



# Perinataalitalasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet 2013

## Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda 2013

### Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns 2013

Eija Vuori  
+358 29 524 7244  
eija.vuori@thl.fi

Mika Gissler  
+358 29 524 7279  
mika.gissler@thl.fi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos  
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)  
00271 Helsinki  
Puhelin: + 358 29 524 6000  
www.thl.fi

# Perinataalilasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet 2013

8.10.2014

Vuonna 2013 Suomessa syntyi 58 525 lasta, mikä oli 1 311 lasta eli kaksi prosenttia vähemmän kuin vuonna 2012. Viimeisen kymmenen vuoden aikana syntyneiden lasten määrä on kuitenkin kasvanut noin kolme prosenttia. Lapsia syntyi hedelmällisessä iässä olevia naisia kohti eniten Pohjois-Pohjanmaalla ja vähiten Itä-Savossa.

Vuonna 2013 synnytyssairaaloita oli yhteensä 30, ja niistä joka kolmannessa oli alle 1 000 synnytystä.

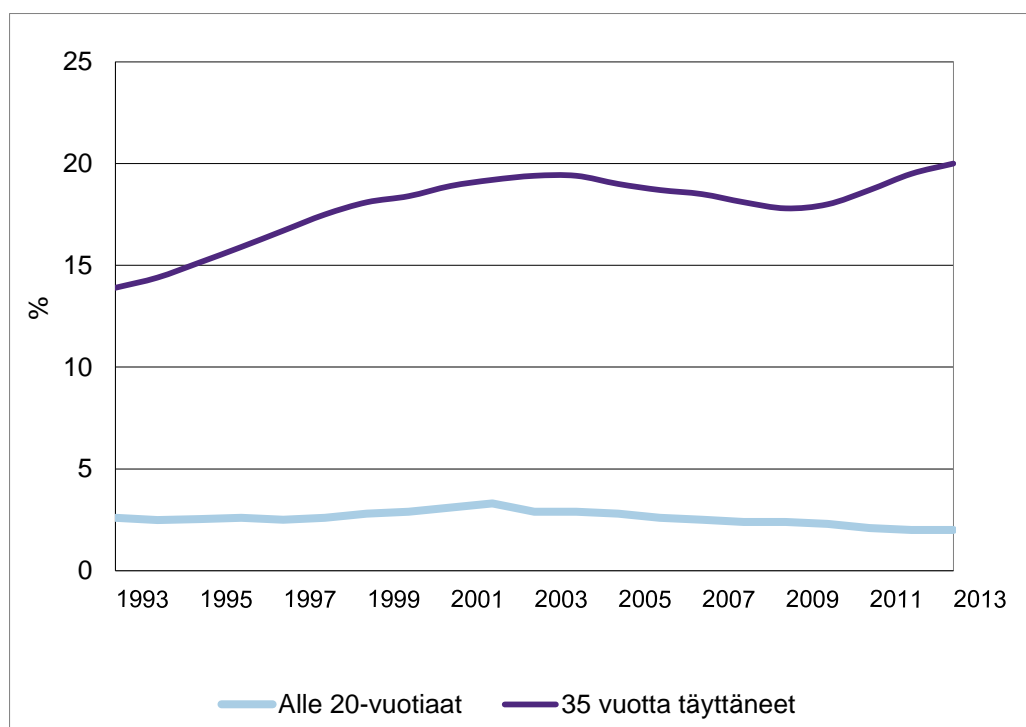
Vuonna 2013 kaikista synnyttäjistä 41 prosenttia oli ensisynnyttäjiä. Ensisynnyttäjien keski-ikä on hieman noussut ja oli 28,5 vuotta vuonna 2013. Kaikista synnyttäjistä yli 35-vuotiaita oli 20 prosenttia. Alle 20-vuotiaiden osuus kaikista synnyttäjistä on sen sijaan vähentynyt ja oli kaksi prosenttia vuonna 2013.

Synnyttäjien painoindeksin (BMI ennen raskautta) keskiarvo oli 24,6. Joka kolmas (35 %) synnyttäjä oli ylipainoinen eli painoindeksi oli 25 tai enemmän. Lihavia (BMI  $\geq$  30) oli 13 prosenttia kaikista synnyttäjistä.

Raskauden aikana tupakoivien osuus (16 %) on edelleen yhtä korkea kuin 1980-luvun lopussa. Vuonna 2013 kuitenkin 44 prosenttia kaikista tupakoivista synnyttäjistä ilmoitti lopettaneensa tupakoinnin raskausaikana.

Perinataalikuolleisuus (kuolleena syntyneet tai alle seitsemän vuorokauden iässä kuolleet) oli vuonna 2013 matalin koko 26 vuoden syntymärekisterin tiedonkeruun ajalta, 3,5 tuhatta syntynyttä lasta kohti.

**Kuvio 1. Alle 20 vuotiaat ja 35 vuotta täyttäneet synnyttäjät kaikista synnyttäjistä vuosina 1993–2013, %**



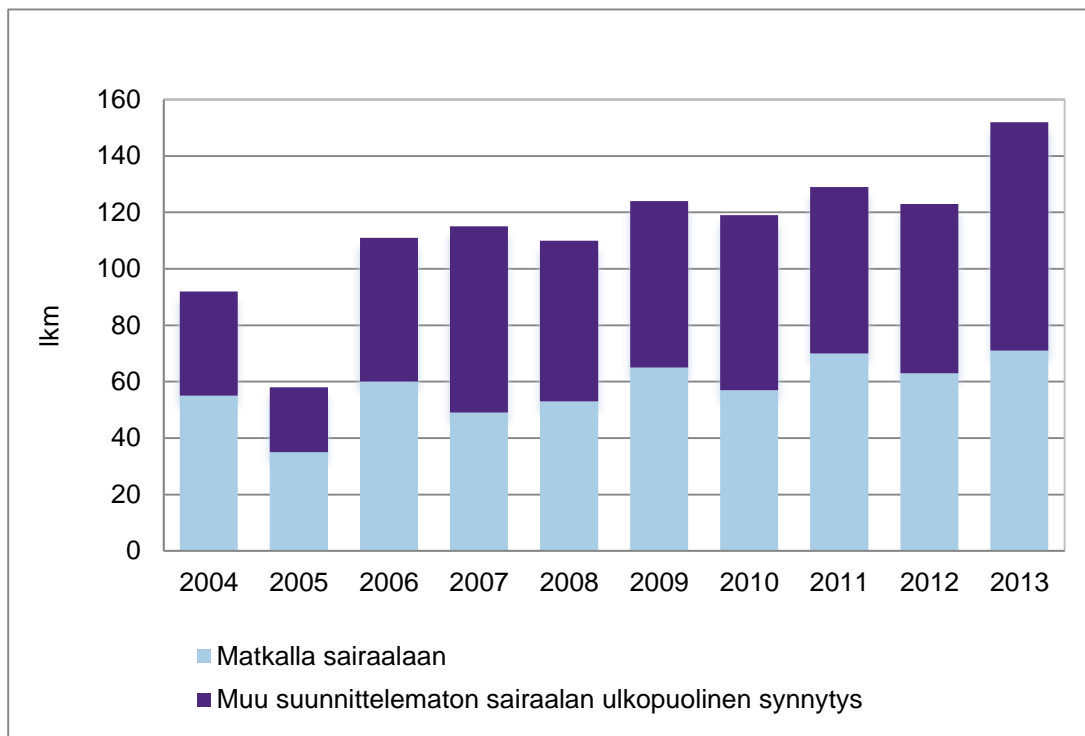
## Synnyttäjät ja synnytykset

Vuonna 2013 synnytyksiä oli 57 728 ja syntyneitä lapsia 58 525 (Liitetaulukot 1 ja 12). Tilastokeskuksen mukaan vuonna 2013 elävänä syntyneitä lapsia oli 58 134. Vastaava luku THL:n syntymärekisterin mukaan oli 58 372. Tilastokeskuksen ja THL:n erot johtuvat erilaisesta laskentatavasta. Tilastokeskuksen luvuissa ovat mukana lapset, joiden äiti asui Suomessa vakituisesti lapsen syntymähetkellä. THL:n syntymärekisterissä ovat mukana kaikki Suomessa syntyneet lapset äidin asuinkunnasta riippumatta.

Vuonna 2013 Suomessa oli 30 synnytyssairaalaa ja suurin osa synnytyksistä tapahtui sairaaloissa (99,7 %). Joka neljäs lapsi syntyi jossakin HYKS:n sairaalassa (Naistenklinikka, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat) ja joka kolmas HUS:n sairaaloissa (HYKS, Hyvinkään, Lohjan ja Porvoon sairaalat). Kymmenessä sairaalassa oli alle tuhat synnytystä, kuudessa sairaalassa 1 000–1 500 synnytystä ja muissa 14 sairaalassa oli yli 1 500 synnytystä vuonna 2013. (Liitetaulukko 3.)

Suunniteltuja kotisyntytyksiä on ollut syntymärekisteriin tulleiden ilmoitusten mukaan hyvin vähän (23 vuonna 2013). Vuonna 2013 kaikista synnytyksistä matkalla sairaalaan tapahtui 71, joka oli hiukan enemmän kuin vuonna 2012, jolloin kyseisiä synnytyksiä oli 63. Muista syistä suunnittelemattomia sairaalan ulkopuolisia synnytyksiä oli 81, kun vuonna 2012 vastaavia synnytyksiä oli 60. Vähiten ennalta suunnittelemattomia sairaalan ulkopuolisia synnytyksiä oli Kuopion ja Turun yliopistollisten sairaaloiden erityisvastuualueilla (0,2 %) ja eniten Oulun, Helsingin ja Tampereen yliopistollisten sairaaloiden erityisvastuualueilla (0,3 %).<sup>1</sup> (Kuvio 2.)

**Kuvio 2. Suunnittelematon sairaalan ulkopuolinen synnytys vuosina 2004–2013**

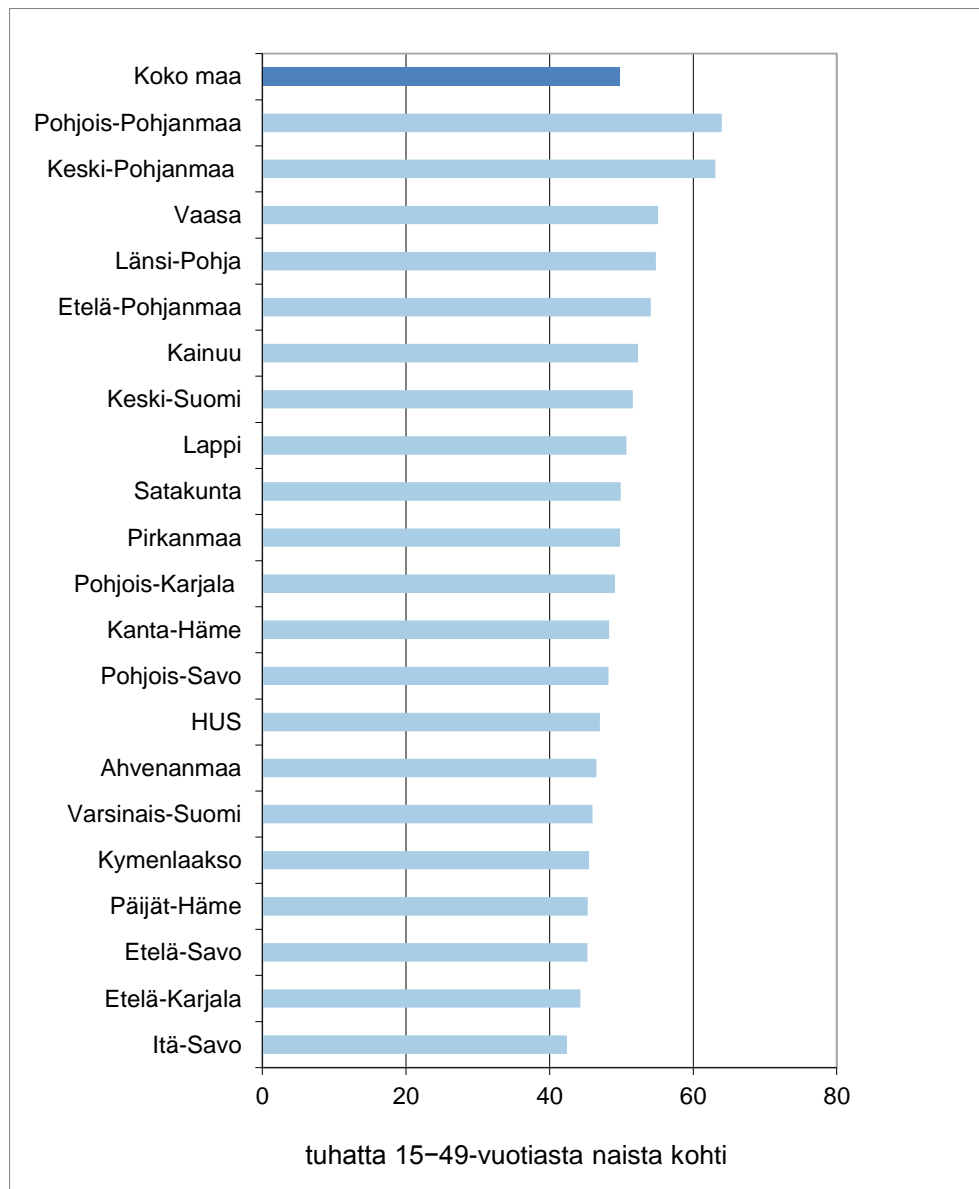


Ei sisällä niitä sairaalan ulkopuolisia synnytyksiä, joista ei ole tietoa, ovatko ne suunniteltuja vai suunnittelemattomia. Kyseisiä synnytyksiä oli vuosina 2004–2011 keskimäärin vuosittain 14, vuosina 2012 ja 2013 kumpanakin vuonna kolme.

<sup>1</sup> Tietoa lapsen syntymäpaikasta on tarkennettu vuodesta 2004 lähtien ja kerätty seuraavasti: Lapsen syntymäpaikka sairaalassa/ matkalla sairaalaan/ sairaalan ulkopuolella, suunniteltu/ sairaalan ulkopuolella, suunnittelematon/ sairaalan ulkopuolella, ei tietoa, onko suunniteltu vai suunnittelematon/ ei tietoa syntymäpaikasta.

Kokonaishedelmällisyysluku oli 1,75 vuonna 2013.<sup>2</sup> Alueellisesti eniten synnytyksiä hedelmällisessä iässä (15–49-vuotiaat) olevia naisia kohti oli vuonna 2013 Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä ja vähiten Itä-Savon sairaanhoitopiirissä (Liitetaulukko 2 ja Kuvio 3).<sup>3</sup>

**Kuvio 3. Synnytykset sairaanhoitopiireittäin tuhatta 15–49-vuotiasta naista kohti vuonna 2013 (synnyttäjän asuinkunnan mukaan)**



Synnyttäjien keski-ikä on pitkään ollut noin 30 vuotta (30,4 vuotta v. 2013). Ensisynnyttäjien keski-ikä on noussut vuodesta 1995 yhdellä ikävuodella ja oli 28,5 vuotta vuonna 2013 (Liitetaulukko 1). Ensisynnyttäjien keski-ikä oli suurin Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä (29,7 vuotta) ja pienin Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirissä (26,6 vuotta). (Liitetaulukko 5).

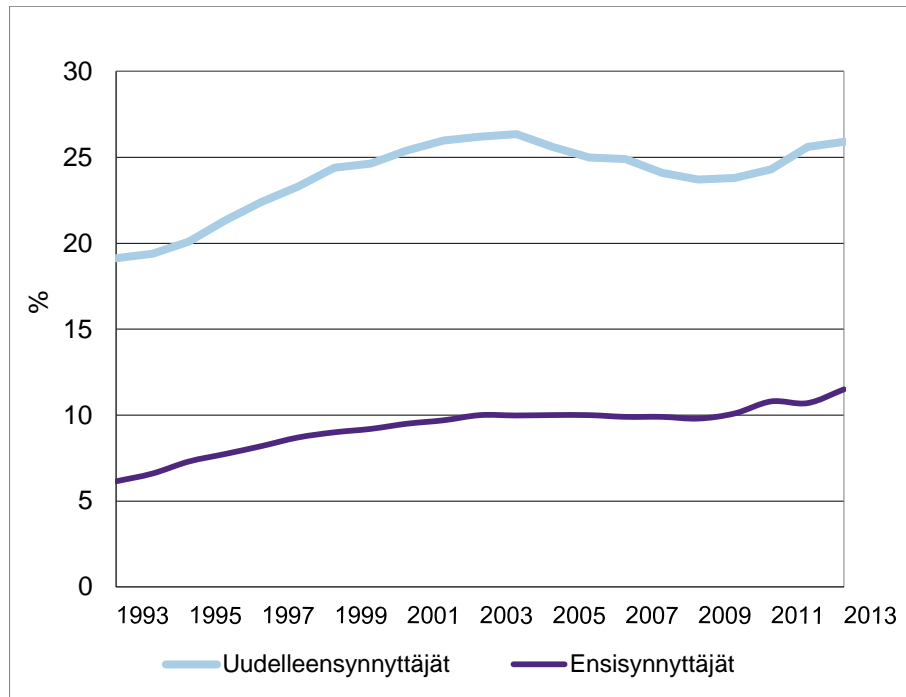
1990-luvun alusta 35 vuotta täyttäneiden synnyttäjien osuus kasvoi tasaisesti noin viisi prosenttiyksikköä vuoteen 2004 (19,4 %), jonka jälkeen määrät ovat hieman vähentyneet ja

<sup>2</sup> Väestö- ja kuolemansyytilastot. Tilastokeskus ([http://www.stat.fi/til/synt/2013/synt\\_2013\\_2014-04-08\\_tie\\_001\\_fi.html](http://www.stat.fi/til/synt/2013/synt_2013_2014-04-08_tie_001_fi.html))

<sup>3</sup> Tarkempia lukumäärätietoja synnytyksistä on saatavilla SOTKANetissä ([www.sotkanet.fi](http://www.sotkanet.fi)), missä on mahdollista tarkastella myös kuntatason tietoja.

vaihdelleet. Kuitenkin vuonna 2013 kaikista synnyttäjistä 35-vuotta täyttäneitä synnyttäjiä oli ensimmäistä kertaa 20 prosenttia. (Liitetaulukko 1.) Ensisynnyttäjistä 35 vuotta täyttäneitä oli 11,5 prosenttia, kun heitä vuonna 1993 oli 6,1 prosenttia (Kuvio 4). Alueellisesti tarkasteltuna 35 vuotta täyttäneitä synnyttäjiä oli eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä (24,4 %) ja vähiten Itä-Savon sairaanhoitopiirissä (15,0 %) vuonna 2013 (Liitetaulukko 5). Vuosien 2004 ja 2010 eurooppalaisessa vertailussa Suomi oli kuitenkin ainoa maa, jossa yli 35-vuotiaiden synnyttäjien osuus väheni vuodesta 2004 vuoteen 2010.<sup>4</sup> Alle 20-vuotiaiden osuus kaikista synnyttäjistä on sen sijaan vähentynyt ja oli kaksi prosenttia vuonna 2013, mikä oli sama kuin vuonna 2012 ja pienin sitten vuoden 1987 (Liitetaulukko 1).

**Kuvio 4. Yli 35-vuotiaita ensi- ja uudelleensynnyttäjistä 1993–2013, %**



Vuonna 2013 synnyttäjien painoindeksin (BMI ennen raskautta) keskiarvo oli 24,6. Joka kolmas (35 %) synnyttäjä oli ylipainoinen eli heidän painoindeksinsä oli 25 tai enemmän. Lihavia (BMI  $\geq 30$ ) oli 13 prosenttia kaikista synnyttäjistä. Eniten heitä oli Kainuun sairaanhoitopiirissä (19 %). Ylipainoisten synnyttäjien osuus on kasvanut neljä ja lihaviin synnyttäjien osuus vajaan kolme prosenttiyksikköä viimeisen kahdeksan vuoden aikana (Liitetaulukko 8).<sup>5</sup> Painoindeksin keskiarvo oli 35 vuotta täyttäneillä hieman korkeampi, 25,2. Tämän ikäryhmän synnyttäjistä 41 prosenttia oli ylipainoisia ja 15 prosenttia lihavia. (Liitetaulukko 17 ja Kuvio 5.) Koko väestön tasolla 15–49-vuotiailla naisilla ylipaino on kasvanut vastaavalla tavalla.<sup>6</sup>

Lihavuudesta johtuvat raskausaikaiset riskit ovat merkittäviä. Ylipaino ennen raskautta lisää raskauden ajan diabeteksen ja pre-eklampsian riskiä. Myös keisarileikkauksia tehdään tavallista useammin. Ylipainoisella leikkauksesta toipuminen on usein hitaampaa ja riski leikkauksen jälkeisiin haava- ja kohtutulehduksiin on myös suurempi kuin normaalipainoisella synnyttäjällä.<sup>7</sup>

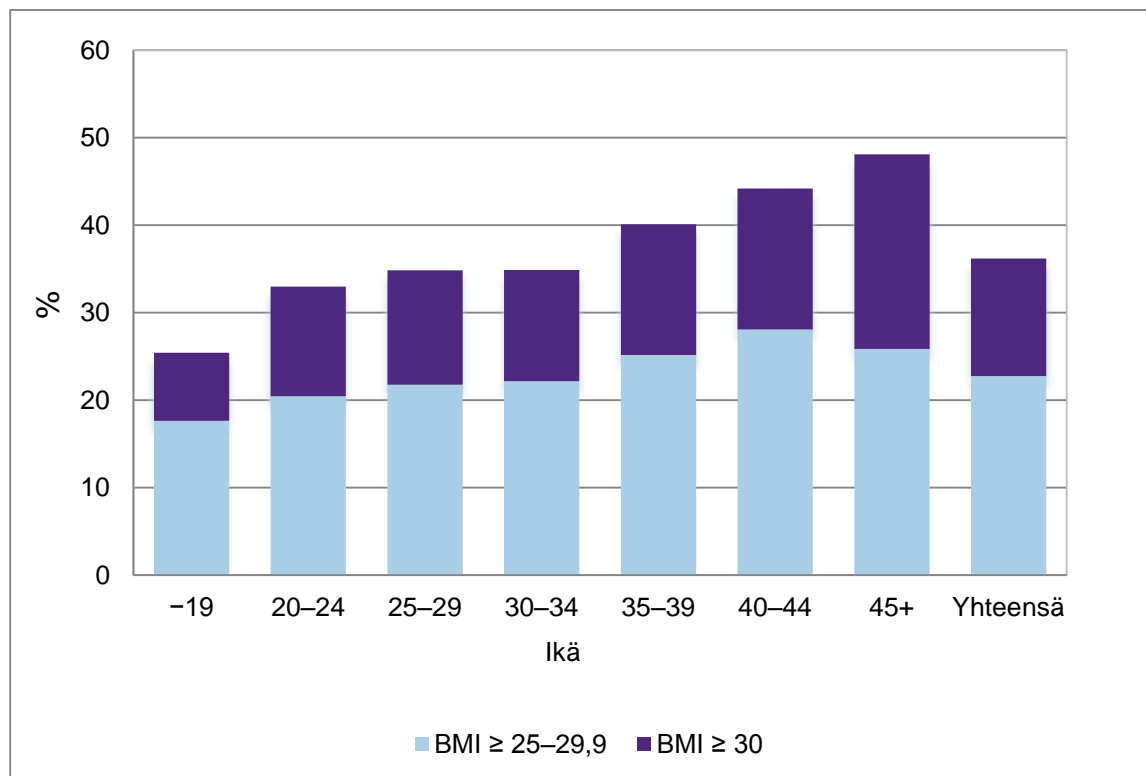
<sup>4</sup> European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

<sup>5</sup> BMI tietoa on saatu kattavasti vuodesta 2006 lähtien.

<sup>6</sup> Helldán A, Helakorpi S, Virtanen S, Uutela A. Suomalaisen aikuisväestön terveyskäyttäytyminen ja terveys, kevät 2013. Terveystieteen ja hyvinvoinnin laitos (THL), Raportti 21/2013 (<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-051-1>)

<sup>7</sup> Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle, Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim 2006; 122(20):2421-2.

**Kuvio 5. Synnyttäjien painoindeksi (BMI) 25–29,9 kg/m<sup>2</sup> ja ≥ 30 kg/m<sup>2</sup> ikäryhmittäin ja yhteensä 2013**



Syntyneiden lasten rekisteriin on kerätty vuodesta 2004 lähtien tietoa synnyttäjien raskauden ja synnytyksen aikaisista sairauksista ICD-10 diagnoosikoodeilla<sup>8</sup>. Vuonna 2013 diagnoosi O24.4 eli raskausdiabetes oli merkitty 10 prosentille kaikista synnyttäjistä ja 16 prosentille 35 vuotta täyttäneistä synnyttäjistä (Liitetaulukko 17).

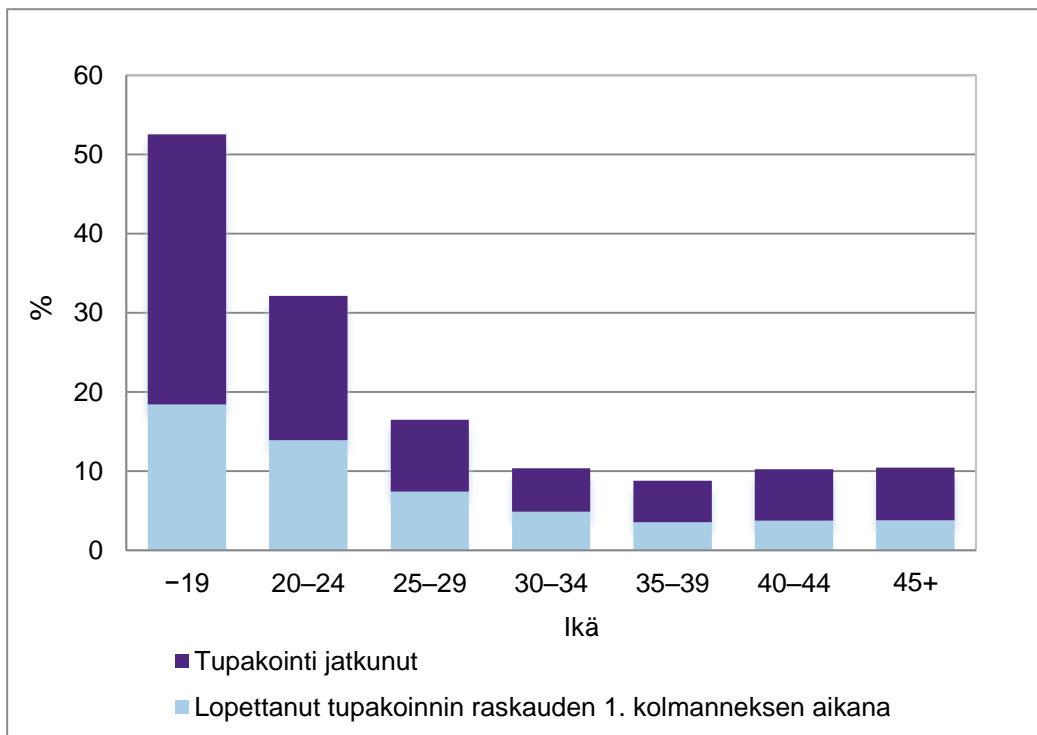
Raskausdiabetes todetaan sokerirasitustestin avulla. Synnyttäjien, joiden sokerirasitustesti oli patologinen, määrä on kasvanut vuodesta 2008 viisi prosenttiyksikköä ja osuus oli 15 prosenttia vuonna 2013 (Liitetaulukko 1). 35 vuotta täyttäneillä synnyttäjillä vastaava luku oli 22 prosenttia (Liitetaulukko 17).

Viimeisten kahdenkymmenen vuoden aikana raskausaikana tupakoivia on ollut kaikista synnyttäjistä noin 16 prosenttia (Liitetaulukko 1). Viime vuosina tupakoivista yhä useampi on kuitenkin ilmoittanut lopettaneensa tupakoinnin raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana. Vuonna 2013 tupakoinnin lopetti 44 prosenttia kaikista synnyttäjistä. Vastaava luku oli 19 prosenttia vuonna 2003. Alle 20-vuotiaista synnyttäjistä joka toinen tupakoi raskauden aikana vuonna 2013 ja heistä 35 prosenttia lopetti tupakoinnin raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana. 35 vuotta täyttäneistä synnyttäjistä yhdeksän prosenttia tupakoi raskauden aikana, ja heistä 40 prosenttia lopetti tupakoinnin raskausaikana. (Liitetaulukko 17 ja Kuvio 6.)<sup>9</sup>

<sup>8</sup> Tautiluokitus ICD–10, luokitukset, termistöt ja tilasto-ohjeet. THL, 5/2011 (<http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201205085423>).

<sup>9</sup> Tarkempia lukumäärätietoja synnyttäjistä, jotka ilmoittivat tupakoineensa raskauden aikana, on saatavilla myös SOTKANetissä ([www.sotkanet.fi](http://www.sotkanet.fi)), missä on mahdollista tarkastella myös kuntatason tietoja.

**Kuvio 6. Synnyttäjien tupakointi ja tupakoinnin lopettaminen raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana ikäryhmittäin 2013, %**



Monisikiöisten synnytysten osuus kasvoi vuoden 1987 1,1 prosentista 1,7 prosenttiin vuonna 1998, mikä johtui osittain lapsettomuushoitojen yleistymisestä. Vuonna 2013 monisikiöisiä synnytyksiä oli 1,4 prosenttia. Monisikiöisistä raskauksista syntyneiden lasten osuus oli 2,7 prosenttia kaikista syntyneistä lapsista. (Liitetaulukko 1.) Monisikiöisten synnytysten määrän pieni väheneminen johtuu erityisesti siitä, että koeputkihedelmöityshoidoissa (IVF, ICSI ja pakastetun alkion siirto) on siirrytty yhden alkion siirtoihin.<sup>10</sup>

Synnytyksen jälkeinen äidin hoitoaika sairaalassa on lyhentynyt viime vuosina. Vuonna 2013 synnyttäjien hoitopäivien keskiarvo synnytyksen jälkeen oli 2,9 päivää (3,5 päivää vuonna 2003). Kaikista synnyttäjistä kuitenkin vain vajaa prosentti (0,8 %) kotiutui synnytyspäivänä. Seuraavana päivänä synnytyksestä kotiutui seitsemän prosenttia vuonna 2013. (Liitetaulukko 1.)

## Synnytystoimenpiteitä

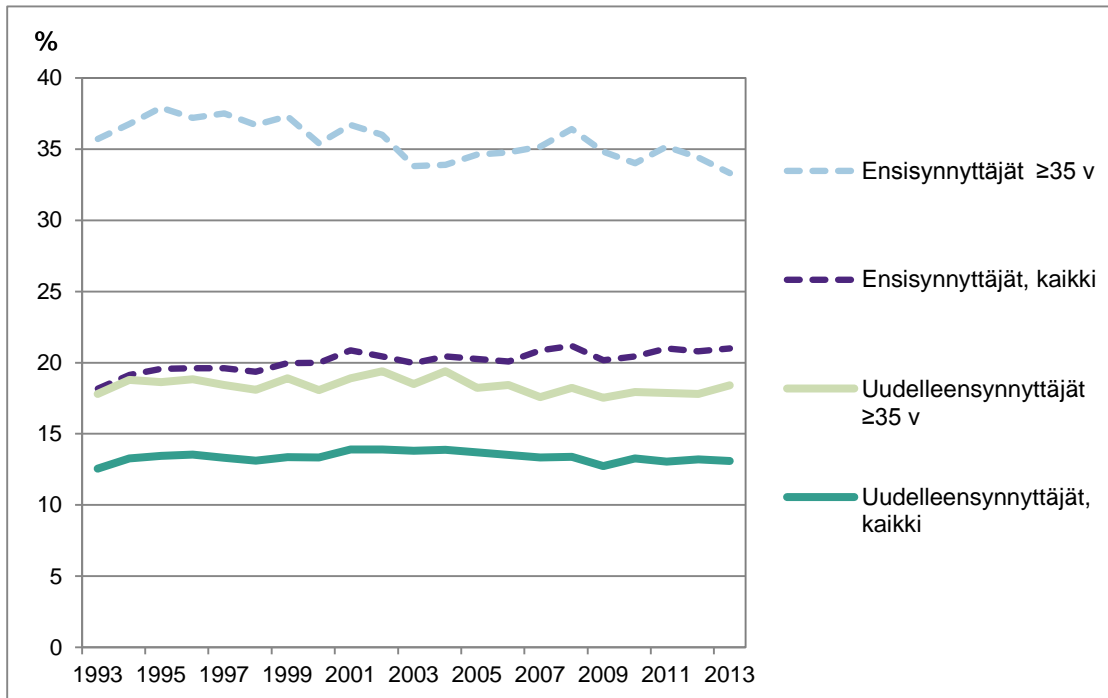
Keisarileikkausten osuus synnytyksistä on pitkään ollut 16 ja 17 prosentin välillä ja oli 16,3 prosenttia vuonna 2013. Ensisynnyttäjistä 21 prosentille ja uudelleensynnyttäjistä 13 prosentille tehtiin keisarileikkaus (Kuvio 7). Vuonna 2013 hätäkeisarileikkauksia oli 6,6 prosenttia kaikista keisarileikkauksista ja 1,1 prosenttia kaikista synnytyksistä (Liitetaulukot 1 ja 9). Yli 35-vuotiaiden raskauksista 21,9 prosenttia päätyi keisarileikkaukseen, mikä oli runsaat viisi prosenttiyksikköä suurempi kaikkiin synnyttäjiin verrattuna vuonna 2013 (Liitetaulukko 17). Ensisynnyttäjien kohdalla ero oli vieläkin suurempi, 12 prosenttiyksikköä (Kuvio 7). Samansuuntaisia tuloksia esitetään vuonna 2013 julkaistussa artikkelissa, jossa oli verrattu vuosien 1991 ja 2008 ensisynnyttäjien synnytyksiä iän mukaan.<sup>11</sup> 2000-luvun alusta lähtien imukuppsynnytysten osuus kasvoi selvästi. Yksi syy tähän saattaa olla samaan aikaan lisääntynyt epiduraalipuudutusten käyttö, joka taas voi heikentää ponnistamisen tarvetta.

<sup>10</sup> Hedelmöityshoidoista julkaistaan vuosittain erillinen tilastoraportti (<http://www.thl.fi/tilastot/hedelmoytyshoidot>)

<sup>11</sup> Klemetti R, Gissler M, Sainio S, Hemminki E. Associations of maternal age with maternity care use and birth outcomes in primiparous women: a comparison of results in 1991 and 2008 in Finland. August 2013. BJOG. An International Journal of Obstetrics and Gynaecology. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23944685>)

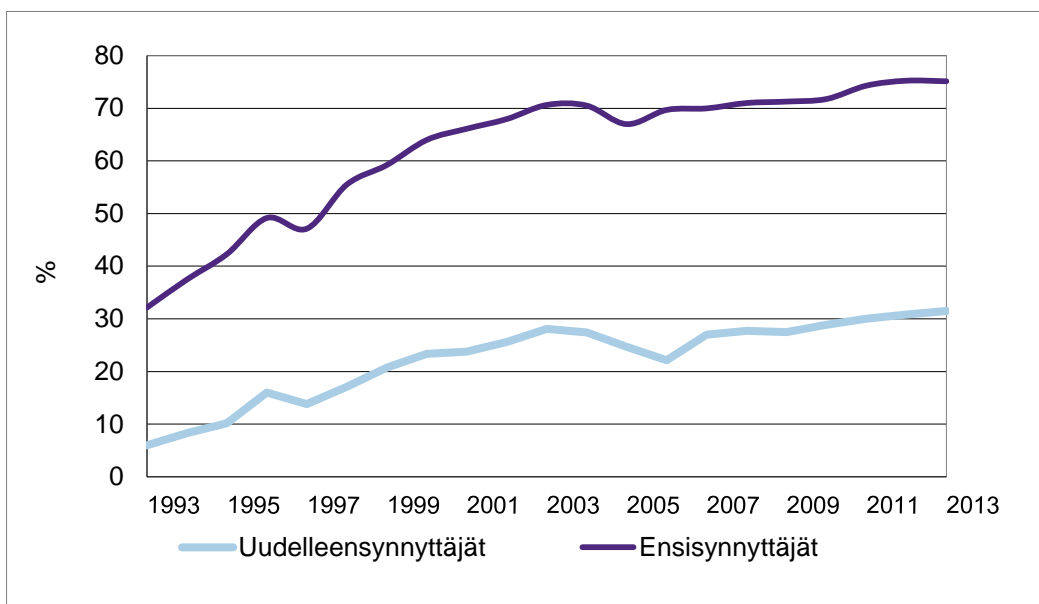
Kymmenen vuotta sitten imukuppisynnytykseen päätyi 6,4 prosenttia synnytyksistä, osuus oli 8,7 prosenttia vuonna 2013. (Liitetaulukot 1 ja 9.)

**Kuvio 7. Keisarileikkaukset, ensi- ja uudelleensynnyttäjät, kaikki ja 35 vuotta täyttäneet, 1993–2013, %**



Vuonna 2013 vähintään yhtä kivunlievitystä oli saanut 92 prosenttia kaikista alateitse synnyttäneistä. Epiduraalipuudutus kivunlievityksenä on vähitellen yleistynyt. Alateitse synnyttäneistä 48 prosenttia sai epiduraalipuudutuksen vuonna 2013. Kymmenen vuotta aiemmin vastaava luku oli 45 prosenttia. Vuonna 2013 yliopistosairaaloissa synnyttäneiden kohdalla tämä osuus oli hieman suurempi, 56 prosenttia. Vuonna 2013 alateitse synnyttäneistä ensisynnyttäjistä epiduraalipuudutuksen oli saanut 75 prosenttia. (Liitetaulukot 1, 10 ja Kuvio 8.)

**Kuvio 8. Epiduraalipuudutus, ensi- ja uudelleensynnyttäjät 1993–2013, %**





Vuonna 2013 spinaalipuudutuksen sai kaikista alateitse synnyttäneistä 19,8 prosenttia. Spinaalipuudutusta oli käytetty erityisesti uudelleensynnyttäjien kivunlievitysmenetelmänä (26,6 prosenttia). Yhdistettyä spinaali-epiduraalipuudutusta sai vuonna 2013 vain kaksi prosenttia kaikista alateitse synnyttäneistä. Vuodesta 2004 alkaen on tilastoitu myös muu ei-lääkkeellinen kivunlievitys, jota sai joka kolmas (32,1 %) synnyttäjä vuonna 2013. (Liitetaulukot 1 ja 10.)

Välilihan leikkaukset (episiotomiat) poikkeavat muista synnytystoimenpiteistä. Niitä tehtiin 22 prosentille kaikista alatesynnyttäjistä vuonna 2013. Vastaava luku oli 34 prosenttia vuonna 2003. Vuodesta 2004 lähtien on kerätty tietoa välilihan 3.–4. asteen repeämän ompeluista. Niiden osuus pysyi vuoteen 2011 samalla tasolla: 0,9 prosenttia kaikista alatesynnytyksistä. Vuonna 2013 niiden määrä hiukan lisääntyi ja oli 1,1 prosenttia. (Liitetaulukot 1 ja 11.)

Joulukuussa 2014 julkaistaan erillinen tilastoraportti (Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain 2012–2013), jossa on laajemmin ja tarkemmin sairaalakohtaista tilastotietoa synnytystoimenpiteistä.<sup>12</sup>

## Vastasyntyneet

Poikia syntyy hieman enemmän kuin tyttöjä: vuonna 2013 ero oli noin kolme prosenttiyksikköä. Poikien keskipaino on yleensä ollut noin sata grammaa suurempi kuin tyttöillä. Vuonna 2013 poikien keskipaino oli 3 559 g ja tyttöjen 3 431 g.

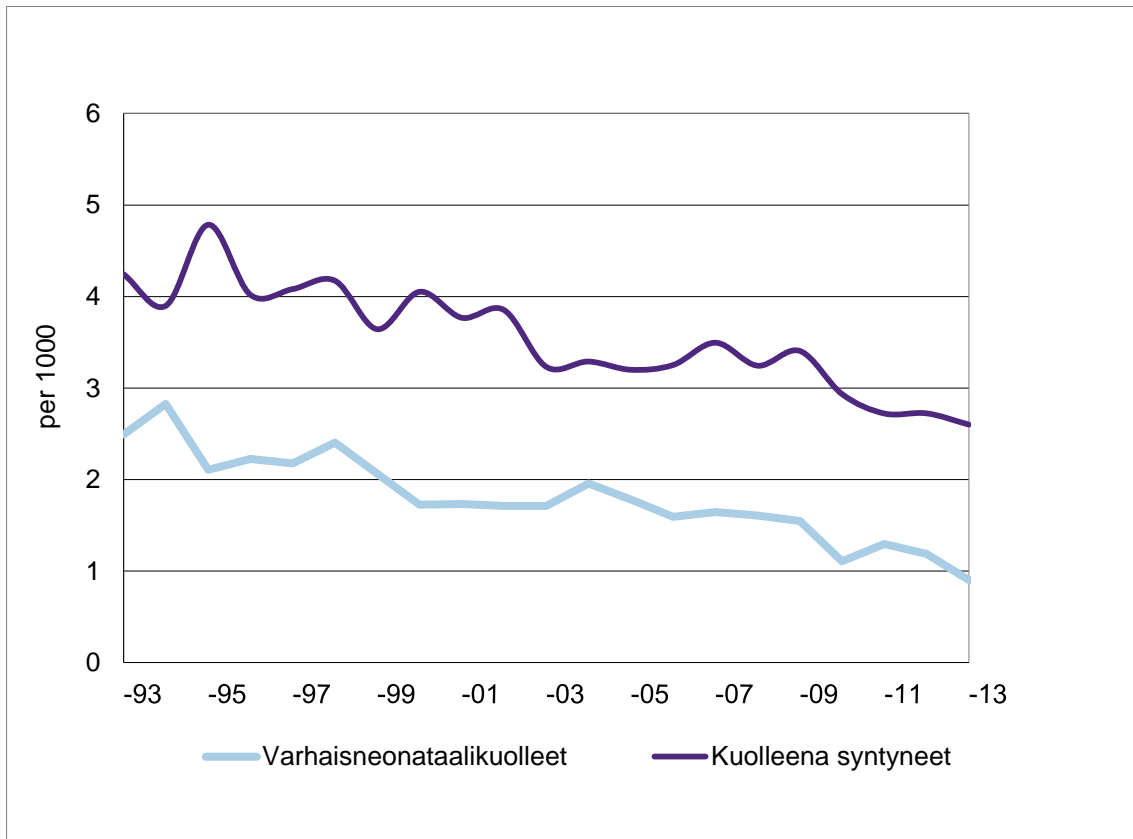
Ennenaikaisena syntyneiden lasten osuus kasvoi 1990-luvun lopulla, mutta on hiukan laskenut viime vuosina. Vuonna 2013 ennenaikaisesti syntyi 3 355 lasta eli 5,7 prosenttia kaikista syntyneistä lapsista. Pienipainoisten (alle 2 500 g) lasten määrä on viime vuosina pysynyt vakaana. Vuonna 2013 pienipainoisia lapsia oli 4,2 prosenttia. Hyvin pienipainoisia, joiden syntymäpaino on alle 1 500 g, syntyy vuosittain vajaan prosentin verran. Vuonna 2013 heitä syntyi 425 eli 0,7 prosenttia kaikista vastasyntyneistä. (Liitetaulukot 12, 13 ja 14.)

Perinataalikuolleisuus on laskenut vähitellen: vuonna 2003 kuolleena syntyi tai ensimmäisen elinviikon aikana kuoli 4,9 lasta tuhannesta syntyneestä lapsesta. Vuonna 2013 vastaava luku oli 3,5 promillea (203 lasta), joka on matalin sitten vuoden 1987. Samoin varhaisneonataalikuolleisuus (elävänä syntyneet, kuolleet alle 7 vrk:n iässä) on tasaisesti laskenut ollen 0,9 promillea (50 lasta) vuonna 2013. (Liitetaulukot 12, 15 ja Kuvio 9.) Perinataalikuolleisuus oli vajaan kaksi promillea korkeampi (4,8 promillea) 35 vuotta täyttäneillä kuin alle 35-vuotiailla synnyttäjillä (Liitetaulukko 17). Vuoden 2010 eurooppalaisessa vertailussa Suomen varhaisneonataalikuolleisuus oli matalimpia, 1,1 promillea ja oli yhtä matala kuin Ruotsissa ja Portugalissa.<sup>13</sup>

<sup>12</sup> Tilastoraportti Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain julkaistaan joka toinen vuosi (<http://www.thl.fi/tilastot/synnytystoimenpiteet>)

<sup>13</sup> European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

**Kuvio 9. Kuolleena syntyneet ja varhaisneonataalikuolleet (alle 7 vrk iässä kuolleet) 1 000 syntynyttä lasta kohti 1993–2013**



Joulukuussa 2013 julkaistiin erillinen tilastoraportti Vastasyntyneet 2012, jossa on laajemmin ja tarkemmin tilastotietoa vastasyntyneistä.<sup>14</sup>

<sup>14</sup> Tilastoraportti Vastasyntyneet julkaistaan joka toinen vuosi (<http://www.thl.fi/tilastot/vastasyntyneet>)

## Käsitteet

Elävänä syntynyt: Vastasyntynyt, joka raskauden kestosta ja painosta riippumatta synnyttyään hengittää tai osoittaa muita elonmerkkejä, kuten sydämenlyönnejä, napanuoran sykintää tai tahdonalaisten lihasten liikkeitä riippumatta siitä, onko istukka irtaantunut tai napanuora katkaistu.

Ennenaikainen synnytys: Raskauden kesto syntymähetkellä alle 37+0 raskausviikkoa eli enintään 258 vrk (< 37+0 rvk tai < 259 vrk).

Episiotomia: Episiotomia eli välilihan leikkaus on kirurginen toimenpide, jossa emätintä laajennetaan synnytyksen helpottamiseksi. Episiotomia tulee kysymykseen, kun väliliha ei josta riittävästi lapsen synnyttämiseksi tai kudoksen arvellaan repeävän. Toimenpide tehdään paikallispuudutuksessa saksilla.

Hoitopäivien keskiarvo: Synnytyksen jälkeinen hoitoaika sairaalassa lasketaan lapsen syntymäpäivästä lähtien.

Hyvin pieni syntymäpaino: Vastasyntyneen lapsen tai sikiön paino, joka on alle 1 500 grammaa (< 1 500 g).

Imeväiskuolleisuus: Alle vuoden (lapsen ikä < 1 v tai < 365 vrk, karkausvuonna < 366 vrk tai syntymästä 0–364 vrk, karkausvuonna syntymästä 0–365 vrk ) ikäisenä eli ensimmäisen elinvuoden aikana kuolleet lapset 1 000 elävänä syntynyttä kohti .

Lapsen syntymäpaikka: Tietoa on tarkennettu vuodesta 2004 lähtien ja kerätty seuraavasti: Lapsen syntymäpaikka sairaalassa/ matkalla sairaalaan/ sairaalan ulkopuolella, suunniteltu/ sairaalan ulkopuolella, suunnittelematon/ sairaalan ulkopuolella, ei tietoa, onko suunniteltu vai suunnittelematon/ ei tietoa syntymäpaikasta.

Kokonaishedelmällisyysluku on laskennallinen elävänä syntyneiden määrä, jonka yksi nainen synnyttää koko hedelmällisyyskautenaan edellyttäen, ettei hän kuole ennen tämän kauden päättymistä ja että kyseisen vuoden ikäryhmittäiset hedelmällisyysluvut ovat voimassa koko hedelmällisyyskauden.

Kuolleena syntynyt: Sikiö tai vastasyntynyt, jolla syntyessään ei todeta elävänä syntyneen elonmerkkejä ja jonka syntymätapahtuma täyttää synnytyksen määritelmän ( $\geq 22+0$  rvk tai  $\geq 500$  g).

Painoindeksi (Body Mass Index, BMI) on mitta-arvo, jonka avulla voidaan arvioida ihmisen pituuden ja painon sopusuhtaisuutta. Laskukaava = paino (kg) / (pituus m)<sup>2</sup>. Tietoa synnyttäjän pituudesta ja painosta ennen raskautta on kerätty vuodesta 2004 lähtien. Kattavasti tietoa on saatu vuodesta 2006 lähtien. Kuviossa 5 prosenttiluvut on laskettu synnyttäjistä, joista on ilmoitettu synnyttäjän paino ja pituus. Liitetaulukossa 8 prosentit on laskettu kaikista synnyttäjistä. Puuttuvan tiedon osuus oli 1,4 % vuonna 2013.

Perinataalivaihe: Perinataalivaihe alkaa kun raskaus on kestänyt vähintään 22+0 raskausviikkoa (raskauden kesto  $\geq 22+0$  rvk, jolloin sikiön / lapsen paino on tavallisesti noin 500 g) ja päättyy, kun syntymästä on kulunut enintään seitsemän täyttä vuorokautta (syntymästä 0–6 vrk tai lapsen ikä < 7 vrk).

Perinataalikuolleisuus: Kuolleena syntyneiden ja ensimmäisen elinviikon aikana (syntymästä 0 – 6 vrk tai lapsen ikä < 7 vrk) kuolleiden lasten määrä 1 000 kaikkia syntyneitä lapsia (elävänä ja kuolleena syntyneet) kohti.

Pieni syntymäpaino (keskonen): Vastasyntyneen lapsen tai sikiön paino, joka on alle 2 500 grammaa (< 2 500 g).

Pre-eklampsia: ICD-10-diagnoosit O13: Raskauden aiheuttama korkea verenpaine ilman merkittävää valkuaisvirtsaaisuutta ja O14: Raskauden aiheuttama korkea verenpaine ja merkittävä valkuaisvirtsaisuus.

Raskausdiabetes: Raskausdiabeteksella eli gestaatiodiabeteksella tarkoitetaan raskauden aikana ensimmäisen kerran todettua sokeriaineenvaihdunnan häiriötä.

Sokerirasitustesti: Raskausdiabetes todetaan sokerirasitustestin avulla. Sokerirasitustesti tehdään, mikäli raskaana olevalla on vähintään yksi raskausdiabeteksen riskitekijä (mm. äidin ylipaino) ja sokeria virtsassa. Rasitustesti suositellaan kuitenkin tehtäväksi lähes kaikille.

Synnytys (syntynyt lapsi): Vähintään 22 raskausviikon ( $\geq 22+0$  rvk) ikäisen tai vähintään 500 gramman ( $\geq 500$  g) painoisen yhden tai useamman sikiön tai lapsen ( $\geq 1$ ) alateitse tai keisarileikkauksella syntymiseen johtava tapahtuma. Elävänä syntyneen lapsen syntymä on aina synnytys.

Raskauden kestosta ja sikiön painosta riippumatta raskauden keskeyttäminen, joka tehdään raskauden keskeyttämisestä annetun lain nojalla, ei ole synnytys.

Tupakointi raskauden aikana: Tieto perustuu synnyttäjän omaan ilmoitukseen tupakoinnista. Prosenttiluku on laskettu synnyttäjistä, jotka ovat vastanneet tupakointia koskevaan kysymykseen. Puuttuvan tiedon osuus oli kaksi prosenttia vuonna 2013.

Täysiaikainen vastasyntynyt: Vastasyntynyt lapsi tai sikiö, jonka raskauden kesto syntymähetkellä on vähintään 37+0 raskausviikkoa, mutta alle 42+0 raskausviikkoa ( $37+0$  rvk  $\leq$  raskauden kesto  $<$  42+0 rvk tai  $259$  vrk  $\leq$  raskauden kesto  $<$  294 vrk). Raskauden kesto syntymähetkellä 37+0–42+0 raskausviikkoa.

Varhaisneonataalikuolleisuus: Elävänä syntyneiden ensimmäisen elinviikon aikana (< 7 vrk) kuolleiden lasten määrä tuhatta elävänä syntynyttä lasta kohti.

#### **Taulukoissa käytetyt symbolit:**

- = Ei yhtään tapausta

.. = Tietoa ei ole kerätty tai se on liian epävarma esitettäväksi

# Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda 2013

År 2013 föddes 58 525 barn i Finland, vilket var 1 311 barn, dvs. två procent, mindre än år 2012. Under de senaste tio åren har antalet födda barn dock ökat med cirka tre procent. Antalet förlossningar per kvinna i fertil ålder var störst i Norra Österbotten och minst i Östra Savolax.

År 2013 fanns det sammanlagt 30 förlossningssjukhus och antalet förlossningar understeg 1 000 på vart tredje sjukhus.

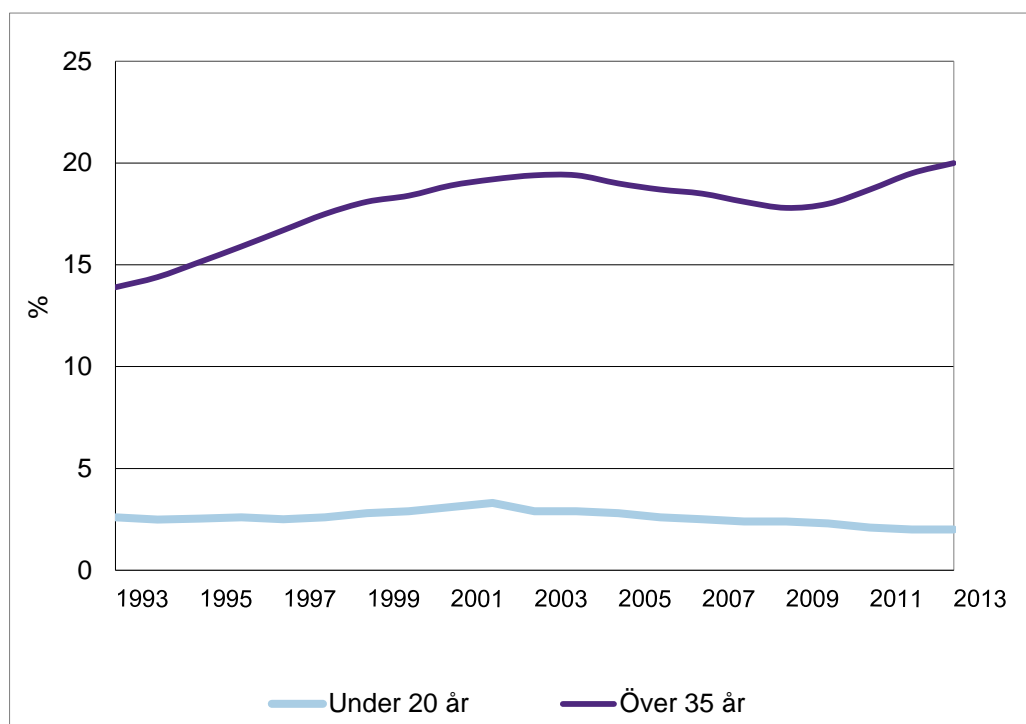
År 2013 var 41 procent av alla föderskor förstföderskor. Genomsnittsåldern för förstföderskor har stigit en aning och var 28,5 år under 2013. Sammanlagt 20 procent av alla föderskor var över 35 år. Andelen föderskor under 20 år av alla föderskor har däremot minskat och låg på två procent år 2013.

Föderskornas genomsnittliga viktindex (BMI före graviditeten) var 24,6. Var tredje föderska (35 %) var överviktig, dvs. viktindexet var 25 eller högre. Av alla föderskor var 13 procent feta (BMI  $\geq$  30).

Andelen kvinnor som röker under graviditeten (16 %) är fortfarande lika hög som i slutet av 1980-talet. År 2013 uppgav dock 44 procent av alla föderskor som rökt att de slutat röka under graviditeten.

Perinataldödligheten (dödfödda barn eller barn som avlidit före sju dygns ålder) var år 2013 lägre än någonsin tidigare under de 26 år som uppgifter insamlats för födelseregistret, nämligen 3,5 per 1 000 födda barn.

**Diagram 1. Föderskor under 20 år och föderskor som fyllt 35 år av alla föderskor åren 1993–2013, %**



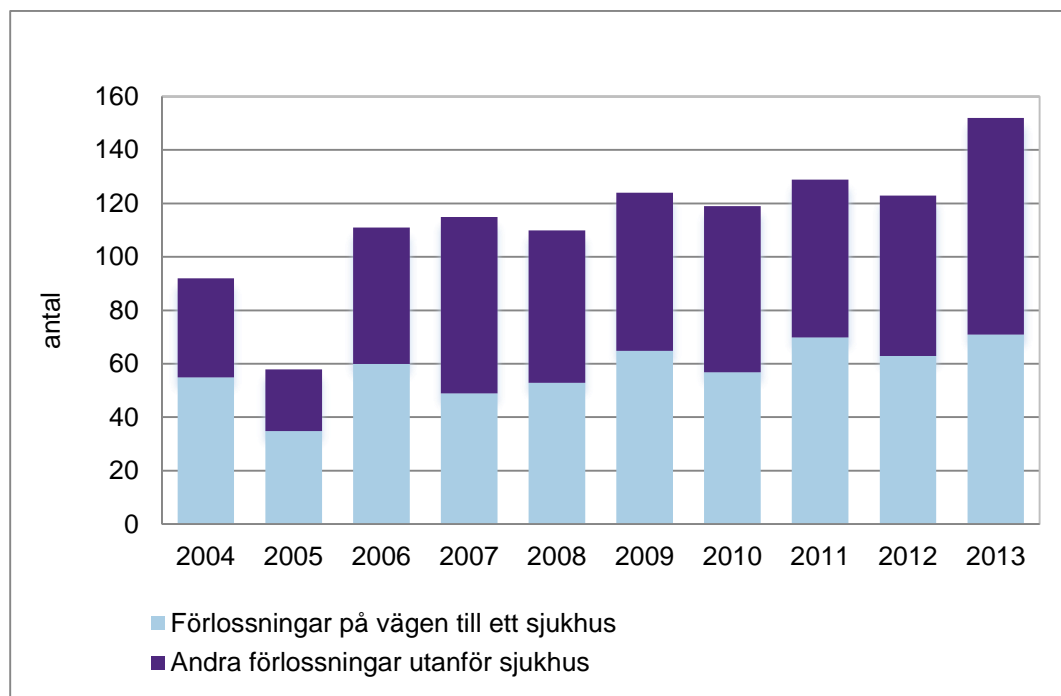
## Föderskor och förlossningar

År 2013 var antalet förlossningar 57 728 och antalet födda barn 58 525 (Bilagetabellerna 1 och 12). Enligt Statistikcentralen var antalet levande födda barn 58 134 år 2013. Motsvarande siffra var 58 372 enligt THL:s födelseregister. Avvikelserna mellan Statistikcentralens och THL:s uppgifter beror på olika beräkningsätt. Statistikcentralens siffror omfattar barn vars mamma bodde permanent i Finland då barnet föddes. THL:s födelseregister omfattar alla barn som fötts i Finland oberoende av mammans boendekommun.

År 2013 fanns det 30 förlossningssjukhus i Finland och den största delen av förlossningarna skedde på dessa sjukhus (99,7 %). Vart fjärde barn föddes på något av HUCS sjukhus (Kvinnokliniken, Barnmorskeinstitutet och Jorvs sjukhus) och vart tredje på något av HNS sjukhus (HUCS, Hyvinge, Lojo och Borgå sjukhus). År 2013 uppgick antalet förlossningar till under 1 000 på tio sjukhus, till 1 000–1 500 på sex sjukhus och till över 1 500 förlossningar på övriga 14 sjukhus. (Bilagetabell 3.)

Utgående från anmälningarna till födelseregistret var antalet planerade hemmafödslar väldigt litet (23 år 2013). År 2013 skedde sammanlagt 71 förlossningar på vägen till ett sjukhus, vilket är en aning fler än år 2012, då motsvarande siffra var 63. Antalet förlossningar utanför ett sjukhus på grund av andra orsaker uppgick till 81, då motsvarande förlossningar uppgick till 60 år 2012. Kuopio och Åbo universitetscentralsjukhus specialupptagningsområden hade det lägsta antalet planerade förlossningar utanför ett sjukhus (0,2 %), medan Uleåborgs, Helsingfors och Tammerfors universitetscentralsjukhus specialupptagningsområden hade det högsta antalet (0,3 %).<sup>15</sup> (Diagram 2.)

**Diagram 2. Oplanerade förlossningar utanför sjukhuset åren 2004–2013**

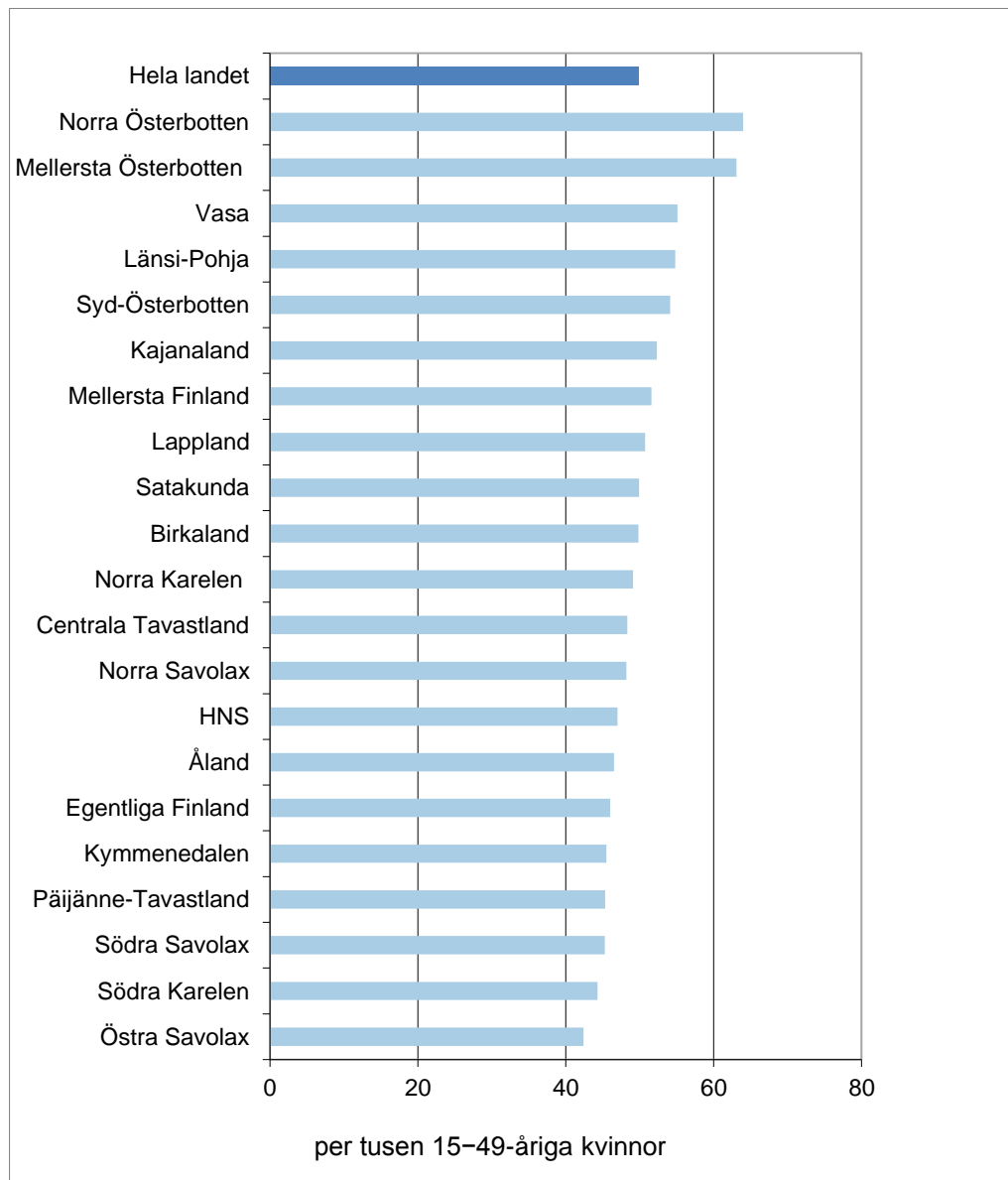


Inbegriper inte förlossningar utanför ett sjukhus vilka inte omfattas av information om de var planerade eller oplanerade. Dessa förlossningar uppgick i genomsnitt till 14 åren 2004–2011. Åren 2012 och 2013 var antalet 3.

<sup>15</sup> Uppgifter om födelseplatsen för barn har sedan år 2004 fastställts och samlats in enligt följande: Född på sjukhuset/på väg till sjukhuset/utanför sjukhuset, planerat/utanför sjukhuset, oplanerat/utanför sjukhuset, ingen information om förlossningen var planerad eller oplanerad/ingen information om födelseplatsen

Det summerade fruktsamhetstalet var 1,75 år 2013.<sup>16</sup> Enligt region var antalet förlossningar per kvinna i fertil ålder (15–49-åringar) störst i Norra Österbottens sjukvårdsdistrikt och minst i Östra Savolax sjukvårdsdistrikt år 2013 (Bilagetabell 2 och Diagram 3).<sup>17</sup>

**Diagram 3. Förlossningar enligt sjukvårdsdistrikt per 1 000 kvinnor i åldern 15–49-år under 2013 (enligt föderskans boendekommun)**



Genomsnittsåldern för föderskor har länge legat på cirka 30 år (30,4 år 2013). Genomsnittsåldern för förstföderskor har från år 1995 stigit med ett år och låg på 28,5 år under 2013 (Bilagetabell 1). Genomsnittsåldern för förstföderskor var högst i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (29,7 år) och lägst i Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt (26,6 år). (Bilagetabell 5.)

