



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
- Gabinete do Prefeito -

Araraquara, 26 de abril de 2024.

Ao
Excelentíssimo Senhor

PAULO LANDIM

MD. Presidente da Câmara Municipal

Rua São Bento, 887.


CEP 14801-300 - ARARAQUARA/SP

Senhor Presidente:

Com os nossos respeitosos cumprimentos, em resposta ao **Requerimento nº 191/2024**, de autoria da Vereadora **FILIPA BRUNELLI**, sobre o assunto, em anexo, encaminhamos as informações, conforme manifestação prestada pela Secretaria Municipal de Saúde.

Colocamo-nos à disposição para o que for necessário, renovamos os protestos de nossa estima e consideração.

Atenciosamente,



EDINHO SILVA

Prefeito Municipal

Coordenadoria Executiva de Assistência Especializada

Araraquara, 25 de abril 2024.

OF. CEAE N.º 018/2024

Referente: Resposta ao Requerimento nº 1011/2023

À Secretária Municipal de Saúde
Sra. Eliana Aparecida Mori Honain

Com nossos sinceros cumprimentos, em resposta ao requerimento da Câmara Municipal de número 191/2024, solicitando informações sobre as notificações de suicídios, informo:

1. Conforme dados fornecidos pela vigilância epidemiológica e dados das informações contidas nas declarações de óbito do Sistema de Informação em Mortalidade (SIM), os números são:

2010	6
2011	10
2012	3
2013	14
2014	5
2015	11
2016	19
2017	23
2018	26
2019	21
2020	41
2021	48
2022	51
2023	57

2. Mortalidade por suicídio em Araraquara segundo faixa etária, sistema SIM:

2010	24 a 40 anos
2011	28 a 60 anos
2012	21 a 30 anos
2013	19 a 38 anos
2014	28 a 73 anos
2015	20 a 55 anos
2016	17 a 70 anos
2017	13 a 68 anos
2018	21 a 83 anos
2019	20 a 33 anos

Coordenadoria Executiva de Assistência Especializada

2020	17 a 85 anos
2021	19 a 56 anos
2022	15 a 67 anos
2023	16 a 93 anos

3. Mortalidade por suicídio em Araraquara segundo gênero (não constam informações referentes à orientação sexual), sistema SIM:

2010	predominante sexo masculino
2011	predominante sexo masculino
2012	predominante sexo masculino
2013	predominante sexo masculino
2014	predominante sexo masculino
2015	predominante sexo masculino
2016	predominante sexo masculino
2017	predominante sexo masculino
2018	predominante sexo masculino
2019	predominante sexo masculino
2020	predominante sexo masculino
2021	predominante sexo masculino
2022	predominante sexo masculino
2023	predominante sexo masculino

4. Mortalidade por suicídio em Araraquara segundo raça/etnia, sistema SIM:

2010	branca
2011	branca
2012	branca
2013	preta
2014	branca
2015	branca
2016	branca
2017	branca
2018	branca
2019	branca
2020	branca
2021	branca
2022	branca
2023	branca

5. O sistema não fornece esta informação.

6. Maior frequência por enforcamento.



Prefeitura Municipal de Araraquara
Secretaria Municipal da Saúde



Coordenadoria Executiva de Assistência Especializada

7. Sobre os programas municipais de enfrentamento ao suicídio promovidos pela Secretaria Municipal de Saúde, através da Gerência de Saúde Mental, temos o acolhimento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II) para adultos, no Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras drogas (CAPS AD) quando associado ao uso de substâncias psicoativas e Espaço Crescer para adolescentes. Ofertamos ainda psicoterapias individuais e/ou grupos, tratamento intensivo nas unidades, acesso à medicação de forma consciente e medicação assistida, grupos de apoio com ações de autoconhecimento e valorização da vida.

Além destas ações nas próprias unidades os serviços de saúde mental realizam ações de matriciamento, participação em reuniões intersetoriais e, quando solicitado, rodas de conversas na atenção básica e nas escolas estaduais e municipais, bem como, eventos voltados a conscientização como o Setembro Amarelo, onde o mês é dedicado às ações de promoção em saúde mental e prevenção ao suicídio.

8. A Atenção Básica é a grande reguladora dos serviços de saúde. Além do atendimento individual, realiza ações voltadas à prevenção de doenças e promoção de saúde, incluindo as questões de saúde mental. As unidades de saúde realizam diversas ações coletivas com foco na Saúde Mental, como grupos de artesanato, grupos de Musicoterapia, grupos de dança, promoção de Atividades Físicas nas unidades de saúde, Terapia Comunitária, Práticas Integrativas e Complementares – PICs, e oficinas com temas diversos voltados à promoção de saúde e prevenção de doenças. Neste sentido, o município de Araraquara adotou a Estratégia de Saúde da Família como modelo prioritário de cuidado na Atenção Primária à Saúde. No momento, o município possui 10 unidades de saúde de modelo tradicional, com um total de 20 equipes trabalhando nessas unidades; enquanto outras 25 unidades são de Estratégia de Saúde da Família, somando 35 equipes de saúde da família espalhadas pelo município. Isso significa que a maior parte do território é acompanhada por equipes de ESF, o que resulta em um acompanhamento mais próximo do usuário e, ao mesmo tempo, possibilita um acompanhamento multidisciplinar, resultando em um cuidado mais resolutivo e longitudinal, sem falar no papel desempenhado pelos Agentes Comunitários de Saúde.

9. Em Araraquara, a rede de saúde mental compõe as unidades especializadas. Desta forma, independente do atendimento feito em qualquer especialidade ou programa, quando identificada a necessidade de acompanhamento em saúde mental, os pacientes são referenciados às unidades de atendimento de acordo com a queixa ou quadro avaliado. Informo ainda que no Ambulatório de Saúde Integral da Mulher (ASM), Centro de Referência em Saúde do Trabalho (CEREST), Centro Especializado em Reabilitação (CER), Centro de Referência do Idoso (CRIA) e Centro Municipal de Referência do Autismo (CMRA), possuem em sua equipe profissionais de saúde mental (psicólogos) que auxiliam no cuidado e acolhimento dos pacientes.

10. Nas unidades de atendimentos de Urgência e Emergência, os casos de saúde mental são assistidos por profissionais capacitados, incluindo Assistentes Sociais. Considerando as especificidades dos casos e necessidade de complementação do atendimento de urgência, acionam a rede especializada disponível para orientações e encaminhamento dos pacientes. Com posterior estabilização, esses são referenciados ambulatorialmente. Os casos que não é possível a estabilização e referência à rede especializada, exigindo assim internação, passam a ser regulados via sistema CROSS/SIRESP, para vagas em leitos de psiquiatria. Quando constatado que o caso é uma tentativa de autoextermínio, há ainda o preenchimento da ficha de notificação do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) do Ministério da Saúde (MS).

11. O município conta atualmente com 3 médicos psiquiatras concursados.

12. Sobre os profissionais psicólogos e seus atendimentos, temos um total de 4 profissionais, que atendem demandas referenciadas e encaminhamentos no Centro de Referência em Saúde Mental do

Coordenadoria Executiva de Assistência Especializada

Adulto (CRASMAA), enquanto 09 realizam atendimento no Espaço Crescer. Além disso, os 05 profissionais que atuam no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II) desempenham suas atribuições de forma multiprofissional, realizando acolhimento, atendimento individual e em grupo, além de matriciamento, da mesma forma os 03 profissionais que atuam no CAPS AD também desempenham estas atribuições, porém com foco no uso abusivo de substâncias.

13. Conforme dados fornecidos pela Gerência de Assistência Farmacêutica, o consumo de receituários controlados foi o seguinte:

- a. 2021 = 3.200 blocos;
- b. 2022 = 5.188 blocos;
- c. 2023 = 5.059 blocos.

É importante ressaltar que os números dos receituários não expressam a quantidade de medicamentos, já que uma folha pode conter a prescrição de até 3 medicamentos.

14. Com relação ao consumo de medicamentos controlados (comprimidos, cápsulas, frascos e ampolas), os números são os seguintes:

- a. 2021 = 7.628.634 unidades;
- b. 2022 = 8.255.182 unidades;
- c. 2023 = 11.463.848 unidades.

Os dados aqui apresentados são baseados nos atuais sistemas de movimentação e controle de estoque a partir de 2021.

15. Em relação a este item, os valores repassados para saúde mental estão integrados com o bloco MAC de financiamento. Assim, os valores vêm para todo o financiamento da rede especializada e de alta complexidade, transferidos de fundo a fundo. Para um levantamento efetivo, seria necessário um prazo maior, envolvendo os valores pagos com folha de pagamento, recursos detalhados dos gastos, além de pessoal para a manutenção do funcionamento da estrutura física e o operacional das unidades de saúde mental.

16. A manutenção dos serviços de saúde mental, atenção básica e urgência e emergência atuam como as principais portas de entrada para os casos de suicídio. Todos os recursos disponibilizados são investidos no funcionamento e operacionalização desses equipamentos, sendo de extrema importância no enfrentamento aos casos de suicídio.

17. Não temos acesso a esses dados oficialmente para análise comparativa e aprofundada.

18. Não temos acesso a esses dados oficialmente para análise comparativa e aprofundada.

Por fim, complementando as informações sobre as ações de cuidado em saúde mental e aproveitando o programa "Saúde Cidadã", informo que iniciamos os atendimentos em forma de mutirão para atendimento em psicologia, aumentando a celeridade do atendimento aos pacientes encaminhados e proporcionando melhor e maior facilidade no acesso as avaliações psicológicas.

Sendo o que havia a ser exposto, aproveito o ensejo para manifestar os elevados votos de estima e consideração e me coloco à disposição para demais esclarecimentos de que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Misael Henrique Emilio
Coordenador Executivo de Assistência Especializada