



Perinataaltilasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet 2011

Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda 2011

Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns 2011

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 2011

24.9.2012

Vuonna 2011 Suomessa syntyi 60 258 lasta, mikä oli vajaat kaksi prosenttia vähemmän kuin vuonna 2010. Viimeisen kymmenen vuoden aikana syntyneiden lasten määrä on kuitenkin kasvanut noin kahdeksan prosenttia. Lapsia syntyi hedelmällisessä iässä olevia naisia kohti eniten Pohjois-Pohjanmaalla ja vähiten Itä-Savossa. Vuonna 2011 joka neljäs lapsi syntyi HYKS:ssä.

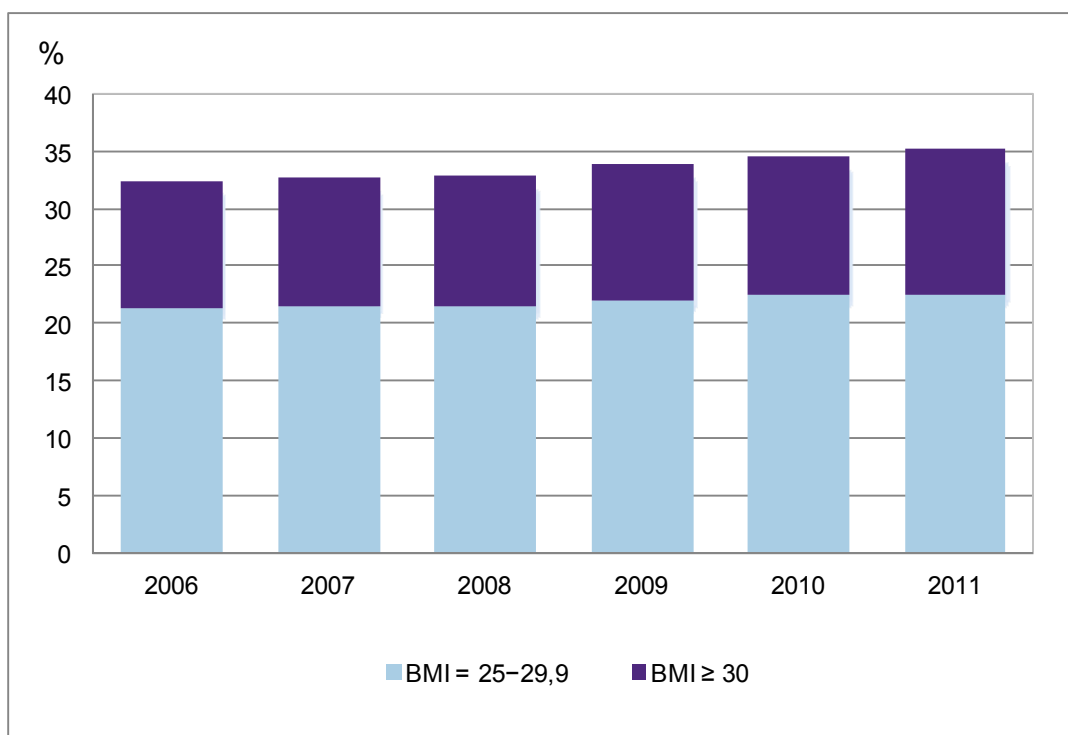
Synnyttäjien painoindeksi (BMI ennen raskautta) keskiarvo oli 24,5. Joka kolmas (35 %) synnyttäjä oli ylipainoinen eli heidän painoindeksinsä oli 25 tai enemmän. Lihavia (BMI \geq 30) oli 12 prosenttia kaikista synnyttäjistä. Eniten heitä oli Satakunnan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiireissä (17–18 %). Ylipaino raskauden alkaessa lisää raskausajan riskejä.

Raskauden aikana tupakoivien osuus (16 %) on edelleen yhtä korkea kuin 1980-luvun lopussa. Vuonna 2011 kuitenkin lähes 40 prosenttia kaikista tupakoivista synnyttäjistä ilmoitti lopettaneensa tupakoinnin raskausaikana. Vastaava prosentti oli 1990-luvun alussa 11 prosenttia. Vuonna 2011 alle 20-vuotiaista joka toinen tupakoi raskauden alussa ja heistä joka kolmas (31 %) lopetti tupakoinnin raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana.

Keisarileikkausten osuus on pysynyt pitkään samalla tasolla ja oli 16,3 prosenttia kaikista synnytyksistä vuonna 2011. Välihihan leikkaukset ovat vähentyneet kymmenessä vuodessa vajaat 15 prosenttiyksikköä (22 % vuonna 2011).

Perinataalikuolleisuus (kuolleenä syntyneet tai alle seitsemän vuorokauden iässä kuolleet) oli vuonna 2011 matala, 4,0 tuhatta syntyntä lasta kohti. Luku oli sama kuin vuonna 2010.

Kuvio 1. Synnyttäjien painoindeksi (BMI) 25–29,9 kg/m² ja \geq 30 kg/m² vuosina 2006–2011



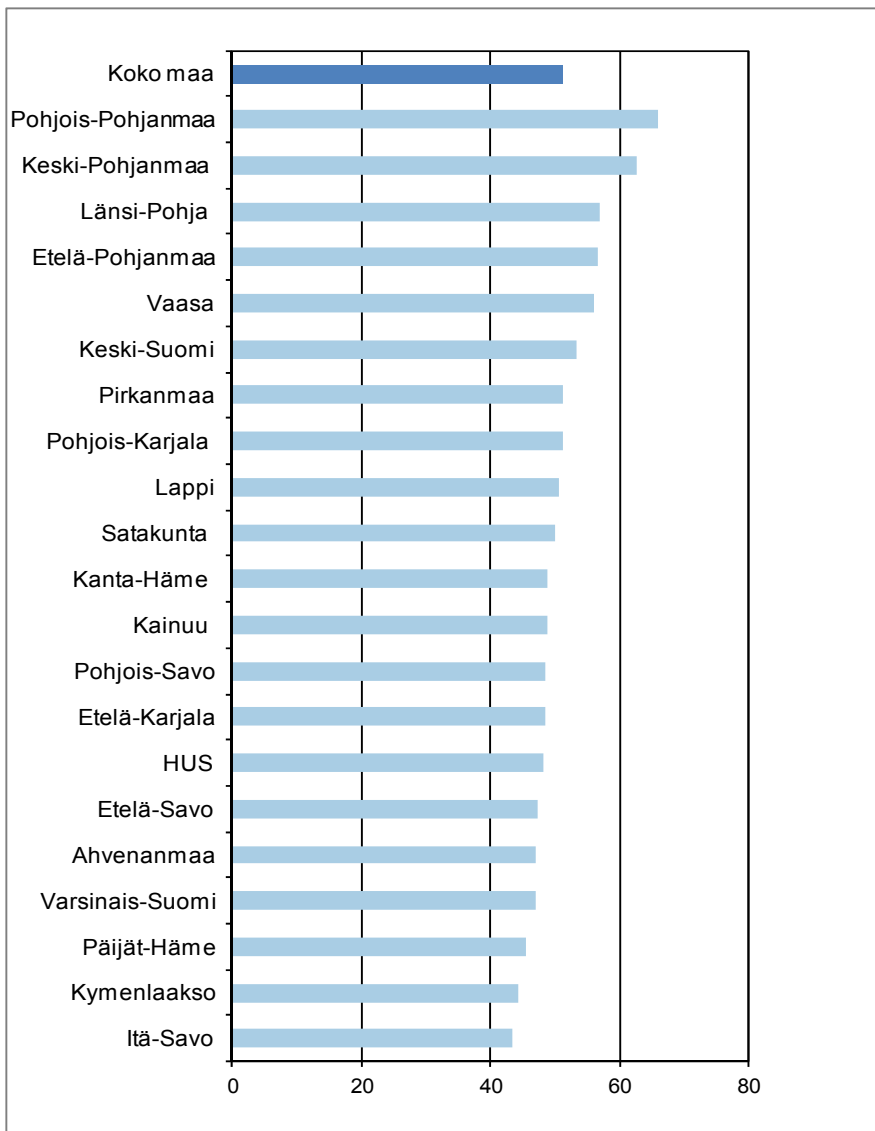
Synnyttäjät ja synnytykset

Vuonna 2011 synnytyksiä oli 59 385 ja syntyneitä lapsia 60 258 (Liitetaulukot 1 ja 12). Tilastokeskuksen mukaan vuonna 2011 elävänä syntyneitä lapsia oli 59 961. Vastaava luku THL:n syntymärekisterin mukaan oli 60 094. Tilastokeskuksen ja THL:n erot johtuvat erilaisesta laskentatavasta. Tilastokeskus kerää tiedot kaikista syntyneistä lapsista, joiden äidin vakituinen asuinpaikka on lapsen syntymähetkellä Suomessa synnytyspaikasta riippumatta. THL:n syntymärekisterissä ovat mukana kaikki Suomessa syntyneet lapset, myös ulkomaalaisten lapset.

Tilastokeskuksen keräämien vuoden 2012 seitsemän ensimmäisen kuukauden tietojen perusteella synnytysten määrä on hiukan kasvanut (0,1 %) edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden.

Alueellisesti eniten synnytyksiä hedelmällisessä iässä (15–49-vuotiaat) olevia naisia kohti oli vuonna 2011 Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä ja vähiten Itä-Savon sairaanhoitopiirissä (Liitetaulukko 2 ja Kuvio 2).¹

Kuvio 2. Synnytykset sairaanhoitopiireittäin tuhatta 15–49-vuotiasta naista kohti vuonna 2011 (synnyttäjän asuinkunnan mukaan)



¹ Tarkempia lukumäärätietoja synnytyksistä on saatavilla myös SOTKANetissä (www.sotkanet.fi), missä on mahdollista tarkastella myös kuntatason tietoja.

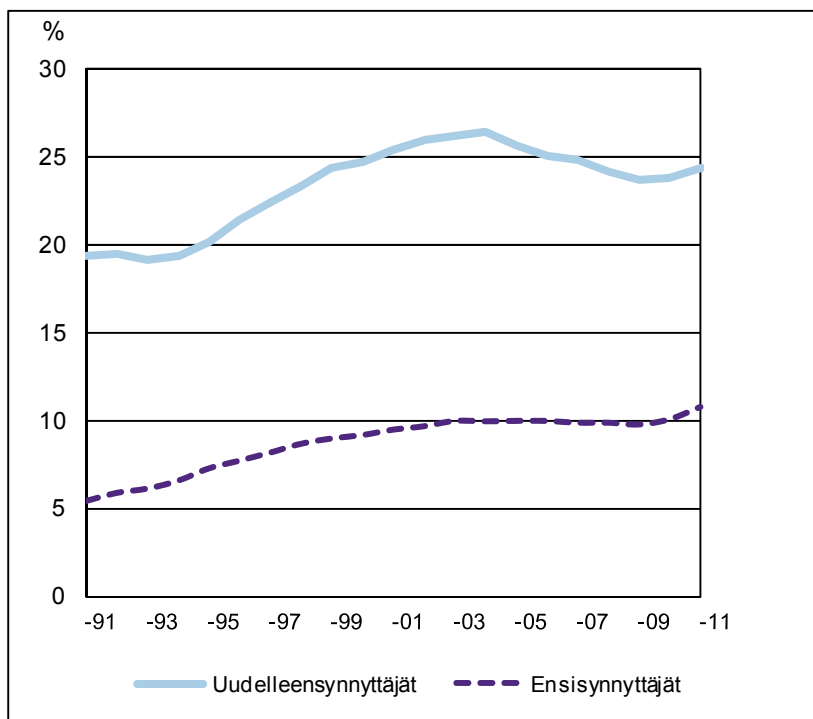
Liitetaulukoiden sairaanhoitopiirikohtaisessa jaottelussa luokka "tuntematon" sisältää myös 182 synnyttäjää, joille on asuinkunnaksi merkitty ulkomaat vuonna 2011. Heitä oli 0,3 prosenttia kaikista Suomessa synnyttäneistä.

Vuonna 2011 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). Alle tuhat lasta syntyi 12 sairaalassa. (Liitetaulukko 3).

Synnyttäjien keski-ikä on ollut pitkään noin 30 vuotta (30,2 vuotta v. 2011). Ensisynnyttäjien keski-ikä pysyi tasaisena (27,6 vuotta) vuodesta 1995 vuoteen 2002, mutta kohosi hiukan sen jälkeen ollen 28,4 vuotta vuonna 2011 (Liitetaulukko 1). Ensisynnyttäjien keski-ikä oli korkein Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä (29,6 vuotta) ja matalin Länsi-Pohjan (26,7 vuotta) sairaanhoitopiirissä. (Liitetaulukko 5).

Vuonna 2011 kaikista synnyttäjistä yli 35-vuotiaita oli 18,7 prosenttia (Liitetaulukko 1). Yli 35-vuotiaiden synnyttäjien osuus oli korkeimmillaan vuosina 2003–2004 (19,4 %). Ensisynnyttäjistä 10,8 prosenttia oli 35 vuotta täyttäneitä, kun heitä vuonna 2001 oli 9,5 prosenttia. (Kuvio 3.) Alueellisesti tarkasteltuna 35 vuotta täyttäneitä synnyttäjiä oli eniten Ahvenanmaalla (23,2 %) sekä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä (22,3 %) ja vähiten Itä-Savon (14,7 %), Kainuun ja Satakunnan sairaanhoitopiireissä (14,8 %) vuonna 2011 (Liitetaulukko 5).

Kuvio 3. Yli 35-vuotiaita ensi- ja uudelleensynnyttäjistä 1991–2011, %



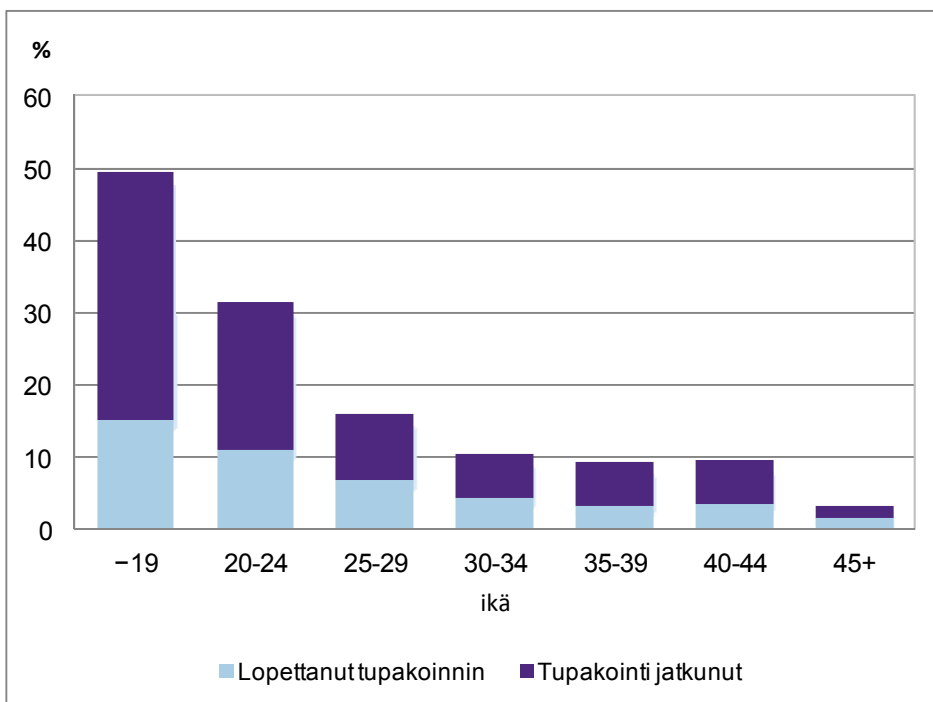
Vuonna 2011 synnyttäjien painoindeksin (BMI ennen raskautta) keskiarvo oli 24,5. Joka kolmas (35 %) synnyttäjä oli ylipainoinen eli heidän painoindeksinsä oli 25 tai enemmän. Lihavia (BMI \geq 30) oli 12 prosenttia kaikista synnyttäjistä. Eniten heitä oli Satakunnan ja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiireissä (17–18 %). Ylipainoisten synnyttäjien osuus on kasvanut vajaat kolme ja lihaviin synnyttäjien osuus vajaat kaksi prosenttiyksikköä viimeisen viiden vuoden aikana (Liitetaulukko 8 ja Kuvio 1). Koko väestön tasolla hedelmällisyyssiässä olevilla naisilla ja varsinkin

15–24-vuotiailla, ylipaino on kasvanut samassa tahdissa.² Lihavuudesta johtuvat riskit raskausaikana ovat merkittäviä. Ylipaino ennen raskautta lisää raskauden ajan diabeteksen ja pre-eklampsian riskiä. Myös keisarileikkauksia tehdään tavallista useammalle. Ylipainoisella leikkauksesta toipuminen on usein hitaampaa ja riski leikkauksen jälkeisiin haava- ja kohtutulehduksiin on myös suurempi kuin normaalipainoisella synnyttäjällä. Edelleen vastasyntyneet saavat Apgarin pisteitä tavallista vähemmän ja tarvitsevat muita useammin tehohoitoa.³

Synnyttäjien, joiden sokerirasitustesti oli patologinen, määrä on kasvanut vuodesta 2007 kolmella prosenttiyksiköllä ollen 13 prosenttia vuonna 2011 (Liitetaulukko 1).

Viimeisten kahdenkymmenen vuoden aikana raskausaikana tupakoivia on ollut kaikista synnyttäjistä noin 16 prosenttia (Liitetaulukko 1). Viime vuosina tupakoivista yhä useampi kuitenkin on lopettanut tupakoinnin raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana. Vuonna 2011 tupakoinnin lopetti 39 prosenttia kaikista synnyttäjistä. Vastaava luku oli 14 prosenttia vuonna 2001. Alle 20-vuotiaista synnyttäjistä joka toinen tupakoi raskauden aikana vuonna 2011 ja heistä 31 prosenttia lopetti tupakoinnin raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana. Yli 35-vuotiaista synnyttäjistä yhdeksän prosenttia tupakoi raskauden aikana, ja heistä 36 prosenttia lopetti tupakoinnin raskausaikana. (Liitetaulukko 17 ja Kuvio 1.)⁴

Kuvio 4. Synnyttäjien tupakointi ja tupakoinnin lopettaminen raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana ikäryhmittäin 2011



Monisikiöisten synnytysten osuus kasvoi vuoden 1987 1,1 prosentista 1,7 prosenttiin vuonna 1998, mikä osittain johtui lapsettomuushoitojen yleistymisestä. Vuonna 2011 monisikiöisiä synnytyksiä oli 1,4 prosenttia. Monisikiöisistä raskauksista syntyneiden lasten osuus oli 2,9 prosenttia kaikista syntyneistä lapsista. (Liitetaulukko 1.) Monisikiöisten synnytysten määrän pieni väheneminen

² Helakorpi S, Holstila A-L, Virtanen S, Uutela A. Suomalaisen aikuisväestön terveyskäyttäytyminen ja terveys, kevät 2011. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL), Raportti 45/2012. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-566-6>

³ Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle, Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim 2006; 122(20):2421-2.

⁴ Tarkempia lukumäärätietoja synnyttäjistä, jotka ilmoittivat tupakoineensa raskauden aikana, on saatavilla myös SOTKANetissä (www.sotkanet.fi), missä on mahdollista tarkastella myös kuntatason tietoja.

