



Prefeitura Municipal de Sobral  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rede de Atenção Psicossocial de Sobral - RAPS  
Rede de Atenção Integral à Saúde Mental - RAISM  
Coordenação de Vigilância em Saúde  
Célula de Vigilância Epidemiológica - VIGEP

**DIAGNÓSTICO DOS CASOS DE TENTATIVA E ÓBITOS POR SUICÍDIO NO  
MUNICÍPIO DE SOBRAL**

SOBRAL-CE  
2024



Gestão Municipal:

Ivo Ferreira Gomes  
Prefeito Municipal

Letícia Reichel dos Santos  
Secretário Municipal de Saúde

Bruna Kérsia Vasconcelos dos Santos  
Coordenação da Rede de Atenção Psicossocial

Vanessa Silva Farias  
Coordenação da Vigilância em Saúde

Aristides Parente da Ponte Filho  
Coordenação da Rede de Atenção Integral à Saúde Mental



## **EQUIPE DE ELABORAÇÃO E REVISÃO**

**Bruna Kersia Vasconcelos Santos** – Coordenação da Atenção Psicossocial

**Vanessa Silva Farias** - Coordenação da Vigilância em Saúde

**Maria Iana Sousa Oliveira** - Residência Multiprofissional em Saúde Mental

**Stênio da Silva Oliveira** - Programa de Residência Médica de Psiquiatria

**João Paulo Nascimento Carvalho** - Assessor Técnico em Sistema de Informações em Saúde

## **1. APRESENTAÇÃO DO TEMA (MUNDO, BRASIL, CEARÁ, MUNICÍPIO)**

O suicídio é um dos grandes problemas de saúde pública no mundo e tonou-se um grande desafio para os serviços de saúde tecerem cuidados relacionados a este fenômeno, no que diz respeito à prevenção como os cuidados fornecidos de forma integral para as pessoas que estão adoecidas. O suicídio enquanto evento multifatorial está associado a diversas visões que se moldam a partir das percepções culturais durante a história.

Nos últimos anos, a pandemia tornou-se um fator histórico que levou centenas de pessoas a vivenciarem diversos estressores e fatores que culminaram em um agravamento dos quadros de saúde mental, impactando diretamente nos números de tentativa de suicídio. Mesmo diante de um cenário mundial estável para o vírus da SARS-CoV-2, as sequelas deixadas ainda são agravos e determinantes na saúde mental dos brasileiros.

A busca por tratamentos imediatistas impacta diretamente na percepção da população quanto ao que é fornecido como proposta de cuidado. Desde a reforma psiquiátrica compreende-se que o cuidado integral dos sujeitos que necessitam de atenção em saúde mental deve priorizar um acompanhamento multiprofissional, em liberdade e que compreenda o usuário da rede de saúde enquanto ator de seu próprio processo.

No Ceará, estudos como o de Da Silva Costa (2022) apontam que os níveis de adoecimento mental estão ligados a fatores laborais, e que até mesmo os serviços de saúde não estão isentos dos impactos na saúde mental dos profissionais. Pordeus (2009) em seu estudo relata de 2000 a 2004, os suicídios apresentaram taxas de 9,4% dos óbitos registrados em todo o estado, sendo o maior perfil de homens, confirmando aspectos do paradoxo do suicídio que retrata um maior número de tentativas entre as mulheres e que os homens apresentam métodos mais letais.

Na realidade local, Sobral é um município localizado no interior do estado de Ceará, a 235 quilômetros da capital Fortaleza, possui população de 203.023 habitantes segundo a estimativa do IBGE (2022). O município além da zona urbana bem estruturada possui zonas rurais com distâncias superiores a 60 km da sede do município. De acordo com Correia Parente *et al.* (2017), entre os anos 2006 e 2016 foram registrados 137 óbitos por suicídio, onde aproximadamente 30,7% (n=42) ocorreram de autointoxicação e 69,3% (n=95) de lesão autoprovocada. Dentre essas, 87,3% foram

por enforcamento (X70), 4,2% por arma de fogo (X74), 3,1% precipitação de locais elevados (X80) e 5,2% por afogamentos ou objetos cortantes ou ainda por chamas.

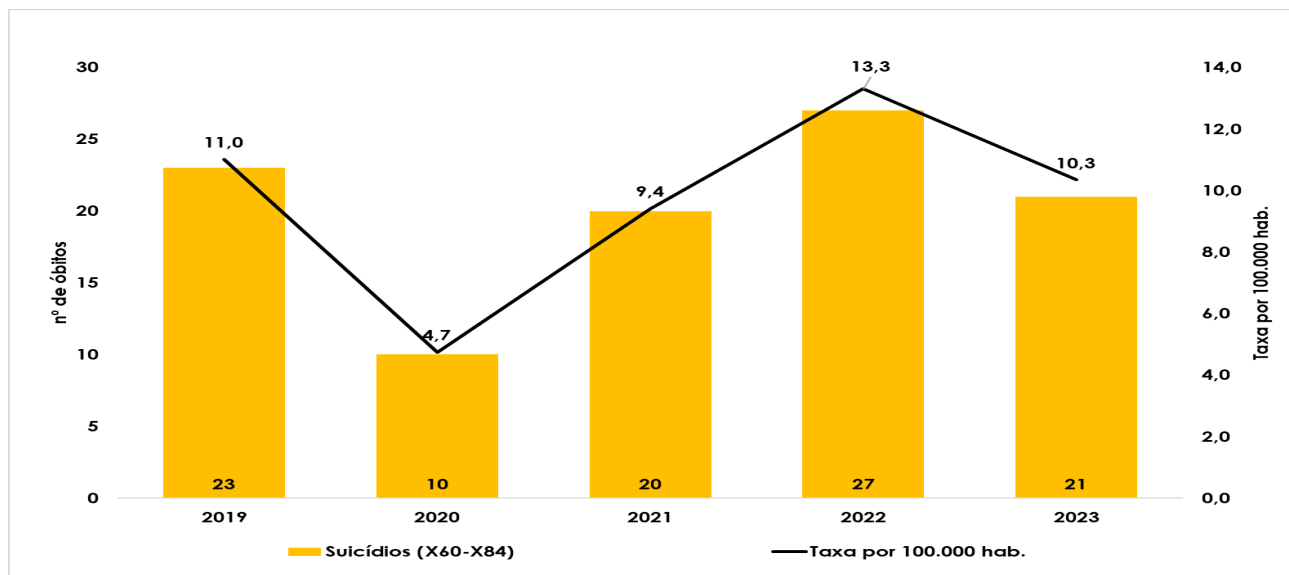
Em Sobral, um dos principais articuladores das políticas de prevenção de suicídio é o Núcleo de Atenção e Prevenção ao Suicídio (NAPS). O NAPS, é um Núcleo instituído em 2019 pela Rede de Atenção Integral à Saúde Mental de Sobral e atua a partir de duas vertentes principais que são: 1) O monitoramento dos casos de tentativa de suicídio por meio das notificações da ficha municipal através de um sistema digital que permite a identificação do caso e possibilita a busca ativa de usuários em tempo real de notificação e 2) A realização de autópsias psicossociais de casos de suicídio que investigam os multifatores envolvidos no evento assim como auxilia nos cuidados familiares aos enlutados pelo suicídio.

Estas duas vertentes visam a promoção, prevenção e posvenção a partir de diferentes estratégias que se articulam entre si e para com os demais profissionais da rede de saúde de Sobral como forma de garantir a abordagem e o trabalho a temática do suicídio.

## **2. SITUAÇÃO DIAGNÓSTICA DO MUNICÍPIO DE SOBRAL DE ACORDO COM NÚMERO DE ÓBITOS: FATORES DE GÊNERO, FAIXA ETÁRIAS E OUTRAS DETERMINANTES.**

No município de Sobral é notório uma oscilação na quantidade de óbitos por suicídio, considerando o período de avaliação de 2019 à 2023, sendo crescente nos anos de 2021 e 2022, seguido de queda em 2023, no qual ocorreram 21 óbitos por suicídio, importante ressaltar que o ano de 2020 foi o que apresentou o menor número com 10 casos de óbitos por suicídio registrados. Como pode ser observado no gráfico 1.

**Gráfico - 1. Número de óbitos e taxa bruta de mortalidade (por 100.000 hab) por suicídios. Sobral, 2019 a 2023**



Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM, extração dos dados em 02/01/2024, sujeitos a alterações. (2024).

No que diz respeito à faixa etária dos suicídios, durante o período em análise, pode ser observado a predominância da faixa etária de adultos entre 30 e 49 anos. Traçar marcos de faixa etária permite compreender em que período de desenvolvimento os sujeitos estavam assim como repensar as estratégias de cuidado voltadas para públicos desta idade (Tabela 1).

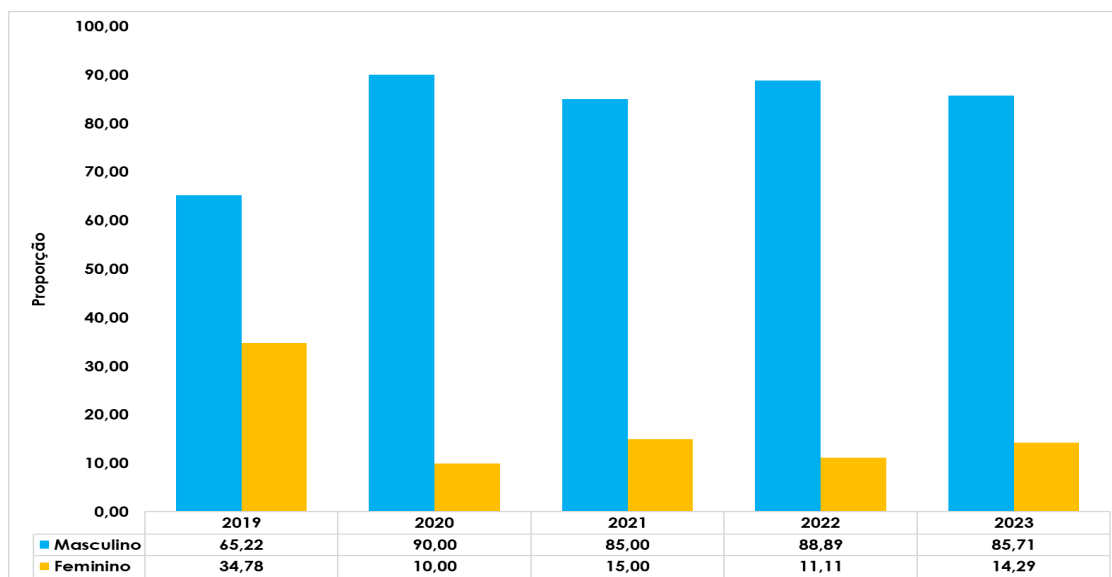
**Tabela -1. Distribuição dos casos de suicídio, de acordo com a faixa etária, Sobral, 2019 a 2023.**

ANO DE REFERÊNCIA	FAIXA ETÁRIA				Total
	00-14a	15-29a	30-49a	50 e+	
2019	0	5	10	8	23
2020	0	1	6	3	10
2021	0	9	10	1	20
2022	0	8	13	6	27
2023	0	4	9	8	21

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM, extração dos dados em 02/01/2024, sujeitos a alterações. (2024).

Em relação ao sexo, algumas literaturas apontam que as mulheres apresentam um maior número de tentativas quando falamos de suicídio, no entanto os homens apresentam métodos mais letais durante o evento levando a um maior número de óbitos, conhecido como paradoxo do suicídio, em Sobral esta realidade no passar dos anos apresenta-se de forma mais evidente como pode ser observado no gráfico 2.

**Gráfico 2. Proporção de óbitos por suicídios segundo sexo. Sobral, 2019 a 2023**

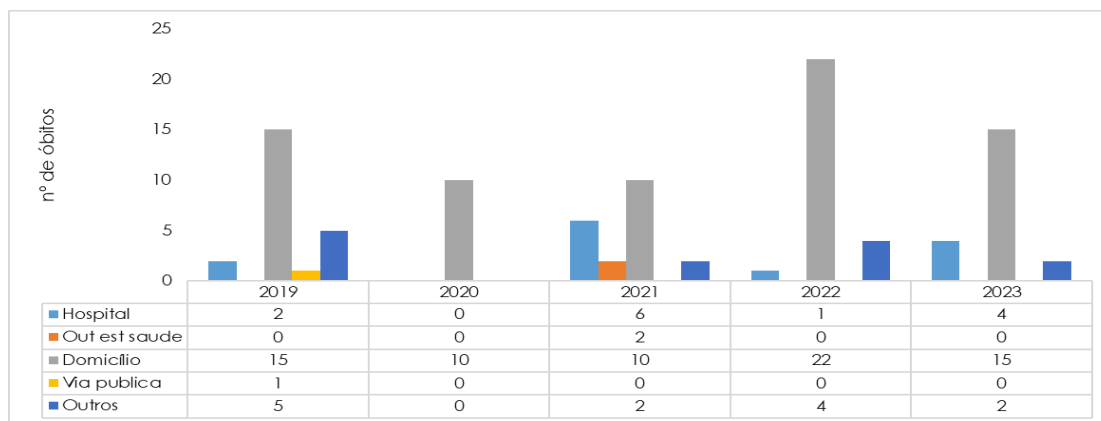


Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM, extração dos dados em 02/01/2024, sujeitos a alterações. (2024).

Vale ressaltar que, culturalmente, estamos inseridos em um contexto em que os homens ainda apresentam grande resistência quanto à procura de redes de cuidado, ou de espaços de acolhimento que possibilitem que expressem seus sentimentos abertamente. Estes fatores corroboram para o adoecimento mental desta parcela da população.

Os locais de ocorrência da grande maioria dos óbitos indicam a residência como principal território, este fato nos faz um alerta para a importância de orientações de vigilância para as pessoas que apresentam ideação suicida, assim como a necessidade de uma rede de cuidado estendida que possa articular um cuidado dentro do território em conjunto com o Centro de Saúde da Família (CSF) e outros atores que possibilitem um cuidado mais proximal (Gráfico 3).

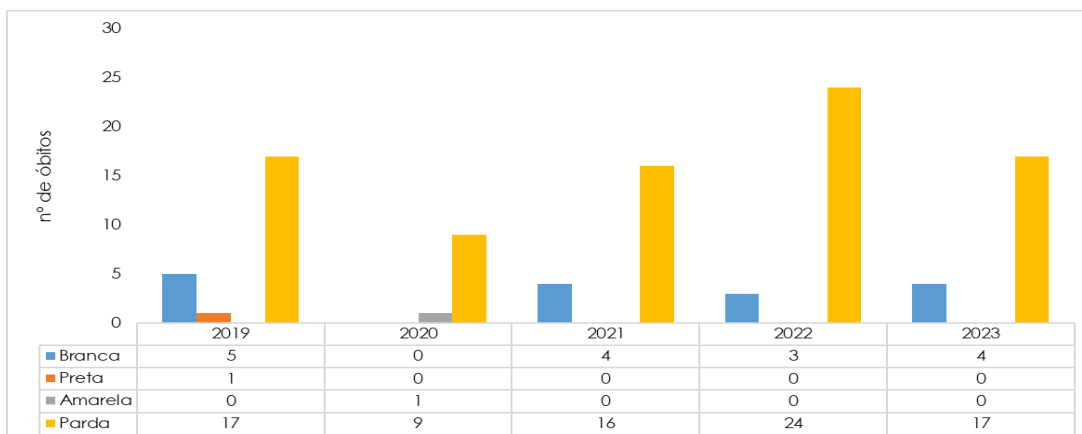
**Gráfico 3. Distribuição dos óbitos por local de ocorrência, no município de Sobral, 2019-2023.**



Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM, extração dos dados em 02/01/2024, sujeitos a alterações. (2024).

O gráfico 4, apresenta os dados relacionados a raça/cor, onde é possível perceber que a cor parda apresenta predominância sobre as demais. Apenas no ano de 2020 foram identificadas mortes de pessoas declaradas amarelas. Este levantamento dos óbitos nos ajuda a compreender os recortes demográficos e sociais a partir da cor e raça dos sujeitos assim como identificar pontos norteadores para maiores intervenções que viabilizassem estratégias de prevenção e posvenção.

**Gráfico 4. Número de óbitos, segundo raça/cor. Sobral, 2019 a 2023**



Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM, extração dos dados em 02/01/2024, sujeitos a alterações. (2024).

No ano de 2023 foi iniciado, a partir de diálogos com a Coordenação de Informação e Formação para Prevenção da Violência - Unidade de Gerenciamento e Prevenção de Violências e



outros diversos atores, um protocolo de posvenção que investiga mortes violentas no município de Sobral. Em explanações gerais o número de mortes violentas relacionado a pessoas pretas são significativos e apontam correlações para investigações futuras para níveis de adoecimento mental neste recorte populacional e ausência de notificações de óbitos por suicídio.

### **3. LEITURA, INTERPRETAÇÃO E ANÁLISE DOS DADOS REFERENTE AO NÚMERO DE TENTATIVAS DE SUICÍDIO NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS - 2019 Á 2023.**

Para compreender o cenário das tentativas de suicídio no município de Sobral é necessário um levantamento do ano de 2023 a respeito das modificações vivenciadas com o objetivo de otimizar o monitoramento dos casos. No início do presente ano, a partir das fichas físicas de notificação de tentativa de suicídio foi pensado um novo sistema digital que pudesse substituir o manejo físico dos documentos compreendendo o nível de sigilo necessário para armazenamento das informações de cada usuário, e garantir que os dados coletados pudessem chegar de forma simultânea ao preenchimento pela unidade notificadora. Essa otimização de tempo permite um acompanhamento mais rápido do caso, assim como possibilita a articulação e os diálogos necessários para avaliação e organização garantindo um cuidado integral e em rede.

O Sistema Digital de Notificação de Tentativa de Suicídio (SDNTS), possui questões que são referentes as mesmas perguntas já existentes na ficha de notificação anterior, vale ressaltar que o preenchimento da ficha digital pelas unidades notificadoras não anula o preenchimento das fichas do SINAN, compreendendo que o SDNTS diz respeito apenas aos dados municipais, e as demais fichas de cunho nacional ainda são utilizadas. As perguntas contidas no sistema são de extrema importância para o mapeamento do perfil dos casos e traçar planos de ação que priorizem o cuidado do usuário, entendendo que quando tratamos da temática suicídio o tempo é um fator crucial diante das medidas de cuidado que devem ser asseguradas. A seguir uma imagem do sistema digital:

**Figura 1. Sistema de notificação de Tentativa de Suicídio de Sobral**

Secretaria Municipal da Saúde Prefeitura de Sobral		SISTEMA DE NOTIFICAÇÃO DE TENTATIVA DE SUICÍDIO		Ficha Bruna Kéria Vasconcelos Santos	
<b>Dados do Usuário</b>					
1.1. Unidade Notificadora					
2.1 Nome completo		2.1.1 Nome social		2.1.2 CPF:	
2.2 Data nascimento		2.2.1 Idade		2.1.3 CNS	
2.3 Telefone de contato		ESTADO CIVIL		2.4 Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino	
2.5 Raça/cor		2.6 Orientação sexual		2.7 Identidade de gênero	
<input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Amarela		<input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Heterossexual <input type="radio"/> Homossexual <input type="radio"/> Bissexual		<input type="radio"/> Assexual <input type="radio"/> Panssexual <input type="radio"/> Outra <input type="radio"/> Mulher cisgênero <input type="radio"/> Homem cisgênero <input type="radio"/> Mulher transgênero	
<input type="radio"/> Homem transgênero <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Não-binare		<input type="radio"/> Analfabeto <input type="radio"/> Ensino fundamental incompleto <input type="radio"/> Ensino fundamental completo <input type="radio"/> Ensino médio incompleto		<input type="radio"/> 2.9 Escolaridade <input type="radio"/> Ensino médio completo <input type="radio"/> Ensino superior incompleto <input type="radio"/> Ensino superior completo <input type="radio"/> Pós-graduação	
<b>Dados Residência/ Socioeconômicos</b>					
3.1. Endereço		3.2 Bairro/focalidade		3.3 Cidade	
3.6 CSF		3.7 ACS		3.4 Ponto referência	
4.2 Possui renda		4.3 Qual sua renda?		4.4 Reside com quem?	
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		<input type="radio"/> Até um salário mínimo <input type="radio"/> De 1.5 a 2 salários mínimos <input type="radio"/> De 2.5 a 3 salários mínimos <input type="radio"/> Acima de 3 salários mínimos		<input type="radio"/> Pais <input type="radio"/> Filhos/as <input type="radio"/> Outros <input type="radio"/> Conjugue <input type="radio"/> Sozinho/a	
4.5 Número de Filhos/as					
<b>Histórico do evento atual</b>					
5.1 Data do evento		5.4 Meios utilizados		5.5 Há quanto tempo foi o último atendimento com profissional de saúde antes do evento?	
5.2 Hora do evento		<input type="radio"/> Arma de fogo <input type="radio"/> Enforcamento <input type="radio"/> Impacto de veículos <input type="radio"/> Precipitação de lugar elevado <input type="radio"/> Medicação		<input type="radio"/> Fogo/fumaça <input type="radio"/> Afogamento <input type="radio"/> Objeto cortante <input type="radio"/> Gás de cozinha <input type="radio"/> Overdose <input type="radio"/> Envenenamento	
5.3 Local do evento		<input type="radio"/> Outro método Se sim, qual medicamento?		<input type="radio"/> Menos de 1 semana <input type="radio"/> Entre 3 e 6 meses <input type="radio"/> Até 1 mês <input type="radio"/> Até 3 meses	
5.6 Especialidade do profissional que realizou o último atendimento antes do evento:		5.7 Qual motivo da consulta?		5.8 Local da consulta?	
<input type="radio"/> Médico/a <input type="radio"/> Assistente Social <input type="radio"/> Enfermeiro/a		<input type="radio"/> Psicólogo/a <input type="radio"/> Fonoaudiólogo/a <input type="radio"/> Fisioterapeuta		<input type="radio"/> Terapeuta Ocupacional <input type="radio"/> Odontólogo Outra.Qual?	
5.9 No momento do agravo, o paciente estava sob o efeito de alguma substância psicoativa?		6.1 Circunstâncias envolvidas com o evento atual - Queixa/problemas relatados		<input type="checkbox"/> Violência (física, psicológica, patrimonial, sexual, negligência) Violência - Qual(is)?	
<input type="radio"/> Não					

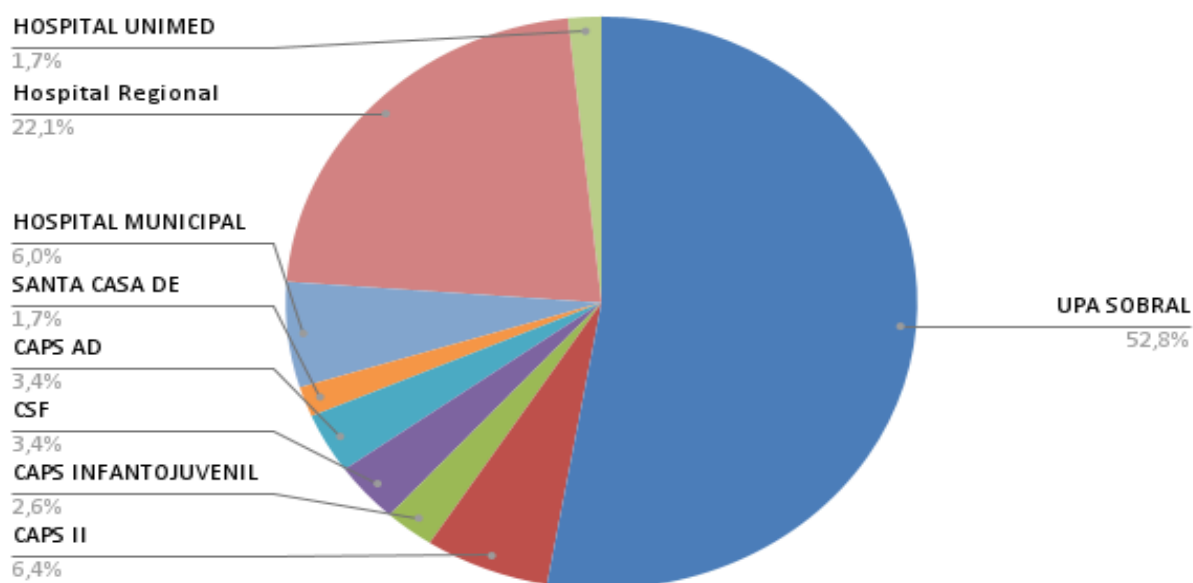
Fonte: Secretaria de Saúde de Sobral. (2024)

As perguntas são organizadas em blocos que contemplam desde informações sociodemográficas até os detalhes que possivelmente desencadearam o evento. O preenchimento é feito por um profissional de saúde e é enviado assim que finalizado as informações. As respostas são armazenadas em um banco de dados que é monitorado por um profissional de referência do NAPS que articula o encaminhamento para o serviço no qual estará encarregado de fazer a avaliação de risco. O acesso a ficha pelo profissional tem caráter sigiloso e possibilita uma abordagem ao usuário de forma mais assertiva e que seja desenhada a partir da realidade de cada sujeito

A partir do SDNTS e do Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN), foram coletados dados que pudessem analisar as diferentes variáveis e o perfil das tentativas de suicídio no município, no gráfico 5 será analisado o número de notificações por entidade notificadora no ano de 2023.

Como identificado no gráfico, nota-se que a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Hugo Mendes Parente, apresentou o maior número de notificações, sendo responsável por 52,8% das notificações. Este número pode ser compreendido a partir do fluxo estabelecido onde as tentativas de suicídio são direcionadas pelo SAMU para unidades de urgências e emergência, ademais, as tentativas utilizando agentes exógenos necessitam de procedimentos rápidos como lavagem gastrointestinal sendo melhor atendidos por essas unidades, ainda segundo as leis Nº 13.819, De 26 de abril de 2019 e lei no 6.259, de 30 de outubro de 1975 todas as unidades precisam notificar de forma compulsória as tentativas de suicídio no qual estão acompanhando.

**Gráfico 5. Distribuição dos casos de tentativas de suicídio por unidade notificadora, Sobral, 2023.**



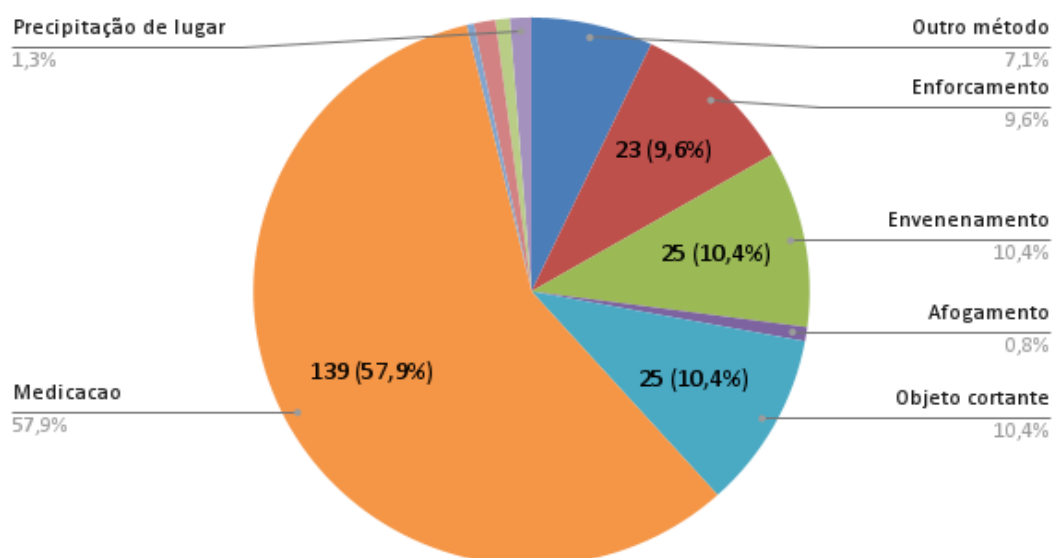
Fonte: Sistema Digital de Notificação de Tentativa de Suicídio (SDNTS) do município de Sobral/ 2023. (2024)

Dentre as informações coletadas, a identificação do método utilizado é fundamental, visto que é um marcador que auxilia a definir estratégias para o cuidado, válido enfatizar que para cada método utilizado são empregadas estratégias de cuidado distintas.

Ressalta-se que o método utilizado também auxilia no processo de cuidado posterior a tentativa de suicídio, compreendendo que será necessário um processo de orientação e vigilância aos familiares e a rede de apoio do usuário que tentou suicídio, sendo necessário uma reorganização da rotina familiar, a fim de minimizar e/ou mitigar o acesso da pessoa aos métodos que foram utilizados. Segundo Vidal (2013) as tentativas de suicídio tendem a ser recorrentes e a história de tentativa prévia representa o mais importante preditor de suicídio completo.

Como sinalizado no gráfico 6, no ano de 2023 houve um grande quantitativo de tentativas de suicídio por intoxicação exógena, associadas ao uso de psicotrópicos e medicações no geral, representando 57,8% das notificações. Esta problemática se evidencia dentro dos serviços da rede de saúde mental e tem sido ponto norteador para definição de estratégias de orientação, administração e psicoeducação sobre o uso de medicamentos. O acesso a outros métodos também está atrelado ao contexto social de cada usuário, entendendo a cultura que está inserido, o acesso a outros dispositivos e a fragilidade da rede de apoio.

**Gráfico 6. Distribuição dos casos de tentativa de suicídio pelo método utilizado, Sobral, 2023.**



Fonte: Sistema Digital de Notificação de Tentativa de Suicídio (SDNTS) do município de Sobral/ 2023. (2024)

Uma das estratégias desenvolvidas no município diz respeito ao matriciamento em saúde mental, com esta ferramenta é possível o deslocamento de até dois profissionais da rede de atenção psicossocial para os centros de saúde da família com o objetivo de discutir casos de difícil manejo, formar a equipe dentre de temáticas tangentes ao território e a saúde mental e também discutir estratégias de prevenção e posvenção do suicídio.

Desta forma, um dado de grande pertinência é o CSF no qual o usuário que tentou suicídio esta vinculado, como veremos no quadro 1.

**Quadro 1. Distribuição das notificações das tentativas de suicídio por CSF de referência, Sobral, 2023.**

ANO DE REFERÊNCIA 2023	
CSF	Nº de Notificações
Alto da Brasília	9
Alto do Cristo	6
Aprazível	1
Aracatiacu	6
Baracho	2
Bilheira	1
Bomfim	1
Caic	3
Caicara	6
Caioca	2
Campo dos Velhos	11
Centro	22
Coelce	12
Cohab II	14
Cohab III	6
Conjunto Santo Antônio	10
Dom Expedito	3
Expectativa	9
Estação	1
Jaibaras	12
Jordão	3
Junco	8
Novo Recanto	2
Padre Palhano	16
Patos	1
Patriarca	1
Pedrinhas	8
Rafael Arruda	1
Salgado	1
Sinha Sabóia	11

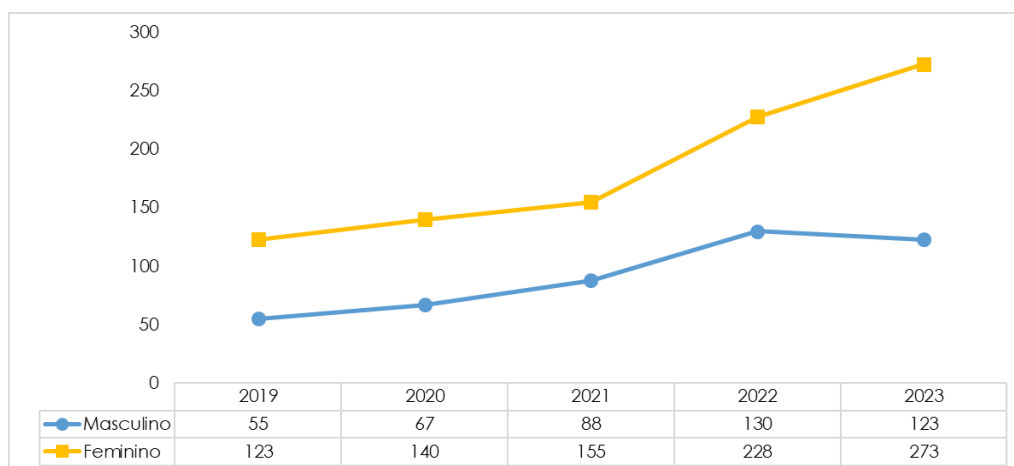
Sumaré	6
Tamarindo	9
Taperuaba	14
Terrenos Novos I	15
Terrenos Novos II	2
Vila União	20
<b>Total</b>	<b>255</b>

Fonte: Sistema Digital de Notificação de Tentativa de Suicídio (SDNTS) do município de Sobral, dados atualizados até 01/12/2023. (2024)

O mapeamento territorial permite que as ações possam ser focadas em espaços com maiores incidências assim como identificar as condicionantes atreladas a territórios que não possuem notificação e que ações são fornecidas no mesmo que auxiliam em um cuidado em saúde mental. Dentro das ações desenvolvidas pelo Núcleo de Atenção e Prevenção do Suicídio (NAPS) está a articulação direta dos CSF com outros pontos da rede que auxiliam no cuidado e monitoramento da pessoa que tentou suicídio.

Segundo os dados coletados durante os últimos 5 anos comprova-se o paradoxo do suicídio, em há prevalência no número de tentativas de suicídio por indivíduos do sexo feminino, como pode ser visto no gráfico 7,

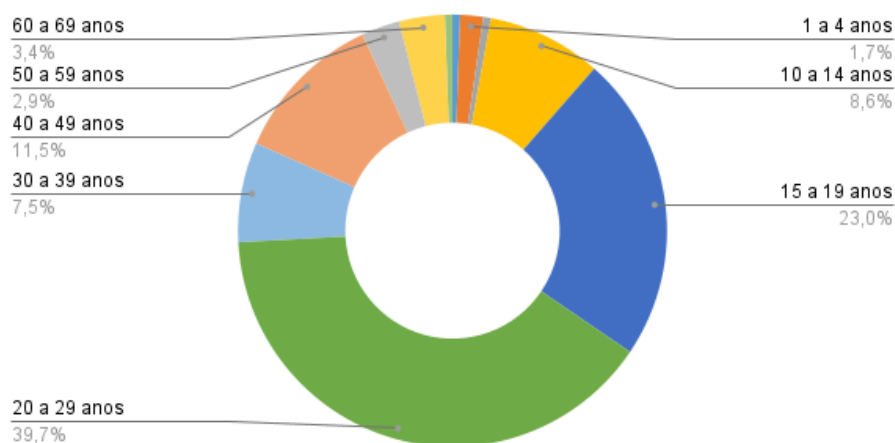
**Gráfico 7. Número de notificações de violência por lesão autoprovocada, segundo sexo. Sobral, 2019 a 2023**



Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM, extração dos dados em 02/01/2024, sujeitos a alterações. (2024).

Como avaliado no número de óbitos, também é de grande relevância percebermos a incidência de violências autoprovocadas nas diferentes faixas etárias como apresentado no gráfico 8.

**Gráfico 8. Distribuição das lesões autoprovocadas, segundo a faixa etária, Sobral, 2019-2023.**



Fonte: SINAN, dados extraídos em 02/01/2023, sujeitos a alteração. (2024)

As lesões autoprovocadas necessitam de um cuidado continuado compreendendo que os fatores estressores associado a tal evento são diversos, cabe ao município tratar desta temática em diversos âmbitos que possam abranger as faixas etárias de maiores incidências como por exemplo em escolas e em ambientes de trabalho, assim como dialogar de forma territorial por meio de ações nos Centros de Saúde da Família como rodas de quarteirão, grupos terapêuticos e as consultas individuais.

Uma análise pertinente a respeito da prevalência de transtornos mentais nas fichas de notificação demonstrou que 50,8% do público que apresentou comportamento autolesivo não apresentou diagnóstico pregresso que indique déficit ou transtornos de base. Este dado demonstra que comportamento autolesivo não está sempre associado a histórico clínico psiquiátrico, assim o

adoecimento mental da população encontra-se nos mais diversos espaços e públicos e mostra-se prevalente o que leva a medidas de autolesão. Outro dado relevante é que 11,4% das notificações não apresentaram informação sobre a presença de déficit ou transtorno mental, sugerindo a necessidade de qualificação das fichas, com o preenchimento adequado das variáveis, como pode ser observado na tabela 2.

**Tabela 2. Distribuição das tentativas de suicídio de acordo com a presença de deficiência ou transtorno mental e sexo, Sobral, 2023.**

Defic/Transtorno	Masculino		Feminino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Sim</b>	190	40,77	327	36,13	517	37,71
<b>Não</b>	213	45,71	484	53,48	697	50,84
<b>Ign/Branco</b>	63	13,52	94	10,39	157	11,45
<b>Total</b>	466	100,00	905	100,00	1371	100,00

Fonte: SINAN, dados extraídos em 02/01/2023, sujeitos a alteração. (2024)

Desta forma o cenário de tentativas de suicídio de Sobral é visualizado por meio do número de lesões autoprovocadas possibilitando o mapeamento de territórios, métodos, gênero, dentre outros fatores que norteiam Sobral enquanto ações e possibilidades de atuação por meio do projeto Vidas Preservadas tendo como articulador o Núcleo de Atenção e prevenção do Suicídio.

#### **4. IDENTIFICAR ELEMENTOS QUE DETERMINAM E EXPRESSAM A OCORRÊNCIA DE AMEAÇAS E QUE PODEM FAZER PARTE DA SOLUÇÃO - (OBSTÁCULOS E DESAFIOS X POTENCIALIDADES): RECURSOS HUMANOS, EQUIPAMENTOS/ INFRAESTRUTURA, INSUMOS ETC.**

O cenário Sobralense vivencia um contexto cercado de adversidades que de forma indireta ou direta interfere no suporte e nas potências da rede de cuidado integral das pessoas afetadas pelo suicídio. Discutir este tema nos proporciona um leque de atores que possam articular diversos pontos da rede assim como diversos públicos que necessitam de cuidados.



O suicídio enquanto evento multifatorial tem suas afetações para além da vítima, sendo um acontecimento que não se encerra com o ato e necessitando de uma visão mais ampliada direcionando os cuidados também para os que ficam. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS) citado pelo Ministério da Saúde (2022), o número de suicídios anual é de aproximadamente 700 mil mortes, sendo as Américas um fator de preocupação já que mesmo a taxa mundial reduzindo o número nessa região aumentou cerca de 17 por cento.

Segundo Tavares (2013), a perda e o processo de enlutamento de familiares e pessoas próximas a pessoa que suicidou-se é tão intensa que denominou-se esse grupo como “sobreviventes”, sendo este recorte tão fortemente afetado que um dos indicadores de risco futuro para o suicídio é ter um relacionamento próximo com a vítima do evento.

Em Sobral, durante as ações do NAPS, uma estratégia adotada de grande potencial é a utilização da autópsia psicossocial, em um primeiro momento os profissionais reuniram-se discutindo a temática e realizaram leituras sistemáticas de produções científicas que apresentavam a experiência da autópsia psicológica, modelos de instrumentos utilizados e as diversas finalidades da realização desta.

A seguir um grupo de profissionais do NAPS elaborou um instrumento próprio denominado de “Autópsia psicossocial”, tendo como referências a Entrevista Semi-estruturada para Autópsias Psicológicas (ESAP) proposta por Botega e Werlang (2000) e Roteiro de Entrevista Semiestruturada para Autópsias Psicológicas e Psicossociais (RESAPP) de Cavalcante e Minayo (2012). O instrumento foi utilizado de forma inédita no ano de 2019, sendo concluída em 2020 a primeira autópsia psicossocial no município de Sobral.

A ida até o território e o contato com familiares, profissionais de saúde entre outros sujeitos possibilita um mapeamento de como o evento impactou esta rede e desta forma pensar na possibilidade de cuidados e articulações de suporte para os familiares. A autópsia permite identificar fatores adocedores seja no bairro ou fragilidades dentro do dispositivo de saúde na qual

o sujeito estaria vinculado de forma a vir a qualificar esses espaços para tratar a temática de forma mais abrangente e não somente em um mês alusivo.

As Redes de Saúde Mental no Brasil enfrentam desafios estruturais, como falta de financiamento tripartite de acordo com a necessidade dos serviços e do público atendido. Atualmente o município de Sobral financia, com recurso próprio, aproximadamente 84% da Rede Municipal. A falta de mais investimentos federais e estaduais impactam na precariedade da estrutura física das unidades; baixo dimensionamento das equipes; escassez de recursos materiais que possibilitem a diversificação das estratégias de cuidado, de acordo com a singularidade do público atendido; e a garantia de transporte próprio, pelo elevado número de atividades coletivas para garantia da inclusão, reabilitação, socialização e considerando que Sobral é permeado de zonas rurais e urbanas que por vezes são de difícil acesso.

Sobral elaborou em 2018 o Plano Municipal de Prevenção ao Suicídio, mas alguns desafios impossibilitaram a continuidade do diálogo com a rede intra e intersetorial que passaram a compor a Comissão Permanente Intersectorial de Prevenção ao Suicídio no Município de Sobral, que foi atualizada em 12 de abril de 2023. A não disponibilidade dos atores na discussão, elaboração e execução das ações concentraram as discussões nos serviços de saúde mental.

A garantia de atores de outros âmbitos é um desafio que tem sido constantemente revisto e construindo alternativas conjuntas para enfrentá-los, no ano de 2023 foi realizado o I Fórum de Atenção a Vida que possibilitou o alinhamento de ações e do compartilhamento de uma percepção política epidemiológico do município a respeito dos casos de suicídio, essa ação possibilitou o encontro com atores da educação, direitos humanos, conselhos de saúde, atenção primária, especializada dentre outras instâncias que compreendem que assim como o suicídio é multifatorial ele também deve ser estudado de forma multiprofissional e intersectorial.

No fórum foi apresentado instruções de como preencher corretamente documentos relacionados a temática e sanado dúvidas sobre fluxos do município. Abaixo imagens do fórum supracitado:

**Figura 2. I Fórum Intersectorial de Atenção à Vida em 2023.**



Fonte: Secretaria de Saúde de Sobral. (2024)

No ano de 2022 foi iniciado a organização da I Mostra de Intersectorial de Práticas Integradas de Prevenção ao Suicídio, este evento possibilitou o mapeamento das ações de saúde mental nos diversos pontos da rede municipal e o impacto de tais ações para a população contando com 270 participantes. No ano de 2023 ocorreu a segunda edição do evento supracitado onde ocorreu em parceria com a Escola de Saúde Pública Visconde de Sabóia, no evento foram organizadas *salas debates* onde os setores apresentaram as práticas desenvolvidas no município tangentes a temática de prevenção ao suicídio.

O momento foi dividido em dois turnos onde pela manhã ocorreram as apresentações simultâneas em seis salas diferentes de cinco experiências exitosas, ao final da manhã foram disparadas questões que pudessem nortear discussões de como o município poderia aprimorar as

políticas de prevenção e posvenção do suicídio e quais atores podem ser envolvidos. No turno da tarde ocorreu uma plenária com todos os 270 inscritos onde foi possível compartilhar as discussões de cada sala e gerar encaminhamentos futuros para um próximo evento e para Sobral. Todos os presentes foram certificados, assim como as apresentações das experiências foram reconhecidas por meio de certificação virtual. A seguir registros do evento:

**Figura 3. II Mostra de Intersectorial de Práticas Integrals de Prevenção ao Suicídio em 2023.**



Fonte: Secretaria de Saúde de Sobral. (2024)

As ações supracitadas são organizadas pela Rede de Atenção Psicossocial, vinculada a Secretaria Municipal de Saúde de Sobral, onde trabalhadores, usuários e familiares são mobilizados a pensarem estratégias que possam discutir políticas possíveis, compreendendo o contexto social de cada usuário. Entretanto, devemos considerar que ainda é irrisória as ações desenvolvidas por outros setores que não sejam centradas somente no mês de setembro, devido a campanha do “Setembro Amarelo”.

Diante desse cenário, ressalta-se que as barreiras vivenciadas quanto às políticas de prevenção e posvenção do suicídio se dão em todos os âmbitos, compreendendo que saúde mental também se trata de qualidade de vida, acesso à alimentação adequada, moradia, lazer, renda, assistência em saúde, cultura e as diversas formas de arte. Desta forma, ressalta-se a importância de todos os setores do município de Sobral pensarem juntos estratégias que possam reduzir os números presentes neste relatório e garantir o direito dos usuários da rede de saúde de Sobral, o que fortalece a necessidade de permanência à adesão e atualização do Plano Vidas Preservadas.

## **5. MAPEAMENTO DA REDE**

### **5.1 Atenção Primária à Saúde**

Em Sobral, a Estratégia de Saúde da Família conta com 38 Centros de Saúde da Família (CSF). Atualmente são 63 equipes de Saúde da Família (ESF), 44 equipes de Saúde Bucal (ESB), 6 de Equipes multiprofissional ou e-multi, 3 equipes de Atenção Domiciliar e 2 Academias da Saúde, garantindo uma cobertura de 100% da Estratégia Saúde da Família (ESF) na sede e distritos.

Os CSF desempenham um papel fundamental na garantia do acesso ao SUS, incluindo a utilização de tecnologias diversas no cuidado com os usuários. A cobertura de saúde bucal na ESF, conforme dados do SIAB (2016), é de 77,7% da população atendida nos territórios. Os dados evidenciam um crescimento significativo do número de equipes de saúde bucal no período de 2000 a 2016, perfazendo um total de 50 equipes no ano de 2016. Tais equipes desenvolvem ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal das pessoas que procuram o SUS.

Como apoio à APS, existem outros dispositivos da rede de atenção, que articulados entre si contribuem para o aumento do acesso e a qualidade da atenção prestada à população sobralense. Dentre eles, citam-se:

- Núcleos Ampliados à Saúde da Família: São compostos por equipes multiprofissionais que desenvolvem ações de forma integrada com as ESF (atendimento compartilhado, visitas domiciliares, projetos terapêuticos singulares, atividades em grupos, dentre outras). Tais ações



podem, ainda, ocorrer de forma intersetorial, tendo como prioridade a prevenção de doenças e a promoção da saúde em seus territórios de atuação. Sobral dispõe de 39 profissionais, organizados em 6 equipes de equipe e-multi tipo 2, com as categorias farmacêutico, assistente social, nutricionista, terapeuta ocupacional, educador físico, psicólogo e fisioterapeuta. Essas equipes são referência para 5 a 9 ESF.

- **Academias da Saúde:** São polos que contam com infraestrutura e equipamentos para a realização de atividades físicas e práticas corporais, com foco prioritário na promoção da saúde. Em Sobral existem 2 academias da saúde, atendendo aos bairros Coelce, Dom José, Sumaré, Padre Palhano, Cohab III, Terrenos Novos, Vila União, Junco e Conjunto Caiçara. Neste sentido, articulam suas ações com outros programas e serviços, como o NASF e as Residências Multiprofissionais em Saúde, e realizam parcerias intersetoriais, com o intuito de potencializar os polos e as ações de promoção do cuidado.
- **Programa Melhor em Casa:** É um serviço de atenção domiciliar que busca possibilitar ao paciente um cuidado mais próximo à rotina familiar, reduzindo internações hospitalares desnecessárias e, conseqüentemente, o risco de infecções. O cuidado em casa é realizado por equipes multiprofissionais, com acompanhamento específico e sistemático. Atualmente, em Sobral, o Programa Melhor em Casa atende em média 70 pacientes, e mantém uma equipe de 20 profissionais, que efetivam as ações do Programa em todos os bairros da sede do município.
- **Estratégia Trevo de Quatro Folhas:** É uma estratégia de iniciativa local, voltada para a redução da mortalidade materna e infantil, com ênfase na mortalidade perinatal. Desenvolve a gestão do cuidado na gravidez, no parto e puerpério, no nascimento e no acompanhamento da criança até o segundo ano de vida. Possui quatro estratégias de atuação: Gestão do cuidado nas quatro fases da atenção materno-infantil; Apoio Social; Operacionalização do Comitê de Prevenção da Mortalidade Materna, Perinatal e Infantil; Projetos de Intervenção. Conta, atualmente, com 55 mães sociais. Estas são mulheres com experiência nos cuidados maternos e infantis, que são remuneradas para assumir tal cuidado, junto à gestante ou puérpera em situação de risco clínico e social. A média

mensal de atendimentos é de 170, que são realizados por uma equipe multiprofissional composta por 23 trabalhadores da saúde.

- Projeto Coala: É um projeto que foi implantado em 2013, no município. Consiste no atendimento domiciliar ao recém-nascido prematuro ou com Crescimento Intrauterino Restrito (CIUR), após a alta hospitalar. O objetivo do projeto é reduzir a morbimortalidade infantil. Além de um médico pediatra, o Projeto conta com a atuação das ESF e da equipe da Estratégia Trevo de Quatro Folhas. A média de crianças atendidas é de 30 por mês.

- Projeto Flor do Mandacaru: É um projeto implantado desde 2008 que tem como foco principal o serviço de pré-natal “sigiloso” para adolescentes. Possui equipe multidisciplinar e disponibiliza apoio clínico e psicológico para crianças e adolescentes de 10 a 19 anos, que estejam grávidas. Além do suporte especializado nas questões de saúde sexual e reprodutiva, o Projeto realiza atividades voltadas à prevenção da gravidez na adolescência, junto a escolas e grupos de adolescentes no município. A cada mês 20 atendimentos são realizados e 9 ações de prevenção são desenvolvidas pela equipe.

- Programa Saúde na Escola (PSE): É um programa intersetorial, que integra as políticas da saúde e da educação para o desenvolvimento de crianças, adolescentes, jovens e adultos, considerando a escola como lugar privilegiado para práticas de promoção, prevenção da saúde e construção de uma cultura de paz. Em Sobral, as ações do PSE são desenvolvidas em 39 escolas públicas, em parceria com as ESF, os NASF e as Residências Multiprofissionais em Saúde, configurando uma média de 8 ações realizadas mensalmente. Pela amplitude e intensidade dos serviços que compõem a Atenção Primária em Sobral infere-se a capilaridade desta rede de modo a bem acolher e cuidar do cidadão sobralense, ampliando a resolutividade neste nível de atenção com vistas ao encaminhamento para unidades de maior complexidade, somente nos casos em que a situação requerer de atenção especializada.

## 5.2 Atenção Especializada

A Atenção Especializada à Saúde em Sobral dispõe de serviços que se configuram como pontos de atenção à saúde, considerando a estrutura operacional das RAS adotada pelo município. Apresentam-se, a seguir, estes serviços:

- Centro de Especialidades Médicas (CEM) Doutor Aristides Andrade: É um serviço municipal com referência macrorregional que reúne especialidades em saúde, com ampliação do acesso ao diagnóstico e tratamento por meio do SUS. As especialidades médicas do serviço incluem: psiquiatria (ambulatório AMENT), neurologia, dermatologia, pneumologia, ginecologia e obstetrícia, proctologia, gastrologia, ortopedia e traumatologia, mastologia, cardiologia, geriatria, urologia, oncologia, pediatria e oftalmologia. No CEM são desenvolvidos ainda procedimentos, tais como: biópsia de mama, biópsia de colo do útero, colposcopia, vasectomia e penioscopia; exames especializados, como mamografias e ultrassom; além do registro de dados no Sistema de Informação do Câncer de Mama (SISMAMA) e Sistema de Informação do Câncer de Colo do Útero (SISCOLO).
- Centro de Especialidades Odontológicas (CEO): É um serviço voltado ao atendimento da população por meio da oferta de serviços especializados, tais como: diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca, periodontia especializada, cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros e endodontia. O tratamento disponibilizado no CEO representa a continuação dos serviços realizados no âmbito da APS, pelas ESB que atuam na ESF.
- Centro de Referência em Infectologia de Sobral (CRIS): O Centro de Infectologia/COAS está inserido na Atenção Especializada do município de Sobral, atendendo a macrorregião, sendo Sobral e mais 54 municípios. Faz atendimento e acompanhamento de pessoas que vivem com HIV/AIDS, hepatites virais B e C e outras IST (Infecções sexualmente transmissíveis), pessoas com tuberculose (resistente e multi resistente), toxoplasmose e Leishmaniose. Oferecendo os serviços de consultas médicas, atendimento multiprofissional e dispensação de medicamentos. Treinamento e capacitação para a rede de atenção primária do município e realiza ações intersetoriais em prédios públicos e/ou



privados, praças e outros, sobre a importância com a saúde sexual e reprodutiva, relacionadas às IST/HIV/AIDS. O atendimento se dá por meio de encaminhamentos da rede de atenção à saúde (para casos sintomáticos) ou por demanda espontânea, sendo ofertados neste serviço, testes rápidos para HIV, sífilis e hepatites virais B e C), exames de bacterioscopia, PPD e acompanhamento de mulheres com HIV/AIDS durante período gestacional. O Centro de Infectologia tem como objeto principal o cumprimento das metas estabelecidas no plano municipal da saúde de Sobral 2018-2021, que preconiza realizar (anualmente) ações de promoção da saúde e prevenção das IST, ampliação de 100% de executores de TR anti HIV na APS, oferta regular de TR em gestantes e seus parceiros e parcerias, ações de cuidado integral com pessoas vivendo com HIV/AIDS e parceria com a ASTRAS e Rede de Solidariedade Positiva.

- Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU): Unidade que presta atendimento pré-hospitalar organizando a assistência, agilizando o atendimento e permitindo a adoção de ações intersetoriais. No município de Sobral, o SAMU funciona com uma equipe composta por médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem e condutores socorristas. Em Sobral, as unidades móveis para o atendimento de urgência podem ser:

I – Unidade de suporte básico de vida terrestre (USB) – viatura tripulada por no mínimo 2 (dois) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um técnico ou auxiliar de enfermagem;

II – Unidade de suporte avançado de vida terrestre (USA) – viatura tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um enfermeiro e um médico;

Centro de Reabilitação de Sobral: É um serviço que tem como objetivos promover a recuperação e reabilitação funcional de indivíduos com sequelas neurológicas, traumatológicas, ortopédicas, pneumofuncional e cardiovascular. Possui uma equipe multiprofissional com enfermeira, fisioterapeuta, assistente social, psicólogo, terapeuta ocupacional, médico acupunturista, e médico ortopedista. Dispõe ainda dos serviços de Atenção à Saúde das Pessoas Ostimizadas e Unidade de Saúde Auditiva.

- Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h): se configura como dispositivo importante na RAS, responsável pelo pronto atendimento às situações de urgência em saúde, realizando assim o acolhimento, classificação de risco e intervenções imediatas em situações de agravamento, com vistas a minimizar os riscos aos quais os usuários estão expostos. As unidades de pronto atendimento 24h são estruturas de complexidade intermediária entre as unidades básicas de saúde, unidades de saúde da família e a rede hospitalar, devendo funcionar 24h por dia, todos os dias da semana, e compor uma rede organizada de atenção às urgências e emergências, com pactos e fluxos previamente definidos, com o objetivo de garantir o acolhimento aos pacientes, intervir em sua condição clínica e contra referenciá-los para os demais pontos de atenção da RAS, para os serviços da atenção básica ou especializada ou para internação hospitalar, proporcionando a continuidade do tratamento com impacto positivo no quadro de saúde individual e coletivo da população.

- Saúde Auditiva

O serviço de atenção à saúde auditiva é regulamentado pela portaria de número 1.060/GM do dia 5 de junho de 2002, tem como objetivo promoção, diagnóstico, reabilitação e tratamento da pessoa com deficiência auditiva, possuindo caráter macrorregional sob custeio do ministério da saúde e municípios, estes últimos compõem a macrorregião de saúde da região norte do Estado do Ceará. O Serviço de Atenção à Saúde Auditiva está localizado na Rua: Anahid de Andrade, 56 – Centro, na cidade de Sobral – CE, no 3º (terceiro) andar do Centro de Reabilitação Pedro Mendes Carneiro, funcionando de segunda a sexta-feira no horário de 07:00 às 11:00 e de 13:00 às 17:00 horas. Oferece os seguintes procedimentos: teste da orelhinha; audiometria; impedanciometria; bera; teste de aparelhos auditivos; reabilitação auditiva com doações de aparelhos; terapia fonoaudiológica para deficientes auditivos; consultas de otorrinolaringologistas, laringoscopia e nasofibroscopia. Ressaltamos ainda que, há atendimento multiprofissional nas áreas de psicologia, serviço social e ainda intérprete de LIBRAS.

- Rede de Atenção Integral à Saúde Mental de Sobral - RAISM

A Rede de Atenção Integral à Saúde Mental de Sobral (RAISM) foi instituída através da Portaria No 113/00, depois do descredenciamento da Casa de Repouso Guararapes. A RAISM é

caracterizada por uma política de saúde mental humanizada, de qualidade, de base comunitária, baseando-se nos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), da universalidade, hierarquização, integralidade, regionalização e integralidade das ações, apresentando diversidade terapêutica em seus diferentes níveis de complexidade, favorecendo a participação social e a implantação para a avaliação das políticas (SÁ, 2006). Além dos dispositivos da Atenção Primária - as Unidades Básicas de Saúde - e dos serviços de urgência e emergência - UPA e SAMU - compõem a Rede de Saúde Mental o CAPS Damião Ximenes Lopes (CAPS II), o CAPS Francisco Hélio Soares (CAPS AD), o CAPS infantojuvenil, a Unidade de Acolhimento, a Residência terapêutica e o Hospital Doutor Estevam (este da atenção terciária).

#### *Caps Damião Ximenes Lopes*

O CAPS Damião Ximenes Lopes passou a integrar a Rede de Atenção Integral à Saúde Mental de Sobral (RAISM), como serviço substitutivo ao modelo manicomial, sendo a RAISM uma proposta de organização dos serviços da Rede de Saúde Mental. O CAPS foi inaugurado oficialmente no ano de 2005, tendo em sua composição uma equipe multidisciplinar, de forma interprofissional e em articulação com os outros pontos de Atenção da RAPS, atendendo pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, funcionando de segunda-feira a sexta-feira, no horário de 07:00 às 17:00h. Organizado de acordo com as orientações técnicas do Ministério da Saúde (BRASIL, 2004), assumindo junto com os pacientes o fortalecimento de vínculos sociais, cumprindo sua função na assistência direta, articulando-se com as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) através de ações matriciais, educação em saúde, processos formativos, integrando a Rede, qualificando os processos de trabalho, fortalecendo a autonomia de seus usuários e promovendo a vida comunitária (SOBRAL, 2020)

#### *Caps Francisco Hélio Soares*

O Centro de Atenção Psicossocial para Álcool e Drogas Francisco Hélio Soares é equipamento de atenção especializada voltado ao tratamento de usuários em uso de drogas, mas também visando o fortalecimento de vínculo familiar, social e comunitário. Composto por uma equipe multidisciplinar,

que atuam de forma interprofissional e em articulação com os outros pontos de atenção da RAPS. O cuidado aos usuários passa a ser prestado nesses serviços de lógica comunitária, visando a atuação no próprio território de cobertura e ampliando o processo de cuidado aos familiares e a questões de âmbito clínico e social (BRASIL, 2003).

O CAPS AD funciona na cidade de Sobral desde o ano de 2002, atendendo tanto pacientes da cidade de Sobral e do município de Massapê, totalizando com as duas cidades, uma abrangência de 249.755 mil habitantes (IBGE, 2010). Este serviço utiliza-se da estratégia de redução de danos como principal ferramenta nas ações de prevenção e promoção da saúde, tendo como base a Política do Ministério da Saúde para Atenção Integral a Usuários de Álcool e Outras Drogas, onde está preconiza uma assistência em todos os níveis, fortalecendo o cuidado em dispositivos extra-hospitalares. Compreendendo a importância de fortalecer uma rede de assistência que valorize a vivência comunitária dos sujeitos, associada aos serviços de saúde disponíveis, promovendo a reinserção social dos usuários, a reabilitação dos mesmos, a valorização cultural e a articulação com os princípios da Reforma Psiquiátrica (BRASIL, 2003). A realização de atividades interdisciplinares é um elemento estratégico para a execução de procedimentos de maior complexidade, tais como: acolhimento, atividades grupais, consultas colaborativas, visitas domiciliares, matriciamento, atividades intersetoriais e outros, que demandam uma expertise clínica e visão social. Objetivando uma maior proatividade dessas ações segue-se as recomendações da Política Nacional de Humanização (PNH), para a qual a diferença profissional e pessoal de cada membro da equipe possibilita vínculos e olhares diferentes sobre o sujeito. Estas diferenças permitem enxergar caminhos para o projeto terapêutico, caminhos que, de maneira isolada, dificilmente seriam encontrados (SOBRAL, 2020a)

### *Serviço Residencial Terapêutico Lar Renascer*

O Serviço Residencial Terapêutico (SRT) - ou residência terapêutica - surge com a necessidade de estruturação e a consolidação da rede extra-hospitalar de atenção à saúde Mental em todas as unidades da Federação, com a implementação de diretrizes de melhoria de qualidade da assistência à saúde mental. Constituem-se como alternativas de moradia para um grande contingente de

pessoas, sendo uma importante estratégia no processo de desospitalização, visando a reinserção social de pessoas com histórico de longos internamentos em hospitais psiquiátricos ou em hospitais de custódia. Além disso, essas residências podem servir de apoio a usuários de outros serviços de saúde mental, que não contem com suporte familiar e/ou social suficientes para garantir espaço adequado de moradia (BRASIL, 2004a).

O Serviço Residencial Terapêutico de Sobral, nomeado pelos moradores como Lar Renascer, foi instituído em 6 de julho de 2000, sendo o primeiro do Ceará e de toda a região Nordeste e também a primeira de caráter público instituída no Brasil após a publicação, pelo Ministério da Saúde, da Portaria de nº 106/GM/MS, de 11 de fevereiro de 2000. Considerando a Portaria Nº 106/GM/MS, de 11 de fevereiro de 2000, que cria os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) e a Portaria MS Nº 3.090, de 23 de dezembro 2011 que constitui as modalidades, definidas pelas necessidades específicas de cuidado do morador, a SRT de Sobral é Tipo I, devendo acolher no máximo oito moradores (BRASIL, 2011; 2000).

Cada módulo residencial deverá estar vinculado a um serviço/equipe de saúde mental de referência que dará o suporte técnico profissional necessário. O acompanhamento dos moradores das residências deve estar em consonância com os respectivos projetos terapêuticos individuais, trabalhando o resgate de cidadania do sujeito, promovendo os laços afetivos, a reinserção no espaço da cidade e a reconstrução das referências familiares.

#### *Unidade de Acolhimento Laerte Melo*

A Unidade de Acolhimento Adulto João Laert Fernandes Melo é um serviço que integra a Rede de Atenção Integral à Saúde Mental de Sobral e está habilitada pela Portaria do Ministério da Saúde nº 121 de 25 de janeiro de 2012, que institui a Unidade de Acolhimento como um serviço para pessoas com necessidades decorrentes do uso de Crack, Álcool e Outras Drogas no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial (BRASIL, 2012).

O serviço funciona 24 horas, dentro do perímetro urbano, com 15 leitos para atendimento ao público adulto, a partir dos 18 anos de idade, para todos os gêneros. A Unidade de Acolhimento é

um serviço de referência aos moradores do município de Sobral acompanhados pelo CAPS AD que necessitem de acolhimento para acompanhamento clínico e psicossocial.

A admissão no serviço ocorre através da referência advinda do CAPS AD, sendo a internação de caráter voluntário, funcionando na perspectiva de promoção da autonomia dos usuários e baseado na estratégia da Redução de Danos, podendo cada internação durar até seis meses. O objetivo da Unidade é oferecer acolhimento voluntário e garantir que o usuário tenha maior suporte e proteção social, com atendimento multidisciplinar, integral e contínuo (SOBRAL, 2021a).

Um dos principais trabalhos da Unidade de Acolhimento são as ações de articulação de redes intra e intersetoriais. Estas são estratégias que visam promover a articulação com outros pontos de atenção da rede de saúde, educação, justiça, assistência social, direitos humanos e outros, assim como com os recursos comunitários presentes no território. É importante ressaltar que a RAISM busca ampliar o acesso de pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, bem como as pessoas com uso problemático de substâncias psicoativas através da política de reabilitação, visando assim reduzir a estigmatização, cronificação e exclusão social (SOBRAL, 2021a).

### **5.3 Atenção Terciária à Saúde**

No município de Sobral, na rede hospitalar, destacam-se a Santa Casa de Misericórdia de Sobral (SCMS), o Hospital Regional Norte (HRN), o Hospital do Coração e o Hospital Dr. Estevam Ponte. A Irmandade da Santa Casa, de natureza filantrópica com serviços hospitalares e ambulatoriais conveniados com o SUS, é o maior complexo físico de oferta de leitos e ambulatórios especializados.

Pertencem à Irmandade a Santa Casa, com oferta de internamento geral e serviços ambulatoriais especializados e o Hospital do Coração, com serviços de hemodinâmica e internamento especializado da área da cardiologia, conveniado junto ao SUS desde março de 1997.

Outro importante equipamento hospital é o HRN Doutor José Euclides Ferreira Gomes Júnior de natureza Pública da gestão Estadual. Inaugurado em 2013, tem capacidade instalada de 382 leitos

para assistência em alta complexidade para atender 54 municípios. A sua estrutura de assistência é ampla com atendimento em diferentes especialidades, entre elas cirurgia geral, neurologia, obstetrícia, gastroenterologia, otorrinolaringologia, oftalmologia, hematologia, nefrologia, infectologia e radiologia. O Hospital Dr. Estevam Ponte é uma instituição privada, conveniada ao SUS, referência para a macrorregião e microrregião de Sobral. Funciona 24 horas e oferta serviços de urgência e emergência, internação clínica, cirúrgica, psiquiátrica e obstétrica.

De acordo com a Portaria 1.101/2002/GM (BRASIL, 2002) que estabelece os parâmetros de cobertura assistencial no âmbito do SUS, o município de Sobral apresenta um número acima de leitos necessários em todas as clínicas para atender sua população (2,5 a 3 leitos para cada 1.000 habitantes).

Considerando todos os leitos de Sobral disponíveis para SUS (Tabela 2), o número de leitos existentes atinge 4,5 leitos para 1000 habitantes. Entretanto, pela condição de município de referência especializada e hospitalar para Macrorregião, que congrega 55 municípios, o total de leitos disponíveis ainda fica aquém do necessário.

#### **5.4 Vigilância em Saúde**

A Vigilância em Saúde no município de Sobral está estruturada com os seguintes equipamentos:

- **Vigilância Epidemiológica:** É responsável por fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde, consolidando e tornando disponíveis informações atualizadas sobre a ocorrência de doenças e agravos por meio dos Sistemas de Informação em Saúde, tais como o SINAN, SIM, Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), Sistema Informatizado de Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (SIVEP-DDA), Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI-PNI) e Avaliação do Programa de Imunização (APIWEB).
- **Vigilância Alimentar e Nutricional:** É um serviço que trabalha com indicadores de saúde e nutrição os quais orientam a formulação de políticas públicas e das ações locais de atenção nutricional. Tem o objetivo de promover a cultura da Alimentação Saudável e seus atributos em

consonância com os princípios do Guia Alimentar para a População Brasileira. Dentre as atividades desenvolvidas no serviço podem citar o registro de informações sobre as práticas alimentares no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN-WEB), o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF), diagnóstico de perfil nutricional.

- **Vigilância dos Fatores Biológicos de Risco:** É a base que fornece informações e elaboração de planos de ações de prevenção e controle de fatores de risco para a raiva humana, calazar, leishmaniose tegumentar, tracoma, dengue, doença de chagas, acidentes por animais peçonhentos e verminoses. Essa vigilância funciona no Centro de Controle de Zoonoses, com uma equipe técnica de auxiliares administrativos, médicos veterinários e agentes de combate às endemias.
- **Vigilância Ambiental:** Configura-se como um serviço que realiza um conjunto de ações que proporciona o conhecimento e a detecção de mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana. Dentre os processos de trabalho desenvolvidos, podem-se citar: análise de amostra de água para consumo humano, monitoramento das ações de controle da qualidade da água realizada pelas operadoras de sistema de abastecimento de água, cadastro de áreas com população exposta a solo potencialmente contaminado.
- **Vigilância Sanitária (VISA):** É um serviço com objetivos de promover e proteger a saúde da população, com ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. A VISA desenvolve ações de inspeção de estabelecimentos, atividades educativas, recebimento de denúncias.
- **Vigilância em Saúde do Trabalhador:** Segmento da vigilância que tem como função realizar ações de promoção, prevenção, vigilância, diagnóstico, tratamento e reabilitação da saúde dos trabalhadores. Seu funcionamento operacional é desenvolvido no Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST). Este se configura como um serviço de gestão municipal, porém de atuação para a macrorregião de saúde de Sobral. Dentre as atividades executadas ressalta-se a



investigação de óbitos por causas relacionadas ao trabalho, vigilância dos ambientes e processos de trabalho, notificação dos agravos relacionados ao trabalho e capacitação dos profissionais sobre situações de risco no ambiente de trabalho.

## **5.5 Assistência Social**

### **5.5.1 Proteção Social Básica**

O Centro de Referência da Assistência Social (CRAS) é o equipamento responsável pelo atendimento de famílias em situação de vulnerabilidade social. Neste equipamento são ofertados os seguintes serviços: Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF) e o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV). Os CRAS também oferecem informações sobre os benefícios assistenciais, sendo também porta de acesso aos benefícios eventuais (auxílio natalidade, auxílio funeral, dentre outros)

Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF) - Trabalho social com as famílias com a finalidade de fortalecer a função protetiva e prevenir a ruptura dos vínculos. Essa ação visa promover o acesso aos direitos e contribuir para a melhoria da qualidade das condições de vida, bem como identificar as necessidades, o potencial e as habilidades para superar as dificuldades do dia a dia. As unidades de CRAS referenciam os casos para a Proteção Social Especial, através do Centro de Referência Especializado de Assistência Social e/ou encaminhamento para o Centro de Saúde da família se for o caso. Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) - Atendimento de crianças, adolescentes, jovens e idosos em situação de vulnerabilidade social, através da oferta de atividades de grupo com temas relacionados à fase de vida, participação em atividades de cultura, esporte e formação social e cidadã, bem como desenvolvimento das potencialidades mediante um trabalho conjunto com a família e a comunidade. Além dos coletivos, dispomos de atividades culturais e esportivas para adolescentes e jovens no Projeto #ocupaCRAS.

### **5.5.2 Proteção Social de Média e Alta Complexidade**

Centro de Referência Especializado para População em Situação de Rua (Centro Pop) - O atendimento à população em situação de rua, oferece escuta qualificada e serviços essenciais (banho, alimentação, dentre outros), além de encaminhamentos às outras políticas públicas. O acesso ao serviço se dá por demanda espontânea, como também através do Serviço de Abordagem Social que atua nas ruas.

Centro de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS) Manoel Vieira Linhares - É uma unidade da Proteção Social Especial, responsável pelo acompanhamento de famílias e indivíduos em situação de risco social por violações de direitos, sejam crianças, idosos, adolescentes, mulheres, pessoas com deficiência, dentre outros.

O CREAS oferece três serviços:

- Serviço de Atendimento e Proteção Especializado à Famílias e Indivíduos (PAEFI) - Serviço de apoio, orientação e acompanhamento a famílias e indivíduos com um ou mais de seus membros em situação de ameaça ou violação de direitos. o serviço se articula com as atividades e atenções prestadas às famílias nos demais serviços socioassistenciais. objetivos: contribuir para o fortalecimento da família no desempenho de sua função protetiva, prevenir a reincidência de violações de direitos, processar a inclusão das famílias e ou indivíduos no sistema de proteção social e nos serviços públicos, conforme necessidades, dentre outros.
- Serviço de Medidas Socioeducativas em Meio Aberto - Realiza o acompanhamento de adolescentes em conflito com a lei, que tiveram medidas aplicadas pelo juiz para execução em meio aberto;
- Serviço de Abordagem Social - Responsável por identificar, nos territórios, através de busca ativa, a incidência de violações, tais como trabalho infantil, mendicância, exploração sexual, vivência de rua por famílias e indivíduos, dentre outros.

## **5.6 Segurança**

A Secretaria da Segurança e Cidadania é órgão integrante da Administração Direta do Município de Sobral, que tem por finalidade definir e coordenar a execução das políticas, diretrizes e programas de segurança cidadã, de proteção e defesa civil. Sua reestruturação administrativa se deu pela Lei Nº 1607 de Janeiro de 2017 e Decreto Nº 1831 de 16 de fevereiro de 2017.

Competências:

A Secretaria da Segurança e Cidadania tem como finalidade definir e coordenar a execução das políticas, diretrizes e programas de segurança cidadã, de proteção e defesa civil, competindo-lhe:

- I - estabelecer as políticas, diretrizes e programas de Segurança Pública no Município de Sobral;
- II - executar, através de seus órgãos, as políticas públicas de interesse da pasta, coordenando e gerenciando a integração com as políticas sociais do Município que, direta ou indiretamente, interfiram nos assuntos de segurança da cidade;
- III - manter relação com os órgãos de segurança pública estaduais e federais, visando ação integrada no Município de Sobral, inclusive com planejamento e integração das comunicações;
- IV - realizar, diretamente ou através de parcerias, estudos e pesquisas de interesse da segurança pública;
- V - priorizar as ações de segurança pública através de dados estatísticos das polícias estaduais e federais;
- VI - mediar conflitos sociais que, por sua natureza, possam dar origem a violência e criminalidade;
- VII - proteger o patrimônio público municipal;
- VIII - executar a Política Nacional de Proteção e Defesa Civil (PNPDEC) em âmbito local;

IX - Coordenar as ações do Sistema Nacional de Proteção e Defesa Civil (SINPDEC) no âmbito local, em articulação com os governos federal e estadual, nos termos da Lei Federal nº 12.608, de 10 de abril de 2012;

X - executar as ações preventivas e emergenciais de Defesa Civil do Município, em parceria com órgãos de Defesa Civil das demais esferas;

XI - atuar em atividades de segurança institucional, inclusive na proteção de assuntos sigilosos e relevantes do Município de Sobral;

XII - assessorar o Chefe do Poder Executivo Municipal na formulação das Políticas de Segurança Pública Municipal;

XIII - coordenar, controlar e integrar as ações da Guarda Municipal de Sobral, da Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa Civil e da Coordenadoria Municipal de Trânsito;

XIV - promover e coordenar a Política Municipal de Cidadania, mediante a formulação de diretrizes gerais e a identificação de prioridades, para assegurar os direitos, garantias e liberdades das pessoas;

XV - capacitar e qualificar os executores de políticas sociais na oferta de serviços integrados que tem como foco os segmentos específicos comuns à proteção da cidadania;

XVI - articular e encaminhar demandas de atendimento setorial que atuam em políticas afins aos segmentos específicos de proteção da cidadania, em especial a assistência social básica e especial, a política habitacional, a educação, a saúde, a segurança pública e a defesa do consumidor;

XVII - planejar e executar ações e projetos de educação para a Cidadania;

XVIII - desempenhar outras atividades necessárias ao cumprimento de suas finalidades, bem como outras que lhe forem delegadas.

#### *5.6.1 Coordenadoria Municipal de Trânsito*

A Coordenadoria Municipal de Trânsito, órgão de trânsito de direito público interno, vinculada à Secretaria da Segurança e Cidadania, tem as seguintes atribuições:

- I. Organizar, controlar, fiscalizar e gerenciar o sistema de trânsito de veículos no âmbito do Município de Sobral;
- II. Gerenciar, implantar e manter a sinalização nas vias públicas, no âmbito do Município de Sobral;
- III. Executar a fiscalização de trânsito nas vias urbanas, lavrando autos de infração relativos à circulação, estacionamento e parada, e outros casos previstos na legislação de trânsito, aplicando as medidas administrativas cabíveis, no exercício regular do poder de polícia de trânsito;
- IV. Coordenar e dirigir os setores de engenharia, controle e estatística e educação de trânsito no Município;
- V. Realizar por meio de campanhas, ações educacionais dirigidas à população em geral;
- VI. Desempenhar outras atividades necessárias ao cumprimento de suas finalidades, bem como outras que lhe forem delegadas.

#### *5.6.2 Guarda Civil Municipal de Sobral*

A Guarda Municipal de Sobral tem como finalidades precípua a defesa e a preservação do bem público municipal, além de zelar pelo cumprimento de todas as regras e regulamentos que viabilizem as condições de circulação de veículos automotores no solo desta municipalidade, no que diz respeito ao trânsito, tráfego e sinalização em vigor, competindo-lhe:

- I. Providenciar a defesa e a preservação dos bens públicos do Município;
- II. Executar serviços de vigilância diuturna nos logradouros públicos, proporcionando o fortalecimento da segurança urbana;

III. Fiscalizar o cumprimento de toda ordenação de trânsito e tráfego urbano existente e de interesse local;

IV. Manter a segurança pessoal do Prefeito;

V. Auxiliar os órgãos de defesa civil, em estados de calamidade pública ou em situações de emergência;

VI. Desenvolver, conjuntamente, com órgãos municipais, estaduais e federais, campanhas de relevante interesse para os munícipes;

VII. Desempenhar outras atividades necessárias ao cumprimento de suas finalidades, bem como outras que lhe forem delegadas.

### **5.7 Ações voltadas à sociedade**

I. Emissão de identidade civil, na Cada do Cidadão, no horário de 07h às 12h e 13h às 17h;

II. Mediação de conflitos, na Casa da Juventude, no horário de 08h às 12h e 13h às 17h;

III. Alistamento militar, no VaptVupt, no horário de 08h às 12h e 13h às 17h;

IV. Credenciamento de idosos e pessoas com deficiência, na Coordenadoria Municipal de Trânsito, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h;

V. Boletim de ocorrência de trânsito, na Coordenadoria Municipal de Trânsito, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h;

VI. Auxílio em fechamento de vias públicas, na Coordenadoria Municipal de Trânsito, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h;

VII. Indicação de condutor infrator, na Coordenadoria Municipal de Trânsito, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h;

VIII. Restituição de multa, na Coordenadoria Administrativo-Financeiro, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h;

IX. Recurso de infração de trânsito, na Coordenadoria Municipal de Trânsito, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h;

X. Defesa de autuação de trânsito, na Coordenadoria Municipal de Trânsito, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h;

XI. Ações sócio esportivas (aula de capoeira, funcional, karatê, futebol, futsal, dança e cursos), Assessoria Institucional, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h;

XII. Projeto Jovem Guarda, onde contempla 200 jovens de 14 a 19 anos, por um período de 05 (cinco) meses, Guarda Civil Municipal de Sobral, no horário de 08h às 12h e 13h às 15h.

## REFERÊNCIAS:

CAVALCANTE, Fátima Gonçalves; MINAYO, Maria Cecília de Souza. Autópsias psicológicas e psicossociais de idosos que morreram por suicídio no Brasil. *Ciência & saúde coletiva*, v. 17, p. 1943-1954, 2012.

Correia Parente, A., Maria Carneiro Flor, S., José Pio Alves, V., de Araújo Dias, M. S., Coelho Brito, M. da C., & de Vasconcelos, F. J. L. (2017). PERFIL DOS CASOS DE SUICÍDIO EM SOBRAL ENTRE OS ANOS DE 2010 E 2015. *SANARE - Revista De Políticas Públicas*, 15(2). Recuperado de <https://sanare.emnuvens.com.br/sanare/article/view/1033>

MINISTÉRIO DA SAÚDE, Manual Instrutivo da Rede de Atenção às Urgências e Emergências no Sistema Único de Saúde (SUS).

SECRETARIA da Saúde (Sobral). Linha de Cuidado à pessoa com Transtorno do Espectro Autista e seus familiares, 2023. Acesso em 29 de Novembro de 2023.

SECRETARIA da Saúde (SOBRAL). Rede de atenção psicossocial de Sobral, 2022.

SECRETARIA da Saúde (SOBRAL). Sistema de notificação de tentativa de suicídio. Ficha municipal de notificação de tentativa de suicídio. (2023). Disponível em: [https://script.google.com/a/macros/sobral.ce.gov.br/s/AKfycbwPL3QNaV7Jutg3JmM2X\\_kbi9SdGeeybcFZjq\\_IgwebJnt0pE6qcCT6JX-4VN3z1kA/exec](https://script.google.com/a/macros/sobral.ce.gov.br/s/AKfycbwPL3QNaV7Jutg3JmM2X_kbi9SdGeeybcFZjq_IgwebJnt0pE6qcCT6JX-4VN3z1kA/exec) Acesso em 02/01/2024.

Pordeus AMJ, Cavalcanti LPG, Vieira LJES, Coriolano LS, Osório MM, Ponte MSR, et al. Tentativas e óbitos por suicídio no Município de Independência, Ceará, Brasil. *Ciência Saúde Coletiva* 2009; 14:1731-40.

Tavares, M. S. A. Capítulo IV. In: Conselho Federal de Psicologia. O suicídio e os desafios para a psicologia, 45-58. Brasília: CFP, 2013.

VIDAL, Carlos Eduardo Leal; GONTIJO, Eliane Costa Dias Macedo; LIMA, Lúcia Abelha. Tentativas de suicídio: fatores prognósticos e estimativa do excesso de mortalidade. *Cadernos de saúde pública*, v. 29, p. 175-187, 2013.