

**Anteproxecto de Decreto ...../2020, do .... de ...., polo que se modifican o Decreto 21/2019, do 14 de febreiro, polo que se crea e se regula o *Consello Interdepartamental de Coordinación para a Prevención e Atención das Condutas Suicidas*, e a Orde do 13 de maio de 2020, pola que se crean e regulan as comisións multidisciplinares de prevención do suicidio das áreas sanitarias do Servizo Galego de Saúde, e se procede á creación do Rexistro Galego de Tentativas Autolíticas.**

A OMS determina que o suicidio é un problema de saúde pública de primeira magnitude e alerta do aumento da mortalidade por suicidio que se está producindo a escala mundial. O suicidio preocupa especialmente porque é unha das primeiras causas de mortalidade en persoas novas.

Por Decreto 21/2019, do 14 de febreiro, creouse e regulouse o Consello Interdepartamental de Coordinación para a Prevención e Atención das Condutas Suicidas, como órgano colexiado de carácter consultivo, de estudo, coordinación, seguimento e asesoramento en materia de prevención e atención das condutas suicidas en Galicia, depende da consellería competente en materia de sanidade e adscrito á dirección xeral competente en materia de asistencia sanitaria do Servizo Galego de Saúde.

Dito órgano colexiado ten entre as súas funcións a supervisión da elaboración e o seguimento da implantación do Plan de prevención do suicidio en Galicia, así como a proposta das medidas en relación coa prevención e actuación ante as condutas suicidas, e a supervisión da evolución das medidas contidas no citado Plan.

Posteriormente, por Orde do 13 de maio de 2020 procedeuse á creación e regulación das comisións multidisciplinares de prevención do suicidio das áreas sanitarias do Servizo Galego de Saúde, como órganos colexiados de carácter consultivo e de natureza técnico-facultativa, que estarán vinculadas ás xerencias de área sanitaria do Servizo Galego de Saúde e desenvolverán as súas funcións na área do Plan de prevención do suicidio en Galicia.

As estatísticas oficiais dispoñibles non rexistran tentativas nin as situacións graves de conducta suicida, pero estímase que se producen unhas 20 tentativas por cada suicidio consumado. A OMS definiu o programa SUPRE de prevención de suicidio, no marco deste programa elaboráronse guías de boas prácticas dirixidas a distintos colectivos e axentes sociais, e recomendábase aos estados membros que impulsen plans de acción para combater este problema de saúde. Nesta mesma liña, o Plan de acción europeo sobre saúde mental (Turquía, 2013) prioriza unha estratexia para a prevención do suicidio nos estados membros.

A base desta estratexia fundaméntase na efectividade demostrada das políticas de prevención e o impacto positivo na redución da mortalidade. Entre as diferentes medidas propostas, a mellora de accesibilidade aos servizos de saúde das persoas con risco e o seguimento durante o período crítico posterior á tentativa son elementos claves.

Por outra banda, tamén é recomendable mellorar o sistema de rexistro, xa que os datos de

mortalidade representan a “punta do iceberg” do problema real. A mellora dos mecanismos de rexistro e de recompilación de datos é unha tarefa necesaria para avaliar a implantación de políticas, facilitar a revisión sistemática e fomentar a investigación.

O Plan de Prevención de Suicidio en Galicia presentado o pasado mes de setembro de 2017, destaca a investigación e a alerta epidemiolóxica como unha ferramenta importante na prevención do suicidio, expoñendo dentro das súas medidas o Rexistro e análise de intentos de suicidio nos servizos sanitarios, priorizando a investigación na conduta suicida. O intento de suicidio é unha das principais causas de demanda de atención nos servizos de atención psiquiátrica. Os intentos de suicidio rexistrados nos hospitais estímanse en 11 por 100.000 habitantes e presentan unha elevada variabilidade entre comunidades autónomas. Estudos de poboación xeral en España cifran unha prevalencia de 1,5% de tentativas suicidas. As cifras actualmente rexistradas nos servizos sanitarios inducen a pensar un infraregistro das tentativas e a presenza de diferentes criterios á hora da súa codificación e rexistro. É fundamental establecer criterios de codificación e rexistro homoxéneo en toda a comunidade que garanta unha correcta identificación e contabilización dos casos para a súa posterior análise e prevención.

Por tal motivo, establecida a organización do consello interdepartamental e as comisións multidisciplinares, cómpre establecer un mecanismo que posibilite a recompilación e rexistro dos datos necesarios para a avaliação das políticas públicas e a toma de decisións, dotando aos citados órganos dun sistema de información adecuado para o desenvolvemento das funcións atribuídas aos citados órganos.

