

Oznaka poročila: ARRS-RPROJ-ZP-2013/252



ZAKLJUČNO POROČILO RAZISKOVALNEGA PROJEKTA

A. PODATKI O RAZISKOVALNEM PROJEKTU

1. Osnovni podatki o raziskovalnem projektu

Šifra projekta	L3-2083
Naslov projekta	Ocenjevanje kakovosti v ginekologiji in porodništvu
Vodja projekta	5015 Ivan Verdenik
Tip projekta	L Aplikativni projekt
Obseg raziskovalnih ur	2328
Cenovni razred	B
Trajanje projekta	05.2009 - 04.2012
Nosilna raziskovalna organizacija	312 Univerzitetni klinični center Ljubljana
Raziskovalne organizacije - soizvajalke	
Raziskovalno področje po šifrantu ARRS	3 MEDICINA 3.05 Reprodukcijska človeka
Družbeno-ekonomski cilj	07. Zdravje

2. Raziskovalno področje po šifrantu FOS¹

Šifra	3.03
- Veda	3 Medicinske vede
- Področje	3.03 Zdravstvene vede

B. REZULTATI IN DOSEŽKI RAZISKOVALNEGA PROJEKTA

3. Povzetek raziskovalnega projekta²

SLO

Analize kakovosti dela izvajalcev zdravstvenega varstva običajno temeljijo na rutinsko zbranih kliničnih podatkih, da bi osvetlili "nenavadne" rezultate v specifični ustanovi. Poleg tega obstaja mnogo rednih poročil temelječih na stalno zbiranih podatkih, kjer se

ugotavljajo indikatorji kakovosti za posamezne bolnišnice.

Poleg identifikacije morebitnih dobrih in slabih izvajalcev, taka poročila pomagajo k razumevanju razlogov za variabilnost v izidih zdravljenja in zagotavljajo merilo kakovosti, ki ga lahko primerjamo z drugimi ustanovami, s ciljno želeno vrednostjo ali pa s prejšnjimi leti za ugotavljanje trendov v času.

Statistični del take analize v splošnem zajema model za izvajalca prilagojen (adjusted for) razlikam med obravnavano populacijo; bodisi z uporabo standardizacijskih metod, bodisi z uporabo kovariat. Pri tem je izvajalec mišljen v najširšem smislu - bolnišnica, oddelek ali celo posamezni zdravnik. Pri tem se moramo zavedati, da je upoštevanje resnosti bolezni (kot kovariate) posameznika vedno nezadostno in zato prihaja do preostanka variabilnosti ki vpliva na povečanje razlik med izvajalci.

Na področja perinatologije, ginekološke kirurgije, asistirane reprodukcije in uroginekologije smo zbrali klinične podatke o preko 60000 porodih, preko 10000 ginekoloških operacijah ter preko 3500 postopkih asistirane reprodukcije. Zbrane podatke smo analizirali glede na izvajalce, glede na leta in deloma tudi glede na posamezne zdravnike. Pri analizi zapletov smo poskušali v čimvečji meri upoštevati dejavnike tveganja. Izdelane analize smo posredovali vsem sodelujočim, s čimer verjamemo, da smo jim omogočili z dokazi podprt vpogled v njihovo delo.

Pomemben del projekta je bilo tudi sodelovanje pri evropski raziskavi OBSURVE (urinska inkontinenca kot posledica neustrezne oz. nekakovostne porodniške oskrbe), kjer smo bili vodilni pri eni od delovnih skupin.

ANG

Analysis of the quality of health care are usually based on routinely collected clinical data in order to shed light on the "unusual" results in a specific institution. These reports are usually based on established quality indicators for individual hospitals - dependent on type of medical services institution provides.

In addition to the identification of potential good and bad performers, such reports help to understand the reasons for the variability in treatment outcomes, and provide a measure of quality that can be compared with other institutions, with the desired target value or the previous years to determine trends over time.

Statistical analysis of such a model usually employ some kind of adjustment for the differences between the treated population, either by using standardization methods, either using a covariate. In doing so, the contractor is meant in the broadest sense - hospital, department or even individual physician. In doing so, we should be aware that the severity of disease (as a covariate) is insufficient and therefore exist a residual variability that affects the increasing

differences between providers.

In the areas of perinatology, gynecological surgery, assisted reproduction and urogynecology we collected clinical data on over 60,000 births, over 10,000 gynecological surgeries and over 3,500 assisted reproductive techniques. The collected data were analyzed first according to the institution, and secondly with regard to year to determine possible time trends. Also in some areas the analysis by individual doctors was performed. In the analysis of complications, we try as far as possible to take into the account risk factors. The report of the analysis was sent to all participants, so we believe that we enable them with evidence-based insight into their work.

An important part of the project was participation in European research OBSURVE (urinary incontinence resulting from inadequate or poor quality obstetric care), where we have been a leader in one of the working groups.

4. Poročilo o realizaciji predloženega programa dela na raziskovalnem projektu³

Pri ginekološki kirurgiji smo obdelali podatke o 11236 ginekoloških operacijah, ki so bile opravljene v obdobju 2009-11. Sodelovale so vse slovenske bolnišnice. Nabor podatkov s katerimi smo ovrednotili dejavnike tveganja je zajemal starost, internistične bolezni in napotno diagnozo. Drugi sklop podatkov je bil namenjen postopkom v zvezi s samo operacijo (operativni poseg in pristop, profilaksa, anestezija, histologija). Zadnji del podatkov pa je zajel zaplete ki se pojavljajo pri obravnavanih posegih (večje krvavitve, transfuzija, poškodbe, konverzija, infekcija). Analiza podatkov je zajemala po eni strani deskriptivno statistiko, tako da smo ugotovili dejansko pogostost posameznih zapletov, po drugi strani pa stratificirane analize za nekatere pogostejše operacije glede na težavnost primera (malignost, starost). Vse analize so bile opravljene primerjalno med vsemi sodelujočimi, poleg tega pa tudi za vsakega sodelujočega glede na vse ostale skupaj. Te posamezne analize smo posredovali vsem, ki so sodelovali v projektu.

Na področju asistiranje reprodukcije smo analizirali rezultate 3716 postopkov, ki so bili opravljeni v treh slovenskih centrih v letu 2008. Zbrali smo podatke o vzroku neplodnosti, zaporednem postopku, vrsti stimulacije, vrsti postopka, številu zarodkov, nosečnosti, izidu nosečnosti in morebitnih zapletih v zvezi s prekomernim odzivom jajčnikov. Glavni izid je bil porod, delni izid pa nosečnost. Rezultati analiz se niso pokazali ustrezni, saj je bil vpliv različnih informacijskih sistemov prevelik. Ugotovili smo, da je za spremljanje kakovosti na tem področju, nujno potrebno poenotiti informacijske sisteme v vseh treh centrih.

