

## Osnovni zdravstveni pokazatelji zaštite majki i djece

Urelja Rodin, Ivan Pristaš

Hrvatski zavod za javno zdravstvo

### Uvod

Svjetska zdravstvena organizacija je ovogodišnji Svjetski dan zdravlja sa sloganom „Svaka majka i dijete su važni“ posvetila majkama i djeci. Cilj je usmjeriti pozornost javnosti prema očuvanju života i unaprjeđenju zdravlja majki i djece. Pri definiranju Milenijskih razvojnih ciljeva čija je potpisnica i Hrvatska, na globalnoj razini je zaključeno da se države potpisnice obvezuju na poduzimanje mjera za smanjenje smrtnosti majki za tri četrtine i smrtnosti djece za dvije trećine do 2015. godine. Generalni direktor Svjetske zdravstvene organizacije Dr. Lee Jong-wook u svome pozivu upućenom državama članicama za obilježavanje Svjetskog dana zdravlja navodi da je to jedinstvena prilika ne samo za upoznavanje s veličinom problema već i za udruživanje centara moći u potrazi za efikasnim rješenjem.

Hrvatska je svojim zdravstvenim i socijalnim mjerama znatno unaprijedila zdravlje majki i djece u posljednjih pedesetak godina, što se može vidjeti iz priloženih pokazatelja.

Temeljni problem Hrvatske danas je demografska slika, jer biološki opstanak neke zajednice ovisi o broju rođenih na što u velikoj mjeri utječe gospodarska razvijenost i mjere populacijske politike u zemlji.

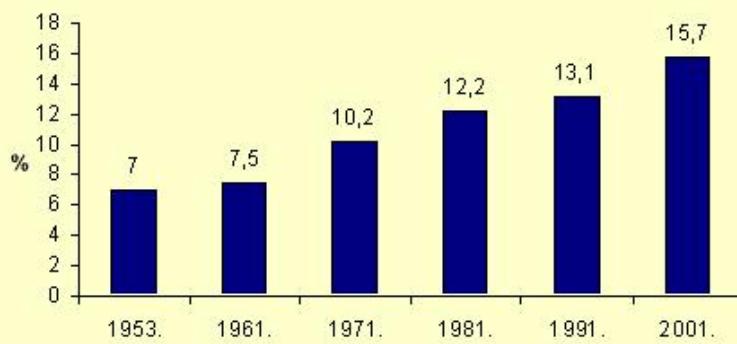
### Hrvatska demografska slika

Prema Popisu stanovništva u Hrvatskoj živi 4,437.460 stanovnika. Na veličinu ukupnog broja stanovnika utjecalo je dugogodišnje smanjivanje broja rođenih, porast smrtnosti mlađih dobnih skupina tijekom rata i negativni migracijski trendovi u prošlom desetljeću.

Struktura stanovništva pokazuje da je hrvatsko stanovništvo u trendu progresivnog starenja, jer je udio starijih od 65 godina dosegao 15,7% (Popis 1991. 13,1%), a mlađih od 14 godina je smanjen na 17,1% (Popis 1991. 19,4%) – slike 1. i 2. Udio starijih od 65 godina najniži je u Međimurskoj i Zagrebačkoj županiji (13,7 odnosno 14%), a najveći u županijama s najizraženijim migracijskim promjenama u vrijeme i nakon rata - u Ličko-senjskoj 22,8%, Karlovačkoj 20,1%, Šibensko-kninskoj 19,6%, Sisačko-moslavačkoj 18%.

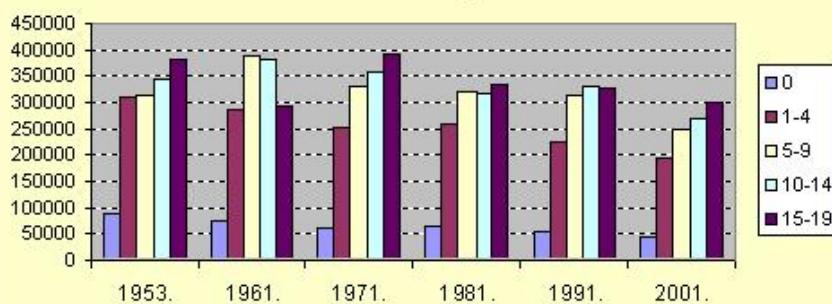
Prema podacima Svjetske zdravstvene organizacije, Republika Hrvatska je time gotovo dosegla prosjek zemalja Europske Unije (16%), za razliku od susjedne Slovenije (udio starijih od 65 je 14,3%) i prosjeka zemalja Srednje i Istočne Europe kojima pripada po svojim tranzicijskim obilježjima (12,9%).

