



Perinataalitalasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet 2014

Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda 2014

Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns 2014

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 2014

23.9.2015

Vuonna 2014 Suomessa syntyi 57 805 lasta. Edellisen kerran syntyneitä lapsia oli suunnilleen saman verran kymmenen vuotta sitten. Lapsia syntyi 720 (n. 1 %) vähemmän kuin vuonna 2013. Syntyneiden lasten määrä on pienentynyt neljänä vuonna peräkkäin. Lapsia syntyi hedelmällisessä iässä olevia naisia kohti eniten Keski-Pohjanmaalla ja vähiten Itä-Savossa.*)

Vuonna 2014 synnytyssairaaloita oli yhteensä 29, ja niistä joka kolmannessa oli alle 1 000 synnytystä vuodessa.

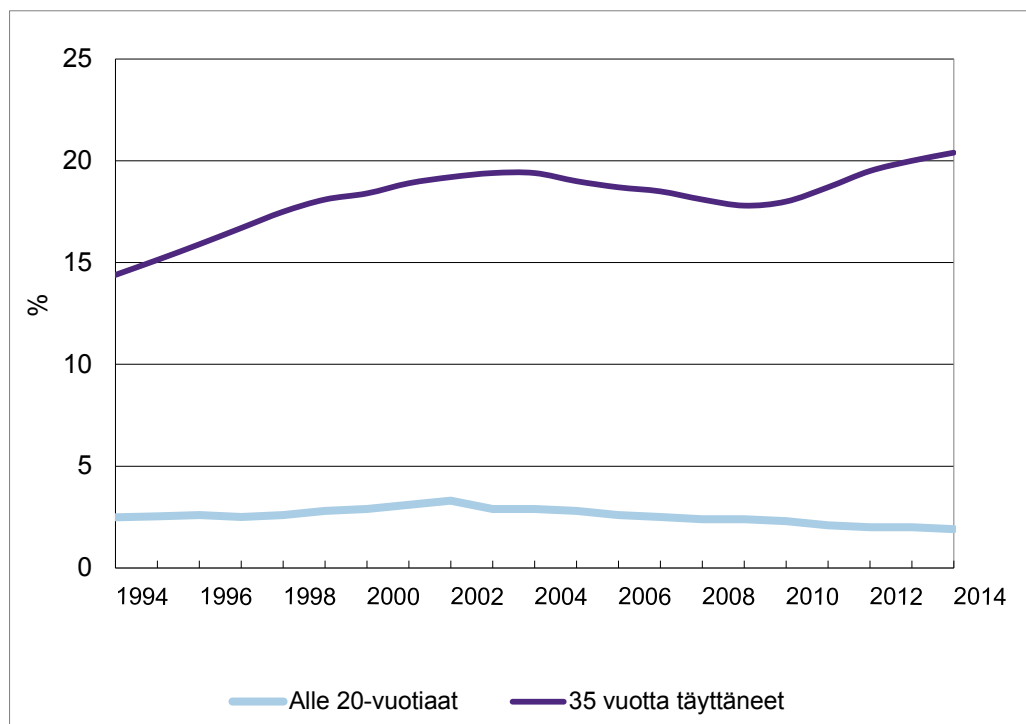
Vuonna 2014 kaikista synnyttäjistä 41 prosenttia oli ensisynnyttäjiä. Ensisynnyttäjien keski-ikä on hieman noussut ja oli 28,6 vuotta vuonna 2014. Kaikista synnyttäjistä yli 35-vuotiaita oli 20 prosenttia. Alle 20-vuotiaiden osuus kaikista synnyttäjistä on sen sijaan vähentynyt ja oli kaksi prosenttia vuonna 2014.

Synnyttäjien painoindeksin (BMI ennen raskautta) keskiarvo oli 24,5. Joka kolmas (35 %) synnyttäjä oli ylipainoinen (BMI \geq 25). Lihavia (BMI \geq 30) oli 13 prosenttia kaikista synnyttäjistä.

Raskauden aikana tupakoivien osuus (15 %) on hieman vähentynyt viimeisten viiden vuoden määristä, mutta oli edelleen yhtä korkea kuin kymmenen vuotta sitten. Kuitenkin 46 prosenttia kaikista tupakoivista synnyttäjistä ilmoitti lopettaneensa tupakoinnin raskausaikana vuonna 2014. Kymmenen vuotta aikaisemmin vastaava osuus oli 19 prosenttia.

Perinataalikuolleisuus (kuolleenä syntyneet tai alle seitsemän vuorokauden iässä kuolleet) oli 3,9 tuhatta syntynyttä lasta kohti vuonna 2014.

Kuvio 1. Alle 20-vuotiaat ja 35 vuotta täyttäneet synnyttäjät kaikista synnyttäjistä vuosina 1994–2014, %



*) Korjattu 30.9. Tieto ilmoitettu ensin virheellisesti.

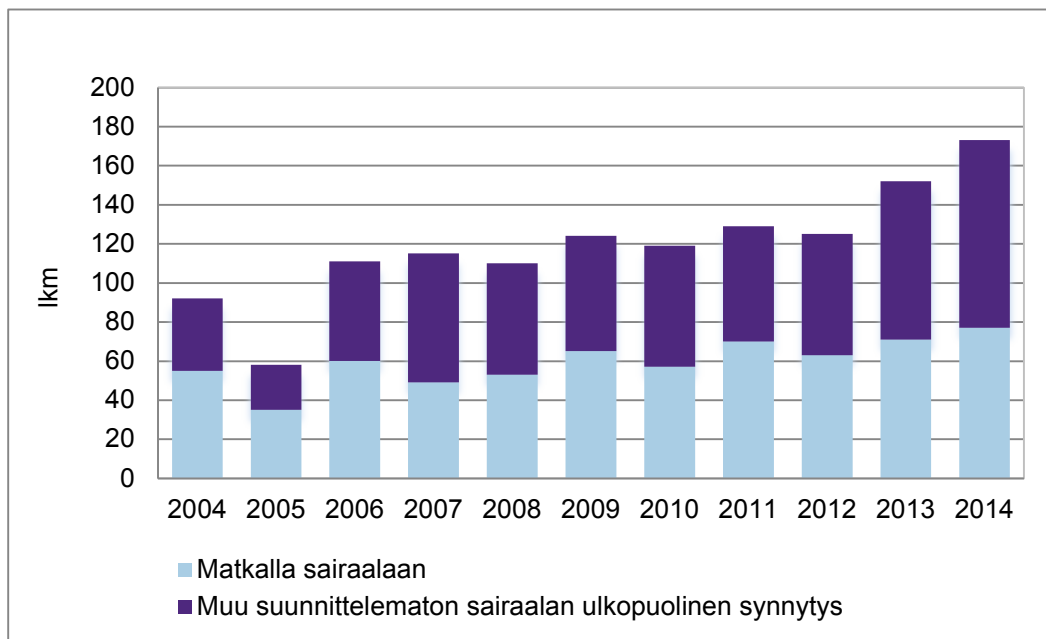
Synnyttäjät ja synnytykset

Vuonna 2014 synnytyksiä oli 57 019 ja syntyneitä lapsia 57 805 (Liitetaulukot 1 ja 12). Tilastokeskuksen mukaan vuonna 2014 elävänä syntyneitä lapsia oli 57 232¹. Vastaava luku THL:n syntymärekisterin mukaan oli 57 639. Tilastokeskuksen ja THL:n erot johtuvat erilaisista laskentatavoista. Tilastokeskus kerää tiedot kaikista syntyneistä lapsista, joiden äidin vakituinen asuinpaikka on lapsen syntymähetkellä Suomessa synnytyksipaikasta riippumatta. THL:n syntymärekisterissä ovat mukana kaikki Suomessa syntyneet lapset, myös ulkomaalaiset lapset äidin asuinkunnasta riippumatta.

Vuonna 2014 Suomessa oli 29 synnytyssairaalaa ja suurin osa synnytyksistä tapahtui sairaaloissa (99,7 %). Joka neljäs lapsi syntyi jossakin HYKS:n sairaalassa (Naistenklinikka, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat) ja joka kolmas HUS:n sairaaloissa (HYKS, Hyvinkään, Lohjan ja Porvoon sairaalat). Yliopistosairaaloiden lisäksi kolmessa muussa sairaalassa hoidettiin vähintään 2 000 synnytystä.² Yhdeksässä sairaalassa oli alle tuhat synnytystä vuodessa. (Liitetaulukko 3.)

Suunniteltuja kotisyntytyksiä on ollut syntymärekisteriin tulleiden ilmoitusten mukaan hyvin vähän (29 vuonna 2014). Vuonna 2014 kaikista synnytyksistä matkalla sairaalaan tapahtui 77, mikä on hieman enemmän kuin vuonna 2013, jolloin kyseisiä synnytyksiä oli 71. Muista syistä suunnittelemtomia sairaalan ulkopuolisia synnytyksiä oli 96, kun vuonna 2013 vastaavia synnytyksiä oli 81. Ennalta suunnittelemtomia sairaalan ulkopuolisia synnytyksiä oli prosentuaalisesti saman verran Turun, ja Tampereen yliopistollisten sairaaloiden erityisvastuualueilla (0,2 %) ja eniten Oulun, Helsingin ja Kuopion yliopistollisen sairaalan erityisvastuualueilla (0,3 %).³ (Kuvio 2.)

Kuvio 2. Suunnittelemton sairaalan ulkopuolinen synnytys vuosina 2004–2014



Ei sisällä niitä sairaalan ulkopuolisia synnytyksiä, joista ei tiedetä, ovatko synnytykset olleet suunniteltuja vai suunnittelemtomia. Kyseisiä synnytyksiä oli vuosina 2004–2011 keskimäärin vuosittain 14, vuosina 2012 ja 2013 kolme ja vuonna 2014 yksi.

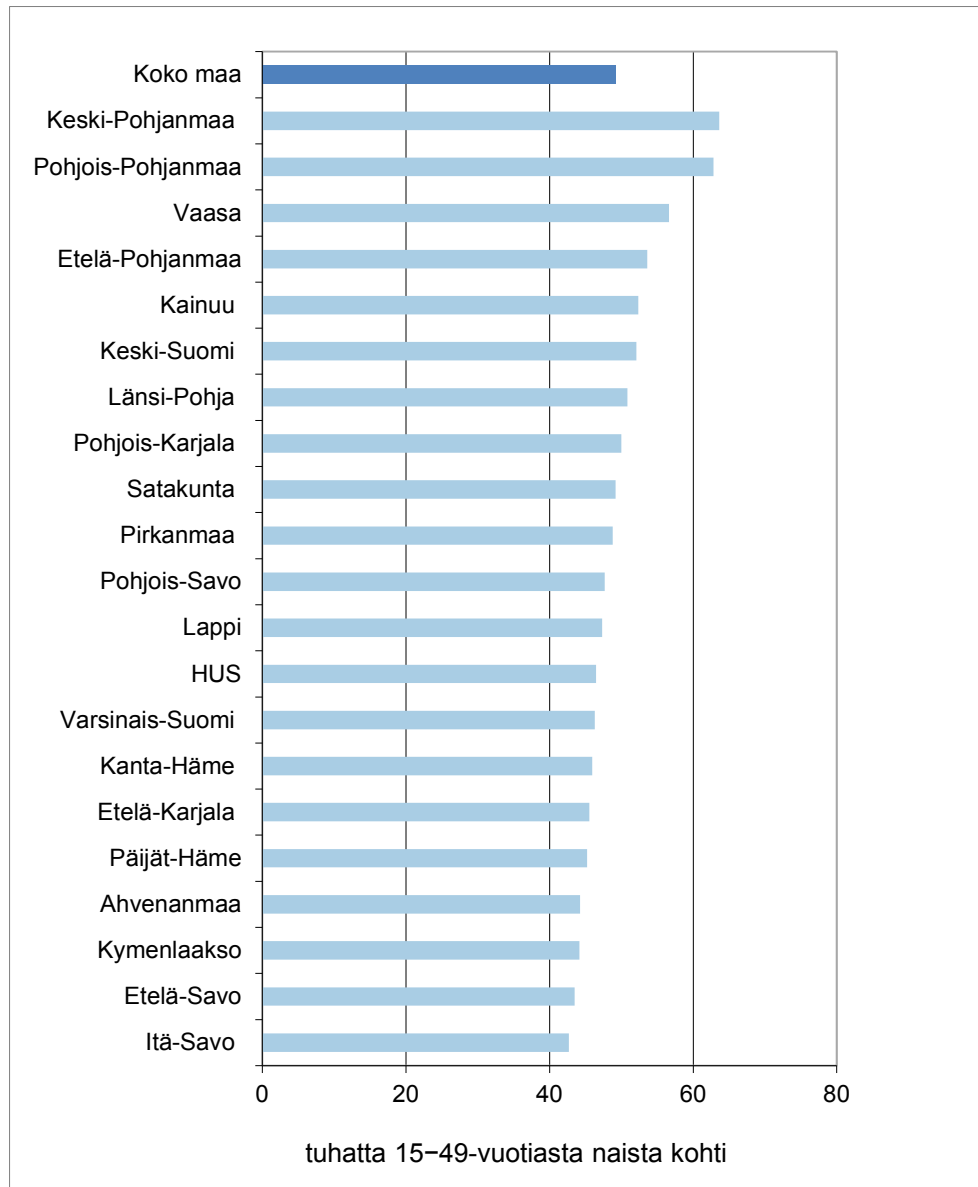
¹ Väestötilastot, Tilastokeskus (http://www.stat.fi/tii/synt/2014/synt_2014_2015-04-14_tie_001_fi.html)

² Sairaalatyypeittäin luokittelussa Helsingin yliopistollisen keskussairaalan tiedoissa ovat mukana Naistenklinikkan, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalan tiedot.

³ Tietoa lapsen syntymäpaikasta on tarkennettu vuodesta 2004 lähtien ja kerätty seuraavasti: Lapsen syntymäpaikka sairaalassa/ matkalla sairaalaan/ sairaalan ulkopuolella, suunniteltu/ sairaalan ulkopuolella, suunnittelemton/ sairaalan ulkopuolella, ei tietoa, onko suunniteltu vai suunnittelemton/ ei tietoa syntymäpaikasta.

Kokonaishedelmällisyysluku oli 1,71 vuonna 2014.¹ Alueellisesti eniten synnytyksiä hedelmällisessä iässä (15–49-vuotiaat) olevia naisia kohti oli vuonna 2014 Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä ja vähiten Itä-Savon sairaanhoitopiirissä (Liitetaulukko 2 ja Kuvio 3).⁴

Kuvio 3. Synnytykset sairaanhoitopiireittäin tuhatta 15–49-vuotiasta naista kohti vuonna 2014 (synnyttäjän asuinkunnan mukaan)



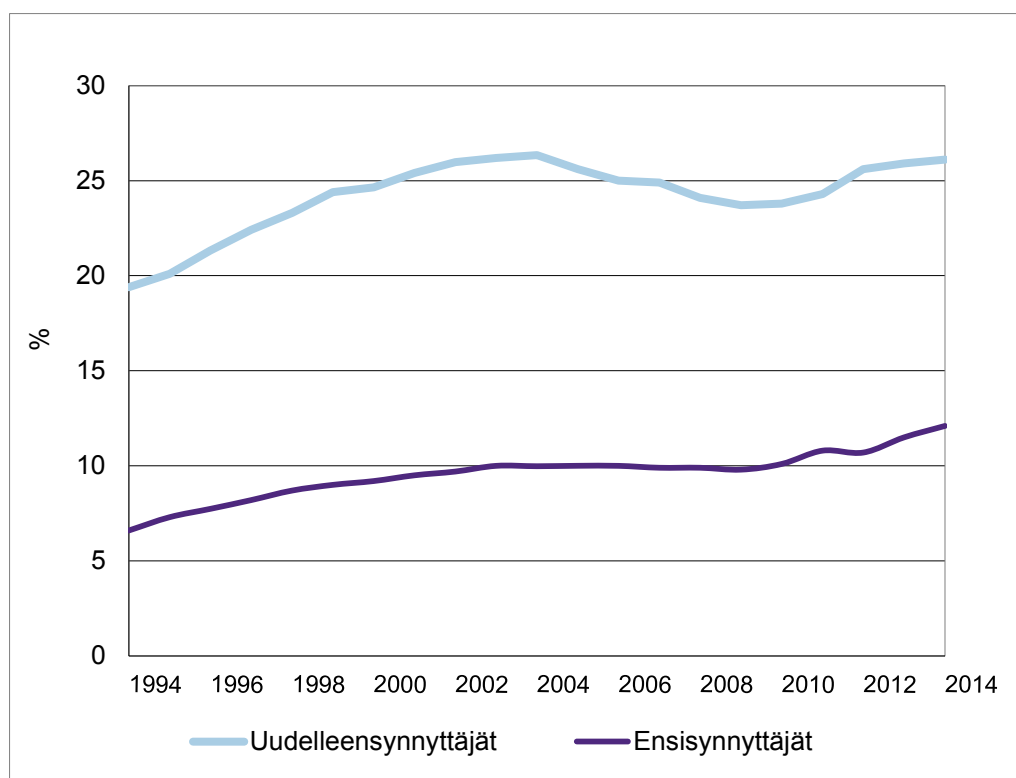
Synnyttäjien keski-ikä on pitkään ollut noin 30 vuotta (30,5 vuotta vuonna 2014). Ensisynnyttäjien keski-ikä on noussut vuodesta 2000 yhdellä ikävuodella ja oli 28,6 vuotta vuonna 2014 (Liitetaulukko 1). Ensisynnyttäjien keski-ikä oli korkein Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä (29,8 vuotta) ja matalin Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirissä (26,4 vuotta) (Liitetaulukko 5).

1990-luvun alusta 35 vuotta täyttäneiden synnyttäjien osuus kasvoi tasaisesti noin viisi prosenttiyksikköä vuoteen 2004 asti (19,4 %), jonka jälkeen osuus pieneni vuoteen 2010 asti. Sen jälkeen 35 vuotta täyttäneiden synnyttäjien osuus on kasvanut ja oli 20,4 prosenttia vuonna 2014.

⁴ Tarkempia lukumäärätietoja synnytyksistä on saatavilla Sotkanetissä (www.sotkanet.fi), missä on mahdollista tarkastella myös kuntatason tietoja.

(Liitetaulukko 1.) Vuosien 2004 ja 2010 eurooppalaisessa vertailussa Suomi oli kuitenkin ainoa maa, jossa yli 35-vuotiaiden synnyttäjien osuus väheni vuodesta 2004 vuoteen 2010.⁵ Ensisynnyttäjistä 35 vuotta täyttäneitä oli 12,1 prosenttia, kun heidän osuutensa vuonna 1994 oli 6,6 prosenttia (Kuvio 4). Alueellisesti tarkasteltuna 35 vuotta täyttäneitä synnyttäjiä oli eniten Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä (24,7 %) ja vähiten Kainuun sairaanhoitopiirissä (14,7 %) vuonna 2014 (Liitetaulukko 5). Alle 20-vuotiaiden osuus kaikista synnyttäjistä on sen sijaan vähentynyt ja oli kaksi prosenttia vuonna 2014, mikä on pienin määrä sitten vuoden 1987 (Liitetaulukko 1).

Kuvio 4. Yli 35-vuotiaita ensi- ja uudelleensynnyttäjistä 1994–2014, %



Vuonna 2014 synnyttäjien painoindeksin (BMI ennen raskautta) keskiarvo oli 24,5. Joka kolmas (35 %) synnyttäjä oli ylipainoinen (BMI ≥ 25). Lihavia (BMI ≥ 30) oli 13 prosenttia kaikista synnyttäjistä. Eniten lihavia synnyttäjiä oli Etelä-Savon sairaanhoitopiirissä (18 %). Ylipainoisten synnyttäjien osuus kasvoi vuodesta 2006 vuoteen 2013 asti neljä prosenttiyksikköä ja lihaviin synnyttäjien osuus vajeat kolme prosenttiyksikköä. Kuitenkin vuodesta 2013 vuoteen 2014 asti osuudet laskivat jonkin verran: ylipainoisten osalta 0,6 prosenttiyksikköä ja lihaviin synnyttäjien osalta 0,3 prosenttiyksikköä (Liitetaulukko 8).⁶ Painoindeksin keskiarvo oli 35 vuotta täyttäneillä synnyttäjillä 25,2, mikä oli hieman korkeampi kuin kaikkien synnyttäjien painoindeksin keskiarvo. Tämän ikäryhmän synnyttäjistä 41 prosenttia oli ylipainoisia ja 15 prosenttia lihavia. (Liitetaulukko 17 ja Kuvio 5.) Koko väestön tasolla 15–49-vuotiailla naisilla ylipaino on kasvanut vastaavalla tavalla.⁷

Lihavuudesta johtuvat raskausaikaiset riskit ovat merkittäviä. Ylipaino ennen raskautta lisää raskaudenaikaisen diabeteksen ja pre-eklampsian riskiä. Myös keisarileikkauksia tehdään

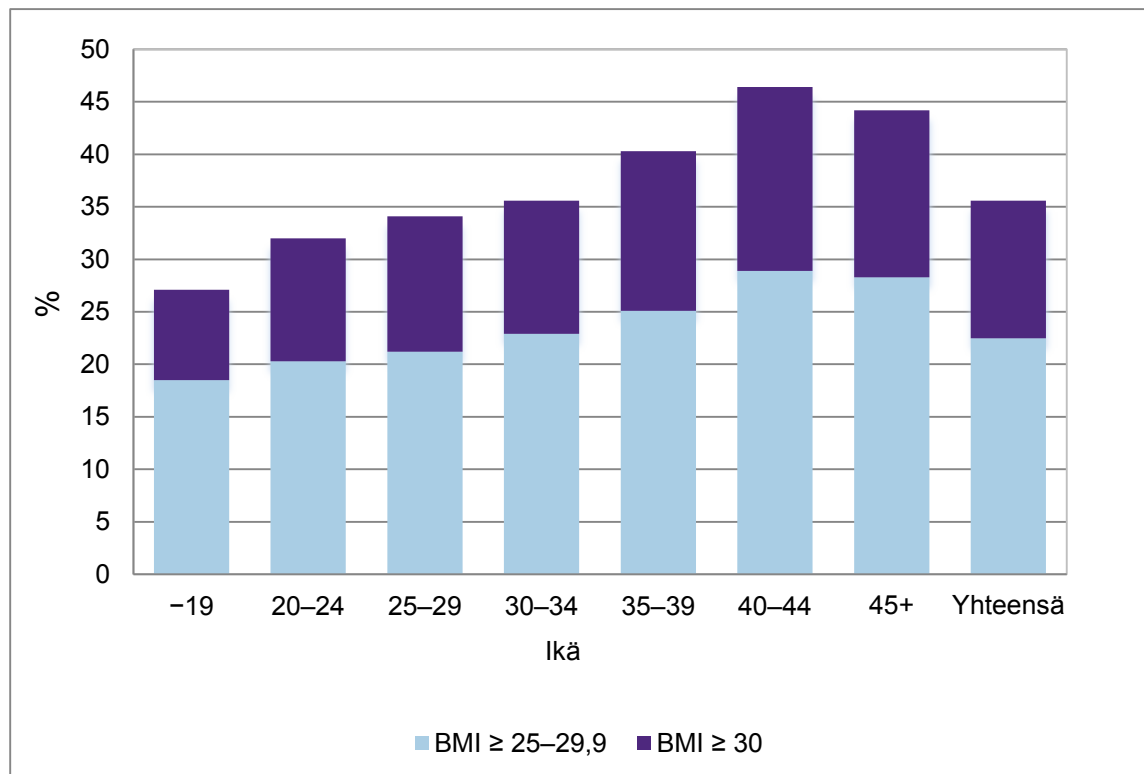
⁵ European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

⁶ BMI tietoa on kattava vuodesta 2006 lähtien.

⁷ Helldán A, Helakorpi S, Virtanen S, Uutela A. Suomalaisen aikuisväestön terveyskäyttäytyminen ja terveys, kevät 2013. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos (THL), Raportti 21/2013 (<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-051-1>)

tavallista useammin. Ylipainoisella leikkauksesta toipuminen on usein hitaampaa ja riski leikkauksen jälkeisiin haava- ja kohtutulehduksiin on myös suurempi kuin normaalipainoisella synnyttäjällä.⁸

Kuvio 5. Synnyttäjien painoindeksi (BMI) 25–29,9 kg/m² ja ≥ 30 kg/m² ikäryhmittäin ja yhteensä 2014



Syntyneiden lasten rekisteriin on kerätty vuodesta 2004 lähtien tietoa synnyttäjien raskauden ja synnytyksen aikaisista sairauksista ICD-10 diagnoosikoodeilla⁹. Vuonna 2014 raskausdiabetes (diagnoosi O24.4) oli merkitty 11 prosentille kaikista synnyttäjistä ja 16 prosentille 35 vuotta täyttäneistä synnyttäjistä (Liitetaulukko 17).

Raskausdiabetes todetaan sokerirasitustestin avulla. Synnyttäjien, joiden sokerirasitustesti oli patologinen, osuus kaikista synnyttäjistä oli 16 prosenttia vuonna 2014. Määrä on kasvanut vuodesta 2008 lähtien kuusi prosenttiyksikköä (Liitetaulukko 1). 35 vuotta täyttäneillä synnyttäjillä patologisen sokerirasitustestin osuus oli 23 prosenttia kaikista vastaavan ikäisistä synnyttäjistä vuonna 2014 (Liitetaulukko 17).

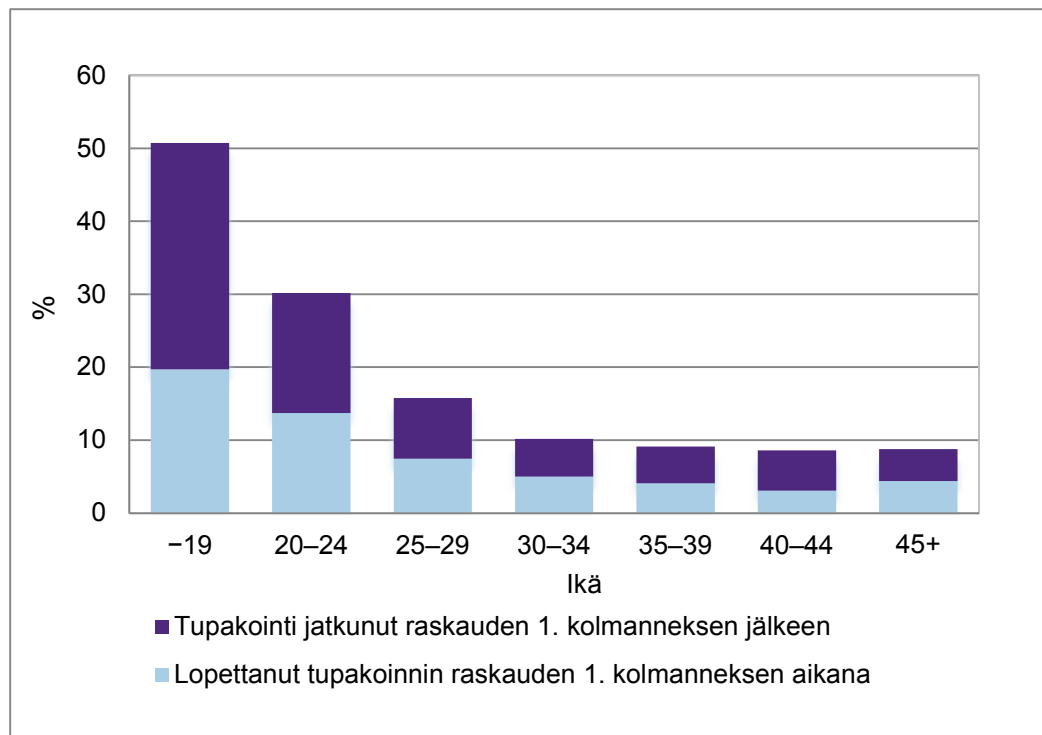
Viimeisten kahdenkymmenen vuoden aikana raskausaikana tupakoivia on ollut kaikista synnyttäjistä noin 15–16 prosenttia (15,3 % vuonna 2014) (Liitetaulukko 1). Viime vuosina tupakoivista yhä useampi on kuitenkin ilmoittanut lopettaneensa tupakoinnin raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana. Vuonna 2014 tupakoinnin lopetti 46 prosenttia kaikista synnyttäjistä. Vastaava luku oli 19 prosenttia vuonna 2004. Alle 20-vuotiaista synnyttäjistä joka toinen tupakoi raskauden aikana vuonna 2014 ja heistä 39 prosenttia lopetti tupakoinnin raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana. 35 vuotta täyttäneistä synnyttäjistä yhdeksän prosenttia tupakoi raskauden aikana, ja heistä 44 prosenttia lopetti tupakoinnin raskausaikana. (Liitetaulukko 17 ja Kuvio 6.)¹⁰

⁸ Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle, Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim 2006; 122(20):2421-2.

⁹ Tautiluokitus ICD–10, luokitukset, termistöt ja tilasto-ohjeet. THL, 5/2011 (<http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201205085423>).

