



ZAVOD ZA JAVNO  
ZDRAVSTVO  
OSJEČKO-BARANJSKE  
ŽUPANIJE

*Služba za javno zdravstvo*

*Institute of Public Health Osijek-Baranja County  
Department of Public Health*

---

*31000 Osijek, Drinska 8, Croatia; telefon +38531 225 700, telefax +38531 206 870; e-mail: zjz-os@os.htnet.hr*

**PORODI U RODILIŠTIMA  
U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI**

***CHILDBIRTHS IN HEALTHCARE INSTITUTIONS  
IN OSIJEK-BARANJA COUNTY IN 2017***

*Autor:*

**Nikola Kraljik, dr. med.  
specijalist javnog zdravstva**

*suradnici:*

**Dubravka Šipoš  
Željko Vajak, prof**

*[www.zjz-osijek.hr](http://www.zjz-osijek.hr)*

**Osijek, travanj 2018. godine**

## UVOD

*Biološki opstanak i društveno-ekonomski prosperitet neke zajednice u prvome redu ovisi o broju rođenih, a na što značajno utječu organiziranost zdravstvenog sustava, gospodarska razvijenost i mjere populacijske politike u zemlji. Trudnoća je jedno od najznačajnijih i najzahtjevnijih razdoblja u životu žene i njene obitelji, a kroz svoje socijalne implikacije bitna je za društvo u cjelini. Organiziranu skrb za majke i djecu, kao posebno osjetljive skupine stanovništva, nalazimo danas kao jednu od temeljnih mjera socijalne i zdravstvene politike većine zemalja suvremenog svijeta.*

*U skladu s tim i Hrvatska se obvezala osigurati posebne mjere zaštite za majke i djecu, a u okviru svog zakonodavstva i prihvaćanjem međunarodnih sporazuma poput Konvencije o pravima djeteta i Milenijskih razvojnih ciljeva. Konvencija naglašava značaj pružanja zdravstvene skrbi svakom djetetu, na način i u uvjetima koje država članica UN-a najbolje može osigurati. Naglašeno je kako će se države potpisnice zalagati za smanjenje smrtnosti novorođenčadi i druge djece. Pružati zdravstvenu pomoć svakom djetetu, boriti se protiv bolesti i neishranjenosti, osigurati prenatalnu i postnatalnu skrb, kao jednu od osnovnih mjera sigurnog majčinstva te razvijati preventivnu zdravstvenu skrb i savjetovališta za roditelje i planiranje obitelji. Milenijski razvojni ciljevi usmjereni prema zaštiti zdravlja majki i djece globalno ističu važnost smanjenja smrtnosti majki u trudnoći, porodu ili babinjama te smrtnosti djece u prvim danima života i kroz dojenačko razdoblje.*

*Od pokazatelja uspješnosti zaštite zdravlja majki i djece najčešće se upotrebljava perinatalna smrtnost i maternalna smrtnost, a zdravstvene zaštite djece dojenačka smrtnost.*

*Maternalna smrtnost u Hrvatskoj tako i u Osječko-baranjskoj županiji, godinama je niska i svodi se na sporadične slučajeve, kao u većini zapadnoeuropskih i posttranzicijskih zemalja. Pri tome je znakovito kako jednu šestinu svih maternalnih smrti u razdoblju od 1997.-2016. godine čine slučajevi u Osječko-baranjskoj županiji. U rodilištima u Osječko-baranjskoj županiji 2017. godine kao ni u Hrvatskoj nije umrla niti jedna žena od komplikacija u trudnoći, porođaju ili babinjama (MKB-10:O00-O99). Smanjenju smrtnosti djece u fetalnom i ranom neonatalnom razdoblju uz povoljne socijalno-gospodarske prilike i prosvjećenost stanovništva najviše doprinosi odgovarajuća antenatalna i partalna skrb.*

*Na temelju podataka o uzrocima smrti u perinatalnom i dojenačkom razdoblju nalazimo kako prevladavaju uzroci vezani uz komplikacije u trudnoći, prerani porod i posljedičnu nezrelost, te kako se određenim organizacijskim i tehnološkim poboljšanjima u neonatalnoj intenzivnoj njezi i terapiji može postići daljnje smanjenje smrtnosti.*

*Socijalno-medicinski čimbenici poput nižeg obrazovnog statusa, izvanbračnog rađanja, starije dobi i adolescentne dobi, velikog broja poroda značajno su povezani s nepovoljnim perinatalnim ishodom. Utjecaj ovih čimbenika moguće je kompenzirati zdravstvenim prosvjećivanjem i dobrom antenatalnom skrbi, ali je neophodno uključivanje uz zdravstveni i drugih sektora, u brizi za sigurno majčinstvo i dobrobit djece, a time i zdravlje naroda i njegov prosperitet u cjelini.*

*Autor*

*Nikola Kraljik, dr. med.  
Specijalist javnog zdravstva*

-----  
Pri korištenju podataka obavezno navesti izvor

- The users of this report are requested to quote the source of information



## PORODI U RODILIŠTIMA OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE U 2017. GODINI

Na području Županije u 2017. godini radila su dva rodilišta: Klinički bolnički centar Osijek i Opća županijska bolnica Našice, dok je izvanbolničko rodilište pri Domu zdravlja Đakovo prestalo s radom 17. listopada 2009. godine po odluci MZSS RH, a zbog nemogućnosti operativnog dovršenja poroda.

U 2017. godini u rodilištima Osječko-baranjske županije obavljeno je 2.377 poroda, odnosno 51 (2,10%) poroda manje u odnosu na 2016. godinu (2.428). Ukupno je rođeno 2.425 djece, od toga 2.414 živorođene djece, odnosno 31 (1,3 %) živorođeno dijete manje u odnosu na 2016. godinu (2.445) i 11 mrtvorodenih, a od živorođenih je u prvih sedam dana života ukupno umrlo 4 novorođenčadi (tablica 1).