Para tal efecto, procede a modificación do Decreto 21/2019, do 14 de febreiro, polo que se crea e regula o Consello Interterritorial de Coordinación para a Prevención e Atención das Condutas Suicidas, co obxecto de incluír no seu articulado a creación do rexistro e establecer a relación do citado órgano con este.

Na súa virtude, de conformidade co previsto na Lei 1/1983, do 22 de febreiro, de normas reguladoras da Xunta e da súa Presidencia, por proposta da conselleira de Sanidade, cos informes previos correspondentes e logo de deliberación do Consello da Xunta de Galicia na súa reunión do día ..... de ..... de ,

#### DISPOÑO:

*Artigo 1. Modificación do Decreto 21/2019, do 14 de febreiro, polo que se crea e regula o Consello Interterritorial de Coordinación para a Prevención e Atención das Condutas Suicidas, engadindo os seguintes artigos ao seu articulado.*

Un. Engádese un apartado f) ao artigo 3, coa seguinte redacción:

f) A supervisión do Rexistro Galego de Tentativas Autolíticas, que incluirá a realización de propostas de modificación sobre os datos e informacións rexistrables, a valoración da información contida no rexistro, a emisión de informes e propostas de accións e estratexias para a inclusión no Plan de prevención do suicidio, así como as propostas organizativas necesarias para o funcionamento eficaz do rexistro.

Dous. Modifícase o parágrafo 4 do artigo 4, quedando redactado como segue:

4. A secretaría do consello será desempeñada por unha persoa que posúa a condición de funcionaria ou estatutaria que preste servizos no Servizo Galego de Saúde, designada pola persoa titular da dirección xeral con competencias en asistencia sanitaria do organismo autónomo.

Tres. Engádese un artigo 11 co seguinte contido:

*Artigo 11. Observatorio Galego de Prevención do Suicidio.*

1. De conformidade coas previsións do Plan de Prevención do Suicido, dentro do Consello Interdepartamental de Coordinación para a Prevención e Atención das Condutas Suicidas constituirase o Observatorio Galego de Prevención do Suicidio.

2. O observatorio estará constituído por:

- a) A persoa que ostente a presidencia do Consello interdepartamental de Coordinación, que exercerá a presidencia do Observatorio Galego do Suicidio.
- b) A persoa encargada da coordinación do Rregistro Galego de Tentativas Autolíticas, prevista no artigo 12.2, que exercerá a secretaría do observatorio.
- c) Unha persoa designada pola Dirección xeral con competencias en materia de Saúde Pública da Consellería de Sanidade.
- d) Unha persoa designada por cada unha das comisións multidisciplinares de prevención do suicidio das áreas sanitarias do Servizo Galego de Saúde.

3. Son funcións do Observatorio Galego do Suicidio as seguintes:

- a) Potenciar a investigación científica a través do Comité Científico.
- b) Propoñer e impulsar políticas de prevención das condutas suicidas na Comunidade Autónoma de Galicia.
- c) Impulsar a divulgación do coñecemento e da prevención sobre as condutas suicidas.
- d) Valorar os datos recollidos a través do Rregistro Galego de Tentativas Autolíticas, e ponderar os seus resultados.
- e) Impulsar a planificación e realización de accións e iniciativas formativas para os profesionais do Servizo Galego de Saúde, en relación as condutas autolíticas e a súa abordaxe integral.
- f) Elaborar os informes sectoriais e estudos que lle sexan solicitados polas autoridades e organismos competentes.

Catro. Engádese un artigo 12 co seguinte contido:

*Artigo 12.- Creación do Rregistro Galego de Tentativas Autolíticas.*

1. Créase o Rregistro Galego de Tentativas Autolíticas, que ten como finalidade o establecemento dunha base de datos para a constatación efectiva e seguimento dos episodios de tentativas autolíticas producidas na Comunidade Autónoma de Galicia, que sirva como instrumento para a

elaboración das políticas públicas e toma de decisións no ámbito da saúde mental e a asistencia sanitaria no Sistema Público de Saúde de Galicia.

2. O rexistro dependerá da consellería competente en materia de sanidade, e estará adscrito á dirección xeral competente en materia de asistencia sanitaria do Servizo Galego de Saúde, que desenvolverá tamén as actividades de coordinación do Rexistro, a través dunha persoa designada para tal efecto, e disporá os medios necesarios para a cobertura das necesidades de funcionamento do mesmo.

Cinco. Engádese un artigo 13 co seguinte contido:

*Artigo 13. Ámbito e natureza do Rexistro Galego de Tentativas Autolíticas.*

1. O Rexistro terá carácter autonómico, existindo un rexistro unificado para todo o ámbito da comunidade autónoma.

2. No rexistro quedará constancia de todos os episodios de conduta suicida ou autolítica que se detecten nos dispositivos sanitarios, baixo a nomenclatura *Silverman et al.2007*.

3. O rexistro terá carácter reservado, tendo en conta a natureza dos datos sanitarios inscritos e disporá dunha base de datos informatizada. A protección dos datos vinculados ao citado rexistro axustarase ao previsto no Reglamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos e polo que se derroga a Directiva 95/46/CE, así como na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais.

Os datos obrantes no Rexistro só poderán ser cedidos entre administracións públicas con fins estadísticos e de protección da saúde.

4. As persoas interesadas, en canto titulares dos datos, poderán exercer os seus dereitos ou retirar o seu consentimento, a través das canles de comunicación electrónica da Xunta de Galicia ou presencialmente nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.

Seis.- Engádese un artigo 14 co seguinte contido:

*Artigo 14. Finalidades*

O Rexistro Galego de Tentativas Autolíticas ten as seguintes finalidades:

a) Proporcionar información sobre a incidencia e prevalencia das tentativas autolíticas que sexan obxecto de rexistro, así como dos seus factores determinantes e asociados.

b) Dispor de coñecemento sobre a evolución destes casos permitindo orientar a planificación e xestión sanitaria, as actividades preventivas e asistenciais e a investigación no ámbito das condutas que sexan obxecto de rexistro.

c) Colaborar con outras autoridades sanitarias, estatais ou internacionais, con competencias ou actividade na materia.

Sete. Engádese un artigo 15 co seguinte contido:

*Artigo 15. Definicións.*

1. A conduta suicida defínese como a conduta potencialmente lesiva e autoinfrixida, na que hai evidencia implícita ou explícita de que:

- a) A persoa desexa utilizar a aparente intención de morrer con algúna finalidade.
- b) A persoa presenta algúns graos, determinado ou non, de intención de acabar coa súa vida.

2. A conduta suicida pode non provocar lesións, provocalas de diferente gravidade e mesmo producir a morte do suxeito. Para tal efecto terá a consideración de conduta suicida:

a) Autolesión/xesto suicida: conduta potencialmente lesiva autoinfrixida para a que existe evidencia, implícita ou explícita, de que a persoa non ten intención de matarse.

b) Conduta suicida non determinada: conduta suicida con grado indeterminado de intencionalidade suicida.

c) Intento de suicidio: conducta potencialmente lesiva autoinfrixida e sen resultado fatal, para a que existe evidencia, implícita ou explícita, de intencionalidade de provocarse a morte.

Oito. Engádese un artigo 16 co seguinte contido:

*Artigo 16. Responsables do Rexistru.*

1. En cada área sanitaria do Servizo Galego de Saúde haberá unha persoa responsable do Rexistru, que será proposta pola dirección do respectivo centro e designada pola persoa titular da Dirección xeral competente en materia de asistencia sanitaria do Servizo Galego de Saúde, entre profesionais con titulación en psiquiatría ou persoas cun desempeño profesional relacionado directamente coas condutas inscribibles.

2. A persoa designada será a encargada de:

a) Determinar as persoas que vaian a realizar a carga dos datos no centro ou centros da área sanitaria, que terán a consideración de investigadores do rexistro.

b) Supervisar e velar para que se rexistre a información correspondente.

Nove. Engádese un artigo 17 co seguinte contido:

*Artigo 17. Casos rexistrables.*

1. Os dispositivos asistenciais dependentes do Servizo Galego de Saúde deberán incluír no Rexistro Galego de Tentativas Autolíticas a información prevista no **Anexo** deste decreto para o mantemento actualizado do mesmo.
2. Os datos que consten no rexistro deben ser adecuados, pertinentes e limitados aos necesarios en relación cos fins deste, e ter en conta o indicado polo Sistema Nacional de Saúde e o que se acorde no Consello Interdepartamental de Coordinación para a Prevención e Atención das Conductas Suicidas.
3. Os datos que, de conformidade co anterior, deben constar no rexistro procederán das seguintes fontes de información:
  - a) Ficheiros de datos de carácter persoal de titularidade da consellería competente en materia de sanidade e, no seu caso, do Servizo Galego de Saúde. Estes ficheiros inclúen os datos de todos os centros sanitarios que integran o Sistema Público de Saúde de Galicia.
  - b) Os datos rexistrados por calquera centro ou servizo sanitario do Sistema Público de Saúde de Galicia, relativos a tentativas autolíticas ou patoloxías asociadas.
  - c) Calquera outro dato rexistrado no ámbito da Comunidade Autónoma de Galicia por centros de investigación ou profesionais que atendan a persoas que teñan incorrido en tentativas autolíticas.

Dez. Engádese un artigo 18 co seguinte contido:

*Artigo 18. Obrigas dos/as profesionais sanitarios/as.*

1. En todos os casos de tentativas autolíticas que sexan atendidas, o persoal sanitario que diagnostique, avalíe, trate ou realice seguimento dos/as pacientes deberá recoller e validar a información necesaria e comunicala, para o mantemento e actualización do rexistro.
2. Para a comunicación dos datos o Servizo Galego de Saúde habilitará unha plataforma web como soporte do Rexistro, á que poderán acceder os dispositivos asistenciais do Sistema Público de Saúde de Galicia, e a través da que se procederá á carga da información necesaria para o contido do Rexistro Galego de Tentativas Autolíticas.
3. A inscrición no rexistro e o tratamento dos datos realizarase únicamente polo persoal específicamente designado para estas tarefas, de conformidade co previsto no artigo 15, e que estará suxeito/a á obriga de segredo profesional

Once. Engádese un artigo 19 co seguinte contido:

*Artigo 19. Notificacións*

1. As notificacións de resolucións e actos administrativos que deban realizarse a terceiros como consecuencia do normal funcionamento do rexistro practicaranse nos termos previstos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.

2. As notificacións electrónicas realizaranse mediante o Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, dispoñible a través da sede electrónica da Xunta de Galicia (<https://sede.xunta.gal>). Este sistema remitirá ás persoas interesadas avisos da posta a disposición das notificacións á conta de correo e/ou teléfono móvil que consten na solicitude da persoa interesada. Estes avisos non terán en ningún caso efectos de notificación practicada e a súa falla non impedirá que a notificación sexa considerada plenamente válida.

3. Neste caso, as persoas interesadas deberán crear e manter o seu enderezo electrónico habilitado único, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para todos os procedementos administrativos, solicitudes ou recursos tramitados. En todo caso, a Administración poderá de oficio crear o enderezo electrónico, a efectos de asegurar o cumprimento polas persoas interesadas da súa obriga de relacionarse por medios electrónicos.

4. As notificacións entenderanse practicadas no momento no que se produza o acceso ao seu contido, entendéndose rexeitada cando transcorresen dez días naturais desde a posta a disposición da notificación sen que se acceda ao seu contido.

5. Se o envío da notificación electrónica non fose posible por problemas técnicos, a Administración practicará a notificación polos medios previstos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.

Doce. Engádese un artigo 20 co seguinte contido:

**Artigo 20. *Confidencialidade e protección de datos.***

1. O Sistema Público de Saúde de Galicia adoptará no seu ámbito as medidas necesarias para asegurar a confidencialidade da información, garantindo que o seu uso será únicamente coas finalidades previstas e de acordo coa normativa en materia de protección de datos de carácter persoal.

2. Así mesmo, de conformidade coa mesma normativa, disporanse as medidas oportunas para garantir a seguridade nos procesos de envío, cesión, custodia e explotación da información.

3. De conformidade coa normativa vixente en materia de protección de datos, os datos persoais recollidos en aplicación deste decreto serán incluídos no Rexistro de Actividades de Tratamento da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde. O órgano responsable deste rexistro é a consellería competente en materia de sanidade. Os dereitos recoñecidos para a protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais poderanse exercer mediante o envío dunha comunicación ao enderezo Consellería de Sanidade, Edificio Administrativo San Lázaro, s/n, 15703 Santiago de Compostela, ou a través dun correo electrónico a [secretaria.xeral@sergas.gal](mailto:secretaria.xeral@sergas.gal).

As persoas interesadas poderán contactar co delegado de protección de datos da consellería competente en materia de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde no endereço [delegado.proteccion.datos@sergas.gal](mailto:delegado.proteccion.datos@sergas.gal).

Trece. Engádese un artigo 21 co seguinte contido:

*Artigo 21. Comunicacións previstas dos datos de carácter persoal.*

1. Realizarase a comunicación de datos con fins estatísticos e de protección da saúde ao Sistema de información sanitaria do Sistema Nacional de saúde. As comunicacións de datos a outros organismos públicos efectuaranse con suxección á normativa en materia de protección de datos, con aplicación das medidas técnicas e organizativas apropiadas para garantir un nivel de seguridade axeitado ao risco, incluídas, entre outras, a pseudonimización.
2. Será necesario o consentimento explícito das persoas interesadas para as comunicacións de datos de carácter persoal que constan no rexistro cando tales comunicacións non contem con outra base lexítima, conforme a normativa en materia de protección de datos, agás que tales datos sexan anonimizados de modo que non resulte de aplicación a dita normativa ao seu tratamento ulterior.
3. As comunicacións de datos do rexistro a outras comunidades autónomas axustarase ao disposto na normativa en materia de protección de datos, o que significará a adopción das medidas necesarias de seguridade, incluídos os procesos de pseudonimización.
4. Os datos identificativos dos/das pacientes deberán preservarse separados dos de carácter clínico asistencial, de xeito que só as persoas autorizadas e nos casos normativamente previstos poidan ter acceso a ambos os datos conjuntamente.

Catorce. Engádese un artigo 22 coa seguinte redacción:

*Artigo 22. Réxime sancionador*

O réxime sancionador será o previsto no capítulo IV do título II da Lei 8/2008, do 10 de xullo.

Quince. Engádese un artigo 23 coa seguinte redacción:

*Artigo 23. Comisión de Control e Seguimento*

1. A Comisión de Control e Seguimento do Rexistrio Galego de Tentativas Autolíticas é o órgano responsable de realizar adecuadamente o seguimento da actividade do mesmo.
2. A súa composición será a seguinte:
  - O/a coordinador/a do Rexistrio
  - A persoa encargada da coordinación do rexistro en cada unha das Áreas Sanitarias do Servizo Galego de Saúde.
3. A Comisión reunirase como mínimo unha vez o semestre.

4. As funcións da Comisión serán as seguintes:

- a) Manter e implementar os mecanismos necesarios para asegurar a calidade dos datos rexistrados, dando as instrucións oportunas ás persoas encargadas da coordinación do rexistro en cada área sanitaria.
- b) Revisar e autorizar a inclusión no Rexistro dos Episodios de pacientes con tentativas suicidas atendidos extrahospitalariamente.
- c) Dispor o necesario para implementar as medidas e propostas realizadas polo Consello Interdepartamental de Coordinación para a Prevención e Atención das Condutas Suicidas.
- d) Estudar e propoñer os cambios na recollida da información que se consideren oportunos para manter o Rexistro coa máxima actualidade e axilidade, e trasladalos ao Consello Interdepartamental de Coordinación para a Prevención e Atención das Condutas Suicidas.
- e) Establecer os indicadores precisos que permitan avaliar a calidade da asistencia ós pacientes con tentativas autolíticas en Galicia.
- f) Elaborar informes periódicos sobre a situación da conduta suicida en Galicia, dando conta ao Consello Interdepartamental de Coordinación para a Prevención e Atención das Condutas Suicidas.
- g) Avaliar e aprobar o informe anual elaborado pola Coordinación do Rexistro.
- h) Facilitar aos investigadores/as os datos que soliciten, coas limitacións e medidas de seguridade previstas na normativa en materia de protección de datos de carácter persoal, e previo informe preceptivo e vinculante do Comité Científico.

Dezaseis. Engádese un artigo 24 coa seguinte redacción:

*Artigo 24. Comité Científico*

- 1. O Comité Científico do Rexistro Galego de Tentativas autolíticas é o órgano responsable da calidade científica dos datos extraídos do mesmo.
- 2. O Comité Científico estará composto polas persoas responsables do rexistro en cada unha das Áreas Sanitarias do Servizo Galego de Saúde.
- 3. O Comité reunirase como mínimo unha vez cada semestre.
- 4. As funcións do Comité Científico serán as seguintes:
  - a) Emitir informe vinculante respecto das solicitudes de datos do Rexistro por parte de persoas investigadoras, coas limitacións e medidas de seguridade previstas na normativa en materia de protección de datos de carácter persoal.
  - b) Emitir informe vinculante respecto ás solicitudes para a realización de teses de doutoramento con datos extraídos do Rexistro, coas limitacións e medidas de seguridade previstas na normativa en materia de protección de datos de carácter persoal, sen menoscabo da preceptiva autorización do CEIC.
  - c) Garantir a calidade e homoxeneidade requerida na presentación de comunicacóns e artigos científicos elaborados con datos solicitados ao Rexistro.

*Artigo 2. Modificación da Orde do 13 de maio de 2020, pola que se crean e regulan as comisións multidisciplinares de prevención do suicidio das áreas sanitarias do Servizo Galego de Saúde.*

Un. Modifícase o número 1 do artigo 3 da Orde do 13 de maio de 2020, quedando redactado como segue:

“1. As comisións estarán compostas por unha presidencia, unha secretaría e mínimo 11 vogalías, nomeadas e cesadas pola persoa titular da xerencia de área.”

Dous. Engádese un apartado j) ao número 4 do artigo 3 da Orde do 13 de maio de 2020, coa seguinte redacción:

“j) A persoa responsable do Rexistro Galego de Tentativas Autolíticas na área sanitaria.”

Tres. Modifícase o artigo 4 da Orde do 13 de maio de 2020, engadindo un apartado j) coa seguinte redacción:

“j) Manter a debida coordinación e o intercambio de información co Rexistro Galego de Tentativas Autolíticas na área sanitaria.”

#### *Disposición derogatoria. Derrogación normativa.*

Quedan derogadas as disposicións de igual ou inferior rango en canto se opoñan ao previsto no presente decreto.

#### *Disposición derradeira primeira . Desenvolvimento normativo*

1. Facúltase a persoa titular da consellería competente en materia de sanidade para adoptar cantas disposicións sexan necesarias para a aplicación deste decreto, no que respecta á organización e materias propias do seu departamento.
2. O anexo do presente decreto poderase modificar mediante orde da conselleira competente en materia de sanidade.

#### *Disposición derradeira segunda. Entrada en vigor*

Este decreto entrará en vigor aos vinte días da súa publicación no Diario Oficial de Galicia.

Alberto Núñez Feijóo  
Presidente

Jesús Vázquez Almuíña  
Conselleiro de Sanidade

## ANEXO

### INFORMACIÓN A INCLUIR NO REXISTRO GALEGO DE TENTATIVAS AUTOLÍTICAS

#### VARIABLES

\*Variables obligatorias para la declaración

**1. Fecha de tentativa\***

**2. Método:**\* (código CIE 10 revisión:)\* (Anexo 1. X60-X84)

**3. Planificación autolítica:\***

- (1) Si
- (2) No
- (3) Indeterminada

**4. Precipitante:\***

- (1) No identificado
- (2) Conflicto relacional/afectivo
- (3) Problema socio-laboral
- (4) Problema legal
- (5) Crisis económica grave
- (6) Proceso grave de salud
- (7) Intoxicación aguda en el momento del intento
- (8) Otros

**5. Antecedentes de tentativa previa: si/no\***

**6. Número de tentativas en el año previo:** N.º

**7. Diagnóstico trastorno psiquiátrico:** si/no

codigo CIE10 revisión.(Anexo 2.F00-F99)

**8. Diagnóstico de enfermedad física crónica/ discapacitante:** si/no

codigo CIE10 revisión.(Anexo 3)

**9. Consumo de tóxicos:** si/no

**10. Antecedentes familiares de trastorno psiquiátrico :** si/no

**11. Antecedentes familiares de conducta suicida:** si/no

**12 Estado civil .**

- (1) Soltero
- (2) Casado/convivencia pareja
- (3) Con pareja , sin convivencia
- (4) Separado/divorciado
- (5) Viudo

**13. Hijos:** si/no

**14. Apoyo social o familiar**

- (1) Ausente
- (2) Bajo
- (3) Alta

**15. Nivel de educación**

- (1) Sin estudios
- (2) Primarios
- (3) Secundarios
- (4) Universitarios

**16. Situación laboral**

- (1) Desempleado
- (2) Baja laboral
- (3) En activo
- (4) Estudiante
- (5) Incapacitado
- (6) Jubilado

**17. Inmigración** si/no

año llegada a España: ----

**18. País de origen:**

- (1) España
- (2) Portugal
- (3) Brasil
- (4) Colombia
- (5) Venezuela
- (6) Argentina
- (7) Rumanía
- (8) Marruecos
- (9) Asia
- (10) Otros: ----

**ANEXO 1. Código CIE-10-REVISIÓN. (variable obligatoria, marcar de 1-7, las X opcionales)**

**Lesiones autoinfligidas intencionalmente**

**1. Envenenamiento (X60-69)**

X60 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a analgésicos no narcóticos, antipiréticos y antirreumáticos  
X61 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a drogas antiepilepticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicotrópicas no clasificadas en otra parte  
X62 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a narcóticos y psicodislepticos [alucinógenos], no clasificados en otra parte  
X63 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otras drogas que actúan sobre el sistema nervioso autónomo  
X64 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otras drogas, medicamentos y sustancias biológicas, y los no especificado  
X65 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición al alcohol  
X66 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a disolventes orgánicos e hidrocarburos halogenados y sus vapores  
X67 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otros gases y vapores  
X68 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a plaguicidas  
X69 Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otros productos químicos y sustancias nocivas, y los no especificados

**2. Ahorcamiento/estrangulación o sofocación ( X70)**

X70 Lesión autoinfligida intencionalmente por ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación

**3. Sumersión (X71)**

X71 Lesión autoinfligida intencionalmente por ahogamiento y sumersión

**4. Lesiones por arma de fuego /fuego (X72,X73,X74, X75, X76, X77)**

X72 Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de arma corta  
X73 Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de rifle, escopeta y arma larga  
X74 Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas  
X75 Lesión autoinfligida intencionalmente por material explosivo  
X76 Lesión autoinfligida intencionalmente por humo, fuego y llamas  
X77 Lesión autoinfligida intencionalmente por vapor de agua, vapores y objetos calientes

**5. Lesiones por arma blanca (X78,X79)**

X78 Lesión autoinfligida intencionalmente por objeto cortante  
X79 Lesión autoinfligida intencionalmente por objeto romo o sin filo

**6. Precipitación (X80,X81,X82)**

X80 Lesión autoinfligida intencionalmente al saltar desde un lugar elevado  
X81 Lesión autoinfligida intencionalmente por arrojarse o colocarse delante de objeto en movimiento  
X82 Lesión autoinfligida intencionalmente por colisión de vehículo de motor

#### 7. Otros métodos (X83,X84)

X83 Lesión autoinfligida intencionalmente por otros medios especificados  
X84 Lesión autoinfligida intencionalmente por medios no especificados

#### ANEXO 2. Listado TRASTORNOS MENTALES. Código CIE-10-REVISIÓN. Capítulo V.

#### TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

##### 1. Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos (F00-F09)

F00 Demencia en la enfermedad de Alzheimer (G30.-+)  
F01 Demencia vascular  
F02 Demencia en otras enfermedades clasificadas en otra parte  
F03 Demencia, no especificada  
F04 Síndrome amnésico orgánico, no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas  
F05 Delirio, no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas  
F06 Otros trastornos mentales debidos a lesión y disfunción cerebral, y a enfermedad física  
F07 Trastornos de la personalidad y del comportamiento debidos a enfermedad, lesión o disfunción cerebral  
F09 Trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado

##### 2. Esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes(F20-F29)

F20 Esquizofrenia  
F21 Trastorno esquizotípico  
F22 Trastornos delirantes persistentes  
F23 Trastornos psicóticos agudos y transitorios  
F24 Trastorno delirante inducido  
F25 Trastornos esquizoafectivos  
F28 Otros trastornos psicóticos de origen no orgánico  
F29 Psicosis de origen no orgánico, no especificada

##### 3. Trastornos del humor (afectivos) (F30-F39)

F30 Episodio maníaco  
F31 Trastorno afectivo bipolar  
F32 Episodio depresivo  
F33 Trastorno depresivo recurrente  
F34 Trastornos del humor [afectivos] persistentes  
F38 Otros trastornos del humor [afectivos]  
F39 Trastorno del humor [afectivo], no especificado

##### 4. Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el stress y trastornos somatomorfos (F40-F48)

F40 Trastornos fobicos de ansiedad  
F41 Otros trastornos de ansiedad  
F42 Trastorno obsesivo-compulsivo  
F43 Reacción al estrés grave y trastornos de adaptación  
F44 Trastornos disociativos [de conversión]  
F45 Trastornos somatomorfos  
F48 Otros trastornos neuróticos

##### 5. Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos (F50-F69)

F50 Trastornos de la ingestión de alimentos  
F51 Trastornos no orgánicos del sueño  
F52 Disfunción sexual no ocasionada por trastorno ni enfermedad orgánicos  
F53 Trastornos mentales y del comportamiento asociados con el puerperio, no clasificados en otra parte  
F54 Factores psicológicos y del comportamiento asociados con trastornos o enfermedades clasificados en otra parte  
F55 Abuso de sustancias que no producen dependencia  
F59 Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos, no especificados

#### Trastornos de la personalidad y del comportamiento en adultos

F60 Trastornos específicos de la personalidad  
F61 Trastornos mixtos y otros trastornos de la personalidad  
F62 Cambios perdurables de la personalidad, no atribuibles a lesión o a enfermedad cerebral  
F63 Trastornos de los hábitos y de los impulsos  
F64 Trastornos de la identidad de género  
F65 Trastornos de la preferencia sexual

F66 Trastornos psicológicos y del comportamiento asociados con el desarrollo y con la orientación sexuales  
F68 Otros trastornos de la personalidad y del comportamiento en adultos  
F69 Trastorno de la personalidad y del comportamiento en adultos, no especificado

#### **6. Retraso mental (F70-F79)**

F70 Retraso mental leve  
F71 Retraso mental moderado  
F72 Retraso mental grave  
F73 Retraso mental profundo  
F78 Otros tipos de retraso mental  
F79 Retraso mental, no especificado

#### **7. Trastornos del desarrollo psicológico (F80-F98)**

F80 Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje  
F81 Trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares  
F82 Trastorno específico del desarrollo de la función motriz  
F83 Trastornos específicos mixtos del desarrollo  
F84 Trastornos generalizados del desarrollo  
F88 Otros trastornos del desarrollo psicológico  
F89 Trastorno del desarrollo psicológico, no especificado  
**Trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez u en la adolescencia**  
F90 Trastornos hipercinéticos  
F91 Trastornos de la conducta  
F92 Trastornos mixtos de la conducta y de las emociones  
F93 Trastornos emocionales de comienzo específico en la niñez  
F94 Trastornos del comportamiento social de comienzo específico en la niñez y en la adolescencia  
F95 Trastornos por tics  
F98 Otros trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia  
**8. Trastorno mental no especificado F.99**  
**F99 Trastorno mental, no especificado**

#### **ANEXO 3. Listado enfermedad física. Código CIE-10-ES. Diagnósticos**

Las patologías reflejadas en Lancet 2009. Suicide . Hawton.

##### **1) Tumores : C00-D48**

Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	C00-C14
Tumor maligno del esófago	C15
Tumor maligno del estómago	C16
Tumor maligno del colon	C18
Tumor maligno del recto, de la porción rectosigmaide y del ano	C19-C21
Tumor maligno del hígado y vías biliares intrahepáticas	C22
Tumor maligno del páncreas	C25
Otros tumores malignos digestivos	Resto C15-C26, C45.1, C48
Tumor maligno de la laringe	C32
Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	C33, C34
Otros tumores malignos respiratorios e intratorácicos	Resto C30-C39, C45.0.2
Tumores malignos del hueso y de los cartílagos articulares	C40, C41
Melanoma maligno de la piel	C43
Otros tumores malignos de la piel y de los tejidos blandos	C44-C47, C49 (excepto C45.0.1.2)
Tumor maligno de la mama	C50
Tumor maligno del cuello del útero	C53
Tumor maligno de otras partes del útero	C54, C55
Tumor maligno del ovario	C56
Tumores malignos de otros órganos genitales femeninos	Resto C51-C58
Tumor maligno de la próstata	C61
Tumores malignos de otros órganos genitales masculinos	Resto C60-C63
Tumor maligno del riñón, excepto pelvis renal	C64
Tumor maligno de la vejiga	C67
Otros tumores malignos de las vías urinarias	Resto C64-C68
Tumor maligno del encéfalo	C71
Otros tumores malignos neurológicos y endocrinos	Resto C69-C75
Tumor maligno de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	C76-C80, C97
Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines (excepto leucemia)	C81-C90, C96
Leucemia	C91-C95
Tumores in situ	D00-D09

Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	C00-C14
Tumores benignos	D10-D36
Síndrome mielodisplásico <sup>2</sup>	D46
Otros tumores de comportamiento incierto o desconocido	D37-D45, D47, D48

---

**2) Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH): B.20**

**3) Enfermedad de Huntington: G10**

**4) Lupus Eritematoso Sistémico: D32.9**

**5) Esclerosis Múltiple: G35**

**6) Parálisis cerebral y otros síndromes paralíticos: G80-G83.**

**7) Enfermedad renal: N00-N29.**

**8) Enfermedad del esófago, estómago y duodeno: K20-K31.**

**9) Diabetes Mellitus: E10-E14.**

**10) Dolor, no clasificado bajo otro concepto: G89**