¹⁰ Tarkempia lukumäärätietoja synnyttäjistä, jotka ilmoittivat tupakoineensa raskauden aikana, on saatavilla myös Sotkanetissä (www.sotkanet.fi), missä on mahdollista tarkastella myös kuntatason tietoja.

Kuvio 6. Synnyttäjien tupakointi ja tupakoinnin lopettaminen raskauden ensimmäisen kolmanneksen aikana ikäryhmittäin 2014, %



Monisikiöisten synnytysten osuus kasvoi vuoden 1987 1,1 prosentista 1,7 prosenttiin vuoteen 1998 mennessä, mikä johtui osittain lapsettomuushoitojen yleistymisestä. Vuonna 2014 monisikiöisiä synnytyksiä oli 1,4 prosenttia. (Liitetaulukko 1.) Monisikiöisistä raskauksista syntyneiden lasten osuus oli 2,7 prosenttia kaikista syntyneistä lapsista. Monisikiöisten synnytysten määrän pieni väheneminen johtuu erityisesti siitä, että koeputkihedelmöityshoidoissa (IVF, ICSI ja pakastetun alkion siirto) on siirrytty yhden alkion siirtoihin.¹¹

Synnytyksen jälkeinen äidin hoitoaika sairaalassa on lyhentynyt viime vuosina. Vuonna 2014 synnyttäjien hoitopäivien keskiarvo synnytyksen jälkeen oli 2,8 päivää (3,5 päivää vuonna 2004). (Liitetaulukko 1.) Kaikista synnyttäjistä kuitenkin vain vajaa prosentti (0,8 %) kotiutui synnytyspäivänä. Seuraavana päivänä synnytyksestä kotiutui seitsemän prosenttia vuonna 2014.

Synnytystoimenpiteitä

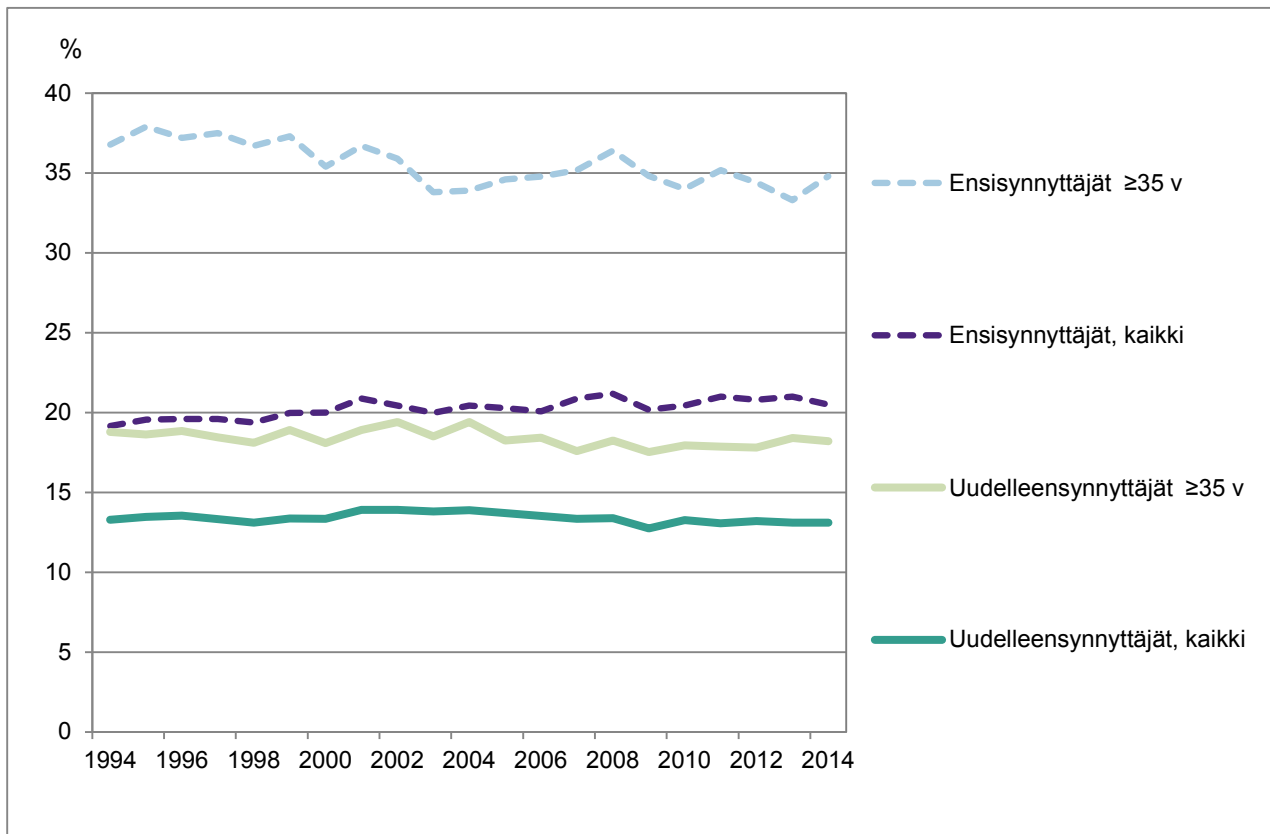
Keisarileikkausten osuus synnytyksistä on pitkään ollut 16–17 prosentin välillä ja oli 16,1 prosenttia vuonna 2014. Ensisynnyttäjistä 21 prosentille ja uudelleensynnyttäjistä 13 prosentille tehtiin keisarileikkaus (Kuvio 7). Vuonna 2014 hätäkeisarileikkauksia oli 6,1 prosenttia kaikista keisarileikkauksista ja 1,0 prosenttia kaikista synnytyksistä (Liitetaulukot 1 ja 9). Vuonna 2014 yli 35-vuotiaiden raskauksista 22,3 prosenttia päättyi keisarileikkaukseen, mikä oli kuusi prosenttiyksikköä suurempi kaikkiin synnyttäjiin verrattuna (Liitetaulukko 17). Ensisynnyttäjien kohdalla kaikille ja 35 vuotta täyttäneille synnyttäjiä tehtyjen keisarileikkausten osuuksien ero oli vieläkin suurempi, 14 prosenttiyksikköä (Kuvio 7). Samansuuntaisia tuloksia esitetään vuonna

¹¹ Hedelmöityshoidoista julkaistaan vuosittain erillinen tilastoraportti (<http://www.thl.fi/tilastot/hedelmöityshoidot>)

2013 julkaistussa artikkelissa, jossa oli verrattu vuosien 1991 ja 2008 ensisynnyttäjien synnytyksiä iän mukaan.¹²

2000-luvun alusta lähtien imukuppisynnytysten osuus on kasvanut selvästi. Yksi syy tähän saattaa olla samaan aikaan lisääntynyt epiduraalipuudutusten käyttö, joka voi heikentää ponnistamisen tarvetta ja siten lisätä imukuppisynnytysten tarvetta. Kymmenen vuotta sitten imukuppisynnytykseen päätyi 6,9 prosenttia synnytyksistä kun vastaava osuus oli 8,8 prosenttia vuonna 2014. (Liitetaulukot 1 ja 9.)

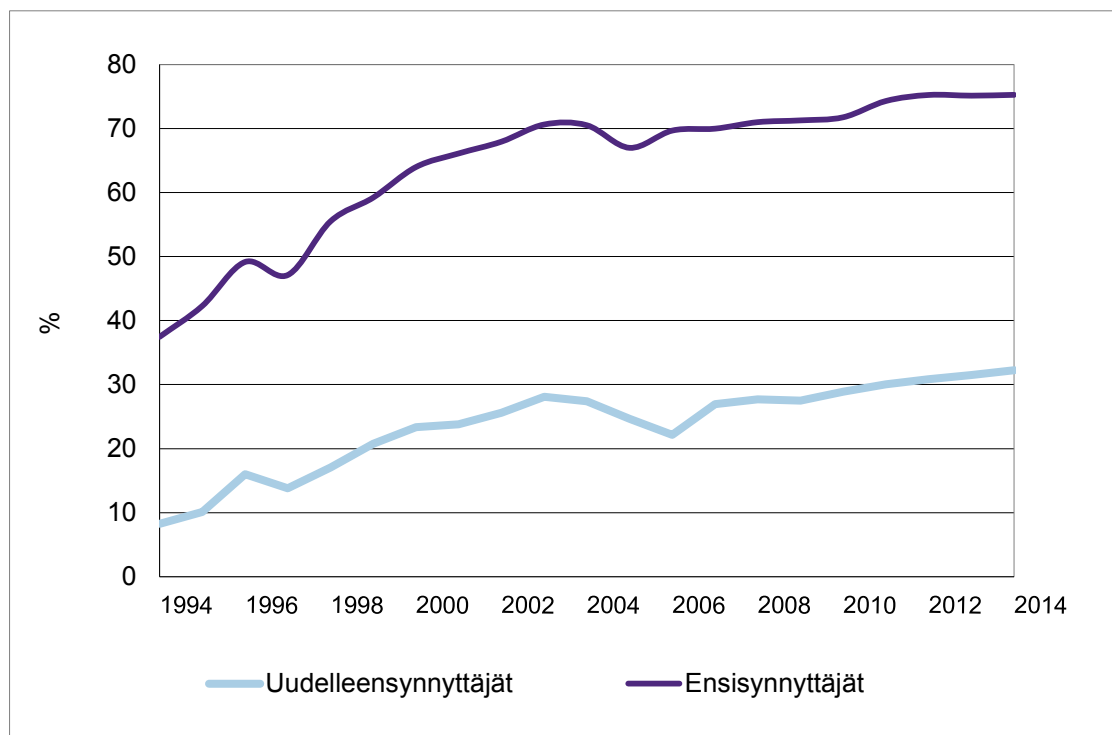
Kuvio 7. Keisarileikkaukset ensi- ja uudelleensynnyttäjillä, kaikki ja 35 vuotta täyttäneet, 1994–2014, %



Vuonna 2014 vähintään yhtä kivunlievitystä oli saanut 92 prosenttia kaikista alateitse synnyttäneistä. Epiduraalipuudutus kivunlievityksenä on vähitellen yleistynyt. Alateitse synnyttäneistä 49 prosenttia sai epiduraalipuudutuksen vuonna 2014. Kymmenen vuotta aiemmin vastaava luku oli 46 prosenttia. Vuonna 2014 yliopistosairaaloissa synnyttäneiden kohdalla tämä osuus oli hieman suurempi, 56 prosenttia. Vuonna 2014 alateitse synnyttäneistä ensisynnyttäjistä epiduraalipuudutuksen sai 75 prosenttia. (Liitetaulukot 1, 10, 10a ja Kuvio 8.)

¹² Klemetti R, Gissler M, Sainio S, Hemminki E. Associations of maternal age with maternity care use and birth outcomes in primiparous women: a comparison of results in 1991 and 2008 in Finland. August 2013. BJOG. An International Journal of Obstetrics and Gynaecology. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23944685>)

Kuvio 8. Epiduraalipuudutus, ensi- ja uudelleensynnyttäjät 1994–2014, %



Vuonna 2014 spinaalipuudutuksen sai kaikista alateitse synnyttäneistä 19,8 prosenttia. Spinaalipuudutusta käytettiin erityisesti uudelleensynnyttäjien kivunlievitysmenetelmänä (25,8 prosenttia). Vuodesta 2004 alkaen on tilastoitu myös muu ei-lääkkeellinen kivunlievitys, jota sai joka kolmas (31,5 %) synnyttäjä vuonna 2014. (Liitetaulukot 1 ja 10.)

Välilihan leikkaukset (episiotomiat) ovat vähentyneet viimeisen 20 vuoden aikana 28 prosenttiyksikköä. Niitä tehtiin 22 prosentille kaikista alatesynnyttäjistä vuonna 2014. Vastaava luku oli 32 prosenttia vuonna 2004. Vuodesta 2004 lähtien on kerätty tietoa välilihan 3.–4. asteen repeämien ompeluista. Niiden osuus pysyi vuoteen 2011 asti samalla tasolla: 0,9 prosenttia kaikista alatesynnytyksistä. Vuodesta 2012 lähtien välilihan 3.–4. asteen repeämien määrä hieman lisääntyi ja oli 1,1 prosenttia vuonna 2014. (Liitetaulukot 1 ja 11.)

Joulukuussa 2014 julkaistiin tilastoraportista ”Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain 2012–2013” tietokantaraportit eli kuutiot ja tiivisteet. Kuutioissa ja tiivisteissä on mahdollista tarkastella synnytystoimenpiteitä sairaalan koon mukaan ja sairaaloittain vuosittain vuodesta 2007 lähtien. Tiedot ovat samat kuin tilastoraportissa ’Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain’, mutta taulukoita voi tarkastella monipuolisemmin haluamallaan tavalla valitsemalla muuttujia ja mittareita¹³.

Vastasyntyneet

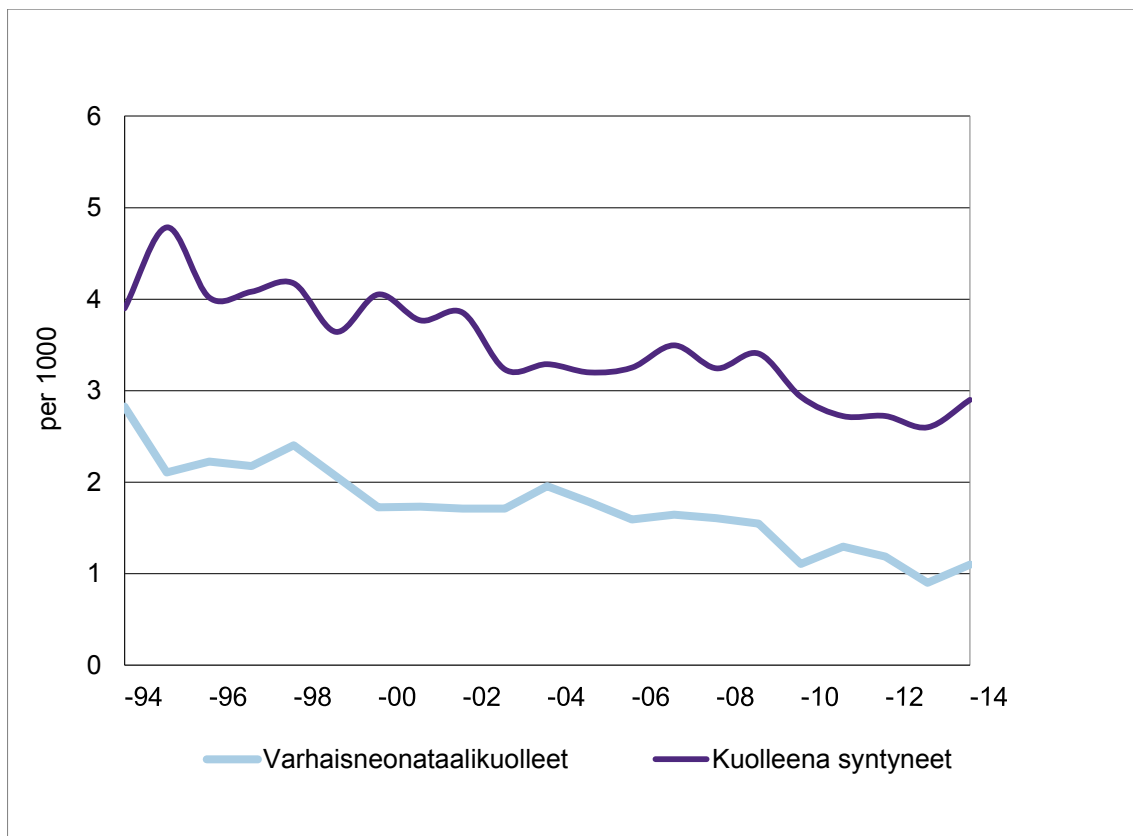
Poikia syntyy hieman enemmän kuin tyttöjä: vuonna 2014 ero oli noin kaksi prosenttiyksikköä. Poikien keskipaino on yleensä ollut noin sata grammaa suurempi kuin tyttöillä. Vuonna 2014 poikien keskipaino oli 3 545 g ja tyttöjen 3 429 g.

¹³ <https://www.thl.fi/fi/tilastot/tilastotietokannat/tietokantaraportit#Seksuaali-%20ja%20lis%C3%A4%C3%A4ntymisterveys>

Ennenaikaisena syntyneiden lasten osuus kasvoi 1990-luvun lopulla, mutta on hiukan laskenut viime vuosina. Vuonna 2014 ennenaikaisesti syntyi 3 434 lasta eli 5,9 prosenttia kaikista syntyneistä lapsista. Pienipainoisten (alle 2 500 g) lasten määrä on viime vuosina pysynyt vakaana. Vuonna 2014 pienipainoisia lapsia oli 4,3 prosenttia. Hyvin pienipainoisia, joiden syntymäpaino on alle 1 500 g, syntyy vuosittain vajaan prosentin verran. Vuonna 2014 heitä syntyi 420 eli 0,7 prosenttia kaikista vastasyntyneistä. (Liitetaulukot 12, 13 ja 14.)

Perinataalikuolleisuus on laskenut vähitellen: vuonna 2004 kuolleena syntyi tai ensimmäisen elinviikon aikana kuoli 5,2 lasta tuhannesta syntyneestä lapsesta. Vuonna 2014 vastaava luku oli 3,9 promillea (228 lasta). Samoin varhaisneonataalikuolleisuus (elävänä syntyneet, kuolleet alle 7 vrk:n iässä) on tasaisesti laskenut ja oli 1,1 promillea (62 lasta) vuonna 2014. (Liitetaulukot 12, 15 ja Kuvio 9.) Perinataalikuolleisuus oli kaksi promillea korkeampi (6,0 promillea) 35 vuotta täyttäneillä kuin alle 35-vuotiailla synnyttäjillä (Liitetaulukko 17). Vuoden 2010 eurooppalaisessa vertailussa Suomen varhaisneonataalikuolleisuus oli matalimpia, 1,1 promillea ja oli yhtä matala kuin Ruotsissa ja Portugalissa.¹⁴

Kuvio 9. Kuolleena syntyneet ja varhaisneonataalikuolleet (alle 7 vrk iässä kuolleet) 1 000 syntynyttä lasta kohti 1994–2014



Joulukuussa 2015 julkaistaan erillinen tilastoraportti Vastasyntyneet 2014, jossa on laajemmin ja tarkemmin tilastotietoa vastasyntyneistä.¹⁵

¹⁴ European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

¹⁵ 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 josta riittävästi lapsen synnyttämiseksi tai kudoksen arvellaan repeävän. Toimenpide tehdään paikallispuudutuksessa saksilla.

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

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

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

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

Kokonaishedelmällisyysluku on laskennallinen elävänä syntyneiden määrä, jonka yksi nainen synnyttää koko hedelmällisyyskauteensa 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 sopusuhtaisuutta. Laskukaava = paino (kg) / (pituus m)². Tietoa synnyttäjän pituudesta ja painosta ennen raskautta on kerätty vuodesta 2004 lähtien. Kattavasti tietoa on saatu vuodesta 2006 lähtien. Kuviossa 5 prosenttiluvut on laskettu synnyttäjistä, joista on ilmoitettu synnyttäjän paino ja pituus. Liitetaulukossa 8 prosentit on laskettu kaikista synnyttäjistä. Puuttuvan tiedon osuus oli 1,8 % vuonna 2014.

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

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

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

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

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

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

Synnytys (syntynyt lapsi): Vähintään 22 raskausviikon ($\geq 22+0$ rvk) ikäisen tai vähintään 500 gramman (≥ 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. Puuttuvan tiedon osuus oli 2,4 prosenttia vuonna 2014.

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

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

Taulukoissa käytetyt symbolit:

- = Ei yhtään tapausta

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

Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda 2014

År 2014 föddes 57 805 barn i Finland. Föregående gång då ungefär lika många barn föddes var för tio år sedan. Det föddes 720 barn (cirka 1 procent) färre än 2013. Antalet födda barn har minskat under fyra konsekutiva år. Antalet förlossningar per kvinna i fertil ålder var störst i Mellersta Österbotten och minst i Östra Savolax.

År 2014 fanns det sammanlagt 29 förlossningssjukhus, och antalet förlossningar understeg 1 000 på vart tredje sjukhus.

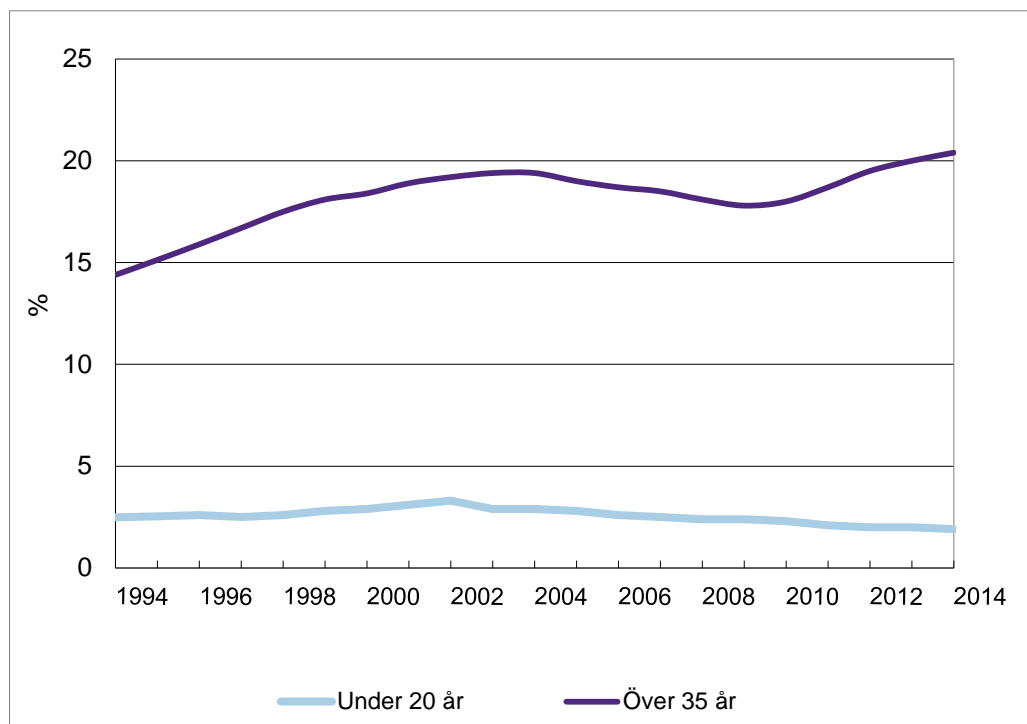
År 2014 var 41 procent av alla föderskor förstföderskor. Genomsnittsåldern för förstföderskor har stigit en aning och var 28,6 år under 2014. Sammanlagt 20 procent av alla föderskor var över 35 år. Andelen föderskor under 20 år av alla föderskor har däremot minskat och låg på två procent år 2014.

Föderskornas genomsnittliga viktindex (BMI före graviditeten) var 24,5. Var tredje föderska (35 procent) var överviktig (BMI \geq 25). Av alla föderskor var 13 procent feta (BMI \geq 30).

Andelen kvinnor som röker under graviditeten (15 procent) har minskat något jämfört med de senaste fem åren, men andelen är fortfarande lika stor som för tio år sedan. År 2014 uppgav dock 46 procent av alla föderskor som rökt att de slutat röka under graviditeten. Tio år tidigare var motsvarande siffra 19 procent.

Perinataldödligheten (dödfödda eller nyfödda som dött inom sju dygn) var 3,9 per tusen födda barn 2014.

Diagram 1. Föderskor under 20 år och föderskor som fyllt 35 år av alla föderskor åren 1994–2014, %



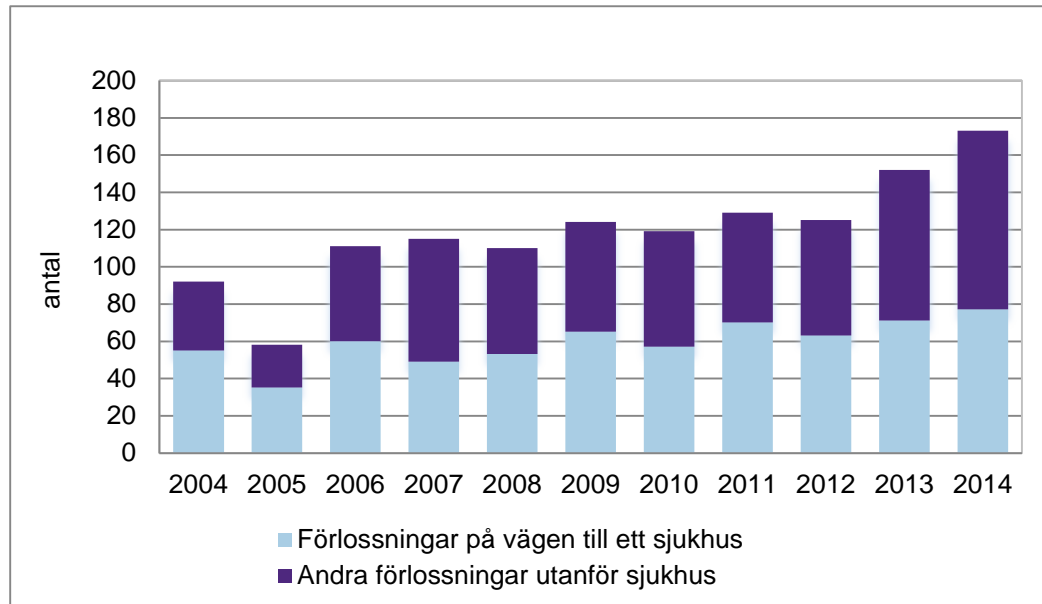
Föderskor och förlossningar

År 2014 var antalet förlossningar 57 019 och antalet födda barn 57 805 (Bilagetabellerna 1 och 12). Enligt Statistikcentralen var antalet levande födda barn 57 232 år 2014¹. Motsvarande siffra var 57 639 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. THL:s födelseregister omfattar alla barn som fötts i Finland, även utländska barn, oavsett mammans boendekommun.

År 2014 fanns det 29 förlossningssjukhus i Finland och den största delen av förlossningarna skedde på dessa sjukhus (99,7 %). Vart fjärde barn föddes på något av HUCS sjukhus (Kvinnokliniken, Barnmorskeinstitutet och Jorvs sjukhus) och vart tredje på något av HNS sjukhus (HUCS, Hyvinge, Lojo och Borgå sjukhus). Förutom vid universitetssjukhusen sköttes minst 2 000 förlossningar vid tre andra sjukhus.² Vid nio sjukhus understeg antalet förlossningar tusen per år. (Tabellbilaga 3).

Utgående från anmälningarna till födelseregistret var antalet planerade hemmafödslar väldigt litet (29 år 2014). År 2014 skedde sammanlagt 77 förlossningar på vägen till ett sjukhus, vilket är något fler än 2013, då motsvarande siffra var 71. Antalet förlossningar utanför ett sjukhus på grund av andra orsaker uppgick till 96, då motsvarande förlossningar uppgick till 81 år 2013. Procentuellt sett var antalet på förhand oplanerade förlossningar utanför ett sjukhus lika många vid Åbo och Tammerfors universitetssjukhus specialupptagningsområden (0,2 procent), och inom Uleåborgs, Helsingfors och Kuopio universitetssjukhus specialupptagningsområden var antalet högst (0,3 procent).³ (Diagram 2.)

Diagram 2. Oplanerade förlossningar utanför sjukhuset åren 2004–2014



Inbegriper inte förlossningar utanför ett sjukhus vilka inte omfattas av information om de var planerade eller oplanerade. Dessa förlossningar uppgick i genomsnitt till 14 åren 2004–2011. Åren 2012 och 2013 var antalet 3 och 2014 en förlossning.

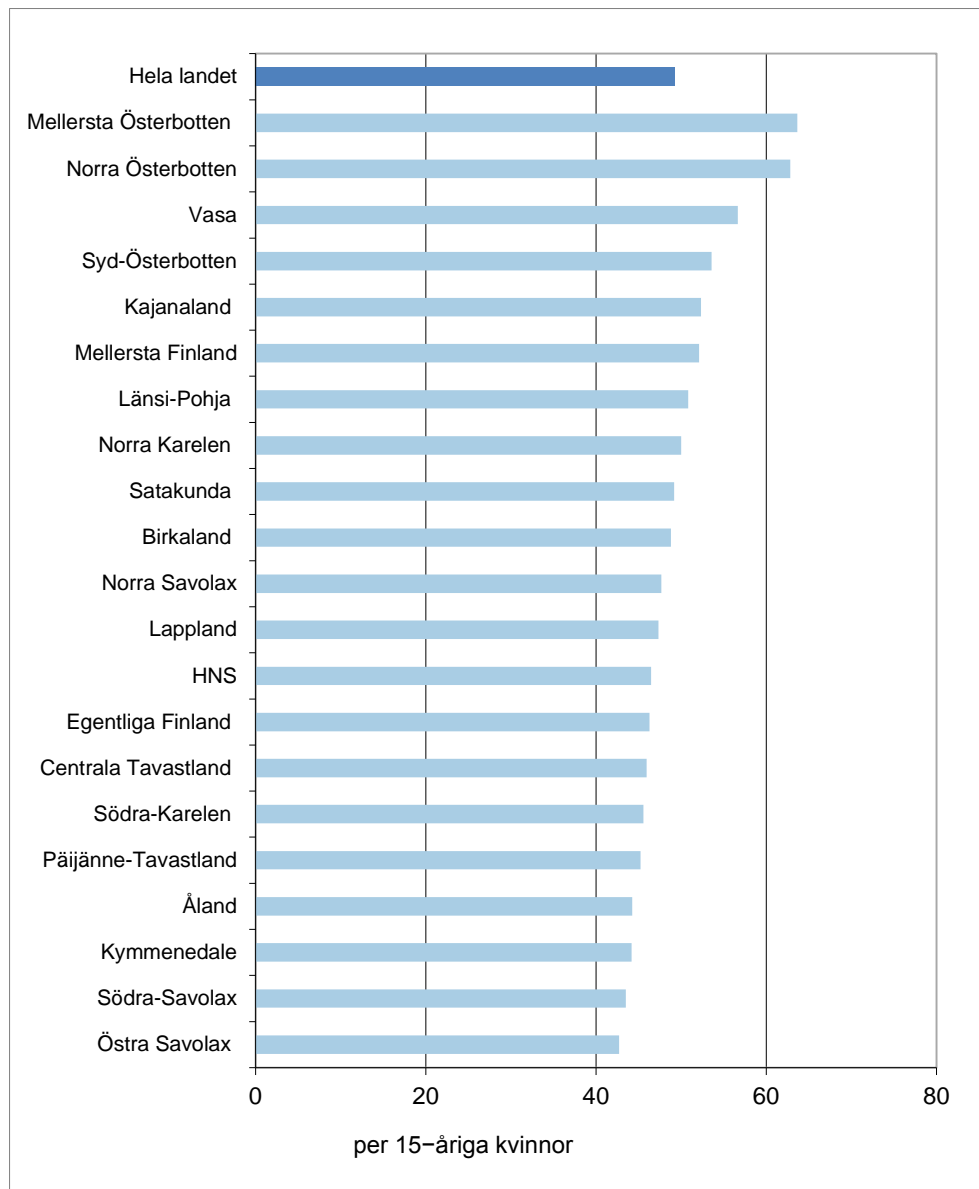
¹ Befolkningsstatistik, Statistikcentralen (http://www.stat.fi/til/synt/2014/synt_2014_2015-04-14_tie_001_fi.html)

² I klassificeringen enligt typ av sjukhus omfattade uppgifterna för Helsingfors universitetssjukhus uppgifterna för Kvinnokliniken, Barnmorskeinstitutets och Jorv sjukhus.

³ Uppgifter om födelseplatsen för barn har sedan år 2004 fastställts och samlats in enligt följande: Född på sjukhuset/på väg till sjukhuset/utanför sjukhuset, planerat/utanför sjukhuset, oplanerat/utanför sjukhuset, ingen information om förlossningen var planerad eller oplanerad/ingen information om födelseplatsen.

Det summerade fruktsamhetstalet var 1,71 år 2014.¹ Enligt region var antalet förlossningar per kvinna i fertil ålder (15–49-åringar) störst i Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt och minst i Östra Savolax sjukvårdsdistrikt 2014 (Tabellbilaga 2 och Diagram 3).⁴

Diagram 3. Förlossningar enligt sjukvårdsdistrikt per 1 000 kvinnor i åldern 15–49-år under 2014 (enligt föderskans boendekommun)



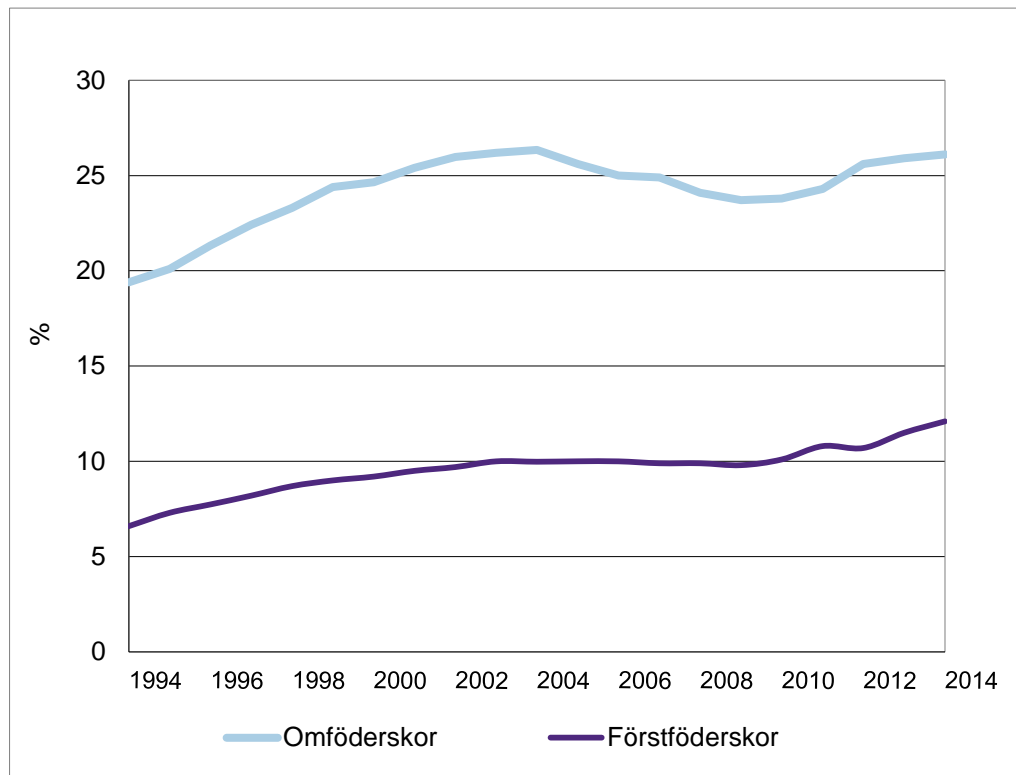
Genomsnittsåldern för föderskor har länge legat på cirka 30 år (30,5 år 2014). Genomsnittsåldern för förstföderskor har från år 2000 stigit med ett år och låg på 28,6 år under 2014 (Bilagetabell 1). Genomsnittsåldern för förstföderskor var högst i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (29,8 år) och lägst i Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt (26,4 år) (Tabellbilaga 5).

Från början av 1990-talet ökade andelen 35 år fyllda föderskor jämnt med cirka fem procentenheter fram till 2004 (19,4 procent), varefter andelen minskade fram till 2010. Därefter har andelen 35 år fyllda föderskor ökat och var 20,4 procent 2014. (Tabellbilaga 1). De europeiska jämförelserna från åren 2004 och 2010 visar dock att Finland är det enda land där andelen

⁴ Närmare förlossningssiffror finns på Sotkanet (www.sotkanet.fi), där det är möjligt att granska uppgifterna också på kommunal nivå.

föderskor över 35 år har minskat från år 2004 till år 2010.⁵ Andelen kvinnor som fyllt 35 år av alla förstföderskor var 12,1 procent, medan motsvarande andel 1994 var 6,6 procent (Diagram 4). Regionalt sett var andelen föderskor som fyllt 35 år störst i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (24,7 procent) och minst i Kajanalands sjukvårdsdistrikt (14,7 procent) 2014 (Tabellbilaga 5). Andelen föderskor under 20 år av alla föderskor har däremot minskat och var två procent 2014, vilket är den lägsta siffran sedan 1987 (Tabellbilaga 1).

Diagram 4. Förstföderskor och omföderskor över 35 år 1994–2014, %



Föderskornas genomsnittliga viktindex (BMI före graviditeten) var 24,5 år 2014. Var tredje föderska (35 procent) var överviktig (BMI \geq 25). Av alla föderskor var 13 procent feta (BMI \geq 30). Andelen feta föderskor var högst i Södra Savolax sjukvårdsdistrikt (18 procent). Andelen överviktiga ökade mellan 2006 och 2013 med fyra procentenheter, och andelen feta föderskor var knappt tre procentenheter. År 2014 minskade dock andelen något jämfört med 2013: i fråga om andelen överviktiga med 0,6 procentenheter och andelen feta föderskor med 0,3 procentenheter (Tabellbilaga 8).⁶ Det genomsnittliga viktindexet bland 35 år fyllda föderskor var 25,2, dvs. något högre än det genomsnittliga viktindexet bland alla föderskor. Av föderskorna i denna åldersgrupp var 41 procent överviktiga och 15 procent feta. (Bilagetabell 17 och Diagram 5.) I relation till hela befolkningen har övervikten bland kvinnor i åldern 15–49-år ökat i motsvarande grad.⁷

De fetmarelaterade riskerna under graviditeten är avsevärda. Övervikt före graviditeten ökar risken för graviditetsdiabetes och preeklampsi. Kejsarsnitt är också vanligare bland överviktiga. En överviktig återhämtar sig ofta långsammare efter en operation och löper större risk för postoperativa sår- och livmoderinflammationer än normalviktiga föderskor.⁸

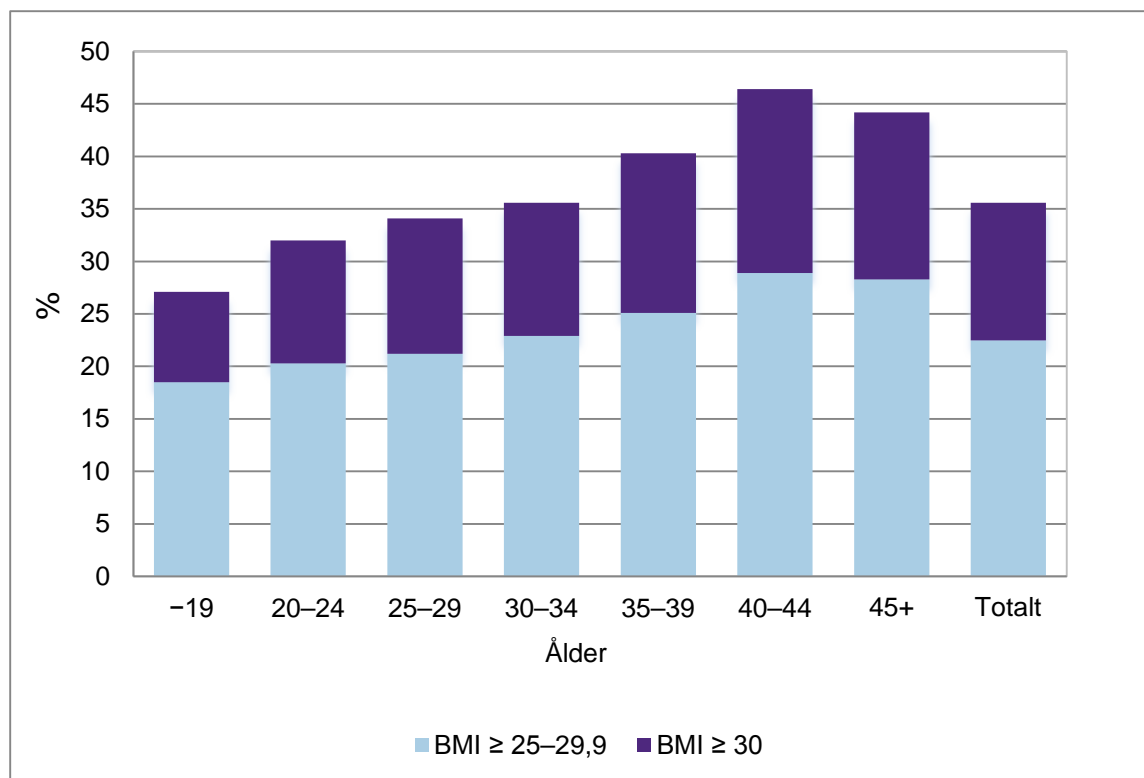
⁵ European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

⁶ Kompletta BMI-information har fått sedan år 2006.

⁷ Helldán A, Helakorpi S. Den finländska vuxenbefolkningens hälsobeteende och hälsa, våren 2014. Institutet för hälsa och välfärd (THL), Rapport 6/2015 (http://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/126023/URN_ISBN_978-952-302-447-2.pdf?sequence=1)

⁸ Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle, Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim 2006; 122(20):2421-2.

Diagram 5. Föderskornas viktindex (BMI) 25–29,9 kg/m² och ≥ 30 kg/m² enligt åldersgrupp och sammanlagt 2014



Sjukdomar enligt diagnoskoderna ICD-10 bland föderskor under graviditeten och vid förlossningen har samlats in till registret över födda barn från och med år 2004⁹. År 2014 hade graviditetsdiabetes (diagnosen O24.4) antecknats för 11 procent av alla föderskor och för 16 procent av alla föderskor som fyllt 35 år (Tabellbilaga 17).

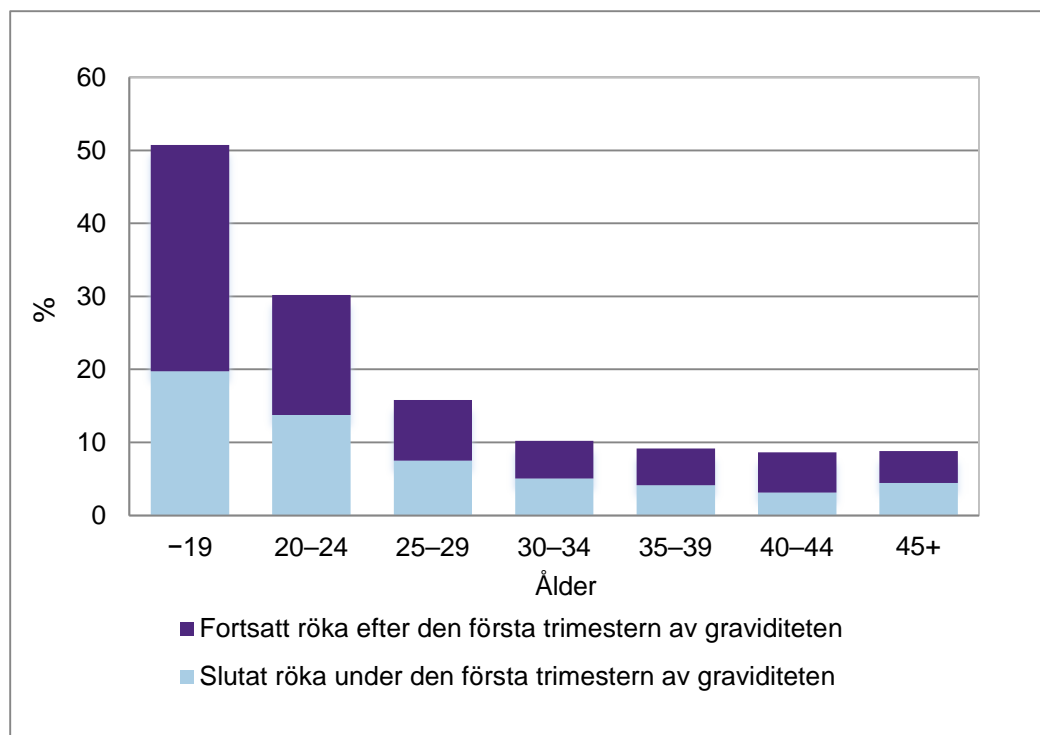
Graviditetsdiabetes konstateras med ett glukosbelastningstest. År 2014 hade 16 procent av alla föderskor ett sockerbelastningstest som var patologiskt. Antalet har ökat med sex procentenheter sedan 2008 (Tabellbilaga 1). År 2014 hade 23 procent av alla 35 år fyllda föderskor ett patologiskt sockerbelastningstest (Tabellbilaga 17).

Under de senaste 20 åren har andelen kvinnor som rökt under graviditeten legat på cirka 15–16 procent av alla föderskor (15,3 procent 2014) (Tabellbilaga 1). Under de senaste åren har dock allt fler av de rökande kvinnorna slutat röka under den första trimestern av graviditeten. År 2014 slutade 46 procent av alla föderskor röka. Motsvarande siffra var 19 procent år 2004. Av föderskorna under 20-åriga rökte hälften under graviditeten år 2014 och 39 procent av dessa slutade röka under den första trimestern av graviditeten. Av de föderskor som fyllt 35 år rökte nio procent under graviditeten och 44 procent av dessa slutade röka under graviditeten. (Bilagetabell 17 och Diagram 6.)¹⁰

⁹ Sjukdomsklassifikationen ICD-10, klassifikation, termer och statistikankvisningar. THL, 5/2011 (<http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201205085423>).

¹⁰ Närmare uppgifter om antalet föderskor som meddelat att de rökt under graviditeten finns på Sotkanet (www.sotkanet.fi), där uppgifterna även kan granskas på kommunal nivå.

Diagram 6. Andelen rökande föderskor och föderskor som slutat röka under den första trimestern av graviditeten enligt åldersgrupp 2014, %



Andelen flerbördsförlossningar ökade från 1,1 procent 1987 till 1,7 procent 1998, vilket delvis berodde på att fertilitetsbehandlingar blev vanligare. År 2014 var andelen flerbörder 1,4 procent. (Tabellbilaga 1). Andelen barn från flerbörder var 2,7 procent av alla födda barn. Den svaga nedgången i antalet flerbördsförlossningar beror särskilt på att man vad gäller provrörsbefruktning (IVF, ICSI och insättning av fryst embryo) övergått till insättning av ett embryo.¹¹

Mammornas vårdtid på sjukhuset efter förlossningen har förkortats under de senaste åren. År 2014 var det genomsnittliga antalet vårddygn efter förlossningen 2,8 (3,5 dygn år 2004). (Tabellbilaga 1). Av alla föderskor fick dock endast en knapp procent (0,8 %) åka hem på förlossningsdagen. Sju procent fick åka hem dagen efter förlossningen år 2014.

Åtgärder i samband med förlossningen

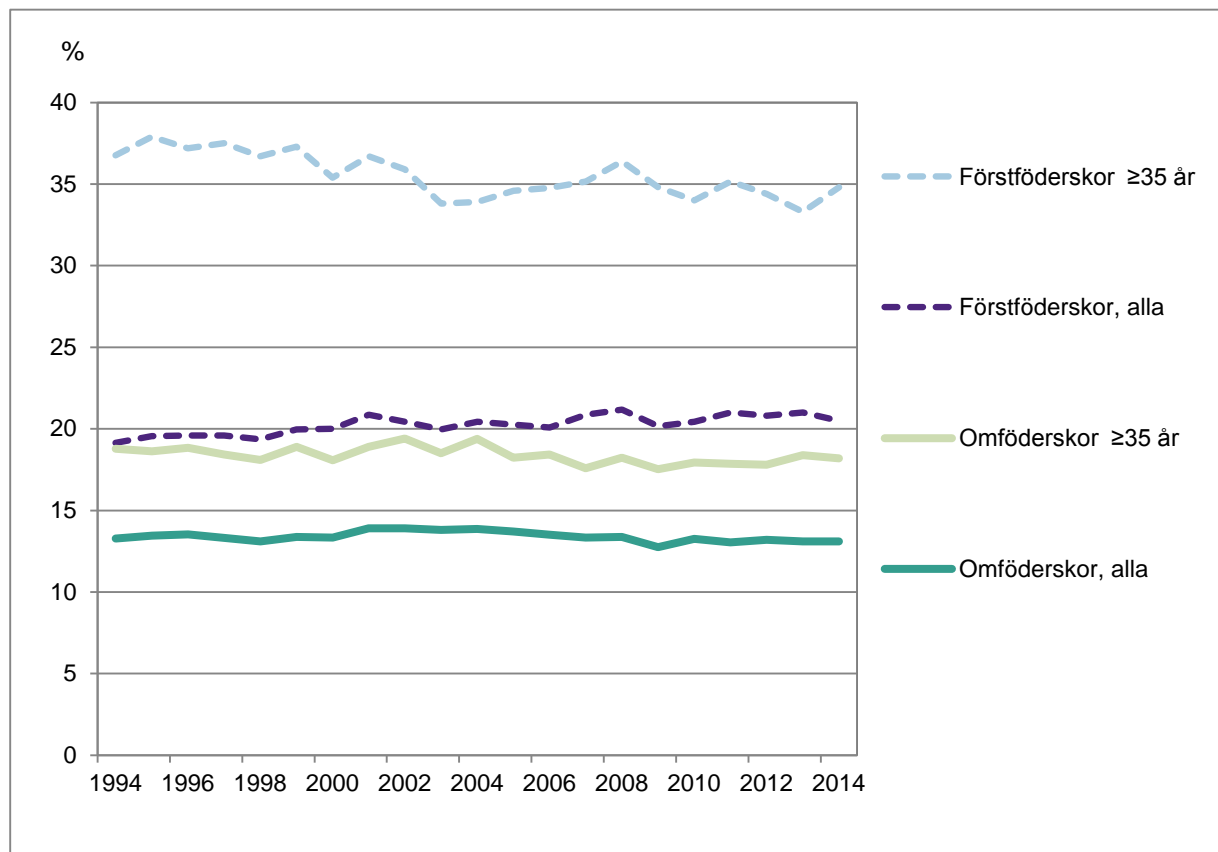
Andelen kejsarsnitt av alla förlossningar har länge legat mellan 16 och 17 procent och var 16,1 procent 2014. Sammanlagt 21 procent av förstföderskorna och 13 procent av omföderskorna genomgick kejsarsnitt (Diagram 7). År 2014 var andelen nödkejsarsnitt 6,1 procent av alla kejsarsnitt och 1,0 procent av alla förlossningar (Tabellbilagorna 1 och 9). Av graviditeterna bland kvinnor över 35 år slutade 22,3 procent i ett kejsarsnitt, vilket var drygt sex procentenheter mer jämfört med alla föderskor år 2013 (tabellbilaga 17). I fråga om förstföderskor och föderskor som fyllt 35 år var skillnaden i andelen kejsarsnitt ännu större, 14 procentenheter (Diagram 7). Resultat som går i samma riktning presenterades i en artikel som publicerades i augusti 2013, vilken jämförde förstföderskornas förlossningar åren 1991 och 2008 utgående från åldern.¹²

¹¹ En särskild rapport om assisterad befruktning publiceras årligen (<http://www.thl.fi/web/thlfi-sv/statistik/statistik-efter-amne/sexuell-och-reproduktiv-halsa/assisterad-befruktning>)

¹² Klemetti R, Gissler M, Sainio S, Hemminki E. Associations of maternal age with maternity care use and birth outcomes in primiparous women: a comparison of results in 1991 and 2008 in Finland. August 2013. BJOG. An International Journal of Obstetrics and Gynaecology. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23944685>)

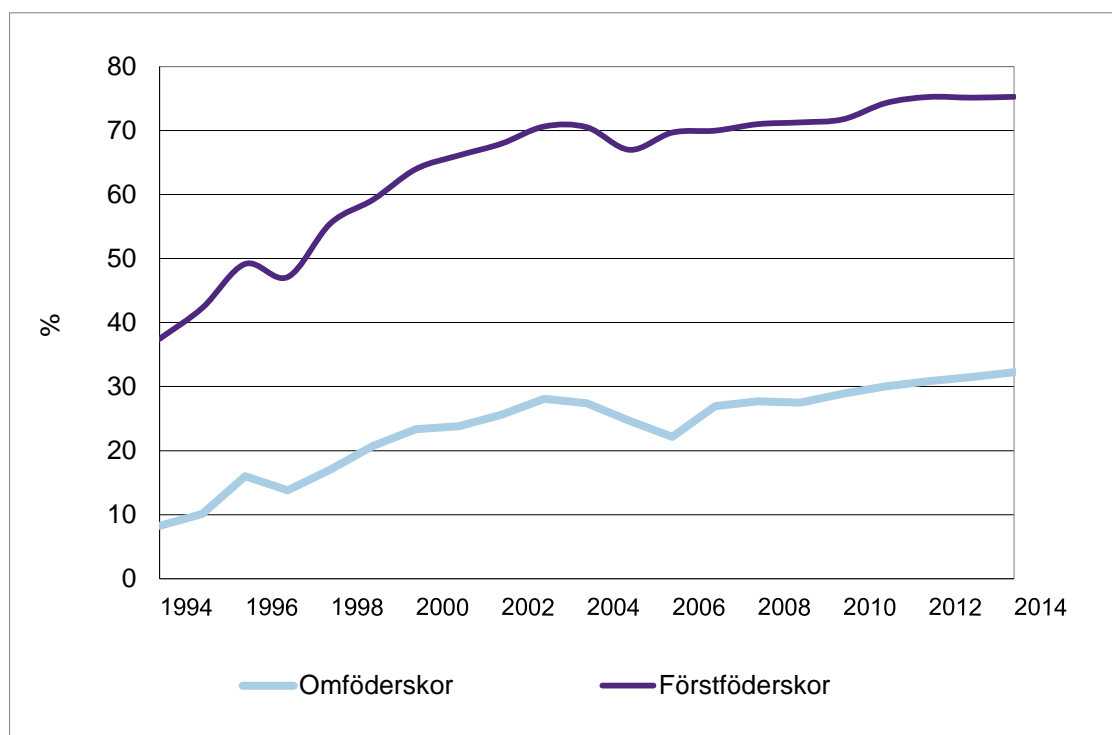
Andelen sugkoppsförlossningar har ökat avsevärt sedan början av 2000-talet. En orsak till detta kan vara att användningen av epiduralbedövningar samtidigt har ökat, och detta kan minska behovet av att krysta och således öka behovet av sugkoppsförlossningar. För tio år sedan slutade 6,9 procent av förlossningarna i en sugkoppsförlossning, medan motsvarande andel var 8,8 procent 2014. (Tabellbilagor 1 och 9.)

Diagram 7. Kejsarsnitt, förstföderskor och omföderskor, alla föderskor och föderskor som fyllt 35 år 1994–2014, %



År 2014 användes minst en smärtlindringsmetod vid 92 procent av alla vaginala förlossningar. Användningen av epiduralbedövning som smärtlindring har stegvis blivit vanligare. Epiduralbedövning användes vid 49 procent av alla vaginala förlossningar år 2014. Tio år tidigare var motsvarande siffra 46 procent. På universitetssjukhusen var andelen föderskor som fick epiduralbedövning något högre år 2014, 56 procent. Epiduralbedövning gavs vid 75 procent av alla vaginala förlossningar bland förstföderskor 2014. (Tabellbilagor 1, 10, 10a och Diagram 8.)

Diagram 8. Epiduralbedövningar, förstföderskor och omföderskor 1994–2014, %



Spinalbedövning användes vid 19,8 procent av alla vaginala förlossningar år 2014. Spinalbedövning användes som smärtlindringsmetod i synnerhet för omföderskor (25,8 procent). Från och med 2004 har man även statistikfört användning av annan icke-farmakologisk smärtlindring, som användes vid var tredje (31,5 %) förlossning år 2014. (Tabellbilagor 1 och 10.)

Mellangårdssnitten (episiotomier) har under de senaste 20 åren minskat med 28 procentenheter. Episiotomi utfördes vid 22 procent av alla vaginala förlossningar 2014. Motsvarande siffra var 32 procent 2004. Sedan 2004 har man samlat in uppgifter om tredje och fjärde gradens bristningar i mellangården som suturerats. Andelen var ungefär den samma fram till 2011: 0,9 procent av alla vaginala förlossningar. Sedan 2012 ökade andelen 3–4 gradens bristningar i mellangården något och var 1,1 procent 2014. (Tabellbilagor 1 och 11.)

I december 2014 publicerades databasrapporter, dvs. kuber och sammanfattningar, ur statistikrapporten "Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus 2012–2013". I kuberna och sammanfattningarna kan förlossningsåtgärder granskas enligt sjukhusstorlek och sjukhus för varje år sedan 2007. Uppgifterna är de samma som i statistikrapporten "Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus", men tabellerna kan granskas på ett mångsidigare sätt genom att välja önskade variabler och indikatorer¹³.

Nyfödda

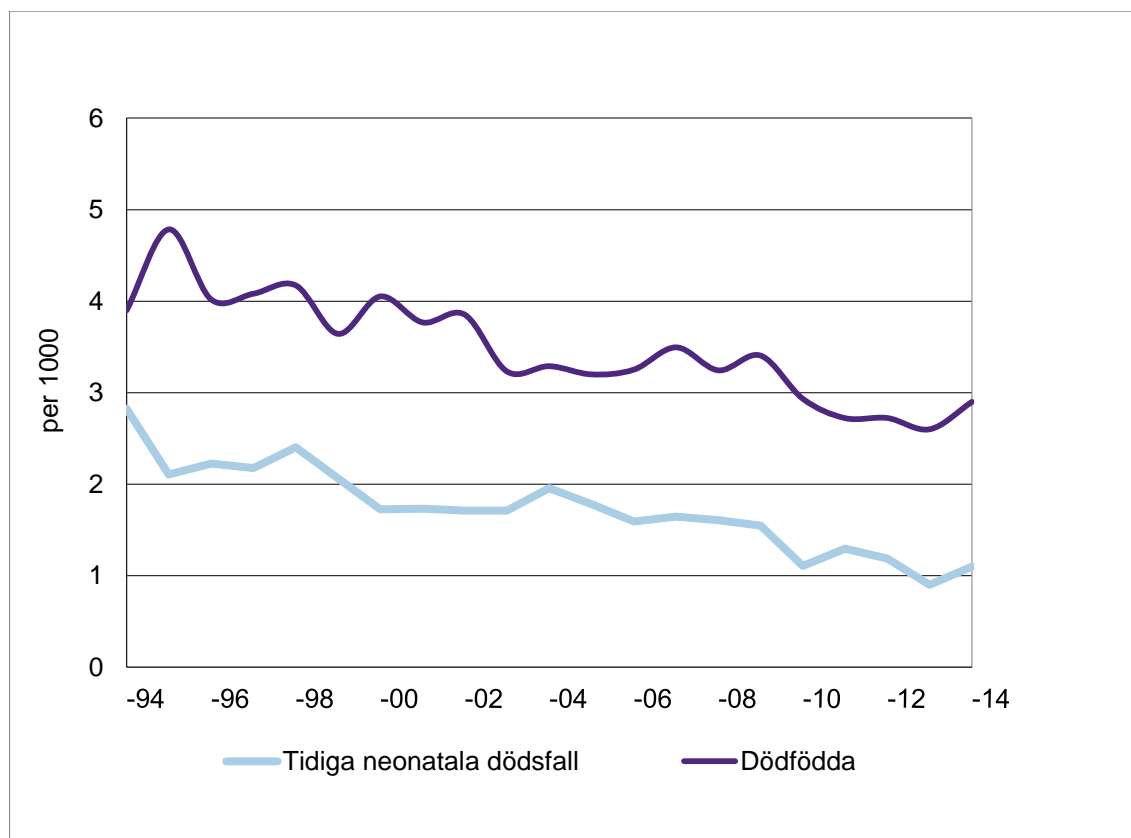
Det föds något flera pojkar än flickor. År 2014 var skillnaden cirka två procentenheter. Pojkarnas medelvikt har i regel varit cirka 100 gram högre än flickornas. År 2014 var pojkarnas medelvikt 3 545 g och flickornas 3 429 g.

¹³ <http://www.thl.fi/databasrapporter>

Andelen prematurer ökade i slutet av 1990-talet, men har minskat en aning under de senaste åren. År 2014 uppgick antalet prematurer till 3 434, dvs. 5,9 procent av alla födda barn. Andelen barn med låg födelsevikt (under 2 500 g) har legat på en stabil nivå under de senaste åren. År 2014 var den 4,3 procent. Små prematurer med en födelsevikt under 1 500 g utgör årligen en knapp procent av de nyfödda. År 2014 uppgick antalet till 420, dvs. 0,7 procent av alla nyfödda barn. (Bilagetabellerna 12,13 och 14)

Den perinatale dödligheten har minskat stegvis. År 2004 var andelen dödfödda barn eller barn som dött under den första levnadsveckan 5,2 per 1 000 nyfödda. År 2014 var motsvarande siffra 3,9 promille (228 barn). Även den neonatala dödligheten (barn som fötts levande men dött under den första levnadsveckan) har minskat i jämn takt och andelen låg på 0,9 promille (62 barn) 2014. (Tabellbilagor 12, 15 och Diagram 9.) Den perinatale dödligheten var två promille högre (6,0 promille) bland föderskor som fyllt 35 år än bland föderskor under 35 år (Tabellbilaga 17). Den europeiska jämförelsen från år 2010 visar att den neonatala dödligheten i Finland, 1,1 promille, är en av de lägsta i Europa och i nivå med motsvarande siffra i Sverige och Portugal.¹⁴

Diagram 9. Dödfödda barn och neonatala dödsfall (barn som dött före 7 dygns ålder) per 1 000 födda barn 1994–2014



I december 2015 publiceras den särskilda statistikrapporten Nyfödda 2014 som innehåller mer komplett och detaljerad statistik om nyfödda.¹⁵

¹⁴ European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

¹⁵ Rapporten Nyfödda publiceras vartannat år (<http://www.thl.fi/statistik/nyfodda>)

Begrepp

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Viktindex (Body Mass Index, BMI) är ett mått med vilket man kan bedöma proportionaliteten mellan en människas vikt och längd. Formel = vikt (kg) / (längd m)². Uppgifter om föderskans längd och vikt har insamlats från och med 2004. Omfattande uppgifter har samlats in sedan 2006. I diagram 5 har procenttalen räknats utgående från de föderskor vars vikt och längd meddelats. I bilagetabell 8 har procenttalen räknats utgående från alla föderskor. Andelen saknad information var 1,8 % år 2014.

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

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

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

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

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

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

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

Rökning under graviditeten: Uppgifterna baserar sig på föderskornas egen utsaga om rökning. Procenttalet har räknats utgående från antalet föderskor som svarat på frågan om rökning. Andelen information som saknas var 2,4 procent 2014.

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

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

Symboler i tabellerna:

- = Inget fall

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

Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns 2014

In 2014, a total of 57 805 infants were born in Finland. This is the lowest number in ten years. The number of infants born in 2014 was 720 (about 1%) lower than in 2013. This declining trend has continued now for four consecutive years. Central Ostrobothnia had the greatest number of deliveries per women of childbearing age, while Itä-Savo had the lowest number.

There were 29 maternity hospitals in 2014, and one in three hospitals had less than 1 000 deliveries.

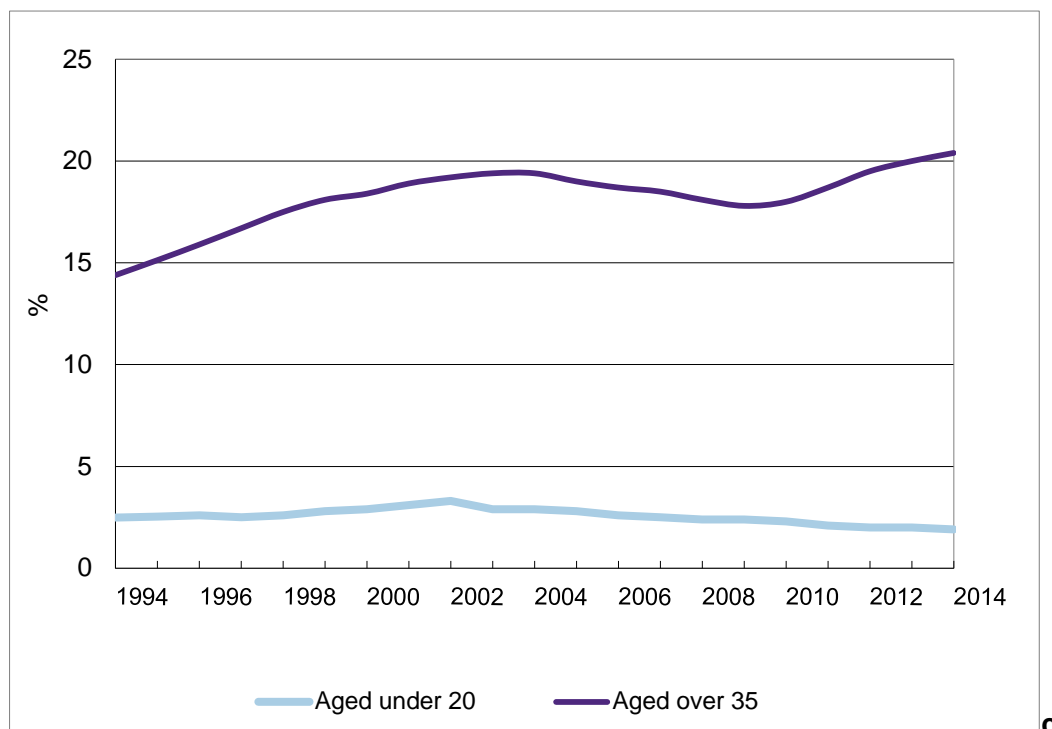
In 2014, 41 per cent of all parturients were primiparas. The mean age of primiparas has increased slightly, being 28.6 years in 2014. Of all parturients, 20 per cent were over the age of 35. The proportion of under-20s of all parturients has, instead, decreased: it was 2 per cent in 2014.

The average body mass index of parturients (BMI before pregnancy) was 24.5. One in three parturients (35%) were overweight (BMI ≥ 25). Some 13 per cent of all parturients were obese (BMI ≥ 30).

The percentage of women who smoke during pregnancy (15%) was slightly lower than five years ago, but was still at the same level as a decade ago. However, in 2014, 46 per cent of all parturients who were smokers quit smoking during pregnancy. Ten years earlier, the figure was 19 per cent.

Perinatal mortality (stillbirths or deaths during the first week of life) was 3.9 per 1 000 births in 2014.

Figure 1. Parturients aged under 20 and over 35, 1994–2014, as % of all parturients



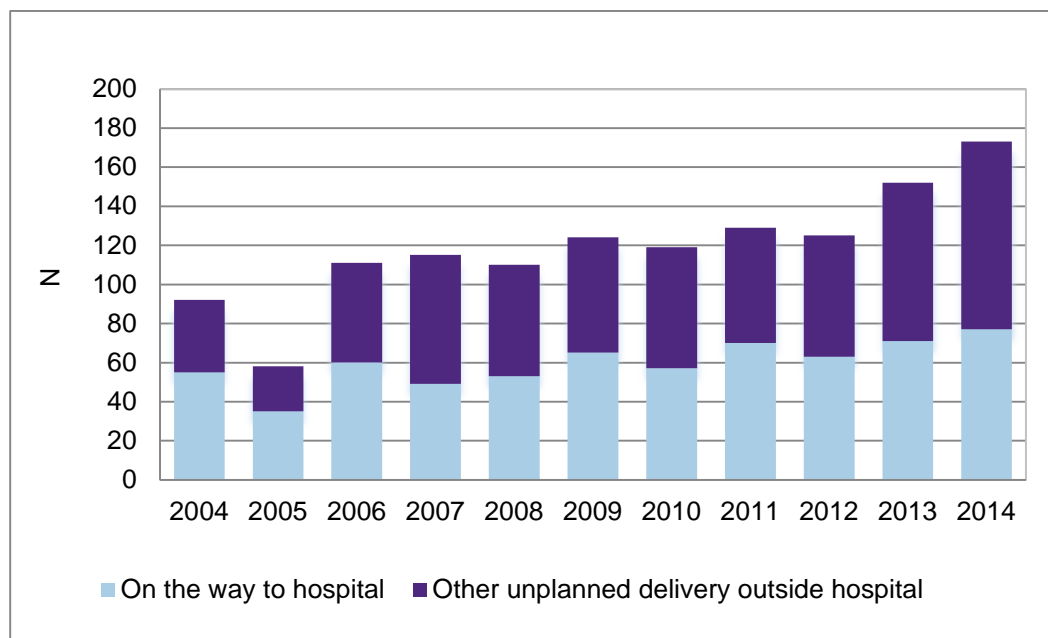
Parturients and deliveries

In 2014, deliveries totalled 57 019 and a total of 57 805 children were born (Appendix Tables 1 and 12). According to Statistics Finland, live births amounted to 57 232 in 2014¹. According to THL's Medical Birth Register, the corresponding figure was 57 639. 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 residence in Finland at the time of the child's birth whatever the place of delivery, while THL's Medical Birth Register includes all children born in Finland, even foreigners, irrespective of the mother's place of permanent residence at the time of birth.

There were 29 maternity hospitals in Finland in 2014, and most deliveries took place in hospitals (99.7%). One in every four children were born in the Helsinki University Central Hospital (Department of Obstetrics and Gynaecology, Kättilöopisto 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). In addition to the university hospitals, three other hospitals had at least 2 000 deliveries.² Nine hospitals had less than thousand deliveries. (Appendix Table 3).

There have been very few planned home deliveries recorded in the Medical Birth Register (29 cases in 2014). The number of infants were born on the way to hospital was 77 in 2014, showing a slight increase on 2013, when 71 infants were born on the way to hospital. There were 96 other unplanned deliveries outside hospital. The corresponding figure was 81 in 2013. The catchment areas for the university central hospitals in Tampere and Turku had the lowest rates of unplanned deliveries outside hospital (0.2%), while the catchment areas for the university central hospitals in Helsinki, Kuopio and Oulu had the highest rates (0.3%)³ (Figure 2).

Figure 2. Unplanned deliveries outside hospital in 2004–2014



Excluding deliveries outside hospital when it is not known whether the delivery outside hospital was planned or not. There are on average 14 such deliveries in 2004–2011, three deliveries in 2012 and 2013, and one delivery in 2014.

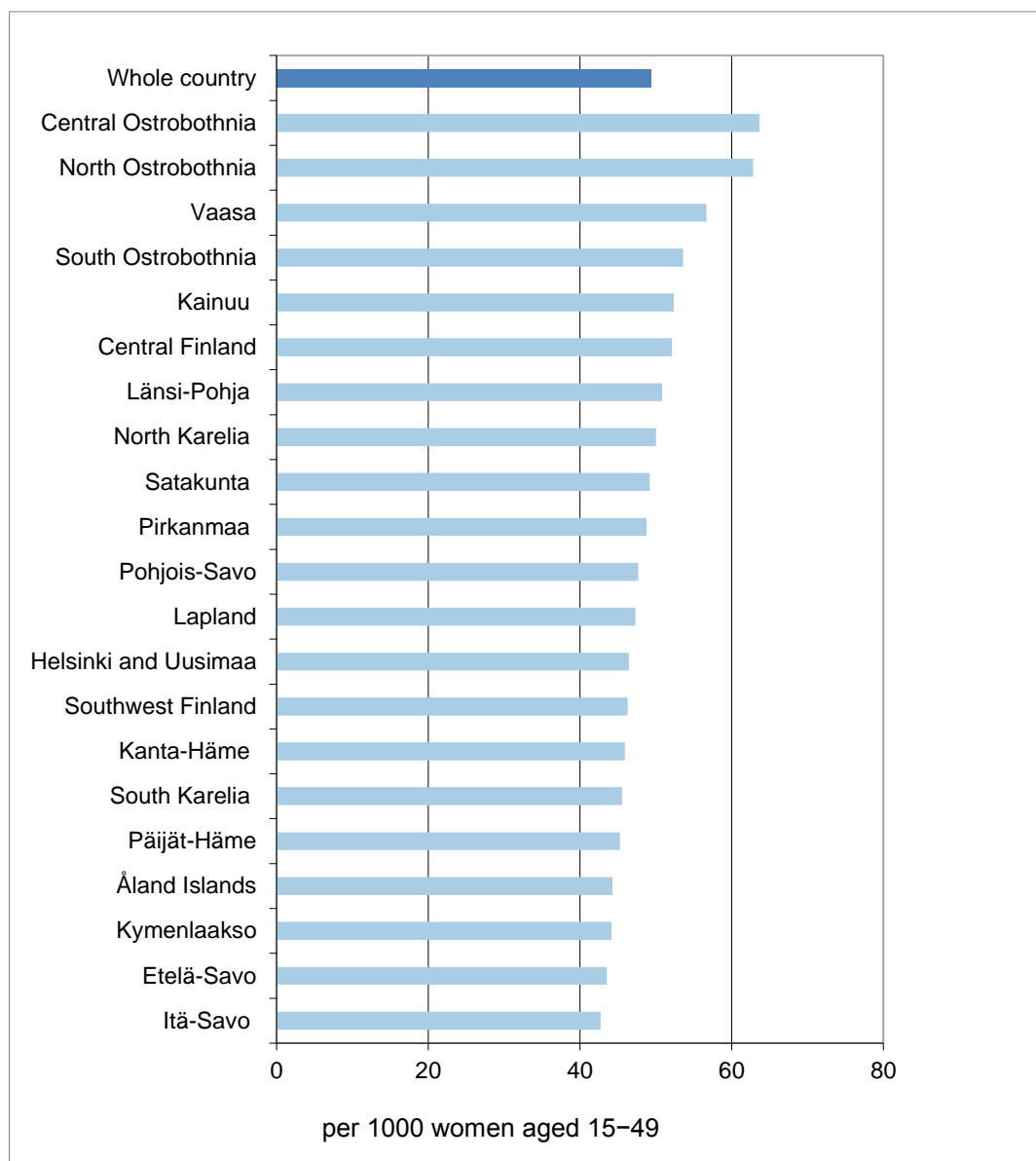
¹ Population Statistics, Statistics Finland (https://www.stat.fi/til/synt/2014/synt_2014_2015-04-14_tie_001_en.html)

² In the data by hospital type, the data on the Helsinki University Central Hospital includes the children born in the Department of Obstetrics and Gynaecology, Kättilöopisto Maternity Hospital and Jorvi Hospital.

³ Place-of-birth data have been specified since 2004, and the data collection covers: place of birth in hospital, on the way to hospital or outside hospital; planned or unplanned outside hospital; not known whether planned or not; place of birth not known.

The total fertility rate was 1.75 in 2014¹. A regional analysis shows that, in 2014, the hospital district of Central Ostrobothnia had the greatest number of deliveries per women of childbearing age (15–49 years) while the hospital district of Itä-Savo had the lowest number (Appendix Table 2 and Figure 3).⁴

Figure 3. Deliveries by hospital district in 2014, per 1000 women aged 15–49 (by parturient's municipality of residence)



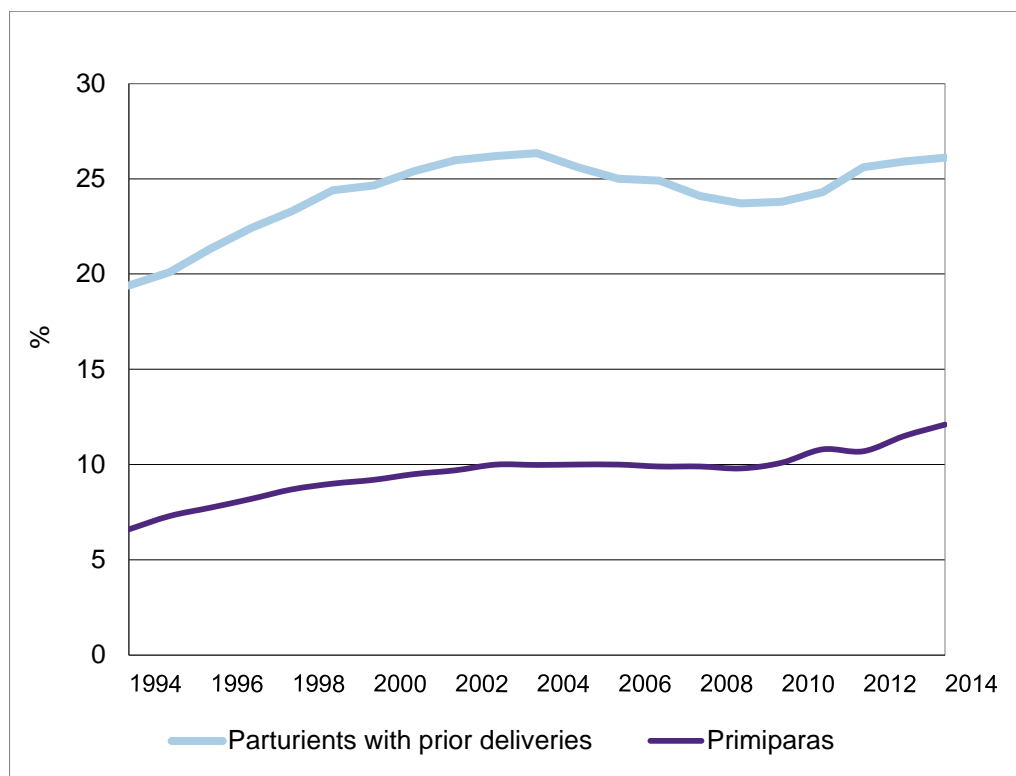
The mean age of parturients has long been steady at about 30 (30.5 years in 2014). The mean age of primiparas has risen by one year since 2000 and was 28.6 years in 2014 (Appendix Table 1). The mean age of primiparas was highest in the hospital district of Helsinki and Uusimaa (29.8) and lowest in the hospital district of Länsi-Pohja (26.4) (Appendix Table 5).

Since the early 1990s, the proportion of parturients aged 35 and over has increased steadily by about 5 percentage points in total, reaching 19.4 per cent in 2004. After that a declining trend

⁴ More detailed data on the number of births, including municipal-level data, are available in Sotkanet (www.sotkanet.fi).

started and continued until 2010. Since then the proportion of parturients aged 35 and over has increased, reaching 20.4 per cent in 2014 (Appendix Table 1). Nevertheless, in European comparisons carried out in 2004 and 2010, Finland was the only country where the proportion of parturients aged 35 and over decreased between 2004 and 2010.⁵ In 2014, 12.1 per cent of all primiparas were aged 35 and over, compared with 6.6 per cent in 1994 (Figure 4). A regional analysis shows that in 2014, the hospital district of Helsinki and Uusimaa (24.7%) had the highest proportion of parturients aged 35 and over, while the hospital district Kainuu (14.7%) had the lowest proportion (Appendix Table 5). The proportion of under-20s of all parturients has, however, decreased: it was 2 per cent in 2014, the lowest it has been since 1987 (Appendix Table 1).

Figure 4. Primiparas and parturients with prior deliveries, aged 35 and over, 1994–2014, %



In 2014, the average body mass index of parturients (BMI before pregnancy) was 24.5. One in three parturients (35%) were overweight (BMI \geq 25). Some 13 per cent of all parturients were obese (BMI \geq 30); The hospital district of Etelä-Savo had the highest proportion of obese parturients (18%). The proportion of overweight parturients increased by four percentage points from 2006 to 2013 and the proportion of obese parturients by nearly three percentage points. However, from 2013 to 2014 the proportions decreased slightly: for overweight parturients by 0.6 percentage points and for obese parturients by 0.3 percentage points (Appendix Table 8).⁶ Parturients aged 35 and over had at 25.2 a slightly higher BMI compared with all parturients, and 41 per cent of parturients aged 35 and over were overweight and 15 per cent obese (Appendix Table 17 and Figure 5). The trend of increasing overweight has been similar for all women aged 15–49 years⁷.

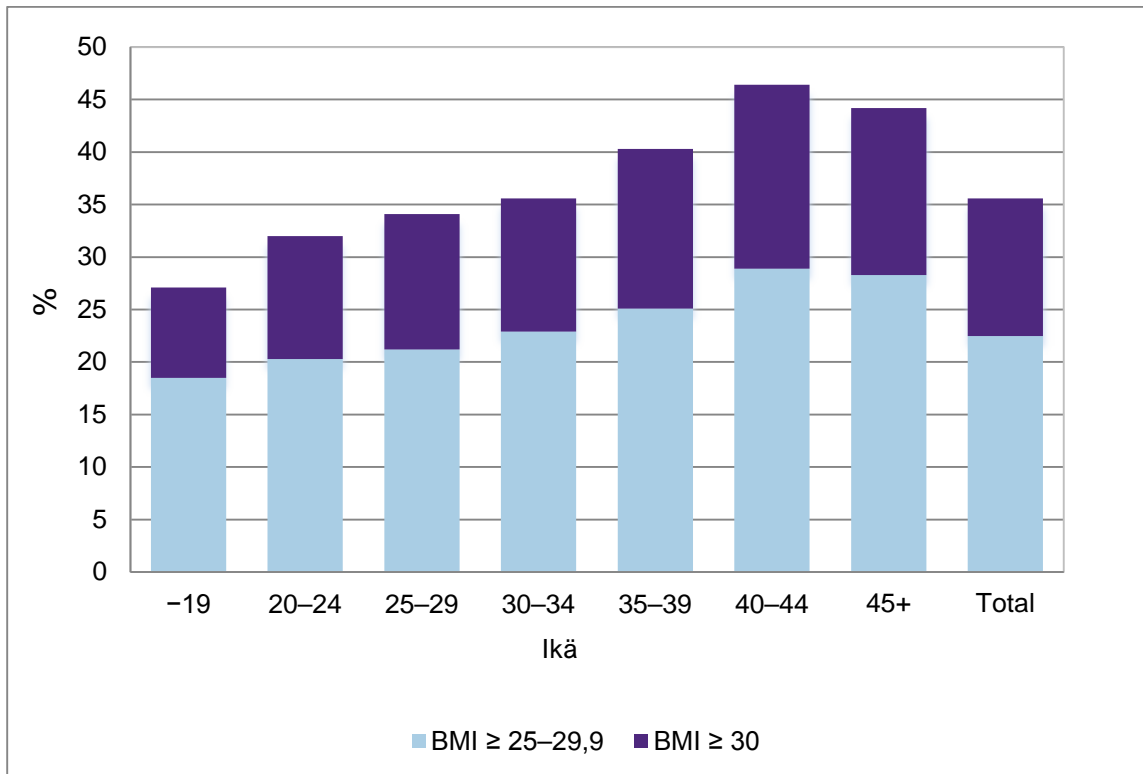
⁵ European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

⁶ Comprehensive data on BMI are available since 2006.

⁷ Helldán A, Helakorpi S, Virtanen S, Uutela A. Suomalaisen aikuisväestön terveystiläytymisen ja terveys, kevät 2014 (Health Behaviour and Health among the Finnish Adult Population, Spring 2014). National Institute for Health and Welfare (THL), Report 6/2015 (<http://www.julkari.fi/handle/10024/126023>)

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.⁸

Figure 5. Parturients' with a BMI 25–29.9 kg/m² and ≥ 30 kg/m² by age group and in total, 2014



Since 2004 data on parturients' medical conditions during pregnancy and childbirth, using ICD-10 codes⁹, have been entered into the Medical Birth Register. In 2014, the diagnosis O24.4, i.e. gestational diabetes, was recorded for 11 per cent of all parturients and for 16 per cent of parturients aged 35 and over (Appendix Table 17).

Gestational diabetes is diagnosed using glucose tolerance tests. Parturients with a pathological glucose tolerance test accounted for 16 per cent of all parturients in 2014, showing an increase of six percentage points on 2008 (Appendix Table 1). Twenty-three per cent of all parturients aged 35 years and over had a pathological glucose tolerance test in 2014 (Appendix Table 17).

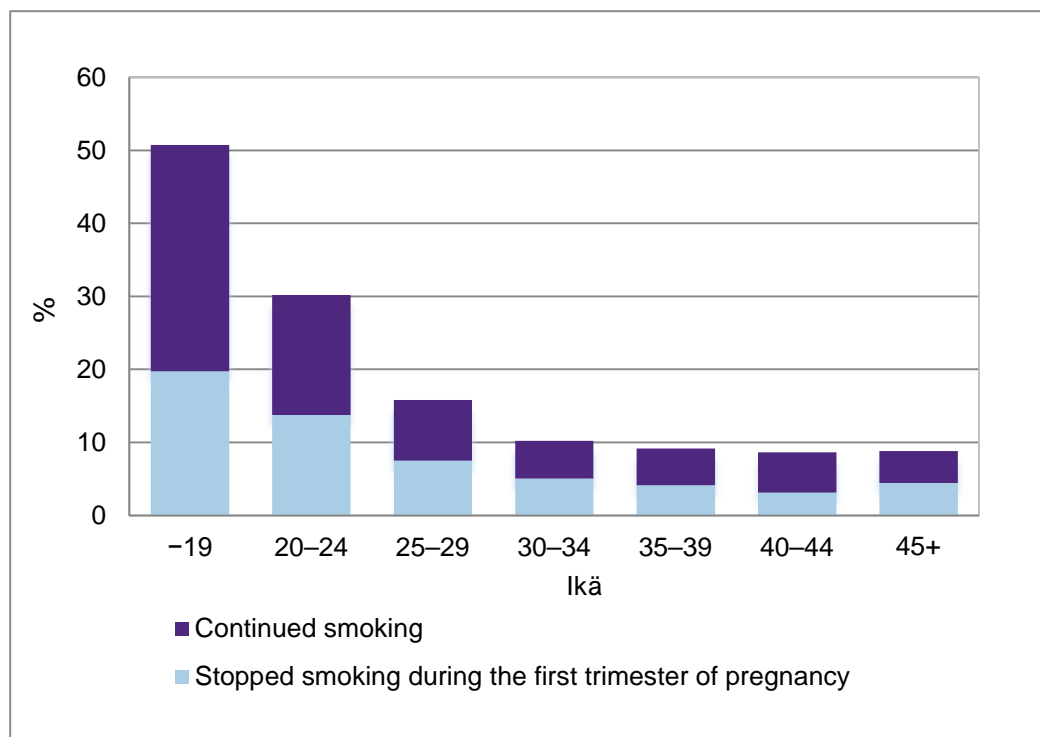
In the last twenty years, some 15–16 per cent of all parturients have smoked during pregnancy (15.3% in 2014) (Appendix Table 1). However, an increasing number of the smokers have stopped smoking during the first trimester. In 2014, 46 per cent of all parturients stopped smoking. The corresponding figure was 19 per cent in 2004. In 2014, one in two parturients under 20 smoked during pregnancy, and 39 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 44 per cent of them quit smoking during pregnancy (Appendix Table 17 and Figure 6).¹⁰

⁸ Raatikainen K, Heinonen S. Lihavuus on vaaraksi raskaudelle (Obesity is a risk factor in pregnancy). *Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim* 2006; 122(20):2421-2.

⁹ Tautiluokitus ICD–10, luokitukset, termistöt ja tilasto-ohjeet (ICD-10 Classification of diseases: Classifications, terminology and statistics guidelines). THL, 5/2011 (<http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201205085423>).

¹⁰ 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).

Figure 6. Parturients who smoke and stop smoking during the first trimester of pregnancy by age group, 2014, %



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 2014, multiple birth deliveries accounted for 1.4 per cent of all deliveries. (Appendix Table 1). Children born in multiple births accounted for 2.7 per cent of all births. The slight decrease in multiple births is largely due to the reduced number of embryos transferred in infertility treatments (IVF, ICSI and transfers of frozen embryo).¹¹

The length of hospital stay following delivery has been reduced in recent years. In 2014, the mean length of hospital stay for parturients after delivery was 2.8 days, compared with 3.5 days in 2004 (Appendix Table 1). Only just under one per cent (0.8%) of all parturients were discharged on the day of delivery. Seven per cent of parturients were discharged on the day after delivery in 2014.

Delivery procedures

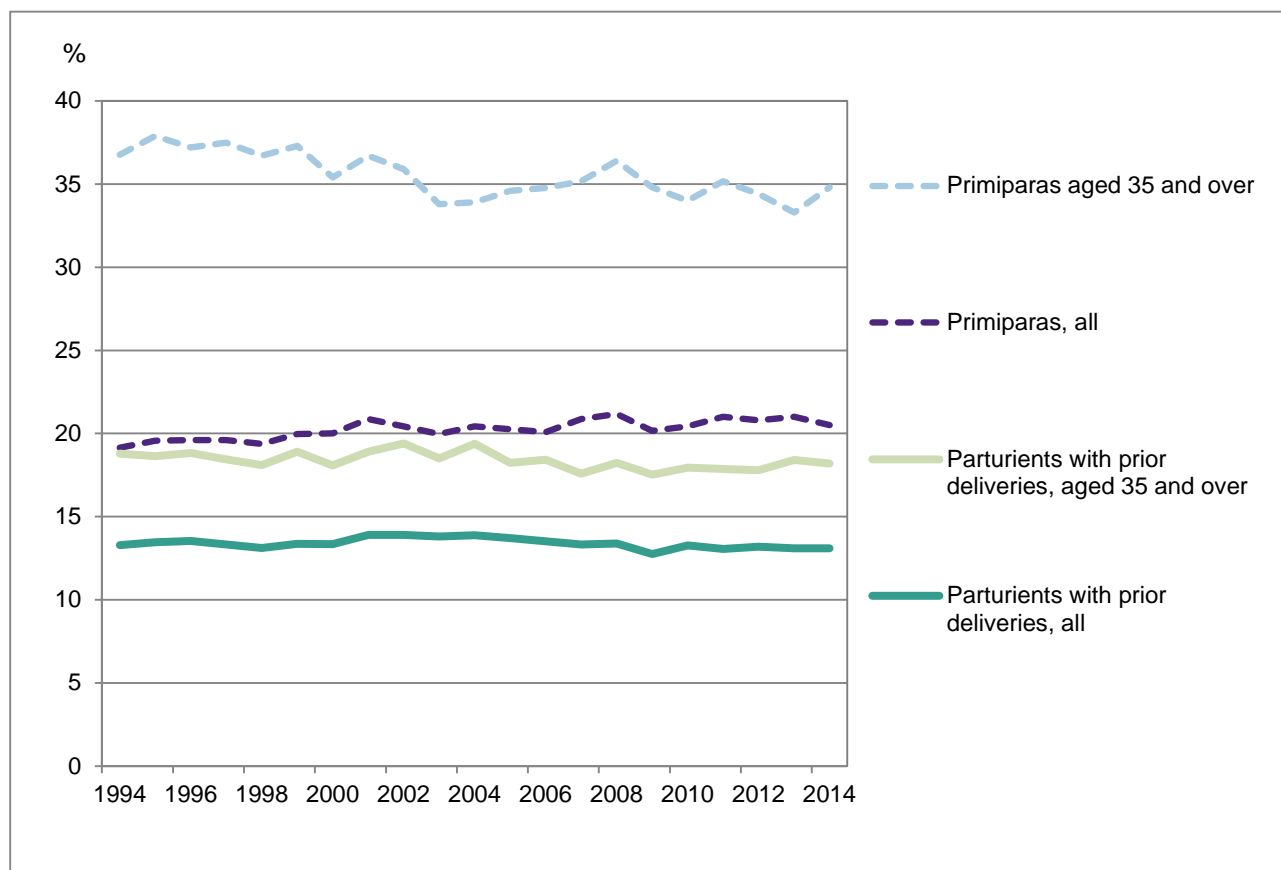
Caesarean sections have accounted for between 16 and 17 per cent of all deliveries for some time, specifically 16.1 per cent in 2014. The proportion was 21 per cent for primiparas and 13 per cent for parturients with prior deliveries (Figure 7). In 2014, emergency Caesarean sections accounted for 6.1 per cent of all Caesarean sections, and 1.0 per cent of all deliveries (Appendix Tables 1 and 9). Caesarean sections accounted for 22.3 per cent of deliveries among parturients aged 35 years and over, which was six percentage points more compared to all parturients in 2014 (Appendix Table 17). This difference was even greater, 14 percentage points, between primiparas and parturients aged 35 years and over (Figure 7). Similar results are presented in an article published in 2013, comparing by maternal age the birth outcomes among primiparas in 1991 and 2008.¹²

¹¹ Each year, THL publishes a separate statistical report on assisted fertility treatments (http://www.thl.fi/statistics/fertility_treatments).

¹² Klemetti R, Gissler M, Sainio S, Hemminki E. Associations of maternal age with maternity care use and birth outcomes in primiparous women: a comparison of results in 1991 and 2008 in Finland. August 2013. BJOG. An International Journal of Obstetrics and Gynaecology. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23944685>)

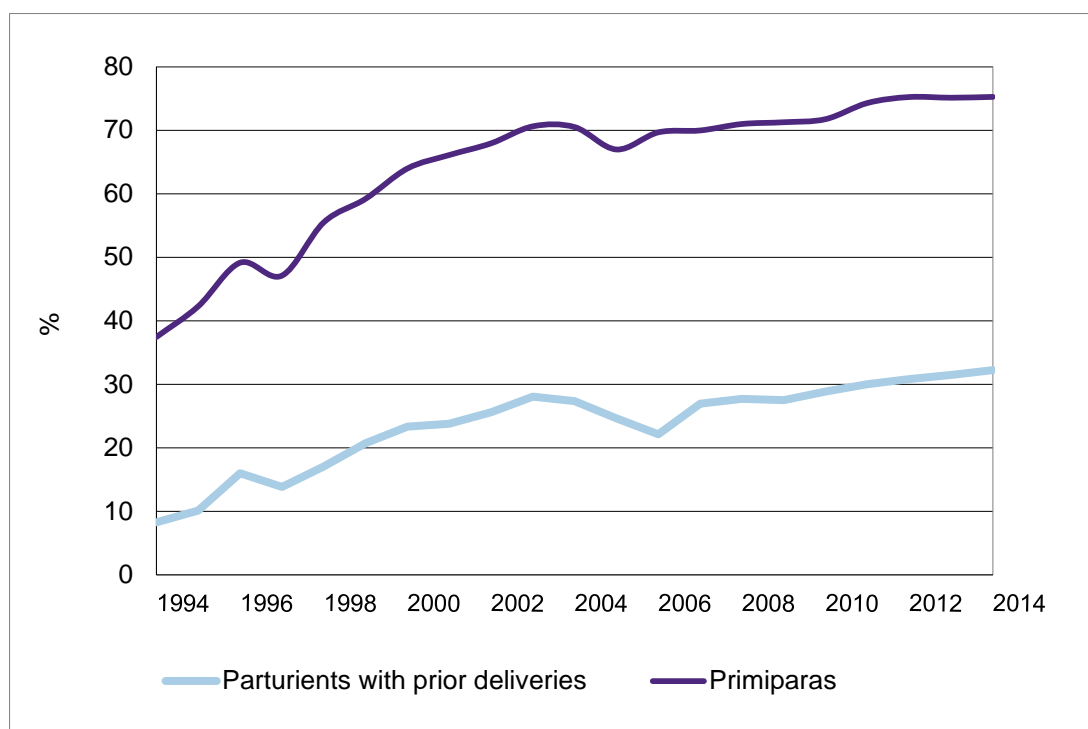
The proportion of vacuum extraction deliveries has clearly increased since the early 2000s. One explanation of this increase may be the concurrent increase in the use of epidural anaesthesia, which may reduce the need for pushing during delivery and, thus, increase the need for vacuum extraction delivery. Ten years ago, vacuum extraction was used in only 6.9 per cent of deliveries; in 2014, the proportion was 8.8 per cent (Appendix Tables 1 and 9).

Figure 7. Caesarean sections, primiparas and parturients with prior deliveries, all parturients and parturients aged 35 and over, 1994–2014, %



In 2014, the proportion of parturients who used at least one method of pain relief was 92 per cent of all women with vaginal delivery. Use of epidural anaesthesia for pain relief has gradually increased. Epidural anaesthesia was given to 49 per cent of all women with vaginal delivery in 2014. Ten years earlier, the figure was 46 per cent. In university hospitals, the proportion was slightly higher, at 56 per cent. In 2014, 75 per cent of primiparas with vaginal delivery were given epidural anaesthesia for pain relief (Appendix Tables 1, 10, 10a and Figure 8).

Figure 8. Epidural anaesthesia, primiparas and parturients with prior deliveries, 1994–2014, %



In 2014, 19.8 per cent of women with vaginal delivery received spinal anaesthesia. The percentage was highest among parturients with prior deliveries (25.8 per cent). From 2004 onwards, data have also been gathered on other non-pharmacological pain relief. In 2014, one in three (31.5%) parturients received such pain relief. (Appendix Tables 1 and 10).

Episiotomies have decreased by 28 percentage points over the past twenty years. In 2014, episiotomy was used in 22 per cent of all vaginal deliveries. The corresponding figure was 32 per cent in 2004. Data on suturations of third- or fourth-degree perineal laceration have been collected since 2004. The percentage remained on the same level until 2011, accounting for 0.9 per cent of all vaginal deliveries, The number of third- and fourth degree perineal lacerations has increase a little since 2012 and was 1.1 per cent in 2014 (Appendix Tables 1 and 11).

In December 2014, THL published database reports (i.e. filtered cubes and data cubes) based on the statistical report on delivery procedures hospital in 2012–2013. The database reports enable examinations of delivery procedures by hospital size and by hospital annually as of 2007. While the data are the same that were published in the statistical report, the tables can be studied in a more versatile way as users can decide which variables and indicators they want to use¹³.

Newborns

There are slightly more boys born than girls, the difference was some two percentage points in 2014. Boys weigh about 100 grams more on average at birth than girls. In 2014, the average weight for boys was 3 545 g and 3 429 g for girls.

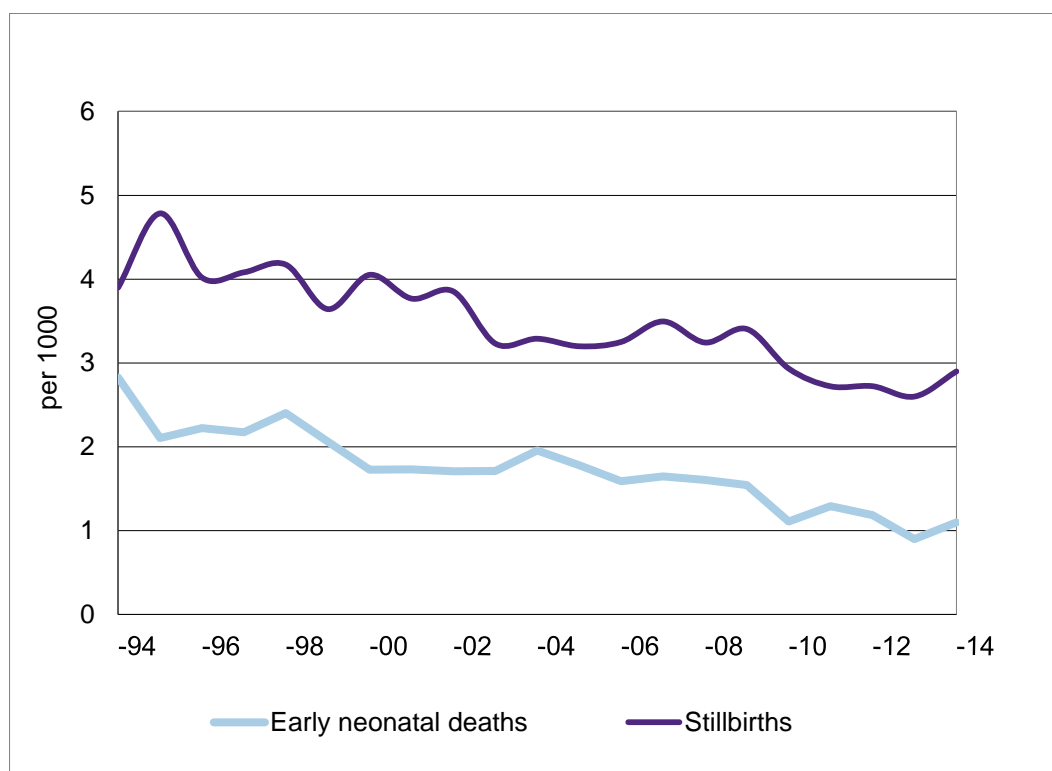
While the proportion of premature births increased in the late 1990s, it has shown a slight downward trend in recent years. In 2014, a total of 3 434 infants were born prematurely,

¹³ <http://www.thl.fi/databasereporting>

accounting for 5.9 per cent of all births. The number of infants with a low birth weight (less than 2 500 g) has remained steady in recent years. In 2014, 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. In 2014, there were 420 small premature infants, accounting for 0.7 per cent of all births (Appendix Tables 12, 13 and 14).

Perinatal mortality has decreased gradually: in 2004, the rate of stillbirths and deaths during the first week of life was 5.2 per 1000 births. In 2014, the same figure was 3.9 per mille (228 infants). Also the rate of early neonatal mortality (live births, deaths before 7 days) has been decreasing steadily and was 1.1 per mille (62 infants) in 2014 (Appendix Tables 12, 15 and Figure 9). Perinatal mortality was two per mille higher (6.0 per mille) among parturients aged over 35 than among parturients aged under 35 (Appendix Table 17). According to the European comparison in 2010, Finland had at 1.1 per mille one of the lowest early neonatal mortality rates in Europe together with Sweden and Portugal.¹⁴

Figure 9. Stillbirths and early neonatal deaths (deaths before 7 days) per 1000 births, 1994–2014



A separate Statistical Report 'Newborns 2014' will be published in December 2015, giving more extensive and detailed information on newborn children.¹⁵

¹⁴ European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013. (<http://www.europeristat.com>)

¹⁵ 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 in local anaesthesia with scissors.

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

Very low birth weight: The weight of a newborn or a foetus is less than 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.

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

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

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

Body Mass Index (BMI): a measure that is used to estimate the proportionality of a person's height and weight. $BMI = \text{weight (kg)}/\text{height (m)}^2$ Data on parturients' weight and height before pregnancy have been collected since 2004. More comprehensive data are available as of 2006. In Figure 5, percentages are calculated based on the parturients with reported weight and height. In Appendix Table 8, percentages are calculated based on all parturients. Missing data accounted for 1.9 per cent in 2014.

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

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

Low birth weight (premature infant): The weight of a newborn or a foetus is less than 2 500 g (< 2 500 g).

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

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

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

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

Smoking during pregnancy: The data are based on data provided by the parturients themselves concerning smoking. The percentage is calculated based on the number of parturients who have responded to the question on smoking. Missing data accounted for 2.4 per cent in 2014.

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

Early neonatal mortality: Deaths of children born alive during the first week of life (< 7 days) per 1 000 live births.

Explanation of symbols used in the tables

- = Magnitude nil

.. = Data unavailable or too uncertain for presentation

Liitetaulukot - Bilagetabeller - Appendix Tables

Liitetaulukko 1: Synnyttäjät ja synnytykset 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Bilagetabell 1: Föderskor och förlossningar 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014
Appendix Table 1: Parturients and deliveries 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Liitetaulukko 2: Synnytykset sairaanhoitopiireittäin 2001–2014

Bilagetabell 2: Förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 2001–2014
Appendix Table 2: Deliveries by hospital district 2001–2014

Liitetaulukko 3: Synnytykset sairaaloittain 2004–2014

Bilagetabell 3: Förlossningar efter sjukhus 2004–2014
Appendix Table 3: Deliveries by hospitals 2004–2014

Liitetaulukko 4: Synnytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti 1987–2014

Bilagetabell 4: Förlossningar efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1987–2014
Appendix Table 4: Deliveries by age group per 1 000 women of the same age 1987–2014

Liitetaulukko 5: Synnyttäjät ikäryhmittäin ja sairaanhoitopiireittäin 2014

Bilagetabell 5: Föderskor efter åldersgrupp och sjukvårdsdistrikt 2014
Appendix Table 5: Parturients by age group and hospital district 2014

Liitetaulukko 6: Synnyttäjien aiemmat raskaudet sairaanhoitopiireittäin 2014

Bilagetabell 6: Föderskornas tidigare graviditeter efter sjukvårdsdistrikt 2014
Appendix Table 6: Parturients' previous pregnancies by hospital district 2014

Liitetaulukko 7: Synnyttäjien aiemmat synnytykset sairaanhoitopiireittäin 2014

Bilagetabell 7: Föderskornas tidigare förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 2014
Appendix Table 7: Parturients' previous deliveries by hospital district 2014

Liitetaulukko 8: Synnyttäjien painoindeksi (BMI) ennen raskautta sairaanhoitopiireittäin 2014

Bilagetabell 8: Föderskornas viktindex (BMI) före graviditeten efter sjukvårdsdistrikt 2014
Appendix Table 8: Parturients' body mass index (BMI) before pregnancy by hospital district 2014

Liitetaulukko 9: Synnytystapa sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 9: Förlossningsmetod efter sjukhustyp 2014
Appendix Table 9: Mode of delivery by type of hospital 2014

Liitetaulukko 9a: Synnytystapa sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 9a: Förlossningsmetod efter sjukhustyp 2014
Appendix Table 9a: Mode of delivery by type of hospital 2014

Liitetaulukko 10: Kivunlievitys sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 10: Smärtlindring under förlossningen efter sjukhustyp 2014
Appendix Table 10: Pain relief in labour by type of hospital 2014

Liitetaulukko 10a: Kivunlievitys sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 10a: Smärtlindring under förlossningen efter sjukhustyp 2014
Appendix Table 10a: Pain relief in labour by type of hospital 2014

Liitetaulukko 11: Episiotomia ja väliliihan 3.–4.asteen repeämän ompelu sairaalatyypeittäin 2014 ja vuosittain 2004–2013

Bilagetabell 11: Episiotomi och suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden efter sjukhustyp 2014 och årligen 2004–2013
Appendix Table 11: Episiotomy and suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration in labour by type of hospital 2014 and yearly 2004–2013

Liitetaulukko 11a: Episiotomia ja väliliihan 3.–4.asteen repeämän ompelu sairaalatyypeittäin 2014 ja vuosittain 2004–2013

Bilagetabell 11a: Episiotomi och suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden efter sjukhustyp 2014 och årligen 2004–2013
Appendix Table 11a: Episiotomy and suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration in labour by type of hospital 2014 and yearly 2004–2013

Liitetaulukko 12: Vastasyntyneet 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Bilagetabell 12: Nyfödda barn 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014
Appendix Table 12: Newborns 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Liitetaulukko 13: Syntymäpaino raskauden keston mukaan 2014

Bilagetabell 13: Födelsevikt efter gestationslängd 2014
Appendix Table 13: Birth weight by gestational age 2014

Liitetaulukko 14: Syntymäpaino sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 14: Födelsevikt efter sjukhustyp 2014
Appendix Table 14: Birth weight by type of hospital 2014

Liitetaulukko 14a: Syntymäpaino sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 14a: Födelsevikt efter sjukhustyp 2014
Appendix Table 14a: Birth weight by type of hospital 2014

Liitetaulukko 15: Perinataalikuolleisuus sikiöisyyden, sukupuolen, painon ja raskauden keston mukaan 2014

Bilagetabell 15: Perinatal dödlighet efter antal foster, kön, födelsevikt och gestationslängd 2014
Appendix Table 15: Perinatal mortality by number of fetuses, sex, birth weight and gestational age 2014

Liitetaulukko 16: Perinataalikuolleisuus sairaanhoitopiireittäin 2012–2014

Bilagetabell 16: Perinatal dödlighet efter sjukvårdsdistrikt 2012–2014
Appendix Table 16: Perinatal mortality by hospital district 2012–2014

Liitetaulukko 17: Synnyttäjät ja vastasyntyneet äidin iän mukaan 2014

Bilagetabell 17: Föderskor och nyfödda barn efter moderns ålder 2014
Appendix Table 17: Parturients and births by mother's age 2014

Liitetaulukko 1: Synnyttäjät ja synnytykset 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Bilagetabell 1: Föderskor och förlösningsår 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Appendix Table 1: Parturients and deliveries 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Synnyttäjät, synnytykset / Föderskor, förlösningsår / Parturients, deliveries	1987	1992	1994	1995	2000	2004	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Synnyttäjät / Föderskor / Parturients	N	59 397	65 983	64 140	62 192	55 851	56 878	58 925	59 918	60 422	59 385	59 039	57 728	57 019
Keski-ikä, kaikki / Medelålder, alla / Mean age, all		28,9	29,2	29,5	29,7	29,9	30,0	30,1	30,1	30,1	30,2	30,3	30,4	30,5
ensisynnyttäjät / förstföderskor / primiparas		26,5	27,0	27,3	27,5	27,6	27,8	28,1	28,1	28,2	28,4	28,5	28,6	28,6
Alle 20 v. / Under 20 år / Under 20 years	%	3,2	2,6	2,5	2,5	2,9	2,9	2,4	2,4	2,3	2,1	2,0	2,0	1,9
Yli 35 v. / Över 35 år / 35 years and over	%	13,3	13,9	14,4	15,1	18,4	19,4	18,1	17,8	18,0	18,7	19,5	20,0	20,4
Naimisissa / Gifta / Married	%	80,0	70,8	67,9	66,8	58,2	59,7	58,6	57,8	57,8	57,8	57,5	56,9	55,4
Avoliitossa / Samboende / Cohabiting ⁽¹⁾	%	12,0	23,0	21,9	22,3	28,3	34,0	33,6	32,4	32,5	32,0	31,9	33,3	33,9
Muut / Andra / Others	%	5,9	5,5	9,8	11,0	12,7	8,5	7,6	9,5	9,5	9,9	10,3	9,3	10,1
Tuntematon / Okänt / Unknown	%	1,8	0,5	0,3	0,4	1,4	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Aiempiä raskauksia / Tidigare graviditeter / Previous pregnancies	0	30,3	30,6	30,6	30,2	31,1	32,5	32,1	32,4	32,2	31,5	31,6	31,5	32,1
	3+	17,0	18,6	19,0	19,5	20,1	19,9	19,8	19,8	19,8	20,1	20,4	20,5	20,4
Aiempiä synnytyksiä / Tidigare förlösningsår / Previous deliveries	0	39,8	39,9	39,1	38,7	40,4	42,1	42,0	42,3	42,2	41,2	41,3	40,7	41,0
	3+	8,0	8,8	9,2	9,6	9,9	10,0	9,8	9,7	9,7	10,0	10,0	10,1	9,9
Aiempi / Tidigare / Previous														
keskenmeno / missfall / miscarriage	%	16,8	19,2	19,7	19,8	20,3	20,6	21,1	21,1	21,1	21,6	21,9	21,9	21,7
keskeytykset / abort / induced abortion	%	14,6	..	..	..	12,6	12,5	12,8	12,6	12,7	12,9	12,9	12,6	12,5
kohdunulkoinen raskaus / extrauterin graviditet / extrauterine pregnancy	%	1,7	..	..	..	2,0	1,7	1,6	1,6	1,5	1,6	1,6	1,5	1,5
Ennenaikaisia synnytyksiä (< 37 viikkoa) / Prematura förlösningsår (<37 veckor) / Premature births (<37 weeks)	N	3 071	3 360	3 258	3 174	3 138	2 933	3 020	3 030	3 119	2 986	2 997	2 958	3 038
	%	5,2	5,1	5,1	5,1	5,6	5,2	5,1	5,1	5,2	5,0	5,1	5,1	5,3
Painoindeksi / Viktindex / Body mass index	keskiarvo	..	..	..	..	..	..	24,2	24,3	24,4	24,5	24,5	24,6	24,5
Sokerirasustestit / glukosbelastning / patologisk	%	..	..	..	..	..	..	9,6	8,9	11,2	12,5	12,7	15,0	15,9
Raskauden aikana tupakoineita / Rökare / Smokers	%	15,5	17,0	15,4	15,1	14,8	15,4	15,2	15,7	15,5	15,8	16,6	16,0	15,3
raskauden alussa tupakoinnin lopettaneet / slutat röka i början av graviditeten / quit smoking at the early stages of pregnancy	%	..	7,6	9,1	9,3	11,7	19,3	30,0	33,3	35,7	39,2	41,9	43,8	46,2
Tarkastuskäynnit yhteensä / Kontrollbesök totalt / Antenatal visits, total	keskiarvo	15,2	15,0	15,4	16,0	16,9	16,8	16,3	16,0	15,6	15,8	15,9	15,6	14,7
1. käynnin ajankohda / 1:a besökets tidpunkt / Time of first visit	(viikkoa / veckor / weeks)	keskiarvo	10,1	9,7	9,8	9,8	9,7	9,6	9,4	9,2	9,1	9,1	9,3	9,5
Poliklinikkäynnit / Kontrollbesök på sjukhusets poliklinik / Visits to outpatient clinic	keskiarvo	..	2,2	2,5	2,6	2,9	3,1	3,0	3,0	3,1	3,2	3,3	3,5	3,5
Monisikiöiset synnytykset / Flerbörd / Multiple births	N	655	901	963	900	908	865	867	861	937	859	806	790	777
per 100 000 synnyttäjää / föderskor / parturients	/100 000	1 103	1 366	1 501	1 447	1 626	1 521	1 471	1 437	1 551	1 446	1 365	1 368	1 363
kaksoset / tvillingar / twins	N	645	867	929	873	899	849	858	850	924	845	794	783	769
/100 000	/100 000	1 093	1 314	1 448	1 404	1 610	1 493	1 456	1 419	1 529	1 423	1 345	1 356	1 349
kolmoset jne / trillingar osv / triplets etc	N	10	34	34	27	9	16	9	11	13	14	12	7	8
/100 000	/100 000	17	52	53	43	16	28	15	18	22	24	20	12	14
Sairaalahoito / Sjukhusvård / Hospitalisation														
synnytyksen yhteydessä: / förlösningsår: delivery: ≥2 pv ennen synn. / dagar före / days before	%	..	11,2	10,7	10,8	9,6	8,7	8,6	9,1	9,0	9,6	9,7	9,9	10,2
≥7 pv jälkeen synn. / dagar efter / days after	%	..	9,3	6,5	5,4	4,8	4,4	3,5	2,9	2,6	2,3	2,3	2,0	1,8
Hoitoaika synn. jälkeen, pv / Vårdtid efter förlösningsår / Length of stay after delivery	keskiarvo	6,6	4,5	4,1	4,0	3,7	3,5	3,2	3,1	3,0	3,0	2,9	2,9	2,8
Kivunlievitys / Smärtlindring / Pain relief														
epiduraali / epidural / epidural ⁽²⁾	%	8,2	14,8	19,2	22,0	39,0	45,5	44,9	45,1	46,1	47,3	48,2	48,3	49,0
spinaali / spinalblockad / ~ spinal block ⁽²⁾	%	14,6	15,8	15,9	17,2	18,3	19,8	19,8
yhd. spinaali-epid. / kombinerad ~ / combined ~ ⁽²⁾	%	0,5	0,6	0,7	0,9	1,3	2,0	2,6
paraservikaali / paracervikalblockad / ~ block	%	12,0	17,2	19,8	21,4	19,8	15,2	14,7	15,2	15,7	15,8	16,0	15,9	15,2
pudendaali / pudendus / pudendal	%	0,2	0,3	0,7	0,9	1,7	2,8	4,9	6,0	7,1	7,8	8,3	8,9	9,5
ilokaasu / lustgas / nitrous oxide	%	..	44,3	45,8	46,4	46,0	51,8	50,2	48,7	50,9	51,3	52,6	52,9	51,5
muu puudutus tai lääkitys / annan / other	%	..	26,5	26,0	26,3	26,6	..	..	..	..	..	..	..	..
muu lääkkeellinen kivunlievitys / annan farmakologisk smärtlindring / other pharmacological relief of pain	%	..	..	..	..	..	..	11,2	10,8	11,3	11,5	11,6	10,8	10,5
muu ei-lääkkeellinen kivunlievitys / annan icke farmakologisk ~ / other non-pharmacological relief of pain	%	..	..	..	..	..	..	22,1	25,2	26,8	29,2	30,7	32,2	31,5
jokin lievitys / någon lindring / any pain relief ⁽²⁾	%	..	71,8	75,5	78,0	84,9	88,4	89,6	89,8	90,7	91,6	91,7	91,9	91,5
Keisarileikkaukset / Kejsarsnitt / Caesarean sections														
suunniteltu / planerat / planned	%	14,5	14,7	15,6	15,8	16,0	16,6	16,7	15,9	16,3	16,3	16,3	16,3	16,1
muu: / annat: / other:	%	..	7,2	7,8	7,8	7,3	7,5	6,6	6,1	6,4	6,2	6,2	6,3	6,2
kiireellinen keisarileikkaus / akut kejsarsnitt / urgent ~	%	..	7,4	7,8	8,0	8,8	9,1	10,1	9,8	9,9	10,1	10,1	10,0	9,9
hätäkeisarileikkaus / urakutkejsarsnitt / emergency ~	%	..	..	..	..	..	..	8,9	8,6	8,7	8,9	8,9	8,9	8,9
Imukuppi / Vakuumextraktor / Vacuum extraction	%	..	..	..	..	..	..	1,2	1,1	1,2	1,2	1,2	1,1	1,0
Perätilan ulosauto ja -veto / Uthämtning vid sätesläge och sätesextraktion / Breech presentation and breech extraction	%	3,5	5,0	5,1	5,0	6,0	6,9	8,4	8,5	8,7	8,6	8,8	8,7	8,8
Pihtisynnytykset / Tångförlösning / Forceps	%	0,6	..	..	..	0,6	0,5	0,6	0,7	0,7	0,7	0,6	0,7	0,7
Kalvojen puhkaisu / Amniotomi / Amniotomy	%	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Oksitosiini / Oxytocin / Oxytocin ⁽⁵⁾	%	..	46,8	47,1	46,0	44,5	44,7	49,4	49,8	49,0	49,4	45,8 ⁽⁴⁾	47,9	45,4
Episiotomia / Episiotomi / Episiotomy ⁽²⁾	%	..	36,0	36,9	36,7	41,7	48,9	48,8	48,4	48,6	48,9	53,7	51,4	48,3
Väliiän 3.-4. asteen repeämän ompelu / Suturering av 3:e-4:e grad bristning / Saturation of 3rd to 4th degree perineal laceration ⁽²⁾	%	..	55,5	50,5	47,1	41,8	32,1	27,0	25,2	24,1	22,1	22,0	22,3	22,2
Prostaglandiini / Prostaglandin / Prostaglandin	%	..	..	..	..	..	..	0,9	1,0	1,0	0,9	1,2	1,1	1,1
Sikiöveren pH / pH i fosterblod / pH, fetal blood⁽⁶⁾	%	..	5,4	7,0	7,6	6,0	7,7	9,7	10,0	10,8	10,1	8,3	8,5	8,6
Käynnistyksen / Ingångsättning / Induced labour	%	..	4,0	2,8	2,9	6,9	4,0	4,0	4,8	4,9	4,8	5,3	4,8	3,8
	%	..	13,0	14,6	14,3	14,4	16,7	16,7	18,0	18,6	19,9	20,9	20,5	22,7

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

Data not available or too uncertain for presentation.

