

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
PSdsPN - Polska Sieć ds. Polityki Narkotykowej

Imię:
Nazwisko:
Ulica:
Nr:
Kod:
Miasto:
Województwo:

Telefon:
Adres e-mail:
WWW:
Skype:
Gadu Gadu:
Tlen:

M I S J A

**„Nikt nie powinien być piętnowany czy dyskryminowany
z powodu uzależnienia od narkotyków”
Sekretarz Generalny ONZ - Ban Ki-moon**

Naszą misją jest:

1. Wspieranie **racjonalnego podejścia** do problemu narkotyków i narkomanii, w oparciu o fakt, że uzależnienie jest chorobą i jako taka podlega leczeniu, a nie karaniu.
2. Rzetelna, oparta na naukowych podstawach, pozbawiona mitów i narkofobii **edukacja** o uzależnieniach i środkach psychoaktywnych.
3. Działanie na rzecz **depenalizacji posiadania** niewielkiej i zarazem określonej ilości środka psychoaktywnego oraz prawa przedkładającego leczenie ponad karę pozbawienia wolności.
4. Promowanie strategii pomocy opartych na **poszanowaniu praw pacjenta oraz na zintegrowanym podejściu** rozumianym, jako równoprawne traktowanie abstynencji (*drug free*) i redukcji szkód (*harm reduction*).
5. Działania na rzecz rozwoju programów **redukcji szkód**, w tym poszerzenia dostępu do leczenia **substytucyjnego**.
6. **Poprawa zdrowia i jakości życia oraz standardów leczenia** osób uzależnionych od środków psychoaktywnych.

Misją: Niniejszym **DEKLARUJE**, że zapoznałam/em się z MISJĄ
Miejsce i data: