

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра социальной и экономической географии

Территориальные особенности младенческой смертности в Южном и
Сибирском федеральном округах России

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 421 группы _____
направления (специальности) 05.03.02 География _____
географического факультета _____
Лобановой Анастасии Алексеевны _____

Научный руководитель
доцент, к.с.н., доцент

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

О.А. Цоберг

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой
к.г.н., доцент

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

А.В. Затонская

инициалы, фамилия

Саратов 2025

Введение. Младенческая смертность - один из основных демографических показателей здоровья нации, характеризующий репродуктивный потенциал будущих поколений страны. Этот показатель является важнейшим индикатором качества медицинской помощи женщинам и детям, а также характеризует социально-экономические условия жизни в стране в целом. Изучение теоретических аспектов детской смертности позволяет понять причины и механизмы этого явления, а также разработать эффективные стратегии борьбы с ним.

Южный и Сибирский федеральные округа расположены в европейской и азиатской частях нашей страны. Их отличают размеры территории, природно-климатические и ресурсные условия, плотность населения с разрывом в 10 раз, но при этом они имеют почти равную численность населения. Однако, несмотря на свою значимость в деле воспроизводства и разницу в социально-экономическом развитии, они также сталкиваются с проблемой высокой детской смертности, с ее спецификой, влияющей на этот показатель.

Цель бакалаврской работы: анализ пространственных особенностей младенческой смертности в регионах Южного и Сибирского федеральных округов.

Исходя из поставленной цели, были определены следующие **задачи**:

- рассмотреть теоретические аспекты проблемы младенческой смертности;
- определить основные факторы, влияющие на уровень младенческой смертности;
- выявить территориальные различия в младенческой смертности в регионах ЮФО и СФО;
- изучить меры, рекомендуемые для решения данной проблемы.

1 Теоретические аспекты младенческой смертности

Для России главной проблемой на предстоящие несколько лет будет наполнение регионов населением, в связи с этим руководство страны уделяет большое внимание национальному проекту «Демография».

Младенческая смертность – смертность детей в возрасте до года. Младенческая смертность в соответствии с рекомендациями ВОЗ, относится к числу ведущих индикаторов не только здоровья населения, но и в целом уровня жизни, а также качества работы системы здравоохранения. Даже и в современных обществах младенческая смертность значительно превышает смертность во всех последующих возрастных группах вплоть до пожилых возрастов. Ее сокращение на протяжении всего XX в. являлось существенным источником роста продолжительности жизни населения. В зависимости от количества дней, прожитых детьми, которые умерли в возрасте до одного года, рассчитываются специальные коэффициенты, такие как:

Перинатальная смертность - околородовая смертность плода и детей в перинатальном периоде;

Неонатальная смертность - ранняя – первые 7 суток после рождения (0-6 дней), поздняя – в период после 7 и до 28 полных дней жизни;

Постнеонатальная смертность- старше 28 дней до 1 года [1].

Согласно статистике в 2022 г. в Российской Федерации наиболее распространенными причинами младенческой смертности были *отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде* (48,6%), *врожденные аномалии и пороки развития* (21,1%) и *врожденные аномалии системы кровообращения* (9,1%). Также влияние на уровень младенческой смертности оказывает пол ребенка, возраст матери в момент рождения, порядковый номер рождения и интервал между родами (см. табл. 1) [2].

МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОСНОВНЫМ КЛАССАМ И ОТДЕЛЬНЫМ ПРИЧИНАМ СМЕРТИ			
	Число детей, умерших в возрасте до 1 года		Число детей, умерших в возрасте до 1 года, на 10000 родившихся живыми
	2022 г.	в % к общему числу умерших в 2022 г.	2022 г.
Всего умерших от всех причин	5876	100	44,4
в том числе:			
от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	268	4,56092579986385	2,0
из них от:			
кишечных инфекций	44	0,748808713410483	0,3
септицемии	54	0,918992511912866	0,4
от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	46	0,78284547311096	0,3
от болезней нервной системы	202	3,43771272974813	1,5
из них от менингита, за исключением менингита при инфекционных и паразитарных заболеваниях	16	0,272294077603812	0,1
от болезней органов дыхания	316	5,37780803267529	2,4
из них от:		0	
пневмонии	227	3,86317222600408	1,7
гриппа и ОРЗ	51	0,867937372362151	0,4
от болезней органов пищеварения	31	0,527569775357386	0,2
от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений	1244	21,1708645336964	9,4
из них от:		0	
врожденной гидроцефалии и spina bifida	26	0,442477876106195	0,2
врожденных аномалий системы кровообращения	531	9,03675970047651	4,0
от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде	2856	48,6044928522805	21,6
из них от:		0	
родовых травм	21	0,357385976855003	0,2
внутриутробной гипоксии и асфиксии в родах	198	3,36963921034717	1,5
дыхательных расстройств новорожденного	373	6,34785688413887	2,8
бактериального сепсиса новорожденного	427	7,26684819605174	3,2
геморрагических нарушений у плода и новорожденного	468	7,9646017699115	3,5
от внешних причин смерти	345	5,8713410483322	2,6
от новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	60	1,0211027910143	0,5

Таблица 1 — Младенческая смертность в Российской Федерации по основным классам и отдельным причинам смерти за 2022 г [2].