**Udio starijih od 65 godina prema popisima stanovništva u Hrvatskoj 1953.-2001. godine**



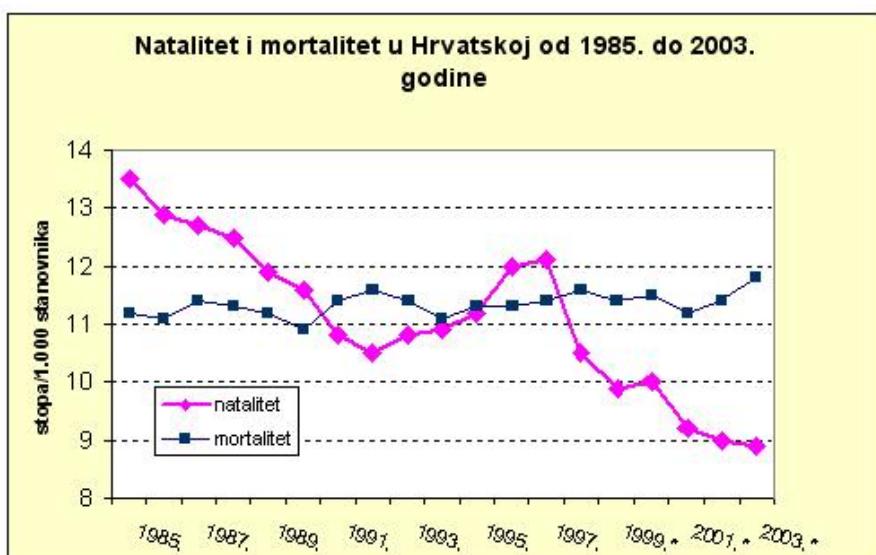
Izvor podataka: Državni zavod za statistiku (popisni podaci)

**Broj djece u hrvatskom stanovništvu prema popisima 1953.-2001. godine**

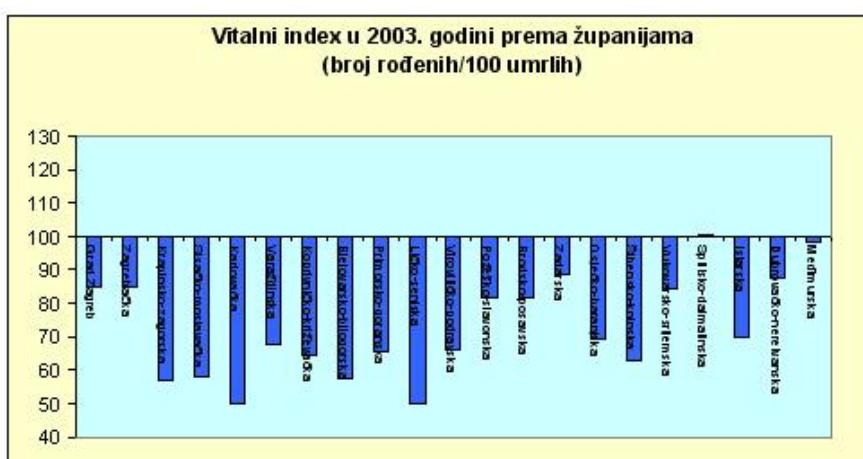


Izvor podataka: Državni zavod za statistiku (popisni podaci)

U 2003. godini je 39.668 živorođenih (natalitetna stopa je s 9,0/1.000 u 2002. godini pala na 8,9 u 2003. godini) i 52.575 umrlih (mortalitetna stopa je porasla s 11,4/1.000 na 11,8/1.000 stanovnika, a stopa općeg fertiliteta pada s 37,1 na 36,7/100.000 živorođenih). Zabilježeno je 12.907 umrlih više nego rođenih, sa stopom prirodnog pada od -2,9, dok je 2002. godine stopa bila -2,4 (slika 3.). Sve županije osim Splitsko-dalmatinske imaju više umrlih nego rođenih (slika 4.).



Izvor podataka: Državni zavod za statistiku



Izvor podataka: Državni zavod za statistiku

### Osnovni pokazatelji zaštite majke i djeteta

Najmlađi dio stanovništva predstavlja biološki temelj naroda, a njegovo zdravstveno stanje je važno kao osjetljiv pokazatelj zdravstvene skrbi, ali i socijalno-gospodarskog i kulturnog okruženja. Najčešće upotrebljavani pokazatelji uspješnosti zaštite zdravlja majki i djece - perinatalna smrtnost, dojenička smrtnost, posebice smrtnost u prvih sedam dana života, maternalna smrtnost, pokazatelji antenatalne i partalne skrbi su uspoređeni s istima u nekim europskim zemljama ili možemo pratiti njihovo kretanje u Hrvatskoj u zadnjem desetljeću (tablice i slike u prilogu).

Zaštita majki i djece jednim je dijelom odraz rada i tehnoloških mogućnosti zdravstvenih službi (zdravstvene zaštite trudnica i roditelja), a drugim dijelom rezultat utjecaja društvenih i gospodarskih promjena te iz tablice 1. možemo vidjeti osnovne demografske i zdravstvene pokazatelje u Hrvatskoj i nekim europskim zemljama u odnosu na veličinu brutto društvenog proizvoda.

Ostale pokazatelje zaštite majki i djece čitatelj može potražiti u prigodnoj tematskoj cjelini posvećenoj majci i djetetu u ovom broju časopisa.

**Tablica 1.** Prosječne vrijednosti temeljnih pokazatelja zdravstvene zaštite majki i djece u Europi te usporedba s Hrvatskom 2002. godine

Države (regija)	dojenčka smrtnost		perinatalna smrtnost		rana neonatalna smrtnost		fetalna smrtnost		maternalna smrtnost		brutto društveni proizvod(\$)
	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	
HRVATSKA		6,33		6,35		3,96		4,52		7,56	5025
AUSTRIJA		4,46		3,61		2,4		3,97		2,6	25356
ČEŠKA		3,9		3,65		1,38		2,89		4,27	6808
MAĐARSKA		7,29		5,34		3,55		5,57		7,4	6481
NIZOZEMSKA		4,8		7,37		2,77		4,61		3,99	25886
RUSIJA		12,38		10,33		5,67		15,92		31,94	2405
SLOVAČKA	7,63			6,61		3,46		4,18		3,87	4403
SLOVENIJA		4,04		4,34		2,4		5,48	17,22 (2001)		11181
V.BRITANIJA	5,23		8,28		2,69		5,61		5,98		26444
EUROPA		8,97		8,46		3,76		7,81		15,81	17120,5
15 EU*	4,69 (2001)	6,58		2,26		4,45			5,33 (2001)		22780,1
10 EU**		6,86		7,04		3,3	4,78			5,88	5527,33

Izvor podataka: «Zdravlje za sve» baza podataka Svjetske zdravstvene organizacije, siječanj 2005. godine

\* 15 zemalja Europske Unije prije pristupa 10 novih članica

\*\* 10 zemalja Srednje i Istočne Europe, članica EU od 01.05.2004. godine

**Tablica 2.** Živorođeni, mrtvorođeni, umrli, prirodno kretanje i vitalni indeks po županijama u 2003. godini

Županija	Živorođeni	Mrtvorođeni	Umrli	Prirodno kretanje	Vitalni indeks (živorođeni na 100 umrlih)
Grad Zagreb	7.134	32	8.380	-1.246	85,1
Zagrebačka	3.010	17	3.010	-541	84,8
Krapinsko-zagorska	1.216	5	2.126	-910	57,2
Sisačko-moslavačka	1516	10	2.620	-1.104	57,9
Karlovačka	1.078	2	2.143	-1.065	50,3
Varaždinska	1.683	11	2.492	-809	67,5
Koprivničko-križevačka	1.104	5	1.708	-604	64,6
Bjelovarsko-bilogorska	1.129	8	1.958	-829	57,7
Primorsko-goranska	2.360	7	3.585	-1.225	65,8
Ličko-senjska	434	2	863	-429	50,3
Virovitičko-podravska	843	1	1.273	-430	66,2
Požeško-slavonska	822	3	1.006	-184	81,7
Brodsko-posavska	1.683	5	2.056	-373	81,9
Zadarska	1.509	5	1.701	-192	88,7
Osječko-baranjska	2.794	16	4.030	-1.236	69,3
Šibensko-kninska	936	3	1.481	-545	63,2
Vukovarsko-srijemska	1.901	8	2.249	-348	84,5
Splitsko-dalmatinska	4.593	25	4.570	23	100,5
Istarska	1.551	5	2.228	-677	69,6
Dubrovačko-neretvanska	1.123	5	1.283	-160	87,5
Međimurska	1.249	5	1.272	-23	98,2
<b>HRVATSKA</b>	<b>39.668</b>	<b>180</b>	<b>52.575</b>	<b>-12.907</b>	<b>75,5</b>

Izvor podataka: Priopćenje. Dokumentacija Državnog zavoda za statistiku, 2004. godine (ISSN 1330-0350)

Obrada podataka: Stanovništvo i vitalni događaji. Hrvatski zdravstveno-statistički ljetopis za 2003. godinu

**Tablica 3.** Stope mortaliteta dojenčadi u Hrvatskoj u razdoblju od 1994. do 2003. godine po županijama

Županija	Umrla dojenčad na 1000 živorođenih									
	1994.	1995.	1996.	1997.	1998.*	1999.*	2000.*	2001.*	2002.*	2003.*
Grad Zagreb	10,2-		8,5	7,9	8,5	7,4	6,9	8,4	5,1	7,3

Zagrebačka	6,7	6,9	6,8	8,5	7,7	7,7	5,5	7	5,5	5,3
Krapinsko-zagorska	8,6	9,7	5,5	10,7	3,3	7,1	11,8	6,5	7,7	3,3
Sisačko-moslavačka	4,3	10,6	8	5,3	9,2	7,2	6,5	5,1	8,7	5,9
Karlovačka	8,1	8,8	6,7	7,5	10,7	6,8	9,5	8,1	3,9	8,3
Varaždinska	11,6	11	11,4	7,9	6,6	10,9	9,7	11,7	7,1	5,9
Koprivničko-križevačka	9,4	11,9	10	11,4	15,5	6,3	1,7	3,3	6,8	4,5
Bjelovarsko-bilogorska	7,1	11,9	8,9	9,7	8,4	12,4	9,8	8,5	3,4	2,7
Primorsko-goranska	10,8	7,4	9,1	7,5	5,8	7,4	8,3	7,1	9,8	5,9
Ličko-senjska	9,8	3,9	15,4	8	5,6	8,2	15,8	11,5	12	6,9
Virovičko-podravska	10,4	6,2	4,6	10,7	5,4	8,6	13	5,8	6,9	5,9
Požeško-slavonska	8,6	5,6	7,7	5,5	9,4	11,8	13,7	8,2	7,1	12,2
Brodsko-posavska	13,4	10,6	6,3	9	10,6	6	7,7	9,2	7,5	10,1
Zadarska	9,4	9,2	11,6	8,6	7,8	9,8	8,3	7,3	9	2,7
Osječko-baranjska	11,9	11,9	4,9	11	11,4	8,6	5,5	5,8	7	8,2
Šibensko-kninska	18,4	10	5,4	8,8	6,8	7,3	6,4	5,2	5,2	4,3
Vukovarsko-srijemska	11,4	9,3	8,6	5,9	7,3	7	6,6	5,8	11,8	6,3
Splitsko-dalmatinska	11,7	9,2	7,7	7,2	6,1	4,7	5,6	8,3	7,6	4,1
Istarska	4,8	8,7	6,2	4,3	7,8	8,4	6,4	10,2	5,6	7,1
Dubrovačko-neretvanska	10,2	9,9	8,1	7,8	5,7	5	8,1	4,7	5,1	7,1
Međimurska	13,8	14,3	12,6	13,1	16	14,1	10,4	12,6	10,5	10,4
<b>HRVATSKA</b>	<b>10,2</b>	<b>8,9</b>	<b>8</b>	<b>8,2</b>	<b>8,2</b>	<b>7,7</b>	<b>7,4</b>	<b>7,7</b>	<b>7</b>	<b>6,3</b>

Izvor podataka: Dokumentacija Državnog zavoda za statistiku 2004. god.

Obrada podataka: Stanovništvo i vitalni događaji. Hrvatski zdravstveno-statistički ljetopis za 2003. godinu

\*Stope dojenačke smrtnosti po županijama za 1998. - 2003.g. izračunate na temelju broja živorodenih s boravkom majke na području te županije duže od jedne godine

**Tablica 4.** Struktura uzroka dojenačkih smrти по skupinama bolesti 2003. godine

Izvor podataka: Dokumentacija Državnog zavoda za statistiku, 2004. (obrazac DEM-2/03)

<b>Skupina bolesti - stanja</b>	<b>broj</b>	<b>%</b>	<b>Rang</b>
I Zarazne i parazitarne bolesti	2	0,8	6.
II Novotvorine	3	1,2	5.
IV Endokrine bolesti, bolesti prehrane i metabolizma	3	1,2	5.
VI Bolesti živčanog sustava	1	0,4	7.
IX Bolesti cirkulacijskog sustava	2	0,8	6.
X Bolesti dišnog sustava	3	1,2	5.
XI Bolesti probavnog sustava	1	0,4	7.
XVI Određena stanja nastala u perinatalnom razdoblju	156	62,1	1.
XVII Kongenitalne malformacije, deformiteti i kromosomske abnormalnosti	70	27,9	2.
XVIII Simptomi, znakovi i abnormalni klinički i laboratorijski nalazi neuvršteni drugamo	4	1,6	4.
XIX Ozljede, otrovanja i neke druge posljedice vanjskih uzroka	6	2,4	3.
<b>UKUPNO</b>	<b>251</b>	<b>100</b>	

Obrada podataka: Stanovništvo i vitalni događaji. Hrvatski zdravstveno-statistički ljetopis za 2003. godinu

**Tablica 5.** Rang ljestvica deset vodećih uzroka dojenačke smrtnosti u Hrvatskoj u 2003. godini

<b>MKB-X ŠIFRA I DIJAGNOZA</b>	<b>BROJ</b>	<b>%</b>
1. P22 Respiracijski distres novorođenčeta	34	13,5
2. P36 Bakterijska sepsa u novorođenčeta	24	9,6
3. P52 Intrakranijalno netraumatsko krvarenje u fetusa i novorođenčeta	21	8,4
4. P28 Druga stanja dišnog sustava nastala u perinatalnom razdoblju	14	5,6
5. Q24 Ostale prirođene malformacije srca	13	5,2
6. P07 Poremećaji koji se odnose na kratko trajanje gestacije i nisku porođajnu težinu, a nisu svrstani drugamo	12	4,8
7. Q79 Prirodene malformacije mišićno- koštanog sustava nesvrstane drugdje	11	4,4
8. P02 Komplikacije posteljice, pupkovine i ovojnica	10	4
9. Q90 Downov sindrom	9	3,6
10. Q89 Ostale prirođene malformacije	8	3,2
<b>PRVIH 10 UZROKA SMRTI</b>	<b>156</b>	<b>62,2</b>
<b>UKUPNO</b>	<b>251</b>	<b>100</b>

Izvor podataka: Dokumentacija Državnog zavoda za statistiku 2003. (DEM-2/03)

Obrada podataka: Stanovništvo i vitalni događaji. Hrvatski zdravstveno-statistički ljetopis za 2003. godinu

**Tablica 6.** Pojedine sastavnice perinatalne smrtnosti u Hrvatskoj od 1981. do 2003. godine (vitalna statistika)

GODINA	MRTVOROĐENI+ UMRLI-DANA	PERINATALNA IMRTOIT	MRTVOROB ENI	MRTVOROBENI NA 1000 ROĐENIH	UMRLI-D ANA	RANA NEONATALNA IMRTOIT
1994.	111	9,1	221	1,5	253	5,2
1995.	162	9,2	215	1,3	261	1,9
1996.	169	8,1	235	1,1	234	1,3
1997.	192	8,8	253	1,5	239	1,3
1998.*	120	8,9	225	1,8	195	1,1
1999.*	106	8,9	205	1,5	201	1,1
2000.*	112	9,1	229	5,2	183	1,2
2001.*	102*	9,8**	216*	5,2**	186	1,6
2002.*	350*	8,7**	189*	1,1**	161	1
2003.**	337*	8,5**	180**	4,5**	157	4

Izvor podataka: Dokumentacija Državnog zavoda za statistiku 2004. god.

Obrada podataka: Stanovništvo i vitalni događaji. Hrvatski zdravstveno-statistički ljetopis za 2003. godinu

\*Od 1998.-200. godine su uključeni podaci o perinatalno umrlima s boravkom majke u Hrvatskoj duže od jedne godine. Stope perinatalne smrtnosti za 1998.-2003.godinu izračunate na temelju broja rođenih s boravkom majke u Hrvatskoj duže od jedne godine

\*\*Definicija mrtvorođenja promijenjena je od 2001. godine prema preporukama SZO-a za nacionalne statistike i uključuje mrtvorođene gestacijske dobi  $\geq 22$  tjedna gestacije i  $\geq 500$  grama porodne težine zbog čega nisu moguće usporedbe s prethodnim godinama

**Tablica 7.** Stope perinatalnog mortaliteta u Hrvatskoj od 1994. do 2003. godine po županijama prema vitalno-statističkim podacima (neovisno o porodnoj težini)

Županija	stopa / 1000 ukupno rođenih									
	1994.	1995.	1996.	1997.	1998.*	1999.*	2000.*	2001.**	2002.**	2003.**
Grad Zagreb	9,9	-	8,5	9	8,7	8,4	9,3	8,8	7,1	9,2
Zagrebačka	5,6	7,8	8	8,2	10,5	9,6	6,1	11,2	7,2	8,9
Krapinsko-zagorska	7,9	9	9,8	4,4	5,2	12,6	13,2	7,3	13,8	5,7
Sisačko-moslavačka	3,8	7	8	9,6	8,7	10,9	7,7	9,5	8	9,8
Karlovačka	6,3	7	5,2	7,5	6,2	4,2	12,1	13,4	3,9	7,4
Varaždinska	10,6	8,2	7,7	10,9	7	8,8	8,6	10,6	7,7	10,6
Koprivničko-križevačka	7,9	8,9	13,2	12,7	13,2	10,2	9	5,8	8,5	8,1
Bjelovarsko-bilogorska	7,7	10,6	5,3	6,5	11,8	16	10,5	7,7	3,4	8,8
Primorsko-goranska	7,4	7,7	7,7	7,2	8,5	7	10,4	7,9	11,5	6,8
Ličko-senjska	9,7	5,8	20,3	9,6	11	16,2	15,7	22,6	7,2	11,5
Virovitičko-podravska	6,1	6,2	6,2	12,1	6,3	9,6	16,1	2,3	12,6	4,7
Požeško-slavonska	13,8	8,6	8,4	8,6	14	11,7	14,7	11,7	4,7	13,3
Brodsko-posavska	14,2	12,3	7,1	12,5	9,7	9,9	7,6	11,9	10,9	9,5
Zadarska	13,7	8,6	12	11	6,1	9,2	9,4	10,3	5,8	5,9
Osječko-baranjska	12,8	10,9	6,9	7,9	9,9	11,1	7,3	7,7	11,3	9,6
Šibensko-kriškomska	11,9	11,9	9,8	16	10,1	7,3	12,7	9,3	11,4	5,3
Vukovarsko-srijemska	8,7	10,5	9,8	8,8	10,7	7	6,6	6,7	10,2	8,4
Splitsko-dalmatinska	11,2	8,9	10,7	7,8	6,2	6,8	10,3	12,4	10,3	8,4
Istarska	5,9	11,2	6,7	3,8	8,3	9,6	7	13,3	8,1	6,4
Dubrovačko-neretvanska	9,6	9,1	9,9	6,6	11,3	5	13,2	6,2	6,7	8,9
Međimurska	11,6	18,6	8,2	8,7	9,9	7,4	9	14	8,8	7,2
<b>HRVATSKA</b>	<b>9,7</b>	<b>9,2</b>	<b>8,7</b>	<b>8,8</b>	<b>8,9</b>	<b>8,9</b>	<b>9,4</b>	<b>9,8</b>	<b>8,7</b>	<b>8,5</b>

Izvor podataka: Dokumentacija Državnog zavoda za statistiku 2004. god.

