracılığıyla işe alınan personel için oryantasyon programı geliştirilmiştir.
- Kadınlar ve aileler için doğum kayıtlarına elektronik erişim sağlanmıştır.
- Risk değerlendirmeleri konusunda en yeni standart klinik uygulamalar benimsenmiş ve doğum sonrası şiddetli kan kaybı oranı azaltılmıştır.
- Kan pıhtısı riskini belirlemeye yönelik risk değerlendirmeleri iyileştirilmiştir.
- Sesini Duyurma (Freedom to Speak Up) hizmetimiz daha da güçlendirilmiştir.
- Ailelere ve çalışanlara çeşitli destek hizmetleri sunulmaktadır.

İnceleme raporları, ilgili kişiler ve ailelerle paylaşılmış olup onların geri bildirimleri hem bakış açımızı ve yaklaşımımızı hem de attığımız adımları şekillendirmektedir. İnsanlarla konuşup onların görüşlerini dinlemeye ve öğrenmeye devam ediyoruz. Çalışanlarımız da bu ailelerle yapılan görüşmelerden edindikleri güçlü gözlemleri bizlerle paylaşmaktadır. Her görüşmenin bize yeni bakış açıları kazandırdığını ve hizmet kalitemizi artırmamıza katkı sağladığını biliyoruz.

Gelecekte sunacağımız hizmetleri Anne ve Yenidoğan Sesleri Ortaklığı programımız (MNVP – Maternity and Neonatal Voices Partnership) ve yerel toplumumuz ile birlikte tasarlıyoruz. Entegre Sağlık ve Bakım Hizmetleri Kurulunun (Integrated Care Board) yürüttüğü Sağlık İhtiyacı Değerlendirmesi; kadınlarla, doğum yapanlarla, ailelerle, çalışanlarla ve topluluk paydaşlarıyla doğrudan ilişki kurularak yürütülmektedir. Bu yaklaşım, ileride sunulacak hizmetlerin herkesin deneyimlerini yansıtmayı ve yerel halkın ihtiyaçlarına uygun olmasını mümkün kılmaktadır.

Her iki inceleme, 11 Eylül 2025 tarihindeki Yönetim Kurulu toplantısında Perinatal Ölüm İncelemesi adıyla paylaşılacak ve Doğum Hizmetlerini İyileştirme web sitemizde yayımlanacaktır. Şeffaflık, hesap verebilirlik ve sürekli gelişim konusunda verdiğimiz söze bağlı kalmayı sürdürüyoruz.

Faaliyetlerimizi artık farklı bir anlayışla yürütüyoruz ve yeni sistemlerimizin yarattığı değişimi görüyoruz, ancak yapılacak daha çok şey bulunuyor. Hizmetlerimizi şekillendirirken kullanıcıların, ailelerin ve çalışanların sürece katılımını sağlamaya ve onların sesini dinlemeye kararlılıkla devam edeceğiz.

Tanımlar

Anne ölümü: Gebelik sırasında veya gebeliğin sona ermesinden sonraki 42 gün içinde bir kadının yaşamını yitirmesi şeklinde tanımlanmıştır.

Yenidoğan ölümü: Gebeliğin herhangi bir evresinde canlı doğan ve doğumdan sonraki ilk 28 gün (dört hafta) içinde hayatını kaybeden bebekleri ifade eder.

- **Not:** Yenidoğan ölümlerine ilişkin incelememiz, yalnızca resmi tanım kapsamına giren vakalarla sınırlı tutulmamıştır. Bu daha geniş kapsam, öğrenilebilecek her türlü deneyimin değerlendirilmesi ve yansıtılması amacıyla tercih edilmiştir.

Anne Ölümlerine İlişkin İnceleme

Bağımsız yürütülen bu inceleme, can güvenliğini ilgilendiren hadiseleri nasıl ele aldığımızı değerlendirmiş ve 2017–2023 yılları arasında gerçekleşen yedi anne ölümünden çıkarılabilecek ortak noktaları ve dersleri ortaya koymuştur.

İnceleme raporunda doğum hizmetleri klinik yönetim sistemlerinin iyileştirilmesini de içeren çeşitli tavsiyelerde bulunulmuştur. Bu tavsiyelerin önemli bir bölümü hâlihazırda hayata geçirilmiştir.

Tavsiyeler ve Durum

Venöz Tromboemboli (VTE): Kan pıhtılarının önlenmesi ve tedavisi

- **Tavsiye:** Yüksek risk grubundaki kadınların zamanında ve uygun şekilde ilgili uzmanlara yönlendirilmesi, gerekli tedavi ve izlem süreçlerinin sağlanması; ayrıca gelecekteki gebeliklere ilişkin planların kayda geçirilerek diğer bakım sağlayıcılarla paylaşılması.
- **Durum:** Gebelik süresince ve doğum sonrasında pıhtı riski düzenli olarak değerlendirilmekte ve gerektiğinde kişiye özel koruyucu tedaviler sunulmaktadır. Hastanın can güvenliğini sağlamak için tedaviye uyulup uyulmadığı takip edilmektedir.