Od ukupnog broja poroda, 2.330 (98,2%) bilo je s jednim djetetom, 46 (1,94%) s dvoje rođene djece i 1 porod s troje rođene djece (0,04%) (tablica 1).

**Tablica 1.**  
BROJ PORODA PREMA ISHODU TRUDNOĆE U RODILIŠTIMA  
OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE U 2017. GODINI

Broj djece u porodu	Broj poroda		Broj rođene djece						Umrlo novorođenčad	
			UKUPNO		živorođenih		mrtvorodenih		broj	%
	broj	%	broj	%	broj	%	broj	%		
<b>UKUPNO OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA</b>										
jedno	2.330	98,02	2.330	96,1	2.322	99,7	8	0,3	4	0,17
dvoje	46	1,94	92	3,8	89	96,7	3	3,3		
troje	1	0,04	3	0,1	3					
<b>UKUPNO</b>	<b>2.377</b>	<b>100,0</b>	<b>2.425</b>	<b>100,0</b>	<b>2.414</b>	<b>99,5</b>	<b>11</b>	<b>0,5</b>	<b>4</b>	<b>0,16</b>
<b>KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK</b>										
jedno	1.918	97,71	1.918	95,5	1.910	99,6	8	0,4	4	0,21
dvoje	44	2,24	88	4,4	85	96,6	3	3,4		
troje	1	0,05	3	0,1	3	100,0				
<b>UKUPNO</b>	<b>1.963</b>	<b>100,0</b>	<b>2.009</b>	<b>100,0</b>	<b>1.998</b>	<b>99,5</b>	<b>11</b>	<b>0,5</b>	<b>4</b>	<b>0,20</b>
<b>OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA NAŠICE</b>										
jedno	412	99,52	412	99,0	412	100,0				
dvoje	2	0,48	4	1,0	4	100,0				
troje										
<b>UKUPNO</b>	<b>414</b>	<b>100,0</b>	<b>416</b>	<b>100,0</b>	<b>416</b>	<b>100,0</b>				

Izvor: temeljem individualnih prijava poroda prikupljenih u rodilištima OB Županije, 2017



## RODILJE PREMA BROJU RANIJIH PORODA I POBAČAJA U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI

Od 2.377 roditelja u 2017. godini najviše je registriranih prvorođena 1.085 (45,6%), poroda drugih po redu bilo je 808 (34,0%), a žena s tri ili više ranijih poroda 484 (20,4%). ( tablica 2)

Kako u 2017. godini dolazi do promjena u odnosu na izvještavanje na prethodne godine, kao i u načinu dostave podataka, (naime uveden je Nacionalni javnozdravstveni informacijski sustav (NAJS) pri HZJZ, tako da je kod bilježenja podataka o ranijim porodima gdje se obvezno treba ispuniti rubrika o slučajevima u kojima je broj ranijih poroda „0“ kao i za žene koje nisu imale ranijih pobačaja također potrebno je ispuniti „0“) a kako kod velikog broja roditelja ovaj podatak nije evidentiran kroz sustav NAJS-a, iz razloga nemogućnosti prikaza stvarnih i istinitih događaja i nemogućnosti usporedivosti s prethodnim godinama podatak o broju dosadašnjih pobačaja kod roditelja u rodilištima u Osječko-baranjskoj županiji u 2017. godini nije niti prikazan, dok je kod podataka o ranijim porodima naknadnim korekcijama iste bilo u mogućnosti obraditi i prikazati.

**Tablica 2.**

RODILJE PREMA BROJU RANIJIH PORODA U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI

		UKUPNO	Broj dosadašnjih poroda						
			0	1	2	3	4	5	6 i više
<b>UKUPNO OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA</b>									
Dosadašnji porodi	broj	2.377	1.085	808	314	100	34	11	25
	%	100	45,6	34,0	13,2	4,2	1,4	0,5	1,1
<b>KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK</b>									
Dosadašnji porodi	broj	1.963	916	662	257	79	26	7	16
	%	100	46,7	33,7	13,1	4,0	1,3	0,4	0,8
<b>OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA NAŠICE</b>									
Dosadašnji porodi	broj	414	169	146	57	21	8	4	9
	%	100	40,8	35,3	13,8	5,1	1,9	1,0	2,2

Izvor: temeljem individualnih prijava poroda prikupljenih u rodilištima OB Županije, 2017  
 Napomena: 2017. nastupila je promjena u izvještavanju u odnosu na prethodne godine i u načinu dostave podataka, Nacionalni javnozdravstveni informacijski sustav (NAJS) – HZJZ,2017



**PORODI U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI PREMA DOBI MAJKE**

Prema dobi majke najučestaliji su porodi u dobi od 30-34 godina 760 ili 31,97%, slijede porodi u dobi 25-29 godine 692 ili 29,11%, potom u dobi 35-39 godine 396 ili 16,66%, dok je udio roditelja u adolescentnoj dobi iznosio 106 ili 4,46%. (tablica 3)

U rodilištima Osječko-baranjske županije kao i u Hrvatskoj, već niz godina bilježi se sve manji broj poroda u mlađim dobnim skupinama i porast u starijim dobnim skupinama. Socijalno-ekonomske prilike kod mladih koji u sve kasnijoj dobi dobivaju mogućnost zapošljavanja kao i rješavanja stambenih pitanja te posljedično se sve kasnije odlučuju na stvaranje obitelji, tako da se sve manji broj žena odlučuje za rađanje u dobi koja je, prema biološkim i medicinskim kriterijima, optimalna za rađanje. U 2015. godini dolazi do promjene u dugogodišnjem rangu rađanja u odnosu na dob roditelja, a isti trend se nastavlja i u 2017. godini.

