



SETEMBRO AMARELO

Ministério da Saúde lança Agenda Estratégica de Prevenção do Suicídio



Suicídio na Agenda Global

- Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) :
 - redução da taxa de mortalidade por suicídio até 2030
- Plano de Ação em Saúde Mental da OMS, 2013-2020,
 - redução em 10% da taxa de suicídio até 2020
 - acompanhamento do número anual de mortes por suicídio e desenvolvimento de programas de prevenção do suicídio

No mundo



**MAIS DE
800 MIL**

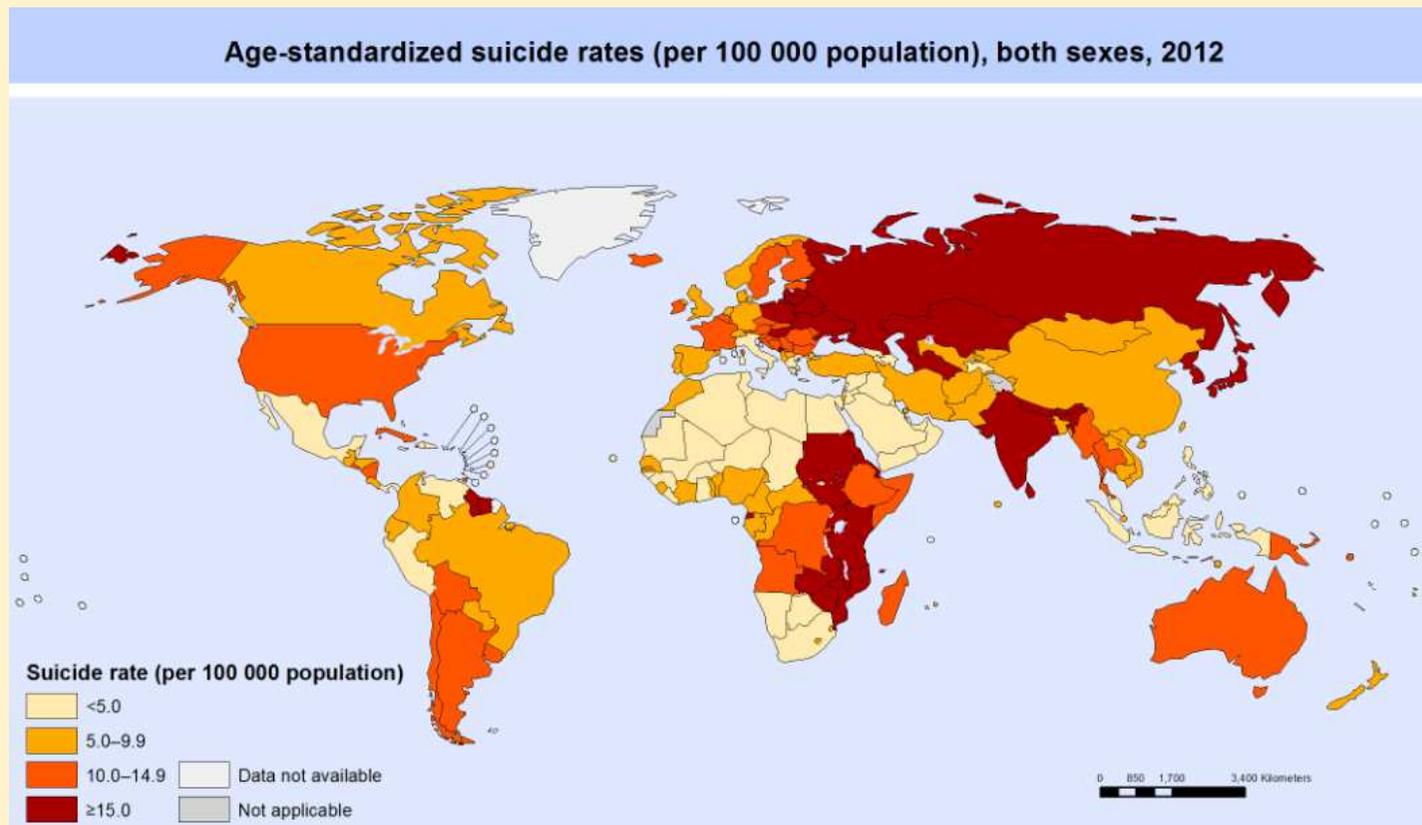
tiram a própria
vida por ano

**SEGUNDA
MAIOR CAUSA**

de mortes entre
jovens de 15 a 29 anos

Fonte: Organização Mundial da Saúde (OMS), 2014

Taxa de Suicídio ajustada por idade, 2012 (OMS, 2014)



Brasil: 39º entre 173 países: 6 /100.000 hab < Região das Américas (8,9) < Mundial (11,4)

