

# Smanji rizik - Povećaj bezbednost II

## Samoubistva i zloupotreba vatrenog oružja

REPUBLIKA SRBIJA



**SAMOUBISTVO NIJE SAMO TRAGIČNI ČIN KOJI POGAĐA POJEDINCE I PORODICE, TO JE I RODNI I JAVNOZDRAVSTVENI PROBLEM.**

**SPREČAVANJE SAMOUBISTVA ZAHTEVA MULTISEKTORSKI PRISTUP I DUGOROČNU POSVEĆENOST PLANIRANJU I SPROVOĐENJU SVEOBUHVAJNIH MERA, KAO I DELOVANJE RAZLIČITIH AKTERA.**

### EVIDENTIRANA SAMOUBISTVA<sup>1</sup>

2020. **895** 2021. **883**



Većina osoba koje počinje samoubistvo su muškarci.

Starosna dob je takođe važan faktor. Sa povećanjem starosne dobi muškaraca, raste i broj onih koji počinje samoubistvo, naročito nakon četrdesete godine života, sa najvećim udelom muškaraca starijih od 60 godina.

<sup>1</sup> Umrli nasilnom smrću, po poretku nasilne smrti, polu i starosti, dostupno na: <https://data.stat.gov.rs/Home/Result/18030304?languageCode=sr-Latn>.

### BRJ EVIDENTIRANIH SAMOUBISTAVA VATRENIM ORUŽJEM<sup>2</sup>

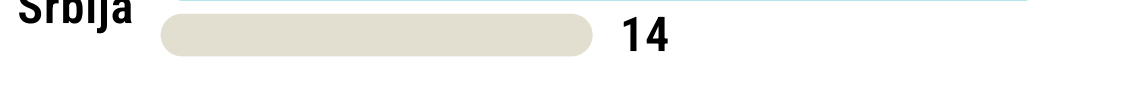
U 2020. godini, Srbija je bila na vrhu liste zemalja u regionu Jugoistočne Evrope po broju samoubistava vatrenim oružjem.

2020. - Jugoistočna Evropa - 67 samoubistava vatrenim oružjem

2020. - Srbija - 28 samoubistava vatrenim oružjem

**41,8%**

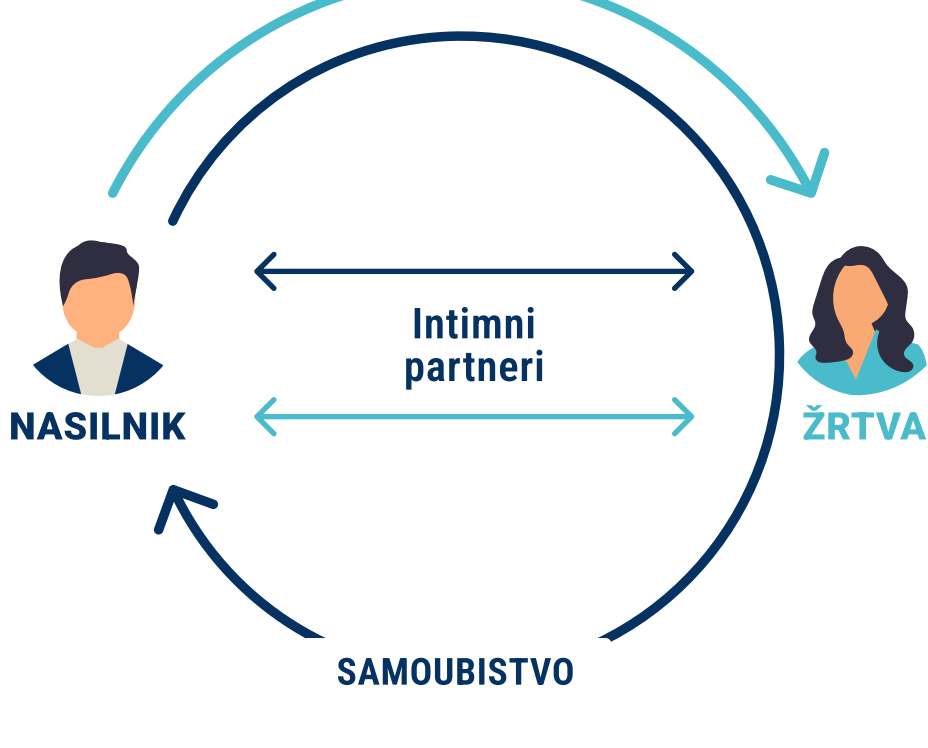
svih prijavljenih samoubistava vatrenim oružjem u Jugoistočnoj Evropi



● 2020. ● 2021.

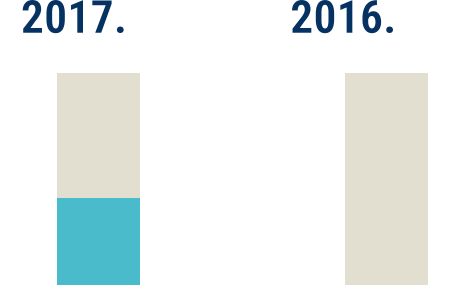
### FEMICID-SUICID U INTIMNOM PARTNERSKOM ODNOSU

Pretnje samoubistvom i problemi u vezi sa mentalnim zdravljem predstavljaju dodatne rizike u nasilnim partnerskim odnosima.



Femicide izvršene u intimnom partnerskom odnosu često prati samoubistvo učinioca, pogotovo ako je femicid počinjen vatrenim oružjem.

Femicidi praćeni samoubistvom učinioca u Srbiji, u periodu od 2010. do 2020. godine<sup>3</sup>



% femicida praćenih samoubistvom učinioca u odnosu na ukupan broj femicida

<sup>2</sup> Samoubistva izvršena vatrenim oružjem u Jugoistočnoj Evropi u 2020. i 2021. godini, UNDP SEESAC, dostupno na: [https://www.seesac.org/1/docs/Armed-Violence/In-Focus-Armed-Violence-Monitor-Firearm-related-Suicides-in-SEE-in-2020\\_1.pdf](https://www.seesac.org/1/docs/Armed-Violence/In-Focus-Armed-Violence-Monitor-Firearm-related-Suicides-in-SEE-in-2020_1.pdf) i <https://www.seesac.org/1/docs/Armed-Violence/In-Focus-Armed-Violence-Monitor-on-Firearm-related-Suicides-in-SEE-in-2021.pdf>

<sup>3</sup> Karakteristike i prevencija slučajeva femicida - suicida počinjenih vatrenim oružjem u intimnom partnerskom odnosu, UNDP Srbija, 2023, dostupno na: <https://www.undp.org/sr/serbia/publications/karakteristike-i-prevencija-slucajeva-femicida-suicida-pocinjenih-vatrenim-oruzjem-u-intimnom-partnerskom-odnosu>

## SMANJITI BROJ SAMOUBISTAVA VATRENIM ORUŽJEM KOJE POČINE OSOBE KOJE IMAJU PRISTUP VATRENOM ORUŽJU KAO CIVILI ILI NA OSNOVU ZANIMANJA ILI HOBIJA, KAO I OSOBE KOJE IMAJU PRISTUP ILEGALNOM ORUŽJU.

### TRAŽIMO REŠENJA KOJIMA ĆEMO:

1. DOPRETI DO OSOBA U RIZIKU OD SAMOUBISTVA KOJE NE TRAZE PODRŠKU OD INSTITUCIJA I SPECIJALIZOVANIH ORGANIZACIJA.
2. SMANJITI RIZIK OD ZLOUPOTREBE VATRENOM ORUŽJU ZA CIVILE I LICA KOJA IMAJU PRISTUP VATRENOM ORUŽJU NA OSNOVU SVOG ZANIMANJA.

**NAŠ FOKUS**

### AKTERI KOJI UČESTVUJU U POSTUPCIMA ILI SU U NEPOSREDNOM ILI POSREDNOM KONTAKTU SA OSOBAMA KOJE POSEDUJU VATRENO ORUŽJE I/ILI KOJE SU U RIZIKU DA POČINE SAMOUBISTVO:



#### Institucije

npr. Ministarstvo zdravlja, Ministarstvo unutrašnjih poslova, Ministarstvo odbrane, zdravstvene ustanove, policijske uprave, škole



#### Nevladine organizacije/zajednica

npr. NVO koje pružaju podršku u oblasti mentalnog zdravlja, strukovna udruženja zaposlenih u policiji ili vojsci, streljane, mediji (posebno oni sa nacionalnom pokrivenošću), udruženja ratnih veterana, udruženja psihologa/psihološkinja i psihijatarata.

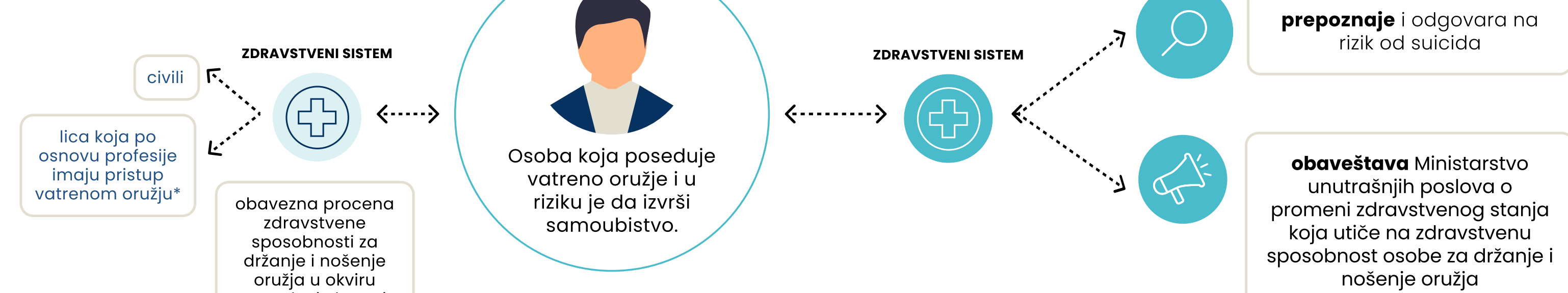


#### Privatni sektor

npr. preduzeća za proizvodnju i distribuciju vatrenog oružja, agencije za fizičko-tehničko obezbeđenje, privatne detektivske agencije, preduzeća zadužena za obuku za rukovanje vatrenim oružjem

### ZDRAVSTVENI SISTEM

Ključna ulazna tačka za praćenje promena u mentalnom zdravlju, porodičnoj dinamici i ličnim okolnostima koje mogu biti okidači i rizici za samoubistvo.



#### Uloga zdravstvenog sistema pre izdavanja dozvole za oružje

#### Uloga zdravstvenog sistema nakon izdavanja dozvole za oružje

**Naknadni pregledi posle pokušaja samoubistva smanjuju šansu za ponovni pokušaj suicida za 45%.<sup>4</sup>**

<sup>4</sup> Mann, J. J., Michel, C. A., & Auerbach, R. P. (2021). Improving suicide prevention through evidence-based strategies: A systematic review. *American Journal of Psychiatry*, 178(7), 611–624.

### IZAZOVI ZDRAVSTVENOG SISTEMA U SPREČAVANJU ZLOUPOTREBE VATRENOM ORUŽJU ZA SAMOUBISTVO

**Psihološka procena osoba radi izdavanja dozvole za držanje i nošenje oružja ne omogućava u dovoljnoj meri prepoznavanje rizika od samoubistva.**

**Različito tumačenje lekarske tajne i poverljivosti informacija između lekara i pacijenta/pacijentkinje nekada može otežati sprečavanje suicida.**

**Procena rizika kod prijavljenih slučajeva nasilja u porodici/partnerskom odnosu trebalo bi da uključuje i procenu rizika da učinilac nasilja počinj samoubistvo.**

**Lekari opšte prakse uskraćeni su za bitne informacije koje su im trenutno dostupne samo ako ih o njima obavesti pacijent/pacijentkinja, ali ne i kroz elektronsku bazu podataka. To smanjuje šansu da lekar obrati pažnju na probleme u vezi sa mentalnim zdravljem i rizik od suicida i pruži odgovarajuću podršku.**

**Predrasude i stereotipi u vezi sa očuvanjem mentalnog zdravlja, posebno među osobama čije profesije podrazumevaju pristup vatrenom oružju, sprečavaju ljude da zatraže podršku.**

**Kanali informisanja o mentalnom zdravlju i sprečavanju suicida ne dopiru u dovoljnoj meri do svih grupa stanovništva.**

### MOGUĆNOSTI ZA BOLJE PREPOZNAVANJE RIZIKA I SPREČAVANJE SUICIDA:

**Efikasnija komunikacija između domova zdravlja, centara za socijalni rad i policije radi blagovremene razmene informacija o izdavanju dozvola za držanje i nošenje oružja.**

**Uložiti više sredstava u edukaciju lekara opšte prakse o mentalnom zdravlju, faktorima rizika za suicid i komunikacijskim stilovima sa pacijentima.**

**Obezbediti da, kroz digitalizaciju zdravstvenog sistema, lekarima opšte prakse budu dostupne sve relevantne informacije o pacijentima/pacijentkinjama.**

**Efikasnija raspodela ljudskih resursa, poput medicinskih sestara i tehničara, koji mogu pomoći u dijagnostičkom postupku tokom prijema i komunikacije sa pacijentima/pacijentkinjama u čekaonici doma zdravlja.**

**Bolja upotreba čekaonica domova zdravlja sa ciljem podrške pacijentima/pacijentkinjama da zatraže pomoć i radi njihove edukacije o mentalnom zdravlju.**

**Uvođenje odgovarajućeg prostora u domu zdravlja u kome bi boravio pacijent/pacijentkinja, signalizirajući na taj način potrebu za psihološkom podrškom i pregledom u vezi sa mentalnim zdravljem.**

**INFORMATIVNI MATERIJALI** → **ČEKAONICA**

Ovaj materijal pripremljen je u okviru projekta „Smanji rizik – povećaj bezbednost II“ koji realizuje Program Ujedinjenih nacija za razvoj (UNDP) u Srbiji uz finansijsku podršku Savezne Republike Nemačke, Kraljevine Švedske, Ujedinjenog Kraljevstva, Francuske Republike, Kraljevine Holandije i Kraljevine Norveške, kao i Evropske unije, putem Multi-partnerskog poverljivog fonda za podršku sprovođenju Mape puta za kontrolu malokalibarskog i lakog naoružanja na Zapadnom Balkanu.

Sadržaj materijala i izneti stavovi odgovornost su autora i ne odražavaju nužno stavove Ujedinjenih nacija, uključujući UNDP i UNODC, niti država članica Ujedinjenih nacija, kao ni država donatora.

Projekat doprinosi razvoju Mape puta za održivo rešenje za suzbijanje nedozvoljenog posedovanja, zloupotrebe i trgovine malokalibarskim i lakim oružjem (SALW) i pripadajućom municijom na Zapadnom Balkanu do 2024. godine.