2 Южный федеральный округ

Южный округ является самым маленьким в России, функционирует с 2000 г. Его площадь 447,8 тыс. кв. км, он занимает 2,61% площади РФ. В настоящее время в состав Южного Федерального округа входят: Республика Адыгея, Республика Калмыкия, Краснодарский край, Астраханская, Волгоградская и Ростовская области, Республика Крым и ГФЗ Севастополь. Центр округа - г. Ростов-на-Дону. (рис. 1).

Расположен данный регион между тремя морями - Черным, Азовским, Каспийским, Главным Кавказским хребтом, Кумо-Манычской впадиной и южной оконечностью Русской (Восточно-Европейской) равнины [4].

Южный федеральный округ имеет благоприятные природно-климатические условия, что предопределяет более комфортные условия для проживания и полноценного здоровья. В то же время и здесь детинуждаются в качественной медицинской помощи. Для обеспечения этой

помощи в регионе создана разветвленная система здравоохранения, которая включает в себя больницы, поликлиники, детские поликлиники, а также специализированные центры для детей с различными заболеваниями.



Рисунок 1 - Состав Южного федерального округа [3]

В целом по Южному федеральному округу насчитывается на 2024 г.: 830 больничных организаций, 981 амбулаторно-поликлинических организаций; 1942 фельдшерско-акушерских пунктов.

3 Сибирский федеральный округ

Сибирский федеральный округ расположен в азиатской части России и принадлежит к числу наиболее крупных территориальных образований. Округ образован 13 мая 2000 г. Значение Сибирского Федерального округа усиливается мощным военно-промышленным потенциалом, особым уникальным геополитическим положением, в силу которого регион является не только интегрирующим звеном между Дальневосточным федеральным округом и европейской частью страны, но и "мостом" между зарубежной Европой и Азиатско-Тихоокеанским регионом.

Площадь Сибирского федерального округа составляет 4361,7 тыс. кв. км. Граничит с Ямало-Ненецким автономным округом, входящим в состав

Тюменской области - на севере, с Тюменской областью, Ямало-Ненецким автономным округом, Ханты-Мансийским автономным округом - на западе, с Республикой Саха (Якутия), Бурятией, Забайкальским краем - на востоке, с Республикой Казахстан, Монголией, с Китайской Народной Республикой - на юге. В округе насчитывается 10 субъектов, в том числе 3 республики - Алтай, Тыва, Хакасия, 2 края - Алтайский, Красноярский, 5 областей - Иркутская, Кемеровская, Новосибирская, Омская, Томская. Административный центр - г. Новосибирск (рис.2).



Рисунок 2 - Состав Сибирского федерального округа [7]

Всего на 2024 г. в Сибирском федеральном округе насчитывается 14578 медицинских учреждений разного типа: 1092 больничных организаций, 3295 амбулаторно-поликлинических организаций; 5204 фельдшерско-акушерских пунктов [5; 6].

4 Общее и особенное в изменении младенческой смертности в Южном и Сибирском федеральном округах

В России усилилось влияние таких факторов как экономическое и экологическое состояние, условия здравоохранения, в том числе противостояние явлениям пандемий и медицинская профилактика.

В 2024 г. было зарегистрировано наименьшее число умерших в возрасте до 1 года – 5313 человек, что составило 4,2‰ на 1000 родившихся живыми. По сравнению с 2012 г., число умерших в возрасте до 1 года снизилось в 3,1 раза, хотя численность населения увеличилась в 2014 г. в результате воссоединения Крыма с Россией.

На основе статистических данных был проведен анализ младенческой смертности по двум федеральным округам России. По мере улучшения социально-экономических условий и уровня здравоохранения младенческая смертность сокращается.

Рассмотрим показатели младенческой смертности по регионам СФО за 2023 и 2024 гг.