Doğumla ilişkili şiddetli kanama: Doğum sonrası kanamanın yönetimi

- **Tavsiye:** Doğum sonrası şiddetli kanamayı azaltmak için en güncel standart klinik uygulamaların takip edilmesi. Bu tavsiye hâlihazırda hayata geçirilmiştir.
- **Durum:** Doğum sonrası ciddi kanamaları azaltmak amacıyla ulusal düzeyde kabul edilen en güncel standart klinik uygulama süreci şimdiden benimsenmiştir. Bu süreç; risk altında olan kadınların tespit edilmesini, kan kaybının tutarlı şekilde ölçülmesini ve daha hızlı müdahaleyi mümkün kılmakta; kan transfüzyonu ve hastanede uzun süreli kalışların önüne geçilmesine yardımcı olmaktadır.

İl genelinde gebelere yönelik sağlık ve bakım hizmetleri

- **Tavsiye:** Önceden mevcut sağlık sorunları olan veya gebeliği etkileyebilecek sosyal risk taşıyan tüm kadınların etkili sağlık hizmetlerine zamanında erişmesinin sağlanması; ayrıca sağlık hizmeti sağlayıcıları arasında bilgi paylaşımının güçlendirilmesi.
- **Durum:** Tıbbi veya sosyal risk faktörü bulunan hamile kadınlar, zamanında ve kişiye özel sağlık ve bakım hizmetleri ile desteklenmektedir. Sağlık hizmeti sağlayıcılar arasındaki bilgi paylaşımının iyileştirilmesiyle, anne ve bebek açısından daha güvenli sonuçlar elde edilmektedir.

Yenidoğan Ölümlerine İlişkin İnceleme

Bu bağımsız incelemede 2020–2023 yıllarında yaşanan 44 yenidoğan ölümü arasındaki ortak noktalar ve çıkarılabilecek dersler değerlendirilmiştir. Birleşik Krallık'ta gebelik sırasında veya gebelikten kısa süre sonra yaşanan anne ve bebek ölümlerini inceleyen ulusal heyet olan [MBBRACE](#)'in verilerine göre, bu dönemde kuruluşumuzun sonuçları İngiltere ortalamasının altında kalmış ve yılda 4.000'den fazla doğum gerçekleşen diğer doğum üniteleriyle benzer düzeyde olmuştur.

İnceleme sonucu hazırlanan raporda çeşitli tavsiyelerde bulunulmuş ve dokuz ölüm vakasında sağlanan sağlık ve bakım hizmetlerinde “kaçırılmış fırsatlar” olduğu ve bunların bebeğin yaşam/ölüm sonucunu değiştirebilecek potansiyel taşıdığı tespiti yapılmıştır.

Tavsiyeler ve Durum

Klinik Yönetişim ve Belge/Kayıt Tutma Sistemlerinin Güçlendirilmesi

- **Tavsiye:** Doğum servislerinin tamamında elektronik hasta kayıt sistemi kullanımına geçilmesi
- **Durum:** Doğum servislerinde dijital hasta kayıt sisteminin kullanımına başlanmış olup yenidoğan servislerinde kullanıma yönelik değerlendirme çalışmaları ise sürmektedir.
- **Tavsiye:** Fetal izlem, risk değerlendirmeleri ve sigarayı bırakma şartına uyulup uyulmadığına yönelik anlık denetim panolarının kullanılması
- **Durum:** Bu alanlarda denetim panoları oluşturulmuş sigarayı bırakmaya uyulup uyulmadığı düzenli olarak izlenmektedir.
- **Tavsiye:** Perinatal Ölüm İncelemelerinde kurum dışından bağımsız denetimin zorunlu kılınması
- **Durum:** Bağımsız denetmen üyeler görevlendirilmiş olup bu kişiler incelemelerimize katılım sağlamaktadır.

Doğum Öncesi Risk Değerlendirmelerinin ve Erken Doğum Bakım Yollarının İyileştirilmesi

- **Tavsiye:** Net sevk ölçütleri olan özel bir erken doğum kliniği kurulması
- **Durum:** 2022’den bu yana faaliyette olan bir erken doğum birimimiz bulunmaktadır.
- **Tavsiye:** Tüm kadınlara planlı ve sistemli yenidoğan danışmanlığı sunulması
- **Durum:** Yenidoğan danışmanlığı hizmeti oluşturulmuş olup hâlihazırda sağlanmaktadır.
- **Tavsiye:** Doğum öncesinde annenin, uygun bakımın sağlanabileceği bir merkeze nakledilmesine dair kararlar için resmi bir protokol geliştirilmesi
- **Durum:** Yeni bir sistem bölge düzeyinde test edilmekte ve bu yeni sistemin kuruluşumuzun işleyişinde iyileşme sağlaması beklenmektedir.

Doğum ve Yenidoğan Sağlık ve Bakım Hizmetleri Protokollerine ve İlkelerine Uyumun Güçlendirilmesi

- **Tavsiye:** Farklı disiplinlerden ekiplerin katıldığı kardiyotokografi eğitimi ve yeterlilik değerlendirmelerinin her yıl zorunlu kılınması
- **Durum:** Kardiyotokografi eğitimi zorunlu tutulmuş olup ulusal yeterlilik standartlarına dayalı bu eğitimlere çalışanların katılım düzeyi yüksek seyretmektedir.
- **Tavsiye:** 1. ve 2. kategori sezaryen ameliyatları için karar destek araçlarının güçlendirilmesi
- **Durum:** Servislerimizde kullanılabilecek araçları belirlemek üzere mevcut seçenekler incelenmektedir.
- **Tavsiye:** Tüm doğum vakalarında “ikinci göz” (fresh eyes) değerlendirmeleri ve anlık kayıt tutulmasının zorunlu kılınması

- **Durum:** Saatlik değerlendirmeler uygulanmaya başlanmıştır ve bu kurala çoğu zaman uyulmaktadır.
- **Tavsiye:** Yenidoğan resüsitasyonu kayıtlarının sistemli ve planlı standart şablonlarla tutulması
- **Durum:** Dijital elektronik hasta kayıt sistemimizde ve kağıt kayıtlarımızda standart şablonlar kullanılmaya başlanmıştır.

Yenidoğan Takibi İçin Doğum Sonrası Güvenlik Ağının İyileştirilmesi

- **Tavsiye:** Hastane dışındaki toplum temelli sağlık hizmetlerinde, sağlık sorunu yaşıyan yenidoğanlar için net bir yönlendirme süreci oluşturulması
- **Durum:** Net bir sevk yönlendirme süreci oluşturulmuş olup çalışanlarımızın bu konudaki farkındalığını artırmak amacıyla eğitim oturumları düzenlenmektedir.

Ölüm Vakaları İncelemelerinden Öğrenilenlerin ve Bağımsız Dış Denetimin Güçlendirilmesi

- **Tavsiye:** Tüm Perinatal Ölüm Aracı (PMRT) eylem planlarının süreye bağlı, ölçülebilir ve dışarıdan denetlenebilir olmasının sağlanması
- **Durum:** İşleyişimiz güçlendirilmiştir. Bunun takibini dijital güvenlik sistemimiz (Datix) aracılığıyla gerçekleştireceğiz. Ayrıca LMNS (Yerel Doğum ve Yenidoğan Sistemi – Local Maternity and Neonatal System) ve Entegre Sağlık ve Bakım Hizmetleri Kurulundan bağımsız dış denetmenler kuruluşumuzun Güvenlik ve Deneyim İnceleme Grubuna (SERG) katılmaktadır.
- **Tavsiye:** Doğum öncesi ve sonrası güvenliği artırmak amacıyla ulusal MBRRACE verileriyle düzenli kıyaslamalar yapılması
- **Durum:** Düzenli kıyaslamalar gerçekleştirmekteyiz ve bir Doğum Öncesi ve Sonrası Dönüşüm Programımız bulunmaktadır.

Destek ve Yardım

Sorunuza cevap bulamadıysanız veya daha fazla destek almak istiyorsanız şu kanallardan yararlanabilirsiniz:

- Kendi ebinize danışabilirsiniz.
- **Hasta Danışma ve İrtibat Hizmetleri (PALS)** ekibimize 0800 019 3282 numaralı telefondan ulaşabilirsiniz. Bu destek hattı, Pazartesi–Cuma günleri 08.00–15.00 saatleri arasında hizmet vermektedir. Bu saatler arasında arayıp mesaj bırakırsanız bir saat içinde size geri dönüş yapılacaktır. Saat 15.00’ten sonra ararsanız ertesi sabah 09.00’a kadar dönüş sağlanacaktır. Dilerseniz bize e-posta yazarak toplantı düzenlenmesini de talep edebilirsiniz. PALS ekibimizin e-posta adresi: ghn-tr.pals.gloshospitals@nhs.net
- Gloucestershire Anne ve Yenidoğan Sesleri Ortaklığı ile görüşebilirsiniz: www.glosmaternityvoices.nhs.uk
- Web sayfamızda ayrıca daha geniş bir [destek kuruluşları listesi](#) bulunmaktadır.