

## Gran Bretaña nombra al primer ministro para la prevención del suicidio del mundo



***Jackie Doyle-Price, ministra de salud mental de Gran Bretaña <sup>1</sup>***

***CNN*** reporta la decisión del gobierno de Gran Bretaña de asignar a la primera ministra de prevención de suicidio del mundo:

*La medida, que está destinada a hacerle frente a la tragedia de 4.500 suicidios de británicos cada año, llega el Día Mundial de la Salud Mental.*

*Jackie Doyle-Price, una parlamentaria conservadora y actual ministra de Salud, fue nombrada para liderar los esfuerzos del gobierno para confrontar este problema, que es la principal causa de muerte en hombres menores de 45 años en Gran Bretaña.*

*La recién nombrada funcionaria encabezará un grupo de trabajo ministerial, y trabajará con expertos en prevención de suicidios y autolesiones, organizaciones benéficas, clínicas y personas personalmente afectadas por el suicidio.*

---

***Jacqueline Doyle-Price*** (nacida el 5 de agosto de 1969) es una política del Partido Conservador británico y ex funcionaria. Fue elegida por primera vez como miembro del Parlamento (MP) para Thurrock en las elecciones generales de mayo de 2010, reteniendo el escaño en 2015 y 2017. Fue nombrada Ministra Juvenil en el Departamento de Salud el 14 de junio de 2017. ***El 10 de octubre de 2018, fue nombrada ministra de gobierno para la prevención del suicidio, la primera ministra en ocupar este cargo después de haber sido creada por el Primer Ministro en respuesta a “La cumbre mundial de la salud mental.”***

Gran Bretaña viene desarrollando políticas y planes integrales a largo plazo para mejorar el acceso a los sistemas de salud mental. En el año 2008 iniciaron con el proyecto ***Improving Access to Psychological Therapies*** (Mejorando el Acceso a las Terapias Psicológicas), un programa desarrollado por Richard Layard (economista) y David Clark (psicólogo clínico), que ofrece psicoterapias basadas en la evidencia y totalmente gratuito para todo aquel que lo necesite.

*The New York Times* publicó el año pasado un ***excelente artículo*** (Ver más adelante) sobre este programa que nos ofrece ideas interesantes que podemos replicar en nuestros países.

***Con la nueva designación el gobierno inglés da un paso más adelante y aprueba la designación de una ministra para que pueda desarrollar un plan, y con todos los recursos que el gobierno le da, para dar respuesta al preocupante incremento de suicidios. El gobierno inglés demuestra que las políticas de salud públicas necesitan de la estructura y consistencia a largo plazo para desarrollar planes eficaces que respondan a las necesidades de la población. Algo que no suele suceder en nuestros países donde las políticas de prevención de salud***

**David Aparicio**

**CNN** 12/10/2018

Leer también

**Gran Bretaña crea un ministerio para prevenir los suicidios - LA NACION**

**<https://www.lanacion.com.ar/2180739-gran-bretana-crea-ministerio-prevenir-suicidios>**

## ***Gran Bretaña nombra al primer ministro para la prevención del suicidio del mundo***

CNN) - La primera ministra de Gran Bretaña Theresa May nombró a quien se piensa es la primera ministra para la prevención del suicidio del mundo.



***May dijo: “Podemos terminar con el estigma que ha llevado a que muchos sufran en silencio. Podemos prevenir la tragedia del suicidio que ha cobrado tantas vidas”.***

*“Durante el tiempo como ministra de Salud he encontrado muchas personas que han sido víctimas del suicidio y sus historias de dolor y pérdida se quedarán conmigo por mucho tiempo”, dijo Doyle-Price sobre su nuevo rol como ministra de Salud Mental, desigualdades y prevención del suicidio.*

*“Son esas personas las que necesitan estar en el corazón de lo que hacemos y doy la bienvenida a esta oportunidad para trabajar de cerca con ellos, así como con expertos, para supervisar el plan de gobierno para prevenir el suicidio, asegurándonos que sus puntos de vista siempre sean escuchados”.*

*May también prometió más apoyo a los servicios de salud mental para niños y jóvenes, así como financiar la línea de ayuda de los Samaritanos, un servicio telefónico confidencial gratuito que funciona 24/7.*



*El suicidio es la segunda causa de muerte global para personas entre los 15 y 19 años.*

## **Apoyo real**

*Las medidas llegan cuando Londres es el anfitrión de la primera Cumbre Global Ministerial de Salud Mental, organizada por la OCDE y apoyada por la Organización Mundial de la Salud.*

A la sesión inaugural del martes asistieron los duques de Cambridge, quienes previamente lanzaron la campaña de salud mental Heads Together, junto con el [príncipe Enrique](#).

Los organizadores, ministros y representantes de más de 50 países continuarán discutiendo otros problemas alrededor de la salud mental.

***Es probable que debatan los hallazgos de un nuevo informe de la OMS, que establece que la salud mental debe incluirse explícitamente en la política global, ya que los problemas de salud mental matan a más jóvenes que cualquier otra causa en todo el mundo.***

*El suicidio es la segunda causa de muerte a nivel global en jóvenes entre los 15 y 19 años, según el reporte, que también sugiere que hay poca diferencia entre los servicios de salud mental y el apoyo entre los países de ingresos medios y bajos y los de ingresos altos.*

*Los desórdenes de salud mental han “aumentado dramáticamente” en el mundo en los últimos 25 años, según el doctor Pattel de la Universidad de Harvard, que prestó los hallazgos en la revista científica The Lancet, y describió la situación global de salud mental como “extremadamente desoladora”.*

**El anuncio de May se produce un día después de que la Oficina Nacional de Auditoría dijera que el gobierno del Reino Unido podría estar "incluso más lejos de lo que pensaba" de lograr su objetivo de acceso equitativo a los servicios de salud física y mental para los jóvenes.**

Si bien la decisión del Reino Unido fue bien recibida, los críticos culparon a la austeridad del gobierno por las faltas que afectan a los servicios de salud mental.

<https://cnnespanol.cnn.com/2018/10/10/gran-bretana-nombra-al-primer-ministro-para-la-prevencion-del-suicidio-del-mundo/>

### Notas Relacionadas

[El desamor, una de las causas más frecuentes de suicidio entre niños y adolescentes en Colombia](#)

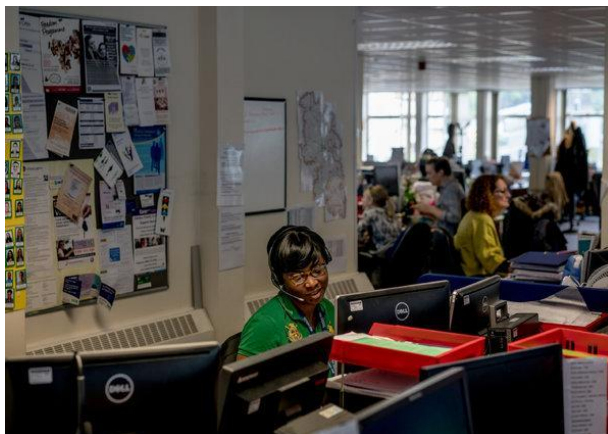
[Suicidio: por cada persona que se quita la vida, hay 25 que lo intentaron](#)

[En el Día Mundial de Prevención del Suicidio, las cifras de este problema alarman a la OMS](#)

## **Experimento de salud mental de Inglaterra: terapia de conversación sin costo**

Por Benedict Carey

- *The New York Times* Publicado el 24 de julio de 2018  
<https://www.nytimes.com/2017/07/24/health/england-mental-health-treatment-therapy.html>



*En una oficina de Healthy Minds en High Wycombe, Inglaterra, los profesionales del bienestar psicológico realizan evaluaciones telefónicas de una hora de duración para decidir qué tipo de terapia es la más adecuada para las personas que solicitan ayuda. The New York Times*

**LONDRES - Inglaterra se encuentra en medio de un experimento nacional único, el esfuerzo más ambicioso del mundo para tratar la depresión, la ansiedad y otras enfermedades mentales comunes.**

*La iniciativa de rápido crecimiento, que ha recibido poca publicidad fuera del país, ofrece una terapia de conversación prácticamente abierta de forma gratuita en clínicas de todo el país: en aldeas agrícolas remotas, suburbios industriales, comunidades de inmigrantes aisladas y enclaves de alto nivel. El objetivo es crear un sistema de atención primaria para la salud mental, no solo para Inglaterra sino para toda Gran Bretaña.*

*En un momento en que muchas naciones están debatiendo reformas a gran escala en la atención de la salud mental, los investigadores y los responsables de la formulación de políticas están estudiando detenidamente la experiencia de Inglaterra, evaluando tanto su popularidad como sus limitaciones. Los sistemas de atención de salud mental varían ampliamente en el mundo occidental, pero ninguno ha llegado tan lejos para proporcionar acceso abierto a terapias de conversación respaldadas por pruebas sólidas. Los expertos dicen que el programa de inglés es la primera prueba amplia de tratamientos en el mundo real que se han estudiado principalmente en condiciones de laboratorio cuidadosamente controladas.*

*La demanda en los primeros años ha sido tan fuerte que ha agotado los recursos del programa. Según las últimas cifras, el programa ahora examina a casi un millón de personas al año, y el número de adultos con trastornos mentales comunes que recientemente han recibido algún tratamiento de salud mental ha aumentado a uno de cada tres de uno a cuatro y se espera que continúe crecer. Los profesionales de la salud mental también dicen que el programa ha recorrido un largo camino para reducir el estigma de la psicoterapia en una nación culturalmente impregnada de estoicismo.*

"Ahora realmente escuchas a los jóvenes decir: 'Podría ir a buscar terapia para esto'", dijo el Dr. Tim Kendall, director clínico de salud mental del Servicio Nacional de Salud. "Nunca, oírías a la gente en este país decir eso en público antes".

Un video reciente y ampliamente compartido de tres miembros de la realeza populares, el Príncipe William, el Príncipe Harry y Kate, Duchess de Cambridge, que analizan [la importancia de la atención de salud mental](#) y las luchas de los príncipes después de la muerte de su madre, es otro signo de la creciente franqueza del país respecto al tratamiento.

La enorme cantidad de datos recopilados a través del programa ha demostrado la importancia de una respuesta rápida después de la llamada inicial de una persona y de un sistema de evaluación similar al triage para decidir un curso de tratamiento. Potencialmente, ayudará a los investigadores y responsables políticos de todo el mundo a determinar qué reformas pueden funcionar y cuáles no.

"No es solo que mejoran el acceso a la atención, sino que son responsables de la atención que se brinda", dijo Karen Cohen, directora ejecutiva de la Asociación Canadiense de Psicología, que ha estado promoviendo un sistema similar en Canadá. "Eso es lo que hace que el esfuerzo sea tan innovador y extraordinario".

## **'Salí de la caja'**

Oliver es el tipo de persona que los dos creadores del programa tenían en mente cuando propusieron que el gobierno lo financiara hace una década.



***Gemma Szucs de Woodstock, Inglaterra, se benefició de la terapia para la ansiedad social grave. The New York Times***

A los 30 años, luchaba por conseguir un trabajo y una familia joven, y se estaba deshaciendo rápidamente. Después de salir de noche con amigos, se despertaba a la mañana siguiente con la sensación de que había hecho algo horrible.

"Sabía que no había hecho nada malo, lo sabía, pero empezaría a pensar: 'Vale, mejor me aseguro de asegurarme de que no haya golpeado a alguien o algo'", dijo Oliver. Ahora tiene 32 años y un diseñador gráfico fuera de Londres, quien pidió que se omitiera su apellido para proteger su privacidad. En la primavera de 2015, después del nacimiento del segundo hijo de Oliver, la ansiedad se había infiltrado tanto en su vida que tuvo problemas para salir de la casa. "Estaba roto", dijo.

***En 2005, David Clark, profesor de psicología en la Universidad de Oxford, y el economista Richard Layard, miembro de la Cámara de los Lores, concluyeron que brindar terapia a personas como Oliver tenía sentido económico.***

"Hicimos el caso de que, solo con el trabajo perdido solo, el programa se pagaría solo", dijo el Dr. Layard en una entrevista en su oficina de la ***London School of Economics***.

El Dr. Clark, en la oficina de la universidad, dijo: "Si alguien tiene una pierna fracturada, recibe tratamiento de inmediato. Si la persona tiene un alma rota, por lo general no la tienen".

***El programa comenzó tres años después, en 2008, con \$ 40 millones del gobierno laborista de Gordon Brown. Estableció 35 clínicas que cubrían alrededor de una quinta parte de Inglaterra y capacitó a 1,000 terapeutas, trabajadores sociales, graduados en psicología y otros. El programa ha continuado expandiéndose a través de tres gobiernos, tanto ideológicamente de izquierda como de derecha, con un presupuesto actual de alrededor de \$ 500 millones que se espera que se duplique en los próximos años.***

Bajo el antiguo sistema, Oliver podría haber recibido una droga y, posiblemente, alguna orientación y apoyo psicológicos generales. Pero nunca antes había buscado tratamiento de salud mental, y lo más probable es que hubiera pasado años antes de recibir cualquier terapia de conversación porque no tenía idea de que estuviera disponible. El área donde vive tenía una gran cantidad de terapeutas practicantes, pero no un sistema centralizado para garantizar que las personas obtuvieran enfoques con respaldo científico adaptados a su problema específico.

Oliver supo de su médico acerca de Healthy Minds, el centro local del programa, e inmediatamente llamó. Recibió una llamada al día siguiente.

La rapidez de esa respuesta inicial parece tener una importancia crucial, según sugieren los datos recopilados por el programa. Si los pacientes no responden en los primeros días, muchos de ellos pueden perderse para siempre porque el coraje que tomó para hacer la llamada puede disiparse rápidamente.

Andrew Prinsloo, de 43 años, un diseñador gráfico que vive en Feltham y tenía inquietudes similares a las de Oliver, dijo que recibió una llamada minutos después de enviar un correo electrónico a Healthy Minds a finales de 2015. "Tenía estos pensamientos terribles sobre lo que podría hacer y, Honestamente, me resistí a hablar con alguien porque pensé que me encerrarían ", dijo en una entrevista.



Andrew Prinsloo, de Slough, Inglaterra, se benefició de la atención de salud mental provista por Healthy Minds por su ansiedad. [The New York Times](#)

Esta primera convocatoria es más que un ejercicio de programación. Es un inicio de terapia, una evaluación parcialmente programada y de una hora de duración para determinar qué tan seguro es el nuevo cliente, qué tan desesperado y por qué. Los miembros del personal, conocidos como profesionales del bienestar psicológico, deciden en esa llamada inicial si la terapia telefónica de baja intensidad es apropiada, o si la persona debe ser ascendida, a la terapia grupal o individual.

#### ANUNCIO

En una de esas llamadas en el centro de High Wycombe, una ciudad cerca de Londres, un joven llamado Patrick confesó, con voz apenas audible, que había pensado en el suicidio y que "las cosas no están bien" en el trabajo o en casa.

"No sé qué es, es ... no soy muy inteligente, no lo sé", dijo. Estaba en guardia, un poco apurado, hablando en su hora de almuerzo.

Después de la conversación, Rochelle Joseph, la practicante, explicó en una entrevista: "Esa es una persona, se puede escuchar, que probablemente nunca habló con nadie sobre esto". Puede que sea la primera vez que dice esas cosas en voz alta. Este es alguien que recomendaríamos "para un seguimiento más intensivo.

Este llamado enfoque de atención escalonada es similar al triaje que la mayoría de las clínicas tradicionalmente realizan, solo que está más rigurosamente estandarizado y monitoreado, guardando los tratamientos de alta intensidad y cara a cara para problemas más graves, un sistema destinado a contener los costos.

La condición de Oliver se juzgó lo suficientemente seria como para poder ver a un terapeuta cara a cara con bastante rapidez, dentro de unas pocas semanas. Aprendió que tenía un trastorno obsesivo-compulsivo. Las personas con TOC tienen miedo de consumir gérmenes, por ejemplo, o, en el caso de Oliver, de la mala conducta. Aumentan ese miedo tratando repetidamente de calmarlo, por ejemplo, lavándose las manos o comprobando que no hayan hecho nada malo.

El tratamiento estándar de oro para el TOC es la terapia cognitiva conductual, la psicoterapia más comúnmente estudiada para los problemas del estado de ánimo. En este tratamiento, que generalmente se realiza en sesiones semanales de una hora de duración de tres a seis meses, las personas aprenden técnicas para desactivar los pensamientos y hábitos automáticos que alimentan su ansiedad o depresión. La terapia ha estado disponible en Inglaterra durante décadas, pero generalmente en ciudades y con largas listas de espera.

En un ejercicio, por ejemplo, Oliver escribió lo que pensaba que podría haber ocurrido después de una noche de salida, seguido de lo que posteriormente supo que había ocurrido, en tinta de diferentes colores. Ese proceso cognitivo o basado en el pensamiento proporcionó un alivio instantáneo, dijo.

Los pacientes también realizan experimentos sencillos en el mundo real para ver si se materializan las temidas consecuencias. Gemma Szucs, de 41 años, participó en sesiones en línea de terapia de comportamiento cognitivo durante 14 semanas a través del programa en Oxford, por una ansiedad social tan severa que no podía soportar abordar un autobús porque significaba atraer miradas momentáneas de otros pasajeros. Ella fue referida al programa por su médico general.

Uno de los experimentos de comportamiento que intentó fue llevar a cabo una conversación simulada en su teléfono celular en la tienda de comestibles, diciendo cosas como: "¡Acabo de recibir una llamada de David Cameron y él quiere hablar con usted!", Dijo. refiriéndose al entonces primer ministro.



Una sucursal de Healthy Minds en Wycombe opera desde el edificio rojo en el centro Crédito Andrew Testa para The New York Times

"Tuve que realmente construirme para hacer esto", dijo. "Pero luego, cuando finalmente lo hice, nadie pestañeó. Nada. Me sentí ridículo por preocuparme por eso".



El desafío de Oliver era trabajar en una lista de actividades previamente rutinarias que se habían convertido en aterradoras, como conducir (lo más bajo en la lista) y trotar en un área remota del bosque (en la parte superior).

"Fue difícil, pero lo superé", dijo. "La terapia funcionó: salí de la caja en la que estaba viviendo".

Los servicios del programa siguen de cerca las condiciones de las personas utilizando dos cuestionarios estándar que se completan cada semana de tratamiento, uno para la depresión y otro para la ansiedad, y registran los hallazgos en una base de datos del gobierno (los clientes son anónimos en esos informes).

Esta recopilación de datos no equivale a un experimento "controlado" en el sentido de que no hay un grupo combinado de personas que reciben un tratamiento con placebo, o ningún tratamiento, para la comparación. Pero los datos recopilados muestran que la tasa de recuperación de aquellos que participan en al menos dos sesiones de terapia ha aumentado a 50 por ciento en la actualidad, desde un promedio de alrededor del 45 por ciento hace unos años, tan alto como los estudios de laboratorio más positivos de las terapias. , que a menudo tienen condiciones idealizadas. Cuánto dura esa recuperación y para quién son incógnitas; El programa pretende construir medidas de seguimiento a más largo plazo.

Los ahorros de costos proyectados en todo el país han sido difíciles de determinar, dados todos los demás factores económicos en una economía diversificada de \$ 3 billones. Pero los números de recuperación le han dado al Dr. Clark y al Dr. Layard municiones suficientes para defender y recibir fondos de tres gobiernos seguidos.

## Una lista de espera de salud mental

La psicoterapia para todos tiene algunas limitaciones y no hay escasez de críticos dispuestos a nombrarlos.

Por ejemplo, el programa ha brindado principalmente un tipo de terapia, la terapia cognitiva conductual. Sin embargo, las pautas del Servicio Nacional de Salud incluyen otros tratamientos, incluida la terapia interpersonal, que se centra en mejorar las relaciones y una forma de análisis a corto plazo basada en ideas freudianas.

"Si crees que la TCC es el final, entonces no entiendes la salud mental", dijo Peter Kinderman, presidente de la Sociedad Británica de Psicología. "Entonces, si el programa se convierte en un monopolio de TCC, eso es malo. Pero soy optimista; Creo que comenzaremos a ver enfoques multifactoriales a medida que el programa madura".

Algunos críticos dicen que el programa ya ha alterado el funcionamiento de los médicos generales. Los servicios se han vuelto tan populares que la mayoría de los clientes ahora hacen una cita por su cuenta, pasando a los médicos generales como los guardianes tradicionales.

La compensación, dijo la Dra. Rachel Jenkins, profesora emérita en el King's College de Londres, es que los médicos de atención primaria "saben menos sobre salud mental que hace 20 años; se han convertido en destituidos".



Una campaña de salud mental apoyada por el Príncipe William, Catherine, Duquesa de Cambridge y el Príncipe Harry fue la organización benéfica del año para el Maratón de Londres.

Los mayores desafíos pueden ser los creados por la demanda fugitiva. Los terapeutas están completamente reservados; algunos hacen malabares con 25 clientes a la vez, y la fila para entrar es larga, creando las mismas quejas sobre las listas de espera que tiene el Servicio Nacional de Salud para muchos servicios y procedimientos médicos. La espera promedio es de 31 días para un curso de terapia, generalmente más corto para la variedad en línea y más largo para el tratamiento en persona.

#### ANUNCIO

Los directores de los centros locales han manejado este número de casos con las herramientas que tienen, en parte al asegurarse de que los posibles clientes obtengan materiales educativos o recursos en línea de inmediato, para darles algo para estudiar mientras esperan una cita.

Sarah Norman, de 45 años, una enfermera pediátrica que buscó ayuda en el centro de Oxford el año pasado por depresión, dijo que la derivaron a terapia de grupo porque la lista de espera para terapia individual era muy larga. Cuando la terapia de grupo terminó después de cuatro sesiones, ella recordó: "Estaba un poco frustrada. Pensé que podría haber usado un par de sesiones más".

Ella, con el tiempo, mejoró y está muy agradecida por el tratamiento. No se puede decir lo mismo con certeza sobre el 40 por ciento de las personas que muestran que los datos se perdieron en el programa después de la llamada de evaluación inicial. Aproximadamente dos tercios de ellos no estaban lo suficientemente deprimidos o ansiosos para calificar para la terapia, o decidieron que no era para ellos, muestran los datos del Dr. Clark.

Eso deja a unos 125,000 hombres y mujeres que pudieron haber necesitado ayuda pero no la recibieron. "Estas son personas a las que nos gustaría llegar y estamos presionando a los servicios para que hagan eso", dijo el Dr. Clark.

## Expandiendo el Alcance

John Pimm, el psicólogo que dirige el centro de Buckinghamshire, descubrió en 2013 que podría aumentar sorprendentemente las tasas de recuperación haciendo que sus terapeutas le dieran a algunos pacientes

dos o tres sesiones adicionales; y extendiendo los tiempos de llamada para la terapia telefónica, trabajando más cuidadosamente en los momentos críticos, cuando las personas comienzan o terminan la terapia.

"Hemos creado este programa y ahora estamos poniéndonos al día", dijo el Dr. Pimm en una entrevista en su oficina en High Wycombe. "No podemos capacitar a los terapeutas lo suficientemente rápido, y los terapeutas telefónicos de baja intensidad se dan vuelta muy rápidamente. Tenemos que averiguar cómo mantenerlos en el trabajo por más tiempo".

#### ANUNCIO

Aquí es donde los programas de software de terapia en línea, aún relativamente nuevos, pueden jugar un papel crucial. Los hombres jóvenes en particular, que pueden ser difíciles de recibir para una terapia cara a cara, a menudo están dispuestos a trabajar diligentemente en la computadora y por teléfono. "Las opciones en línea y de baja intensidad han sido absolutamente cruciales para nosotros", dijo Judith Chapman, quien dirige el servicio de Berkshire. "Y hemos conseguido buenos índices de recuperación con ellos".

Para aquellos fuera de Inglaterra que intentan mejorar el acceso a la atención de salud mental, estos problemas palidecen ante problemas emocionales no tratados, que son más comunes en los jóvenes. Oliver está de vuelta al trabajo; Andrew Prinsloo lo está haciendo bien, también está funcionando, al igual que Gemma Szucs y cientos de miles más, en la mayoría de los casos, sin tener que comenzar o aumentar los medicamentos.

"Para mí, honestamente, soy la última persona que intentaría hablar terapia", dijo Oliver. "Todavía no puedo creer que funcionó".

**corrección : 28 de julio de 2017**

*Un artículo publicado el martes sobre el ambicioso esfuerzo de Inglaterra para tratar la depresión, la ansiedad y otras enfermedades mentales comunes declaró incorrectamente el nombre de un tipo de terapia incluida en las pautas de los Servicios Nacionales de Salud. Es terapia interpersonal, no terapia intrapersonal.*

**corrección : 7 de agosto de 2017**

*Debido a un error de edición, una versión anterior de la leyenda de una imagen con este artículo escribió mal el apellido de una mujer que participó en un programa en Inglaterra que ofrece terapia de conversación gratuita. Ella es Gemma Szucs, no Szuc.*

**corrección : 29 de agosto de 2017**

*Una versión anterior de este artículo describía incorrectamente la porción de adultos en Inglaterra que recibieron tratamiento a través del programa de terapia de conversación gratuita del país. Uno de cada tres adultos con trastornos mentales comunes ha recibido tratamiento recientemente a través del programa, no un tercio de todos los adultos.*

## Nueva financiación para la prevención del suicidio en Inglaterra.

**Financiamiento otorgado a las comunidades locales que están más afectadas por el suicidio para desarrollar planes de prevención y reducción del suicidio.**



La inversión anunciada hoy por el Departamento de Salud y Asistencia Social, Salud Pública Inglaterra ( PHE ) y NHS Inglaterra marca el inicio de un programa de 3 años por valor de 25 millones de £ que llegará a todo el país para el año 2021.

Forma parte del compromiso del gobierno de reducir los suicidios en Inglaterra en un 10% para 2021 y apoyará la ambición de suicidio cero para pacientes hospitalizados de salud mental anunciada por el Secretario de Estado Jeremy Hunt en enero de este año.

Actualmente, una persona cada 90 minutos muere por suicidio en el Reino Unido y aproximadamente dos tercios de ellos no están en contacto con los servicios de salud mental.

La financiación, que se ha asignado a 8 asociaciones de sostenibilidad y transformación ( PTS ) con un alto nivel de necesidad, ayudará a garantizar que las personas sepan que hay ayuda confidencial de alta calidad disponible dentro de su comunidad. Incluirá campañas de prevención dirigidas a hombres; apoyo psicológico para personas con dificultades financieras; mejor cuidado después del alta; y mejores servicios de autolesiones para todas las edades.

Los fondos están destinados a mejorar las estrategias de prevención del suicidio, la señalización y la sensibilización para mejorar la calidad de los servicios más seguros y ayudará a impulsar una mejor vigilancia y recopilación de datos sobre suicidio, intento de suicidio y autolesión.

Se basa en el trabajo principal de todas las autoridades locales para implementar planes de suicidio entre varias agencias, y trabajar para una estrecha colaboración entre los servicios de salud, los equipos de salud pública y el sector voluntario.

***Jackie Doyle-Price, Ministra de Salud Mental, dijo:***

***Cada suicidio es una tragedia, razón por la cual esta financiación es tan vital. Trabajando con los samaritanos y otros en áreas de alto riesgo, nos aseguraremos de que las personas reciban la atención que necesitan lo antes posible, porque eso es lo que salva vidas. Todas las áreas locales están desarrollando planes de prevención del suicidio y este trabajo apoyará nuestra ambición de "suicidio cero" en las unidades de pacientes hospitalizados de salud mental.***

***Duncan Selbie, Director Ejecutivo de Salud Pública de Inglaterra, dijo:***

***El suicidio destruye vidas y es devastador para los seres queridos que dejan atrás. Tenemos que hacer todo lo posible para ofrecer más ayuda a las personas en dificultades y este es un gran paso hacia eso.***

***Claire Murdoch, Directora de Salud Mental de NHS Inglaterra, dijo:***

El NHS se compromete a mejorar los servicios de salud mental y aumentar el acceso de las personas a la ayuda, cuando más la necesitan. Trabajando en estrecha colaboración con familias, consejos, gobiernos y organizaciones benéficas como los samaritanos, los planes adicionales de financiamiento y prevención del

suicidio que se confirmaron hoy significarán que más personas en crisis, en algunas de las zonas más desfavorecidas del país, podrán obtener la información crucial y el apoyo que necesitan.

Trabajando estrechamente con aquellos que han sido afectados por el suicidio y aquellos con experiencia nacional, incluidos los samaritanos, las áreas para recibir financiamiento este año se han identificado debido a su alto nivel de necesidad y se centrarán en grupos especialmente en riesgo, como hombres y los que se autolesionan.

***Las áreas establecidas para recibir financiamiento son:***

- Kent y Medway
- Lancashire y el sur de Cumbria
- Norfolk y Waveney
- South Yorkshire y Bassetlaw
- Bristol, North Somerset y South Gloucestershire
- Cornualles e islas de Scilly
- Coventry y Warwickshire
- Durham, Darlington, Teesside, Hambleton, Richmondshire y Whitby

***Ruth Sutherland, Directora Ejecutiva de los samaritanos, dijo:***

***El suicidio es un problema urgente y complejo con 3 veces más personas que mueren por suicidio que en accidentes de tráfico. Damos la bienvenida a estas medidas como un primer paso importante, dirigido a aquellos que corren mayor riesgo de quitarse la vida. Continuaremos trabajando con el gobierno para ayudar a garantizar que su financiamiento apoye el trabajo de varias agencias para lograr medidas de prevención sólidas en todas las áreas locales con el fin de reducir las muertes por suicidio.***

***La inversión de £ 25 millones a lo largo de 3 años se suma a una inversión significativa en salud mental como parte de la Visión de avance de cinco años del NHS para que la salud mental brinde atención accesible de alta calidad. Esto incluye la expansión en la atención de crisis para todas las edades, servicios para niños y jóvenes y servicios para mujeres embarazadas y nuevas madres que también deberían apoyar una reducción en los suicidios.***

**Fondo**

1. [Salud pública Inglaterra](#) existe para proteger y mejorar la salud y el bienestar de la nación, y reducir las desigualdades en materia de salud. Lo hacemos a través de la ciencia, el conocimiento y la inteligencia líderes en el mundo, la promoción, las asociaciones y la prestación de servicios especializados de salud pública. Somos una agencia ejecutiva del Departamento de Salud y Asistencia Social, y una organización distinta con autonomía operativa. Brindamos al gobierno, al gobierno local, al NHS, al Parlamento, a la industria y al público, experiencia y apoyo científico, profesional y basado en evidencia. Síguenos en Twitter: [@PHE\\_uk](#) y Facebook: [www.facebook.com/PublicHealthEngland](#).
2. Recuerde si está informando sobre suicidios para seguir las [pautas de los medios de Samaritans](#) para ayudar a prevenir que ocurran suicidios de imitación.
3. [Suicidios en el Reino Unido: los registros de 2016](#) proporcionan datos sobre muertes registradas en el Reino Unido por suicidio analizado por sexo, edad, área de residencia habitual del fallecido y método de suicidio.
4. [Informes de víctimas viales en Gran Bretaña: informe anual 2016](#).

**Oficina de prensa de Salud Pública de Inglaterra**

Correo electrónico [phe-pressoffice@phe.gov.uk](mailto:phe-pressoffice@phe.gov.uk)

Teléfono 020 7654 8400

Fuera de horario teléfono 020 8200 4400

Publicado el 16 de mayo de 2018

[Salud pública Inglaterra](#) y [Jackie Doyle-Price MP](#)