



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

Secretaria de Estado da Saúde



Comitê Estadual de Promoção da Vida e Prevenção do Suicídio

Porto Alegre, maio de 2017

Apresentação do Comitê



- Constituição de Grupo de Trabalho (2015);
- **Decreto 53.361**, de 22 de dezembro de 2016;
- Coordenação: Vigilância da Violência/CEVS e Saúde Mental/DAS;
- Instituições:
 - Secretaria de Estado da Saúde (ESP, HPSP, DAS, CIT, PROSER)
 - Secretaria de Estado da Segurança Pública (PC)
 - Secretaria de Estado da Comunicação
 - Secretaria de Estado do Trabalho e do Desenvolvimento Social, Justiça e Direitos Humanos
 - Polícia Federal
 - ONGs (CVV, Cruz Vermelha e outras)
 - Secretaria Municipal de Saúde de POA



O fenômeno

- O suicídio é uma forma de ***violência autoinfligida***, na qual o indivíduo ***intencionalmente*** tira a própria vida;
- É um fenômeno ***complexo*** e de ***múltiplos fatores*** (biológicos, psicológicos, sociais e ambientais) associados;
- Estudos em países desenvolvidos apontam que até 90% das pessoas que morreram por suicídio preenchem critérios diagnósticos para algum ***transtorno mental*** (OMS, 2014).



O fenômeno

- **Espectro** (lesão autoprovocada, ideias de morte, ideação suicida, plano, tentativa e suicídio consumado).
- Esse ato de extrema **violência** deixa marcas profundas nos sobreviventes e na comunidade em geral;
- Cada suicídio impacta de **6 a 10 pessoas** próximas (OMS, 2014);
- O suicídio é um **fenômeno social** de **ampla magnitude** e **evitável**, que tem se constituído em um grave **problema de saúde pública**.

Suicídio no Mundo



- OMS: uma morte por suicídio a cada **40 segundos**
- Os coeficientes de mortalidade são de **três a quatro vezes maiores** entre **homens**.
- Uma das principais causas de morte de adolescentes e adultos jovens.

Suicídio no Brasil



Taxa de mortalidade por suicídio
por UF, Brasil, 2014

Região/Unidade da Federação	Tx
Rondônia	5,28
Acre	6,46
Amazonas	6,49
Roraima	3,19
Pará	2,66
Amapá	4,87
Tocantins	6,00
Maranhão	3,80
Piauí	7,72
Ceará	6,58
Rio Grande do Norte	5,24
Paraíba	4,14
Pernambuco	3,64
Alagoas	3,73
Sergipe	5,21
Bahia	3,16
Minas Gerais	6,83
Espírito Santo	4,81
Rio de Janeiro	3,22
São Paulo	5,33
Paraná	5,86
Santa Catarina	9,20
Rio Grande do Sul	10,32
Mato Grosso do Sul	8,14
Mato Grosso	5,04
Goiás	7,38
Distrito Federal	5,10
Total	5,49

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de
Informações sobre Mortalidade - SIM

Número de óbitos por suicídio por ano no Rio Grande do Sul, 2010-2016

Ano	Nº de suicídios
2010	1034
2011	1028
2012	1176
2013	1137
2014	1112
2015	1139
2016	1167
Total	7793

Fonte: NIS/DGTI/SES/RS

Mortalidade por suicídio*, por Macrorregiões de Saúde, RS, 2015

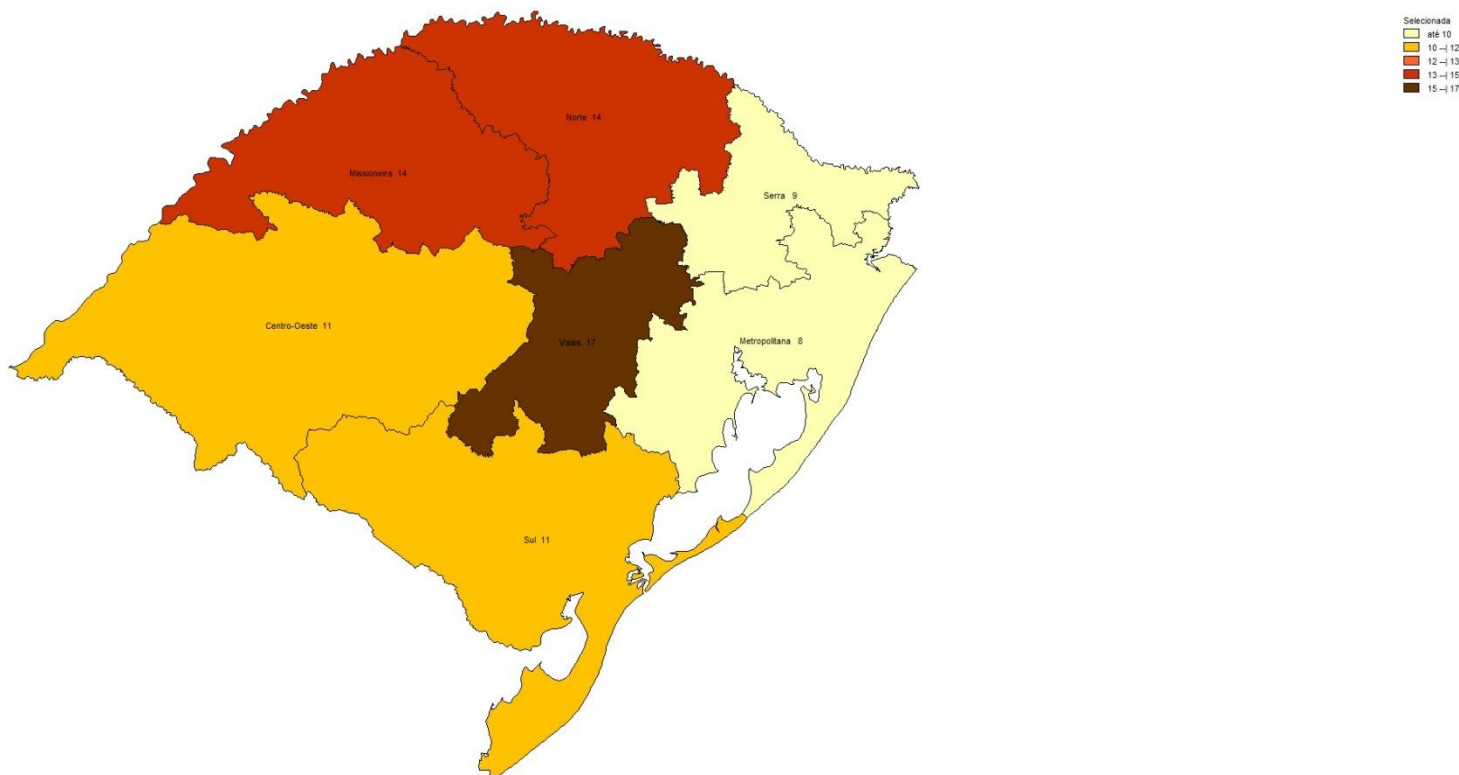


Macro Região	Mortes por 100.000
Metropolitana	8,11
Sul	10,67
Serra	9,47
Norte	13,91
Vales	16,99
Missioneira	13,69
Centro-Oente	10,75
Total	10,56

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

* coeficiente por 100.000 habitantes

Taxa de mortalidade por suicídio*, por Macrorregiões de Saúde, RS, 2015



Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

* coeficiente por 100.000 habitantes

Suicídio por faixa etária, coeficiente por 100.000 hab, RS, 2015



Faixa Etária	Coef.
10-14a	1,15
15-19a	4,88
20-29a	8,21
30-39a	11,69
40-49a	14,25
50-59a	17,57
60-69a	19,79
70-79a	22,81
80 e+	22,66
Total	10,58

Proporção de suicídio por Sexo, RS, 2015

Sexo	Nº	%
M	907	79,6
F	232	20,4
Total	1139	100,0

Tentativas de Suicídio no RS notificadas no SINAN



- Notificação da violência por Lesão Autoprovocada, casos e coeficiente de notificação no RS, 2010-2016.

Ano da Notific	Nº casos notif	Coef not/100.000
2010	698	6,53
2011	1912	17,81
2012	2520	23,40
2013	2452	22,77
2014	2731	25,36
2015	3298	30,62
2016	3928	36,47

Fonte Sinan/DVE/CEVS

Notificação da violência por Lesão Autoprovocada, por sexo, RS, 2015

Sexo	nº de casos	%
Masculino	1230	37,3
Feminino	2068	62,7
Total	3298	100

Notificação da violência por Lesão Autoprovocada, por faixa etária, coeficiente por 100.000 hab,RS, 2015

Fx Etaria (13)	2015	Coef./100.000
10 a 14 anos	226	26,04
15 a 19 anos	456	51,70
20 a 29 anos	770	43,28
30 a 39 anos	648	41,39
40 a 49 anos	567	36,72
50 a 59 anos	341	26,51
60 a 69 anos	142	17,46
70 a 79 anos	82	18,16
80 anos e mais	42	20,69
Total	3274	30,40

Fonte Sinan/DVE/CEVS

Distribuição de Mortalidade por suicídio, segundo meio utilizado, RS, 2015

Lesao autoprovocad	Frequência
X70 Lesao autoprov intenc enforc estrang sufoc	815
X74 Lesao autoprov intenc disp outr arma fogo e NE	118
X72 Lesao autoprov intenc disp arma fogo de mao	47
X80 Lesao autoprov intenc precip lugar elevado	26
X64 Auto-int intenc out drog med subst biolog NE	23
X71 Lesao autoprov intenc p/afogamento submersao	23
X78 Lesao autoprov intenc obj cortante penetr	18
X69 Auto-int intenc outr prod quim subst noc NE	15
X61 Auto-int int a-conv sed hip a-park psic NCOP	13
X76 Lesao autoprov intenc fumaca fogo e chamas	10
X68 Auto-intox intenc a pesticidas	8
X84 Lesao autoprov intenc p/meios NE	8
X82 Lesao autoprov intenc impacto veic a motor	4
X65 Auto-intox voluntaria p/alcool	2
X67 Auto-intox intenc p/outr gases e vapores	2
X73 Les autoprov int disp arm fog maior calibre	2
X60 Auto-int int analg antipir anti-reum n-opiac	1
X62 Auto-intox intenc narcot psicodislept NCOP	1
X63 Auto-int int outr subst farm sist nerv auton	1
X66 Auto-int int solv org hidrocarb halog vapor	1
X83 Lesao autoprov intenc p/outr meios espec	1
Total	1139

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

Distribuição das Lesões autoprovocadas notificadas segundo meio utilizado, RS, 2015

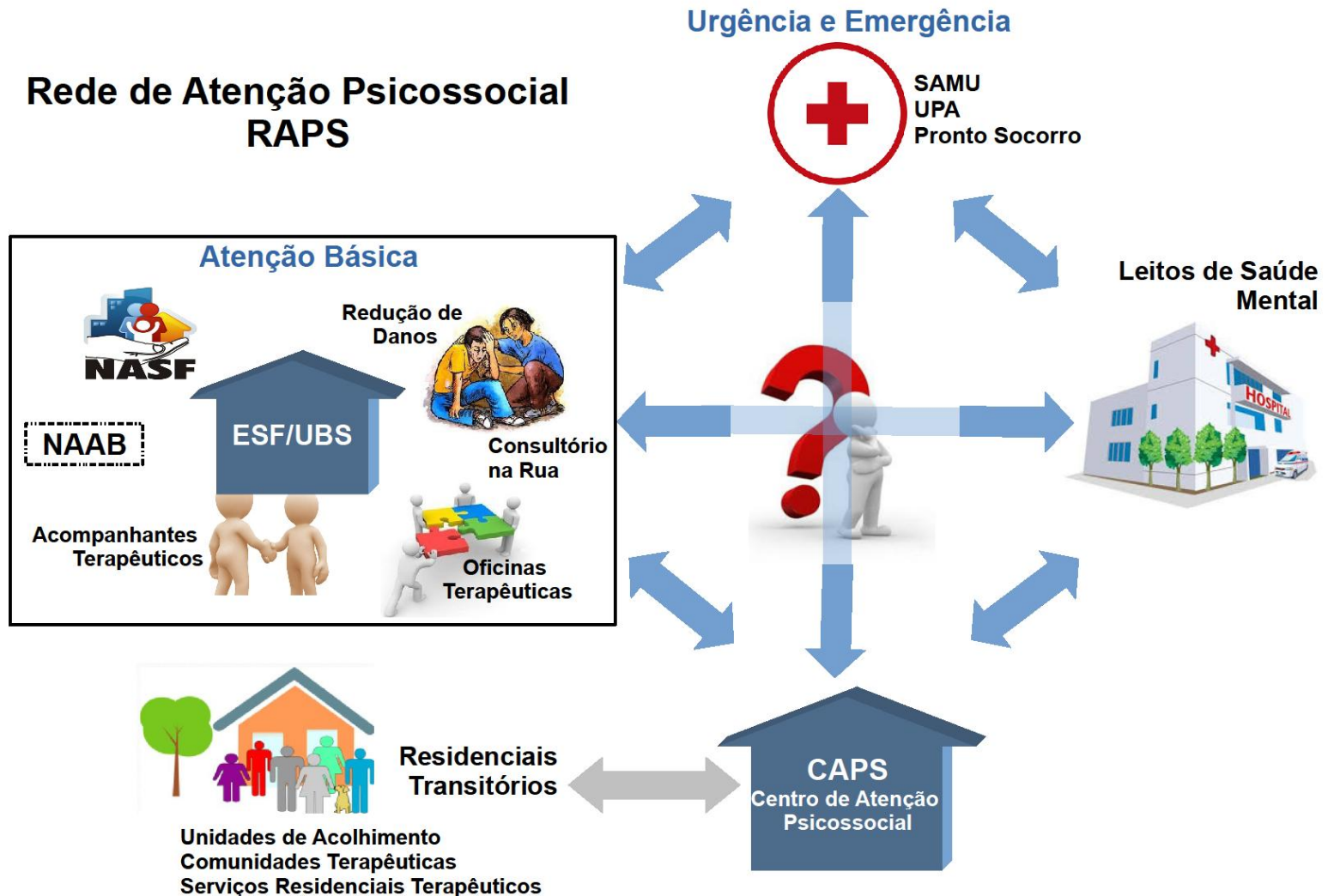
Meios agressão	Nº casos
Enforcamento	553
Obj contundente	53
Obj perfuro-cortante	367
subs/obj quente	58
Envenenamento/intoxicação	1022
Arma de fogo	88

Fonte: Sinan/DVE/CEVS

Suicídio - Vigilância Epidemiológica

- Notificação compulsória de lesão autoprovocada em até 24h – em implantação
- Importância da vigilância para implementação de uma política de prevenção do suicídio e de uma rede de atenção

Rede de Atenção Psicossocial do RS



Ações desenvolvidas pelo Comitê

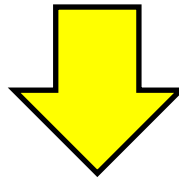


- Articulação intersetorial com reuniões periódicas.
- Capacitações para as regiões de saúde.
 - Atenção básica, saúde mental e vigilância
 - 138 municípios atingidos até o momento
- Setembro amarelo (prevenção universal).
- Participações em eventos e mídias.



Desafios

- Integrar/agregar parceiros;
- Capacitar as demais regiões de saúde do Estado – estímulo à organização de comitês municipais.
- Capacitar a comunidade escolar e universitária, conselheiros tutelares, policiais, agentes penitenciários, etc;
- Ações de prevenção: universais, seletivas e específicas.



Diminuir as taxas de TS e mortes por suicídio



Referências

- Botega, J. N. (2015). *Crise suicida*. Porto Alegre: Artmed.
- Minayo, M. C. S. et. al. (2010). Suicídios no Brasil: mortalidade, tentativas, ideação, comportamento autopunitivo e prevenção. Brasília: RIPSA/OPAS/MS.
- Organização Mundial da Saúde. (2012). *Ação de saúde pública para a prevenção de suicídio: uma estrutura*.
- Organização Mundial da Saúde. (2014). *Preventing Suicide: a global imperative*.

Próximo encontro



- Dia: 21/06
- Hora: 9h30min
- Local: Auditório CEVS (Rua Domingos Crescêncio, 132)



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL



Obrigado!

comitesuicidio@saude.rs.gov.br