

Secretaria de Estado da Saúde
Gerencia de Atenção Básica
Coordenação Estadual de Saúde Mental



Proposta de Projeto de prevenção do suicídio

Plano estadual de prevenção do suicídio

Deisy Mendes Porto
Coordenadora Estadual de Saúde Mental

INTRODUÇÃO

- A cada 3 segundos - uma tentativa de suicídio e a cada 45 - uma morte
- Plano de Ação em Saúde Mental OMS 2013-2020: redução de 10% da taxa global de suicídio.
- Santa Catarina tem a segunda maior taxa de suicídio de 2010-2015
- A população indígena brasileira apresenta mais altas taxas de suicídio
- Cerca de 50 a 60% nunca tiveram avaliação especializada
- Presença de serviço especializado no território é protetor
- Prevenção necessita de estratégias coordenadas, baseadas em evidências e dados confiáveis
- Agenda estratégica de prevenção do suicídio MS 2017-2020

PREVENÇÃO DO SUICÍDIO

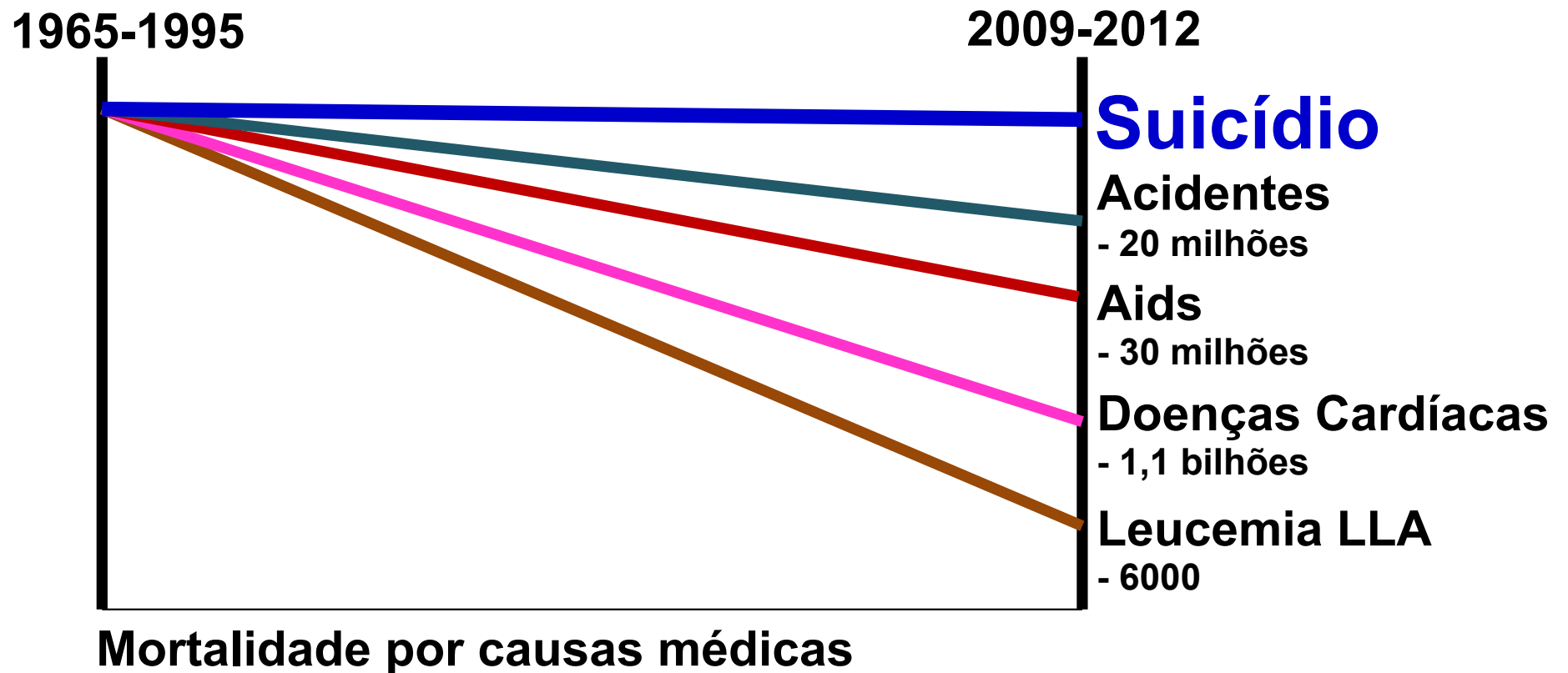
POLÍTICAS PÚBLICAS

- **Portaria 1.876 de 14/08/2006 e Estratégia Nacional**

1. Sensibilização e mobilização da sociedade, em geral;
2. Qualificação dos profissionais de saúde na gestão e na atenção;
3. Organização dos serviços de modo que ofereçam tratamentos mais efetivos;
4. Promoção de estudos e pesquisas;
5. Restrição e redução dos meios utilizados;
6. Melhora dos sistemas de informação e de vigilância em saúde e
7. Apoio à organização da sociedade nas suas iniciativas de promoção e atenção à saúde.

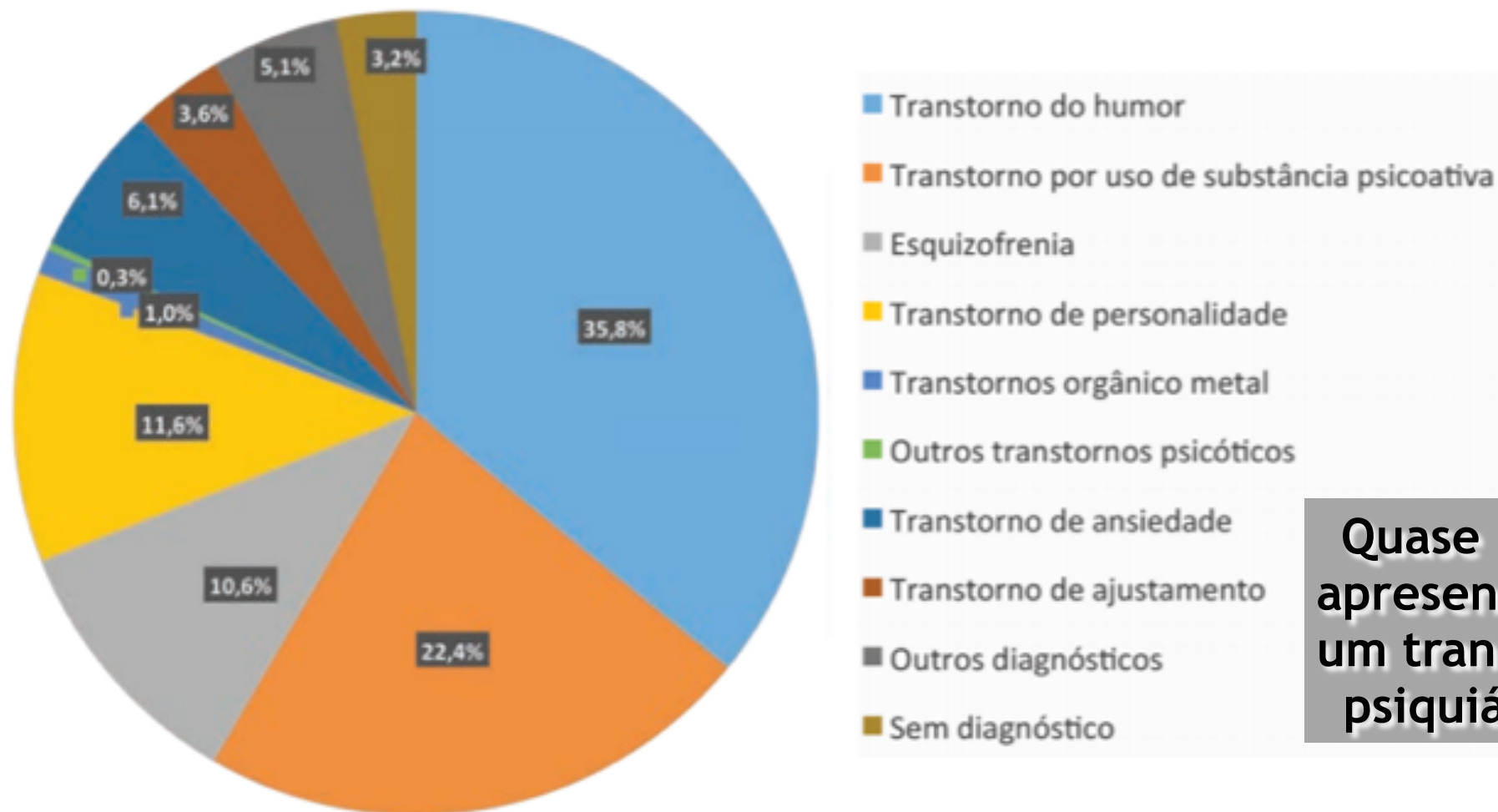
SUICÍDIO E MORTALIDADE

No Mundo:



Fonte: Insel et al, 2010

TRANSTORNOS MENTAIS E SUICÍDIO



**Quase 100%
apresentavam
um transtorno
psiquiátrico**

Proposta do Plano Estadual de Prevenção do suicídio

Deve:

1) Estar alinhados à Agenda de Ações Estratégicas de Prevenção do Suicídio do MS

2) Ter escopo prioritário de ação nos estados e nas regiões de saúde com maiores taxas de suicídio e nos municípios com maior número absoluto de óbitos

3) Considerar as ações já em andamento e ações previstas no âmbito do estado, considerando as especificidades regionais, estaduais e locais dos territórios propostos

Agenda de Ações Estratégicas

Eixo I:

Vigilância e Qualificação da Informação

Qualificação da notificação de tentativa de suicídio, do registro de óbitos

Estudos/pesquisas e disseminação de informações

Eixo II:

Prevenção do Suicídio e Promoção da Saúde

Comunicação Social

Articulação inter e intrassetorial de ações de promoção de saúde

Eixo III:

Gestão e Cuidado

Pactuação de fluxos para os serviços de saúde locais com vistas à prevenção do suicídio e integralidade do cuidado

Educação permanente para qualificação das práticas dos profissionais de saúde na prevenção do suicídio

OBJETIVO

Plano Estadual de Prevenção do Suicídio

Ampliar e fortalecer as ações de promoção da saúde, vigilância, prevenção e atenção integral relacionadas ao suicídio, com vistas à **redução de tentativas e mortes por suicídio**, considerando os determinantes sociais da saúde e as especificidades de populações e grupos sociais em situação de maior vulnerabilidade a esse fenômeno e os municípios e grupos de municípios com alta concentração de suicídio, no período de 2017 a 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Apoiar o fortalecimento da **Vigilância** de tentativas e óbitos por suicídio em estados e municípios prioritários

Promover **articulações** intrasetoriais nos níveis municipal, regional e estadual, que envolvam as áreas de saúde, assistência social, educação, justiça e trabalho, incluindo a sociedade civil nas ações de cuidado e prevenção do suicídio

Ampliar e fortalecer estratégias de **Educação Permanente** para sensibilizar e capacitar gestores e profissionais de saúde para a vigilância, qualificação do cuidado e prevenção do suicídio

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Fortalecer **ações de conscientização** sobre suicídio e transtornos mentais para redução do estigma

Apoiar a qualificação de ações que contemplem as especificidades do suicídio em **povos indígenas** e em populações em situação de maior vulnerabilidade

Ampliar o acesso aos serviços de saúde à população em geral, principalmente aos portadores de transtornos mentais e às pessoas com tentativa de suicídio

Realizar o **monitoramento e avaliação** das ações previstas no Plano estadual de prevenção do suicídio

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

- Notificação compulsória imediata, em até 24 horas a partir do conhecimento da ocorrência

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado(a)	VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	
	3 Código (CID10)	Y09	
Dados de Residência	4 UF	5 Município de notificação	3 Data da notificação
	6 Unidade Notificadora		7 Nome da Unidade Notificadora
	8 Unidade de Saúde		9 Data da ocorrência da violência
Notificação Individual	10 Nome do paciente	11 Data de nascimento	12 (ou) Idade
	13 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	14 Gestante	15 Raça/Cor
	16 Escolaridade	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe
Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	21 Distrito
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida, ...)	24 Número
	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1	27 Geo campo 2
Dados de Residência	28 Ponto de Referência	29 CEP	30 (DDD) Telefone
	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)	

Portaria nº. 1.271, de 6 de junho de 2014 (Brasil. Ministério da Saúde, 2014)

Proposta do Plano Estadual de Prevenção do suicídio

Deve:

- 1) Estar alinhados à Agenda de Ações Estratégicas de Prevenção do Suicídio do MS
- 2) Ter escopo prioritário de ação nos estados e nas regiões de saúde com maiores taxas de suicídio e nos municípios com maior número absoluto de óbitos**
- 3) Considerar as ações já em andamento e ações previstas no âmbito do estado, considerando as especificidades regionais, estaduais e locais dos territórios propostos

Taxa de suicídio por Região de Saúde - Santa Catarina (2010-2015)

Número	Região	Taxa/100 mil
10	Alto Uruguai Catarinense	15,44
1	Extremo Oeste	13,68
8	Meio Oeste	10,86
3	Xanxerê	10,43
2	Oeste	10,36
4	Alto Vale do Itajaí	9,97
13	Serra Catarinense	9,69
16	Laguna	9,55
15	Carbonífera	9,45
14	Extremo Sul Catarinense	8,98
12	Planalto Norte	8,38
9	Alto Vale do R.do Peixe	8,23
5	Foz do Rio Itajaí	7,35
11	Nordeste	6,63
7	Grande Florianópolis	6,54
6	Médio Vale do Itajaí	6,14

Maiores números absolutos de óbito

Cidade	Regional
Joinville	11
Blumenau	6
Florianópolis	7
Criciúma	15

Suicídio (taxa e frequência) segundo CIR* de Santa Catarina, Brasil, 2010 a 2015



Proposta do Plano Estadual de Prevenção do suicídio

Deve:

- 1) Estar alinhados à Agenda de Ações Estratégicas de Prevenção do Suicídio do MS
- 2) Ter escopo prioritário de ação nos estados e nas regiões de saúde com maiores taxas de suicídio e nos municípios com maior número absoluto de óbitos
- 3) Considerar as ações já em andamento e ações previstas no âmbito do estado, considerando as especificidades regionais, estaduais e locais dos territórios propostos**

Responsabilidades Estaduais

Cofinanciamento de atividades para implantação do projeto *RH, disponibilidade dos técnicos da SES

Elaboração/fortalecimento do Plano de Ação e implantação nos municípios/regiões de saúde prioritários

Iniciativas de Educação Permanente

Apoio Técnico aos municípios participantes em parceria com MS

Monitoramento e avaliação da implantação dos Planos

Em Santa Catarina

1. Setembro de 2017:

Solicitação de um Plano de prevenção do suicídio e diagnóstico da rede de saúde mental;

Participação de eventos em alusão ao "Setembro Amarelo";

*Apoio e participação na **Capacitação para profissionais de saúde mental** realizada pela Associação Catarinense de Psiquiatria e Ministério Público de SC

*Apoio e participação na **"Caminhada em Defesa da Vida"**

*Promoção de **Webpalestra** com o tema "Setembro Amarelo: Prevenção do suicídio"

Articulação de apoio para o eixo II - Prevenção e promoção de saúde

Presença nas ações das **aldeias indígenas** de Chapecó com a SESAI

2. Outubro:

31/10/2017 reunião convocada pelo MS para tratar sobre o tema de Prevenção ao Suicídio

Coordenações de Vigilância Epidemiológica e de Saúde Mental das Secretarias de Saúde

Rio Grande do Sul, Santa Catarina, Piauí e Amazonas (suicídio indígena) participaram

3. Novembro:

Reunião com a DIVE/SES

Planejamento de ações para fortificação da vigilância - proposta da Câmara Técnica do uso de mídias e web

*Telessaúde SC ferramenta importante para capacitação e articulação regional

2017 OK

PARA SABER MAIS:

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Agenda Estratégica de Prevenção do Suicídio, 2017.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Prevenção do Suicídio: Manual dirigido a profissionais das equipes de saúde mental, 2006

MELEIRO, A. M. A. Suicídio: estudos fundamentais. São Paulo: Segmento Farma, 2004.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Prevenção do suicídio: um manual para profissionais da saúde em atenção primária. Genebra, 2000.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. The World Health Report: Shaping the future. Genebra, 2003.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA. Suicídio: informando para prevenir. Brasília, 2014

WORLD HEALTH ORGANIZATION. Preventing suicide: a global imperative. Geneva, 2014.

World Health Statistics 2015. Geneva, 2015. Disponível em: <http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2015/en/>. Acesso em: 20 set. 2017.



SETEMBRO AMARELO



É POSSÍVEL PREVENIR! Obrigada.
saudementalsm16@gmail.com