



SETEMBRO AMARELO

# Ministério da Saúde lança Agenda Estratégica de Prevenção do Suicídio



# A meta é reduzir em 10% a mortalidade por suicídio até 2020

- Brasil é signatário do Plano de Ação em Saúde Mental, lançado em 2013 pela Organização Mundial de Saúde (OMS)
- A redução da taxa de mortalidade faz parte dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) até 2030
- Brasil está entre os países que assinou o Plano de Ação em Saúde Mental 2015-2020 lançado pela OPAS com objetivo de acompanhar o número anual de mortes e o desenvolvimento de programas de prevenção

# No mundo



**SEGUNDA  
MAIOR CAUSA**

de mortes entre  
jovens de 15 a 29 anos

**MAIS DE  
800 MIL**

tiram a própria  
vida por ano

# Brasil

**11 MIL**

tiram a própria  
vida, por ano,  
em média

**QUARTA  
MAIOR CAUSA**

de morte entre  
15 a 29 anos\*



**HOMENS**

Terceira  
maior causa

Entre 15 a 29 anos



**MULHERES**

Oitava maior  
causa

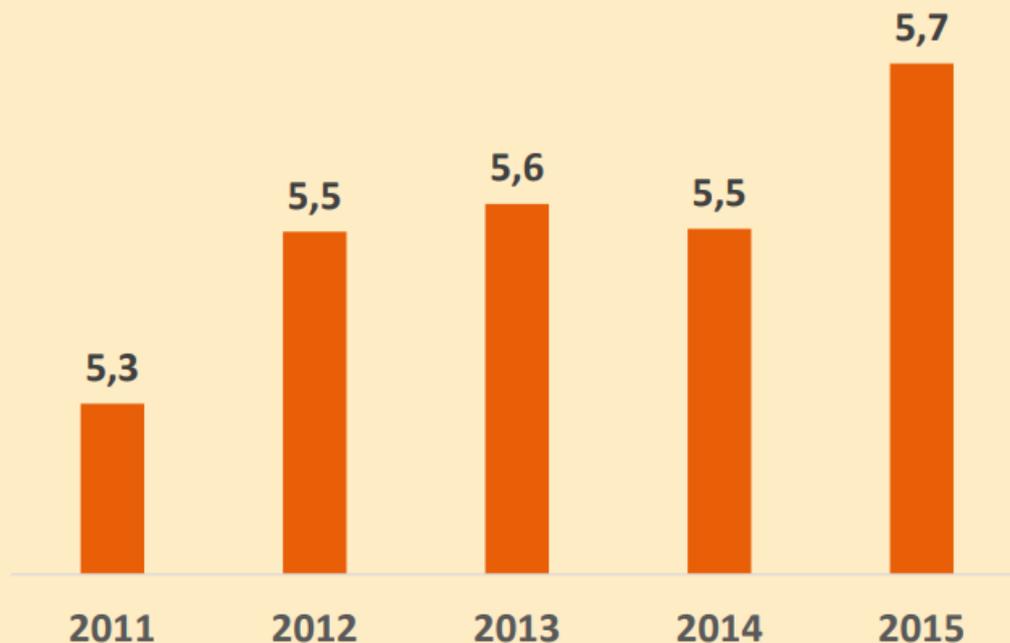
Entre 15 a 29 anos

**\*65,6% dos óbitos nessa faixa etária são por causas  
externas (violências e acidentes)**

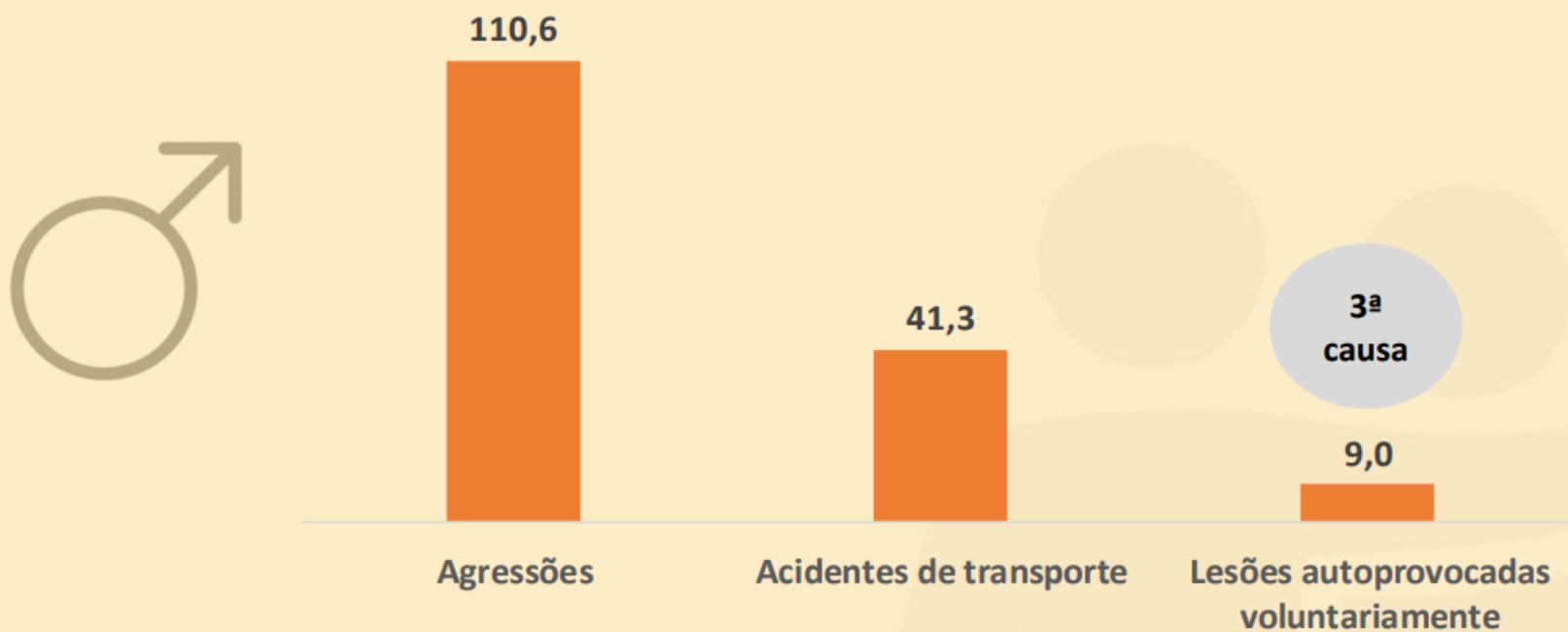
Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade, 2017

