



PREFEITURA DE  
**VITÓRIA**

**LINHA DE CUIDADO DE  
PREVENÇÃO DO SUICÍDIO EM VITÓRIA/ES  
SETEMBRO 2016**

# ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS



## VIGILÂNCIA DE VIOLÊNCIAS E ACIDENTES



# UM PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA (OMS, 2014)

- Na faixa etária entre 15 e 34 anos, o suicídio está entre as três maiores causas de morte.
- Nos últimos 45 anos suicídio aumentou 60% no mundo;
- A mortalidade global por suicídio vem migrando em participação percentual do grupo dos mais idosos para o de indivíduos mais jovens (15 a 45 anos).
- Em indivíduos entre 15 e 44 anos, a tentativa de suicídio é a sexta causa de incapacitação.
- Suicídio pode ser um ato solitário, porém se insere num espaço interinstitucional, em que se encontram amigos, família, grupo religioso, escola, local de trabalho. Para cada suicídio **05 a 10 pessoas** são profundamente afetadas psíquica, social e clínica.
- As tentativas de suicídio estão em ritmo crescente: 1,4% do ônus global ocasionado por doenças no ano 2002 foi devido a tentativas de suicídio, e estima-se que chegará a 2,4% em 2020.

# MORTALIDADE

## SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE MORTALIDADE (SIM)

**Objetivo:** Captar dados sobre óbitos do país afim de fornecer informações sobre mortalidade.

Documento de entrada é a **Declaração de Óbito (DO)**: padrão em todo o território nacional

Anexo A – Modelo da Declaração de Óbito

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde  
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

### Declaração de Óbito

**I Identificação**

1 Tipo de óbito:  Fetal,  Não Fetal  
2 Data do óbito: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Cartão SUS: \_\_\_\_\_  
3 Nome do Falecido: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
4 Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
5 Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raça/Cor: \_\_\_\_\_ Situação conjugal: \_\_\_\_\_  
6 Escolaridade (última série concluída): \_\_\_\_\_ Ocupação habitual: \_\_\_\_\_  
7 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.): \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
8 Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_ Município de residência: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**III Ocorrência**

9 Local de ocorrência do óbito:  Hospital,  Domicílio,  Curto,  Outros estabelecimento,  Via pública.  
10 Estabelecimento: \_\_\_\_\_ Código CHES: \_\_\_\_\_  
11 Endereço da ocorrência, se fora do estabelecimento ou da residência (rua, praça, avenida, etc.): \_\_\_\_\_  
12 Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_ Município de ocorrência: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**IV Fetal ou menor que 1 ano**

13 Idade (se for): \_\_\_\_\_ Escolaridade (última série concluída): \_\_\_\_\_ Ocupação habitual: \_\_\_\_\_  
14 Número de filhos vivos: \_\_\_\_\_ Perdas fetais abortivas: \_\_\_\_\_ Nº de semanas de gestação: \_\_\_\_\_  
15 Tipo de gravidez:  Única,  Dupla,  Tripla e mais,  Ignorada.  
16 Tipo de parto:  Vaginal,  Cesáreo,  Ignorado.  
17 Morte em relação ao parto:  Antes,  Durante,  Depois,  Ignorado.  
18 Passo ao nascer: \_\_\_\_\_ Número da Declaração de Nascimento: \_\_\_\_\_

**V causas do óbito**

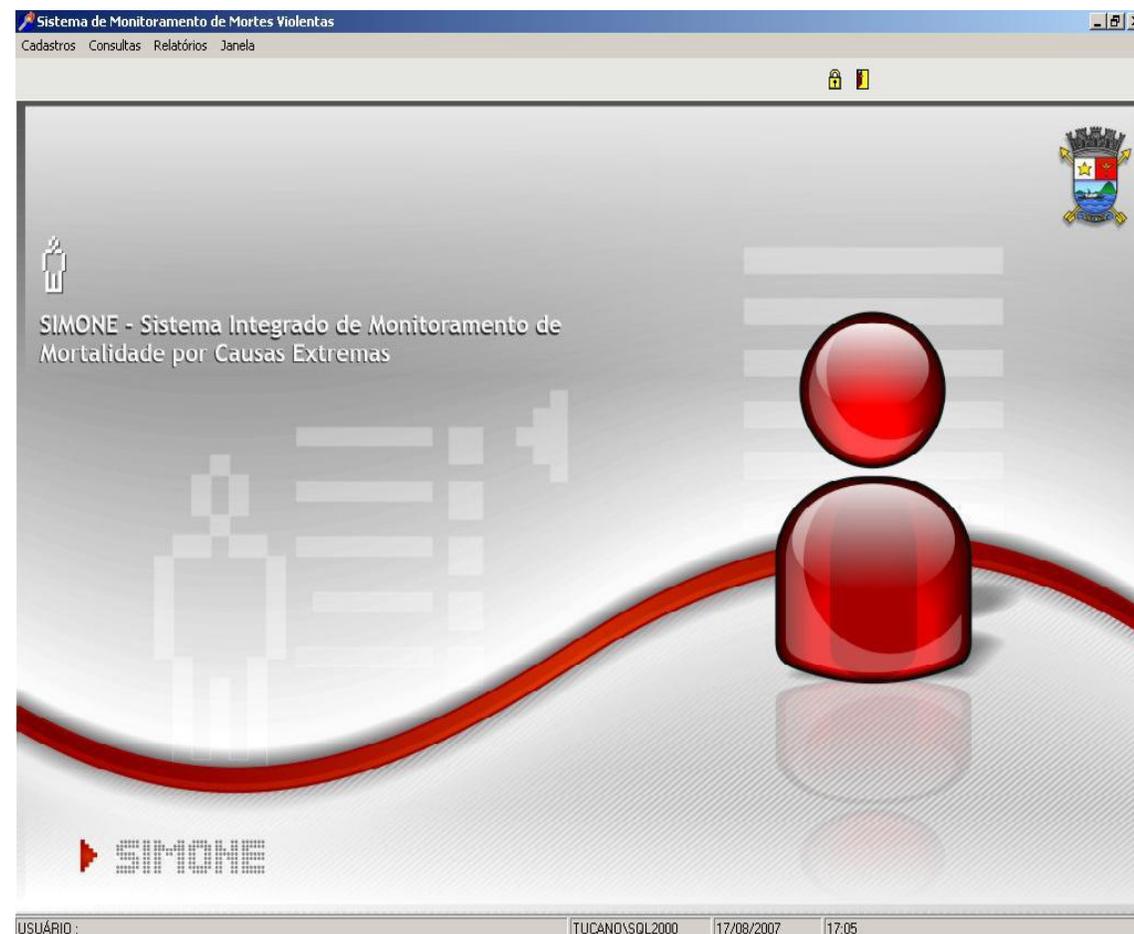
19 A morte ocorreu:  Na gravidez,  No parto,  Não ocorreu nestes períodos.  
20 OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL:  De 43 dias a 1 ano após o parto,  Ignorado.  
21 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?  Sim,  Não,  Ignorado.  
22 Necropsia?  Sim,  Não,  Ignorado.  
23 CAUSAS DA MORTE PARTE I: \_\_\_\_\_ ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA.  
24 CAUSAS ANTECEDENTES: \_\_\_\_\_

# MORTALIDADE

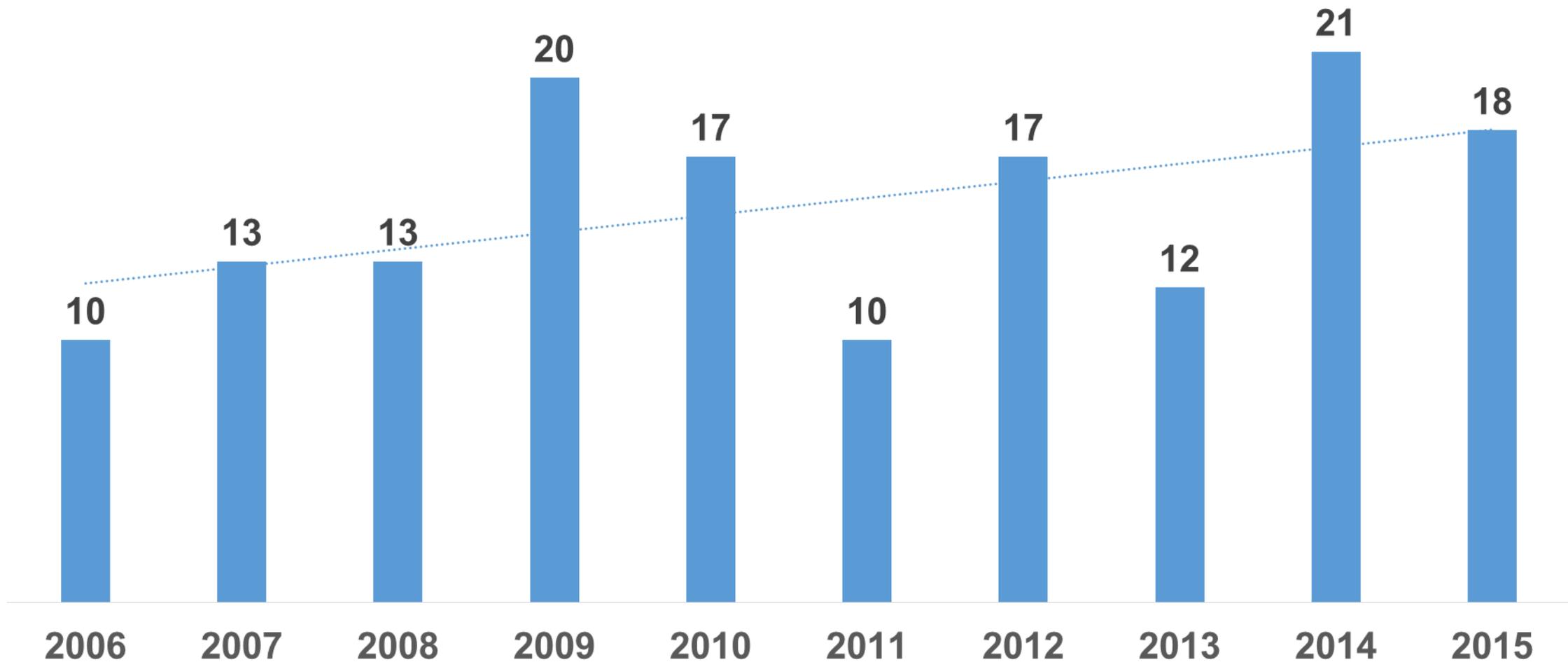
## SISTEMA INTEGRADO DE MONITORAMENTO DE MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS (SIMONE)