Brasil

~ 11 MIL

tiram a própria
vida por ano

**QUARTA
MAIOR CAUSA**

morte entre
15 e 29 anos



HOMENS

Terceira
maior causa



MULHERES

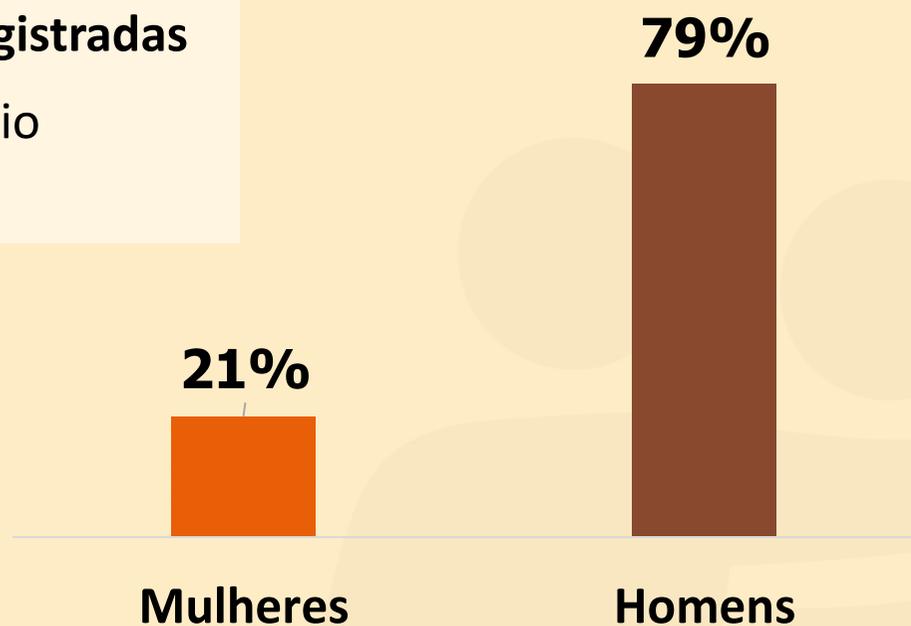
Oitava maior
causa

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade, 2017

Homens foram os que mais morreram por suicídio

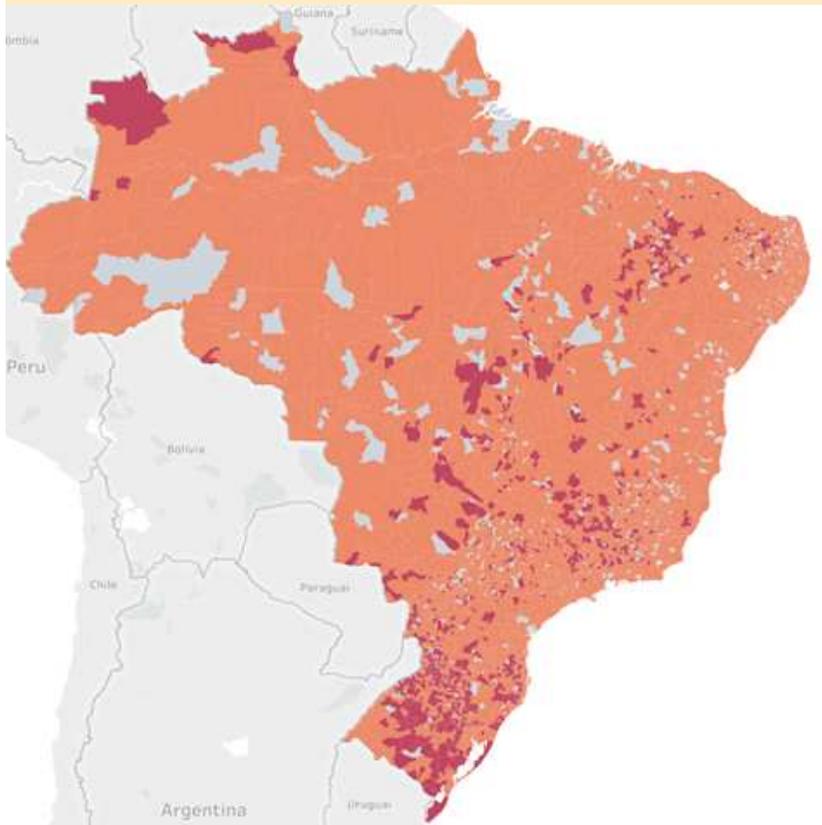
i

De 2011 a 2016 foram registradas **62.804** mortes por suicídio



Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade, 2015 - * 2016 ainda preliminares

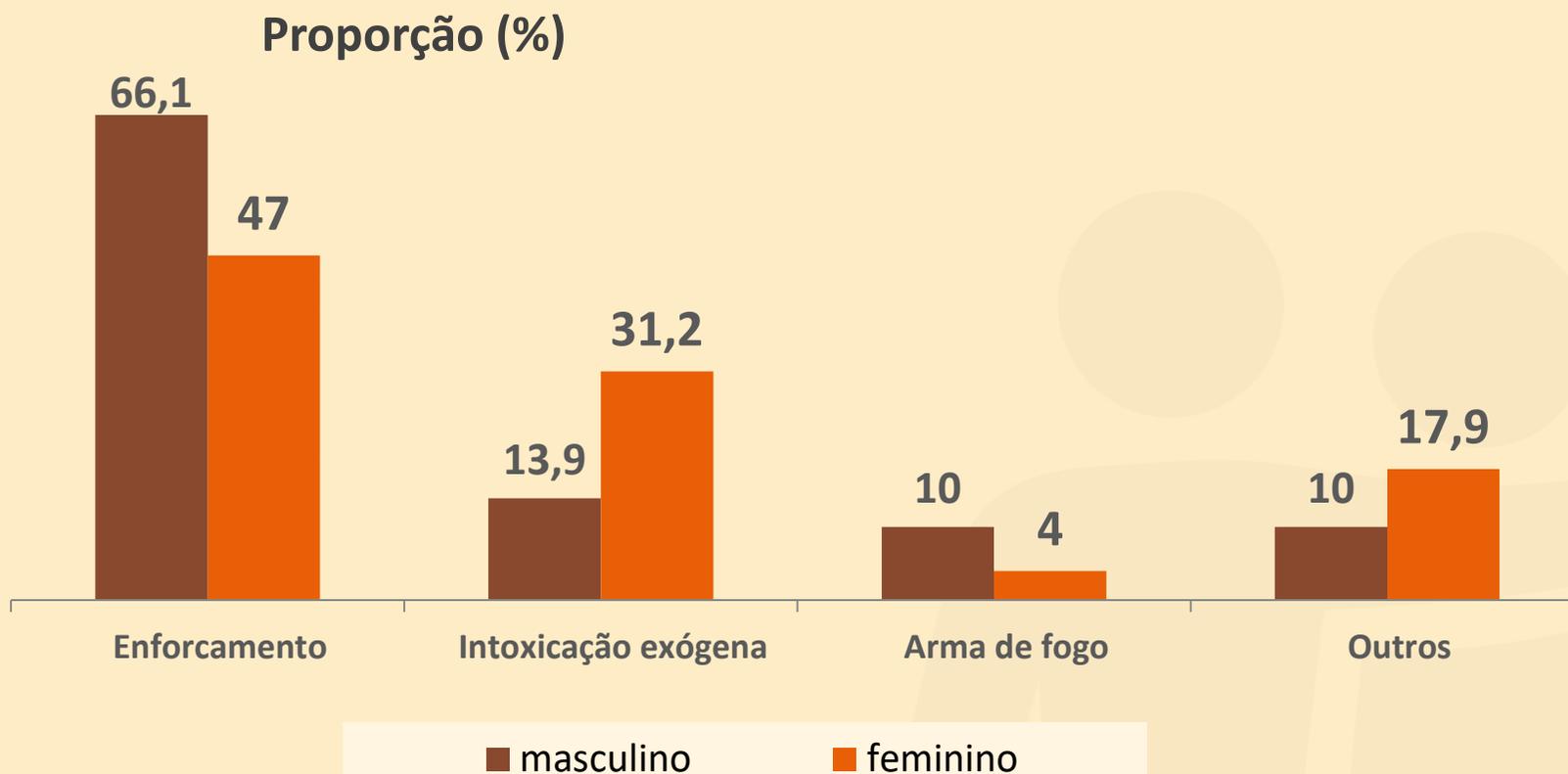
Região Sul registra maior taxa de SUICÍDIOS



- 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

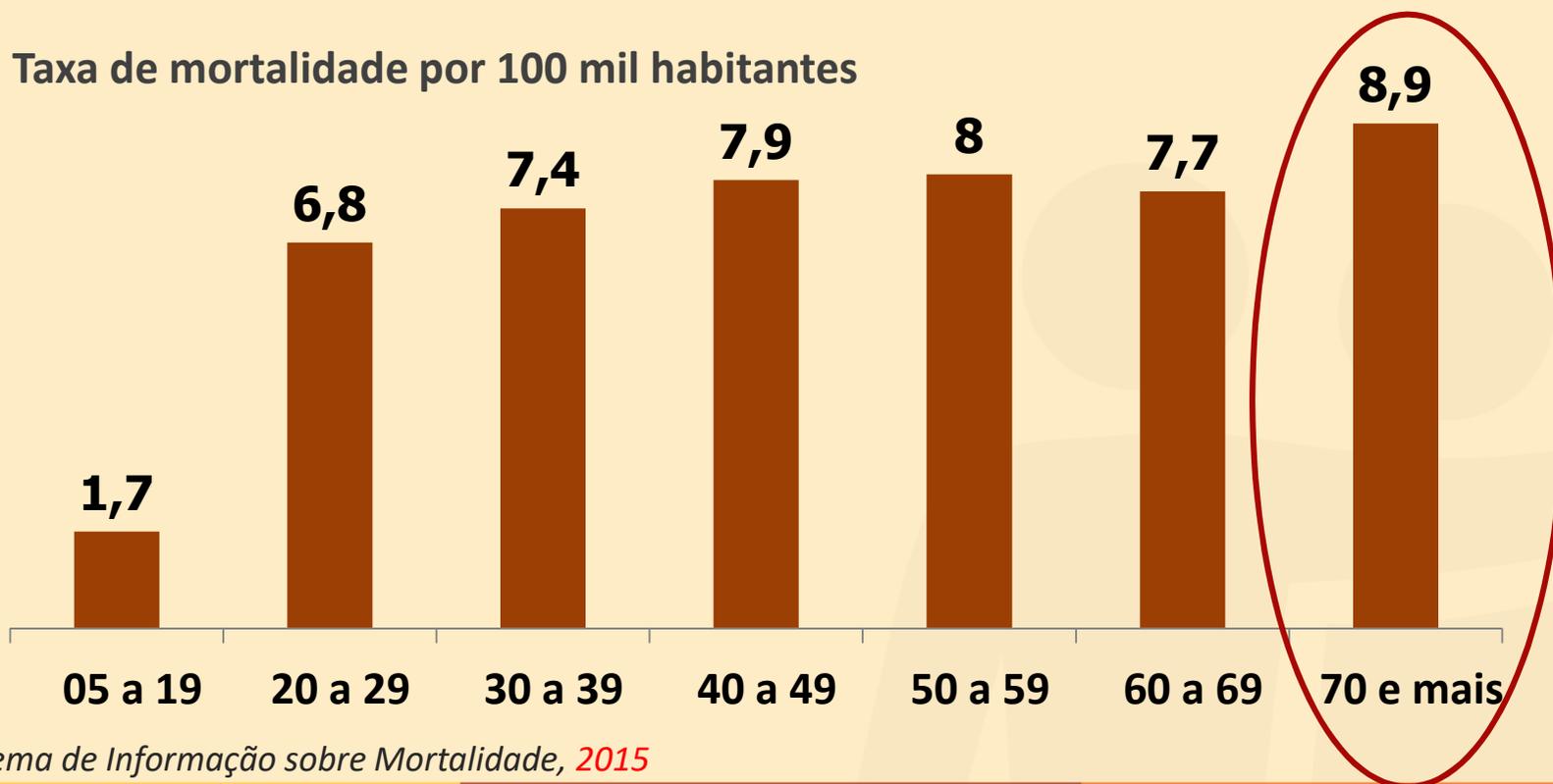
-  Alta concentração de suicídio nos municípios de cor vermelha
-  Município em cinza não tem suicídio registrado

Maioria das mortes é por enforcamento



MORTES por suicídio tem maior prevalência em idosos acima dos 70 anos. Nas demais faixas, taxa se mantém quase na mesma proporção

Taxa de mortalidade por 100 mil habitantes



Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade, 2015

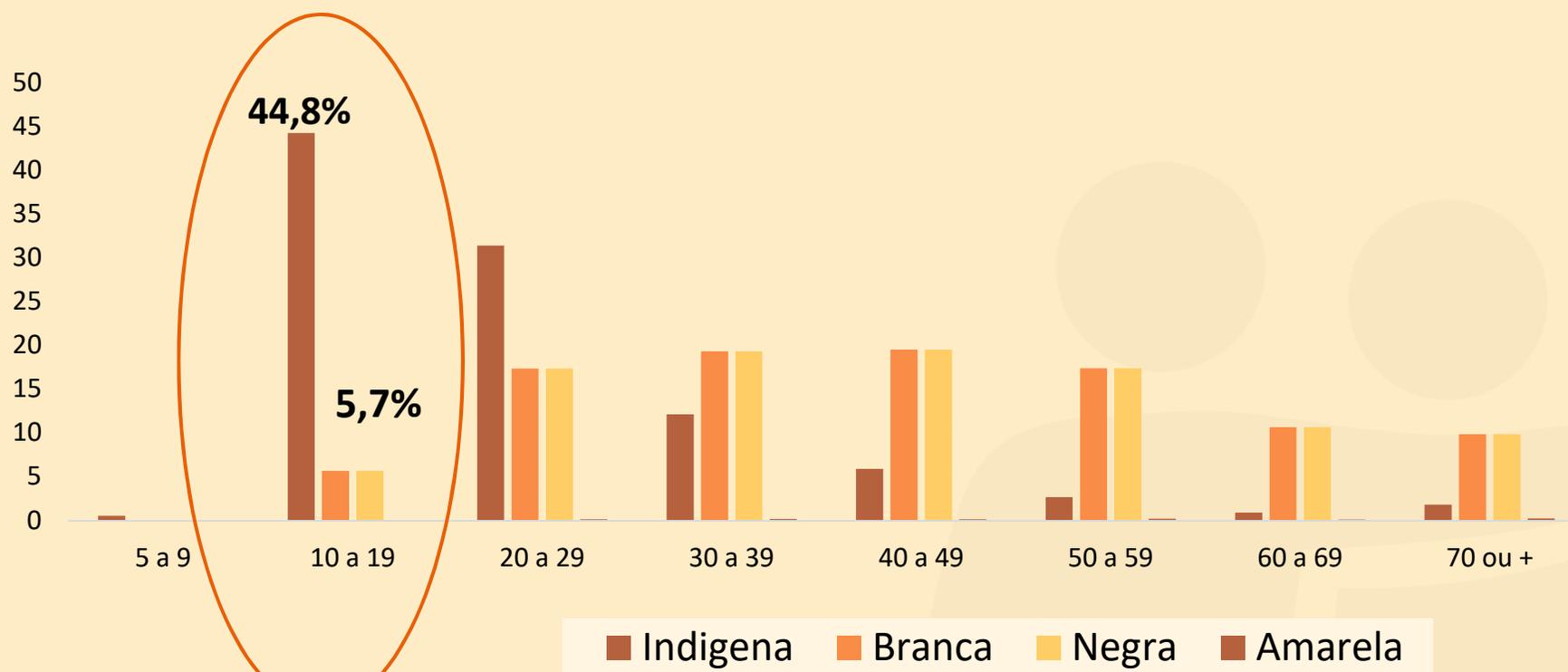
Na comparação das categorias raça/cor, taxa de SUICÍDIO é mais prevalente em índios

