

Indikaatori nimetus	<p>Sünnitusabi indikaator 3: Keisrilõigete osamäär esmassünnitajatel ajalise üksiksünnituse korral, kui loode on peaseisus (Robson 1+2)</p> <p>1)Robson 1 (CSR1):erakorraliste keisrilõigete osamäär esmassünnitajatel (üksiksünnitus, loote peaseis, raseduskestus > =37 rasedusnädalat)</p> <p>2)Robson2 (CSR2): keisrilõigete osamäär esmassünnitajatel (üksiksünnitus, loote peaseis, raseduskestus > =37 rasedusnädalat), kellel sünnitus indutseeriti või keisrilõige tehti plaaniliselt</p>
Indikaatori kirjeldus/vajaduse põhjendus	<p>Hinnatakse keisrilõigete osamäära esmassünnitajatel (üksiksünnitus, loote peaseis, raseduskestus >=37 rasedusnädalat):1) erakorraliste keisrilõigete osamäära spontaanselt käivitunud sünnituste korral; 2) keisrilõigete osamäära indutseeritud sünnituse korral (plaaniline medikamentoosne ja/või mittemedikamentoosne sünnituse esilekutsumine enne spontaanse sünnitustegevuse algust) või i enne sünnitustegevuse algust (st plaaniline keisrilõige).</p> <p>Võimaldab hinnata keisrilõigete osamäära sünnitajatel, kes kuuluvad madala riski rühma. Keisrilõigete osamäära analüüs ja kontrolli all hoidmine selles rühmas omab kõige enam mõju üldisele keisrilõike teel sünnituste sagedusele. Eesmärk: Robson 1+ Robson 2: 17% või vähem</p>
Definitsioon	<p>Robson 1: erakorraliste keisrilõigete osamäär esmassünnitajatel (üksiksünnitus, loote peaseis ja ajaline sünnitus), kellel sünnitustegevus käivitus spontaanselt.</p> <p>Robson 2: keisrilõigete osamäär esmassünnitajatel, kellel sünnitustegevus indutseeriti ja tehti keisrilõige või plaaniline keisrilõige tehti enne sünnitustegevuse algust</p>
Indikaatori tüüp	Protsessiindikaator
Lugeja	<p>Robson 1: Spontaanselt alanud sünnituste arv (üksiksünnitus, loote peaseis, raseduskestus >=37RN), mis lõppesid erakorralise keisrilõikega (A)</p> <p>Robson 2: indutseeritud sünnituste arv, mis lõppesid erakorralise keisrilõikega+ plaanilise keisrilõike teel toimunud sünnitused (üksiksünnitus, loote peaseis, raseduskestus >=37RN) (B)</p>
Nimetaja	<p>Robson 1: kõik spontaanselt alanud sünnitused (üksiksünnitus, loote peaseis, raseduskestus >=37RN) (C);</p> <p>Robson 2: Kõik indutseeritud sünnitused ja plaanilised keisrilõiked (üksiksünnitus, loote peaseis, raseduskestus >=37RN) (D)</p>
Valem:	<p>CSR1(%) = (A/C)*100;</p> <p>CSR2(%) = (B/D)*100;</p> <p>CSR1+CSR2= (A+B)/(C+D)*100</p>

Sihtgrupp: Eeldused indikaatori arvutamiseks:	Sihtgrupiks on kõik esmasünnitajad (üksiksünnitus, loote peaseis, raseduskestus ≥ 37 RN). Eesmärk: keisrilõigete osamäär kuni 17%. Tingimused EMSR sünnikaardil: -varasemad sünnitused (p.16)=0 -raseduskestus sünnituse hetkel (p.26)= ≥ 37 rasedusnädalat -sündis üks laps (täidetud p36.1)
Sisse arvatud	Robson 1: kõik sünnitused ülal kirjeldatud rühmas, kel sünnitus algas spontaanselt (st p 30.1 ja p 30.2 on sünnikaardil täitmata) ja sünnitasid vaginaalselt (täidetud p.28.1;28.2 või 28.3) või sünnitus toimus erakorralise keisrilõike teel (täidetud p.28.5) Robson 2: kõik sünnitused ülal kirjeldatud rühmas, kel sünnitustegevus indutseeriti (täidetud p.30.1 või p.30.2) ja sünnitasid vaginaalselt (täidetud p.28.1;28.2 või 28.3) või sünnitus toimus erakorralise keisrilõike teel (täidetud p.28.5) või sünnitus toimus plaanilise keisrilõike teel (täidetud p.28.4).
Väljaarvatud	Valimisse ei kuulu esmassünnitajad, kellel oli sünnitusel vaagnaotsseis (täidetud p.27.8) või muu atüüpiline looteseis (täidetud p.29.9); raseduskestus oli < 37 rasedusnädalat (p.26=36 või vähem); sündisid mitmikud (p 36=2 või rohkem); Lisaks arvatakse Robson 1 korral välja need, kel sünnitustegevus indutseeriti (täidetud on p.30.1) või avati lootepõis (täidetud on p.30.2).
Tõlgendus	Kirjeldatud sünnitajate rühm moodustab suhteliselt suure rühma kõikidest sünnitajatest (teadaolevalt umbes 35-40%), samas on tegemist sünnitajatega, kellel sünnitusega seotud riskid on enamasti väikesed. Keisrilõigete sagedust selles rühmas on võimalik kontrollida ja keisrilõigete osamäär jälgimine ja kontrolli all hoidmine selles rühmas aitab kõige enam hoida üldist keisrilõigete osamäär optimaalsel tasemel. Eesmärk on, et keisrilõigete osamäär rühmades Robson 1 ja Robson 2 ei ületaks 17%. Kuna sünnitusega seotud riskid suurenevad vanusega, on vajalik kaaluda kohandamist vanusele
Andmeallikad	Eesti Meditsiiniline Sünniregister (EMSR)
Jälgimisperiood	01.jaanuar – 31. detsember, kogu Eesti andmeid analüüsitakse 1x aastas; ravisutuste põhiseks analüüsiks arvutatakse 3-aasta kohandatud keskmine ja 95% CI
Edasine informatsioon	Robsoni klassifikatsiooni kasutatakse laialdaselt rahvusvahelises võrdluses, nt Rootsi tervishoiu kvaliteediindikaatorid. Robson MS. Classification of caesarean sections. Fetal and Maternal Medicine Review, 2001;12:23-39. Perinatal Services BC. Examining cesarean delivery rates in British Columbia using the Robson Ten Classification. Part 1: Understanding the Ten Groups. Vancouver, BC, 2011.

	<p>Torloni MR, Betran AP, Souza JP, Widmer M, Allen T et al. Classification for cesarean section: a systematic review. Plos One, 2011;6:e14566.</p> <p>Robson M, Hartigan I, Murphy M. Methods of achieving and maintaining an appropriate casesarean section rate. Best Pract ResClin Obstet Gynaecol, 2013;27:297-308.</p> <p>Kelly S, Sprague A, Fell D, Murphy P, Aelics N. , et al. Examining cesarean section rate in Canada using Robson classification system. J Obstet Gynaecol Can, 2013</p> <p>Quality and efficiency in Swedish healt care – regional comparisons 2012. Swedish Association of local authorities and regions. Swedish National Board of Health and Welfare, 2013.</p>
--	---