**Tablica 3.**

RODILJE PREMA DOBI U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI

Rodilište		Dob								
		≤14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	≥45	ukupno
OŽB Našice	broj		30	88	136	97	48	13	2	414
	%		7,25	21,26	32,85	23,43	11,59	3,14	0,48	100,0
KBC Osijek	broj	1	76	255	556	663	348	62	2	1.963
	%	0,05	3,87	12,99	28,32	33,77	17,73	3,16	0,10	100,0
Ukupno	broj	<b>1</b>	<b>106</b>	<b>343</b>	<b>692</b>	<b>760</b>	<b>396</b>	<b>75</b>	<b>4</b>	<b>2.377</b>
	%	<b>0,04</b>	<b>4,46</b>	<b>14,43</b>	<b>29,11</b>	<b>31,97</b>	<b>16,66</b>	<b>3,16</b>	<b>0,17</b>	<b>100</b>



**PORODNA TEŽINA ŽIVOROĐENIH U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ-ŽUPANIJI U 2017.**

Prema porodnoj težini kao jednom od pokazatelja perinatalne skrbi, ali i socijalno-gospodarskih prilika, Osječko-baranjska županija se ne razlikuje značajno od Hrvatske ili od zapadnoeuropskih ni većine post-tranzicijskih zemalja. Udio živorođenih porodne težine  $\geq 2.500$  grama iznosi u 2017. godini u rodilištima Osječko-baranjske županije 91,26% (2.414).(tablica 4.), dok je istodobno udio u Hrvatskoj u 2017. iznosio 94,84%.

Najviše živorođenih je porodne težine 3.000 – 3.499 grama 861 35,7%, (u Hrvatskoj 13.459, odnosno 36,79%). Udio rođenih niske porodne težine (živorođeni porodne težine ispod 2.500 grama) u rodilištima Osječko-baranjske županije u 2017. godini iznosi 8,74 % (211 živorođenih) što je nešto više u odnosu na udio u Hrvatskoj koji je u 2017. iznosio 5,16% i koji ne odstupa od dugogodišnjeg kretanja oko 5%.

Udio živorođene ženske djece porodne težine  $\geq 2.500$  grama iznosi u 2017. godini u rodilištima Osječko-baranjske županije 89,85% (1.162), a najviše živorođenih je porodne težine 3.000 – 3.499 grama 427 36,7%. Udio rođenih niske porodne težine (živorođeni porodne težine ispod 2.500 grama iznosi 10,2 % (118 živorođene ženske djece) (tablica 4a.).

Udio živorođene muške djece porodne težine  $\geq 2.500$  grama iznosi u 2017. godini u rodilištima Osječko-baranjske županije 92,6% (1.159), a najviše živorođenih je porodne težine 3.000 – 3.499 grama 434 34,7%. Udio rođenih niske porodne težine (živorođeni porodne težine ispod 2.500 grama iznosi 7,4 % (93 živorođene muške djece) (tablica 4b.).

**Tablica 4.**

ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI-ukupno

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g	1						1			
%	0,04						100,0			
500 - 999 g	17		1	3	3	3	7			
%	0,7		5,9	17,6	17,6	17,6	41,2			
1000 - 1499 g	25		5	2	4	7	5	2		
%	1,0		20,0	8,0	16,0	28,0	20,0	8,0		
1500 - 1999 g	52	1	4	4	11	17	8	7		
%	2,2	1,9	7,7	7,7	21,2	32,7	15,4	13,5		
2000 - 2499 g	116		9	12	28	37	24	6		
%	4,8		7,8	10,3	24,1	31,9	20,7	5,2		
2500 - 2999 g	352	1	26	53	86	108	66	10	2	
%	14,6	0,3	7,4	15,1	24,4	30,7	18,8	2,8	0,6	
3000 - 3499 g	861	2	37	151	265	258	126	20	2	
%	35,7	0,2	4,3	17,5	30,8	30,0	14,6	2,3	0,2	
3500 - 3999 g	721		20	96	215	259	111	20	0	
%	29,9		2,8	13,3	29,8	35,9	15,4	2,8		
4000 - 4499 g	230		5	19	70	76	48	12		
%	9,5		2,2	8,3	30,4	33,0	20,9	5,2		
4500 - 4999 g	39			3	14	13	9	0		
%	1,6			7,7	35,9	33,3	23,1	0,0		
5000 g i više										
%										
Nepoznato										
%										
UKUPNO	2.414	4	107	343	696	778	405	77	4	
%	100,0	0,2	4,4	14,2	28,8	32,2	16,8	3,2	0,2	



**Tablica 4a.**

ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI-*spol ženski*

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g %	0 0,00									
500 - 999 g %	9 0,8			2 22,2	2 22,2	1 11,1	4 44,4			
1000 - 1499 g %	10 0,9		2 20,0			3 30,0	3 30,0	2 20,0		
1500 - 1999 g %	28 2,4		4 14,3		5 17,9	10 35,7	6 21,4	3 10,7		
2000 - 2499 g %	71 6,1		6 8,5	7 9,9	22 31,0	21 29,6	11 15,5	4 5,6		
2500 - 2999 g %	209 18,0		12 5,7	27 12,9	51 24,4	73 34,9	37 17,7	8 3,8	1 0,5	
3000 - 3499 g %	427 36,7	2 0,5	18 4,2	69 16,2	130 30,4	138 32,3	63 14,8	6 1,4	1 0,2	
3500 - 3999 g %	307 26,4		7 2,3	44 14,3	92 30,0	106 34,5	47 15,3	11 3,6		
4000 - 4499 g %	89 7,7		2 2,2	9 10,1	33 37,1	25 28,1	14 15,7	6 6,7		
4500 - 4999 g %	12 1,0			1 8,3	5 41,7	5 41,7	1 8,3			
5000 g i više %										
Nepoznato %										
UKUPNO %	1.162 100,0	2 0,2	51 4,4	159 13,7	340 29,3	382 32,9	186 16,0	40 3,4	2 0,2	



**Tablica 4b.**

ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI-*spol muški*

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g	1						1			
%	0,08						100,0			
500 - 999 g	8		1	1	1	2	3			
%	0,6		12,5	12,5	12,5	25,0	37,5			
1000 - 1499 g	15		3	2	4	4	2			
%	1,2		20,0	13,3	26,7	26,7	13,3			
1500 - 1999 g	24	1		4	6	7	2	4		
%	1,9	4,2		16,7	25,0	29,2	8,3	16,7		
2000 - 2499 g	45		3	5	6	16	13	2		
%	3,6		6,7	11,1	13,3	35,6	28,9	4,4		
2500 - 2999 g	143	1	14	26	35	35	29	2	1	
%	11,4	0,7	9,8	18,2	24,5	24,5	20,3	1,4	0,7	
3000 - 3499 g	434		19	82	135	120	63	14	1	
%	34,7		4,4	18,9	31,1	27,6	14,5	3,2	0,2	
3500 - 3999 g	414		13	52	123	153	64	9		
%	33,1		3,1	12,6	29,7	37,0	15,5	2,2		
4000 - 4499 g	141		3	10	37	51	34	6		
%	11,3		2,1	7,1	26,2	36,2	24,1	4,3		
4500 - 4999 g	27			2	9	8	8			
%	2,2			7,4	33,3	29,6	29,6			
5000 g i više	0									
%	0,0									
Nepoznato										
%										
<b>UKUPNO</b>	<b>1.252</b>	<b>2</b>	<b>56</b>	<b>184</b>	<b>356</b>	<b>396</b>	<b>219</b>	<b>37</b>	<b>2</b>	
<b>%</b>	<b>100,0</b>	<b>0,2</b>	<b>4,5</b>	<b>14,7</b>	<b>28,4</b>	<b>31,6</b>	<b>17,5</b>	<b>3,0</b>	<b>0,2</b>	





**Tablica 5.**

ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U KBC OSIJEK U 2017. GODINI  
-ukupno

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g %	1 0,05						1 100,0			
500 - 999 g %	17 0,9		1 5,9	3 17,6	3 17,6	3 17,6	7 41,2			
1000 - 1499 g %	25 1,3		5 20,0	2 8,0	4 16,0	7 28,0	5 20,0	2 8,0		
1500 - 1999 g %	50 2,5	1 2,0	3 6,0	4 8,0	11 22,0	16 32,0	8 16,0	7 14,0		
2000 - 2499 g %	105 5,3		7 6,7	11 10,5	26 24,8	32 30,5	24 22,9	5 4,8		
2500 - 2999 g %	290 14,5	1 0,3	15 5,2	45 15,5	67 23,1	97 33,4	56 19,3	8 2,8	1 0,3	
3000 - 3499 g %	702 35,1	2 0,3	27 3,8	105 15,0	209 29,8	229 32,6	112 16,0	17 2,4	1 0,1	
3500 - 3999 g %	591 29,6		15 2,5	68 11,5	174 29,4	225 38,1	94 15,9	15 2,5		
4000 - 4499 g %	184 9,2		4 2,2	14 7,6	54 29,3	59 32,1	43 23,4	10 5,4		
4500 - 4999 g %	33 1,7			3 9,1	11 33,3	12 36,4	7 21,2			
5000 g i više %	0 0,0									
Nepoznato %										
<b>UKUPNO</b> %	<b>1.998</b> <b>100,0</b>	<b>4</b> <b>0,20</b>	<b>77</b> <b>3,9</b>	<b>255</b> <b>12,8</b>	<b>559</b> <b>28,0</b>	<b>680</b> <b>34,0</b>	<b>357</b> <b>17,9</b>	<b>64</b> <b>3,2</b>	<b>2</b> <b>0,1</b>	



**Tablica 5a.**

ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U KBC OSIJEK U 2017. GODINI  
- spol ženski

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g %	0 0,00									
500 - 999 g %	9 0,9			2 22,2	2 22,2	1 11,1	4 44,4			
1000 - 1499 g %	10 1,0		2 20,0			3 30,0	3 30,0	2 20,0		
1500 - 1999 g %	27 2,8		3 11,1		5 18,5	10 37,0	6 22,2	3 11,1		
2000 - 2499 g %	66 6,7		4 6,1	6 9,1	20 30,3	21 31,8	11 16,7	4 6,1		
2500 - 2999 g %	177 18,1		8 4,5	24 13,6	41 23,2	65 36,7	31 17,5	7 4,0	1 0,6	
3000 - 3499 g %	355 36,2	2 0,6	13 3,7	51 14,4	104 29,3	121 34,1	57 16,1	6 1,7	1 0,3	
3500 - 3999 g %	252 25,7		6 2,4	29 11,5	77 30,6	91 36,1	41 16,3	8 3,2		
4000 - 4499 g %	74 7,6		2 2,7	5 6,8	29 39,2	20 27,0	13 17,6	5 6,8		
4500 - 4999 g %	10 1,0			1 10,0	3 30,0	5 50,0	1 10,0			
5000 g i više %										
Nepoznato %										
<b>UKUPNO</b> %	<b>980</b> <b>100,0</b>	<b>2</b> <b>0,20</b>	<b>38</b> <b>3,9</b>	<b>118</b> <b>12,0</b>	<b>281</b> <b>28,7</b>	<b>337</b> <b>34,4</b>	<b>167</b> <b>17,0</b>	<b>35</b> <b>3,6</b>	<b>2</b> <b>0,2</b>	



**Tablica 5b.**

ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U KBC OSIJEK U 2017. GODINI  
- spol muški

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g	1						1			
%	0,10						100,0			
500 - 999 g	8		1	1	1	2	3			
%	0,8		12,5	12,5	12,5	25,0	37,5			
1000 - 1499 g	15		3	2	4	4	2			
%	1,5		20,0	13,3	26,7	26,7	13,3			
1500 - 1999 g	23	1		4	6	6	2	4		
%	2,3	4,3		17,4	26,1	26,1	8,7	17,4		
2000 - 2499 g	39		3	5	6	11	13	1		
%	3,8		7,7	12,8	15,4	28,2	33,3	2,6		
2500 - 2999 g	113	1	7	21	26	32	25	1		
%	11,1	0,9	6,2	18,6	23,0	28,3	22,1	0,9		
3000 - 3499 g	347		14	54	105	108	55	11		
%	34,1		4,0	15,6	30,3	31,1	15,9	3,2		
3500 - 3999 g	339		9	39	97	134	53	7		
%	33,3		2,7	11,5	28,6	39,5	15,6	2,1		
4000 - 4499 g	110		2	9	25	39	30	5		
%	10,8		1,8	8,2	22,7	35,5	27,3	4,5		
4500 - 4999 g	23			2	8	7	6			
%	2,3			8,7	34,8	30,4	26,1			
5000 g i više	0									
%	0,0									
Nepoznato										
%										
<b>UKUPNO</b>	<b>1.018</b>	<b>2</b>	<b>39</b>	<b>137</b>	<b>278</b>	<b>343</b>	<b>190</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	
%	<b>100,0</b>	<b>0,20</b>	<b>3,8</b>	<b>13,5</b>	<b>27,3</b>	<b>33,7</b>	<b>18,7</b>	<b>2,8</b>	<b>0,0</b>	



**Tablica 6.**  
**ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U OŽB NAŠICE U 2017. GODINI**  
*-ukupno*

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g %										
500 - 999 g %										
1000 - 1499 g %	0 0,0									
1500 - 1999 g %	2 0,5		1 50,0			1 50,0				
2000 - 2499 g %	11 2,6		2 18,2	1 9,1	2 18,2	5 45,5		1 9,1		
2500 - 2999 g %	62 14,9		11 17,7	8 12,9	19 30,6	11 17,7	10 16,1	2 3,2	1 1,6	
3000 - 3499 g %	159 38,2		10 6,3	46 28,9	56 35,2	29 18,2	14 8,8	3 1,9	1 0,6	
3500 - 3999 g %	130 31,3		5 3,8	28 21,5	41 31,5	34 26,2	17 13,1	5 3,8		
4000 - 4499 g %	46 11,1		1 2,2	5 10,9	16 34,8	17 37,0	5 10,9	2 4,3		
4500 - 4999 g %	6 1,4				3 50,0	1 16,7	2 33,3			
5000 g i više %										
Nepoznato %										
<b>UKUPNO</b> %	<b>416</b> <b>100,0</b>	<b>0</b> <b>0,0</b>	<b>30</b> <b>7,2</b>	<b>88</b> <b>21,2</b>	<b>137</b> <b>32,9</b>	<b>98</b> <b>23,6</b>	<b>48</b> <b>11,5</b>	<b>13</b> <b>3,1</b>	<b>2</b> <b>0,5</b>	



**Tablica 6a.**

ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U OŽB NAŠICE U 2017. GODINI  
- spol ženski

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g %										
500 - 999 g %										
1000 - 1499 g %										
1500 - 1999 g %	1 0,5		1 100,0							
2000 - 2499 g %	5 2,7		2 40,0	1 20,0	2 40,0					
2500 - 2999 g %	32 17,6		4 12,5	3 9,4	10 31,3	8 25,0	6 18,8	1 3,1		
3000 - 3499 g %	72 39,6		5 6,9	18 25,0	26 36,1	17 23,6	6 8,3			
3500 - 3999 g %	55 30,2		1 1,8	15 27,3	15 27,3	15 27,3	6 10,9	3 5,5		
4000 - 4499 g %	15 8,2			4 26,7	4 26,7	5 33,3	1 6,7	1 6,7		
4500 - 4999 g %	2 1,1				2 100,0					
5000 g i više %										
Nepoznato %										
<b>UKUPNO</b> %	<b>182</b> <b>100,0</b>	<b>0</b> <b>0,0</b>	<b>13</b> <b>7,1</b>	<b>41</b> <b>22,5</b>	<b>59</b> <b>32,4</b>	<b>45</b> <b>24,7</b>	<b>19</b> <b>10,4</b>	<b>5</b> <b>2,7</b>	<b>0</b> <b>0,0</b>	



**Tablica 6b.**

ŽIVOROĐENA DJECA PREMA TEŽINI PRI ROĐENJU I DOBI MAJKE U OŽB NAŠICE U 2017. GODINI  
-*spol muški*

Težina novorođenčeta	UKUPNO	Dob majke								
		do 15 g.	16-19 g.	20-24 g.	25-29 g.	30-34 g.	35-39 g.	40-44 g.	45-49 g.	50 i više
ispod 500 g %										
500 - 999 g %										
1000 - 1499 g %	0 0,0									
1500 - 1999 g %	1 0,4					1 100,0				
2000 - 2499 g %	6 2,6					5 83,3		1 16,7		
2500 - 2999 g %	30 12,8		7 23,3	5 16,7	9 30,0	3 10,0	4 13,3	1 3,3	1 3,3	
3000 - 3499 g %	87 37,2		5 5,7	28 32,2	30 34,5	12 13,8	8 9,2	3 3,4	1 1,1	
3500 - 3999 g %	75 32,1		4 5,3	13 17,3	26 34,7	19 25,3	11 14,7	2 2,7		
4000 - 4499 g %	31 13,2		1 3,2	1 3,2	12 38,7	12 38,7	4 12,9	1 3,2		
4500 - 4999 g %	4 1,7				1 25,0	1 25,0	2 50,0			
5000 g i više %										
Nepoznato %										
<b>UKUPNO</b> %	<b>234</b> <b>100,0</b>	<b>0</b> <b>0,0</b>	<b>17</b> <b>7,3</b>	<b>47</b> <b>20,1</b>	<b>78</b> <b>33,3</b>	<b>53</b> <b>22,6</b>	<b>29</b> <b>12,4</b>	<b>8</b> <b>3,4</b>	<b>2</b> <b>0,9</b>	

Izvor: temeljem individualnih prijava poroda prikupljenih u rodilištima OB Županije, 2017



**POKAZATELJI ANTENATALNE SKRBI U RODILJA U RODILIŠTIMA OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE 2017.**

Na sam tijek i ishod trudnoće i poroda utječe niz čimbenika, od bioloških čimbenika do onih socijalne i gospodarske prirode, u velikoj mjeri kvalitetna antenatalna skrb, a koja podrazumijeva odgovarajući broj pregleda u trudnoći i vremena kada su obavljani, kao i njihova kvaliteta, mogu utjecati na tijek i ishod trudnoće. (slika 1-3)

U 2017. godini prema rodilišnim podacima, udio rodilja s nekontroliranom ili nedovoljno kontroliranom trudnoćom bio je 1,1% (27 rodilja) od toga 2 rodilje s potpuno nekontroliranom trudnoćom 0,9%, a 25 rodilja s 1-2 pregleda u trudnoći (1,1%). Udio rodilja s nepoznatim brojem antenatalnih kontrola je ispod 1% (22 rodilje), a što je na razini prethodnih godina.

Broj rodilja s optimalnom antenatalnom skrbi, odnosno standardnim brojem pregleda u trudnoći (prema preporuci struke i Programu mjera zdravstvene zaštite to je 9 i više pregleda) iznosio je 50% odnosno 1187 rodilja, dok je udio rodilja sa 6-8 pregleda u trudnoći iznosio 41,6% odnosno 988 rodilja. (slika1)

Vrijeme prvog pregleda u trudnoći kao pokazatelja kvalitete antenatalne skrbi, a sukladno Programu mjera zdravstvene zaštite u dobro kontroliranim trudnoćama trebalo bi biti do 10. tjedna trudnoće.

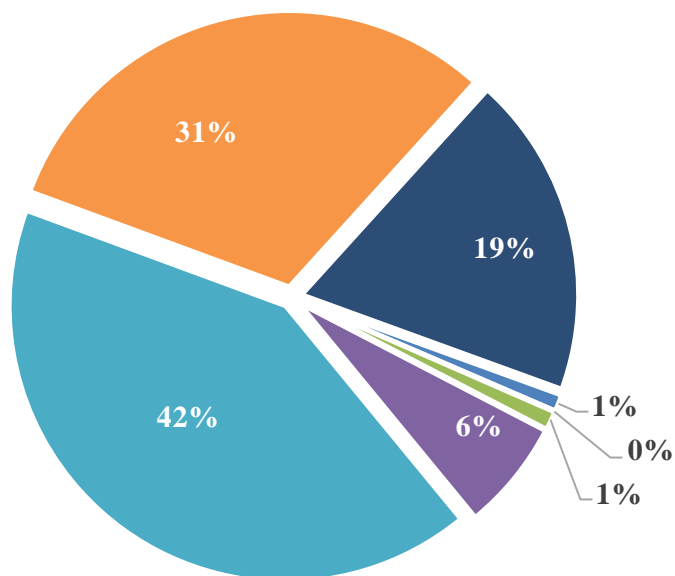
Prvi pregled u ranoj trudnoći obavilo je 79,8% (1.898) rodilja, i to do 8. tjedna 30,3% (721), od 9.-12. tjedna 49,5% (1.177) rodilja.

Nakon 22. tjedna trudnoće prvi pregled obavilo je 2,2% (52) rodilja. Nekontroliranih trudnoća bilo je 0,08% (2), dok kod 0,8% (19) rodilja podatak o broju pregleda u trudnoći nije bio poznat, a tako je bilo i prethodnih godina. (slika 2)



