

## Streszczenie

Połów jest dla kobiety czasem szczególnie wyczerpującym, jego powikłania mogą być zagrożeniem dla zdrowia i życia oraz dodatkowo utrudnić nawiązywanie więzi z noworodkiem. Celem pracy była retrospektywna ocena epidemiologii powikłań położowych z lat 2013-2015 ze szczególnym uwzględnieniem zakażeń.

Badanie realizowano w 2 płaszczyznach badawczych, z wykorzystaniem danych zebranych w ramach bieżącej działalności Małopolskiego Narodowego Funduszu Zdrowia, dotyczyło 68 894 porodów oraz danych z aktywnego nadzoru nad zakażeniami realizowanego z wykorzystaniem metodologii ECDC, dotyczyło 7 664 operacji cięcia cesarskiego (CC).

W badanym okresie stwierdzono dominację porodów drogą pochwową, które stanowiły 56,5%, udział porodów naturalnych bez epizjotomii wynosił 22,9%, CC wykonano u 43,5% rodzących. Zapadalność na zakażenia miejsca operowanego po CC wyniosła 0,5%, mikrobiologiczne potwierdzenie czynnika etiologicznego uzyskano w 57,5% przypadków.

Ponowne hospitalizacje w położu dotyczyły 1,7% położnic – głównie kobiet mieszkających na wsi oraz rodzących w szpitalach o niższym stopniu referencyjności. W 48,7% przypadkach przyczyną rehospitalizacji były zakażenia.

Prezentowane wyniki wskazują na wysoki poziom medykalizacji porodów oraz istotne problemy w nadzorze nad powikłaniami okołoporodowymi tj., niską czułość w kontroli zakażeń, słaby dostęp do efektywnej opieki położniczej poza dużymi miastami. Uzyskane wyniki wskazują na pilną konieczność interwencji w zakresie poprawy opieki położniczej oraz profilaktyki i kontroli zakażeń.

## Summary

Postpartum is a particularly exhausting time for a woman, puerperal complications can be a threat to health and life and additionally hinder the bond with the newborn. The aim of the study was a retrospective assessment of the epidemiology of puerperal complications in years 2013-2015 with particular emphasis on infections.

The study was carried out in two research areas, using data collected as part of the ongoing operations of National Health Fund, concerned 68 894 deliveries and data from active surveillance of infections using the ECDC methodology, concerned 7 664 caesarean sections (CS).

In the examined period vaginal delivery dominated, which accounted for 56.5%, the prevalence of natural births without episiotomy was 22.9%, CS was performed in 43.5% of women giving birth. Incidence of surgical site infections after CS was 0.5%, microbiological confirmation of the etiological factor was obtained in 57.5% of cases. Re-hospitalizations in the postpartum period affected 1.7% of women - mainly those living in the countryside and those who gave birth in hospitals with a lower reference level. In 48.7% of cases, the cause of rehospitalization was infection.

The presented results indicate a high level of medicalization of labor and significant problems in the surveillance of perinatal complications i.e. low sensitivity in infection control, poor access to effective obstetric care except of women living in big cities. The results obtained indicate the urgent need for intervention in the field of improving obstetric care as well as prevention and infection control.