1) **Pl. yhden sairaalan tiedot v. 1995 ja kahden sairaalan tiedot v. 2000.** - Ekskl. uppgifter från ett sjukhus fr.o.m. 1995 och från två sjukhus fr.o.m. 2000. -

Excluding information from one hospital 1995 and from two hospitals 2000.

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

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

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

5) **Pl. HYKS, Naistenklinikka, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat v. 2006-2007 ja HUS-sairaalat v. 2008-2011** - Ekskl. HUCS, Kvinnokliniken, Barmorskeinstitutet

och Jorvs sjukhus 2006-2007 and HNS-sjukhus 2008-2011. -

Excluding HYKS hospitals, Department of Obstetrics and Gynaecology and Jorvi Hospital 2006-2007 and Helsinki and Uusimaa hospital district in 2008-2011.

Liitetaulukko 2: Synnytykset sairaanhoitopiireittäin 2001–2014

Bilagetabell 2: Förlossningar efter sjukvårdsdistrikt 2001–2014

Appendix Table 2: Deliveries by hospital district 2001–2014

N	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
HUS:	16 392	16 633	17 094	17 252	17 240	17 915	17 744	18 136	18 260	18 497	18 181	17 885	17 858	17 750
-Helsingin ja	6 075	5 990	6 240	6 147	6 121	6 450	6 277	6 916	7 007	7 259	7 193	7 260	7 330	7 553
-Uudenmaan	10 317	10 643	10 854	11 105	11 119	11 465	11 467	11 220	11 253	11 238	10 988	10 625	10 528	10 197
Varsinais-Suomen	4 520	4 447	4 502	4 637	4 545	4 576	4 671	4 808	4 867	5 018	4 812	4 762	4 698	4 709
Satakunnan	2 157	2 147	2 127	2 226	2 202	2 324	2 122	2 056	2 189	2 193	2 191	2 117	2 138	2 084
Kanta-Hämeen	1 623	1 634	1 709	1 719	1 624	1 766	1 765	1 794	1 857	1 729	1 743	1 680	1 694	1 592
Pirkanmaan	5 010	4 885	5 074	5 344	5 390	5 545	5 592	5 763	5 862	5 756	5 756	5 960	5 604	5 488
Päijät-Hämeen	2 006	1 957	1 965	2 043	2 062	2 022	1 987	2 078	2 014	2 056	1 952	2 063	1 923	1 897
Kymenlaakson	1 653	1 577	1 567	1 661	1 603	1 492	1 591	1 510	1 537	1 627	1 488	1 552	1 491	1 425
Etelä-Karjalan	1 241	1 172	1 136	1 147	1 206	1 195	1 186	1 165	1 102	1 254	1 227	1 115	1 100	1 118
Etelä-Savon	978	890	925	912	886	916	891	864	861	828	914	791	845	799
Itä-Savon	403	406	366	364	349	361	362	350	340	358	353	324	327	323
Pohjois-Karjalan	1 627	1 571	1 544	1 519	1 579	1 569	1 578	1 523	1 571	1 571	1 675	1 594	1 568	1 580
Pohjois-Savon	2 565	2 300	2 369	2 527	2 436	2 428	2 326	2 421	2 438	2 472	2 425	2 433	2 363	2 320
Keski-Suomen	2 492	2 476	2 648	2 655	2 669	2 900	2 787	2 790	2 955	2 909	2 867	2 826	2 726	2 731
Etelä-Pohjanmaan	2 098	2 044	2 066	2 121	2 073	2 076	2 078	2 192	2 191	2 181	2 191	2 239	2 052	2 008
Vaasan	1 681	1 783	1 746	1 709	1 763	1 828	1 865	1 897	2 013	2 068	1 935	2 014	1 905	1 960
Keski-Pohjanmaan	901	858	905	889	927	874	973	947	1 011	1 002	986	953	976	973
Pohjois-Pohjanmaan	4 945	5 098	5 208	5 295	5 542	5 558	5 628	5 650	5 720	5 775	5 615	5 728	5 425	5 312
Kainuun	699	720	730	701	748	690	706	685	778	745	701	690	713	695
Länsi-Pohjan	660	669	681	674	675	667	665	671	697	708	704	660	646	586
Lapin	1 105	1 073	1 071	1 114	1 090	1 078	1 126	1 196	1 200	1 172	1 195	1 135	1 165	1 075
Ahvenanmaa	269	256	252	271	255	290	279	286	262	280	280	285	280	266
Tuntematton - Okänd	110	102	103	98	97	88	103	143	193	223	194	233	231	328

Yhteensä - Totalt - Total 55 135 54 698 55 788 56 878 56 961 58 158 58 025 58 925 59 918 60 422 59 385 59 039 57 728 57 019

Tuhatta 15–49 v. naista kohden

Per 1 000 kvinnor i åldersgrupp 15–49 år

Per 1 000 women aged 15–49 years

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

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

Liitetaulukko 3: Synnytykset sairaaloittain 2004–2014

Bilagetabell 3 : Förlossningar efter sjukhus 2004–2014

Appendix Table 3: Deliveries by hospitals 2004–2014

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
HYKS, synnytykset	13 641	13 570	14 172	14 081	14 600	14 595	14 996	14 877	14 604	14 358	14 295
-Kätilöopiston sairaala	5 513	5 494	5 700	5 747	5 822	5 672	5 877	5 771	5 606	7 155	8 026
-Naistenklinikka	4 684	4 728	4 951	5 033	5 440	5 450	5 636	5 644	5 600	3 310	2 426
-Jorvin sairaala, Espoo	3 444	3 348	3 521	3 301	3 338	3 473	3 483	3 462	3 398	3 893	3 843
Turun yliopistollinen sairaala	3 790	3 740	3 769	3 891	3 991	4 111	4 303	4 104	4 098	4 044	4 143
Kuopion yliopistollinen sairaala	2 541	2 445	2 430	2 358	2 450	2 487	2 498	2 476	2 486	2 417	2 382
Oulun yliopistollinen sairaala	3 857	4 045	4 158	4 110	4 235	4 386	4 403	4 239	4 437	4 280	4 100
Tampereen yliopistollinen sairaala	4 783	4 848	4 986	4 948	5 140	5 246	5 114	5 177	5 468	5 213	5 337
Etelä-Karjalan ks, Lappeenranta	1 103	1 165	1 153	1 142	1 137	1 076	1 224	1 196	1 094	1 085	1 097
Keski-Suomen ks, Jyväskylä	2 834	2 855	3 077	2 998	2 979	3 148	3 078	3 032	2 995	2 868	2 831
Pohjois-Karjalan ks, Joensuu	1 499	1 573	1 553	1 553	1 512	1 565	1 567	1 663	1 578	1 548	1 567
Savonlinnan ks	477	466	459	448	405	378	402	377	342	337	321
Vaasan ks/ Vasa csh	1 195	1 248	1 284	1 266	1 283	1 454	1 467	1 384	1 418	1 377	1 446
Ålands centralsjukhus, Mariehamn	273	257	294	278	283	262	281	282	286	278	255
Kanta-Hämeen ks, Hämeenlinna	1 554	1 477	1 610	1 646	1 673	1 770	1 642	1 662	1 602	1 652	1 622
Länsi-Pohjan ks, Kemi	672	661	646	659	671	690	718	698	645	628	591
Lapin keskussairaala, Rovaniemi	1 065	1 080	1 068	1 116	1 175	1 197	1 208	1 230	1 159	1 191	1 100
Mikkelin keskussairaala	853	829	854	840	831	841	818	908	782	829	788
Satakunnan ks, Pori	2 067	2 021	2 159	1 978	1 937	2 100	2 093	2 091	2 034	2 063	2 017
Kymenlaakson ks, Kotka	1 631	1 581	1 466	1 588	1 512	1 534	1 626	1 490	1 550	1 473	1 409
Keski-Pohjanmaan ks, Kokkola	1 094	1 117	1 075	1 203	1 160	1 271	1 333	1 365	1 286	1 342	1 502
Kainuun ks, Kajaani	711	772	739	743	719	780	755	701	701	714	702
Etelä-Pohjanmaan ks, Seinäjoki	2 082	2 059	2 045	2 073	2 208	2 177	2 186	2 190	2 247	2 057	2 058
Päijät-Hämeen ks, Lahti	2 030	2 054	2 022	1 964	2 072	1 990	2 042	1 939	2 049	1 907	1 880
Porvoon s/ Borgå sh	901	808	868	869	756	864	830	810	828	890	867
Lohjan sairaala	632	624	694	690	677	693	930	989	983	999	972
Loimaan sairaala*	363	377	358	272	293	-	-	-	-	-	-
Salon sairaala	677	653	661	666	625	755	778	769	724	714	666
Länsi-Uudenmaan s, Tammisaari/ Västra Nylands ksh, Ekenäs*	580	679	616	646	652	650	262	-	-	-	-
Vammalan sairaala*	484	439	482	541	517	544	581	502	383	274	-
Oulaskankaan sairaala, Oulainen	836	872	855	856	853	848	812	839	984	1 001	1 042
Hyvinkään sairaala	1 645	1 626	1 638	1 533	1 590	1 651	1 638	1 652	1 684	1 815	1 842
Kuusamon terveyskeskus*	197	173	115	133	64	-	-	-	-	-	-
Raahen tk*	319	348	308	374	344	350	386	346	148	-	-
Malmin terveydenhuoltoalue ky, Pietarsaari/ Malmiska hälso- och sjukvårdsområdet sk, Jakobstad**	479	479	523	554	569	492	434	374	428	353	165
Yhteensä/ Totalt/ Total¹⁾	56 878	56 961	58 158	58 025	58 925	59 918	60 422	59 385	59 039	57 728	57 019

* Synnytystoiminta lopetettu - Förlossningsverksamheten nedlagd - Delivery department closed

** Synnytystoiminta lopetettu 1. kesäkuuta 2014 - Förlossningsverksamheten nedlagd den första juni 2014 -

Delivery department closed 1st June 2014

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

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

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

Liitetaulukko 4: Synnytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti 1987–2014

Bilagetabell 4: Förlossningar efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1987–2014

Appendix Table 4: Deliveries by age group per 1 000 women of the same age 1987–2014

	Synnytykset Förlossningar 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	59 397	12,1	67,5	118,2	79,3	30,8	7,7	0,3	47,2
1988	62 738	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	65 983	11,8	73,5	135,9	98,4	38,1	7,7	0,5	52,1
1993	64 087	10,7	71,7	132,9	98,8	37,4	7,4	0,4	50,4
1994	64 140	10,0	70,8	133,3	102,0	39,7	7,6	0,4	50,4
1995	62 192	9,8	66,0	128,9	102,7	40,7	8,2	0,4	49,0
1996	59 725	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	56 698	9,8	61,1	115,5	100,1	45,3	9,1	0,4	46,1
2000	55 851	10,1	60,0	114,0	100,4	45,3	9,1	0,5	45,8
2001	55 135	10,6	59,4	112,1	99,5	46,1	9,4	0,5	45,6
2002	54 698	11,2	57,0	111,1	100,7	46,8	9,6	0,6	45,6
2003	55 788	10,4	56,7	114,3	104,9	48,2	10,6	0,5	46,8
2004	56 878	10,6	57,8	114,3	109,2	50,0	10,9	0,5	48,0
2005	56 961	10,3	57,2	114,8	110,9	50,4	10,6	0,6	48,3
2006	58 158	9,5	58,3	115,5	116,0	52,1	10,8	0,4	49,5
2007	58 025	9,2	58,4	113,9	115,1	53,0	11,2	0,5	49,5
2008	58 925	8,7	58,8	113,4	117,5	54,8	11,2	0,5	50,3
2009	59 918	8,6	59,4	114,7	118,0	55,7	11,8	0,4	51,2
2010	60 422	8,5	57,4	116,0	118,6	57,6	11,4	0,6	51,7
2011	59 385	7,8	54,8	112,4	116,7	58,0	12,0	0,7	50,9
2012	59 039	7,6	53,7	110,2	114,8	59,1	12,3	0,7	50,7
2013	57 728	7,4	50,8	105,2	113,4	58,4	12,4	0,6	49,8
2014	57 019	7,3	49,7	103,3	110,4	57,6	12,2	0,8	49,3

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

Antal förlossningar 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 förlossningar 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.

Litetaulukko 5: Synnyttäjät ikäryhmittäin ja sairaanhoitopiireittäin 2014

Bilagetabell 5: Föderskor efter åldersgrupp och sjukvårdsdistrikt 2014

Appendix Table 5: Parturients by age group and hospital district 2014

N	Synnyttäjät ikäryhmittäin							Yhteensä Totalt Total	Keski-ikä/ Medelåldern/ Mean age	
	Föderskor efter åldersgrupp								Kaikki Alla All	Ensisynnyttäjät Försföderskor Primiparas
	-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-			
HUS - HNS:	248	1 977	4 621	6 520	3 638	700	46	17 750	31,3	29,8
-Helsingin ja - Helsingfors och	86	712	1 811	2 965	1 669	290	20	7 553	31,7	30,4
-Uudenmaan - Nylands	162	1 265	2 810	3 555	1 969	410	26	10 197	31,0	29,2
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	81	659	1 483	1 619	728	127	12	4 709	30,3	28,6
Satakunnan - Satakunta	51	372	693	623	286	56	3	2 084	29,6	27,4
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	36	272	467	503	259	50	5	1 592	30,2	28,1
Pirkanmaan - Birkalands	108	758	1 622	1 888	900	200	12	5 488	30,6	28,8
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	51	311	587	572	310	61	5	1 897	30,1	27,9
Kymenlaakson - Kymmenedalens	29	205	490	460	200	39	2	1 425	30,0	28,0
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	21	158	359	360	184	33	3	1 118	30,3	28,0
Etelä-Savon - Södra Savolax	21	108	270	254	127	18	1	799	30,0	27,9
Itä-Savon - Östra Savolax	6	64	116	80	46	8	3	323	29,6	26,8
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	49	301	490	480	205	48	7	1 580	29,6	27,2
Pohjois-Savon - Norra Savolax	47	405	756	707	334	68	3	2 320	29,8	27,7
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	55	390	884	892	423	80	7	2 731	30,3	28,2
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	32	318	650	639	317	52	-	2 008	30,1	27,6
Vaasan - Vasa	40	312	661	614	276	52	5	1 960	29,9	27,7
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	23	184	314	300	125	25	2	973	29,6	26,9
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	133	977	1 686	1 501	794	201	20	5 312	29,9	27,3
Kainuun - Kajanalands	19	137	221	216	86	14	2	695	29,4	27,5
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	22	117	169	181	83	13	1	586	29,4	26,4
Lapin - Lapplands	22	187	355	314	167	28	2	1 075	29,9	27,8
Ahvenanmaa - Åland	2	24	96	96	42	6	-	266	30,8	29,7
Tuntematon - Okänd - Unknown	7	58	112	89	49	10	3	328	..	..
Yhteensä - Totalt - Total	1 103	8 294	17 102	18 908	9 579	1 889	144	57 019	30,5	28,6
35 v. täyttäneet										
35 år eller mera										
35 years or more										
%										
HUS - HNS:	1,4	11,1	26,0	36,7	20,5	3,9	0,3	100,0	24,7	
-Helsingin ja - Helsingfors och	1,1	9,4	24,0	39,3	22,1	3,8	0,3	100,0	26,2	
-Uudenmaan - Nylands	1,6	12,4	27,6	34,9	19,3	4,0	0,3	100,0	23,6	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	1,7	14,0	31,5	34,4	15,5	2,7	0,3	100,0	18,4	
Satakunnan - Satakunta	2,4	17,9	33,3	29,9	13,7	2,7	0,1	100,0	16,6	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	2,3	17,1	29,3	31,6	16,3	3,1	0,3	100,0	19,7	
Pirkanmaan - Birkalands	2,0	13,8	29,6	34,4	16,4	3,6	0,2	100,0	20,3	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	2,7	16,4	30,9	30,2	16,3	3,2	0,3	100,0	19,8	
Kymenlaakson - Kymmenedalens	2,0	14,4	34,4	32,3	14,0	2,7	0,1	100,0	16,9	
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	1,9	14,1	32,1	32,2	16,5	3,0	0,3	100,0	19,7	
Etelä-Savon - Södra Savolax	2,6	13,5	33,8	31,8	15,9	2,3	0,1	100,0	18,3	
Itä-Savon - Östra Savolax	1,9	19,8	35,9	24,8	14,2	2,5	0,9	100,0	17,6	
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	3,1	19,1	31,0	30,4	13,0	3,0	0,4	100,0	16,5	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	2,0	17,5	32,6	30,5	14,4	2,9	0,1	100,0	17,5	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	2,0	14,3	32,4	32,7	15,5	2,9	0,3	100,0	18,7	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	1,6	15,8	32,4	31,8	15,8	2,6	-	100,0	18,4	
Vaasan - Vasa	2,0	15,9	33,7	31,3	14,1	2,7	0,3	100,0	17,0	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	2,4	18,9	32,3	30,8	12,8	2,6	0,2	100,0	15,6	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	2,5	18,4	31,7	28,3	14,9	3,8	0,4	100,0	19,1	
Kainuun - Kajanalands	2,7	19,7	31,8	31,1	12,4	2,0	0,3	100,0	14,7	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	3,8	20,0	28,8	30,9	14,2	2,2	0,2	100,0	16,6	
Lapin - Lapplands	2,0	17,4	33,0	29,2	15,5	2,6	0,2	100,0	18,3	
Ahvenanmaa - Åland	0,8	9,0	36,1	36,1	15,8	2,3	-	100,0	18,0	
Yhteensä - Totalt - Total	1,9	14,5	30,0	33,2	16,8	3,3	0,3	100,0	20,4	

Liitetaulukko 6: Synnyttäjien aiemmat raskaudet sairaanhoitopiireittäin 2014

Bilagetabell 6: Föderskomas tidigare graviditeter efter sjukvårdsdistrikt 2014

Appendix Table 6: Parturients' previous pregnancies by hospital district 2014

N											Yhteensä	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9-	Okänd Unknown	Totalt Total
HUS - HNS:	6 685	5 579	2 844	1 299	646	298	184	85	54	76	-	17 750
-Helsingin ja - Helsingfors och	3 158	2 374	1 066	500	225	101	60	30	20	19	-	7 553
-Uudenmaan - Nylands	3 527	3 205	1 778	799	421	197	124	55	34	57	-	10 197
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	1 545	1 452	859	422	218	109	56	20	12	16	-	4 709
Satakunnan - Satakunta	575	662	409	212	111	46	24	19	12	14	-	2 084
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	499	490	293	148	62	52	23	11	4	10	-	1 592
Pirkanmaan - Birkalands	1 759	1 592	1 043	535	244	130	69	43	15	58	-	5 488
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	547	529	338	208	94	66	35	20	17	18	25	1 897
Kymenlaakson - Kymmenedalens	427	427	260	150	85	39	14	13	2	7	1	1 425
Etelä-Karjalan - Södra Kare lens	357	345	207	107	41	24	18	8	3	8	-	1 118
Etelä-Savon - Södra Savolax	239	234	143	85	47	23	12	9	2	5	-	799
Itä-Savon - Östra Savolax	95	104	61	34	17	4	5	2	1	-	-	323
Pohjois-Karjalan - Norra Kare lens	448	460	298	155	83	58	29	14	18	17	-	1 580
Pohjois-Savon - Norra Savolax	734	647	391	269	118	62	32	26	13	28	-	2 320
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	804	724	548	274	135	98	52	35	19	42	-	2 731
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	565	595	388	209	105	63	33	17	15	18	-	2 008
Vaasan - Vasa	598	593	373	217	86	34	26	5	8	20	-	1 960
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	255	285	172	103	61	29	18	11	7	31	1	973
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	1 308	1 362	925	588	354	206	157	96	77	239	-	5 312
Kainuun - Kajanalands	193	201	133	70	45	13	13	7	4	8	8	695
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	156	164	111	81	32	17	6	3	4	12	-	586
Lapin - Lapplands	309	315	211	107	57	33	20	6	10	8	-	1 076
Ahvenanmaa - Åland	66	80	57	31	17	6	4	3	2	-	-	266
Tuntematon - Okänd - Unknown	130	94	62	20	12	5	2	2	-	-	-	327
Yhteensä - Totalt - Total	18 294	16 934	10 126	5 324	2 670	1 415	832	455	299	635	35	57 019
%												
HUS - HNS:	37,7	31,4	16,0	7,3	3,6	1,7	1,0	0,5	0,3	0,4	-	100,0
-Helsingin ja - Helsingfors och	41,8	31,4	14,1	6,6	3,0	1,3	0,8	0,4	0,3	0,3	-	100,0
-Uudenmaan - Nylands	34,6	31,4	17,4	7,8	4,1	1,9	1,2	0,5	0,3	0,6	-	100,0
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	32,8	30,8	18,2	9,0	4,6	2,3	1,2	0,4	0,3	0,3	-	100,0
Satakunnan - Satakunta	27,6	31,8	19,6	10,2	5,3	2,2	1,2	0,9	0,6	0,7	-	100,0
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	31,3	30,8	18,4	9,3	3,9	3,3	1,4	0,7	0,3	0,6	-	100,0
Pirkanmaan - Birkalands	32,1	29,0	19,0	9,7	4,4	2,4	1,3	0,8	0,3	1,1	-	100,0
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	28,8	27,9	17,8	11,0	5,0	3,5	1,8	1,1	0,9	0,9	1,3	100,0
Kymenlaakson - Kymmenedalens	30,0	30,0	18,2	10,5	6,0	2,7	1,0	0,9	0,1	0,5	0,1	100,0
Etelä-Karjalan - Södra Kare lens	31,9	30,9	18,5	9,6	3,7	2,1	1,6	0,7	0,3	0,7	-	100,0
Etelä-Savon - Södra Savolax	29,9	29,3	17,9	10,6	5,9	2,9	1,5	1,1	0,3	0,6	-	100,0
Itä-Savon - Östra Savolax	29,4	32,2	18,9	10,5	5,3	1,2	1,5	0,6	0,3	-	-	100,0
Pohjois-Karjalan - Norra Kare lens	28,4	29,1	18,9	9,8	5,3	3,7	1,8	0,9	1,1	1,1	-	100,0
Pohjois-Savon - Norra Savolax	31,6	27,9	16,9	11,6	5,1	2,7	1,4	1,1	0,6	1,2	-	100,0
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	29,4	26,5	20,1	10,0	4,9	3,6	1,9	1,3	0,7	1,5	-	100,0
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	28,1	29,6	19,3	10,4	5,2	3,1	1,6	0,8	0,7	0,9	-	100,0
Vaasan - Vasa	30,5	30,3	19,0	11,1	4,4	1,7	1,3	0,3	0,4	1,0	-	100,0
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	26,2	29,3	17,7	10,6	6,3	3,0	1,8	1,1	0,7	3,2	0,1	100,0
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	24,6	25,6	17,4	11,1	6,7	3,9	3,0	1,8	1,4	4,5	-	100,0
Kainuun - Kajanalands	27,8	28,9	19,1	10,1	6,5	1,9	1,9	1,0	0,6	1,2	1,2	100,0
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	26,6	28,0	18,9	13,8	5,5	2,9	1,0	0,5	0,7	2,0	-	100,0
Lapin - Lapplands	28,7	29,3	19,6	9,9	5,3	3,1	1,9	0,6	0,9	0,7	-	100,0
Ahvenanmaa - Åland	24,8	30,1	21,4	11,7	6,4	2,3	1,5	1,1	0,8	-	-	100,0
Yhteensä - Totalt - Total	32,1	29,7	17,8	9,3	4,7	2,5	1,5	0,8	0,5	1,1	0,1	100,0

Liitetaulukko 7: Synnyttäjien aiemmat synnytykset sairaanhoitopiireittäin 2014

Bilagetabell 7: Föderskornas tidigare förlösningsar efter sjukvårdsdistrikt 2014

Appendix Table 7: Parturients' previous deliveries by hospital district 2014

	Aiempien synnytysten lkm Antal tidigare förlösningsar Number of previous deliveries										Tunte- maton Okänt Unknown	Yhteensä Totalt Total	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9-			
HUS - HNS:	8 083	6 315	2 197	635	244	109	62	33	23	49	-	17 750	
-Helsingin ja - Helsingfors och	3723	2630	801	217	90	40	23	10	11	8	-	7 553	
-Uudenmaan - Nylands	4 360	3 685	1 396	418	154	69	39	23	12	41	-	10 197	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	2 074	1 641	658	202	80	26	12	6	4	6	-	4 709	
Satakunnan - Satakunta	792	780	335	103	35	16	10	7	4	2	-	2 084	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	649	554	240	86	35	14	5	3	2	4	-	1 592	
Pirkanmaan - Birkalands	2 291	1 902	830	269	76	54	19	12	15	20	-	5 488	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	753	639	316	91	48	13	14	5	9	9	-	1 897	
Kymenlaakson - Kymmenedagens	562	510	232	75	27	8	5	4	1	1	-	1 425	
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	468	402	162	49	15	7	4	7	-	4	-	1 118	
Etelä-Savon - Södra Savolax	324	268	131	43	14	9	4	4	-	2	-	799	
Itä-Savon - Östra Savolax	123	115	65	13	6	-	1	-	-	0	-	323	
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	611	518	256	97	42	25	12	8	4	7	-	1 580	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	918	796	342	140	56	28	12	8	6	14	-	2 320	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	1 059	862	457	158	75	46	23	16	13	22	-	2 731	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	695	682	374	127	67	26	13	9	5	10	-	2 008	
Vaasan - Vasa	799	674	315	102	29	11	10	2	5	13	-	1 960	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	338	301	173	59	40	19	7	7	3	26	-	973	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	1 718	1 615	828	414	205	146	101	81	51	152	1	5 312	
Kainuun - Kajanalands	264	244	110	42	13	9	6	2	2	3	-	695	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	202	187	116	45	12	8	3	4	2	6	1	586	
Lapin - Lapplands	389	348	171	62	29	8	11	3	2	5	47	1 075	
Ahvenanmaa - Åland	103	100	40	11	2	-	-	-	-	-	10	266	
Tuntematon - Okänd - Unknown	159	100	51	10	5	3	-	-	-	-	-	328	
Yhteensä - Totalt - Total	23 374	19 553	8 399	2 833	1 155	585	334	221	151	355	59	57 019	
												Keskiarvo	
												Medeltal	
												Mean	
%													
HUS - HNS:	45,5	35,6	12,4	3,6	1,4	0,6	0,3	0,2	0,1	0,3	-	100,0	0,9
-Helsingin ja - Helsingfors och	49,3	34,8	10,6	2,9	1,2	0,5	0,3	0,1	0,1	0,1	-	100,0	0,8
-Uudenmaan - Nylands	42,8	36,1	13,7	4,1	1,5	0,7	0,4	0,2	0,1	0,4	-	100,0	0,9
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	44,0	34,8	14,0	4,3	1,7	0,6	0,3	0,1	0,1	0,1	-	100,0	0,9
Satakunnan - Satakunta	38,0	37,4	16,1	4,9	1,7	0,8	0,5	0,3	0,2	0,1	-	100,0	1,0
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	40,8	34,8	15,1	5,4	2,2	0,9	0,3	0,2	0,1	0,3	-	100,0	1,0
Pirkanmaan - Birkalands	41,7	34,7	15,1	4,9	1,4	1,0	0,3	0,2	0,3	0,4	-	100,0	1,0
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	39,7	33,7	16,7	4,8	2,5	0,7	0,7	0,3	0,5	0,5	-	100,0	1,1
Kymenlaakson - Kymmenedagens	39,4	35,8	16,3	5,3	1,9	0,6	0,4	0,3	0,1	0,1	-	100,0	1,0
Etelä-Karjalan - Södra Karelen	41,9	36,0	14,5	4,4	1,3	0,6	0,4	0,6	-	0,4	-	100,0	1,0
Etelä-Savon - Södra Savolax	40,6	33,5	16,4	5,4	1,8	1,1	0,5	0,5	-	0,3	-	100,0	1,0
Itä-Savon - Östra Savolax	38,1	35,6	20,1	4,0	1,9	-	0,3	-	-	0,0	-	100,0	1,0
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen	38,7	32,8	16,2	6,1	2,7	1,6	0,8	0,5	0,3	0,4	-	100,0	1,2
Pohjois-Savon - Norra Savolax	39,6	34,3	14,7	6,0	2,4	1,2	0,5	0,3	0,3	0,6	-	100,0	1,1
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	38,8	31,6	16,7	5,8	2,7	1,7	0,8	0,6	0,5	0,8	-	100,0	1,2
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	34,6	34,0	18,6	6,3	3,3	1,3	0,6	0,4	0,2	0,5	-	100,0	1,2
Vaasan - Vasa	40,8	34,4	16,1	5,2	1,5	0,6	0,5	0,1	0,3	0,7	-	100,0	1,0
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	34,7	30,9	17,8	6,1	4,1	2,0	0,7	0,7	0,3	2,7	-	100,0	1,5
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	32,3	30,4	15,6	7,8	3,9	2,7	1,9	1,5	1,0	2,9	0,0	100,0	1,7
Kainuun - Kajanalands	38,0	35,1	15,8	6,0	1,9	1,3	0,9	0,3	0,3	0,4	-	100,0	1,1
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	34,5	32,1	19,6	7,7	2,0	1,4	0,5	0,7	0,3	1,0	0,2	100,0	1,3
Lapin - Lapplands	36,2	32,4	15,9	5,8	2,7	0,7	1,0	0,3	0,2	0,5	4,4	100,0	1,1
Ahvenanmaa - Åland	38,7	37,6	15,0	4,1	0,8	-	-	-	-	-	3,8	100,0	0,9
Yhteensä - Totalt - Total	41,0	34,3	14,7	5,0	2,0	1,0	0,6	0,4	0,3	0,6	0,1	100,0	1,1

Liitetaulukko 8: Synnyttäjien painoindeksi (BMI) ennen raskautta sairaanhoitopiireittäin 2014

Bilagetabell 8: Föderskornas viktindex (BMI) före graviditeten efter sjukvårdsdistrikt 2014

Appendix Table 8: Parturients' body mass index (BMI) before pregnancy by hospital district 2014

	BMI (Body Mass Index)					40– Tuntematon		Keskiarvo	
	-18,4	18,5 - 24,9	25,0 - 29,9	30,0 - 34,9	35,0 - 39,9	Okänt Unknown		Medeltal Mean	
HUS - HNS:	728	11206	3560	1260	397	167	432	24,0	
-Helsingin ja - Helsingfors och	352	5042	1400	451	125	50	133	23,5	
-Uudenmaan - Nylands	376	6164	2160	809	272	117	299	24,3	
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	159	2794	1081	443	143	68	21	24,7	
Satakunnan - Satakunta	66	1056	559	217	101	41	44	25,5	
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	42	881	378	171	51	25	44	25,1	
Pirkanmaan - Birkalands	169	3259	1285	490	178	87	20	24,7	
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	62	1139	425	169	59	27	16	24,6	
Kymenlaakson - Kymmenedalens	54	807	328	136	52	28	20	24,9	
Etelä-Karjalan - Södra Kare lens	41	657	258	98	36	16	12	24,7	
Etelä-Savon - Södra Savolax	22	419	197	110	29	13	9	25,4	
Itä-Savon - Östra Savolax	6	199	69	32	11	4	2	24,7	
Pohjois-Karjalan - Norra Kare lens	29	869	427	169	52	28	6	25,3	
Pohjois-Savon - Norra Savolax	80	1299	502	182	77	53	127	24,9	
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	88	1652	602	235	83	45	26	24,6	
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	46	1116	487	210	76	33	40	25,2	
Vaasan - Vasa	74	1207	417	165	51	24	22	24,4	
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	25	574	228	88	33	17	8	24,9	
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	198	3237	1140	439	139	62	97	24,3	
Kainuun - Kajanalands	20	368	183	79	23	13	9	25,3	
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	12	334	137	72	17	7	7	25,1	
Lapin - Lapplands	39	635	243	91	35	14	18	24,6	
Ahvenanmaa - Åland	9	165	52	25	7	7	1	24,9	
Tuntematon - Okänd - Unknown	19	182	60	17	10	3	37	..	
Yhteensä - Totalt - Total	1 988	34 055	12 618	4 898	1 660	782	1 018	24,5	
								≥ 25	≥ 30
%								%	%
HUS - HNS:	4,1	63,1	20,1	7,1	2,2	0,9	2,4	30,1	10,2
-Helsingin ja - Helsingfors och	4,7	66,8	18,5	6,0	1,7	0,7	1,8	27,6	8,5
-Uudenmaan - Nylands	3,7	60,4	21,2	7,9	2,7	1,1	2,9	31,9	11,4
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands	3,4	59,3	23,0	9,4	3,0	1,4	0,4	36,9	13,9
Satakunnan - Satakunta	3,2	50,7	26,8	10,4	4,8	2,0	2,1	42,9	16,8
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	2,6	55,3	23,7	10,7	3,2	1,6	2,8	36,9	14,6
Pirkanmaan - Birkalands	3,1	59,4	23,4	8,9	3,2	1,6	0,4	36,4	13,5
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	3,3	60,0	22,4	8,9	3,1	1,4	0,8	35,4	13,3
Kymenlaakson - Kymmenedalens	3,8	56,6	23,0	9,5	3,6	2,0	1,4	36,5	14,5
Etelä-Karjalan - Södra Kare lens	3,7	58,8	23,1	8,8	3,2	1,4	1,1	37,1	13,6
Etelä-Savon - Södra Savolax	2,8	52,4	24,7	13,8	3,6	1,6	1,1	41,3	18,0
Itä-Savon - Östra Savolax	1,9	61,6	21,4	9,9	3,4	1,2	0,6	35,5	14,4
Pohjois-Karjalan - Norra Kare lens	1,8	55,0	27,0	10,7	3,3	1,8	0,4	43,1	15,9
Pohjois-Savon - Norra Savolax	3,4	56,0	21,6	7,8	3,3	2,3	5,5	34,4	13,2
Keski-Suomen - Mellersta Finlands	3,2	60,5	22,0	8,6	3,0	1,6	1,0	35,4	13,3
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens	2,3	55,6	24,3	10,5	3,8	1,6	2,0	39,3	15,5
Vaasan - Vasa	3,8	61,6	21,3	8,4	2,6	1,2	1,1	34,5	12,6
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens	2,6	59,0	23,4	9,0	3,4	1,7	0,8	37,5	14,1
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens	3,7	60,9	21,5	8,3	2,6	1,2	1,8	32,8	11,8
Kainuun - Kajanalands	2,9	52,9	26,3	11,4	3,3	1,9	1,3	41,8	16,1
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	2,0	57,0	23,4	12,3	2,9	1,2	1,2	36,1	14,9
Lapin - Lapplands	3,6	59,1	22,6	8,5	3,3	1,3	1,7	32,9	12,0
Ahvenanmaa - Åland	3,4	62,0	19,5	9,4	2,6	2,6	0,4	32,5	13,9
Yhteensä - Totalt - Total	3,5	59,7	22,1	8,6	2,9	1,4	1,8	35,0	12,9
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	2,2	33,8	11,8
2011	3,4	60,1	22,2	8,3	2,8	1,3	1,9	34,6	12,4
2012	3,6	60,0	22,3	8,5	2,9	1,3	1,4	35,0	12,7
2013	3,4	59,5	22,4	8,7	3,1	1,3	1,5	35,6	13,2

Painoindeksi - Kroppsmasseindex - Body mass index (BMI):

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

Liitetaulukko 9: Synnytystapa sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 9: Förlossningsmetod efter sjukhustyp 2014

Appendix Table 9: Mode of delivery by type of hospital 2014

N	Alatie	Perätilä ⁽¹⁾	Pihti	Imukuppi	Keisarileikkaus		Tuntematon	Yhteensä
	Vaginal	Sätesläge Breech presentation	Tång Forceps	Vakuumex. Vacuum ex.	Kejsarsnitt Caesarean section	Suunnit. Muu Planned Annat Other	Okänd Unknown	Totalt Total
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	19 285	216	2	2309	1 805	2 797	-	26 414
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	8 132	73	2	930	540	1072	-	10 749
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	11 025	91	4	1 325	832	1230	-	14 507
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	3 923	28	4	451	355	567	-	5 328
Yhteensä - Totalt - Total⁽²⁾	42 385	408	12	5 015	3 532	5 666	1	57 019
%								
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	73,0	0,8	0,0	8,7	6,8	10,6	-	100,0
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	75,7	0,7	0,0	8,7	5,0	10,0	-	100,0
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	76,0	0,6	0,0	9,1	5,7	8,5	-	100,0
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	73,6	0,5	0,1	8,5	6,7	10,6	-	100,0
Yhteensä - Totalt - Total⁽²⁾	74,3	0,7	0,0	8,8	6,2	9,9	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/ University hospital	1 805	6,8	2 520	9,5	277	1,0	26 414
2 000 – synnytystä/ förlossningar/ deliveries	540	2,8	954	5,0	118	0,6	19 162
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	832	9,5	1 132	13,0	98	1,1	8 721
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	355	13,1	495	18,3	72	2,7	2 701
Yhteensä -Totalt - Total	3 532	6,2	5 101	8,9	565	1,0	57 019

Yliopistosairaaloita 5 kpl, sairaaloita, joissa vähintään 2 000 synnytystä 4 kpl, 1 000-1999 synnytystä 10 kpl ja alle 1 000 synnytystä 9 kpl.

5 universitetssjukhus, 4 sjukhus med minst 2 000 förlossningar, 10 sjukhus med 1 000-1 999 förlossningar och 9 sjukhus med under 1 000 förlossningar.

5 university hospitals, 8 hospitals at least 2000 deliveries, 10 hospitals with 1000-1999 deliveries and 9 hospitals with less than 1000 deliveries.

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

¹⁾ **Perätilän ulosauto ja -veto**

Uthämtning vid sätesläge och sätesextraktion

Assisted breech presentation and breech extraction

²⁾ **Sisältää kotisyntytykset** - Inkl. hemförlossningar - Including home deliveries

Liitetaulukko 9a: Synnytystapa sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 9a: Förlossningsmetod efter sjukhustyp 2014

Appendix Table 9a: Mode of delivery by type of hospital 2014

N	Alatie	Perätilä ⁽¹⁾	Pihti	Imukuppi	Keisarileikkaus		Tuntematon	Yhteensä
	Vaginal	Sätesläge Breech presentation	Tång Forceps	Vakuumex. Vacuum ex.	Kejsarsnitt Caesarean section	Suunnit. Planerat Planned	Muu Annat Other	Totalt Total
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	22 313	250	2	2 664	1 888	3 140	-	30 257
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	5 104	39	2	575	457	729	-	6 906
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	11 025	91	4	1 325	832	1 230	-	14 507
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	3 923 20	28	4	451	355	567	-	5 328
Yhteensä - Totalt - Total⁽²⁾	42 385	408	12	5 015	3 532	5 666	1	57 019
%								
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	73,7	0,8	0,0	8,8	6,2	10,4	-	100,0
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	73,9	0,6	0,0	8,3	0,0	6,6	10,6	100,0
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	76,0	0,6	0,0	9,1	0,0	5,7	8,5	100,0
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	73,6	0,5	0,1	8,5	0,0	6,7	10,6	100,0
Yhteensä - Totalt - Total⁽²⁾	74,3	0,7	0,0	8,8	0,0	6,2	9,9	100,0

Keisarileikkaukset

Kejsarsnitt

Caesarean section

	Suunniteltu keisarileikkaus		Kiireellinen, päivystyksellinen keisarileikkaus		Hätäkeisarileikkaus		Synnytyksiä yhteensä Förlossningar totalt Deliveries total
	Planerat Planned	%	Akut kejsarsnitt Urgent Caesarean section	%	Urakutkejsarsnitt Emergency section	%	
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	1 888	6,2	2 831	9,4	309	1,0	30 257
2 000 – synnytystä/ förlossningar/ deliveries	457	6,6	643	9,3	86	1,2	6 906
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	832	5,7	1 132	7,8	98	0,7	14 507
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	355	6,7	495	9,3	72	1,4	5 328
Yhteensä -Totalt - Total	3 532	6,2	5 101	8,9	565	1,0	57 019

Yliopistosairaaloita 5 kpl, sairaaloita, joissa vähintään 2 000 synnytystä 3 kpl, 1 000-1999 synnytystä 10 kpl ja alle 1 000 synnytystä 9 kpl.

5 universitetssjukhus, 3 sjukhus med minst 2 000 förlossningar, 10 sjukhus med 1 000-1 999 förlossningar och 9 sjukhus med under 1 000 förlossningar.

5 university hospitals, 3 hospitals at least 2000 deliveries, 10 hospitals with 1000-1999 deliveries and 9 hospitals with less than 1000 deliveries.

* **Mukana Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat.** - Barnmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus ingår. - Includes the Kätilöopisto Maternity and Jorvi Hospitals

¹⁾ **Perätilän ulosauto ja -veto**

Uthämtning vid sätesläge och sätesextraktion

Assisted breech presentation and breech extraction

⁴⁾ **Sisältää kotisyntykset** - Inkl. hemförlossningar - Including home deliveries

Liitetaulukko 10: Kivunlievitys sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 10: Smärtlindring under förlossningen efter sjukhus typ 2014

Appendix Table 10: Pain relief in labour by type of hospital 2014

N	Epiduraali ⁽¹⁾		Paraservikaali		Pudendaali		Ilokaasu		Jokin lievitys ⁽¹⁾	
	Epidural	%	Paracervikal	%	Pudendus	%	Lustgas	%	Någon lindring	%
	Epidural		Paracervikal		Pudendus		Nitrous oxide		Any pain relief	
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ <i>University hospital</i>	12 157	55,7	3 570	13,5	1 801	6,8	14 397	54,5	19 972	91,6
2 000– synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	4 055	44,4	1 354	12,6	1 535	14,3	4 706	43,8	8 181	89,5
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	5 440	43,7	3 157	21,8	1 707	11,8	7 810	53,8	11 574	93,0
– 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	1 768	40,1	569	10,7	352	6,6	2 451	46,0	4 005	90,9
Yhteensä - Totalt - Total⁽³⁾	23 420	49,0	8 650	15,2	5 395	9,5	29 364	51,5	43 742	91,5
	Spinaali- puudutus ⁽¹⁾		Yhdistetty spi- naali-epiduraali ⁽¹⁾		Muu lääkkeellinen kivunlievitys		Muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys			
	Spinal blockad	%	Kombinerad spinal-epidural	%	Annan farmakologisk smärtlindring	%	Annan icke farmakologisk ~	%	Other non-pharmacological relief of pain	%
	Spinal block		Combined spinal and epidural		Other pharmacological relief of pain		Other non-pharmacological relief of pain			
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ <i>University hospital</i>	3526	16,2	921	4,2	1 688	6,4	9 527	36,067		
2 000– synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	2299	25,2	225	2,5	1 295	12,0	1 336	12,429		
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	2474	19,9	30	0,2	2 460	17,0	5 181	35,714		
– 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	1148	26,1	59	1,3	550	10,3	1 885	35,379		
Yhteensä - Totalt - Total⁽³⁾	9 447	15,8	1 235	2,6	5 993	10,5	17 939	31,5		

 * **Mukana Kätilöopiston sairaala.** - Barnmorskeinstitutets sjukhus ingår. - *Includes the Kätilöopisto Maternity Hospital*
⁽¹⁾ **Alatiesynnytyksen yhteydessä.** - Vid vaginal förlossning. - *In vaginal delivery.*

Liitetaulukko 10a: Kivunlievitys sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 10a: Smärtlindring under förlossningen efter sjukhustyp 2014

Appendix Table 10a: Pain relief in labour by type of hospital 2014

	Epiduraali ¹⁾		Paraservikaali		Pudendaali		Ilokaasu		Jokin lievitys ¹⁾	
	Epidural		Paracervikal		Pudendal		Lustgas		Någon lindring	
	Epidural		Paracervikal		Pudendal		Nitrous oxide		Any pain relief	
N	%		%		%		%		%	
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ <i>University hospital</i>	14 147	56,1	3 627	12,0	2 803	9,3	16 765	55,4	23075	91,5
2 000– synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	2 065	36,1	1 297	18,8	533	7,7	2 338	33,9	5078	88,8
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	5 440	43,7	3 157	21,8	1 707	11,8	7 810	53,8	11574	93,0
– 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	1 768	40,1	569	10,7	352	6,6	2 451	46,0	4005 10	90,9
Yhteensä - Totalt - Total³⁾	23 420	49,0	8 650	15,2	5 395	9,5	29 364	51,5	43 742	91,5
	Spinaali- puudutus ¹⁾		Yhdistetty spi- naali-epiduraali ¹⁾		Muu lääkkeellinen kivunlievitys		Muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys			
	Spinal blockad		Kombinerad spinal-epidural		Annan farmakologisk smärtlindring		Annan icke farmakologisk ~		Other non-pharmacological relief of pain	
	Spinal block		Combined spinal and epidural		Other pharmacological relief of pain					
	%		%		%		%		%	
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ <i>University hospital</i>	4149	16,4	1118	4,4	1 804	6,0			9 959	32,915
2 000– synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	1676	29,3	28	0,5	1 179	17,1			904	13,09
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	2474	19,9	30	0,2	2 460	17,0			5 181	35,714
– 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	1148	26,1	59	1,3	550	10,3			1 885 10	35,379
Yhteensä - Totalt - Total³⁾	9 447	15,8	1 235	2,6	5 993	10,5			17 939	31,5

* **Mukana Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat.** - Barnmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus ingår. - *Includes the Kätilöopisto Maternity and Jorvi Hospitals*

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

²⁾ **Mm. akupunktio, aquarakkulat, hieronta, kosketus, vesi, akupainanta ja äänenkäyttö**

Bland annat akupunktur, sterila kvaddlar, massage, beröring, vatten akupressur och röstbehandling

Including acupuncture injection of sterile water, massage, touching, water, akupressure and voice control

³⁾ **Sisältää kotisyntykset** - Inkl. hemförlossningar - *Including home deliveries*

Liitetaulukko 11: Episiotomia ja välilihan 3.-4.asteen repeämän ompelu sairaalatyypeittäin 2014 ja vuosittain 2004–2013

Bilagetabell 11: Episiotomi och suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden efter sjukhustyp 2014 och årligen 2004–2013

Appendix Table 11: Episiotomy and suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration in labour by type of hospital 2014 and yearly 2004–2013

	Episiotomia ⁽¹⁾		Välilihan 3.-4. asteen repeämän ompelu ⁽¹⁾		Alatiesynnytykset yhteensä
	Episiotomia Episiotomy	%	Suturering av 3:e-4:e grads bristning Suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration	%	
N		%		%	
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ <i>University hospital</i>	4 866	22,3	299	1,4	21 812
2 000– synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	2 319	25,4	85	0,9	9 137
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	2 627	21,1	110	0,9	12 445
– 999 synnytystä/ förlossningar/ <i>deliveries</i>	782	17,7	36	0,8	4 406
Yhteensä - Totalt - Total	10 594	22,2	530	1,1	47 821
2004	15 207	32,1	262	0,6	47 411
2005	14 093	29,6	381	0,8	47 562
2006	14 038	28,8	467	1,0	48 661
2007	13 963	28,8	442	0,9	48 476
2008	13 276	27,0	431	0,9	49 109
2009	12 694	25,2	485	1,0	50 401
2010	12 167	24,1	516	1,0	50 578
2011	10 999	22,1	465	0,9	49 684
2012	10 849	22,0	576	1,2	49 406
2013	10 758	22,0	522	1,1	48 305

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

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

Liitetaulukko 11a: Episiotomia ja välilihan 3.–4.asteen repeämän ompelu sairaalatyypeittäin 2014 ja vuosittain 2004–2013

Bilagetabell 11a: Episiotomi och suturering av perinealbristning av tredje och fjärde graden efter sjukhustyp 2014 och årligen 2004–2013

Appendix Table 11a: Episiotomy and suturation of 3rd to 4th degree perineal laceration in labour by type of hospital 2014 and yearly 2004–2013

	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	%	
N		%		%	
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	5 795	23,0	358	1,4	25 229
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	1 390	24,3	26	0,5	5 720
1 000–1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	2 627	21,1	110	0,9	12 445
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	782	17,7	36	0,8	4 406
					21
Yhteensä - Totalt - Total	10 594	22,2	530	1,1	47 821
2004	15 207	32,1	262	0,6	47 411
2005	14 093	29,6	381	0,8	47 562
2006	14 038	28,8	467	1,0	48 661
2007	13 963	28,8	442	0,9	48 476
2008	13 276	27,0	431	0,9	49 109
2009	12 694	25,2	485	1,0	50 401
2010	12 167	24,1	516	1,0	50 578
2011	10 999	22,1	465	0,9	49 684
2012	10 849	22,0	576	1,2	49 406
2013	10 758	22,0	522	1,1	48 305

* Mukana Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat. - Barnmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus ingår. - Includes the Kätilöopisto Maternity and Jorvi Hospitals

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

Liitetäulukko 12: Vastasyntyneet 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Bilagetabell 12: Nyfödda barn 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Appendix Table 12: Newborns 1987, 1992, 1995, 2000, 2004, 2007–2014

Syntyneet lapset		1987	1992	1994	1995	2000	2004	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Nyfödda barn / Births														
Syntyneitä, yhteensä / Födda, total / Births, total ⁽¹⁾	N	60 063	66 918	65 138	63 119	56 768	57 759	59 801	60 790	61 372	60 258	59 857	58 525	57 805
Elävänä syntyneitä / Levande födda / Live births	N	59 736	66 642	64 884	62 817	56 538	57 569	59 607	60 583	61 192	60 094	59 693	58 373	57 639
Yleinen hedelmällisyysluku / Allmänt fruktsamhetstal / General fertility rate /1000 ⁽²⁾		47,5	52,6	50,9	49,5	46,4	48,6	50,9	51,7	52,3	51,5	51,3	50,3	49,9
Syntyneitä, pojat / Födda, pojkar / Births, boys	N	30 756	34 243	33 139	32 223	29 273	29 681	30 543	30 997	31 517	30 683	30 488	30 067	<
	%	51,2	51,2	50,9	51,1	51,6	51,4	51,1	51,0	51,4	50,9	50,9	51,4	51,1
Kuolleena syntyneet / Dödfödda / Stillbirths	N	327	276	254	302	230	190	194	207	180	164	164	152	166
/1 000 synt.		5,4	4,1	3,9	4,8	4,1	3,3	3,2	3,4	2,9	2,7	2,7	2,6	2,9
Kuollut alle 7 vrk ikäisenä / Döda före 7 dygn	N	195	198	184	133	98	113	96	94	68	78	71	51	62
Died before age of 7 days	/1 000 synt.	3,2	3,0	2,8	2,1	1,7	2,0	1,6	1,5	1,1	1,3	1,2	0,9	1,1
Perinataalikuolleisuus / Perinatal dödlighet / Perinatal mortality ⁽³⁾	/1 000 synt.	8,7	7,1	6,7	6,9	5,8	5,2	4,8	5,0	4,0	4,0	3,9	3,5	3,9
Imeväiskuolleisuus / Spädbarnsdödlighet / Infant mortality ⁽⁴⁾	/1 000 elävänä synt.	5,9	4,9	4,7	3,9	3,6	3,4	2,7	2,7	2,2	2,3	2,2	1,8	2,1*
Ennenaikaisesti syntyneitä (< 37 rkv) / Gestationslängd < 37 veckor / Gestational age (<37 wk)	N	3 339	3 805	3 706	3 610	3 600	3 334	3 442	3 466	3 569	3 397	3 387	3 354	3 434
	%	5,6	5,7	5,7	5,7	6,3	5,8	5,8	5,7	5,8	5,6	5,7	5,7	5,9
Keskipaino / Medelvikt / Mean weight														
Kaikki / Alla / All	g / gr	3 548	3 547	3 545	3 539	3 515	3 512	3 491	3 483	3 485	3 495	3 498	3 496	3 488
Pojat / Pojkar / Boys	g / gr	3 608	3 606	3 605	3 601	3 576	3 571	3 550	3 543	3 540	3 555	3 559	3 559	3 545
Tytöt / Flickor / Girls	g / gr	3 485	3 485	3 483	3 474	3 451	3 450	3 429	3 421	3 427	3 433	3 436	3 431	3 429
Paino / Vikt / Weight														
≥ 4500 g / gr	N	2 163	2 516	2 411	2 251	1 864	1 723	1 537	1 493	1 553	1 476	1 520	1 500	1 348
	%	3,6	3,8	3,7	3,6	3,3	3,0	2,6	2,5	2,5	2,4	2,5	2,6	2,3
≥ 4000 g / gr	N	12 061	13 619	13 136	12 659	10 774	10 705	10 075	9 840	10 225	10 261	10 131	9 756	9 468
	%	20,1	20,4	20,2	20,1	19,0	18,5	16,8	16,2	16,7	17,0	16,9	16,7	16,4
< 2500 g / gr	N	2 349	2 725	2 712	2 691	2 599	2 525	2 580	2 737	2 760	2 568	2 530	2 479	2 504
	%	3,9	4,1	4,2	4,3	4,6	4,4	4,3	4,5	4,5	4,3	4,2	4,2	4,3
< 1500 g / gr	N	557	591	567	586	538	534	533	511	498	506	440	425	420
	%	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,8	0,8	0,8	0,7	0,7	0,7
< 1000 g / gr	N	277	288	296	291	237	252	243	261	222	231	196	179	170
	%	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
Lasten hoitotoimenpiteitä / Åtgärder på nyfödda														
Treatments to newborn children														
Antibioottihoido / Antibiotikabehandling / Antibiotics	%	..	2,5	2,7	2,8	3,7	4,8	6,2	6,2	6,2	6,5	6,4	6,3	6,5
Valohoito / Ljusbehandling / Phototherapy	%	..	4,7	5,6	5,9	6,2	6,1	6,9	5,7	5,3	5,6	6,3	6,8	7,1
Verenvaihto / Blodbyte / Exchange transfusion	%	..	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Intubaatio / Intubation / Intubation	%	..	0,9	0,7	0,7	0,6	0,7	1,1	1,0	1,0	1,0	0,9	1,0	0,9
Respiraattori / Respiratorbehandling / Respirator care	%	..	1,1	1,4	1,3	1,2	1,3	1,1	1,3	1,2	1,2	1,1	1,2	1,1
Teho- tai valvontaos./ Intensivvårds- eller observationsavd./ Intensive care or observation unit	%	..	7,8	7,7	8,2	9,7	11,3	11,0	9,6	9,6	11,1	11,1	11,8	11,8
Lapsi kotona viikon iässä / Barnet hemma i en veckas ålder / Child at home at the age of one week	%	75,9	90,0	92,0	91,8	92,3	92,2	93,5	92,4	92,8	92,5	93,0	94,2	94,2

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

Data not available or too uncertain for presentation.

* Ennakkotieto - Preliminär data - Preliminary data

- 1) THL:n 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. - I THL födelseregister finns uppgifter om alla barn som fötts i Finland, medan Statistikcentralens offentliga befolkningsstatistik innehåller uppgifter om de barn vars mamma stadigvarande bor i Finland vid barnets födelse oberoende av var förlösningen sker. - The Medical Birth Register at THL includes data on all children born in Finland, while Statistics Finland's official population statistics contain data on all children born whose mother has a permanent domicile in Finland at the time of the child's birth whatever the place of delivery.
- 2) Elävänä syntyneiden määrä tuhatta 15-49-vuotiaista naista kohti. - Antal levande födda per 1000 kvinnor i åldern 15-49 år. - Number of annual live births per 1 000 women aged 15 to 49 years.
- 3) Kuolleena syntyneet ja alle 7 vrk iässä kuolleet tuhatta syntyntä 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 syntyntä 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 2014

Bilagetabell 13: Födelsevikt efter gestationslängd 2014

Appendix Table 13: Birth weight by gestational age 2014

Raskauden kesto Gestationslängd Gestational age VK - Veckor - Weeks	Syntymäpaino, g - Födelsevikt, g - Birth weight, g											Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total
	-499	500- 999	1000- 1499	1500- 1999	2000- 2499	2500- 2999	3000- 3499	3500- 3999	4000- 4499	4500- 4999	5000-		
-27	33	104	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	168
28-31	-	29	160	111	9	-	1	-	-	-	-	3	313
32-35	-	2	56	343	638	441	108	34	10	2	-	5	1 639
36	1	-	-	38	258	568	335	74	28	7	2	3	1 314
37	-	-	2	22	263	931	1 101	369	92	21	3	1	2 805
38	1	-	-	6	226	1 547	3 254	2 113	532	82	9	3	7 773
39	-	-	-	2	115	1 608	5 868	5 260	1 551	178	17	4	14 603
40	-	-	-	2	32	926	5 270	6 916	2 697	334	21	3	16 201
41	-	-	1	-	15	350	2 481	4 703	2 540	487	34	2	10 613
42	-	-	-	-	-	50	477	967	664	140	10	-	2 308
43	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
Tuntematon - Okänd - Unknown	-	-	-	-	4	10	19	21	5	1	-	6	66
Yhteensä - Totalt - Total	35	135	250	524	1 560	6 431	18 914	20 458	8 120	1 252	96	30	57 805
%													
-27	19,6	61,9	18,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0
28-31	-	9,3	51,1	35,5	2,9	-	0,3	-	-	-	-	1,0	100,0
32-35	-	0,1	3,4	20,9	38,9	26,9	6,6	2,1	0,6	0,1	-	0,3	100,0
36	0,1	-	-	2,9	19,6	43,2	25,5	5,6	2,1	0,5	0,2	0,2	100,0
37	-	-	0,1	0,8	9,4	33,2	39,3	13,2	3,3	0,7	0,1	0,0	100,0
38	0,0	-	-	0,1	2,9	19,9	41,9	27,2	6,8	1,1	0,1	0,0	100,0
39	-	-	-	0,0	0,8	11,0	40,2	36,0	10,6	1,2	0,1	0,0	100,0
40	-	-	-	0,0	0,2	5,7	32,5	42,7	16,6	2,1	0,1	0,0	100,0
41	-	-	0,0	-	0,1	3,3	23,4	44,3	23,9	4,6	0,3	0,0	100,0
42	-	-	-	-	-	2,2	20,7	41,9	28,8	6,1	0,4	-	100,0
43	-	-	-	-	-	-	-	50,0	50,0	-	-	-	100,0
Tuntematon - Okänd - Unknown	-	-	-	-	6,1	15,2	28,8	31,8	7,6	1,5	-	9,1	100,0
Yhteensä - Totalt - Total	0,1	0,2	0,4	0,9	2,7	11,1	32,7	35,4	14,0	2,2	0,2	0,1	100,0

Liitetaulukko 14: Syntymäpaino sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 14: Födelsevikt efter sjukhustyp 2014

Appendix Table 14: Birth weight by type of hospital 2014

	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	28	121	222	381	864	3 095	8 764	9 196	3 601	557	46	12	26 887
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	1	5	9	53	266	1 129	3 548	3 936	1 644	263	16	4	10 874
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	5	7	16	73	325	1 639	4 748	5 368	2 128	322	26	7	14 664
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	1	2	3	17	105	567	1 851	1 952	743	109	8	1	5 359
Tuntematon/ Okänd/ Unknown	-	-	-	-	-	1	3	6	4	1	-	6	21
Yhteensä - Totalt - Total	35	135	250	524	1 560	6 431	18 914	20 458	8 120	1 252	96	30	57 805
%													
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	0,1	0,5	0,8	1,4	3,2	11,5	32,6	34,2	13,4	2,1	0,2	0,0	100,0
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	0,0	0,0	0,1	0,5	2,4	10,4	32,6	36,2	15,1	2,4	0,1	0,0	100,0
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	0,0	0,0	0,1	0,5	2,2	11,2	32,4	36,6	14,5	2,2	0,2	0,0	100,0
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	0,0	0,0	0,1	0,3	2,0	10,6	34,5	36,4	13,9	2,0	0,1	0,0	100,0
Yhteensä - Totalt - Total	0,1	0,2	0,4	0,9	2,7	11,1	32,7	35,4	14,0	2,2	0,2	0,1	100,0

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

Liitetaulukko 14a: Syntymäpaino sairaalatyypeittäin 2014

Bilagetabell 14a: Födelsevikt efter sjukhustyp 2014

Appendix Table 14a: Birth weight by type of hospital 2014

	Syntymäpaino, g - Födelsevikt, g - Birth weight, g											Tunte-	Yht.
	-499	500-999	1000-1499	1500-1999	2000-2499	2500-2999	3000-3499	3500-3999	4000-4499	4500-4999	5000-	maton Okänd Unknown	Totalt Total
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	28	123	222	385	929	3515	10078	10598	4162	650	52	14	30 756
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	1	3	9	49	201	709	2234	2534	1083	170	10	2	7 005
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	5	7	16	73	325	1639	4748	5368	2128	322	26	7	14 664
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	1	2	3	17	105	567	1851	1952	743	109	8	1	5 359
Tuntematon/ Okänd/ Unknown	-	-	-	-	-	1	3	6	4	1	-	6	21
Yhteensä - Totalt - Total	35	135	250	524	1 560	6 431	18 914	20 458	8 120	1 252	96	30	57 805
%													
Yliopistosairaala*/ Universitetssjukhus/ University hospital	0,1	0,4	0,7	1,3	3,0	11,4	32,8	34,5	13,5	2,1	0,2	0,0	100,0
2 000– synnytystä/ förlossningar/ deliveries	0,0	0,0	0,1	0,7	2,9	10,1	31,9	36,2	15,5	2,4	0,1	0,0	100,0
1 000-1 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	0,0	0,0	0,1	0,5	2,2	11,2	32,4	36,6	14,5	2,2	0,2	0,0	100,0
– 999 synnytystä/ förlossningar/ deliveries	0,0	0,0	0,1	0,3	2,0	10,6	34,5	36,4	13,9	2,0	0,1	0,0	100,0
Yhteensä - Totalt - Total	0,1	0,2	0,4	0,9	2,7	11,1	32,7	35,4	14,0	2,2	0,2	0,1	100,0

* **Mukana Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat.** - Barmorskeinstitutets och Jorvs sjukhus ingår. - *Includes the Kätilöopisto Maternity and Jorvi Hospitals*

Liitetaulukko 15: Perinataalikuolleisuus sikiöisyyden, sukupuolen, painon ja raskauden keston mukaan 2014

Bilagetabell 15: Perinatal dödlighet efter antal foster, kön, födelsevikt och gestationslängd 2014

Appendix Table 15: Perinatal mortality by number of fetuses, sex, birth weight and gestational age 2014

	Kuolleena syntyneet Dödfödda Stillbirths N	Elävänä syntyneet Levande födda Live births N	Yhteensä Totalt Total N	0-6 vrk kuolleet Döda Deaths N	Kuolleena syntyneet Dödfödda Stillbirths per 1000	0-6 vrk kuolleet Döda Deaths per 1000	Perinataali- kuolleisuus Perinatal dödlighet Perinatal mortality per 1000
Sikiöisyys - Antal foster - Number of fetuses							
1	154	56 088	56 242	57	2,7	1,0	3,8
2	12	1 526	1 538	5	7,8	3,3	11,1
3-4	-	25	25	-	-	-	-
Sukupuoli - Kön - Sex							
Poika - Pojke - Boy	96	29 471	29 567	35	3,2	1,2	4,4
Tyttö - Flicka - Girl	69	28 168	28 237	27	2,4	1,0	3,4
Epäselvä - Oklart - Uncertain	1	-	1	-	1000,0	-	1000,0
Syntymäpaino - Födelsevikt - Birth weight							
g							
-499	27	8	35	6	771,4	171,4	942,9
500-999	24	111	135	11	177,8	81,5	259,3
1000-1499	17	233	250	6	68,0	24,0	92,0
1500-1999	19	505	524	11	36,3	21,0	57,3
2000-2499	16	1 544	1 560	3	10,3	1,9	12,2
2500-2999	27	6 404	6 431	7	4,2	1,1	5,3
3000-3499	23	18 891	18 914	9	1,2	0,5	1,7
3500-3999	10	20 448	20 458	4	0,5	0,2	0,7
4000-4499	1	8 119	8 120	3	0,1	0,4	0,5
4500-4999	-	1 252	1 252	-	-	-	-
5000-	-	96	96	-	-	-	-
Tuntematon - Okänd - Unknown	2	28	30	2	66,7	66,7	133,3
Raskauden kesto							
Gestationslängd Gestational age							
Viikkoa/ Veckor/ Weeks							
22	13	3	16	2	812,5	125,0	937,5
23	10	14	24	5	416,7	208,3	625,0
24	9	18	27	4	333,3	148,1	481,5
25	4	21	25	2	160,0	80,0	240,0
26	7	24	31	3	225,8	96,8	225,8
27	6	39	45	3	133,3	66,7	133,3
28	4	51	55	2	72,7	36,4	109,1
29	3	63	66	3	45,5	45,5	90,9
30	7	80	87	1	80,5	11,5	92,0
31	6	99	105	-	57,1	-	57,1
32	3	159	162	4	18,5	24,7	18,5
33	7	269	276	2	25,4	7,2	32,6
34	11	434	445	2	24,7	4,5	29,2
35	7	749	756	4	9,3	5,3	14,6
36	12	1 302	1 314	3	9,1	2,3	11,4
37	11	2 794	2 805	2	3,9	0,7	4,6
38	14	7 759	7 773	4	1,8	0,5	2,3
39	13	14 590	14 603	6	0,9	0,4	1,3
40	12	16 189	16 201	4	0,7	0,2	1,0
41	6	10 607	10 613	5	0,6	0,5	1,0
42	1	2 307	2 308	1	0,4	-	0,4
43-	-	2	2	-	-	-	-
Tuntematon - Okänd - Unknown	-	66	66	-	-	-	-
Yhteensä - Total - Totalt	166	57 639	57 805	62	2,9	1,1	3,9

Liitetaulukko 16: Perinataalikuolleisuus sairaanhoitopiireittäin 2012–2014

Bilagetabell 16: Perinatal dödlighet efter sjukvårdsdistrikt 2012–2014

Appendix Table 16: Perinatal mortality by hospital district 2012–2014

	Kuolleena syntyneet Dödfödda <i>Stillbirths</i>	Elävänä syntyneet Levande födda <i>Live births</i>	Yhteensä Totalt <i>Total</i>	0-6 vrk kuolleet Döda <i>Deaths</i>	Kuolleena syntyneet Dödfödda <i>Stillbirths</i>	0-6 vrk kuolleet Döda <i>Deaths</i>	Perinataali- kuolleisuus Perinatal dödlighet <i>Perinatal mortality</i>
					per 1000	per 1000	per 1000
HUS - HNS - <i>Helsinki and Uusimaa</i> :	146	54 057	54 203	56	2,7	1,0	3,7
-Helsingin ja - Helsingfors och	58	22 385	22 443	22	2,6	1,0	3,6
-Uudenmaan - Nylands	88	31 672	31 760	34	2,8	1,1	3,8
Varsinais-Suomen - Egentliga Finlands <i>Southwest Finland</i>	39	14 324	14 363	17	2,7	1,2	3,9
Satakunnan - Satakunta	23	6 405	6 428	9	3,6	1,4	5,0
Kanta-Hämeen - Centrala Tavastlands	15	5 035	5 050	12	3,0	2,4	5,3
Pirkanmaan - Birkalands	43	17 272	17 315	16	2,5	0,9	3,4
Päijät-Hämeen - Päijät-Häme	11	5 931	5 942	8	1,9	1,3	3,2
Kymenlaakson - Kymmenedalsen	17	4 510	4 527	5	3,8	1,1	4,9
Etelä-Karjalan - Södra Karelen <i>South Karelia</i>	11	3 370	3 381	-	3,3	-	3,3
Etelä-Savon - Södra Savolax	10	2 460	2 470	4	4,0	1,6	5,7
Itä-Savon - Östra Savolax	2	982	984	2	2,0	2,0	4,1
Pohjois-Karjalan - Norra Karelen <i>North Karelia</i>	13	4 794	4 807	5	2,7	1,0	3,7
Pohjois-Savon - Norra Savolax	24	7 197	7 221	7	3,3	1,0	4,3
Keski-Suomen - Mellersta Finlands <i>Central Finland</i>	24	8 368	8 392	7	2,9	0,8	3,7
Etelä-Pohjanmaan - Syd-Österbottens <i>South Ostrobothnia</i>	16	6 376	6 392	5	2,5	0,8	3,3
Vaasan - Vasa	9	5 940	5 949	10	1,5	1,7	3,2
Keski-Pohjanmaan - Mellersta Österbottens <i>Central Ostrobothnia</i>	4	2 949	2 953	5	1,4	1,7	3,0
Pohjois-Pohjanmaan - Norra Österbottens <i>North Ostrobothnia</i>	49	16 649	16 698	15	2,9	0,9	3,8
Kainuun - Kajanalands	4	2 126	2 130	-	1,9	-	1,9
Länsi-Pohjan - Länsi-Pohja	7	1 904	1 911	-	3,7	-	3,7
Lapin - Lapplands - <i>Lapland</i>	10	3 413	3 423	1	2,9	0,3	3,2
Ahvenanmaa - Åland <i>Åland Islands</i>	1	842	843	-	1,2	-	1,2
Tuntematon - Okänd - Unknown	4	801	805	-	5,0	-	5,0
Yhteensä - Totalt - Total	482	175 705	176 187	184	2,7	1,0	3,8

Liitetaulukko 17: Synnyttäjät ja vastasyntyneet äidin iän mukaan 2014

Bilagetabell 17: Föderskor och nyfödda barn efter moderns ålder 2014

Appendix Table 17: Parturients and births by mother's age 2014

									Yhteensä	
		≤ 19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45+	Totalt - Total	35+
Synnyttäjät - Föderskor - Parturients	N	1 103	8 294	17 102	18 908	9 579	1 889	144	57 019	11 612
Hedelmöityshoito - Assisterad befruktning - Assisted fertility treatments	%	0,3	0,6	2,4	4,6	7,6	10,4	21,5	4,0	8,2
Ei aiempia raskauksia - Inga tidigare graviditeter - No previous pregnancies	%	77,9	49,4	36,9	26,5	18,3	12,5	16,0	32,1	17,3
Ei aiempia synnytyksiä - Inga tidigare förlösnings - No previous deliveries	%	93,0	63,0	46,3	33,8	25,0	21,2	22,9	41,0	24,3
Raskauden aikana tupakoineita - Rökare - Smokers	%	50,7	30,2	15,8	10,2	9,1	8,6	8,8	15,3	9,0
raskauden alussa tupakoinnin lopettaneet - slutat röka i början av graviditeten - quit smoking at the early stages of pregnancy	%	38,8	45,5	47,2	49,1	45,1	36,1	50,0	46,2	43,8
Painoindeksin keskiarvo ennen raskautta - Viktindex före graviditeten - BMI before pregnancy	keskiarvo	23,2	24,0	24,4	24,6	25,1	25,6	25,6	24,5	25,2
Painoindeksi (BMI) ≥ 25 ennen raskautta - BMI ≥ 25 före graviditeten BMI ≥ 25 before pregnancy	%	26,3	31,4	33,5	35,1	39,5	45,3	42,4	35,0	40,5
Painoindeksi (BMI) ≥ 30 ennen raskautta - BMI ≥ 30 före graviditeten Body mass index (BMI) ≥ 30 before pregnancy	%	8,3	11,5	12,7	12,5	14,9	17,1	15,3	12,9	15,3
Sokerirasitustesti patologinen - Glukosbelastning patologisk - Pathological glucose tolerance test	%	7,8	9,8	13,6	17,1	21,3	28,7	28,5	15,9	22,6
Raskausdiabetes (Dg O24.4) - Graviditetsdiabetes - Pregnancy diabetes	%	5,1	6,4	9,4	12,0	15,5	20,3	22,2	11,2	16,3
Tarkastuskäynnejä yhteensä - Kontrollbesök totalt - Antenatal visits total	keskiarvo	15,2	14,9	14,7	14,5	14,6	14,9	15,1	14,7	14,7
Poliklinikkakäynnejä - Kontrollbesök på sjukhusets poliklinik - Visits to outpatient clinic	keskiarvo	3,8	3,4	3,3	3,5	3,7	4,1	4,8	3,5	3,8
1. käynnin ajankohta - 1:a besökets tidpunkt - Time of first visit (viikkoa - veckor - weeks)	keskiarvo	11,2	9,7	9,4	9,5	9,8	10,2	11,6	9,6	9,8
Kivunlievitys - Smärtlindring - Pain relief	%									
epiduraali - epiduralblockad - epidural block ⁽¹⁾	%	75,5	60,5	50,1	45,6	41,5	37,8	30,4	49,0	40,8
spinaali - spinalblockad - spinal block ⁽¹⁾	%	10,6	16,0	19,3	20,8	22,3	24,3	31,5	19,8	22,7
yhdistetty spinaali-epid. - kombinerad spinal-epid. - combined ~ ⁽¹⁾	%	3,4	2,2	2,3	2,7	3,0	2,7	2,2	2,6	3,0
paraservikaali - paracervikalblockad - paracervical block	%	14,4	17,0	16,5	14,4	13,2	13,4	6,3	15,2	13,1
pudendaali - pudendusblockad - pudendal block	%	9,4	9,6	9,8	9,6	9,0	7,5	6,3	9,5	8,7
ilokaasu - lustgas - nitrous oxide	%	57,9	55,2	53,2	51,1	47,2	43,3	27,1	51,5	46,3
muu lääkkeellinen kivunlievitys - annan farmakologisk smärtlindring other pharmacological relief of pain	%	19,9	14,4	11,6	9,1	7,6	7,4	6,3	10,5	7,5
muu, ei-lääkkeellinen kivunlievitys - annan icke farmakologisk ~ / other non-pharmacological relief of pain	%	40,7	38,2	34,7	29,7	24,5	21,8	19,4	31,5	24,0
vähintään jokin - minst en - at least one ⁽¹⁾	%	96,3	94,5	92,7	90,4	88,6	86,2	84,8	91,5	88,2
Alatiesynnytys - Vaginal förlösning - Vaginal delivery	%	89,0	87,9	86,2	83,5	78,6	74,5	63,9	83,9	77,7
Keisarileikkaus - Kejsarsnitt - Caesarean section	%	11,0	12,1	13,8	16,5	21,4	25,5	36,1	16,1	22,3
Syntyneitä, yht. - Födda, total - Births, total	N	1 112	8 364	17 329	19 182	9 753	1 918	147	57 806	11 818
Perinataalikuolleet - Perinatal döda - Perinatal deaths	N	1	28	62	66	53	16	2	228	71
Perinataalikuolleisuus - Perinatal dödlighet - Perinatal mortality	1/1 000	0,9	3,3	3,6	3,4	5,4	8,3	13,6	4,0	6,0
Paino - Vikt - Weight < 2500 g	N	46	327	734	798	461	121	17	2 504	599
	%	4,1	3,9	4,2	4,2	4,7	6,3	11,6	4,3	5,1
Lapsi kotona viikon iässä - Barnet hemma i en veckas ålder - Child at home at the age of one week	%	93,7	94,2	94,7	94,5	93,3	92,1	87,8	94,2	93,1

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

SVT-sarjan laatuseloste

Perinataalilasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet

Tilastotietojen relevanssi

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

Syntymärekisterin tilasto- ja tietokantaraporteissa esitetään lukumäärä- ja prosenttitietoja synnyttäjistä, synnytyksistä ja vastasyntyneistä koko maan tasolla.

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

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

Tilastoraportin tekstiosassa on esitetty rekisterissä käytetyt käsitteet.

Tietojen keruu perustuu lakiin Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksesta (THL) (668/2008) ja Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskukseen (Stakes) tilastotoimesta annettuun lakiin (409/2001) sekä terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä 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. Sairaaloiden THL:lle lähettämät tiedot tarkistetaan. Puuttuvat sekä virheelliseksi epäillyt tiedot tarkistetaan sairaaloista ja korjataan tietokantaan.

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

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

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

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 tilastoraportin jälkeen, kuitenkin samana vuonna. Näissä tilastoraporteissa tarkastellaan samoja tilastoja syvällisemmin ja tarkemmin.

THL:n verkkosivuilla on julkaistu *Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain* – tilastoraportista myös vuosittain päivitettävät tietokantaraportit. **Tietokantaraportit**, eli tiivisteet ja kuutiot, mahdollistavat käyttäjän omat valinnat ja tiedonhaun rekisteriaineistosta. **Tiivisteillä** tarkoitetaan valmiiksi tehtyä koostetta aihealueen keskeisistä tiedoista kuvioina. **Kuutiot** mahdollistavat tietojen monipuolisemman tarkastelun taulukoina. Kuutioissa ja tiivisteissä on mahdollista tarkastella synnytystoimenpiteitä sairaalan koon mukaan ja sairaaloittain vuosittain vuodesta 2007 lähtien.

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

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/ selkeys

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

Tilastojen vertailukelpoisuus

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

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

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

Ennakkotiedoissa ei ole mukana Väestörekisterikeskuksen elävänä syntyneiden lasten ja Tilastokeskuksen kuolemansyyrekisterin kuolleena syntyneiden lasten tietojen yhdistämisä. 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).

Vuoden 2014 tilaston erityiskysymykset

Vuonna 2014 sairaalatyypeittäin luokittelussa taulukot on jaoteltu kahdella eri tavalla HYKS:n osalta (taulukot 9, 10, 11 ja 14). Ensimmäisessä versiossa yliopistosairaaloihin on laskettu mukaan Naistenklinikka ja Kätilöopiston sairaala (taulukot 9, 10, 11 ja 14.). Toisessa versiossa yliopistosairaaloissa on mukana Naistenklinikka, Kätilöopiston ja Jorvin sairaalat (9a, 10a, 11a ja 14a). Aiemmin yliopistosairaaloihin laskettiin vain Naistenklinikkan ja Kätilöopiston sairaalan tiedot. Naistenklinikalla on hoidettu HUS:n ns. riskisyntyttäjät, jotka tarvitsevat vaativampaa hoitoa. Naistenklinikkan remontin vuoksi synnytysten hoito jakautuu Naistenklinikkan, Kätilöopiston ja Jorvin sairaaloiden kesken eri tavoin kuin ennen. Rakennushankkeen aikana (toukokuusta 2013 alkaen) Naistenklinikalla hoidetaan pääosin vaikeimmat riskiraskaudet ja synnytykset sekä suunnitellut keisarileikkaukset.

THL:n verkkosivuilla on julkaistu vuoden 2015 alussa Synnyttäjät ja synnytystoimenpiteet sairaaloittain 2012–2013 tilastoraportin aiheeseen liittyvät tietokantaraportit. Nämä kuutiot ja tiivistet päivitetään Perinataalitalasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet 2014 tilastoraportin julkaisun jälkeen vuoden 2014 tiedoilla.

Kvalitetsbeskrivning för publikation i serien FOS

Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda

Statistikuppgifternas relevans

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

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

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

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

I statistikrapportens textdel presenteras de begrepp som används.

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

Metodbeskrivning för den statistiska forskningen

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

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

Uppgifternas riktighet och exakthet

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

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

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

Åren 1990, 1996 och 2004 ändrades registerinnehållet för åstadkommande av större tillförlitlighet. Syftet med förnyelsen var att 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 statistikrapporten, dock samma år. Rapporterna behandlar samma statistiken mer ingående och i detalj ~~tillstånd~~.

Ur statistikrapporten *Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus* har databasrapporter som uppdateras årligen publicerats på THL:s webbplats. **Databasrapporter**, dvs. sammanfattningar och kuber, möjliggör användarens egna val och informationssökning i registermaterialet. Med **sammanfattningar** avses färdiga sammanfattningar av ämnesområdets centrala information i form av diagram. **Kuber** möjliggör en mer mångsidig granskning av informationen. I kuberna och sammanfattningarna kan förlossningsingrepp granskas enligt sjukhusstorlek och sjukhus för varje år sedan 2007.

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

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

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

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

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

Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse

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

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

Specialfrågor i 2014 års statistik

I klassificeringen enligt typ av sjukhus 2014 har tabellerna indelats på två olika sätt i fråga om HUCS (tabellerna 9, 10, 11 och 14). I den första versionen har Kvinnokliniken och Barnmorskeinstitutets sjukhus inkluderats i universitetssjukhusen (tabellerna 9, 10, 11 och 14). I den andra versionen omfattar universitetssjukhusen Kvinnokliniken, Barnmorskeinstitutets och Jorv sjukhus (9a, 10a, 11a och 14a). Tidigare räknades endast uppgifterna för Kvinnokliniken och Barnmorskeinstitutets sjukhus till universitetssjukhusen. HNS så kallade riskföderskor som behöver mer krävande vård har vårdats vid Kvinnokliniken. På grund av renoveringen av Kvinnokliniken fördelas förlossningarna mellan Kvinnokliniken, Barnmorskeinstitutets och Jorv sjukhus på annat sätt än tidigare. Under byggprojektet (från och med maj 2013) tar Kvinnokliniken huvudsakligen hand om de svåraste riskgraviditeterna och förlossningarna samt planerade kejsarsnitt.

På THL:s webbplats publicerades i början av 2015 databasrapporter i anslutning till temat i statistikrapporten Föderskor och förlossningsingrepp per sjukhus 2012–2013. Dessa kuber och sammanfattningar uppdateras med uppgifterna för 2014 när statistikrapporten Perinatalstatistik – föderskor, förlossningar och nyfödda har publicerats.

Quality Report of the OSF Publication Series

Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns

Relevance of statistical data

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

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

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

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

The report text describes the concepts used in the Register.

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

Description of methods used in statistical research

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

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

Correctness and accuracy of data

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

Some birth data are missing in the Medical Birth Register. The Register is therefore supplemented with data compiled by the Population Register Centre on live births and with data compiled by Statistics Finland on stillbirths and deaths during the first week of life. After these additions, the statistics are estimated to have a coverage of 100 per cent.

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

Timeliness and promptness of published data

The Statistical Report *Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns* (previously *Births and Newborns*) is produced by THL annually. The aim is to publish preliminary data in June–July and the Statistical Report itself in September–October. The preliminary data only include statistical data in the form of a time series table. The biennial Statistical Reports *Newborns* and *Delivery Procedures by Hospital* are published in alternate years. The latter reports are published after the primary report on perinatal statistics, but in the same year nonetheless. The two biennial reports take a closer look at the same statistics on their respective topics.

THL has even published database reports based on the *statistical report on delivery procedures in Finland by hospital*. These are updated annually. **Database reports**, i.e., filtered cubes and data cubes, enable users to search information and choose the appropriate sections in the register data. **Filtered cubes** are ready-made compilations of key data on a subject area. **Data cubes** enable more versatile data analyses. The database reports enable examinations of delivery procedures by hospital size and by hospital annually as of 2007.

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

Availability and transparency/clarity of data

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

Comparability of statistical data

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

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

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

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

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

Clarity and consistency

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

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

Special issues concerning the 2014 statistics

In 2014, data on the Helsinki University Central Hospital (HYKS) are divided in two ways in the tables presenting data by hospital type. In the first version, the data on university hospitals include two HYKS units, the Department of Obstetrics and Gynaecology and Kätilöopisto Maternity Hospital (Tables 9, 10, 11 and 14). In the second version, the data on university hospitals include three HYKS units, the Department of Obstetrics and Gynaecology, Kätilöopisto Maternity Hospital and Jorvi Hospital (Tables 9a, 10a, 11a and 14a). Previously, only the data on the Department of Obstetrics and Gynaecology and Kätilöopisto Maternity Hospital were included in the data on university hospitals. The Department of Obstetrics and Gynaecology has in the past treated all high-risk parturients in the Hospital District of Helsinki and Uusimaa (HUS). Since the department's facilities are undergoing renovation, the distribution of deliveries between the three HYKS units is different compared to previous years. During the renovation (since May 2013), the Department of Obstetrics and Gynaecology has focused on the most high-risk deliveries as well as on planned Caesarean sections.

Database reports based on the statistical report on delivery procedures in Finland by hospital 2012–2013 were published in early 2015 on THL's website. These database reports will be updated with the 2014 data after the publication of the Perinatal statistics: parturients, deliveries and newborns 2014 statistical report.