

# Mortalidade por Suicídio no Estado de São Paulo

Departamentos Regionais de Saúde  
2010 a 2019

# Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

**Jean Gorinchteyn**

*Secretário de Estado da Saúde – SES/SP*

**Regiane A. Cardoso de Paula**

*Coordenador da Coordenadoria de Controle de Doenças - CCD*

**Tatiana Lang D’Agostini**

*Diretora Técnica do Centro de Vigilância Epidemiológica “Prof. Alexandre Vranjac”*

**Marco Antonio de Moraes**

*Diretor Técnico da Divisão de Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DVDCNT*

**Elaboração do Documento:** Luciane Simões Duarte e Mirian Matsura Shirassu

## **Equipe da DVDCNT**

### Técnica

1. **Adriana Bouças Ribeiro** - Nutricionista - Mestra em Nutrição;
2. **Golda Schwartzman**- Enfermeira - Especialista em Administração em Saúde e Segurança do Trabalho;
3. **Jane Harumi Hatobe** - Bióloga - Doutora e Mestra em Análises Clínicas;
4. **Lilian Cobra** - Médica Pediatra e Sanitarista;
5. **Luciane Simões Duarte** - Enfermeira – Doutora e Mestra em Enfermagem Saúde Coletiva;
6. **Marco Antonio de Moraes** - Enfermeiro - Doutor e Mestre em Saúde Pública - Diretor da Divisão;
7. **Maria Carolina Vita Nunes** - Psicóloga - Especialista em Psicologia da Saúde;
8. **Marilda Garcia Godinho** – Biomédica;
9. **Marcelo Klinger** - Médico - Especialista em Medicina do Trabalho e Tráfego;
10. **Mirian Matsura Shirassu** - Médica Sanitarista – Mestra em Epidemiologia;
11. **Sueli de Oliveira Mendes** - Enfermeira do Trabalho - Mestra em Saúde Coletiva.

### Administrativa

1. **Michele May Rocha D’Império** - Oficial de Saúde

<b>Assunto</b>	<b>Página</b>
Introdução	3
Cálculo do indicador e orientações para análise	4
<a href="#">Estado de São Paulo</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde I</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde II</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde III</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde IV</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde V</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde VI</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde VII</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde VIII</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde IX</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde X</a>	8
<a href="#">Departamento Regional de Saúde XI</a>	9
<a href="#">Departamento Regional de Saúde XII</a>	9
<a href="#">Departamento Regional de Saúde XIII</a>	9
<a href="#">Departamento Regional de Saúde XIV</a>	9
<a href="#">Departamento Regional de Saúde XV</a>	9
<a href="#">Departamento Regional de Saúde XVI</a>	9
<a href="#">Departamento Regional de Saúde XVII</a>	9

## Sumário

## Introdução

Segundo estimativas da Organização Mundial da Saúde (OMS), mais de 800.000 pessoas morrem a cada ano por suicídio, sendo a segunda causa de morte entre pessoas de 15 a 29 anos de idade<sup>1</sup>. Os suicídios são considerados evitáveis, sendo necessária uma estratégia abrangente e multissetorial de prevenção.

Para tanto, a OMS propôs o Plano de Ação sobre Saúde Mental 2013-2020<sup>2</sup>, cujo quarto objetivo é fortalecer os sistemas de informação, os dados científicos e as investigações sobre a Saúde Mental. Em relação aos sistemas de informação o referido Plano recomenda como ações: integrar a saúde mental no sistema de informações de saúde e determinar, coletar, usar dados básicos sobre saúde mental, desagregados por sexo e idade (incluindo os dados sobre suicídios e tentativas de suicídio), além de comunicá-los sistematicamente; com vistas a melhorar a prestação de serviços de saúde mental e as estratégias de promoção e prevenção do agravo. Uma das metas estabelecidas pelo Plano da OMS é a redução de 10% na taxa de mortalidade por suicídio entre 2013 e 2020.

Estudos de séries temporais podem ser importante ferramenta epidemiológica para a formulação de hipóteses explicativas e avaliação indireta da efetividade das políticas públicas.

---

<sup>1</sup> World Health Organization (2019). Suicide in the world: Global Health Estimates, 2019. Disponível em: <file:///C:/Users/Isduarte/Downloads/WHO-MSD-MER-19.3-eng.pdf>

<sup>2</sup> World Health Organization (2013). Mental health action plan 2013-2020. Disponível em: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/89966/9789241506021\\_eng.pdf;jsessionid=E280E9057077A6BF2E509E21FAE3F905?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/89966/9789241506021_eng.pdf;jsessionid=E280E9057077A6BF2E509E21FAE3F905?sequence=1)

Dado que se trata de um agravo cujas causas são complexas e multifatoriais, variações nas taxas regionais de mortalidade por suicídio são esperadas.

Este documento visa apresentar a situação epidemiológica da mortalidade por suicídio, indicador do Plano de Saúde Mental 2013-2020 da Organização Mundial da Saúde (OMS), segundo os departamentos regionais de saúde do Estado de São Paulo. Com a finalidade de contribuir para a Vigilância Epidemiológica, monitoramento, processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas de saúde relacionadas à prevenção e controle deste agravo.

Espera-se que os conteúdos aqui abordados colaborem na tarefa e no compromisso cotidiano dos gestores e trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS), a fim de que se transformem em multiplicadores e criadores de estratégias para o concreto enfrentamento do suicídio.

### **Cálculo do indicador e orientações para análise**

O presente documento apresenta a taxa de mortalidade por suicídio, para o período de 2010 a 2019, com o objetivo de descrever as variações geográficas e temporais da mortalidade por faixa etária e sexo.

A taxa específica de mortalidade mede o risco de uma pessoa de determinada população morrer pelo agravo, por este motivo optamos pela apresentação das taxas brutas de mortalidade para análise de tendências.

As variáveis de análise foram:

- Óbitos por grupo de Classificação Internacional de Doenças – 10 (CID-10);
- População residente no Departamento Regional de Saúde (DRS), total, por sexo e por faixa etária (10 a 19, 20 a 39, 40 a 59, 60 e mais);
- DRS;
- Ano.

O critério de inclusão foi idade maior que 10 anos e critérios de exclusão foram casos com idade ou sexo ignorado.

Os códigos da Classificação Internacional de Doenças - 10 selecionados pelo Centro de Informação de Vigilância em Saúde/Coordenadoria de Controle de Doenças (CIVS/CCD), como causa de óbito foram:

- X60 Auto-int int analg antipir anti-reum n-opiac
- X61 Auto-int int a-conv sed hip a-park psic NCOP
- X62 Auto-intox intenc narcot psicodislept NCOP
- X64 Auto-int intenc out drog med subst biolog NE
- X65 Auto-intox voluntaria p/álcool
- X66 Auto-int int solv org hidrocarb halog vapor
- X67 Auto-intox intenc p/outr gases e vapores
- X68 Auto-intox intenc a pesticidas
- X69 Auto-int intenc outr prod quim subst noc NE
- X70 Lesao autoprov intenc enforc estrang sufoc
- X71 Lesao autoprov intenc p/afogamento submersão
- X72 Lesao autoprov intenc disp arma fogo de mao
- X73 Les autoprov int disp arm fog maior calibre
- X74 Lesao autoprov intenc disp outr arma fogo e NE
- X76 Lesao autoprov intenc fumaca fogo e chamas
- X78 Lesao autoprov intenc obj cortante penetr
- X79 Lesao autoprov intenc p/objeto contundente

- X80 Lesão autoprov intenc precip lugar elevado
- X81 Lesão autoprov intenc precip perm obj movim
- X82 Lesão autoprov intenc impacto veic a motor
- X83 Lesão autoprov intenc p/outr meios espec
- X84 Lesão autoprov intenc p/meios NE

As fontes de dados utilizadas para o cálculo foram o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), cujos dados foram compilados pela CIVS-CCD/SES e as estimativas populacionais da Fundação Seade. As bases de 2000 a 2011 são unificadas SESSP/Fundação SEADE e, a partir de 2011 os dados são da Base Municipal/SIM/CCD/SESSP. Os dados de 2018 e 2019 foram atualizados em 09/2020 e são preliminares.

Os níveis de agregação dos dados foram: estado de São Paulo e DRS.

A taxa de mortalidade foi calculada da seguinte forma:

- Numerador: número de óbitos (10 anos e mais) por suicídio, por residência, em determinado ano e local;
- Denominador: população residente (10 anos e mais), em determinado ano e local;
- Fator de multiplicação: 100.000.

A média móvel das taxas de mortalidade por suicídio foi calculada a cada três anos, para o período de 2010 a 2019, com o objetivo de possibilitar a análise de tendência, também, para locais com grandes variações no número de óbitos.

A média móvel (MM) é um estimado calculado a partir de amostras sequenciais da população.

Dada uma sequência de valores, o primeiro elemento em uma média móvel é a média da primeira subsequência finita destes valores (3 anos). Médias móveis são comumente usadas com séries temporais para suavizar flutuações e destacar tendências.

O acompanhamento das taxas a cada ano e de sua média móvel, possibilitam a descrição da tendência de mortalidade por suicídio por DRS e a comparação de sua magnitude com o estado de São Paulo e com os demais DRS. Lembrar que são apresentadas taxas brutas de mortalidade, que podem sofrer a influência da distribuição etária de cada regional.

As taxas e tendências apresentadas neste documento, bem como sua interpretação, **devem ser validadas pelos níveis regionais.**

Assim, a observação de DRS que apresentam taxas acima das taxas do estado, de forma constante, pode contribuir para priorizar uma análise aprofundada dos possíveis motivos desta tendência, que incluem acesso oportuno e qualidade dos serviços de saúde.



**1. Estado de São Paulo**

[Taxas de mortalidade por suicídio](#)

**2. DRS I Grande São Paulo**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**3. DRS II Araçatuba**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**4. DRS III Araraquara**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**5. DRS IV Baixada Santista**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**6. DRS V Barretos**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**7. DRS VI Bauru**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**8. DRS VII Campinas**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**9. DRS VIII Franca**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**10. DRS IX Marília**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**11.DRS X Piracicaba**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**12.DRS XI Presidente Prudente**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**13.DRS XII Registro**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**14.DRS XIII Ribeirão Preto**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**15.DRS XIV São João da Boa Vista**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**16.DRS XV São José do Rio Preto**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**17.DRS XVI Sorocaba**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)

**18.DRS XVII Taubaté**

[Taxas de mortalidade por suicídio - estado e DRS](#)