## Brasil registrou aumento da taxa de mortalidade por suicídio por 100 mil habitantes

Ano	Nº de óbitos
2011	10.490
2012	11.017
2013	11.186
2014	11.220
2015	11.736

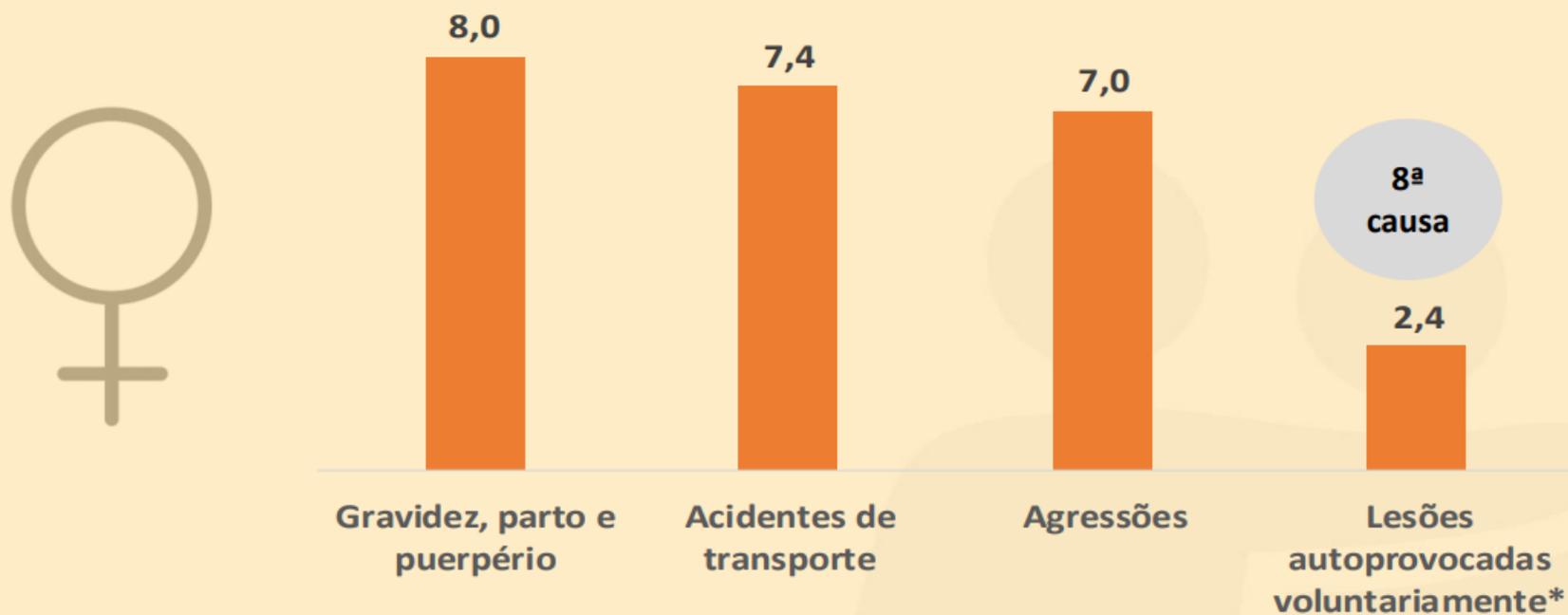


## Taxa de mortalidade por 100 mil das principais causas de morte na idade de 15-29 anos, sexo masculino. Brasil, 2015



Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade, 2017

## Taxa de mortalidade por 100 mil das principais causas de morte na idade de 15-29 anos, sexo feminino. Brasil, 2015



Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade, 2017

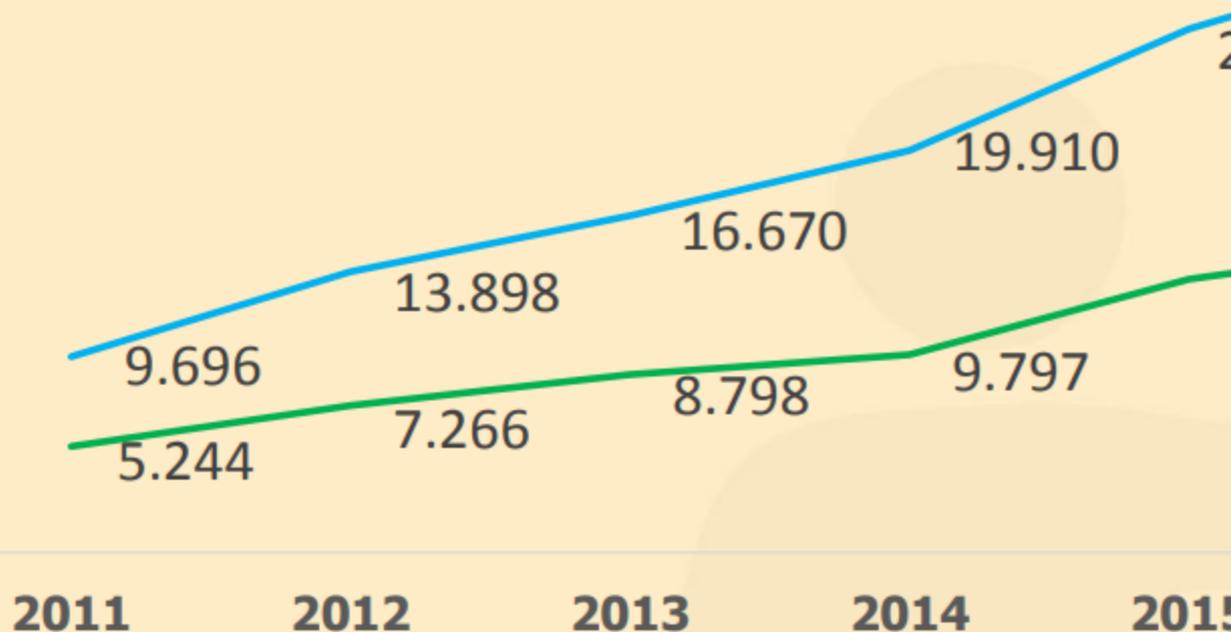
\*Oitava causa

# Entre 2011 e 2016 foram notificadas 176.204 lesões autoprovocadas

**i**

**27,4% (48.204)**  
foram tentativas  
de suicídio

**Notificação  
tornou-se  
obrigatória a  
partir de 2011**



— Feminino — Masculino

# Maioria das tentativas de suicídio é entre mulheres - Brasil, 2011-2016

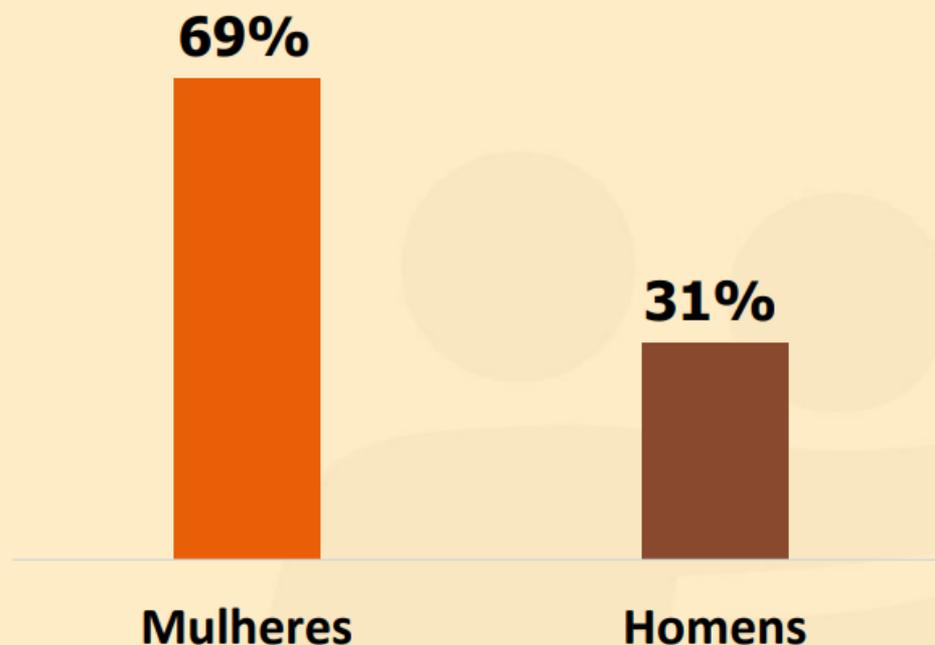


**48.204**

Tentativas de suicídio

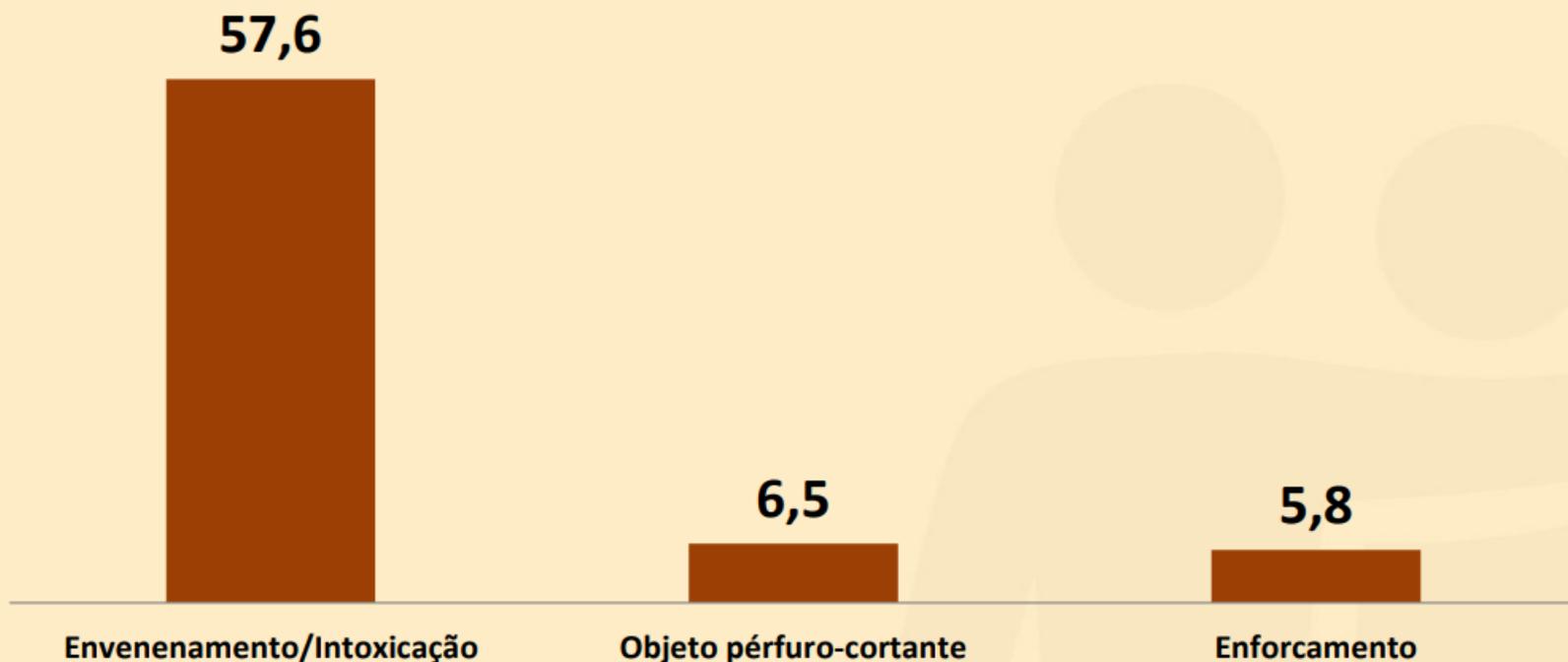
**58%**

por envenenamento/  
intoxicação



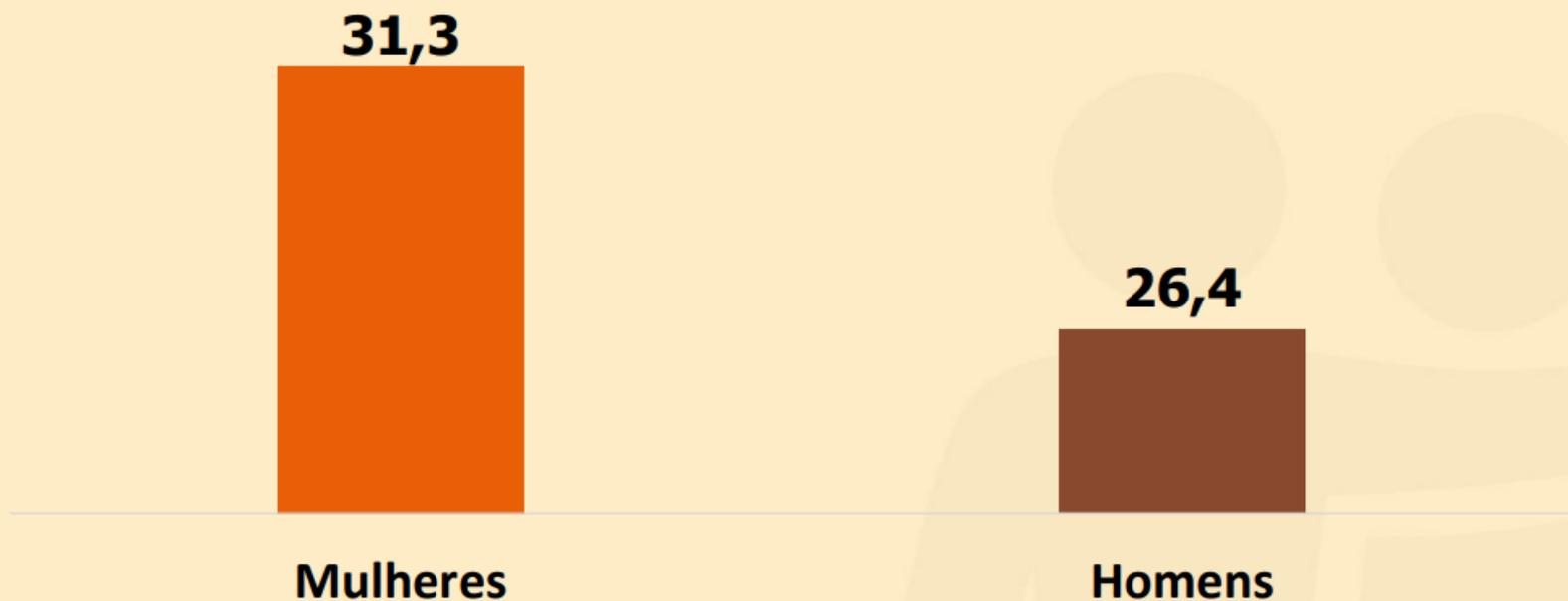
## Envenenamento ou intoxicação são os principais meios utilizados na tentativa de suicídio

