

**Direcția Generală de
Asistență Socială
a Municipiului București**

**Spitalul Prof. Dr.
Alexandru Obregia**

**Asociația de
Suicidologie**

**Direcția Generală de
Poziție a Municipiului
București**

Anexa 1 la Hotărârea nr. 53/6.02.201

ACORD DE ASOCIERE

Între:

1. **Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București** având sediul în București, strada Constantin Mille nr. 10, sector 1, reprezentată prin Director General, Cosmina Ioana SIMIEAN NICOLESCU,

2. **Spitalul Prof. Dr. Alexandru Obregia** având sediul în București, Șos Berceni nr. 10-12, sector 4, reprezentat prin Manager, _____,

3. **Asociația de Suicidologie**, cu sediul în București, Str. Drumul Taberei nr. 87 A, Bl. TS 9, Sc. 1, Et. 9, Ap. 58, sector 6, reprezentată prin Președinte, _____, și

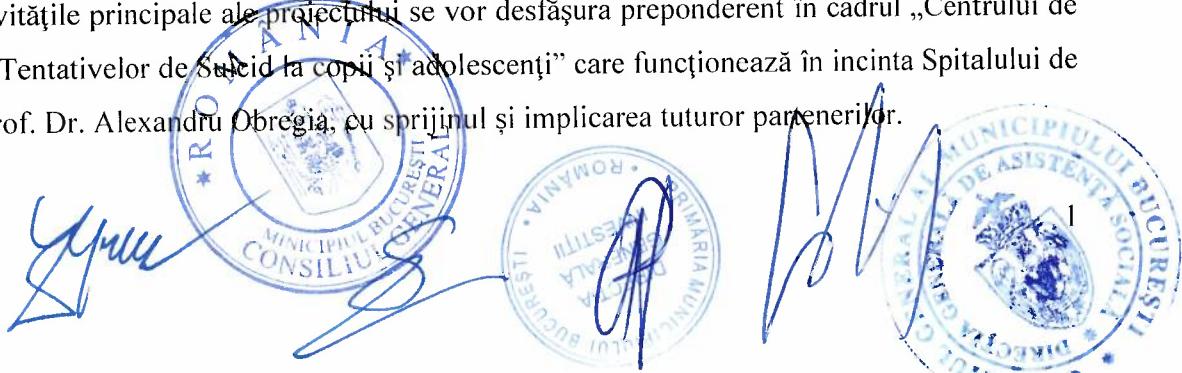
4. **Direcția Generală de Poziție a Municipiului București**, având sediul în București, Calea Victoriei nr. 19, Sector 3, reprezentată prin Director General, _____,

denumite în continuare "părți", exprimând interesul comun privind asigurarea continuătății funcționării "Liniei telefonice de urgență pentru prevenirea tentativelor de suicid 116123", convin următoarele:

Capitol 1. Obiectul acordului

Art. 1. Obiectul acordului îl constituie cooperarea în vederea susținerii "Liniei telefonice de urgență pentru prevenirea tentativelor de suicid 116123", conform proiectului aprobat (Anexele 2, 3 și 4 din hotărârea CGMB).

Art. 2. Activitățile principale ale proiectului se vor desfășura preponderent în cadrul „Centrului de Prevenire a Tentativelor de Suicid la copii și adolescenți” care funcționează în incinta Spitalului de Psihiatrie Prof. Dr. Alexandru Obregia, cu sprijinul și implicarea tuturor partenerilor.



Capitol 2. Durata acordului

Art. 3. Acordul de asociere își produce efectele de la data semnării acestuia de către părți și se finalizează în termen de 5 (cinci) ani calendaristici de la data semnării.

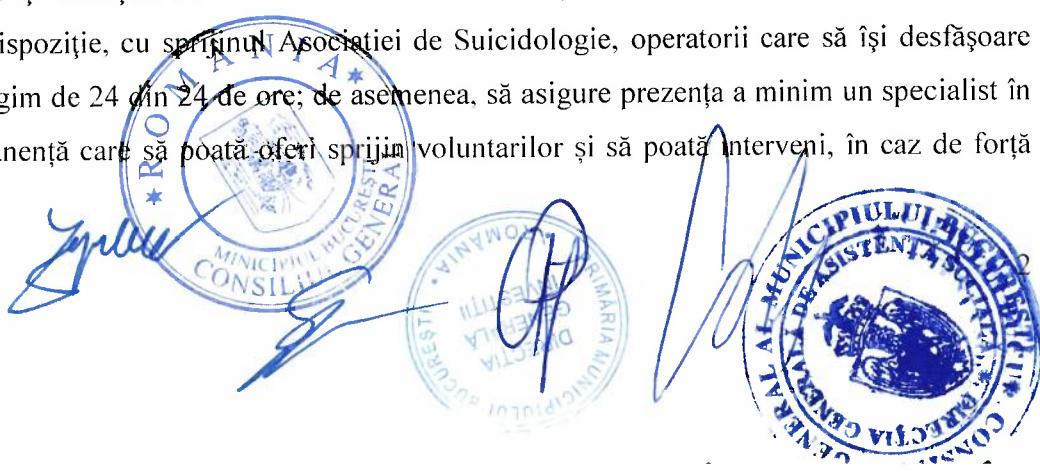
Capitol 3. Responsabilitățile părților

Art. 4. DGASMB are următoarele responsabilități:

- a. Să asigure, pe o perioadă de cinci ani, managementul general al proiectului și costurile necesare funcționării "Liniei telefonice de urgență pentru prevenirea tentativelor de suicid 116123", prin alocarea, din bugetul propriu, a fondurilor necesare, conform *Anexei 3*. În vederea asigurării continuității, pentru anul 2020 decontarea cheltuielilor se realizează începând cu data de 02.11.
- b. Să nominalizeze un coordonator din partea instituției și, de asemenea, un specialist (psiholog/ sociolog/ asistent social), care să facă parte dintre membrii grupului de analiză a apelurilor telefonice, să participe la activitățile de formare a voluntarilor și de coordonare a procesului de redactare a unui manual al voluntarului și a procedurilor interne ale Telverdelui, alături de partenerii din proiect, respectiv să monitorizeze periodic implementarea proiectului;
- c. Să participe, în funcție de necesități și de posibilitate, la activitățile de consiliere telefonică, la activitățile specifice asistenței sociale a beneficiarilor, la consilierea socială a acestora;
- d. Să promoveze activitățile prevăzute în cadrul proiectului ori de câte ori este posibil.

Art. 5. Spitalul Prof. Dr. Alexandru Obregia are următoarele responsabilități:

- a. Să pună la dispoziție un spațiu dedicat, corespunzător standardelor (în limita posibilităților), necesar în vederea desfășurării activităților proiectului.
- b. Să coordoneze și să asigure buna desfășurare a serviciilor și activităților de consiliere telefonică și, după caz, a serviciilor de specialitate pentru beneficiari;
- b. Să nominalizeze un reprezentant (medic psihiatru), care să facă parte dintre membrii grupului de analiză a apelurilor telefonice, să participe la activitățile de formare, la redactarea manualului pentru voluntari, la redactarea procedurilor interne ale Telverdelui și să asigure formarea operatorilor care își desfășoară activitatea în cadrul Centrului;
- c. Să pună la dispoziție, cu sprijinul Asociației de Suicidologie, operatorii care să își desfășoare activitatea în regim de 24 din 24 de ore; de asemenea, să asigure prezența a minim un specialist în regim de permanență care să poată oferi sprijin voluntarilor și să poată interveni, în caz de forță majoră;



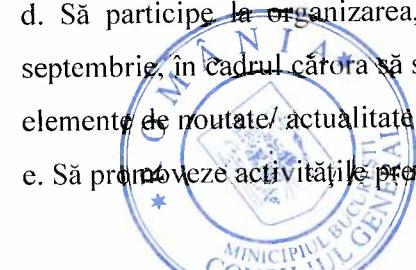
e. Să promoveze activitățile prevăzute în cadrul proiectului ori de câte ori este posibil.

Art. 6. Asociația de Suicidologie are următoarele responsabilități:

- a. Să nominalizeze un reprezentant, care să facă parte dintre membrii grupului de analiză a apelurilor telefonice, să participe la activitățile de formare, la redactarea manualului pentru voluntari, la redactarea procedurilor interne ale Telverdelui și să asigure formarea operatorilor care își desfășoară activitatea în cadrul Centrului;
- b. Să coordoneze și să pună la dispoziție, cu sprijinul Spitalului Prof. Dr. Alexandru Obregia, operatorii care să își desfășoare activitatea în regim de 24 din 24 de ore;
- c. Să organizeze, alături de parteneri, conferințele anuale din lunile mai sau septembrie, în cadrul cărora să se poată realiza formarea continuă a voluntarilor și să fie prezentate elemente de noutate/actualitate în domeniul suicidologiei;
- d. Să realizeze cooperări interinstituționale în vederea prevenirii tentativelor de suicid;
- e. Să promoveze activitățile prevăzute în cadrul proiectului ori de câte ori este posibil.

Art. 7. Direcția Generală de Poliție a Municipiului București are următoarele responsabilități:

- a. Să nominalizeze un reprezentant, care să facă parte dintre membrii grupului de analiză a apelurilor telefonice, să participe la activitățile de formare, la redactarea manualului pentru voluntari, la redactarea procedurilor interne ale Telverdelui și să asigure formarea operatorilor care își desfășoară activitatea în cadrul Centrului;
- b. Să coordoneze, alături de partenerii din proiect, și să asigure buna desfășurare a serviciilor de formare a voluntarilor, redactarea unui set de proceduri de preluare/ soluționare a apelurilor și de referire a cazurilor;
- c. Să participe, în funcție de necesități și de posibilitate, la activitățile de preluare a apelurilor, de consiliere telefonică, la activitățile specifice domeniului de activitate;
- d. Să participe la organizarea, alături de parteneri, a conferințelor anuale din lunile mai sau septembrie, în cadrul cărora să se poată realiza formarea continuă a voluntarilor și să fie prezentate elemente de noutate/actualitate în domeniul suicidologiei;
- e. Să promoveze activitățile prevăzute în cadrul proiectului ori de câte ori este posibil.