**Objetivo:** monitorar os óbitos relativos às mortes não naturais ocorridas em Vitória.

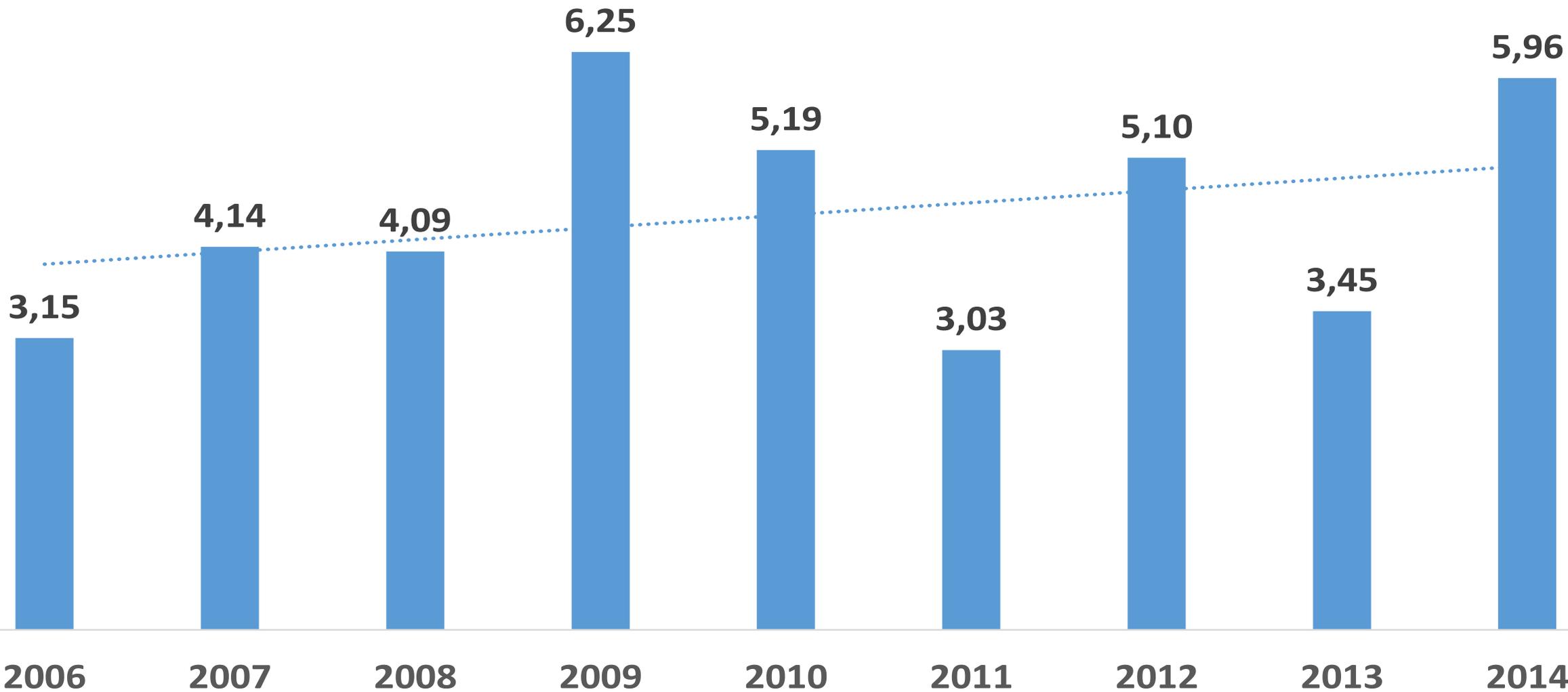
Documento de entrada são as **DOs** oriundas do **Departamento Médico Legal** registradas em cartórios de registro civil em Vitória



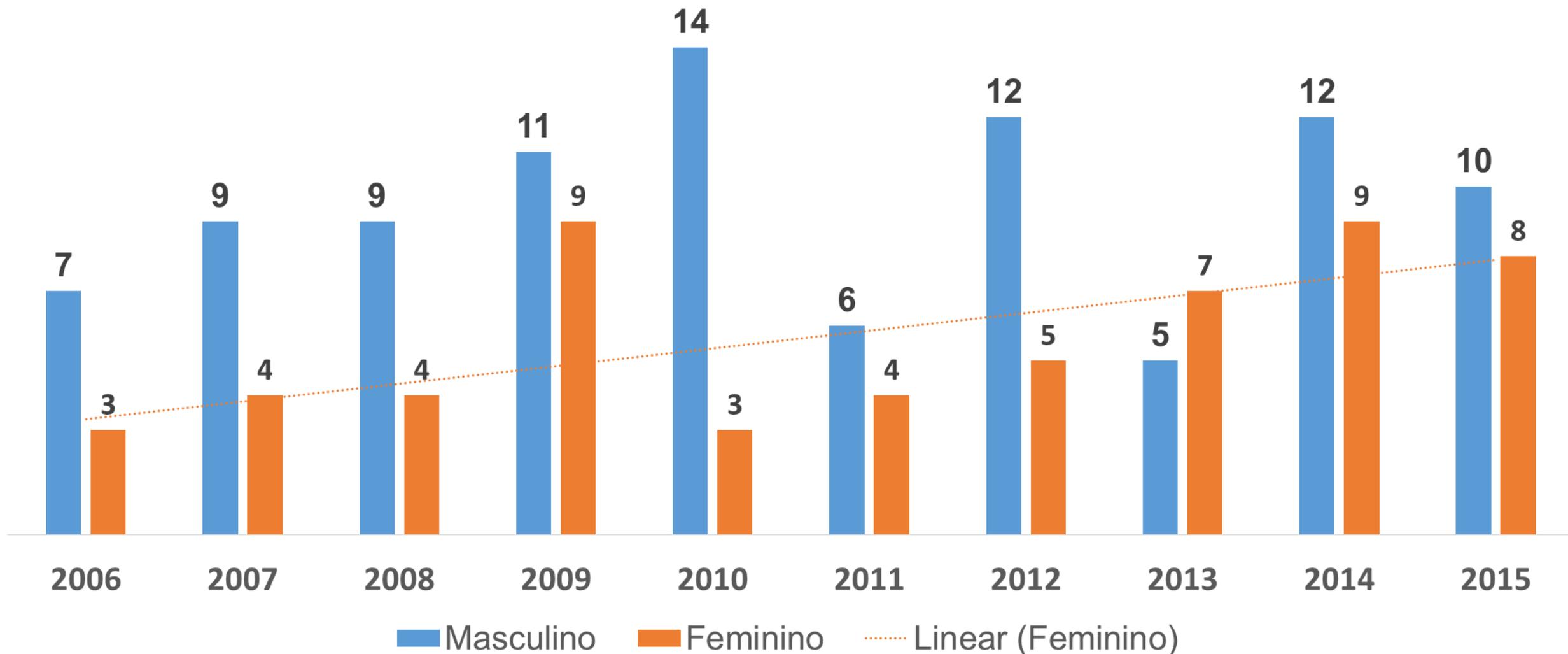
**NUMERO CASOS SUICIDIO EM RESIDENTES DE VITORIA/ ES.  
PERIODO 2006 A 2015  
N=151**



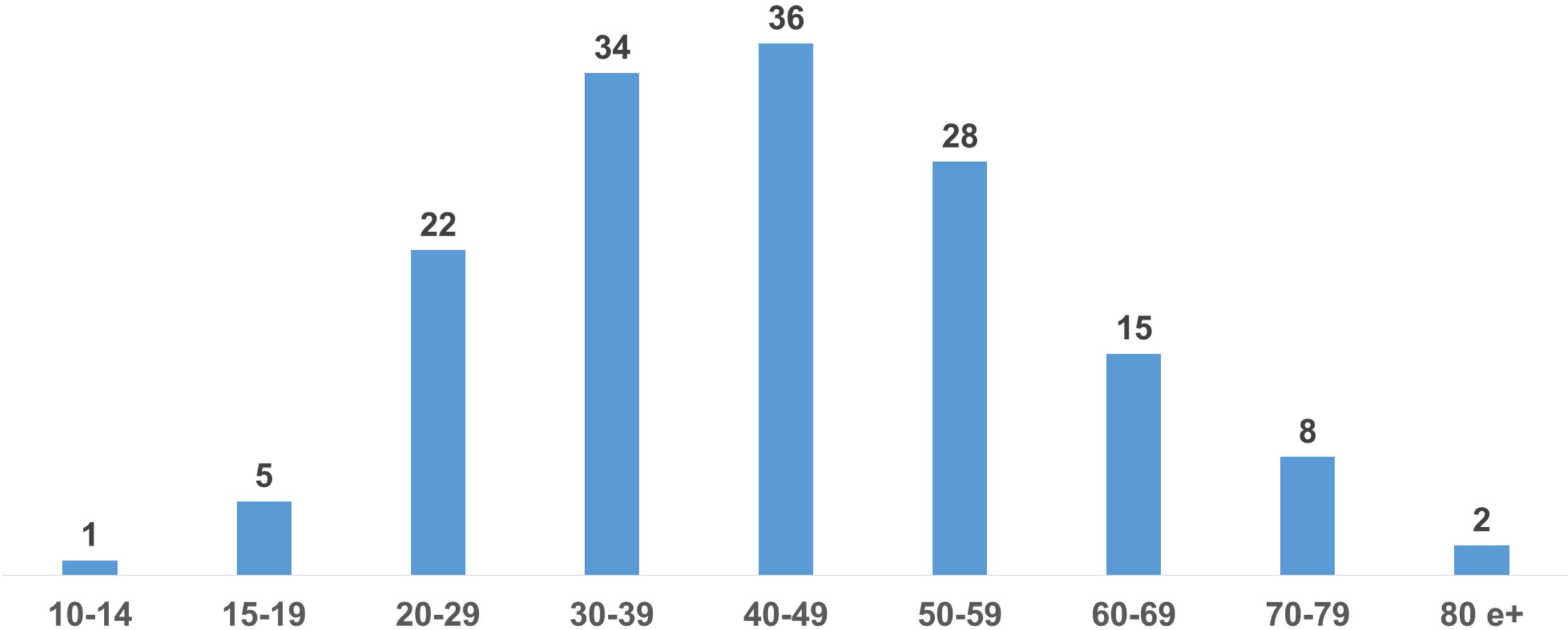
**TAXA MORTALIDADE POR SUICIDIO EM RESIDENTES DE VITORIA, ES**  
**PERIODO: 2006 A 2014**  
**N=133**



NUMERO CASOS SUICIDIO EM RESIDENTES DE VITORIA/ ES, POR SEXO.  
PERIODO 2006 A 2015  
N=151



**NUMERO DE CASOS SUICIDIO EM RESIDENTES DE VITORIA/ ES, POR CICLO DE VIDA.  
PERIODO 2006 A 2015  
N=151**



# MORBIDADE

## SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO (SINAN)

Objetivo: captar dados casos suspeitos e confirmados de violência interpessoal e autoprovocada do país afim de fornecer informações sobre morbidade por violências.

Documento de entrada é a Declaração de Óbito (DO): padrão em todo o território nacional

The image shows a screenshot of the SINAN NET web application. The browser window title is "SINAN NET". The menu bar includes "Notificação", "Consulta", "Duplicidade/Vinculação", "Tabelas", "Ferramentas", "Relatórios", "Sair", and "Sobre". Below the menu bar, there are five icons with labels: "Notificação Individual", "Consulta Individual", "Duplicidade", "Movimento", and "Sair". The main content area features a large graphic with the text "SINAN" on the left and "Sistema de Informação de Agravos de Notificação" on the right. At the bottom, there are logos for "Ministério da Saúde" (Secretaria de Vigilância em Saúde) and "DATASUS" (Departamento de Informação e Informática do SUS).

# MORBIDADE

## SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO (SINAN)

Documento de entrada é a ficha de Violência Interpessoal / Autoprovocada:  
Padrão em todo o território nacional

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde

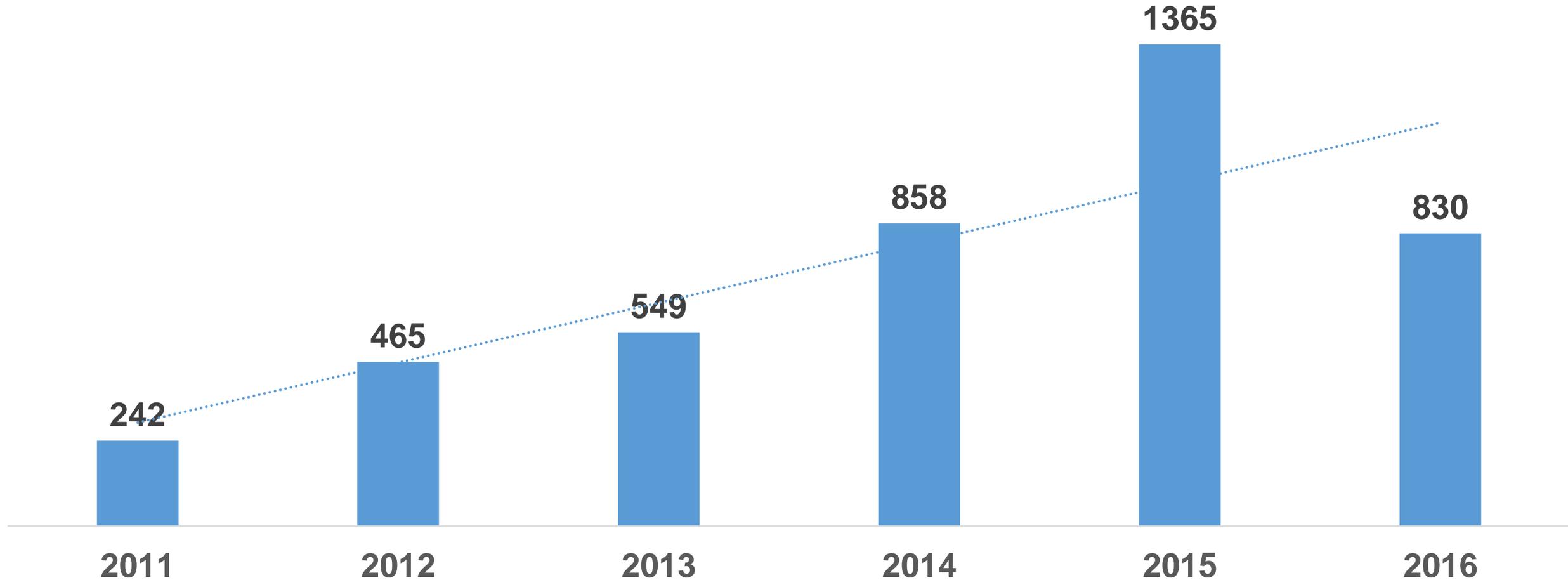
SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal 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, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09	
	3 Data da notificação	Código (IBGE)		
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade Notificadora	<input type="checkbox"/> 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros		
Notificação Individual	7 Nome da Unidade Notificadora	Código Unidade	9 Data da ocorrência da violência	
	8 Unidade de Saúde	Código (CNES)		
	10 Nome do paciente	11 Data de nascimento		
	12 (ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	13 Sexo <input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino 1 - Ignorado	14 Gestante <input type="checkbox"/> 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 8- Ignorado
	15 Raça/Cor	1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 9- Ignorado		
	16 Escolaridade	0- Analfabeto 1- 1ª a 4ª série incompleta do EF (artigo primário ou 1º grau) 2- 4ª série completa do EF (artigo primário ou 1º grau) 3- 5ª a 8ª série incompleta do EF (artigo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (artigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (artigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (artigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica		
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe		

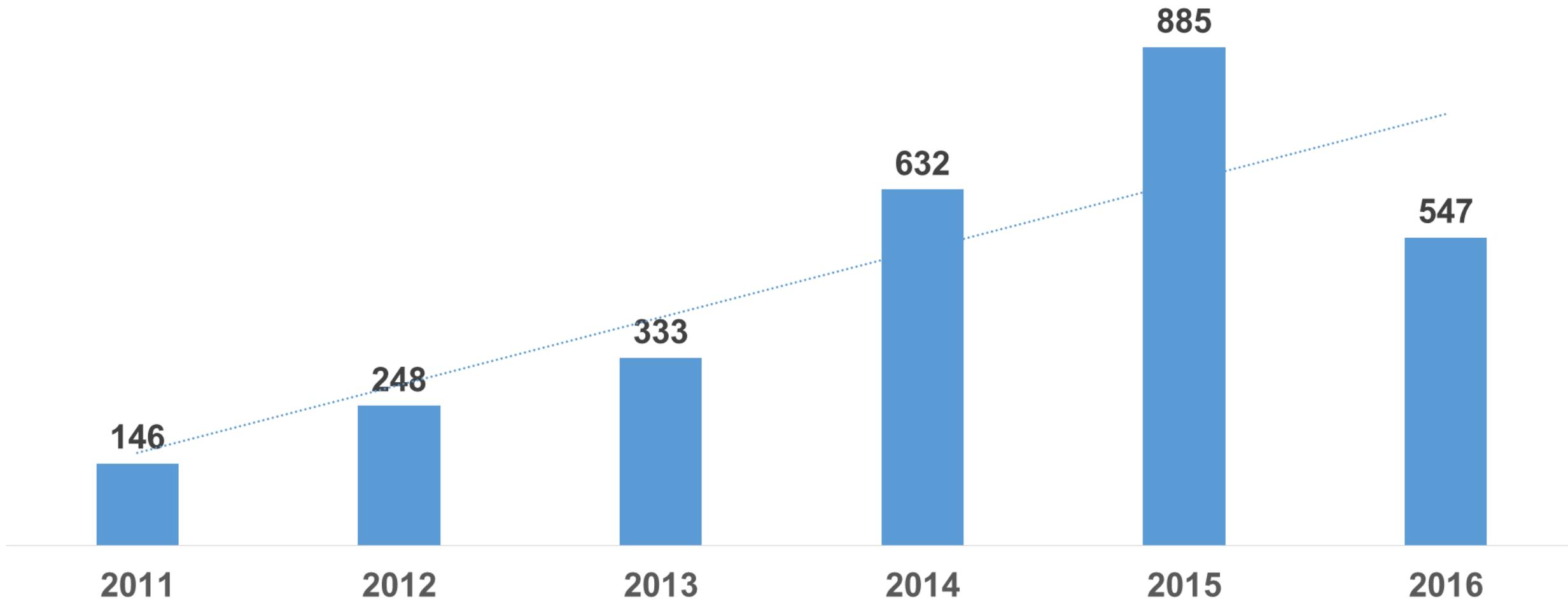
**Nº DE NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/ AUTOPROVOCADA,  
NOTIFICADOS EM VITORIA/ ES.  
PERÍODO: 2011 A 2016 (JAN A JUN)  
N= 4.309**



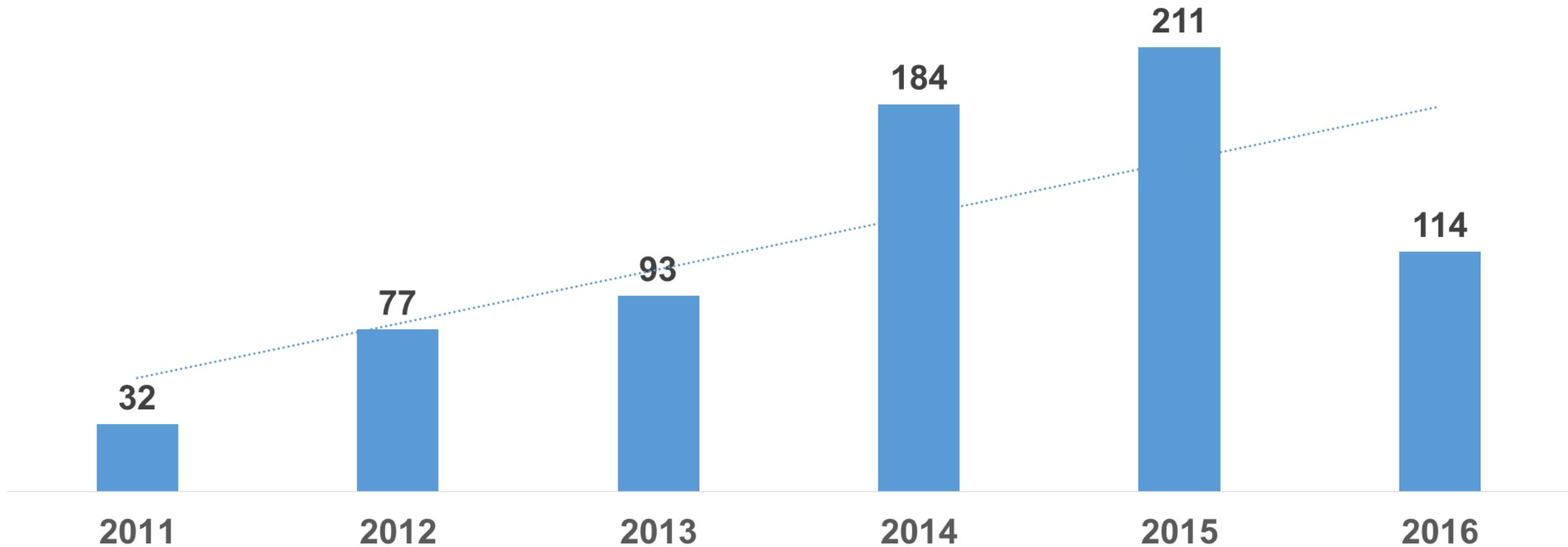
**Nº DE NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/ AUTOPROVOCADA, EM  
RESIDENTES EM VITORIA/ ES.**

**PERÍODO: 2011 A 2015**

**N= 2.791 (64,77%)**



**Nº DE NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA, EM RESIDENTES  
EM VITORIA/ ES.  
PERÍODO: 2011 A 2016 (JAN A JUN)  
N= 711 (25,47%)**



# A EXPERIÊNCIA DO MUNICÍPIO DE VITÓRIA/ES

- Em Vitória/ES, a proposta de elaboração da Linha de Cuidado de Atenção ao Suicídio teve início em 2012 com encontros realizados por profissionais da Gerência de Atenção à Saúde, Gerência de Vigilância Epidemiológica, Serviço de Atenção às Pessoas em Situação de Violência, Representantes dos Centros de Atenção Psicossocial, representantes das Unidades Básicas de Saúde e Pronto Atendimento.
- Fatores facilitadores da proposta de implantação é a existência da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) com diversos dispositivos implantados e estamos em processo de implantação dos NASFs.

# OBJETIVOS DA LINHA DE CUIDADO

- Ampliar o acesso e qualificar o cuidado a usuários com problemas relacionados ao suicídio e seus familiares.
- Sistematizar o fluxo de atenção aos munícipes de Vitória que apresentam problemas relacionados ao suicídio, incluindo os familiares.
- Prevenir a tentativa e a morte por suicídio.
- Reduzir os danos aos familiares causados por tentativas ou suicídio consumado.
- A promoção da educação permanente dos profissionais de saúde de acordo com os princípios da integralidade e da humanização e informar a sociedade de que o suicídio é um problema de saúde pública e que pode ser prevenido.

# RESULTADOS

- Proporcionou o aprimoramento da vigilância das violências autoprovocadas, que inclui as tentativas de suicídio: a partir do funcionamento de uma rede de vigilância, prevenção e controle, é possível que vários profissionais possam compartilhar informações referentes à abordagem, ao acolhimento e ao tratamento das pessoas em situação de vulnerabilidade, promovendo assim, o cuidado integral e intersetorial.
- Propiciou a análise de indicadores epidemiológicos, a discussão em espaços coletivos de gestão, culminando com a elaboração da Linha de Cuidado de Atenção ao Suicídio no Município de Vitória. A proposta contempla ações de prevenção, assistência e vigilância. Após 02 anos estamos em processo de avaliação da Linha de Cuidado junto aos serviços.

# RESULTADOS

- Criação da comissão de violência e acidentes no Pronto Atendimento Praia do Sua, com objetivo de normatizar o atendimento, a notificação e os encaminhamentos das pessoas em situação de violência/intoxicação conforme fluxos estabelecidos, pactuados e validados. Tendo em vista ser os serviços de urgência e emergência a principal porta de entrada para o atendimento às pessoas que tentaram suicídio, a interação dos profissionais com este paciente é uma oportunidade para que se identifique o potencial nível de risco e se busque reduzi-lo, através da intervenção humanizada/qualificada e junto a Rede. Estamos em processo de ampliação deste grupo com inclusão de representantes dos CAPS e do Pronto Atendimento São Pedro.

# RESULTADOS

- Estamos em processo de ampliação da discussão da Linha de Cuidado com as Secretárias de Assistência Social e de Educação, com inclusão destes profissionais nas capacitações.
- Participação na criação do Fórum Estadual de Prevenção do Suicídio do ES.
- Participação na fundação da ABEPS (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ESTUDOS E PREVENÇÃO DO SUICÍDIO) que realizou o I Congresso Nacional, em Belo Horizonte, em Junho de 2016.

# UM HOMEM CHAMADO ALFREDO (UM VIZINHO DE TODOS NÓS)

O meu vizinho do lado  
Se matou de solidão  
Ligou o gás, o coitado  
Último gás do bujão  
Porque ninguém o queria  
Ninguém lhe dava atenção  
Porque ninguém mais lhe abria  
As portas do coração  
Levou com ele seu louro  
E um gato de estimação

Há tanta gente sozinha  
Que a gente mal adivinha  
Gente sem vez para amar  
Gente sem mão para dar  
Gente que basta um olhar  
Quase nada  
Gente com os olhos no chão  
Sempre pedindo perdão  
Gente que a gente não vê  
Porque é quase nada

Eu sempre o cumprimentava  
Porque parecia bom  
Um homem por trás dos óculos  
Como diria Drummond  
Num velho papel de embrulho  
Deixou um bilhete seu  
Dizendo que se matava  
De cansado de viver  
Embaixo assinado Alfredo  
Mas ninguém sabe de quê

VINICIUS E TOQUINHO



# OBRIGADA!!!

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA/ES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DANIELLY ABREU XAVIER  
GAS/ ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL  
TEL: (27) 31325040 / 31322111  
EMAIL: [saude.mental@correio1.vitoria.es.gov.br/](mailto:saude.mental@correio1.vitoria.es.gov.br)**

**SOLANGE DRUMOND LANNA  
GVS/ CVE/ NÚCLEO DE PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA E PROMOÇÃO  
DA SAÚDE- NUPREVI  
TEL: (27) 3132-5039 / 3132-5001  
EMAIL: [nuprevi@correio1.vitoria.es.gov.br](mailto:nuprevi@correio1.vitoria.es.gov.br)**

