



VEDAMASIS

Lietuvoje priklausomybės ligos vėl "gydomos" baudomis

Rugsėjo viduryje Vilniaus Kirtimų gyvenvietėje sulaikyta ir nubausta beveik penkiasdešimt nuo narkotinių medžiagų priklausomybės kenčiančių asmenų. Pasak policiją cituojančios žiniasklaidos tokios parodomosios pobūdžio „akcijos“ bus kartojamos. Tokie teisės saugos veiksmai Lietuvoje nėra naujovė.

Kol Lietuva nuo priklausomybės kenčiantiems asmenims ir jų artimiesiems gali pasiūlyti nusikaltėlio etiketę, periodinį nesumokamų baudų išrašymą, „kelialapį“ į laisvės atėmimo vietą ir laukimą, viliantis, kad kada nors atsiras galimybė gydytis ir sveikti, kitos Europos šalys vis labiau kreipia savo narkotikų politiką sveikatos link.

Jau penkiolika metų Portugalijoje narkotikų vartojimas nelaikomas nusikaltimu, o narkotinių medžiagų vartojimo klausimą asmeniui padeda spręsti ne policijos pareigūnai, bet iš socialinio darbuotojo, psichologo ir teisininko specialiai tam sudaryta komisija. Apie pusę Europos valstybių, tarp jų Austrija, Belgija, Danija, Italija, Nyderlandai, Vokietija, mums istoriškai ir kultūriškai artimos Čekija, Lenkija, sparčiai Lietuvą visose srityse lenkianti kaimynė Estija žengia pažangos keliu. Jos perorientuoja narkotikų paklausos mažinimo politiką. Šios valstybės finansavimą nukreipia nuo neveiksmingų baudimų į mokslu pagrįstas į sveikatą orientuotas priemones. Tai rekomenduoja ir Jungtinės Tautos bei Pasaulio sveikatos organizacija.

Lietuvoje yra kitaip. Vis dar esame viena iš tų šalių, kurios renkasi priklausomybės (ligos) problemas spręsti bausmėmis, o ne pagalba. Pats narkotinių medžiagų pavartojimo faktas yra teisiškai laikomas nusizengimu ir baudžiamas pinigine bauda, o mažų kiekių turėjimas be tikslo platinti – ir griežtesnėmis bausmėmis.

Baudžiamosios narkotikų politikos pranašumus šiuo atveju aptikti sunku – piniginės baudos nuo priklausomybės sindromo sveikti nepadeda, be to, paprastai taip ir lieka nesumokėtos. Metų metus „uginamos“ antstolių, jos virsta milžiniškomis sumomis, kurių, net ligą įveikęs ir į visavertį gyvenimą visuomenėje siekiantis grįžti asmuo, dažniausiai neturi galimybės padengti. Tokia situacija dažniausiai reiškia sveikstančio asmens motyvacijos sumažėjimą arba net visišką griūtį. Ne daugiau teigiamų rezultatų duoda ir priklausomų asmenų įkalinimas. Oficialiais duomenimis, vartojimas paplitęs ir pačiose įkalinimo įstaigose, ir kol psichologinis ir medikamentinis priklausomybės ligų gydymas laisvės atėmimo vietose Lietuvoje neprieinamas (problema niekaip neišsprendžiama). Grįžę į visuomenę, asmenys vėl patenka į priklausomybių liūną).



„Bandytas narkomanijos problemą spręsti baudžiamuoju persekiojimu tiek sveikatos ir socialinių paslaugų sistemą, tiek patį narkotikų vartotoją stumia į atskirtį, prarandamas visavertis problemos vertinimas ir galimybė keisti esamą asmens situaciją. Teisės saugos prievartinės priemonės turi būti nukreiptos į problemas „šaltinius“ – narkotinių medžiagų tiekėjus, o ne į narkotikų vartotojus, kurie tampa situacijos įkaitai. Dėl vartojimo kylančios elgesio problemos turi būti paliktos sveikatos specialistams ir socialiniams darbuotojams“, – teigia dr. Rokas Uscila, Koalicijos „Galiu gyventi“ tarybos pirmininkas.

Su priklausomybės ligomis susijusias problemas spręsti šalyje sunkina dar viena aplinkybė – dalis išteklių netikslingai nukreipiami į baudžiamąją, o ne į sveikata orientuotą praktiką, gydymo paslaugų itin stinga, o esamų paslaugų kokybė nėra užtikrinama. Priklausomybės ligų centruose nuolat trūksta vietų net savarankiškai dėl gydymo besikreipiantiems asmenims, o daugelyje Lietuvos miestų panašaus pobūdžio paslaugos iš viso neteikiamos. Patekimo į gydymą procesas yra ilgas ir komplikuoatas. „Ką daryti, kol vyksta šis ilgas procesas?“, – klausia pacientai.

Norėtusi tikėtis, kad Lietuva netruks pasekti pažangių Europos valstybių pavyzdžiu ir Lietuvos sveikatos apsaugos ministro Juro Požėlos žodžiai, jog „mes turime subalansuoti narkotikų politiką ir ją įgyvendinti vadovaujantis žmogaus teisėmis ir visuomenės sveikatos gerove“, pasakyti šių metų balandį Jungtinių Tautų Generalinės asamblėjos specialiosios sesijos narkotikų klausimais metu, neliks tik skambus pažadas.

KOALICIJOS „GALIU GYVENTI“ NAUJIENOS

PROJEKTAI

Koalicija baigė vykdyti NVO advokacijos įgūdžių stiprinimo projektą



Koalicija „Galiu gyventi“ baigė vykdyti NVO programos Lietuvoje finansuotą projektą, skirtą nevyriausybinių organizacijų advokacijos gebėjimų stiprinimui. Projekto metu buvo surengti tęstiniai advokacijos mokymai 16 žmogaus teisių srityje dirbančių Lietuvos nevyriausybinių organizacijų. Padedant advokacijos ekspertams, organizacijos parengė savo advokacijos strategijas. Projekto metu sukurta interneto svetainė www.advokacija.lt, kuri padės organizacijoms vykdyti advokacijos veiklas. Svetainėje pristatomi ir analizuojami sėkmingi advokacinės veiklos pavyzdžiai, kitų NVO patirtys, patarimai, taip pat, pagalbinės priemonės advokacijai vykdyti: programos, padedančios susikurti vaizdinę medžiagą (infografiką, plakatus, lankstinukus), literatūra žmogaus teisių temomis, nuotraukų galerija advokacijos žinutėms pastiprinti. Galerijoje

publikuojamos ir projekte dalyvavusių fotografų savanorių nuotraukos, kurios buvo eksponuojamos Skalvijos kino centre surengtoje parodoje „Stereotipai“. Rudenį numatomas oficialus www.advokacija.lt svetainės pristatymas.

Koalicija pradėjo trečiąjį regioninio projekto apie žalos mažinimo programų plėtrą vykdymo etapą

Koalicija tęsia regioninio projekto „Žalos mažinimas veikia: finansuokime!“, kurį finansuoja Globalus fondas kovai su AIDS, tuberkulioze ir maliarija, įgyvendinimą Lietuvoje. Projektą vykdo ir jo veiklas kitose Rytų Europos ir Centrinės Azijos šalyse koordinuoja Eurazijos žalos mažinimo tinklas. Pagrindinis projekto tikslas - siekti žalos mažinimo paslaugų prieinamumo plėtros ir tvaraus jų finansavimo iš valstybės biudžeto. Trečiajame (ir paskutiniame) projekto vykdymo etape Koalicija ir toliau sieks rekomendacijų, susijusių su žalos mažinimo programų kokybe, plėtra ir finansavimu, įgyvendinimo. Prioritetinės advokacijos veiklos kryptys: (i) žalos mažinimo paslaugų plėtra savivaldybėse (2013 m. žemo slenksčio paslaugų (ŽSK) prieinamumas Lietuvoje siekė 21.4 proc., farmakoterapijos opioidiniais vaistais (FM) – 10,6 proc. PSO rekomenduoja ne mažesnę, kaip 60 proc. ŽSK aprėptį ir ne mažesnę, kaip 40 proc. FM vaistais aprėptį, kad ŽIV prevencija būtų veiksminga); (ii) žalos mažinimo paslaugų finansavimo iš valstybės/savivaldybių biudžeto lėšų didinimas (2013 m. ŽSK išlaidos tesudarė 169 810,88 EUR, FM - 318 708,29 EUR; o tam, kad iki 2020 m. ŽSK ir FM aprėptis pasiektų PSO rekomendacijas, atitinkamai reikėtų padidinti ŽSK finansavimą apie 6 kartus, o FM – apie 4 kartus); (iii) FM laisvės atėmimo vietose užtikrinimas. Rekomendacijos parengtos remiantis tyrimu „Žalos mažinimo paslaugų kaštų vertinimas“, kurį Koalicija atliko kartu su Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto mokslininkais ir fokusuotų grupinių diskusijų su žalos mažinimo paslaugų klientais ir pacientais rezultatais. Rekomendacijos išsamiai pristatytos valdžios atstovams skirtoje nacionalinėje ataskaitoje.

ADVOKACIJOS VEIKLOS IR PASIEKIMAI

Koalicija siekia, kad būtų pakoreguota narkotinių ir psichotropinių medžiagų kiekių nustatymo lentelė

2016 m. sausį Koalicija sudarė vidinę narių ir personalo darbo grupę „Narkotinių ir psichotropinių medžiagų nedidelio, didelio ir labai didelio kiekio nustatymo rekomendacijoms“ peržiūrėti ir siūlymams dėl jų keitimo suformuluoti. Koalicijos ekspertų teigimu, neaišku, kokių pagrindų lentelėje pateikiami kiekiai buvo nustatyti ir ar jie yra pagrįsti naujaisiais moksliniais duomenimis. Galiojanti lentelė sudaro sąlygas neproporcingai bausti problemiška narkotines medžiagas vartojančius asmenis už disponavimą itin mažais medžiagų kiekiais be tikslo platinti. Tai valstybei kainuoja, o narkomanijos problemos nespėdžia. Koalicijos darbo grupė siūlo lentelėje konkrečiais dydžiais didinti kai kurių medžiagų (heroino, amfetamino, kokaino ir kanapių) mažus kiekius, tirti tik bendrąjį (ne grynąjį) medžiagos kiekį, o sulaikytuosius su mažesniu kiekiu narkotinių ir psichotropinių medžiagų kreipti į gydymo programas. Koalicijos ekspertų manymu, kiekių lentelės pakoregavimas padės sumažinti priklausomų nuo narkotinių medžiagų asmenų atskirtį ir kriminalizavimą bei padidinti šių asmenų įtraukimą į pagalbos sistemą. Koalicijos parengti siūlymai dėl kiekių lentelės buvo išsiųsti LR Sveikatos apsaugos ministrui Juriui Požėlai, taip pat 2016 m. balandžio 22 d. pristatyti LR Sveikatos ministerijos sudarytai darbo grupei dėl „Narkotinių ir psichotropinių medžiagų nedidelio, didelio ir labai didelio kiekio nustatymo rekomendacijų“. Darbo grupė lentelės peržiūrėjimo darbą turėjo baigti rugsėjo 1 d.

Koalicijai pavyko pasiekti kompromiso su Sveikatos apsaugos ministerija dėl mažiau ribojančių kvotų keičiant švirkštus

Reaguojant į Koalicijos „Galiu gyventi“ jau nebe pirmą kartą raštu teiktus siūlymus dėl žemo slenksčio tvarkos aprašo pakeitimų, siekiant gerinti šių paslaugų kokybę, 2016 m. birželio 16 d. Sveikatos apsaugos ministerijoje įvyko posėdis siūlomiesiems keitimams aptarti. Pagrindinė aptarta problema – apraše įtvirtintas, KGG ekspertų nuomone, niekuo nepagrįstas keičiamų švirkštų ir adatų ribojimas santykiu 1:3 (vienas naudotas keičiamas į tris naujus) bei galimybės švirkštus dalinti (o ne vien keisti) nebuvimas. KGG jau ne kartą siūlė papildyti tvarkos aprašą švirkštų bei adatų dalijimu bei atsisakyti fiksuotos švirkštų keitimo kvotos. Toks švirkštų kiekio apribojimas mažina ŽIV, virusinių hepatitų ir kitų per kraują plintančių infekcijų prevencijos veiksmingumą. Posėdžio metu pasiektas sutarimas, kad, nors keičiamų švirkštų ribojimas išliks, žemo slenksčio tvarkos apraše jis, tikimasi, bus padidintas iki santykio 1:7 (vienas naudotas keičiamas į septynis švirkštus). Minėti pakeitimai tvarkos apraše patvirtinti 2016 m. liepos 7 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-907. Su atnaujintu tvarkos aprašo variantu galite susipažinti [čia](#).

Koalicija atkreipė dėmesį į itin didelį mirčių nuo perdozavimo skaičių Lietuvoje ir paragino imtis ryžtingų veiksmų, pradedant taikyti veiksmingas prevencijos priemones

Koalicija „Galiu gyventi“ ir VŠĮ „Resetas“ birželio 7 d. išplatino pranešimą spaudai „Kodėl Lietuva atsisako gelbėti gyvybes?“, reaguodami į tai, kad Lietuva yra tarp šalių, turinčių didžiausią mirčių nuo narkotikų perdozavimo kiekį kasmet. Taip teigiama naujaisiose [Europos narkotikų ir narkomanijos stebėsenos ataskaitoje](#): 2015 m. nuo perdozavimų mirė 90 asmenų – daugiau nei bet kada anksčiau. Pranešime Koalicijos direktorė Jurgita išreiškė nuomonę, kad mokslų pagrįstų, veiksmingų ir nebrangių, kitose šalyse sėkmingai taikomų gyvybes gelbėjančių priemonių taikymas Lietuvoje užstringa vien dėl Lietuvos sprendimų neryžtingumo ką nors keisti, baimės pajudinti reglamentavimą ir imtis atsakomybės. Pranešimas spaudai sulaukė didelio žiniasklaidos susidomėjimo. [Daugiau](#).

Kalėjų departamento atstovams Koalicija "Galiu gyventi" ir EŽMT surengė aukšto lygio vizitą į Estiją

2016 m. gegužės 23-25 d. KGG kartu su Eurazijos žalos mažinimo tinklu Kalėjų departamento atstovams surengė aukšto lygio vizitą į Estiją (Taliną, Tartu ir Jehvi) siekiant iš arti susipažinti, kaip galima praktiškai įgyvendinti farmakoterapijos metadonu gydymą įkalinimo įstaigose. Nors priklausomybės gydymas vaistinėmis opioidais seniai pripažintas veiksmingu, reglamentuotas ir privalo būti prieinamas, Lietuvoje šis gydymas vis dar staiga nutraukiamas asmeniui patekus į įkalinimo vietą. Vizito dalyviai aplankė tris įkalinimo įstaigas, susitiko su Estijos parlamento nariu Ken-Marti Vaheriu (buvusiu vidaus reikalų ir teisingumo ministru) ir analitike Alyona Kurbatova iš Nacionalinio sveikatos plėtros instituto. Kalėjų departamento ir NVO atstovų delegaciją sudarė: LR Teisingumo ministerijos Kalėjų departamento direktorė Živilė Mikėnaitė ir jos patarėjas Antanas Laurinėnas bei resocializacijos skyriaus vyriausioji specialistė Živilė Bagdonaitė, Marijampolės pataisos namų direktoriaus pavaduotojas Regimantas Kavaliauskas, Eurazijos žalos mažinimo tinklo advokacijos konsultantas Daniel Kashnitsky, Vilniaus arkivyskupijos "Caritas" nuteistųjų konsultavimo centro vadovė Raimonda Čižauskaitė, Koalicijos „Galiu gyventi“ tarybos narys, Klaipėdos psichikos sveikatos centro vyriausias gydytojas Aleksandras Slatvickis ir Koalicijos advokacijos vadovas Girvydas Duoblys. Koalicija toliau tęsia dialogą su Kalėjų departamentu jau dėl konkrečių žingsnių farmakoterapijos programoms pradėti ir Teisingumo ministerijos pavaldumo laisvės atėmimo vietose. [Daugiau](#).



Jungtinė KGG, Latvijos narkotikų vartotojų bendruomenės ir EŽMT pozicija narkotikų politikos klausimais buvo pristatyta JT Narkotinių medžiagų komisijos metu

Koalicijos "Galiu gyventi" kartu su Latvijos narkotikų vartotojų bendruomene ir Eurazijos Žalos mažinimo tinklu parengta jungtinė pozicija narkotikų politikos klausimais buvo pristatyta 2016 m. kovo 14-22 d. Vienoje, Austrijoje, vykusios 59-osios JT Narkotinių medžiagų komisijos (CND) metu. Pranešime išreikštas didelis susirūpinimas dėl baigiamojo UNGASS (JT Generaflinės asamblėjos specialioji sesija narkotikų klausimais) dokumento ir kritika valstybėms dėl nepakankamo nevyriausybinų organizacijų įtraukimo nacionaliniu lygiu rengiantis UNGASS. Pranešime teigiama, kad baigiamajame UNGASS dokumente turi būti užtikrintas efektyvus pilietinės visuomenės įsitraukimas formuojant skaidrią narkotikų politiką. Išreikštas didelis susirūpinimas dėl tinkamai subalansuotos ir į visuomenės sveikatą nukreiptos narkotikų politikos nebuvimo. Pranešime taip pat buvo išskirta, kad Lietuva yra vienintelė valstybė Europos Sąjungoje, kurioje farmakoterapija vaistinais opioidais vis dar nėra prieinamas Teisingumo ministerijos pavaldumo laisvės atėmimo vietose, o tokį gydymą laisvėje gaunančiam ir į laisvės atėmimo vietą patekusiam asmeniui, gydymas staiga nutraukiamas, sukeltiant aštrias neigiamas pasekmes sveikatai. Koaliciją "Galiu gyventi" Vienoje atstovavo teisinių veiklų koordinatė Laura Bliujienė. [Daugiau](#)





Koalicijos "Galiu gyventi" atstovė buvo įtraukta į oficialią Lietuvos delegaciją UNGASS

Koalicija tapo viena iš dviejų NVO, įtrauktų į oficialią Lietuvos delegaciją ir dalyvavo Jungtinių Tautų Generalinės Asamblėjos specialioji sesija narkotikų klausimais (UNGASS 2016), kuri vyko šių metų balandžio 19-21 d. Niujorke, JAV. Koaliciją atstovavo teisinių veiklų koordinatė Laura Bliujienė. Lietuvos delegaciją UNGASS sudarė: LR Sveikatos apsaugos ministras Juras Požėla (delegacijos vadovas), Rokas Bernotas, Ambasadorius ypatingiems pavedimams; Edvardas Šileris, Policijos generalinio komisaro pavaduotojas; Rimantas Bobinas, Šiaulių apskrities vyriausiojo policijos komisariato viršininkas; Inga Juozapavičienė, Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento direktorė; Raimonda Murmokaitė, Lietuvos nuolatinė atstovė JT; Nida Jakubonė, Lietuvos nuolatinės misijos JT ministrė patarėja; Rūta Jazukevičiūtė, Lietuvos nuolatinės misijos JT trečioji sekretorė; Nijolė Goštautaitė-Middtun, VŠĮ „Psichikos sveikatos iniciatyva“ atstovė. UNGASS 2016 – ypatingą reikšmę turintis renginys, kurio metu po aštuoniolikos metų pertraukos Jungtinės Tautos peržiūrėjo narkotikų politiką pasaulyje. UNGASS sesijos metu LR Sveikatos apsaugos

ministras pasakė itin pažangų požiūrį į narkotikų politiką išreiškiančią kalbą. [Daugiau](#)

Su sveikatos apsaugos ministru aptarta, kaip stiprinti NVO ir valstybės institucijų bendradarbiavimą vykdant narkotikų politiką

Dalyvavimas UNGASS sustiprino tarpinstitucinį bendradarbiavimą narkotikų politikos klausimu - 2016 m. birželio 14 d., tęsdamos bendradarbiavimo iniciatyvą, narkotikų politikos ir visuomenės sveikatos srityje veikiančios nevyriausybinės organizacijos susitiko aptarti konkrečių klausimų su Lietuvos sveikatos apsaugos ministru Juru Požėla, Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento direktore Inga Juozapavičiene ir Sunkaus ir organizuoto nusikalstamumo tyrimo 3-iosios valdybos viršininku Sauliumi Briginu. [Daugiau](#)



KGG atstovai tapo „Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano“ įgyvendinimo priežiūros komiteto stebėtojai

Koalicijos „Galiu gyventi“ administracijos direktorė J.Poškevičiūtė buvo pakviesta tapti Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano“ įgyvendinimo priežiūros komiteto stebėtoja (pakaitinis stebėtojas – KGG advokacijos vadovas G.Duoblys). Vienas iš šio veiksmų plano prioritetų – priklausomybių problemos sprendimas tobulinant gydymo bei žalos mažinimo paslaugų infrastruktūrą.

Koalicija nenuleidžia rankų byloje dėl gydymo metadonu tęstinumo neužtikrinimo laisvės atėmimo vietoje

Jau 4 metus Koalicija „Galiu gyventi“ teikia teisinę pagalbą A.B. (inicialai pakeisti) bylinėjimosi procese dėl farmakoterapijos metadonu tęstinumo neužtikrinimo asmeniui patekus į laisvės atėmimo vietą. 2012 m. balandį pirmą kartą šalies istorijoje priklausomybe sergantis A.B. padavė valstybę į teismą už tai, kad jam buvo nutrauktas būtinas narkologinės priklausomybės gydymas laisvės atėmimo vietoje ir pareikalavo atlyginti žalą, patirtą dėl neteisėto gydymo nutraukimo. 2012 – 2014 m. byla buvo svarstoma Vilniaus apygardos ir Lietuvos vyriausiajame administraciniuose teismuose. 2014 m., Lietuvos vyriausiajam administraciniam teismui prašymo nepatenkinus, skundas pateiktas Europos Žmogaus teisių teismui dėl Lietuvos valstybės padarytos žalos asmeniui laisvės atėmimo vietose. Tais pačiais metais skundas pateiktas Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijai dėl žalos atlyginimo. Komisijai prašymą atmetus, skundas dėl Komisijos sprendimo vėl buvo pateiktas Vilniaus apygardos administraciniam teismui. 2016 m. Vilniaus apygardos teismas priėmė sprendimą ieškinį atmesti. 2016 m. liepą A.B. pateikė apeliacinį skundą Lietuvos apeliaciniam teismui dėl Vilniaus apygardos teismo sprendimo. Šiuo metu laukiama apeliacinio teismo nagrinėjimo. Šis bylinėjimosi procesas labai svarbus precedentas narkotikus vartojančių asmenų teisės į sveikatos priežiūrą gynime.

Muzikos ir menų festivalyje pirmą kartą Lietuvoje veikė informacinis punktas apie narkotinių medžiagų vartojimo žalos mažinimą

2016 m. liepos 28 – rugpjūčio 1 d.d. Varėnos rajone vyko kasmetinis menų ir alternatyvaus gyvenimo būdo festivalis „Yaga Gathering 2016“. Jo metu Vilniaus priklausomybės centro darbuotojų komanda kartu su Koalicijos „Galiu gyventi“ atstovais pirmą kartą Lietuvoje įrengė informacinį punktą. Žalos mažinimo informacinėje palapinėje buvo: teikiama informacija apie narkotinių medžiagų vartojimo riziką ir žalą, itin didelę naujų Europoje plintančių psichotropinių medžiagų toksiškumą; padedama valdyti laikinus haliucinogenų ir stimuliatorių vartojimo sukeltus psichikos sutrikimus, teikiant pirmąją pagalbą,

nukreipimą į tolesnę pagalbą; informuojama apie ŽIV ir hepatito C infekcijas, taip pat lytiškai plintančias ligas ir infekcijų plitimo kelius bei sąsajas su stimuliatorių ir kitų narkotikų vartojimu; vyko paskaitos, diskusijos apie psichotropinių medžiagų vartojimo keliamą riziką ir apie narkotikų žalos mažinimo programas.



KOALICIJOS „GALIU GYVENTI“ NARIŲ NAUJIENOS

„Demetra“ atidarė konsultacinį kabinetą Klaipėdoje

Liepos pabaigoje „Demetra“ atidarė konsultacinį kabinetą Klaipėdoje adresu Birutės g. 8. Darbo laikas trečiadieniais ir penktadieniais nuo 12:00 iki 18:30 val. Kabinete bus vykdomo veiklos, kurios padės asmenims infekuotiems ŽIV, jų šeimų nariams ir artimiesiems, geriau suprasti sveikatos ir socialinės priežiūros sistemas bei esamą pagalbą. „Tai pirmasis toks kabinetas Klaipėdoje, kuriame bus teikiamos nemokamos ŽIV prevencijos paslaugos, bus sudarytos sąlygos anonimiškai išsitiirti dėl ŽIV, gauti konsultacijų ir informacijos bei apsaugos priemonių – prezervatyvų“, - sako ŽIV ir AIDS paveiktų moterų bei jų artimųjų asociacijos „Demetra“ pirmininkė Svetlana Kulšis.

„Demetra“: iš nustatytų 100 teigiamų ŽIV atvejų, 77 buvo integruoti į sveikatos priežiūros sistemą

„Demetra“ praneša, kad 2016 m. sausio – 2016 m. birželio mėnesiais buvo atlikta 6990 greitųjų ŽIV tyrimų, ištirta 3881 vyras ir 3109 moterys. Teigiamų atvejų buvo 100 (86 vyrai ir 14 moterų). Apie pusę iš gautų teigiamų ŽIV tyrimų rezultatų buvo preliminariai „nauji“ atvejai. Iš nustatytų teigiamų atvejų 77 asmenys buvo integruoti į sveikatos priežiūros sistemą: patvirtintas ŽIV tyrimo rezultatas, apsilankė pas infekcinių ligų gydytoją ir atliko CD4 ląstelių tyrimą. Greitieji ŽIV testai buvo atliekami 11 Lietuvos miestų: Vilniuje, Kaune, Klaipėdoje, Panevėžyje, Šiauliuose, Alytuje, Biržuose, Kėdainiuose, Vilkaviškyje, Visagine ir Pabradėje. Daugiausiai greitųjų ŽIV testų atliko „Demetra“. ŽIV testavimas ir nukreipimas į sveikatos priežiūros paslaugas atliekamas vykdam programą „ŽIV ištyrimas ir gydymas“, kurią remia AIDS Healthcare Foundation. Iki metų pabaigos planuojama atlikti 14,000 ŽIV tyrimų ir teigiamų ŽIV atvejų pilnai integruoti asmenis į sveikatos priežiūros paslaugas.

Žemo slenksčio paslaugų kabinetas Klaipėdoje: paslaugų plėtra padėtų išlaikyti ir pritraukti naujus klientus

Klaipėdos psichikos sveikatos centro Žemo slenksčio paslaugų stacionaraus kabineto socialinė darbuotoja, koalicijos „Galiu gyventi“ narė Snieguolė Dapšienė sako, kad klientų – švirkščiamųjų narkotikų vartotojų (toliau – ŠNV), skaičius išlieka toks pat jau eilę metų. Tačiau klientų apsilankymų skaičius svyruoja dėl įvairių priežasčių. Vienus klientus keičia kiti: dalis patenka į gydymo programas ir reabilitacijas ar laisvės atėmimo vietas (toliau – LAV), dalis išvyksta gyventi į užsienį ar kitą miestą, dalis - dėl kitų priežasčių nustoja lankytis kabinete (savarankiškai kuriam tai laikui nustoja vartoti švirkščiamąsias medžiagas, kreipiasi paslaugų į mobilų kabinetą, perkasi priemones vaistinėse ir t.t.). Tačiau į jų vietą ateina kiti asmenys: grįžta iš LAV, gydymo programų ar reabilitacijų ir „atkritę“ vėl kreipiasi pagalbos į kabinetą, grįžta iš užsienio ar persikelia gyventi iš kitų vietų vartojantys narkotikus asmenys, kreipiasi naujai pradedantys vartotojai, kurie išdrįsta atvykti į kabinetą pagalbos ir pan. [Daugiau](#)



LIETUVOS NAUJIENOS

Vilniaus priklausomybės ligų centras imasi įgyvendinti mirčių nuo opioidų perdozavimo prevenciją

Birželio 26-ąją, Tarptautinę kovos su narkotikų vartojimu dieną, Vilniaus priklausomybės ligų centras pasitiko žengdamas dar vieną žingsnį geresnės sveikatos apsaugos link. Centro specialistai buvo apmokyti narkotikų perdozavimo prevencijos naudojant opioidų priešnuodį naloksoną ir nuo šiol yra pasiruošę žinias reguliariai perduoti savo pacientams, kartu išrašydami jiems receptą gyvybę gelbstinčiam preparatui įsigyti. [Daugiau](#)

Vilniaus priklausomybės ligų centre vaikams ir jaunuoliams pradėta teikti ankstyvoji intervencija

Vilniaus priklausomybės ligų centre pradėtos teikti ankstyvosios intervencijos paslaugos 14–21 metų vaikams ir jaunuoliams, kurie pradėjo vartoti alkoholį ar kitas svaiginimosi priemones. Jei jaunuolis dar neturi ilgos svaiginimosi patirties bei rimtų pasekmių, nėra poreikio gydyti ligoninėje ar reabilitacijos įstaigoje. Ankstyvosios intervencijos paslaugą sudaro specialistų konsultacijos, paslauga teikiama nemokamai. [Daugiau](#)

Vilniuje vyko Tarptautinė užkrečiamųjų ligų savaitė

2016 m. birželio 26 – liepos 1 d.d Vilniuje vyko Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro (ULAC) surengta Tarptautinė Vilniaus užkrečiamųjų ligų savaitė, kurios metu daugiau nei 300 visuomenės sveikatos specialistų, mokslininkų, sveikatos politikų, gydytojų, bendrosios praktikos slaugytojų iš 23 pasaulio šalių diskutavo tokiomis aktualiomis temomis, kaip užkrečiamųjų ligų grėsmės Europoje ir pasaulyje, pabėgėliai ir užkrečiamosios ligos, atsparumas antibiotikams ir infekcijų prevencija, vakcinomis valdomos ligos. Renginio metu buvo priimta rezoliucija,

Vilniuje vyko konferencija skirta apžvelgti sėkmingas ir veiksmingas užsienio šalių praktikas sprendžiant alkoholio vartojimo problemą

Gegužės 25 d. Vilniuje vyko Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento ir Sveikatos apsaugos ministerijos organizuota konferencija „Efektyvių alkoholio kontrolės ir vartojimo prevencijos priemonių paieška šiuolaikinėje visuomenėje“. Konferencijoje sveikinimo kalbą taręs sveikatos apsaugos ministras Juras Požela atkreipė dėmesį, kad nors alkoholio vartojimas šalyje nežymiai mažėja, Lietuva pagal šį rodiklį išlieka tarp pirmaujančių pasaulio valstybių. Konferencijoje dalyvavo pasaulyje pripažinti savo srities ekspertai. Daugiau apie konferenciją ir jos metu skaitytus pranešimus rasite [čia](#)

Pristatyta ENNSC metinė ataskaita bei apžvelgti esminiai narkotinių ir psichotropinių medžiagų politikos klausimai

2016 m. gegužę Seimo spaudos konferencijų salėje vyko spaudos konferencija Europos narkotikų ir narkomanijos stebėsenos centro metinės su narkotikų susijusios padėties Europoje apžvalgos pristatymui bei narkotinių ir psichotropinių medžiagų politikos aptarimui įvykus Jungtinių Tautų Generalinės Asamblėjos specialiajai sesijai narkotikų klausimais (UNGASS). Spaudos konferencijos metu sveikatos apsaugos ministras pasidalino, kokia linkme žengia pasaulio valstybės sprendžiant narkotinių ir psichotropinių medžiagų ir su jų vartojimu susijusias problemas. Ministro teigimu, pagrindiniai Jungtinių Tautų Generalinės Asamblėjos specialiosios sesijos narkotikų klausimais akcentai - užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą asmenims, priklausomiems nuo narkotinių ir psichotropinių medžiagų, taip pat asmenų priklausomų nuo narkotinių medžiagų integracija į visuomenę bei

kurioje pažymima, kad vis aktualesnės tampa naujos ir atsinaujinusios užkrečiamos ligos, tokios kaip Ebolos karštligė, Žikos virusinė infekcija ir kitos, atkreiptas dėmesys į šalis bendras problemas, tokias, kaip su narkotikų vartojimu susijusios infekcijos, skiepais valdomos infekcijos, atsparumas antibiotikams, ŽIV/AIDS, išreikštas susirūpinimas, kad tuberkulozė išlieka didelė visuomenės sveikatos ir socialinė problema. ŽIV infekcijos ankstyvoji diagnostika išskiriama, kaip viena iš prioritetinių infekcijų valdymo sričių. [Daugiau](#)

Ketinama plėsti žalos mažinimo programas Vilniaus Romų taboro bendruomenės nariams

2016 m. balandį Vilniaus miesto savivaldybės tarybos patvirtina Vilniaus (Kirtimų) Romų taboro bendruomenės integracijos į visuomenę 2016-2019 m. programa numato ir žalos mažinimo programų plėtrą taboro gyventojams: per metus Vilniaus priklausomybės ligų centro Mobiliosios sveikatos klinikos paslaugų prieinamumą siekiama užtikrinti 1500 asmenų, farmakoterapiją metadonu – 255 asmeniui (245 Vilniaus priklausomybės ligų centre ir 10 - Naujininkų poliklinikos Psichikos sveikatos centre). Vilniaus priklausomybės ligų centro duomenimis, 2015 m. Vilniaus priklausomybės ligų centro mobiloje klinikoje apsilankė 129 romų tautybės pacientas (2014 m. 88 asmenys). Su programa galima susipažinti [čia](#)

Kaunas, Alytus ir Visaginas gavo lėšų iš valstybės biudžeto žalos mažinimo programoms

2016 m. pavasarį Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras (ULAC) paskelbė konkursą 2016 metų žemo slenksčio paslaugų teikimo projektams finansuoti. Finansavimo šaltinis - valstybės biudžeto lėšos. Konkurse dalyvauti galėjo visi viešieji juridiniai asmenys, išskyrus biudžetines įstaigas, teikiantys žemo slenksčio paslaugas. Maksimali vienam projektui skiriama suma - šeši tūkstančiai eurų. Projektai turi būti įgyvendinti iki 2016 m. gruodžio 30 d. Konkursą laimėjo Kauno miesto Socialinių paslaugų centras, Lietuvos Raudonojo Kryžiaus draugijos Alytaus skyriaus žemo slenksčio paslaugų teikimo kabinetas „Pasitikėjimas“ ir Lietuvos Raudonojo Kryžiaus draugijos Visagino skyrius.

tarpžinybinis bendradarbiavimas sprendžiant narkotinių medžiagų ir su jų vartojimų susijusias problemas, tai yra pabrėžta sveikatos dimensija ir subalansuotas požiūris į politiką. [Daugiau](#)

Departamento specialistai vykdė mokymus savivaldybių narkotikų kontrolės komisijų nariams psichoaktyviųjų medžiagų paklausos mažinimo klausimais

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentas kartu su Klaipėdos miesto savivaldybe 2016 m. gegužės 16 d. Klaipėdoje organizavo savivaldybių narkotikų kontrolės komisijų narių mokymus tema „Psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo prevencijos politikos formavimas ir įgyvendinimas savivaldybėse“. Mokymų metų dalyviai supažindinti su Lietuvos savivaldybių narkotikų kontrolės komisijų veiklos psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo prevencijos srityje įgyvendinimo 2015 metais apžvalga, pateiktos rekomendacijos dėl savivaldybių veiklos psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo prevencijos srityje tobulinimo. [Daugiau](#)

UŽSIENIO NAUJIENOS

Kopenhagoje atidarytas didžiausias pasaulyje saugos narkotikų vartojimo kambarys

Rugpjūčio pradžioje Kopenhagoje atidarytas naujas saugaus narkotikų vartojimo kambarys H17, kurį iš dalies finansuoja miesto savivaldybė. 1000 kvadratinį metrų ploto patalpose žmonės gali vartoti rūkomuosius ir švirškčiuosius narkotikus sterilioje aplinkoje, prižiūrint specialistams ir nesukeliant nepatogumų aplinkiniams gyventojams. Čia galima gauti ir bazinių sveikatos ir socialinių paslaugų, tokių, kaip žaizdų perrišimas, psichologinės konsultacijos. [Daugiau](#)

Pasaulio bendruomenė smerkia masinius narkotikų vartotojų žudymus Filipinuose

2016 m. pavasarį išrinktas Filipinų prezidentas Rodrigo Duterte pradėjo šalyje aktyvią karą su narkotikais kampaniją. Per birželio-liepos mėnesius šalyje buvo nužudyta daugiau nei 700 žmonių, įtariamų narkotikų vartojimu ar prekyba jais. Įvykiai Filipinuose mobilizavo pasaulio bendruomenę. Tarptautinis narkotikų politikos konsorciumas (IDPC) parengė kreipimuisi į Jungtinių Tautų Narkotikų kontrolės ir nusikalstamumo prevencijos biuro

Kijeve vyko regioninė konferencija pokyčiams narkotikų politikoje aptarti

Pirmą kartą Rytų Europos ir Centrinės Azijos regione įvairių suinteresuotų pusių atstovai: narkotikų kontrolės tarnybų, teisėsaugos institucijų, pilietinės visuomenės, narkotikų vartotojų bendruomenių atstovai susirinko Kijeve aptarti represinės, į žmonių, vartojančių narkotikus, baudimą orientuotos narkotikų politikos neveiksmingumo, siekiant narkotikų paklausos ir pasiūlos mažinimo, neigiamas tokios politikos pasekmes visuomenės saugumui ir sveikatai bei pažeidžiamų visuomenės grupių žmogaus teisių situacijai. Daugiau nei 70 renginio dalyvių aptarinėjo alternatyvų narkotikų vartotojų baudimui plėtojimą ir taikymą, buvo apžvelgtos gerosios užsienio praktikos, kuriose žmonija, vartojančių narkotikus, klausimas perduotas iš baudžiamojo teisingumo į sveikatos priežiūros specialistų rankas. Renginys vyko 2016 m. pavasarį. Vaizdo klipą apie renginį galite rasti [čia](#). Daugiau informacijos apie renginį, rezultatus ir renginio metu skaitytus pranešimus rasite [čia](#).

Pasaulyje moterų suvąžiavime siekta atkreipti dėmesį ir į moteris, vartojančias narkotikus

2016 m. rugsėjo pradžioje Brazilijoje vyko 13-tasis pasaulinis moterų suvąžiavimas, kurį surengė moterų teisių asociacija AWID (Association for Women's Rights in Development). Suvąžiavimas subūrė daugiau nei 2000 įvairių moterų grupių atstovių iš viso pasaulio, kurios diskutavo apie pasiekimus, užtikrinant moterų teises, plėtojant moterų judėjimus ir ateities planus. Renginyje buvo reprezentuojami tokių moterų judėjimų, kaip negalią turinčių moterų, jaunųjų feminisčių, Lotynų Amerikos moterų, juodaodžių moterų ir kitų interesai. Pirmą kartą šiame globaliame moterų suvąžiavime taip pat buvo plačiai atstovaujama moterų, vartojančių narkotikus grupė, kurios dalyvavimą užtikrino Eurazijos žalos mažinimo tinklas kartu su Atviros visuomenės fondais. Renginio metu buvo siekiama atkreipti dėmesį į narkotikus vartojančių moterų problemas ir žmogaus teisių pažeidimus, suvąžiavimo dalyviai buvo kviečiami nediskriminuoti ir nestigmatizuoti šios moterų grupės, bendradarbiauti, sprendžiant lyčių nelygybės ir žmogaus teisių pažeidimo klausimus moterų, vartojančių narkotikus grupėje. Daugiau informacijos apie konferenciją rasite [čia](#)

(UNODC) vykdomąjį direktorių [Jurijų Fedotovą](#) ir Tarptautinės narkotikų kontrolės tarybos (INCB) [Vernerį Sipą](#), raginančius pasmerkti valdžios veiksmus Filipinuose ir imtis veiksmų jiems sustabdyti. IDPC kreipimasi palaikė daugiau nei 360 NVO iš viso pasaulio, kreipimasis sulaukė didelio [žiniasklaidos dėmesio](#). Reaguojant į kreipimus abiejų institucijų vadovai išplatino pareiškimus, viešai smerkiančius įvykius Filipinuose (J. Fedotovo pareiškimą galima rasti [čia](#); V. Sipo – [čia](#)).

Durbane, Pietų Afrikoje pasibaigė 21-oji tarptautinė AIDS konferencija

21-oji AIDS konferencija vyko Durbane, Pietų Afrikoje 2016 m. liepos 18-22 d.d. Baigiamojoje konferencijos sesijoje dalyvavo apie 18 000 mokslininkų, pasaulio lyderių, žmogaus teisių gynėjų, pramogų pasaulio atstovų, žmonių, gyvenančių su ŽIV iš daugiau nei 180 šalių. Vaizdo medžiagą iš konferencijos ir jos metu skaitytus pranešimus galima rasti [konferencijos svetainėje](#).

Pasaulyje buvo minima hepatito diena

Liepos 28 d. buvo minima pasaulinė hepatito diena. Šia proga Pasaulio sveikatos organizacija (PSO) ragino šalis imtis priemonių, mažinant mirčių nuo virusinių hepatitų skaičių: gerinti žinias apie šią ligą, didinti prieinamumą prie testavimo ir gydymo paslaugų. Šiandien tik 1 iš 20 žmonių, turinčių virusinį hepatitą, žino apie tai. Ir tik 1 iš 100 yra gydomas. [Daugiau](#)

Buvęs Prahos meras apie UNGASS 2016

„Daug triukšmo dėl nieko“, - taip apie pavasarį Niujorke praėjusią JT Generalinės Asamblėjos specialiąją sesiją narkotikų klausimais kalba buvęs Prahos meras, dabartinis Pasaulinės komisijos dėl narkotikų politikos narys Pavelas Bemas. P. Bemas sako, kad baigiamajame dokumente neatsižvelgta nei į šalių-narių, nei į Jungtinių Tautų institucijų siūlymus. Dokumentas nepripažįsta dabartinės narkotikų kontrolės sistemos trūkumų ir didžiulių jos kaštų. P. Bemo teigimu, galutinis dokumentas ir toliau numato siekti pasenusius ir neįgyvendinamus rezultatus. [Daugiau](#)

LEIDINIAI, PUBLIKACIJOS, INFORMACINĖ MEDŽIAGA

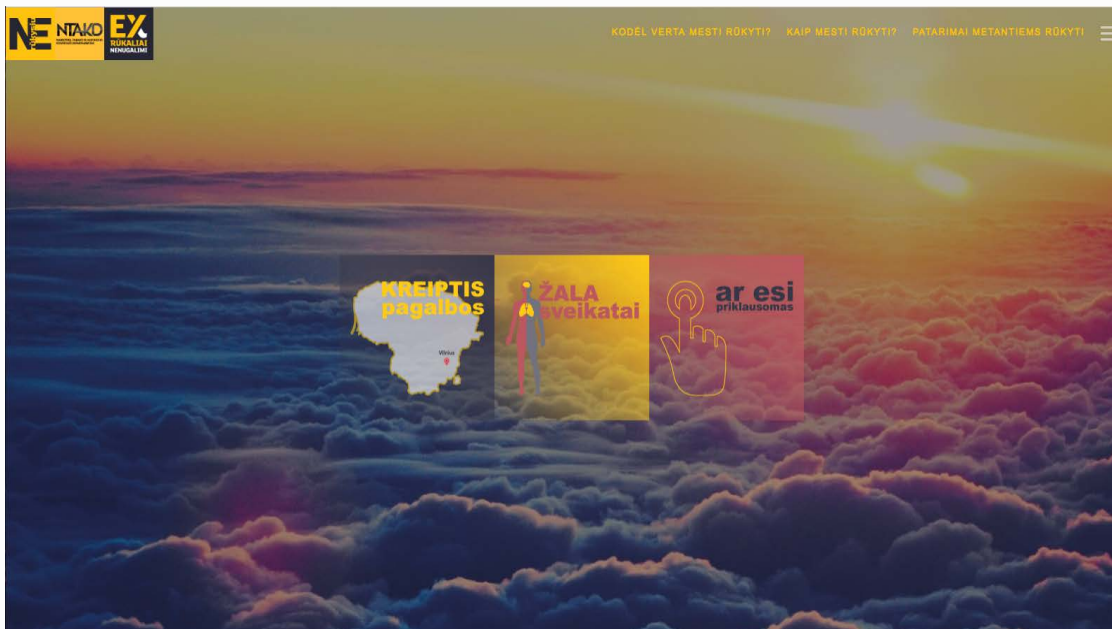
Parengti pagalbos poreikio identifikavimo ir paslaugų organizavimo algoritmai narkotinių medžiagų ir alkoholio vartojimo atvejais

Psichiką veikiančių medžiagų ir alkoholio vartojimo neigiamo poveikio sveikatai mažinimo algoritmai aprašo psichiką veikiančių medžiagų ir alkoholio vartojimo rizikos įvertinimą ir prevencijos veiklų bei sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų valdymą bei organizavimą asmeninio kontakto atveju 14-29 metų amžiaus asmenų grupei. Aprašomos veiklos apima ir stebėsenos, prevencijos, ir gydymo (sveikatos priežiūros) paslaugas. Šie algoritmai skirti padėti asmenims ir specialistams identifikuoti pagalbos poreikį ir organizuoti jos eigą. Algoritmas parengtas vykdamas projektą „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“, finansuojamo

pagal 2009-2014 m. Norvegijos finansinio mechanizmo programos Nr. LT 11 „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“ priemonę. Projekto koordinatorius Sveikatos ekonomikos centras. Interaktyvius, skirtus naudoti per internetinę prieigą algoritmų variantus galima rasti [čia](#).

Nauja interneto svetainė norintiems mesti rūkyti

2016 m. gegužę pradėjo veikti nauja Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento sukurta interneto svetainė www.nerukysiu.lt. Interneto svetainė skirta asmenims, norintiems mesti rūkyti. Šioje interneto svetainėje galima rasti informaciją apie rūkymo žalą sveikatai, pasyvaus rūkymo žalą, metimo rūkyti procesą, įvairius priklausomybės nuo tabako gydymo būdus, atlikti interaktyvius priklausomybės nuo tabako testus. Svetainė taip pat suteikia galimybę ieškoti paramos ir pagalbos metantiems rūkyti galimybių pagal vietovę (interaktyviame žemėlapyje), kad norintys mesti rūkyti asmenys galėtų lengviau rasti ir gauti reikiamą pagalbą, bei pasidalinti savo metimo rūkyti sėkmės istorijomis.



NTAKD kviečia prisijungti prie narkotikų prevencijos kampanijos „Pirmiausia – išklausk“

Birželio 26 d. pasaulis minėjo Tarptautinę kovos su narkomanija ir narkotikų kontrabanda dieną (angl. International day against drug abuse and illicit trafficking), kuri primena apie poreikį spręsti narkotikų ir narkomanijos sukeltas problemas visuomenei. Jungtinių Tautų Narkotikų ir nusikalstamumo biuro (UNODC) paskelbta šių metų minėjimo tema „Pirmiausia – išklausk“. Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentas prisijungė prie šios tarptautinės kampanijos ir kviečia susipažinti su kampanijos vaizdo klipu ir politikos formuotojams skirta informacine medžiaga, kuri skatina palaikyti mokslo įrodymais pagrįstą prevenciją tam, kad vaikai būtų laimingi ir atsparūs. Kampanija skelbia, kad pirmas žingsnis, norint padėti vaikams ar jaunimui sveikai ir saugiai augti – juos išklausti.

Faktai politikos formuotojams: http://ntakd.lrv.lt/uploads/ntakd/documents/files/Prevencija/ListenFirst_LT.pdf

Kampanijos vaizdo klipas: <https://www.youtube.com/watch?v=o259gvnAYxk>

PSO priėmė naują ŽIV, virusinių hepatitų ir lytiškai plintančių ligų strategiją 2016-2021 m.

Gegužės 28 d. pasibaigė Ženevoje (Šveicarijoje) vykusio 69-toji Pasaulio sveikatos asamblėjos sesija. Jos metu buvo priimta ŽIV, virusinių hepatitų ir lytiškai plintančių ligų strategija 2016 – 2021 metams (kol kas oficialiai skelbiamas jos projektas). ŽIV strategijoje ir toliau numatoma didinti prieinamumą prie ŽIV ligos gydymo, didinti ŽIV ištyrimą ir gerinti ŽIV prevenciją. Iki 2020 metų numatoma pasiekti tokius rezultatus, kaip: sumažinti su ŽIV susijusių mirčių skaičių iki mažiau nei 500 000, naujų ŽIV atvejų skaičių – ne daugiau, kaip 500 000, taip pat, užtikrinti 0 naujų ŽIV atvejų tarp naujagimių. Virusinių hepatitų strategija (tai pirmas tokio pobūdžio dokumentas hepatitų tema) pirmą kartą numato norimus pasiekti pasaulinius rodiklius: iki 2020 m. 30 proc. sumažinti naujų hepatitų B ir C atvejus ir 10 proc. sumažinti mirtinumą nuo šių virusų. Lytiškai plintančių ligų strategija pabrėžia būtinumą plėsti prevenciją, tikrinimą ir stebėseną, ypatingai tarp suaugusiųjų ir rizikos grupėse, taip pat būtinumą kontroliuoti atsparumo vaistams plitimą ir poveikį. Daugiau informacijos rasite [čia](#)

Jungtinės Tautos priėmė naują politinę deklaraciją dėl ŽIV ir AIDS

2016 m. birželį Jungtinių Tautų Generalinė Asamblėja priėmė naują politinę deklaraciją dėl ŽIV ir AIDS. Joje numatomi konkretūs rezultatai, tokie kaip – užtikrinti AIDS gydymą 30 milijonų žmonių, sumažinti naujų ŽIV atvejų skaičių 4 kartus ir mirčių nuo AIDS skaičių 2 kartus -, kuriuos reikia pasiekti iki 2020 m. tam, kad būtų sustabdyta AIDS epidemija iki 2030 m., kaip numatoma Darna vystymosi darbotvarkėje iki 2030 metų. Sutelktų žalos mažinimo programų šalininkų advokacijos pastangomis pavyko pasiekti, kad deklaracijoje atsispindėtų svarba užtikrinti pagarbą žmogaus teisėms, būtų atkreiptas dėmesys į nepakankamą aprėptį žmonių, vartojančių narkotikus žalos mažinimo programomis (farmakoterapija vaistinėmis opioidais, švirkštų ir adatų keitimo programomis), akcentuojama būtinybė peržiūrėti diskriminuojančius ir represyvius teisės aktus, kurie mažina pažeidžiamų visuomenės grupių prieinamumą prie ŽIV prevencijos ir gydymo paslaugų.

Deklaracijoje išskiriamos tokios svarbios temos, kaip narkotikų žalos mažinimas, rizikos grupės, įskaitant švirkščiamųjų narkotikų vartotojus, žmogaus teisės, virusiniai hepatitai, finansavimo klausimai, Rytų Europos ir Centrinės Azijos specifika, jaunimas. Eurazijos žalos mažinimo tinklo ekspertai parengė Deklaracijos analizę narkotikų žalos mažinimo srityje dirbančių organizacijų prioritetiniais klausimais.

Nauji Jungtinės Karalystės ataskaita ragina dekriminalizuoti narkotikų vartojimą

2016 m. birželį dvi svarbiausios visuomenės sveikatos grupės Didžiojoje Britanijoje – Karališkoji draugija visuomenės sveikatai (Royal Society for Public Health (RSPH)) ir Visuomenės sveikatos fakultetas (Faculty of Public Health (FPH)) išleido ataskaitą pavadinimu „Taking a New Line on Drugs“. Ataskaita pateikia naujų argumentų narkotikų politikos reformos šalininkams, taip pat, reformos šalininkų Jungtinėje Karalystėje (JK) gretas papildoma visuomenės veikėjais. Ataskaitoje teigiama, kad dabartinė JK narkotikų politika, kuri kriminalizuoja narkotikų vartojimą, yra neveiksminga: ji nėra efektyvi nei stabdant nelegalių narkotikų vartojimą, nei mažinant su narkotikų vartojimu susijusią žalą. Daugiau

ARTĖJANTYS TARPTAUTINIAI RENGINIAI

Konferencija „ŽIV ir virusinis hepatitas: savalaikio ištyrimo ir priežiūros iššūkiai“

Konferenciją 2017 m. sausio 31 – vasario 2 d. Maltoje rengia organizacija „ŽIV Europoje“ kartu su grupe partnerių. Abstraktus konferencijai dar galima pateikti iki spalio 17 d. Daugiau

25-toji tarptautinė žalos mažinimo konferencija vyks Monrealyje, Kanadoje

25-toji tarptautinė žalos mažinimo konferencija vyks 2017 m. gegužės 14-17 d.d. Monrealyje, Kanadoje. Kas dvejus metus skirtingose pasaulio šalyse organizuojama konferencija yra tapusi pagrindine platforma dalinantis žiniomis, patirtimi, gerosiomis praktikomis narkotikų žalos mažinimo srityje. Konferencija pritraukia apie 1000 dalyvių iš daugiau nei 70 pasaulio šalių. Registracija jau prasidėjo nuo rugsėjo 1 d. ir tęsis iki 2017 m. balandžio 21 d., Abstraktus galima pateikti iki spalio 21 d. Daugiau

Pasaulio viršūnių susitikimas virusinių hepatitų klausimais

Renginys vyks 2017 m. lapkričio 1-3 d.d. San Paule, Brazilijoje. Renginį organizuoja Pasaulio hepatito aljansas, Pasaulio sveikatos organizacija ir Brazilijos Vyriausybė. Daugiau

Naujienlaiškio redaktorė: Erika Matuizaitė, Koalicijos "Galiu gyventi" konsultantė

