



Kanados sveikatos apsaugos ministras lankėsi ECAD



Dvi dienas trukusio vizito Skandinavijoje metu Kanados sveikatos apsaugos ministras Tonis Clementas, atrado laiko apsilankyti ECAD centriniame biure ir aptarti narkotikų politiką. Ponas Clementas atvyko į Švediją pasibaigus XVI tarptautinei AIDS konferencijai Toronte. Konferencijoje dalyvavusių 24 000 delegatų dėmesio centre netikėtai atsidūrė aktyvistų Vankuveryje siūlomo steigti injekcinio kabineto klausimas. Globalinė ŽIV ir AIDS grėsmė kur kas rimtesnė problema nei vietinės reikšmės projektas Kanadoje ir nusipelno didesnio dėmesio. Pretekstą veikti lobistams davė Kanados vyriausybės delsimas atnaujinti leidimą veikti injekciniam kabinetui Vankuveryje.

ŽIV plitimas tarp nuo narkotikų priklausomų asmenų Švedijoje yra ir visada buvo daugiausia sostinės - Stokholmo problema, - Kanados delegacijai pasakojo Tomas Hallbergas. Būtent Stokholme 1985 metais ir buvo išaiškinta ŽIV epidemija. Tada per kelerius metus registruota 250 ŽIV infekuotųjų. Pastaruosius keletą metų Švedijoje registruojama ne daugiau kaip 10 naujų užsikrėtimo ŽIV atvejų tarp injekcinių narkotikų vartotojų, ir beveik visi atvejai registruojami Stokholme.

Metodai, taikomi siekiant pažaboti ŽIV plitimą šioje grupėje - yra testų prieinamumo didinimas ir geresnis informavimas.

Švedijos narkotikų vartotojams taip pat yra **gerai prieinamas įvairių priklausomybių gydymas**.

Ponas Clementas buvo informuotas apie darbą, vykdomą Švedijoje kovojant su ŽIV ir piktnaudžiavimu narkotikais. Šiuo atžvilgiu Švedija gali būti geras pavyzdys Kanadai, - pasakė Tomas Hallbergas.

Švedijoje, toliau nurodė ponas Hallbergas, tik 7-8 proc. 15-16 metų paauglių kada nors yra bandę narkotikų, o tai labai mažas skaičius. Ponas Clementas apgailestavo, kad Kanadoje tokie tyrimai šalies mastu neatliekami, todėl tenka pasikliauti duomenimis, gautais atlikus tyrimus vietose. Tačiau šių tyrimų metu gauti skaičiai 3-4 kartus didesni nei Švedijoje.

Naudodamasis proga ECAD vadovas ponas Tomas Hallbergas išreiškė aiškų savo organizacijos nusistatymą vadinamųjų „saugių injekcinių kabinetų“ atžvilgiu. Jie, be jokių abejonių, turi būti uždaryti. Tokių kabinetų steigimas prieštarauja JT Narkotikų konvencijai, ir tapo viena priežasčių, kodėl apskritai buvo sudarytos tarptautinės kovos su narkotikais sutartys.

žr. psl. 3

UNGASS 2008

Galima 2009 m. UNGASS specialiosios sesijos, skirtos aptarti narkotikų klausimus, vieta - Šanchajus, Kinija.

Vis dažniau girdime santrumpą „UNGASS 2008“. Atėjo laikas visiems, besidomintiems narkotikų politika, išsiaiškinti, ką ji reiškia. UNGASS - tai JT Generalinės asamblėjos santrumpa. Specialioji Asamblėjos sesija kviečiama kartą per dešimt metų aptarti narkotikų politikos klausimų.

Paskutinis susitikimas vyko Niujorke 1998 metais. Asamblėjos metu tarptautinė bendrija nagrinėja, kas buvo padaryta per praėjusius dešimt metų kovos su narkotikais srityje ir planuoja savo veiklą kitai dekadai.

Dar nėra nuspręsta, kur ir kada įvyks eilinis susitikimas. Kinija pasiūlė atidėti susitikimo datą vieneriems metams ir surengti ją Šanchajuje, pažymint pirmąją tarptautinę konferenciją narkotikų klausimais, vykusią šiame mieste 1909-aisiais.

Šanchajaus konferencija davė pradžią tolesniam tarptautiniam, tarpvalstybiniam bendradarbiavimui kovos su narkotikais srityje.