Taxa de mortalidade por 100 mil habitantes

■ masculino ■ feminino ■ geral



Ao contrário da população branca, nos índios, a maioria das mortes por SUICÍDIO acontece entre 10 a 19 anos



An iceberg floating in the ocean, used as a metaphor for suicide statistics. The small tip above the water represents the visible part of the problem, while the much larger part below the water represents the hidden part. The text is overlaid on the image in a clean, sans-serif font. The background is a gradient of blue and grey, suggesting a clear sky and deep water.

1 SUICÍDIO

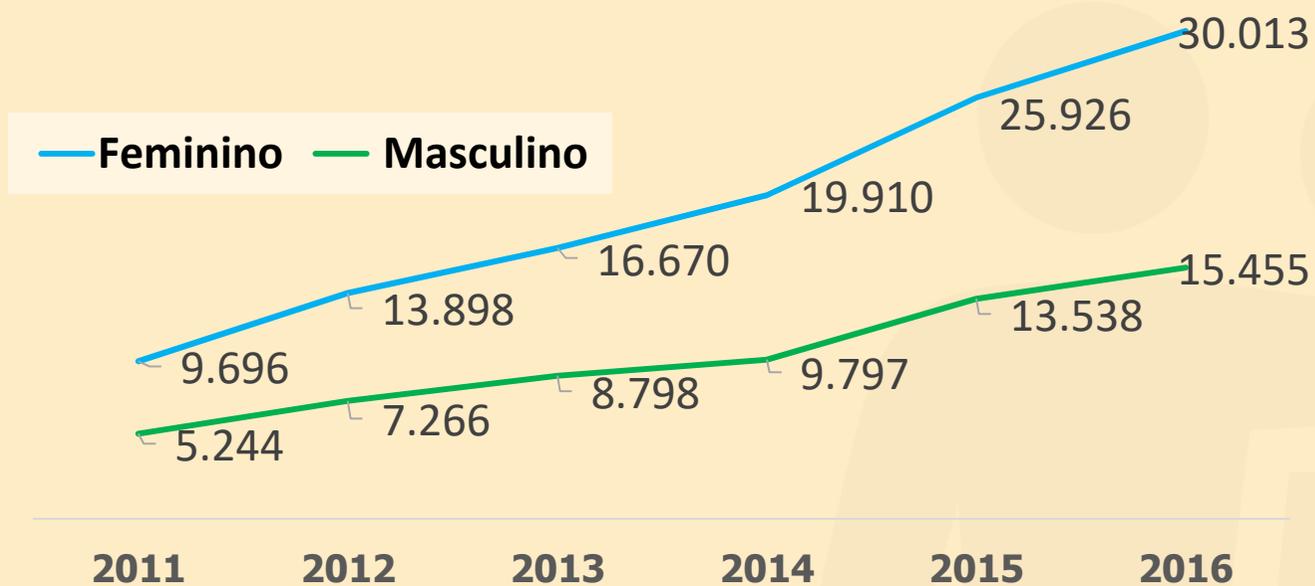
10 tentativas graves

40 tentativas

As TENTATIVAS DE SUICÍDIO correspondem a **27%** das notificações de lesões autoprovocadas desde **2011**