Capitol 4. Dispoziții finale și tranzitorii

Art. 7. Prin semnarea acestui acord părțile își asumă responsabilitățile în prezentul acord.

Art.8. Orice modificare a clauzelor prezentului acord se face în baza Hotărârii Consiliului General al Municipiului București.

Art.9. Soluționarea neînțelegерilor ce se ivesc în derularea acordului se realizează prin conciliere directă între reprezentanții părților asociate.

Art.10. Forță majoră, astfel cum este definită de lege, înălătură răspunderea juridică a părților.

Art. 11. Anexele 2, 3 și 4 sunt parte integrantă a acestui Acord de Asociere.

Art.12. Prezentul acord, care se completează cu dispozițiile legale - sediul materiei - a fost redactat în 4 exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte, în limba română.

**Direcția Generală de
Asistență Socială
a Municipiului București**

Director General

**Spitalul Prof. Dr.
Alexandru Obregia**

Manager

**Asociația de
Suicidologie**

Președinte

**Direcția Generală de
Poliție a Municipiului
București**

Director General



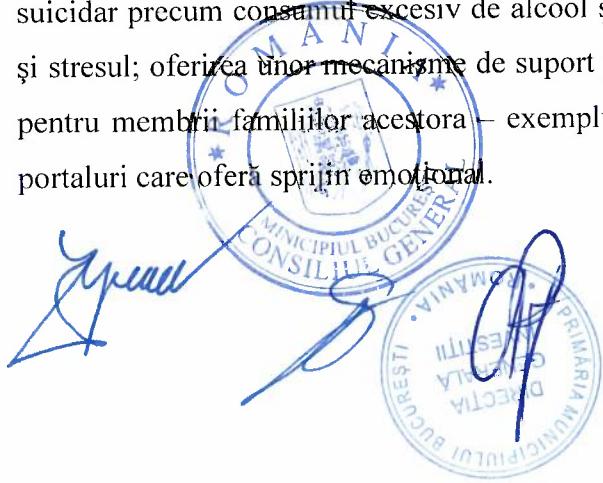
"Linia telefonică de urgență pentru prevenirea tentativelor de suicid 116123"

A. Justificarea proiectului

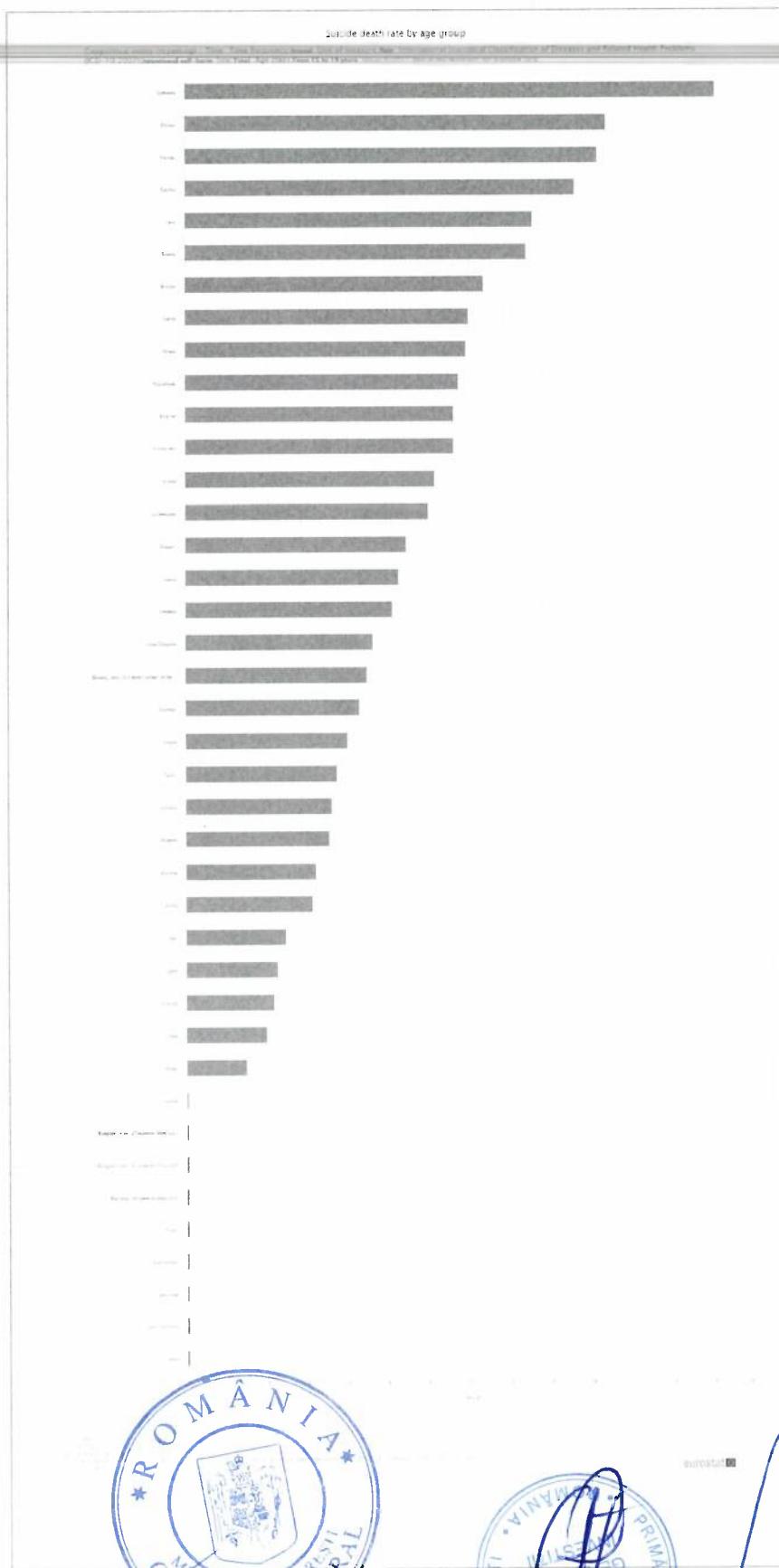
La nivel mondial, suicidul a ajuns să ocupe una dintre primele trei poziții în topul principalelor cauze de deces ale adolescentilor și tinerilor adulți și, respectiv, poziția a treisprezecea a cauzelor de deces ale tuturor categoriilor de vârstă. Din cauza creșterii semnificative a ratei sinuciderilor la nivel global, numeroase țări au introdus în planurile lor anuale de acțiune și în strategiile de dezvoltare pe termen mediu și lung politici speciale de prevenire a fenomenului suicidar. Conform datelor Eurostat, România se situează pe poziția a șaptesprezecea în topul european al țărilor cu cele mai multe cazuri de suicid la adolescentii – segmentul de vârstă 15-19 ani (Eurostat, 2017 – ultimele date raportate/disponibile).

În Uniunea Europeană, la fiecare 9 minute se consemnează un nou caz de suicid, iar numărul tentativelor de sinucidere este estimat a fi de nouă ori mai mare, motiv pentru care activitățile de prevenire a cazurilor de depresie și suicid sunt considerate prioritare în Pactul European pentru Sănătate Mintală și Bunăstare (European Comission, 2008) și în raportul Consensus Paper: Prevention of Depression and Suicide (2008), care recomandă statelor membre măsuri ferme, concrete și imediate.

În Pactul European pentru Sănătate Mintală și Bunăstare statele membre sunt invitate să creeze politici și să acționeze în vederea prevenirii depresiei și suicidului, luând în considerare aspecte precum: perfecționarea profesională a personalului din sectorul social și medical; restrângerea accesului la potențialele modalități de suicid; luarea unor măsuri concrete de conștientizare a publicului general și a profesioniștilor din sectorul socio-medical și din alte sectoare relevante; inițierea unor măsuri menite să reducă factorii de risc suicidă precum consumul excesiv de alcool și/ sau de droguri, excluderea socială, depresia și stresul; oferirea unor mecanisme de suport pentru persoane care încearcă să se sinucidă și pentru membrii familiilor acestora – exemplul citat fiind acela al unor linii telefonice sau portaluri care oferă sprijin emoțional.



Grafic 1. Rata sinuciderilor în ţările UE, pe grupe de vârstă (15-19 ani)/ 100.000 de locuitori. Sursa date: Eurostat, 2017.