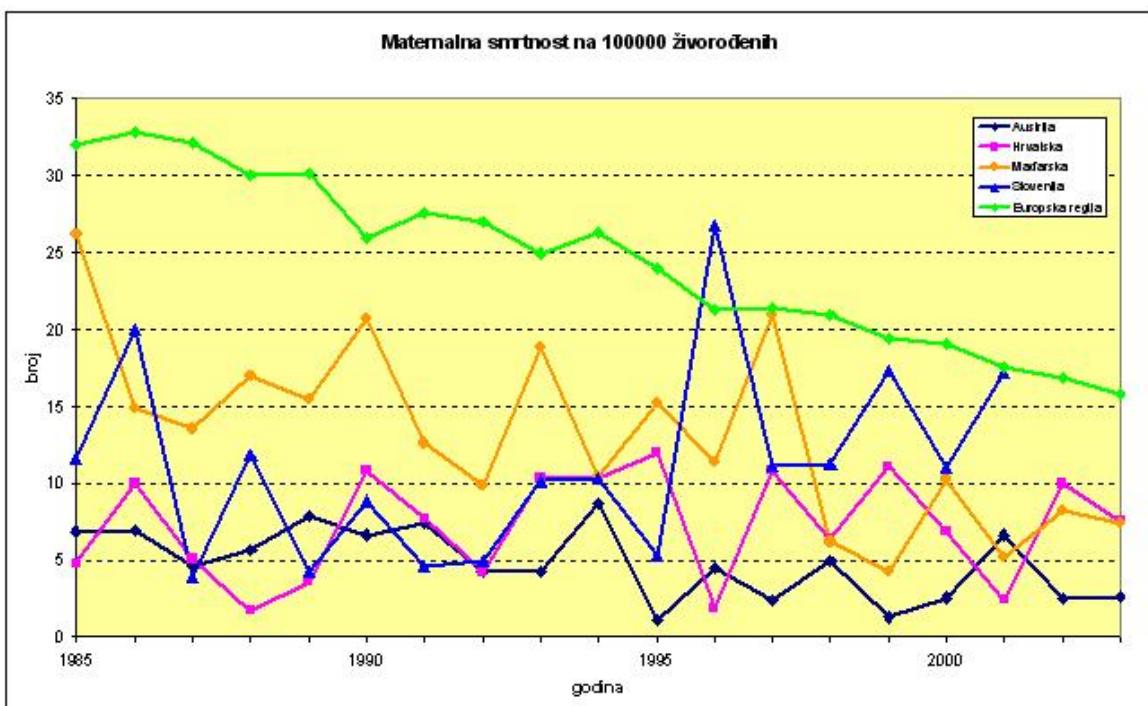
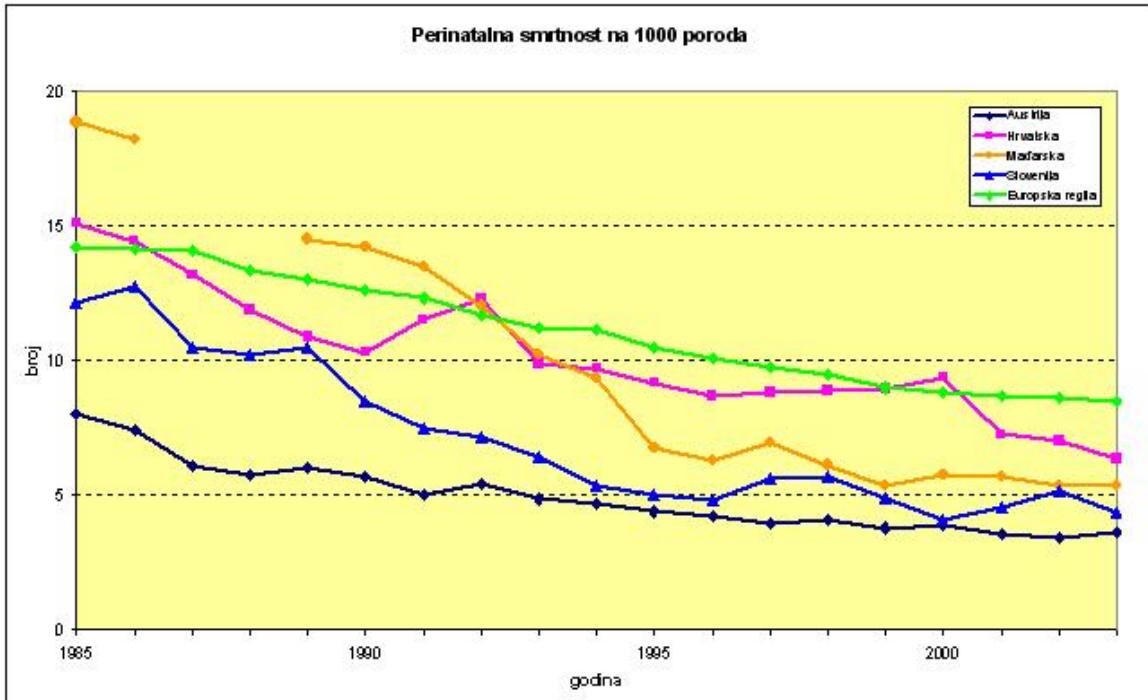
Obrada podataka: Stanovništvo i vitalni događaji. Hrvatski zdravstveno-statistički ljetopis za 2003. godinu

\*Stope po županijama za 1998.-2003.g. izračunate na temelju broja rođenih s boravkom majke na području te županije duže od jedne godine

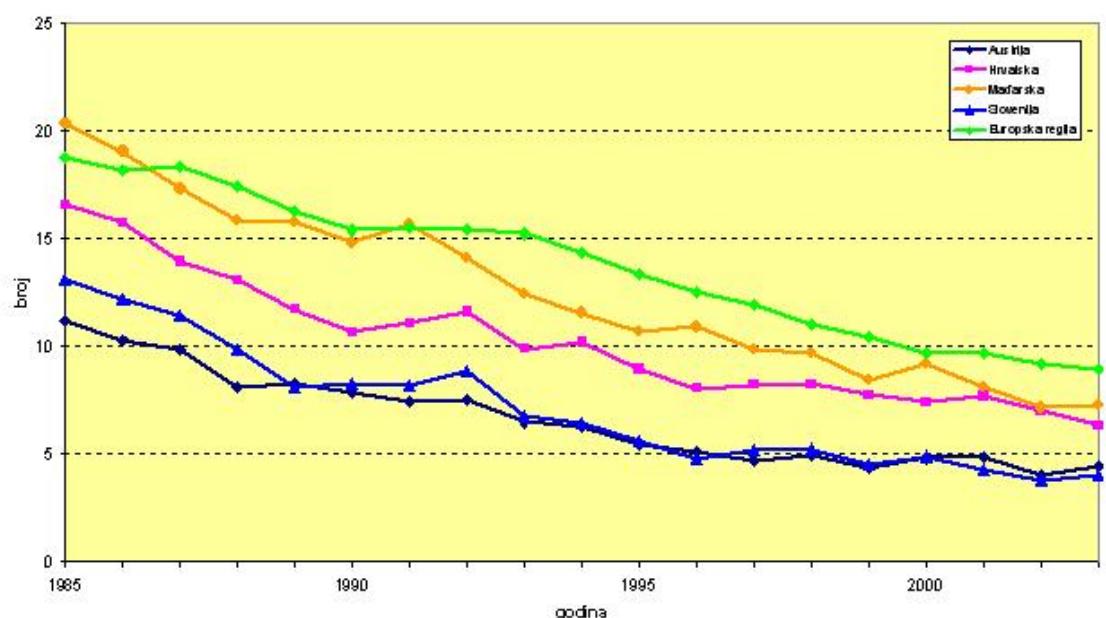
\*\*Definicija mrtvorođenja promijenjena je od 2001. godine prema preporukama SZO-a za nacionalne statistike i uključuje mrtvorođene gestacijske dobi  $\geq 22$  tjedna gestacije i  $\geq 500$  grama porodne težine zbog čega nisu moguće usporedbe s prethodnim godinama

Prilog: Najčešće upotrebljavani pokazatelji uspješnosti zaštite zdravlja majki i djece – usporedbe sa stanjem i kretanjima u nekim europskim zemljama.

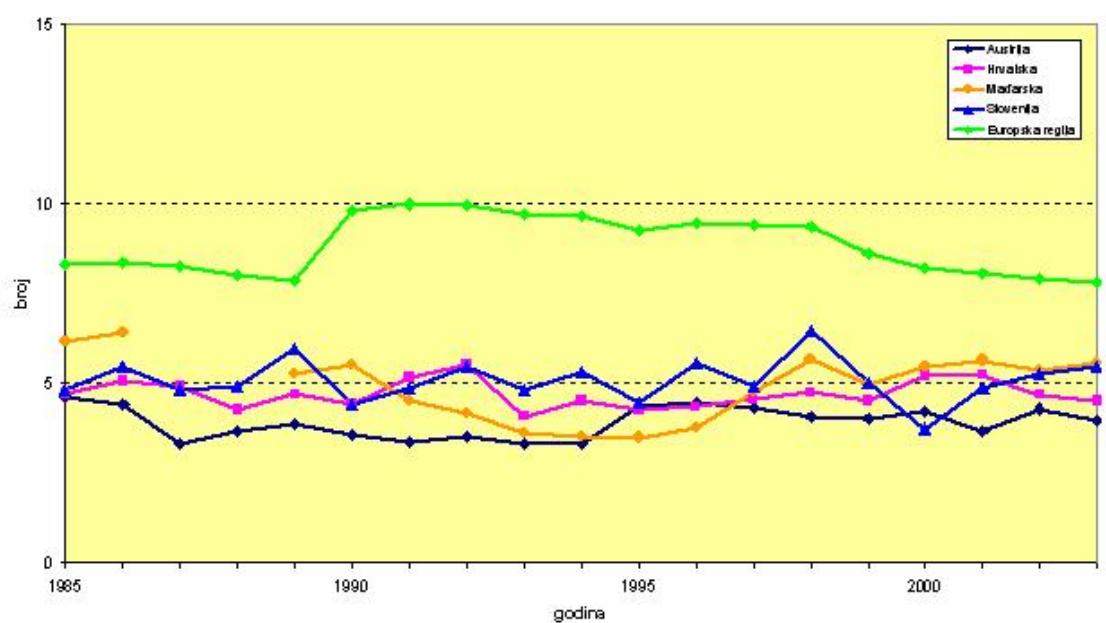
**Prilog: Najčešće upotrebljavani pokazatelji uspješnosti zaštite zdravlja majki i djece – usporedbe sa stanjem i kretanjima u nekim europskim zemljama.**



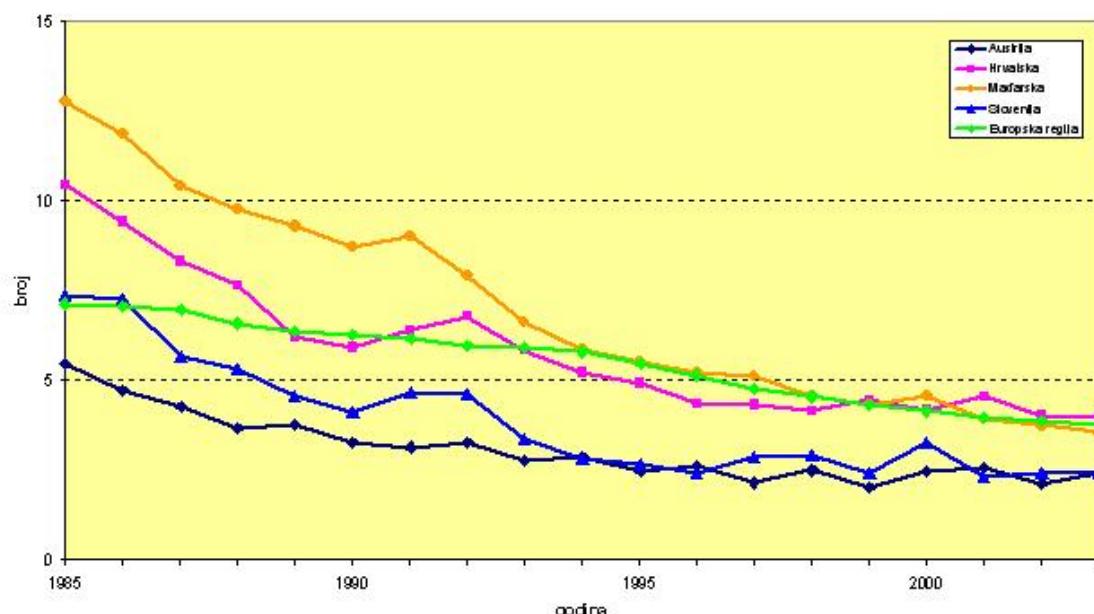
Dojenačka smrtnost na 1000 živorođenih



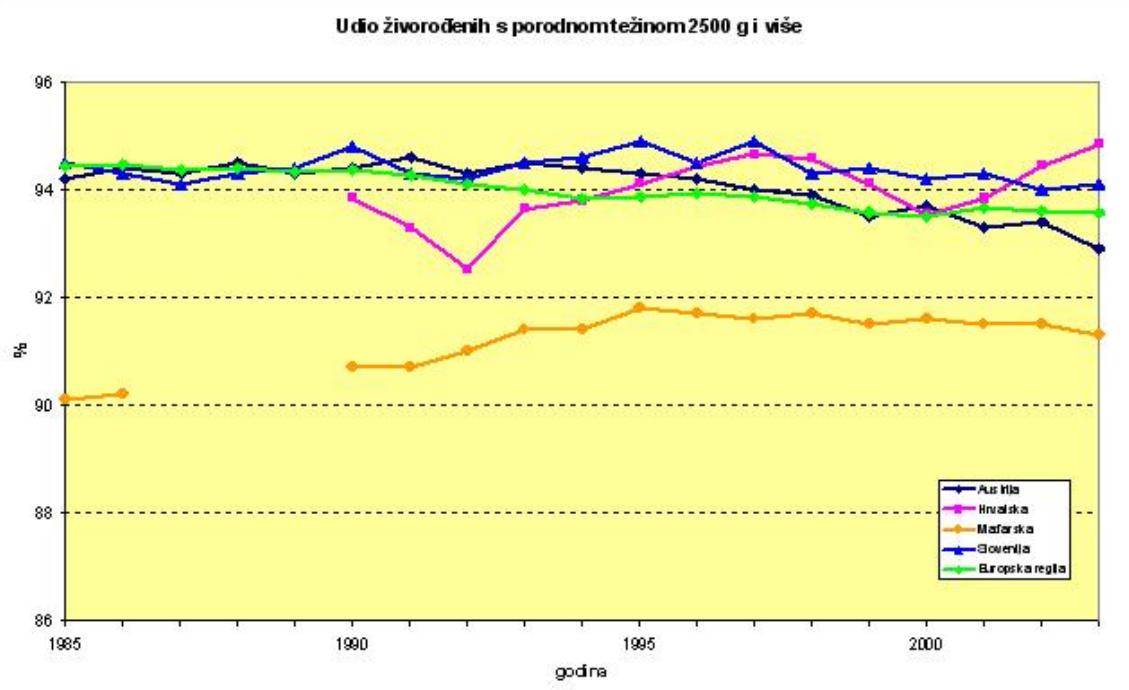
Fetalna smrtnost na 1000 živorođenih



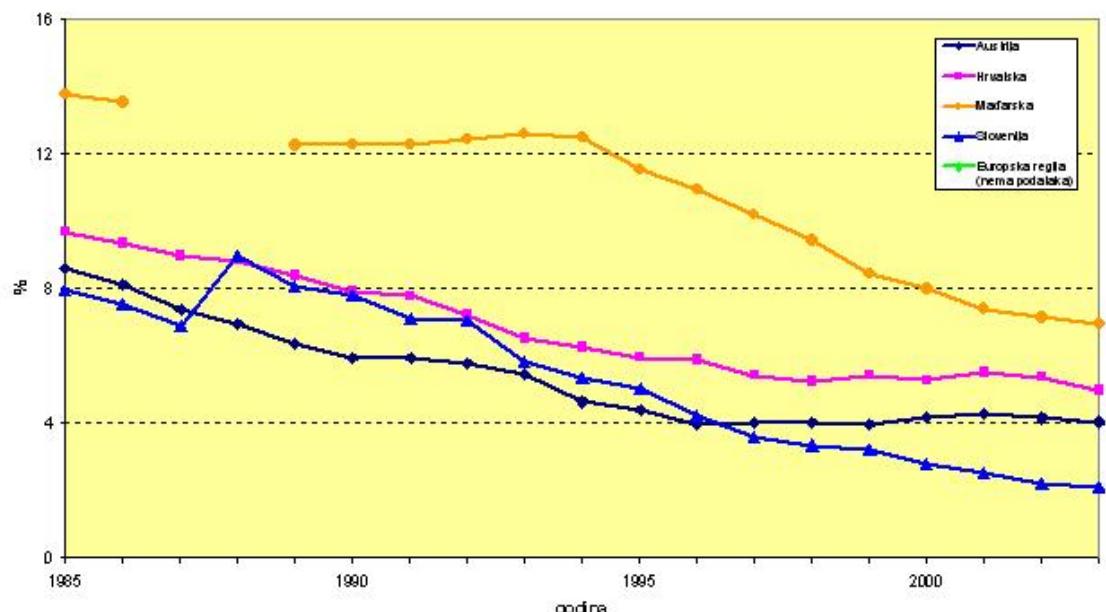
Rana neonatalna smrtnost na 1000 živorođenih



Udio živorođenih s porodnom težinom 2500 g i više



**Udio živorođenih s majkama mlađim od 20 godina**



**Udio živorođenih s majkama starijim od 35 godina**

