



SECRETARIA
DE SAÚDE
E DEFESA CIVIL

Secretaria de Saúde de Estado e Defesa Civil do Rio de Janeiro
Subsecretaria de Atenção à Saúde
Superintendência de Atenção Básica e Gestão do Cuidado
Gerência de Ações contra a Violência

Atenção às Tentativas
de Suicídio na Rede de
Hospitais Estaduais do
Rio de Janeiro

Histórico da vigilância em violência auto-infligida na APAV/SESDEC-RJ

- ▶ Ano 2000 – Chegam à APAV notificações de tentativas de suicídio de adolescentes vindas de um hospital de emergência da rede estadual (HEGV). Os profissionais de saúde utilizaram para este fim a ficha de notificação compulsória de maus tratos a crianças e adolescentes.
- ▶ 2000/2001- Primeira proposta de vigilância de tentativa de suicídio / suicídio da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro, construída em parceria com Serviço Social deste hospital, pesquisadores de duas Universidades Públicas (Instituto de Medicina Social da UERJ e Núcleo de Estudo de Saúde Coletiva da UFRJ).

Histórico da Vigilância em Tentativas de Suicídio/Suicídio (2)

- ▶ Proposta de elaboração de duas pesquisas: "*O impacto das intoxicações por chumbinho no Estado do Rio de Janeiro*" e "*O impacto da adição do Bitrex nas intoxicações por chumbinho*",* em vista da frequência deste tipo de intoxicação como método escolhido para as tentativas de suicídio.
- ▶ **2002/2003** - *I Seminário Estadual sobre Tentativas de Suicídio* voltado para os profissionais de saúde dos hospitais de emergência da rede estadual do Rio de Janeiro em 2002, discutindo expansão da vigilância da tentativa de suicídio/suicídio, a ficha de notificação e fluxo das informações.

*Mistura realizada a partir do agrotóxico Aldicarb utilizada como raticida. Apesar de ser proibida, é frequentemente comercializada pelos vendedores ambulantes no Rio de Janeiro. Na tentativa de diminuir as intoxicações por chumbinho, a indústria que comercializa o agrotóxico adicionou o amargante Bitrex na fórmula do Aldicarb.

Histórico da Vigilância em Tentativas de Suicídio/Suicídio (3)

- ▶ 2003- implantação do *Comitê Técnico Intersectorial e Interinstitucional de Atenção às Tentativas de Suicídio / Suicídio* , composto por representantes dos hospitais de emergência da rede estadual que trabalham diretamente com os casos de tentativas de suicídio/suicídio (profissionais de saúde mental, serviço social e dos núcleos de vigilância hospitalar) , técnicos da APAV, do Núcleo Central de Vigilância Hospitalar , do Departamento de Dados Vitais e da Subsecretaria de Atenção à Saúde.

Objetivos do Comitê:

- ▶ Aprimorar a vigilância e avaliar as informações geradas pela da ficha de notificação;
- ▶ Oferecer subsídio para as políticas e serviços voltados para prevenção das tentativas de suicídio / suicídio;
- ▶ Promover permanente discussão sobre a integração das equipes que atendem aos casos de tentativas de suicídio nos hospitais e questões importantes relacionadas ao tema suicídio;
- ▶ Incentivar estratégias de acolhimento aos casos de tentativas de suicídio nos próprios hospitais, bem como sua integração com rede local de cuidado em saúde/saúde mental .

Histórico da Vigilância em Tentativas de Suicídio/Suicídio (4):

- ▶ 2004/2005 - Análise do primeiro banco de dados criado com as informações da ficha de notificação tentativas da suicídio/suicídio (Prof. Guilherme Werneck UERJ / UFRJ).
- ▶ 2005 – Modificações na Ficha de Notificação e Investigação de Suicídio e Tentativa de Suicídio e implantação da nova ficha para as equipes dos hospitais.
- ▶ 2006 - Construção de novo banco de dados, com a possibilidade de inclusão de mais informações da ficha.
- ▶ 2006 – Publicação da Resolução Estadual SES Nº 3051, de 11 de julho de 2006 que regulamenta o Comitê e Sistema de Vigilância de Suicídio e Tentativa de Suicídio, bem como sua ampliação para todo o Estado do Rio de Janeiro.

Ficha de Notificação



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO
SUBSECRETARIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
ASSESSORIA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E VIOLÊNCIA

FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE SUICÍDIO E TENTATIVA DE SUICÍDIO

Nº _____

01 - Unidade de saúde: _____ 02 - Setor: _____

03 - Nº do prontuário/Bolelim: _____ 04 - Data: _____

IDENTIFICAÇÃO

05 - Nome: _____

06 - Nome da mãe: _____

07 - Nascimento: ____/____/____ 08 - Idade: _____ IGN 09 - Sexo: masculino feminino

10 - Estado civil: solteiro(a) casado(a) / união estável viúvo (a) separado(a) / divorciado(a) IGN

11 - Cor: branca negra parda amarela indígena

12 - Escolaridade: analfabeto(a) 1º grau incompleto 1º grau completo 13 - Religião: _____ IGN
 2º grau incompleto 2º grau completo superior IGN

14 - Endereço atual: _____ 15 - Nº: _____ 16 - Complemento: _____ 17 - Bairro: _____

18 - Município: _____ 19 - Referência: _____

20 - Telefone de contato: _____ 21 - Ocupação: _____

22 - Local de nascimento (estado): _____ 23 - Tempo de residência no endereço atual: _____

HISTÓRIA DO EVENTO

24 - Data do evento: ____/____/____ 25 - Hora do evento: _____ IGN

26 - Local do evento: casa via pública outros: _____

27 - Método: Ataque de fogo Queimadura
 Atropelamento Substâncias abrasivas, detergentes
 Chumbinho Agrotóxico Qual: _____
 Enforcamento Medicamentos Qual: _____
 Gás Pesticida / inseticida Qual: _____
 Objeto Cortante Outros Qual: _____
 Precipitação de lugar elevado IGN

28 - Conseqüências físicas / perigo de tentativa de suicídio à vida:
 Nenhum dano físico significativo, nenhum tratamento requerido
 Atenção médica / cirúrgica requeridos, mas sem perigo de vida
 Atenção médica / cirúrgica requeridos, houve perigo de vida

29 - Motivo alegado do ator: _____

30 - Nos últimos 30 dias o paciente procurou atendimento de saúde: Sim Não IGN

31 - Foi atendido: Sim Não IGN

32 - Setor / especialidade: _____

33 - Profissional de saúde (médico, psicólogo etc): _____

34 - Motivo do atendimento: _____

35 - Já fez tratamento psiquiátrico / psicológico anterior? Sim Não IGN

36 - Histórico de tentativas anteriores: Sim Não IGN Quantas? _____

37 - História de tentativas e/ou suicídio na família: Sim Não IGN

38 - Faz uso de bebidas alcoólicas: Sim Não IGN

39 - Faz uso de drogas ilícitas (exclui uso não eventual): Sim Não IGN

40 - Usa medicamentos psicoativos: Sim Não IGN

41 - Após atendimento na emergência o paciente evoluiu para: internação alta a reinternação óbito

42 - Informações prestadas pelo: paciente familiar outro Contato: _____

43 - Paciente encaminhado à: _____ 44 - Unid. destino: _____ 45 - Município: _____ 46 - Em: ____/____/____

47 - Profissional responsável pelo preenchimento - Nome: _____ 48 - Categoria: _____

49 - OBSERVAÇÕES: _____

Instruções para Preenchimento da Ficha de Notificação e Investigação de Suicídio e Tentativa de Suicídio

A Ficha de Notificação e Investigação de Suicídio e Tentativa de Suicídio tem por objetivo construir informações que orientem as medidas de prevenção e atenção voltadas aos pacientes e seus familiares.

Ela deverá ser preenchida pelo profissional de saúde em qualquer etapa do atendimento a casos de lesões auto-inflicidas, mesmo quando a intencionalidade for desconhecida se as circunstâncias do agravo sugerirem tentativa de suicídio ou comportamento de risco.

- IGN significa ignorado
- Campo Nº não deverá ser preenchido.
- Campo 1 registra o nome e especifica a unidade. Ex.: Hospital Estadual Santa Margarida.
- Campo 2 registra o setor / do profissional responsável pelo preenchimento da ficha. Ex.: Emergência, Enfermaria, CTI, CTQ, outros.
- Campo 4 registra a data do preenchimento da ficha.
- Campo 19 registra referência para localização da residência.
- Campo 21 registra o trabalho e/ou atividade exercida pelo paciente ou se o mesmo está desempregado.
- Campo 25 registra a hora ou período em que ocorreu o evento.
- Campo 28 o preenchimento deste campo se refere ao tratamento prestado na unidade.
- Campo 29 registra o motivo alegado pelo paciente a seu ato.
- Campo 32 registra o setor e tipo de atendimento. Ex.: Ambulatório / Clínica Médica.
- Campo 38 e 39 exclui o consumidor eventual, refere-se a consumo abusivo e regular de droga ou bebida alcoólica.
- Campo 43 registra o tipo de serviço a ser encaminhado (ex.: saúde mental, clínica médica, clínica cirúrgica etc.).
- Campo 44 registra a unidade de saúde e de encaminhamento.
- Campo 45 registra o município onde se localiza a unidade encaminhada.
- Campo Observação deverá registrar informações que o profissional julgar importante para a compreensão do caso. Ex.: separação conjugal; gravidez; opção sexual; se o paciente estava sob efeito de álcool, drogas ilícitas e/ou medicamentos psicoativos no momento do evento.

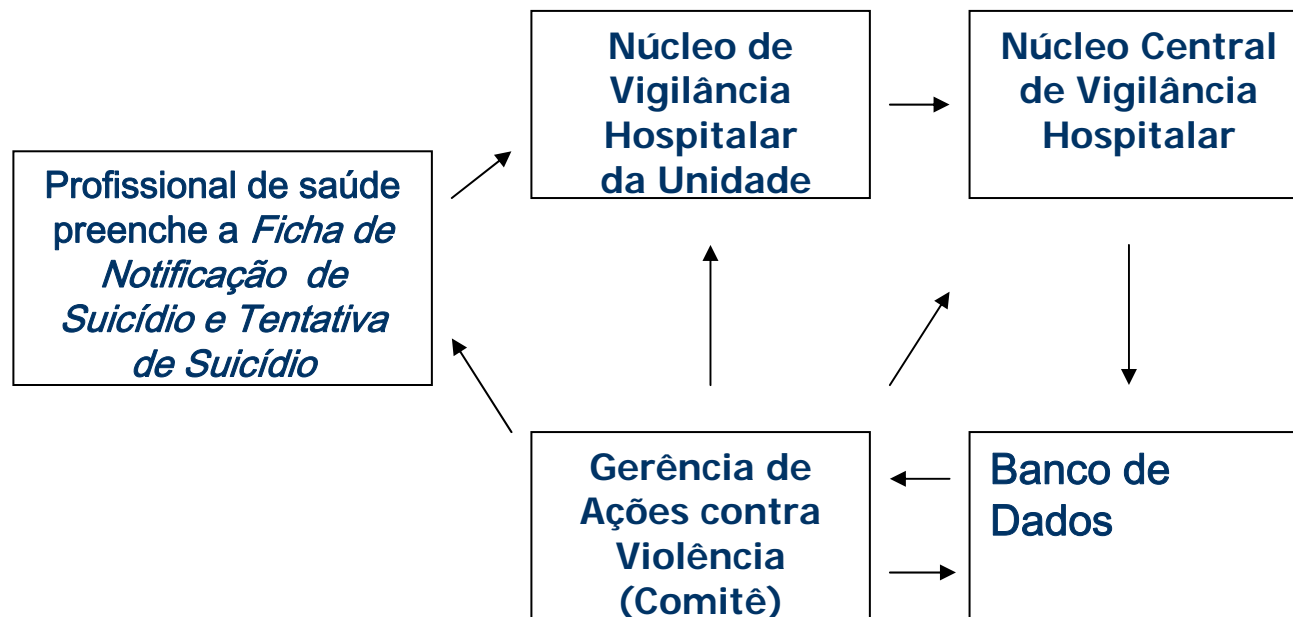
Encaminhamento da ficha:

1 - O profissional que atende a pessoa que tentou suicídio deverá preencher a ficha de notificação ou em caso de busca ativa, o profissional do NVH da unidade.

2 - A ficha de notificação será encaminhada para o Núcleo de Vigilância Hospitalar / Comissão de Vigilância Epidemiológica da unidade.

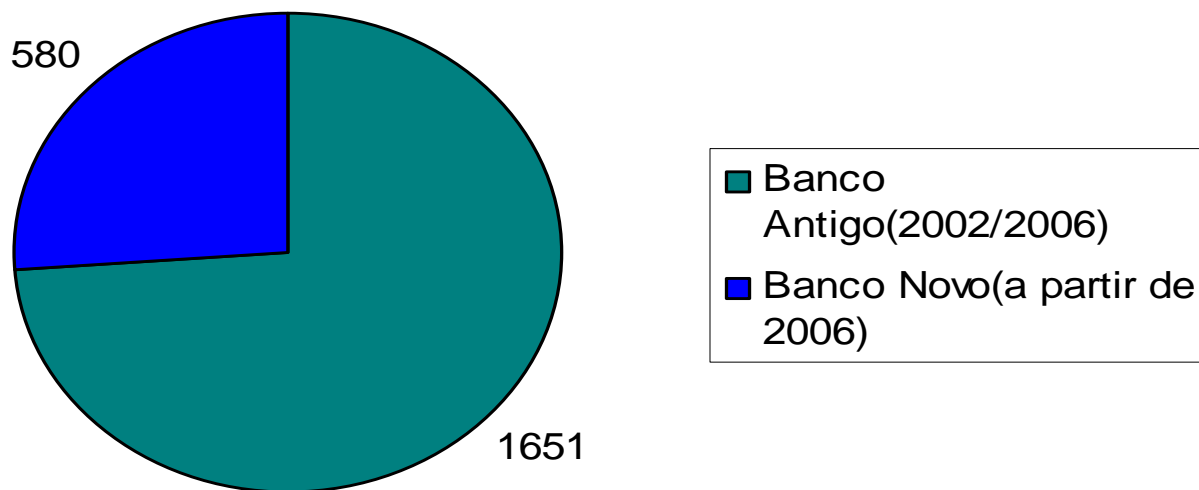
3 - O Núcleo de Vigilância Hospitalar / Comissão de Vigilância Epidemiológica da unidade, encaminhará a ficha para a SES através do NVH Central