Na področju perinatologije se podatki o porodih v Sloveniji zbirajo že preko dvajset let. Podatki, ki smo jih uporabili v našem projektu so bili tisti, ki najboljše ovrednostijo perinatologijo s stališča kakovosti. Kot dejavnike tveganja oz. dejavnike ki lahko vplivajo na izid smo upoštevali starost, pariteto, tedne nosečnosti ob porodu, začetek poroda in mnogoplodnost. Med medicinskimi postopki, ki lahko vplivajo na izid smo upoštevali trajanje poroda, izhodno operacijo, stimulacijo. Samo kakovost pa so nam opredeljevale težje poškodbe, transfuzije, slab Apgar po 5. minutah, hipoksija otroka, možganske krvavitve, sprejem na intenzivno nego in smrt otroka. Skupaj smo analizirali 65035 porodov iz obdobja 2009-11 pri katerih se je rodilo 66228 otrok. Analize smo posredovali vsem porodničnicam.

Za interdisciplinarno področje urinske inkontinence v povezavi s perinatologijo smo izvedli raziskavo v Porodnišnici Ljubljana. Vključili smo ženske, ki so rodile med prvim in tridesetim septembrom 2010. V navedenem obdobju je rodilo 575 žensk, od tega jih je v raziskavi sodelovalo 501 (sodelovanje je bilo prostovoljno). Podatke smo pridobili na podlagi vprašalnika o urinski inkontinenci ter vprašalnika v zvezi s potekom nosečnosti in poroda. Samo urinsko inkontinenco smo ugotavljali z ICIQ-UI SF (International Consultation on Incontinence Questionnaire Urinary Incontinence Short Form) vprašalnikom.. Le ta zagotavlja enostaven, kratek in zanesljiv način za oceno simptomov in

vpliva inkontinence. Porodnice smo anketirali v obdobju 72 ur po porodu. S preiskovankami, ki so bile pripravljene sodelovati po odhodu iz porodnišnice, smo 4, 8 in 12 teden po porodu ICIQ-UI SF vprašalnik izpolnjevali v obliki telefonske ankete. V 12 tednu po porodu je od začetnih 501 preiskovank, sodelovalo 312 preiskovank. Rezultati so pokazali, da ima način poroda pomemben vpliv na kratkoročno urinsko inkontinenco, za oceno dolgoročnega tveganja pa bi morala študija trajati dlje.

5. Ocena stopnje realizacije programa dela na raziskovalnem projektu in zastavljenih raziskovalnih ciljev⁴

Ocenjujemo, da smo raziskovalne cilje dosegli. Morda manjka uspešnejše publiciranje na točno določenem subspecialnem področju, zato pa je bilo publiciranje članov raziskovalne skupine toliko bolj uspešno na področjih, ki se delno prekrivajo z raziskovalno tematiko.

6. Utemeljitev morebitnih sprememb programa raziskovalnega projekta oziroma sprememb, povečanja ali zmanjšanja sestave projektne skupine⁵

Pri raziskovalni skupini ni prišlo do sprememb pri raziskovalcih. Zaradi potreb pri ginekološki kirurgiji smo odatno vključili dve tehnični sodelavki.

7. Najpomembnejši znanstveni rezultati projektne skupine⁶

Znanstveni dosežek		
1.	COBISS ID	336300 Vir: COBISS.SI
	Naslov	<i>SLO</i> Carski rez – trendi pri dvoplodni nosečnosti <i>ANG</i> Correlates of the trend of cesarean section rates in twin pregnancies
	Opis	<i>SLO</i> Analizirali smo trende poroda s carskim rezom pri dvoplodni nosečnosti v zadnjih 13. letih v Sloveniji. Vključili smo vse dvoplodne nosečnosti z gestacijo ≥ 24 tednov ob porodu ($n=3916$). Opazili smo signifikanten trend naraščanja carskih rezov pri dvojčkih (za 1.1% na leto), naraščanje števila porodov dvojčkov med 34 in 36 tednom nosečnosti ter pomemben padec neonatalne umrljivosti. Neonatalna obolevnost ni porastla. Trendi so bili neodvisni od maternalnih lastnosti. Zaključili smo, da obstaja povezava med povečanim deležem porodov s carskim rezom, povečanim deležem prezgodnjih porodov med 34 in 36 tednom ter posledično pomembnim padcem neonatalne umrljivosti pri dvojčkih. <i>ANG</i> OBJECTIVE: To examine the population-based trend for cesarean births in twin pregnancies for the last 13 years in Slovenia, and to find correlates for this trend. METHODS: We evaluated data from the Slovenian national perinatal information system (NPIS) of all twin pairs born at ≥ 24 weeks during the period 1997-2009 ($n=3916$ pairs). RESULTS: We noted a significant and steady increase of about 1.1% cesarean births/year, concomitant with significant increased birth rates at 34-36 weeks, but with a significant decrease over time in neonatal mortality. These trends were neither associated with any particular maternal characteristic nor with increased neonatal morbidity. CONCLUSIONS: An association exists between an increased cesarean birth rate, increased preterm births at 33-36 weeks and concomitant significantly reduced neonatal mortality in twins.
	Objavljeno v	de Gruyter; Journal of perinatal medicine; 2012; Vol. 40, iss. 3; str. 241-243; Impact Factor: 1.702; Srednja vrednost revije / Medium Category Impact Factor: 1.662; WoS: SD, TQ; Avtorji / Authors: Tul Nataša, Verdenik Ivan, Trojner-Bregar Andreja, Novak-Antolič Živa, Blickstein Isaac
	Tipologija	1.01 Izvirni znanstveni članek
2.	COBISS ID	335788 Vir: COBISS.SI
	Naslov	<i>SLO</i> Dejavniki tveganja za preeklampsijo pri nosečnicah z dvojčki.