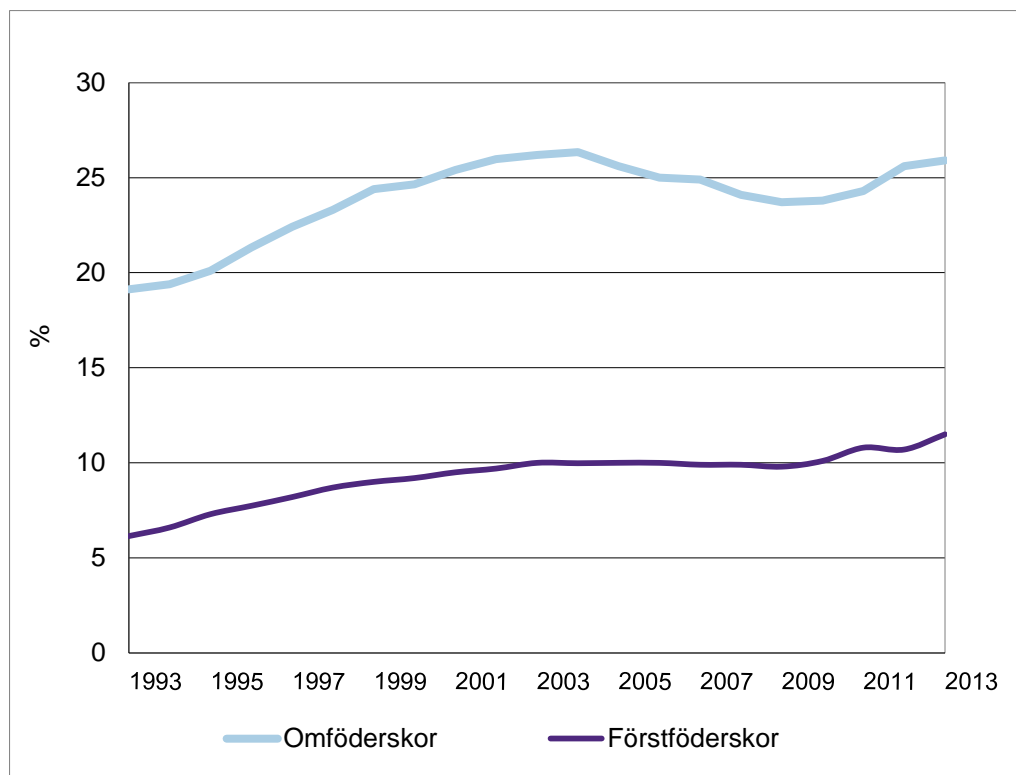
Från början av 1990-talet ökade andelen föderskor som fyllt 35 år i jämn takt med cirka 5 procentenheter fram till år 2004 (19,4 %), varefter andelarna har minskat något och varierat. Ändå var 20 procent av alla föderskor som fyllt 35 år förstföderskor år 2013. (Bilagetabell 1.) Andelen

<sup>16</sup> Befolknings- och dödsorsaksstatistiken. Statistikcentralen ([http://www.stat.fi/til/synt/2013/synt\\_2013\\_2014-04-08\\_tie\\_001\\_sv.html](http://www.stat.fi/til/synt/2013/synt_2013_2014-04-08_tie_001_sv.html))

<sup>17</sup> Närmare förlossningssiffror finns på SOTKANet ([www.sotkanet.fi](http://www.sotkanet.fi)), där det är möjligt att granska uppgifterna också på kommunal nivå.

kvinnor som fyllt 35 år av alla förstföderskor var 11,5 procent, medan motsvarande andel år 1993 var 6,1 procent (Diagram 4). Regionalt sett var andelen föderskor som fyllt 35 år störst i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (24,4 %) och minst i Östra Savolax sjukvårdsdistrikt (15,0 %) år 2013 (Bilagetabell 5). De europeiska jämförelserna från åren 2004 och 2010 visar dock att Finland är det enda land där andelen föderskor över 35 år har minskat från år 2004 till år 2010.<sup>18</sup> Andelen föderskor under 20 år av alla föderskor har däremot minskat och låg på två procent år 2013, vilket ligger i linje med år 2012 och är det lägsta talet sedan år 1987 (Bilagetabell 1).

**Diagram 4. Förstföderskor och omföderskor över 35 år 1993–2013, %**



Föderskornas genomsnittliga viktindex (BMI före graviditeten) var 24,6 år 2013. Var tredje föderska (35 %) var överviktig, dvs. viktindexet var 25 eller mer. Av alla föderskor var 13 procent feta (BMI  $\geq$  30). Flest överviktiga föderskor fanns i Kajanalands sjukvårdsdistrikt (19 %). Andelen överviktiga föderskor har ökat med fyra procentenheter och andelen feta föderskor med knappt tre procentenheter under de senaste åtta åren (Bilagetabell 8).<sup>19</sup> Viktindexet var lite högre bland dem som fyllt 35 år, 25,2. Av föderskorna i denna åldersgrupp var 41 procent överviktiga och 15 procent feta. (Bilagetabell 17 och Diagram 5.) I relation till hela befolkningen har övervikten bland kvinnor i åldern 15–49-år ökat i motsvarande grad.<sup>20</sup>

De fetmarelaterade riskerna under graviditeten är avsevärda. Övervikt före graviditeten ökar risken för graviditetsdiabetes och preeklampsi. Kejsarsnitt är också vanligare bland överviktiga. En överviktig återhämtar sig ofta långsammare efter en operation och löper större risk för postoperativa sår- och livmoderinflammationer än normalviktiga föderskor.<sup>21</sup>

<sup>18</sup> European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

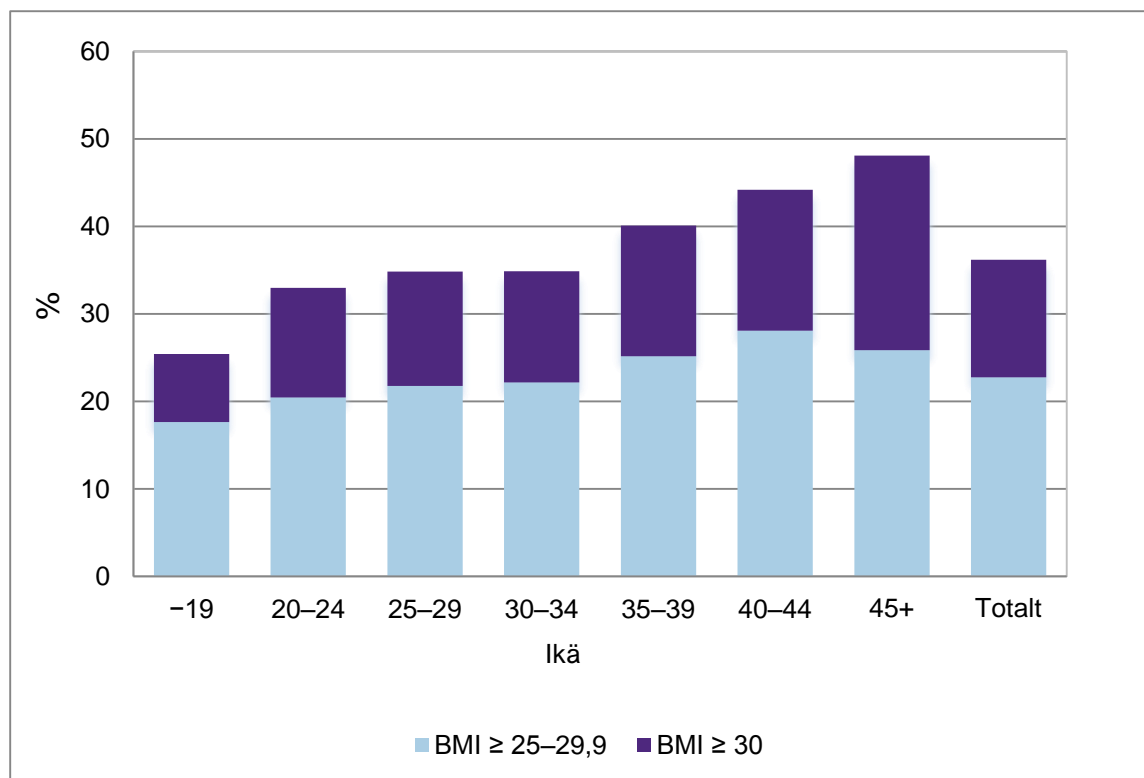
<sup>19</sup> Kompletta BMI-information har fått sedan år 2006.

<sup>20</sup> Helldán A, Helakorpi S, Virtanen S, Uutela A. Den finländska vuxenbefolkningens hälsobeteende och hälsa, våren 2013. Institutet för hälsa och välfärd (THL), Rapport 21/2013 (<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-051-1>)

<sup>21</sup> Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle, Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim 2006; 122(20):2421-2.



**Diagram 5. Föderskornas viktindex (BMI) 25–29,9 kg/m<sup>2</sup> och ≥ 30 kg/m<sup>2</sup> enligt åldersgrupp och sammanlagt 2013**



Sjukdomar enligt diagnoskoderna ICD-10 bland föderskor under graviditeten och vid förlossningen har samlats in till registret över födda barn från och med år 2004<sup>22</sup>. År 2013 hade diagnosen O24.4, dvs. graviditetsdiabetes, antecknats för tio procent av alla föderskor och för 16 procent av alla föderskor som fyllt 35 år (Bilagetabell 17).

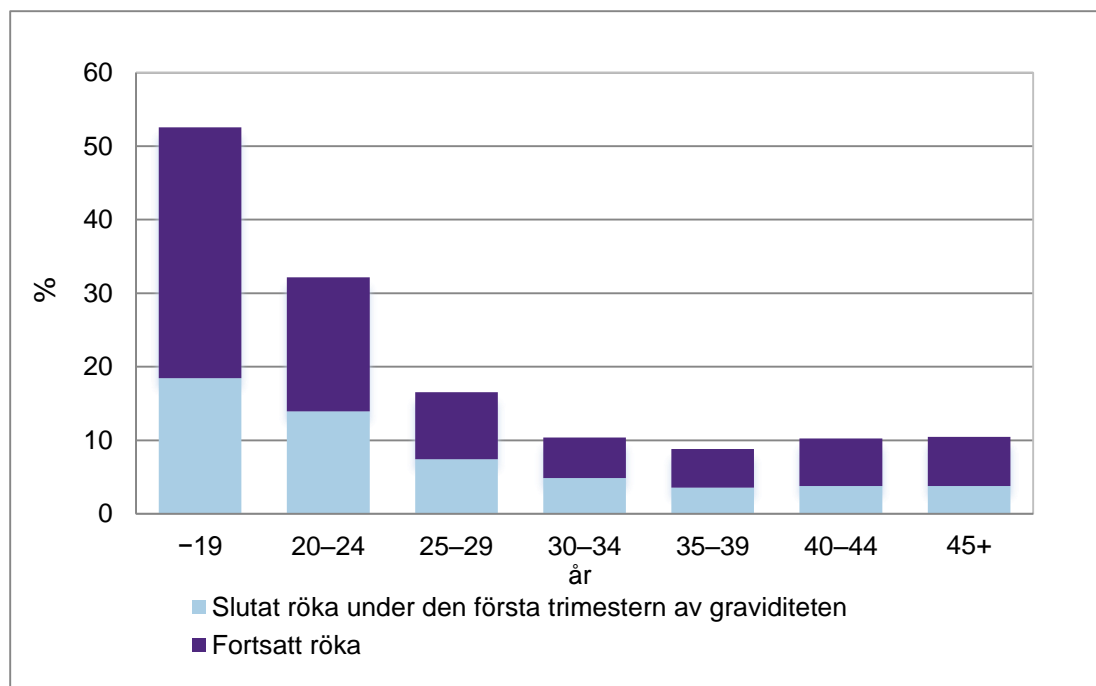
Graviditetsdiabetes konstateras med ett glukosbelastningstest. Antalet föderskor vars test visade på patologisk glukosbelastning har ökat med fem procentenheter sedan år 2008 och låg på 15 procent år 2013 (Bilagetabell 1). Motsvarande siffra bland föderskor som fyllt 35 år var 22 procent (Bilagetabell 17).

I ungefär 20 års tid har andelen kvinnor som rökt under graviditeten legat på cirka 16 procent av alla föderskor (Bilagetabell 1). Under de senaste åren har dock allt fler av de rökande kvinnorna slutat röka under den första trimestern av graviditeten. År 2013 slutade 44 procent av alla föderskor röka. Motsvarande siffra var 19 procent år 2003. Av föderskorna under 20-åriga rökte hälften under graviditeten år 2013 och 35 procent av dessa slutade röka under den första trimestern av graviditeten. Av de föderskor som fyllt 35 år rökte nio procent under graviditeten och 40 procent av dessa slutade röka under graviditeten. (Bilagetabell 17 och Diagram 6.)<sup>23</sup>

<sup>22</sup> Sjukdomsklassifikationen ICD-10, klassifikation, termer och statistikanvisningar. THL, 5/2011 (<http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201205085423>).

<sup>23</sup> Närmare uppgifter om antalet föderskor som meddelat att de rökt under graviditeten finns på SOTKANet ([www.sotkanet.fi](http://www.sotkanet.fi)), där det även är möjligt att granska uppgifter på kommunal nivå.

**Diagram 6. Andelen rökande föderskor och föderskor som slutat röka under den första trimestern av graviditeten enligt åldersgrupp 2013, %**



Andelen flerbördsförlossningar ökade från 1,1 procent år 1987 till 1,7 procent år 1998, vilket delvis berodde på att fertilitetsbehandlingar blev vanligare. År 2013 var andelen flerbörder 1,4 procent. Andelen barn från flerbörder var 2,7 procent av alla födda barn. (Bilagetabell 1.) Den svaga nedgången i antalet flerbördsförlossningar beror särskilt på att man vad gäller provrörsbefruktnings (IVF, ICSI och insättning av fryst embryo) övergått till insättning av ett embryo.<sup>24</sup>

Mammornas vårdtid på sjukhuset efter förlossningen har förkortats under de senaste åren. År 2013 var det genomsnittliga antalet vård dygn efter förlossningen 2,9 (3,5 dygn år 2003). Av alla föderskor fick dock endast en knapp procent (0,8 %) åka hem på förlossningsdagen. Sju procent fick åka hem dagen efter förlossningen år 2013. (Bilagetabell 1.)

### Åtgärder i samband med förlossningen

Andelen kejsarsnitt av alla förlossningar har länge legat mellan 16 och 17 procent och låg på 16,3 procent år 2013. Sammanlagt 21 procent av förstföderskorna och 13 procent av omföderskorna genomgick kejsarsnitt (Diagram 7). År 2013 var andelen urakuta kejsarsnitt 6,6 procent av alla kejsarsnitt och 1,1 procent av alla förlossningar (Bilagetabellerna 1 och 9). Av graviditeterna bland kvinnor över 35 år slutade 21,9 procent i ett kejsarsnitt, vilket var drygt fem procentenheter mer jämfört med alla föderskor år 2013 (Bilagetabell 17). Vad gäller förstföderskor var skillnaden ännu större, 12 procentenheter (Diagram 7). Resultat som går i samma riktning presenterades i en artikel som publicerades i augusti 2013, vilken jämförde förstföderskornas förlossningar åren 1991 och 2008 utgående från åldern.<sup>25</sup> Andelen sugkopsförlossningar har ökat avsevärt sedan början av 2000-talet.

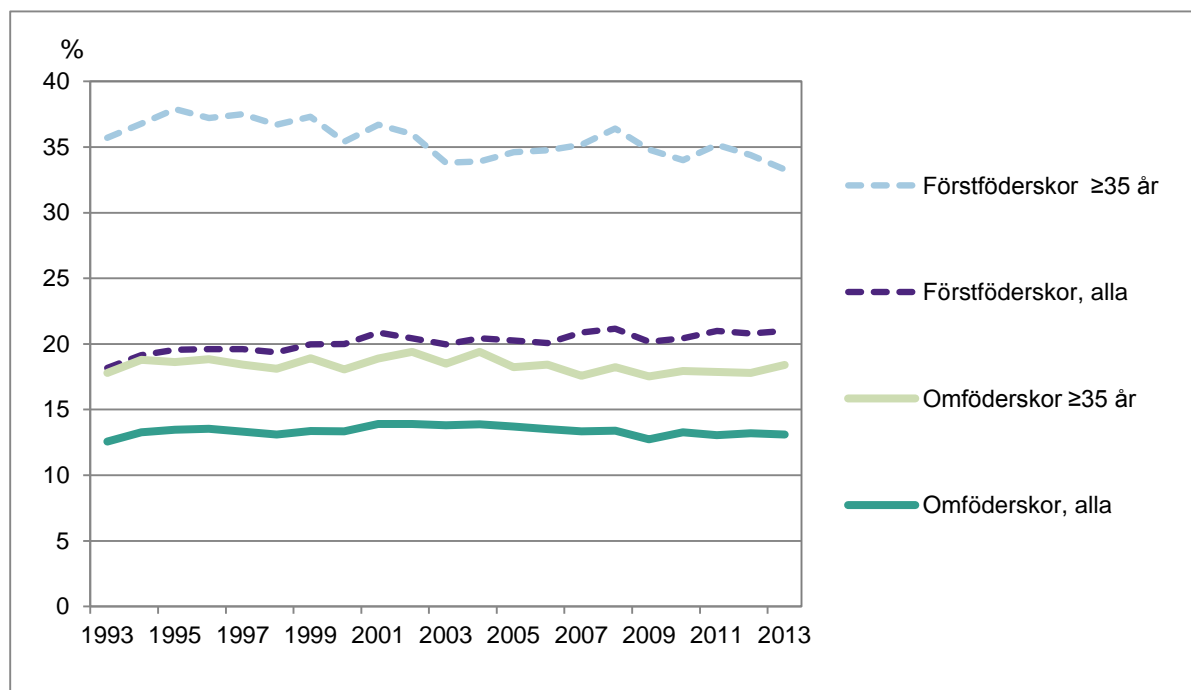
En möjlig orsak till detta är att användningen av epiduralbedövning, som kan minska behovet av att krysta, samtidigt ökat.

<sup>24</sup> En särskild rapport om assisterad befruktning publiceras årligen (<http://www.thl.fi/fi/web/thlfi-sv/statistik/statistik-efter-amne/sexuell-och-reproduktiv-halsa/assisterad-befruktning>)

<sup>25</sup> Klemetti R, Gissler M, Sainio S, Hemminki E. Associations of maternal age with maternity care use and birth outcomes in primiparous women: a comparison of results in 1991 and 2008 in Finland. August 2013. BJOG. An International Journal of Obstetrics and Gynaecology. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23944685>)

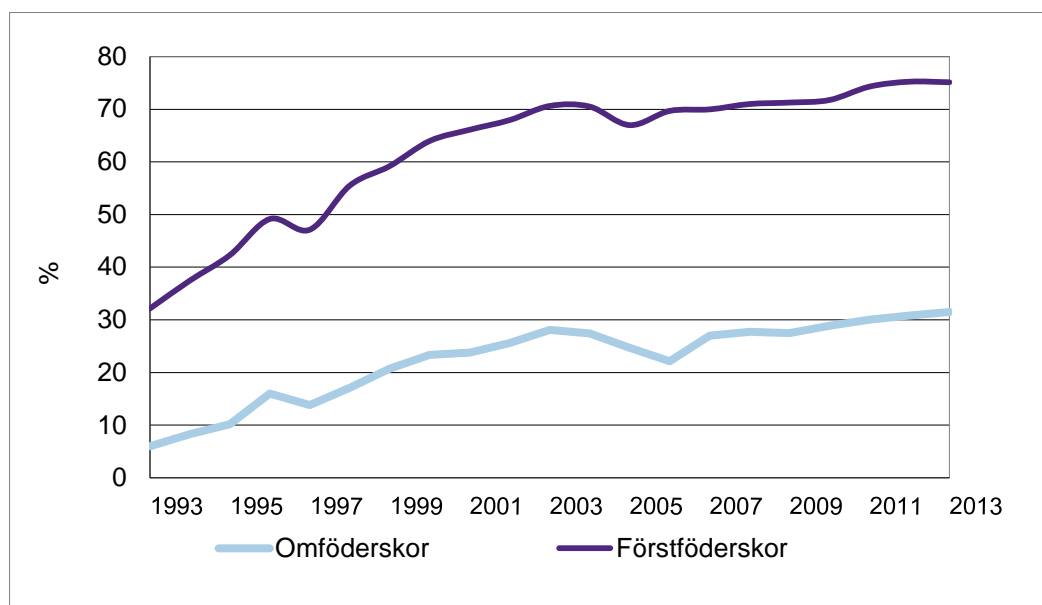
För tio år sedan slutade 6,4 procent av förlossningarna i en sugkoppsförlossning. År 2012 var andelen 8,7 procent. (Bilagetabell 1 och Diagram 9.)

**Diagram 7. Kejsarsnitt, förstföderskor och omföderskor, alla föderskor och föderskor som fyllt 35 år 1993–2013, %**



År 2013 användes minst en smärtlindringsmetod vid 92 procent av alla vaginala förlossningar. Användningen av epiduralbedövning som smärtlindring har stegvis blivit vanligare. Epiduralbedövning användes vid 48 procent av alla vaginala förlossningar år 2013. Tio år tidigare var motsvarande siffra 45 procent. På universitetssjukhusen var andelen föderskor som fick epiduralbedövning något högre år 2013, 56 procent. Epiduralbedövning användes vid 75 procent av alla vaginala förlossningar bland förstföderskor år 2013. (Bilagetabell 1, 10 och Diagram 8.)

**Diagram 8. Epiduralbedövningar, förstföderskor och omföderskor 1993–2013, %**



Spinalbedövning användes vid 19,8 procent av alla vaginala förlossningar år 2013. Denna smärtlindringsmetod användes speciellt för omfödorskor (26,6 procent). Kombinerad spinalepiduralbedövning användes vid endast två procent av alla vaginala förlossningar år 2013. Från och med 2004 har man även statistikfört användning av annan icke-farmakologisk smärtlindring, som användes vid var tredje (32,1 %) förlossning år 2013. (Bilagetablerna 1 och 10.)

Mellangårdsklipp (episiotomier) avviker från övriga förlossningsåtgärder. Episiotomi utfördes vid 22 procent av alla vaginala förlossningar år 2013. Motsvarande siffra var 34 procent år 2003. Sedan år 2004 har man samlat in uppgifter om tredje och fjärde gradens bristningar i mellangården som sytts. Andelen låg kvar på samma nivå som år 2011: 0,9 procent av alla vaginala förlossningar. År 2013 ökade andelen en aning och låg på 1,1 procent. (Bilagetabell 1 och 11.)

I december 2014 publiceras en särskild statistikrapport (Födorskor och förlossningsingrepp per sjukhus 2012–2013), som innehåller mer komplett och detaljerad statistisk information om förlossningsgrepp enligt sjukhus.<sup>26</sup>

## Nyfödda

Det föds en aning fler pojkar än flickor. År 2013 var skillnaden cirka tre procentenheter. Pojkarnas medelvikt har i regel varit cirka 100 gram högre än flickornas. År 2013 var pojkarnas medelvikt 3 559 g och flickornas 3 431 g.

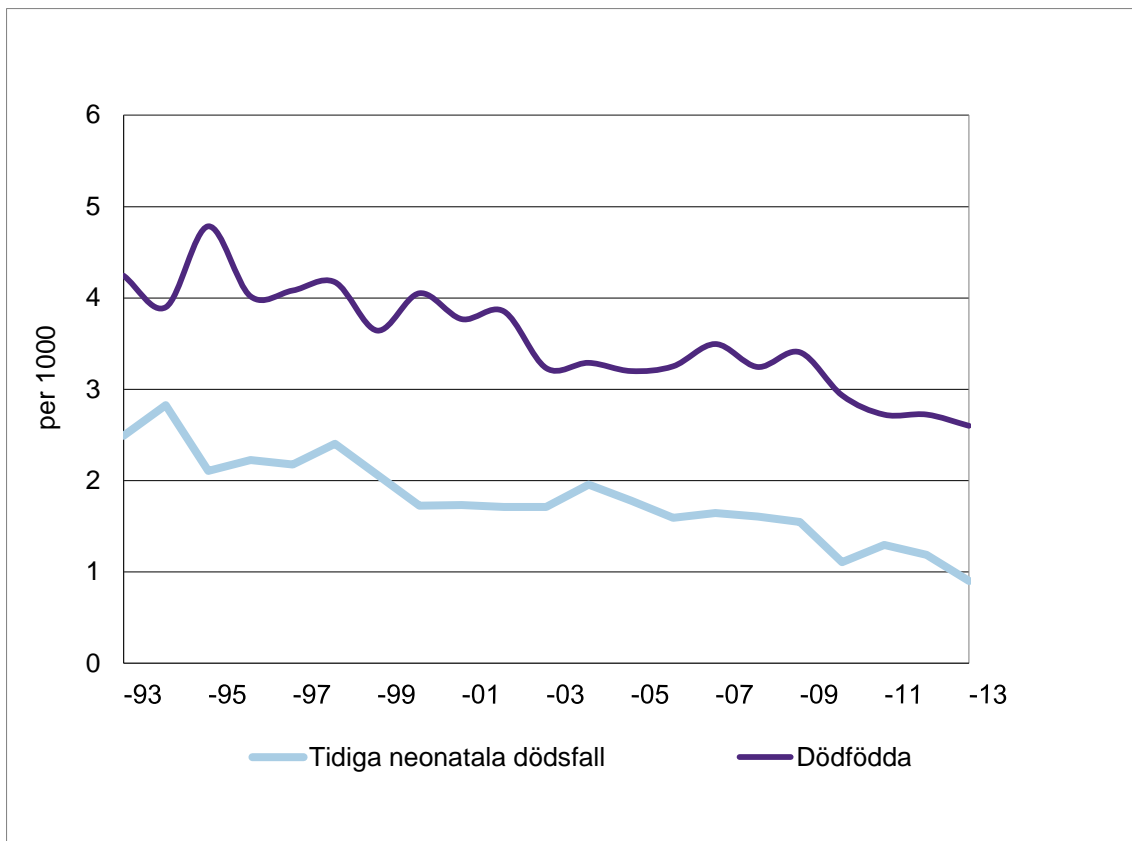
Andelen prematurer ökade i slutet av 1990-talet, men har minskat en aning under de senaste åren. År 2013 uppgick antalet prematurer till 3 355, dvs. 5,7 procent av alla födda barn. Andelen barn med låg födelsevikt (under 2 500 g) har legat på en stabil nivå under de senaste åren. År 2013 var den 4,2 procent. Små prematurer med en födelsevikt under 1 500 g utgör årligen en knapp procent av de nyfödda. År 2013 uppgick antalet till 425, dvs. 0,7 procent av alla nyfödda barn. (Bilagetablerna 12, 13 och 14)

Den perinatale dödligheten har minskat stegvis. År 2003 var andelen dödfödda barn eller barn som dött under den första levnadsveckan 4,9 per 1 000 nyfödda. År 2013 var motsvarande siffra 3,5 promille (203 barn), vilket är den minsta andelen sedan år 1987. Även den neonatale dödligheten (barn som fötts levande men dött under den första levnadsveckan) har minskat i jämn takt och andelen låg på 0,9 promille (50 barn) år 2013. (Bilagetabell 12 och 15 och Diagram 9) Den perinatale dödligheten var knappt två promille högre (4,8 promille) bland föderskor som fyllt 35 år än bland föderskor under 35 år (Bilagetabell 17). Den europeiska jämförelsen från år 2010 visar att den neonatale dödligheten i Finland, 1,1 promille, är en av de lägsta i Europa och i nivå med motsvarande siffra i Sverige och Portugal.<sup>27</sup>

<sup>26</sup> Statistikrapporten Födorskor och förlossningsingrepp per sjukhus publiceras vartannat år (<http://www.thl.fi/sv/statistik/foderskor>)

<sup>27</sup> European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

**Diagram 9. Dödfödda barn och neonatala dödsfall (barn som dött före 7 dygns ålder) per 1 000 födda barn 1993–2013**



I december 2013 publicerades den särskilda statistikrapporten Nyfödda, som innehåller mer komplett och detaljerad statistik om nyfödda.<sup>28</sup>

<sup>28</sup> Rapporten Nyfödda publiceras vartannat år (<http://www.thl.fi/statistik/nyfodda>)

## Begrepp

Levande född: Nyfödd som oberoende av vikt och graviditetens längd efter födelsen andas eller uppvisar andra livstecken som att hjärtat slår, navelsträngen pulserar eller de viljestyrda musklerna rör sig, oavsett om moderkakan har lösgjort sig eller navelsträngen kapats.

Prematur förlossning: Graviditetens längd vid förlossningen understiger 37+0 graviditetsveckor, d.v.s. högst 258 dygn (<37+0 gv eller <259 d).

Episiotomi: Episiotomi, dvs. mellangårdsklipp, är ett kirurgiskt ingrepp där vaginan utvidgas för att underlätta förlossningen. Episiotomi blir aktuellt när mellangården inte ger efter tillräckligt eller då det misstänks att vävnaden kommer att brista. Ingreppet utförs med sax under lokalbedövning.

Genomsnittligt antal vård dygn: Vårdtiden efter förlossningen på sjukhus beräknas från och med barnets födelsedag.

Mycket låg födelsevikt: Ett nyfött barn eller foster som väger under 1 500 gram (< 1 500 g).

Spädbarnsdödlighet: Antalet dödsfall bland barn under ett år (barnets ålder < 1 år eller 365 d, vid skottår < 366 d eller 0–364 d från födelsen, vid skottår 0-365 d från födelsen) alltså barn som dött under sitt första levnadsår, per 1 000 levande födda.

Barnets födelseplats: Uppgifter om födelseplatsen för barn har sedan år 2004 samlats in enligt följande: Född på sjukhuset/på väg till sjukhuset/utanför sjukhuset, planerat/utanför sjukhuset, oplanerat/utanför sjukhuset, ingen information om förlossningen var planerad eller oplanerad/ingen information om födelseplatsen

Summerad fruktsamhet är det kalkylmässiga antalet levande födda som en kvinna föder under hela sin fruktsamma period förutsatt att hon inte dör före periodens slut och att fruktsamhetstalen enligt åldersgrupp för året i fråga gäller under hela perioden.

Dödfödd: Foster eller nyfödd som vid födelsen inte uppvisar livstecken och vars födelse överensstämmer med definitionen på en förlossning ( $\geq 22+0$  gv eller  $\geq 500$  g).

Viktindex (Body Mass Index, BMI) är ett mått med vilket man kan bedöma proportionaliteten mellan en människas vikt och längd. Formel = vikt (kg) / (längd m)<sup>2</sup>. Uppgifter om föderskans längd och vikt har insamlats från och med år 2004. Omfattande uppgifter har samlats in sedan år 2006. I diagram 5 har procenttalen räknats utgående från de föderskor vars vikt och längd meddelats. I bilagetabell 8 har procenttalen räknats utgående från alla föderskor. Andelen saknad information var 1,4 % år 2013.

Perinatal period: Den perinatala perioden börjar då graviditeten pågått i 22+0 graviditetsveckor (då fostrets/barnets vikt vanligen är cirka 500 g) och upphör när det gått högst sju hela dygn efter födelsen (0–6 d efter födelsen eller barnets ålder < 7 d).

Perinatal dödlighet: Antalet dödfödda och antalet barn som avlidit under den första levnadsveckan (0–6 d från födelsen eller barnets ålder < 7 d) per 1 000 födda (både levande- och dödfödda).

Låg födelsevikt (prematyr): Ett nyfött barn eller foster väger under 2 500 gram (< 2 500 g).

Preeklampsi: ICD-10-diagnoserna O13: Högt blodtryck under graviditeten utan signifikant proteinuri och O14: Högt blodtryck under graviditeten med signifikant proteinuri.

Graviditetsdiabetes: Med graviditetsdiabetes, dvs. gestationsdiabetes, avses en störning i glukosämnesomsättningen som konstateras för första gången under graviditeten.

Glukosbelastningstest: Graviditetsdiabetes konstateras med ett glukosbelastningstest. Ett glukosbelastningstest görs om den gravida omfattas av minst två riskfaktorer för graviditetsdiabetes (bl.a. överviktig mamma) och glukos i urinet. Det rekommenderas att så gott som alla gravida genomgår ett belastningstest.

Förlossning (ett nyfött barn): Händelse som leder till att ett eller flera foster eller barn ( $\geq 1$ ) vars gestationsålder är minst 22 veckor ( $\geq 22+0$  graviditetsveckor) eller vars vikt är minst 500 gram ( $\geq 500$  g) föds vaginalt eller genom kejsarsnitt. Födelsen av ett levande barn är alltid en förlossning. Fall där en graviditet avbryts med stöd av lagen om avbrytande av havandeskap betraktas inte som en förlossning, oberoende av graviditetens längd och fostrets vikt.

Rökning under graviditeten: Uppgifterna baserar sig på föderskornas egen utsaga om rökning. Procenttalet har räknats utgående från antalet föderskor som svarat på frågan om rökning. Andelen bristfällig information var två procent år 2013.

Fullgången nyfödd: Ett nyfött barn eller foster, som fötts tidigast vid 37+0 graviditetsveckor, men före 42+0 graviditetsveckor ( $37+0$  gv  $\leq$  graviditetens längd  $\leq$  42+0 gv eller 259 d  $\leq$  graviditetens längd  $\leq$  294 d). Gestationsåldern vid födelsen 37+0–42+0 graviditetsveckor.

Neonatal dödlighet: Antalet levande födda barn som avlidit under den första levnadsveckan ( $< 7$  dygn) per 1 000 levande födda barn.

#### **Symboler i tabellerna:**

– = Inget fal

. . = Inga uppgifter har samlats in eller uppgifterna är alltför osäkra för att presenteras

# Perinatal statistics – parturients, deliveries and newborns 2013

In 2013, there were 58 525 births in Finland, which was 1311 births, or two per cent, less than the year before. Births have, nevertheless, increased by around three per cent over the last ten years. North Ostrobothnia had the greatest number of deliveries per women of childbearing age, while Itä-Savo had the lowest number.

There were 30 maternity hospitals in 2013, and one in three hospitals had less than 1000 deliveries.

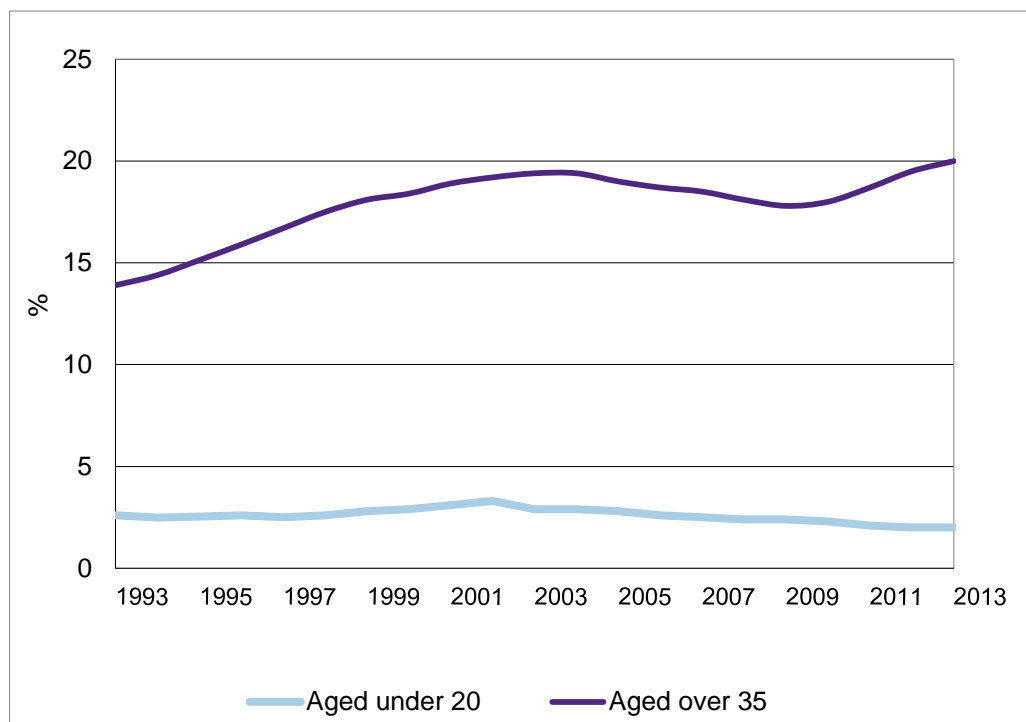
In 2013, 41 per cent of all parturients were primiparas. The mean age of primiparas has increased slightly, being 28.5 years in 2013. Of all parturients, 20 per cent were over the age of 35. The proportion of under-20s of all parturients has, instead, decreased: it was 2 per cent in 2013.

The average body mass index of parturients (BMI before pregnancy) was 24.6. One in three parturients (35%) were overweight, i.e., had a BMI of 25 or more. Some 13 per cent of all parturients were obese (BMI  $\geq$  30).

The percentage of women who smoke during pregnancy (16%) is still at the same level as in the late 1980s. However, in 2013, 44 per cent of all parturients who were smokers quit smoking during pregnancy.

In 2013, perinatal mortality (stillbirths or deaths during the first week of life) was at 3.5 per 1000 births at the lowest level ever since the start of the data collection for the Medical Birth Register 26 years ago.

**Figure 1. Parturients aged under 20 and over 35, 1993–2013, as % of all parturients**





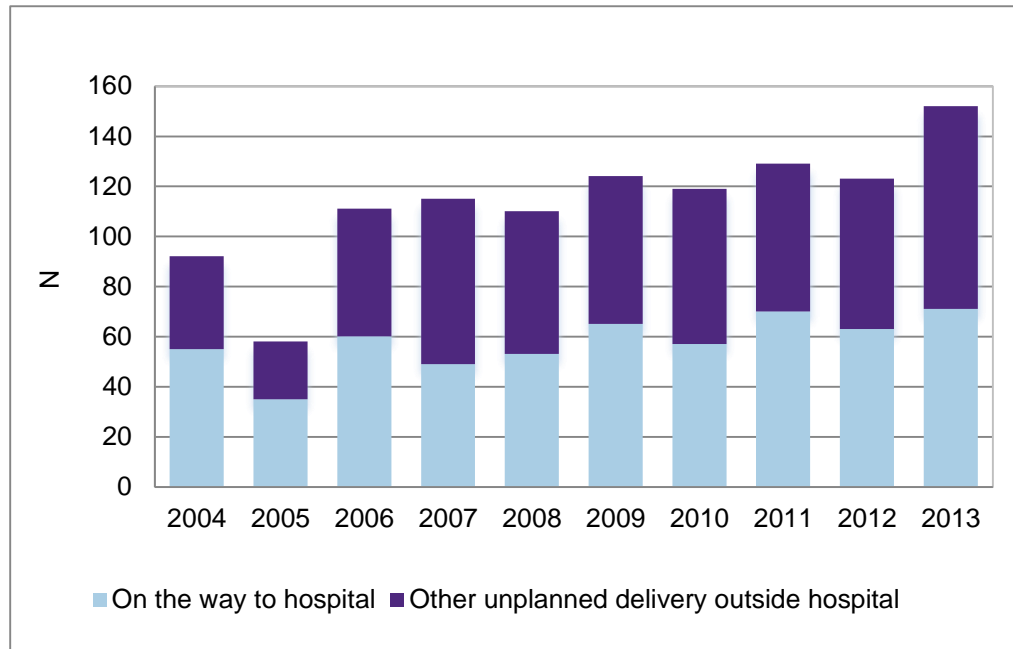
## Parturients and deliveries

In 2013, deliveries totalled 57 728 and a total of 58 525 children were born (Appendix Tables 1 and 12). According to Statistics Finland, live births amounted to 58 134 in 2013. According to THL's Medical Birth Register, the corresponding figure was 58 372. The discrepancy between Statistics Finland and THL is due to differences in registration criteria. The Statistics Finland counts all children whose mother was a permanent resident in Finland at the time of birth, while THL's Medical Birth Register includes all children born in Finland irrespective of the mother's place of permanent residence at the time of birth.

There were 30 maternity hospitals in Finland in 2013, and most deliveries took place in hospitals (99.7%). One in every four children were born in the Helsinki University Central Hospital (Department of Obstetrics and Gynaecology, Kätilöopisto Maternity Hospital and Jorvi Hospital) and one in every three children in the hospital district of Helsinki and Uusimaa (Helsinki University Central Hospital and the hospitals in Hyvinkää, Lohja and Porvoo). Ten hospitals had less than a thousand deliveries, six hospital between 1000 and 1500 deliveries, and the rest of the 14 hospitals had more than 1500 deliveries in 2013 (Appendix Table 3).

There have been very few planned home deliveries recorded in the Medical Birth Register (23 cases in 2013). The number of infants were born on the way to hospital was 71 in 2013, showing a slight increase on 2012, when 63 infants were born on the way to hospital. There were 81 other unplanned deliveries outside hospital. The corresponding figure was 60 in 2012. The catchment areas for the university central hospitals in Kuopio and Turku had the lowest rates of unplanned deliveries outside hospital (0.2%), while the catchment areas for the university central hospitals in Oulu, Helsinki and Tampere had the highest rates (0.3%)<sup>29</sup> (Figure 2).

**Figure 2. Unplanned deliveries outside hospital in 2004–2013**

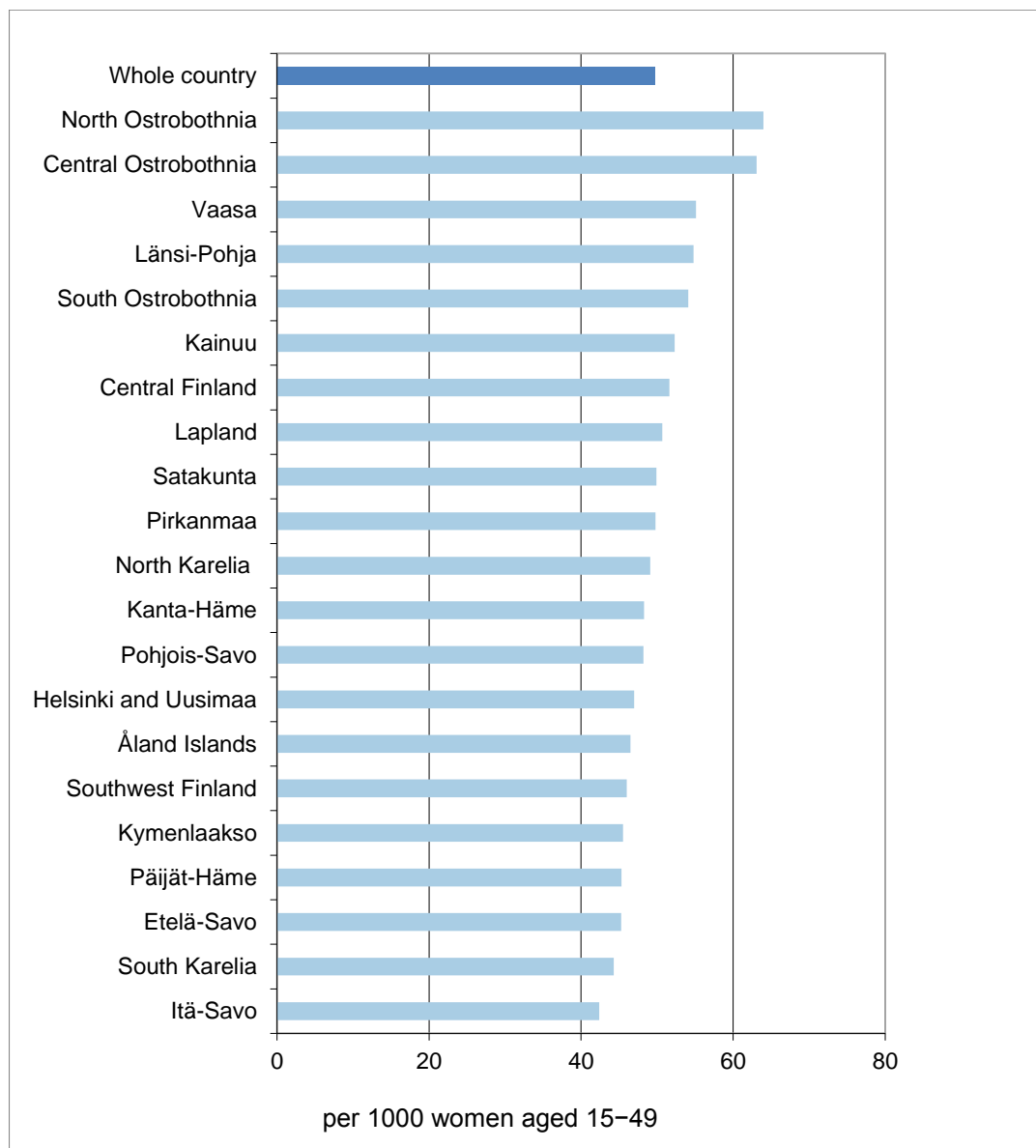


Excluding deliveries outside hospital when it is not known whether the delivery outside hospital was planned or not. There are on average 14 such deliveries in 2004–2011 and three deliveries in both 2012 and 2013.

<sup>29</sup> Place-of-birth data have been specified since 2004, and the data collection covers: place of birth in hospital, on the way to hospital or outside hospital; planned or unplanned outside hospital; not known whether planned or not; place of birth not known.

The total fertility rate was 1.75 in 2013.<sup>30</sup> A regional analysis shows that, in 2013, the hospital district of North Ostrobothnia had the greatest number of deliveries per women of childbearing age (15–49 years) while the hospital district of Itä-Savo had the lowest number (Appendix Table 2 and Figure 3).<sup>31</sup>

**Figure 3. Deliveries by hospital district in 2013, per 1000 women aged 15–49 (by parturient's municipality of residence)**



The mean age of parturients has long been steady at about 30 (30.4 years in 2013). The mean age of primiparas has risen by one year since 1995 and was 28.5 years in 2013 (Appendix Table 1). The mean age of primiparas was highest in the hospital district of Helsinki and Uusimaa (29.7) and lowest in the hospital district of Länsi-Pohja (26.6) (Appendix Table 5.)

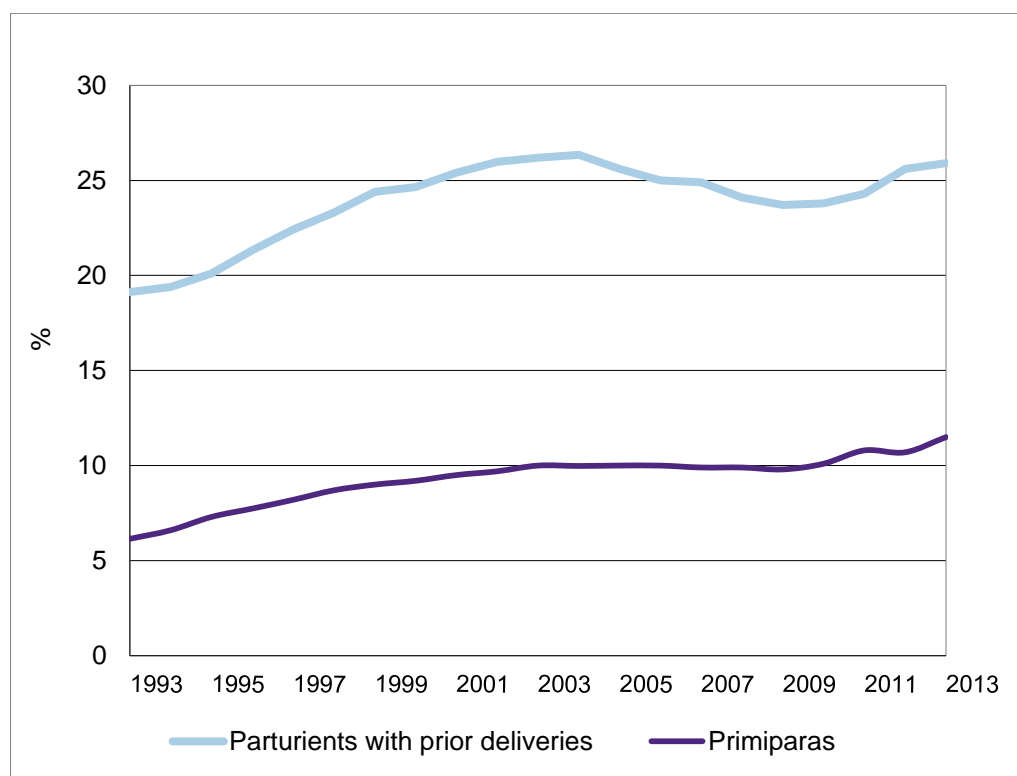
Since the early 1990s, the proportion of parturients aged 35 and over increased steadily by about 5 percentage points and was 19.4 per cent in 2004. Since then there has been some decrease and

<sup>30</sup> Population Statistics and Cause of Death Statistics. Statistics Finland ([http://www.stat.fi/til/synt/2013/synt\\_2013\\_2014-04-08\\_tie\\_001\\_en.html](http://www.stat.fi/til/synt/2013/synt_2013_2014-04-08_tie_001_en.html))

<sup>31</sup> More detailed data on the number of births, including municipal-level data, are available in SOTKANet ([www.sotkanet.fi](http://www.sotkanet.fi)).

fluctuation in the numbers. In 2013, however, the proportion of parturients aged 35 and over was, for the first time, 20 per cent (Appendix Table 1). In 2013, 11.5 per cent of all primiparas were aged 35 and over, compared with 6.1 per cent in 1993 (Figure 4). A regional analysis shows that in 2013, the hospital district of Helsinki and Uusimaa (24.4%) had the highest proportion of parturients aged 35 and over, while the hospital district Itä-Savo (15.0%) had the lowest proportion (Appendix Table 5). Nevertheless, in European comparisons carried out in 2004 and 2010, Finland was the only country where the proportion of parturients aged 35 and over decreased between 2004 and 2010.<sup>32</sup> The proportion of under-20s of all parturients has, however, decreased: it was 2 per cent in 2013, the same as in 2012, and the lowest it has been since 1987 (Appendix Table 1).

**Figure 4. Primiparas and parturients with prior deliveries, aged 35 and over, 1993–2013, %**



In 2013, the average body mass index of parturients (BMI before pregnancy) was 24.6. One in three parturients (35%) were overweight, i.e., had a BMI of 25 or more. Some 13 per cent of all parturients were obese (BMI  $\geq$  30); this was most frequent in the hospital district of Kainuu (19%). The proportion of overweight parturients has increased by 4 percentage points and the proportion of obese parturients by just under 3 percentage points over the last five years (Appendix Table 8 and Figure 4).<sup>33</sup> Parturients aged 35 and over had at 25.2 a slightly higher BMI average, and 41 per cent of parturients aged 35 and over were overweight and 15 per cent obese (Appendix Table 17 and Figure 5). The trend of increasing overweight has been similar for all women aged 15–49 years<sup>34</sup>.

Obesity-related risks during pregnancy are considerable. Overweight before pregnancy increases the risk for pre-eclampsia and diabetes during pregnancy. Also Caesarean sections are more

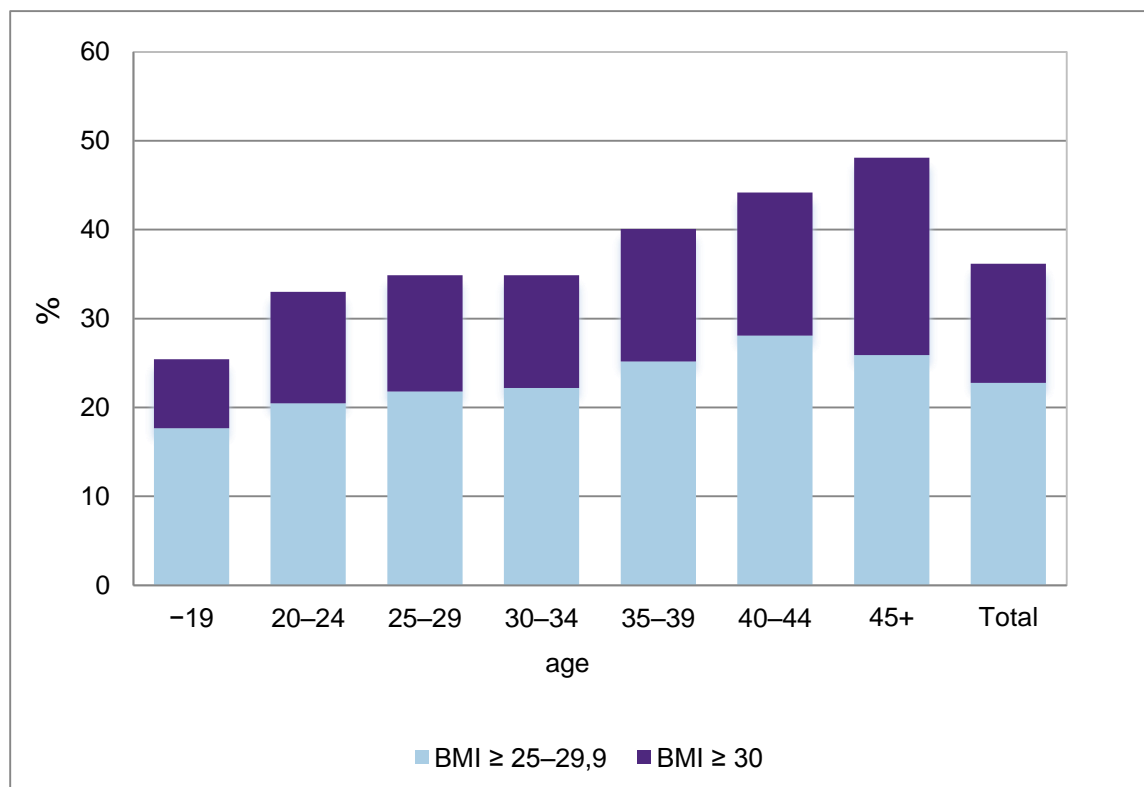
<sup>32</sup> European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

<sup>33</sup> Comprehensive data on BMI are available since 2006.

<sup>34</sup> Heiltdán A, Helakorpi S, Virtanen S, Uutela A. Suomalaisen aikuisväestön terveyskäyttäytyminen ja terveys, kevät 2013 (Health Behaviour and Health among the Finnish Adult Population, Spring 2013). National Institute for Health and Welfare (THL), Report 21/2013 (<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-051-1>)

common. Post-surgery recovery is slower with overweight persons, and there is also an elevated risk for post-surgery wound or uterine infections.<sup>35</sup>

**Figure 5. Parturients' with a BMI 25–29.9 kg/m<sup>2</sup> and ≥ 30 kg/m<sup>2</sup> by age group and in total, 2013**



Since 2004 data on parturients' medical conditions during pregnancy and childbirth, using ICD-10 codes<sup>36</sup>, have been entered into the Medical Birth Register. In 2013, the diagnosis O24.4, i.e. gestational diabetes, was recorded for 10 per cent of all parturients and for 16 per cent of parturients aged 35 and over (Appendix Table 17).

Gestational diabetes is diagnosed using glucose tolerance tests. The number of parturients with a pathological glucose tolerance test has increased since 2008 by 5 percentage points (15% in 2013) (Appendix Table 1). The corresponding figure was 22 per cent for parturients aged 35 and over (Appendix Table 17).

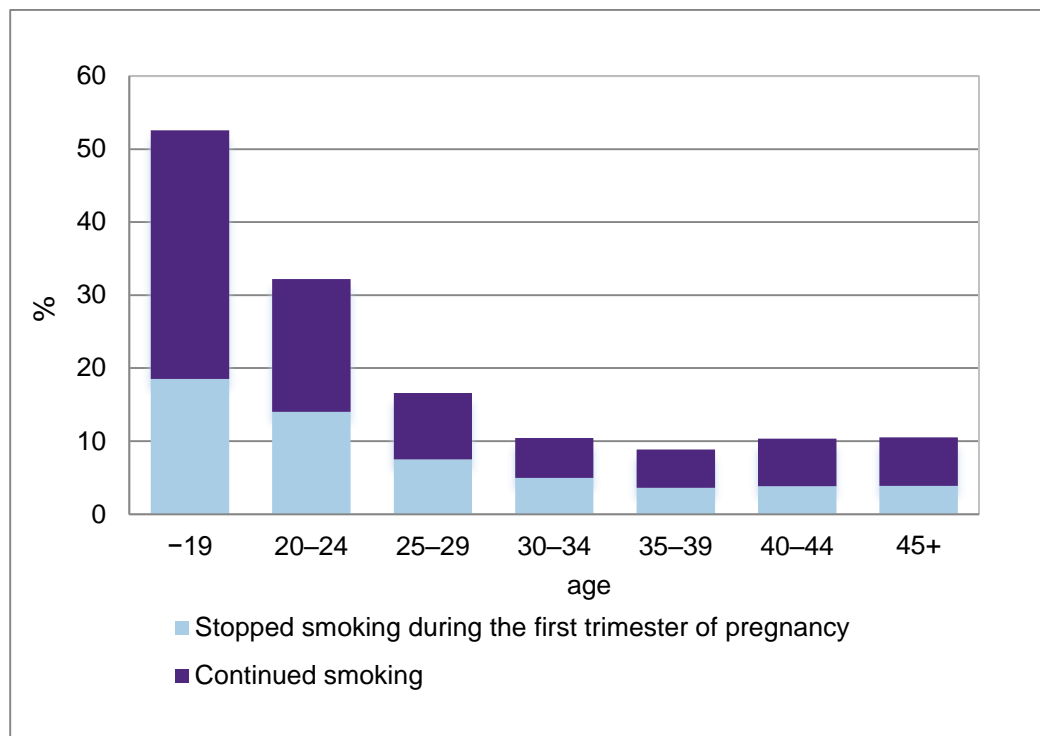
In the last twenty years, some 16 per cent of all parturients have smoked during pregnancy (Appendix Table 1). However, an increasing number of the smokers have stopped smoking during the first trimester. In 2013, 44 per cent of all parturients stopped smoking. The corresponding figure was 19 per cent in 2003. In 2013, one in two parturients under 20 smoked during pregnancy, and 35 per cent of them quit smoking during the first trimester of pregnancy. Of parturients aged 35 and over, 9 per cent smoked during pregnancy and 40 per cent of them quit smoking during pregnancy (Appendix Table 17 and Figure 6).<sup>37</sup>

<sup>35</sup> Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle (Obesity is a risk factor in pregnancy). *Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim* 2006; 122(20):2421-2.

<sup>36</sup> Tautiluokitus ICD-10, luokitukset, termistöt ja tilasto-ohjeet (ICD-10 Classification of diseases: Classifications, terminology and statistics guidelines). THL, 5/2011 (<http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201205085423>).

<sup>37</sup> More detailed data on the number of parturients who reported having smoked during pregnancy, including municipal-level data, are available in SOTKANet ([www.sotkanet.fi](http://www.sotkanet.fi)).

**Figure 6. Parturients who smoke and stop smoking during the first trimester of pregnancy by age group, 2013, %**



Between 1987 and 1998, multiple-birth deliveries increased from 1.1 per cent to 1.7 per cent, which can partly be attributed to an increase in assisted fertility treatments. In 2013, multiple birth deliveries accounted for 1.4 per cent of all deliveries. Children born in multiple births accounted for 2.7 per cent of all births (Appendix Table 1). The slight decrease in multiple births is largely due to the reduced number of embryos transferred in infertility treatments (IVF, ICSI and transfers of frozen embryo).<sup>38</sup>

The length of hospital stay following delivery has been reduced in recent years. In 2013, the mean length of hospital stay for parturients after delivery was 2.9 days, compared with 3.5 days in 2003. Only just under one per cent (0.8%) of all parturients were discharged on the day of delivery. Seven per cent of parturients were discharged on the day after delivery in 2013 (Appendix Table 1).

## Delivery procedures

Caesarean sections have accounted for between 16 and 17 per cent of all deliveries for some time, specifically 16.3 per cent in 2013. The proportion was 21 per cent for primiparas and 13 per cent for parturients with prior deliveries (Figure 7). In 2013, emergency Caesarean sections accounted for 6.6 per cent of all Caesarean sections, and 1.1 per cent of all deliveries (Appendix Tables 1 and 9). Caesarean sections accounted for 21.9 per cent of deliveries among parturients aged over 35, which is more than 5 percentage points more compared with all parturients in 2013 (Appendix Table 17). Among primiparas the difference was even greater at 12 percentage points (Figure 7). Similar results are presented in an article published in 2013, comparing by maternal age the birth

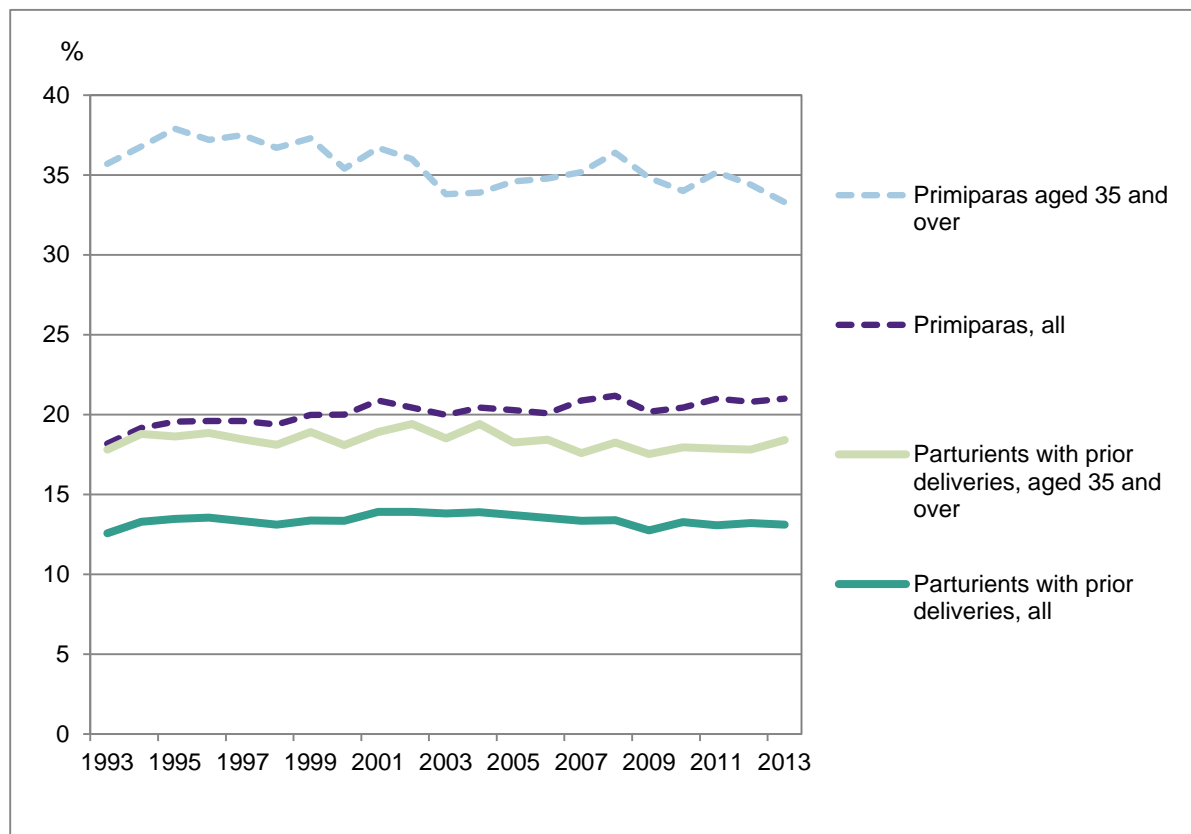
<sup>38</sup> Each year, THL publishes a separate statistical report on assisted fertility treatments (<http://www.thl.fi/tilastot/hedelmoityshoidot>).

outcomes among primiparas in 1991 and 2008.<sup>39</sup> The proportion of vacuum extraction deliveries has increased notably since the early 2000s.

One explanation for this increase may be the concurrent increase in the use of epidural anaesthesia, which reduces the need for pushing during delivery.

Ten years ago, vacuum extraction was used in only 6.4 per cent of deliveries; in 2013, the proportion was 8.7 per cent (Appendix Tables 1 and 9).

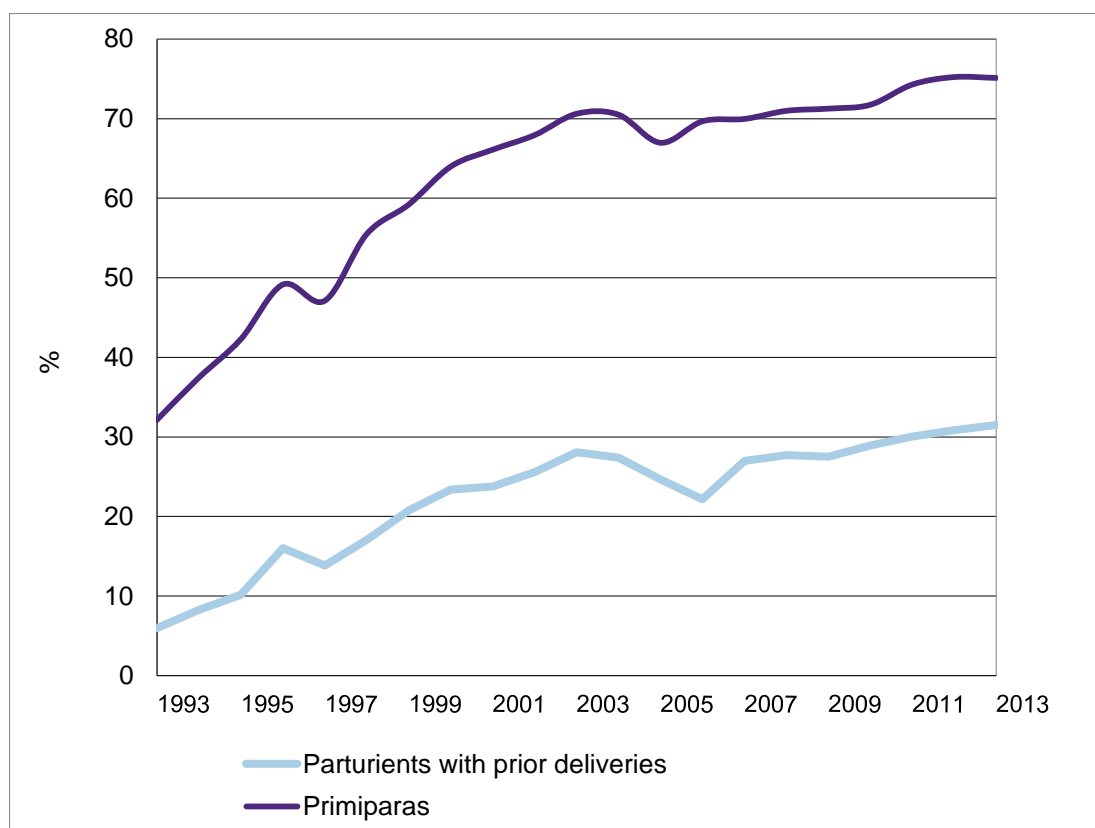
**Figure 7. Caesarean sections, primiparas and parturients with prior deliveries, all parturients and parturients aged 35 and over, 1993–2013, %**



In 2013, the proportion of parturients who used at least one method of pain relief was 92 per cent of all women with vaginal delivery. Use of epidural anaesthesia for pain relief has gradually increased. Epidural anaesthesia was given to 48 per cent of all women with vaginal delivery in 2013. Ten years earlier, the figure was 45 per cent. In university hospitals, the proportion was slightly higher, at 56 per cent. In 2013, 75 per cent of primiparas with vaginal delivery were given epidural anaesthesia for pain relief (Appendix Tables 1, 10 and Figure 8).

<sup>39</sup> Klemetti R, Gissler M, Sainio S, Hemminki E. Associations of maternal age with maternity care use and birth outcomes in primiparous women: a comparison of results in 1991 and 2008 in Finland. August 2013. BJOG. An International Journal of Obstetrics and Gynaecology. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23944685>)

**Figure 8. Epidural anaesthesia, primiparas and parturients with prior deliveries, 1993–2013, %**



In 2013, 19.8 per cent of women with vaginal delivery received spinal anaesthesia. Spinal anaesthesia as a method of pain relief was used especially among parturients with prior deliveries (26.6%). In 2013, only two per cent of all women with vaginal delivery used combined spinal-epidural anaesthesia. From 2004 onwards, data have also been gathered on other non-pharmacological pain relief. In 2011, one in three (32.1%) parturients received such pain relief (Appendix Tables 1 and 2013) (Appendix Tables 1 and 10).

Unlike other delivery procedures, the use of episiotomy has been decreasing steadily. In 2013, episiotomy was used in 22 per cent of all vaginal deliveries. The corresponding figure was 34 per cent in 2003. Data on suturations of third- or fourth-degree perineal laceration have been collected since 2004. The percentage remained on the same level until 2011, accounting for 0.9 per cent of all vaginal deliveries, but increased then slightly to 1.1 per cent in 2013 (Appendix Tables 1 and 11).

A separate statistical report (Delivery procedures in Finland by hospital 2012–2013) will be published in December 2014, giving more extensive and detailed information on deliveries at specific hospitals.<sup>40</sup>

## Newborns

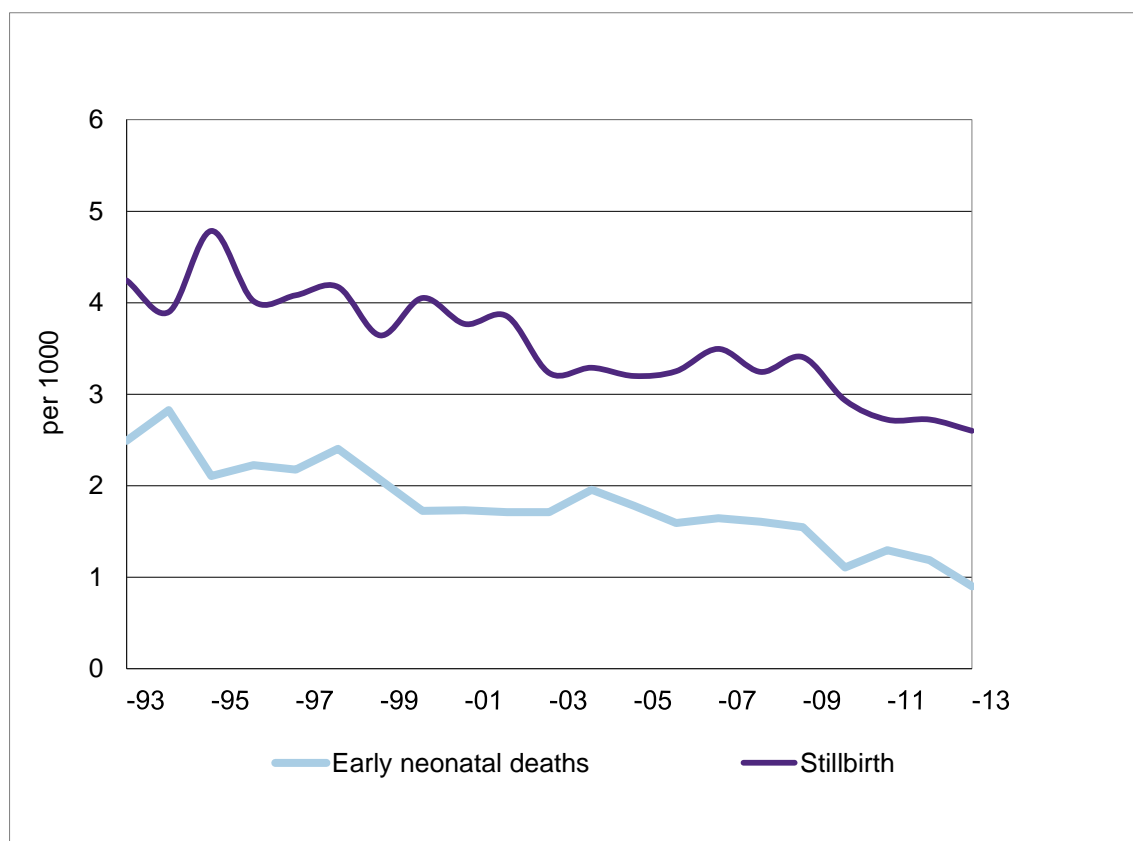
There are slightly more boys born than girls, the difference was some 3 percentage points in 2013. Boys weigh about 100 grams more on average at birth than girls. In 2013, the average weight for boys was 3559 g and 3431 g for girls.

<sup>40</sup> The statistical report on delivery procedures in Finland by hospital is published every other year (<http://www.thl.fi/fi/tilastot/synnytystoimenpiteet>).

While the proportion of premature births increased in the late 1990s, it has shown a slight downward trend in recent years. In 2013, a total of 3355 infants were born prematurely, accounting for 5.7 per cent of all births. The number of infants with a low birth weight (less than 2500 g) has remained steady in recent years. In 2013, infants with a low birth weight accounted for 4.2 per cent of all deliveries. Small premature infants (with a birth weight of less than 1500 g) account for less than 1 per cent of deliveries per year. In 2013, there were 425 small premature infants, accounting for 0.7 per cent of all births (Appendix Tables 12, 13 and 14).

Perinatal mortality has decreased gradually: in 2003, the rate of stillbirths and deaths during the first week of life was 4.9 per 1000 births. In 2013, the corresponding figure was 3.5 per 1000 (203 infants), the lowest it has been since 1987. Also the rate of early neonatal mortality (live births, deaths before 7 days) has been decreasing steadily and was 0.9 per 1000 (50 infants) in 2013 (Appendix Tables 12, 15 and Figure 9). Perinatal mortality was just under 2 per 1000 higher (4.8 per 1000) among parturients aged over 35 than among parturients aged under 35 (Appendix Table 17). According to the European comparison in 2010, Finland had at 1.1 per 1000 one of the lowest early neonatal mortality rates in Europe together with Sweden and Portugal.<sup>41</sup>

**Figure 9. Stillbirths and early neonatal deaths (deaths before 7 days) per 1000 births, 1993–2013**



A separate Statistical Report 'Newborns 2012' was published in December 2013, giving more extensive and detailed information on newborn children.<sup>42</sup>

<sup>41</sup> European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

<sup>42</sup> The statistical report 'Newborns' is published every other year (<http://www.thl.fi/fi/tilastot/vastasyntyneet>)



## Concepts

Live birth: Birth of a child that, irrespective of the duration of the pregnancy or weight at birth, breathes or shows any other evidence of life, such as beating of the heart, pulsation of the umbilical cord or movement of the voluntary muscles, whether or not the placenta is attached or the umbilical cord has been cut.

Preterm delivery: Length of gestation at birth: less than 37+0 weeks, i.e., not more than 258 days (< 37+0 or < 259 days).

Episiotomy: Episiotomy is a surgical procedure for the widening of the vagina to facilitate delivery. Episiotomy is used when the perineum is not flexible enough for giving birth or when tissue tears are expected. The procedure is performed in local anaesthesia with scissors.

Mean length of stay: The length of hospital stay following delivery is counted from the date of the child's birth.

Very low birth weight: The weight of a newborn or a foetus is less than 1500 g (< 1500 g).

Infant mortality: The number of deaths of children under one year of age (child's age: < 1 year or < 365 days, < 366 days in leap year, or 0–364 days from birth, 0–365 days from birth in leap year) per 1000 live births.

Place of birth: The data have been specified since 2004, and the data collection covers: place of birth in hospital, on the way to hospital or outside hospital; planned or unplanned outside hospital; not known whether planned or not; place of birth not known.

Total fertility rate is the imputed number of births experienced by one woman during her fertile period, assuming that she does not die during this period and that the age-specific fertility rates for the year in question are valid throughout the reproductive period.

Stillbirth: Birth of a foetus or a child that shows no evidence of life typical of a live birth, but complying with the definition of a birth ( $\geq 22+0$  weeks of gestation or  $\geq 500$  g).

Body Mass Index (BMI): a measure that is used to estimate the proportionality of a person's height and weight.  $BMI = \text{weight (kg)}/\text{height (m)}^2$  Data on parturients' weight and height before pregnancy have been collected since 2004. More comprehensive data are available as of 2006. In Figure 5, percentages are calculated based on the parturients with reported weight and height. In Appendix Table 8, percentages are calculated based on all parturients. Missing data accounted for 1.4 per cent in 2013.

Perinatal period: The perinatal period starts on the 23rd week of gestation (length of gestation  $\geq 22+0$  days, when the weight of foetus/newborn is usually around 500 g) and ends on the first week after birth (0–6 days after birth or child's age < 7 days).

Perinatal mortality: Stillbirths and deaths during the first week of life (06 days after birth or child's age < 7 days) per 1 000 births (live and stillbirths).

Low birth weight (premature infant): The weight of a newborn or a foetus is less than 2500 g (< 2500 g).

Pre-eclampsia: ICD-10 code O13: Gestational hypertension without significant proteinuria and O14: Gestational hypertension with significant proteinuria.

Gestational diabetes: Gestational diabetes means abnormalities in glucose metabolism diagnosed for the first time during pregnancy.

Glucose tolerance test: Gestational diabetes is diagnosed using glucose tolerance tests. The glucose tolerance test is made if the pregnant woman has at least one risk factor for gestational diabetes (e.g. overweight) and she has glucose in urine. However, it is recommended that nearly all pregnant women are tested.

Birth: A process resulting in a foetus or a child of at least 22 weeks of gestation ( $\geq 22+0$  weeks of gestation) or weighing at least 500 g ( $\geq 500$  g) being born either with vaginal delivery or Caesarean section. Live birth is always a birth. Irrespective of the length of gestation or weight of foetus, induced abortion performed in accordance with the Act on Induced Abortion is not a birth.

Smoking during pregnancy: The data are based on data provided by the parturients themselves concerning smoking. The percentage is calculated based on the number of parturients who have responded to the question on smoking. Missing data accounted for 2 per cent in 2013.

Full-term newborn: A newborn or a foetus when the length of gestation at the time of birth is at least 37+0 weeks of gestation but less than 42+0 weeks of gestation ( $37+0$  days  $\leq$  length of gestation  $< 42+0$  days or  $259$  days  $\leq$  length of gestation  $< 294$  days). Length of gestation at birth between 37+0 and 42+0 weeks.

Early neonatal mortality: Deaths of children born alive during the first week of life ( $< 7$  days) per 1000 live births.

#### **Explanation of symbols used in the tables:**

- = Magnitude nil

.. = Data unavailable or too uncertain for presentation

## Liitetaulukot - Bilagetabeller - Appendix Tables

### Liitetaulukko 1: Synnyttäjät ja synnytykset 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013

Bilagetabell 1: Föderskor och förlossningar 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013

*Appendix Table 1: Parturients and deliveries 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013*

### Liitetaulukko 2: Synnytykset sairaanhoitopiireittäin 1999–2013

Bilagetabell 2: Förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 1999–2013

*Appendix Table 2: Deliveries by hospital district 1999–2013*

### Liitetaulukko 3: Synnytykset sairaaloittain 2003–2013

Bilagetabell 3: Förlossningar efter sjukhus 2003–2013

*Appendix Table 3: Deliveries by hospitals 2003–2013*

### Liitetaulukko 4: Synnytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti 1987–2013

Bilagetabell 4: Förlossningar efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1987–2013

*Appendix Table 4: Deliveries by age group per 1 000 women of the same age 1987–2013*

### Liitetaulukko 5: Synnyttäjät ikäryhmittäin ja sairaanhoitopiireittäin 2013

Bilagetabell 5: Föderskor efter åldersgrupp och sjukvårdsdistrikt 2013

*Appendix Table 5: Parturients by age group and hospital district 2013*

### Liitetaulukko 6: Synnyttäjien aiemmat raskaudet sairaanhoitopiireittäin 2013

Bilagetabell 6: Föderskornas tidigare graviditeter efter sjukvårdsdistrikt 2013

*Appendix Table 6: Parturients' previous pregnancies by hospital district 2013*

### Liitetaulukko 7: Synnyttäjien aiemmat synnytykset sairaanhoitopiireittäin 2013

Bilagetabell 7: Föderskornas tidigare förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 2013

*Appendix Table 7: Parturients' previous deliveries by hospital district 2013*

### Liitetaulukko 8: Synnyttäjien painoindeksi (BMI) ennen raskautta sairaanhoitopiireittäin 2013 ja vuosittain 2006–2013

Bilagetabell 8: Föderskornas viktindex (BMI) före graviditeten efter sjukvårdsdistrikt 2013 och årligen 2006–2013

*Appendix Table 8: Parturients' body mass index (BMI) before pregnancy by hospital district 2013 and early 2006–2013*

### Liitetaulukko 9: Synnytystapa sairaalatyypeittäin 2013

Bilagetabell 9: Förlossningsmetod efter sjukhustyp 2013

*Appendix Table 9: Mode of delivery by type of hospital 2013*

### Liitetaulukko 10: Kivunlievitys sairaalatyypeittäin 2013

Bilagetabell 10: Smärtlindring under förlossningen efter sjukhustyp 2013

*Appendix Table 10: Pain relief in labour by type of hospital 2013*

### Liitetaulukko 11: Episiotomia ja välilihan 3.–4.asteen repeämän ompelu sairaalatyypeittäin 2013 ja vuosittain 2004–2012

Bilagetabell 11: Episiotomi och suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden efter sjukhustyp 2013 och årligen 2004–2012

*Appendix Table 11: Episiotomy and suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration in labour by type of hospital 2013 and yearly 2004–2012*

### Liitetaulukko 12: Vastasyntyneet 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013

Bilagetabell 12: Nyfödda barn 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013

*Appendix Table 12: Newborns 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013*

### Liitetaulukko 13: Syntymäpaino raskauden keston mukaan 2013

Bilagetabell 13: Födelsevikt efter gestationslängd 2013

*Appendix Table 13: Birth weight by gestational age 2013*

### Liitetaulukko 14: Syntymäpaino sairaalatyypeittäin 2013

Bilagetabell 14: Födelsevikt efter sjukhustyp 2013

*Appendix Table 14: Birth weight by type of hospital 2013*

### Liitetaulukko 15: Perinataalikuolleisuus sikiöisyyden, sukupuolen, painon ja raskauden keston mukaan 2013

Bilagetabell 15: Perinatal dödlighet efter antal foster, kön, födelsevikt och gestationslängd 2013

*Appendix Table 15: Perinatal mortality by number of fetuses, sex, birth weight and gestational age 2013*

### Liitetaulukko 16: Perinataalikuolleisuus sairaanhoitopiireittäin 2011–2013

Bilagetabell 16: Perinatal dödlighet efter sjukvårdsdistrikt 2011–2013

*Appendix Table 16: Perinatal mortality by hospital district 2011–2013*

### Liitetaulukko 17: Synnyttäjät ja vastasyntyneet äidin iän mukaan 2013

Bilagetabell 17: Föderskor och nyfödda barn efter moderns ålder 2013

*Appendix Table 17: Parturients and births by mother's age 2013*

Liittetaulukko 1: Synnyttäjät ja synnytykset 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013  
 Bilagetablell 1: Föderskor och förlösningsår 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013  
 Appendix Table 1: Parturients and deliveries 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013

Synnyttäjät, synnytykset / Föderskor, förlösningsår / Parturients, deliveries	1987	1993	1995	2000	2003	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
<b>Synnyttäjä</b> / Föderskor / Parturients	N	59 397	64 087	62 193	55 851	55 788	58 158	58 025	58 925	59 918	60 422	59 385	59 039	57 728
<b>Keski-ikä, kaikki</b> / Medelålder, alla / Mean age, all		28,9	29,3	29,7	29,9	30,0	30,0	30,0	30,1	30,1	30,1	30,2	30,3	30,4
<b>ensisynnyttäjät</b> / förstföderskor / primiparas		26,5	27,2	27,5	27,6	27,8	27,9	28,0	28,1	28,1	28,2	28,4	28,4	28,5
<b>Alle 20 v.</b> / Under 20 år / Under 20 years	%	3,2	2,6	2,5	2,9	2,9	2,6	2,5	2,4	2,4	2,3	2,1	2,0	2,0
<b>Yli 35 v.</b> / Over 35 år / 35 years and over	%	13,3	13,9	15,1	18,4	19,4	18,7	18,5	18,1	17,8	18,0	18,7	19,5	20,0
<b>Naimisissa</b> / Gifta / Married	%	80,0	69,0	66,8	58,2	60,9	59,9	59,3	58,6	57,8	57,8	57,8	57,5	56,9
<b>Avoliitossa</b> / Samboende / Cohabiting <sup>(1)</sup>	%	12,0	22,9	22,3	28,3	32,8	30,3	32,8	33,6	32,4	32,5	32,0	31,9	33,3
<b>Muut</b> / Andra / Others	%	5,9	7,3	11,0	12,7	12,7	9,6	7,8	7,6	9,5	9,5	9,9	10,3	9,3
<b>Tuntematon</b> / Okänt / Unknown	%	1,8	0,7	0,4	1,4	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
<b>Aiempiä raskauksia</b> / Tidigare graviditeter / Previous pregnancies	0	30,3	31,0	30,2	31,2	32,4	32,4	32,1	32,1	32,4	32,2	31,5	31,6	31,5
	3+	17,0	18,7	19,5	20,1	19,5	19,3	19,8	19,8	19,8	20,1	20,4	20,5	20,5
<b>Aiempiä synnytyksiä</b> / Tidigare förlösningsår / Previous deliveries	0	39,8	39,9	38,7	40,4	42,1	42,2	42,0	42,3	42,2	41,2	41,3	40,7	40,7
	3+	8,0	8,9	9,6	9,9	9,7	9,7	9,8	9,8	9,7	10,0	10,0	10,1	10,1
<b>Aiempi</b> / Tidigare / Previous														
<b>keskenmeno</b> / missfall / miscarriage	%	16,8	19,5	19,8	20,3	20,5	20,7	20,7	21,1	21,1	21,1	21,6	21,9	21,9
<b>keskeytys</b> / abort / induced abortion	%	14,6	..	..	12,6	12,6	12,3	12,4	12,8	12,6	12,7	12,9	12,9	12,6
<b>kohdunulkoinen raskaus</b> / extrauterin graviditet / extrauterine pregnancy	%	1,7	..	..	2,0	1,7	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,6	1,6	1,5
<b>Ennenaikaisia synnytyksiä (&lt; 37 viikkoa)</b> / Prematura förlösningsår (<37 veckor) / Premature births (<37 weeks)	N	3 071	3 326	3 174	3 138	2 856	3 055	2 957	3 020	3 030	3 119	2 986	2 997	2 959
	%	5,2	5,2	5,1	5,6	5,1	5,3	5,1	5,1	5,1	5,2	5,0	5,1	5,1
<b>Painoindeksi</b> / Viktindex / Body mass index	keskiarvo	..	..	..	..	..	24,1	24,2	24,2	24,3	24,4	24,5	24,5	24,6
<b>Sokerirasitustesti patologinen</b> / Glukosbelastning patologisk	%	..	..	..	..	..	8,5	9,5	9,6	8,9	11,2	12,5	12,7	15,0
<b>Raskauden aikana tupakoineita</b> / Rökare / Smokers	%	15,5	16,5	15,1	14,8	15,1	15,1	15,1	15,2	15,7	15,5	15,8	16,6	16,0
<b>raskauden alussa tupakoinnin lopettaneet</b> / slutat röka i början av graviditeten / quit smoking at the early stages of pregnancy	%	..	7,9	9,3	11,7	19,2	26,2	28,5	30,0	33,3	35,7	39,2	41,9	43,8
<b>Tarkastuskäyntejä yhteensä</b> / Kontrollbesök totalt / Antenatal visits, total	keskiarvo	15,2	14,9	16,0	16,9	17,1	16,7	16,7	16,3	16,0	15,6	15,8	15,9	15,6
<b>1. käynnin ajankohta</b> / 1:a besökets tidpunkt / Time of first visit	(viikkoa / veckor / weeks) keskiarvo	10,1	9,8	9,8	9,7	9,6	9,5	9,6	9,4	9,2	9,2	9,1	9,1	9,4
<b>Poliklinikkakäyntejä</b> / Kontrollbesök på sjukhusets poliklinik / Visits to outpatient clinic	keskiarvo	..	2,2	2,6	2,9	3,0	2,9	3,0	3,0	3,1	3,2	3,1	3,3	3,3
<b>Monisiikiöiset synnytykset</b> / Flerbörd / Multiple births	N	659	903	900	908	837	880	898	867	861	937	859	806	790
<b>per 100 000 synnyttäjää</b> / föderskor / parturients	/100 000	1 110	1 409	1 447	1 626	1 500	1 513	1 548	1 471	1 437	1 551	1 446	1 365	1 368
<b>kaksoset</b> / tvillingar / twins	N	649	880	873	899	830	867	888	858	850	924	845	794	783
	/100 000	1 093	1 373	1 404	1 610	1 488	1 491	1 530	1 456	1 419	1 529	1 423	1 345	1 356
<b>kolmoset jne</b> / trillingar osv / triplets etc	N	10	23	27	9	7	13	10	9	11	13	14	12	7
	/100 000	17	36	43	16	13	22	17	15	18	22	24	20	12
<b>Sairaalahoito</b> / Sjukhusvård / Hospitalisation														
<b>synnytyksen yhteydessä</b> / förlösning: / delivery:														
<b>≥ 2 pv ennen synn.</b> / dagar före / days before	%	..	10,8	10,8	9,6	9,5	8,9	8,9	8,6	9,1	9,0	9,6	9,7	9,9
<b>≥ 7 pv jälkeen synn.</b> / dagar efter / days after	%	..	7,5	5,4	4,8	4,8	4,1	3,9	3,5	2,9	2,6	2,3	2,3	2,0
<b>Hoitoaika synn. jälkeen, pv</b> / Vårdtid efter förlösningsår / Length of stay after delivery	keskiarvo	6,6	4,2	4,0	3,7	3,5	3,3	3,3	3,2	3,1	3,0	3,0	2,9	2,9
<b>Kivunlievitys</b> / Smärtlindring / Pain relief														
<b>epiduraali</b> / epidural / epidural <sup>(2)</sup>	%	8,2	15,9	22,0	39,0	45,2	40,8	44,2	44,9	45,1	46,1	47,3	48,2	48,3
<b>spinaali</b> / spinalblockad / ~ spinal block <sup>(2,5)</sup>	%	..	..	..	..	..	15,2	13,9	14,6	15,8	15,9	17,2	18,3	19,8
<b>yhd. spinaali-epid.</b> / kombinerad - / combined ~ <sup>(2,5)</sup>	%	..	..	..	..	..	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,9	1,3	2,0
<b>paraservikaali</b> / paracervikalblockad / ~ block	%	12,0	18,2	21,4	19,8	16,1	18,1	14,3	14,7	15,2	15,7	15,8	16,0	15,9
<b>puudentaali</b> / pudendus / pudendal	%	0,2	0,4	0,9	1,7	2,4	4,5	4,1	4,9	6,0	7,1	7,8	8,3	8,9
<b>ilokaasu</b> / lustgas / nitrous oxide	%	..	44,3	46,4	46,0	49,0	49,6	51,9	50,2	48,7	50,9	51,3	52,6	52,9
<b>muu puudutus tai lääkitys</b> / annan / other	%	..	26,2	26,3	26,6	26,9	..	..	..	..	..	..	..	..
<b>muu lääkkeellinen kivunlievitys</b> / annan farmakologisk smärtlindring / other pharmacological relief of pain <sup>(5)</sup>	%	..	..	..	..	..	16,9	12,1	11,2	10,8	11,3	11,5	11,6	10,8
<b>muu ei-lääkkeellinen kivunlievitys</b> / annan icke farmakologisk - / other non-pharmacological relief of pain <sup>(5)</sup>	%	..	..	..	..	..	19,8	23,0	22,1	25,2	26,8	29,2	30,7	32,2
<b>jokin lievitys</b> / någon lindring / any pain relief <sup>(2)</sup>	%	..	72,5	78,0	84,9	87,1	89,8	89,2	89,6	89,8	90,7	91,6	91,7	91,9
<b>Keisarileikkaukset</b> / Kejsarsnitt / Caesarean sections	%	14,5	14,7	15,8	16,0	16,4	16,3	16,5	16,7	15,9	16,3	16,3	16,3	16,3
<b>suunniteltu</b> / planerat / planned	%	..	7,2	7,8	7,3	7,5	6,9	6,7	6,6	6,1	6,4	6,2	6,2	6,3
<b>muu</b> / annat / other:	%	..	7,5	8,0	8,8	8,9	9,4	9,8	10,1	9,8	9,9	10,1	10,1	10,0
<b>kiireellinen keisarileikkaus</b> / akut kejsarsnitt / urgent ~	%	..	..	..	..	..	8,3	8,6	8,9	8,6	8,7	8,9	8,9	8,9
<b>häätäkeisarileikkaus</b> / urakutkejsarsnitt / emergency ~	%	..	..	..	..	..	1,2	1,2	1,2	1,1	1,2	1,2	1,2	1,1
<b>Imukuppi</b> / Vakuumextraktor / Vacuum extraction	%	3,5	5,0	5,0	6,0	6,4	8,1	8,2	8,4	8,5	8,7	8,6	8,8	8,7
<b>Perätilän ulosauto ja -veto</b> / Uthämtning vid sätesläge och sätesextraktion / Breech presentation and breech extraction	%	0,6	..	..	0,6	0,5	0,5	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,6	0,7
<b>Pihitsynnytykset</b> / Tångförlösning / Forceps	%	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
<b>Kalvojen puhkaisu</b> / Amniotomi / Amniotomy	%	..	47,3	46,0	44,5	44,8	47,2	48,0	49,4	49,8	49,0	49,4	45,8 <sup>(5)</sup>	47,9
<b>oksitosiini</b> / Oxytocin / Oxytocin <sup>(6)</sup>	%	..	36,1	36,7	41,7	47,6	46,6	48,4	48,8	48,4	48,6	48,9	53,7	51,4
<b>Episiotomia</b> / Episiotomi / Episiotomy <sup>(2)</sup>	%	..	52,4	47,1	41,8	33,9	28,9	27,0	25,2	24,1	22,1	22,0	22,3	22,3
<b>Välliian 3.-4. asteen repeämän ompelu</b> / Suturering av 3:e-4:e grad bristning / Saturation of 3rd to 4th degree perineal laceration <sup>(2)</sup>	%	..	..	..	..	..	1,0	0,9	0,9	1,0	1,0	0,9	1,2	1,1
<b>Prostaglandiini</b> / Prostaglandin / Prostaglandin	%	..	6,3	7,6	6,0	8,5	9,3	9,5	9,7	10,0	10,8	10,1	8,3	8,5
<b>Sikiöveren pH</b> / pH i fosterblod / pH, fetal blood	%	..	3,3	2,9	6,9	4,1	2,9	3,4	4,0	4,8	4,9	4,8	5,3	5,9
<b>Käynnistyks</b> / Igångsättning / Induced labour	%	..	13,9	14,3	14,4	17,0	16,2	16,7	16,7	18,0	18,6	19,9	20,9	20,5

.. Tietoa ei ole kerätty tai se on liian epävarma esitettäväksi. - Uppgift ej tillgänglig eller alltför osäker för att anges. - Data not available or too uncertain for presentation.

1) **Pl. yhden sairaalan vuodesta 1995 ja kahden sairaalan tiedot vuodesta 2000. Kolmen sairaalan tiedot puuttuvat v.2003 ja yhden sairaalan tiedot v.2005.** - Ekskl. uppgifter från ett sjukhus fr.o.m. 1995 och från två sjukhus fr.o.m. 2000. Exkl. uppgifter från tre sjukhu 2003 och ett sjukhus fr.o.m 2005. - Excluding information from one hospital since 1995, from two hospitals since 2000 and three hospitals 2003. Excl. information from one hospital in 2005.

2) **Poislukien keisarileikkaukset** - Ekskl. kejsarsnitt - Excluding Caesarean sections

3) **Pl. Kymenlaakson keskussairaala** - Ekskl. Kymmenedalens centralsjukhus - Excl. Kymenlaakso Central Hospital

4) **Pl. HYKS, Naistenklinikka, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat** - Ekskl. HUCS, Kvinnokliniken, Barmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus. - Excluding HYKS hospitals, Department of Obstetrics and Gynaecology and Jorvi Hospital

5) **Pl. Tampereen yliopistollinen sairaala** - Ekskl. Tammerfors universitetssjukhus - Excl. Tampere Central Hospital

6) **Pl. HYKS, Nkl, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat v. 2006–2007 ja HUS-sairaalat v. 2008–2011** - Ekskl. HUCS, Kvinnokliniken, Barmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus 2006–2007 and HNS-sjukhus 2008–2011. - Excluding HYKS hospitals, Department of Obstetrics and Gynaecology and Jorvi Hospital 2006–2007 and Helsinki and Uusimaa hospital district in 2008–2011.

**Liitetaulukko 2: Synnytykset sairaanhoitopiireittäin 1999–2013**

Bilagetabell 2: Förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 1999–2013

Appendix Table 2: Deliveries by hospital district 1999–2013

N	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
HUS:	16 570	16 392	16 633	17 094	17 252	17 240	17 915	17 744	18 136	18 260	18 497	18 181	17 885	17 858
-Helsingin ja	6 116	6 075	5 990	6 240	6 147	6 121	6 450	6 277	6 916	7 007	7 259	7 193	7 260	7 330
-Uudenmaan	10 454	10 317	10 643	10 854	11 105	11 119	11 465	11 467	11 220	11 253	11 238	10 988	10 625	10 528
Varsinais-Suomen	4 700	4 520	4 447	4 502	4 637	4 545	4 576	4 671	4 808	4 867	5 018	4 812	4 762	4 698
Satakunnan	2 200	2 157	2 147	2 127	2 226	2 202	2 324	2 122	2 056	2 189	2 193	2 191	2 117	2 138
Kanta-Hämeen	1 699	1 623	1 634	1 709	1 719	1 624	1 766	1 765	1 794	1 857	1 729	1 743	1 680	1 694
Pirkanmaan	4 992	5 010	4 885	5 074	5 344	5 390	5 545	5 592	5 763	5 862	5 756	5 756	5 960	5 604
Päijät-Hämeen	2 086	2 006	1 957	1 965	2 043	2 062	2 022	1 987	2 078	2 014	2 056	1 952	2 063	1 923
Kymenlaakson	1 644	1 653	1 577	1 567	1 661	1 603	1 492	1 591	1 510	1 537	1 627	1 488	1 552	1 491
Etelä-Karjalan	1 206	1 241	1 172	1 136	1 147	1 206	1 195	1 186	1 165	1 102	1 254	1 227	1 115	1 100
Etelä-Savon	985	978	890	925	912	886	916	891	864	861	828	914	791	845
Itä-Savon	368	403	406	366	364	349	361	362	350	340	358	353	324	327
Pohjois-Karjalan	1 625	1 627	1 571	1 544	1 519	1 579	1 569	1 578	1 523	1 571	1 571	1 675	1 594	1 568
Pohjois-Savon	2 529	2 565	2 300	2 369	2 527	2 436	2 428	2 326	2 421	2 438	2 472	2 425	2 433	2 363
Keski-Suomen	2 476	2 492	2 476	2 648	2 655	2 669	2 900	2 787	2 790	2 955	2 909	2 867	2 826	2 726
Etelä-Pohjanmaan	2 103	2 098	2 044	2 066	2 121	2 073	2 076	2 078	2 192	2 191	2 181	2 191	2 239	2 052
Vaasan	1 763	1 681	1 783	1 746	1 709	1 763	1 828	1 865	1 897	2 013	2 068	1 935	2 014	1 905
Keski-Pohjanmaan	882	901	858	905	889	927	874	973	947	1 011	1 002	986	953	976
Pohjois-Pohjanmaan	4 939	4 945	5 098	5 208	5 295	5 542	5 558	5 628	5 650	5 720	5 775	5 615	5 728	5 425
Kainuun	766	699	720	730	701	748	690	706	685	778	745	701	690	713
Länsi-Pohjan	748	660	669	681	674	675	667	665	671	697	708	704	660	646
Lapin	1 227	1 105	1 073	1 071	1 114	1 090	1 078	1 126	1 196	1 200	1 172	1 195	1 135	1 165
Ahvenanmaa	253	269	256	252	271	255	290	279	286	262	280	280	285	280
Tuntematon - Okänd	90	110	102	103	98	97	88	103	143	193	223	194	233	231

**Yhteensä - Totalt - Total** 55 851 55 135 54 698 55 788 56 878 56 961 58 158 58 025 58 925 59 918 60 422 59 385 59 039 57 728

**Tuhatta 15–49 v. naista kohden**

Per 1 000 kvinnor i åldersgrupp 15–49 år

Per 1 000 women aged 15–49 years

HNS:	46,2	45,6	46,2	47,5	48,0	47,9	49,5	48,6	49,2	49,1	49,4	48,3	47,3	47,0
-Helsingfors och	40,2	39,8	39,3	41,2	40,9	40,9	42,9	41,4	45,3	45,3	46,5	45,7	45,7	45,6
-Nylands	50,6	49,9	51,3	52,1	53,1	52,9	54,2	53,7	52,0	51,8	51,5	50,2	48,5	48,0
Egentliga Finlands	44,1	42,6	42,2	42,9	44,4	43,7	44,1	45,2	46,7	47,3	48,9	46,9	46,5	46,0
Satakunta	43,2	43,4	44,0	44,3	47,1	47,3	50,7	46,9	45,8	48,9	49,4	50,0	48,8	49,9
Centrala Tavastlands	46,1	44,6	45,3	47,6	48,1	45,6	49,6	49,4	50,0	51,7	48,2	48,8	47,4	48,3
Birkalands	47,8	47,9	46,7	48,5	51,0	51,2	52,5	52,6	54,0	54,7	53,5	53,3	53,0	49,8
Päijät-Häme	44,3	43,3	42,9	43,6	45,8	46,7	46,2	45,7	48,0	46,6	47,7	45,4	48,2	45,3
Kymmenedalens	41,3	42,5	41,3	41,7	44,7	43,6	41,1	44,5	42,8	44,4	47,8	44,2	46,7	45,5
Södra Karelens	42,7	44,6	42,7	42,0	43,0	45,8	46,0	46,4	46,1	44,0	49,0	48,5	44,5	44,3
Södra Savolax	42,7	43,5	40,6	43,2	43,4	42,8	45,1	45,1	43,7	43,1	42,1	47,3	41,6	45,3
Östra Savolax	26,9	30,4	31,5	29,0	29,5	29,0	30,8	33,0	34,5	36,2	43,1	43,5	41,1	42,4
Norra Karelens	42,3	43,1	42,3	42,3	42,1	44,3	44,8	45,5	44,7	46,8	47,4	51,2	49,3	49,1
Norra Savolax	43,8	45,2	41,2	43,0	46,5	45,4	45,9	44,5	46,9	47,9	49,0	48,6	49,3	48,2
Mellersta Finlands	40,8	41,2	41,1	44,2	44,4	45,0	49,2	47,5	47,7	50,7	50,1	49,6	53,1	51,6
Syd-Österbottens	49,2	50,1	49,6	50,7	52,4	51,7	52,5	53,1	55,8	55,8	56,2	56,8	58,4	54,1
Vasa	48,0	46,3	49,7	49,2	48,4	50,3	52,4	53,5	54,8	58,6	60,1	56,1	58,2	55,1
Mellersta Österbottens	50,6	52,6	51,0	54,6	54,3	57,1	54,4	61,0	59,5	64,9	65,7	64,8	60,9	63,1
Norra Österbottens	56,8	56,8	58,7	60,3	61,4	64,3	64,6	65,6	66,0	66,7	67,3	65,5	67,4	64,0
Kajanalands	40,3	37,9	40,4	42,1	41,4	45,4	43,0	45,1	44,6	51,6	50,5	48,7	49,2	52,3
Länsi-Pohja	48,0	43,7	45,7	47,7	48,3	49,3	49,5	50,3	51,6	54,4	56,2	57,0	54,7	54,8
Lapplands	43,3	40,2	40,0	40,5	42,5	42,1	42,4	44,9	48,3	49,2	48,8	50,7	48,9	50,7
Åland	42,8	45,7	43,6	43,0	46,5	43,8	49,7	47,9	48,8	44,3	47,1	46,9	47,4	46,5

**Yhteensä - Totalt - Total** 45,8 45,6 45,6 46,8 48,0 48,3 49,5 49,5 50,3 51,2 51,7 50,9 50,7 49,8

\* Luokka tuntematon sisältää myös 212 synnyttäjää, joille on asuinpaikaksi merkitty ulkomaat vuonna 2013. Heitä oli 0,4 % kaikista Suomessa synnyttäneistä. - Klassen "okänd" omfattar även 212 föderskor som bodde utomlands år 2013. Det utgjorde 0,4 procent av alla föderskor i Finland. - The category 'unknown' includes the 212 parturients in 2013 whose municipality of residence was outside Finland.