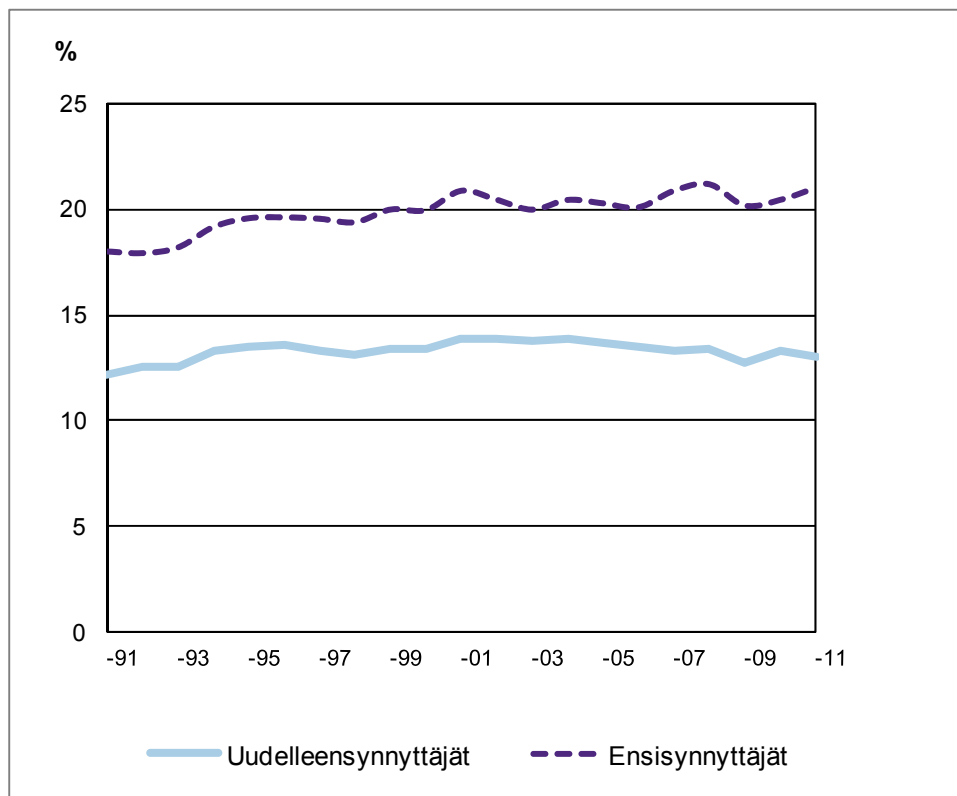
johtuu erityisesti koeputkihedelmöityshoidoissa (IVF, ICSI ja pakastetun alkion siirto) siirrettyjen alkoiden lukumäärän vähentämisestä.⁵

Synnytyksen jälkeinen äidin hoitoaika sairaalassa on lyhentynyt viime vuosina. Vuonna 2011 synnyttäjien hoitopäivien keskiarvo synnytyksen jälkeen oli 2,9 päivää (3,6 päivää vuonna 2001). (Liitetaulukko 1.)

Synnytystoimenpiteitä

Keisarileikkausten osuus synnytyksistä on pitkään ollut 16 ja 17 prosentin välillä ollen 16,3 prosenttia vuonna 2011. Ensisynnyttäjistä 21,0 prosentille ja uudelleensynnyttäjistä 13,1 prosentille tehtiin keisarileikkaus (Kuvio 4). Vuonna 2011 hätäkeisarileikkauksia oli 7,2 prosenttia kaikista keisarileikkauksista ja 1,2 prosenttia kaikista synnytyksistä. Imukuppisynnytysten osuus kasvoi selvästi. Kun kymmenen vuotta sitten imukuppisynnytykseen päätyi 5,8 prosenttia synnytyksistä, osuus oli 8,6 prosenttia vuonna 2011. (Liitetaulukot 1 ja 9.)

Kuvio 5. Keisarileikkaukset, ensi- ja uudelleensynnyttäjät 1991–2011, %

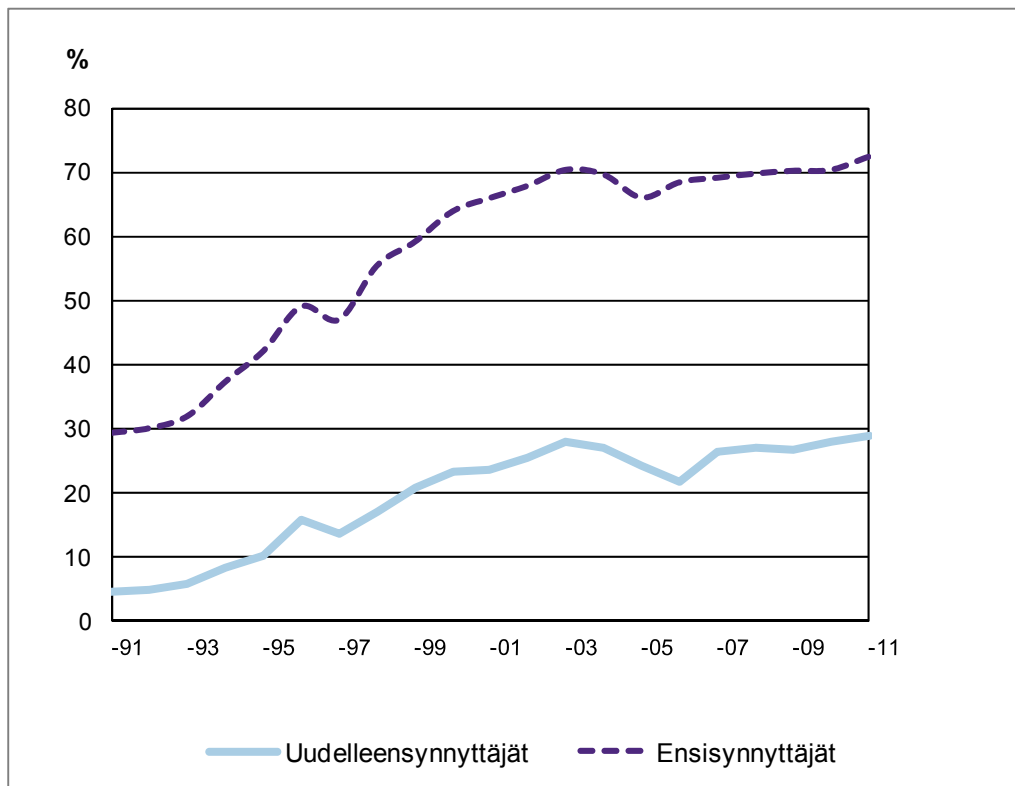


Vuonna 2011 vähintään yhtä kivunlievitystä oli saanut 92 prosenttia kaikista alakautta synnyttäneistä. Tämä luku on kasvanut vuosittain tasaisesti muutaman prosenttiyksikön verran 1990-luvun alusta. Epiduraalipuudutus kivunlievityksenä on jatkuvasti yleistynyt. Vuonna 2011 alateitse synnyttäneistä 46 prosenttia sai epiduraalipuudutuksen. Yliopistosairaaloissa synnyttäneiden kohdalla tämä osuus oli hieman suurempi, 55 prosenttia. Kymmenen vuotta

⁵ Hedelmöityshoidoista julkaistaan vuosittain erillinen tilastoraportti (<http://www.thl.fi/fi/tilastot/hedelmoytyshoidot>)

aiemmin vastaavat luvut olivat 40 ja 50 prosenttia. Vuonna 2011 alateitse synnyttäneistä ensisynnyttäjistä epiduraalipuudutuksen oli saanut 72 prosenttia. (Liitetaulukot 1, 10 ja Kuvio 5).

Kuvio 6 : Epiduraalipuudutus, ensi- ja uudelleensynnyttäjät 1991–2011, %



Vuonna 2011 spinaalipuudutuksen sai kaikista alateitse synnyttäneistä 15,8 prosenttia. Spinaalipuudutusta oli käytetty erityisesti uudelleensynnyttäjien kivunlievitysmenetelmänä (22,7 prosenttia). Yhdistettyä spinaali-epiduraalipuudutusta sai vuonna 2011 vain 1,6 prosenttia kaikista alateitse synnyttäneistä. Vuodesta 2004 alkaen on tilastoitu myös muu ei-lääkkeellinen kivunlievitys, jota sai noin joka kolmas (29,2 %) synnyttäjä vuonna 2011. (Liitetaulukot 1 ja 10.)

Poikkeuksena yleistyvistä synnytystoimenpiteistä olivat välilihan leikkaukset (episiotomiat). Niitä tehtiin 22 prosentille kaikista alatesynnyttäjistä vuonna 2011. Vastaava luku oli 37 prosenttia vuonna 2001. Vuodesta 2004 lähtien on kerätty tietoa välilihan 3.–4. asteen repeämän ompeluista. Niiden osuus on pysynyt samalla tasolla ollen 0,9 prosenttia kaikista alatesynnytyksistä vuonna 2011. (Liitetaulukot 1 ja 11.)

Vuoden 2012 loppupuolella julkaistaan erillinen tilastoraportti (Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain 2010–2011), jossa on laajemmin ja tarkemmin sairaalakohtaista tilastotietoa synnytystoimenpiteistä.⁶

⁶ Tilastoraportti Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain julkaistaan joka toinen vuosi (<http://www.thl.fi/fi/tilastot/synnyttajat>)

Vastasyntyneet

Poikia syntyy hieman enemmän kuin tyttöjä, vuonna 2011 yhden prosenttiyksikön verran. Poikien keskipaino on yleensä ollut noin sata grammaa korkeampi kuin tyttöillä. Vuonna 2011 poikien keskipaino oli 3 555 g ja tyttöjen oli 3 433 g.

Ennenaikaisena (ennen 37 täyttä raskausviikkoa) syntyneiden lasten osuus kasvoi 1990-luvun lopulla, mutta on hiukan laskenut viime vuosina. Vuonna 2001 ennenaikaisia lapsia oli 6,0 prosenttia. Vuonna 2011 vastaava luku oli 5,6 prosenttia. Pienipainoisten (alle 2 500 g) lasten määrä on viime vuosina pysynyt vakaana. Vuonna 2011 pienipainoisia lapsia oli 4,3 prosenttia. Hyvin pienipainoisia, joiden syntymäpaino on alle 1500 g, syntyy vuosittain vajaan prosentin verran. (Liitetaulukot 12, 13 ja 14.)

Perinataalikuolleisuus on laskenut vähitellen: vuonna 2001 kuolleena syntyi tai ensimmäisen elinviikon aikana kuoli 5,5 lasta tuhannesta syntyneestä lapsesta. Vuonna 2011 vastaava luku oli 4,0 promillea, mikä on sama kuin edellisenä vuonna 2010 ja matalin sitten vuoden 1987. (Liitetaulukot 12 ja 15.) Suomen perinataalikuolleisuusluvut ovat edelleen maailman alhaisimpia Norjan, Ruotsin, Islannin ja Japanin rinnalla.

Viime joulukuussa julkaistiin erillinen tilastoraportti Vastasyntyneet 2010, jossa on laajemmin ja tarkemmin tilastotietoa vastasyntyneistä.⁷

⁷ 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 sydämenlyöntejä, 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 joustaa riittävästi lapsen synnyttämiseksi tai kudoksen arvellaan repeävän. Toimenpide tehdään paikallispuudutuksessa saksilla.

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 .

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 ≥ 500 g).

Painoindeksi (Body Mass Index, BMI) on mitta-arvo, jonka avulla voidaan arvioida ihmisen pituuden ja painon sopuuhaisuutta. Laskukaava = $\text{paino (kg)}/\text{pituus}^2(\text{m}^2)$. Kuviossa 1 prosenttiluvut on laskettu synnyttäjistä, joista on ilmoitettu synnyttäjän paino ja pituus. Liitetaulukossa 8 prosentit on laskettu kaikista synnyttäjistä. Puuttuvan tiedon osuus oli 1,9 % vuonna 2011.

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).

Synnytys (syntynyt lapsi): Vähintään 22 raskausviikon ($\geq 22+0$ rvk) ikäisen tai vähintään 500 gramman (≥ 500 g) painoisen yhden tai useamman sikiön tai lapsen (≥ 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.

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

Taulukoissa käytetyt symbolit:

- = Ei yhtään tapausta

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

Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda 2011

År 2011 föddes 60 258 barn i Finland, vilket var knappa två procent mindre än år 2010. Under de senaste tio åren har antalet födda barn emellertid ökat med cirka åtta procent. Antalet förlossningar per kvinna i fertil ålder var störst i Norra Österbotten och minst i Östra Savolax. År 2011 föddes vart fjärde barn på HUCS.

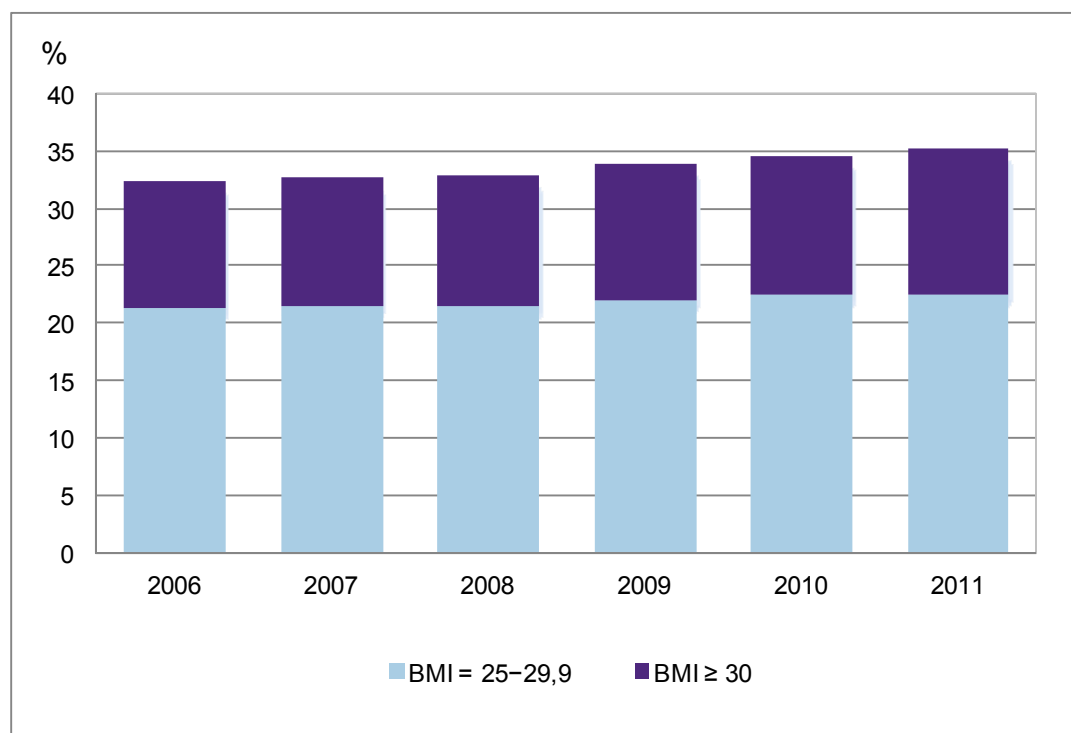
Föderskornas genomsnittliga viktindex (BMI före graviditeten) var 24,5. Var tredje föderska (35 %) var överviktig, dvs. viktindexet var 25 eller mer. Av alla föderskor var 12 procent feta (BMI \geq 30). Flest feta föderskor fanns det i Satakunda och Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt (17-18 %). Övervikt vid graviditetens början ökar riskerna under graviditeten.

Andelen kvinnor som röker under graviditeten (16 %) är fortfarande lika hög som i slutet av 1980-talet. År 2011 angav ändå nästan 40 procent av alla föderskor som rökt att de slutat röka under graviditeten. Motsvarande tal var i början av 1990-talet 11 procent. År 2011 rökte varannan gravid kvinna under 20 år i början av graviditeten och var tredje av dessa (31 %) slutade röka under den första trimestern av graviditeten.

Andelen kejsarsnitt har länge hållits på samma nivå och var 16,3 procent av alla förlossningar år 2011. Episiotomierna har minskat med nästan 15 procentenheter på de tio senaste åren (22 % år 2011).

Perinataldödligheten (dödfödda barn och barn som dog före sju dygns ålder) var låg år 2011, bara 4,0 per tusen födda barn. Talet var samma som år 2010.

Diagram 1. Föderskornas viktindex (BMI) 25-29,9 kg/m² och \geq 30 kg/m² åren 2006-2011



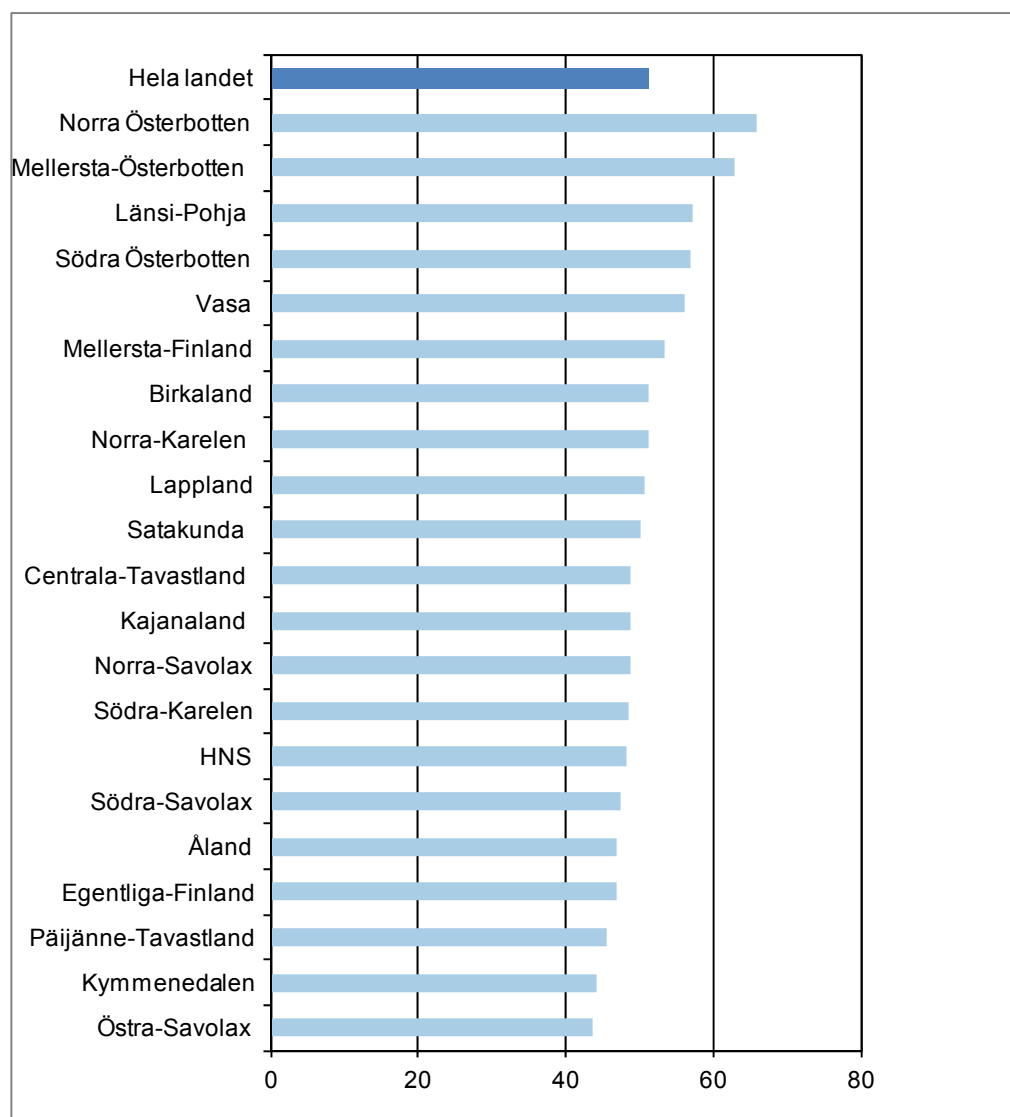
Föderskor och förlossningar

År 2011 var antalet förlossningar 59 385 och antalet födda barn 60 258 (Bilagetabell 1 och 12). Enligt Statistikcentralen var antalet levande födda barn 59 961 år 2011. Motsvarande siffra är 60 094 enligt THL:s födelseregister. Avvikelserna mellan Statistikcentralens och THL:s uppgifter beror på olika beräkningssätt. 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.

Enligt de uppgifter som Statistikcentralen har samlat in om de sju första månaderna år 2012 har antalet förlossningar ökat en aning (0,1 %) jämfört med motsvarande period året innan.

Indelat 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 2011 (Bilagetabell 2 och Diagram 2).¹

Diagram 2. Förlossningar indelade enligt sjukvårdsdistrikt per tusen 15-49-åringa kvinnor år 2011 (enligt föderskans boendekommun)



¹ Noggrannare information om förlossningarna finns även på SOTKANet (www.sotkanet.fi), där man kan granska uppgifter också på kommunal nivå.

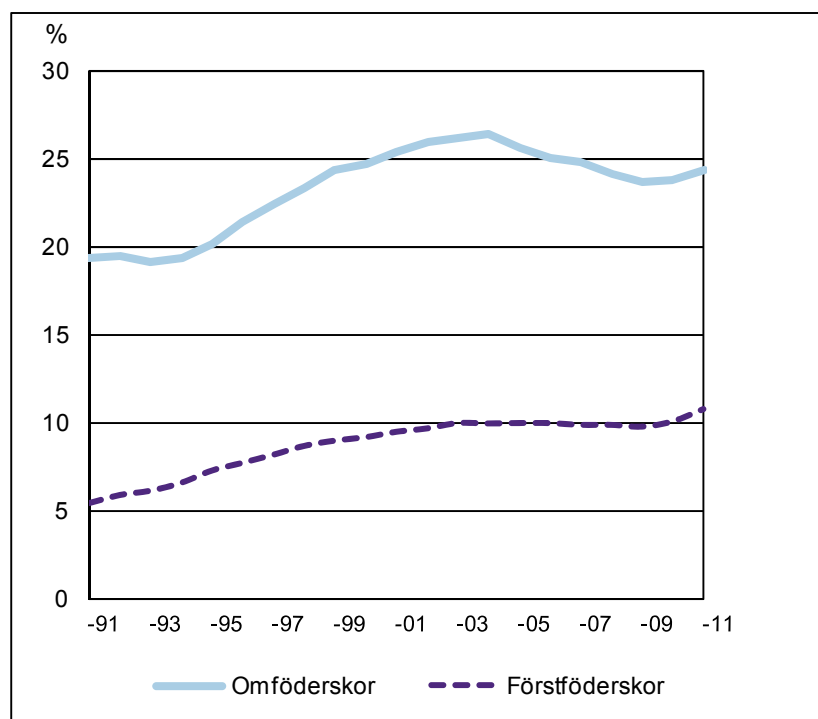
I tabellernas indelning enligt sjukvårdsdistrikt omfattar klassen "okänd" även 182 föderskor som bodde utomlands år 2011. De utgjorde 0,3 procent av alla föderskor i Finland.

År 2011 föddes vart fjärde barn på något av HUCS sjukhus (Kvinnokliniken, Barnmorskeinstitutet och Jorvs sjukhus) och vart tredje på något av HNS sjukhus (HUCS, Hyvinge-, Lojo- och Borgå sjukhus). På 12 sjukhus föddes färre än tusen barn. (Bilagetabell 3).

Genomsnittsåldern för föderskor har länge varit cirka 30 år (30,2 år 2011). Genomsnittsåldern för förstföderskor var rätt lika (cirka 27,6 år) från år 1995 till år 2002, men har stigit lite sedan dess och var 28,4 år 2011 (Bilagetabell 1). Genomsnittsåldern för förstföderskor var högst i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (29,6 år) och lägst i Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt (26,7 år). (Bilagetabell 5).

År 2011 var 18,7 procent av alla föderskor över 35 år (Bilagetabell 1). Andelen över 35 år gamla föderskor var som högst åren 2003-2004 (19,4 %). Totalt 10,8 procent av förstföderskorna hade fyllt 35 år, medan motsvarande siffra år 2001 var 9,5 procent. (Diagram 3). Regionalt sett var andelen föderskor som fyllt 35 år störst på Åland (23,2 %) och inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (22,3 %) och minst i Östra Savolax (14,7 %), Kajanalands och Satakunda sjukvårdsdistrikt (14,8 %) år 2011. (Bilagetabell 5).

Diagram 3. Förstföderskor och omföderskor över 35 år 1991-2011, %



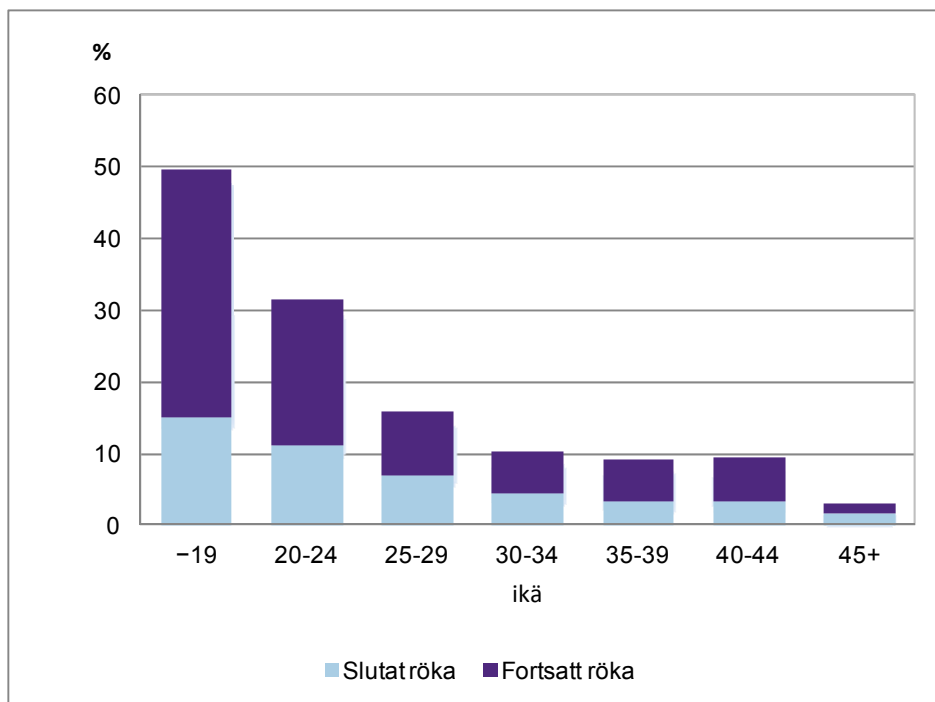
År 2011 var föderskornas genomsnittliga viktindex (BMI före graviditeten) 24,5. Var tredje föderska (35 %) var överviktig, dvs. viktindexet var 25 eller mer. Av alla föderskor var 12 procent feta (BMI \geq 30). Flest feta föderskor fanns det i Satakunda och Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt (17-18 %). Andelen överviktiga föderskor har ökat närmare tre procent och feta föderskor närmare två procent under de senaste fem åren (Bilagetabell 8 och Diagram 1). På befolkningsnivå har övervikten hos

kvinnor i fertil ålder, särskilt 15-24-åringar, ökat i samma takt.² Riskerna som orsakas av övervikt under graviditeten är betydande. Övervikt innan graviditeten ökar risken för graviditetsdiabetes och preeklampsi. Kejsarsnitt är också vanligare bland överviktiga. För en överviktig går återhämtningen efter en operation ofta långsammare och risken för postoperativa sår- och livmoderinfektioner är större än hos föderskor med normalvikt. Överviktiga mödrars nyfödda får dessutom i genomsnitt mindre Apgarpoäng och behöver intensivvård oftare än andra barn.³

Antalet föderskor vars sockerbelastningsresultat var patologiskt har ökat med tre procentenheter sedan år 2007 och var 13 procent år 2011 (Bilagetabell 1).

I ungefär tjugo års tid har andelen kvinnor som rökt under graviditeten varit cirka 16 procent av alla föderskor (Bilagetabell 1). Under de senaste åren har emellertid allt fler av de rökande kvinnorna slutat röka under den första trimestern av graviditeten. År 2011 slutade 39 procent av alla föderskor röka under graviditeten. Motsvarande siffra var 14 procent år 2001. Av unga under 20-åriga föderskor rökte hälften under graviditeten år 2011 och av dem slutade 31 procent röka under den första trimestern av graviditeten. Av föderskor över 35 år rökte nio procent under graviditeten och av dessa slutade 36 procent röka under graviditeten. (Bilagetabell 17 och Diagram 1).⁴

Diagram 4. Andelen rökande föderskor och föderskor som slutat röka i början av graviditeten efter åldersgrupp 2011



Andelen flerbörder ökade från 1,1 procent 1987 till 1,7 procent 1998, vilket delvis berodde på att fertilitetsbehandlingar blev vanligare. År 2011 var andelen flerbörder 1,4 procent. Andelen barn från flerbörder var 2,9 procent av alla födda barn. (Bilagetabell 1). Den lilla minskningen av andelen förlossningar med flerbörder beror i synnerhet på att antalet embryon som överförs vid assisterad befruktning (IVF, ICSI och överföring av fryst embryo) minskats.⁵

² Helakorpi S, Holstila A-L, Virtanen S, Uutela A. Den finländska vuxenbefolkningens hälsobeteende och hälsa, våren 2011. Institutet för hälsa och välfärd (THL), Rapport 45/2012. <http://um.fi/URN:ISBN:978-952-245-566-6>

³ Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle, Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim 2006; 122(20):2421-2.

⁴ Noggrannare uppgifter om antalet föderskor som meddelade att de rökt under graviditeten finns på SOTKANet (www.sotkanet.fi), där man även kan granska uppgifter på kommunal nivå.

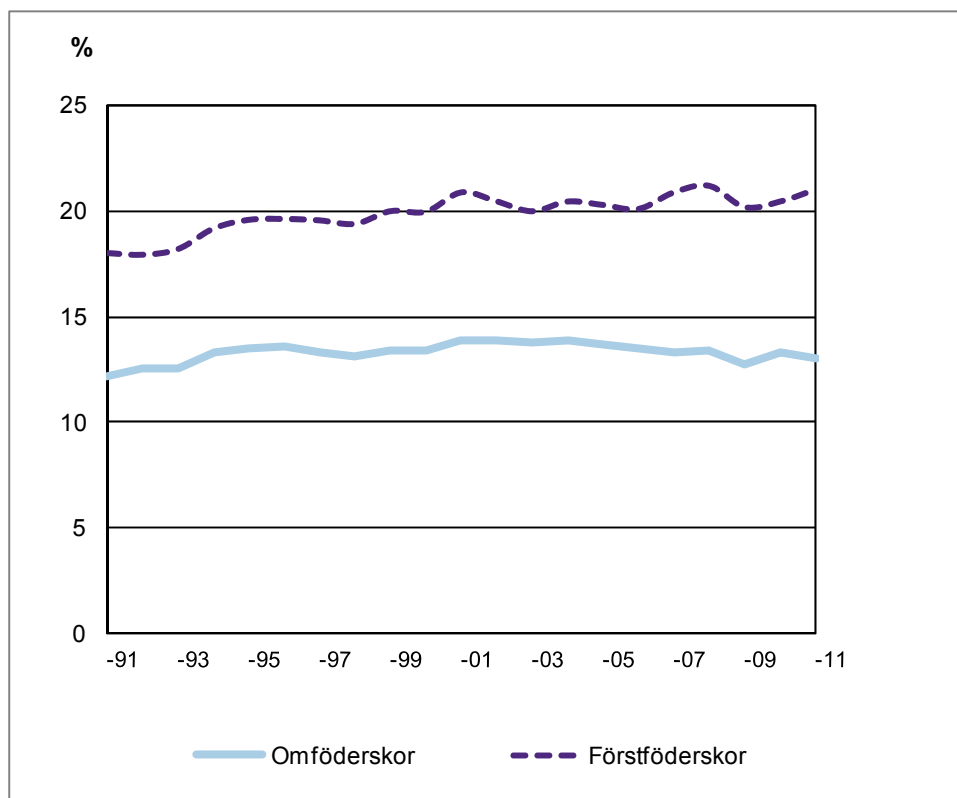
⁵ En separat statistikrapport publiceras årligen över fertilitetsbehandlingar.

Tiden mödrarna vårdas på sjukhus efter förlossningen har förkortats under de senaste åren. År 2011 var det genomsnittliga antalet vård dygn efter förlossningen 2,9 (3,6 dygn år 2001). (Bilagetabell 1).

Åtgärder i samband med förlossningen

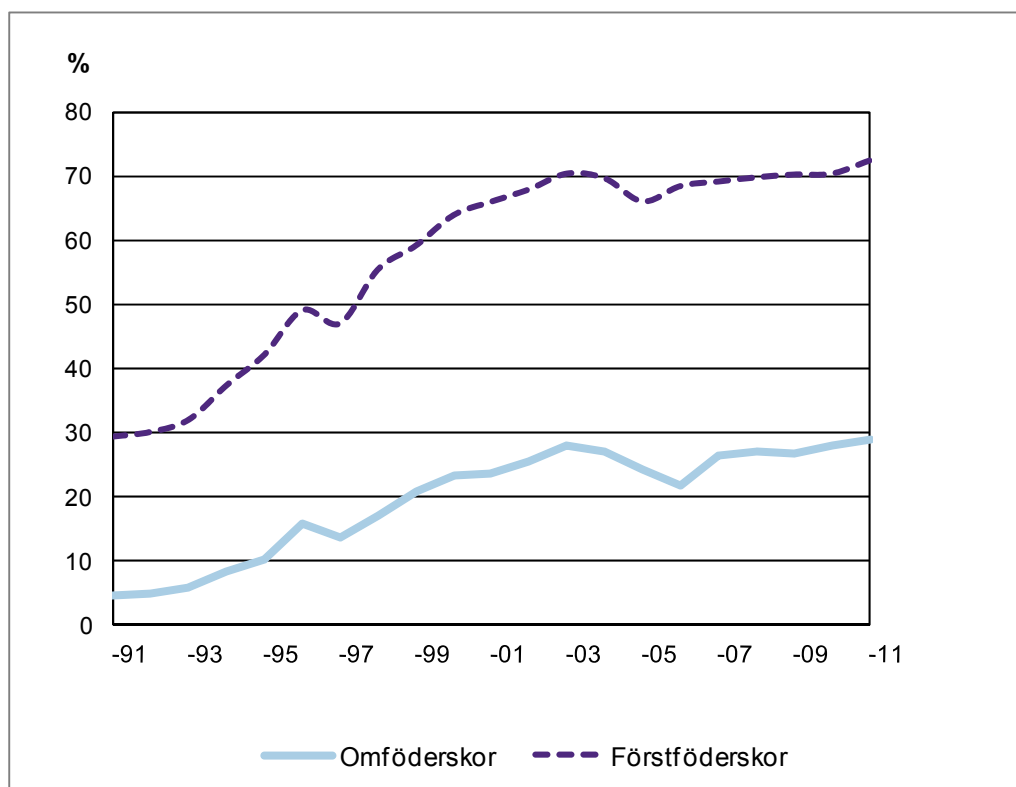
Andelen kejsarsnitt av alla förlossningar har länge varit mellan 16 och 17 procent och var 16,3 procent år 2011. Av förstföderskorna genomgick 21,0 procent och av omföderskorna 13,1 procent kejsarsnitt (Diagram 4). År 2011 var andelen urakutkejsarsnitt 7,2 procent av alla kejsarsnitt och 1,2 procent av alla förlossningar. Andelen sugkoppsförlossningar ökade märkbart. Medan 5,8 procent av förlossningarna slutade med sugkoppsförlossning för tio år sedan, var andelen 8,6 procent år 2011. (Bilagetabell 1 och 9).

Diagram 5. Kejsarsnitt, förstföderskor och omföderskor 1991-2011, %



År 2011 hade 92 procent av alla som födde vaginalt använt minst en smärtlindringsmetod. Denna andel har ökat stadigt med någon procentenhet årligen från och med början av 1990-talet. Användningen av epiduralbedövning som smärtlindring har ständigt blivit vanligare. Epiduralbedövning användes vid 46 procent av alla vaginala förlossningar år 2011. På universitetssjukhusen var andelen föderskor som fick epiduralbedövning något större, 55 procent. Tio år tidigare var motsvarande tal 40 och 50 procent. Epiduralbedövning användes vid 72 procent av alla förstföderskors vaginala förlossningar år 2011. (Bilagetabell 1 och 10 samt Diagram 5).

Diagram 6 Epiduralbedövningar, förstföderskor och omföderskor 1991-2011, %



Spinalbedövning användes vid 15,8 procent av alla vaginala förlossningar år 2011. Spinalbedövning är en smärtlindringsmetod som användes speciellt för omföderskor (22,7 procent). Kombinerad spinalepiduralbedövning fick endast 1,6 procent av alla som födde vaginalt år 2011. Från och med 2004 har man även statistikfört användningen av annan icke farmakologisk smärtlindring. Sådan gavs till cirka var tredje föderska (29,2 %) år 2011. (Bilagetabell 1 och 10).

Ett undantag bland de ökande förlossningsåtgärderna var klipp i mellangården (episiotomi). Episiotomi utfördes på 22 procent av alla föderskor som födde vaginalt år 2011. Motsvarande siffra var 37 procent år 2001. Sedan år 2004 har man samlat uppgifter om 3:e och 4:e gradens bristningar i mellangården som syfts. Deras andel har hållits på samma nivå och var 0,9 procent av alla vaginala förlossningar år 2011. (Bilagetabell 1 och 11).

I slutet av år 2012 publiceras en separat statistikrapport (Föderskor och förlossningsåtgärder enligt sjukhus 2010-2011), som innehåller mer omfattande och exaktare statistikuppgifter om förlossningsåtgärder på de olika sjukhusen.⁶

⁶ Rapporten Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus publiceras vartannat år (<http://www.thl.fi/sv/statistik/foderskor>)

Nyfödda

Det föds en aning fler pojkar än flickor, år 2011 en procentenhet fler. Pojkarnas medelvikt har vanligen varit cirka hundra gram högre än flickornas. År 2011 var pojkarnas medelvikt 3 555 g och flickornas 3 433 g.

Andelen prematurer (födda före 37 hela graviditetsveckor) ökade i slutet av 1990-talet, men har minskat lite under de senaste åren. År 2001 föddes 6,0 procent av barnen för tidigt. Motsvarande tal var 5,6 procent år 2011. Andelen barn med låg födelsevikt (under 2 500 g) har hållits stabil under de senaste åren. År 2011 var den 4,3 procent. Små prematurer med en födelsevikt under 1 500 g utgör årligen en knapp procent av de nyfödda. (Bilagetabell 12, 13 och 14).

Den perinatale dödligheten har gradvis sjunkit: År 2001 var andelen dödfödda barn eller barn som dött under den första levnadsveckan 5,5 per 1 000 nyfödda. År 2011 var motsvarande siffra 4,0 promille, vilket är samma som år 2010 och det lägsta sedan år 1987. (Bilagetabell 12 och 15). Den perinatale dödligheten i Finland hör fortfarande till de lägsta i världen vid sidan av Norges, Sveriges, Islands och Japans.

I december förra året publicerades en separat statistikrapport, Nyfödda 2010, som innehåller mer omfattande och exaktare statistikuppgifter om nyfödda.⁷

⁷ 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 under 37+0 graviditetsveckor, d.v.s. högst 258 dygn (<37+0 gv eller <259 d).

Episiotomi: Episiotomi eller klipp i mellangården är ett kirurgiskt ingrepp där vaginan utvidgas för att underlätta förlossningen. Episiotomi blir aktuell om mellangården inte ger efter tillräckligt eller man misstänker att vävnaden kommer att brista. Ingreppet utförs med sax under lokalbedövning.

Mycket låg födelsevikt: Ett nyfött barn eller foster 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.

Summerad fruktsamhet är det kalkylerade antalet levande födda som en kvinna föder under hela sin fruktsamma period förutsatt att hon inte dör före periodens slut och att fruktsamhetstalen efter 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 ≥ 500 g).

Viktindex (Body Mass Index, BMI) är ett mått med vilket man kan bedöma proportionerligheten mellan en människas vikt och längd. Formel: vikten (kg) / längden² (m²). I diagram 1 har procenterna räknats utgående från de föderskor vilkas vikt och längd meddelats. I bilagetabell 8 har procenterna räknats utgående från alla föderskor. Andelen saknad information var 1,9 % år 2011.

Perinatal period: Den perinatale perioden börjar då graviditeten pågått i 22+0 graviditetsveckor (då fostrets/barnets vikt vanligen är cirka 500 g) och tar slut 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 (prematuro): Ett nyfött barn eller foster väger under 2 500 gram (< 2 500 g).