★ ECAD NAUJIENOS

Pasaulyje vis labiau suvokiamas ir vertinamas nevyriausybinių organizacijų, vadinamųjų „NVO“, indėlis kovojant su narkotikais. Pavyzdžiui, Europos komisija planuoja pradėti struktūrinį bendradarbiavimą su pilietine visuomene ir laukia rekomendacijų, kaip toks bendradarbiavimas su įvairiomis NVO galėtų būti realizuotas. Kitas pavyzdys - viename iš JT narkotikų ir nusikalstamumo prevencijos biuro neseniai paskelbtų ataskaitų „Sėkminga Švedijos narkotikų politika: faktų apžvalga“ pabrėžiamas didžiulis vaidmuo, kurį suvaidino Švedijos nevyriausybinių organizacijų, kurdamos ir plėtodamos... žr. psl. 3

Sėkminga Švedijos narkotikų politika: faktų apžvalga

JT narkotikų kontrolės ir nusikalstamumo prevencijos biuro vykdomasis direktorius Antonio Maria Costa, kalbėdamas naujos JT ataskaitos pasirodymo proga, išreiškė nuomonę, kad sėkminga Švedijos narkotikų kontrolės politika yra pavyzdys, iš kurio kitos šalys galėtų daug pasimokyti.

Pristatydamas UNODC ataskaitą, pavadintą „Sėkminga Švedijos narkotikų politika: faktų apžvalga“, Costa nurodė, kad narkotikų vartojimas Švedijoje sudaro vos trečdalią Europos vidurkio, o išlaidos narkotikų kontrolei tris kartus didesnės nei vidutiniškai Europos Sąjungoje.

„Šalys susiduria su tokiais narkotikų problemomis, kurių pačios yra vertos“, - pasakė ponas Costa. „Kalbant apie Švediją, reikia pasakyti, kad jos pastangos prevencijos, teisėsaugos, poreikio mažinimo ir gydymo srityse per pastaruosius trisdešimt metų, davė vaisių.“

Ponas Costa patarė pasidomėti Švedijos patirtimi, kuri rodo ne tik tai, kad narkotikų kontrolė įmanoma, bet ir *kodėl ir kaip ji galima*.

Ataskaita rodo, kad amfetaminų vartojimas Švedijoje buvo labai aukštas šeštajame praėjusio amžiaus dešimtmetyje, kai šio tipo stimulatoriai buvo lengvai prieinami. Bendras narkotikų vartojimas padidėjo antroje septintojo dešimtmečio pusėje tuo metu, kai šalyje vykdėta gana liberali narkotikų politika, tačiau stipriai sumažėjo aštuntajame ir devintajame dešimtmetyje narkotikų kontrolei tolydžio griežtėjant. Narkotikų vartojimas vėl šoktelėjo dešimtajame dešimtmetyje, apkarpius narkotikų kontrolės biudžetą, padidėjus bedarbystei ir narkotikų pasiūlai. Nuo 2001 metų vėl pastebima ryški

mažėjimo tendencija, susijusi su Nacionalinio veiksmų plano realizavimu, šalies narkotikų politikos koordinatoriaus pareigybės įsteigimu ir pagerėjusiu finansavimu.

Ponas Costa pagyrė piktnaudžiavimo narkotikais prevencijos ir priklausomybių gydymo Švedijoje kultūrą. „Ilgalaikė ir nuosekli politika, pakankamas finansavimas ir pilietinės visuomenės parama tapo esminėmis sėkmės prielaidomis,“ - pasakė jis.

Jis pabrėžė, kad egzistuoja akivaizdus ryšys tarp Švedijos vyriausybės specialiųjų priemonių, nukreiptų prieš kanapių ir amfetamino tipo stimuliantų vartojimą, ir bendro narkotikų vartojimo sumažėjimo. „Iš Švedijos narkotikų kontrolės istorijos būtina pasimokyti ir kitiems“, - pasakė ponas Costa.

Švedijos Visuomenės sveikatos ir socialinių reikalų ministras Morganas Johanssonas pasakė: „Aš labai didžiuojuosi tuo, kad ataskaitoje Švedija pristatoma kaip sėkmės pavyzdys. Tačiau tai jokiū būdu nereiškia, kad kovoje prieš narkotikus mes jau pasiekėme pergalę. Darbas turi vykti kiekvieną dieną. Prevencinės priemonės būtinos. Mes dar turime pagerinti nuo narkotikų priklausomų žmonių reabilitaciją.“

UNODC Vykdomasis direktorius Costa gyrė Švedijos pastangas remiant tarptautines narkotikų kontrolės priemones ir padėjo šaliai už jos paramą UNDOC. „Narkotikų kontrolės srityje Švedija vykdo visus savo išpareigojimus. Jos vykdoma politika yra ta varomoji jėga, kuri užtikrina, kad narkotikų kontrolės tikslai tarptautinėje arenoje bus įgyvendinti.“

Teismo paskirtas priverstinis gydymas yra toks pat veiksmingas, kaip ir savanoriškas

Nepaisant to, kokios priežastys paskatino žmogų gydytis – vidinio poreikio ar išorinio (aplinkos) spaudimo, – ilgalaikėje perspektyvoje abiejų grupių pacientų vyrų gydymo rezultatai yra panašūs.

Grupė vyrų, išėjusių teismo paskirto priverstinio gydymo nuo priklausomybės alkoholiui ir narkotikams kursą, turėjo žemą motyvaciją gydymo pradžioje, tačiau praėjus penkeriems metams susilaikymo, užimtumo lygis ir pakartotinių areštų skaičius šioje grupėje buvo toks pat, kaip ir tarp vyrų, kurie kreipėsi pagalbos patys.

JAV Nacionalinis priklausomybių nuo narkotikų institutas (NIDA) ir Veteranų reikalų departamento tyrimas patvirtino gydymo rezultatus, gautus atlikus trumpalaikius tyrimus, kuriuose lyginti savanoriškai ir priverstinai gydyti pacientai. Naujasis ilgalaikis tyrimas taip pat apima stambią, tačiau menkai tyrinėtą priklausomybės ligomis sergančiųjų grupę: teistus, bet nenukreiptus priverstinai gydytis asmenis.


„Pacientai, nukreipti gydytis teismo

sprendimu, patekę į aplinką, kurioje vyksta gydymas, susimąsto apie savo padėtį ir suvokia, kad gydytis būtina“, - sako Dr. Johnas Kelly'is, vadovavęs tyrimui, kurį atliko VA Palo Alto Healthcare System ir Stenfordo universiteto Medicinos fakultetas. „Mūsų gauti rezultatai rodo, kad teismo nukreipimas daro tam tikrą poveikį, kad jam būdingas tam tikras „auklėjamasis momentas“, net jei pirmoji paskata gydytis esti išorinė. Teismo nukreipimai gali suteikti įstatymo pažeidėjams galimybę gydytis ir pasveikti“.

Visą straipsnio tekstą skaitykite adresu:

www.drugabuse.gov/NIDA_notes/NNvol20N6/Court.html

ECAD naujienas lietuvių kalba parengė:
Lietuvos AIDS centras
Nugalėtojų 14 D, 2016 Vilnius,
8 800 01111, 8 - 5 300 124
[http:// www.aids.lt](http://www.aids.lt), aids@aidslt



Ar žinote, kad...

JT Narkotikų kontrolės ir nusikalstamumo prevencijos biuras sukūrė naują nevyriausybinių organizacijų, užsiimančių veikla, atitinkančia UNDOC mandatą, duomenų bazę. Į duomenų bazę sudėta informacija apie maždaug 1 500 pasaulio organizacijų, dirbančių tokiose srityse, kaip nusikalstamumo prevencija – tarp jų ir prekyba žmonėmis bei korupcija – piktnaudžiavimas narkotikais, gydymas ir reabilitacija, pragyvenimo šaltinio užtikrinimas, teisinė reforma, nusikaltimų aukų gynimas ir kt.. Duomenų bazę sudaryta iš UNODC NVO partnerių siekiant pagerinti jų galimybes glaudžiau bendradarbiauti su kitomis organizacijomis sprendžiant panašius klausimus ar dirbant specifiniame regione.

Ji taip pat gali tapti naudingu įrankiu įvairių šalių vyriausybėms, žiniasklaidai ir visai visuomenei. Duomenų apie NVO patalpinimas duomenų bazėje visai nereiškia, kad UNODC oficialiai pritaria jos pozicijai.

www.unodc.org/unodc/ngos_database.html

UNGASS 2008

Tęsinys; psl.1



... Švedijos nevyriausybinių organizacijų, kurdamos ir plėtodamos Švedijos ribojimų politiką kovos su narkotikais srityje.

2008 m. UNGASS specialiosios sesijos (vadinsime ją taip, kol nebus nustatyta nauja data) išvakarėse planuojama surengti stambų nevyriausybinių organizacijų Forumą. Rengiantis sesijai planuojamos surengti mažiausiai penkios regioninės konferencijos – Lotynų Amerikoje, Afrikoje, Pietryčių Azijoje, Artimuosiuose Rytuose ir Rytų Europoje.

Nuo 2006 m. rugsėjo ECAD dalyvauja Forumo NVO UNGASS 2008 parengiamojo komiteto darbe.

Kanados sveikatos apsaugos...

Tęsinys; psl.1

P.S. Pasak Sveikatos apsaugos ministerijos, ministras Clementas atidėjo sprendimą dėl injekcinio kabineto Vankuveryje darbo iki 2007 m. gruodžio 31 d. Per šį laikotarpį bus papildomai tiriama, kokią įtaką kontroliuojamų injekcinių kabinetų darbas daro nusikalstamumui, prevencijai ir gydymui. Nurodytu laikotarpiu kabinetas „Insite“ tęs savo darbą.

Ministras pažymėjo, kad jis dirbs bendradarbiaudamas su kolegomis iš Teisingumo ir viešojo saugumo bei Kanados priklausomybių centro, kad būtų sparčiau pradėta įgyvendinti naujoji Nacionalinė narkotikų strategija, skirianti didesnę dėmesį piktnaudžiavimo narkotikais ir alkoholiu mažinimui.

„Mūsų įsitikinimu geriausias žalos mažinimo būdas – padėti asmenims, sergantiems priklausomybės ligomis, ištrūkti iš užburto priklausomybės rato“, sakė ministras Clementas. - „Mums taip pat būtinas geresnis švietimas ir prevencija siekiant užtikrinti, kad kanadiečiai nebandytų narkotikų ir neįprastų prie jų“.

Dar kartą apie Vankuverį...

Injekcinio kabineto „Insite“ Vankuveryje darbas iš pat pradžių sukėlė nemažai ginčų. Tokio kabineto įsteigimo iniciatoriai, savaime suprantama, rėmė jo veiklą, o naujasis Kanados ministras pirmininkas Stevenas Harperis ir Kanados policija pasisakė gana skeptiškai.

Leidimas atlikti eksperimentą galiojo trejus metus iki šių metų rugsėjo 12 dienos, ir kabineto veiklos šalininkai norėtų gauti leidimą pratęsti jo veiklą dar pusketvirtų metų.

Rugsėjo pradžioje atėjo pranešimas – visam prašomam terminui leidimas suteiktas nebus. Federacinė valdžia išdavė leidimą iki 2007

metų pabaigos – tai reiškia, kad kabinetas dirbs dar 16 mėnesių. Kalbėdamas apie priimtą sprendimą, Tonis Clementas pareiškė, kad vienintelis dalykas, paaiškėjęs eksperimento metu, yra tai, kad narkotikų vartotojams reikalinga pagalba. Tačiau į klausimą, ar kabineto veikla padėjo sumažinti piktnaudžiavimą narkotikais ir kovoti su priklausomybėmis, šiandien dar nėra aiškaus atsakymo.

Penkiasdešimt keturiems tūkstančiams pareigūnų atstovaujanti Kanados policijos asociacija pareiškė, kad tolesnis „Insite“ finansavimas tiesiogiai prieštarauja nacionalinei kovos su narkotikais ir narkomanija strategijai ir iš esmės yra neproduktyvus.

Britanijos Kolumbijos valstijos (šioje valstijoje kaip tik ir yra Vankuverio miestas) teismo medicinos duomenimis, su narkotikais susijusių mirčių skaičius šiame mieste išaugo, o kitose valstijos vietovėse, kur jokių injekcinių kabinetų nėra, jis sumažėjo.

Kanados policijos asociacija pranešė, kad ir policininkai, ir paprasti piliečiai pastebėjo su narkotikais susijusių incidentų skaičiaus prie „Insite“ kabineto padidėjimą. Asociacijos pirmininkas Tomas Stamatakis sako, kad „tokios programos narkotikų vartojimą paverčia vos ne normaliu reiškiniu. Iš tikrųjų visą dėmesį reikia skirti žmonėms, kuriems reikalinga pagalba, juos gydyti, o ne skatinti ir toliau vartoti narkotikus... Eksperimentas su injekcinio kabineto įkūrimu mieste nepridėjo prie viešosios tvarkos gerinimo, ir faktiškai padėjo atsirasti savotiškam „prieglobsčiui“ narkotikų platintojams, o narkomanams tapo geru pasiteisinimu.“

Torgni Peterson, www.reageramera.blogg.se

Opiumo derlius Afganistane 2006 apžvalga

„Šiais metais bus užauginta apie 6100 tonų opiumo. Tai didžiulis kiekis, jis sudaro net 92 proc. visame pasaulyje užauginamų opiumo gamybai skirtų aguonų. Pasaulyje suvartojama 30 proc. mažesnis kiekis.“

Opiumo apžvalgoje 2006 naudota metodologija apima įvairius problemos aspektus – tai ir apytikris aguonų pasėlių dydis, opiumo derlius ir gamybos apimtys, opiumo kainos ir auginimo terminai. Joje analizuojami ir tokie socialiniai ekonominiai aspektai, kaip šeimų, įtrauktų į aguonų auginimą, skaičius, opiumo vartotojų skaičius Afganistane ir pajamos, gaunamos iš aguonų auginimo nuo fermerių iki kontrabandininkų. Tyrimo metodologija rėmėsi imčių atranka, kurią taikant buvo derinama palydovų teikiama vaizdinė informacija su informacija, gauta dažnų vizitų vietose metu.

2006 metų tyrimo duomenimis, į aguonų auginimą buvo įtraukta apie 448 000 šeimų, o 2005 metais jų buvo 309 000, taigi jų skaičius padidėjo 45 proc.

Vykdamas tyrimą Afganistane apklausti 3107 fermeriai iš 1554 kaimų. Klausta, kodėl jie augina arba neaugina aguonas. Fermeriai, **niekada neauginę aguonų**, kaip pagrindinę priežastį nurodė „religiją“ (34,4 proc.), kitos fermerių nurodytos priežastys buvo - aguonos yra „nelegalūs pasėliai“ (25,7 proc.), pagarba šuoms, vyresniesiems (24,6 proc.). Vos 0,1 proc. fermerių neaugino aguonų baimindamiesi, kad derlius bus sunaikintas.

Fermerių, atsisakusių auginti aguonas 2006 metais, grupėje, 24,9 proc. teigė, kad tokį jų sprendimą lėmė religinės priežastys. Pagarba šuoms ir vyresniesiems paskatino atsisakyti auginti aguonas 21,3 proc., baimės, kad derlius bus sunaikintas – 15,9 proc. Taigi remiantis tyrimų duomenimis, 2005 metų aguonų derliaus naikinimo kampanija galėjo paskatinti dalį fermerių atsisakyti aguonų auginimo 2006 metais.

Visą ataskaitos tekstą skaitykite adresu: www.unodc.org

Kanapių su dideliu THK (angl. THC) kiekiu rūkymo poveikis

Įdomių rezultatų davė Nyderlandų mokslininkų atliktas klinikinis tyrimas:

THK arba tetrahidrokanabinolis yra pagrindinis psichoaktyvusis kanapių komponentas. Jis veikia įvairias galvos smegenų sritis per kanapių receptorius. Kadangi THK tirpsta riebaluose ir kaupiasi organizmo riebaliniuose audiniuose, jo apykaita vyksta lėčiau nei kitų narkotikų.

Sistemingi THK koncentracijos „netherweed“ (Olandiškos kanapės) rūšies kanapėse, kuriomis prekiaujama vadinamosiose kavinėse – „coffee-shop“ Nyderlanduose, tyrimai parodė, kad THK koncentracija nuolat didėjo nuo maždaug 8,6 proc. 1999 m. gruodžio 2000 m. sausio iki 17,7 proc. 2004 m. gruodžio 2005 m. sausio (pagal „Trimbo Institute“, Nyderlandai).

Korfas (Korf DJ, Wouters M, Benschop A, and Ginkel van P. Sterke wiet. Blow gedrag, schadelijkheid en afhankelijkheid van cannabis. 2004. Amsterdam, the Netherlands, Rozenberg Publishers) išskiria skirtingas kanapių vartotojų grupes. Į didžiausios rizikos grupę įeina gana jauni rūkaliai, kurie siekia patirti didžiausią „kaifą“. Jie neriboja vartojimo, linkę giliai įtraukti dūmą, surūko visą suktinę patys. Šiuo metu Nyderlanduose 15-35 m. jaunų žmonių grupėje kanapių vartojimas ypač aukštas, jis sudaro 11,8 proc., - rašoma ataskaitoje.

Dalyvauti tyrime buvo atrinkti dvidešimt keturi 18-45 metų asmenys. Tai vartotojai, siekiantys „stabilus kaifą“ su nuosaikiu psichodeliniu ir atpalaiduojančiu efektu. Paprastai jie dalijasi suktinę arba nesurūko jos iki galo.

Ataskaitoje tyrinėtojai prieina prie išvados, kad kanapių su didesne THK koncentracija rūkymas yra susijęs su nuo dozės priklausomais fiziniiais efektais (padažnęjęs širdies darbas, kraujospūdžio sumažėjimas) ir psichomotoriniais efektais (sulėtėjusi reakcija, sumažėjusi koncentracija, didesnis klaidų skaičius testo metu, blogesnė motorinių funkcijų kontrolė, padidėjęs mieguistumas).

Kitose šalyse kanapės paprastai auginamos atviraime lauke (ne patalpose), jo sudėtyje vidutiniškai yra 5,5 proc. THK, - teigiama ataskaitoje. THK koncentracija kanapėse Nyderlanduose iš naujo susirūpinta patobulėjus kanapių auginimo uždaroje patalpose technologijoms. Hidroponiškai auginamose „netherweed“ rūšies kanapėse padidėja THK koncentracija. Pastaraisiais metais didžiausia kada nors išmatuota THK koncentracija padidėjo nuo maždaug 16 proc. iki beveik 30 proc.

Visą ataskaitos tekstą skaitykite adresu:

www.rivm.nl/bibliotheek/rapporten/267002002.html

Narkotikų problematika aplinkiniai beveik nesidomi

Pastabos, pasibaigus XVI Medicinos teisės konferencijai Tulūzoje, Prancūzija (2006m. rugpjūčio 7-11 d.)

Į XVI Tarptautinę medicinos teisės asociacijos konferenciją atvyko septyni šimtai delegatų iš įvairių pasaulio šalių. Medikai ir teisininkai susitinka kartą per dvejus metus aptarti klausimų, susijusių su įstatymų leidyba sveikatos apsaugos ir medicininių paslaugų teikimo srityje.

Narkotikų tema aprėpia daugybę įvairių teisinių ir medicininių aspektų.

Ši tema neturėtų būti „aptariama plačioje visuomenėje“. Jei taip nutinka, susiduriama su nesuinteresuotumu ir nenoru klausytis. Narkotikų klausimas perdėm „sunkus ir nuobodus“, ir būtų geriau, jei jis būtų aptariamasis siaurame rate, tarp tų, kuriems nestinga kantrybės.



ECAD is Europe's leading organization promoting a drug free Europe and representing millions of European citizens. Drug dealing and drug abuse cause enormous problems in Europe. Nations and their citizens are affected by the consequences of drug abuse. ECAD member cities work to develop initiatives and efforts against drug abuse supporting the United Nations Conventions which oppose legalization and promote policies to eradicate drug abuse worldwide. Has your city joined ECAD?

Lietuvos AIDS centro priklausomybės ligų skyrius 2006-iejį



Per 2006 metus Lietuvos AIDS centro (LAC) priklausomybės ligų skyriuje gydėsi 30 nuo psichoaktyvių medžiagų priklausomų asmenų. Iš jų 1 reabilitacijos kursą pradėjo 2004 metais, 15 priimti 2005 metais, 12 asmenų priimta 2006 metais. Pilną reabilitacijos kursą baigė 8 priklausomi asmenys, 7 pacientai nebaigė pilno reabilitacijos kurso. 13 narkomanų reabilitacijos kursą tebetęsia. Priklausomybės ligų skyriuje yra keturiolika vietų: dešimt – vyrams, keturios – moterims.

Kiekvieną penktadienį šiame skyriuje –



Bendruomenės gyvenimu domėjosi ir JE LR Prezidentas Valdas Adamkus (centre)

svečių valandos. Kviečiami asmenys, ieškantys patarimo ir pagalbos, besidomintys bendruomenės gyvenimu, narkomanijos problema. Svečių valandos - puiki proga pabendrauti su žmonėmis, esančiais bendruomenėje ir mėginančiais išbristi iš narkotikų liūno, taip pat susipažinti su blaiviai gyvenančiais ir i visuomenę grįžusiais narkotikų vartotojais.

LAC priklausomybės ligų skyriaus psichologas Andrius Lošakevičius

European Cities Against Drugs
ECAD, Stadshuset
105 35 Stockholm, Sweden
Tel. +46 850829363 Fax +46 850829466
E-mail: ecad@ecad.net
www.ecad.net

ECAD Regional Office in Russia
www.ecad.ru
zazulin@ecad.ru

ECAD Regional Office in Latvia
Tel. +371 6510591
www.ecad.riga.lv andrejs.vilks@rcc.lv