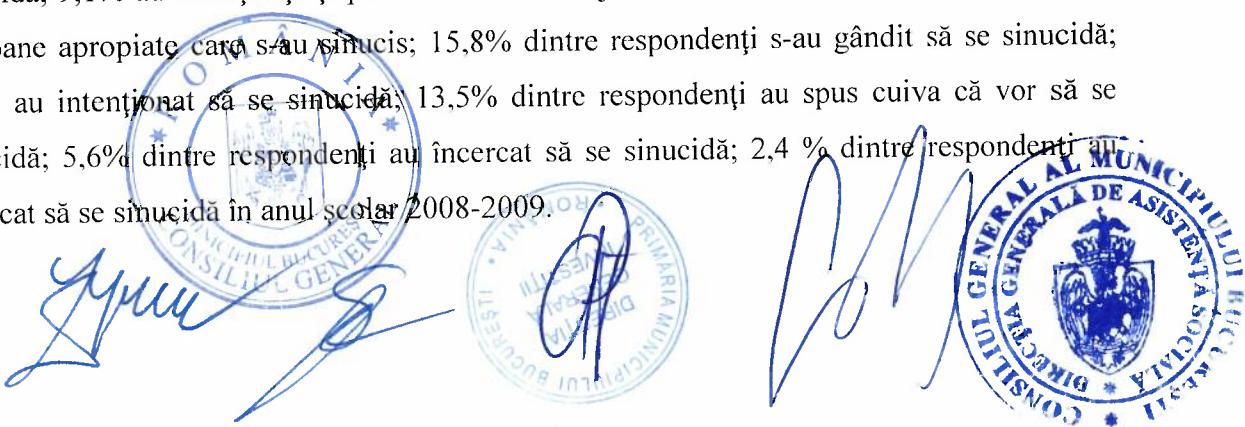
[Handwritten signatures]

În recomandările realizate de Comitetul Pentru Drepturile Copilului (ONU, 2009), care a examinat al treilea și al patrulea raport periodic al României, adoptat cu ocazia celei de-a 1425-a sedințe ale sale, din data de 12 iunie 2009, “Comitetul se arată preocupat de cazurile de suicid și de comportamentul agresiv al copiilor și adolescentilor, dar și de absența unor programe de prevenție în acest sens”, fiind recomandată adoptarea unor măsuri și politici care să vină în întâmpinarea acestei probleme și să contribuie semnificativ la diminuarea ei. De asemenea, la punctul 68 – Sănătatea adolescentilor, se regăsește următoarea observație: “cu toate că se remarcă eforturile întreprinse de statul parte, Comitetul este preocupat de rapoartele mediatice referitoare la cazurile de suicid, în special, în rândul copiilor lăsați în urmă de părinții plecați în străinătate, deși nu există statistici întocmite sistematic cu privire la acest aspect”.

B. Scurt istoric al proiectului - înființarea primului telverde pentru prevenirea suicidului din București – 0800.080.100/ 116.123

În anul 2007, Municipiul București, prin Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, a devenit parte a ECAD – European Cities Against Drugs, iar în 2008 a efectuat prima cercetare din cadrul Programului Tineri în Europa, considerat a fi cel mai mare program european de promovare a unui stil de viață sănătos adresat adolescentilor.

Deși, cercetarea nu viza în mod direct ideația suicidară a adolescentilor, chestionarul cuprindea și un număr semnificativ de întrebări referitoare la aceasta, precum și la depresie, la sfera relațională a tinerilor, la mediul familial, social și.a.m.d. În urma acestei cercetări din anul 2008, la care au participat 2662 de elevi din 46 de licee de pe raza municipiului București, au reieșit următoarele aspecte alarmante: 37,8% dintre adolescentii chestionați au cunoștințe care se gândesc să se sinucidă; 23,1% au cunoștințe sau persoane din anturaj care au încercat să se sinucidă; 19,2% au prieteni sau persoane apropiate care au încercat să se sinucidă; 9,1% au cunoștințe și persoane din anturaj care s-au sinucis; 5,8% au prieteni sau persoane apropiate care s-au sinucis; 15,8% dintre respondenți s-au gândit să se sinucidă; 5,6% au intenționat să se sinucidă; 13,5% dintre respondenți au spus cuiva că vor să se sinucidă; 5,6% dintre respondenți au încercat să se sinucidă; 2,4 % dintre respondenți au încercat să se sinucidă în anul școlar 2008-2009.



Pe fondul acestor constatări, în anul 2009 s-a materializat o inițiativă locală menită să vină în întâmpinarea nevoii acestora de a comunica empatic, de a fi ascultați și îndrumați adecvat: înființarea unei linii telefonice la care aceștia să poată suna, gratuit, pentru a fi ascultați de un voluntar cu o pregătire de specialitate adecvată, sub protecția anonimatului.

Înființată prin Hotărârea Consiliului General al Municipiului București nr. 308/ 2009 și finanțată integral de Consiliul General al Municipiului București, prin bugetul Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București (conform H.C.G.M.B. nr. 308/2009, HCGMB nr. 13/2011 și HCGMB nr. 38/2016), *Linia telefonică pentru prevenirea sinuciderii* funcționează cu sprijinul *Centrului de Prevenire a Tentativelor de Suicid la copii și adolescenți*, aflat în structura Spitalului de Psihiatrie Prof. Dr. Alexandru Obregia.

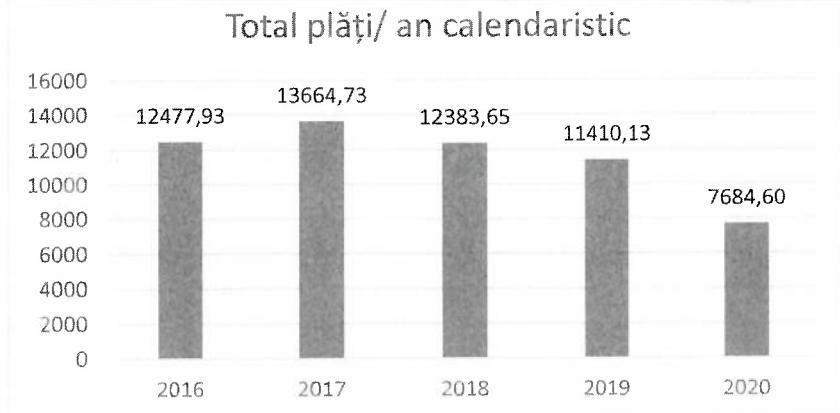
Cele mai mari costuri ale proiectului au fost înregistrate, conform *Graficului nr. 2 – Costuri TELVERDE*, în prima lună de implementare, când a fost instalată linia telefonică, împreună cu cele două posturi de lucru și, de asemenea, când au fost achiziționate echipamentele de telecomunicații, ulterior fiind achitate doar abonamentele lunare și contravaloarea convorbirilor telefonice înregistrate pe numărul 0800 080 100 (TELVERDE). Începând cu luna a doua și până la finalul anului 2015, costul mediu al facturilor lunare pentru funcționarea serviciului la parametri optimi s-a situat în jurul sumei de 1200-1500 lei.



Grafic 2. Costuri TELVERDE (anul I de implementare)

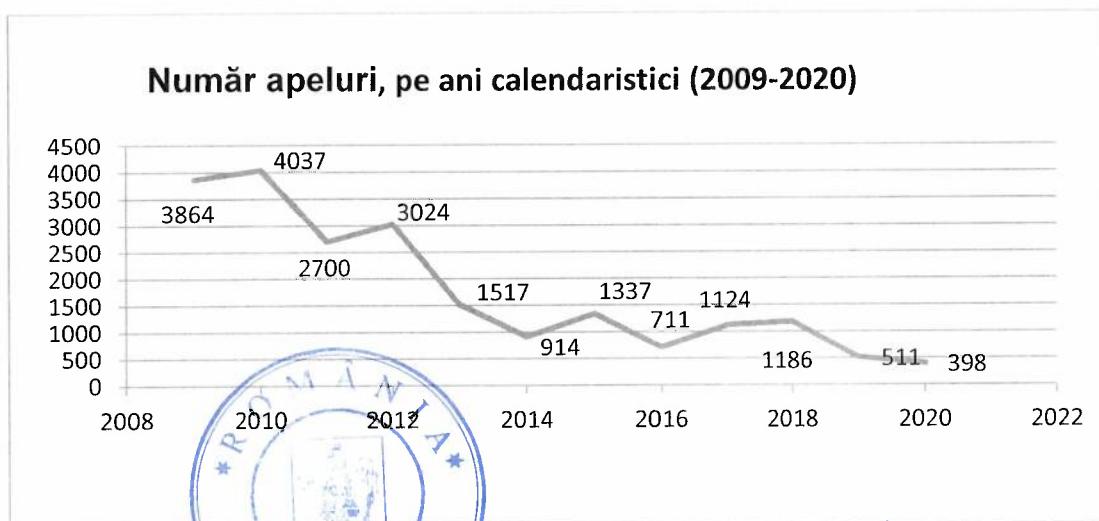
În intervalul de timp în care proiectul a fost finanțat în conformitate cu prevederile celei mai recente hotărâri a Consiliului General al Municipiului București (HCGMB nr. 38/2016), respectiv 2016-2020, costul mediu lunar pentru serviciile telefonice s-a situat între 950 - 1138 de lei (Grafic 3 – Costuri Telverde – perioada 2016-2020).





Grafic 3. Costuri TELVERDE (perioada 2016-2020)

Operatorii care au preluat apelurile telefonice au putut constata, în timp, o scădere a “apelurilor false” (solicitări de informații cu caracter general, fără referire la obiectul de activitate al liniei telefonice, persoane care sună doar pentru a testa operabilitatea serviciului, apelanți care, după preluare, fie închid, fie refuză dialogul cu privire la ideea suicidară etc.), ceea ce poate indica o anumită selecție a celor care apelează linia verde în favoarea celor care au într-adevăr nevoie de sprijin emoțional specializat.

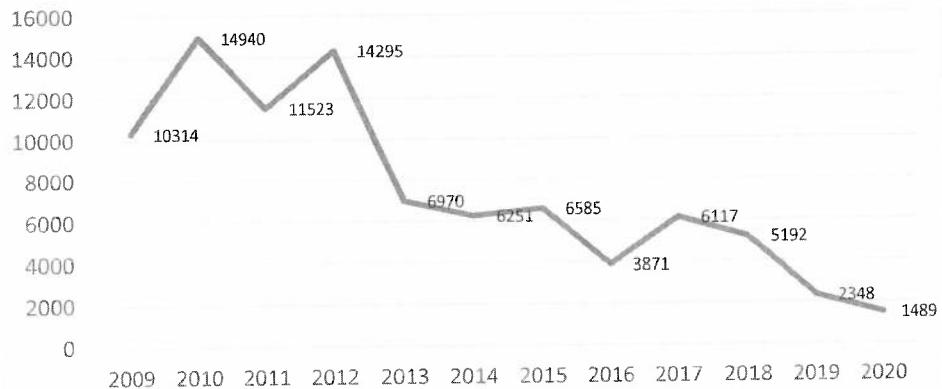


Grafic 4. Total minute conștientizare/ an calendaristic (noiembrie 2009-august 2020)



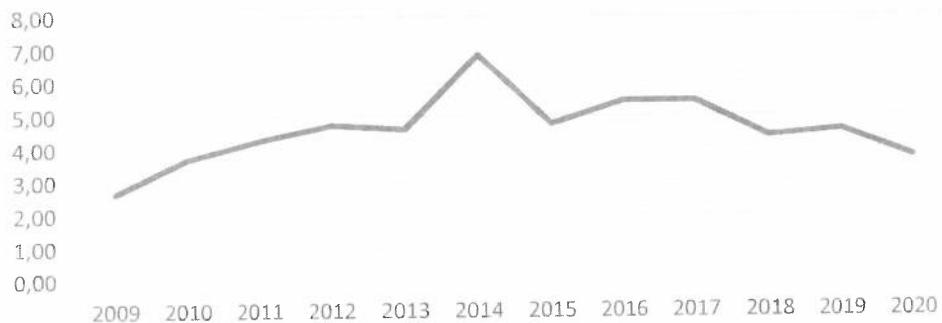
Scăderea numărului de „apeluri false”, remarcată de personalul voluntar de la Telverde, este de altfel confirmată și de Graficul nr. 5 – *Total minute con vorbiri/ an calendaristic*, precum și de Graficul nr. 6 – *Durata medie a con vorbirilor, pe ani calendaristici*.

Număr minute con vorbiri, pe ani calendaristici (2009-2020)



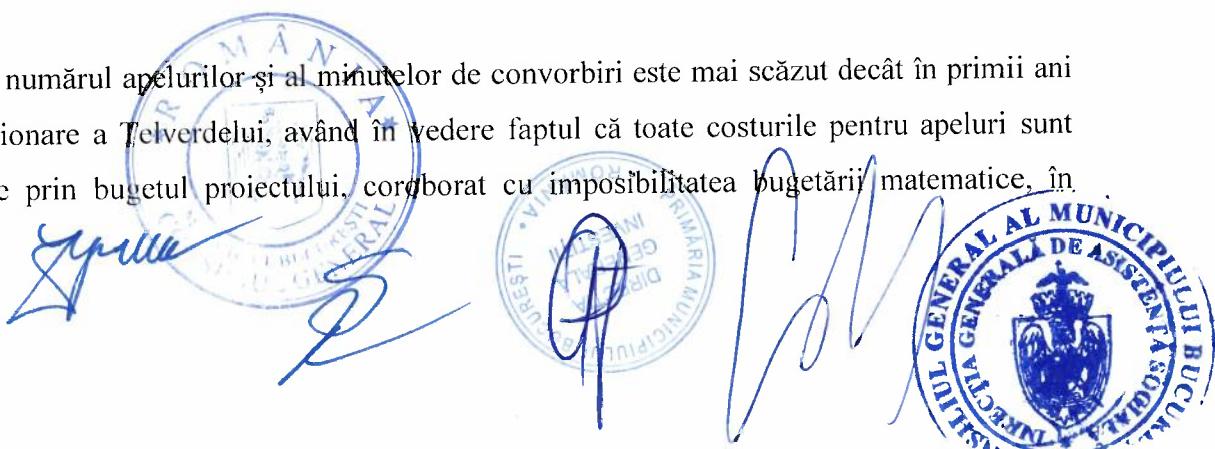
Graficul nr. 5 – *Total minute con vorbiri/ an calendaristic*.

Durata medie a apelurilor, pe ani calendaristici (2009-2020)



Graficul nr. 6 – *Durata medie a con vorbirilor, pe ani calendaristici*.

Deși numărul apelurilor și al minutelor de con vorbiri este mai scăzut decât în primii ani de funcționare a Telverdelui, având în vedere faptul că toate costurile pentru apeluri sunt suportate prin bugetul proiectului, corroborat cu imposibilitatea bugetării matematice, în



vederea evitării posibilității de a refuza apeluri pe fondul lipsei alocării bugetare, s-a decis păstrarea în bugetul propus a unei sume considerate la data prezentă acoperitoare.

C. Accesarea numărului verde european pentru consiliere în criză, 116123

Cu prilejul Zilei Mondiale de Prevenire a Suicidului (10 septembrie), în anul 2011, Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București și Spitalul de Psihiatrie Prof. Dr. Alexandru Obregia au anunțat accesarea numărului național scurt pentru servicii armonizate cu caracter social **116.123** și demararea procesului privind înlocuirea treptată a numărului verde 0800.080.100. Numerele naționale scurte pentru servicii armonizate cu caracter social au o identitate paneuropeană, **fiind utilizate pentru aceleași servicii în toate statele membre ale Uniunii Europene.**

Având în vedere rezultatele obținute până în acest moment, precum și oportunitățile de dezvoltare ale *Liniei telefonice pentru prevenirea tentativelor de suicid*, care vizează în primul rând existența și, mai ales, disponibilitatea unui număr verde european specializat în domeniul crizei emoționale, mai ușor de reținut pentru potențialii apelanți, s-au efectuat demersurile necesare în vederea transformării numărului 0800 080 100 în numărul 116 123 (număr pus la dispoziție de Autoritatea Națională pentru Administrare și Reglementare în Comunicații).

Apelurile către numărul 116.123 au rămas gratuite (la fel ca și în cazul numărului 0800 080 100), iar accesul la aceste numere nu a fost în nici un fel condiționat de o înregistrare prealabilă.

Serviciul oferit la numărul **116123** permite apelantului să beneficieze de o relație umană adevarată și adecvată situației delicate în care acesta se regăsește, oferindu-i-se posibilitatea de a fi ascultat fără a fi judecat și, de asemenea, oferindu-i-se sprijin emoțional în vederea depășirii stării de criză psihologică sau a conducei autodestructive iminente.

Înțial s-a decis ca numerele să funcționeze în paralel pentru un interval de 90 de zile, luându-se în considerare specificul activității desfășurate și necesitatea asigurării continuității serviciului, precum și a unei bune informări a potențialilor apelanți. Ulterior însă, întrucât la 0800.080.100 au continuat să sosească numeroase apeluri, corroborat cu

faptul că decizia nu presupunea costuri suplimentare, s-a decis prelungirea funcționării în paralel pe o perioadă nedeterminată, până când vor predomina apelurile la 116.123.

D. Structura apelanților. Caracteristici socio-demografice

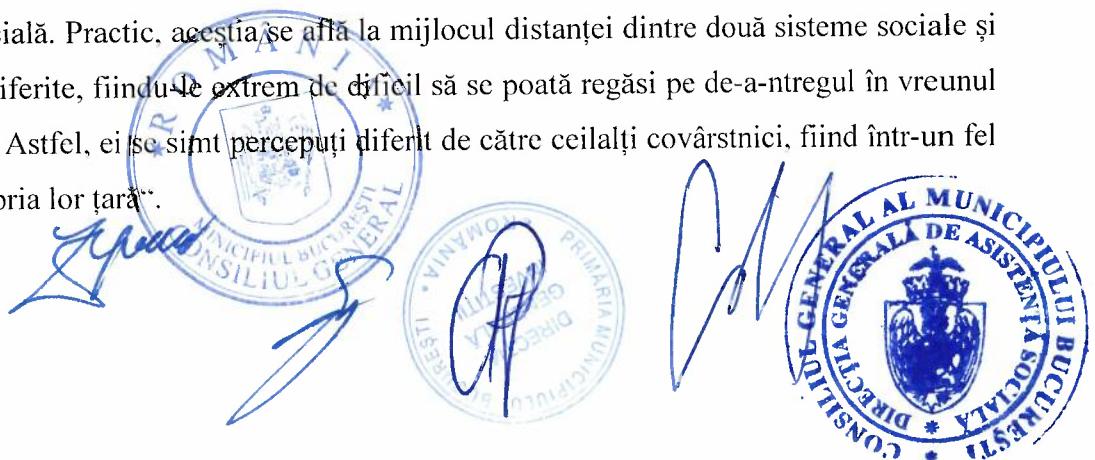
Segmentul de vârstă al apelanților s-a dovedit a fi mai larg decât a fost estimat inițial în 2009, fiind cuprins între **12-61 ani**, motiv pentru care proiectul își propune lărgirea adresabilității către un public țintă format din toate aceste categorii de vârstă. Lucrul acesta se datorează în special faptului că prezentul demers reprezintă o premieră la nivel național, segmentului de populație cu vârste peste 19 ani nefiindu-i adresat un serviciu specializat similar.

Cu privire la problemele reclamate de beneficiarii serviciului, acestea pot fi grupate în şase categorii majore, în funcție de tipurile de apelanți:

1. Copii proveniți din familii dezorganizate. Acestei categorii îi pot fi asociate probleme cauzate de consumul de alcool și de droguri ale părinților acestora, lipsa de comunicare între membrii familiei, agresivitatea și/ sau violența fizică, verbală, emoțională, incest, exploatarea copiilor de către părinți etc.

2. Copii lăsați în urmă de părinți plecați să lucreze în străinătate. Din analiza apelurilor telefonice reiese faptul că majoritatea problemelor acuzate de aceștia sunt asociate cu absența părinților din viața lor, în ciuda faptului că afirmă că vorbesc aproape zilnic (la telefon sau prin intermediul mijloacelor IT – de exemplu Skype, Messenger, Facebook), coroborate cu dificultăți de relaționare cu terții în grija cărora au fost încredințați (bunici, unchi, mătuși, nași, vecini). Sunt acuzate frecvent lipsa afecțiunii și a preocupării reale față de problemele cu care se confruntă și sentimentul de „a fi al nimăului”, tulburări de comportament, lipsa integrării în grupul social.

3. Copii care se reîntorc în țară împreună cu părinții, apoi părinții acestora pleacă din nou să lucreze în străinătate. Reprezintă o categorie aparte, cu numeroase probleme de reintegrare socială. Practic, aceștia se află la mijlocul distanței dintre două sisteme sociale și educaționale diferite, fiind în extrem de dificil să se poată regăsi pe de-a-ntregul în vreunul dintre acestea. Astfel, ei se simt percepții diferite de către ceilalți covârșnici, fiind într-un fel „străini în propria lor țară”.



4. Adolescenti și tineri. Cea mai mare parte a problemelor acestora sunt legate de relațiile afective și/ sau familiale ale adolescenților în care au intervenit fie despărțiri, fie diverse divergențe considerate inaceptabile. De asemenea, tot aici pot fi încadrate problemele specifice ale adolescenților și tinerilor care și-au pierdut prietenii și/ sau partenerii ca urmare a decesului acestora și prezintă dificultăți în a depăși momentele de doliu.

5. Părinții, aparținătorii, prietenii sau cunoștințele persoanelor din grupul țintă al proiectului reprezintă o altă categorie, distinctă, care apelează *Linia telefonică pentru prevenirea tentativelor de suicid*. Aceștia solicită opinii avizate sau ajutor specializat pentru problemele (reale, potențiale sau imaginare) pe care le-au identificat la copiii, rudele sau prietenii lor.

6. Persoane cu diverse afecțiuni psihice și/ sau medicale. În această categorie pot fi grupate persoanele care reclamă tulburări precum anxietatea, depresia, schizofrenia, Alzheimer, fluctuații de dispoziție, dar și diverse afecțiuni medicale, inclusiv cele ale bolnavilor în stadii terminale, care pot determina apariția ideiației suicidare.

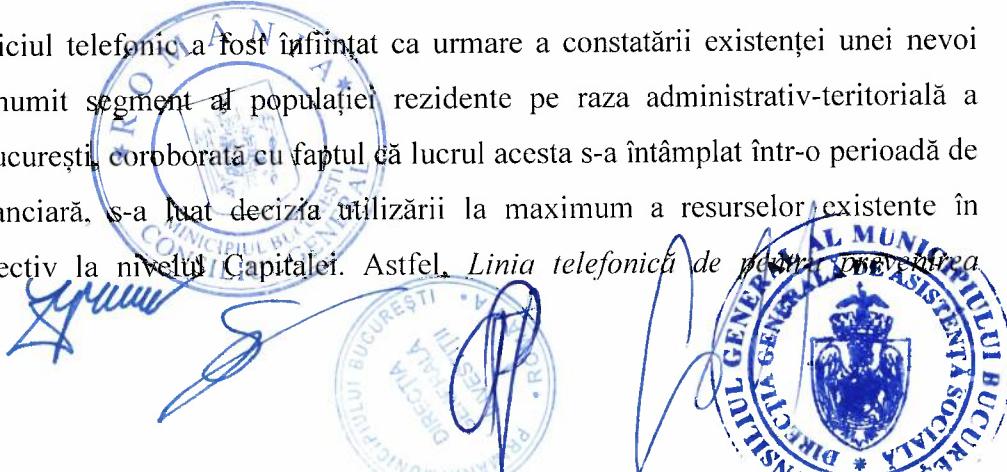
7. Persoane care au dificultăți de integrare socială. Categoria de față integrează o serie întreagă de grupe de vârste și de probleme, de la copiii care acuză dificultăți de integrare în colectivul școlar, la tinerii care au probleme cu adaptarea la locul de muncă ori cu șomajul și până la persoane adulte sau chiar vârstnice cu boli cronice sau cu nevoi speciale. Marea majoritate a acestora pot fi reduse însă la nevoia de comunicare cu cineva, neîmplinită, însă resimțită acut și amplificată până la stadiul în care conduită autodistructivă pare justificabilă.

8. Apeluri de mulțumire pentru sprijinul emoțional oferit de personalul Centrului apelanților, într-un moment dificil din existența acestora din urmă.

9. Apeluri test, provenind de la diverse persoane care au vizionat materialele de promovare și vor să verifice funcționalitatea serviciilor.

E. Preluarea/ gestionarea apelurilor de către personalul care asigură funcționarea liniei telefonice

Întrucât serviciul telefonic a fost înființat ca urmare a constatării existenței unei nevoi reale a unui anumit segment al populației rezidente pe raza administrativ-teritorială a Municipiului București, corroborată cu faptul că lucrul acesta s-a întâmplat într-o perioadă de plină criză financiară, s-a luat decizia utilizării la maximum a resurselor existente în momentul respectiv la nivelul Capitalei. Astfel, *Linia telefonică de urgență* este



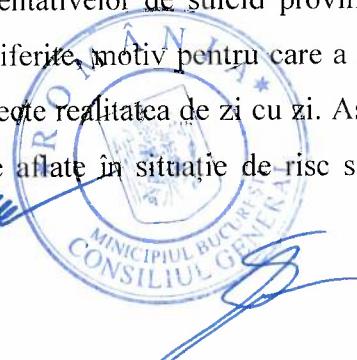
tentativelor de suicid funcționează fără angajați permanenți, serviciile fiind prestate în mod atât de către voluntari externi care dispun de o formare minimă în domeniul comunicării, cât și de angajați/ specialiști din cadrul instituțiilor partenere.

În prezent, serviciul telefonic este asigurat non-stop (24/7), de către aproximativ 30 de voluntari – studenți, masteranzi, doctoranzi și/sau absolvenți ai unor instituții de învățământ superior sau postliceal din domeniile sanitar/ medical, psihiatric, psihologic, sociologic, teologic, asistență socială etc. Activitatea de voluntariat a acestora este coordonată de un medic neuropsihiatru, și se desfășoară în baza contractelor de voluntariat semnate între aceștia și Spitalul de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia”, respectiv Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București.

Fiecare potențial voluntar este admis în Centru în urma analizei (de către specialiștii din cadrul spitalului și/ sau asociației, a CV-ului și a documentelor care atestă formarea într-unul din domeniile antemeneționate, precum și a unei Scrisori de intenție/ motivație. După această etapă urmează proba orală, respectiv interviul în cadrul cărora sunt evaluați de către medicul psihiatru care coordonează activitatea voluntarilor. Candidații admisi, care se obligă fiecare să respecte regulamentul Centrului și codul de conduită etică și deontologică specific formării sale profesionale, precum și, după caz, pe cele aplicabile domeniilor asistenței sociale și consilierii psihologice, urmează să beneficieze de o formare teoretică minimală (în cadrul căreia le sunt prezentate principiile ascultării empatiche, ascultării active, semnele de avertizare ale conduitei autodestructive iminente și.a.m.d.) și de un stagiu practic, în cadrul căruia asistă la preluarea apelurilor (înțial de către, apoi împreună cu) voluntarii cu experiență, urmând ca în momentul în care aceștia se simt pregătiți să poată prelua, la rândul lor, apelurile solicitantilor.

F. Grupul țintă al proiectului

Înțial, proiectul a avut ca grup țintă copiii și adolescenții din București care se află în risc suicidar. Așa cum s-a arătat însă la punctul ”D. Structura apelanților. Caracteristici socio-demografice”, persoanele care au solicitat și care au beneficiat de serviciile Liniei telefonice pentru prevenirea tentativelor de suicid provin din diverse segmente sociale și aparțin unor grupe de vârstă diferite, motiv pentru care a fost necesară redefinirea grupului țintă, astfel încât acesta să reflecte realitatea de zi cu zi. Astfel, grupul țintă al proiectului de față este alcătuit din persoane aflate în situație de risc suicidar, indiferent de vârstă, sex,



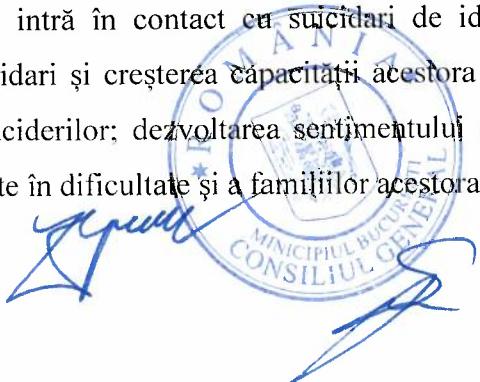
religie, etnie, orientare sexuală etc., din cele șase sectoare ale Bucureștiului și din zonele adiacente. Având în vedere specificul telverdelui, nu pot fi refuzate apelurile provenind de la locitorii altor regiuni geografice din România. De asemenea, nu se stochează date privind identitatea apelanților, fiind asigurate toate condițiile referitoare la păstrarea anonimatului acestora și a confidențialității discuțiilor purtate.

G. Scopul proiectului

Facilitarea accesului persoanelor aflate în risc suicid, indiferent de vîrstă, sex, religie, etnie, orientare sexuală etc., din cele șase sectoare ale Bucureștiului și din zonele adiacente, la servicii de teleasistență de calitate; utilizarea tehnicii ascultării active pentru diminuarea tensiunilor interioare resimțite de individ în momente de criză; consiliere și referire către servicii specializate aflate în proximitatea apelanților.

H. Obiectivele proiectului

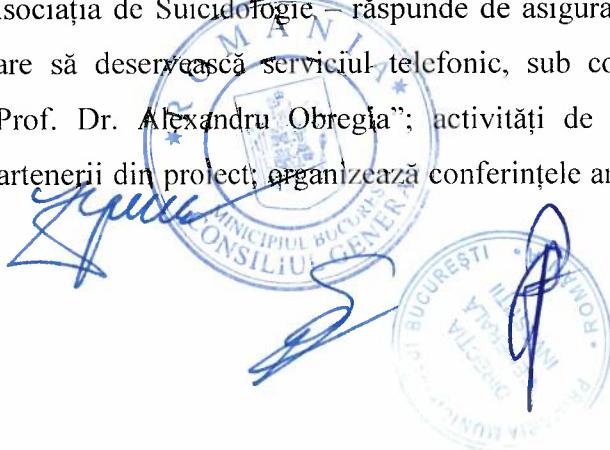
Proiectul "Linia telefonică de urgență pentru prevenirea tentativelor de suicid" are următoarele obiective: furnizarea unor servicii de prevenire de calitate, disponibile 24 de ore din 24, 7 zile din 7; creșterea confortului psihic și diminuarea riscului suicid al apelanților într-un mediu familiar lor, prin oferirea posibilității de a intra în legătură cu voluntarii Centrului din orice locație, sub protecția anonimatului și fără ca lucrul acesta să presupună costuri pentru ei; reducerea numărului de persoane internate în urma unor tentative de suicid care pot fi evitate; dezvoltarea serviciului de teleasistenta, prin identificarea și valorificarea posibilităților de colaborare cu servicii similare (inclusiv a posibilității de a redirecționa apelurile, în diferite intervale orare, pentru maximizarea gestionării resurselor umane existente); referirea cazurilor, ori de câte ori este posibil, către serviciile specializate aflate în proximitatea apelanților; creșterea capacitatei specialiștilor care intră în contact cu suicidari de identificare a "semnelor de avertizare" emise de suicidari și creșterea capacitatei acestora de a lua decizii care să contribuie la prevenirea sinuciderilor; dezvoltarea sentimentului de solidaritate; asigurarea consilierii persoanelor aflate în dificultate și a familiilor acestora.



I. Activitățile proiectului – dezvoltarea serviciilor oferite în cadrul "Liniei telefonicice de urgență pentru prevenirea tentativelor de suicid"

Necesitatea existenței unui astfel de serviciu telefonic este evidentă. La fel de evidentă este lărgirea sferei de acțiune de la cea care îi vizează aproape exclusiv pe copii și adolescenți la cea a populației generale (existând, de altfel, suficiente semnale în analiza apelurilor și a apelanților – faptul că există numeroase solicitări venite din rândul tuturor categoriilor de populație, nu doar a minorilor). O astfel de dezvoltare însă, deși naturală, firească, nu se poate face decât cu o minimă profesionalizare a serviciului și cu întărirea capacitații de reacție a voluntarilor, cu implicarea fiecărui partener, în funcție de atribuțiile și responsabilitățile care îi revin, după cum urmează:

- a. Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București – răspunde de managementul general al proiectului și asigurarea finanțării pentru activitățile prevăzute în bugetul proiectului, ca lider de parteneriat; activități specifice asistenței sociale a beneficiarilor, de consiliere socială; activități de formare a voluntarilor și coordonarea procesului de redactare a unui manual al voluntarului, alături de partenerii din proiect; participarea, în măsura posibilităților, la activitățile de consiliere telefonică;
- b. Spitalul de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia” – răspunde de coordonarea și asigurarea bunei desfășurări a serviciilor și activităților de consiliere telefonică și, după caz, a serviciilor de specialitate pentru beneficiari; punerea la dispoziția proiectului a unui spațiu corespunzător, precum și a minim un specialist în regim de permanență care să supervizeze activitatea voluntarilor și să poată interveni, în caz de forță majoră (numele/ numele acestora, precum și datele de contact vor fi comunicate voluntarilor care preiau apelurile în ziua/ intervalul de timp respectiv); activități de formare a voluntarilor și participarea la redactarea unui manual al voluntarului, alături de partenerii din proiect.
- c. Asociația de Suicidofogie – răspunde de asigurarea numărului necesar de voluntari care să deservescă serviciul telefonic, sub coordonarea Spitalului de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia”; activități de formare a voluntarilor, alături de partenerii din proiect; organizează conferințele anuale din lunile mai sau septembrie,



în cadrul cărora să se poată realiza formarea continuă a voluntarilor și să fie prezentate elemente de noutate/ actualitate în domeniul suicidologiei.

d. Direcția Generală de Poliție a Municipiului București – prin echipa de negociatori din cadrul Serviciului Acțiuni Speciale – răspunde, alături de partenerii din proiect, de coordonarea și asigurarea bunei desfășurări a serviciilor de formare a voluntarilor, de redactarea unui set de proceduri de preluare/ soluționare a apelurilor și de referire a cazurilor; participă, în măsura posibilităților, la activitățile de consiliere telefonică și la evenimentele organizate ca parte a proiectului.

Activitățile din următorii 5 ani vor include cel puțin următoarele elemente:

1. **Activitatea 1 – Desemnarea echipei mixte de specialiști** – fiecare dintre instituțiile/ organizațiile implicate va desemna o persoană de contact, care va derula activități în cadrul proiectului. Fiecare specialist/ reprezentant al instituțiilor partenere va elabora cel puțin un raport anual de activitate, în vederea realizării unui raport al proiectului, centralizat de DGASMB.
2. **Activitatea 2 - Dezvoltarea capacității resurselor umane** de a prelua și gestiona apelurile
 - 2.1 Creșterea capacității de furnizare de servicii de calitate, prin extinderea rețelei de voluntari, astfel încât să nu mai existe ture de lucru neacoperite sau acoperite de un singur voluntar. Având în vedere faptul că, în prezent, turele voluntarilor sunt de aproximativ patru ore, un calcul simplu arată că, în situația în care fiecărui voluntar îl-ar reveni câte patru ture în fiecare lună, Linia telefonică ar avea nevoie de aproximativ 100 de voluntari (la nivel minimal). Astfel, vor fi identificați noi potențiali voluntari și încurajați să se implice, sub coordonarea Asociației de Suicidologie și sub coordonarea metodologică a Spitalului Clinic de Psihiatrie Prof. dr. Alexandru Obregia.
 - 2.2 Dezvoltarea unui modul de formare a voluntarilor și crearea unui manual al voluntarului care oferă servicii în cadrul Centrului. Astfel, trei specialiști (din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București, al Spitalului Clinic de Psihiatrie Prof. dr. Alexandru Obregia/ Asociației de Suicidologie, al Direcției Generale de Poliție a Municipiului București) specialiști în suicidologie, vor

realiza formarea continuă a voluntarilor și să fie prezentate elemente de noutate/ actualitate în domeniul suicidologiei.

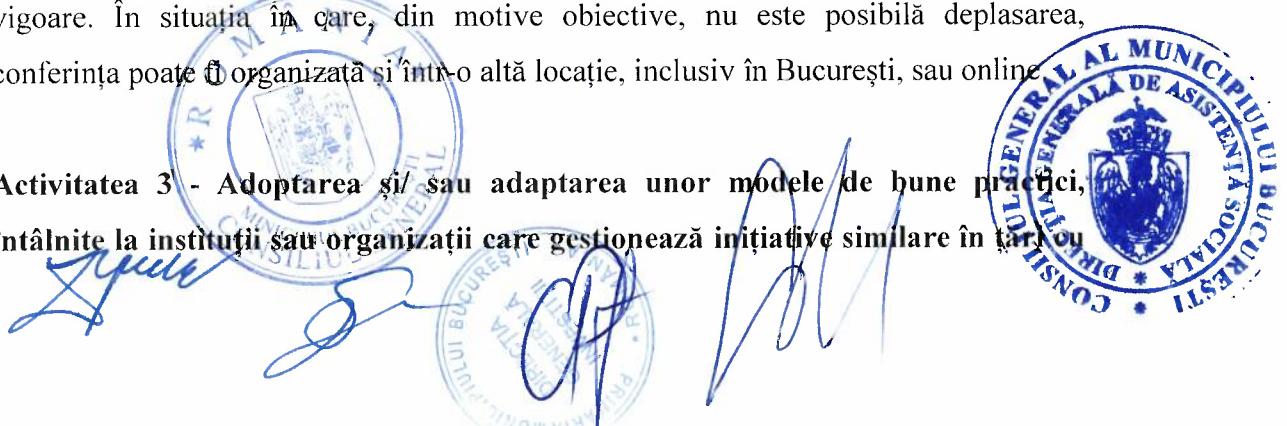
conexe), pornind de la modelele teoretice existente și preluând modelele de bune practici ale unor servicii similare, cu experiență în domeniu, vor dezvolta un modul de formare/ un manual pentru voluntarii Liniei telefonice de prevenire a tentativelor de suicid.

2.3 Creșterea capacitații voluntarilor de a furniza servicii de calitate apelanților – voluntarii vor urma un curs/ modul de formare/ își vor însuși conținutul manualului voluntarului, în vederea dezvoltării capacitații acestora de a reacționa în situații limită și de a-și gestiona propriile trări, astfel încât comunicarea cu beneficiarii să fie optimă și eficientă. Dezvoltarea capacitații resurselor umane presupune și acordarea unei atenții crescute formării voluntarilor, monitorizării activității acestora de preluare a apelurilor, precum și a capacitații de a gestiona la nivel individual situațiile întâlnite în cazuistica preluată.

2.4 Creșterea numărului de voluntari care pot prelua apelurile telefonice – vor fi identificate noi surse de voluntari – facultățile cu profil psihologic, sociologic, medical, asistență socială, teologie, comunicare etc., împreună cu organizațiile profesionale de profil; vor fi derulate, periodic, campanii de recrutare de voluntari, în urma cărora vor fi selectați noi voluntari; în urma parcurgerii modulelor de formare specifică, aceștia vor putea prelua apeluri, conform planificării întocmite în prealabil.

2.5 Formarea continuă și periodică a voluntarilor – anual, în lunile mai sau septembrie, la Sâmbăta de Sus se organizează o conferință în cadrul căreia voluntarii beneficiază de prezența unor specialiști din țară și de peste hotare, care le asigură formarea continuă; de asemenea, în cadrul acestui eveniment, voluntarii prezenți au posibilitatea de a se pune la curent cu studii, cercetări și descoperiri recente în domeniul prevenirii sinuciderilor, precum și de a participa la grupuri tip Balint, prin intermediul cărora își pot gestiona propriile emoții și pot fi evitate stările de epuizare sau sindromul de burn-out. Cheltuielile cu cazarea/ masa voluntarilor sunt acoperite fie din resursele proprii ale acestora, fie, în măsura posibilităților, de Asociația de Suicidologie; pentru facilitarea accesului voluntarilor, prin bugetul proiectului pot fi acoperite cheltuielile de transport, prin închirierea unui microbuz, în conformitate cu prevederile legale în vigoare. În situația în care, din motive obiective, nu este posibilă deplasarea, conferința poate fi organizată și într-o altă locație, inclusiv în București, sau online.

3. Activitatea 3 - Adoptarea și/ sau adaptarea unor modele de bune practici, întâlnite la instituții sau organizații care gestionează inițiative similare în țară.



o experiență mai îndelungată, precum și aderarea la o structură de tip federativ/ asociativ (de exemplu: Befrienders Worldwide International, Samaritans etc.), pentru a beneficia de expertiza acestora în formarea și în dezvoltarea organizațională, precum și a serviciilor furnizate.

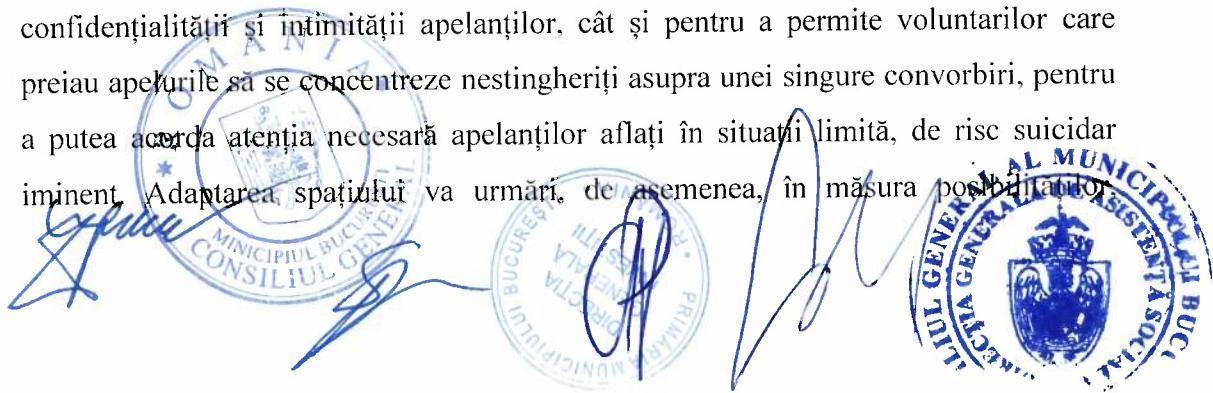
Aderarea la o astfel de rețea va permite Liniei de urgență 116123 preluarea unui model de bune practici. De asemenea, va permite adaptarea și adoptarea unor *proceduri clare și exhaustive pentru fiecare operațiune și situație posibilă, pe care toți participanții la serviciile Centrului să și le asume și să le urmeze*. Nu în ultimul rând, aderarea la o astfel de rețea a furnizorilor de servicii similare de prevenire a sinuciderilor va permite *adaptarea la specificul local a unui modul de formare pentru voluntarii Liniei telefonice de urgență pentru prevenirea sinuciderilor 116123*.

În vederea realizării acestuideziderat și, de asemenea, pentru realizarea activităților 2.2 și 4, reprezentanții partenerilor vor participa la două vizite de studiu în orașe europene care oferă servicii de tip telverde care pot fi considerate modele de bune practici (de exemplu, dar fără a fi limitativ, Copenhaga și Bruxelles, unde există inițiative similare). Vizitele de studiu vor avea ca finalitate realizarea unui raport privind serviciile existente, precum și a unor propuneri concrete care să poată fi integrate în modulul de formare/ manualul voluntarului, a procedurilor privind preluarea/ gestionarea apelurilor/ gestionarea resurselor umane și evitarea suprasolicitării/ sindromului burn-out.

4. Activitatea 4 - Crearea unui modul de formare/ a unui Manual al voluntarului, adaptat la specificul local și național.

5. Activitatea 5 - Creșterea capacitații serviciului Telverde de preluare a apelurilor

5.1 Adaptarea spațiului existent, astfel încât voluntarii să poată prelua apeluri în condiții optime, cu respectarea intimității necesare unor discuții cu persoane aflate în situație de vulnerabilitate. Inițiatorii proiectului admit faptul că aceasta este o condiție esențială pentru furnizarea unor servicii de calitate, atât pentru asigurarea confidențialității și intimității apelanților, cât și pentru a permite voluntarilor care preiau apelurile să se concentreze nestingheriți asupra unei singure con vorbiri, pentru a putea acorda atenția necesară apelanților aflați în situații limită, de risc suicidă iminent. Adaptarea spațiului va urmări, de asemenea, în măsura posibilă:



oferinga capacitatii de preluare in paralel a doua apeluri, intrucat tehnologia existenta in prezent permite lucru acesta, singurele obstacole fiind numarul voluntarilor disponibili si constrangerile legate de spatiul existent. In situatia in care spatiul existent nu poate fi adaptat sau extins, partenerii pot conveni ca serviciul sa fie oferit, sub coordonarea metodologică si cu implicarea Spitalului, intr-un alt spatiu identificat de catre DGASMB la momentul respectiv.

5.2 Creșterea capacitatii de preluare a apelurilor. În vederea acestui deziderat se vor urmari măsuri precum identificarea unor servicii similare din România cu care să se poată colabora și, de asemenea, prin redirecționarea apelurilor, în intervale orare pre-stabilite, pe baza unor programări lunare, către voluntari.

Identificarea unor servicii similare din România și dezvoltarea unor relații de parteneriat cu aceștia poate avea ca rezultat redirecționarea apelurilor acestora către Telverde, în anumite intervale orare, și a apelurilor Telverdelui către aceștia, în alte intervale orare sau atunci când operatorii proprii sunt angajați într-o altă con vorbire, pentru a putea deservi mai bine grupul țintă. În sensul acesta, se împunerică Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, ca lider de parteneriat, să încheie acorduri de parteneriat cu furnizorii identificați.

Redirecționarea apelurilor, în intervale orare pre-stabilite, către voluntarii proprii, gestionarii de Asociația de Suicidologie, poate contribui semnificativ la îmbunătățirea capacitatii serviciului Telverde de preluare a apelurilor, prin diminuarea sau eliminarea completă a unor inconveniente precum cele legate de posibilitatea de a fi prezent la sediul Telverdelui, de accesul în sediu în contextul restricțiilor impuse de gestionarea COVID-19 sau al altor situații speciale și.m.d. Redirecționarea apelurilor se poate face în baza unor programări lunare, întocmite de Asociație sau Spital și aprobată de DGASMB. Programarea va conține numele și prenumele voluntarilor, numărul de telefon către care se face redirecționarea, data și intervalul orar. În baza aprobării DGASMB, reprezentanții Asociației/ Spitalului vor putea efectua redirecționarea apelurilor sau vor putea solicita lucrul acesta furnizorului de servicii de telecomunicații.



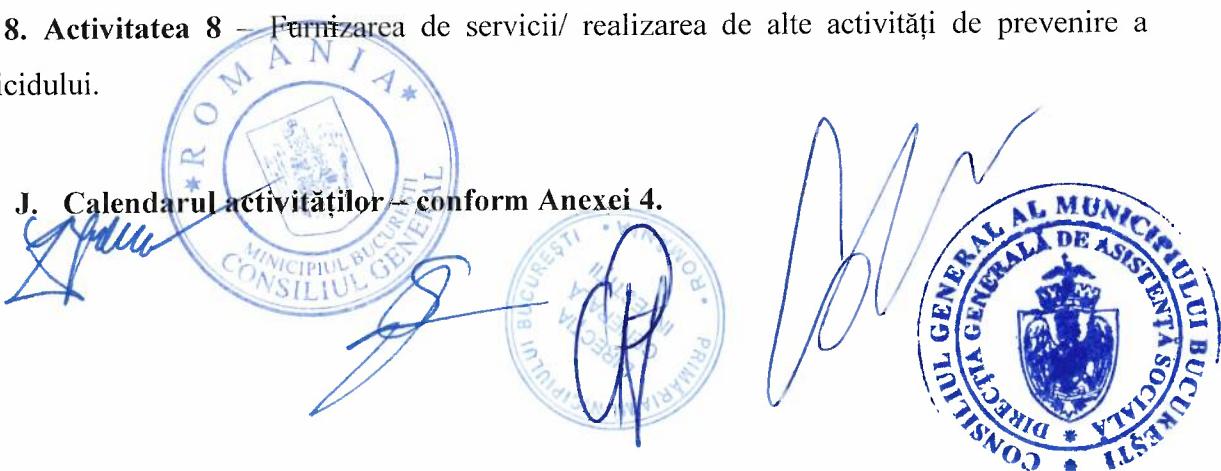
6. Activitatea 6 - Acordarea unei atenții mai mari aspectelor legate de **promovarea numărului de telefon 116123**, inclusiv prin includerea sumelor necesare în buget și/ sau prin explorarea posibilităților legale referitoare la difuzarea gratuită a spoturilor radio/ TV cu conținut sau mesaj social. În toate materialele se vor promova toți partenerii și se va insera mențiunea că „Linia telefonică pentru prevenirea sinuciderilor 116123 este finanțată integral de Municipiul București, prin bugetul DGASMB”.

De asemenea, în fiecare an, în data de 10 Septembrie, Ziua Internațională de Prevenire a Sinuciderii, în funcție de posibilități, voluntarii pot marca evenimentul și disemina materiale de promovare a Liniei de urgență 116123 în Parcul Tineretului, aceștia beneficiind de gratuitate și de sprijinul Municipalității și al instituțiilor subordonate. De asemenea, partenerii pot include, în limita posibilităților, pe paginile proprii de internet și/ sau pe rețelele de socializare, informații legate de numărul de telefon 116.123.

7. Activitatea 7 - Analizarea posibilităților privind **furnizarea unor servicii adiacente – consiliere psihologică, consult psihiatric, grupuri de suport**, atât beneficiarilor care dispun de asigurare medicală, cât și neasiguraților, prin intermediul Asociației de Suicidologie și/ sau al Polyclinicilor Sociale, cu sprijinul celor două instituții aflate sub autoritatea Consiliului General al Municipiului București. Apelanții cu domiciliul în Municipiul București care dispun de asigurare medicală vor beneficia, la cerere, în funcție de posibilități, de minim o consultație psihiatrică în cadrul serviciilor de specialitate furnizate de Spital; în măsura posibilităților, angajații Centrului/ voluntarii Asociației vor putea oferi consultații și persoanelor domiciliate în alte localități, precum și persoanelor care nu dispun de asigurare medicală. Apelanții cu domiciliul în alte localități, care dispun de asigurare medicală, pot fi îndrumați către serviciile de specialitate din județele de reședință, iar neasigurații pot fi îndrumați către serviciile sociale tip polyclinică socială din proximitatea domiciliului.

8. Activitatea 8 – Furnizarea de servicii/ realizarea de alte activități de prevenire a suicidului.

J. Calendarul activităților – conform Anexei 4.



K. Rezultate așteptate

- Ofierirea unui serviciu funcțional pentru apelanți, atunci când au stringență nevoie de serviciile care pot contribui la prevenirea tentativelor de suicid;
- Optimizarea capacitații Centrului și a timpului de intervenție în preluarea apelurilor beneficiarilor, prin preluarea și adaptarea la specificul local și național a unor modele de bune practici recunoscute la nivel internațional, în vederea prevenirii tentativelor se suicid și a creșterii calității vieții acestora.
- Creșterea gradului de informare privind serviciile de prevenire a tentativelor de suicid existente la nivelul Municipiului București, prin difuzarea pe paginile proprii de internet/ rețelele de socializare a unor anunțuri/ informații referitoare la acestea;
- Realizarea, în funcție de necesități/ evenimentele organizate, a unor flyere/ broșuri/ pliante/ materiale de informare;
- 1 Manual al voluntarului și proceduri privind preluarea apelurilor;
- Menținerea și dezvoltarea serviciului specializat în prevenirea suicidului la nivelul Municipiului București, cu posibilitatea extinderii colaborării cu servicii, demersuri, inițiative similare;
- Un sistem de teleasistență funcțional cu peste 1500 de beneficiari deserviți;
- Minim 50 de voluntari formați pentru a prelua apeluri de urgență;
- Minim 2000 de persoane informate;
- 200 de manuale tipărite;
- Accesibilitate crescută la servicii specializate în București, oferite de partenerii în proiect, atât pentru persoanele cu venituri modeste/ medii, cât și, în limita posibilităților, pentru persoanele care nu beneficiază de asigurare medicală sau co-asigurate.

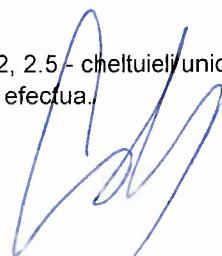
L. Bugetul proiectului – conform Anexei 3.



Bugetul proiectului "Linia telefonică de urgență pentru prevenirea tentativelor de suicid"

Linii bugetare	DGASMB / luna/ unitate / lei	DGASMB/ an de implementare* / lei	Total buget (5 ani)
1. Resurse umane			
1.1. Coordonator servicii consiliere Telverde - Spit. Prof. Al. Obregia - 1 persoana	0	0	
1.2. Coordonator Telverde - DGASMB - 1 persoana	0	0	
1.3. Coordonator voluntari Telverde - Asociația de Suicidologie - 1 persoana	0	0	
1.4. Coordonator activitate formare voluntari Telverde - DGPMB - 1 persoana	0	0	
2. Cheltuieli formare formatori voluntari			
2.1. Vizita studiu 1 (cheltuiala unica, 3 persoane - un reprezentant Spit. Prof. Al. Obregia/ Asociația de Suicidologie, un reprezentant DGASMB, un reprezentant DGPMB) - transport, cazare		9000	9000
2.2. Vizita studiu 2 (cheltuiala unica, 3 persoane - un reprezentant Spit. Prof. Al. Obregia/ Asociația de Suicidologie, un reprezentant DGASMB, un reprezentant DGPMB) - transport, cazare		9000	9000
2.4. Inchiriere microbus/ transport voluntari (cheltuiala anuala)		3000	15000
2.5. Servicii tiparire manual pentru voluntari, inclusiv proceduri preluare apeluri (cheltuiala unica)		5000	5000
2.6. Materiale sesiuni formare voluntari - consumabile birotică-papetarie		700	3500
3. Cheltuieli cu abonamente telefonice destinate serviciilor speciale de teleasistenta			
3.1. Abonament Numar Verde	270	3240	16200
3.2. Abonament raportari/ statistici trafic telefonic	240	2880	14400
3.3. Abonament 2 posturi telefonice	70	840	4200
3.4. Trafic telefon	2000	24000	120000
3.5. TVA*	619,2	7430,4	37152
4. Taxe membralitate			
4.1. Taxa membralitate retea internaționala furnizori servicii consiliere în criza emoțională (echivalentul în lei al sumei de maximum 150 EUR, variabilă anual în funcție de bugetul alocat proiectului, la cursul InforEuro al lunii în care se efectuează plata)		750	3750
5. Cheltuieli cu vizibilitatea (cheltuială unică - placheta identificare Centru); pliante, brosuri, mape, calendare, afișe, banner, agende, flyere, alte materiale de promovare etc.; cheltuieli cu activitățile de valorizare și promovare a proiectului - ex. publicitate în mijloacele de transport		16000	80000
Total General lei		58840	317202

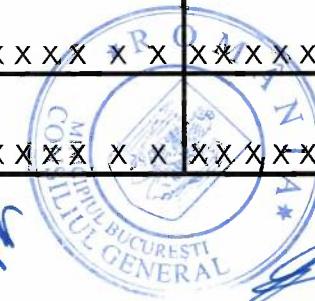
* Cu excepția anului în care vor fi efectuate cheltuielile aferente liniei bugetare 2.1, 2.2, 2.5 - cheltuieli unice, în diferite etape ale proiectului; acestea se adaugă bugetului atât în anul în care se vor efectua.



Anexa 4 la la Acordul de asociere aprobat prin HCGMB nr. 53 / 26.02.2021

Graficul de desfășurare a activităților proiectului "Linia telefonică de urgență pentru prevenirea tentativelor de suicid"

Activitatea	Anul 1			Anul 2			Anul 3			Anul 4			Anul 5											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Activitatea 1 – Desemnarea echipei mixte de specialiști	X X																							
2. Activitatea 2 - Dezvoltarea capacității resurselor umane	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X												
3. Activitatea 3 - Adoptarea și/ sau adaptarea unor modele de bune practici, întâlnite la instituții sau organizații care gestionează inițiative similare în țări cu o experiență mai îndelungată, precum și aderarea la o structură de tip federativ/ asociativ	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X												
Activitatea 4 - Crearea unui modul de formare/ a unui Manual al voluntarului, adaptat la specificul local și național.							X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X												
Activitatea 5 - Creșterea capacității serviciului Telverde de preluare a apelurilor	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X												
Activitatea 6 - Promovarea numărului de telefon 116123	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X												



Activitatea 7 - Furnizarea unor servicii adiacente – consiliere psihologică, consult psihiatric, grupuri de suport, atât beneficiarilor care dispun de asigurare medicală, cât și neasiguraților	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X
Activitatea 8 – Furnizarea de servicii/ realizarea de activități de prevenire a suicidului	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X