**Slika 1.**

RODILJE PREMA BROJU ANTENATALNIH PREGLEDA U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI



■ nepoznato ■ 0 ■ 1 do 2 ■ 3 do 5 ■ 6 do 8 ■ 9 do 10 ■ više od 10

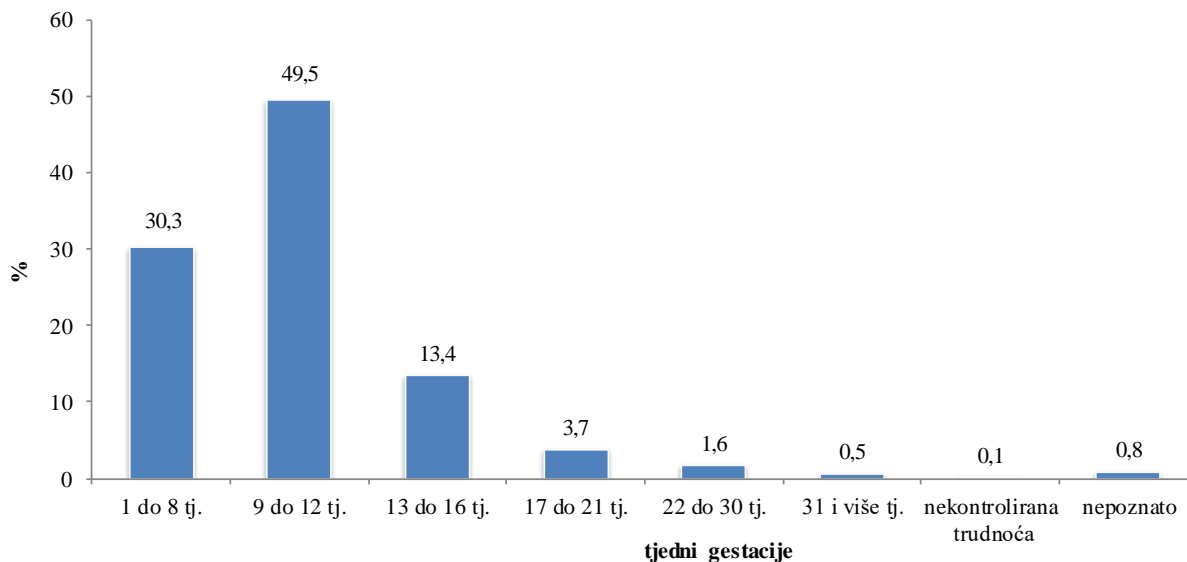
broj antenatalnih pregleda	broj	%
nepoznato	22	0,9
0	2	0,1
1 do 2	25	1,1
3 do 5	153	6,4
6 do 8	988	41,6
9 do 10	739	31,1
više od 10	448	18,8
<b>ukupno</b>	<b>2377</b>	<b>100</b>





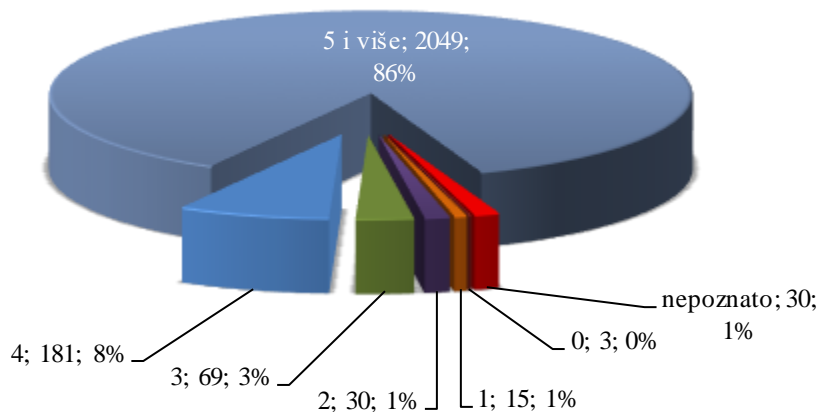
**Slika 2.**

RODILJE PO VREMENU PRVOG PREGLEDA U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI



**Slika 3.**

RODILJE PREMA BROJU ULTRAZVUČNIH PREGLEDA U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI



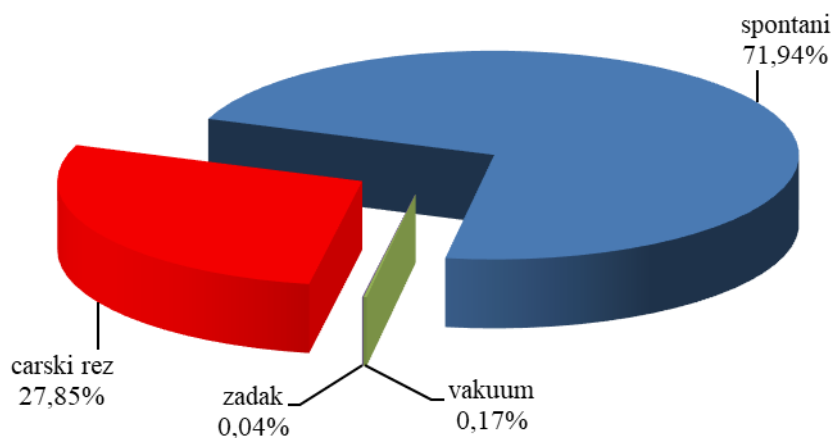
**PORODI PO NAČINU ZAVRŠETKA U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI**

U 2017. godini 662 poroda dovršeno je carskim rezom odnosno 27,85% poroda (699 carskih rezova u 2016. godini; 28,79% poroda). Među porodima bilo je i 2 dovršen vakuum ekstrakcijom (0,17%) kao i jedan porod zadak vaginalno. Spontanih je poroda bilo 1.710 odnosno činili su 71,94% svih poroda. (slika 4) U 733 roditelja (30,84%) porod je bio s epiziotomijom.

U nekoliko prethodnih godina zabilježen je trend porasta dovršenja poroda carskim rezom. U 2017. godini je iznosio 274/1000 živorođenih, (u 2016. godini je iznosio 286/1000 živorođenih, 2015. godini je iznosio 283/1000 živorođenih, 2014. godini je iznosio 264/1000 živorođenih, 2013. godini je iznosio 259/1000 živorođenih, 2012. godini je iznosio 245/1000 živorođenih, 2011. godini iznosio je 227/1000 živorođenih, 2010. godine je iznosio 225/1000 živorođenih, 2009. godine je iznosio 221/1000 živorođenih, 2008. godine 203/1000 živorođenih, 2007. godine je iznosio 216/1000 živorođenih, 2006. godine 198/1000 živorođenih i 2005. godine 178/1000 živorođenih); stopa izračunata na rodilišne podatke!

**Slika 4.**

PORODI PO NAČINU ZAVRŠETKA U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI



## PERINATALNA SMRTNOST U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI

Perinatalna smrtnost predstavlja važan pokazatelj zdravstvene skrbi kao i utjecaja društvenih i gospodarskih prilika u nekoj zemlji ili nekom području.

Od 2001. godine uveden je u Hrvatskoj novi obrazac prijave poroda te poseban obrazac za prijavu perinatalne smrti. Nova evidencija omogućava procjenu utjecaja medicinske skrbi na ishod – porod djeteta i stanje majke nakon poroda (broj kliničkih i ultrazvučnih pregleda u trudnoći; vrijeme prvog pregleda; način početka i završetka poroda; sudjelovanje medicinskog osoblja pri porodu itd.). Osim osnovnih medicinskih značajki koje mogu utjecati na ishod poroda na obrascu su i neke biološke (dob, antropometrijske mjere) i socijalne značajke (bračnost, obrazovanje, zanimanje, radni status, životne navike poput pušenja, uzimanja alkohola ili psihoaktivnih droga). Navedene značajke mogu se pratiti i prema zdravstvenim ustanovama odnosno prema tipu ustanove (klinička, županijska i izvanbolnička rodilišta) te utvrđene razlike između ustanova koristiti u poboljšanju kvalitete skrbi i perinatalnog ishoda.

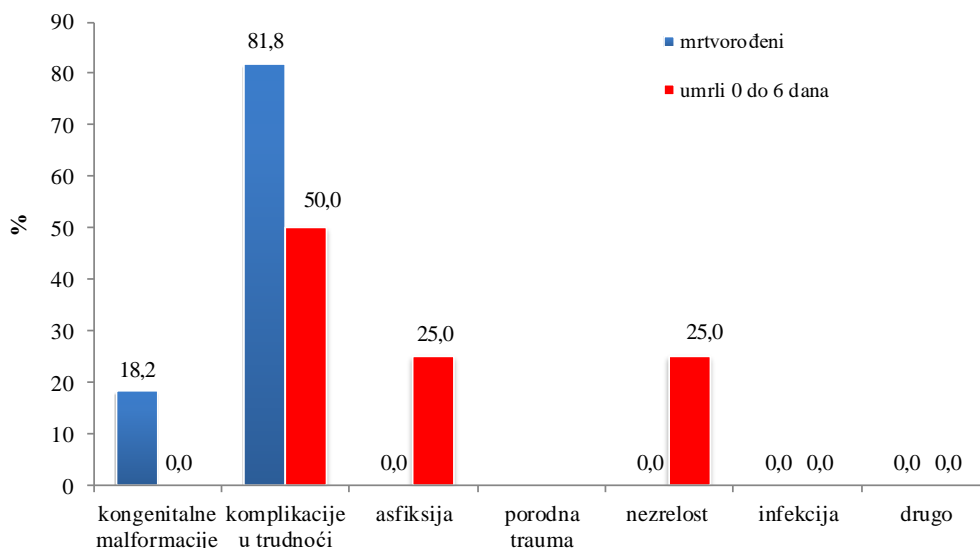
Odabrani pokazatelji perinatalne skrbi prikazani su tablicama 1.-3. slikama 1.-5.

U 2017. godini u rodilištima Osječko-baranjske županije perinatalno je umrlo 15 djece, odnosno 11 mrtвороđenja i 4 umrle novorođenčadi u prvih 7 dana života (odnosno 0-6 dana života). Od 11 mrtвороđenih 8 mrtвороđenih je bilo iz jednoplodnih i 3 mrtвороđenih iz blizanačke trudnoće. Od 4 umrle novorođenčadi u prvih 7 dana života sva su bila iz jednoplodnih trudnoća (Tablica 1).

Vodeći uzroci mrtвороđenja su poremećaji povezani s komplikacijama u trudnoći, najčešće povezane s patologijom posteljice ili pupkovine i kongenitalne malformacije. Vodeći uzroci ranih neonatalnih smrti su poremećaji povezani s komplikacijama u trudnoći, prematuritet i nezrelost i posljedičnim respiracijskim distresom ili intraventrikularnim krvarenjem kao i porodna asfiksija. (slika 5)

### Slika 5.

PERINATALNO UMRLO PREMA UZROCIMA SMRTI U RODILIŠTIMA U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017. GODINI



Izvor podataka: Prijava perinatalne smrti i List poroda



**MATERNALNA SMRTNOST U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2017.**

U rodilištima u Osječko-baranjskoj županiji 2017. godine kao ni u Hrvatskoj nije umrla niti jedna žena od komplikacija u trudnoći, porođaju ili babinjama (MKB-10: O00-O99). (tablica 7)

**Tablica 7.**

MATERNALNA SMRTNOST U HRVATSKOJ I OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI 1997. – 2017\*. GODINE

Godina <i>Year</i>	Hrvatska		Osječko-baranjska	
	broj umrlih majki <i>(Maternal deaths)</i>	Živorodeni <i>Live births</i>	broj umrlih majki <i>(Maternal deaths)</i>	Živorodeni <i>Live births</i>
1997	6	55501	2	4267
1998	3	47068	0	3514
1999	5	45179	2	3488
2000	3	43.746	0	3.280
2001	1	40.993	0	3.108
2002	4	40.094	0	2.998
2003	3	39.668	0	2.794
2004	3	40.307	1	2.804
2005	3	42.492	0	3.061
2006	4	41.446	1	2.928
2007	6	41.910	0	2.869
2008	3	43.753	0	2.991
2009	6	44.515	2	3.317
2010	4	43.361	0	2.856
2011	4	41.197	0	2.835
2012	3	41.771	0	2.919
2013	2	39.939	0	2.786
2014	1	39.566	0	2.789
2015	1	37.241	1	2.611
2016	1	37.493	1	2.445
2017*	0	36.581	0	2.414

Izvor: temeljem individualnih prijava poroda prikupljenih u rodilištima Hrvatske  
\*preliminarni rezultat za 2017. godinu

