

**Кому: Министерство здравоохранения Республики Казахстан**

**ФИО и должность автора:** Жагипарова А.А., Главный специалист отдела охраны матери, ребенка и общественного здоровья управления здравоохранения Акмолинской области

**Дата:** 28.02.2025 г.

## **АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА**

**Тема: Анализ суицидов в Акмолинской области**

**Ключевые слова:** суицид, депрессия, психологическая поддержка, профилактика, возрастные группы.

Суицид – одна из ведущих причин преждевременной смерти, особенно среди молодежи и социально уязвимых групп, которая на протяжении долгого времени остается актуальной и требует пристального внимания со стороны общества и государственных органов. В современном мире многие факторы оказывают влияние на суицидальное поведение: социальная изоляция, экономические трудности, давление со стороны общества и невозможность справиться с эмоциональными проблемами.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Казахстан входит в число стран с высоким уровнем самоубийств, уровень суицидов в стране составляет около **18,1 случая на 100 000 населения**, являясь одним из самых высоких показателей среди стран Центральной Азии

Самоубийство является одной из серьезных проблем современного общества. При этом ее актуальность характерна для стран с совершенно разными социально-экономическими условиями, культурными и религиозными традициями. Суицидально опасными являются три возраста: юношеский (15 – 24 года), средний (45 – 50 лет) и старческий – после 70 лет.

Особенно тревожным является рост суицидов среди подростков, что часто связано с психоэмоциональными изменениями, поиском своего места в обществе и личными кризисами. Переходный возраст делает молодых людей более уязвимыми перед внешними стрессорами, такими как давление в учебе, конфликты в семье, а также буллинг со стороны сверстников.

По мнению специалистов, трагический конец можно предотвратить, если быть внимательнее друг к другу. Решившийся на суицид человек пытается завуалированно сигнализировать окружающим о своих планах. Поэтому следует не упустить момент, когда нужно обращаться к специалисту.

Основными симптомами депрессии, одной из главных болезней самоубийц, являются: угнетенное состояние, бессонница, снижение аппетита, навязчивые мысли, в частности о собственной неполноценности, на фоне какого-либо явного конфликта или в его отсутствие (самым страшным конфликтом психологи считают конфликт с самим собой). [1]

Акмолинская область не является исключением из этой тревожной статистики. Регион также сталкивается с серьезными проблемами, связанными с суицидальными случаями среди различных возрастных групп. Основными факторами риска здесь остаются социально-экономические трудности, психологическая нестабильность и недостаточная доступность специализированной помощи, особенно в сельских районах.

За последние пять лет в регионе зафиксировано **863 случая суицида**. Наиболее тяжелым по количеству завершенных суицидов стал **2021 год**, когда было зарегистрировано **201 случай**. В **2022 году** число суицидов снизилось до **196 случаев**, а в **2024 году** зафиксировано **142 случая**, что указывает на положительную динамику и снижение числа трагических исходов, данные которых отражены в таблице 1. [2]

Таблица 1. Анализ суицидов по Акмолинской области в разрезе регионов за 2020-2024 гг.

Регион	2020	2021	2022	2023	2024
Аккольский	3	8	10	6	5
Аршалынский	11	4	3	0	3
Астраханский	4	10	4	5	5
Атбасарский	10	12	20	11	11
Буландинский	17	7	13	8	11
Бурабайский	8	20	30	18	16
Егиндыкольский	1	1	0	1	3
Биржан Сал	9	8	5	4	1
Ерейментауский	14	5	8	2	4
Есильский	5	16	8	9	6
Жаксынский	3	7	3	5	7
Жаркаинский	1	4	2	8	3
Зерендинский	11	17	12	12	9
Коргалжинский	1	2	3	0	0
Сандыктауский	8	8	2	8	2
Целиноградский	4	8	4	5	2
Шортандинский	8	1	1	3	4
г. Степногорск	3	19	19	19	17

г. Кокшетау	40	44	49	39	33
<b>Всего</b>	<b>161</b>	<b>201</b>	<b>196</b>	<b>163</b>	<b>142</b>

Анализ динамики суицидов в Акмолинской области за период с 2020 по 2024 годы, отраженный в таблице 1 свидетельствует о сложной ситуации, требующей особого внимания со стороны органов здравоохранения, образования и социальных служб.

Конечно количество суицидов в разные годы варьировалось. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в 2021 году, что стало пиковым значением за весь анализируемый период. Этот год стал наиболее сложным, что, возможно, связано с последствиями пандемии COVID-19, экономическим спадом и общим ухудшением психоэмоционального состояния населения.

Постепенное снижение числа суицидов в регионе началось с 2022 года и продолжилось в 2023-2024 годах, что стало положительным результатом активной профилактической работы и улучшения доступа к психологической помощи. Положительная динамика продолжилась и в 2024 году.

Однако, несмотря на общее снижение, определенные регионы области остаются зонами повышенного риска. Наибольшее количество случаев зафиксировано в городе Кокшетау. За пять лет здесь зарегистрировано 205 суицидов, что составляет 23,7% от общего количества по области. Высокий уровень самоубийств в городских условиях связан с более высоким уровнем стресса, социальной изоляцией и экономическими трудностями.

Второе место по количеству случаев занимает Бурабайский район, где за этот же период зафиксировано 92 случая. Замыкает тройку лидеров Атбасарский район с 64 случаями. Районы требуют особого внимания со стороны местных властей и специалистов по психическому здоровью. Наименьшее количество случаев отмечено в Коргалжинском районе – всего 6 случаев за пять лет, а также в Егиндыкольском районе (6 случаев).

Таблица 2. Анализ суицидов по Акмолинской области за 2020-2024 гг.

Год	всего	взрослые	подростки	дети	из них	
					м	ж
<b>2020</b>	161	154	5	2	135	26
<b>2021</b>	201	193	5	3	163	38
<b>2022</b>	196	192	3	1	163	38
<b>2023</b>	163	159	4	0	141	22
<b>2024</b>	142	137	4	1	105	37

Среди подростков в Акмолинской области зафиксировано 5 случаев суицида в 2021 году, однако в 2022 году этот показатель снизился на 2 случая, что можно связать с улучшением профилактической работы в школах. В то же время, среди взрослого населения в 2021 году зарегистрирован резкий рост – на 39 случаев больше, чем в предыдущем году. Взрослое население занимает более 95 % случаев суицида. Из них больше подвержены мужчины более 73%. Такое повышение может быть связано с усилением социально-экономического давления на фоне последствий пандемии, на фоне которой стал рост уровня безработицы и ухудшением психоэмоционального состояния населения. Ограничения, вызванные пандемией, стали значительным стрессовым фактором, особенно для людей среднего возраста, которые наиболее подвержены кризисам, связанным с потерей работы, снижением доходов и семейными проблемами.

Дополнительным фактором стало ограничение доступа к услугам психологической помощи в период локдауна, что осложнило возможность своевременного получения поддержки. Многие люди, столкнувшиеся с психоэмоциональными трудностями, не имели ресурсов для преодоления кризиса, что привело к увеличению числа суицидов.

На фоне этих событий также возросло количество случаев, связанных с хроническими заболеваниями и ухудшением здоровья. Пожилые люди, испытывающие одиночество и снижение физической активности, оказались в зоне особого риска. Такое сочетание личных и общественных факторов усиливает необходимость комплексного подхода к профилактике суицидов, включая повышение доступности профессиональной психологической помощи, разработку программ социальной поддержки для семей, оказавшихся в сложных условиях, и активную работу по выявлению и поддержке людей в состоянии депрессии или стресса.

Так, анализ данных по суицидам в Акмолинской области за 2020-2024 показывает, что проблема остается серьезной и требует комплексного подхода. Снижение показателей дает надежду на улучшение ситуации, но требует дальнейших системных усилий со стороны общества и государства. Создание доступной системы психологической поддержки, проведение образовательных программ может сыграть основную роль в снижении уровня суицидального поведения.

Основное внимание должно быть сосредоточено на профилактике среди молодежи и повышении доступности психологической помощи для всех возрастных групп.

Проведя анализ, можно подчеркнуть важный момент – проблема суицидов в Акмолинской области имеет многогранный характер и связана не только с индивидуальными факторами, но и с недостатками в системе профилактики и оказания помощи. Несмотря на снижение числа суицидов в последние годы, многие аспекты остаются нерешенными и требуют системного подхода. В ходе проведенного анализа были выявлены ключевые проблемы и вызовы, препятствующие эффективному решению этой проблемы:

1. Недостаточная информированность населения о признаках депрессии и суицидальных намерений. Многие люди не знают, как распознать первые признаки депрессивного состояния у себя или близких. Отсутствие знаний и навыков своевременного реагирования на тревожные сигналы увеличивает вероятность трагического исхода.

2. Низкая психологическая помощь населению. Отсутствие квалифицированных специалистов и кризисных центров снижает шансы на своевременную поддержку. Жители удаленных населенных пунктов сталкиваются с трудностями в получении качественной психологической помощи.

3. Социальная стигма, связанная с обращением за помощью к психотерапевту или психологу. Во многих случаях люди избегают обращаться за помощью из-за страха осуждения или стыда. Существующие стереотипы и табуированность темы психического здоровья лишь усугубляют проблему.

4. Недостаток образовательных программ по развитию стрессоустойчивости среди школьников и студентов. Молодежь остается наиболее уязвимой группой, особенно в условиях высокого уровня стресса. Однако в образовательных учреждениях все еще недостаточно программ, направленных на развитие эмоционального интеллекта, навыков управления стрессом и преодоления кризисных ситуаций.

Все выше перечисленные проблемы требуют системного решения и совместных усилий государства, общества и специалистов в области психического здоровья. Особое внимание должно быть уделено разработке комплексных профилактических программ и повышению доступности психологической помощи для всех слоев населения.

В Акмолинской области необходимо, особое внимание следует уделить районам с высоким уровнем суицидов – городу Кокшетау, Бурабайскому и Атбасарскому районам.

– усилить профилактическую работу среди подростков и молодежи через образовательные учреждения и социальные сети;

– создать сети кризисных центров с круглосуточной горячей линией для оказания психологической помощи;

– повышать квалификацию школьных психологов для своевременного выявления суицидальных рисков;

– на постоянной основе разрабатывать комплексные программы социальной поддержки для безработных и людей с хроническими заболеваниями.

Основное внимание должно быть сосредоточено на профилактике среди молодежи и повышении доступности психологической помощи для всех возрастных групп.

#### **Список использованных источников**

1. Управление здравоохранения акимата Жамбылской области// <https://www.gov.kz/memleket/entities/zhambyl-densauyk/press/news/details/432334?lang=ru> (Дата обращения 14.02.2025г)
2. Статистические отчеты за 2020-2024 гг. ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья».

Приложение 1 Анализ суицидов по Акмолинской области в разрезе регионов за 2020 г

Регион	2020 год					
	всего	взрослые	подростки	дети	из них	
					м	ж
Аккольский	3	2	1	0	2	1
Аршалынский	11	11	0	0	10	1
Астраханский	4	4	0	0	4	0
Атбасарский	10	10	0	0	10	0
Буландинский	17	16	1	0	13	4
Бурабайский	8	7	0	1	7	1
Егиндыкольский	1	1	0	0	1	0
Биржан Сал	9	9	0	0	9	0
Ерейментауский	14	14	0	0	12	2
Есильский	5	5	0	0	4	1
Жаксынский	3	3	0	0	3	0
Жаркаинский	1	0	1	0	1	0
Зерендинский	11	11	0	0	10	1
Коргалжинский	1	1	0	0	1	0
Сандыктауский	8	7	1	0	6	2
Целиноградский	4	3	1	0	1	3
Шортандинский	8	8	0	0	6	2
г.Степногорск	3	3	0	0	3	0
г. Кокшетау	40	39	0	1	32	8
<b>Итого</b>	<b>161</b>	<b>154</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>135</b>	<b>26</b>
<b>Примечание: информация по данным ЛПО Акмолинской области</b>						

Приложение 2 Анализ суицидов по Акмолинской области в разрезе регионов за 2021 г

Регион	2021 год					
	всего	взрослые	подростки	дети	из них	
					м	ж
Аккольский	8	8	0	0	8	0
Аршалынский	4	4	0	0	4	0
Астраханский	10	8	2	0	8	2
Атбасарский	12	12	0	0	10	2
Буландинский	7	7	0	0	6	1
Бурабайский	20	20	0	0	15	5
Егиндыкольский	1	1	0	0	1	0
Биржан Сал	8	8	0	0	7	1
Ерейментауский	5	5	0	0	2	3
Есильский	16	16	0	0	14	2
Жаксынский	7	7	0	0	5	2
Жаркаинский	4	4	0	0	3	1
Зерендинский	17	16	0	1	16	1
Коргалжинский	2	2	0	0	2	0
Сандыктауский	8	8	0	0	7	1
Целиноградский	8	6	1	1	6	2
Шортандинский	1	1	0	0	0	1
г. Степногорск	19	18	1	0	17	2
г. Кокшетау	44	42	1	1	32	12
<b>Итого</b>	<b>201</b>	<b>193</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>163</b>	<b>38</b>
<b>Примечание: информация по данным ЛПО Акмолинской области</b>						