**Младенческая смертность по регионам СФО
за 2023г.**

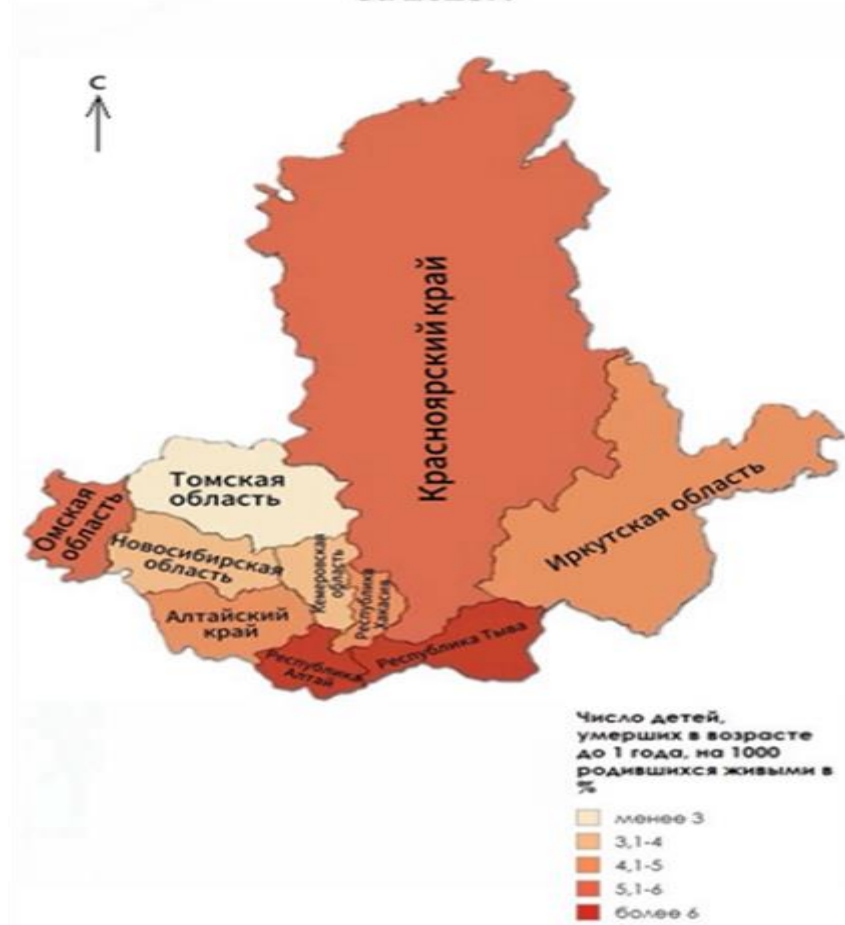


Рисунок 3 - Показатели младенческой смертности по регионам СФО, 2023 г.
(составлено автором по материалам [8])



Рисунок 4 - Показатели младенческой смертности по регионам СФО, 2024 г.
(составлено автором по материалам [8])

По сравнению с 2023 г., можно видеть, что ситуация изменилась в отдельных регионах негативную сторону (рис. 3, 4). 2023 г. характеризовался достаточно высокой долей младенческой смертности в Красноярском крае, республиках Алтай и Тыва, а также в Омской области. На 2024 г. ситуация изменилась в лучшую сторону в Омской области и Красноярском крае, республике Алтай. Однако, в этот период отмечается ухудшение положения с младенческой смертностью в Томской и Кемеровской областях. И достаточно сложная ситуация наблюдается в республике Тыва.

Проанализировав данные за 2023-2024 гг., были составлены картосхемы, которые показывают различия и изменения в показателях младенческой смертности в субъектах ЮФО (рис. 5, 6).



Рисунок 5- Младенческая смертность по регионам ЮФО за 2023 г.

(составлено автором по материалам [8])

По сравнению с 2023 г., можно видеть, что ситуация изменилась в отдельных регионах негативную сторону. 2023 г. характеризовался достаточно высокой долей младенческой смертности в Астраханской области и республике Крым – более 5,0. В республике Адыгея показатель был менее 3,0. На 2024 г. ситуация изменилась в лучшую сторону в Астраханской и Ростовской областях и Краснодарском крае. Однако в этот же период отмечается ухудшение положения с младенческой смертностью в Волгоградской области. И достаточно сложная ситуация с младенческой смертностью наблюдается в республиках Адыгея и Калмыкия, где показатели выше среднероссийских.

Одна из основных территориальных особенностей Южного и Сибирского федерального округов – это их огромная разница в территории и разный уровень развития регионов.



Рисунок 6 - Младенческая смертность по регионам ЮФО за 2024 г.
(составлено автором по материалам [8])

Низкая плотность населения и отдаленность от крупных медицинских центров в СФО являются проблемами для доступности качественной медицинской помощи, что отрицательно сказывается на уровне детской смертности, особенно в отдаленных и малонаселенных районах. Также стоит обратить внимание на различия в социально-экономической ситуации в регионах федеральных округов.

Для оценки эффективности мер по снижению детской смертности необходимо учитывать все территориальные особенности. Важно разрабатывать и внедрять индивидуальные подходы к каждому региону, учитывая его специфику и проблемы. Необходимо также уделять большое

внимание профилактике заболеваний и раннему выявлению проблем здоровья у будущих мам и детей, постоянно анализировать ситуацию, внедрять новые технологии и методы лечения, улучшать доступность и качество медицинской помощи во всех регионах округов.

Заключение. Выводы по результатам проведенного исследования:

1. Изучение младенческой смертности и влияния различных факторов на нее проводится постоянно, поскольку ее величина служит мощным и информативным показателем уровня социально-экономического развития страны, является важным параметром для оценки здоровья населения. Для этого применяются как коэффициент младенческой смертности, так и специальные коэффициенты.

2. Анализ структуры младенческой смертности является важным инструментом при разработке мероприятий, направленных на снижение ее уровня и улучшение состояния здоровья новорожденных.

3. Территориальные особенности младенческой смертности в Южном и Сибирском федеральных округах являются серьезной проблемой, требующей значительного внимания и решения. Они связаны с различными факторами, такими как региональный уровень социально-экономического развития, затруднение или отсутствие доступа к качественной медицинской помощи, экологическая ситуация, изменения на генетическом уровне, неполноценное питание, неправильный образ жизни и недостаточное внимание к здоровью детей.

4. По структуре младенческой смертности общим для регионов ЮФО и СФО является доминирование причины смертности «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» от 78,8% в Иркутской области до 38% в Республике Адыгея, причем в ЮФО только в Республике Калмыкия сопоставим уровень смертей младенцев по данной причине – 72%.

5. Выявлены устойчивые и долговременные положительные тенденции в снижении показателей младенческой смертности в обоих ФО. Однако более позитивные показатели младенческой смертности – ниже среднероссийского

уровня - имеют по три региона в СФО и ЮФО. Наиболее стабильные показатели в Новосибирской области СФО и Республике Адыгея ЮФО. Это свидетельствует об улучшении медицинского обслуживания и проведению социальных программ поддержки семей с детьми.

Список использованных источников

1. Кваша, Е. А. Младенческая смертность в России в XX веке / Е. А. Кваша // Социологические исследования. – М. : Институт социологии ФНИСЦ РАН, 2003. – № 6. – С. 47-55.
2. Приоритетные национальные проекты [Электронный ресурс] : свободная энциклопедия / текст доступен по лицензии CreativeCommonsAttribution-ShareAlike ; WikimediaFoundation, Inc, некоммерческой организации. - Электрон.дан. - Wikipedia®, 2001- . - URL: http://ru.wikipedia.org/wiki/Приоритетные_национальные_проекты (дата обращения: 16.05.2025). - Загл. с экрана. - Яз.рус.
3. Младенческая смертность по субъектам РФ 2024 г. [Электронный ресурс] // Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] : [сайт]. - URL: <https://ssl.rosstat.gov.ru> (дата обращения 25.03.2024). – Загл. с экрана. – Яз. Рус.
4. Южный федеральный округ [Электронный ресурс] : свободная энциклопедия / текст доступен по лицензии CreativeCommonsAttribution-ShareAlike ; WikimediaFoundation, Inc, некоммерческой организации. - Электрон.дан. - Wikipedia®, 2001- . - URL: https://ru.wikipedia.org/wiki/Южный_федеральный_округ (дата обращения: 16.05.2011). - Загл. с экрана. - Яз.рус.
5. Росстат: статистические данные РФ [Электронный ресурс] // Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] : [сайт]. - URL: ssl.rosstat.gov.ru/%2F%3Fref%3Dtoptrafficsites&utf=1 (дата обращения 25.03.2024). – Загл. с экрана. – Яз.рус.

6. Количество медицинских организаций [Электронный ресурс] // Банк документов [Электронный ресурс] : [сайт]. - URL: <https://statprivat.ru/sscount> (дата обращения 25.03.2024). – Загл. с экрана. – Яз.рус.

7. Сибирский федеральный округ [Электронный ресурс] : свободная энциклопедия / текст доступен по лицензии Creative Commons Attribution-ShareAlike ; Wikimedia Foundation, Inc, некоммерческой организации. - Электрон.дан. - Wikipedia®, 2001-. - URL: https://ru.wikipedia.org/wiki/Сибирский_федеральный_округ (дата обращения: 16.05.2011). - Загл. с экрана. - Яз. Рус.

8. Младенческая смертность по субъектам РФ 2024 г. [Электронный ресурс] // Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] : [сайт]. - URL: <https://ssl.rosstat.gov.ru> (дата обращения 25.03.2024). – Загл. с экрана. – Яз.рус.