

F. Daniel Mattivi

Director de As. Juridi

inisterio de Salud Pub

no Silid

MISIONES

POSADAS.

2 9 JUL 2024

1 1 1 5

RESOLUCIÓN Nº

VISTO: Las leyes nacionales Nº 26.657 de

rector a/c. Subsecretaria de cursos Humanos y Planificación Cursos Humanos y Plannico (Las leyes fractionales in 20.05)

Amistorio de Salud Pública

Previncia de Mistorio Salud Mental y Nº 27.130 de Prevención del Suicidio y sus normas complementarias y,

CONSIDERANDO:

QUE, por Ley XVII Nº 102, la Provincia de Misiones adhirió a la Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657 y su Decreto Reglamentario N.º 603/2013. El Artículo 1º de la citada ley establece por objeto asegurar el derecho a la protección de la salud mental de todas las personas y el pleno goce de los derechos humanos de aquellas con padecimiento mental que se encuentran en el territorio nacional;

QUE, por Ley XVII Nº 103, la Provincia de Misiones adhirió a la Ley Nacional de Prevención del Suicidio, por la cual se declaró de interés nacional en todo el territorio de la República Argentina, la atención biopsicosocial, la investigación científica y epidemiológica, la capacitación profesional en la detección y AMBERTO BAEZ de Angro Atención de las personas en riesgo de suicidio y la asistencia a las familias de víctimas del vo de sa un se misimies dio, teniendo como objeto la disminución de la incidencia y prevalencia del suicidio, a través de la prevención, asistencia y posvención;

QUE, en ambas normativas, es autoridad de aplicación el Ministerio de Salud Pública de Misiones, teniendo como facultades: desarrollar servicios para atender las necesidades de las personas en crisis y sus familias en forma personal o telefónica, su recuperación, reintegración social y comunitaria, diseñar estrategias de educación comunitaria en esta problemática, formular proyectos y desarrollar políticas, planes y acciones en relación con la prevención y asistencias de individuos en

DE

Dr. Hestor Javier González Ministro de Salud Publica Provincia de Misiones

Escaneado con CamScanner



PROVINCIA DE MISIONES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

1115

situación de riesgo de conductas suicidas y su familia, en forma personal, coordinar acciones e integrar políticas con diferentes niveles gubernamentales y no gubernamentales, Danier Maltivi dedesarrollar estrategias para responder en situaciones de emergencia donde exista riesgo de Diector alc. Subsecretaria dedesarrollar estrategias para responder en situaciones de emergencia donde exista riesgo de Diector alc. Subsecretaria de desarrollar estrategias para responder en situaciones de emergencia donde exista riesgo de de Missiones y Planificación o intentos de quitarse la vida y programas para promover tratamientos efectivos a ministerio de Salud Públicación personas en riesgo por haber manifestado conductas suicidas y capacidades para ofrecer apoyo a familiares de víctimas de suicidio, entre otras;

Dr. Cristian Daniel abrera Dr. Cristian Daniel abrera Director de As, Judicos Ministerio de Salud Aublica QUE, en el marco de la coordinación de acciones e integración de políticas con diferentes niveles gubernamentales, se trabaja de manera articulada con los Ministerios de Gobierno y Educación, la Policía de Misiones, el Instituto de Previsión Social, la Secretaría de Prevención de Adicciones y Control de Dogas y la Vicegobernación de Misiones;

QUE, el Plan Nacional de Salud Mental 2023-2027 define políticas públicas centradas en las personas, sus comunidades, vínculos y contexto a través de un abordaje comunitario y de proximidad, garantizando la continuidad DR. CARLAS ALBERTO BARE cuidados desde una perspectiva de salud integral;

DR. CARLOS ALBERTO BASE C Subsecretario de Apoyo y Logist Ny nisterio de Salud Pública PROVINCIA DE MISIONES

CE 5:10

PROVINCIA DE MISIONES

QUE, el suicidio al ser un fenómeno multicausal, está atravesado por distintos factores interrelacionados de orden personal, comunitario y social, ya sea biológico, psicológico, socio-culturales, entre otros. El enfoque integral, interdisciplinario, intersectorial y comunitario supone un trabajo encuadrado en el principio de la corresponsabilidad. En este sentido, la red se configura como un espacio de construcción de respuestas consensuadas a partir de la mutua colaboración y participación de diversos actores, en el marco de una práctica de asunción de responsabilidades y no como un ámbito de derivación y recepción de casos;

QUE, según la Dirección de Programación y Planificación del Ministerio de Salud, hubieron 131 casos de suicidios consumados en el último semestre de 2023, siendo la franja etárea más afectada entre 15 y 34 años. En relación al género, en un 75% de los casos se trata de varones;



Dr. Hector Javier González Ministro de Salúd Pública Provincia de Mislones



2 9 JUL 2024

1115

QUE, por todo lo expuesto, para la Director alc. Subsecretaria de oncreción e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreción e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación e implementación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación de estas líneas de acción, resulta conveniente crear la Red Director alc. Subsecretaria de oncreación de la Director alc. Subsecretaria de oncreación de la Director alc. Subsecretaria de oncreación de la Director alc. Subsecretaria de la Director alc. Su

QUE, no existiendo objeciones que formular al respecto, corresponde el dictado del instrumento legal pertinente;

Dr. Cristian Daniel Caprera Dr. Cristian Daniel Caprera Director de NS. Juna Publica Ministerio de Salud Publica

POR ELLO:

EL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA R E S U E L V E:

ARTÍCULO 1º: CREASE, a partir de la fecha de la presente, la Red Provincial de Abordaje Integral de la Problemática del Suicidio, la que funcionará en el ámbito de la Dirección Provincial de Salud Mental y tendrá como objetivos generales y específicos los detallados como Anexo I de la presente.-

DR. CARLOS ALBERTO BAZZ Subsecretario de Robyo y Logist. Ministerio de Salud Pública

Ministerio de Saud Pública
PROVINCIA DE MISIONES ARTÍCULO 2º:

ARTÍCULO 2º: APRUÉBASE a partir de la fecha de la presente, el Instructivo de Articulación para el Abordaje y Seguimiento de la Problemática de Suicidio, el que como Anexo II forma parte de la presente.-

ARTÍCULO 3º: REGÍSTRESE. Notificase. Tomen conocimiento: Ministerio de Salud Pública y sus dependencias. Zonas de Salud Ministerios de Gobierno y Educación de Misiones, Policía de Misiones, Instituto de Previsión Social, Secretaría de Prevención de Adicciones y Control de Drogas y Vicegobernación de Misiones. Cumplido. ARCHÍVESE.-



Dr. Hétter Javier González Ministro de Salud Pública Provincia de Misiones



2 9 JUL 2024

111

F. Daniel Mattivi rector a/c. Subsecretaria de cursos Humanos y Planificación

ANEXO I

Ceursos Humanos y Planines Ceursos Humanos y Planines Ceursos Humanos y Planines OBJETIVOS DE LA RED PROVINCIAL DE ABORDAJE INTEGRAL DE LA Provincia de Misiones PROBLEMÁTICA DEL SUICIDIO

Director de As. Jurídic Ministerio de Saluci Pi

A- GENERALES:

Promover la atención adecuada de las personas con autolesiones e intento de suicidio y la svención en las situaciones de suicidio consumado en la red provincial de servicios de saldd mental, en el marco del respeto y del cumplimiento de los derechos humanos.

B- ESPECÍFICOS:

Fortalecer la capacidad de respuesta de las redes locales sanitarias y de apoyo psicosocial.

OR. CARLOS ALCERTO BAZZ.

DR. CARLOS ALCERTO 2- Contribuir a la ampliación del acceso a la cobertura prestacional en Salud Mental de

3- Llevar adelante la recopilación y análisis constante de datos específicos para utilizarlos en la planificación, ejecución y evaluación de la práctica de la Red.

4- Coordinar líneas de acción con organismos gubernamentales (Ministerios de Gobierno y Educación, Policía de Misiones, el Instituto de Previsión Social, la Secretaría de Prevención de Adicciones y Control de Drogas y la Vicegobernación de Misiones) y no gubernamentales.



Dr. Hector Javier donzález Ministro de Salud Pública Provincia de Misiones



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

29 4 2025

1115 .

ANEXO II

J. F. Daniel Maltivi INSTRUCTIVO DE ARTICULACIÓN PARA EL ABORDAJE Y SEGUIMIENTO DE LA PROBLEMÁTICA DE SUICIDIO

DIF. J. F. Daniel Matter [N. Director a/c. Subsecretaria de necursos Humanos y Planificación Recursos Humanos y Planificación recursos munanos y mannes Ministerio de Salud Pública Ministerio de Misiones Provincia do Misiones

> o de Salud talud Phillica

PROVINCIA DE MISIONES

vinisterio de

<u>CÓDIGO: IN - 203 - 00</u>

FECHA:

EDICIÓN: 1

Cristian Daniel Cab Director de As. Juridir Ministerio de Salud

INTRODUCCIÓN:

El siguiente instructivo contempla la operatoria desde la importancia de brindar lincamientos técnicos para el desarrollo de la correspondiente articulación para el abordaje y seguimiento de la problemática del suicidio, a través de la creación de una Red en la Provincia de Misiones. Esta Red contempla, en primera instancia, el abordaje y seguimiento a través de la comunicación y atención telefónica en situaciones de crisis y fiesgo de suicidio. Esta Red, tiene como objetivo ampliar la accesibilidad de la población a erio de Salud Públic la atención y realizar una rápida categorización de riesgo que permita llevar adelante la incia de Sausiones intervención más apropiada.

> Este Instructivo ha sido elaborado por la Dirección Provincial de Salud Mental y la Dirección Provincial de Calidad y Seguridad del Paciente.

I- ÁMBITO DE APLICACIÓN:

Zonas Sanitarias de la Provincia de Misiones.

II-EQUIPO RESPONSABLE:

- ☐ Coordinación de Salud Mental de Zonas Sanitarias.
- ☐ Servicios de Emergencias.



Dr. Hector Javier Gonzalez linis ro de Salud Publica Provincia de Misiones



Dr. Cristian Daniel

SI

Ministerio de Satudição DROVINCIA DE MISTORES

Director de As. Jur Ministerio de Sa

1115

Se considera intento de suicidio a toda acción autoinfligida con el propósito de generarse un adaño potencialmente letal actual. El suicidio es definido por la Organización Mundial de la ecursos Humanos y Planinos de Salud Publicatud (2010) como "El acto deliberado de quitarse la vida".

Ministerio de Salud Publicatud (2010) como "El acto deliberado de quitarse la vida".

I ac. condiciones

Las conductas suicidas abarcan un amplio espectro: desde la ideación suicida, la elaboración de un plan, la obtención de los medios para hacerlo, hasta la posible consumación del acto. Si bien no pueden asociarse de manera lineal y consecutiva, es fundamental considerar el riesgo que cada una de estas manifestaciones conlleva más allá de la intencionalidad supuesta.

Las conductas autolesivas no deben minimizarse; exponen a situaciones de riesgo y dan uenta del malestar que una persona y/o grupo humano padece. La intervención del equipo de salud posibilita el trabajo terapéutico sobre dicho sufrimiento y la prevención de comportamientos de riesgo en el futuro.

IV- DESARROLLO:

Evaluación del riesgo de suicidio:

Una evaluación integral del riesgo de suicidio requiere analizar la presencia de conductas Louisticidas (sea ideación, elaboración de un plan y/o intento propiamente dicho), de DE WISIONE alteraciones emocionales y vulnerabilidad psico-social, determinando el riesgo de muerte, teniendo en cuenta tanto los factores que pueden aumentar el riesgo de consumar el suicidio como los factores protectores, que pueden aminorarlo. Esta evaluación orienta el abordaje y las intervenciones a implementar por las y los operadores/as.

La evaluación del riesgo es fundamental para una correcta toma de decisiones sobre la intervención a llevar a cabo.

No sólo la valoración del plan suicida es el criterio determinante del riesgo. Uno de los ^Zpredictores significativos de un intento futuro de suicidio es que haya habido intentos aprevios, como así también antecedentes familiares de suicidio. Se estima que entre el 30 % y el 40 % de las personas que realizan un intento de suicidio lo repiten al cabo de un año. Los sentimientos de pesimismo e impotencia exacerban las tendencias suicidas, así como la percepción de ser una carga para los demás.

Dr. Hector Javier González Minis (ro de Salud Pública Provincia de Misiones

Escaneado con CamScanner



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dr. Cristian Daniel Director de As Juridi

Ministerio de

CTOR

ecret

PAOVINCIA DA MISIONES

Ministerio de 3

o de Salud

2 9 JUL 2024

1115

Al momento de que el operador del 911 recepciona la llamada, se recomienda tener

Dr. J. Daniel Mallivi

Drector alc. Subsecretaria de Alteraciones emocionales graves que no ceden en la conversación: agitación o prector alc. Subsecretaria de Alteraciones emocionales graves que no ceden en la conversación: agitación o ecursos Humanos y planificación de Salud Pública siedad extrema: llanto inconsolable Difector all a conversacion: agitación o desesperanza; conducta poco comunicativa o desorganizada: actividad desorganizad franco o confusión mental.

> ☐ Conducta suicida: pensamientos o planes actuales para cometer autolesión o suicidio; historia de pensamientos o planes de autolesión en el último mes o acto de autolesión en el último año; acceso a métodos de autolesión.

> Si la persona presenta alguno de los signos vinculados a ambos puntos anteriores, se considera una situación de riesgo de suicidio que requiere derivación asistida en forma inminente.

detectan alteraciones emocionales graves pero existen antecedentes de no se pensagrientos o plan de autolesión en el último mes o de un acto de autolesión en el último año, no se considera un riesgo inminente de autolesión/suicidio pero puede existir riesgo potencial, por lo tanto, es necesario derivar a un servicio de salud para evaluación RAEZ diagnóstica, contención y proceso de cuidados con modalidad ambulatoria.

MERIO VIONES.

Sauda Publismismo, si se detectan alteraciones emocionales graves que no ceden a lo largo de la Sauda Publismismo. Sa'ud Fones CIA DE MISIONES CONVERSACIÓN, se recomienda la derivación asistida a un servicio de salud en el corto plazo para realizar una evaluación más detallada de la situación y realizar el abordaje adecuado.

Todas las valoraciones de suicidio deben contemplar:

- ☐ Revisión de los factores de riesgo relevantes.
- ☐ Historial completo de comportamiento suicida.
- ☐ Consumo problemático de sustancias.
- z PROFZA

 Enfermedades graves o discapacitantes, dolor crónico.
- lalud Piblica | Estresores precipitantes.
 - ☐ Nivel de impulsividad y control personal.
 - ☐ Situaciones de abuso o violencia sexual.
 - ☐ Factores protectores.
 - ☐ Otros datos atenuantes

Dy. Hector Javier Gonzale: Ministro de Salud Publ Provincia de Mistor



PROVINCIA DE MISIONES MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dr. Cristian Danier Cal

STOP

Director de As. Juridi Ministerio de Salud Pub 29 301 200

1115

Por otro lado, existen factores protectores que pueden aminorar el riesgo de suicidio. Por ejemplo:

Dr. J. F. Daniel Mattivi La existencia de una red de apoyo socio-familiar. Director alc. Subsecretaria de La existencia de una red de apoyo socio-familiar.

ecursos Humanos y Planificación

ecursos Humanos y Planticas Salud Pública La realización de tratamiento de salud mental previo.

Ministerio de Salud Pública La realización de tratamiento de salud mental previo.

Provincia de Mislands La capacidad de integración social, participación en la comunidad y/o vida social satisfactoria.

> ☐ La habilidad para la resolución de problemas, la confianza en sí mismo/a, las habilidades socio-emocionales.

☐ La flexibilidad cognitiva y capacidad reflexiva.

Estos factores se consideran protectores porque permiten contrarrestar situaciones de tensión que vivencien las personas y posibilitan el afrontamiento. Entre los factores que paeden visualizarse como positivos en la evaluación, se encuentra el cambio de actitud en la conducta a lo largo de la conversación, asociado a la sensación de alivio y/o intención de control de los impulsos. Por ejemplo, si en la asistencia telefónica una persona presenta cierta ideación suicida sin planificación del acto, con signos de ansiedad y angustia, que ceden/a lo largo de la conversación, explicitando alivio al hablar sobre lo que le pasa y mostrando la presencia de apoyo socio-familiar, se puede evaluar una situación de riesgo pofencial de suicidio que necesita atención por parte de un servicio de salud mental pero que puede realizarse de forma programada y no en forma inmediata, con apoyo de los cretario de Asoyo Publique ferentes afectivos.

Tomando las categorizaciones de riesgo de OMS y los desarrollos de distintos países en la temática, puede utilizarse la siguiente escala de riesgo basada en un continuo de puntos que va desde el riesgo leve hasta el riesgo extremo de suicidio, pudiendo servir como guía general para una rápida categorización:

1. Riesgo Bajo: Hay ideación suicida sin planes ni preparativos concretos para hacerse daño y hay pocos factores de riesgo conocidos. No se visualizan alteraciones emocionales Subsecré vib de Saludgraves. La intención de suicidarse no es evidente, aunque hay ideación suicida; la persona Ministerio de Saluo Públic PROVINCIA DE MIS ONES no tiene un plan concreto y no ha intentado suicidarse en el pasado. La persona podría ser capaz de revertir su conducta.

Se sugiere:



Dr. Hector Javier Gonzáloz Ministro de Salud Pu Provincta de Mislor



PROVINCIA DE MISIONES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

2 9 JUL 2024

111!

	☐ Ofrecer apoyo emocional.
When	☐ Centrarse en las fortalezas de la persona, orientando la conversación de modo que la
Dr. J. F. Daniel Mattiv Director a/C. Subsecretaria Director a/C. Subsecretaria	persona de idéfitifique cómo ha resuelto problemas anteriormente. blica 89 Derivar a la persona a un equipo de Salud/Salud Mental en el plazo de una semana.
Ministerio de Salud Por Ministerio de Mision	Berryar a la persona a un equipo de Baras Baras Michael en el piazo de una communicación
	☐ Realizar seguimiento para ver si la atención fue brindada oportunamente.
	2. Riesgo Moderado: Existen planes con ideación suicida y preparaciones evidentes,
- 6	posibles antecedentes de intentos previos y por lo menos dos factores de riesgo adicionales.
Dr. Cristian Daniel Cabrera	O bien, hay más de un factor de riesgo de suicidio y, aunque hay ideación e intención
Dr. Cristian Danie Dr. Cristian Danie Director de Assud Publi Ministerio de Salud Publi	posibles antecedentes de intentos previos y por lo menos dos factores de riesgo adicionales. O bien, hay más de un factor de riesgo de suicidio y, aunque hay ideación e intención suicida, no hay un plan claro ni manifiesta querer realizarlo en forma inmediata; la persona
Ministerie	presenta alguna alteración emocional que cede en la conversación y está motivada para
	mejorar su estado emocional y psicológico actual, si es posible.
	Se sugiere:
/ /	Ofrecer apoyo emocional, conversar sobre los sentimientos o ideas suicidas de la persona
4.1	y) and the second of the first of the property of the first of the second of the seco
	centrarse en las fortalezas.
	Centrar el abordaje en visualizar la ambivalencia sentida por la persona.
OR CARLOS ATBERTO BAEZ	Centrar el abordaje en visualizar la ambivalencia sentida por la persona. Explorar alternativas de resolución del conflicto, diferentes del suicidio. Realizar acuerdos y pactar los pasos a seguir.
OR. GARLOS ATBERNY V. LOGING CONTROL OF SAUDENS OF THE SAUDENS OF	Realizar acuerdos y pactar los pasos a seguir.
SOVINCIA DE MI	☐ Derivar en forma asistida a la persona al servicio de salud en 24/48 hs.
	3. Riesgo Alto: Hay planes y preparaciones concretas para hacerse daño, o a la persona se
	le conocen varios intentos de suicidio y hay dos o más factores de riesgo. La ideación e
	intención suicida se expresan junto con un plan cuidadoso y los medios para llevarlo a
	cabo. Esta persona presenta alteraciones emocionales graves, demuestra desesperanza
M	acerca del futuro y rechaza el apoyo social disponible. Es recomendable indicar al asistente
1160	que intente alejar aquellos medios letales disponibles, si la persona que llama tiene plan y
MO	medios disponibles.
HEGTOR AUTUMEZ PROFZA	Se sugiere:
Inisterio de Selud Pública	☐ Hablar en forma tranquila con la persona e intentar calmarla.



referente afectivo.

🗆 Consignar el domicilio donde se encuentra la persona y si tiene algún contacto de

Dr. Hector tavier Genzález Ministro de Salud Pública Provincia de Misjenes



29 ...

1115:

□ Intentar visualizar los aspectos positivos como haberse puesto en contacto con la línea Dr. J. F. Daniel Mattivi

Director alc. Subsecretaria de Manifestar el deseo de ayudar y apoyar emocionalmente.

Recursos Humanos y planificación

Intentar la comunicación

Directo Humanos y Planimos de Callud Públic Intentar la comunicación con el referente afectivo.

Ministerio de Salud Misiones

Provincia de Misiones

☐ Realizar la derivación asistida al servicio de salud más cercano, priorizando que un móvil (preferentemente una ambulancia del sistema de salud) se acerque al domicilio de la persona en el caso que la persona no quiera o no pueda acercarse a un efector para garantizar la atención clínica.

Dr. Cristian Daniel Cabrera Director de As. Juridios Ministerio de Salud Pub

☐ Mantener el contacto con la persona hasta lograr que lo atiendan en el servicio de salud. En estas situaciones de gravedad, el o la operador/a puede necesitar el apoyo de otro/a derador/a para realizar la intervención en forma conjunta, contactando a un/a referente afectivo y/o servicio de salud mientras que se habla con la persona en crisis.

V- FUENTES CONSULTADAS:

Recomendaciones para la atención telefónica de situaciones de crisis de salud mental nación". 2023.

cretorio de A

NEZ PROFZA DR. HECTOR AN Subsecretario de Salud Ministerio de Salud Pública PROVINCIA DE MISIONES



Dr. Hecter Javier González Minjetro de Salud Public Provincia de Misiones