

PLANO DE AÇÃO INTERSETORIAL

-CONVIDA-



FORTIM –CEARÁ
2018

PREFEITO MUNICIPAL DE FORTIM

NASELMO DE SOUSA FERREIRA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MÁRCIA VIEIRA DOS SANTOS NOGUEIRA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL TRABALHO E CIDADANIA

TELMA CESÁRIO DE ARAÚJO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, JUVENTUDE, DESPORTO E LAZER

IVONEIDE DE ARAÚJO RODRIGUES

COMITÊ DE PRESERVAÇÃO DA VIDA:

Secretaria Municipal de Saúde- SMS

Secretaria Municipal de Educação – SME

Secretaria Municipal de Assistência Social Trabalho e Cidadania

1 – APRESENTAÇÃO

O Ministério Público do Estado do Ceará, em ação conjunta de diversos Centros de Apoio operacionais (CAOCIDADANIA, CAOPIJ, CAOMACE e CAOCRIM), está desenvolvendo projeto intitulado (Vidas Preservadas – O MP e a Sociedade pela prevenção do suicídio).

Trata-se de iniciativa com a colaboração de diversos órgãos e entidades parceiros, tendo como objetivo principal promover uma abordagem intersetorial da temática e traçar estratégias de atuação do Ministério Público pela prevenção do suicídio.

Onde o suicídio é reconhecido como um grave problema de saúde pública pela Organização Mundial de Saúde (OMS), sendo definido como um ato deliberado e intencional de causar a morte a si mesmo.

O suicídio é cada vez mais um fenômeno social de relevo em todas as sociedades pelo mundo fora. Cada vez mais homens e mulheres enveredam pelo caminho da morte voluntária, e nem sempre se consegue compreender porque, geralmente, apresenta uma continuidade que vai desde pensamentos de morte, tentativas, até o suicídio consumado.

MUNDO

Historicamente, o suicídio tem sido relatado desde os primórdios da humanidade, sendo ora condenado, ora tolerado, dependendo da sociedade e do período em que estava inserido

Nos últimos 45 anos, houve aumento de 60% da mortalidade por suicídio; portanto, ao longo desse período, o suicídio tem se mostrado um problema de saúde pública. Na maioria dos países, o suicídio situa-se entre as dez causas mais frequente de morte e entre as **duas ou três mais frequentes em adolescentes e adultos jovens** o que o transforma num problema social preocupante não só pelos efeitos sobre a pessoa que o comete, como também pelas consequências psicológicas nefastas que pode provocar nos familiares e pessoas próximas ao suicida

A velhice se caracteriza por ter o índice muito elevado de suicídio porque, nesse período, se vivem situações altamente desvitalizantes como: isolamento social, desemprego, aflições econômicas e perda de entes queridos.

No entanto, a menor ocorrência de suicídio entre as mulheres tem sido atribuída à baixa prevalência de alcoolismo; à religiosidade; às atitudes flexíveis em relação às aptidões sociais e ao desempenho de papéis durante a vida. Além disso, as mulheres reconhecem precocemente sinais de risco para depressão, buscando ajuda em momentos de crise e participando das redes de apoio social.

Comportamentos que predispõem ao suicídio, como competitividade, impulsividade e maior acesso a tecnologias letais e armas de fogo, são mais comuns no universo masculino. A falência em cumprir os tradicionais papéis de gênero, o que significa constituir-se como provedor econômico da família, é grande fator de estresse para o homem. Inseridos na cultura patriarcal, os homens são mais sensíveis a reveses econômicos como desemprego e, por isso, mais propensos ao suicídio

Os métodos de que o indivíduo dispõe para consumir o suicídio são poucos, pelo que a sua escolha depende principalmente da sua disponibilidade no momento.

Eis alguns deles:

- Afogamento ou submersão;
- Tiro com armas de fogo;
- Deglutição de corpos estranhos;
- Eletrocussão;
- Enforcamento ou estrangulamento;
- Intoxicação por gases;
- Instrumentos Perfurantes e Cortantes;
- Incineração;

- Envenenamento;
- Dentre outros.

A maioria dos atos suicidas é praticada em condições que permitem o socorro ao suicida mais ou menos imediato.

A ausência de precauções para evitar sobreviver demonstra que geralmente o suicídio não é uma ação ponderada e meditada, mas sim algo impulsivo.

Geralmente o suicídio não se pode prever, mas existem alguns indicadores de risco que se podem detectar numa pessoa que o pretenda cometer:

- ✓ Depressão, melancolia, grande tristeza, desesperança e pessimismo (falar muito na morte, tudo parece negativo, perdido...);
- ✓ Insucesso escolar, especialmente se acompanhado de angústia e tentativas de melhoria de resultados, mas sem sucesso;
- ✓ Apatia pouco usual, letargia, falta de apetite;
- ✓ Insónia persistente, ansiedade, grande impulsividade e agressividade;
- ✓ Abuso de álcool, droga ou fármacos;
- ✓ Dificuldades de relacionamento e integração na família ou no grupo;
- ✓ Afastamento ou isolamento social;
- ✓ Dizer adeus, como se não o(a) voltássemos a ver;
- ✓ Oferecer objetos ou bens pessoais valiosos sem razão aparente;
- ✓ Luto pela perda de alguém próximo;

- ✓ Historial de suicídios na família;
- ✓ Outros agentes.

Na sociedade, o suicídio é tratado como um autêntico tabu.

É algo que as famílias preferem esquecer e que quem já tentou quase sempre oculta dos outros.

CEARÁ

É o Estado com maior número de registros de suicídio no Norte e Nordeste e 5º lugar no país.

FORTALEZA

Ocupa o 3º lugar no ranking nacional com a maior taxa de suicídio.

2. INFORMAÇÕES DO MUNICÍPIO DE FORTIM/CE

Dados do SIM (sistema de informação de mortalidade), municipal dão conta que historicamente temos anualmente um ou mais óbitos causados por lesões autoprovocadas.

ÓBITOS

CAUSA BÁSICA	DATA	LOCALIDADE	IDADE	SEXO	COR	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL
X70.9	19/03/2011	BARRA	32	MASCULINO	BRANCA	ENSINO FUNDAMENTAL	GARSON	CASADO
X70.9	03/08/2011	BARRA	71	MASCULINO	PARDA	IGUINORADO	AGRICULTOR	CASADO
X70.9	25/03/2013	VIÇOSA	72	MASCULINO	NÃO DECLARADA	ENSINO FUNDAMENTAL	PESCADOR	CASADO
X70.9	28/01/2013	BARRA	31	MASCULINO	NÃO DECLARADA	ENSINO FUNDAMENTAL	AUX. DE SERVIÇOS GERAIS	SOLTEIRO
X70.8	27/10/2014	GUAJIRÚ	43	MASCULINO	NÃO DECLARADA	ENSINO FUNDAMENTAL	CASEIRO/AGRICULTOR	SOLTEIRO

(CID 10 – X70-X84)

(CID *T71 – ASFIXIA)

FONTE:SIM SISTEMA INFORMAÇÃO DE MORTALIDADE

*X70.9 – Lesão autoprovocada por enforcamento, estrangulamento e sufocação – outros locais não especificados.

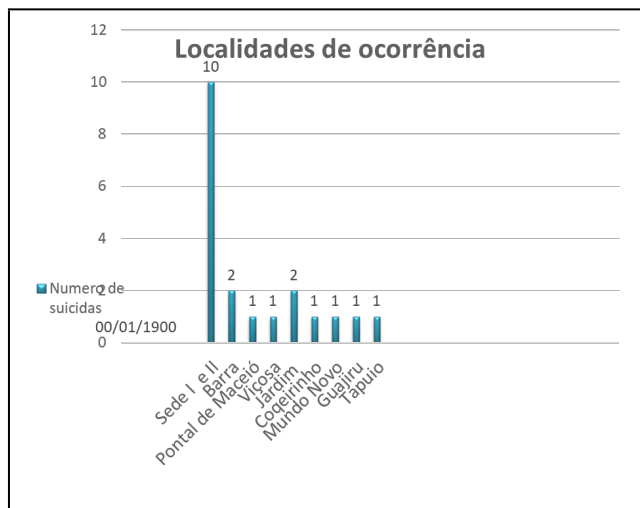
*X70.8 – Lesão autoprovocada por enforcamento, estrangulamento e sufocação – outros locais especificados.

Em estudo dos anos de coorte podemos visualizar que há uma variação das idades porém, quanto ao sexo 100% é masculino, 80% com ensino fundamental completo, 100% com profissão definida, com relação ao estado civil, 40% declarados como solteiro e 60% eram casados. Verificamos ainda que em relação ao local do óbito, 60% fora do domicílio, 20% em via pública e 20% no domicílio.

IDEAÇÃO E TENTATIVAS DE SUICÍDIO (2015-2018)

LOCALIDADE	COR	SEXO	IDADE	ESCOLARIDADE	DATA DO OCORRIDO	FORMA	AGRAVANTE	MOTIVO/GATILHO
BARRA	Branca	F	34	Não informado	06/2015	Medicamento	Adulto	Problemas conjugais
COQUEIRINHO /JARDIM	Branca	F	29	Fundamental completo	07/07/17	Arma branca/medicamento	Gestante	Depressão pós parto e perda da mãe
SEDE 2	Negra	F	25	Médio completo	07/2017	Tentou ser atropelada	Gestante	Violência Domestica
SEDE 2	Negra	F	18	Médio incompleto	06/11/17	Medicamento	Adolescente	Homoafetividade/ Rejeição familiar
JARDIM	Branca	F	21	Médio completo	16/09/17 23/11/17 06/01/18	Medicamento Enforcamento Afogamento	Adulto jovem	Homoafetividade/ Depressão
MUNDO NOVO	Parda	F	25	Não informado	12/2017	Ideação/planejamento suicida	Adulto Jovem	Problemas conjugais e luto por perda da mãe
SEDE 1	Parda	F	49	Não informado	10/09/16	Medicamento	Adulto	Depressão do filho
SEDE 2	Parda	F	77	Analfabeto	28/04/17	Veneno	Idosa	Problemas conjugais
SEDE 2	Pardo	M	44	Não informado	01/12/17	Afogamento	Adulto	Abstinência alcóolica
SEDE 2	Parda	F	27	Não informado	17/05/18	Medicamento	Adulto jovem	Problemas conjugais
SEDE 2	Parda	F	51	Nível Superior	28/04/17	Medicamento	Adulto	Após abuso sofrido pela filha menor
SEDE 2	Parda	F	21	Não informado	04/2017	Medicamento	Adulto jovem	Traição do Marido
SEDE 1	Parda	M	48	Nível médio	13/08/17	Enforcamento	Adulto	Problemas conjugais
PONTAL MACEIÓ	Parda	F	35	Nível Superior	21/08/18	Enforcamento	Adulto	Depressão
JARDIM	Parda	M	28	Nível médio	05/2018	Chumbinho	Adulto	Depressão
BARRA	Pardo	M	49	Não informado	2015	Chumbinho	Adulto	Problemas familiares
SEDE	Pardo	M	16	Médio incompleto	06/2018	Medicamento	Adolescente	Traição da namorada
VIÇOSA	Parda	F	33	Médio completo	06/2018	Solvente	Adulto	Várias tentativas anteriores /Abuso de drogas
TAPUIO	Pardo	M	71	Não informado	03/2018	Enforcamento	Idoso	Mudança de comportamento/Problemas familiar
GUAJIRU	Pardo	F	70	Não informado	01/2018	Arma branca	Idoso	Brusca mudança de comportamento/problemas familiar

Nos bancos de dados do SINAN 2015/2018, temos 20 usuários com entrada por ideação ou tentativa autoprovocada, dos quais apresentam um predomínio de localidade Sede (centro) da cidade, também é notório que em todo município temos histórico deste agravo.



Identificamos que:

Causa: existe um predomínio pelo uso de medicamentos, das 20 tentativas nove foram com remédios do próprio usuário ou de parentes; envenenamento e enforcamento aparecem em segundo lugar como forma de tentar contra a própria vida; afogamento, arma branca e atropelamento são formas menos usadas.

Escolaridade: Este dado não foi bem fiel, já que nove foi informado como:

- Analfabeto- 1;
- Fundamental completo- 1;
- Nível médio completo- 5;
- Incompleto- 2;
- Ensino superior completo- 2.

Sexo/Gênero: Atenção para quem mais tenta contra a própria vida, são as mulheres (14), porém em nossa serie histórica só encontramos óbitos de homens.

Cor:

- Negro (2)
- Branco (3)
- Parda (15)

Faixa etária: Existe um predomínio de adultos, nove para ser mais preciso, seguidos por:

- Adultos jovem(4);
- Idosos(3);
- Adolescentes(2);
- Outra condição encontrada foi gestante(2).

Fonte de pesquisa:

SIM

SINAN

Prontuários da Atenção Primária.

Prontuários do NASF

Prontuários da Saúde Mental

As mídias sociais, os conflitos familiares, as fobias, depressão, os transtornos mentais a vida moderna, stress, desemprego estão entre as que causas influenciam na decisão de tentar contra a própria vida.

DESAFIOS INICIAIS ENCONTRADOS:

- ✓ Articular e mobilizar os variados setores na perspectiva de buscar maiores informações;
- ✓ Levantamento epidemiológico que proporcione um diagnóstico situacional fiel;
- ✓ Quadro funcional que seja correspondente à demanda;

POTENCIALIDADES

- ✓ Rede de Atenção Psicossocial com abrangência territorial e pontos de apoio;
- ✓ Ambulatório de Saúde Mental;
- ✓ Atenção Básica com 07 UBS e equipes completas, 01 equipes de NASF;
- ✓ Hospital de Pequeno Porte – HPP;

REDE SÓCIO-ASSISTENCIAL DE SUPORTE:

- ✓ CRAS - Serviço de proteção e atenção integral as famílias em situação de vulnerabilidade e risco social (PAIF), Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos para faixa etária de 04 a 17 anos e maiores de 60 anos,

DEMAIS APOIOS INTERSETORIAIS:

- ✓ Secretaria de Educação Juventude Desporto e Lazer;
- ✓ Secretaria de Assistência Social Trabalho e Cidadania;
- ✓ Secretaria de Cultura e Turismo;
- ✓ Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Secretaria Municipal de Agricultura e Pesca;
- ✓ Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano;
- ✓ Secretaria Municipal de Meio Ambiente;
- ✓ Secretaria Municipal de Planejamento Gestão, Administração e Finanças;

- ✓ Empreendedorismo, Economia, Indústria e Comercio;
- ✓ Gabinete do prefeito;
- ✓ Controladoria Geral do Município.

MAPEAMENTO DA REDE

SECRETARIA DA SAÚDE					
ÓRGÃO	EQUIPAMENTOS EXISTENTES	AÇÕES	RECURSOS HUMANOS	ÓRGÃOS ENVOLVIDOS	TERRITÓRIO
Secretaria Municipal da Saúde (SMS)	07 Unidade Básica de Saúde/ Equipe de Saúde da Família	Responsável pela atenção primária em saúde. É a porta de entrada dos serviços de saúde.	Agentes Comunitários de Saúde: 22; Assistente Social SMS: 01	SMS	Todo o Município
 NASF	Equipe de Apoio à Saúde da Família	Odontólogos APS: 07 Nutricionistas: 01	SMS	Todo Município.
	AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL	Atendimento aos pacientes em sofrimento mental moderado e grave/ Atendimento aos pacientes em uso abusivo de álcool e outras drogas	Técnico de Enfermagem APS: 10; Enfermeiros APS: 10; Farmacêuticos: 01	SMS	Todo o Município
			Fisioterapeutas NASF: 03	SMS	Todo o Município
	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE – HPP;	Atendimento aos pacientes de Urgência/Emergência	Fonoaudiólogos NASF: 01 Psicólogo NASF:01 Médicos APS: 07 Médicos Plantonistas: 05	SMS	Todo o Município

			Enfermeiros da HPP:08 Psiquiatras ASM: .01		
--	--	--	---	--	--

Obs: Contamos ainda com a rede de apoio pactuada como outros município: CAPS GERAL ARACATI, CAPS AD ARACATI, HOSPITAL MENTAL DE MESSEJANA EM FORTALEZA.
Técnico de Enfermagem

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E CIDADANIA

ÓRGÃO	EQUIPAMENTOS EXISTENTES	AÇÕES	RECURSOS HUMANOS	ÓRGÃOS ENVOLVIDOS	TERRITÓRIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E CIDADANIA	Gestão do SUAS	Formulação, coordenação, execução e avaliação da política municipal de Assistência Social e do sistema único de Assistência Social, observando as propostas e deliberações da política nacional de Assistência Social e dos conselhos de Assistência Social; Cofinanciamento do aprimoramento da gestão e dos serviços socioassistenciais, programas e projetos e benefícios de	Secretaria: 01 Técnica de Gestão: 01 Técnico Administrativo: 01 Secretario Executivo dos Conselhos: 02	SMASTC	Todo o Município

		Assistência Social.			
	Cadastro Único	Atendimento, Declarações, Desbloqueio, Reversão de Cancelamento; Atualizações, Revisões e Averiguações Cadastral; Inclusões, Transferência, Visitas Técnica, Cancelamento, Reversão de Cancelamento, FPGB Preenchido.	Coordenador: 01 Digitadores: 02 Entrevistadores: 05	SMASTC	Todo o Município

ÓRGÃO	PROGRAMA/ PROJETO E / OU SERVIÇOS	AÇÃO	EQUIPAMENTOS EXISTENTES	RECURSOS HUMANOS	ÓRGÃO ENVOLVIDOS	TERRITÓRIO
CRAS	SERVIÇO DE PROTEÇÃO E ATENDIMENTO INTEGRAL À FAMÍLIA -PAIF	Garante o encaminhamento das famílias e seu acesso à Proteção Social Básica, através de ações individuais e coletivas como: acolhida, ações particularizadas, encaminhamentos, oficinas com famílias e ações comunitárias as quais requerem planejamento e avaliação contínua.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Computador ✓ Caixa Amplificada ✓ Ar Condicionado ✓ Impressora 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 01 Coordenador ✓ 01 Psicólogas ✓ 02 Assistentes Sociais 	SMASTC; Cadastro Único	Todo o Município

	SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE	Organizado em grupos, para ampliar saberes, trocas culturais e de vivências entre os usuários, assim como desenvolver o seu	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Computador ✓ Caixa Amplificada ✓ Ar Condicionado ✓ Impressora 	✓ 11 Orientadores Sociais;	SMASTC; Cadastro Único; CRAS	Sede; Barra; Pontal; Viçosa; Gurguri;
--	--	---	--	----------------------------	------------------------------	---

	VÍNCULOS	sentimento de pertença e de identidade.				Jardim.
	PROGRAMA PRIMEIRA INFANCIA NO SUAS/ CRIANÇA FELIZ	Estímulo ao desenvolvimento infantil e ao fortalecimento de vínculos familiares com a utilização do método CDC	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Computador ✓ Caixa Amplificada ✓ Ar Condicionado ✓ Impressora 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Supervisora 01 ✓ Coordenadora 01 ✓ Visitadores 03 	SEMDESC; Cadastro Único; CRAS	Sede; Barra.

PLANEJAMENTO DE AÇÕES INTERSETORIAIS:

Objetivo	Ações	Indicador de impacto	Indicador de resultado	Meta	Produto	Prazo/cronograma
- Criar uma rede de proteção a vítimas de tentativas de suicídio e ideação suicida(paciente, familiares e sociedade).	-Criação da rede de proteção a vítimas e familiares: - oficialização de fluxo de atendimento ; - matriciamento do ambulatório de Saúde Mental e atenção primária a saúde – APS; - interação com	Melhoria no atendimento e ações de prevenção a vítimas de tentativas de suicídio e ideação suicida, abrangendo a família e sociedade fortinense.	Rede de proteção criada	Criação de uma rede de proteção a vítimas de tentativas de suicídio e ideação suicida(paciente, familiares e sociedade)	Rede	Janeiro a março de 2019

	outros setores municipal.					
Disponibilizar um numero de telefone(0800 e whatsapp) com cobertura de um profissional 24 hs para escuta ativa e esclarecimento da comunidade na prevenção do suicídio.	Criação de linha telefônica 0800 para orientação e escuta ativa para prevenção do suicídio	atendimentos/acolhimento através da linha 0800 de prevenção e proteção da vida	Nº de Linha 0800 ativa	Linha 0800 ativa para atendimento a pessoas passíveis de vitimação por suicídio	Linha 0800	Janeiro a dezembro de 2019
Realizar divulgação/programa na mídia e redes sócias (rádio, pagina da prefeitura, facebook, tv...) que possa esclarecer aos usuários das condições de risco de forma mensal.	Divulgação em mídia (tv , radio) e redes sociais(instagram, facebook) sobre as condições de risco para suicídio.	- Audiência , compartilhamentos e visualização do programa sobre esclarecimentos das condições de risco para suicídio	Nº de programas / divulgações realizados	Realização mensal sobre o tema através dos meios de comunicação e redes sociais	12 programa nos meios de comunicação o sobre condições de risco para suicídio	Jan a dez 2019
Realizar em todas as localidades (07 UBS) através da ESF e NASF e outros a pauta/tema (suicídio /valorização da vida/ setembro amarelo) a população em geral quanto a questão foco(Setembro Amarelo)	Realização de eventos de divulgação e esclarecimento a população geral na agenda Setembro Amarelo.	07 eventos de mobilização realizados debatendo o tema Suicídio/Valorização da vida com população municipal na ESF (UBS) juntamente com o NASF	Nº de eventos realizados	Realização de 07 eventos no Setembro amarelo nas UBS/ESF	07 eventos	Set/2019
Realizar ações do setembro amarelo nas salas de espera das	- Ornamentação	Realização com participação ativa da	Nº de Ações	07 UBS com	Ações do setembro	Set 2019

UBS, tendo como vista chamar a atenção ao problema vivenciado por quem sofre;	do postos; - Entrega de convites de valorização da vida; - Sarais de valorização da vida	população nas salas de espera nos eventos realizados nas UBS	realizadas	eventos realizados	amarelo	
Realizar fórum sobre o tema tendo como público alvo os conselhos municipais e instituições como: igrejas, escolas, repartições públicas e particulares;	Realização de fórum com o publico alvo (conselhos municipais e demais instituições sociais) sobre o tema	Participação ativa dos conselheiros municipais e instituições sociais no evento	Nº de fóruns realizados	01 fórum sobre suicídio e valorização pela vida com os conselhos municipais de saúde e instituições sociais realizado	01 fórum de valorização pela vida.	Set 2019
Avaliar, monitorar e planejar anualmente todas as ações para o ano seguinte;	Realização de avaliação, monitoramento e planejamento das ações	100% das ações monitoradas e avaliadas	% de ações avaliadas e monitoradas	Avaliação , monitoramento das ações realizadas	Avaliação e monitoramento	Nov a dez de 2019

	anualmente					
Sensibilizar e capacitar os profissionais das áreas de saúde, educação, comunicação, segurança e assistência social, para identificação dos sinais de alerta.	Capacitação “Os guardiões da vida”.	% dos profissionais sensibilizados e capacitados da rede municipal.	Nível de satisfação e aprendizagem dos profissionais participantes.	Capacitar 100% dos profissionais da rede municipal, sendo: 30% da Saúde; 30% da educação; 10% da Comunicação; 10% da Segurança e 20% da Assistência Social.	Profissionais sensibilizados e capacitados.	Março/2019
Capacitar os psicólogos da rede municipal, para realizar a prevenção, intervenção e orientação da comunidade.	Capacitando “O Impulso da Vida” para psicólogos do município.	% dos profissionais capacitados da rede municipal.	Nível de satisfação e aprendizagem dos profissionais participantes.	Capacitar 100% dos profissionais de psicologia do município, nas áreas de saúde, educação e Assistência Social	Psicólogos Capacitados.	Em três encontros. (Março/2019)
Realizar a escuta de profissionais da gestão escolar, para saber a realidade da problematização.	Apresentação do que é o Impulso de Vida nas Escolas com realização de sondagem de situação nas	% dos professores e gestores escolares do município que foram conversados.	Nível de informação adquirida e satisfação dos profissionais envolvidos na ação.	Atingir 90% dos professores e gestores inseridos na rede escolar.	Professores e gestores conhecedores do assunto.	De abril à junho de 2019.

	mesmas.					
Identificar a demanda e o grau de risco.	Aplicação do teste do Impulso de Vida em escolas do Ensino Fundamental e médio.	% dos alunos da rede de ensino fundamental e médio que foram aplicados os testes.	Nível de satisfação dos alunos participantes.	Aplicar em 90% dos adolescentes e jovens com idade de onze à dezenove anos da rede escolar no município.	Alunos avaliados com identificação da demanda e do grau de risco.	Agosto e setembro, aproximadamente.
Capacitar o profissional para identificar o primeiro momento das situações de risco, na qual está em contato diariamente.	Capacitação com professores e gestores escolares.	% dos professores e gestores escolares capacitados.	Nível de satisfação e aprendizagem dos professores e gestores participantes.	Capacitar 80% dos profissionais da rede escolar no município.	Professores e gestores capacitados.	Agosto a dezembro de 2019.
Promover o momento de expressão, reflexão e orientação a cerca do suicídio.	Encontro com os adolescentes avaliados no teste do Impulso de Vida em escolas.	% dos adolescentes avaliados.	Nível de participação dos alunos avaliados.	Atingir 70% dos sujeitos examinados.	Adolescentes informados e acolhidos.	Agosto a dezembro de 2019.
Potencializar a rede de apoio formada por professores, orientadores e a equipe de saúde, no centro da prevenção no ambiente escolar.	Inclusão do tema: “Prevenção contra o suicídio” no	% de escolas onde o PSE trabalhou o tema: “Prevenção contra o suicídio”.	Nível de satisfação dos alunos das escolas onde os temas	Atingir 50% das Escolas onde o PSE está atuando.	Rede de apoio formada por professores, orientadores	Agosto a novembro/2019.

	Programa de Saúde na Escola- PSE,		foram abordados.		e equipe de saúde informadas, orientadas e sensibilizadas na prevenção ao suicídio.	
Trabalhar a quebra de tabu através da informação, orientação, acolhimento e escuta a comunidade sobre a prevenção e pós-venção do suicídio.	Realização de palestras, blitz educativa, rodas de conversa e sala de espera nas UBS, CRAS, SCFV, nas rádios, na Igreja, etc.	% de capacitação e reeducação social nas unidades citadas.	Nível de satisfação nas palestras, blitz educativas, roda de conversa e salas de espera.	Atingir 70% dos usuários das unidades e equipamentos citados.	Comunidade acolhida, informada e orientada	De março à Dezembro de 2019.



NÃO FAÇA DA SUA VIDA UM RASCUNHO.

PODERÁS NÃO TER TEMPO DE PASSÁ-LA A LIMPO.

Mário Quintana