Förlossning (ett fött barn): Händelse som leder till födelsen, antingen vaginalt eller genom kejsarsnitt, av ett eller flera foster eller barn vars gestationsålder är minst 22 veckor ($\geq 22+0$ gv) eller vars vikt är minst 500 gram (≥ 500 g). Födelsen av ett levande fött barn är alltid en förlossning.

Inducerade aborter som genomförs lagenligt är oberoende av graviditetens längd och fostrets vikt inte förlossningar.

Rökning under graviditeten: Uppgifterna baserar sig på föderskornas egna besked angående rökning. Procenten har räknats utifrån det antal föderskor som svarat på frågan om rökning.

Fullgången nyfödd: Ett nyfött barn eller foster, som fötts tidigast vid 37+0 graviditetsveckor, men före 42+0 graviditetsveckor ($37+0 \text{ gv} \leq \text{graviditetens längd} \leq 42+0 \text{ gv}$ eller $259 \text{ d} \leq \text{graviditetens längd} \leq 294 \text{ d}$). Graviditetens längd vid födelseögonblicket 37+0 - 42+0 graviditetsveckor.

Patologiskt resultat i sockerbelastningstest

Symboler som används i tabellerna:

- = Inget fall

.. = Uppgifter har inte insamlats eller de är alltför osäkra för att presenteras

Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns 2011

In 2011, there were 60 258 births in Finland, which was just under 2 per cent up on 2010. However, births have increased by around 8 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. In 2011, one in four children were born in the Helsinki University Central Hospital.

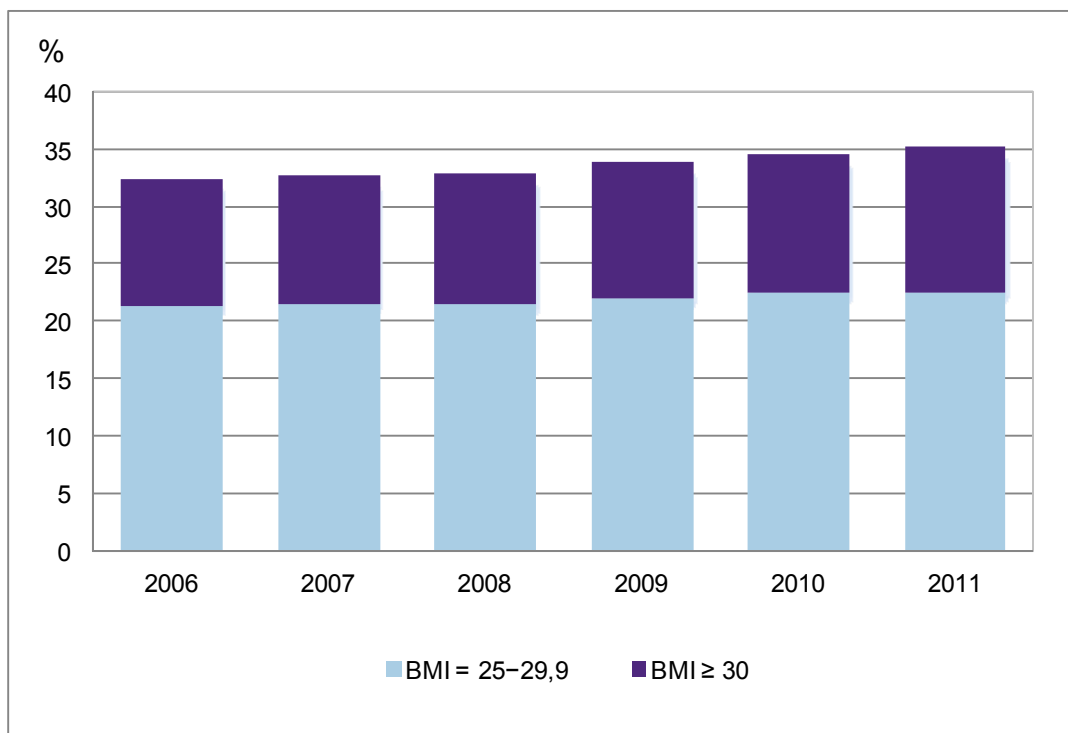
The average body mass index of parturients (BMI before pregnancy) was 24.5. One in three parturients (35%) were overweight, i.e., had a BMI of 25 or more. Some 12 per cent of all parturients were obese (BMI ≥ 30); this was most frequent in the hospital districts of Satakunta and Länsi-Pohja (17–18%). Overweight at the start of the pregnancy increases pregnancy-related risks.

The percentage of women who smoke during pregnancy (16%) is still at the same level as in the late 1980s. However, in 2011, nearly 40 per cent of all parturients who smoke stopped smoking during pregnancy. In the early 1990s the corresponding figure was 11 per cent. In 2011, every other expectant mother under the age of 20 smoked at the start of pregnancy; one in three (31%) out of this group stopped smoking during the first trimester.

The percentage of Caesarean sections has long remained at about the same level and stood at 16.3 per cent of all deliveries in 2011. The use of episiotomy has decreased in ten years by slightly less than 15 percentage points (22% in 2011).

Perinatal mortality (stillbirths or deaths during the first week of life) was at a low level in 2011, at only 4.0 per 1 000 births. The figure is the same as the year before.

Figure 1. Parturients' with a BMI 25–29.9 kg/m² and ≥ 30 kg/m² in 2006–2011



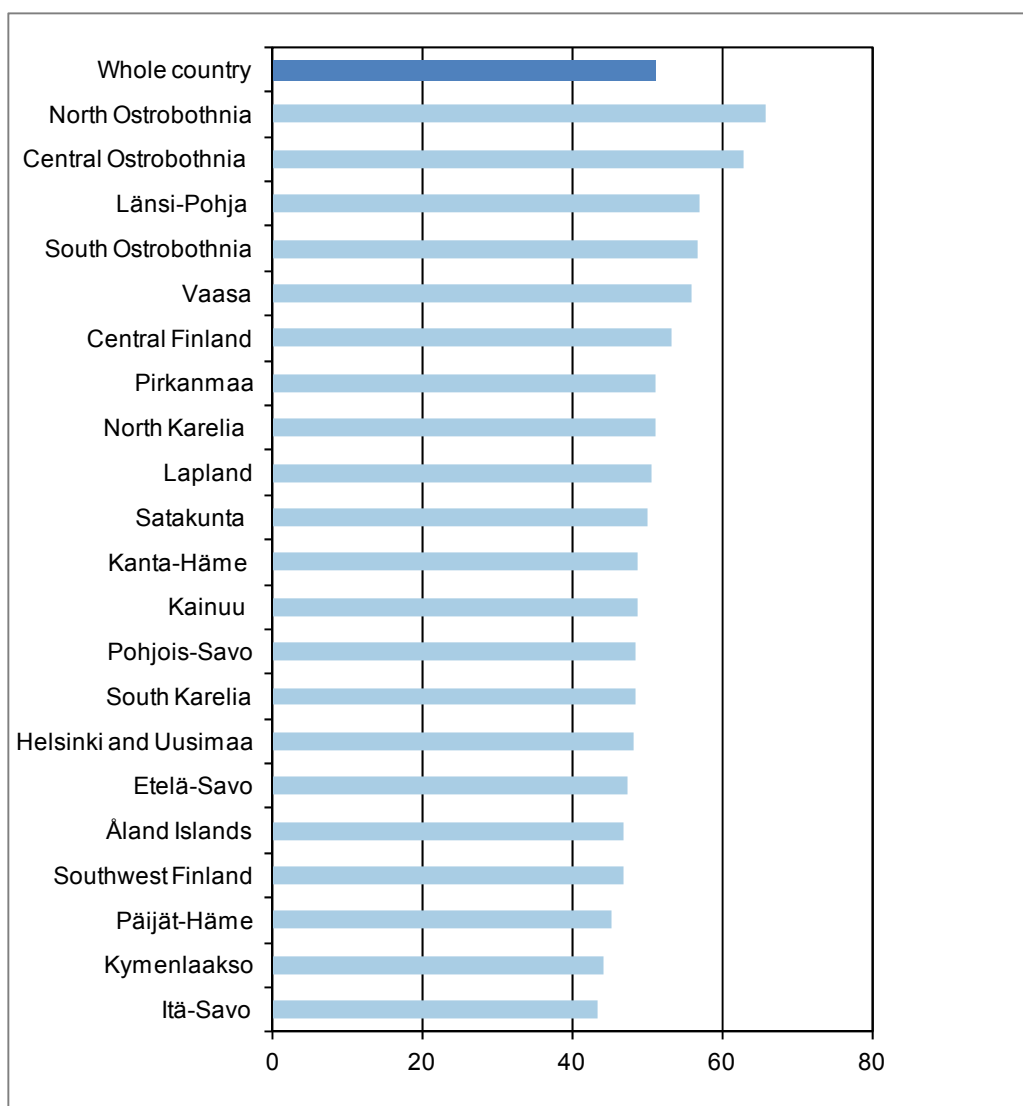
Parturients and deliveries

In 2011, deliveries totalled 59 385 and a total of 60 258 children were born (Appendix Tables 1 and 12). According to Statistics Finland, live births amounted to 59 961 in 2011. According to THL's Medical Birth Register, the corresponding figure was 60 094. The discrepancy between Statistics Finland and THL is due to differences in registration criteria. 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 THL's Medical Birth Register includes data on all children born in Finland.

Data collected by Statistics Finland for the first seven months of 2012 suggest that the number of deliveries has increased a little (0.1%) compared with the same period the year before.

A regional analysis shows that, in 2011, the hospital district of Northern 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 2).¹

Figure 2. Deliveries by hospital district in 2011, per 1 000 women aged 15–49 (by parturient's municipality of residence)



¹ More detailed data on the number of births, including municipal-level data, are available in SOTKANet (www.sotkanet.fi).

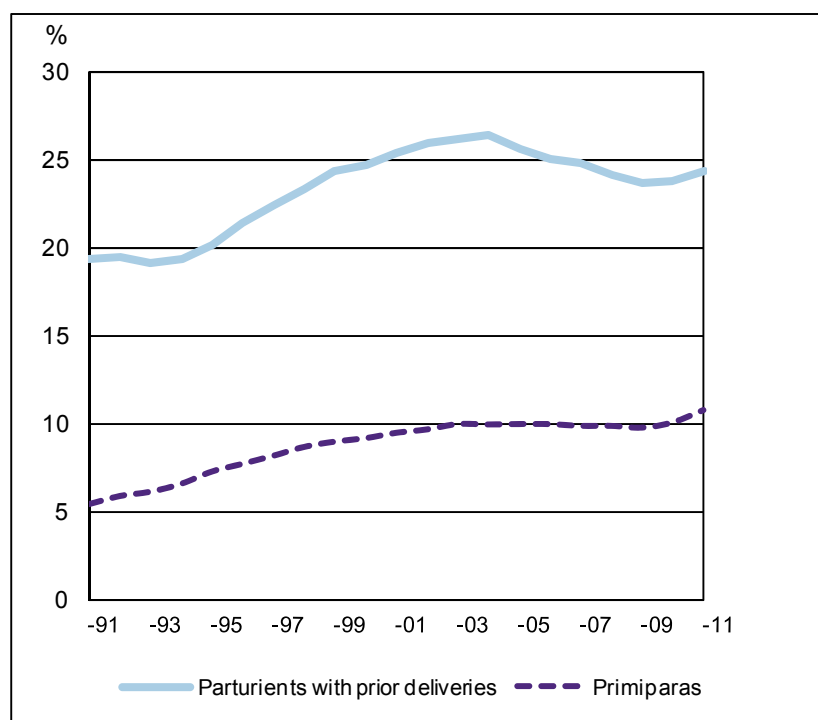
The category 'unknown' in the Appendix Tables giving data according to hospital district comprises the 182 parturients in 2011 whose municipality of residence was outside Finland. They accounted for 0.3 per cent of all women giving birth in Finland.

In 2011, one in 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). There were 12 hospitals in Finland that recorded less than 1 000 births (Appendix Table 3).

The mean age of parturients has long been steady at about 30 (30.2 years in 2011). The mean age of primiparas remained steady between 1995 and 2002 (at about 27.6 years) but has increased slightly since then to 28.4 years in 2011 (Appendix Table 1). The mean age of primiparas was highest in the hospital district of Helsinki and Uusimaa (29.6 years) and lowest in the hospital district of Länsi-Pohja (26.7 years) (Appendix Table 5).

In 2011, 18.7 per cent of all parturients were over the age of 35 (Appendix Table 1). This percentage was at its highest between 2003 and 2004, at 19.4 per cent. In 2011, 10.8 per cent of all primiparas were aged 35 and over, compared with 9.5 per cent in 2001 (Figure 3). A regional analysis shows that in 2011, the Åland Islands (23.2%) and the hospital district of Helsinki and Uusimaa (22.3%) had the highest proportion of parturients aged 35 and over, while the hospital districts of Itä-Savo (14.7%) and Kainuu and Satakunta (14.8%) had the lowest proportion (Appendix Table 5).

Figure 3. Primiparas and parturients with prior deliveries, aged 35 and over, 1991–2011, %



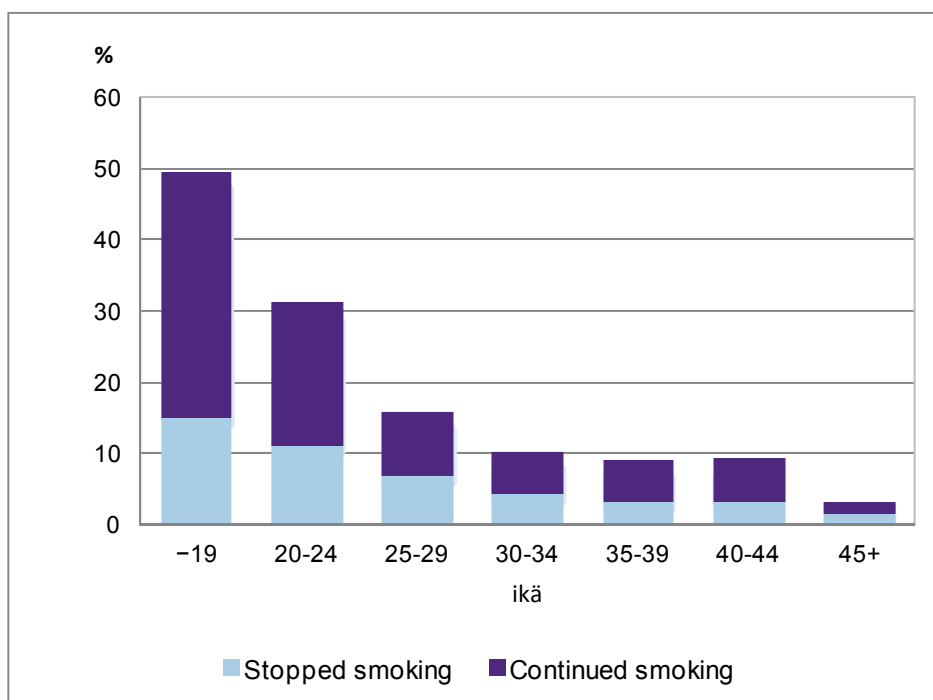
In 2011, the average body mass index of parturients (BMI before pregnancy) was 24.5. One in three parturients (35%) were overweight, i.e., had a BMI of 25 or more. Some 12 per cent of all parturients were obese (BMI \geq 30); this was most frequent in the hospital districts of Satakunta and Länsi-Pohja (17–18%). The proportion of overweight parturients has increased just under 3

percentage points and the proportion of obese parturients just under 2 percentage points over the last five years (Appendix Table 8 and Figure 1). Overweight among all women of childbearing age and especially among women aged 15–24 has increased at the same rate.² 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 common. Post-surgery recovery is slower with overweight persons, and there is also an elevated risk for post-surgery wound or uterine infections. Furthermore, newborns get smaller Apgar scores than normally and need more often intensive care.³

The number of parturients with a pathological glucose tolerance test has increased since 2007 by 3 percentage points (13% in 2011) (Appendix Table 1).

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 2011, 39 per cent of all parturients stopped smoking. The corresponding figure was 14 per cent in 2001. In 2011, one in two young parturients under 20 smoked during pregnancy, and 31 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 36 per cent of them quit smoking during pregnancy (Appendix Table 17 and Figure 1).⁴

Figure 4. Parturients who smoke and stop smoking during the first trimester of pregnancy by age group, 2011



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 2011, multiple births accounted for 1.4 per cent of all births. Children born in multiple births accounted for 2.9 per cent of all births (Appendix Table 1). The small decrease in multiple births is largely due to the reduced

² Helakorpi S, Holstila A-L, Virtanen S, Uutela A. Health Behaviour and Health among the Finnish Adult Population, Spring 2011. National Institute for Health and Welfare (THL), Report 45/2012. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-566-6>

³ Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle, Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim 2006; 122(20):2421-2.

⁴ 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).

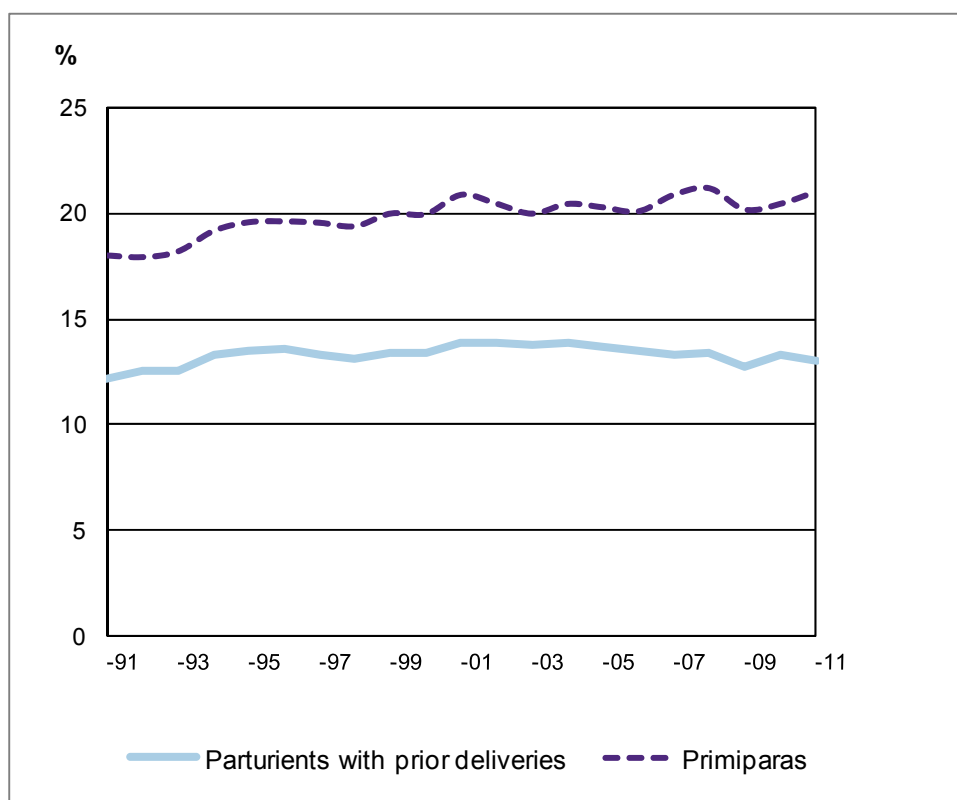
number of embryos transferred in assisted fertility treatments (IVF, ICSI and transfers of frozen embryo).⁵

The length of hospital stay following delivery has been reduced in recent years. In 2011, the mean length of stay for parturients after delivery was 2.9 days, compared with 3.6 days in 2001 (Appendix Table 1).

Delivery procedures

Caesarean sections have long accounted for between 16 and 17 per cent of all deliveries (16.3% in 2011). The proportion was 21.0 per cent for primiparas and 13.1 per cent for parturients with prior deliveries (Figure 4). In 2011, emergency Caesarean sections accounted for 7.2 per cent of all Caesarean sections, and 1.2 per cent of all deliveries. The proportion of vacuum extractor deliveries has increased notably. Ten years ago, vacuum extraction was used in only 5.8 per cent of deliveries; in 2011, the proportion was 8.6 per cent (Appendix Tables 1 and 9).

Figure 5. Caesarean sections, primiparas and parturients with prior deliveries, 1991–2011, %

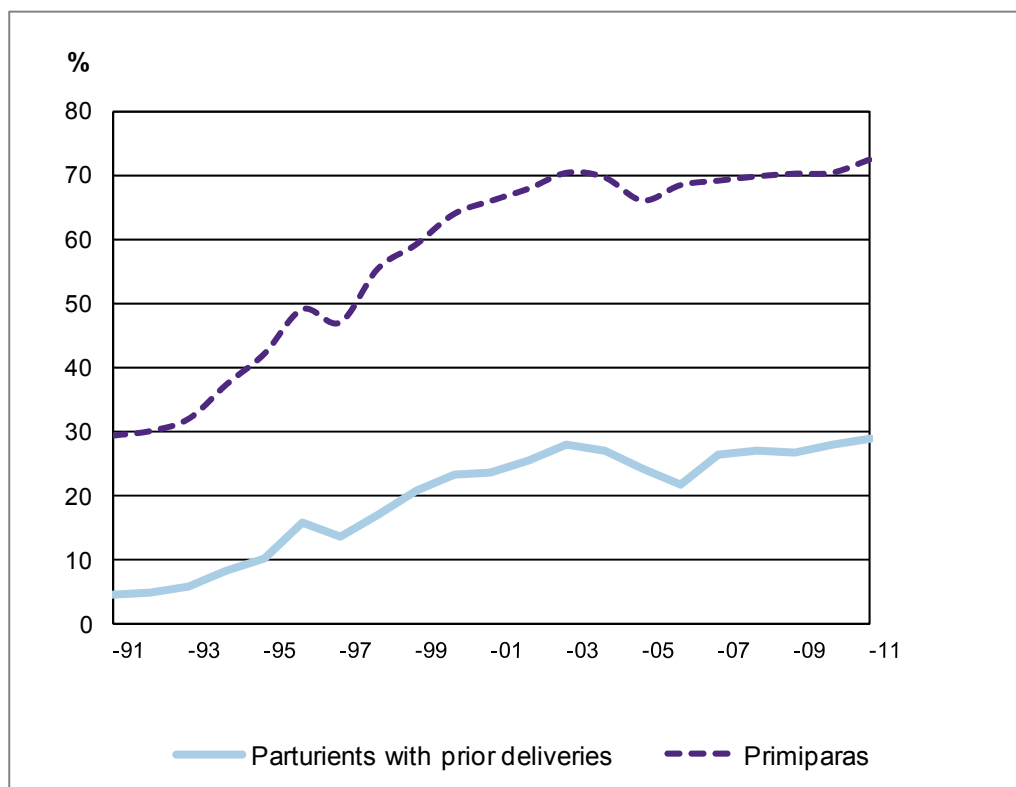


In 2011, the proportion of parturients who used at least one method of pain relief was 92 per cent of all women with vaginal delivery. This figure has increased by a few percentage points each year since the early 1990s. Use of epidural anaesthesia for pain relief has constantly increased. In 2011, 46 per cent of women with vaginal delivery used epidural anaesthesia for pain relief. In university hospitals, the proportion was slightly higher, at 55 per cent. Ten years before, the corresponding figures were 40 per cent and 50 per cent, respectively. In 2011, 72 per cent of

⁵ A separate Statistical Report is published annually on assisted fertility treatments (<http://www.thl.fi/en/statistics/ivftreatments>).

primiparas with vaginal delivery used epidural anaesthesia for pain relief (Appendix Tables 1 and 10 and Figure 5).

Figure 6. Epidural anaesthesia, primiparas and parturients with prior deliveries, 1991–2011, %



In 2011, 15.8 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 (22.7%). In 2011, only 1.6 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 (29.2%) parturients received such pain relief (Appendix Tables 1 and 10).

Unlike other delivery procedures, the use of episiotomy has been decreasing steadily, from 37 per cent in 2001 to 22 per cent in 2011 among all parturients with vaginal delivery. Data on suturations of third- or fourth-degree perineal laceration have been collected since 2004. The percentage has remained at the same level, accounting for 0.9 per cent of all vaginal deliveries in 2011 (Appendix Tables 1 and 11).

A separate Statistical Report (Delivery Procedures in Finland by Hospital) will be published at the end of 2012, giving more extensive and detailed information on deliveries at specific hospitals.⁶

⁶ The Statistical Report 'Delivery Procedures in Finland by Hospital' is published every other year (<http://www.thl.fi/en/statistics/parturients>).

Newborns

There are slightly more boys born than girls, the difference was 1 percentage point in 2011. Boys weight about 100 grams more on average at birth than girls. In 2011, the average weight for boys was 3 555 g and 3 433 g for girls.

While the proportion of premature births (less than 37 completed weeks) increased in the late 1990s, it has shown a slight downward trend in recent years. In 2001, premature births accounted for 6.0 per cent of all deliveries. In 2011, the figure was 5.6 per cent. The number of infants with a low birth weight (less than 2 500 g) has remained steady in recent years. In 2011, infants with a low birth weight accounted for 4.3 per cent of all deliveries. Small premature infants (with a birth weight of less than 1 500 g) account for less than 1 per cent of deliveries per year (Appendix Tables 12, 13 and 14).

Perinatal mortality has decreased gradually: in 2001, the rate of stillbirths and deaths during the first week of life was 5.5 per 1 000 births. In 2011, the corresponding figure was 4.0 per 1 000 births, the same as in 2010, and the lowest it has been since 1987 (Appendix Tables 12 and 15). Perinatal mortality rates are still among the lowest in the world in Finland, as well as in Norway, Sweden, Iceland and Japan.

A separate Statistical Report 'Newborns 2010' was published in December 2011, giving more extensive and detailed information on newborn children.⁷

⁷ The Statistical Report 'Newborns' is published every other year (<http://www.thl.fi/statistics/newborns>)

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 with scissors under local anaesthetic.

Very low birth weight: The weight of a newborn or a foetus is less than 1 500 g (< 1 500 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 1 000 live births.

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 ≥ 500 g).

Body Mass Index (BMI): a measure that is used to estimate the proportionality of a person's height and weight. $BMI = \text{weight (kg)}/\text{height}^2(\text{m}^2)$. In Figure 1, 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 1.9 per cent in 2011.

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 (0–6 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 2 500 g (< 2 500 g).

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 (≥ 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.

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 ≤ length of gestation < 294 days). Length of gestation at birth between 37+0 and 42+0 weeks.

Pathologic result of glucose tolerance test

Explanation of symbols used in the tables:

- = Magnitude nil

.. = Data unavailable or too uncertain for presentation

Liitetaulukot - Tabellbilagor - Appendix Tables

Liitetaulukko 1: Synnyttäjät ja synnytykset 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007-2011

Bilagetabell 1: Föderskor och förlossningar 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007-2011

Appendix Table 1: Parturients and deliveries 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007-2011

Liitetaulukko 2: Synnytykset sairaanhoitopiireittäin 1998-2011

Bilagetabell 2: Förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 1998-2011

Appendix Table 2: Deliveries by hospital district 1998-2011

Liitetaulukko 3: Synnytykset sairaaloittain 2001-2011

Bilagetabell 3 : Förlossningar efter sjukhus 2001-2011

Appendix Table 3: Deliveries by hospitals 2001-2011

Liitetaulukko 4: Synnytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti 1987-2011

Bilagetabell 4: Förlossningar efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1987-2011

Appendix Table 4: Deliveries by age group per 1 000 women of the same age 1987-2011

Liitetaulukko 5: Synnyttäjät ikäryhmittäin ja sairaanhoitopiireittäin 2011

Bilagetabell 5: Föderskor efter åldersgrupp och sjukvårdsdistrikt 2011

Appendix Table 5: Parturients by age group and hospital district 2011

Liitetaulukko 6: Synnyttäjien aiemmat raskaudet sairaanhoitopiireittäin 2011

Bilagetabell 6: Föderskornas tidigare graviditeter efter sjukvårdsdistrikt 2011

Appendix Table 6: Parturients' previous pregnancies by hospital district 2011

Liitetaulukko 7: Synnyttäjien aiemmat synnytykset sairaanhoitopiireittäin 2011

Bilagetabell 7: Föderskornas tidigare förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 2011

Appendix Table 7: Parturients' previous deliveries by hospital district 2011

Liitetaulukko 8: Synnyttäjien painoindeksi (BMI) ennen raskautta sairaanhoitopiireittäin 2011

Bilagetabell 8: Föderskornas viktindex (BMI) före graviditeten efter sjukvårdsdistrikt 2011

Appendix Table 7: Parturients' body mass index (BMI) before pregnancy by hospital district 2011

Liitetaulukko 9: Synnytystapa sairaalatyypeittäin 2011

Bilagetabell 9: Förlossningsmetod efter sjukhustyp 2011

Appendix Table 9: Mode of delivery by type of hospital 2011

Liitetaulukko 10: Kivunlievitys sairaalatyypeittäin 2011

Bilagetabell 10: Smärtlindring under förlossningen efter sjukhustyp 2011

Appendix Table 10: Pain relief in labour by type of hospital 2011

Liitetaulukko 11: Episiotomia ja välilihan 3.-4.asteen repeämän ompelu sairaalatyypeittäin 2011

Bilagetabell 11: Episiotomi och suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden efter sjukhustyp 2011

Appendix Table 11: Episiotomy and suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration in labour by type of hospital 2011

Liitetaulukko 12: Vastasyntyneet 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007-2011

Bilagetabell 12: Nyfödda barn 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007-2011

Appendix Table 12: Newborns 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007-2011

Liitetaulukko 13: Syntymäpaino raskauden keston mukaan 2011

Bilagetabell 13: Födelsevikt efter gestationslängd 2011

Appendix Table 13: Birth weight by gestational age 2011

Liitetaulukko 14: Syntymäpaino sairaalatyypeittäin 2011

Bilagetabell 14: Födelsevikt efter sjukhustyp 2011

Appendix Table 14: Birth weight by type of hospital 2011

Liitetaulukko 15: Perinataalikuolleisuus sikiöisyyden, sukupuolen, painon ja raskauden keston mukaan 2011

Bilagetabell 15: Perinatal dödlighet efter antal foster, kön, födelsevikt och gestationslängd 2011

Appendix Table 15: Perinatal mortality by number of fetuses, sex, birth weight and gestational age 2011

Liitetaulukko 16: Perinataalikuolleisuus sairaanhoitopiireittäin 2009-2011

Bilagetabell 16: Perinatal dödlighet efter sjukvårdsdistrikt 2009-2011

Appendix Table 16: Perinatal mortality by hospital district 2009-2011

Liitetaulukko 17: Synnyttäjät ja vastasyntyneet äidin iän mukaan 2011

Bilagetabell 17: Föderskor och nyfödda barn efter moderns ålder 2011

Appendix Table 17: Parturients and births by mother's age 2011

Liitetaulukko 2: Synnytykset sairaanhoitopiireittäin 1998–2011

Bilagetabell 2: Förlösningar efter sjukvårdsdistrikt 1998–2011

Appendix Table 2: Deliveries by hospital district 1998–2011

N	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
HUS:	16 034	16 612	16 570	16 392	16 633	17 094	17 252	17 240	17 915	17 744	18 136	18 260	18 497	18 180
-Helsingin ja	6 158	6 368	6 116	6 075	5 990	6 240	6 147	6 121	6 450	6 277	6 916	7 007	7 259	7 193
-Uudenmaan	9 876	10 244	10 454	10 317	10 643	10 854	11 105	11 119	11 465	11 467	11 220	11 253	11 238	10 987
Varsinais-Suomen	4 744	4 861	4 700	4 520	4 447	4 502	4 637	4 545	4 576	4 671	4 808	4 867	5 018	4 806
Satakunnan	2 299	2 309	2 200	2 157	2 147	2 127	2 226	2 202	2 324	2 122	2 056	2 189	2 193	2 191
Kanta-Hämeen	1 722	1 772	1 699	1 623	1 634	1 709	1 719	1 624	1 766	1 765	1 794	1 857	1 729	1 743
Pirkanmaan	4 675	4 767	4 719	4 757	4 635	4 855	5 127	5 168	5 331	5 355	5 551	5 628	5 553	5 539
Päijät-Hämeen	1 995	2 055	2 086	2 006	1 957	1 965	2 043	2 062	2 022	1 987	2 078	2 014	2 056	1 952
Kymenlaakson	1 717	1 737	1 644	1 653	1 577	1 567	1 661	1 603	1 492	1 591	1 510	1 537	1 627	1 488
Etelä-Karjalan	1 223	1 239	1 206	1 241	1 172	1 136	1 147	1 206	1 195	1 186	1 165	1 102	1 254	1 226
Etelä-Savon	1 081	1 016	985	978	890	925	912	886	916	891	864	861	828	914
Itä-Savon	426	419	368	403	406	366	364	349	361	362	350	340	358	353
Pohjois-Karjalan	1 747	1 758	1 625	1 627	1 571	1 544	1 519	1 579	1 569	1 578	1 523	1 571	1 571	1 675
Pohjois-Savon	2 651	2 555	2 529	2 565	2 300	2 369	2 527	2 436	2 428	2 326	2 421	2 438	2 472	2 425
Keski-Suomen	2 790	2 782	2 749	2 745	2 726	2 867	2 872	2 891	3 114	3 024	3 002	3 189	3 112	3 082
Etelä-Pohjanmaan	2 139	2 093	2 103	2 098	2 044	2 066	2 121	2 073	2 076	2 078	2 192	2 191	2 181	2 190
Vaasan	1 768	1 798	1 763	1 681	1 783	1 746	1 709	1 763	1 828	1 865	1 897	2 013	2 068	1 934
Keski-Pohjanmaan	861	847	837	863	817	869	840	890	846	932	919	967	973	955
Pohjois-Pohjanmaan	4 873	4 960	4 984	4 983	5 139	5 244	5 344	5 579	5 586	5 669	5 678	5 764	5 804	5 645
Kainuun	789	795	766	699	720	730	701	748	690	706	685	778	745	701
Länsi-Pohjan	752	727	748	660	669	681	674	675	667	665	671	697	708	704
Lapin	1 386	1 249	1 227	1 105	1 073	1 071	1 114	1 090	1 078	1 126	1 196	1 200	1 172	1 194
Ahvenanmaa	303	268	253	269	256	252	271	255	290	279	286	262	280	280
Tuntematon - Okänd	73	80	90	110	102	103	98	97	88	103	143	193	223	208

Yhteensä - Totalt - Total **56 048** **56 699** **55 851** **55 135** **54 698** **55 788** **56 878** **56 961** **58 158** **58 025** **58 925** **59 918** **60 422** **59 385**
Tuhatta 15–49 v. naista kohden

Per 1 000 kvinnor i åldersgrupp 15–49 år

Per 1 000 women aged 15–49 years

HNS:	45,0	46,5	46,2	45,6	46,2	47,5	48,0	47,9	49,5	48,6	49,2	49,1	49,4	48,3
-Helsingfors och	40,8	42,1	40,2	39,8	39,3	41,2	40,9	40,9	42,9	41,4	45,3	45,3	46,5	45,7
-Nylands	48,1	49,8	50,6	49,9	51,3	52,1	53,1	52,9	54,2	53,7	52,0	51,8	51,5	50,2
Egentliga Finlands	44,2	45,4	44,1	42,6	42,2	42,9	44,4	43,7	44,1	45,2	46,7	47,3	48,9	46,9
Satakunta	43,1	44,3	43,2	43,4	44,0	44,3	47,1	47,3	50,7	46,9	45,8	48,9	49,4	50,0
Centrala Tavastlands	45,6	47,6	46,1	44,6	45,3	47,6	48,1	45,6	49,6	49,4	50,0	51,7	48,2	48,8
Birkalands	44,5	45,5	45,1	45,5	44,3	46,4	48,9	49,1	50,4	50,4	52,0	52,5	51,6	51,2
Päijät-Häme	41,0	42,9	44,3	43,3	42,9	43,6	45,8	46,7	46,2	45,7	48,0	46,6	47,7	45,4
Kymmenedagens	41,3	42,7	41,3	42,5	41,3	41,7	44,7	43,6	41,1	44,5	42,8	44,4	47,8	44,2
Södra Karelen	41,7	43,1	42,7	44,6	42,7	42,0	43,0	45,8	46,0	46,4	46,1	44,0	49,0	48,5
Södra Savolax	44,9	43,1	42,7	43,5	40,6	43,2	43,4	42,8	45,1	45,1	43,7	43,1	42,1	47,3
Östra Savolax	29,5	29,8	26,9	30,4	31,5	29,0	29,5	29,0	30,8	33,0	34,5	36,2	43,1	43,5
Norra Karelen	43,9	45,0	42,3	43,1	42,3	42,3	42,1	44,3	44,8	45,5	44,7	46,8	47,4	51,2
Norra Savolax	44,3	43,4	43,8	45,2	41,2	43,0	46,5	45,4	45,9	44,5	46,9	47,9	49,0	48,6
Mellersta Finlands	45,2	45,5	45,3	45,4	45,3	47,8	48,1	48,7	52,8	51,6	51,4	54,7	53,6	53,4
Syd-Österbottens	48,4	48,1	49,2	50,1	49,6	50,7	52,4	51,7	52,5	53,1	55,8	55,8	56,2	56,8
Vasa	46,8	48,3	48,0	46,3	49,7	49,2	48,4	50,3	52,4	53,5	54,8	58,6	60,1	56,0
Mellersta Österbottens	47,6	47,7	48,0	50,4	48,6	52,4	51,3	54,8	52,6	58,4	57,8	62,1	63,8	62,8
Norra Österbottens	55,7	56,9	57,3	57,3	59,2	60,7	61,9	64,7	65,0	66,1	66,3	67,2	67,6	65,9
Kajanalands	39,5	40,8	40,3	37,9	40,4	42,1	41,4	45,4	43,0	45,1	44,6	51,6	50,5	48,7
Länsi-Pohja	45,6	45,3	48,0	43,7	45,7	47,7	48,3	49,3	49,5	50,3	51,6	54,4	56,2	57,0
Lapplands	46,4	42,9	43,3	40,2	40,0	40,5	42,5	42,1	42,4	44,9	48,3	49,2	48,8	50,6
Åland	50,4	44,9	42,8	45,7	43,6	43,0	46,5	43,8	49,7	47,9	48,8	44,3	47,1	46,9

Yhteensä - Totalt - Total **45,2** **46,1** **45,8** **45,6** **45,6** **46,8** **48,0** **48,3** **49,5** **49,5** **50,3** **51,2** **51,7** **50,9**

Liitetaulukko 3: Synnytykset sairaaloittain 2001–2011

Bilagetabell 3 : Förlossningar efter sjukhus 2001–2011

Appendix Table 3: Deliveries by hospitals 2001–2011

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
HYKS, synnytykset	12 901	13 144	13 477	13 641	13 570	14 172	14 081	14 600	14 595	14 996	14 877
-Kätilöopiston sairaala	5 082	5 190	5 492	5 513	5 494	5 700	5 747	5 822	5 672	5 877	5 771
-Naistenklinikka	4 563	4 545	4 719	4 684	4 728	4 951	5 033	5 440	5 450	5 636	5 644
-Jorvin sairaala, Espoo	3 256	3 409	3 266	3 444	3 348	3 521	3 301	3 338	3 473	3 483	3 462
Turun yliopistollinen sairaala	3 433	3 435	3 585	3 790	3 740	3 769	3 891	3 991	4 111	4 303	4 104
Kuopion yliopistollinen sairaala	2 083	2 113	2 306	2 541	2 445	2 430	2 358	2 450	2 487	2 498	2 476
Oulun yliopistollinen sairaala	3 465	3 569	3 710	3 857	4 045	4 158	4 110	4 235	4 386	4 403	4 239
Tampereen yliopistollinen sairaala	4 459	4 346	4 473	4 783	4 848	4 986	4 948	5 140	5 246	5 114	5 177
Etelä-Karjalan ks, Lappeenranta	1 196	1 135	1 103	1 103	1 165	1 153	1 142	1 137	1 076	1 224	1 196
Keski-Suomen ks, Jyväskylä	2 703	2 681	2 814	2 834	2 855	3 077	2 998	2 979	3 148	3 078	3 032
Pohjois-Karjalan ks, Joensuu	1 609	1 551	1 539	1 499	1 573	1 553	1 553	1 512	1 565	1 567	1 663
Savonlinnan ks	487	506	476	477	466	459	448	405	378	402	377
Vaasan ks/ Vasa csh	1 198	1 251	1 247	1 195	1 248	1 284	1 266	1 283	1 454	1 467	1 384
Ålands centralsjukhus, Mariehamn	271	259	252	273	257	294	278	283	262	281	282
Kanta-Hämeen ks, Hämeenlinna	1 346	1 361	1 537	1 554	1 477	1 610	1 646	1 673	1 770	1 642	1 662
Länsi-Pohjan ks, Kemi	637	649	658	672	661	646	659	671	690	718	698
Lapin keskussairaala, Rovaniemi	1 059	1 032	1 038	1 065	1 080	1 068	1 116	1 175	1 197	1 208	1 230
Mikkelin keskussairaala	901	845	868	853	829	854	840	831	841	818	908
Satakunnan ks, Pori	1 681	1 974	1 948	2 067	2 021	2 159	1 978	1 937	2 100	2 093	2 091
Kymenlaakson ks, Kotka	1 112	1 468	1 546	1 631	1 581	1 466	1 588	1 512	1 534	1 626	1 490
Keski-Pohjanmaan ks, Kokkola	1 094	1 097	1 144	1 094	1 117	1 075	1 203	1 160	1 271	1 333	1 365
Kainuun ks, Kajaani	725	732	740	711	772	739	743	719	780	755	701
Etelä-Pohjanmaan ks, Seinäjoki	2 099	2 045	2 045	2 082	2 059	2 045	2 073	2 208	2 177	2 186	2 190
Päijät-Hämeen ks, Lahti	1 955	1 936	1 931	2 030	2 054	2 022	1 964	2 072	1 990	2 042	1 939
Porvoon s/ Borgå sh	820	800	878	901	808	868	869	756	864	830	810
Iisalmen sairaala*	333	213	78	-	-	-	-	-	-	-	-
Kuusankosken sairaala*	562	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lohjan sairaala	677	650	670	632	624	694	690	677	693	930	989
Loimaan sairaala*	413	378	435	363	377	358	272	293	-	-	-
Rauman sairaala*	287	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Salon sairaala	669	682	621	677	653	661	666	625	755	778	769
Varkauden sairaala	236	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Länsi-Uudenmaan s, Tammisaari/ Västra Nylands ksh, Ekenäs*	539	546	595	580	679	616	646	652	650	262	-
Vammalan sairaala	428	397	528	484	439	482	541	517	544	581	502
Oulaskankaan sairaala, Oulainen	769	821	785	836	872	855	856	853	848	812	839
Vakka-Suomen sairaala*, Uusikaupunki	207	161	92	-	-	-	-	-	-	-	-
Hyvinkään sairaala	1 523	1 587	1 600	1 645	1 626	1 638	1 533	1 590	1 651	1 638	1 652
Kuusamon terveyskeskus*	234	231	233	197	173	115	133	64	-	-	-
Lounais-Hämeen sairaala*, Forssa	165	148	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Raahen tk	375	364	377	319	348	308	374	344	350	386	346
Malmin terveydenhuoltoalue ky, Pietarsaari/ Malmska hälso- och sjukvårdsområdet sk, Jakobstad	457	488	445	479	479	523	554	569	492	434	374
Yhteensä/ Total/ Total⁽¹⁾	55 135	54 698	55 788	56 878	56 961	58 158	58 025	58 925	59 918	60 422	59 385

* Synnytystoiminta lopetettu -Förlossningsverksamheten nedlagd - Delivery department closed

¹⁾ Sisältää kaikki synnytykset (myös kotisyntytykset, sairaala tuntematon ja sairaalat, joissa on viisi synnytystä tai vähemmän.

¹⁾ Omfattar alla förlossningar (också hemförlossningar, sjukhuset okänt och sjukhus med fem eller färre förlossningar).

¹⁾ Includes all deliveries (also home deliveries, hospital unknown and hospitals with five deliveries or less).

Liitetaulukko 4: Synnytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti 1987–2011

Bilagetabell 4: Förlösningar efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1987–2011

Appendix Table 4: Deliveries by age group per 1 000 women of the same age 1987–2011

	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 ¹⁾	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49 ²⁾	
1987	59 395	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	66 013	11,8	73,6	136,0	98,4	38,1	7,7	0,5	52,1
1993	64 112	10,7	71,8	133,0	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

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 2011

Bilagetabell 5: Föderskor efter åldersgrupp och sjukvårdsdistrikt 2011

Appendix Table 5: Parturients by age group and hospital district 2011

N	Synnyttäjät ikäryhmittäin Föderskor efter åldersgrupp Parturients by age group							Yhteensä Keski-ikä / Medelåldern / Mean age		
	-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-	Totalt Total	Kaikki Ensisynnyttäjät Alla Försföderskor All Primiparas	
HUS - HNS:	309	2 062	5 087	6 668	3 285	721	48	18 180	31,1	29,6
-Helsingin ja - Helsingfors och	107	654	1 913	2 837	1 361	302	19	7 193	31,4	30,2
-Uudenmaan - Nylands	202	1 408	3 174	3 831	1 924	419	29	10 987	30,8	29,1
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	83	610	1 516	1 726	706	158	7	4 806	30,5	28,7
Satakunnan - Satakunta	56	373	790	647	273	51	1	2 191	29,5	27,3
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	37	261	568	563	254	53	7	1 743	30,2	28,0
Pirkanmaan - Birkalands	93	790	1 842	1 800	838	170	6	5 539	30,2	28,4
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	70	290	642	593	279	75	3	1 952	29,9	27,8
Kymenlaakson - Kymmenedalens	42	230	494	476	203	41	2	1 488	29,8	27,8
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	20	165	436	375	178	49	3	1 226	30,3	28,4
Etelä-Savon - Södra Savolax	20	157	310	262	139	25	1	914	29,8	27,6
Itä-Savon - Östra Savolax	15	56	133	97	45	6	1	353	29,3	27,4
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	51	330	550	477	216	48	3	1 675	29,4	27,1
Pohjois-Savon - Norra Savolax	50	445	870	680	288	85	7	2 425	29,5	27,5
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	66	557	1 017	895	451	90	6	3 082	29,7	27,7
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	61	353	787	641	285	61	2	2 190	29,6	27,2
Vaasan - Vasa	38	313	671	582	260	66	4	1 934	29,9	27,7
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	22	186	313	292	112	27	3	955	29,5	27,0
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	143	1 098	1 816	1 638	739	191	20	5 645	29,6	27,1
Kainuun - Kajanalands	20	123	246	208	77	27	-	701	29,5	26,8
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	22	147	231	198	81	25	-	704	29,2	26,7
Lapin - Lapplands	29	217	421	320	171	35	1	1 194	29,6	27,4
Ahvenanmaa - Åland	3	27	80	105	53	12	-	280	31,4	29,7
Tuntematon - Okänd - Unknown	11	48	71	42	25	10	1	208
Yhteensä - Totalt - Total	1 261	8 838	18 891	19 285	8 958	2 026	126	59 385	30,2	28,4
									35 v. täyttäneet	
									35 år eller mera	
									35 years or more	
%										
HUS - HNS:	1,7	11,3	28,0	36,7	18,1	4,0	0,3	100,0	22,3	
-Helsingin ja - Helsingfors och	1,5	9,1	26,6	39,4	18,9	4,2	0,3	100,0	23,4	
-Uudenmaan - Nylands	1,8	12,8	28,9	34,9	17,5	3,8	0,3	100,0	21,6	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	1,7	12,7	31,5	35,9	14,7	3,3	0,1	100,0	18,1	
Satakunnan - Satakunta	2,6	17,0	36,1	29,5	12,5	2,3	0,0	100,0	14,8	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	2,1	15,0	32,6	32,3	14,6	3,0	0,4	100,0	18,0	
Pirkanmaan - Birkalands	1,7	14,3	33,3	32,5	15,1	3,1	0,1	100,0	18,3	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	3,6	14,9	32,9	30,4	14,3	3,8	0,2	100,0	18,3	
Kymenlaakson - Kymmenedalens	2,8	15,5	33,2	32,0	13,6	2,8	0,1	100,0	16,5	
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	1,6	13,5	35,6	30,6	14,5	4,0	0,2	100,0	18,8	
Etelä-Savon - Södra Savolax	2,2	17,2	33,9	28,7	15,2	2,7	0,1	100,0	18,1	
Itä-Savon - Östra Savolax	4,2	15,9	37,7	27,5	12,7	1,7	0,3	100,0	14,7	
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	3,0	19,7	32,8	28,5	12,9	2,9	0,2	100,0	15,9	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	2,1	18,4	35,9	28,0	11,9	3,5	0,3	100,0	15,7	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	2,1	18,1	33,0	29,0	14,6	2,9	0,2	100,0	17,7	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	2,8	16,1	35,9	29,3	13,0	2,8	0,1	100,0	15,9	
Vaasan - Vasa	2,0	16,2	34,7	30,1	13,4	3,4	0,2	100,0	17,1	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	2,3	19,5	32,8	30,6	11,7	2,8	0,3	100,0	14,9	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	2,5	19,5	32,2	29,0	13,1	3,4	0,4	100,0	16,8	
Kainuun - Kajanalands	2,9	17,5	35,1	29,7	11,0	3,9	-	100,0	14,8	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	3,1	20,9	32,8	28,1	11,5	3,6	-	100,0	15,1	
Lapin - Lapplands	2,4	18,2	35,3	26,8	14,3	2,9	0,1	100,0	17,3	
Ahvenanmaa - Åland	1,1	9,6	28,6	37,5	18,9	4,3	-	100,0	23,2	
Yhteensä - Totalt - Total	2,1	14,9	31,8	32,5	15,1	3,4	0,2	100,0	18,7	

Liitetaulukko 6: Synnyttäjien aiemmat raskaudet sairaanhoitopiireittäin 2011

Bilagetabell 6: Föderskornas tidigare graviditeter efter sjukvårdsdistrikt 2011

Appendix Table 6: Parturients' previous pregnancies by hospital district 2011

N	Aiempien raskauksien lkm										Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total
	Antal tidigare graviditeter											
	Number of previous pregnancies											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9-		
HUS - HNS:	6 544	5 743	3 114	1 370	715	316	157	81	58	82	-	18 180
-Helsingin ja - Helsingfors och	2 840	2 308	1 098	479	224	117	59	27	19	22	-	7 193
-Uudenmaan - Nylands	3 704	3 435	2 016	891	491	199	98	54	39	60	-	10 987
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	1 542	1 560	876	416	213	95	39	36	13	16	-	4 806
Satakunnan - Satakunta	633	667	449	203	115	62	28	17	6	11	-	2 191
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	504	555	311	174	91	53	18	14	10	13	-	1 743
Pirkanmaan - Birkalands	1 757	1 712	1 025	538	248	117	59	31	18	34	-	5 539
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	576	556	361	199	129	47	22	25	12	25	-	1 952
Kymenlaakson - Kymmenedagens	447	445	288	141	73	40	15	10	8	7	14	1 488
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	386	346	236	136	57	31	12	8	8	6	-	1 226
Etelä-Savon - Södra Savolax	276	267	166	103	47	21	16	6	4	7	1	914
Itä-Savon - Östra Savolax	119	110	71	30	14	5	1	2	1	-	-	353
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	512	460	313	161	92	45	42	25	9	16	-	1 675
Pohjois-Savon - Norra Savolax	799	650	449	237	123	83	26	24	8	26	-	2 425
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	893	952	561	272	160	79	47	41	26	51	-	3 082
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	601	674	433	223	116	57	33	19	12	22	-	2 190
Vaasan - Vasa	581	620	326	176	101	60	21	19	10	20	-	1 934
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	248	274	180	98	64	29	16	17	9	19	1	955
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	1 451	1 437	1 013	565	340	233	169	120	82	233	2	5 645
Kainuun - Kajanalands	189	223	124	74	44	13	12	9	-	10	3	701
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	181	217	146	75	38	14	11	10	5	7	-	704
Lapin - Lapplands	375	311	219	117	84	32	21	11	6	18	-	1 194
Ahvenanmaa - Åland	74	99	56	22	16	9	-	2	2	-	-	280
Tuntematon - Okänd - Unknown	83	58	39	14	6	4	-	1	1	-	2	208
Yhteensä - Totalt - Total	18 771	17 936	10 756	5 344	2 886	1 445	765	528	308	623	23	59 385

%

												Keskiarvo Medeltal Mean	
HUS - HNS:	36,0	31,6	17,1	7,5	3,9	1,7	0,9	0,4	0,3	0,5	-	100,0	1,3
-Helsingin ja - Helsingfors och	39,5	32,1	15,3	6,7	3,1	1,6	0,8	0,4	0,3	0,3	-	100,0	1,2
-Uudenmaan - Nylands	33,7	31,3	18,3	8,1	4,5	1,8	0,9	0,5	0,4	0,5	-	100,0	1,4
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	32,1	32,5	18,2	8,7	4,4	2,0	0,8	0,7	0,3	0,3	-	100,0	1,4
Satakunnan - Satakunta	28,9	30,4	20,5	9,3	5,2	2,8	1,3	0,8	0,3	0,5	-	100,0	1,5
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	28,9	31,8	17,8	10,0	5,2	3,0	1,0	0,8	0,6	0,7	-	100,0	1,6
Pirkanmaan - Birkalands	31,7	30,9	18,5	9,7	4,5	2,1	1,1	0,6	0,3	0,6	-	100,0	1,4
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	29,5	28,5	18,5	10,2	6,6	2,4	1,1	1,3	0,6	1,3	-	100,0	1,7
Kymenlaakson - Kymmenedagens	30,0	29,9	19,4	9,5	4,9	2,7	1,0	0,7	0,5	0,5	0,9	100,0	1,5
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	31,5	28,2	19,2	11,1	4,6	2,5	1,0	0,7	0,7	0,5	-	100,0	1,5
Etelä-Savon - Södra Savolax	30,2	29,2	18,2	11,3	5,1	2,3	1,8	0,7	0,4	0,8	0,1	100,0	1,6
Itä-Savon - Östra Savolax	33,7	31,2	20,1	8,5	4,0	1,4	0,3	0,6	0,3	-	-	100,0	1,3
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	30,6	27,5	18,7	9,6	5,5	2,7	2,5	1,5	0,5	1,0	-	100,0	1,7
Pohjois-Savon - Norra Savolax	32,9	26,8	18,5	9,8	5,1	3,4	1,1	1,0	0,3	1,1	-	100,0	1,6
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	29,0	30,9	18,2	8,8	5,2	2,6	1,5	1,3	0,8	1,7	-	100,0	1,7
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	27,4	30,8	19,8	10,2	5,3	2,6	1,5	0,9	0,5	1,0	-	100,0	1,7
Vaasan - Vasa	30,0	32,1	16,9	9,1	5,2	3,1	1,1	1,0	0,5	1,0	-	100,0	1,6
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	26,0	28,7	18,8	10,3	6,7	3,0	1,7	1,8	0,9	2,0	0,1	100,0	1,9
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	25,7	25,5	17,9	10,0	6,0	4,1	3,0	2,1	1,5	4,1	0,0	100,0	2,3
Kainuun - Kajanalands	27,0	31,8	17,7	10,6	6,3	1,9	1,7	1,3	-	1,4	0,4	100,0	1,7
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	25,7	30,8	20,7	10,7	5,4	2,0	1,6	1,4	0,7	1,0	-	100,0	1,7
Lapin - Lapplands	31,4	26,0	18,3	9,8	7,0	2,7	1,8	0,9	0,5	1,5	-	100,0	1,7
Ahvenanmaa - Åland	26,4	35,4	20,0	7,9	5,7	3,2	-	0,7	0,7	-	-	100,0	1,5
Yhteensä - Totalt - Total	31,6	30,2	18,1	9,0	4,9	2,4	1,3	0,9	0,5	1,0	0,0	100,0	1,5

Liitetaulukko 7: Synnyttäjien aiemmat synnytykset sairaanhoitopiireittäin 2011

Bilagetabell 7: Föderskornas tidigare förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 2011

Appendix Table 7: Parturients' previous deliveries by hospital district 2011

	Aiempien synnytysten lkm										Tunte- maton Okänt Unknown	Yhteensä Totalt Total
	Antal tidigare förlossningar											
	Number of previous deliveries											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9-		
HUS - HNS:	8 309	6 342	2 356	688	211	119	61	31	19	50	-	18 180
-Helsingin ja - Helsingfors och	3 577	2 468	765	220	75	44	17	12	6	9	-	7 193
-Uudenmaan - Nylands	4 732	3 874	1 591	468	136	75	44	19	13	35	-	10 987
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	2 051	1 764	658	212	72	21	15	4	5	4	-	4 806
Satakunnan - Satakunta	859	762	368	133	36	14	8	6	4	1	-	2 191
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	674	615	294	92	36	10	10	6	1	5	-	1 743
Pirkanmaan - Birkalands	2 350	1 947	823	252	72	37	21	19	5	13	-	5 539
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	789	671	275	115	46	20	11	8	5	12	-	1 952
Kymenlaakson - Kymmenedalens	627	527	236	60	23	8	1	2	3	1	-	1 488
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	520	410	190	67	18	10	3	3	3	2	-	1 226
Etelä-Savon - Södra Savolax	364	308	158	45	21	10	4	1	-	2	1	914
Itä-Savon - Östra Savolax	156	121	51	20	4	-	1	-	-	0	-	353
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	681	523	262	109	46	30	8	6	3	7	-	1 675
Pohjois-Savon - Norra Savolax	999	783	380	143	66	22	8	7	3	14	-	2 425
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	1 200	1 010	494	161	81	38	31	28	15	24	-	3 082
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	793	748	373	151	63	22	12	13	4	11	-	2 190
Vaasan - Vasa	761	684	284	100	47	21	12	9	5	11	-	1 934
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	325	303	162	77	30	13	12	10	6	17	-	955
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	1 886	1 645	890	431	223	160	130	85	57	138	-	5 645
Kainuun - Kajanalands	246	250	110	49	20	10	6	5	2	3	-	701
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	236	262	116	42	21	11	5	5	-	6	-	704
Lapin - Lapplands	496	364	183	79	27	14	13	6	5	7	-	1 194
Ahvenanmaa - Åland	119	100	47	10	1	-	2	1	-	-	-	280
Tuntematon - Okänd - Unknown	108	60	23	9	3	2	0	1	-	-	2	208
Yhteensä - Totalt - Total	24 549	20 199	8 733	3 045	1 167	592	374	256	145	322	4	59 385

%												Keskiarvo	
												Medeltal	Mean
HUS - HNS:	45,7	34,9	13,0	3,8	1,2	0,7	0,3	0,2	0,1	0,3	-	100,0	0,9
-Helsingin ja - Helsingfors och	49,7	34,3	10,6	3,1	1,0	0,6	0,2	0,2	0,1	0,1	-	100,0	0,8
-Uudenmaan - Nylands	43,1	35,3	14,5	4,3	1,2	0,7	0,4	0,2	0,1	0,3	-	100,0	0,9
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	42,7	36,7	13,7	4,4	1,5	0,4	0,3	0,1	0,1	0,1	-	100,0	0,9
Satakunnan - Satakunta	39,2	34,8	16,8	6,1	1,6	0,6	0,4	0,3	0,2	0,0	-	100,0	1,0
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	38,7	35,3	16,9	5,3	2,1	0,6	0,6	0,3	0,1	0,3	-	100,0	1,1
Pirkanmaan - Birkalands	42,4	35,2	14,9	4,5	1,3	0,7	0,4	0,3	0,1	0,2	-	100,0	0,9
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	40,4	34,4	14,1	5,9	2,4	1,0	0,6	0,4	0,3	0,6	-	100,0	1,1
Kymenlaakson - Kymmenedalens	42,1	35,4	15,9	4,0	1,5	0,5	0,1	0,1	0,2	0,1	-	100,0	0,9
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	42,4	33,4	15,5	5,5	1,5	0,8	0,2	0,2	0,2	0,2	-	100,0	1,0
Etelä-Savon - Södra Savolax	39,8	33,7	17,3	4,9	2,3	1,1	0,4	0,1	-	0,2	0,1	100,0	1,0
Itä-Savon - Östra Savolax	44,2	34,3	14,4	5,7	1,1	-	0,3	-	-	0,0	-	100,0	0,9
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	40,7	31,2	15,6	6,5	2,7	1,8	0,5	0,4	0,2	0,4	-	100,0	1,1
Pohjois-Savon - Norra Savolax	41,2	32,3	15,7	5,9	2,7	0,9	0,3	0,3	0,1	0,6	-	100,0	1,1
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	38,9	32,8	16,0	5,2	2,6	1,2	1,0	0,9	0,5	0,8	-	100,0	1,2
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	36,2	34,2	17,0	6,9	2,9	1,0	0,5	0,6	0,2	0,5	-	100,0	1,2
Vaasan - Vasa	39,3	35,4	14,7	5,2	2,4	1,1	0,6	0,5	0,3	0,6	-	100,0	1,1
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	34,0	31,7	17,0	8,1	3,1	1,4	1,3	1,0	0,6	1,8	-	100,0	1,5
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	33,4	29,1	15,8	7,6	4,0	2,8	2,3	1,5	1,0	2,4	-	100,0	1,7
Kainuun - Kajanalands	35,1	35,7	15,7	7,0	2,9	1,4	0,9	0,7	0,3	0,4	-	100,0	1,2
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	33,5	37,2	16,5	6,0	3,0	1,6	0,7	0,7	-	0,9	-	100,0	1,3
Lapin - Lapplands	41,5	30,5	15,3	6,6	2,3	1,2	1,1	0,5	0,4	0,6	-	100,0	1,2
Ahvenanmaa - Åland	42,5	35,7	16,8	3,6	0,4	-	0,7	0,4	-	-	-	100,0	0,9
Yhteensä - Totalt - Total	41,3	34,0	14,7	5,1	2,0	1,0	0,6	0,4	0,2	0,5	0,0	100,0	1,1

Liitetaulukko 8: Synnyttäjien painoindeksi (BMI) ennen raskautta sairaanhoitopiireittäin 2011

Bilagetabell 8: Föderskornas viktindex (BMI) före graviditeten efter sjukvårdsdistrikt 2011

Appendix Table 7: Parturients' body mass index (BMI) before pregnancy by hospital district 2011

	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:	703	11 597	3 669	1 210	378	170	453	23,9		
-Helsingin ja - Helsingfors och	299	4 808	1 329	385	116	48	208	23,4		
-Uudenmaan - Nylands	404	6 789	2 340	825	262	122	245	24,2		
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	142	2 851	1 133	437	143	65	35	24,7		
Satakunnan - Satakunta	54	1 169	479	248	88	40	113	25,3		
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	54	990	419	195	58	27	-	25,0		
Pirkanmaan - Birkalands	152	3 336	1 209	469	177	88	108	24,6		
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	73	1 162	469	159	63	19	7	24,5		
Kymenlaakson - Kymmenedagens	56	912	327	105	50	26	12	24,5		
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	28	736	303	94	44	17	4	24,7		
Etelä-Savon - Södra Savolax	26	516	223	101	27	14	7	25,1		
Itä-Savon - Östra Savolax	24	212	75	25	12	3	2	24,1		
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	43	911	430	180	53	26	32	25,1		
Pohjois-Savon - Norra Savolax	72	1 382	501	242	99	37	92	25,0		
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	87	1 854	721	256	97	47	20	24,6		
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	77	1 178	561	227	74	32	41	25,0		
Vaasan - Vasa	60	1 175	439	160	44	20	36	24,4		
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	35	569	228	79	23	18	3	24,6		
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	240	3 416	1 277	448	142	59	63	24,3		
Kainuun - Kajanalands	21	374	183	77	28	12	6	25,4		
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	23	398	152	92	27	8	4	25,1		
Lapin - Lapplands	35	683	274	122	38	17	25	24,9		
Ahvenanmaa - Åland	8	160	70	21	9	4	8	24,7		
Tuntematon - Okänd - Unknown	18	107	35	9	3	1	35	..		
Yhteensä - Totalt - Total	2 031	35 688	13 177	4 956	1 677	750	1 106	24,5		
%									≥ 25	≥ 30
HUS - HNS:	3,9	63,8	20,2	6,7	2,1	0,9	2,5	29,9	9,7	
-Helsingin ja - Helsingfors och	3,7	61,8	21,3	7,5	2,4	1,1	2,2	26,1	7,6	
-Uudenmaan - Nylands	4,2	66,8	18,5	5,4	1,6	0,7	2,9	32,3	11,0	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	3,0	59,3	23,6	9,1	3,0	1,4	0,7	37,0	13,4	
Satakunnan - Satakunta	2,5	53,4	21,9	11,3	4,0	1,8	5,2	39,0	17,2	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	3,1	56,8	24,0	11,2	3,3	1,5	-	40,1	16,1	
Pirkanmaan - Birkalands	2,7	60,2	21,8	8,5	3,2	1,6	1,9	35,1	13,3	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	3,7	59,5	24,0	8,1	3,2	1,0	0,4	36,4	12,3	
Kymenlaakson - Kymmenedagens	3,8	61,3	22,0	7,1	3,4	1,7	0,8	34,1	12,2	
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	2,3	60,0	24,7	7,7	3,6	1,4	0,3	37,4	12,6	
Etelä-Savon - Södra Savolax	2,8	56,5	24,4	11,1	3,0	1,5	0,8	39,9	15,5	
Itä-Savon - Östra Savolax	6,8	60,1	21,2	7,1	3,4	0,8	0,6	32,6	11,3	
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	2,6	54,4	25,7	10,7	3,2	1,6	1,9	41,1	15,5	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	3,0	57,0	20,7	10,0	4,1	1,5	3,8	36,2	15,6	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	2,8	60,2	23,4	8,3	3,1	1,5	0,6	36,4	13,0	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	3,5	53,8	25,6	10,4	3,4	1,5	1,9	40,8	15,2	
Vaasan - Vasa	3,1	60,8	22,7	8,3	2,3	1,0	1,9	34,3	11,6	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	3,7	59,6	23,9	8,3	2,4	1,9	0,3	36,4	12,6	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	4,3	60,5	22,6	7,9	2,5	1,0	1,1	34,1	11,5	
Kainuun - Kajanalands	3,0	53,4	26,1	11,0	4,0	1,7	0,9	42,8	16,7	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	3,3	56,5	21,6	13,1	3,8	1,1	0,6	39,6	18,0	
Lapin - Lapplands	2,9	57,2	22,9	10,2	3,2	1,4	2,1	37,8	14,8	
Ahvenanmaa - Åland	2,9	57,1	25,0	7,5	3,2	1,4	2,9	37,1	12,1	
Yhteensä - Totalt - Total	3,4	60,1	22,2	8,3	2,8	1,3	1,9	34,6	12,4	
2006	3,8	61,4	20,7	7,3	2,5	0,9	3,3	31,4	10,7	
2007	3,6	61,4	20,9	7,5	2,4	1,0	3,2	31,8	10,9	
2008	3,8	61,4	21,0	7,5	2,6	0,9	2,8	32,0	11,0	
2009	3,4	60,6	21,4	7,8	2,6	1,1	3,0	32,9	11,5	
2010	3,5	60,5	22,0	8,0	2,7	1,1	2,1	33,8	11,8	

Painoindeksi - Kroppsmasseindex - Body mass index (BMI):

- 18,4	Normaalii 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-	Sairaalainen ylipaino - Sjuklig övervikt - Obese Class III

Liitetaulukko 9: Synnytystapa sairaalatyypeittäin 2011

Bilagetabell 9: Förlossningsmetod efter sjukhustyp 2011

Appendix Table 9: Mode of delivery by type of hospital 2011

	Alatie	Perätilä ¹⁾	Pihti	Imukuppi	Keisarileikkaus		Tuntematon	Yhteensä
	Vaginal	Sätesläge	Tång	Vakuumex.	Kejsarsnitt		Okänd	Totalt
	Vaginal	Breech presentation	Forceps	Vacuum ex.	Caesarean section		Unknown	Total
N					Suunnit. Planerat	Muu Annat		
					Planned	Other		
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ <i>University hospital</i>	20 068	220	1	2450	1 761	2 911	-	27 411
Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	14 451	111	5	1 596	1 166	1 852	-	19 181
750-1499 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	7 238	53	10	766	543	880	-	9 490
Alle 750 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	2 412	13	2	273	235	353	-	3 288
Yhteensä - Totalt - Total²⁾	44 178	397	18	5 085	3 705	5 996	6	59 385

%

Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ <i>University hospital</i>	73,2	0,8	0,0	8,9	6,4	10,6	-	100,0
Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	75,3	0,6	0,0	8,3	6,1	9,7	-	100,0
750-1499 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	76,3	0,6	0,1	8,1	5,7	9,3	-	100,0
Alle 750 synnytystä förlossningar/ <i>deliveries</i>	73,4	0,4	0,1	8,3	7,1	10,7	-	100,0
Yhteensä - Totalt - Total²⁾	74,4	0,7	0,0	8,6	6,2	10,1	0,0	100,0

Keisarileikkaukset

Kejsarsnitt

Caesarean section

	Suunniteltu keisarileikkaus		Kiireellinen, päivystyk-sellinen keisarileikkaus		Hätäkeisarileikkaus		Synnytyksiä yhteensä Förlossningar totalt Deliveries total
	Planerat Planned	%	Akut kejsarsnitt Urgent Caesarean section	%	Urakutkejsarsnitt Emergency section	%	
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ <i>University hospital</i>	1 761	6,4	2561	9,3	350	1,3	27 411
Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	1 166	6,1	1 627	8,5	225	1,2	19 181
750-1499 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	543	5,7	791	8,3	89	0,9	9 490
Alle 750 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	235	7,1	315	9,6	38	1,2	3 288
Yhteensä -Totalt - Total	3 705	6,2	5 294	8,9	702	1,2	59 385

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

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

¹⁾ Perätilan ulosautto ja -veto

Uthämtning vid sätesläge och sätesextraktion

Assisted breech presentation and breech extraction

²⁾ Sisältää kotisyntykset - Inkl. hemförlossningar - Including home deliveries

Liitetaulukko 10: Kivunlievitys sairaalatyypeittäin 2011

Bilagetabell 10: Smärtlindring under förlossningen efter sjukhustyp 2011

Appendix Table 10: Pain relief in labour by type of hospital 2011

	Epiduraali¹⁾		Paraservikaali		Pudendaali		Ilokaasu		Jokin lievitys¹⁾	
	Epidural		Paracervikal		Pudendus		Lustgas		Någon lindring	
	<i>Epidural</i>		<i>Paracervical</i>		<i>Pudental</i>		<i>Nitrous oxide</i>		<i>Any pain relief</i>	
N		%		%		%		%		%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus/ University hospital	12 568	55,3	3 927	14,3	1 712	6,2	14 953	54,6	20 848	91,7
Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	6 506	40,3	3 106	16,2	2 380	12,4	9 159	47,8	14 717	91,1
750-1499 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	2 923	36,2	1 770	18,7	391	4,1	5 101	53,8	7 447	92,3
Alle 750 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	796	29,5	559	17,0	139	4,2	1 240	37,7	2 482	91,9
Yhteensä - Totalt - Total	22 793	45,9	8 677	14,6	4 622	7,8	30 453	51,3	45 500	91,6
	Spinaali- puudutus¹⁾		Yhdistetty spi- naali-epiduraali¹⁾		Muu lääkkeellinen kivunlievitys		Muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys			
	Spinal blockad		Kombinerad spinal-epidural		Annan farmakologisk smärtlindring		Annan icke farmakologisk ~			
	<i>Spinal block</i>		<i>Combined spinal and epidural</i>		<i>Other pharmacological relief of pain</i>		<i>Other non-pharmacological relief of pain</i>			
		%		%		%				%
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus/ University hospital	2 349	10,3	364	1,6	1 260	4,6	8 257			
Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	3 341	20,7	293	1,8	3 302	17,2	4 098			
750-1499 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	1 495	18,5	87	1,1	1 519	16,0	3 691			
Alle 750 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	679	25,1	27	1,0	732	22,3	1 271			
Yhteensä - Totalt - Total	7 864	15,8	771	1,6	6 813	11,5	17 323			

1) Alatiesynnytyksen yhteydessä - Vid vaginal förlossning. - In vaginal delivery.

Liitetaulukko 11: Episiotomia ja välilihan 3.–4.asteen repeämän ompelu sairaalatyypeittäin 2011

Bilagetabell 11: Episiotomi och suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden efter sjukhustyp 2011

Appendix Table 11: Episiotomy and suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration in labour by type of hospital 2011

N	Episiotomia ¹⁾		Välilihan 3.–4. asteen repeämän ompelu ¹⁾		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	%	
Yliopistosairaala/ Universitetssjukhus/ University hospital	5 242	23,1	225	1,0	22 739
Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	4 010	24,8	171	1,1	16 163
750-1499 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	1 232	15,3	42	0,5	8 067
Alle 750 synnytystä förlossningar/ deliveries	515	19,1	31	1,1	2 700
Yhteensä - Totalt - Total	10 999	22,1	469	0,9	49 684

¹⁾ Alatiesynnytyksen yhteydessä. - Vid vaginal förlossning. - In vaginal delivery.

Liitetaulukko 12: Vastasyntyneet 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007–2011

Bilagetabell 12: Nyfödda barn 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007–2011

Appendix Table 12: Newborns 1987, 1992, 1997, 1999, 2001, 2003, 2005, 2007–2011

Syntyneet lapset Nyfödda barn / Births		1987	1992	1997	1999	2001	2003	2005	2007	2008	2009	2010	2011
Syntyneitä, yhteensä / Födda, total / Births, total ⁽¹⁾	N	60 065	66 948	59 294	57 650	55 996	56 632	57 820	58 933	59 801	60 790	61 372	60 258
Elävänä syntyneitä / Levande födda / Live births	N	59 738	66 672	59 052	57 440	55 785	56 449	57 635	58 727	59 607	60 583	61 192	60 094
Yleinen hedelmällisyysluku / Allmänt fruktsamhetstal / General fertility rate /1000 ⁽²⁾		47,5	52,7	47,3	46,8	46,1	47,4	48,9	50,1	50,9	51,7	52,3	51,5
Syntyneitä, pojat / Födda, pojkar / Births, boys	N	30 757	34 259	30 140	29 443	28 637	28 844	29 432	30 243	30 543	30 997	31 517	30 682
	%	51,2	51,2	50,8	51,1	51,1	50,9	50,9	51,3	51,1	51,0	51,4	50,9
Kuolleena syntyneet / Dödfödda / Stillbirths	N	327	276	242	210	211	183	185	206	194	207	180	164
/1 000 synt.		5,4	4,1	4,1	3,6	3,8	3,2	3,2	3,5	3,2	3,4	2,9	2,7
Kuollut alle 7 vrk ikäisenä / Döda före 7 dygn	N	195	198	129	119	97	97	103	97	96	94	68	77
Died before age of 7 days	/1 000 synt.	3,2	3,0	2,2	2,1	1,7	1,7	1,8	1,6	1,6	1,5	1,1	1,3
Perinataalikuolleisuus / Perinatal dödlighet / Perinatal mortality ⁽³⁾	/1 000 synt.	522	474	371	329	308	280	288	303	290	301	248	241
		8,7	7,1	6,3	5,7	5,5	4,9	5,0	5,1	4,8	5,0	4,0	4,0
Imeväiskuolleisuus / Spädbarnsdödlighet / Infant mortality ⁽⁴⁾	/1 000 elävänä synt.	355	329	241	218	171	182	175	163	161	163	132	125
		5,9	4,9	4,1	3,8	3,1	3,2	3,0	2,8	2,7	2,7	2,2	2,1
Ennenaikaisesti syntyneitä (< 37 rkv) / Gestationslängd < 37 veckor / Gestational age (<37 wk)	N	3 339	3 805	3 400	3 569	3 375	3 216	3 297	3 387	3 442	3 466	3 569	3 394
	%	5,6	5,7	5,7	6,2	6,0	5,7	5,7	5,7	5,8	5,7	5,8	5,6
Keskipaino / Medelvikt / Mean weight													
Kaikki / Alla / All	g / gr	3 548	3 547	3 520	3 509	3 516	3 519	3 505	3 491	3 491	3 483	3 485	3 495
Pojat / Pojkar / Boys	g / gr	3 608	3 606	3 576	3 572	3 575	3 580	3 559	3 551	3 550	3 543	3 540	3 555
Tytöt / Flickor / Girls	g / gr	3 485	3 485	3 461	3 444	3 455	3 455	3 449	3 428	3 429	3 421	3 427	3 433
Paino / Vikt / Weight													
≥ 4500 g / gr	N	2 163	2 516	2 010	1 831	1 809	1 693	1 684	1 532	1 537	1 493	1 553	1 476
	%	3,6	3,8	3,4	3,2	3,2	3,0	2,9	2,6	2,6	2,5	2,5	2,4
≥ 4000 g / gr	N	12 061	13 619	11 069	10 639	10 466	10 552	10 319	10 060	10 075	9 840	10 225	10 261
	%	20,1	20,3	18,7	18,5	18,7	18,6	17,8	17,1	16,8	16,2	16,7	17,0
< 2500 g / gr	N	2 349	2 725	2 500	2 663	2 524	2 410	2 496	2 645	2 580	2 737	2 760	2 568
	%	3,9	4,1	4,2	4,6	4,5	4,3	4,3	4,5	4,3	4,5	4,5	4,3
< 1500 g / gr	N	557	591	549	553	496	422	482	501	533	511	498	506
	%	0,9	0,9	0,9	1,0	0,9	0,7	0,8	0,9	0,9	0,8	0,8	0,8
< 1000 g / gr	N	277	288	255	272	243	191	210	217	243	261	222	231
	%	0,5	0,4	0,4	0,5	0,4	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
Lasten hoitotoimenpiteitä / Åtgärder på nyfödda													
<i>Treatments to newborn children</i>													
Antibioottihoito / Antibiotikabehandling / Antibiotics	%	..	2,5	3,1	3,7	3,9	4,6	5,6	5,8	6,2	6,2	6,2	6,5
Valohoito / Ljusbehandling / Phototherapy	%	..	4,7	5,9	6,5	6,0	6,1	6,8	6,4	6,9	5,7	5,3	5,3
Verenvaihto / Blodbyte / Exchange transfusion	%	..	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2
Intubaatio / Intubation / Intubation	%	..	0,9	0,8	0,7	0,7	0,6	0,8	1,0	1,1	1,0	1,0	1,0
Respiraattori / Respiratorbehandling / Respirator care	%	..	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,3	1,2	1,2
Teho- tai valvontaos. / Intensivvårds- eller observationsavd. / Intensive care or observation unit	%	..	7,8	8,1	9,9	9,9	11,2	12,4	11,3	11,0	9,6	9,6	11,1
Lapsi kotona viikon iässä / Barnet hemma i en veckas ålder / Child at home at the age of one week	%	75,9	89,9	92,2	91,8	92,2	92,3	92,2	92,8	93,5	92,4	91,8	92,5

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

Data not available or too uncertain for presentation.

* Ennakkotieto - Preliminär data - Preliminary data

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

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-vuotiasta 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 2011

Bilagetabell 13: Födelsevikt efter gestationslängd 2011

Appendix Table 13: Birth weight by gestational age 2011

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-		
22-27	31	149	38	1	-	-	-	-	-	-	-	3	222
28-31	2	41	179	104	14	4	-	-	-	-	-	-	344
32-35	1	3	56	314	586	417	88	22	11	2	-	-	1 500
36	-	-	1	39	286	617	289	57	29	7	3	-	1 328
37	1	-	-	26	263	974	1 114	345	96	20	2	-	2 841
38	-	-	-	12	249	1 578	3 188	2 006	539	69	9	2	7 652
39	-	-	-	4	105	1 573	6 035	5 421	1 664	215	19	1	15 037
40	-	-	-	1	41	955	5 417	7 292	2 914	406	16	5	17 047
41	-	-	-	-	10	385	2 847	4 962	2 759	477	43	2	11 485
42	-	-	-	-	2	56	523	1 184	767	167	20	1	2 720
43	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Tuntematon - Okänd - Unknown	1	2	1	-	5	13	23	21	6	1	-	8	81
Yhteensä - Totalt - Total	36	195	275	501	1 561	6 572	19 524	21 311	8 785	1 364	112	22	60 258
%													
22-27	14,0	67,1	17,1	0,5	-	-	-	-	-	-	-	1,4	100,0
28-31	0,6	11,9	52,0	30,2	4,1	1,2	-	-	-	-	-	-	100,0
32-35	0,1	0,2	3,7	20,9	39,1	27,8	5,9	1,5	0,7	0,1	-	-	100,0
36	-	-	0,1	2,9	21,5	46,5	21,8	4,3	2,2	0,5	0,2	-	100,0
37	0,0	-	-	0,9	9,3	34,3	39,2	12,1	3,4	0,7	0,1	-	100,0
38	-	-	-	0,2	3,3	20,6	41,7	26,2	7,0	0,9	0,1	0,0	100,0
39	-	-	-	0,0	0,7	10,5	40,1	36,1	11,1	1,4	0,1	0,0	100,0
40	-	-	-	0,0	0,2	5,6	31,8	42,8	17,1	2,4	0,1	0,0	100,0
41	-	-	-	-	0,1	3,4	24,8	43,2	24,0	4,2	0,4	0,0	100,0
42	-	-	-	-	0,1	2,1	19,2	43,5	28,2	6,1	0,7	0,0	100,0
43	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	100,0
Tuntematon - Okänd - Unknown	1,2	2,5	1,2	-	6,2	16,0	28,4	25,9	7,4	1,2	-	9,9	100,0
Yhteensä - Totalt - Total	0,1	0,3	0,5	0,8	2,6	10,9	32,4	35,4	14,6	2,3	0,2	0,0	100,0

Liitetaulukko 14: Syntymäpaino sairaalatyypeittäin 2011

Bilagetabell 14: Födelsevikt efter sjukhustyp 2011

Appendix Table 14: Birth weight by type of hospital 2011

	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-		
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	26	180	245	349	850	3 122	8 977	9 584	3 929	607	48	7	27 924
Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	4	10	20	95	447	2 124	6 318	7 013	2 860	473	43	8	19 415
750-1499 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	6	5	8	45	201	1 003	3 091	3 546	1 455	216	16	-	9 592
Alle 750 synnytystä förlossningar/ deliveries	-	-	2	12	63	323	1 135	1 164	540	68	5	-	3 312
Tuntematon/ Okänd/ Unknown	-	-	-	-	-	-	3	4	1	-	-	7	15
Yhteensä - Totalt - Total	36	195	275	501	1561	6572	19524	21311	8785	1364	112	22	60 258
%													
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	0,1	0,6	0,9	1,2	3,0	11,2	32,1	34,3	14,1	2,2	0,2	0,0	100,0
Yli 1500 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	0,0	0,1	0,1	0,5	2,3	10,9	32,5	36,1	14,7	2,4	0,2	0,0	100,0
750-1499 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	0,1	0,1	0,1	0,5	2,1	10,5	32,2	37,0	15,2	2,3	0,2	-	100,0
Alle 750 synnytystä förlossningar/ deliveries	-	-	0,1	0,4	1,9	9,8	34,3	35,1	16,3	2,1	0,2	-	100,0
Yhteensä - Totalt - Total	0,1	0,3	0,5	0,8	2,6	10,9	32,4	35,4	14,6	2,3	0,2	0,0	100,0

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

Liitetaulukko 15: Perinataalikuolleisuus sikiöisyyden, sukupuolen, painon ja raskauden keston mukaan 2011

Bilagetabell 15: Perinatal dödlighet efter antal foster, kön, födelsevikt och gestationslängd 2011

Appendix Table 15: Perinatal mortality by number of fetuses, sex, birth weight and gestational age 2011

	Kuolleena syntyneet Dödfödda <i>Stillbirths</i> N	Elävänä syntyneet Levande födda <i>Live births</i> N	Yhteensä Totalt <i>Total</i> N	0-6 vrk kuolleet Döda <i>Deaths</i> N	Kuolleena syntyneet Dödfödda <i>Stillbirths</i> per 1000	0-6 vrk kuolleet Döda <i>Deaths</i> per 1000	Perinataali- kuolleisuus Perinatal dödlighet <i>Perinatal mortality</i> per 1000
Sikiöisyys - Antal foster - <i>Number of fetuses</i>							
1	152	58 374	58 526	64	2,6	1,1	3,7
2	11	1 679	1 690	10	6,5	5,9	12,4
3	1	41	42	3	23,8	71,4	95,2
Sukupuoli - Kön - Sex							
Poika - Pojke - Boy	63	30 619	30 682	41	2,1	1,3	3,4
Tyttö - Flicka - Girl	96	29 475	29 571	36	3,2	1,2	4,5
Epäselvä - Oklart - Uncertain	5	-	5	-	1000,0	-	1000,0
Syntymäpaino - Födelsevikt - <i>Birth weight</i>							
g							
-499	31	5	36	2	861,1	55,6	916,7
500-999	29	166	195	24	148,7	123,1	271,8
1000-1499	10	265	275	11	36,4	40,0	76,4
1500-1999	13	488	501	7	25,9	14,0	39,9
2000-2499	15	1 546	1 561	8	9,6	5,1	14,7
2500-2999	23	6 549	6 572	8	3,5	1,2	4,7
3000-3499	25	19 499	19 524	6	1,3	0,3	1,6
3500-3999	11	21 300	21 311	7	0,5	0,3	0,8
4000-4499	3	8 782	8 785	1	0,3	0,1	0,5
4500-4999	-	1 364	1 364	2	-	1,5	1,5
5000-	-	112	112	-	-	-	-
Tuntematon - Okänd - <i>Unknown</i>	4	18	22	1	181,8	45,5	227,3
Raskauden kesto Gestationslängd <i>Gestational age</i>							
Viikkoa/ Veckor/ Weeks							
22	17	3	20	3	850,00	150,00	1000,0
23	6	19	25	11	240,00	440,00	680,0
24	1	28	29	4	34,48	137,93	172,4
25	12	31	43	3	279,07	69,77	348,8
26	10	34	44	3	227,27	68,18	295,5
27	3	58	61	2	49,18	32,79	82,0
28	3	58	61	5	49,18	81,97	131,1
29	4	70	74	2	54,05	27,03	81,1
30	4	101	105	4	38,10	38,10	76,2
31	5	99	104	3	48,08	28,85	76,9
32	6	169	175	4	34,29	22,86	57,1
33	5	220	225	2	22,22	8,89	31,1
34	9	406	415	2	21,69	4,82	26,5
35	7	678	685	1	10,22	1,46	11,7
36	11	1 317	1 328	3	8,28	2,26	10,5
37	11	2 830	2 841	4	3,87	1,41	5,3
38	17	7 635	7 652	3	2,22	0,39	2,6
39	16	15 021	15 037	4	1,06	0,27	1,3
40	7	17 040	17 047	3	0,41	0,18	0,6
41	5	11 480	11 485	7	0,44	0,61	1,0
42	3	2 717	2 720	2	1,10	0,74	1,8
43	-	1	1	-	-	-	-
Tuntematon - Okänd - <i>Unknown</i>	2	79	81	2	24,7	24,7	49,4
Yhteensä - Total - Totalt	164	60 094	60 258	77	2,72	1,06	4,0

Liitetaulukko 16: Perinataalikuolleisuus sairaanhoitopiireittäin 2009–2011

Bilagetabell 16: Perinatal dödlighet efter sjukvårdsdistrikt 2009–2011

Appendix Table 16: Perinatal mortality by hospital district 2009–2011

	Kuolleena syntyneet Dödfödda Stillbirths	Elävänä syntyneet Levande födda Live births	Yhteensä Totalt <i>Total</i>	0–6 vrk kuolleet Döda <i>Deaths</i>	Kuolleena syntyneet Dödfödda Stillbirths	0–6 vrk kuolleet Döda <i>Deaths</i>	Perinataali- kuolleisuus Perinatal dödlighet <i>Perinatal mortality</i>
					per 1000	per 1000	per 1000
HUS - HNS:	159	55 609	55 768	62	2,9	1,1	4,0
-Helsingin ja - Helsingfors och	59	21 745	21 804	27	2,7	1,2	3,9
-Uudenmaan - Nylands	100	33 864	33 964	35	2,9	1,0	4,0
Varsinais-Suomen - Egentliga Finland	49	14 881	14 930	22	3,3	1,5	4,8
Satakunnan - Satakunta	16	6 666	6 682	8	2,4	1,2	3,6
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	13	5 388	5 401	6	2,4	1,1	3,5
Pirkanmaan - Birkalands	55	16 933	16 988	28	3,2	1,6	4,9
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	13	6 087	6 100	15	2,1	2,5	4,6
Kymenlaakson - Kymmenedalen	14	4 708	4 722	3	3,0	0,6	3,6
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	15	3 618	3 633	6	4,1	1,7	5,8
Etelä-Savon - Södra Savolax	8	2 627	2 635	2	3,0	0,8	3,8
Itä-Savon - Östra Savolax	3	1 055	1 058	1	2,8	0,9	3,8
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	17	4 877	4 894	4	3,5	0,8	4,3
Pohjois-Savon - Norra Savolax	18	7 436	7 454	8	2,4	1,1	3,5
Keski-Suomen - Mellersta Finland	28	9 504	9 532	12	2,9	1,3	4,2
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	25	6 635	6 660	9	3,8	1,4	5,1
Vaasan - Vasa	21	6 068	6 089	10	3,4	1,6	5,1
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	8	2 927	2 935	4	2,7	1,4	4,1
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	59	17 387	17 446	28	3,4	1,6	5,0
Kainuun - Kajanalands	4	2 263	2 267	5	1,8	2,2	4,0
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	3	2 132	2 135	2	1,4	0,9	2,3
Lapin - Lapplands	17	3 605	3 622	3	4,7	0,8	5,5
Ahvenanmaa - Åland	1	835	836	1	1,2	1,2	2,4
Tuntematon - Okänd - Unknown	5	628	633	0	7,9	0,0	7,9
Yhteensä - Totalt - Total	551	181 869	182 420	239	3,0	1,3	4,3
<i>Helsinki and Uusimaa:</i>	159	55 609	55 768	62	2,9	1,1	4,0
<i>Helsinki and</i>	59	21 745	21 804	27	2,7	1,2	3,9
<i>Uusimaa</i>	100	33 864	33 964	35	2,9	1,0	4,0
<i>Southwest Finland</i>	49	14 881	14 930	22	3,3	1,5	4,8
<i>Satakunta</i>	16	6 666	6 682	8	2,4	1,2	3,6
<i>Kanta-Häme</i>	13	5 388	5 401	6	2,4	1,1	3,5
<i>Pirkanmaa</i>	55	16 933	16 988	28	3,2	1,6	4,9
<i>Päijät-Häme</i>	13	6 087	6 100	15	2,1	2,5	4,6
<i>Kymenlaakso</i>	14	4 708	4 722	3	3,0	0,6	3,6
<i>South Karelia</i>	15	3 618	3 633	6	4,1	1,7	5,8
<i>Etelä-Savo</i>	8	2 627	2 635	2	3,0	0,8	3,8
<i>Itä-Savo</i>	3	1 055	1 058	1	2,8	0,9	3,8
<i>North Karelia</i>	17	4 877	4 894	4	3,5	0,8	4,3
<i>Pohjois-Savo</i>	18	7 436	7 454	8	2,4	1,1	3,5
<i>Central Finland</i>	28	9 504	9 532	12	2,9	1,3	4,2
<i>South Ostrobothnia</i>	25	6 635	6 660	9	3,8	1,4	5,1
<i>Vaasa</i>	21	6 068	6 089	10	3,4	1,6	5,1
<i>Central Ostrobothnia</i>	8	2 927	2 935	4	2,7	1,4	4,1
<i>North Ostrobothnia</i>	59	17 387	17 446	28	3,4	1,6	5,0
<i>Kainuu</i>	4	2 263	2 267	5	1,8	2,2	4,0
<i>Länsi-Pohja</i>	3	2 132	2 135	2	1,4	0,9	2,3
<i>Lapland</i>	17	3 605	3 622	3	4,7	0,8	5,5
<i>Åland Islands</i>	1	835	836	1	1,2	1,2	2,4
<i>Unknown</i>	5	628	633	0	7,9	0,0	7,9
Total	551	181 869	182 420	239	3,0	1,3	4,3

Liitetaulukko 17: Synnyttäjät ja vastasyntyneet äidin iän mukaan 2011

Bilagetabell 17: Föderskor och nyfödda barn efter moderns ålder 2011

Appendix Table 17: Parturients and births by mother's age 2011

		≤ 19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45+	Yhteensä Totalt -Total
Synnyttäjät - Föderskor - Parturients	N	1 261	8 838	18 891	19 285	8 958	2 026	126	59 385
Ei aiempia raskauksia - Inga tidigare graviditeter - <i>No previous pregnancies</i>	%	74,9	47,5	36,4	25,4	17,7	13,4	10,3	31,6
Ei aiempia synnytyksiä - Inga tidigare förlossningar - <i>No previous deliveries</i>	%	91,2	62,0	46,8	33,3	24,4	22,2	23,8	41,3
Raskauden aikana tupakoineita - Rökare - <i>Smokers</i>	%	49,5	31,5	15,8	10,3	9,2	9,5	3,2	15,8
raskauden alussa tupakoinnin lopettaneet - slutat röka i början av graviditeten - <i>quit smoking at the early stages of pregnancy</i>	%	30,6	35,1	43,6	42,7	36,2	35,8	50,0	39,2
Painoindeksin keskiarvo ennen raskautta - Viktindex före graviditeten - <i>BMI before pregnancy</i>	keskiarvo	22,7	24,1	24,3	24,5	25,1	25,3	25,4	24,5
Sokerirasitustesti patologinen - Glukosbelastning patologisk -	%	5,7	8,2	10,6	13,2	17,7	23,5	27,8	12,5
Tarkastuskäynnejä yhteensä - Kontrollbesök totalt - <i>Antenatal visits total</i>	keskiarvo	16,2	15,9	15,8	15,6	15,7	15,9	16,1	15,8
Poliklinikkäyntejä - Kontrollbesök på sjukhusets poliklinik - <i>Visits to outpatient clinic</i>	keskiarvo	3,6	3,2	3,1	3,1	3,4	3,9	4,7	3,2
1. käynnin ajankohta - 1:a besökets tidpunkt - <i>Time of first visit (viikkoa - veckor - weeks)</i>	keskiarvo	10,5	9,2	8,9	9,1	9,3	9,7	10,6	9,9
Kivunlievitys - Smärtlindring - <i>Pain relief</i>	%								
epiduraali - epiduralblockad - <i>epidural block</i> ⁽¹⁾	%	69,0	55,9	47,4	42,9	36,7	35,6	42,4	45,9
spinaali - spinalblockad - <i>spinal block</i> ⁽¹⁾	%	6,7	12,7	15,9	16,6	18,1	19,1	15,3	15,8
yhdistetty spinaali-epid. - kombinerad spinal-epid. - <i>combined</i> ~ ⁽¹⁾	%	1,6	1,8	1,5	1,4	1,8	1,8	2,4	1,6
paraservikaali - paracervikalblockad - <i>paracervical block</i>	%	13,0	16,7	16,6	15,1	15,2	14,1	11,9	15,8
pudendaali - pudendusblockad - <i>pudendal block</i>	%	8,9	7,8	8,3	7,9	6,9	5,6	4,8	7,8
ilokaasu - lustgas - <i>nitrous oxide</i>	%	54,6	53,5	53,6	50,3	47,6	45,2	31,7	51,3
muu lääkkeellinen kivunlievitys - annan farmakologisk smärtlindring <i>other pharmacological relief of pain</i>	%	18,1	15,9	12,6	9,4	8,8	9,2	8,7	11,5
muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys - annan icke farmakologisk ~ / <i>other non-pharmacological relief of pain</i>	%	35,8	34,9	32,0	27,2	22,8	21,5	15,9	29,2
vähintään jokin - minst en - <i>at least one</i> ⁽¹⁾	%	94,7	93,9	92,5	90,8	88,9	88,8	83,5	91,6
Alatiesynnytys - Vaginal förlossning - <i>Vaginal delivery</i>	%	88,0	87,3	85,7	82,9	79,0	74,5	67,5	83,7
Keisarileikkaus - Kejsarsnitt - <i>Caesarean section</i>	%	12,0	12,7	14,3	17,1	21,0	25,5	32,5	16,3
Syntyneitä, yht. - Födda, total - <i>Births, total</i>	N	1 268	8 933	19 150	19 589	9 126	2 060	132	60 258
Perinataalikuolleet - Perinataalt döda - <i>Perinatal deaths</i>	N	7	31	78	70	43	8	4	241
Perinataalikuolleisuus - Perinatal dödlighet - <i>Perinatal mortality</i>	1/ 1 000	5,5	3,5	4,1	3,6	4,7	3,9	30,3	4,0
Paino - Vikt - <i>Weight < 2500 g</i>	N	67	383	750	801	412	136	19	2 568
	%	5,3	4,3	3,9	4,1	4,5	6,6	14,4	4,3
Lapsi kotona viikon iässä - Barnet hemma i en veckas ålder - <i>Child at home at the age of one week</i>	%	91,4	92,7	93,2	92,8	91,2	89,2	76,5	92,5

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

SVT-sarjan laatuseloste

Syntyneiden lasten rekisteri

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 synnyttäjästä, 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 Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksesta (THL) (668/2008) ja Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskuksen (Stakes) tilastotoimesta annettuun lakiin (409/2001) sekä terveydenhuollon valtakunnallisia henkilörekistereitä annettuun lakiin (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 kätilö tai lääkäri. Vuodesta 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 käytännössä sata prosenttia näiden lisäysten jälkeen.

Vuosina 1990 ja 1996 on rekisterin tietosisältöä muutettu luotettavuuden parantamiseksi. Vuonna 2004 lomaketta jälleen ajanmukaistettiin. Tämän uudistuksen tarkoituksena oli saada syntyneiden lasten rekisteri vastaamaan nykyisiä hoitokäytäntöjä paremmin. Aiemmat tietosisällöt löytyvät paperiversioina ja sähköisesti lomakkeina ja ohjekirjoina arkistoituna.

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

Perinataalitalasto – 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 synnytystoimenpiteitä 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 *Perinataalitalasto – 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/fi/tilastot/synnyttajat>. Syntymärekisterin tietoja toimitetaan myös kansainvälisiin tilastoihin (OECD, Nomesko, WHO, Eurostat, YK ja Pohjoismaiset perinataalitalastot).

Tilastojen vertailukelpoisuus

Vuosina 1990, 1996 ja 2004 on tehty lomakeuudistukset rekisterin luotettavuuden parantamiseksi. 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 yhdistämisiä. Tiedot eivät kuitenkaan olennaisesti muutu varsinaisessa tilastoraportissa. Ennakkotiedoissa esitetään synnyttäjien, synnytysten ja vastasyntyneiden lukumäärä- ja prosenttitiedot 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).

Kvalitetsbeskrivning för publikation i serien FOS

Registret över födda barn

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. I praktiken är statistikens täckning hundraprocentig efter dessa kompletteringar.

Åren 1990 och 1996 ändrades registerinnehållet för åstadkommande av större tillförlitlighet. År 2004 förnyades blanketten åter. Syftet med förnyelsen var att födelseregistret 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>. Födelseregistrets 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. 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).

Quality Report of the OSF Publication Series

Medical Birth Register

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 in practice have a coverage of 100 per cent.

In 1990 and 1996, the data content of the Register was changed in order to improve its reliability. The form was again updated in 2004. 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 in Finland 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 in Finland 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. 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).