

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В СЕЛЬСКИХ РАЙОНАХ СУМСКОЙ ОБЛАСТИ

Аль-Таххан И.Г., студ. 6-го курса

Руководитель – Павлычева С.В.

СумГУ, кафедра социальной медицины

В 2003 г. при показателе младенческой смертности (МС) в Сумской области 10,8 ‰ (n = 15943) наблюдалось значительное колебание уровня этого показателя по сельским районам. Белопольский: 23,6 ‰, n=394; Буринский: 7,9 ‰, n=236; В.-Писаревский: 5,6 ‰, n=178; Глуховский: 6,2 ‰, n=472; Конотопский: 9,9 ‰, n=813; Краснопольский: 19,4 ‰, n=220; Кролевецкий: 21,2 ‰, n=353; Лебединский: 5,3 ‰, n=383; Л.-Долинский: 12,3 ‰, n=171; Недригайловский: 5,5 ‰, n=185; Ахтырский: 10,0 ‰, n=630; Путивльский: 0,0 ‰, n=201; Роменский: 7,3 ‰, n=714; С.-Будский: 28,4 ‰, n=164; Сумский: 15,2 ‰, n=498; Тростянецкий: 11,2 ‰, n=277; Шосткинский: 7,6 ‰, n=674; Ямпольский: 14,6 ‰, n=254.

Таким образом, показатель колебался от 0,0 ‰ в Путивльском р-не до 28,4 ‰ в С.-Будском р-не. Такие значительные колебания, возможно, обусловлены сравнительно небольшими статистическим совокупностями, из которых рассчитан данный показатель (n колеблется от 164 до 813). Поэтому нашей целью было определить достоверность разности показателей МС в сельских районах с показателем МС в целом в области.

Оказалось, что различия статистически не достоверны ($t < 2,0$; $p > 0,05$) для всех сельских районов. Таким образом, значительные колебания младенческой смертности по регионам Сумской области обусловлены сравнительно небольшим числом живорожденных в сельских районах в течение года. Поэтому для анализа смертности детей до года недостаточно пользоваться только показателем МС, а необходимо проводить экспертную оценку каждого случая умершего ребёнка.