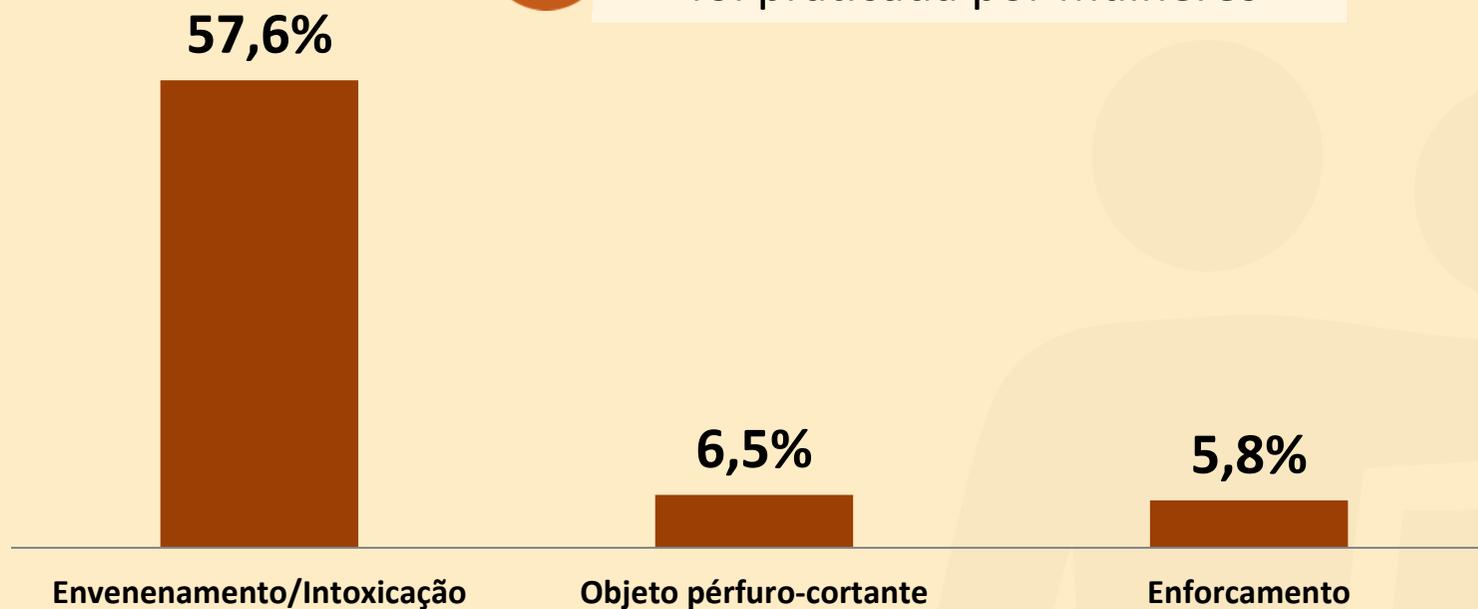
A notificação de lesões autoprovocadas tornou-se obrigatória a partir de **2011**. Até 2016, foram registradas **176.226** notificações



Na TENTATIVA DE SUICÍDIO, o principal meio utilizado foi o envenenamento



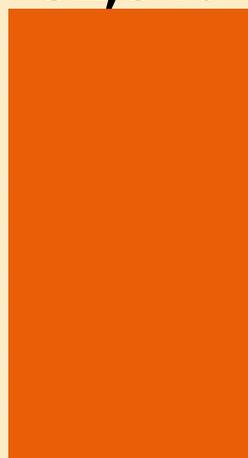
A maioria das tentativas (**69%**) foi praticada por mulheres



Sinan – Brasil, 2011-2016

Nas TENTATIVAS DE SUICÍDIO de caráter repetitivo, o quadro é mais prevalente nas mulheres

31,3%



Mulheres

26,4%

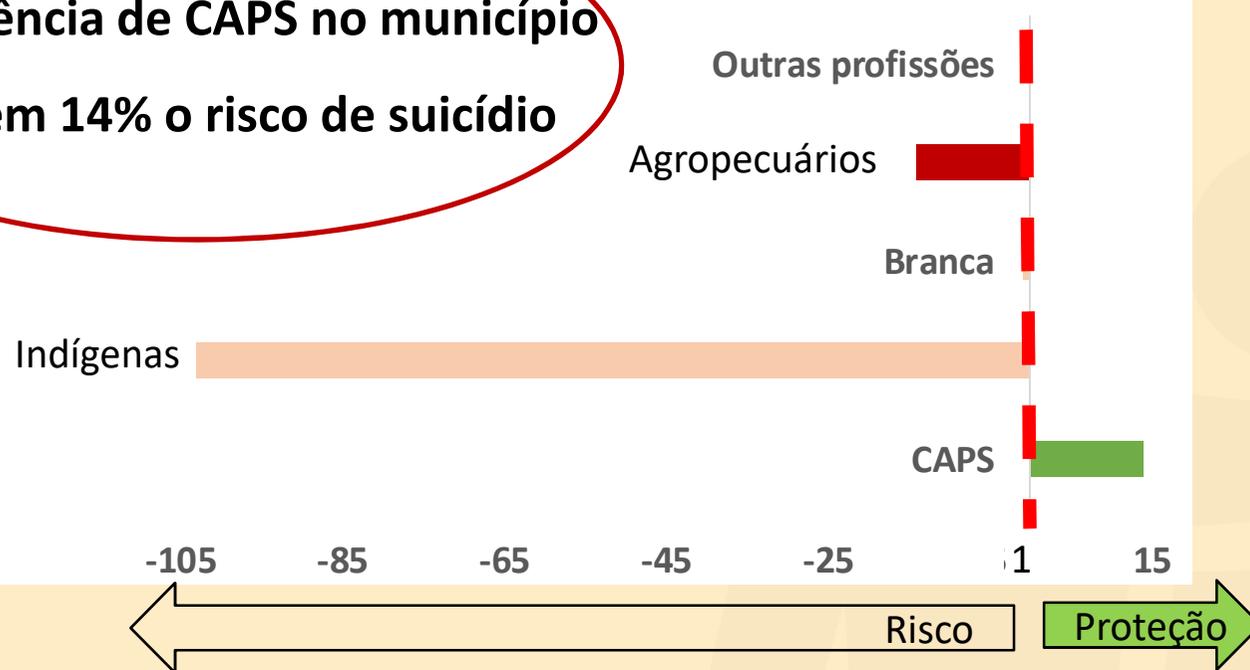


Homens

Sinan, Brasil, 2011-2016

A inexistência de atendimento especializado potencializa o risco suicídio

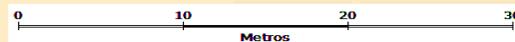
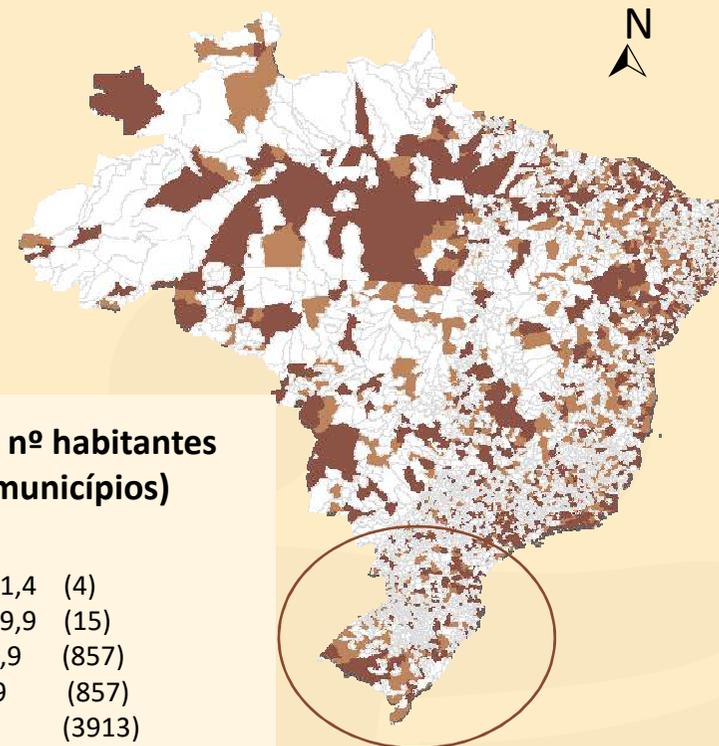
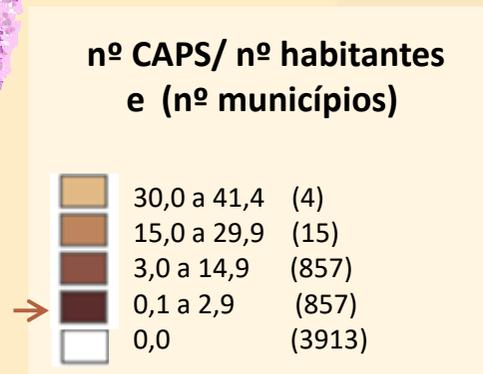
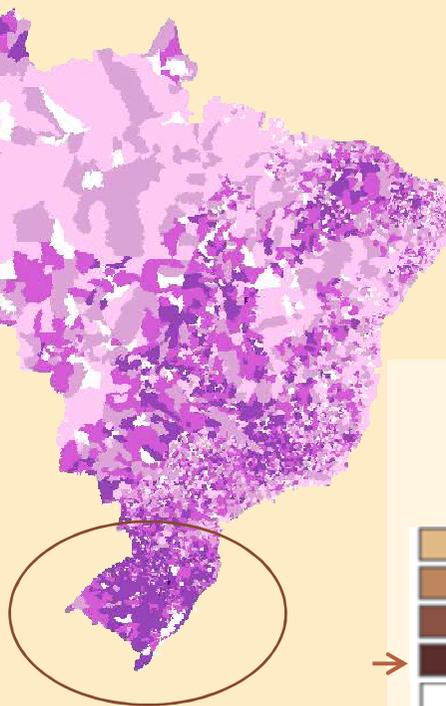
A existência de CAPS no município reduz em 14% o risco de suicídio



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

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

Dúvida se deixamos!!!



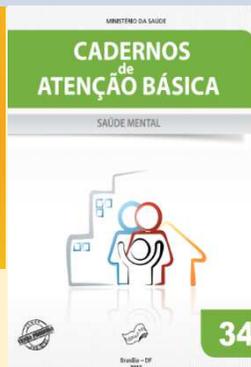
*por 100 mil habitantes; & idade igual ou maior a 20 anos; # nº CAPS por 100 mil habitantes 2464 CAPS no Brasil

Controle de meios de suicídio: **Agrotóxicos**



- **3º** mercado e o **8º** maior consumidor de agrotóxicos por hectare no mundo
- **38%** das intoxicações registradas
- Mortalidade devido a agrotóxicos (3,4%)
 - **8,5** vezes maior que a taxa média de letalidade por outras intoxicações (0,4%)
 - **11,6%** das **tentativas** de suicídio por intoxicação são por agrotóxicos
 - 54% dos **suicídios** por intoxicação são por agrotóxicos
 - Subnotificação: 1 registro/ 50 casos de intoxicação (Peres et al, 2001)
 - Forte associação entre intoxicações agudas por agrotóxicos e transtornos mentais (**depressão** e ansiedade)

INICIATIVAS





SETEMBRO AMARELO

**Agenda Estratégica de Prevenção
ao Suicídio:**

**melhorar informação e
qualificar cuidado**



Ações - Setembro Amarelo

Mês de conscientização no Brasil e no mundo

LANÇAMENTOS:

- 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 CVV*
- Boletim Epidemiológico
- Materiais para jornalistas, profissionais de saúde e população
- Identificação de locais públicos com luz amarela
- Discussão permanente de Grupo de Trabalho envolvendo as Secretarias de Vigilância, Atenção e Indígena

Suicídio.
Saber, agir
e prevenir.



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



*Centro de Valorização da Vida : 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)

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

ATE 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

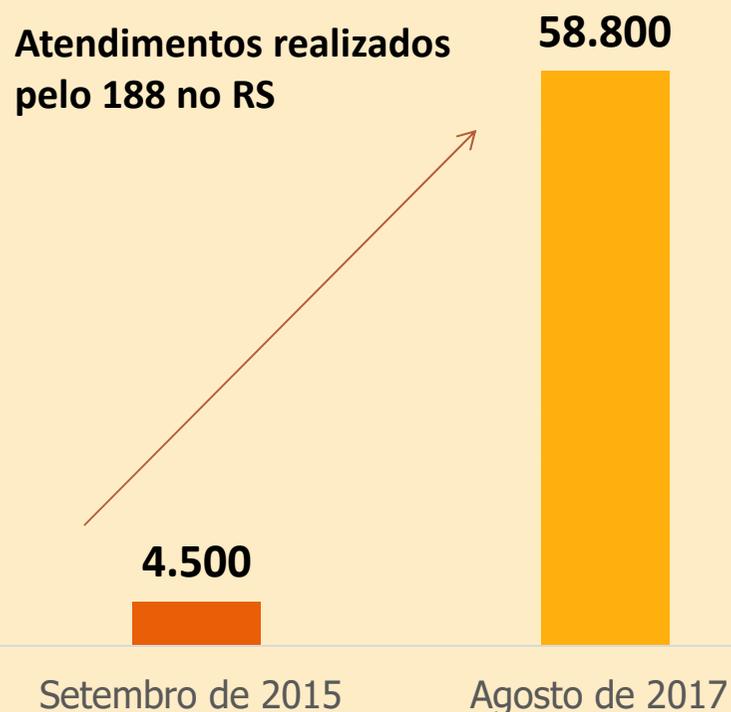
- Comunicação Social
 - Articulação inter e intrasetorial de ações de promoção de saúde
-

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 III: Gestão de cuidado

Ministério amplia acordo com CVV para oito estados



- Atualmente, só RS oferece a ligação gratuita **188**
- Aumento dos atendimentos desde a gratuidade
- A partir de 30 de setembro estará disponível em 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

Pactuação de fluxos – materiais de apoio para gestores

- 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 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. Há protocolos 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). Próxima turma: 2018

Novas Ações

- Cruzar mapas para identificar possíveis causas (mapas de agropecuária e de agricultura, por exemplo)
- Expandir CAPS, que são um fator de proteção, reduz em 14% o risco de suicídio. No último ano, foram habilitados 146 CAPS no país com custeio anual de R\$ 69,5 milhões
- Ampliação das estratégias de prevenção do suicídio na saúde indígena
- Trabalho de campo com equipe do EpiSus

Ministério da Saúde

Obrigada!