**Liitetaulukko 3: Synnytykset sairaaloittain 2003–2013**

Bilagetabell 3 : Förlossningar efter sjukhus 2003–2013

Appendix Table 3: Deliveries by hospitals 2003–2013

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
HYKS, synnytykset	13 477	13 641	13 570	14 172	14 081	14 600	14 595	14 996	14 877	14 604	14 358
-Kätilöopiston sairaala	5 492	5 513	5 494	5 700	5 747	5 822	5 672	5 877	5 771	5 606	7 155
-Naistenklinikka	4 719	4 684	4 728	4 951	5 033	5 440	5 450	5 636	5 644	5 600	3 310
-Jorvin sairaala, Espoo	3 266	3 444	3 348	3 521	3 301	3 338	3 473	3 483	3 462	3 398	3 893
Turun yliopistollinen sairaala	3 585	3 790	3 740	3 769	3 891	3 991	4 111	4 303	4 104	4 098	4 044
Kuopion yliopistollinen sairaala	2 306	2 541	2 445	2 430	2 358	2 450	2 487	2 498	2 476	2 486	2 417
Oulun yliopistollinen sairaala	3 710	3 857	4 045	4 158	4 110	4 235	4 386	4 403	4 239	4 437	4 280
Tampereen yliopistollinen sairaala	4 473	4 783	4 848	4 986	4 948	5 140	5 246	5 114	5 177	5 468	5 213
Etelä-Karjalan ks, Lappeenranta	1 103	1 103	1 165	1 153	1 142	1 137	1 076	1 224	1 196	1 094	1 085
Keski-Suomen ks, Jyväskylä	2 814	2 834	2 855	3 077	2 998	2 979	3 148	3 078	3 032	2 995	2 868
Pohjois-Karjalan ks, Joensuu	1 539	1 499	1 573	1 553	1 553	1 512	1 565	1 567	1 663	1 578	1 548
Savonlinnan ks	476	477	466	459	448	405	378	402	377	342	337
Vaasan ks/ Vasa csh	1 247	1 195	1 248	1 284	1 266	1 283	1 454	1 467	1 384	1 418	1 377
Ålands centralsjukhus, Mariehamn	252	273	257	294	278	283	262	281	282	286	278
Kanta-Hämeen ks, Hämeenlinna	1 537	1 554	1 477	1 610	1 646	1 673	1 770	1 642	1 662	1 602	1 652
Länsi-Pohjan ks, Kemi	658	672	661	646	659	671	690	718	698	645	628
Lapin keskussairaala, Rovaniemi	1 038	1 065	1 080	1 068	1 116	1 175	1 197	1 208	1 230	1 159	1 191
Mikkelin keskussairaala	868	853	829	854	840	831	841	818	908	782	829
Satakunnan ks, Pori	1 948	2 067	2 021	2 159	1 978	1 937	2 100	2 093	2 091	2 034	2 063
Kymenlaakson ks, Kotka	1 546	1 631	1 581	1 466	1 588	1 512	1 534	1 626	1 490	1 550	1 473
Keski-Pohjanmaan ks, Kokkola	1 144	1 094	1 117	1 075	1 203	1 160	1 271	1 333	1 365	1 286	1 342
Kainuun ks, Kajaani	740	711	772	739	743	719	780	755	701	701	714
Etelä-Pohjanmaan ks, Seinäjoki	2 045	2 082	2 059	2 045	2 073	2 208	2 177	2 186	2 190	2 247	2 057
Päijät-Hämeen ks, Lahti	1 931	2 030	2 054	2 022	1 964	2 072	1 990	2 042	1 939	2 049	1 907
Porvoon s/ Borgå sh	878	901	808	868	869	756	864	830	810	828	890
Iisalmen sairaala*	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lohjan sairaala	670	632	624	694	690	677	693	930	989	983	999
Loimaan sairaala*	435	363	377	358	272	293	-	-	-	-	-
Salon sairaala	621	677	653	661	666	625	755	778	769	724	714
Länsi-Uudenmaan s, Tammisaari/ Västra Nylands ksh, Ekenäs*	595	580	679	616	646	652	650	262	-	-	-
Vammalan sairaala**	528	484	439	482	541	517	544	581	502	383	274
Oulaskankaan sairaala, Oulainen	785	836	872	855	856	853	848	812	839	984	1 001
Vakka-Suomen sairaala*, Uusikaupunki	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hyvinkään sairaala	1 600	1 645	1 626	1 638	1 533	1 590	1 651	1 638	1 652	1 684	1 815
Kuusamon terveyskeskus*	233	197	173	115	133	64	-	-	-	-	-
Raahen tk*	377	319	348	308	374	344	350	386	346	148	-
Malmin terveydenhuoltoalue ky, Pietarsaari/ Malmska hälso- och sjukvårdsområdet sk, Jakobstad	445	479	479	523	554	569	492	434	374	428	353
<b>Yhteensä/ Totalt/ Total<sup>(1)</sup></b>	<b>54 698</b>	<b>55 788</b>	<b>56 878</b>	<b>56 961</b>	<b>58 158</b>	<b>58 025</b>	<b>58 925</b>	<b>59 918</b>	<b>60 422</b>	<b>59 039</b>	<b>57 728</b>

\* Synnytystoiminta lopetettu - Förlossningsverksamheten nedlagd - Delivery department closed

\*\* Synnytystoiminta lopetettu 14. joulukuuta 2013 - Förlossningsverksamheten nedlagd 14 december 2013 -

Delivery department closed December 14th 2013

<sup>1)</sup> Sisältää kaikki synnytykset (sairaalan ulkopuolella synnyttäneet, joita sairaala ei ole ilmoittanut, syntymäpaikka tuntematon ja sairaalat, joissa on viisi synnytystä tai vähemmän).

<sup>1)</sup> Omfattar alla förlossningar (föderskor som har fött utanför sjukhuset och som inte anmälts av sjukhuset, okänd födelseplats och sjukhus med fe eller färre förlossningar).

<sup>1)</sup> Includes all deliveries (delivered outside hospital, unreported by hospital, birthplace unknown and hospitals with five deliveries or less).

**Liitetaulukko 4: Synnytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti 1987–2013**

Bilagetabell 4: Förlösningar efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1987–2013

Appendix Table 4: Deliveries by age group per 1 000 women of the same age 1987–2013

	Synnytykset Förlösningar Deliveries	Ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti Efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder By age group per 1 000 women of the same age							15–49
		15–19 <sup>1)</sup>	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49 <sup>2)</sup>	
1987	59 393	12,1	67,5	118,2	79,3	30,8	7,7	0,3	47,2
1988	62 739	12,4	69,9	127,1	85,6	33,0	7,6	0,4	50,0
1989	62 820	11,8	70,3	128,2	88,0	33,2	7,4	0,4	50,1
1990	64 960	12,4	71,3	132,0	93,2	36,6	7,9	0,4	51,6
1991	64 796	12,3	72,4	132,2	95,3	36,3	7,3	0,4	51,4
1992	66 012	11,8	73,6	136,0	98,4	38,1	7,7	0,5	52,1
1993	64 109	10,7	71,8	132,9	98,8	37,4	7,4	0,4	50,4
1994	64 140	10,0	70,8	133,3	102,0	39,7	7,6	0,4	50,4
1995	62 193	9,8	66,0	128,9	102,7	40,7	8,2	0,4	49,0
1996	59 727	9,8	63,4	123,6	99,7	41,8	8,0	0,4	47,4
1997	58 343	9,0	61,9	121,6	98,5	42,9	8,4	0,5	46,7
1998	56 048	9,2	59,4	114,9	97,8	42,9	8,7	0,5	45,2
1999	56 699	9,8	61,1	115,5	100,1	45,3	9,1	0,4	46,1
2000	55 851	10,1	60,0	114,0	100,4	45,3	9,1	0,5	45,8
2001	55 135	10,6	59,4	112,1	99,5	46,1	9,4	0,5	45,6
2002	54 698	11,2	57,0	111,1	100,7	46,8	9,6	0,6	45,6
2003	55 788	10,4	56,7	114,3	104,9	48,2	10,6	0,5	46,8
2004	56 878	10,6	57,8	114,3	109,2	50,0	10,9	0,5	48,0
2005	56 961	10,3	57,2	114,8	110,9	50,4	10,6	0,6	48,3
2006	58 158	9,5	58,3	115,5	116,0	52,1	10,8	0,4	49,5
2007	58 025	9,2	58,4	113,9	115,1	53,0	11,2	0,5	49,5
2008	58 925	8,7	58,8	113,4	117,5	54,8	11,2	0,5	50,3
2009	59 918	8,6	59,4	114,7	118,0	55,7	11,8	0,4	51,2
2010	60 422	8,5	57,4	116,0	118,6	57,6	11,4	0,6	51,7
2011	59 385	7,8	54,8	112,4	116,7	58,0	12,0	0,7	50,9
2012	59 038	7,6	53,7	110,2	114,8	59,1	12,3	0,7	50,7
2013	57 728	7,4	50,8	105,2	113,4	58,4	12,4	0,6	49,8

**1) Alle 20-vuotiaiden synnytykset tuhatta 15–19 -vuotiasta naista kohti.**

Antal förlösningar bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år.

*Number of deliveries among women aged less than 20-years per thousand women aged 15–19.*

**2) 45 vuotta täyttäneiden synnytykset tuhatta 45-49-vuotiasta kohti.**

Antalet förlösningar bland kvinnor som fyllt 45 år per 1 000 kvinnor i åldern 45-49 år.

*Number of deliveries among women aged 45 years or more per thousand women aged 45-49.*

**Liitetaulukko 5: Synnyttäjät ikäryhmittäin ja sairaanhoitopiireittäin 2013**

Bilagetabell 5: Föderskor efter åldersgrupp och sjukvårdsdistrikt 2013

Appendix Table 5: Parturients by age group and hospital district 2013

N	Synnyttäjät ikäryhmittäin							Yhteensä Totalt Total	Keski-ikä / Medelåldern / Mean age	
	Föderskor efter åldersgrupp								Kaikki Alla All	Esisynnyttäjät Försföderskor Primiparas
	-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-			
HUS - HNS:	270	1 979	4 690	6 554	3 609	716	40	17 858	31,3	29,7
-Helsinki - Helsingfors	80	654	1 818	2 838	1 613	311	16	7 330	31,7	30,5
-Uusimaa - Nyland	190	1 325	2 872	3 716	1 996	405	24	10 528	31,0	29,0
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	99	619	1 436	1 646	749	146	3	4 698	30,4	28,5
Satakunnan - Satakunta	43	352	745	642	305	47	4	2 138	29,8	27,8
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	41	231	539	564	282	34	3	1 694	30,2	28,2
Pirkanmaan - Birkalands	86	814	1 721	1 898	912	172	1	5 604	30,4	28,6
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	57	340	573	598	293	58	4	1 923	29,9	27,7
Kymenlaakson - Kymmenedalens	26	237	496	468	213	47	4	1 491	30,0	27,6
Etelä-Karjalan - Södra Kare lens	26	154	372	355	154	37	2	1 100	30,1	28,0
Etelä-Savon - Södra Savolax	24	131	268	254	135	28	5	845	30,2	28,2
Itä-Savon - Östra Savolax	6	45	128	99	38	11		327	29,9	28,0
Pohjois-Karjalan - Norra Kare lens	44	294	499	478	203	47	3	1 568	29,6	27,4
Pohjois-Savon - Norra Savolax	57	426	803	714	282	76	5	2 363	29,6	27,6
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	61	448	851	855	410	96	5	2 726	30,1	27,9
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	45	360	698	616	275	53	5	2 052	29,6	27,3
Vaasan - Vasa	26	300	671	611	252	41	4	1 905	29,9	28,0
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	27	199	307	280	133	29	1	976	29,5	26,7
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	129	988	1 645	1 608	844	196	15	5 425	30,0	27,4
Kainuun - Kajanalands	20	128	256	181	102	26		713	29,6	26,8
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	28	134	204	178	82	19	1	646	29,2	26,6
Lapin - Lapplands	22	189	384	359	159	51	1	1 165	30,0	27,7
Ahvenanmaa - Åland	4	32	83	98	51	10	2	280	30,9	29,2
Tuntematon - Okänd - Unknown	9	40	70	72	31	9	0	231	..	..
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>1 150</b>	<b>8 440</b>	<b>17 439</b>	<b>19 128</b>	<b>9 514</b>	<b>1 949</b>	<b>108</b>	<b>57 728</b>	<b>30,4</b>	<b>28,5</b>
<b>%</b>									<b>35 v. täyttäneet</b>	
									35 år eller mera	
									35 years or more	
HUS - HNS:	1,5	11,1	26,3	36,7	20,2	4,0	0,2	100,0	24,4	
-Helsinki - Helsingfors	1,1	8,9	24,8	38,7	22,0	4,2	0,2	100,0	26,5	
-Uusimaa - Nyland	1,8	12,6	27,3	35,3	19,0	3,8	0,2	100,0	23,0	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	2,1	13,2	30,6	35,0	15,9	3,1	0,1	100,0	19,1	
Satakunnan - Satakunta	2,0	16,5	34,8	30,0	14,3	2,2	0,2	100,0	16,7	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	2,4	13,6	31,8	33,3	16,6	2,0	0,2	100,0	18,8	
Pirkanmaan - Birkalands	1,5	14,5	30,7	33,9	16,3	3,1	0,0	100,0	19,4	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	3,0	17,7	29,8	31,1	15,2	3,0	0,2	100,0	18,5	
Kymenlaakson - Kymmenedalens	1,7	15,9	33,3	31,4	14,3	3,2	0,3	100,0	17,7	
Etelä-Karjalan - Södra Kare lens	2,4	14,0	33,8	32,3	14,0	3,4	0,2	100,0	17,5	
Etelä-Savon - Södra Savolax	2,8	15,5	31,7	30,1	16,0	3,3	0,6	100,0	19,9	
Itä-Savon - Östra Savolax	1,8	13,8	39,1	30,3	11,6	3,4	0,0	100,0	15,0	
Pohjois-Karjalan - Norra Kare lens	2,8	18,8	31,8	30,5	12,9	3,0	0,2	100,0	16,1	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	2,4	18,0	34,0	30,2	11,9	3,2	0,2	100,0	15,4	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	2,2	16,4	31,2	31,4	15,0	3,5	0,2	100,0	18,7	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	2,2	17,5	34,0	30,0	13,4	2,6	0,2	100,0	16,2	
Vaasan - Vasa	1,4	15,7	35,2	32,1	13,2	2,2	0,2	100,0	15,6	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	2,8	20,4	31,5	28,7	13,6	3,0	0,1	100,0	16,7	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	2,4	18,2	30,3	29,6	15,6	3,6	0,3	100,0	19,4	
Kainuun - Kajanalands	2,8	18,0	35,9	25,4	14,3	3,6	0,0	100,0	18,0	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	4,3	20,7	31,6	27,6	12,7	2,9	0,2	100,0	15,8	
Lapin - Lapplands	1,9	16,2	33,0	30,8	13,6	4,4	0,1	100,0	18,1	
Ahvenanmaa - Åland	1,4	11,4	29,6	35,0	18,2	3,6	0,7	100,0	22,5	
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>2,0</b>	<b>14,6</b>	<b>30,2</b>	<b>33,1</b>	<b>16,5</b>	<b>3,4</b>	<b>0,2</b>	<b>100,0</b>	<b>20,0</b>	



**Liitetaulukko 6: Synnyttäjien aiemmat raskaudet sairaanhoitopiireittäin 2013**

Bilagetabell 6: Föderskornas tidigare graviditeter efter sjukvårdsdistrikt 2013 och årligen

Appendix Table 6: Parturients' previous pregnancies by hospital district 2013 and

N	Aiempien raskauksien lkm Antal tidigare graviditeter Number of previous pregnancies										Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9-			
HUS - HNS:	6 476	5 564	3 032	1 381	650	365	170	86	47	87	-	17 858	
-Helsinki - Helsingfors	2 943	2 265	1 149	516	208	125	61	32	10	21	-	7 330	
-Uusimaa - Nyland	3 533	3 299	1 883	865	442	240	109	54	37	66	-	10 528	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	1 478	1 436	896	471	214	109	35	30	12	17	-	4 698	
Satakunnan - Satakunta	615	645	392	225	137	52	34	16	9	13	-	2 138	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	494	490	338	165	85	54	30	18	8	12	-	1 694	
Pirkanmaan - Birkalands	1 736	1 681	1 100	553	235	138	59	41	23	38	-	5 604	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	577	537	373	205	90	58	28	22	12	21	-	1 923	
Kymenlaakson - Kymmenedalens	420	430	312	173	75	34	19	12	5	11	-	1 491	
Etelä-Karjalan - Södra KareLens	343	347	203	113	53	21	4	3	6	7	-	1 100	
Etelä-Savon - Södra Savolax	235	258	164	88	41	27	14	8	4	6	-	845	
Itä-Savon - Östra Savolax	92	107	58	36	15	13	3		1	2	-	327	
Pohjois-Karjalan - Norra KareLens	417	490	303	137	91	50	29	21	11	19	-	1 568	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	833	669	373	220	113	68	41	24	6	16	-	2 363	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	823	762	485	276	135	90	49	36	26	44	-	2 726	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	641	594	384	215	91	60	24	14	12	17	-	2 052	
Vaasan - Vasa	557	592	397	152	86	41	38	13	10	19	-	1 905	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	261	261	186	107	53	50	19	12	5	22	-	976	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	1 336	1 385	991	579	326	201	181	119	73	234	-	5 425	
Kainuun - Kajanalands	209	203	131	74	48	27	5	7	2	7	-	713	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	180	185	132	63	28	21	16	4	8	9	-	646	
Lapin - Lapplands	295	372	207	152	60	34	14	13	2	16	-	1 165	
Ahvenanmaa - Åland	97	73	58	33	13	4		2	-	-	-	280	
Tuntematon - Okänd - Unknown	83	70	41	16	11	4	2	1	-	3	-	231	
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>18 198</b>	<b>17 151</b>	<b>10 556</b>	<b>5 434</b>	<b>2 650</b>	<b>1 521</b>	<b>814</b>	<b>502</b>	<b>282</b>	<b>620</b>	<b>-</b>	<b>57 728</b>	
%												<b>Keskiarvo</b>	
												<b>Medeltal</b>	
												<b>Mean</b>	
HUS - HNS:	36,3	31,2	17,0	7,7	3,6	2,0	1,0	0,5	0,3	0,5	-	100,0	1,3
-Helsinki - Helsingfors	40,2	30,9	15,7	7,0	2,8	1,7	0,8	0,4	0,1	0,3	-	100,0	1,2
-Uusimaa - Nyland	33,6	31,3	17,9	8,2	4,2	2,3	1,0	0,5	0,4	0,6	-	100,0	1,4
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	31,5	30,6	19,1	10,0	4,6	2,3	0,7	0,6	0,3	0,4	-	100,0	1,4
Satakunnan - Satakunta	28,8	30,2	18,3	10,5	6,4	2,4	1,6	0,7	0,4	0,6	-	100,0	1,6
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	29,2	28,9	20,0	9,7	5,0	3,2	1,8	1,1	0,5	0,7	-	100,0	1,6
Pirkanmaan - Birkalands	31,0	30,0	19,6	9,9	4,2	2,5	1,1	0,7	0,4	0,7	-	100,0	1,5
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	30,0	27,9	19,4	10,7	4,7	3,0	1,5	1,1	0,6	1,1	-	100,0	1,7
Kymenlaakson - Kymmenedalens	28,2	28,8	20,9	11,6	5,0	2,3	1,3	0,8	0,3	0,7	-	100,0	1,6
Etelä-Karjalan - Södra KareLens	31,2	31,5	18,5	10,3	4,8	1,9	0,4	0,3	0,5	0,6	-	100,0	1,4
Etelä-Savon - Södra Savolax	27,8	30,5	19,4	10,4	4,9	3,2	1,7	0,9	0,5	0,7	-	100,0	1,6
Itä-Savon - Östra Savolax	28,1	32,7	17,7	11,0	4,6	4,0	0,9	0,0	0,3	0,6	-	100,0	1,5
Pohjois-Karjalan - Norra KareLens	26,6	31,3	19,3	8,7	5,8	3,2	1,8	1,3	0,7	1,2	-	100,0	1,7
Pohjois-Savon - Norra Savolax	35,3	28,3	15,8	9,3	4,8	2,9	1,7	1,0	0,3	0,7	-	100,0	1,5
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	30,2	28,0	17,8	10,1	5,0	3,3	1,8	1,3	1,0	1,6	-	100,0	1,8
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	31,2	28,9	18,7	10,5	4,4	2,9	1,2	0,7	0,6	0,8	-	100,0	1,5
Vaasan - Vasa	29,2	31,1	20,8	8,0	4,5	2,2	2,0	0,7	0,5	1,0	-	100,0	1,6
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	26,7	26,7	19,1	11,0	5,4	5,1	1,9	1,2	0,5	2,3	-	100,0	2,0
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	24,6	25,5	18,3	10,7	6,0	3,7	3,3	2,2	1,3	4,3	-	100,0	2,3
Kainuun - Kajanalands	29,3	28,5	18,4	10,4	6,7	3,8	0,7	1,0	0,3	1,0	-	100,0	1,7
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	27,9	28,6	20,4	9,8	4,3	3,3	2,5	0,6	1,2	1,4	-	100,0	1,8
Lapin - Lapplands	25,3	31,9	17,8	13,0	5,2	2,9	1,2	1,1	0,2	1,4	-	100,0	1,7
Ahvenanmaa - Åland	34,6	26,1	20,7	11,8	4,6	1,4	0,0	0,7	-	-	-	100,0	1,3
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>31,5</b>	<b>29,7</b>	<b>18,3</b>	<b>9,4</b>	<b>4,6</b>	<b>2,6</b>	<b>1,4</b>	<b>0,9</b>	<b>0,5</b>	<b>1,1</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>1,6</b>

**Liitetaulukko 7: Synnyttäjien aiemmat synnytykset sairaanhoitopiireittäin 2013**

Bilagetabell 7: Föderskornas tidigare förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 2013

Appendix Table 7: Parturients' previous deliveries by hospital district 2013

	Aiempien synnytysten lkm										Tunte- maton	Yhteensä	Keskiarvo Medeltal Mean
	Antal tidigare förlossningar Number of previous deliveries												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9-			
HUS - HNS:	7 990	6 299	2 338	716	252	110	63	36	17	37	-	17 858	
-Helsinki - Helsingfors	3 570	2 526	828	248	79	35	19	15	3	7	-	7 330	
-Uusimaa - Nyland	4 420	3 773	1 510	468	173	75	44	21	14	30	-	10 528	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	1 992	1 664	726	206	58	28	11	8	3	2	-	4 698	
Satakunnan - Satakunta	858	743	328	122	50	15	12	4	1	5	-	2 138	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	666	587	269	98	38	19	4	5	5	3	-	1 694	
Pirkanmaan - Birkalands	2 340	1 953	863	254	82	46	27	22	8	9	-	5 604	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	782	663	278	102	38	23	12	10	7	8	-	1 923	
Kymenlaakson - Kymmenedalens	582	515	263	88	18	10	3	3	5	4	-	1 491	
Etelä-Karjalan - Södra KareLens	449	415	169	41	14	4	3	1	1	3	-	1 100	
Etelä-Savon - Södra Savolax	319	287	150	52	19	11	4	1	1	1	-	845	
Itä-Savon - Östra Savolax	127	126	47	17	5	3			1	1	-	327	
Pohjois-Karjalan - Norra KareLens	572	576	230	90	42	22	16	7	6	7	-	1 568	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	1 030	740	348	145	43	25	15	5	4	8	-	2 363	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	1 058	880	425	162	70	48	26	23	14	20	-	2 726	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	758	669	377	137	57	20	16	4	8	6	-	2 052	
Vaasan - Vasa	734	691	296	87	49	17	11	5	7	8	-	1 905	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	333	309	162	69	46	18	11	5	5	18	-	976	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	1 760	1 605	914	383	198	151	133	79	61	141	-	5 425	
Kainuun - Kajanalands	257	225	138	46	28	7	3	2	3	4	-	713	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	242	195	110	53	14	13	6	1	6	6	-	646	
Lapin - Lapplands	431	410	184	83	24	11	8	7	2	5	-	1 165	
Ahvenanmaa - Åland	130	99	39	9	2	1	-	-	-	-	-	280	
Tuntematon - Okänd - Unknown	108	63	38	15	5	1	-	-	-	1	-	231	
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>23 518</b>	<b>19 714</b>	<b>8 692</b>	<b>2 975</b>	<b>1 152</b>	<b>603</b>	<b>384</b>	<b>228</b>	<b>165</b>	<b>297</b>	<b>-</b>	<b>57 728</b>	
<b>%</b>													
HUS - HNS:	44,7	35,3	13,1	4,0	1,4	0,6	0,4	0,2	0,1	0,2	-	100,0	0,9
-Helsinki - Helsingfors	48,7	34,5	11,3	3,4	1,1	0,5	0,3	0,2	0,0	0,1	-	100,0	0,8
-Uusimaa - Nyland	42,0	35,8	14,3	4,4	1,6	0,7	0,4	0,2	0,1	0,3	-	100,0	1,0
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	42,4	35,4	15,5	4,4	1,2	0,6	0,2	0,2	0,1	0,0	-	100,0	0,9
Satakunnan - Satakunta	40,1	34,8	15,3	5,7	2,3	0,7	0,6	0,2	0,0	0,2	-	100,0	1,0
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	39,3	34,7	15,9	5,8	2,2	1,1	0,2	0,3	0,3	0,2	-	100,0	1,1
Pirkanmaan - Birkalands	41,8	34,9	15,4	4,5	1,5	0,8	0,5	0,4	0,1	0,2	-	100,0	1,0
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	40,7	34,5	14,5	5,3	2,0	1,2	0,6	0,5	0,4	0,4	-	100,0	1,1
Kymenlaakson - Kymmenedalens	39,0	34,5	17,6	5,9	1,2	0,7	0,2	0,2	0,3	0,3	-	100,0	1,0
Etelä-Karjalan - Södra KareLens	40,8	37,7	15,4	3,7	1,3	0,4	0,3	0,1	0,1	0,3	-	100,0	0,9
Etelä-Savon - Södra Savolax	37,8	34,0	17,8	6,2	2,2	1,3	0,5	0,1	0,1	0,1	-	100,0	1,1
Itä-Savon - Östra Savolax	38,8	38,5	14,4	5,2	1,5	0,9	0,0	0,0	0,3	0,3	-	100,0	1,0
Pohjois-Karjalan - Norra KareLens	36,5	36,7	14,7	5,7	2,7	1,4	1,0	0,4	0,4	0,4	-	100,0	1,2
Pohjois-Savon - Norra Savolax	43,6	31,3	14,7	6,1	1,8	1,1	0,6	0,2	0,2	0,3	-	100,0	1,0
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	38,8	32,3	15,6	5,9	2,6	1,8	1,0	0,8	0,5	0,7	-	100,0	1,2
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	36,9	32,6	18,4	6,7	2,8	1,0	0,8	0,2	0,4	0,3	-	100,0	1,2
Vaasan - Vasa	38,5	36,3	15,5	4,6	2,6	0,9	0,6	0,3	0,4	0,4	-	100,0	1,1
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	34,1	31,7	16,6	7,1	4,7	1,8	1,1	0,5	0,5	1,8	-	100,0	1,5
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	32,4	29,6	16,8	7,1	3,6	2,8	2,5	1,5	1,1	2,6	-	100,0	1,7
Kainuun - Kajanalands	36,0	31,6	19,4	6,5	3,9	1,0	0,4	0,3	0,4	0,6	-	100,0	1,2
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	37,5	30,2	17,0	8,2	2,2	2,0	0,9	0,2	0,9	0,9	-	100,0	1,3
Lapin - Lapplands	37,0	35,2	15,8	7,1	2,1	0,9	0,7	0,6	0,2	0,4	-	100,0	1,2
Ahvenanmaa - Åland	46,4	35,4	13,9	3,2	0,7	0,4	-	-	-	-	-	100,0	0,8
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>40,7</b>	<b>34,1</b>	<b>15,1</b>	<b>5,2</b>	<b>2,0</b>	<b>1,0</b>	<b>0,7</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>	<b>0,5</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>1,1</b>

**Liitetaulukko 8: Synnyttäjien painoindeksi (BMI) ennen raskautta sairaanhoitopiireittäin 2013 ja vuosittain 2006–2013**

Bilagetabell 8: Föderskornas viktindex (BMI) före graviditeten efter sjukvårdsdistrikt 2013 och årligen 2006–2013

Appendix Table 8: Parturients' body mass index (BMI) before pregnancy by hospital district 2013 and early 2006–2013

	BMI (Body Mass Index)					40–	Tuntematon Okänt Unknown	Keskiarvo Medeltal Mean		
	-18,4	18,5 - 24,9	25,0 - 29,9	30,0 - 34,9	35,0 - 39,9				≥ 25	≥ 30
HUS - HNS:	698	11304	3669	1271	426	169	321	24,0		
-Helsinki - Helsingfors	290	4936	1386	448	112	56	102	23,6		
-Uusimaa - Nyland	408	6368	2283	823	314	113	219	24,4		
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	149	2753	1112	407	183	76	18	24,8		
Satakunnan - Satakunta	62	1075	521	244	93	55	88	25,6		
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	51	987	401	160	67	27	1	25,0		
Pirkanmaan - Birkalands	176	3357	1285	512	178	79	17	24,7		
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	57	1141	444	187	60	23	11	24,7		
Kymenlaakson - Kymmenedagens	57	832	380	150	38	24	10	24,8		
Etelä-Karjalan - Södra Karelens	28	668	255	94	35	16	4	24,6		
Etelä-Savon - Södra Savolax	26	461	193	99	43	17	6	25,4		
Itä-Savon - Östra Savolax	8	205	67	29	7	7	4	24,6		
Pohjois-Karjalan - Norra Karelens	29	841	408	192	66	29	3	25,6		
Pohjois-Savon - Norra Savolax	65	1319	555	228	68	43	85	24,9		
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	79	1678	615	223	86	32	13	24,6		
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	57	1095	493	212	98	32	65	25,3		
Vaasan - Vasa	56	1155	445	164	46	19	20	24,4		
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	46	570	216	91	35	14	4	24,7		
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	241	3263	1144	455	153	78	91	24,4		
Kainuun - Kajanalands	16	364	187	99	26	12	9	25,6		
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	25	344	170	69	28	4	6	25,1		
Lapin - Lapplands	27	668	274	117	45	21	13	25,1		
Ahvenanmaa - Åland	10	168	62	22	8	2	8	24,3		
Tuntematon - Okänd - Unknown	13	112	47	17	2	-	40	..		
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>1 976</b>	<b>34 360</b>	<b>12 943</b>	<b>5 042</b>	<b>1 791</b>	<b>779</b>	<b>837</b>	<b>24,6</b>		
<b>%</b>									<b>≥ 25</b>	<b>≥ 30</b>
HUS - HNS:	3,9	63,3	20,5	7,1	2,4	0,9	1,8	31,0	10,4	
-Helsinki - Helsingfors	4,0	67,3	18,9	6,1	1,5	0,8	1,4	27,3	8,4	
-Uusimaa - Nyland	3,9	60,5	21,7	7,8	3,0	1,1	2,1	33,6	11,9	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	3,2	58,6	23,7	8,7	3,9	1,6	0,4	37,8	14,2	
Satakunnan - Satakunta	2,9	50,3	24,4	11,4	4,3	2,6	4,1	42,7	18,3	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	3,0	58,3	23,7	9,4	4,0	1,6	0,1	38,7	15,0	
Pirkanmaan - Birkalands	3,1	59,9	22,9	9,1	3,2	1,4	0,3	36,7	13,7	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	3,0	59,3	23,1	9,7	3,1	1,2	0,6	37,1	14,0	
Kymenlaakson - Kymmenedagens	3,8	55,8	25,5	10,1	2,5	1,6	0,7	39,7	14,2	
Etelä-Karjalan - Södra Karelens	2,5	60,7	23,2	8,5	3,2	1,5	0,4	36,4	13,2	
Etelä-Savon - Södra Savolax	3,1	54,6	22,8	11,7	5,1	2,0	0,7	41,7	18,8	
Itä-Savon - Östra Savolax	2,4	62,7	20,5	8,9	2,1	2,1	1,2	33,6	13,1	
Pohjois-Karjalan - Norra Karelens	1,8	53,6	26,0	12,2	4,2	1,8	0,2	44,3	18,3	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	2,8	55,8	23,5	9,6	2,9	1,8	3,6	37,8	14,3	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	2,9	61,6	22,6	8,2	3,2	1,2	0,5	35,1	12,5	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	2,8	53,4	24,0	10,3	4,8	1,6	3,2	40,7	16,7	
Vaasan - Vasa	2,9	60,6	23,4	8,6	2,4	1,0	1,0	35,4	12,0	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	4,7	58,4	22,1	9,3	3,6	1,4	0,4	36,5	14,3	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	4,4	60,1	21,1	8,4	2,8	1,4	1,7	33,7	12,6	
Kainuun - Kajanalands	2,2	51,1	26,2	13,9	3,6	1,7	1,3	45,4	19,2	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	3,9	53,3	26,3	10,7	4,3	0,6	0,9	42,0	15,6	
Lapin - Lapplands	2,3	57,3	23,5	10,0	3,9	1,8	1,1	39,2	15,7	
Ahvenanmaa - Åland	3,6	60,0	22,1	7,9	2,9	0,7	2,9	33,6	11,4	
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>3,4</b>	<b>59,5</b>	<b>22,4</b>	<b>8,7</b>	<b>3,1</b>	<b>1,3</b>	<b>1,4</b>	<b>35,6</b>	<b>13,2</b>	
<b>2006</b>	3,8	61,4	20,7	7,3	2,5	0,9	3,3	31,4	10,7	
<b>2007</b>	3,6	61,4	20,9	7,5	2,4	1,0	3,2	31,8	10,9	
<b>2008</b>	3,8	61,4	21,0	7,5	2,6	0,9	2,8	32,0	11,0	
<b>2009</b>	3,4	60,6	21,4	7,8	2,6	1,1	3,0	32,9	11,5	
<b>2010</b>	3,5	60,5	22,0	8,0	2,7	1,1	2,2	33,8	11,8	
<b>2011</b>	3,4	60,1	22,2	8,3	2,8	1,3	1,9	34,6	12,4	
<b>2012</b>	3,6	60,0	22,3	8,5	2,9	1,3	1,4	35,0	12,7	

**Painoindeksi - Kroppsmasseindex - Body mass index (BMI):**

- 18,4	Normaalia alhaisempi paino - Undervikt - Underweight
18,5-24,9	Normaali paino - Normalvikt - Normal
25,0-29,9	Lievä ylipaino - Lätt övervikt - Overweight
30,0-34,9	Merkittävä ylipaino - Betydande övervikt - Obese Class I
35,0-39,9	Vaikea ylipaino - Svår övervikt - Obese Class II
40,0–	Sairaaloinen ylipaino - Sjuklig övervikt - Obese Class III

**Liitetaulukko 9: Synnytystapa sairaalatyypeittäin 2013**

Bilagetablell 9: Förlossningsmetod efter sjukhustyp 2013

Appendix Table 9: Mode of delivery by type of hospital 2013

N	Alatie	Perätila <sup>1)</sup>	Pihti	Imukuppi	Keisarileikkaus		Tuntematon	Yhteensä
	Vaginal Vaginal	Sätesläge Breech presentation	Tång Forceps	Vakuumex. Vacuum ex.	Kejsarsnitt Caesarean section	Suunnit. Muu Planerat Annat Planned Other	Okänd Unknown	Totalt Total
<b>Yliopistosairaala*/</b> Universitetssjukhus/ University hospital	19 237	231	2	2307	1843	2 799	-	<b>26 420</b>
<b>Yli 1500 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	13 468	130	6	1 570	967	1 662	-	<b>17 803</b>
<b>750-1499 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	7 686	42	14	834	628	983	-	<b>10 188</b>
<b>Alle 750 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	2 432	11	7	307	213	328	-	<b>3 298</b>
<b>Yhteensä - Totalt - Total<sup>2)</sup></b>	<b>42 841</b>	<b>414</b>	<b>29</b>	<b>5 018</b>	<b>3 651</b>	<b>5 772</b>	<b>3</b>	<b>57 728</b>
<b>%</b>								
<b>Yliopistosairaala*/</b> Universitetssjukhus/ University hospital	72,8	0,9	0,0	8,7	7,0	10,6	-	100,0
<b>Yli 1500 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	75,7	0,7	0,0	8,8	5,4	9,3	-	100,0
<b>750-1499 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	75,4	0,4	0,1	8,2	6,2	9,6	-	100,0
<b>Alle 750 synnytystä</b> förlossningar/ deliveries	73,7	0,3	0,2	9,3	6,5	9,9	-	100,0
<b>Yhteensä - Totalt - Total<sup>2)</sup></b>	<b>74,2</b>	<b>0,7</b>	<b>0,1</b>	<b>8,7</b>	<b>6,3</b>	<b>10,0</b>	<b>0,0</b>	<b>100,0</b>

**Keisarileikkaukset**

Kejsarsnitt  
Caesarean section

	Suunniteltu keisarileikkaus		Kiireellinen, päivystyksellinen keisarileikkaus		Hätäkeisarileikkaus		Synnytyksiä yhteensä Förlossningar totalt Deliveries total
	Planerat Planned	%	Akut kejsarsnitt Urgent Caesarean section	%	Urakutkejsarsnitt Emergency section	%	
<b>Yliopistosairaala*/</b> Universitetssjukhus/ University hospital	1843	7,0	2491	9,4	308	1,2	<b>26 419</b>
<b>Yli 1500 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	967	5,4	1 479	8,3	183	1,0	<b>17 836</b>
<b>750-1499 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	628	6,2	893	8,8	90	0,9	<b>10 197</b>
<b>Alle 750 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	213	6,5	285	8,6	43	1,3	<b>3 298</b>
<b>Yhteensä -Totalt - Total</b>	<b>3 651</b>	<b>6,3</b>	<b>5 148</b>	<b>8,9</b>	<b>624</b>	<b>1,1</b>	<b>57 728</b>

**Yliopistosairaaloita 5 kpl, sairaaloita, joissa yli 1500 synnytystä 8 kpl, 750-1499 synnytystä 9 kpl ja alle 750 synnytystä 7 kpl.**

5 universitetssjukhus, 8 sjukhus med över 1 500 förlossningar, 9 sjukhus med 750-1 499 förlossningar och 7 sjukhus med under 750 förlossningar.

5 university hospitals, 8 hospitals with more than 1500 deliveries, 9 hospitals with 750-1499 deliveries and 7 hospitals with less than 750 deliveries.

\* **Mukana Kätilöopiston sairaala.** - Barnmorskeinstitutets sjukhus ingår. - Includes the Kätilöopisto Maternity Hospital

<sup>1)</sup> **Perätilan ulosauto ja -veto** - Uthämtning vid sätesläge och sätesextraktion - Assisted breech presentation and breech extraction

<sup>2)</sup> **Sisältää kotisyntytykset** - Inkl. hemförlossningar - Including home deliveries

**Liitetaulukko 10: Kivunlievitys sairaalatyypeittäin 2013**

Bilagetabell 10: Smärtlindring under förlossningen efter sjukhustyp 2013

Appendix Table 10: Pain relief in labour by type of hospital 2013

	<b>Epiduraali<sup>(1)</sup></b>		<b>Paraservikaali</b>		<b>Pudendaali</b>		<b>Ilokaasu</b>		<b>Jokin lievitys<sup>(1)</sup></b>	
	Epidural <i>Epidural</i>	%	Paracervikal <i>Paracervical</i>	%	Pudendus <i>Pudendal</i>	%	Lustgas <i>Nitrous oxide</i>	%	Någon lindring <i>Any pain relief</i>	%
<b>N</b>		%		%		%		%		%
<b>Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus/ University hospital</b>	12 249	56,2	3 809	14,4	1 797	6,8	14 385	54,4	20 031	92,0
<b>Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ deliveries</b>	6 849	45,1	2 830	15,9	2 525	14,2	9 001	50,6	13 849	91,3
<b>750-1499 synnytystä/ förlossningar/ deliveries</b>	3 296	38,4	1 939	19,0	629	6,2	5 810	57,0	7 990	93,2
<b>Alle 750 synnytystä förlossningar/ deliveries</b>	929	33,7	620	18,8	176	5,3	1 353	41,0	2 529	91,7
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>23 323</b>	<b>48,3</b>	<b>9 198</b>	<b>15,9</b>	<b>5 127</b>	<b>8,9</b>	<b>30 549</b>	<b>52,9</b>	<b>44 409</b>	<b>91,9</b>
	<b>Spinaali- puudutus<sup>(1)</sup></b>		<b>Yhdistetty spi- naali-epiduraali<sup>(1)</sup></b>		<b>Muu lääkkeellinen kivunlievitys</b>		<b>Muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys<sup>(2)</sup></b>			
	Spinal blockad <i>Spinal block</i>	%	Kombinerad spinal-epidural <i>Combined spinal and epidural</i>	%	Annan farmakologisk smärtlindring <i>Other pharmacological relief of pain</i>	%	Annan icke farmakologisk ~ <i>Other non-pharmacological relief of pain</i>			%
<b>Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus/ University hospital</b>	3 344	15,4	650	3,0	1 229	4,7		9 275	35,1	
<b>Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ deliveries</b>	3 713	24,5	266	1,8	2 608	14,7		4 037	22,7	
<b>750-1499 synnytystä/ förlossningar/ deliveries</b>	1 861	21,7	51	0,6	1 871	18,4		3 768	37,0	
<b>Alle 750 synnytystä förlossningar/ deliveries</b>	645	23,4	3	0,1	547	16,6		1 474	44,7	
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>9 563</b>	<b>15,8</b>	<b>970</b>	<b>2,0</b>	<b>6 255</b>	<b>10,8</b>		<b>18 564</b>	<b>32,2</b>	

<sup>1)</sup> Alatiesynnytyksen yhteydessä. - Vid vaginal förlossning. - In vaginal delivery.

<sup>2)</sup> Mm. akupunktio, aquarakkulat, hieronta, kosketus, vesi, akupainanta ja äänenkäyttö

Bland annat akupunktur, sterila kvaddlar, massage, beröring, vatten, akupressur och röstbehandling  
Including acupuncture injection of sterile water, massage, touching, water, akupressure and voice control

**Liitetaulukko 11: Episiotomia ja välilihan 3.–4.asteen repeämän ompelu sairaalatyypeittäin 2013 ja vuosittain 2004–2012**

Bilagetabell 11: Episiotomi och suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden efter sjukhustyp 2013 och årlige 2004–2012

Appendix Table 11: Episiotomy and suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration in labour by type of hospital 2013 and yearly 2004–2012

N	Episiotomia <sup>1)</sup>		Välilihan 3.–4. asteen repeämän ompelu <sup>1)</sup>		Alatiesynnytykset yhteensä Vaginala förlossningar, totalt Vaginal deliveries, total
	Episiotomia Episiotomy	%	Suturering av 3:e–4:e grads bristning Suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration	%	
<b>Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus/ University hospital</b>	4 808	22,1	298	1,4	21 777
<b>Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ deliveries</b>	3 996	26,3	133	0,9	15 173
<b>750-1499 synnytystä/ förlossningar/ deliveries</b>	1 460	17,0	56	0,7	8 577
<b>Alle 750 synnytystä förlossningar/ deliveries</b>	494	17,9	35	1,3	2 757
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>10 758</b>	<b>22,3</b>	<b>522</b>	<b>1,1</b>	<b>48 305</b>
<b>2004</b>	15 207	32,1	262	0,6	47 411
<b>2005</b>	14 093	29,6	381	0,8	47 562
<b>2006</b>	14 038	28,8	467	1,0	48 661
<b>2007</b>	13 963	28,8	442	0,9	48 476
<b>2008</b>	13 276	27,0	431	0,9	49 109
<b>2009</b>	12 694	25,2	485	1,0	50 401
<b>2010</b>	12 167	24,1	516	1,0	50 578
<b>2011</b>	10 999	22,1	465	0,9	49 684
<b>2012</b>	10 849	22,0	576	1,2	49 406

<sup>1)</sup> Alatiesynnytyksen yhteydessä. - Vid vaginal förlossning. - In vaginal delivery.

**Liitetaulukko 12: Vastasyntyneet 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013**

Bilagetabell 12: Nyfödda barn 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013

Appendix Table 12: Newborns 1987, 1993, 1995, 2000, 2003, 2006–2013

Syntyneet lapset Nyfödda barn / Births		1987	1993	1995	2000	2003	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Syntyneitä, yhteensä</b> / Födda, total / Births, total <sup>(1)</sup>	N	60 063	65 015	63 120	56 768	56 632	59 051	58 933	59 801	60 790	61 372	60 258	59 857	58 525
<b>Elävänä syntyneitä</b> / Levande födda / Live births	N	59 736	64 739	62 818	56 538	56 449	58 859	58 727	59 607	60 583	61 192	60 094	59 693	58 372
<b>Yleinen hedelmällisyysluku</b> / Allmänt fruktsamhetstal / General fertility rate /1000 <sup>(2)</sup>		47,5	50,9	49,5	46,4	47,4	50,1	50,1	50,9	51,7	52,3	51,5	51,3	50,3
<b>Syntyneitä, pojat</b> / Födda, pojkar / Births, boys	N	30 756	33 082	32 224	29 273	28 844	30 129	30 243	30 543	30 997	31 517	30 683	30 488	30 067
	%	51,2	50,9	51,1	51,6	50,9	51,0	51,3	51,1	51,0	51,4	50,9	50,9	51,4
<b>Kuolleena syntyneet</b> / Dödfödda / Stillbirths	N	327	276	302	230	183	192	206	194	207	180	164	164	153
/1 000 synt.		5,4	4,2	4,8	4,1	3,2	3,3	3,5	3,2	3,4	2,9	2,7	2,7	2,6
<b>Kuollut alle 7 vrk ikäisenä</b> / Döda före 7 dygn	N	195	162	133	98	97	94	97	96	94	68	78	71	50
Died before age of 7 days	/1 000 synt.	3,2	2,5	2,1	1,7	1,7	1,6	1,6	1,6	1,5	1,1	1,3	1,2	0,9
<b>Perinataalikuolleisuus</b> / Perinatal dödlighet / Perinatal mortality <sup>(3)</sup>	/1 000 synt.	522	438	435	328	280	286	303	290	301	248	242	235	203
		8,7	6,7	6,9	5,8	4,9	4,8	5,1	4,8	5,0	4,0	4,0	3,9	3,5
<b>Imeväiskuolettisuus</b> / Spädbarnsdödlighet / Infant mortality <sup>(4)</sup>	/1 000 elävänä synt.	355	281	245	205	182	170	163	161	163	135	140	134	102
		5,9	4,3	3,9	3,6	3,2	2,9	2,8	2,7	2,7	2,2	2,3	2,2	1,7*
<b>Ennenaikaisesti syntyneitä (&lt; 37 rkv)</b> / Gestationslängd < 37 veckor / Gestational age (<37 wk)	N	3 339	3 760	3 610	3 600	3 216	3 473	3 387	3 442	3 466	3 569	3 397	3 387	3 355
	%	5,6	5,8	5,7	6,3	5,7	5,9	5,7	5,8	5,7	5,8	5,6	5,7	5,7
<b>Keskipaino</b> / Medelvikt / Mean weight														
<b>Kaikki</b> / Alla / All	g / gr	3 548	3 540	3 539	3 515	3 519	3 499	3 491	3 491	3 483	3 485	3 495	3 498	3 496
<b>Pojat</b> / Pojkar / Boys	g / gr	3 608	3 600	3 601	3 576	3 580	3 556	3 551	3 550	3 543	3 540	3 555	3 559	3 559
<b>Tytöt</b> / Flickor / Girls	g / gr	3 485	3 477	3 474	3 451	3 455	3 439	3 428	3 429	3 421	3 427	3 433	3 436	3 431
<b>Paino</b> / Vikt / Weight														
≥ 4500 g / gr	N	2 163	2 413	2 251	1 864	1 693	1 635	1 532	1 537	1 493	1 553	1 476	1 520	1 499
	%	3,6	3,7	3,6	3,3	3,0	2,8	2,6	2,6	2,5	2,5	2,4	2,5	2,6
≥ 4000 g / gr	N	12 061	12 874	12 659	10 774	10 552	10 237	10 060	10 075	9 840	10 225	10 261	10 131	9 755
	%	20,1	19,8	20,1	19,0	18,6	17,3	17,1	16,8	16,2	16,7	17,0	16,9	16,7
< 2500 g / gr	N	2 349	2 661	2 691	2 599	2 410	2 647	2 645	2 580	2 737	2 760	2 568	2 530	2 479
	%	3,9	4,1	4,3	4,6	4,3	4,5	4,5	4,3	4,5	4,5	4,3	4,2	4,2
< 1500 g / gr	N	557	553	586	538	422	482	501	533	511	498	506	440	425
	%	0,9	0,9	0,9	0,9	0,7	0,8	0,9	0,9	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7
< 1000 g / gr	N	277	272	291	237	191	217	218	243	261	222	231	196	179
	%	0,5	0,4	0,5	0,4	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3
<b>Lasten hoitotoimenpiteitä</b> / Åtgärder på nyfödda														
<i>Treatments to newborn children</i>														
<b>Antibioottihoito</b> / Antibiotikabehandling / Antibiotics	%	..	2,6	2,8	3,7	4,6	5,5	5,8	6,2	6,2	6,2	6,5	6,4	6,3
<b>Valohoito</b> / Ljusbehandling / Phototherapy	%	..	5,2	5,9	6,2	6,1	6,3	6,4	6,9	5,7	5,3	5,6	6,3	6,8
<b>Verenvaihto</b> / Blodbyte / Exchange transfusion	%	..	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
<b>Intubaatio</b> / Intubation / Intubation	%	..	0,8	0,7	0,6	0,6	1,0	1,0	1,1	1,0	1,0	1,0	0,9	1,0
<b>Respiraattori</b> / Respiratorbehandling / Respirator care	%	..	1,1	1,3	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,3	1,2	1,2	1,1	1,2
<b>Teho- tai valvontaos.</b> / Intensivvårds- eller observationsavd. / Intensive care or observation unit	%	..	6,9	8,2	9,7	11,2	11,8	11,3	11,0	9,6	9,6	11,1	11,1	11,8
<b>Lapsi kotona viikon iässä</b> / Barnet hemma i en veckas ålder / Child at home at the age of one week	%	75,9	91,3	91,8	92,3	92,3	93,0	92,8	93,5	92,4	92,8	92,5	93,0	94,2

.. Tietoa ei ole kerätty tai se on liian epävarma esitettäväksi. - Uppgift ej tillgänglig eller alltför osäker för att anges. -

Data not available or too uncertain for presentation.

\* Ennakkotieto - Preliminär data - Preliminary data

 1) **THL:n syntymäkisterissä on tiedot kaikista Suomessa syntyneistä lapsista kun taas Tilastokeskuksen virallisissa väestötalustoissa on tiedot niistä syntyneistä lapsista, joiden äidin vakituinen asuinpaikka on lapsen syntymähetkellä Suomessa synnytyspaikasta riippumatta.** -

I THL födelseregister finns uppgifter om alla barn som fötts i Finland, medan Statistikcentralens offentliga befolkningsstatistik innehåller uppgifter om de barn vars mamma stadigvarande bor i Finland vid barnets födelse oberoende av var förlösningen sker. -

The Medical Birth Register at THL includes data on all children born in Finland, while Statistics Finland's official population statistics contain data on all children born whose mother has a permanent domicile in Finland at the time of the child's birth whatever the place of delivery.

 2) **Elävänä syntyneiden määrä tuhatta 15-49-vuotiaista naista kohti.** - Antal levande födda per 1000 kvinnor i åldern 15-49 år. -

Number of annual live births per 1 000 women aged 15 to 49 years.

 3) **Kuolleena syntyneet ja alle 7 vrk iässä kuolleet tuhatta syntyneitä kohti.** - Dödfödda och döda före 7 dagar per 1 000 födda. -

Stillbirths and deaths before 7 days per 1 000 births.

 4) **Alle vuoden ikäisenä kuolleet (pl. kuolleena syntyneet) tuhatta elävänä syntyneitä kohti syntymävuoden mukaan.** - Döda före ett års ålder (exkl. dödfödda) per 1 000 levande födda enligt födelseår. - Deaths before age of one year (stillbirths excluded) per 1 000 live births according to year of birth. **Lähde** - Källa - Source: **Tilastokeskus ja THL** - Statistikcentralen och THL - Statistics Finland and THL.

**Liitetaulukko 13: Syntymäpaino raskauden keston mukaan 2013**

Bilagetabell 13: Födelsevikt efter gestationslängd 2013

Appendix Table 13: Birth weight by gestational age 2013

Raskauden kesto Gestationslängd Gestational age Vk - Veckor - Weeks	Syntymäpaino, g - Födelsevikt, g - Birth weight, g											Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total
	-499	500- 999	1000- 1499	1500- 1999	2000- 2499	2500- 2999	3000- 3499	3500- 3999	4000- 4499	4500- 4999	5000-		
-27	29	114	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	178
28-31	5	26	147	102	13	1	1	-	-	-	-	-	295
32-35	1	1	57	316	627	416	107	28	9	3	-	4	1 569
36	1	-	4	34	266	564	317	86	24	12	2	3	1 313
37	-	-	2	23	251	1 037	1 044	369	95	16	4	1	2 842
38	-	-	-	17	226	1 447	3 188	2 002	552	66	4	-	7 502
39	-	-	-	1	125	1 529	5 845	5 429	1 618	185	18	2	14 752
40	1	-	-	-	42	931	5 223	7 057	2 737	411	30	5	16 437
41	-	-	-	-	4	334	2 700	4 925	2 533	504	42	3	11 045
42	-	-	-	-	-	60	509	1 076	679	185	16	1	2 526
43-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	-	4
Tuntematon - Okänd - Unknown	-	1	1	2	5	8	21	10	8	1	-	5	62
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>37</b>	<b>142</b>	<b>246</b>	<b>495</b>	<b>1 559</b>	<b>6 327</b>	<b>18 956</b>	<b>20 983</b>	<b>8 256</b>	<b>1 384</b>	<b>116</b>	<b>24</b>	<b>58 525</b>
<b>%</b>													
-27	16,3	64,0	19,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
28-31	1,7	8,8	49,8	34,6	4,4	0,3	0,3	-	-	-	-	-	100,0
32-35	0,1	0,1	3,6	20,1	40,0	26,5	6,8	1,8	0,6	0,2	-	0,3	100,0
36	0,1	-	0,3	2,6	20,3	43,0	24,1	6,5	1,8	0,9	0,2	0,2	100,0
37	-	-	0,1	0,8	8,8	36,5	36,7	13,0	3,3	0,6	0,1	0,0	100,0
38	-	-	-	0,2	3,0	19,3	42,5	26,7	7,4	0,9	0,1	-	100,0
39	-	-	-	0,0	0,8	10,4	39,6	36,8	11,0	1,3	0,1	0,0	100,0
40	0,0	-	-	-	0,3	5,7	31,8	42,9	16,7	2,5	0,2	0,0	100,0
41	-	-	-	-	0,0	3,0	24,4	44,6	22,9	4,6	0,4	0,0	100,0
42	-	-	-	-	-	2,4	20,2	42,6	26,9	7,3	0,6	0,0	100,0
43	-	-	-	-	-	-	25,0	25,0	25,0	25,0	-	-	100,0
Tuntematon - Okänd - Unknown	-	1,6	1,6	3,2	8,1	12,9	33,9	16,1	12,9	1,6	-	8,1	100,0
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>0,4</b>	<b>0,8</b>	<b>2,7</b>	<b>10,8</b>	<b>32,4</b>	<b>35,9</b>	<b>14,1</b>	<b>2,4</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>100,0</b>



**Liitetaulukko 14: Syntymäpaino sairaalatyypeittäin 2013**

Bilagetabell 14: Födelsevikt efter sjukhustyp 2013

Appendix Table 14: Birth weight by type of hospital 2013

	Syntymäpaino, g - Födelsevikt, g - Birth weight, g											Tunte- maton Okänd Unknown	Yht. Totalt Total
	-499	500- 999	1000- 1499	1500- 1999	2000- 2499	2500- 2999	3000- 3499	3500- 3999	4000- 4499	4500- 4999	5000-		
<b>Yliopistosairaala*/</b> Universitetssjukhus/ University hospital	28	123	218	360	852	3 012	8 719	9 310	3 612	591	43	9	26 877
<b>Yli 1500 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	4	9	13	87	417	1 891	5 764	6 612	2 701	474	37	5	18 014
<b>750-1499 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	5	8	14	42	229	1 081	3 313	3 821	1 498	258	23	3	10 295
<b>Alle 750 synnytystä</b> förlossningar/ deliveries	-	2	1	6	61	343	1 156	1 233	441	61	13	1	3 318
<b>Tuntematon/</b> Okänd/ Unknown	-	-	-	-	-	-	4	7	4	-	-	6	21
<b>Yhteensä -</b> Totalt - Total	<b>37</b>	<b>142</b>	<b>246</b>	<b>495</b>	<b>1 559</b>	<b>6 327</b>	<b>18 956</b>	<b>20 983</b>	<b>8 256</b>	<b>1 384</b>	<b>116</b>	<b>24</b>	<b>58 525</b>
<b>%</b>													
<b>Yliopistosairaala*/</b> Universitetssjukhus/ University hospital	0,1	0,5	0,8	1,3	3,2	11,2	32,4	34,6	13,4	2,2	0,2	0,0	100,0
<b>Yli 1500 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	0,0	0,0	0,1	0,5	2,3	10,5	32,0	36,7	15,0	2,6	0,2	0,0	100,0
<b>750-1499 synnytystä/</b> förlossningar/ deliveries	0,0	0,1	0,1	0,4	2,2	10,5	32,2	37,1	14,5	2,5	0,2	0,0	100,0
<b>Alle 750 synnytystä</b> förlossningar/ deliveries	-	0,1	0,0	0,2	1,8	10,3	34,8	37,2	13,3	1,8	0,4	0,0	100,0
<b>Yhteensä -</b> Totalt - Total	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>0,4</b>	<b>0,8</b>	<b>2,7</b>	<b>10,8</b>	<b>32,4</b>	<b>35,9</b>	<b>14,1</b>	<b>2,4</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>100,0</b>

\* Mukana Kätilöopiston sairaala. - Barnmorskeinstitutets sjukhus ingår. - Includes the Kätilöopisto Maternity Hospital

**Liitetaulukko 15: Perinataalikuolleisuus sikiöisyyden, sukupuolen, painon ja raskauden keston mukaan 2013**

Bilagetabell 15: Perinatal dödlighet efter antal foster, kön, födelsevikt och gestationslängd 2013

Appendix Table 15: Perinatal mortality by number of fetuses, sex, birth weight and gestational age 2013

	<b>Kuolleena syntyneet</b> Dödfödda <i>Stillbirths</i> N	<b>Elävänä syntyneet</b> Levande födda <i>Live births</i> N	<b>Yhteensä</b> Totalt <i>Total</i> N	<b>0-6 vrk kuolleet</b> Döda <i>Deaths</i> N	<b>Kuolleena syntyneet</b> Dödfödda <i>Stillbirths</i> per 1000	<b>0-6 vrk kuolleet</b> Döda <i>Deaths</i> per 1000	<b>Perinataali- kuolleisuus</b> Perinatal dödlighet <i>Perinatal mortality</i> per 1000
<b>Sikiöisyys - Antal foster - Number of fetuses</b>							
1	134	56 804	56 938	39	2,4	0,7	3,0
2	19	1 547	1 566	8	12,1	5,1	17,2
3	-	21	21	3	-	142,9	142,9
<b>Sukupuoli - Kön - Sex</b>							
<b>Poika - Pojke - Boy</b>	78	29 989	30 067	25	2,6	0,8	3,4
<b>Tyttö - Flicka - Girl</b>	73	28 383	28 456	25	2,6	0,9	3,4
<b>Epäselvä - Oklart - Uncertain</b>	2	-	2	-	1000,0	-	1000,0
<b>Syntymäpaino - Födelsevikt - Birth weight</b>							
<b>g</b>							
-499	27	10	37	6	729,7	162,2	891,9
500-999	27	115	142	11	190,1	77,5	267,6
1000-1499	12	234	246	5	48,8	20,3	69,1
1500-1999	14	481	495	5	28,3	10,1	38,4
2000-2499	14	1 545	1 559	5	9,0	3,2	12,2
2500-2999	19	6 308	6 327	5	3,0	0,8	3,8
3000-3499	19	18 937	18 956	4	1,0	0,2	1,2
3500-3999	17	20 966	20 983	5	0,8	0,2	1,0
4000-4499	2	8 254	8 256	3	0,2	0,4	0,6
4500-4999	-	1 384	1 384	-	-	-	-
5000-	-	116	116	-	-	-	-
Tuntematon - Okänd - <i>Unknown</i>	2	22	24	1	83,3	41,7	125,0
<b>Raskauden kesto</b>							
Gestationslängd <i>Gestational age</i>							
<b>Viikkoa/ Veckor/ Weeks</b>							
-22	9	8	17	7	529,4	411,8	941,2
23	8	21	29	7	275,9	241,4	517,2
24	8	17	25	2	320,0	80,0	400,0
25	5	18	23	1	217,4	43,5	260,9
26	8	27	35	-	228,6	-	228,6
27	6	43	49	-	122,4	-	122,4
28	7	38	45	1	155,6	22,2	177,8
29	1	62	63	1	15,9	15,9	31,7
30	4	65	69	1	58,0	14,5	72,5
31	6	112	118	4	50,8	33,9	84,7
32	7	168	175	-	40,0	-	40,0
33	4	246	250	1	16,0	4,0	20,0
34	6	446	452	1	13,3	2,2	15,5
35	11	682	693	1	15,9	1,4	17,3
36	9	1 303	1 312	3	6,9	2,3	9,1
37	5	2 837	2 842	7	1,8	2,5	4,2
38	12	7 490	7 502	3	1,6	0,4	2,0
39	7	14 745	14 752	5	0,5	0,3	0,8
40	12	16 425	16 437	3	0,7	0,2	0,9
41	14	11 031	11 045	2	1,3	0,2	1,4
42	2	2 524	2 526	-	0,8	-	0,8
43-	-	4	4	-	-	-	-
Tuntematon - Okänd - <i>Unknown</i>	2	60	62	-	32,3	-	32,3
<b>Yhteensä - Total - Totalt</b>	<b>153</b>	<b>58 372</b>	<b>58 525</b>	<b>50</b>	<b>2,6</b>	<b>0,9</b>	<b>3,5</b>

**Liitetaulukko 16: Perinataalikuolleisuus sairaanhoitopiireittäin 2011–2013**

Bilagetabell 16: Perinatal dödlighet efter sjukvårdsdistrikt 2011–2013

Appendix Table 16: Perinatal mortality by hospital district 2011–2013

	<b>Kuolleena syntyneet</b> Dödfödda <i>Stillbirths</i>	<b>Elävänä syntyneet</b> Levande födda <i>Live births</i>	<b>Yhteensä Totalt</b> <i>Total</i>	<b>0-6 vrk kuolleet</b> Döda <i>Deaths</i>	<b>Kuolleena syntyneet</b> Dödfödda <i>Stillbirths</i>	<b>0-6 vrk kuolleet</b> Döda <i>Deaths</i>	<b>Perinataali- kuolleisuus</b> Perinatal dödlighet <i>Perinatal mortality</i>
					per 1000	per 1000	per 1000
HUS - HNS - <i>Helsinki and Uusimaa</i> :	159	54 497	54 656	56	2,9	1,0	3,9
-Helsinki - Helsingfors - <i>Helsinki</i>	61	22 045	22 106	20	2,8	0,9	3,7
-Uusimaa - Nyland - <i>Uusimaa</i>	98	32 452	32 550	36	3,0	1,1	4,1
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands <i>Southwest Finland</i>	44	14 440	14 484	15	3,0	1,0	4,1
Satakunnan - Satakunta	19	6 509	6 528	9	2,9	1,4	4,3
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	14	5 184	5 198	7	2,7	1,3	4,0
Pirkanmaan - Birkalands	48	17 547	17 595	23	2,7	1,3	4,0
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	11	5 997	6 008	7	1,8	1,2	3,0
Kymenlaakson - Kymmenedalens	19	4 576	4 595	3	4,1	0,7	4,8
Etelä-Karjalan - Södra Karelen <i>South Karelia</i>	9	3 484	3 493	3	2,6	0,9	3,4
Etelä-Savon - Södra Savolax	10	2 572	2 582	3	3,9	1,2	5,0
Itä-Savon - Östra Savolax	2	1 012	1 014	2	2,0	2,0	3,9
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen <i>North Karelia</i>	14	4 895	4 909	6	2,9	1,2	4,1
Pohjois-Savon - Norra Savolax	20	7 315	7 335	9	2,7	1,2	4,0
Keski-Suomen - Mellersta Finlands <i>Central Finland</i>	20	8 514	8 534	14	2,3	1,6	4,0
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens <i>South Ostrobothnia</i>	16	6 560	6 576	3	2,4	0,5	2,9
Vaasan - Vasa	9	5 916	5 925	11	1,5	1,9	3,4
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens <i>Central Ostrobothnia</i>	4	2 963	2 967	6	1,3	2,0	3,4
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens <i>North Ostrobothnia</i>	38	16 951	16 989	20	2,2	1,2	3,4
Kainuun - Kajanalands	5	2 132	2 137	-	2,3	-	2,3
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	4	2 026	2 030	1	2,0	0,5	2,5
Lapin - Lapplands - <i>Lapland</i>	9	3 546	3 555	1	2,5	0,3	2,8
Ahvenanmaa - Åland	2	855	857	-	2,3	-	2,3
Tuntematon - Okänd - <i>Unknown</i>	5	668	673	-	7,4	-	7,4
<b>Yhteensä - Totalt - Total</b>	<b>481</b>	<b>178 159</b>	<b>178 640</b>	<b>199</b>	<b>2,7</b>	<b>1,1</b>	<b>3,8</b>

**Liitetaulukko 17: Synnyttäjät ja vastasyntyneet äidin iän mukaan 2013**

Bilagetabell 17: Föderskor och nyfödda barn efter moderns ålder 2013

Appendix Table 17: Parturients and births by mother's age 2013

		≤ 19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45+	35+	Yhteensä Totalt - Total
<b>Synnyttäjä</b> - Föderskor - Parturients	N	1 150	8 440	17 439	19 128	9 514	1 949	108	11 571	57 728
<b>Hedelmöityshoito</b> - Assisterad befruktning - Assisted fertility treatments <sup>(1)</sup>	%	0,1	0,9	2,3	4,7	7,1	9,1	20,4	7,6	3,9
<b>Ei aiempia raskauksia</b> - Inga tidigare graviditeter - No previous pregnancies	%	76,7	49,0	35,8	26,2	17,4	13,2	13,0	16,6	31,5
<b>Ei aiempia synnytyksiä</b> - Inga tidigare förlossningar - No previous deliveries	%	93,0	63,5	45,8	33,4	23,9	21,0	25,9	23,4	40,7
<b>Raskauden aikana tupakoineita</b> - Rökare - Smokers	%	52,6	32,2	16,5	10,4	8,8	10,3	10,5	9,1	16,0
<b>raskauden alussa tupakoinnin lopettaneet</b> - slutat röka i början av graviditeten - quit smoking at the early stages of pregnancy	%	35,1	43,4	45,1	47,2	40,5	36,9	36,4	39,7	43,8
<b>Painoindeksin keskiarvo ennen raskautta</b> - Viktindex före graviditeten - BMI before pregnancy	keskiarvo	23,1	24,2	24,5	24,5	25,1	25,5	26,2	25,2	24,6
<b>Painoindeksi (BMI) ≥ 25 ennen raskautta</b> - BMI ≥ 25 före graviditeten BMI ≥ 25 before pregnancy	%	25,5	33,0	34,8	34,9	40,1	44,2	48,1	40,9	35,6
<b>Painoindeksi (BMI) ≥ 30 ennen raskautta</b> - BMI ≥ 30 före graviditeten Body mass index (BMI) ≥ 30 before pregnancy	%	7,7	12,5	13,1	12,7	14,9	16,1	22,2	15,2	13,2
<b>Sokerirasitustesti patologinen</b> - Glukosbelastning patologisk - Pathological glucose tolerance test	%	5,0	9,8	13,2	15,6	20,9	25,3	26,9	21,7	15,0
<b>Raskausdiabetes (Dg O24.4)</b> - Graviditetsdiabetes - Pregnancy diabetes	%	3,0	6,3	8,8	11,0	15,6	18,7	16,7	16,1	10,5
<b>Tarkastuskäynnejä yhteensä</b> - Kontrollbesök totalt - Antenatal visits total	keskiarvo	16,3	16,1	15,7	15,4	15,4	15,9	15,6	15,5	15,6
<b>Poliklinikkakäynnejä</b> - Kontrollbesök på sjukhusets poliklinik - Visits to outpatient clinic	keskiarvo	3,5	3,3	3,2	3,3	3,6	3,9	5,1	3,6	3,3
<b>1. käynnin ajankohta</b> - 1:a besökets tidpunkt - Time of first visit (viikkoa - veckor - weeks)	keskiarvo	10,7	9,5	9,2	9,2	9,5	9,9	11,0	9,6	9,4
<b>Kivunlievitys</b> - Smärtlindring - Pain relief	%									
<b>epiduraali</b> - epiduralblockad - epidural block <sup>(2)</sup>	%	74,1	60,8	50,2	44,0	40,3	35,8	30,3	39,5	48,3
<b>spinaali</b> - spinalblockad - spinal block <sup>(2)</sup>	%	10,5	16,9	18,7	20,9	23,1	23,1	28,8	23,2	19,8
<b>yhdistetty spinaali-epid.</b> - kombinerad spinal-epid. - combined <sup>(2)</sup>	%	2,1	1,7	1,8	2,2	2,4	1,6	3,0	2,3	2,0
<b>paraservikaali</b> - paracervikalblockad - paracervical block	%	15,0	15,8	17,0	16,0	14,2	15,8	13,0	14,4	15,9
<b>pudendaali</b> - pudendusblockad - pudendal block	%	10,1	9,0	9,1	8,9	8,5	7,6	9,3	8,3	8,9
<b>ilokaasu</b> - lustgas - nitrous oxide	%	59,9	57,0	54,6	53,0	47,3	44,3	34,3	46,7	52,9
<b>muu lääkkeellinen kivunlievitys</b> - annan farmakologisk smärtlindring other pharmacological relief of pain	%	18,9	15,8	12,2	8,8	7,8	7,5	9,3	7,8	10,8
<b>muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys</b> - annan icke farmakologisk ~ / other non-pharmacological relief of pain	%	41,7	37,7	35,2	30,8	25,3	23,3	13,0	24,8	32,2
<b>vähintään jokin</b> - minst en - at least one <sup>(2)</sup>	%	97,0	95,1	92,9	90,9	89,2	87,9	86,4	89,0	91,9
<b>Alatiesynnytys</b> - Vaginal förlossning - Vaginal delivery	%	89,8	87,4	85,4	83,5	78,8	75,5	61,1	78,1	83,7
<b>Keisarileikkaus</b> - Kejsarsnitt - Caesarean section	%	10,2	12,6	14,6	16,5	21,2	24,5	38,9	21,9	16,3
<b>Syntyneitä, yht.</b> - Födda, total - Births, total	N	1 156	8 524	17 649	19 419	9 682	1 983	112	11 777	58 525
<b>Perinataalikuolleet</b> - Perinataalt döda - Perinatal deaths	N	8	33	55	51	44	11	1	56	203
<b>Perinataalikuolleisuus</b> - Perinatal dödlighet - Perinatal mortality	1/1 000	6,9	3,9	3,1	2,6	4,5	5,5	8,9	4,8	3,5
<b>Paino</b> - Vikt - Weight < 2500 g	N	60	330	666	787	490	129	17	636	2 479
	%	5,2	3,9	3,8	4,1	5,1	6,5	15,2	5,4	4,2
<b>Lapsi kotona viikon iässä</b> - Barnet hemma i en veckas ålder - Child at home at the age of one week	%	93,0	94,1	94,8	94,6	93,3	91,6	87,5	92,9	94,2

 1) **Hedelmöityshoito, jossa alkion siirto, inseminaatio tai munarakkulan kypsytyshoito** - Befruktning med överfört embryo, insemination eller stimulering av äggblåseutveckling - Infertility treatment with frozen embryo transfer, insemination or maturation of ovarian follicle

 2) **Poislukien keisarileikkaukset** - Exkl. kejsarsnitt - Excl. Caesarean sections

## **Laatuseloste (SVT)**

### **Perinataaltilasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet**

#### **Tilastotietojen relevanssi**

Syntyneiden lasten rekisteri (syntymärekisteri) aloitti toimintansa vuonna 1987. Rekisteri sisältää tietoja kaikista Suomessa synnyttäneistä äideistä ja syntyneistä lapsista 7 vrk:n ikään asti. Rekisterin tarkoituksena on kerätä tietoja äitiyshuollon, synnytystoiminnan ja vastasyntyneiden hoidon tutkimusta ja kehittämistä sekä järjestämistä varten.

Syntymärekisterin tilastoraporteissa (3 kpl) esitetään lukumäärä- ja prosenttitietoja synnyttäjistä, synnytyksistä ja vastasyntyneistä koko maan tasolla.

Synnytystietoja käsitellään myös ikäryhmittäin, sairaanhoitopiireittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti ja sairaaloittain sekä sairaalatyypeittäin. Vastasyntyneitä tarkastellaan raskauden keston ja syntymäpainon mukaan. Perinataalikuolleisuutta koskevat tiedot esitetään sikiöisyyden, sukupuolen, painon ja raskauden keston mukaan sekä sairaanhoitopiireittäin.

Tilastoraportit on tarkoitettu lisääntymisterveyttä koskevia tietoja työssään tarvitseville terveydenhuollon ammattihenkilöille, hallintoviranomaisille, suunnittelijoille ja tutkijoille. He tarvitsevat mahdollisimman ajantasaisia ja yksityiskohtaisia tietoja synnytyksistä ja vastasyntyneistä.

Tilastoraportin tekstiosassa on esitetty rekisterissä käytetyt käsitteet.

Tietojen keruu perustuu lakiin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta (THL) (668/2008) ja Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskuksen (Stakes) tilastotoimesta annettuun lakiin (409/2001) sekä terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä annetun lain (556/1989) ja sen nojalla annettuun asetukseen (774/1989).

#### **Tilastotutkimuksen menetelmäkuvaus**

Rekisteriin kerätään tiedot kaikista elävänä syntyneistä lapsista ja niistä kuolleena syntyneistä, joiden raskauden kesto on vähintään 22+0 viikkoa tai joiden syntymäpaino on vähintään 500 g. Jokaisesta syntyneestä lapsesta on sairaalan täytettävä seitsemän päivän ikään mennessä lomake, joka lähetetään joko paperi- tai sähköisessä muodossa THL:n syntymärekisteriin. Kotisyntyneiden osalta lomakkeen täyttämistä huolehtii synnytyksessä avustanut kättilö tai lääkäri.

2005 lähtien on lisäksi kerätty vielä tarkempaa tietoa pienistä keskosista. Näihin pieniin keskosiin lasketaan ne elävänä syntyneet lapset, joiden syntymäpaino on alle 1500 grammaa tai joiden raskauden kesto syntymähetkellä on alle 32+0 viikkoa. Vuodesta 2008 lähtien määritelmää muutettiin niin, että mukana ovat myös tasan 1500 grammaa painaneet, elävänä syntyneet lapset.

#### **Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus**

Tiedot ovat oikeita, jos tiedonantajat ovat ilmoittaneet ne oikein. Sairaaloitten THL:lle lähettämät tiedot tarkistetaan. Puuttuvat sekä virheelliseksi epäillyt tiedot tarkistetaan sairaaloista ja korjataan tietokantaan.

Syntymärekisteristä puuttuu pieni osa vastasyntyneistä. Tämän vuoksi syntymärekisteriä täydennetään Väestörekisterikeskuksen elävänä syntyneiden lasten tiedoilla sekä Tilastokeskuksen kuolleena syntyneiden ja ensimmäisen viikon aikana kuolleiden lasten tiedoilla. Tilastojen kattavuus on arvioitu olevan sata prosenttia näiden lisäysten jälkeen.

Vuosina 1990, 1996 ja 2004 on rekisterin tietosisältöä muutettu luotettavuuden parantamiseksi. Aiemmat tietosisällöt löytyvät paperiversioina ja sähköisesti lomakkeina ja ohjekirjoina arkistoituna.

## **Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus**

*Perinataalitilasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet (aiemmin Synnytykset ja vastasyntyneet)* -tilastoraportti on THL:n kerran vuodessa tuottama tilasto. Ennakkotiedot pyritään julkaisemaan kesä-heinäkuun vaihteessa ja varsinainen tilastoraportti ilmestyy syys-lokakuun vaihteessa. Ennakkotiedoissa julkaistaan ainoastaan aikasarjatilastot yhtenä taulukkona. Vuorovuosin julkaistaan *Vastasyntyneet ja Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain* -tilastoraportit. Nämä viimeksi mainitut tilastoraportit julkaistaan varsinaisen tilastoraportin jälkeen, kuitenkin samana vuonna. Näissä tilastoraporteissa tarkastellaan tilastoja syvällisemmin ja tarkemmin. *Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain* -tilastoraporttia varten kukin sairaala saa tarkistettavakseen omat tietonsa. Taulukot korjataan sairaalan antamien uusien tietojen perusteella. Tämän vuoksi luvut voivat hiukan poiketa samana vuonna aiemmin ilmestyneen *Perinataalitilasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet* -tilastoraportin luvuista. THL ei julkaise vuosittaisia sairaalakohtaisia tietoja ilman sairaaloiden lupaa.

Tilastoraporttien tilastot perustuvat edellisen kalenterivuoden aikana tapahtuneiden synnytysten tietoihin. Kuitenkin osa tilastoraporttien taulukoista on tehty kaksivuotisjaksoissa satunnaisvaihtelun vähentämisen vuoksi. Sairaalat lähettävät sairaalakohtaiset tiedot syntymärekisteriin viimeistään lapsen syntymävuotta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä. Aineisto on valmis Väestörekisterikeskuksen tietojen ja Tilastokeskuksen kuolemansyytietojen yhdistämisen jälkeen viimeistään tilastovuotta seuraavana syksynä.

## **Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/ selkeys**

Tilastoraportit lähetetään sähköisesti synnytyksiä hoitaviin sairaaloihin ja julkaistaan THL:n verkkosivuilla osoitteessa <http://www.thl.fi/tilastot/synnyttajat>. Syntymärekisterin tietoja toimitetaan myös kansainvälisiin tilastoihin (OECD, Nomesko, WHO, Eurostat, YK ja Pohjoismaiset perinataalitilastot).

## **Tilastojen vertailukelpoisuus**

Vuosina 1990, 1996 ja 2004 on tehty lomakeuudistukset rekisterin luotettavuuden parantamiseksi. Vuonna 2004 lomakkeseen lisättiin uusina muuttujina äidin paino ja pituus ennen raskautta, äidin raskaudenaikaiset sairaudet ICD-10 koodeina, synnytyksen kesto, äidin synnytyksen aikaisia diagnooseja ICD-10 koodeina ja lapsen päänympäryys. Lisäksi muutamiin jo olemassa oleviin muuttujiin tehtiin muutoksia ja tarkennuksia, jotta lomake vastaisi paremmin nykyisiä hoitokäytäntöjä.

Lomakkeen muuttujien määritelmiä ja käsitteitä on tarvittaessa aika ajoin tarkennettu. Vuoden 2004 lomakeuudistuksen myötä ohjeistusta edelleen tarkistettiin ja korjattiin sairaaloilta tulleiden kommenttien mukaisesti, jotta määritelmät olisivat mahdollisimman yhteneväiset kaikissa sairaaloissa. Myös aikaisempien vuosien tietoja korjataan tarvittaessa.

Tilastoraporteissa esitetyt vuosittaiset tilastotiedot vuodesta 1987 alkaen ovat vertailukelpoisia keskenään. Tiedot vuosilta 2004, 2005 ja 2006 eivät kuitenkaan ole täysin vertailukelpoisia sairaaloiden kesken, koska muutama sairaala ei toimittanut tietoja kyseisiltä vuosilta lomakeuudistuksen mukaisesti.

Ennakkotiedoissa ei ole mukana Väestörekisterikeskuksen elävänä syntyneiden lasten ja Tilastokeskuksen kuolemansyyrekisterin kuolleena syntyneiden lasten tietojen yhdistämisistä. Tiedot eivät kuitenkaan olennaisesti muutu varsinaisessa tilastoraportissa. Ennakkotiedoissa esitetään synnyttäjien, synnytysten ja vastasyntyneiden lukumäärä- ja prosentitiedot ainoastaan koko maan tasolla.

Tilastokeskuksen ja THL:n syntymärekisterin elävänä syntyneiden lukumäärät ja imeväiskuolleisuusluvut poikkeavat jonkin verran toisistaan. Erot johtuvat erilaisista laskentatavoista. Tilastokeskus kerää tiedot kaikista syntyneistä lapsista, joiden äidin vakituinen asuinpaikka on lapsen syntymähetkellä Suomessa synnytyspaikasta riippumatta. THL:n syntymärekisterissä on mukana kaikki Suomessa syntyneet lapset, myös ulkomaalaiset lapset. Edelleen imeväiskuolleisuusluku lasketaan Tilastokeskuksessa kuolinvuoden ja THL:n syntymärekisterissä syntymävuoden mukaan. Tilastokeskuksen antamat luvut ovat virallisia tietoja.

### **Selkeys ja eheys/ yhtenäisyys**

Raskauteen ja vastasyntyneisyyteen liittyvät määritelmät ja käsitteet pohjautuvat Stakesin Ohjeita ja luokituksia 1999:2 Tautiluokitus ICD-10:een ja vuodesta 2012 THL:n 5/2011Tautiluokitus ICD-10:een ja oppaaseen 17: Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja (<http://www.thl.fi/thl-client/pdfs/8ad82ff8-2685-4278-b1c3-687204a2248d>).

Tilastoraporteissa käytetään myös pääosin vakiintuneita kansainvälisiä käsitteitä ja luokituksia (esimerkiksi repeämät, joista III ja IV asteen repeämät lasketaan vakaviksi, synnytystavan luokittelu, BMI-luokittelu).

### **Vuoden 2013 tilaston erityiskysymykset**

Vuoden 2013 tilastoissa on hyödynnetty syntymärekisterin aiempien vuosien jo olemassa olevaa tietoa synnytyksistä. Näitä tietoja on korjattu takautuvasti myös aiemmille vuosille. Tämä on parantanut rekisterin laatua ja luotettavuutta ensi- ja uudelleensynnyttäjistä.

## **Kvalitetsbeskrivning för publikation i serien FOS**

### **Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda**

#### **Statistikuppgifternas relevans**

Registret över födda barn (födelseregistret) inledde sin verksamhet 1987. Registret innehåller uppgifter om samtliga kvinnor som fött barn i Finland och om de födda barnen upp till sju dygns ålder. Syftet med registret är att samla in statistikuppgifter för undersökning, utveckling och anordnande av mödra- och förlossningsvård samt vård av nyfödda.

I statistikrapporten (tre stycken) om födelseregistret redovisas antal och procentuppgifter om föderskor, förlossningar och nyfödda i hela landet.

Förlossningsuppgifterna presenteras också efter åldersgrupp, sjukvårdsdistrikt per 1000 kvinnor i samma åldrar, sjukhus och sjukhustyper. De nyfödda granskas utifrån gestationsålder och födelsevikt. Uppgifterna om perinatal dödlighet redovisas efter antal foster, kön, födelsevikt och gestationslängd samt sjukvårdsdistrikt.

Statistikrapporten riktar sig till hälso- och sjukvårdspersonal, förvaltningsmyndigheter, planerare och forskare som behöver uppgifter om reproduktionshälsa. De behöver så aktuella och detaljerade statistikuppgifter om förlossningar och nyfödda som möjligt.

I statistikrapportens textdel presenteras de begrepp som används.

Datainsamlingen bygger på lagen om Institutet för hälsa och välfärd (668/2008) och lagen om statistikväsendet vid forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården (Stakes) (409/2001) samt lagen om riksomfattande personregister för hälsovården (556/1989) och den förordning (774/1989) som utfärdats med stöd av lagen.

#### **Metodbeskrivning för den statistiska forskningen**

För registret samlas uppgifter in om alla levande födda barn och de dödfödda barn vilkas gestationsålder var minst 22+0 veckor eller vilkas födelsevikt var minst 500 g. För varje barn som föds ska sjukhuset fylla i en blankett innan barnet är sju dagar gammalt, och sända den antingen i pappersformat eller elektroniskt till födelseregistret hos Institutet för hälsa och välfärd THL. I samband med hemförlossningar ser den barnmorska eller läkare som assisterat vid förlossningen till att blanketten fylls i.

Från och med 2005 har man dessutom samlat in mer detaljerade uppgifter om små prematurer. Till dem räknas de levande födda barn vars födelsevikt är under 1 500 gram eller gestationsålder vid födelsen mindre än 32+0 veckor. Från och med 2008 ändrades definitionen så att även levande födda barn som väger exakt 1 500 gram inräknas.

#### **Uppgifternas riktighet och exakthet**

Uppgifterna är korrekta om uppgiftslämnarna har meddelat dem rätt. Institutet för hälsa och välfärd (THL) granskar de uppgifter som sänds in av sjukhusen. Bristfälliga eller misstänkt felaktiga uppgifter kontrolleras med sjukhusen och korrigeras i databasen.

I födelseregistret saknas en liten andel av de nyfödda. Därför kompletteras födelseregistret med Befolkningsregistercentralens uppgifter om levande födda och Statistikcentralens uppgifter om



dödfödda barn och barn som dött under den första levnadsveckan. Statistikens täckningsgrad har bedömts vara hundraprocentig efter dessa kompletteringar.

Åren 1990, 1996 och 2004 ändrades registerinnehållet för åstadkommande av större tillförlitlighet. Syftet med förnyelsen var att födeleregistret bättre skulle svara mot dagens vårdpraxis. De tidigare datainnehållen finns arkiverade som pappersversioner samt elektroniska blanketter och instruktioner.

### **Uppgifternas aktualitet och rättidighet i publikationerna**

Statistikrapporten *Perinatalstatistik - föderskor, förlossningar och nyfödda (tidigare Förlossningar och nyfödda)* är statistik som sammanställs av THL en gång per år. De preliminära uppgifterna ges ut vid månadsskiftet juni–juli och den egentliga statistikrapporten vid månadsskiftet september–oktober. I de preliminära uppgifterna publiceras endast tidsseriestatistiken som en tabell. Turvis vartannat år publiceras statistikrapporterna *Nyfödda* samt *Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus*. De sistnämnda statistikrapporterna publiceras efter den egentliga statistikrapporten, dock samma år. Rapporterna behandlar statistiken mer ingående och i detalj. Varje sjukhus får granska sina egna uppgifter för den statistiska rapporten *Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus*. Tabellerna korrigeras enligt de nya uppgifter sjukhusen ger. Därför kan siffrorna avvika en aning från den statistiska rapporten *Perinatalstatistik - föderskor, förlossningar och nyfödda*, som utkom tidigare samma år. THL publicerar inte de årliga uppgifterna enligt sjukhus utan sjukhusens tillstånd.

Statistikrapporterna bygger på data om det föregående kalenderårets förlossningar. En del av tabellerna är dock utformade i två års perioder för att minska slumpvariationen. Sjukhusen sänder in de sjukhusspecifika uppgifterna senast före utgången av mars året efter barnets födelseår. Materialet blir färdigt efter sammanslagningen av Befolkningsregistercentralens uppgifter och Statistikcentralens uppgifter om dödsorsaker senast följande höst efter statistikåret.

### **Tillgång till uppgifterna och uppgifternas transparens/tydlighet**

Statistikrapporterna sänds till sjukhus med förlossningsverksamhet och offentliggörs på THL:s webbsidor på adressen <http://www.thl.fi/sv/statistik/foderskor>. Födeleregistrets uppgifter ingår även i internationell statistik (OECD, Nomesko, WHO och Nordisk perinatalstatistik).

### **Statistikens jämförbarhet**

Åren 1990, 1996 och 2004 förnyades blanketten för att förbättra registrets tillförlitlighet. År 2004 infördes nya parametrar i blanketten. Dessa är mammans vikt och längd före graviditeten, mammans sjukdomar under graviditeten som ICD-10 koder, förlossningens längd, mammans sjukdomar vid förlossningen som ICD-10 koder och barnets huvudomkrets. Därtill ändrades och preciserades några redan existerande parametrar för att öka blankettens motsvarighet med nuvarande vårdpraxis.

Definitionerna av variablerna och begreppen i blanketten har vid behov tidvis preciserats. Till följd av blankettförnyelsen 2004 granskades och korrigerades anvisningarna enligt sjukhusens kommentarer, så att definitionerna skulle vara så enhetliga som möjligt på alla sjukhus. Även uppgifterna från tidigare år rättas vid behov.

De årliga statistikuppgifter som presenteras från och med 1987 i statistikrapporten är sinsemellan jämförbara. Uppgifterna från 2004, 2005 och 2006 är dock inte helt jämförbara mellan olika sjukhus, eftersom ett fåtal sjukhus inte använde den förnyade blanketten.

De preliminära uppgifterna innehåller inte sammanslagningar av Befolkningsregistercentralens uppgifter om levande födda barn och uppgifterna om dödfödda barn ur Statistikcentralens dödsorsaksregister. Uppgifterna ändras dock inte väsentligt i den egentliga rapporten. I de preliminära uppgifterna redovisas endast nationella antal och procentuppgifter om föderskor, förlossningar och nyfödda.

Antalet levande födda och spädbarnsdödligheten i Statistikcentralens och THL:s födelseregister avviker en aning från varandra. Skillnaderna beror på olika sätt att räkna. Statistikcentralen samlar in uppgifter om alla födda barn, vars mamma stadigvarande bor i Finland vid barnets födelse oberoende av var förlossningen sker. I THL:s födelseregister finns alla barn som fötts i Finland, också utlänningars. Spädbarnsdödligheten räknas vid Statistikcentralen enligt dödsår och i THL:s födelseregister enligt födelseår. Statistikcentralens uppgifter är officiella.

### **Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse**

Definitionerna och begreppen i anslutning till graviditet och nyfödda bygger på Stakes Anvisningar och klassifikationer 1999:2 Klassifikation av sjukdomar ICD:10 och fr.o.m. 2012 THL publikation *Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja 17 and Klassifikation av sjukdomar ICD:10 5/2011* (<http://www.thl.fi/thl-client/pdfs/8ad82ff8-2685-4278-b1c3-687204a2248d>).

I statistikrapporterna används också i huvudsak väletablerade internationella begrepp och klassificeringar (t.ex. bristningar, där III och IV gradens bristningar anses allvarliga, klassificering av födelsesätt och BMI).

### **Specialfrågor i 2013 års statistik**

Informationen om förlossningar som redan finns i födelseregistret har utnyttjats i statistiken för år 2013. Uppgifterna från tidigare år har rättats retroaktivt, vilket förbättrat registrets kvalitet och pålitlighet vad gäller förstföderskor och omföderskor.

## **Quality Report (OSF)**

### **Perinatal statistics – parturients, deliveries and newborns**

#### **Relevance of statistical data**

The Medical Birth Register was established in 1987. It contains data on all mothers who have given birth in Finland and on all newborn infants up to the age of seven days. The purpose of the register is to collect statistical data for the research, development and provision of maternity care, obstetrics services and the care of newborn infants.

The three different Statistical Reports concerning the Medical Birth Register present nationwide information on parturients, deliveries and newborns in the form of absolute figures and percentages.

In addition, data on deliveries are provided by age group, by hospital district per 1000 women of the same age, and by hospital and type of hospital. Data on newborn children are given by length of gestation and birth weight. Data on perinatal mortality are given by number of foetuses, sex, weight, gestational age and hospital district.

The Statistical Reports aim to provide information to health care professionals, administrators, planning officials and researchers working in the area of reproductive health. They need statistical up-to-date and detailed data on deliveries and newborns.

The report text describes the concepts used in the Register.

The collection of data is based on the Act on the National Institute for Health and Welfare (668/2008), on the Act on the Statistical Service of the National Research and Development Centre for Welfare and Health (409/2001), and on the Act on the National Personal Records Kept under the Health Care System (556/1989) and the subsequent Decree (774/1989).

#### **Description of methods used in statistical research**

The Medical Birth Register includes data on all live births, and on stillbirths of foetuses with a birth weight of at least 500 g or with a gestational age of at least 22+0 weeks. For each infant, a form has to be completed by the hospital no later than seven days after delivery. The form is sent in paper form or electronically to the Register, which is maintained by the National Institute for Health and Welfare (THL). With regard to deliveries taking place at home, the form is to be completed by the midwife or the physician who has assisted in the delivery.

Additionally, more detailed information has been gathered on small premature infants since 2005. Small premature infants refer to live births with a weight at birth of less than 1500 g or with a gestational age at birth of less than 32+0 weeks. A changed definition has been applied since 2008, also including live births with a birth weight of exactly 1500 g.

#### **Correctness and accuracy of data**

The data are correct in so far as they have been reported correctly. The data submitted to THL by hospitals are checked, and any data that are missing or inferred to be incorrect are confirmed by contacting the treating hospitals, and then corrected in the database.

Some birth data are missing in the Medical Birth Register. The Register is therefore supplemented with data compiled by the Population Register Centre on live births and with data

compiled by Statistics Finland on stillbirths and deaths during the first week of life. After these additions, the statistics are estimated to have a coverage of 100 per cent.

In 1990, 1996 and 2004, the data content of the Register was changed in order to improve its reliability. The purpose of the reform was to bring the form more in line with current care practices. Previous data contents are available in paper format and as electronically stored forms and manuals.

### **Timeliness and promptness of published data**

The Statistical Report *Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns* (previously *Births and Newborns*) is produced by THL annually. The aim is to publish preliminary data in June–July and the Statistical Report itself in September–October. The preliminary data only include statistical data in the form of a time series table. The biennial Statistical Reports *Newborns* and *Delivery Procedures by Hospital* are published in alternate years. The latter reports are published after the primary report on perinatal statistics, but in the same year nonetheless. The two biennial reports take a closer look at the statistics on their respective topics. Each hospital is given its own data to check for the Statistical Report *Delivery Procedures by Hospital*. Tables are corrected using the corrected data supplied by the hospitals. As a consequence, figures may differ slightly from figures given in the Statistical Report *Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns* published earlier the same year. THL does not publish the annual data for each hospital without the hospitals' consent.

The statistics contained in the Statistical Reports are based on data concerning deliveries during the preceding calendar year. However, in order to reduce random variation, some of the tables have been compiled across two-year periods. Hospitals submit their data to the Medical Birth register at the latest by the end of March of the year following the child's year of birth. The statistics are completed at the latest by the autumn following the calendar year, after data on causes of death compiled by the Population Register Centre and Statistics Finland have been combined.

### **Availability and transparency/clarity of data**

The Statistical Reports are sent electronically to all maternity hospitals and published on THL's website at <http://www.thl.fi/en/statistics/parturients>. Data in the Medical Birth Register are also submitted to international statistical organisations (OECD, NOMESCO, WHO and perinatal statistics in the Nordic countries).

### **Comparability of statistical data**

The reforms made to the Medical Birth Register in 1990, 1996 and 2004 were aimed at improving its reliability. New variables in the 2004 data collection were mother's weight and height before pregnancy; mother's medical conditions during pregnancy as ICD-10 codes; duration of delivery; mother's medical conditions during delivery as ICD-10 codes; and head circumference at birth. Certain existing variables were amended and specified so that the data collection form would better correspond with current treatment practices.

The definitions of the variables and concepts used in the form have been specified on several occasions. With the 2004 reform, the instructions were revised and improved based on feedback from hospitals so as to ensure the greatest possible consistency in the definitions used in the hospitals. Previous years' data are also corrected, if necessary.

Beginning from 1987, the annual statistical data presented in the Statistical Reports are mutually comparable. However, the data for 2004, 2005 and 2006 are not fully comparable between hospitals, since a few hospitals failed to submit that year's data in accordance with the new form.

The preliminary data do not include the data obtained by combining the Population Register Centre's register data on live births and Statistics Finland's register data on causes of death. However, there are no major differences in data between the preliminary data and the final figures published in the Report. The preliminary data on parturients, deliveries and births consist of nationwide absolute figures and percentages only.

The live birth figures as well as the infant mortality rates as reported by Statistics Finland and THL's Medical Birth Register differ to some extent due to differences in the method of calculation. Statistics Finland gathers data on all children born whose mother has a permanent domicile in Finland at the time of the child's birth whatever the place of delivery, while the Medical Birth Register includes data on all children born in Finland. Furthermore, Statistics Finland calculates infant mortality rate on the basis of year of death while THL's Medical Birth Register uses the year of birth. The Statistics Finland figures are official.

### **Clarity and consistency**

The definitions and concepts related to pregnancy and neonatality are based on the STAKES publication *Ohjeita ja luokituksia 1999:2 Tautiluokitus ICD-10* and since 2012 on the THL publication *Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja 17 and Tautiluokitus ICD-10 5/2011* (publications are not available in English).

The statistical reports also use established international concepts and classifications (such BMI, mode of delivery, and perineal lacerations, of which third- and fourth-degree lacerations are considered as serious).

### **Special issues concerning the 2013 statistics**

The 2013 statistics utilise data on previous years already recorded in the Medical Birth Register. These data have been retrospectively corrected also for earlier years, thereby improving the quality and reliability of the register data with regard to primi- and multiparous women.