Fluxo da ficha



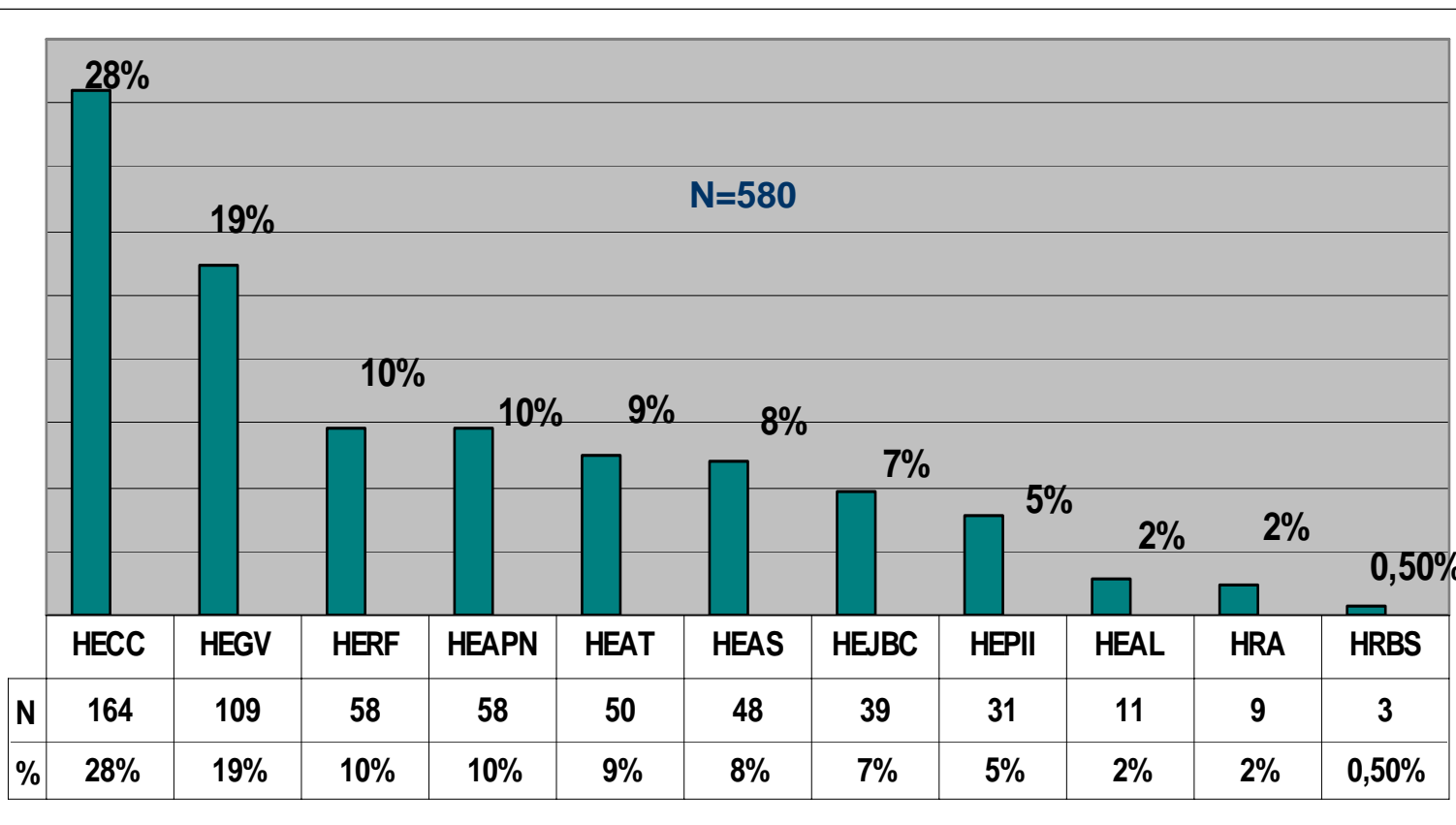
Totais/Consolidados

- ▶ 2231 fichas de notificação atualmente inseridas nos bancos de dados, desde o ano de 2002.

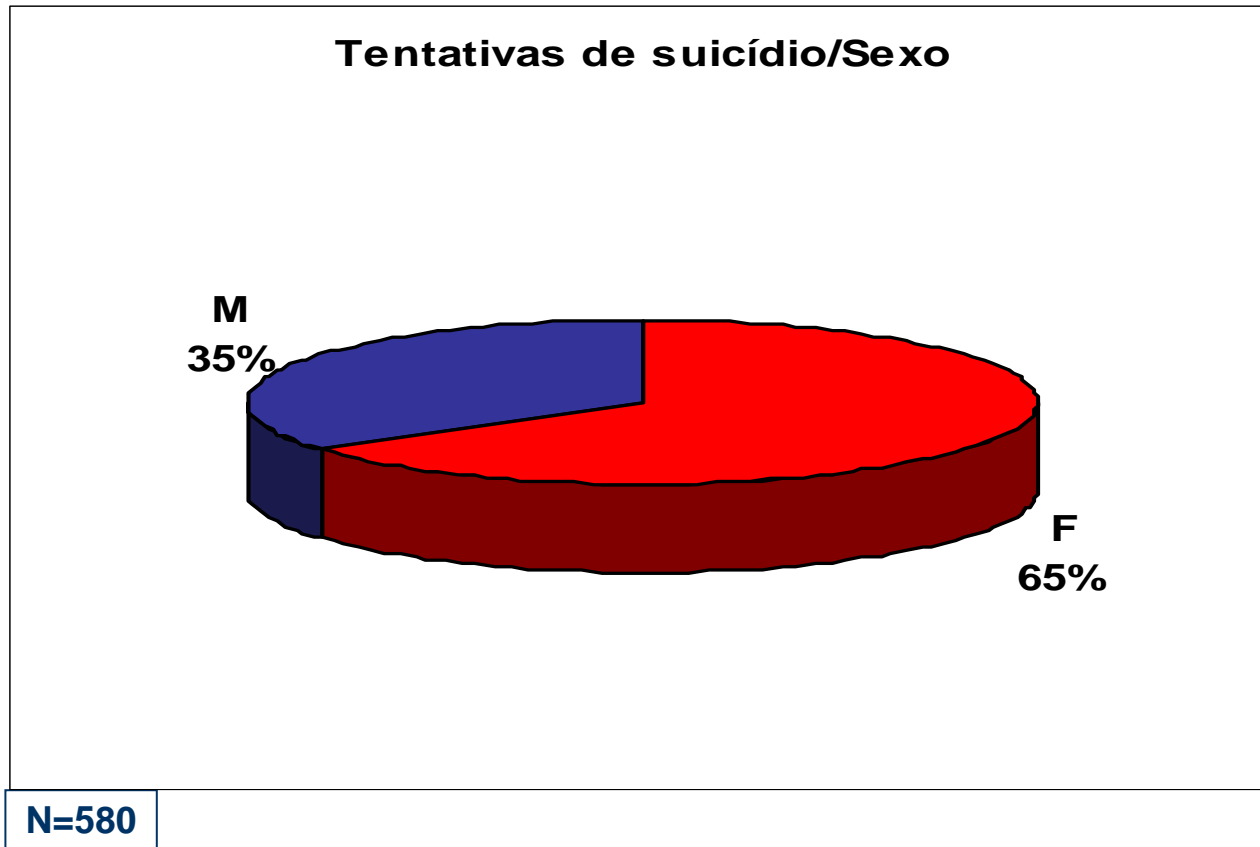


Consolidado do Banco de dados Atual

1-Notificações/Unidades

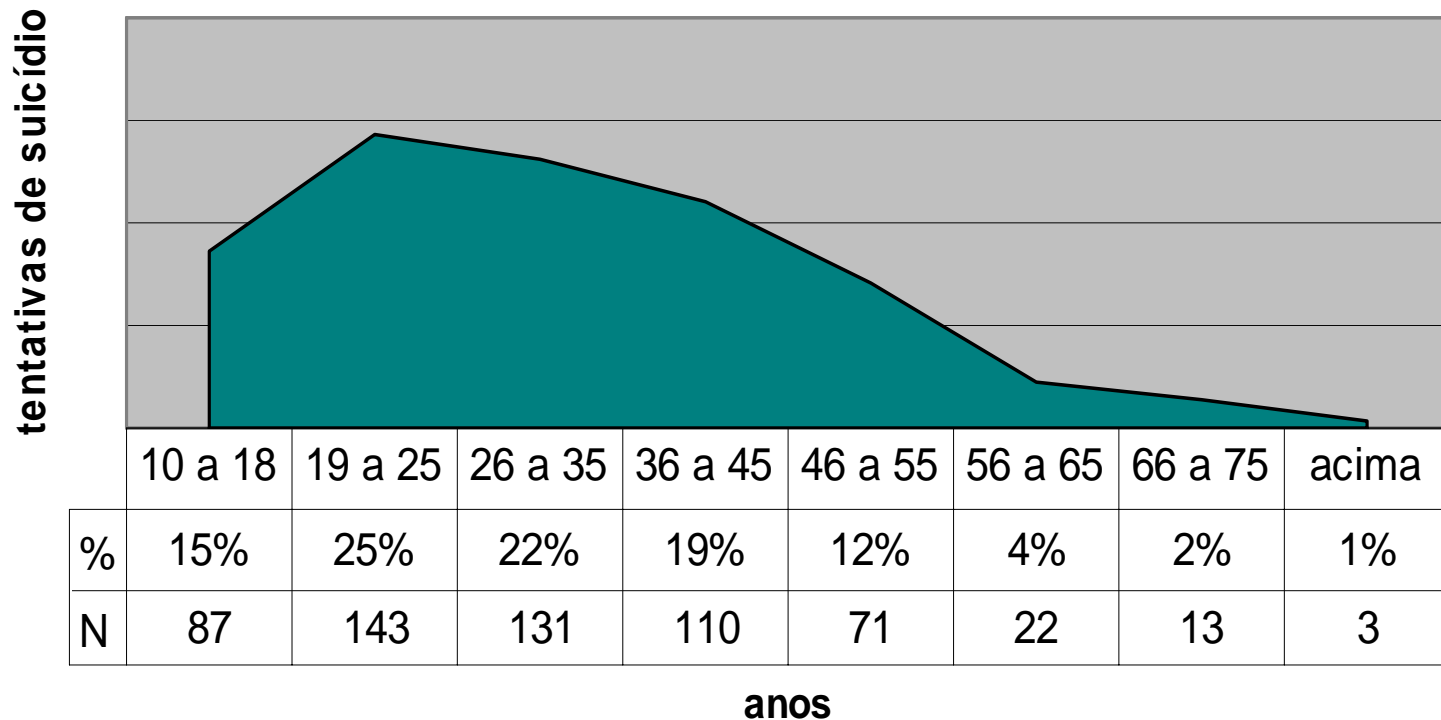


2-Tentativas de suicídio/ Sexo



3-Tentativas de suicídio/Faixa etária

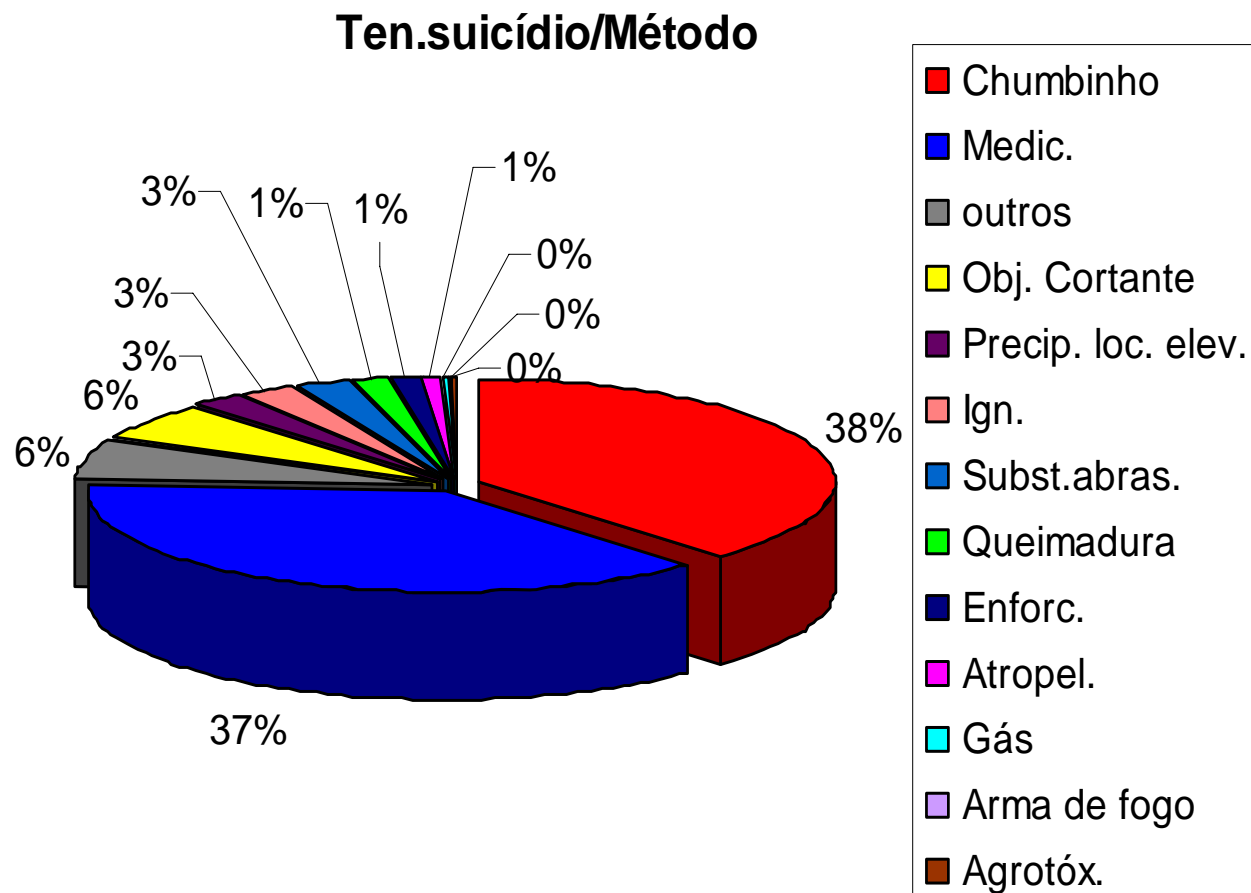
Tentativas de suicídio/Faixa etária



4-Tentativas de Suicídio/Estado Civil/ Escolaridade/ Ocupação Profissional

- ▶ **39% dos casos são solteiros**, 29% casados e 9% separados/divorciados.
- ▶ **33% dos casos têm o ensino fundamental incompleto**, 15% médio completo e 12% médio incompleto (26% de ignorado /sem informação).
- ▶ **14% são donas de casa**, 12% são estudantes , 8% desempregados, 5% trabalham no comércio, 3% são aposentados/pensionistas (32% de ignorado ou sem informação).

5-Tentativas de Suicídio/Método

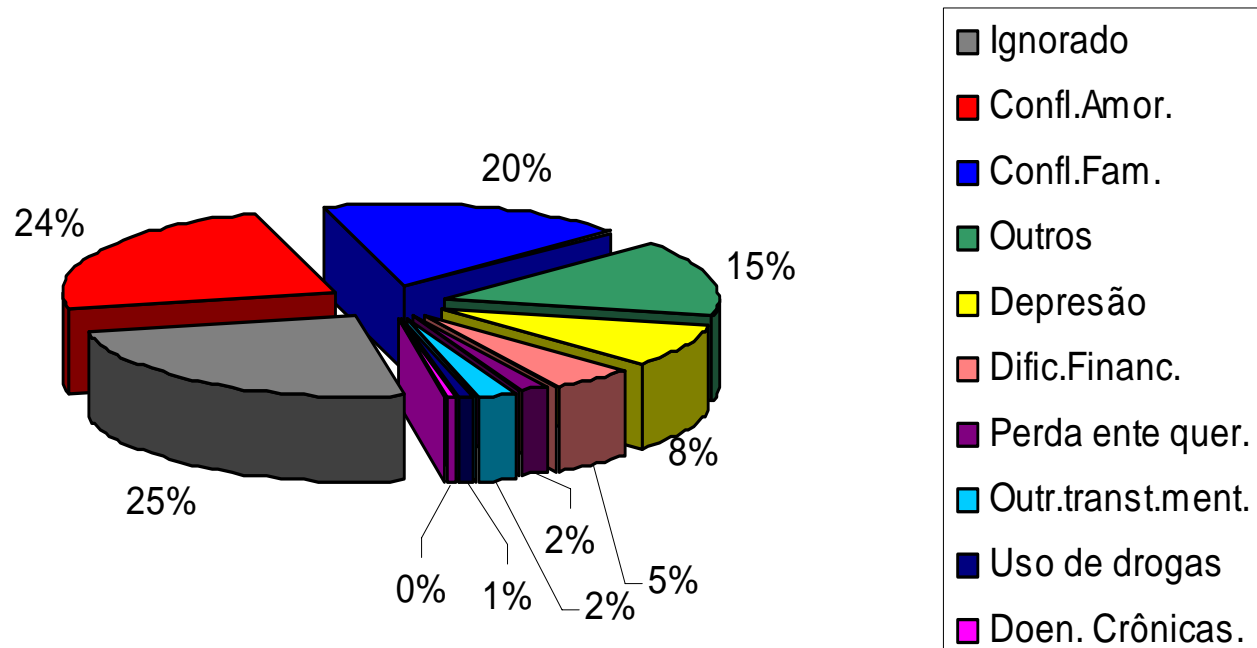


70% das tentativas de suicídio foram realizadas no local de residência!!

35% foram consideradas sem risco de vida, mas com necessidade de cuidado médico e em 16% houve risco de vida!

6-Tentativas de suicídio/Motivo alegado

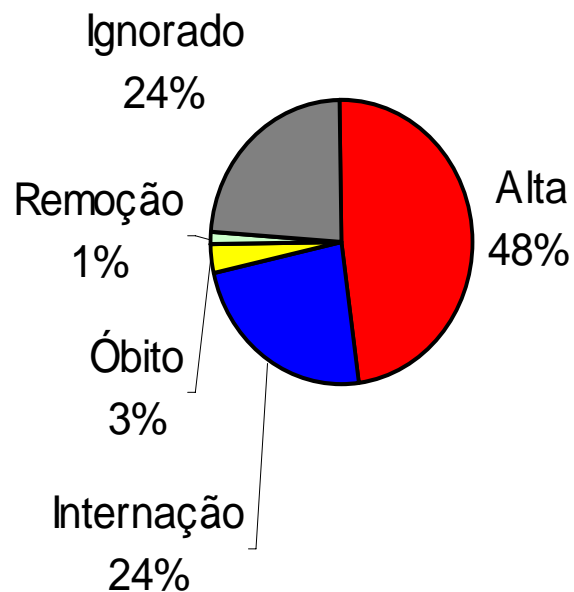
Tentativas de suicídio/Motivo Alegado



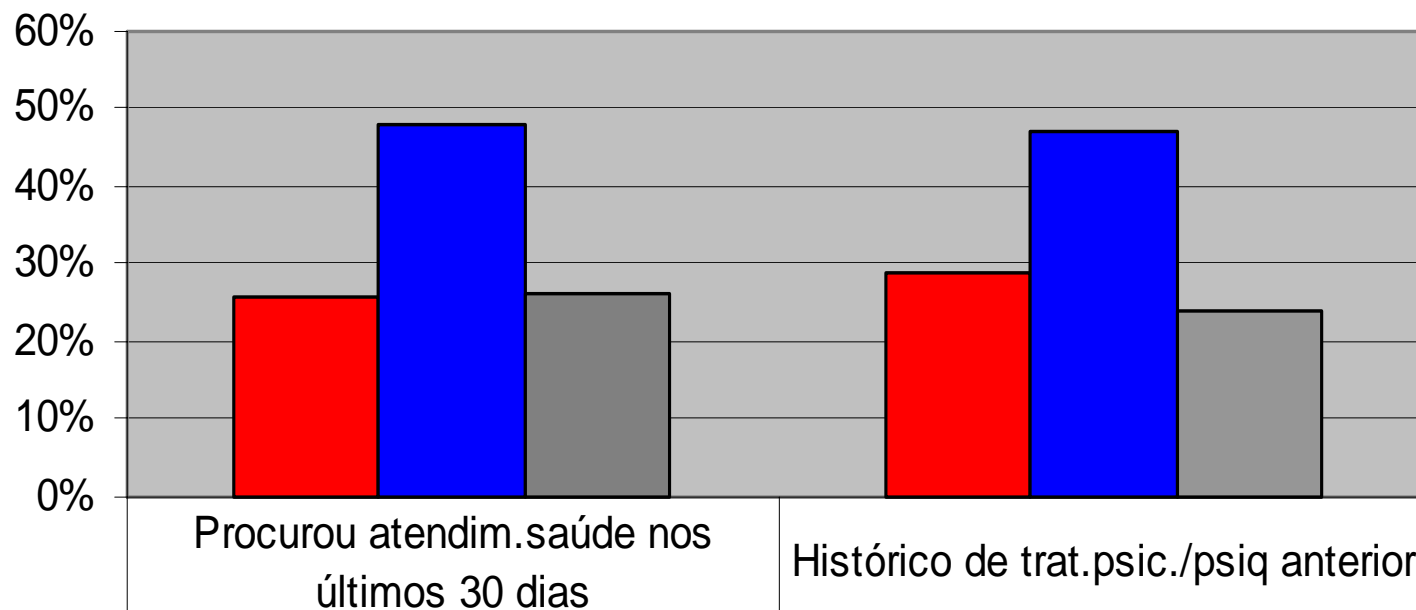
N=633

7-Tentativa de suicídio/evolução do paciente

Tentativas de Suicídio/Evolução

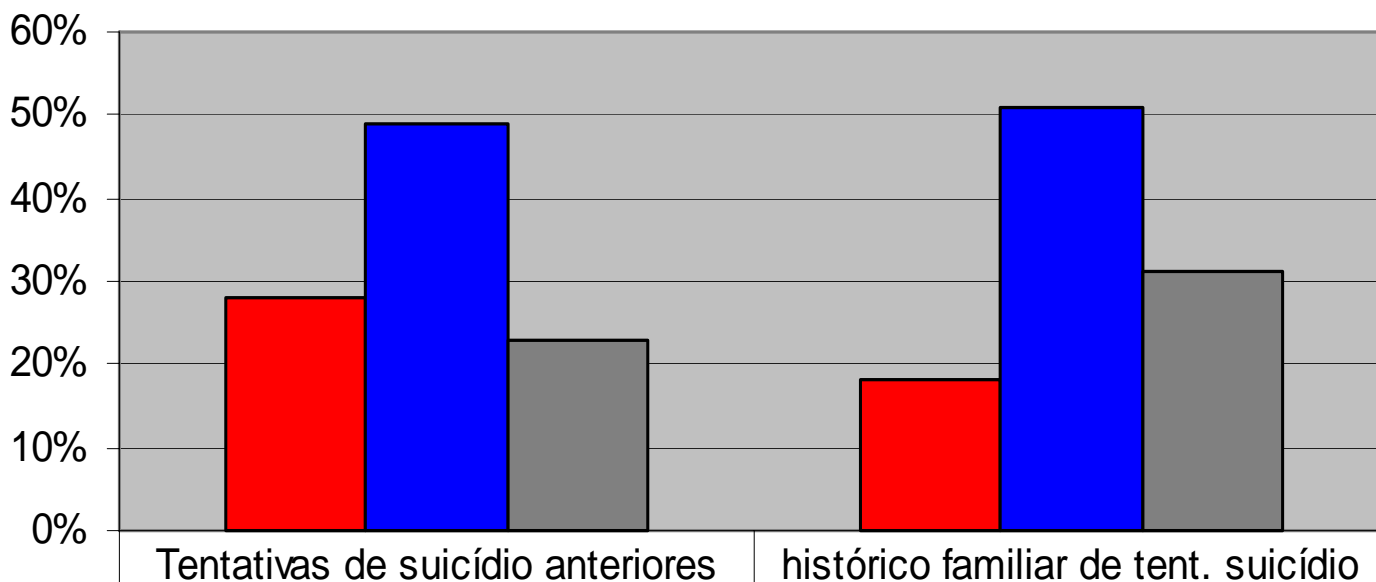


8-Busca de serviços de saúde nos 30 dias anteriores à tent. Suicídio e Histórico de tratamento psicológico/psiquiátrico



N=580

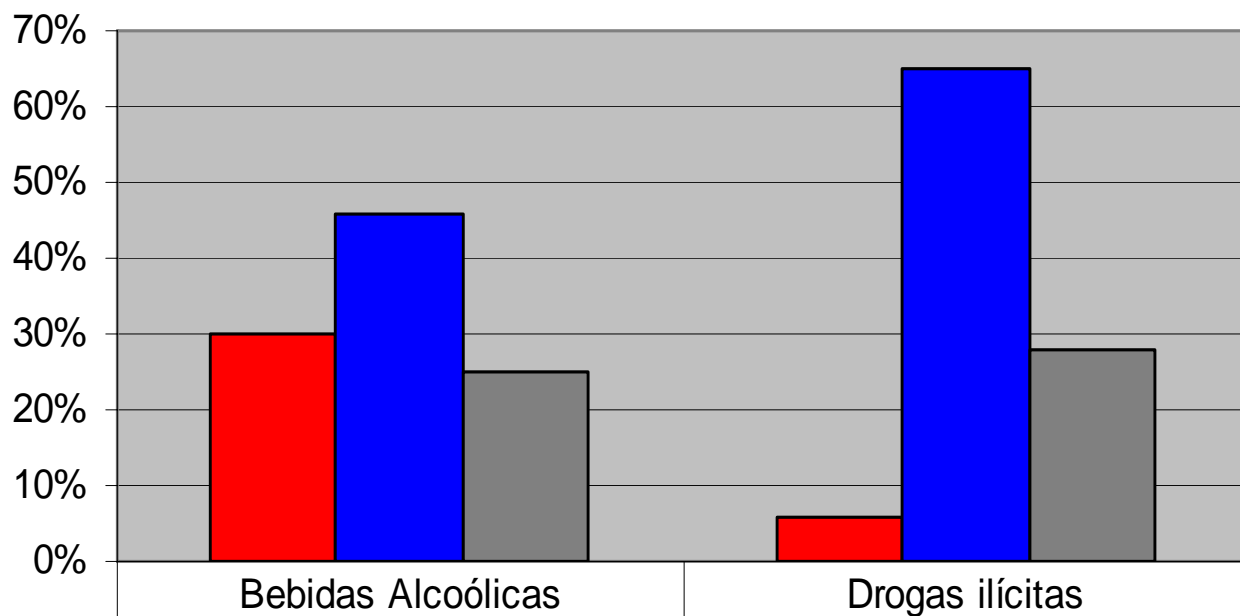
9-Tentativas de suicídio anteriores e Histórico familiar de tentativa de suicídio/suicídio



■ sim	28%	18%
■ não	49%	51%
■ ign	23%	31%

N=580

10-Uso de bebidas alcoólicas e Uso de drogas ilícitas



■ Sim	30%	6%
■ Não	46%	65%
■ Ignorado	25%	28%

N=580



OBRIGADA PELA ATENÇÃO!

Gerência de Ações Contra Violência/SESDEC-RJ
apav@saude.rj.gov.br
(21)2299-9736