Sinan – Brasil, 2011-2016



# Mulheres são mais reincidentes na tentativa de suicídio

Sinan – Brasil, 2011-2016



# Homens morrem mais por suicídio

SIM – Brasil, 2011-2016

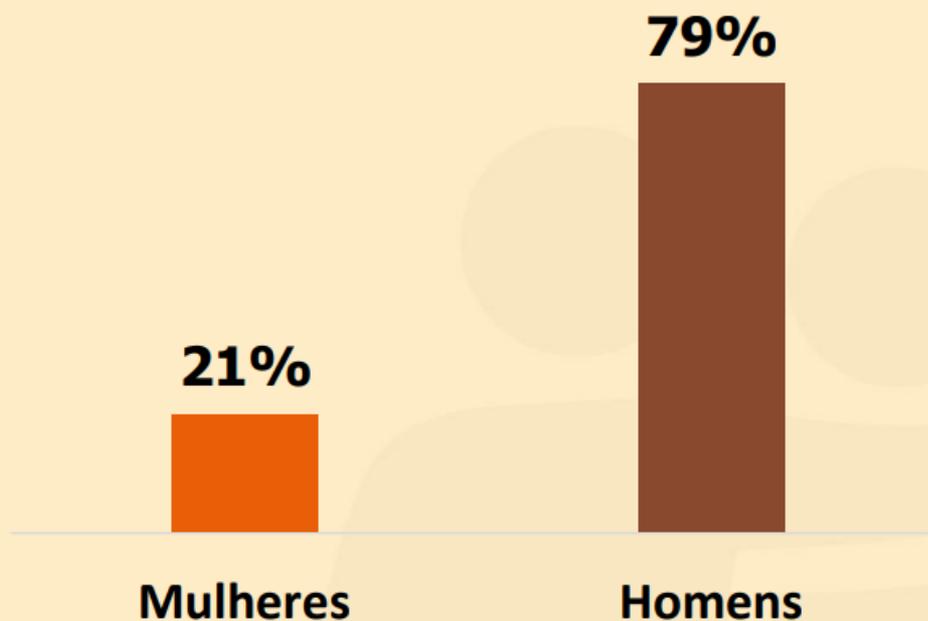


**62.804**

mortes por suicídio

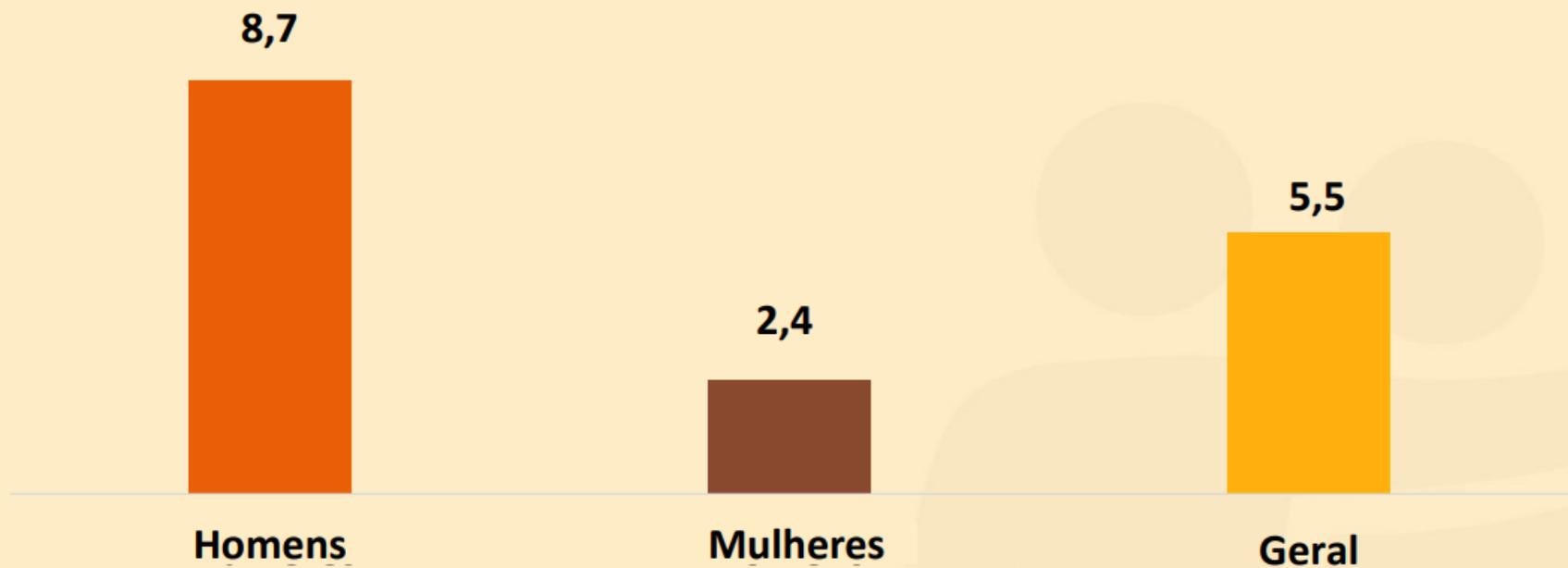
**62%**

por enforcamento



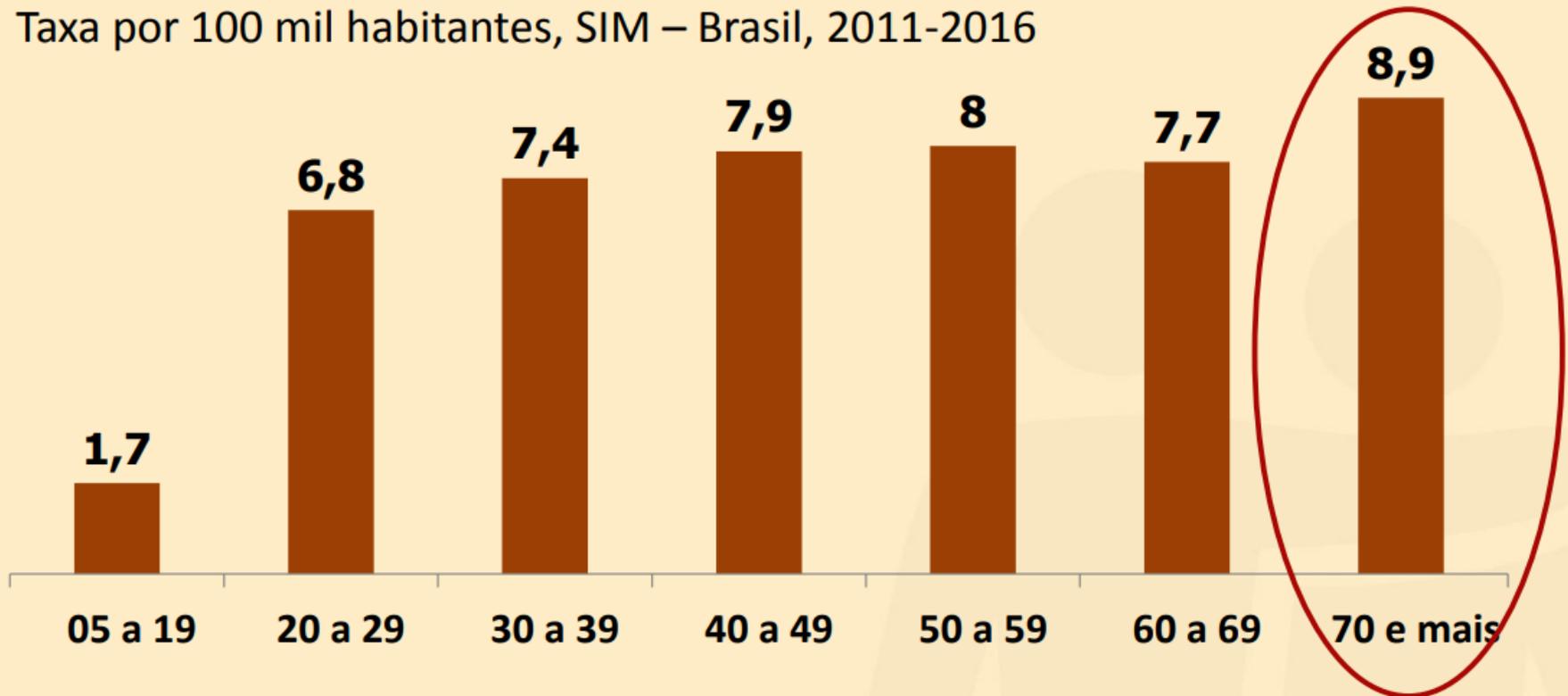
# Taxa de mortalidade entre homens é 3,6 vezes maior

