

NÁRODNÍ REGISTR REPRODUKČNÍHO ZDRAVÍ



nzip.cz

ZDRAVÍ2030



Koncepce sběru a hodnocení dat



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Národní registr reprodukčního zdraví (NRRZ)



Sběr perinatologických dat

- ✓ 30 let praxe odpovídající evropským standardům
- ✓ 10 let agregovaného zveřejňování

www.perinatologie.eu

COVID-19

aktuální doporučené postupy pro obor gynekologie a porodnictví

[Více informací](#)



Kalendář akcí



Statistické ukazatele



Doporučené postupy



Česká republika
Perinatologické výsledky

(základní ukazatele)

2022

Předkládá:
Výbor Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny
České gynekologické a porodnické společnosti
České lékařské společnosti J.E. Purkyně

Česká republika
Perinatologické výsledky

(základní ukazatele)

2021

Předkládá:
Výbor Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny
České gynekologické a porodnické společnosti
České lékařské společnosti J.E. Purkyně

Česká republika
Perinatologické výsledky

(základní ukazatele)

2020

Předkládá:
Výbor Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny
České gynekologické a porodnické společnosti
České lékařské společnosti J.E. Purkyně

Česká republika
Perinatologické výsledky

(základní ukazatele ke dni 24.4. 2020)

2019

Předkládá:
Výbor Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny
České gynekologické a porodnické společnosti
České lékařské společnosti J.E. Purkyně

Česká republika
Perinatologické výsledky

(základní ukazatele ke dni 14.4. 2019)

2018

Předkládá:
Výbor Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny
České gynekologické a porodnické společnosti
České lékařské společnosti J.E. Purkyně

Česká republika
Perinatologické výsledky

(základní ukazatele)

2017

Předkládá:
Výbor Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny
České gynekologické a porodnické společnosti
České lékařské společnosti J.E. Purkyně

Česká republika

Perinatologické výsledky

(základní ukazatele)

2022

Předkládá:

Výbor Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny

České gynekologické a porodnické společnosti

České lékařské společnosti J.E. Purkyně

Česká republika

Perinatologické výsledky

2022

Celkový počet porodů	100 214
Celková perinatální úmrtnost bez VVV:	3,70 ‰
Celková perinatální úmrtnost	4,63 ‰
Celková mrtvorozenost bez VVV:	3,05 ‰
Celková mrtvorozenost:	3,76 ‰
Časná novorozenecká úmrtnost bez VVV:	0,65 ‰
Časná novorozenecká úmrtnost:	0,87 ‰
Porody císařským řezem	25,7 %
<u>Vakuumentakce:</u>	2,96 %
<u>Forceps:</u>	0,43 %

Česká republika

Perinatologické výsledky

2022

Celkový počet novorozenců: **101 490**

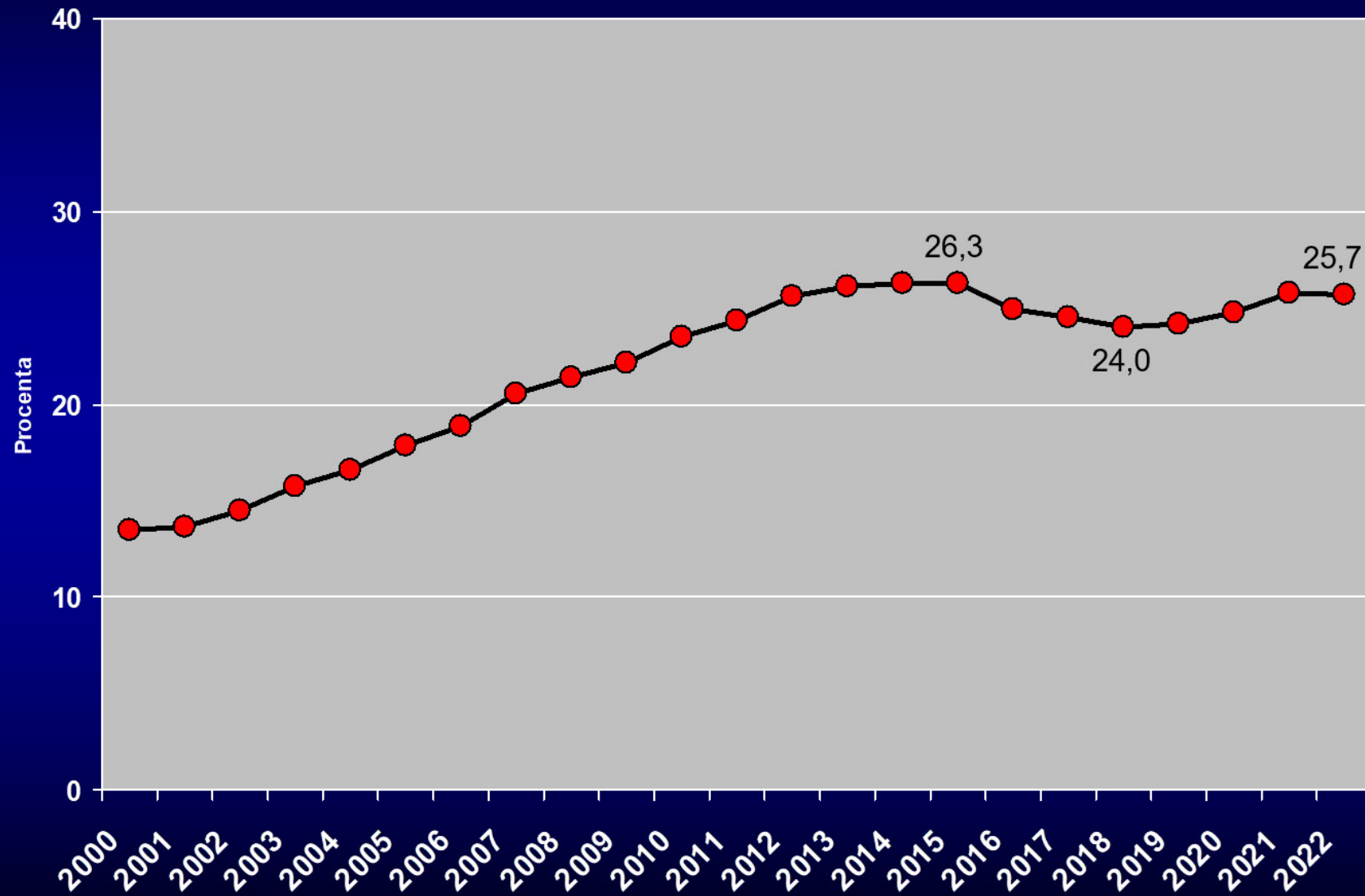
Předčasné porody (počet novorozenců < 2 500 g): **7 088**

Předčasné porody (podíl novorozenců < 2 500 g): **6,98 %**

Počet dvojčat: **1 264**

Podíl porodů dvojčat z celkového počtu porodů: **1,27 %**

Česká republika – frekvence císařských řezů v letech 2000 - 2022



Nic se netají...

Zveřejnění nejenom agregovaných dat

Individualizovaná data až na úroveň nemocnic/porodnic

Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny
České gynekologické a porodnické společnosti
České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně

pořádá

XXXVII. celostátní konferenci
SEKCE PERINATOLOGIE
A
FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNY
Štemberovy dny



Perinatologické kongresy jsou zcela otevřené široké odborné veřejnosti, porodním asistentkám i médiím.

7. - 9. dubna 2022, Praha
PROGRAM

HARMONOGRAM KONFERENCE

ČTVRTEK 7. 4. 2022

14.00 – 18.30	Registrace
14.00 – 17.00	Workshop pro porodní asistentky a lékaře
15.00 – 16.00	Jednání stávajícího výboru SPFM ČGPS ČLS JEP
16.00 – 17.00	Jednání nově zvoleného výboru SPFM ČGPS ČLS JEP
17.00 – 18.00	Setkání výboru SPFM s regionálními perinatology
18.30 – 20:00	Společná pracovní večeře výboru SPFM s regionálními perinatology

PÁTEK 8. 4. 2022

07.30 – 18.00	Registrace
08.00 – 18.45	Doprovodná výstava firem a zdravotnické literatury
08.00 – 12.45	Odborný program
12.45 – 13.45	Oběd
13.45 – 18.00	Odborný program
20.00 – 23.00	Společenská večeře – plavba lodí

SOBOTA 9. 4. 2022

08.30 – 14.00	Registrace
08.00 – 14.00	Doprovodná výstava firem a zdravotnické literatury
09.00 – 13.45	Odborný program

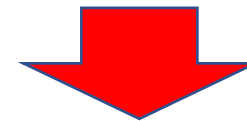
ODBOBNÝ PROGRAM KONFERENCE

ČTVRTEK 7. 4. 2022

14.00 – 18.30	Registrace účastníků
14.00 – 17.00	Workshop pro porodní asistentky a lékaře Hruban L., Přáda J.: Intrapartální kardiokografie a hypoxie plodu
15.00 – 16.00	Jednání stávajícího výboru SPFM ČGPS ČLS JEP
16.00 – 17.00	Jednání nově zvoleného výboru SPFM ČGPS ČLS JEP
17.00 – 18.00	Setkání výboru SPFM s regionálními perinatology
18.30 – 20:00	Společná pracovní večeře výboru SPFM s regionálními perinatology

PÁTEK 8. 4. 2022

08.00 – 08.45	Zahájení konference Pařízek A.: Úvodní slovo prezidenta konference Kacerovský M.: Informace z výboru SPFM Straňák Z.: Informace z výboru ČsNeo
08.45 – 10.25	Blok I. <i>Předsedající: Kacerovský M., Pařízek A., Velemínský M.</i> 08.45 – 09.05 Velebil P.: Česká republika – perinatologické výsledky 09.05 – 09.25 Plavka R.: Současná neonatologie v České republice. Odkud a kam jdeme?
09.25 – 09.45	Krofta L.: Role ultrazvuku v dnešní perinatologii a fetomaternální medicíně
09.45 – 10.05	Ľubuší M.: Dispenzární péče v těhotenství
10.05 – 10.25	<i>Diskuse</i>
10.25 – 10.45	<i>Přestávka, občerstvení</i>



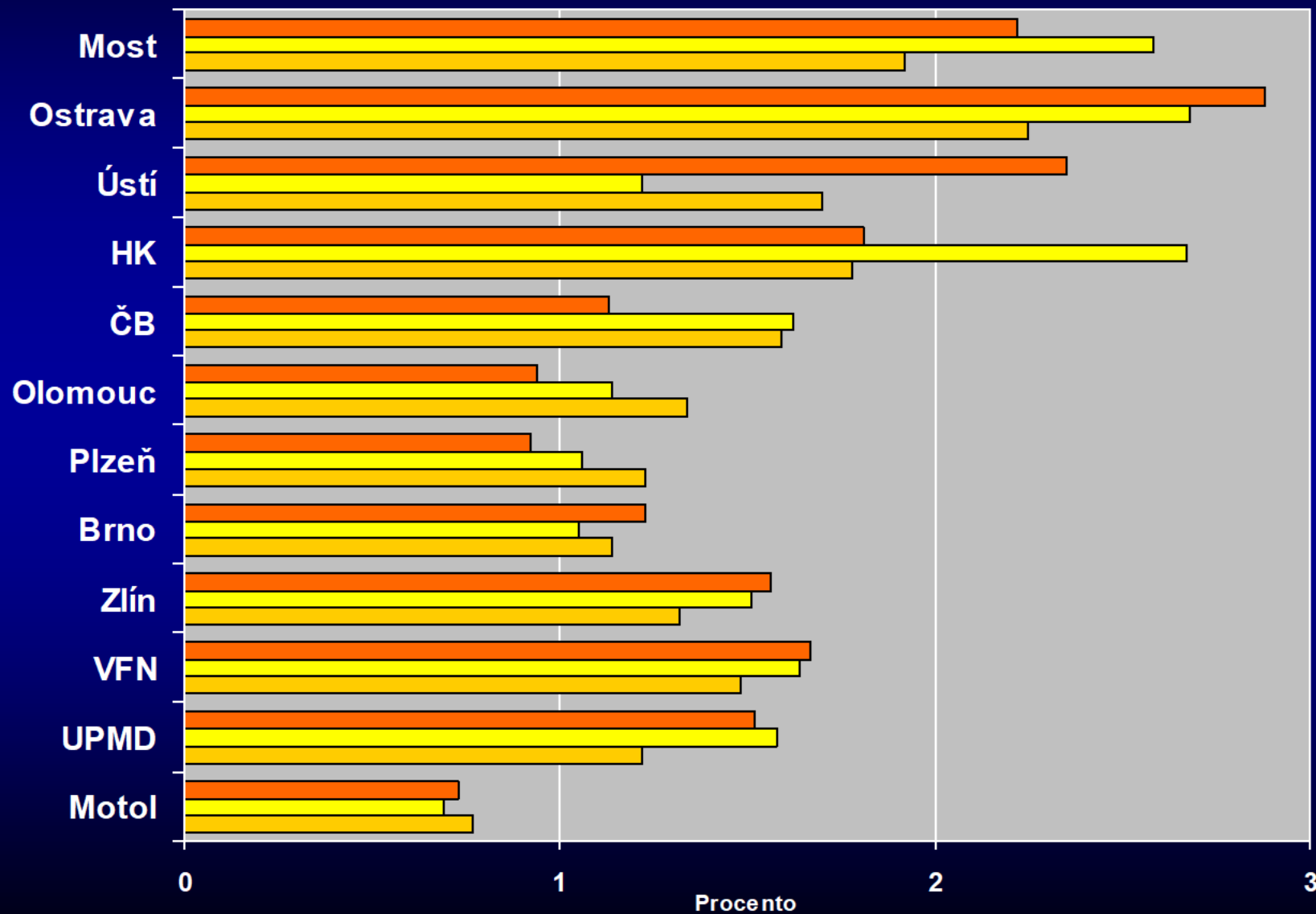


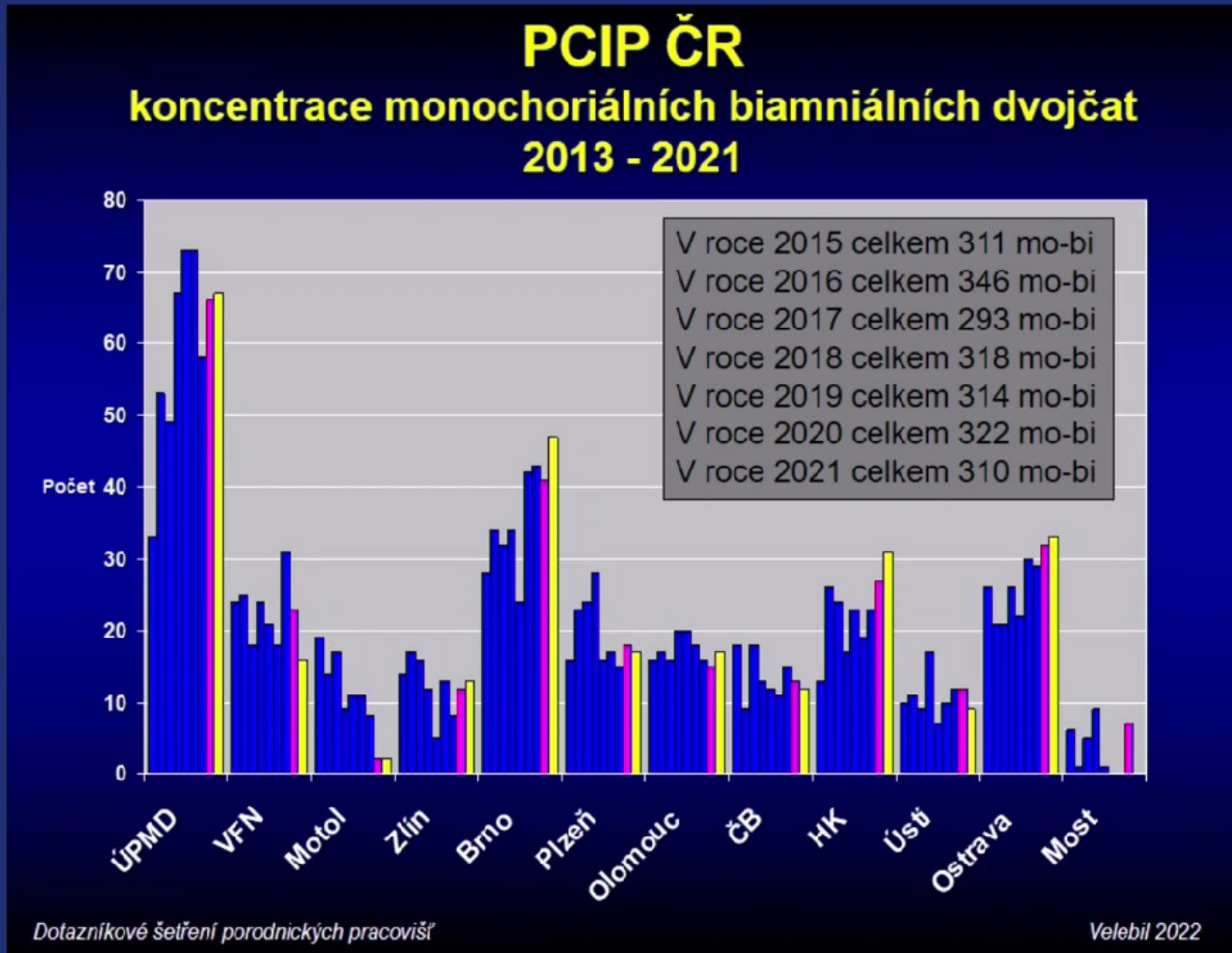
Perinatologické kongresy jsou zcela otevřené široké odborné veřejnosti, porodním asistentkám i médiím.

Porovnání některých parametrů PCIP center a ostatních pracovišť, ČR 2017

	PCIP	Ostatní	ČR
Počet pracovišť	12	80	92
Porody (N)	37 067	75 442	112 509
Porody (% z porodů)	32,9 %	67,1 %	100 %
Porody dvojčat (% z porodů)	2,6 %	0,8 %	1,4 %
Porody trojčat (počet)	12	0	12
NPH (%)	12,3 %	5,5 %	7,8 %
SC (%)	28,8 %	22,5 %	24,5 %
Forceps (%)	0,6 %	0,7 %	0,7 %
VEX (%)	2,4 %	2,5 %	2,5 %
PÚ (‰)	7,14 ‰	3,51 ‰	4,72 ‰

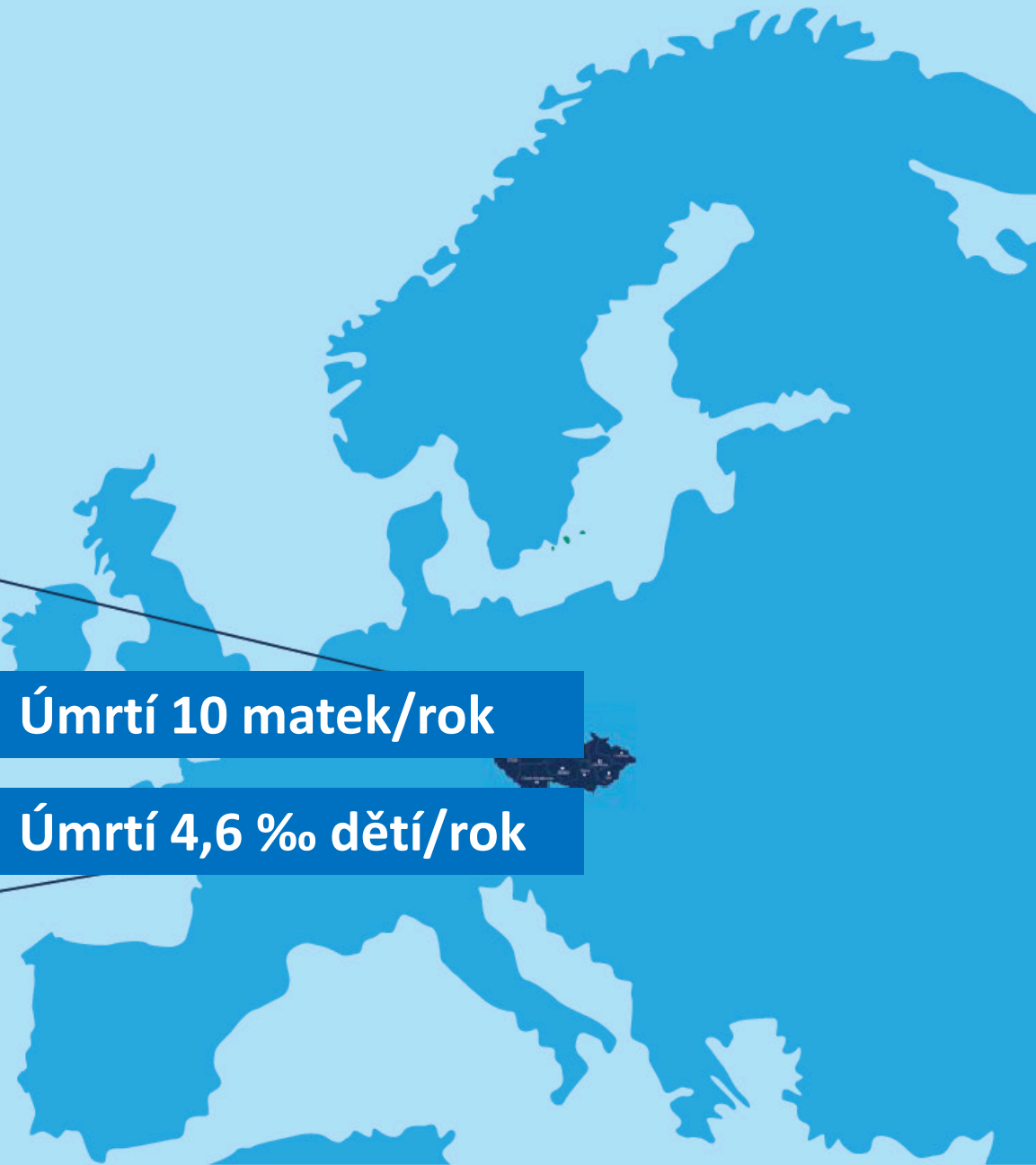
Podíl novorozenců pod 1000 gramů PC, ČR 2015, 2016 a 2017



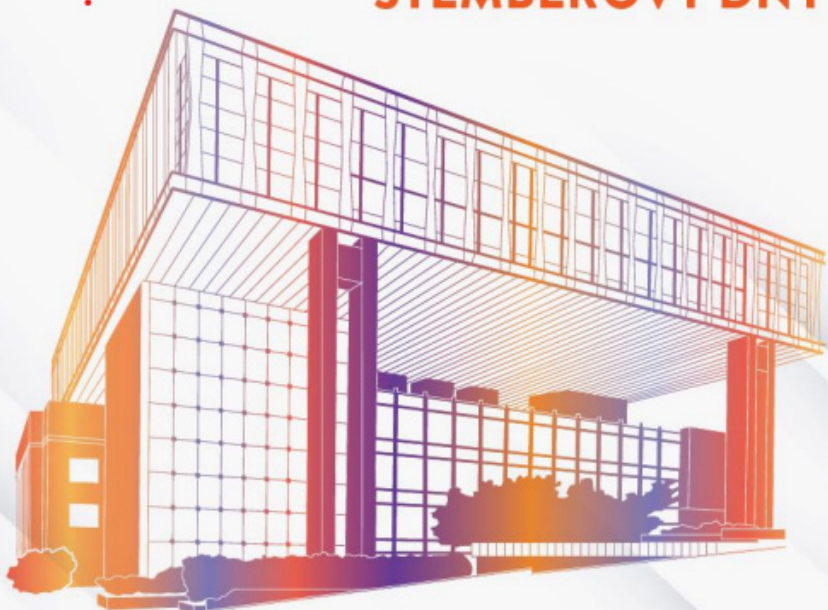


Sdělení:

Perinatální mortalita v ČR MUDr. Petr Velebil, CSc. ÚPMD, Praha



XXXVIII. CELOSTÁTNÍ KONFERENCE SEKCE PERINATOLOGIE A FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNY – ŠTEMBEROVY DNY



20.–22. DUBNA 2023

NOVÁ BUDOVA NÁRODNÍHO MUZEA

PŘEDBĚŽNÝ PROGRAM

Čtvrtek 20. 4. 2023

11.00 – 15.00 **SIMULAČNÍ WORKSHOPY**

Koordinátoři: Antonín Pařízek, Radovan Vlk

Workshop č. 1: Resuscitace těhotné a novorozence
Radovan Vlk

Workshop č. 2: Dystokie ramének + císařský řez ve II. době porodní
Antonín Pařízek

16.00 – 17.30 **Jednání výboru SPFM**

17.30 – 18.00 **Setkání členů výboru SPFM s regionálními perinatology**

18.30 – 20.00 **Společná večeře členů výboru SPFM**

Pátek 21.4.2023

8.30 – 9.00 **ZAHÁJENÍ A ZPRÁVY Z VÝBORU SPFM**

Koordinátoři: Marian Kacerovský, Antonín Pařízek

9.00 – 9.30 **PERINATÁLNÍ VÝSLEDKY V ČESKÉ REPUBLICE**

Koordinátoři: Marian Kacerovský, Antonín Pařízek

Analýza agregovaných dat za rok 2022
Petr Velebil..... 20'

Analýza individuálních dat z ÚZIS za rok 2021
Marian Kacerovský 10'

9.30 – 10.00 **KONTROVERZE: Management pacientek s PPRM.**

Koordinátoři: Marian Kacerovský, Marek Ľubušký

Ambulantně či za hospitalizace?
Ivana Bydžovská, Marian Kacerovský 15'

Expektačně či individualizovaně?
Michal Koucký, Marian Kacerovský 15'

10.00 – 10.30 *Přestávka, káva, občerstvení*

Zpráva o rodiče, 2023 Aktualizace obsahu

Identifikace zařízení

Identifikace zařízení: IČO/PČZ/oddělení

I. Rodička

Cizinec ano/ne
Jednoznačná identifikace
Rodné číslo rodičky
Datum narození
Obec místa bydliště
Číslo kraje a okresu
Číslo obce s rozšířenou působností
Země obvyklého pobytu
Státní občanství

Datum přijetí

Vzdělání, nejvyšší dosažené (výběr)

Bude asi nabídka podle vzdělávacího programu (ISCED-P), číselník ÚZIS/ČSÚ.

1. Žádné
2. Základní
3. Střední odborné
4. Střední všeobecné
5. Bakalářské
6. Vysokoškolské

Rodinný stav (výběr)

Propojení s matkou?

1. Svobodná
2. Vdaná
3. Rozvedená
4. Vdova
5. Družka (je toto oficiální termín?)
6. Nežjištěn

Předcházející těhotenství

Počet těhotenství celkem (počet)
Mrtvorozené (počet)
Časná novorozenecká úmrtí (počet)
Pozdní novorozenecká úmrtí (počet)
Ukončení ektopických těhotenství (počet)

Potraty

1. Samovolné v I. trimestru (počet)
2. Samovolné ve II. trimestru (počet)
3. Uměle ukončené těhotenství v I. trimestru (počet)
4. Uměle ukončené těhotenství v II. a III. trimestru (počet)

5. ektopické těhotenství (počet)

Porody

Porodů celkem (počet):

1. Vaginální porod > 37⁰
2. Vaginální porod předčasně (< 36⁰)
3. Císařský řez > 37⁰
4. Císařský řez předčasně (< 36⁰)

II. Těhotenství

Prenatální péče

První diagnostika těhotenství u lékaře (týden)

Výška, tělesná hmotnost na konci těhotenství. Program provede výpočet BMI?

Věk viz (datum narození)

Těhotenství

1. Spontánní
2. Po mimotělním oplodnění
3. Náhradní matka (Není sice zatím právně ošetřeno, ale důležitá informace, rozšíření i s ohledem na dárkyni oocyty matku)

Screeningové UZV vyšetření - obligatorní

1. Ultrazvukové vyšetření do 14. týdne
2. Ultrazvukové vyšetření ve 18.- 22. týdnu
3. Ultrazvukové vyšetření ve 30.- 32. týdnu

Screeningové UZV vyšetření - specializované

1. Kombinovaný screening v I. trimestru (11.-13. týden) - ano/ne
2. Podrobné hodnocení morfologie plodu ve II. trimestru (20.-22. týden) - ano/ne
3. Ultrazvukový screening růstové restrikce plodu ve III. trimestru (36.-37. týden) - ano/ne

Komplikace v těhotenství (výběr)

1. Bez komplikací
2. Gestační diabetes mellitus
3. Pregestační diabetes mellitus 1. typu
4. Pregestační diabetes mellitus 2. typu
5. Hypertenze preexistující
6. Hypertenze gestační
7. Preeklampsie
8. HELLP
9. ICP a jiná jaterní onemocnění
10. Krvácení
11. Stav po operaci na děloze (konizace, myomy, intrauterinní výkony)
12. Tromboembolická choroba
13. Anatomické anomálie dělohy
14. Anemie (Hb < 110 g/l)
15. Srdeční onemocnění
16. Onemocnění GIT (Crohnova nemoc, ulcerózní kolitida apod.)

17. Plicní choroby, zejména astma bronchiale
 18. Infekční onemocnění celkové
 19. Neurologické onemocnění
 20. Psychiatrické onemocnění
 21. Stav po transplantaci orgánů
 22. Onkologické onemocnění
 23. Předčasný odtok plodové vody před 37+0 týdnů
 24. Placenta praevia
 25. Placenta accreta spectrum
 26. Abrupe placenty
 27. Oligohydramnion
 28. Polyhydramnion
 29. Vasa praevia
 30. Anemie plodu
 31. Malý plod (SGA/ FGR)
 32. Hydrops plodu
 33. Intrauterinní zákrok na plodu (punkce, shunt, operace)
 34. Jiné (slovní popis)
- Může být kombinace.

Návykové látky

Nikotinizmus

Ano/Ne

Přestala před otěhotněním

Drogy

Ano/Ne

Přestala před otěhotněním

Výsledek screeningu na GBS

Pozitivní

Negativní

Neproveden

Léky v průběhu těhotenství (výběr)

1. Progesteron pouze I. trimestr
 2. Progesteron v II. a III. trimestru
 3. Kyselina acetylsalicylová k prevenci preeklampsie
 4. Antibiotika
 5. Antivirotika
 6. Tokolytika
 7. Kortikosteroidy k indukci plicní zralosti
 8. MgSO₄ (neuroprotektivně i.v.)
 9. Antihypertenziva
 10. Substituce železa
 11. Miniheparinizace
 12. Inzulín
 13. Perorální antidiabetika
 14. Kyselina ursodeoxycholová
 15. Jiné (slovně)
- Může být kombinace.

Odborná společnost připravila rozsáhlý seznam indikátorů, který umožní precizní srovnání výsledků péče na úrovni jednotlivých porodnic.

Kvalita sběru dat – záleží na NIS

Interpretace sebraných dat

Péče o matku a dítě

1. stupeň

Základní prenatální péče

Porody v termínu 37^{+0}

2. stupeň

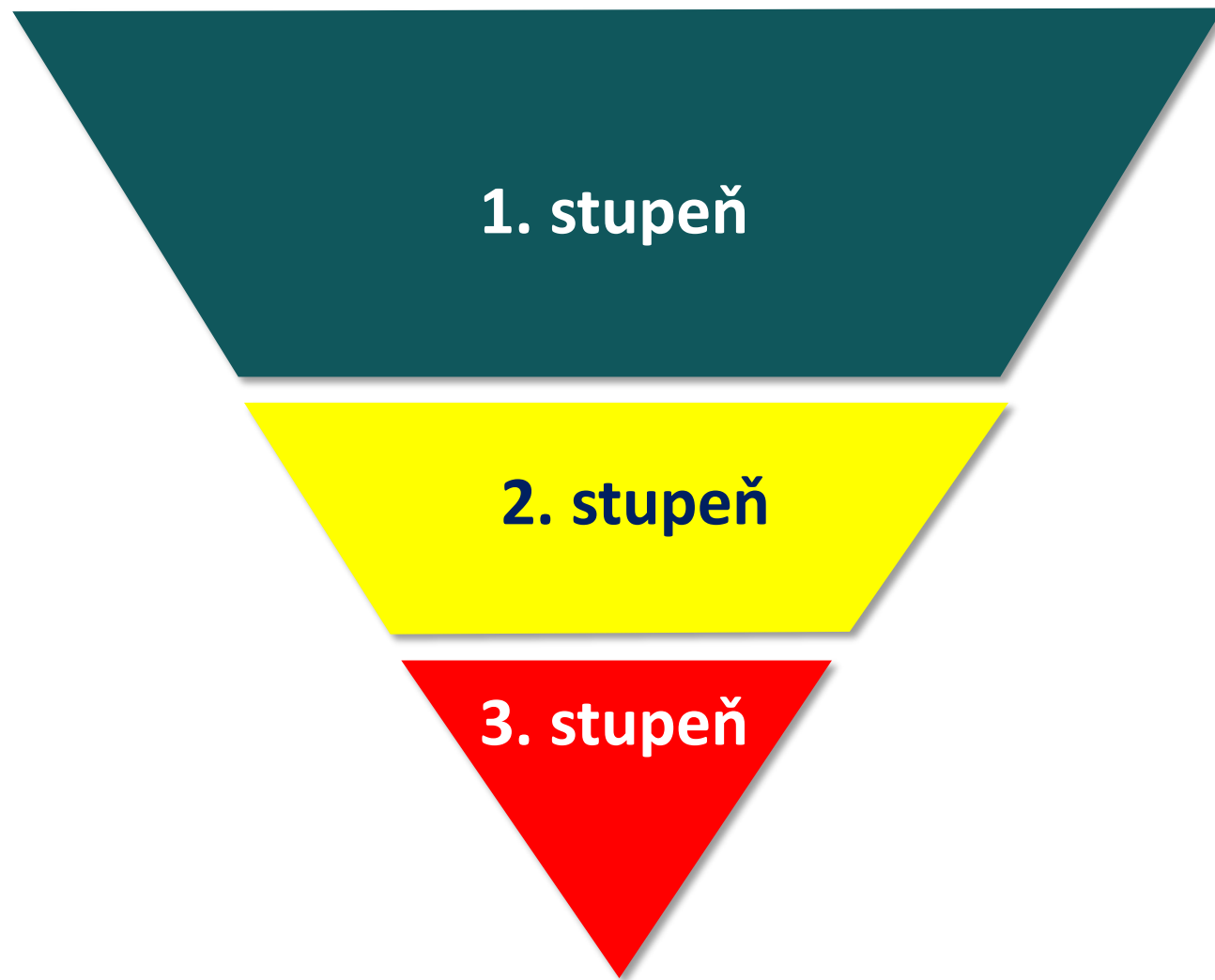
Intermediární péče

Předčasné porody $32^{+0} - 37^{+0}$

3. stupeň

Perinatologické centrum

Předčasné porody $22^{+0} - 32^{+0}$



Srovnávat srovnatelné

Pokročilý věk těhotných žen

Nadváha/obezita

Parita

a další

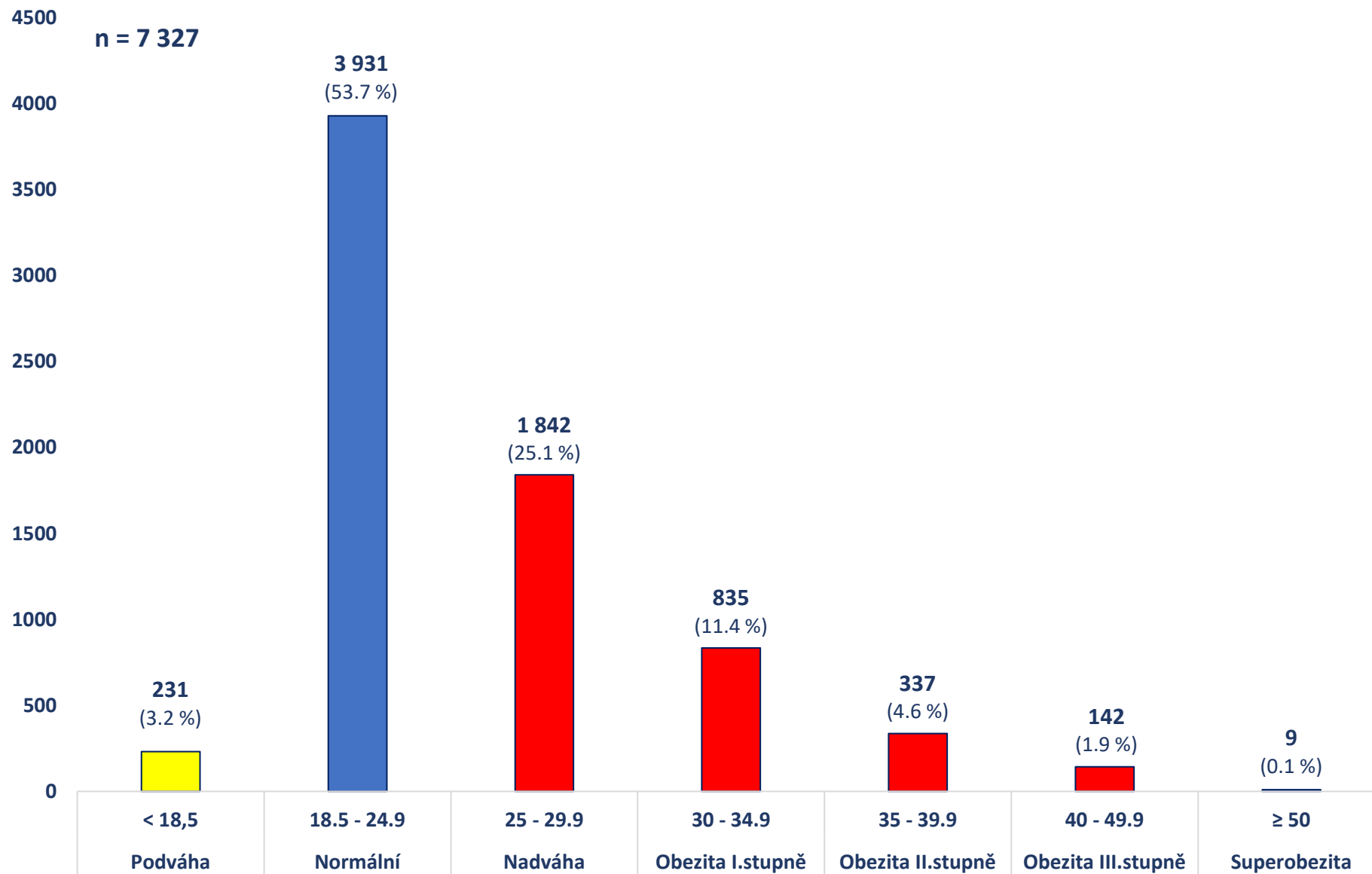
Ovlivnění perinatologických parametrů



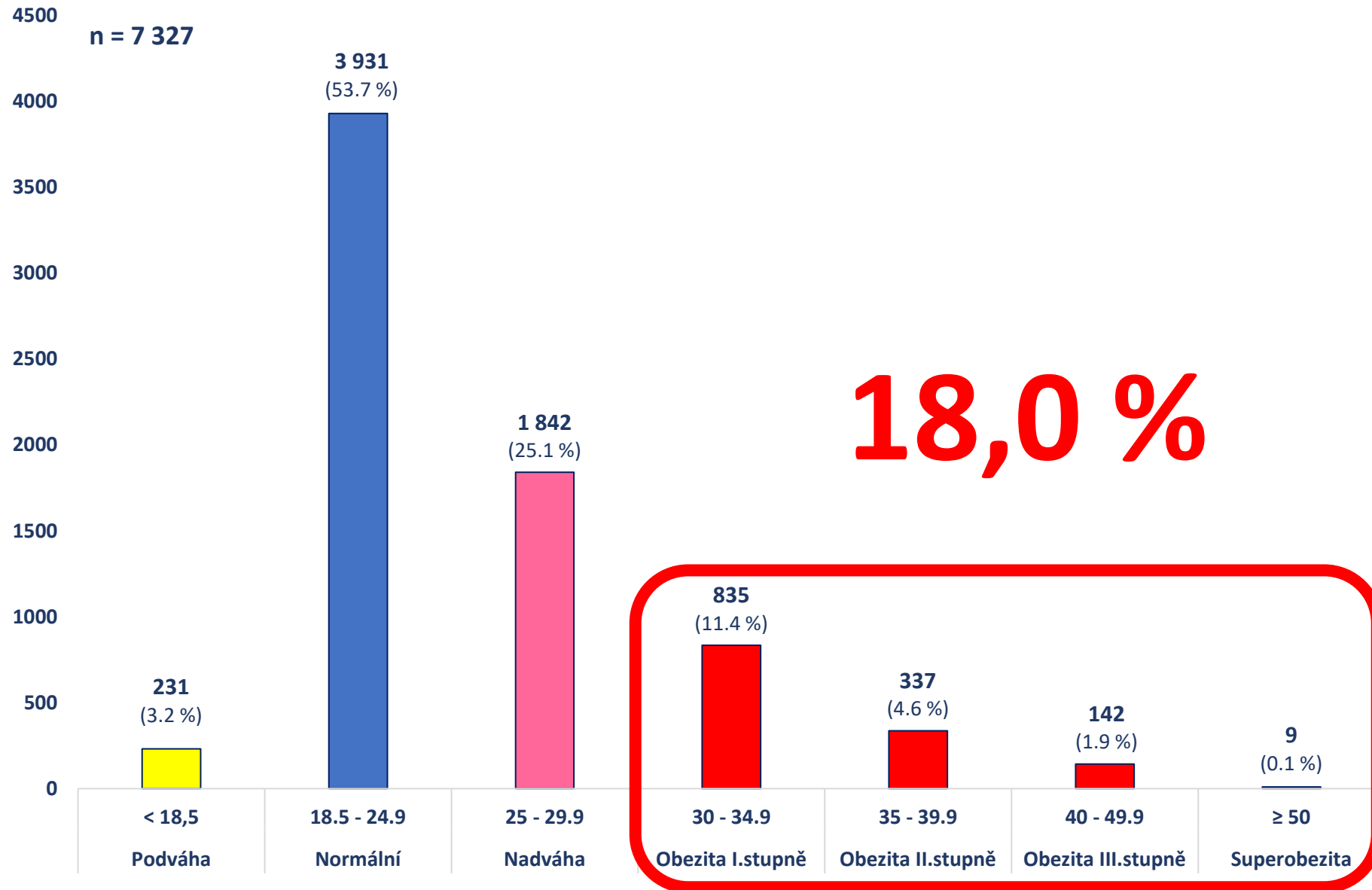


Pařízek A. Kritické stavy v porodnictví

BMI žen v I. trimestru (2018 -2022)

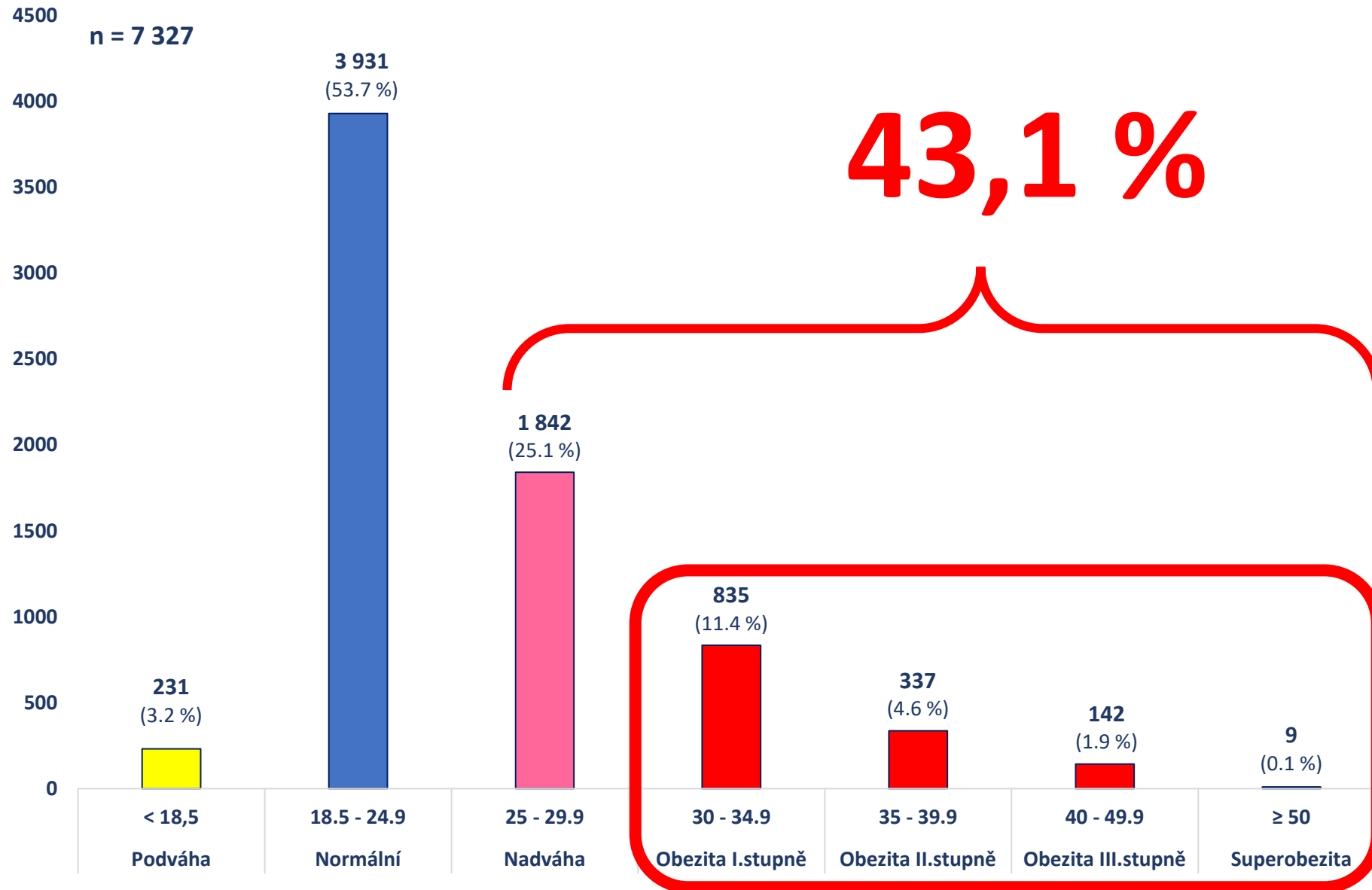


BMI žen v I. trimestru (2018 -2022)



18,0 %

BMI žen v I. trimestru (2018 -2022)



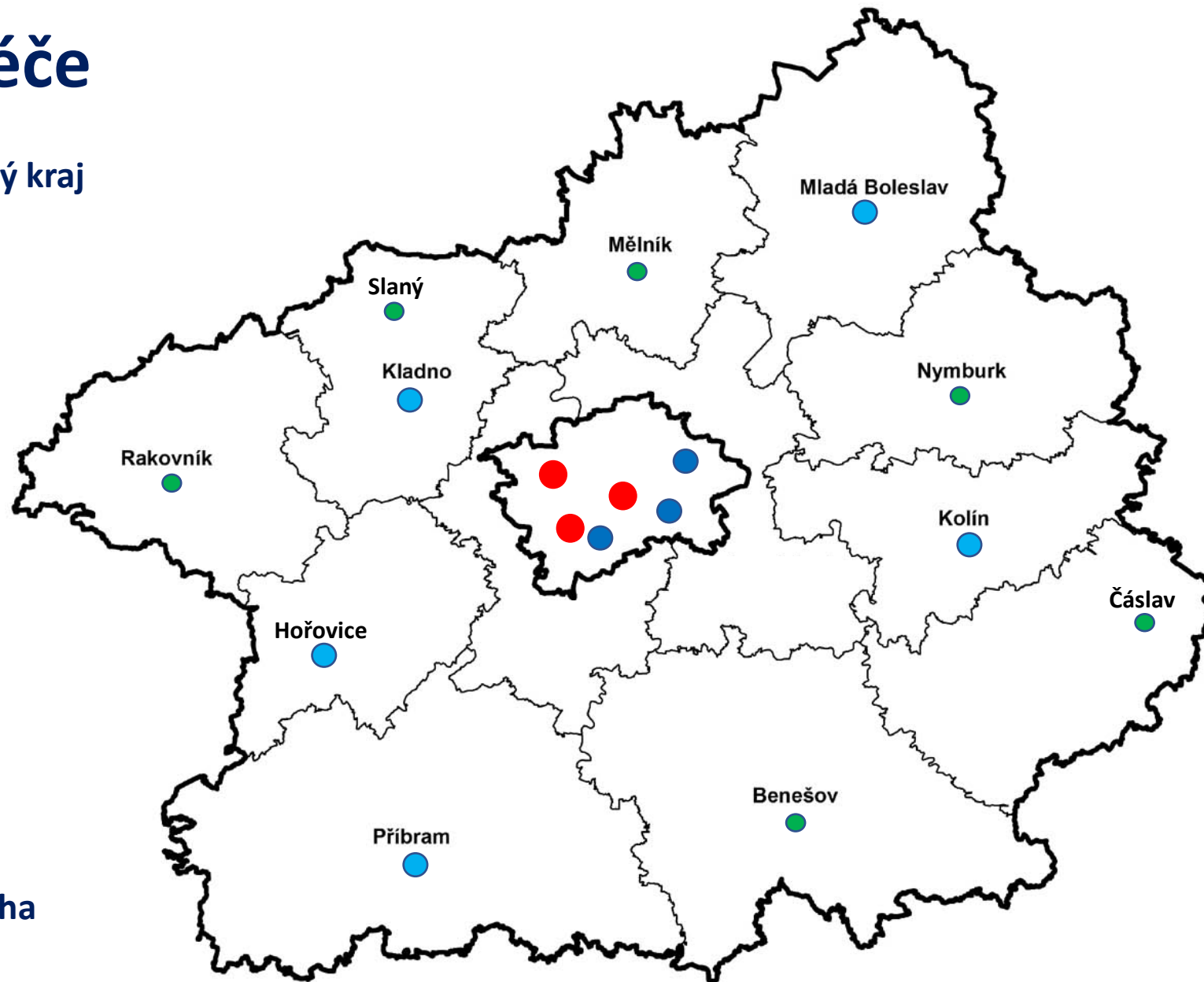


Rizika a komplikace spojené s BMI ≥ 30 těhotné ženy

<u>Matka</u>	Anesteziologie	Plod a novorozenec
<ul style="list-style-type: none"> • zvýšené riziko vícečetného těhotenství • zvýšená incidence císařského řezu • infekce dýchacích a močových cest a reprodukčních orgánů • cholecystitis • diabetes (těhotenský a II. typu) • gestační hypertenze • <u>preeklampsie</u> • spánková obstrukční apnoe • předčasný porod • indukce porodu při prodlouženém těhotenství • neúspěšná indukce porodu • dystokie (porucha kontrakční činnosti dělohy) • zvýšená incidence vaginálních operačních porodů • obtížný přístup b případě chirurgické intervence • neúspěšné pokusy o vaginální porod po císařském řezu • <u>peripartální krvácení</u> • infekce v místě chirurgického zákroku • tromboembolická nemoc • duševní změny (deprese) • poruchy kojení • zvýšená mateřská mortalita 	<ul style="list-style-type: none"> • obtížné zajištění i. v. přístupu • obtížné monitorování krevního tlaku • obtíže s polohováním <u>operantky</u> • obtížné podání regionálních metod • častější selhání epidurální analgezie během porodu • nepředvídatelné šíření lokálního anestetika • obtížní intubace a zajištění dýchacích cest • zvýšené riziko regurgitace a aspirace žaludečního obsahu • zvýšená potřeba příjmu na poporodní JIP 	<ul style="list-style-type: none"> • obtížné vyšetření ultrazvukem • zvýšené riziko selhání NIPT • vrozené vývojové vady, včetně defektů neurální trubice, vrozených srdečních vad, <u>omfalokély</u>, rozštěpu rtu a patra • zvýšené riziko nezjištěné strukturální abnormality plodu • <u>makrosomie plodu</u> • dystokie ramének plodu • obtížné <u>kardiotokografické sledování plodu</u> • nízké <u>Apgar skóre</u> • častější příjem na <u>NeoJIP</u> • porod mrtvého plodu

System péče

Praha a Středočeský kraj
Porodnická zařízení

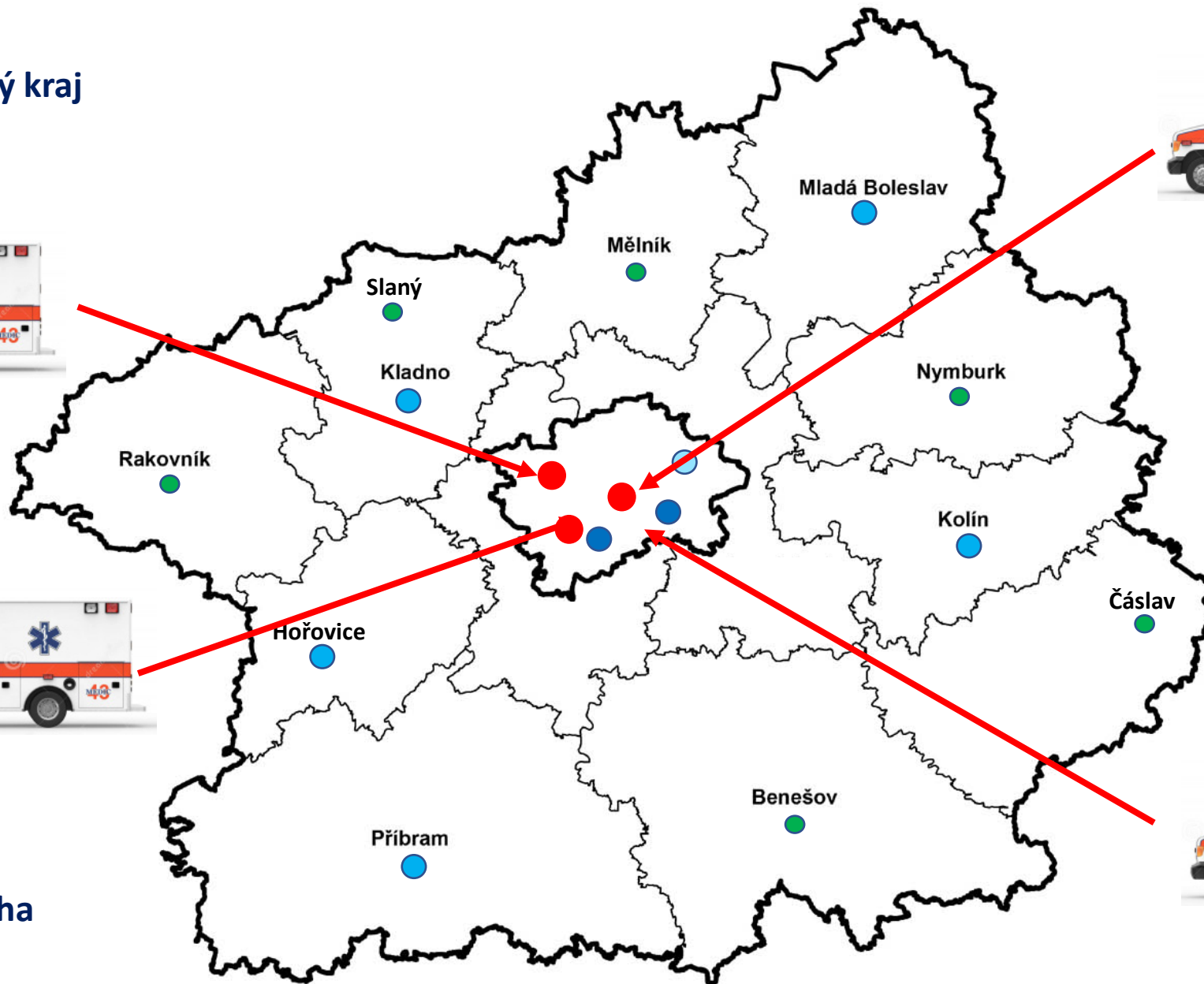


Středočeský kraj a Praha




- Základní
- Intermediární centrum
- Perinatologické centrum

Praha a Středočeský kraj

Porodnická zařízení



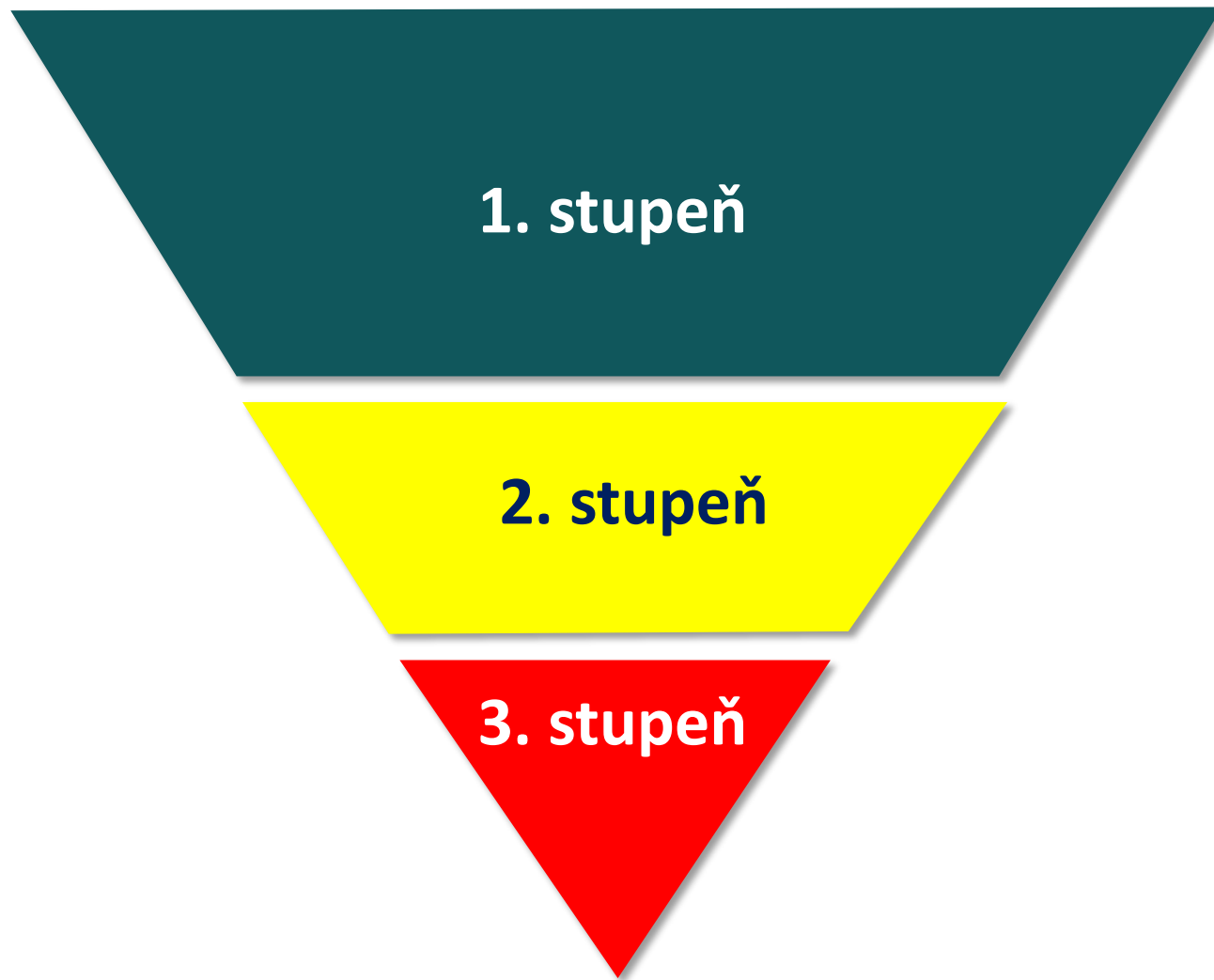
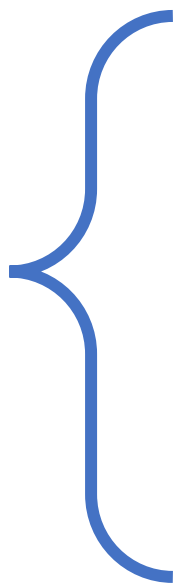
Středočeský kraj a Praha

-  Základní
-  Intermediární centrum
-  Perinatologické centrum

Péče o matku a dítě

90 %

< 37⁺⁰



90 %

předčasně narozených dětí se narodí v centru (2. nebo 3. stupeň)

System,

který snižuje mateřskou a perinatální mortalitu.

Srovnávat srovnatelné

Centra se dále specializují

1. stupeň

2. stupeň

3. stupeň

**Porodnictví 21. století
stojí na třech pilířích**





Základní ukazatele péče o matku dítě (porodnictví 21. století)

Matka

- krevní ztráta matky u porodu
- závažné poranění, zejména svěračového aparátu konečnicku
- spokojenost matky před odchodem z porodnického zařízení (anonymní dotazník)
- zachování kvality života

Dítě

- poporodní adaptace novorozence (**Astrup** nikoliv pouze Apgar skóre)

**Při hodnocení dat
nesmíme
ZAPOMÍNAT NA DÍTĚ**



Záchrana života, ale i kvalita zdraví dítěte



7. června 1909, Westfield, New Jersey – 7. srpna 1974, New York
lékařka, specializace v oboru anesteziologie a pediatrie



Hodnocení poporodní adaptace novorozence

APGAR skóre

- srdeční akce
- dýchání
- barva kůže
- tonus
- reakce na podráždění

ASTRUP (acidobazická rovnováha)

- pH arterie
- pH véna
- laktát

Není seriózní, resp. orientační...



Porodnictví...

- ❖ porodnictví je nejdůležitější preventivní složkou lékařství
- ❖ zachovává zdraví matkám a životy dětí, které vstupují do svého života
- ❖ porodnictví je proto **základním oborem pro každý národ a stát**

www.perinatologie.eu



Nezpochybnitelná fakta



Nezpochybnitelné výsledky...

Nejedná se o krátkodobý výkyv...

Dlouhodobě dosahovaná úroveň poskytované perinatální péče

Česká republika nikdy v historii neměla lepší perinatologické výsledky





Česká republika

**jedno z nejbezpečnějších míst na světě
pro porod člověka**

Děkuji
za Vaši pozornost