



SETEMBRO AMARELO

Ministério da Saúde atualiza dados sobre suicídio

É importante ficar atento aos sinais de alerta

Suicídio na Agenda Global

A morte por suicídio é considerada evitável (OMS)

ODS (2015-2030)

Até 2030, reduzir em 1/3 a mortalidade prematura por doenças não transmissíveis via prevenção e tratamento, e **promover a saúde mental e o bem-estar**

Até 2030, reduzir substancialmente o número de mortes e doenças

OMS

Plano de Ação em Saúde Mental 2013-2020

Meta de reduzir em 10% a taxa de suicídio até 2020

No mundo



**CERCA DE
800 MIL**

tiram a própria
vida por ano

79% dos suicídios
ocorreram em **países de
baixa e média renda**
em 2016

Foi responsável por **1,4%** de
todas as mortes no mundo,
tornando-se a **18ª** causa de
morte em 2016

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

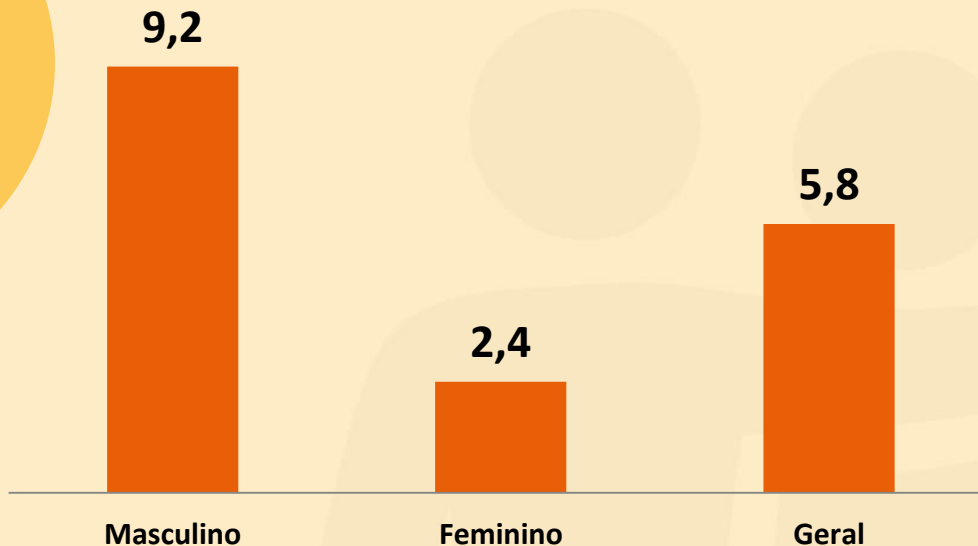
***65,6% dos óbitos nessa faixa etária são por causas
externas (violências e acidentes)**

No Brasil, mortalidade por suicídio é de seis pessoas para cada 100 mil habitantes em 2016

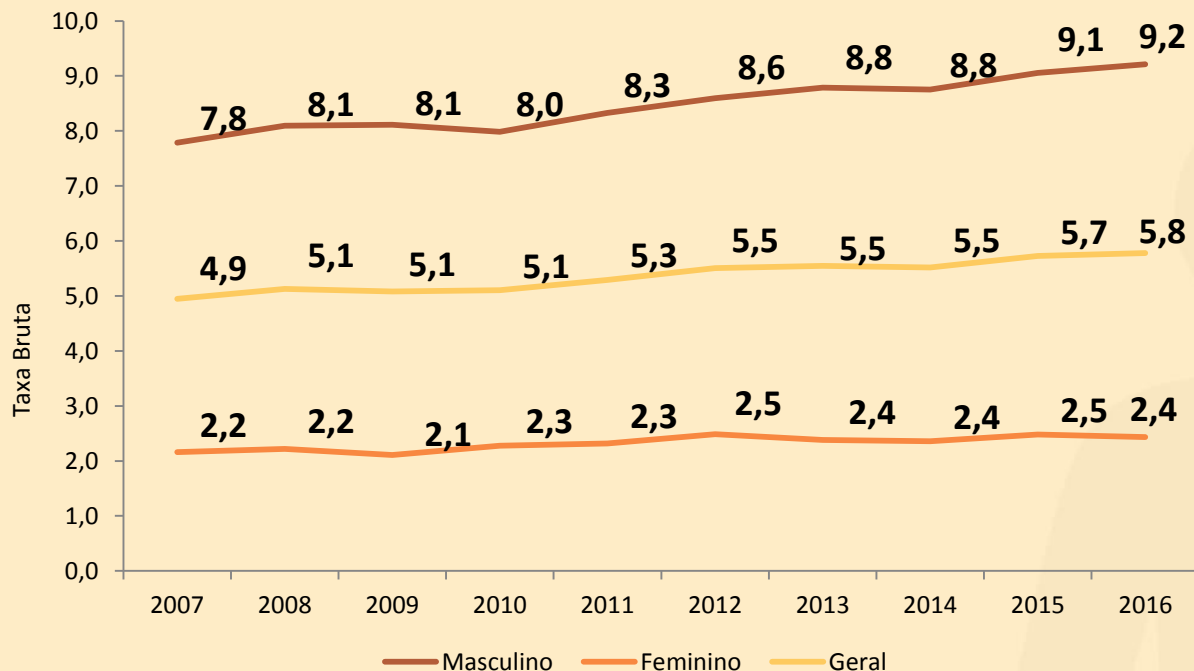
11.433 MIL
tiraram a
própria vida
em 2016