Приложение 3 Анализ суицидов по Акмолинской области в разрезе регионов за 2022 г

Регион	2022 год					
	всего	взрослые	подростки	дети	из них	
					м	ж
Аккольский	10	10	0	0	8	0
Аршалынский	3	3	0	0	4	0
Астраханский	4	3	1	0	8	2
Атбасарский	20	20	0	0	10	2
Буландинский	13	13	0	0	6	1
Бурабайский	30	30	0	0	15	5
Егиндыкольский	0	0	0	0	1	0
Биржан Сал	5	5	0	0	7	1
Ерейментауский	8	8	0	0	2	3
Есильский	8	8	0	0	14	2
Жаксынский	3	3	0	0	5	2
Жаркаинский	2	2	0	0	3	1
Зерендинский	12	12	0	0	16	1
Коргалжинский	3	3	0	0	2	0
Сандыктауский	2	2	0	0	7	1
Целиноградский	4	3	0	1	6	2
Шортандинский	1	1	0	0	0	1
г.Степногорск	19	18	1	0	17	2
г. Кокшетау	49	48	1	0	32	12
<b>Итого</b>	<b>196</b>	<b>192</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>163</b>	<b>38</b>
<b>Примечание: информация по данным ЛПО Акмолинской области</b>						

Приложение 4 Анализ суицидов по Акмолинской области в разрезе регионов за 2023 г

Регион	2023 год					
	всего	взрослые	подростки	дети	из них	
					м	ж
Аккольский	6	6	0	0	5	1
Аршалынский	0	0	0	0	0	0
Астраханский	5	5	0	0	4	1
Атбасарский	11	11	0	0	10	1
Буландинский	8	8	0	0	8	0
Бурабайский	18	18	0	0	14	4
Егиндыкольский	1	1	0	0	1	0
Биржан Сал	4	4	0	0	4	0
Ерейментауский	2	2	0	0	2	0
Есильский	9	9	0	0	9	0
Жаксынский	5	5	0	0	3	2
Жаркаинский	8	8	0	0	7	1
Зерендинский	12	12	0	0	12	0
Коргалжинский	0	0	0	0	0	0
Сандыктауский	8	8	0	0	7	1
Целиноградский	5	3	2	0	4	1
Шортандинский	3	3	0	0	2	1
г.Степногорск	19	19	0	0	17	2
г. Кокшетау	39	37	2	0	32	7
<b>Итого</b>	<b>163</b>	<b>159</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>141</b>	<b>22</b>
<b>Примечание: информация по данным ЛПО Акмолинской области</b>						

Приложение 5 Анализ суицидов по Акмолинской области в разрезе регионов за 2024 г

Регион	2024 год					
	всего	взрослые	подростки	дети	из них	
					м	ж
Аккольский	5	4	1	0	4	1
Аршалынский	3	3	0	0	3	0
Астраханский	5	5	0	0	5	0
Атбасарский	11	11	0	0	10	1
Буландинский	11	10	1	0	8	3
Бурабайский	16	16	0	0	12	4
Егиндыкольский	3	2	1	0	3	0
Биржан Сал	1	1	0	0	1	0
Ерейментауский	4	4	0	0	3	1
Есильский	6	6	0	0	4	2
Жаксынский	7	7	0	0	1	6
Жаркаинский	3	3	0	0	1	2
Зерендинский	9	9	0	0	7	2
Коргалжинский	0	0	0	0	0	0
Сандыктауский	2	2	0	0	2	0
Целиноградский	2	1	1	0	2	0
Шортандинский	4	4	0	0	3	1
г.Степногорск	17	17	0	0	11	6
г. Кокшетау	33	32	0	1	25	8
<b>Итого</b>	<b>142</b>	<b>137</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>105</b>	<b>37</b>
<b>Примечание: информация по данным ЛПО Акмолинской области</b>						