		ANG	Risk factors for preeclampsia in twin pregnancies
Opis	SLO		Namen raziskave je bil oceniti dejavnike tveganja za preeklampsijo (PE) pri nosečnicah z dvojčki ter primerjati pojavljanje zapletov pri nosečnicah z dvojčki s PE in brez PE. Vključili smo vse nosečnosti, ki so se zaključile s porodi dvojčkov po 24. tednu nosečnosti v Sloveniji v letih 1997 do 2009. Vsem nosečnicam, ki so imele PE (študijska skupina, 181 nosečnic (4,7%)), smo poiskali kontrole brez PE (kontrolna skupina, 542 nosečnic), ki so se ujemale po višini nosečnosti ob porodu, pariteti in horionosti. Primerjali smo zaplete v in izide nosečnosti med skupinama ter ugotovili, da so nosečnice s PE imele pomembno višji indeks telesne mase in več nosečnostne sladkorne bolezni ter placentarnih zapletov (predležča ali adherentna posteljica, abrupcija), nismo pa našli povezave med PE in prednosečnostno hipertenzijo, starostjo nosečnice, kajenjem in oploditvijo z biomedicinsko pomočjo. V skupini s PE je bilo manj novorojenčkov prelahkih za višino nosečnosti. Zaključek: Pri nosečnicah z dvojčki je visok indeks telesne mase najpomembnejši dejavnik tveganja za razvoj PE in posledičnih zapletov
	ANG		Objective: To evaluate associated factors for preeclampsia in twin gestations and to compare incidences of pregnancy complications among twin pregnancies with vs. without preeclampsia. Patients and methods: We performed a case-control study using a population dataset of twin pregnancies delivered after 24 weeks of gestation, in Slovenia, between 1997 and 2009. Cases were twin gestations complicated by preeclampsia and controls were cases matched by gestational age, parity, and chorionicity. Results: We identified 181 cases (4.7%) of preeclampsia among 3885 twins and 542 matched controls. High pre-pregnancy body mass index (BMI) and gestational diabetes were significantly associated with preeclampsia [odds ratio (OR) 1.8, 95% CI 1.26, 2.77 for overweight (BMI 25.0-29.9); OR 4.72, 95% CI 2.83, 7.89 for obese (BMI ≥30), and OR 2.19, 95% CI 1.03, 4.68 for gestational diabetes]. The association was not significant for preexisting hypertension, maternal age, smoking, and pregnancy following assisted reproduction. Placental complications (previa, abruption, or adherent placenta) were more common, and low birth weight less common in the preeclampsia group (P=0.03 and P=0.01, respectively). Conclusions: High pre-pregnancy BMI carries an especially high risk for the development of preeclampsia and its complications in twin gestation.
Objavljeno v			de Gruyter; Journal of perinatal medicine; 2012; Vol. 40, iss. 4; str. 379-382; Impact Factor: 1.702; Srednja vrednost revije / Medium Category Impact Factor: 1.662; WoS: SD, TQ; Avtorji / Authors: Lučovnik Miha, Tul Nataša, Verdenik Ivan, Novak-Antolič Živa, Blickstein Isaac
Tipologija			1.01 Izvirni znanstveni članek
3.	COBISS ID	27570137	Vir: COBISS.SI
Naslov	SLO		Tveganje za mrtvorojenost pri monohorijskih diamniotičnih dvojčkih
	ANG		Prospective risk of stillbirth in monochorionic-diamniotic twin gestations
Opis	SLO		Iz podatkov slovenskega perinatalnega informacijskega sistema smo ugotovili, da je tveganje za mrtvorojenost pri monohorijskih diamniotičnih dvojčkih po 33. tednu gestacije višje kot ga navaja literatura.
	ANG		Objective: To calculate a population-based prospective risk of fetal death in monochorionic-diamniotic twins. Study design: We evaluated 387 monochorionic-diamniotic twin pregnancies that were followed and delivered after 24 weeks in Slovenia during the period 1997-2007. Surveillance was not standardized. The prospective risk of fetal death was calculated as the total number of deaths after the beginning of the gestational period divided by the number of continuing pregnancies at or beyond that period. Results: Fetal death rate was 32 of 774 fetuses (4.1%; 95% confidence interval (CI), 3.0%-5.9%);

		the prospective risk of stillbirth per pregnancy after 33 weeks of gestation was 6.2% (95% CI, 4.2%–9.1%). Conclusion: The Slovenian population-based prospective risk of fetal death in monochorionic-diamniotic pregnancies that remained undelivered after 33 weeks' gestation is higher than previously reported from hospital-based studies.
	Objavljeno v	de Gruyter; Journal of perinatal medicine; 2011; Vol. 39, issue 1; str. 51-54; Impact Factor: 1.702; Srednja vrednost revije / Medium Category Impact Factor: 1.662; WoS: SD, TQ; Avtorji / Authors: Tul Nataša, Verdenik Ivan, Novak-Antolič Živa, Premru-Sršen Tanja, Blickstein Isaac
	Tipologija	1.01 Izvirni znanstveni članek
4.	COBISS ID	27355609 Vir: COBISS.SI
	Naslov	<i>SLO</i> Vse vrste pregrad v maternici zmanjšujejo uspešnost IVF/ICSI postopkov
		<i>ANG</i> Septate, subseptate and arcuate uterus decrease pregnancy and live birth rates in IVF/ICSI
	Opis	<i>SLO</i> Analizirali smo dejavnike ki pogojujejo uspešnost postopka umetne oploditve pri ženskah z uterinim septumom. Zanimala nas je razlika v uspešnosti postopka glede na različne stopnje nepravilnosti. Pokazali smo, da je za kakovostno zdravljenje neplodnosti potrebno posebno pozornost nameniti tudi materničnim pregradam.
		<i>ANG</i> A retrospective matched-control study to evaluate the effect of uterine anomalies on pregnancy rates after 2481 embryo transfers in conventionally stimulated IVF/intracytoplasmic sperm injection (ICSI) cycles. The study group of 289 embryo transfers before and 538 embryo transfers following hysteroscopic resection of a uterine septum was compared with two consecutive embryo transfers in the control group. Groups were matched for age, body mass index, ovarian stimulation, embryo quality, IVF or ICSI and infertility aetiologies. Number of embryos transferred, embryo quality and absence of uterine anomalies significantly predicted the pregnancy rates in the study group: odds ratios (OR) 1.7, 2.6 and 2.5, respectively (P < 0.001). Pregnancy rates after embryo transfer before hysteroscopic metroplasty were significantly lower, both in women with subseptate and septate uterus and in women with arcuate uterus compared with controls. If two or three embryos with at least one best-quality embryo were transferred, the differences were 9.6% versus 43.6%, OR 7.3 (P < 0.001) and 20.9% versus 35.5%, OR 2.1 (P < 0.03), respectively. Differences in terms of live birth rates were even more evident: 1.9% versus 38.6%, OR 32 (P < 0.001) and 3.0% versus 30.4%, OR 14 (P < 0.001). After surgery, the differences disappeared.
	Objavljeno v	Reproductive Biomedicine Online.; Reproductive biomedicine online; 2010; Letn. 21, št. 5; str. 700-705; Impact Factor: 2.285; Srednja vrednost revije / Medium Category Impact Factor: 1.792; A': 1; WoS: SD, WF; Avtorji / Authors: Tomaževič Tomaž, Ban Helena, Virant-Klun Irma, Verdenik Ivan, Požlep Barbara, Vrtačnik-Bokal Eda
	Tipologija	1.01 Izvirni znanstveni članek
5.	COBISS ID	512101688 Vir: COBISS.SI
	Naslov	<i>SLO</i> Vpliv svetovanja na ustreznost jemanja nadomestne hormonske terapije v menopavzi
		<i>ANG</i> Effect of counseling on adherence to perimenopausal hormone therapy in Slovenia
	Opis	<i>SLO</i> Analizirali smo dejavnike, ki vplivajo na ustreznost jemanja ter s tem na terapevtsko učinkovitost in ekonomsko učinkovitost nadomestnega hormonskega zdravljenja v perimenopavzi. Ugotovili smo, da je vpliv svetovanja bolj dolgoročen kot trenuten, kar ga postavlja za primerno metodo ozaveščanja pacient.

		<p>Method: In this 24-month prospective, randomized, controlled study with 125 women in early menopause, those in the study group (n = 64) attended oral presentations on menopause and HT whereas those in the control group (n = 63) did not. Data were collected from 2 questionnaires, one completed before starting HT and the other during follow-up visits after 3, 6, 12, and 24 months. The results were analyzed according to the intention-to-treat principle. Results: In the second year, an improved quality of life and friends critical of HT negatively affected adherence to HT. After 24 months, 47% of the participants in the study group and 32% in the control group were still using HT. The difference between the 2 groups in the rates of participants who discontinued HT was the same in the first than and in the last 12 months of the study (49 [76.6%] vs 15 [23.4%]). Conclusion: Since there were no changes in discontinuation rates between the groups from one study period to the other, and a total of 15 women in each group stopped using HT in the second year of the study, the effect of the educational presentations on HT adherence was long-term rather than temporary.</p>
Objavljeno v		International Federation of Gynaecology and Obstetrics, etc.; International journal of gynaecology & obstetrics; 2010; Vol. 111, no. 3; str. 260-263; Impact Factor: 1.704; Srednja vrednost revije / Medium Category Impact Factor: 1.792; WoS: SD; Avtorji / Authors: Franić Damir, Verdenik Ivan, Meden-Vrtovec Helena
Tipologija	1.01	Izvirni znanstveni članek

8. Najpomembnejši družbeno-ekonomski rezultati projektne skupine⁷

	Družbeno-ekonomski dosežek	
1.	COBISS ID	512101688 Vir: COBISS.SI
	Naslov	<p><i>SLO</i> Vpliv svetovanja na ustreznost jemanja nadomestne hormonske terapije v menopavzi</p> <p><i>ANG</i> Effect of counseling on adherence to perimenopausal hormone therapy in Slovenia</p>
	Opis	<p><i>SLO</i> Analizirali smo dejavnike, ki vplivajo na ustreznost jemanja ter s tem na terapevtsko učinkovitost in ekonomsko učinkovitost nadomestnega hormonskega zdravljenja v perimenopavzi. Ugotovili smo, da je vpliv svetovanja bolj dolgoročen kot trenuten, kar ga postavlja za primerno metodo ozaveščenja pacient.</p> <p><i>ANG</i> Method: In this 24-month prospective, randomized, controlled study with 125 women in early menopause, those in the study group (n = 64) attended oral presentations on menopause and HT whereas those in the control group (n = 63) did not. Data were collected from 2 questionnaires, one completed before starting HT and the other during follow-up visits after 3, 6, 12, and 24 months. The results were analyzed according to the intention-to-treat principle. Results: In the second year, an improved quality of life and friends critical of HT negatively affected adherence to HT. After 24 months, 47% of the participants in the study group and 32% in the control group were still using HT. The difference between the 2 groups in the rates of participants who discontinued HT was the same in the first than and in the last 12 months of the study (49 [76.6%] vs 15 [23.4%]). Conclusion: Since there were no changes in discontinuation rates between the groups from one study period to the other, and a total of 15 women in each group stopped using HT in the second year of the study, the effect of the educational presentations on HT adherence was long-term rather than temporary.</p>
	Šifra	F.02 Pridobitev novih znanstvenih spoznanj

	Objavljeno v	International Federation of Gynaecology and Obstetrics, etc.; International journal of gynaecology & obstetrics; 2010; Vol. 111, no. 3; str. 260-263; Impact Factor: 1.704; Srednja vrednost revije / Medium Category Impact Factor: 1.792; WoS: SD; Avtorji / Authors: Franić Damir, Verdenik Ivan, Meden-Vrtovec Helena	
	Tipologija	1.01 Izvirni znanstveni članek	
2.	COBISS ID	29399769	Vir: COBISS.SI
	Naslov	SLO	Interes za zdravljenje z zdravili pri nosečnicah
		ANG	Medication interest in pregnant women
	Opis	SLO	Pravilno jemanje zdravil je izredno zahtevna naloga za mnoge bolnike in za zdravnike, farmacevte, medicinske sestre ter vse, ki skrbijo za bolnike. Po nam znanih in dostopnih podatkih v Sloveniji ni poročil o sistematičnem preverjanju interesa za zdravljenje. Nikakor pa ne smemo predpostavljati, da v Sloveniji problema nizkega interesa za zdravljenje ni. Razlogi za nizek interes za zdravljenje so raznoli-ki: medicinski, psihološki in okoljski. Med seboj se prepletajo. Za skupino nosečnic v Sloveniji ne poznamo podatkov o interesu za zdravljenje, razen za preventivno jemanje folne kisline. Preventivno jemanje folne kisline je zaradi nizkega interesa za zdravljenje po mnenju strokovnjakov naj-večji neuspeh javnega zdravstva nasploh. Res je neverjetno, da tako preproste, učinkovite in poceni primarne preventive zelo hudih priroje-nih napak nevralne cevi ne upošteva niti šestina bodočih nosečnic. Z ugotavljanjem interesa za zdravljenje in preventivo ter razlogov za morebi-ten nizek interes lahko pri nosečnicah začnemo z izboljševanjem tega perečega problema.
		ANG	Background: Low medication interest leads to insufficient treatment, additional hospitalisations and complications, even if we do not consider financial burden. Appropriate attitude regarding medication interest should be taught from young age on: just as we do with traffic education. The problem of medication interest is mentioned in medical school and taught in pharmacy school. Persuading adults, who already have developed low medication interest, is difficult. Pharmaceutical companies continuously work on physicians and pharmacists promoting drug use. There are no workshops to teach the same people how to increase medication interest. We did not find any publication regarding systematic surveillance of medication interest in pregnant women in Slovenia. It should not be supposed that the problem of low medication interest does not exist. Methods: 50 women in a pilot survey and 263 in the main survey were anonymously questioned about drug treatment in pregnancy, their attitude regarding medication and preventative folic acid use. Results: Responses were obtained from 259 women: 57% pregnant women were prescribed drugs and bought non-prescription drugs; 19.8% only bought non-prescription drugs, and to 16.3% women drugs were prescribed only. Medication interest for acute treatment among 57 participants, who were prescribed such drugs, was 61.4%, for chronic (out of 17 prescribed) 70.6%, and 47.7% (out of 86 prescribed) for treatment with iron. Pregnant women trust their physicians and pharmacists and are not frightened by written instructions for drug use. Motivation by physicians is good. The main reason for low medication interest is forgetfulness. Risk perception is high. Only 19% of pregnant women took folic acid properly. (Abstract truncated at 2000 characters).
	Šifra	F.30	Strokovna ocena stanja
	Objavljeno v	[Slovensko zdravniško društvo]; Zdravniški vestnik; 2011; Letn. 80, št. 12; str. 897-904; Impact Factor: 0.155; Srednja vrednost revije / Medium Category Impact Factor: 2.53; WoS: PY; Avtorji / Authors: Antolič Rok, Polič Marko, Stanovnik Lovro, Novak-Antolič Živa	
	Tipologija	1.01	

		Izvirni znanstveni članek	
3.	COBISS ID		Vir: vpis v poročilo
	Naslov	SLO	4. kongres ginekologov in porodničarjev Slovenije
		ANG	4. Congress of Gynecologists and Obstetricians of Slovenia
	Opis	SLO	Nosilec projekta je sodeloval v strokovnem in v organizacijskem odboru kongresa, ki je združil pod eno streho vse slovenske ginekologe in porodničarje.
		ANG	Project leader actively participated in the scientific and in the organizing comitee of the above mentioned congress.
	Šifra	B.01	Organizator znanstvenega srečanja
	Objavljeno v	Zdravniški Vestnik, Letn. 78, Suppl 1	
	Tipologija	2.31 Zbornik recenziranih znanstvenih prispevkov na mednarodni ali tuji konferenci	
4.	COBISS ID	26987737	Vir: COBISS.SI
	Naslov	SLO	Primer analize kazalnika kakovosti perinatalnega varstva v porodnišnici Ljubljana
		ANG	Use of quality indicators in perinatal unit in University Medical Center Ljubljana
	Opis	SLO	Prikazali smo uporabo kazalnikov kakovosti v perinatologiji za ugotavljanje sprememb, ki lahko dolgoročno spreminjajo definicije in doktrine kakovostne perinatalne oskrbe.
		ANG	We showed the use of perinatal quality indicators for analysis of trends which could in long-term creates changes in definitions and in doctrine of quality perinatal care.
	Šifra	F.22	Izboljšanje obstoječih zdravstvenih/diagnostičnih metod/postopkov
	Objavljeno v	Združenje za perinatalno medicino; Sledenje in vodenje kakovosti v perinatologiji; 2010; Str. 151-157; Avtorji / Authors: Premru-Sršen Tanja, Meglič Petra, Šajina-Stritar Barbara, Verdenik Ivan	
	Tipologija	1.08 Objavljeni znanstveni prispevek na konferenci	
5.	COBISS ID	26984921	Vir: COBISS.SI
	Naslov	SLO	Primernost kazalnikov za ocenjevanje kakovosti
		ANG	USEFULNESS OF THE DATA COLLECTED BY THE NATIONAL PERINATAL INFORMATION SYSTEM OF SLOVENIA FOR QUALITY CONTROL IN PERINATOLOGY
	Opis	SLO	Analizirali smo razlike med slovenskimi porodnišnicami glede na izbrane kazalce kakovosti in ugotavljali dobre in slabe strani posameznih kazalnikov ter njihovo ustreznost.
		ANG	We analyzed differences in quality indicators between maternities in Slovenia. We described suitability, benefits and weak points of individual quality indicators.
	Šifra	F.16	Izboljšanje obstoječega informacijskega sistema/podatkovnih baz
	Objavljeno v	Združenje za perinatalno medicino; Sledenje in vodenje kakovosti v perinatologiji; 2010; Str. 130-143; Avtorji / Authors: Pajntar Marjan, Verdenik Ivan, Leskošek Branimir	
	Tipologija	1.08 Objavljeni znanstveni prispevek na konferenci	

9. Drugi pomembni rezultati projektne skupine⁸

COBISS.SI-ID 658860]
COBISS.SI-ID 276908]
COBISS.SI-ID 199340],
COBISS.SI-ID 471212],
COBISS.SI-ID 20908],
COBISS.SI-ID 447916],
COBISS.SI-ID 677292],
COBISS.SI-ID 30060249],
COBISS.SI-ID 547756],
COBISS.SI-ID 336044],
COBISS.SI-ID 432044],
COBISS.SI-ID 249772],
COBISS.SI-ID 274092],
COBISS.SI-ID 1344123],
COBISS.SI-ID 2790117],
COBISS.SI-ID 2811109],
COBISS.SI-ID 512158776]
COBISS.SI-ID 32428],
COBISS.SI-ID 36012],
COBISS.SI-ID 28844],
COBISS.SI-ID 36268],
COBISS.SI-ID 28550105]
COBISS.SI-ID 35756],
COBISS.SI-ID 2437605],
COBISS.SI-ID 13228],
COBISS.SI-ID 27778521],
COBISS.SI-ID 1708],
COBISS.SI-ID 1964],
COBISS.SI-ID 257557504],

COBISS.SI-ID 15730521]
COBISS.SI-ID 27266777],
COBISS.SI-ID 27751385],
COBISS.SI-ID 15830617],
COBISS.SI-ID 15602009],
COBISS.SI-ID 27716825],
COBISS.SI-ID 13740],
COBISS.SI-ID 26739161],
COBISS.SI-ID 15582553],
COBISS.SI-ID 27046361],
COBISS.SI-ID 125100]
COBISS.SI-ID 28283865]
COBISS.SI-ID 28577753],
COBISS.SI-ID 28716761],
COBISS.SI-ID 28954329],
COBISS.SI-ID 516205337],
COBISS.SI-ID 27442393]
COBISS.SI-ID 27442649]
COBISS.SI-ID 28296409],
COBISS.SI-ID 123052]
COBISS.SI-ID 30077401]
COBISS.SI-ID 249004]
COBISS.SI-ID 211628]
COBISS.SI-ID 29795033],
COBISS.SI-ID 207276],
COBISS.SI-ID 2812645],
COBISS.SI-ID 29100],
COBISS.SI-ID 2220]
COBISS.SI-ID 28155097]
COBISS.SI-ID 29004249]

COBISS.SI-ID 57772]

COBISS.SI-ID 28986073],

COBISS.SI-ID 27498969],

10.Pomen raziskovalnih rezultatov projektne skupine⁹**10.1.Pomen za razvoj znanosti¹⁰**

SLO

Vsaka zaključena organizacija teži k mišljenju, da je kakovost njenega dela vsaj dobra, če že ne najboljša. Primerjava med organizacijami (in posamezniki) običajno temelji na subjektivnih vtisih občasnih obiskovalcev.

Kakovost dela posameznika je rezultat njegovega šolanja, izkušenj in opazovanja sodelavcev. Z leti se lahko zgodi, da kakovost neopazno pade, a tega zaradi zveznega procesa nihče ne opazi. Zato se sčasoma pojavijo med ustanovami velike razlike, ki niso razložljive z enostavnimi argumenti ampak potrebujemo znanstveni pristop.

S pričujočim projektom smo identificirali ustanove, ki pri posameznih indikatorjih kakovosti odstopajo od poprečja bolj kot bi pričakovali pri naključni porazdelitvi. Sedaj s pomočjo matematično statističnih principov ugotavljamo vzroke za to.

ANG

Every organization tends to think that the quality of its work is at least as good as that of others, if not the best. Comparison between organizations (and individuals) are usually based on the subjective impressions. Quality of work is a result of his education, work conditions, experience, and observation of co-workers. Over the years, it can happen that the quality of a work falls seamlessly but due to the slow gradual process, nobody notices. Therefore, over time could arise large differences between institutions which are not explainable with simple arguments but we need a scientific approach. With the present project we identified institutions whose quality indicators deviate from the average more than one would expect from a random distribution. With the help of mathematical statistical principles, we are trying to identify the causes of it.

10.2.Pomen za razvoj Slovenije¹¹

SLO

Izboljšana strokovna kakovost pomeni manj zapletov, krajše zdravljenje, večje zadovoljstvo pacientov. To pa seveda pomeni nižje stroške.

ANG

Improved quality of professional clinical work means less complications, shorter hospital stay and sick leave, better satisfaction of the patients. All combined also brings lower cost.

11.Samo za aplikativne projekte in podoktorske projekte iz gospodarstva!
Označite, katerega od navedenih ciljev ste si zastavili pri projektu, katere konkretne rezultate ste dosegli in v kakšni meri so doseženi rezultati uporabljeni

Cilj		
F.01	Pridobitev novih praktičnih znanj, informacij in veščin	
	Zastavljen cilj	<input checked="" type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text" value="Dosežen"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text" value="Delno"/>
F.02	Pridobitev novih znanstvenih spoznanj	
	Zastavljen cilj	<input checked="" type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
	Rezultat	

		Dosežen bo v naslednjih 3 letih
	Uporaba rezultatov	Delno
F.03	Večja usposobljenost raziskovalno-razvojnega osebja	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	
	Uporaba rezultatov	
F.04	Dvig tehnološke ravni	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	
	Uporaba rezultatov	
F.05	Sposobnost za začetek novega tehnološkega razvoja	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	
	Uporaba rezultatov	
F.06	Razvoj novega izdelka	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	
	Uporaba rezultatov	
F.07	Izboljšanje obstoječega izdelka	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	
	Uporaba rezultatov	
F.08	Razvoj in izdelava prototipa	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	
	Uporaba rezultatov	
F.09	Razvoj novega tehnološkega procesa oz. tehnologije	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	
	Uporaba rezultatov	
F.10	Izboljšanje obstoječega tehnološkega procesa oz. tehnologije	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	
	Uporaba rezultatov	
F.11	Razvoj nove storitve	

	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.12	Izboljšanje obstoječe storitve	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.13	Razvoj novih proizvodnih metod in instrumentov oz. proizvodnih procesov	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.14	Izboljšanje obstoječih proizvodnih metod in instrumentov oz. proizvodnih procesov	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.15	Razvoj novega informacijskega sistema/podatkovnih baz	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.16	Izboljšanje obstoječega informacijskega sistema/podatkovnih baz	
	Zastavljen cilj	<input checked="" type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text" value="Dosežen"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text" value="Delno"/>
F.17	Prenos obstoječih tehnologij, znanj, metod in postopkov v prakso	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.18	Posredovanje novih znanj neposrednim uporabnikom (seminarji, forumi, konference)	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.19	Znanje, ki vodi k ustanovitvi novega podjetja ("spin off")	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>

	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.20	Ustanovitev novega podjetja ("spin off")	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.21	Razvoj novih zdravstvenih/diagnostičnih metod/postopkov	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.22	Izboljšanje obstoječih zdravstvenih/diagnostičnih metod/postopkov	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.23	Razvoj novih sistemskih, normativnih, programskih in metodoloških rešitev	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.24	Izboljšanje obstoječih sistemskih, normativnih, programskih in metodoloških rešitev	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.25	Razvoj novih organizacijskih in upravljavskih rešitev	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.26	Izboljšanje obstoječih organizacijskih in upravljavskih rešitev	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.27	Prispevek k ohranjanju/varovanje naravne in kulturne dediščine	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.28	Priprava/organizacija razstave	
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE

	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.29 Prispevek k razvoju nacionalne kulturne identitete		
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.30 Strokovna ocena stanja		
	Zastavljen cilj	<input checked="" type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text" value="Dosežen"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text" value="V celoti"/>
F.31 Razvoj standardov		
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.32 Mednarodni patent		
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.33 Patent v Sloveniji		
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.34 Svetovalna dejavnost		
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>
F.35 Drugo		
	Zastavljen cilj	<input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE
	Rezultat	<input type="text"/>
	Uporaba rezultatov	<input type="text"/>

Komentar

12.Samo za aplikativne projekte in podoktorske projekte iz gospodarstva!
 Označite potencialne vplive oziroma učinke vaših rezultatov na navedena področja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Vpliv	Ni vpliva	Majhen vpliv	Srednji vpliv	Velik vpliv	
G.01	Razvoj visokošolskega izobraževanja					
G.01.01.	Razvoj dodiplomskega izobraževanja	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.01.02.	Razvoj podiplomskega izobraževanja	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.01.03.	Drugo: izobraževanje specializantov	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02	Gospodarski razvoj					
G.02.01	Razširitev ponudbe novih izdelkov/storitev na trgu	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.02.	Širitev obstoječih trgov	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.03.	Znižanje stroškov proizvodnje	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.04.	Zmanjšanje porabe materialov in energije	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.05.	Razširitev področja dejavnosti	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.06.	Večja konkurenčna sposobnost	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.07.	Večji delež izvoza	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.08.	Povečanje dobička	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.09.	Nova delovna mesta	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.10.	Dvig izobrazbene strukture zaposlenih	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.11.	Nov investicijski zagon	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.02.12.	Drugo:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.03	Tehnološki razvoj					
G.03.01.	Tehnološka razširitev/posodobitev dejavnosti	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.03.02.	Tehnološko prestrukturiranje dejavnosti	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.03.03.	Uvajanje novih tehnologij	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.03.04.	Drugo:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.04	Družbeni razvoj					
G.04.01	Dvig kvalitete življenja	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.04.02.	Izboljšanje vodenja in upravljanja	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.04.03.	Izboljšanje delovanja administracije in javne uprave	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.04.04.	Razvoj socialnih dejavnosti	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.04.05.	Razvoj civilne družbe	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.04.06.	Drugo:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.05.	Ohranjanje in razvoj nacionalne naravne in kulturne dediščine in identitete					
G.06.	Varovanje okolja in trajnostni razvoj					
G.07	Razvoj družbene infrastrukture					
G.07.01.	Informacijsko-komunikacijska	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

	infrastruktura					
G.07.02.	Prometna infrastruktura	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.07.03.	Energetska infrastruktura	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.07.04.	Drugo:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.08.	Varovanje zdravja in razvoj zdravstvenega varstva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
G.09.	Drugo:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Komentar

--

13.Pomen raziskovanja za sofinancerje¹²

	Sofinancer		
1.	Naziv	Ministrstvo za zdravje	
	Naslov	Štefanova 5, 1000 Ljubljana	
	Vrednost sofinanciranja za celotno obdobje trajanja projekta je znašala:	26.477,12	EUR
	Odstotek od utemeljenih stroškov projekta:	25	%
	Najpomembnejši rezultati raziskovanja za sofinancerja		Šifra
	1.	Interes za zdravljenje z zdravili pri nosečnicah	F.30
	2.	Vpliv svetovanja na ustreznost jemanja nadomestne hormonske terapije v menopavzi	F.02
	3.	Primernost kazalnikov za ocenjevanje kakovosti	F.16
	4.		
	5.		
	<p>Projekt z naslovom "Ocenjevanje kakovosti v ginekologiji in porodništvu" se deli na več vsebinsko ločenih sklopov - perinatologijo, ginekološko kirurgijo, reproduktivno medicino in uroginekologijo.</p> <p>Na področju perinatologije smo določili naslednje kazalce kakovosti: Ocena po Apgarjevi od 1 do 6 po petih minutah, transfuzije med oz. po porodu, porodi brez intervencij, ocena po Apgarjevi 1-6 pri induciranih porodih, urgentni carski rezi pri induciranih porodih, poškodbe porodne poti 3. in 4. stopnje ter carski rez. Analizirali smo podatke za celo Slovenijo za petletno obdobje 2006-10 in ponovno za obdobje 2007-11. Ugotovili smo, da so statistično pomembne razlike pri vseh opazovanih kazalcih. Čeprav nekatere razlike lahko pripišemo dejstvu, da imata terciarna centra (UKC Ljubljana in UKC Maribor) večji delež težjih patologij, pa nekateri kazalci pomembno odstopajo tudi v manjših porodnišnicah. Tudi razlike med terciarnima centroma so pri nekaterih kazalcih večje od dopustnih. Rezultate analiz smo med drugim uporabili tudi pri dokončnem oblikovanju dokumenta "Strategije razvoja in celostne ureditve ginekološko porodniške službe v republiki Sloveniji", kjer smo sodelovali v letu 2010 in 2011. Sodelovala sta dva člana sodelavca projekta L3-2083.</p> <p>Na področju reproduktivne medicine smo sodelovali pri analizi kakovosti postopka oploditve z biomedicinsko pomočjo pri bolnicah z maternično pregrado. Rezultate smo poslali v objavo v ugledno mednarodno revijo.</p>		

	Komentar	<p>Zaradi slabega sodelovanja med centri nismo uspeli izvesti ponovne analize z upoštevanjem dejavnikov tveganja.</p> <p>Na področju ginekološke kirurgije smo analizirali podatke o preko 18000 ginekoloških operacijah opravljenih v 14 centrih v obdobju 2006-10 ter ponovno o preko 20500 operacijah iz obdobja 2007-11. Opazovani kazalci kakovosti so bili: delež transfuzij pri histerektomijah, poškodbe mehurja, sečevodov, črevesja ali velikih žil pri laparoskopskih operacijah, ter delež uroinfektov pri histerektomijah. Sodelovali smo pri določanju najuspešnejših posameznikov, kjer smo z uporabo regresijskih metod in upoštevanjem dejavnikov tveganja objektivizirali ugotovljene kazalce kakovosti.</p> <p>Na področju uroginekologije smo aktivno sodelovali v evropskem projektu ObSurve, kjer smo predstavili naše izkušnje. Skupaj s raziskovalci iz šestih evropskih držav smo opravili izcedbeno študijo za razvoj nadzornega sistema za opazovanje urinske inkontinence kot posledice nepravilne ali neprimerne porodniške oskrbe. Dejansko gre za ugotavljanje vpliva kakovosti v perinatologiji na kasnejša bolezenska stanja. V letu 2011 smo uspešno zaključili ta projekt.</p> <p>Omenjeno študijo spremljanja težav z urinsko inkontinenco pri porodnicah, kjer smo vključili vse porodnice, ki so rodile v Ljubljani v mesecu septembru 2010 smo dopolnili z dodatnimi podatki samo iz slovenskega dela opazovane populacije. Rezultati so privedli do 4 diplomskih dela na fakulteti za zdravstvo (tri dokončana in ena še v delu), ter Prešernova nagrada.</p>
	Ocena	<p>Rezultati projekta objektivno podajajo primerjavo klinične kakovosti med različnimi izvajalci na posameznih strokovnih področjih. Na ta način spodbujajo izboljšavo kakovosti pri podrobnostih, ki so pri posameznih ustanovah najbolj izstopajoče.</p>

14. Izjemni dosežek v letu 2012¹³

14.1. Izjemni znanstveni dosežek

We examine the population-based trend for cesarean births in twin pregnancies for the last 13 years in Slovenia, and to find correlates for this trend. METHODS: We evaluated data from the Slovenian national perinatal information system (NPIS) of all twin pairs born at ≥24 weeks during the period 1997-2009 (n=3916 pairs). RESULTS: We noted a significant and steady increase of about 1.1% cesarean births/year, concomitant with significant increased birth rates at 34-36 weeks, but with a significant decrease over time in neonatal mortality. These trends were neither associated with any particular maternal characteristic nor with increased neonatal morbidity. CONCLUSIONS: An association exists between an increased cesarean birth rate, increased preterm births at 33-36 weeks and concomitant significantly reduced neonatal mortality in twins.

COBISS ID: 336300

14.2. Izjemni družbeno-ekonomski dosežek

Priprava predloga Strategije razvoja in celostne ureditve ginekološko porodne službe v RS do leta 2020.

C. IZJAVE

Podpisani izjavljam/o, da:

- so vsi podatki, ki jih navajamo v poročilu, resnični in točni
- se strinjamo z obdelavo podatkov v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov za potrebe ocenjevanja ter obdelavo teh podatkov za evidence ARRS
- so vsi podatki v obrazcu v elektronski obliki identični podatkom v obrazcu v pisni obliki
- so z vsebino zaključnega poročila seznanjeni in se strinjajo vsi soizvajalci projekta

Podpisi:

*zastopnik oz. pooblaščen oseba
raziskovalne organizacije:*

in

vodja raziskovalnega projekta:

Univerzitetni klinični center Ljubljana

Ivan Verdenik

ŽIG

Kraj in datum:

Ljubljana	14.3.2013
-----------	-----------

Oznaka prijave: ARRS-RPROJ-ZP-2013/252

¹ Opredelite raziskovalno področje po klasifikaciji FOS 2007 (Fields of Science). Prevaljalna tabela med raziskovalnimi področji po klasifikaciji ARRS ter po klasifikaciji FOS 2007 (Fields of Science) s kategorijami WOS (Web of Science) kot podpodročji je dostopna na spletni strani agencije (<http://www.arrs.gov.si/sl/gradivo/sifranti/preslik-vpp-fos-wos.asp>). [Nazaj](#)

² Napišite povzetek raziskovalnega projekta (največ 3.000 znakov v slovenskem in angleškem jeziku) [Nazaj](#)

³ Napišite kratko vsebinsko poročilo, kjer boste predstavili raziskovalno hipotezo in opis raziskovanja. Navedite ključne ugotovitve, znanstvena spoznanja, rezultate in učinke raziskovalnega projekta in njihovo uporabo ter sodelovanje s tujimi partnerji. Največ 12.000 znakov vključno s presledki (približno dve strani, velikost pisave 11). [Nazaj](#)

⁴ Realizacija raziskovalne hipoteze. Največ 3.000 znakov vključno s presledki (približno pol strani, velikost pisave 11) [Nazaj](#)

⁵ V primeru bistvenih odstopanj in sprememb od predvidenega programa raziskovalnega projekta, kot je bil zapisan v predlogu raziskovalnega projekta oziroma v primeru sprememb, povečanja ali zmanjšanja sestave projektne skupine v zadnjem letu izvajanja projekta, napišite obrazložitev. V primeru, da sprememb ni bilo, to navedite. Največ 6.000 znakov vključno s presledki (približno ena stran, velikost pisave 11). [Nazaj](#)

⁶ Navedite znanstvene dosežke, ki so nastali v okviru tega projekta. Raziskovalni dosežek iz obdobja izvajanja projekta (do oddaje zaključnega poročila) vpišete tako, da izpolnite COBISS kodo dosežka – sistem nato sam izpolni naslov objave, naziv, IF in srednjo vrednost revije, naziv FOS področja ter podatek, ali je dosežek uvrščen v A'' ali A'. [Nazaj](#)

⁷ Navedite družbeno-ekonomske dosežke, ki so nastali v okviru tega projekta. Družbeno-ekonomski rezultat iz obdobja izvajanja projekta (do oddaje zaključnega poročila) vpišete tako, da izpolnite COBISS kodo dosežka – sistem nato sam izpolni naslov objave, naziv, IF in srednjo vrednost revije, naziv FOS področja ter podatek, ali je dosežek uvrščen v A'' ali A'.

Družbeno-ekonomski dosežek je po svoji strukturi drugačen kot znanstveni dosežek. Povzetek znanstvenega dosežka je praviloma povzetek bibliografske enote (članka, knjige), v kateri je dosežek objavljen.

Povzetek družbeno-ekonomskega dosežka praviloma ni povzetek bibliografske enote, ki ta dosežek dokumentira, ker je dosežek sklop več rezultatov raziskovanja, ki je lahko dokumentiran v različnih bibliografskih enotah. COBISS ID zato ni enoznačen, izjemoma pa ga lahko tudi ni (npr. prehod mlajših sodelavcev v gospodarstvo na pomembnih raziskovalnih nalogah, ali ustanovitev podjetja kot rezultat projekta ... - v obeh primerih ni COBISS ID). [Nazaj](#)

⁸ Navedite rezultate raziskovalnega projekta iz obdobja izvajanja projekta (do oddaje zaključnega poročila) v primeru, da katerega od rezultatov ni mogoče navesti v točkah 7 in 8 (npr. ker se ga v sistemu COBISS ne vodi). Največ 2.000 znakov, vključno s presledki. [Nazaj](#)

⁹ Pomen raziskovalnih rezultatov za razvoj znanosti in za razvoj Slovenije bo objavljen na spletni strani: <http://sicris.izum.si/> za posamezen projekt, ki je predmet poročanja [Nazaj](#)

¹⁰ Največ 4.000 znakov, vključno s presledki [Nazaj](#)

¹¹ Največ 4.000 znakov, vključno s presledki [Nazaj](#)

¹² Rubrike izpolnite / prepisite skladno z obrazcem "izjava sofinancerja" <http://www.arrs.gov.si/sl/progproj/rproj/gradivo/>, ki ga mora izpolniti sofinancer. Podpisan obrazec "Izjava sofinancerja" pridobi in hrani nosilna raziskovalna organizacija – izvajalka projekta. [Nazaj](#)

¹³ Navedite en izjemni znanstveni dosežek in/ali en izjemni družbeno-ekonomski dosežek raziskovalnega projekta v letu 2012 (največ 1000 znakov, vključno s presledki). Za dosežek pripravite diapozitiv, ki vsebuje sliko ali drugo slikovno gradivo v zvezi z izjemnim dosežkom (velikost pisave najmanj 16, približno pol strani) in opis izjemnega dosežka (velikost pisave 12, približno pol strani). Diapozitiv/-a priložite kot priponko/-i k temu poročilu. Vzorec diapozitiva je objavljen na spletni strani ARRS <http://www.arrs.gov.si/sl/gradivo/>, predstavitev dosežkov za pretekla leta pa so objavljena na spletni strani <http://www.arrs.gov.si/sl/analize/dosez/>. [Nazaj](#)

Obrazec: ARRS-RPROJ-ZP/2013 v1.00

3D-43-60-D1-58-E2-62-BB-DB-95-53-EC-75-4E-BE-28-A4-72-64-9F

MEDICINA

Področje: 3.05 Reprodukcijska človeka



de Gruyter; Journal of perinatal medicine; 2012; Vol. 40, iss. 3; str. 241-243; Impact Factor: 1.702; Srednja vrednost revije / Medium Category Impact Factor: 1.662; WoS: SD, TQ; Avtorji / Authors: Tul Nataša, Verdenik Ivan, Trojner-Bregar Andreja, Novak-Antolič Živa, Blickstein Isaac

OBJECTIVE: To examine the population-based trend for cesarean births in twin pregnancies for the last 13 years in Slovenia, and to find correlates for this trend. **METHODS:** We evaluated data from the Slovenian national perinatal information system (NPIS) of all twin pairs born at ≥ 24 weeks during the period 1997-2009 (n=3916 pairs). **RESULTS:** We noted a significant and steady increase of about 1.1% cesarean births/year, concomitant with significant increased birth rates at 34-36 weeks, but with a significant decrease over time in neonatal mortality. These trends were neither associated with any particular maternal characteristic nor with increased neonatal morbidity. **CONCLUSIONS:** An association exists between an increased cesarean birth rate, increased preterm births at 33-36 weeks and concomitant significantly reduced neonatal mortality in twins.

MEDICINA

Področje: 3.05 Reprodukcijska človeka

Strategije razvoja in celostne ureditve ginekološko porodniške službe v republiki Sloveniji



Po naročilu MZ, je zato imenovana delovna skupina, v kateri je sodelovalo več članov projektne skupine, je pripravila predlog strategije do leta 2020.

Na podlagi obstoječega stanja na področju specializacij, ambulantne dejavnosti, hospitala, perinatologije, ginekologije, babištva, reproduktivne medicine v Sloveniji in glede na stanje v drugih evropskih državah, smo pripravili predlog strategije. Izhajali smo iz obstoječega stanja in vizije prihodnjega razvoja stroke in družbe.