Taxa por 100 mil habitantes, SIM – Brasil, 2011-2016



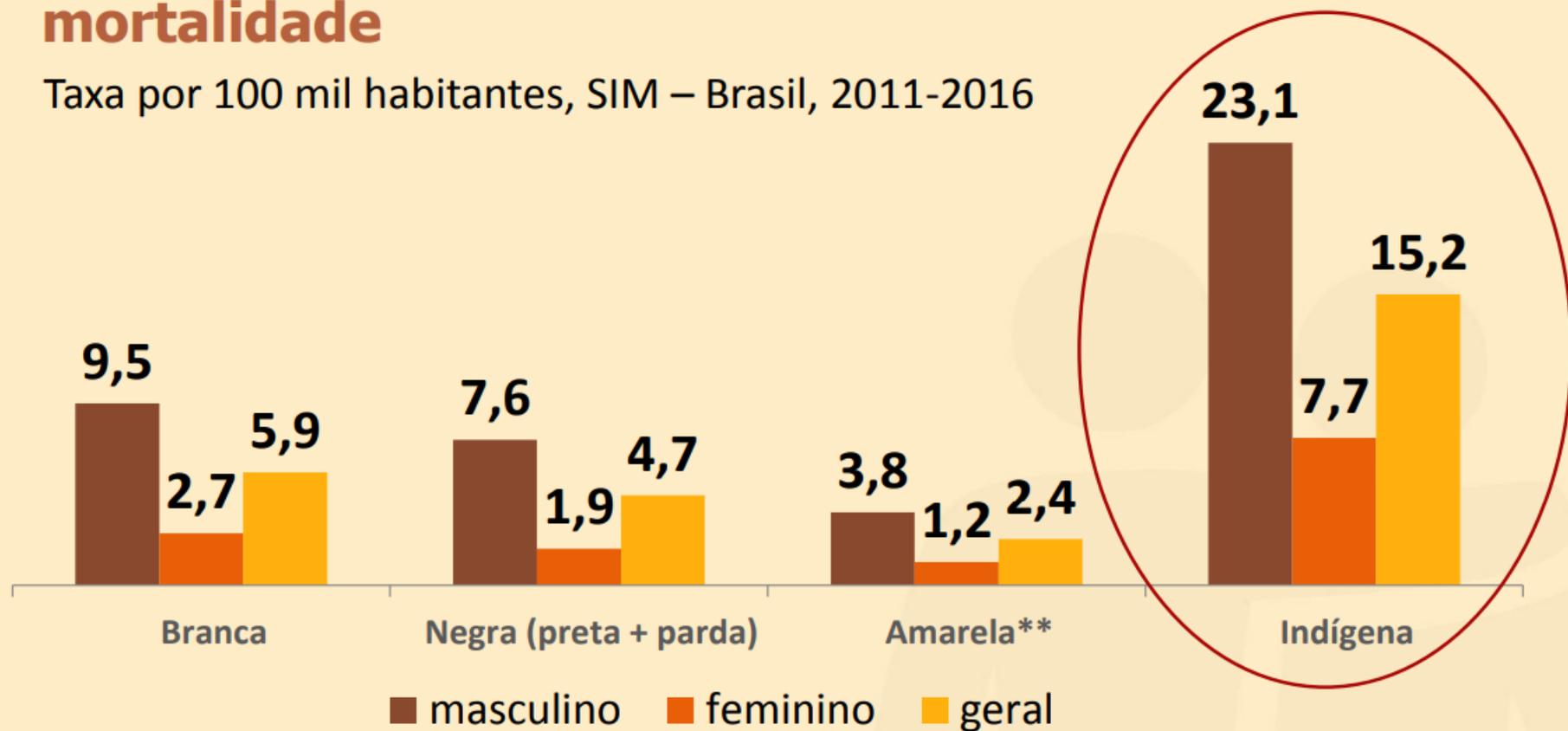
## Mortalidade é mais prevalente em idosos com mais de 70 anos

Taxa por 100 mil habitantes, SIM – Brasil, 2011-2016



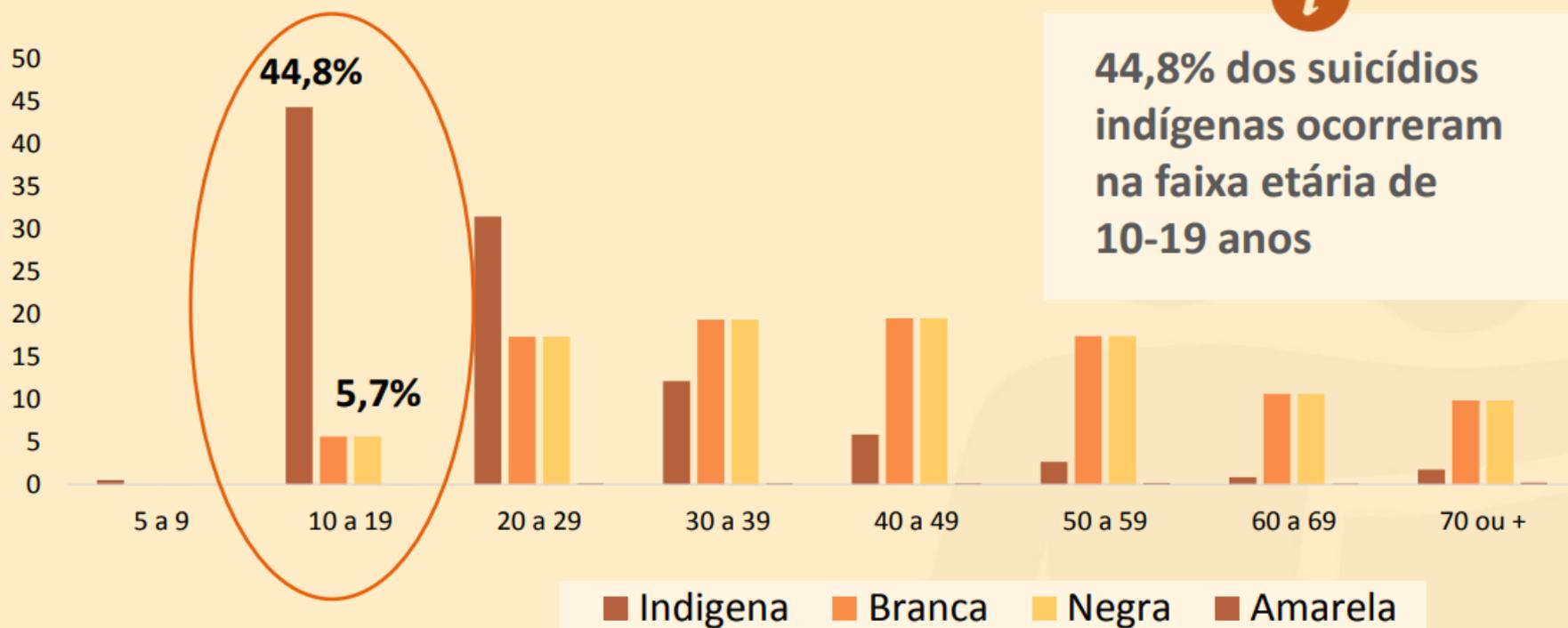
## Indígenas apresentam maiores índices de mortalidade

Taxa por 100 mil habitantes, SIM – Brasil, 2011-2016

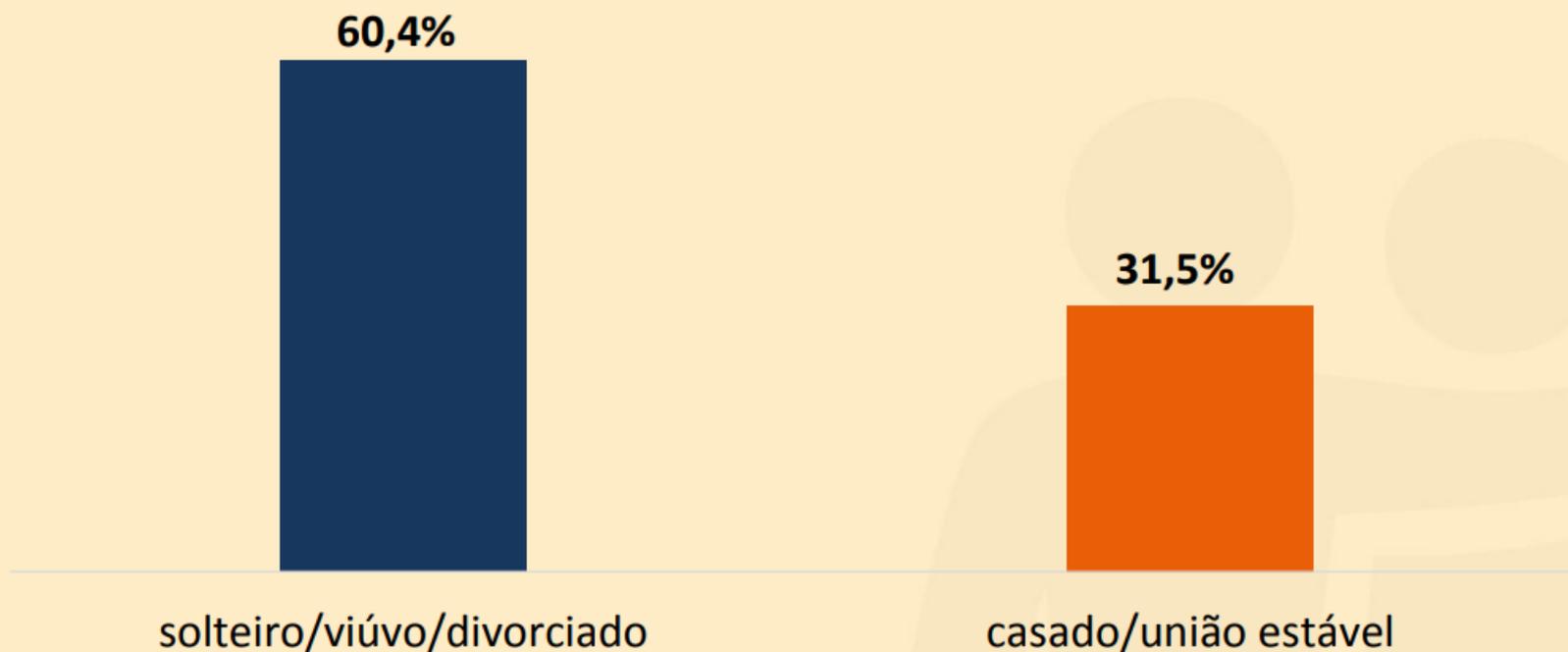


# A incidência entre os indígenas é maior na faixa etária de 10 a 19 anos

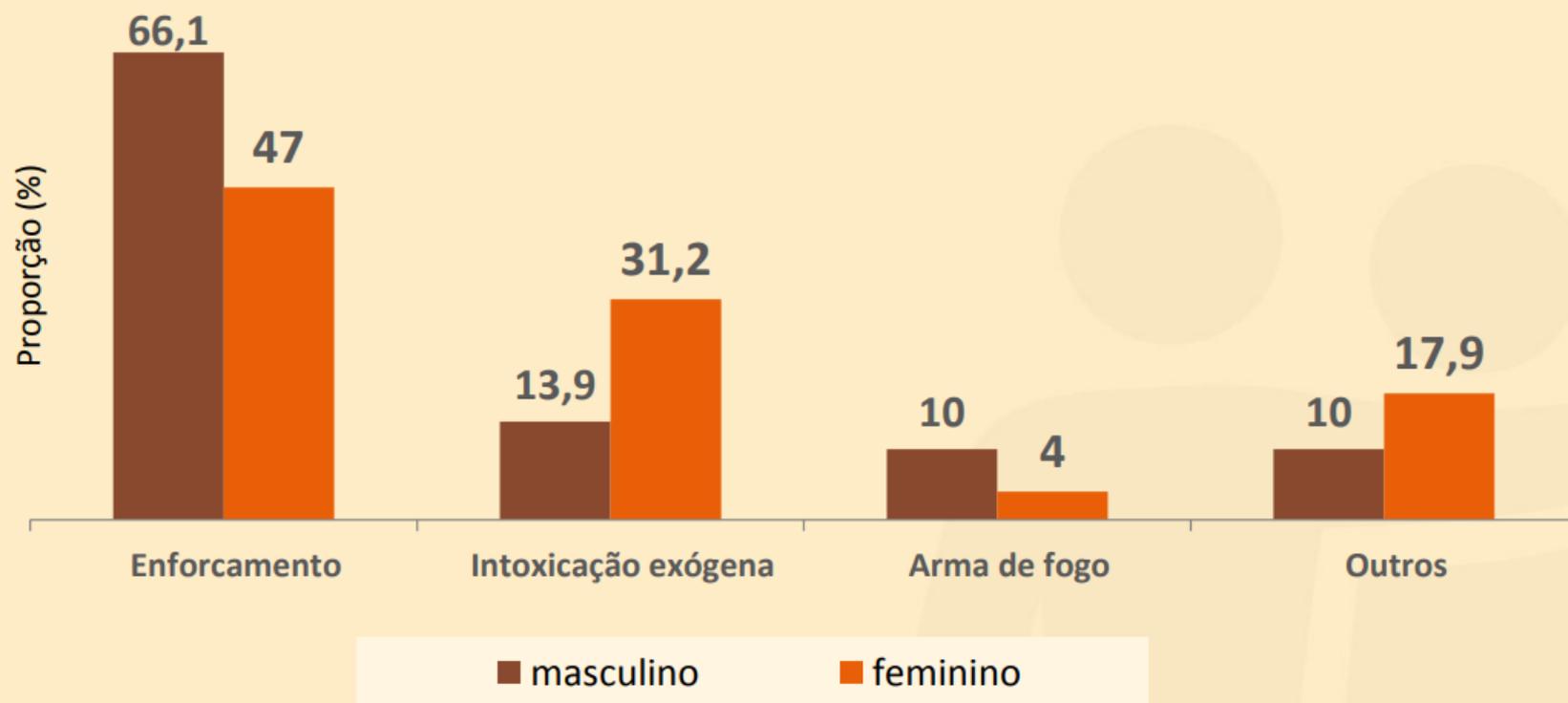
Taxa por 100 mil habitantes, SIM – Brasil, 2011-2016



## Proporção de óbitos por suicídio, segundo situação conjugal - Brasil, 2011 a 2015

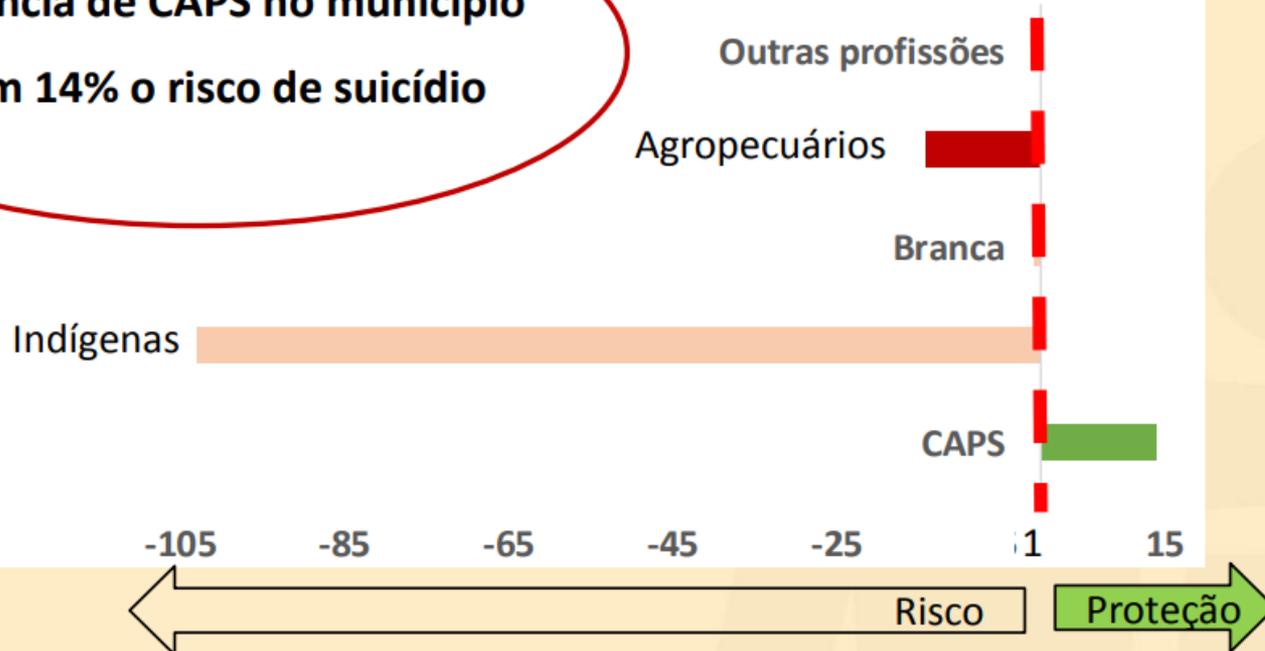


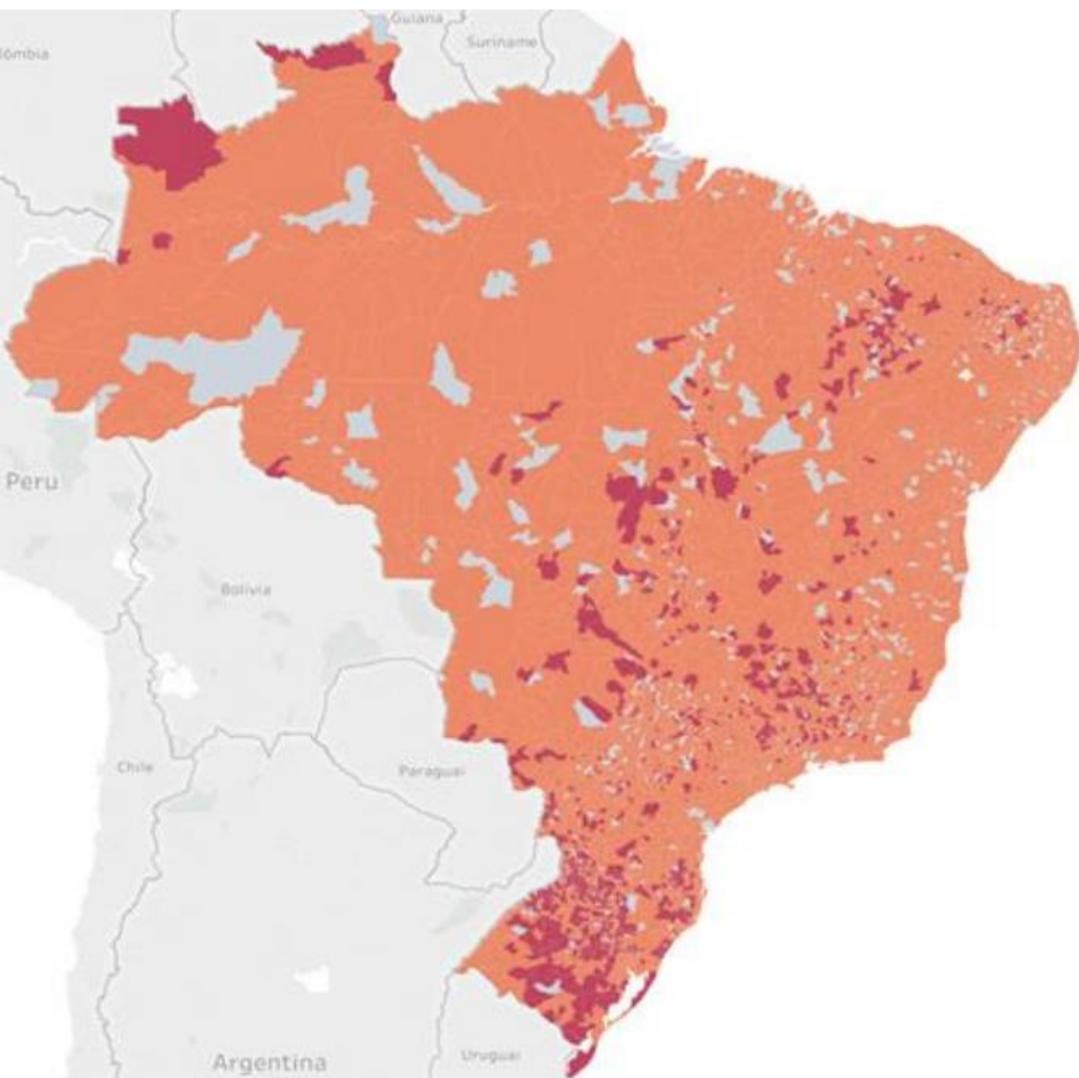
## Proporção de óbitos por suicídio segundo meio utilizado e sexo - Brasil, 2011-2015



# Fatores de risco e de proteção para o suicídio

A existência de CAPS no município  
reduz em 14% o risco de suicídio





## Concentração de suicídios nos municípios 2010 - 2015

- O suicídio acontece em quase todo o país
- A Região **Sul** concentra **23% dos suicídios** do Brasil e 14% da população
- Enquanto que o Sudeste concentra 38% dos suicídios e 42% da população

 Alta concentração de suicídio nos municípios de cor vermelha

 Município em azul não tem suicídio registrado

## Taxa de mortalidade\* por suicídio na população adulta &, Brasil, 2010-2015

## Razão entre número de CAPS# e população adulta&, Brasil

São Gabriel da Cachoeira  
Taxa de suicídio = 22,7

1 CAPS para 43.093 hab.

### Taxa de mortalidade (nº municípios)

0,0	(546)
0,3 a 3,6	(1273)
3,7 a 5,8	(1269)
5,9 a 9,5	(1295)
9,5 a 49,9	(1183)
50,0 a 78,7	(4)

### nº CAPS/ nº habitantes e (nº municípios)

30,0 a 41,4	(4)
15,0 a 29,9	(15)
3,0 a 14,9	(857)
0,1 a 2,9	(857)
0,0	(3913)

0 10 20 30  
Metros

\*por 100 mil habitantes; & idade igual ou maior a 20 anos; # nº CAPS por 100 mil habitantes 2464 CAPS no Brasil



SETEMBRO AMARELO

**Agenda Estratégica  
de Prevenção do Suicídio  
vai qualificar a assistência  
e a notificação**



## SETEMBRO AMARELO:

# Ministério da Saúde reforça ações de prevenção

- Lançamento da Agenda de Ações Estratégicas para a vigilância e prevenção do suicídio e promoção da saúde no Brasil 2017-2020
- Ampliação do Acordo de Cooperação Técnica com o Centro de Valorização da Vida (CVV)\*
- Materiais direcionados aos profissionais de saúde, população e jornalistas
- Discussão permanente de Grupo de Trabalho envolvendo as Secretarias de Vigilância, de Atenção à Saúde e de Saúde Indígena

\*Instituição voltada ao apoio emocional por meio de ligação telefônica para prevenção de suicídios (ligada à Associação Brasileira de Estudos e Prevenção do Suicídio – ABEPS)

**Suicídio.**  
Saber, agir  
e prevenir.



Saiba como noticiar o assunto nos meios de comunicação e evitar o efeito contágio.



# Agenda de Ações Estratégicas: melhoria de notificações, ampliação e qualificação da assistência

## ATÉ 2020

*Ampliar e fortalecer as ações de promoção da saúde, vigilância, prevenção e atenção integral relacionados ao suicídio, para a redução de tentativas e mortes por suicídio por meio da construção do*  
**Plano Nacional de Prevenção do Suicídio**

**Composta por 3 eixos:**

**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 intrasetorial 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

## Eixo I: Vigilância e Qualificação da Informação



- Publicação do Boletim Epidemiológico, com dados e avaliação sobre tentativa de suicídios e registro de óbitos passa a ser anual
- Disponível no site do Ministério: [www.saude.gov.br/svs](http://www.saude.gov.br/svs)
- Proposta do GT é trazer recortes por população

## Eixo II: Prevenção do Suicídio e Promoção da Saúde

### Documento inédito para orientar jornalistas

- **Efeito Contágio (efeito Werther):** forma como o suicídio é divulgado pode levar a outros casos
- **EVITAR:** noticiar em primeira página; publicar fotos; palavra suicídio no título; divulgar o método utilizado, o lugar, bilhetes suicidas; apresentar causas únicas; não falar em tentativa “bem-sucedida” ou em “êxito”
- **SEMPRE:** informar telefones úteis, onde buscar ajuda, os sinais de alerta; utilizar linguagem adequada “morto por suicídio” ou “suicídio”



**Suicídio.**  
Saber, agir  
e prevenir.



Saiba como noticiar o assunto nos meios de comunicação e evitar o efeito contágio.



## Eixo II: Prevenção do Suicídio e Promoção da Saúde



### Informação para população, profissionais de saúde e gestores

#### PARA POPULAÇÃO:

- Distribuição de materiais com foco na identificação de sinais de Alerta: “O que fazer” e “o que NÃO fazer” diante de uma pessoa com risco de suicídio.
- Onde obter ajuda

#### PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE E GESTORES

- Distribuição de materiais com foco na importância da notificação compulsória da tentativa de suicídio em até 24h
- Informações técnicas sobre acolhimento, encaminhamento responsável e articulação de rede

## Eixo III: Gestão de cuidado

### Ministério amplia acordo com CVV para oito estados

Nº de atendimentos realizados é **13 vezes maior** no RS

58.800



4.500



Setembro de 2015

Agosto de 2017

- Rio Grande do Sul já oferece a ligação gratuita **188**
- A partir de 30 de setembro estará disponível em **mais oito estados brasileiros**: PI, MS, SC, RR, AC, AP, RO, RJ
- **21% da população** brasileira reside nesses estados
- Meta é expandir para o país em até 3 anos
- Além do atendimento telefônico, a entidade também presta assistência pessoalmente, via e-mail ou chat
- Articulação com os pontos de atenção do SUS locais, que pode acionar acompanhamento nas Redes de Atenção à Saúde

## Eixo III: Gestão de cuidado

### Ministério da Saúde credenciou 146 novos CAPS no último ano

Investimento anual de **R\$ 69,5 milhões** para o custeio dos serviços

- Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial (Atenção Básica, Hospitalar e Urgência e Emergência)
- São 2.463 CAPS em funcionamento no Brasil

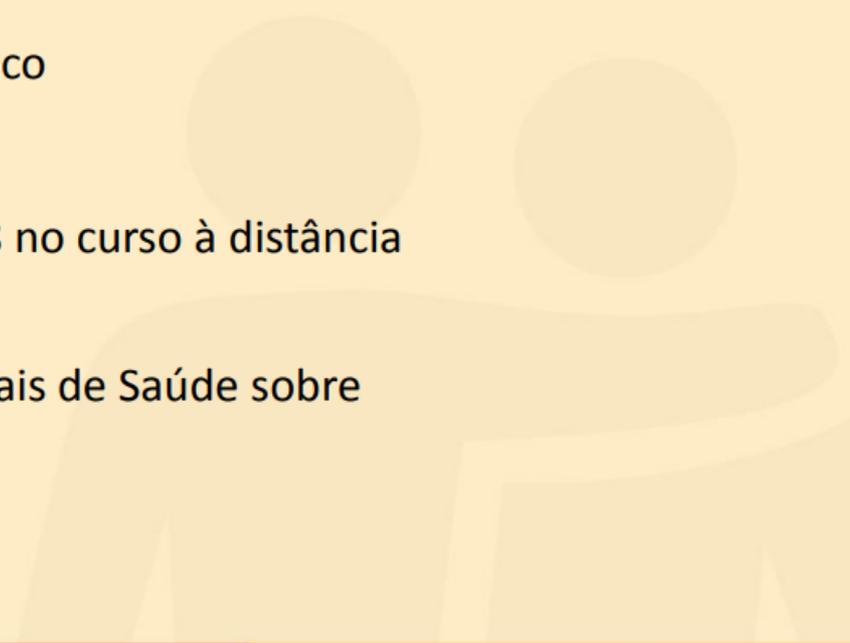


## Eixo III: Gestão de cuidado

### Pactuação de fluxos – materiais de apoio para gestores

- Diretrizes Nacionais de Prevenção do Suicídio (Portaria 1.876/2006)
- Portaria ministerial nº 204/2016: Notificação compulsória imediata de tentativa de suicídio (em até 24 h da ocorrência)
- Material Orientador para Prevenção do Suicídio em Povos Indígenas (Sesai, 2015)
- Linhas de cuidado locais para prevenção do suicídio na atenção básica à saúde indígena (240 profissionais capacitados);
- Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 voltados para autoagressão e risco de suicídio (2016)
- Parceria entre o MS e a UFSC para elaboração e oferta de curso à distância sobre Crise e Urgência em Saúde Mental (2014): 1.994 profissionais capacitados

# Ministério da Saúde vai fortalecer a rede de atenção e a capacitação de profissionais

- Cruzar mapas para identificar possíveis causas (agropecuária e de agricultura, por exemplo)
  - Expansão dos CAPS nas regiões de maior risco
  - Trabalho de campo com equipe do EpiSus
  - Capacitação de 1.500 profissionais em 2018 no curso à distância de Crise e Urgência em Saúde Mental
  - Elaboração de novo Manual para Profissionais de Saúde sobre Prevenção do Suicídio
- 

# Ministério da Saúde vai fortalecer a rede de atenção e a capacitação de profissionais

- Ampliação das estratégias de prevenção do suicídio na saúde indígena:
  - Realização de Oficina Nacional de Qualificação das Ações de prevenção suicídio entre povos indígenas, em novembro deste ano
  - Implantação das linhas de cuidados de prevenção do suicídio com capacitações in locus em 16 DSEI prioritários
  - Formação de jovens indígenas multiplicadores em estratégias de valorização da vida nas regiões com maior incidência de suicídio

# Ministério da Saúde

*Obrigada!*





SETEMBRO AMARELO

# Ministério da Saúde lança Agenda Estratégica de Prevenção do Suicídio



# Componentes da RAPS

## Atenção Básica em Saúde

- Unidade Básica de Saúde;
- Núcleo de Apoio a Saúde da Família;
- Consultório na Rua;
- Centros de Convivência e Cultura.

## Atenção Psicossocial

- Centros de Atenção Psicossocial, nas suas diferentes modalidades,

## Atenção de Urgência e Emergência

- SAMU 192;
- UPA 24 horas e portas hospitalares de atenção à urgência/pronto socorro, Unidades Básicas de Saúde.

## Atenção Residencial de Caráter Transitório

- Unidade de Acolhimento;
- Serviço de Atenção em Regime Residencial CT's.

## Atenção Hospitalar

- Leitos de saúde mental em Hospital Geral.

## Estratégias de Desinstitucionalização

- Serviços Residenciais Terapêuticos;
- Programa de Volta para Casa;
- Programa de Desinstitucionalização.

## Estratégias de Reabilitação Psicossocial

- Iniciativas de Geração de Trabalho e Renda;
- Fortalecimento do Protagonismo de Usuários e Familiares.