Em 2015
11.178 MIL
tiraram a
própria vida

Taxa de mortalidade por suicídio por 100 mil habitantes, 2016

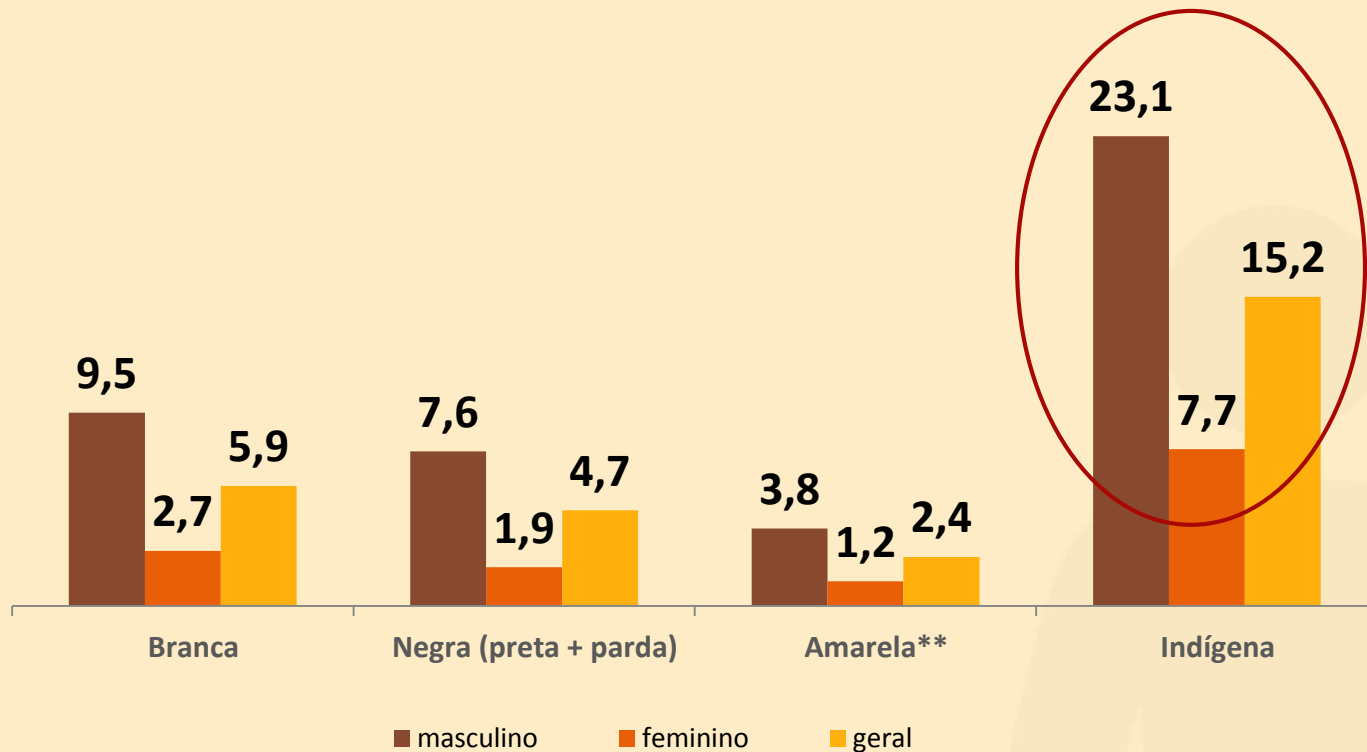


Brasil registrou aumento 16,8% da taxa de mortalidade por suicídio por 100 mil habitantes entre 2007 e 2016



Esse aumento está relacionado ao número de suicídios masculinos que cresceu **+28%** no período

Taxa de mortalidade por suicídio por 100 mil hab, segundo sexo e raça/cor - Brasil, 2011-2015

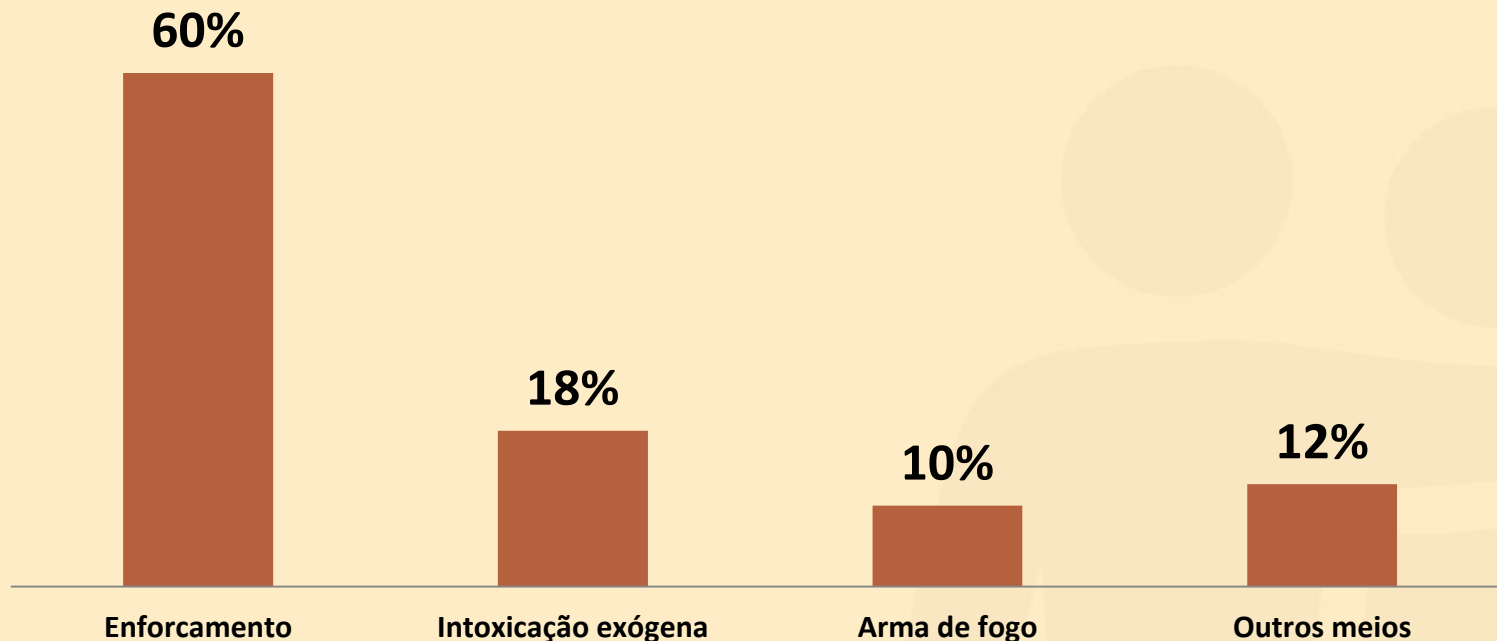


i

44,8% dos suicídios indígenas ocorreram na faixa etária de 10-19 anos

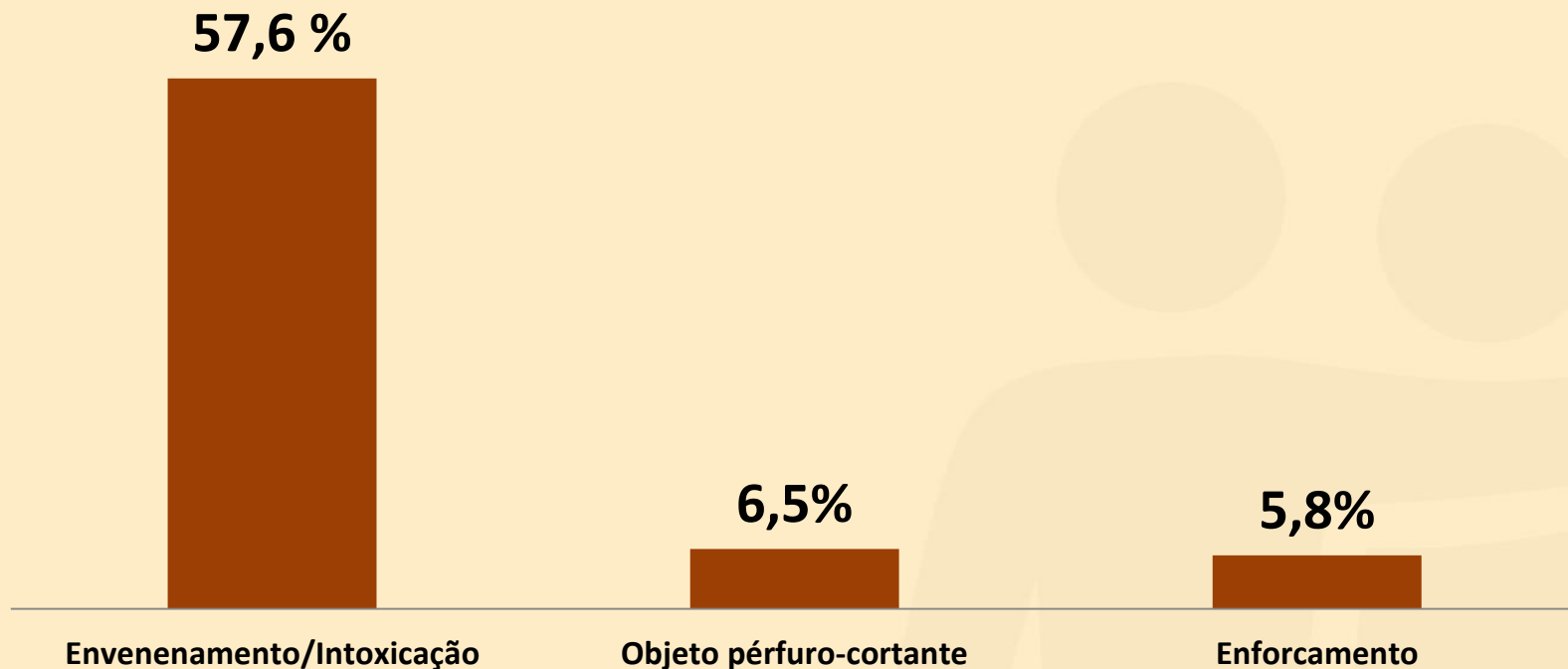
Enforcamento é o principal meio de mortes por suicídio, seguido por intoxicação exógena

Entre 2007 e 2016, foram registrados 106.374 óbitos por suicídio no Brasil



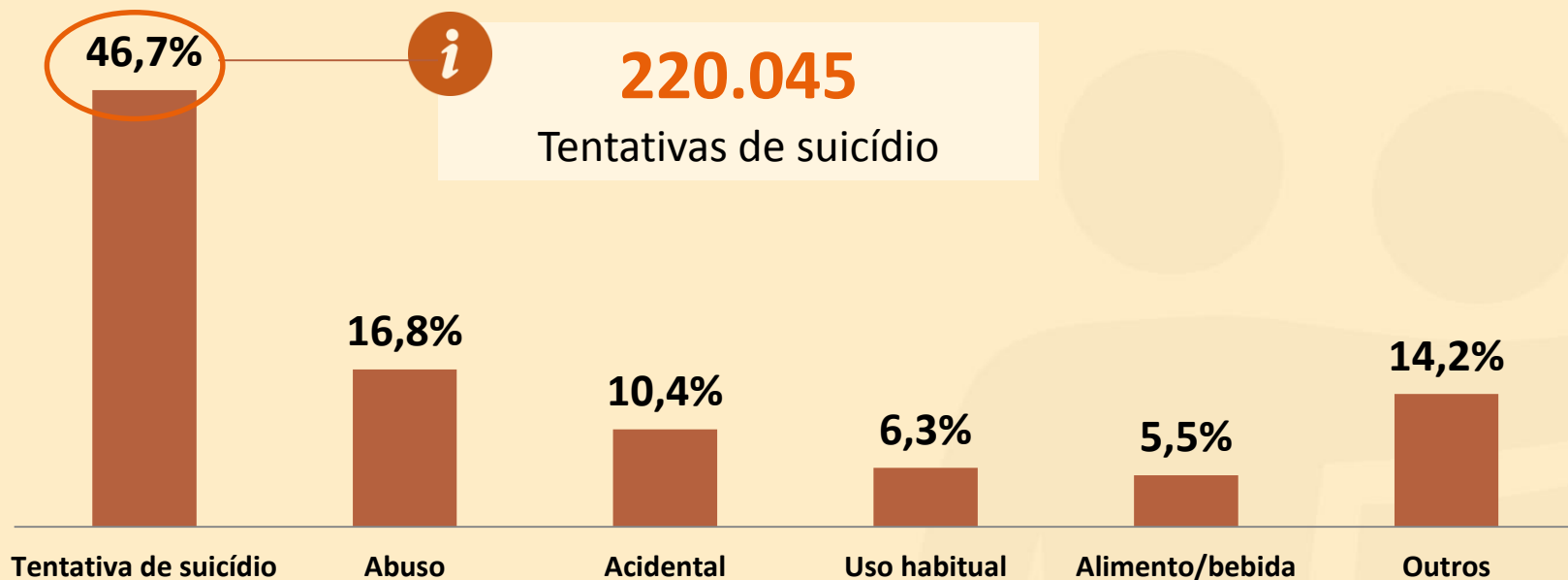
Apesar de ser a 2ª causa de óbitos, intoxicação é o principal meio utilizado na tentativa de suicídio

Sinan – Brasil, 2011-2017

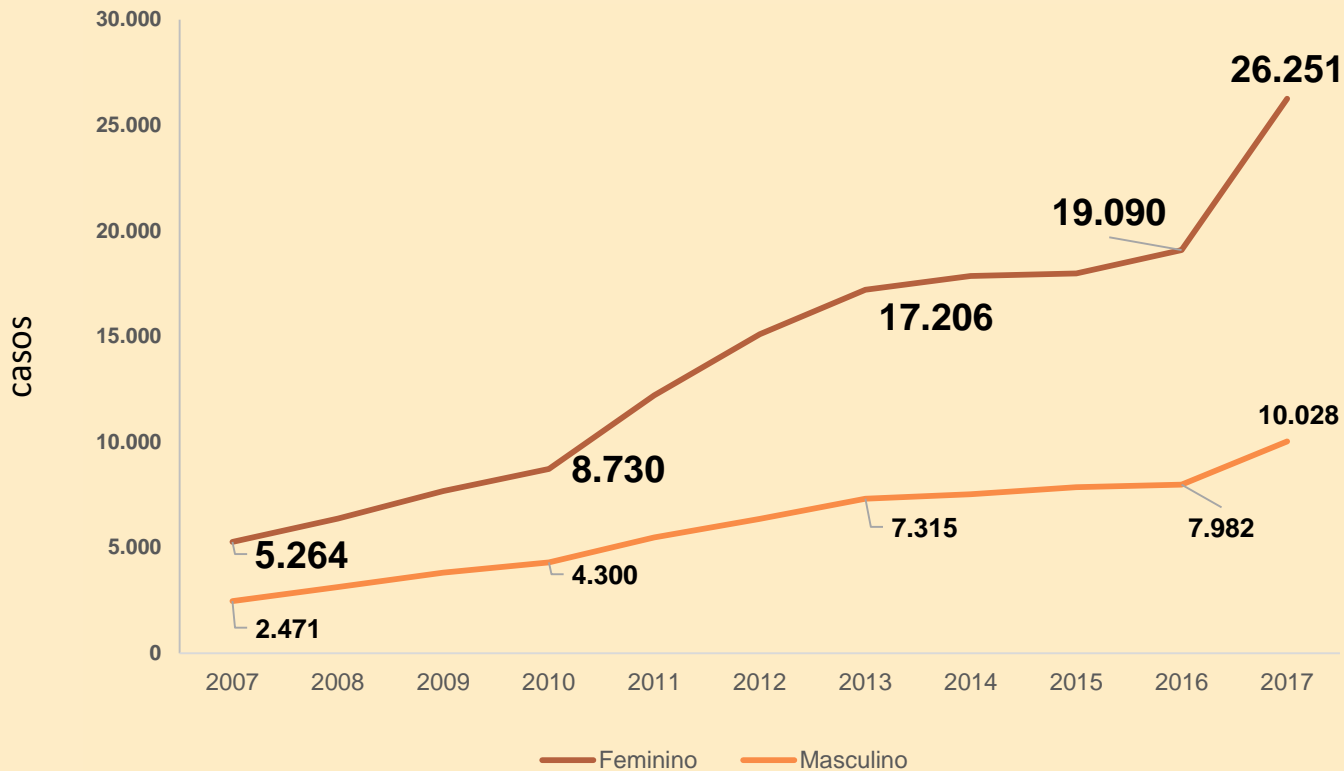


Entre 2007 e 2017, quase metade das intoxicações exógenas foram tentativas de suicídio

- Neste período, o número de notificações foi de 470.913 intoxicações

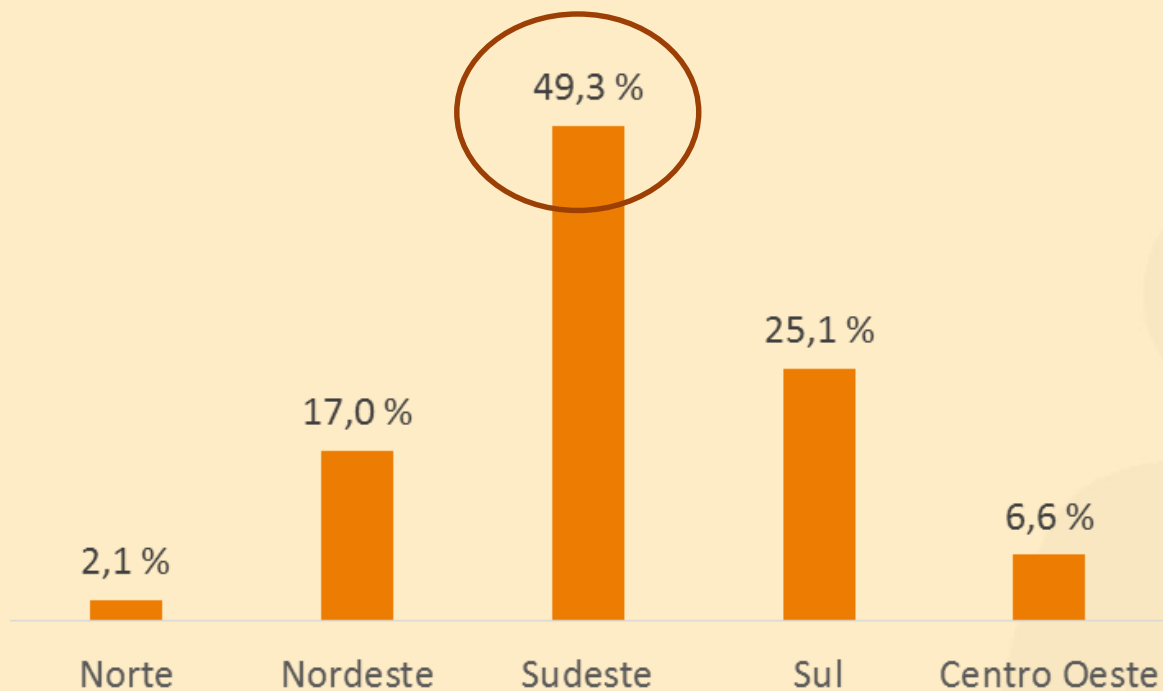


Tentativas de suicídio por intoxicação exógena quintuplica em 10 anos



SINAN – Brasil,
2007-2017

50% das notificações de tentativas de suicídio por intoxicação estão no Sudeste



A Região Sudeste concentra **49%** das notificações e **42%** da população

A Região Sul concentra **25%** das notificações e **14%** da população

A Região Nordeste concentra **27%** da população e **17%** das notificações

As mulheres são as que mais tentam suicídio por intoxicação

Brasil, 2007-2017



153.745

Tentativas de suicídio
entre mulheres

76%

em mulheres abaixo
dos 40 anos

69,9%



Mulheres

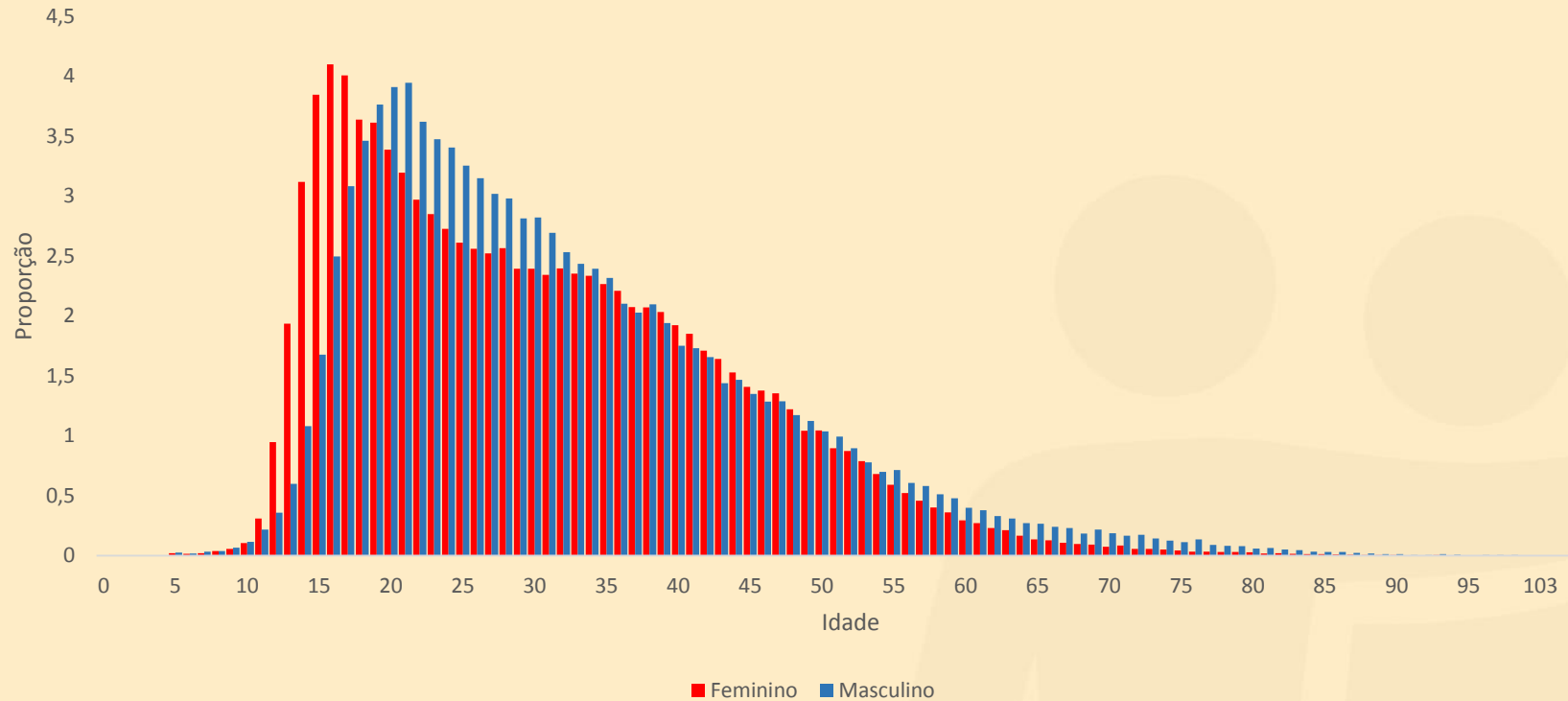
30,1%



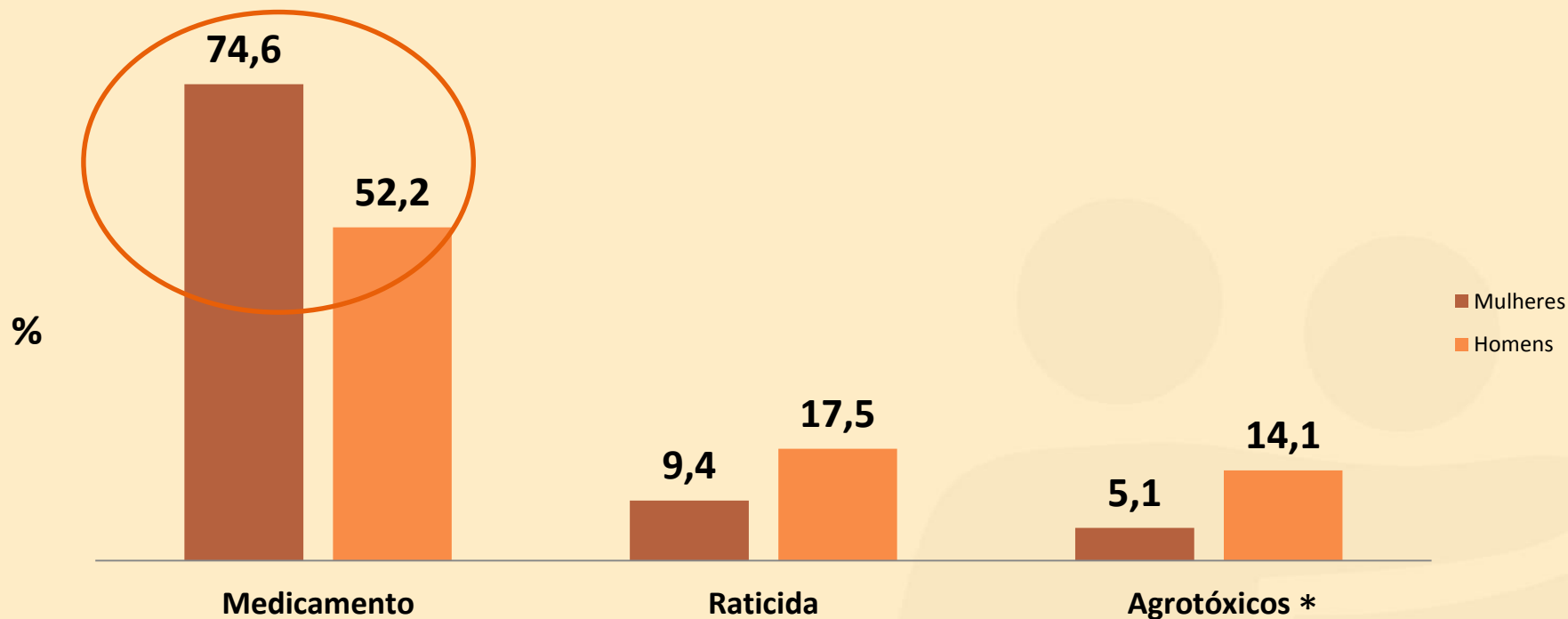
Homens



Mulheres iniciam mais cedo a tentativa de suicídio por intoxicação exógena



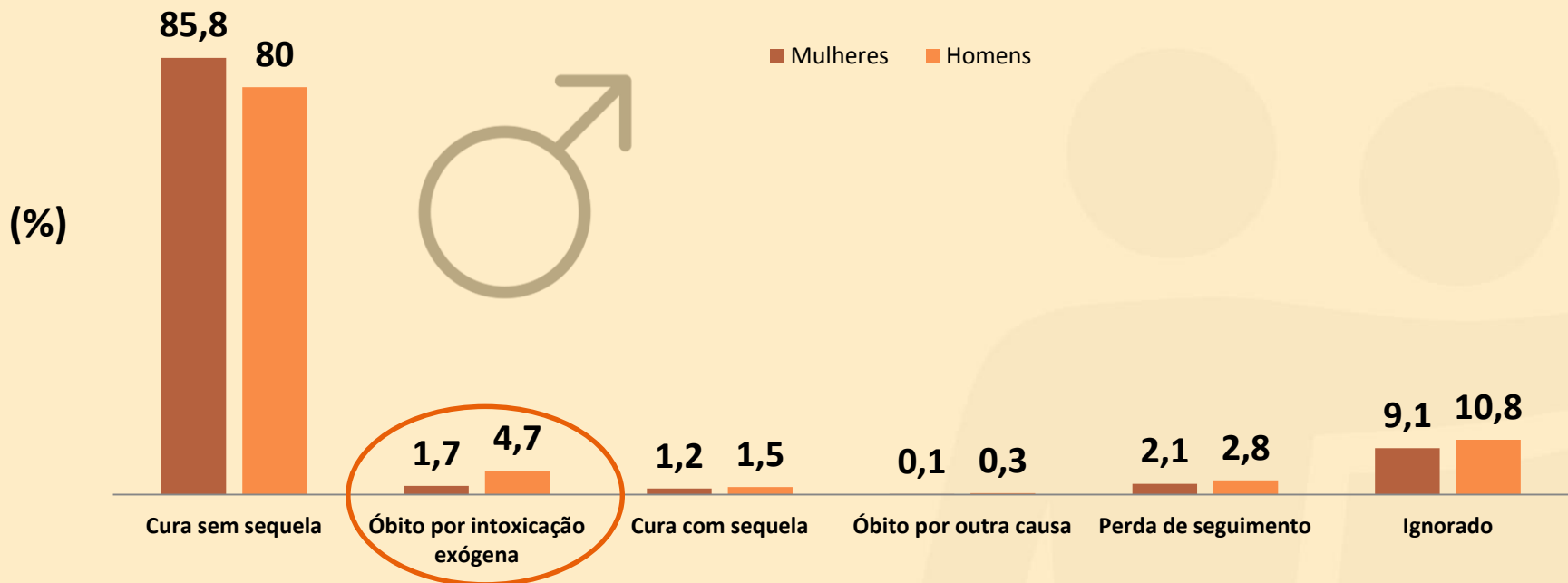
Medicamentos são os principais agentes tóxicos utilizados



*Engloba agrotóxico de uso agrícola (77,6%), de uso doméstico (21,3%) e de uso da saúde pública (1,1%).

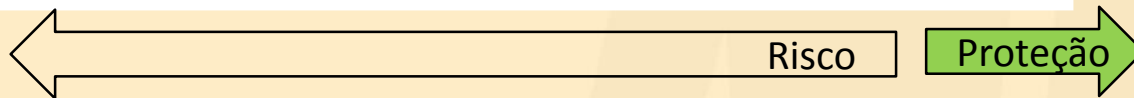
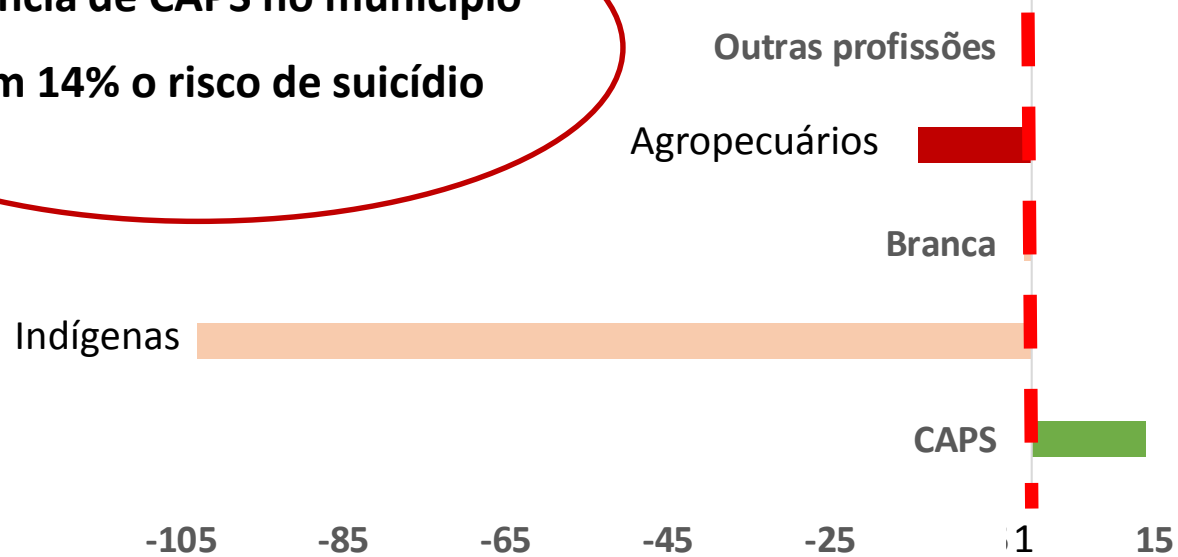
Outras categorias não apresentadas no gráfico

4,7% dos homens que tentaram suicídio por intoxicação vieram a óbito



Fatores de risco e de proteção para o suicídio

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



Custo de internações hospitalares no SUS por auto-intoxicação intencional. Brasil, 2007 a 2017

12 mil internações/ ano



Custo médio: **R\$ 3 milhões/ ano**



Equivalente ao custo de implantação e custeio de
8 CAPS/ano

Sergipe, Ceará e Goiás são os estados com maiores taxas de suicídio por intoxicação exógena

- Sergipe tem taxa de 2,3 por 100 mil habitantes
- Ceará tem taxa de 1,7 por 100 mil habitantes
- Goiás tem taxa de 1,5 por 100 mil habitantes

Evolução percentual da taxa de mortalidade por suicídio entre 2007 e 2016

Sexo feminino: Amazonas (88,3%), Rondônia (65,5%) e Alagoas (45,8%)

Sexo masculino: Rondônia (120%), Maranhão (58,8%) e Piauí (48,8%)



SETEMBRO AMARELO

**R\$ 6,5 milhões para
prevenção do suicídio**

Identificar alertas é importante para
a assistência adequada

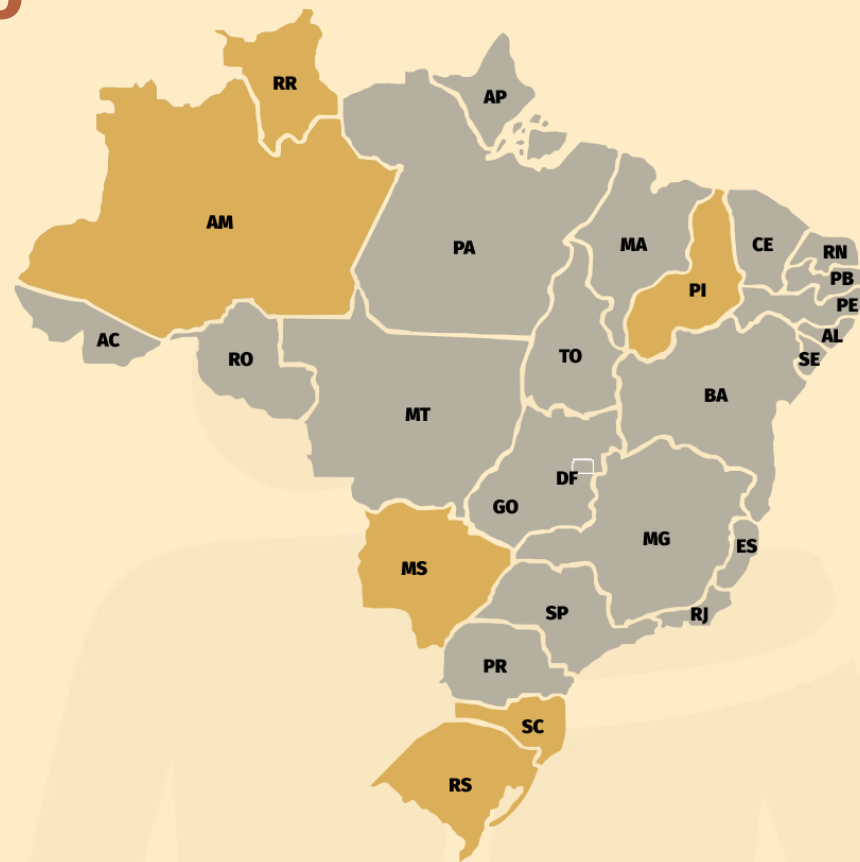
R\$ 4,5 milhões para desenvolvimento de pesquisa sobre o risco de suicídio em pessoas com HIV

- Seleção e financiamento de **10 projetos de pesquisa**, na linha de pesquisa sobre o “Risco de suicídio e saúde psicossocial em pessoas vivendo com HIV e acometidas por transtornos mentais”, em colaboração com pesquisadores internacionais
- Já foram liberados **R\$ 4,5 milhões** de um total previsto de R\$ 12 milhões
- Projetos serão selecionados a partir de edital de chamada pública para pesquisadores



Estados com maior taxa de suicídio recebem incentivo de R\$ 1,4 milhão

- Incentivo financeiro para implantação de Projetos de Prevenção ao Suicídio em seis estados: Amazonas, Mato Grosso do Sul, Roraima, Piauí, Rio Grande do Sul e Santa Catarina
- Ações estão sendo desenvolvidas nas Redes de Atenção Psicossocial (RAPS)
- Medidas são integradas e envolvem promoção da saúde, vigilância, gestão e cuidado para prevenção do suicídio



Capacitação profissional para qualificar a assistência no SUS

- 62 multiplicadores para qualificação das ações de prevenção de suicídio nos seis estados brasileiros com maiores taxas de mortalidade por essa causa
- Profissionais foram qualificados para melhor notificar as tentativas e óbitos por suicídio, orientar sobre o cuidado a pessoas com ideação/tentativa de suicídio e seus familiares e organizar os fluxos assistenciais



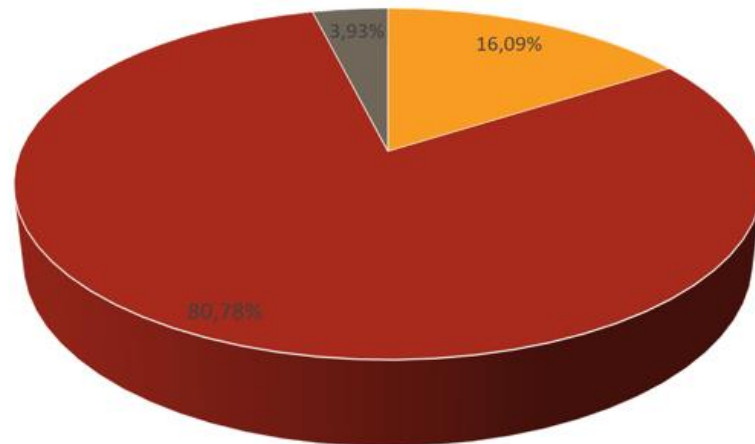
188: Convênio com o CVV possibilitou ligações gratuitas em todo o Brasil

- A gratuidade das ligações foi garantida por convênio com o Ministério da Saúde, onde foram repassados recursos de R\$ 500 mil
- Em 2017, o Centro de Valorização da Vida recebeu dois milhões de ligações de cidadãos em busca de ajuda, o dobro do registrado em 2016
- Expectativa em 2018 é de dois milhões e meio de chamadas



**Ampliação das
ligações gratuitas
facilita o acesso
ao 188**

Origem chamadas



■ Fixo ■ Celular ■ Não identificado

Ampliação da Política Nacional de Saúde Mental

Em um ano,
109 novos
CAPS foram
implantados



Redução de 10,2% de óbitos por suicídios em indígenas

- A redução foi observada nos locais onde houve implementação da linha de cuidado de prevenção de suicídio

AÇÕES IMPLANTADAS

- Capacitados 550 profissionais nas linhas de cuidado locais de prevenção de suicídio
- Realizadas duas oficinas de prevenção ao suicídio em locais prioritários
- Qualificação das ações de saúde indígena nos CAPS
- Estratégia de prevenção construída nas aldeias com protagonismo dos indígenas em especial os jovens e lideranças

Ações em andamento: orientações e diretrizes

- **Protocolo de Vigilância em Saúde do Trabalhador da Fumicultura:** ações para prevenção do suicídio, vigilância e cuidados em Saúde Mental para os estados com maior produção de Fumo (RS, PR, SC e AL)
- **Diretrizes Nacionais de Vigilância em Saúde Mental relacionada ao trabalho:** elaboração de documento com informações sobre suicídio relacionado ao trabalho
- **Unidades socioeducativas:** acompanhamento de tentativas e mortes por suicídio em municípios habilitados na Política Nacional de Atenção Integral a Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei (PNAISARI)
- **Pessoa Idosa:** inclusão do tema suicídio na Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa no SUS
- **Pense:** inserção de perguntas relacionadas ao suicídio na Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar



Ações em andamento: incentivo à qualificação

- **Projeto AcolheSUS:** inserção do tema suicídio dentro de Política Nacional de Humanização
- Atualização do **Manual para Profissionais de Saúde** sobre Prevenção do Suicídio



Publicações para orientar a prevenção do suicídio

- Cartilhas são direcionadas para profissionais de saúde, população, comunicadores e influenciadores digitais
- Página temática dedicada ao tema: www.saúde.gov.br/suicidio

Vamos ver o vídeo sobre comunicação consciente

4 passos para ajudar uma pessoa sob risco de suicídio

CONVERSE

Encontre um momento apropriado e um lugar calmo para conversar. Ouça a pessoa com a mente aberta e sem julgamentos. Você também pode indicar a linha sigilosa para apoio emocional 188 (gratuita em todos os estados brasileiros, calendário em www.cvv.org.br).

ACOMPANHE

Fique em contato para acompanhar como a pessoa está se sentindo e o que está fazendo.

BUSQUE AJUDA PROFISSIONAL

Incentive a pessoa a procurar ajuda profissional e ofereça-se para acompanhá-la a um atendimento em Unidades Básicas de Saúde, CAPS e serviços de emergência (SAMU 192, UPA 24h, Pronto Socorro e hospitais).

PROTEJA

Se há perigo imediato, não a deixe sozinha e assegure-se de que a pessoa não tenha acesso a meios para provocar a própria morte (pesticidas, armas de fogo, medicamentos etc).



Ministério da Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE