

MedNET - Mediterranean network for co-operation on drugs and addictions

MedNET 2010
Activity Report 2010/ Rapport d'activités 2010

Réseau méditerranéen MedNET de coopération sur les drogues et les addictions

Council of Europe / Conseil de l'Europe
Pompidou Group / Groupe Pompidou

All rights reserved. No part of this document may be translated, reproduced or transmitted, in any form or by any means, electronic (CD-rom, Internet, etc ...) or mechanical, including photocopying, recording or any information storage or retrieval system, without permission in writing from the Pompidou Group, DG III, Council of Europe (F – 67075 Strasbourg Cedex, France, or pompidou.group@coe.int).

Tous droits réservés. Aucun extrait de ce document ne peut être traduit, reproduit ou transmis, sous quelque forme et par quelque moyen que ce soit – électronique (CD-Rom, Internet, etc ...), mécanique, photocopie, enregistrement ou de toute autre manière – sans l'autorisation préalable écrite du Groupe Pompidou, DG III, Conseil de l'Europe (F – 67075 Strasbourg Cedex ou pompidou.group@coe.int)

Site web : www.coe.int/Pompidou

e-mail : pompidou.group@coe.int

The Pompidou Group provides a multidisciplinary forum at the wider Europe level where it is possible for policy makers, professionals and researchers to exchange, to discuss and exchange information, ideas on the whole range of drug misuse and trafficking problems. It undertakes a bridging role both between EU and non-EU European countries and towards neighbouring countries in the Mediterranean region.

Formed at the suggestion of the then French President Georges Pompidou, it has become a Council of Europe Partial Agreement in 1980.

Pompidou Group / DG III / Council of Europe - Groupe Pompidou / DG III / Conseil de l'Europe

Cover Design and layout :

DPPD, Council of Europe / Mise en page de la couverture:SPDP; Conseil de l'Europe, 2011

Conception of the graphical identity / conception de la ligne graphique : Oase Studios, Germany, 2006

Cover design: Oase Studios, Germany, 2010

1st Printing March 2011 / 1^{er} Tirage mars 2011

© Council of Europe / Conseil de l'Europe, Strasbourg, April 2011 / avril 2011

Printed at the Council of Europe, April 2011 / Impression : Ateliers du Conseil de l'Europe, Avril 2011

Table of contents / Table des matières

The Pompidou Group and the cooperation in the Mediterranean region in 2010 9

Introduction 11

1. Country specific activities carried out under the 2010 programme and additionnal activities 13

2. Activities carried out in countries which joined MedNET in 2010 19

3. Regional activities 21

4. Exploratory report on contacts with the European Commission..... 25

5. Secretariat Agreement 27

6. MedNET Finances report..... 29

7. Conclusions 31

8. Outlook for coming years 31

Le Groupe Pompidou et la coopération en région méditerranéenne en 2010 33

Introduction 35

1. Les activités par pays mises en œuvre dans le cadre du programme 2010 et activités supplémentaires..... 37

2. Les activités mises en œuvre pour les pays ayant adhéré à MedNET en 2010 43

3. Activités régionales 45

4. Rapport exploratoire sur les contacts avec la Commission Européenne 49

5. Engagement du Secrétariat 51

6. Rapport Financier MedNET 53

7. Conclusions 55

8. Perspective pour l’avenir 55

List of Trainers / Liste des formateurs 57

English

DG AIDCO	Directorate General for the Cooperation Office of Europaïd
DG RELEX	Directorate General for External Relations
EC	European Commission
EMCDDA	European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction
ENP	European Neighbourhood Policy
EU	European Union
FMCDDA	French Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
INCB	International Narcotics Control Board
KH	Knowledge Hub
MedSPAD	Mediterranean School Survey Project on Alcohol and other Drugs
MILDT	Interministerial Mission to Combat Drugs and Drug Abuse
NGO	Non-Governmental Organisation
ONLCDT	National Office to Combat Drugs and Drug Abuse
PG	Pompidou Group
PG Secretariat	Secretariat of the Pompidou Group
STD	Sexual Transmission Disease
UN	United Nations
UNAIDS	Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNODC	United Nations Office on Drugs and Crime
WHO	World Health Organisation

Français

CE	Commission Européenne
DG AIDCO	Direction Generale – Office pour la coopération Européenne
DG RELEX	Direction Générale des Relations Extérieures
GP	Groupe Pompidou
GP Secrétariat	Secrétariat du Groupe Pompidou
KH	Knowledge Hub
MedSPAD	Projet d'enquête sur la consommation d'alcool et d'autres drogues dans les milieux scolaires méditerranéens
MILDT	Mission Interministérielle de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie
MST	Maladies Sexuellement Transmissibles
OEDT	Observatoire Européen des Drogues et des Toxicomanies
OFDT	Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies
OICS	Organisation Internationale de Contrôle des Stupéfiants
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONLCDT	Office National de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie
ONG	Organisation Non-Gouvernementale
ONUSIDA	Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA
PEV	Politique européenne de voisinage
UE	Union Européenne
UN	Nations Unies
UNODC	Office des Nations Unies contre la Drogue et le Crime

The Pompidou Group and the cooperation in the Mediterranean region in 2010

Nearly four years have gone by since the Amsterdam conference on cooperation in the Mediterranean Region in May 2006. The MedNET network, which was set up at the initiative of France and the Netherlands, built on the activities following the inaugural conference held in Malta 1999. In turn, this has provided the basis for a MedNET regional seminar to lay the foundations for national drug observatories/resource centers which was held in Rabat in December 2010.

The cooperation has proved to be very fruitful in many ways. The network now expanded to twelve member countries and we can name a few major outcomes:

The Mediterranean School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (MedSPAD) : For the first time, the scope of the drug problem among young people in Algeria, Morocco and Lebanon was researched and analysed through MedSPAD which is the Mediterranean adaptation of the school survey conducted in Europe on the attitudes and use of drugs by young people (ESPAD) and pioneered by the Pompidou Group.

The training of medical staff in drug addiction treatment in particular in Algeria, Lebanon and Morocco, has resulted in substitution treatment being available in the region for the very first time, thus taking into account the right to health of the drug user. The opening in 2010 of treatment centres in Morocco to provide methadone is testament to the success of this initiative.

The two-way exchange of knowledge between countries of the Southern and Northern rim of the Mediterranean as well as within the countries of the Mediterranean Basin has evolved in a trend where more and more trainers from the South are involved in training seminars and exchanges. This also has a snowball effect in the sense that participation of

one country in one activity attracts the confidence of the other countries to participate as well.

The **steps for the setting up of drug observatories** during the year 2010 arose as a result of the commitment of the countries and their respective government representatives at the high level MedNET conference held in Strasbourg in December 2009. Several regional seminars were held in 2010 to discuss and devise the first steps towards this goal which requires a drug information system that takes into account both the demand and supply side of the drug problem. These seminars have all taken place in collaboration with the international organisations involved in such issues, namely the EMCDDA, UNODC and INCB.

For 2011, the setting up of national systems for data collection on demand and supply of drugs in each of the participating countries is the main objective of the network. This is a prerequisite to provide the basis for drug policy formulation and monitoring. This activity will once again be conducted in close cooperation with the EMCDDA.

These achievements have only been made possible by voluntary contributions of the Member States of the Network . The network has now the commitment of all its members to further develop. It is a flexible tool. Its management and administration make it possible to adapt to rapid changes. It is the combination of these factors that makes the network so valuable and a unique tool in the promotion of co-operation in the Mediterranean Region. This is regularly recognised by its Member States, by the participants in the different activities and also by its international partners, in particular the UNODC Regional Office in Cairo. The fact that more countries are now willing to join this network demonstrates that it is active, developing and proving to be useful to all.

Richard Muscat
MedNET Coordinator

Florence Mabileau
MedNET Programme Officer

Introduction

The MedNET Mediterranean network for co-operation on drugs and addictions, which is co-ordinated and managed by the Pompidou Group, was set up in 2006.

The network aims to foster co-operation and exchange and transfer knowledge two ways between North African and European countries which are members of the Pompidou Group and donors (North-South and South-North), as well as within the countries of the Mediterranean Basin (South-South).

The ultimate objective is to improve the quality of implementation of drugs policy in all the participating countries in both North Africa and Europe, with the emphasis on greater awareness of cultural factors influencing intervention policies.

The network is aimed at policy makers and professionals working on the ground: doctors, social workers, representatives of NGOs and public associations, researchers and policy-makers: policy and administrative managers. It is geared to promoting interaction between the political, practical and scientific aspects..

The first high-level MedNET Conference took place in Strasbourg on 1 December 2009. Its aim was to offer decision-makers in charge of drug issues in Mediterranean countries a forum for discussion and to bring them together for the first time. The Conference was attended by 30 participants from nine countries: Algeria, France, Italy, Jordan, the Lebanon, Malta, Morocco, Portugal and Tunisia, and by representatives of the European Union, the EMCDDA, UNODC and the Mentor Foundation. Egypt had to call off at the last moment but gave its approval to the Declaration of Commitment.

The participants acknowledged the role of the Pompidou Group in fostering co-operation between Mediterranean countries and consolidating MedNET. They also approved the programme for 2010, acknowledging that it was based on the principle of open, flexible and reactive dialogue and that it would contribute to the development and promotion of effective and appropriate responses to drug use and related problems in the fields of prevention, treatment, law enforcement through the exchange of good practice and regional cooperation. This ambitious work programme was subsequently extended to include two new members of the network - Egypt and Jordan - and was adopted in this format at the MedNET meeting on 14 June 2010. As an indirect result of the conference, Cyprus joined the Network.

The Secretariat of the Pompidou Group was tasked with drafting the activity report of the fourth year of operation of the network.

The report is divided into eight parts:

1. Country-specific activities carried out under the 2010 programme
2. Activities carried out in countries which joined MedNET in 2010
3. Regional activities introduced in 2010
4. Exploratory report on contacts with the European Commission
5. Secretariat Agreement
6. MedNET finances report
7. Conclusions and outlook for 2011
8. Outlook for coming years

1. Country specific activities carried out under the 2010 programme and additional activities

ALGERIA

Three types of activities were carried out in 2010

a. National population survey

A national population survey on the state of health and risk behaviour of children of 12 years and over was conducted throughout Algeria between November 2009 and January 2010. Two meetings between Algerian and European experts were held on this subject in Algiers in January 2010 and in Paris in April 2010 (P-PG/Med (2010) 15).

The day for handing over the results will take place at the beginning of year 2011. It will be followed by three other study days in different regions.

This survey is the first of its kind centering on the attitudes, risk behaviour and drug use. It shed light on the drug situation in the Algerian society concerning the prevalence and knowledge and attitude regarding psychoactive substances and to make recommendations for discussing the new national prevention strategy and the fight against drugs and drug addiction. The results are currently being validated.

b. Information about drug precursors

Algeria held a national seminar and three regional seminars to provide information about drug precursors and raise awareness of the problem.

At the national seminar to provide information about and raise awareness of chemical drug precursors, held by the (ONLCDT) Office National de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie in Algiers in April 2010, the following matters were discussed:

- the chemical drug precursors most frequently used in the manufacture of illegal drugs;
- the use of chemical precursors in various industries in Algeria and throughout the world;
- measures for controlling the use of chemical precursors at both national and international level;
- the analysis of existing measures for protecting the transport, stocking and use of chemical precursors in Algeria.

The seminar was a direct follow-on from the training seminar on detecting and combating the use of synthetic drugs, held in December 2008, and was complementary to the study days held in May 2009 on the application of the 2004 law on preventing and combating the illegal use of and trafficking in drugs and psychotropic substances.

Impact

This national seminar (P-PG/Med (2010) 14) in which 282 people participated, was a great success and received wide media coverage. French, Italian, Swiss and INCB experts took part in the seminar as did a representative of Jordan, for the first time. The seminar met its objective of informing and raising awareness about this sensitive issue. It also raised awareness among staff responsible for controlling drug precursors and representatives of the chemical industry and their partners. It showed that it was necessary to continue coordination and co-operation between the different sectors in Algeria and different countries.

c. Training medical doctors and paramedical staff in how to treat and monitor drug users

As part of the national programme to combat drug addiction, the Ministry of Health, Population and Hospital Reform held three regional seminars for training medical doctors and paramedical staff in how to treat and monitor drug users in collaboration with the ONLCDT and MedNET.

- The first seminar took place in Algiers from 25 to 27 September: the team of Algerian trainers were joined by French, Swiss and Lebanese trainers
- The second seminar took place in Béchar from 5 to 7 October with the participation of a French trainer
- The third seminar took place in Ouargla from 9 to 11 November with the participation of a Lebanese and French trainer.

Impact

These seminars which constitute a consolidation and an expansion of four seminars held in 2008, as part of preparations for the establishment of a vast network of treatment centres for drug users, have trained 75 doctors and participants called to intervene in the new structures. They have also helped to build relationship between the doctors involved in treating drug addicts inside and outside the country. The manual "caring for drug addicts" written in partnership with the ONLCDT and the Pompidou Group has been distributed to participants at these training seminars.

d. Additional activities

In response to the recommendations of the national seminar on the application of the law on preventing and combating the unlawful use of and trafficking in drugs and psychotropic substances, which took place in Algiers on 5 and 6 May 2009, four study days on the same theme had been incorporated into the ONLCDT's action programme without provision for the participation of a foreign expert. However, when making preparations for the study days, it was decided that it would be a good idea to present another country's experience in this field. A 2nd regional seminar was therefore held on 26 and 27 May 2010 and a judge from the Paris Prosecutor's Office, presented the French law and its application. Another judge from the Paris

Prosecutor's Office also took part in the other regional seminars on 10 and 11 October and 24 and 25 November in Algiers and Ghardaïa.

Algeria distributed the handbook on how to set up prevention projects, prepared by the National Office for Combating Drug-Use and the Pompidou Group. The handbook includes all the presentations made by the Algerian and French trainers at the four regional seminars for training the managers of associations in the methods used in drug prevention projects, their implementation and evaluation. The training was provided in partnership with the Pompidou Group under the MedNET 2009 action programme.

Impact

These regional seminars were attended by more than 1100 managers from different sectors involved in the implementation of the law 04/18 of 25/12/2004, on preventing and combating the unlawful use of drugs and psychotropic substances and allowed a fruitful exchange on the difficulties encountered by each other in implementing this law. They also helped to formulate recommendations and proposals which would bring solutions to problems encountered on the ground and improve the application of the law.

LEBANON

Lebanon presented a two-year project (2010-2011), entitled “**Filling the gap: meeting the Lebanon’s needs in terms of drug treatment and drug treatment centres**”, which is divided into three parts:

- Part 1: Training of a task force on addiction to observe good examples of judicial systems and arrangements for providing medical guidance to drug addicts. The visit should provide an overview of the different types of treatment offered in other countries;
- Part 2: National evaluation of the treatment of drug addiction in Lebanon;
- Part 3: Lobbying activities seeking the amendment and modification of the 1998 law on addiction. This part of the project will include an analysis of existing laws and the changes that need to be made to make the legislation more applicable, given that addiction is a public health issue.

The “Filling the gap” project, which is aimed at meeting needs in terms of health care for drug users, is the follow-up to a joint project with the European Union. The aim of the current project is to ensure that existing law in Lebanon is applied.

The first step of the project was to set up a task force comprising lawyers, judges and members of law enforcement agencies to make a study visit to Europe to see how the system of justice and referral for treatment functions. This visit took place from 8 to 10 June. It was co-ordinated in France by the MILDT (Interministerial Mission for the Fight against Drugs and Drugs addiction)

and helped prolong the French Embassy’s action in Lebanon.

The second stage of the project began with the drafting of a questionnaire on the needs of drug users and treatment centres working in the drugs field aimed at the ministries, social services, police, general practitioners and psychiatrists, medical care centres and NGOs. Following this visit three round tables were held to discuss the amendments to be made to the 1998 law.

Impact

The meetings allowed for different parties including NGOs, drug users, lawyers, judges, and psychiatrists, to discuss their ideas and suggestions regarding the amendments to be made on the treatment concept. Based on the scientific and evidence-based considerations as well as the Lebanese context, different amendments were suggested regarding four main concepts: the detoxification period, the treatment modalities, the treatment duration and the concept of relapse.

During the regional training seminar on synthetic drugs, their precursors and supply indicators, which took place in Beirut on 13-15 October (see point 3.3) the Institut of Finance in Lebanon responsible for the continuous training of Lebanese managers announced the idea to bring together all the parties concerned in the field of drugs to develop a coherent State policy to address this problem. Using the expertise of the Pompidou Group in this project would be desirable.

MOROCCO

The activities approved in respect of Morocco for 2010 and 2011 were modified in the light of the priorities that emerged in the course of 2010.

a. Care and treatment

This activity took place. Training in providing care and treatment at the Rabat and Casablanca hospitals, which began in 2008, continued and 52 persons completed their training in June 2010 and 20 others started the 2010-2011 training course in these two cities.

Impact

A majority of these trainees were assigned to treatment centres. They reinforced the existing workforce by the experiences they acquired in different courses. Besides, some of them belonging to university centres contribute to training the trainers. All these people have been trained thanks to two University Diplomas in Addiction Medicine. At the end of their courses, they are people who are capable of focusing on projects in the field on a national level. The best example is that they currently constitute the core group of contributors in the methadone programme

b. Prevention

This activity also took place. Prevention material for users, their families and the community was prepared by the team at the National Centre for Prevention, Treatment and Research on Addictions and the Ar-razi Knowledge Hub.

Activities relating to primary prevention and reducing the risk of HIV and HC contamination among drug users were cancelled and replaced by the following activities:

c. Study visits to centres providing opiate substitution treatment in France and Switzerland

20 doctors, nurses and pharmacists from 4 Moroccan centres visited centres of reference in France and Switzerland from 31 May to 3 June 2010. The idea of making such a visit was proposed at the regional seminar in Cairo in March 2010 in response to a request from the Moroccan delegation, following the arrival of methadone and of the first methadone patient in

June. It replaced a primary prevention activity in respect of Morocco. The original budget was not exceeded.

Impact

The launching of the first year of the pilot phase on a national level of the OST project by methadone has been made possible thanks to this action.

d. Prevention: financing of brochures on drug prevention, information and awareness of the ill effects of drugs by the association NASSIM, an NGO involved in preventing drug abuse in Casablanca.

e. Financing of three regional workshops on the prevention of risks and diseases linked to the use of drugs within the framework of the Menahra network. The activity proposed by Morocco for 2010 was presented and approved at the June meeting of MedNET under certain conditions:

- The Algerian National Office for combating Drug Abuse and Drug Addiction, a governmental institution for the co-ordination of all activities concerning the fight against drugs and drug-addiction, must lead all operations taking place in Algeria or involving representatives of Algeria, irrespective of their status. This is necessary before the case can be taken up by the relevant authorities. Requests to participate in the seminar must also be sent to the Office through the MedNET Secretariat;
- The statutes of the Menahra association must be made available,
- Algeria also wished to be represented on the Bureau of the association by an Algerian association approved by the Algerian authorities so that it could take part in the programming of activities and thus facilitate their implementation;
- Finally, MedNET must be clearly named in communications, newsletters and Menahra reports as the funder of Morocco KH activities, at least for 2010. For further information on the seminars, please see para. 3.5.

TUNISIA

- The workshop to raise awareness of and foster a public health approach to the prevention of drug-related risks and diseases was postponed to 2011. This workshop is part of co-operation between the MedNET/Pompidou Group and the Ar-

rrazi knowledge hub, established in Morocco by the Menahra network and responsible for promoting risk prevention and the prevention of drug-related diseases in North Africa and the Middle East (see Morocco)

2. Activities carried out in countries which joined MedNET in 2010

JORDAN

Study Visit

The study visit, which was provided for in the work programme and was a follow-up to Jordan's participation in the high-level conference on 1 December 2009, took place from 19 to 21 May and was organised by the Ministry of the Interior (Anti-narcotics department) and the Ministry of Health.

Jordan has a national drug prevention strategy, drawn up by a national committee responsible for its implementation and evaluation. The visit provided the opportunity to meet key persons at the Ministry of the Interior, the Ministry of Health and the Ministry of Education, as well as at the

three treatment centres which would like to set up a data-collection system.

The MedSPAD study was presented to the Ministry of Education and a committee was set up to study the questionnaire and decide how the study could be implemented. The regional seminar held in Amman in September subsequently provided the opportunity to launch the MedSPAD draft survey.

Jordan officially became a member of MedNET in May 2010.

EGYPT

The 2010-2012 "Meeting needs in terms of treatment and treatment centres in Egypt" project (P-PG/Med (2010) 17) was approved at the meeting on 14 June. It is based on the fact that the number of cases of drug-addiction in Egypt is rising and on the fact that drug users are stigmatised as are psychiatrists, who are having difficulty in helping them. The 1989 law provides a legal framework making it possible to deal with drug users outside the criminal law system and give them access to healthcare. Compulsory treatment on either an in-patient or an out-patient basis requires the consent of a member of the person's family. However, the law is not applied. A 2009 mental health law stipulates that patients are entitled to treatment.

The aim of the proposed project is to find out why the law is not applied and to propose amendments to make it applicable and introduce the idea that drug addiction is a medical problem. The project comprises three parts:

1. A study visit to observe the functioning of a tried and tested system of justice and the treatment admission process;
2. Carrying out a national estimation of requirements for the treatment of drug addiction in Egypt;
3. Exerting pressure on the authorities to get them to make amendments and modifications to the 1989 law where necessary.

The results expected from such a project are an awareness of the rights of drug-users and the amendment of the relevant legislation.

Egypt has in principle agreed to the entire project, subject to MedNET having sufficient funding in 2011 and 2012.

The study visit took place in the United Kingdom from 27 September to 1 October and was organised by the UK Ministry of Health. It was aimed at Egyptian public prosecutors, judges and psychiatrists working in the field of addiction. The participants were thus able to study the example of a successful system of justice and the procedure for encouraging drug addicts to undergo treatment and the different types of treatment proposed.

The different parts of the 2011 and 2012 project will be presented at the next MedNET meeting in December for approval under the 2011 budget.

Impact

- The visit and meetings with professionals from different disciplines working within the British Drug strategy, system, diversion scheme and follow up of Drug-offenders' treatment acted as an eye opener for the Egyptian delegates on the importance of communication between these disciplines and needs for continuous training on drug issues from legal, medical, and psychosocial aspects;

- For Policy makers, the visit highlighted the necessity of designing a comprehensive Medico-legal Drug scheme that is planned to be a hierarchical process starting by an efficient and standardized assessment, referral & diversion into agreed, appropriate treating placement and going through a functioning multidiscipline follow up programme;
- Observing the implementation of the system in the UK, encouraged the Egyptian delegation to seriously examine/ analyse the current situation in Egypt in relation to the topic and to clarify the actual needs to promote the Government, professional and public interest in developing an active scheme and to design a policy appropriate to the Country;
- It was very useful for the delegation to overview the information system of the scheme, and how accurate documentation, statistics and regular evaluation keep the scheme efficient. This was important to consider, as part of the next stage of the

project, the inclusion of a purpose designed information system that will serve not only to collect information on the current situation in Egypt but also to provide a standardized mechanism to collect data on a regular basis and to evaluate the progress of implementation of both the diversion scheme and treatment plans;

- It was extremely significant for the delegation to note how important in the implementation of the diversion scheme that both the Judiciary and the health care systems together with Families are cooperating to enhance the motivation of Drug-offenders to comply with the treatment plans.

The Study Tour to the UK had served its purpose efficiently and provided a perfect initiation for the second part of the project.

3. Regional activities

The activities in the regional programme concern 6 countries: Algeria, Egypt, Jordan, Lebanon, Morocco and Tunisia and reflect the decisions taken at the High-Level Conference.

3.1. A regional training seminar on treatment: 23-26 March, Cairo, Egypt

This first regional seminar on the different approaches to treating addiction and on the treatment request indicator was held in Egypt for the first time and was attended by representatives of Jordan, Lebanon, Morocco and Tunisia. It was organised at the end of a study visit in October 2009 by the UN Regional Office, which ensured that a larger number of MedNET experts took part in the training. The two organisations thus avoided the overlapping of activities and made economies of scale. The speakers had the opportunity to present the approaches taken in France, Lebanon, Malta,

Norway, Spain and Switzerland. The EMCDDA also presented the “first request for treatment” protocol used by EU member states. At the end of the seminar, it became obvious that it was very important to set up an information system on treatment. The seminar helped not only to identify a project to be launched in Egypt but above all to strongly motivate the participants. As a result some Egyptian psychiatrists took the initiative of organising regular meetings with the families of drug users.

3.2. A regional training seminar on data collection: 20-22 September, Amman, Jordan

The regional training seminar on “Data collection: MedSPAD and data collection on requests for treatment” took place from 20 to 22 September in Amman, Jordan. It was organised in collaboration with the Ministry of the Interior: Anti-narcotics department and the Ministry of Health.

Representatives of seven countries - Jordan, Algeria, Cyprus, Egypt, Lebanon, Malta and Morocco of the UNODC Regional Office for the Middle East and an Irish expert attended the seminar which provided the opportunity to prepare the ground for conducting a school survey along the lines of MedSPAD.

Lebanon and Morocco were able to share their experience with not only Jordan but also Egypt and Algeria, which had shown interest in conducting this type of survey.

The seminar also provided the opportunity to reinstate the idea of a Drug Information System, including elements common to all of the countries and optional elements appropriate to the context of each country. This activity will be based on the work undertaken by UNODC in 2007 and on the commitment entered into by the Jordanian government.



3.3. A regional training seminar on synthetic drugs, their precursors and supply indicators: 13-15 October, Beirut, Lebanon

Synthetic drugs are becoming more widespread in the Lebanon and their use is gradually increasing, particularly among young people. Government organisations (Police, Ministry of Health, Ministry of the Interior...) are accustomed to dealing with traditional substances (opioids, cocaine and cannabis); but are not familiar with synthetic drugs and are not yet able to control the circulation of these drugs. Better understanding of these drugs and closer collaboration between the different parties concerned (police forces, customs, dispatch companies, ministries, etc) could help identify ways of reducing the increase in synthetic drugs.

This seminar gathered participants from Lebanon, Algeria, Egypt, France, Malta, members of the MedNET network and non-member countries of MedNET but also members of the Pompidou Group such as Turkey, Russia, Switzerland, the Netherlands and United Kingdom as well as the International Narcotics Control Board.

The seminar was divided into two sessions:

- a session on synthetic drugs and their precursors
- a session on supply indicators : on the importance of data collection, on the pertinence of crime indicators linked to

drugs as part of a comprehensive system of data collection

Through the exchange of expertise and discussion, the seminar achieved the following objectives:

- to increase the awareness of the extent and dangerous nature of trafficking in precursors,
- to increase awareness of the importance of cooperation between countries, agencies, ministries and international organisations,
- to increase awareness of supply indicators and the need to develop a national system of data collection.

Impact

The representatives of lebanese customs, institute of finance and ministry of interior expressed a high level of satisfaction and the wish and need for:

- further collaboration with the Pompidou Group,
- participation in MedNET activities that will be held in the future,
- collaboration among different organisations in Lebanon to address the problem on a national level.



3.4. A regional training seminar to prepare the way for setting up national observatories: 30 November – 2 December, Morocco

This seminar focused on the following points:

- lessons drawn from observatories recently set up in Europe,
- main role of national observatories, taking account of the Mediterranean context,
- definition of priorities: choice of indicators,

- location of the national observatory,
- link with the government authorities,
- definition of an agenda for action.

The EMCDDA helped organise this seminar.



3.5 Two regional awareness-raising workshops on risk prevention and the prevention of drug-use related diseases aimed at four countries - Algeria, Libya, Morocco and Tunisia - in the framework of the Menahra network

The Menahra network has set up knowledge hubs in Iran, the Lebanon and Morocco together with the WHO and with funding from the Drosos foundation. Since 2008, 15 regional seminars for North Africa have been held and some have already been partly sponsored by MedNET.

Menahra is seeking funding to continue its activities as the number of injectors with HIV is rising.

Support is given to the North Africa Menahra Knowledge Hub in Rabat because of the regional dimension of MedNET, the participation of Tunisia, Libya and the work with NGOs, in addition to MedNET's work with other stakeholders.

The Tunisian Association for Combating STDs and AIDS (ATL MST SIDA), which specialises in

risk reduction, has received a contribution from MedNET for the organisation of a workshop for 20 policy-makers in **Tunis on 25 and 26 November 2010**. The aim of the workshop is to raise awareness of and promote a public health approach to risk prevention and the prevention of drug-use related diseases.

The Arrazi Knowledge Hub, at the National Centre for the Prevention of and Research into Drug Addiction in Rabat, received a contribution from MedNET for the organisation of a workshop to inform and draw the attention of the media to the problem of using injectable drugs and the associated risks: 20 journalists (5 journalists from each of the 4 following countries: Algeria, Libya, Morocco and Tunisia) will be invited to attend the workshop in Rabat, Morocco on 4 th December 2010.

4. Exploratory report on contacts with the European Commission

With a view to seeking funds, other than voluntary contributions from Pompidou Group member states, to finance the MedNET work programme and extend the financing to other sources, the Secretariat of the Pompidou Group increased its human resources by appointing an official seconded by the Polish Ministry of Foreign Affairs to study possibilities for co-operation with the European Commission.

The results of her analysis show that the only way that a Joint Programme could be established between the EC and the PG in the context of MedNET would be for the drugs issue, as dealt with in the MedNET Work Programme, to be presented as a priority activity in documents identifying the objectives of the European Neighbourhood Policy (ENP Action Plan, country-specific strategy, national indicative programme and annual programme).

The PG Secretariat therefore established contacts with the DG RELEX (Directorate General of External Relations) units responsible for establishing the political objectives of the ENP Action Plans to convince them to include the drugs issue in these documents. At that point, the only document which the PG Secretariat had been able to influence was the ENP Action Plan. ENP Action Plans were drafted in 2010 for a 5-year period, country-specific strategies are in force until 2013 and the national indicative programmes were prepared in early 2010.

During these discussions, the PG Secretariat discovered that the drugs issue could only be incorporated into an ENP Action Plan if the national authorities of each country of the ENP expressed such a need. The PG Secretariat succeeded in being consulted on a paragraph concerning the issue of drugs in the draft ENP Action Plan in respect of one country – Morocco. This paragraph now contains a reference to the PG.

With regard to regional co-operation, the existing instrument, i.e. the Union for the Mediterranean, was discussed. However, it cannot be used as drugs are not one of its priorities. The European Commission's role with regard to this initiative, which has not yet been defined, does not make it easier to have recourse to this form of co-operation.

The PG Secretariat has also contacted DG AIDCO (the co-operation office of Europe Aid), which manages the programmes of the European Neighbourhood and Partnership Instrument (ENPI) and the corresponding funds in keeping with the reference texts.

The representatives of AIDCO suggested directly contacting the relevant EU Delegations from the different member countries of MedNET.

The EU Delegations prepare the annual programmes on the basis of the national indicative programmes, which fix the amount of funding allocated each year. They describe in detail the programmes, projects and actions which will be sponsored in a specific country using these funds.

The EU delegations will begin working on the annual programmes in summer 2011 and identify the action to be taken by means of consultations with the national authorities. These documents will be approved by DG AIDCO in September 2011.

The EU delegation is authorised to indicate, in an annual programme, a specific partner for carrying out certain activities, provided it justifies its choice. The Secretariat has therefore been encouraged to negotiate a possible joint programme directly with an appropriate EU Delegation. It is also important that the national authorities express their interest in introducing drug issues into the Annual Programme.

The PG Secretariat has therefore had a number of meetings with the representatives of EU Delegations in all countries of the MedNET network except Tunisia with a view to making a detailed study of the possibilities of establishing Joint Programmes in the field of drugs in MedNET countries.

The PG Secretariat has informed the MedNET national correspondents of these possibilities and encouraged them to follow up the contacts with the national authorities of the MedNET network in contact with the EU delegations with a view to including the issue of drugs, as dealt with in the MedNET work programme, among the priorities set out in relevant EU documents.

5. Secretariat Commitment

The MedNET team is made up of 2 persons : a programme manager and an assistant supervised by the Executive Secretary of the Pompidou Group. In 2010 this team was reinforced by a secondee from the Polish administration (see point 4). Their work in 2010 has involved the following actions:

- Organising seminars
- Making contact with experts
- Preparing contracts
- Budget monitoring
- Monitoring funding applications
- Corresponding with members of the network
- Travel/missions
- Publications
- Drafting news and brochures

Number of	Figure	Country
Seminars	11 (including 4 organised by the Secretariat)	
Meetings/Working Groups/ Contact visits	13	
Study visits	3	France, United Kingdom, Switzerland
Missions	28	
Contracts/Letter contracts	30	
Administrative arrangements	9	
Contracts (sub-contractors/proforma invoice)	5	
Written news on the website	12	
Brochures	1	

6. MedNET Finances report

The MedNET budget is funded by voluntary contributions:

Voluntary contributions already received in 2010	
France	200 000
Italy	15 000
Total	215000
Voluntary contributions still to be received in 2010	
Cyprus	5 000
Italy	35 000
Total	40 000

Algeria is the only country on the southern rim which cofinances MedNET activities organised in its territory.

Summary of contributions received since 2006

Country	2006	2007	2008	2009	2010	Total
France	20 000	100 000	200 000	200 000	200 000	720 000
Italy		50 000		50 000	15000 ¹	115 000
Portugal	50 000	5 000	50 000	5 000		110 000
Spain		100 000				100 000
Netherlands		30 000				30 000
Grand total	70 000	285 000	250 000	255 000	215 000	1 075 000

Thanks to its contributions, the MedNET budget has grown steadily since 2006 and allowed more and more activities to be organised. The increase in this budget is as follows:

Amount of expenses from 2006 to 2010 (in Euros)

2006	2007	2008	2009	2010
42 573	97 348	105 420	260 427	454 526

In 2010, three new countries joined the network : Egypt, Jordan and Cyprus. This has also helped increase the number of activities.

¹ 35000 € to be received

7. Conclusions

- 7.1 The application for membership of the Pompidou Group by one of the members of MedNET – Morocco - shows that the network is an important and effective initiative in bringing this country closer to Europe.
- 7.2 The admission of three new members (Cyprus, Egypt and Jordan) means that MedNET now has 12 member countries. The accession of a country from the northern shore of the Mediterranean and two from the South is a sign of the vitality of the network in meeting the needs of countries in this region.
- 7.3 Fresh impetus has been given to the regional dimension, particularly the South-South exchange. Regional seminars have provided the opportunity to share not only European expertise but also that of members on the southern shore of MedNET both among participants and among the experts taking part in the seminars.
- 7.4. The sharing of expertise and co-operation between countries on the southern shore of the Mediterranean is having a snowball effect: e.g. the greater the number of countries taking part in the MedSPAD survey, the more countries want to take part to compare their situation to that of the other members and to help find common solutions.
- 7.5. Talking about drug use in the climate of mutual respect and trust that usually attends MedNET activities, helps participants from the South to realise that they are faced with similar difficulties to those with which participants from the North have been and continue to be confronted and that there is no single solution. At the same time, the questions posed by participants from the South also help experts from the North to update their knowledge and consider the fundamental issues which daily practice and urgent affairs sometimes overshadow.
- 7.6 As far as expertise is concerned, the flexibility of the network has made it possible not only to use the expertise of the European continent offered by the network but also to call on the expert assistance of countries such as Ireland, Norway, Switzerland, the United Kingdom and Russia.
- 7.7 The foundations of setting up national monitoring centres are in the process of being established. They are based in particular on the study results and the expertise acquired during the the four regional seminars organised in 2010.
- 7.8 The network has proven its flexibility by responding to the urgent needs of certain countries, for example Morocco.
- 7.9 By providing the funds required to continue the activities of the Menahra knowledge hub of the Menahra "Risk prevention and the prevention of drug-related diseases" network, which was launched at the initiative of UNAIDS and the WHO, MedNET has contributed to the sustainability and continuity of the Menahra network, whose South-South co-operation objectives are complementary to the MedNET objectives.

8. Outlook for coming years

- 8.1 Continuation of the activities approved under the future MedNET Work Programme.
- 8.2 Creation of national monitoring centres for the purpose of data collection regarding drugs, in collaboration with the EMCDDA.
- 8.3 Strengthening the balance between the activities of supply and demand reduction.

Le Groupe Pompidou et la coopération en région méditerranéenne en 2010

Près de quatre années se sont écoulées depuis la conférence d'Amsterdam sur la coopération dans la région méditerranéenne en mai 2006. Le réseau MedNET, créé à l'initiative de la France et des Pays-Bas, s'inscrit dans le prolongement des activités découlant de la conférence inaugurale tenue à Malte en 1999 et a servi de base à un séminaire régional MedNET, tenu à Rabat en décembre 2010, visant à préparer la mise en place de centres de ressources/observatoires nationaux des drogues.

La coopération s'est avérée très fructueuse à de nombreux égards. Le réseau compte désormais douze pays membres et a quelques réalisations majeures à son actif :

Le Projet d'enquête sur la consommation d'alcool et d'autres drogues dans les milieux scolaires méditerranéens (MedSPAD) : ce projet a permis pour la première fois de mesurer et d'analyser l'ampleur du problème de la drogue chez les jeunes en Algérie, au Maroc et au Liban ; il s'agit d'une adaptation au contexte méditerranéen de l'enquête scolaire sur les comportements et l'usage de drogues chez les jeunes réalisée en Europe (ESPAD) à l'initiative du Groupe Pompidou.

La formation du personnel médical au traitement de la toxicomanie notamment en Algérie, au Liban et au Maroc, a donné lieu à l'introduction d'un traitement de substitution sans précédent dans la région ; le droit à la santé des toxicomanes est de ce fait pris en compte. L'ouverture en 2010 de centres de traitement à la méthadone au Maroc témoigne du succès de cette initiative.

L'échange bilatéral de connaissances entre les pays de la rive sud de la Méditerranée et ceux de la rive nord ainsi qu'au sein des pays du bassin méditerranéen permet de plus en plus de formateurs originaires des pays du sud de participer aux séminaires de formation et aux échanges. Ce phénomène a également eu un effet boule de neige, la participation d'un pays à une activité appelant la participation d'autres pays.

Richard Muscat
Coordinateur MedNET

Les mesures destinées à la création d'observatoires des drogues au cours de l'année 2010 découlent de l'engagement pris par les pays et leurs représentants gouvernementaux respectifs à la conférence de haut niveau MedNET tenue à Strasbourg en décembre 2009. Plusieurs séminaires régionaux ont été organisés en 2010 pour examiner et décider des premières étapes vers la réalisation de cet objectif, lequel nécessite un système d'information sur les drogues qui tienne compte aussi bien de l'aspect « offre » que « demande » du problème des stupéfiants. Ces séminaires se sont tous tenus en collaboration avec les organisations internationales œuvrant dans ce domaine, à savoir l'OEDT, l'UNODC et l'OICS.

Pour 2011, la création de systèmes nationaux de collecte de données sur l'offre et la demande de drogues dans chaque pays participant est l'objectif principal du réseau. Il s'agit d'une condition préalable de l'élaboration et du suivi des politiques en matière de drogues. Cette activité sera à nouveau menée en étroite collaboration avec l'OEDT.

Ces réalisations n'ont été possibles que grâce aux contributions volontaires des États membres du réseau. Le réseau peut désormais compter sur l'engagement de tous ses membres pour élargir ses activités. C'est un outil souple. Sa gestion et son organisation lui permettent de s'adapter rapidement aux changements éventuels. La combinaison de ces facteurs en fait un outil précieux et unique dans la promotion de la coopération dans la région méditerranéenne. Ses États membres, les participants aux différentes activités ainsi que ses partenaires internationaux, notamment le bureau régional UNODC au Caire, ne manquent pas de régulièrement mettre en avant son efficacité. Le fait que de nouveaux pays souhaitent à présent rejoindre le réseau prouve qu'il est actif, en perpétuelle évolution et utile à tous.

Florence Mabileau
Responsable du Programme MedNET

Introduction

Le réseau méditerranéen MedNET de coopération sur les drogues et les addictions, coordonné et administré par le Groupe Pompidou, a été créé en 2006.

Son objectif est de promouvoir la coopération, l'échange et le transfert réciproque de connaissances entre pays du Sud de la Méditerranée et pays européens membres du Groupe Pompidou et donateurs (Echange Nord-Sud et Sud-Nord) mais également au sein des pays du Sud de la Méditerranée (Echange Sud-Sud).

L'objectif à terme est d'améliorer la qualité de la mise en œuvre des politiques en matière de drogues dans tous les pays participants à la fois du pourtour méditerranéen et d'Europe en mettant l'accent sur une meilleure sensibilisation des facteurs culturels sur les politiques d'intervention.

Le réseau MedNET s'adresse aux responsables politiques et administratifs, professionnels de terrain, médecins, travailleurs sociaux, représentants d'ONG, d'associations de la société civile, chercheurs et décideurs politiques. En facilitant l'échange d'information entre ces acteurs, le réseau cherche à promouvoir l'interaction entre la politique, la pratique et la science.

La première Conférence MedNET à haut niveau a eu lieu à Strasbourg, le 1er décembre 2009 avec pour objectif de réunir pour la première fois des responsables politiques des questions drogues des pays de la Méditerranée leur offrant ainsi un forum de discussion. 30 participants de neuf pays se sont réunis à Strasbourg : Algérie, France, Italie, Jordanie, Liban, Malte, Maroc, Portugal, Tunisie, ainsi que les représentants de l'Union Européenne, l'OEDT, l'UNODC, la Fondation Mentor. L'Égypte a dû annuler sa participation

au dernier moment mais a indiqué son accord sur la déclaration d'engagement.

Les participants ont reconnu le rôle du Groupe Pompidou en vue de favoriser la coopération entre les pays de la Méditerranée et de consolider le réseau MedNET. Ils ont également validé le programme de l'année 2010 en reconnaissant qu'il est fondé sur le principe de dialogue ouvert, flexible et réactif et qu'il contribuera au développement et à la promotion de réponses efficaces et appropriées à l'usage de drogues et aux problèmes qui en découlent dans les domaines de la prévention, du traitement, de l'application de la loi à travers l'échange de bonnes pratiques et la coopération régionale. Ce programme de travail ambitieux a ensuite été élargi à deux nouveaux membres du réseau : l'Égypte et la Jordanie et dans ce format adopté lors de la réunion MedNET le 14 juin 2010. Un résultat indirect de la Conférence a été l'adhésion de Chypre au réseau.

Le Secrétariat du Groupe Pompidou a été chargé de rédiger le rapport d'activités de la quatrième année de fonctionnement du réseau.

Ce rapport comporte huit parties :

1. Les activités par pays mises en œuvre dans le cadre du programme 2010
2. Les activités mises en œuvre pour les pays ayant adhéré à MedNET en 2010
3. Les activités régionales introduites en 2010
4. Rapport exploratoire sur les contacts avec la Commission Européenne
5. Engagement du Secrétariat
6. Rapport financier du MedNET
7. Conclusions et perspectives pour l'année 2011
8. Perspectives pour l'avenir

1. Les activités par pays mises en œuvre dans le cadre du programme 2010 et activités supplémentaires

ALGERIE

Trois types d'activités ont été menés en 2010

a. Enquête nationale en population

L'enquête nationale en population « sur l'état de santé et les comportements à risque » a été menée sur l'ensemble du territoire algérien auprès des jeunes âgés de 12 ans et plus entre novembre 2009 et janvier 2010. Cette enquête a fait l'objet de deux réunions d'experts algériens et européens en janvier 2010 à Alger et avril 2010 à Paris (P-PG/Med (2010) 15).

La journée de restitution des résultats aura lieu au début de l'année 2011. Elle sera suivie de trois autres journées régionales dans les différentes régions.

Cette enquête est la première du genre portant sur les attitudes et les comportements à risque et la consommation de drogues. Elle a permis de faire la lumière sur la situation de la drogue dans la société algérienne tant en ce qui concerne la prévalence que la connaissance et l'attitude vis-à-vis des substances psychoactives et de faire des recommandations pour l'élaboration de la nouvelle stratégie nationale de prévention et de lutte contre la drogue et la toxicomanie. Les résultats sont en cours de validation.

b. Information et sensibilisation aux précurseurs

L'Algérie a organisé un séminaire national d'information et de sensibilisation sur les précurseurs chimiques qui sera suivi par trois séminaires régionaux dans les trois régions du pays en 2011.

Lors du séminaire national d'information et de sensibilisation sur les précurseurs chimiques de drogues, organisé par l'Office National de Lutte Contre la Drogue et la Toxicomanie (ONLCDT) à Alger en avril 2010 les questions suivantes ont été discutées :

- les précurseurs chimiques les plus utilisés dans la fabrication illicite des drogues ;
- l'utilisation des précurseurs chimiques dans les différentes industries en Algérie et dans le monde ;
- les mesures de contrôle des précurseurs chimiques tant sur le plan national qu'international ;

- l'analyse des mesures existantes de la protection du transport, du stockage et de l'utilisation de précurseurs chimiques en Algérie.

Ce séminaire est une suite directe du séminaire de formation sur la détection et la répression des drogues de synthèse, de décembre de 2008, il est complémentaire aux journées d'étude sur l'application de la loi de 2004 relative à la prévention et à la répression de l'usage et du trafic illicites de drogues et de substances psychotropes de mai 2009.

Impact :

Ce séminaire national (P-PG/Med (2010) 14), auquel ont pris part 282 participants, a été un grand succès et a eu une forte couverture médiatique. Des experts français, italiens, suisse et de l'OICS ont participé, ainsi que pour la première fois un représentant de la Jordanie. Ce séminaire a atteint ses objectifs d'information et de prise de conscience quant à la sensibilité de ce problème. Il a permis également de sensibiliser le personnel chargé du contrôle des précurseurs, des représentants de l'industrie chimique et de tous les partenaires. Il a enfin montré la nécessité de poursuivre la coordination et la coopération entre différents secteurs en Algérie et entre pays différents.

c. Formation des médecins et personnels paramédicaux au traitement et au suivi des usagers de drogues

Dans le cadre du programme national de lutte contre la toxicomanie, le Ministère de la Santé, de la population et de la réforme hospitalière a organisé en collaboration avec l'ONLCDT et le réseau MedNET, trois séminaires régionaux de formation des médecins et personnels paramédicaux au traitement et au suivi des usagers de drogues.

- Le premier séminaire a eu lieu à Alger du 25 au 27 septembre : des formateurs français, suisse et libanais se sont joints à l'équipe de formateurs algériens
- Le deuxième séminaire a eu lieu à Béchar du 5 au 7 octobre : avec la participation d'un formateur français
- Le troisième séminaire a eu lieu à Ouargla du 9 au 11 novembre avec la participation de deux formateurs libanais et français.

Impact

Ces séminaires qui constituent une consolidation et un élargissement des quatre séminaires organisés en 2008, dans le cadre de la préparation de la mise en place du vaste réseau de centres de traitement des toxicomanes, ont permis de former 75 médecins et intervenants appelés à intervenir dans les nouvelles structures. Il ont également permis de tisser des relations entre les médecins concernés par le traitement des toxicomanes à l'intérieur et à l'extérieur du pays. Le manuel « prise en charge des toxicomanes » réalisé en partenariat entre l'ONLCDT et le Groupe Pompidou a été distribué aux participants à ces séminaires de formation.

d. Activités supplémentaires

Suite aux recommandations du séminaire national sur l'application de la loi relative à la prévention et à la répression de l'usage et du trafic illicites de drogue et de substances psychotropes qui s'est déroulé les 5 et 6 mai 2009 à Alger, quatre journées d'étude sur le même thème ont été inscrites au programme d'action de l'ONLCDT et ne prévoyaient pas la participation d'un expert étranger. Toutefois lors de l'élaboration de ces journées, il a paru intéressant de présenter une expérience étrangère dans ce domaine. C'est ainsi que pour le 2^{ème} séminaire régional qui s'est déroulé les 26 et 27 mai 2010, un magistrat du Parquet de Paris a présenté la loi française et son application. Les autres séminaires régionaux des 10 et 11 octobre et des 24 et 25 novembre à

Alger et Ghardaïa ont également vu la participation d'un autre magistrat du ministère français de la justice.

L'Algérie a distribué le manuel sur « l'initiation au montage de projet » réalisé conjointement par l'Office National de Lutte Contre la Drogue et le Groupe Pompidou et qui regroupe toutes les communications présentées par les formateurs algériens et français des quatre séminaires régionaux de formation des cadres issus des associations à la méthodologie de projets en matière de prévention contre les drogues, leur mise en œuvre et leur évaluation. Cette formation avait été réalisée en partenariat avec le Groupe Pompidou dans le cadre du programme d'action du réseau MedNET au titre de l'année 2009.

Impact

Ces séminaires régionaux ont vu la participation de plus de 1100 cadres de différents secteurs concernés par la mise en œuvre de la loi 04/18 du 25/12//2004, relative à la prévention et à la répression de l'usage illicite des drogues et des substances psychotropes et ont permis un échange fructueux sur les difficultés que rencontrent les uns et les autres dans l'application de cette loi. Ils ont permis également de formuler des recommandations et des propositions qui peuvent apporter des solutions aux problèmes rencontrés sur le terrain et améliorer l'application de cette loi.

LIBAN

Le projet présenté par le Liban couvre deux années (2010-2011).

Il s'intitule « **Filling the gap : Comblent les lacunes: répondre aux besoins du Liban en matière de traitements et de centres de traitement au Liban** » et se compose de trois parties :

- Partie 1 : Formation d'une "Task Force addictions" pour une mission d'observation des bonnes pratiques en matière de systèmes judiciaires et de mécanismes pour l'orientation médicale des personnes dépendantes. La mission permettra d'avoir un aperçu des diverses modalités de traitement proposées à l'étranger ;
- Partie 2 : Procéder à une évaluation nationale des traitements de l'addiction au Liban ;
- Partie 3 : Action de pression pour faire amender et modifier la loi de 1998 concernant l'addiction. Cette partie du projet inclura l'analyse de la législation en vigueur, ainsi que les amendements qu'il faudrait lui apporter pour renforcer son applicabilité, étant entendu que l'addiction est une question de santé publique.

Ce projet « Filling the gap : Comblent les lacunes » qui vise à répondre aux besoins en matière de soins des usagers de drogues, est la suite d'un projet fait avec l'Union Européenne. Le projet actuel a pour but de faire appliquer la loi déjà existante au Liban .

La première étape de ce projet a été la création d'une task force constituée d'avocats, magistrats, forces de l'ordre afin d'effectuer une visite d'étude en Europe pour voir comment fonctionnait le système judiciaire et le renvoi au traitement. Cette visite a eu lieu du 8 au 10 juin et a été coordonnée en France par la MILDT et

a permis de prolonger l'action de l'ambassade de France au Liban.

La deuxième étape de ce projet a commencé avec l'élaboration d'un questionnaire sur les besoins des usagers de drogues et des centres de soins travaillant dans le domaine des drogues et des toxicomanies à l'attention des Ministères, services sociaux, police, médecins généralistes et psychiatres, centres de soins et ONGs.

Suite à cette visite, trois tables rondes ont été organisées pour discuter des amendements à apporter à la loi de 1998.

Impact

Les tables rondes ont permis aux différentes parties, à savoir, les ONGs, les usagers de drogues, les avocats, les juges et les psychiatres de discuter leurs idées et suggestions regardant les amendements à apporter au concept de prise en charge thérapeutique. Sur la base de considérations scientifiques fondées sur des faits validés ainsi qu'en tenant compte du contexte libanais, différents amendements ont été suggérés regardant quatre concepts principaux : la période de désintoxication, les modalités de traitement, la durée du traitement et le concept de rechute.

Au cours du séminaire régional de formation sur les drogues de synthèse, leurs précurseurs et les indicateurs de l'offre qui a eu lieu à Beyrouth les 13-15 octobre (voir point 3.3) l'Institut de Finance libanais, chargé de la formation continue des cadres libanais, a annoncé son idée de réunir toutes les parties concernées dans le domaine de la drogue afin d'élaborer une politique cohérente de l'Etat face à cette problématique. Le recours à l'expertise du Groupe Pompidou dans ce projet serait souhaitable.

MAROC

Les activités adoptées pour ce pays pour les années 2010 et 2011 ont été modifiées en fonction des priorités qui ont émergé au cours de l'année 2010.

a. Prise en charge et traitement

Cette activité adoptée a eu lieu. La formation à la prise en charge et au traitement dans les centres hospitaliers universitaires de Rabat et Casablanca commencée en 2008 s'est poursuivie et au total 52 personnes ont terminé leur formation en juin 2010 et 20 autres personnes ont commencé la promotion 2010-2011 dans ces deux villes.

Impact

Une majorité de ces personnes formées a été affecté aux centres de traitement. Elles ont renforcé les effectifs existants de par les expériences acquises lors des différents stages. En outre, certaines d'entre elles faisant partie de centres universitaires, contribuent également à la formation de formateurs. Toutes ces personnes ont été formées grâce aux deux DU d'addictologie. A la fin de leurs cursus, ce sont des personnes tout à fait à même de porter les projets dans le domaine sur le plan national. Le meilleur exemple en est qu'elles constituent actuellement le noyau dur des intervenants dans le programme méthadone.

b. Prévention

Cette activité adoptée a eu lieu. Du matériel de prévention à l'attention des usagers, de leurs familles et de la communauté a été élaboré par l'équipe du Centre National de Prévention, de Traitement et de Recherche en Addictions et du Knowledge Hub Ar-razi.

Les activités de prévention primaire et de réduction des risques de contamination HIV et HC parmi les usagers de drogues ont été annulées au profit des activités suivantes :

c. Visites d'étude auprès des centres de référence sur le traitement de substitution aux opiacés en France et en Suisse

Ces visites d'étude auprès de centres de référence sur le traitement de substitution aux opiacés ont eu lieu en France et en Suisse du 31 mai au 3 juin 2010 pour 20 médecins, infirmiers et pharmaciens de 4 centres marocains. L'organisation de cette visite a été proposée lors du séminaire régional du Caire en mars 2010, suite à une demande de la délégation marocaine. L'arrivée de la

méthadone et du premier patient au mois de juin a nécessité cette visite. Elle a remplacé une activité prévue dans le programme pour le Maroc consacrée à la prévention primaire. Le budget alloué pour ce pays n'a pas été dépassé.

Impact

Le lancement de la 1^{ère} année de la phase pilote sur le plan national du projet OST par la méthadone a été rendu possible grâce à cette action.

d. Prévention : financement de dépliants de prévention, information et sensibilisation des effets et méfaits des drogues par l'association NASSIM, une ONG travaillant dans la prévention de l'abus de drogues à Casablanca.

e. Financement de trois ateliers régionaux de plaidoyer sur la prévention des risques et la prévention des maladies liées à l'usage de drogues dans le cadre de Menahra

L'activité proposée par le Maroc pour 2010 a été présentée et a été acceptée à la réunion de juin du réseau MedNET sous certaines conditions:

- L'Office National de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie d'Algérie, en sa qualité d'institution gouvernementale de coordination de toutes les activités relatives à la lutte contre la drogue et la toxicomanie, doit être saisie pour toute opération devant se dérouler en Algérie ou impliquant des représentants de l'Algérie, quel que soit son statut. Ceci afin de formaliser et introduire le dossier auprès des instances compétentes. En outre, les demandes de participation au séminaire doivent être adressées à l'Office par le biais du Secrétariat de MedNET ;
- Les statuts de l'association Menahra doivent être communiqués ;
- L'Algérie souhaite également être représentée dans le bureau de cette association par une association algérienne agréée par les autorités algériennes afin de participer à la programmation des activités, ce qui aura pour effet de faciliter leur mise en œuvre ;
- Enfin, MedNET doit apparaître clairement dans les communications, newsletters, rapports de Menahra comme finançant les activités du KH du Maroc du moins pour 2010.

Pour plus d'information concernant les séminaires consultez point 3.5.

TUNISIE

- L'atelier de plaidoyer et de promotion d'une approche de santé publique pour la prévention des risques et prévention des maladies liées à l'usage de drogues a été reporté en 2011. Cet atelier entre dans le cadre d'une coopération entre MedNET/Groupe Pampidou et le

knowledge hub Ar-razi, établi au Maroc du réseau Menahra, chargé de la promotion de la prévention des risques et de la prévention des maladies liées à l'usage de drogue en Afrique du Nord et au Moyen-Orient (voir point Maroc).

2. Les activités mises en œuvre pour les pays ayant adhéré à MedNET en 2010

JORDANIE

Visite d'étude

Prévue dans le programme de travail et faisant suite à la participation de la Jordanie à la conférence à haut niveau du 1^{er} décembre 2009, la visite d'étude s'est déroulée du 19 au 21 mai et a été organisée par le Ministère de l'Intérieur (Anti-Narcotics Department) et le Ministère de la Santé.

La Jordanie dispose d'une stratégie nationale en matière de drogues élaborée par un comité national chargé de la mise en œuvre et de l'évaluation.

La visite a permis de rencontrer des personnes clés au Ministère de l'Intérieur, Ministère de la

Santé et Ministère de l'Education, ainsi que les trois centres de traitement qui souhaitent mettre en place un système pour collecter des données.

L'étude MedSPAD a été présentée au Ministère de l'Education, un comité a été constitué pour analyser le questionnaire et décider de la mise en œuvre de l'étude. Le séminaire régional de septembre à Amman a ensuite permis de démarrer le projet d'enquête MedSPAD.

Ce pays a officiellement rejoint le réseau MedNET en mai 2010.

EGYPTE

Lors de la réunion du 14 juin le projet « répondre aux besoins en matière de traitement et centres de traitement en Egypte » 2010-2012 (P-PG/Med (2010) 17) a été adopté. Il se base sur le fait que les cas de toxicomanie augmentent en Egypte et sur le fait que les usagers de drogues sont stigmatisés ainsi que les psychiatres qui n'arrivent pas à les soigner. La loi de 1989 prévoit un cadre législatif permettant de sortir les usagers de drogue du système de justice pénal pour les faire accéder au système de soins. Le traitement obligatoire en milieu résidentiel et ambulatoire demande le consentement d'un membre de la famille. La loi n'est cependant pas mise en œuvre. Une loi de 2009 sur la santé mentale stipule le droit des patients aux soins. Le projet proposé a pour but d'identifier pourquoi la loi n'est pas appliquée et de proposer des amendements afin de la rendre applicable en introduisant l'idée que la toxicomanie est un problème de nature médicale.

Le projet est composé de trois parties :

1. Un voyage d'études afin d'observer le fonctionnement d'un système judiciaire qui a fait ses preuves et le processus d'admission au traitement ;
2. Réaliser à l'échelle nationale une estimation des besoins nécessaires au traitement de la toxicomanie en Egypte ;

3. Faire pression sur les autorités pour les amener à apporter les amendements et modifications éventuellement nécessaires à la loi de 1989.

Les résultats espérés d'un tel projet sont une prise de conscience, une sensibilisation aux droits des usagers de drogue et l'amendement de la loi.

Ce projet de l'Egypte a reçu un accord de principe pour sa totalité, la condition étant que MedNET dispose d'un financement suffisant en 2011 et 2012.

La visite d'étude s'est déroulée du 27 septembre au 1^{er} octobre au Royaume-Uni et a été organisée par le ministère de la Santé britannique. Elle était destinée à des procureurs, juges et psychiatres égyptiens qui travaillent dans le domaine de la dépendance. Les participants ont pu ainsi étudier l'exemple d'un système judiciaire réussi ainsi que le processus d'orientation vers un traitement et les différentes modalités de traitement proposées.

Les parties du projet : 2011 et 2012 seront présentés à la prochaine réunion MedNET du mois de décembre pour acceptation dans le cadre du budget 2011.

Impact

- Au cours de leur visite d'étude au Royaume-Uni, les membres de la délégation égyptienne ont rencontré des professionnels de différentes disciplines qui travaillent dans le cadre de la stratégie britannique en matière de drogues et participent au dispositif d'orientation vers un traitement (« diversion scheme ») et au suivi du traitement des auteurs d'infractions liées à la drogue. Les visiteurs égyptiens ont ainsi pris conscience de l'importance de la communication interdisciplinaire et de la nécessité d'une formation permanente sur les aspects juridiques, médicaux et psychosociaux des questions de drogues.
- Pour les responsables de l'élaboration des politiques, la visite a mis en lumière la nécessité de concevoir un programme médicolégal complet, qui prévoit une procédure en plusieurs étapes : évaluation efficace et normalisée, orientation vers une forme de traitement avalisée et adaptée, et suivi multidisciplinaire.
- Le fait d'avoir vu fonctionner le système au Royaume-Uni encourage la délégation égyptienne à examiner et analyser sérieusement la situation qui prévaut en Egypte en matière de drogues et à définir précisément les besoins ; il s'agira ensuite de sensibiliser le Gouvernement, les professionnels et la population, l'objectif étant de mettre en place un dispositif fonctionnel et de concevoir une politique adaptée au pays.
- Il a été très utile à la délégation de pouvoir observer le système d'information du programme britannique ; elle a ainsi constaté que l'efficacité du programme dépend dans une large mesure d'une documentation et de statistiques fiables et d'évaluations régulières. Cet aspect est très important puisque la prochaine phase du projet consistera notamment à mettre en place un système d'information spécifique ; grâce à ce système, les spécialistes égyptiens pourront collecter des données sur la situation qui prévaut actuellement en Egypte, mais disposeront aussi d'un mécanisme normalisé permettant de collecter des données régulièrement et d'évaluer la progression de la mise en œuvre du dispositif d'orientation vers un traitement et des programmes de traitement.
- La délégation a aussi noté avec beaucoup d'intérêt combien il importe que, dans le cadre de la mise en œuvre du dispositif d'orientation vers un traitement, le système judiciaire, le système de santé et les familles coopèrent pour motiver les auteurs d'infractions liées à la drogue à suivre leur traitement.
- La visite d'étude au Royaume-Uni a parfaitement rempli son objectif et constitué une excellente préparation de la deuxième phase du projet.

3. Activités régionales

Les activités de ce programme régional s'adressent à 6 pays: l'Algérie, l'Egypte, la Jordanie, le Liban, le Maroc et la Tunisie et répondent aux décisions de la Conférence à Haut Niveau.

3.1. Un séminaire régional de formation sur le traitement : 23-26 mars, le Caire, Egypte

Ce premier séminaire régional sur les différentes approches de traitement de l'addiction et l'indicateur demande de traitement a eu lieu pour la première fois en Egypte. Des représentants de la Jordanie, du Liban, du Maroc et de la Tunisie étaient présents. Ce séminaire a été organisé à l'issue d'une visite d'étude en octobre 2009. Le Bureau régional des Nations Unies a co-organisé l'événement faisant participer d'avantage d'experts du réseau TreatNET à la formation MedNET. Les deux organisations ont ainsi évité le chevauchement d'activités et réalisé des économies d'échelle. Les intervenants ont pu ainsi présenter les

approches de la France, du Liban, de Malte, de la Norvège, de l'Espagne et de la Suisse. L'OEDT a également présenté le protocole « première demande de traitement » utilisé par les Etats membres de l'UE. A l'issue du séminaire, il est apparu que mettre en place un système d'information sur le traitement était très important. Ce séminaire a permis non seulement d'identifier un projet à lancer en Egypte mais surtout a permis de motiver très fortement les participants. C'est ainsi, que certains psychiatres égyptiens ont pris l'initiative d'organiser des rencontres périodiques avec les familles d'usagers de drogues.

3.2. Un séminaire régional de formation sur la collecte de données : 20-22 septembre, Amman, Jordanie

Le séminaire régional de formation sur la collecte de données : MedSPAD et les données sur la demande de traitement a eu lieu du 20 au 22 septembre à Aman, Jordanie. Il a été organisé avec Ministère de l'Intérieur: Anti-narcotics Department et le Ministère de la Santé. Des représentants de sept pays : Jordanie, Algérie, Chypre, Egypte, Liban, Malte, Maroc étaient présents ainsi que l'ONU DC Bureau Régional du Moyen-Orient et une experte irlandaise. Le séminaire a permis de préparer le terrain pour mener une enquête scolaire selon le modèle MedSPAD. Le Liban et jordanien.

le Maroc ont pu partager leur expérience avec la Jordanie, mais aussi l'Egypte et l'Algérie intéressées à mener ce type d'enquête. Le séminaire a également été l'occasion de remettre à l'ordre du jour l'idée d'un Drug Information Système qui inclurait des éléments communs à l'ensemble des pays et des éléments optionnels adaptés au contexte de chaque pays. Cette activité s'appuierait sur les travaux entrepris par l'ONU DC en 2007 et sur l'engagement pris par le gouvernement



3.3. Un séminaire régional de formation sur les drogues de synthèse, leurs précurseurs et les indicateurs de l'offre : 13-15 octobre, Beyrouth, Liban

Les drogues de synthèse commencent à se répandre au Liban et leur usage augmente progressivement notamment parmi la population jeune. Les organisations gouvernementales (Police, Ministère de la Santé, Ministère de l'Intérieur...) ont l'habitude de traiter les substances appartenant à la famille classique de substances (opiacés, cocaïne et cannabis) ; mais ne sont pas familiarisées avec les drogues synthétiques et n'ont pas encore la capacité de contrôler la circulation de ces drogues.

Une meilleure compréhension de ces drogues et une meilleure collaboration entre les différentes parties concernées (forces de police, douanes, sociétés d'expédition, ministères) pourrait aider à identifier les moyens de diminuer l'augmentation des drogues de synthèse.

Ce séminaire a réuni des participants du Liban, de l'Algérie, de l'Égypte, de France, de Malte, membres du réseau MedNET et des pays non-membres de MedNET mais membres du Groupe Pompidou comme la Turquie, la Russie, la Suisse, les Pays-Bas et le Royaume-Uni ainsi que l'Organe International de Contrôle des Stupéfiants.

Ce séminaire s'est déroulé en deux sessions :

- une session sur les drogues de synthèse et leurs précurseurs
- une session sur les indicateurs de l'offre : sur l'importance de collecter des

données, sur la pertinence des indicateurs de la criminalité liée aux drogues dans le cadre d'un système global de collecte de données.

Le séminaire a permis, à travers l'échange d'expertise et la discussion, d'atteindre les objectifs de :

- augmenter la prise de conscience de la dangerosité du trafic des précurseurs,
- augmenter la prise de conscience de l'importance de la coopération entre pays, entre agences, ministères et organisations internationales.
- prendre conscience des indicateurs de l'offre et de la nécessité de développer un système national de collecte de données .

Les représentants des douanes libanaises, l'institut des finances et le ministère de l'intérieur ont exprimé leur grande satisfaction et leur souhait de :

- poursuivre leur collaboration avec le Groupe Pompidou,
- participer aux activités MedNET à venir,
- collaborer avec les différentes organisations au Liban afin de traiter le problème sur le plan national.



3.4. Un séminaire régional de formation pour préparer les bases nécessaires à la création d'observatoires nationaux : 30 novembre – 2 décembre, Maroc

Ce séminaire a examiné les points suivants :

- leçons tirées d'observatoires créés récemment en Europe,
- le rôle principal de l'observatoire national en tenant compte du contexte méditerranéen,

- la définition de priorités: choix des indicateurs,
- la localisation de l'observatoire national,
- le lien avec l'autorité gouvernementale,
- la définition d'un calendrier d'actions.

L'OEDT a contribué à l'organisation de ce séminaire.



3.5 Deux ateliers régionaux de plaidoyer sur la prévention des risques et la prévention des maladies liées à l'usage de drogues destinés à quatre pays : l'Algérie, la Lybie, le Maroc et la Tunisie dans le cadre de Menahra

Le réseau Menahra a mis en place des « knowledge hubs » en Iran, au Liban et au Maroc avec l'OMS et grâce à un financement de la fondation Drosos. Depuis 2008, 15 séminaires régionaux pour l'Afrique du Nord ont été organisés et certains ont déjà été partiellement financés par MedNET.

Menahra recherche un financement pour poursuivre ses activités car le nombre d'HIV chez les injecteurs est en augmentation.

Le soutien au knowledge Hub Menahra d'Afrique du Nord, situé à Rabat est motivé par la dimension régionale de MedNET, la participation de la Tunisie, de la Lybie et le travail avec les ONG complémentaire à ce que fait MedNET avec d'autres parties prenantes.

L'Association Tunisienne de Lutte Contre les MST et le Sida (ATL MST SIDA) spécialisée dans le domaine de la réduction des risques, a reçu une contribution de MedNET pour l'organisation d'un atelier pour 20 décideurs à **Tunis les 25 et 26 novembre 2010**. Il s'agit d'un atelier de plaidoyer et de promotion d'une approche de santé publique pour la prévention des risques et prévention des maladies liées à l'usage de drogues.

Le Knowledge Hub Ar-razi, Centre National de Prévention et de Recherche en Toxicomanies de Rabat a reçu une contribution de MedNET pour l'organisation d'un atelier d'information et sensibilisation des médias à la problématique de l'usage de drogues injectables et des risques liés à cet usage : 20 journalistes (5 journalistes par pays pour 4 pays : Algérie, Libye, Maroc et Tunisie) seront invités, le 4 décembre 2010 à Rabat, Maroc.

4. Rapport exploratoire sur les contacts avec la Commission Européenne

Afin de chercher des fonds autres que les contributions volontaires des Etats membres du Groupe Pompidou pour financer le programme de travail du réseau MedNET et élargir le financement à d'autres sources, le Secrétariat du Groupe Pompidou a renforcé ses ressources humaines en ayant recours à l'instrument du « détachement ». Une fonctionnaire mise à disposition par le Ministère des Affaires Etrangères polonais a été engagée dans le but d'analyser les possibilités de coopération avec la Commission Européenne.

Les résultats de son analyse montrent que la seule possibilité d'établir un Programme Joint entre la CE et le GP dans le cadre du MedNET est que la question des drogues telle que traitée dans le Programme de travail du réseau MedNET soit présentée comme une action prioritaire dans les documents définissant les objectifs de la Politique Européenne de Voisinage (Plan d'action PEV, Stratégie par pays, Programme indicatif national, Programme annuel).

C'est pourquoi, le Secrétariat du GP a établi des contacts avec les unités concernées de la DG RELEX (Direction Générale des Relations Extérieures) chargées de la rédaction des objectifs politiques des Plans d'action PEV pour les convaincre d'introduire la question des drogues dans ces documents.

A ce stade-là le seul document sur lequel le Secrétariat du GP pouvait avoir de l'influence était le Plan d'Action PEV. En effet, les plans d'actions PEV étaient en cours de rédaction en 2010 pour une période de 5 années, les stratégies par pays continuent d'être en vigueur jusqu'en 2013 et les programmes indicatifs nationaux ont été élaborés au début de l'année 2010.

Au cours de ces entretiens, le Secrétariat du GP a appris que l'introduction dans un plan d'action PEV de la question des drogues n'était possible que si les autorités nationales de chaque pays de la PEV en exprimaient le besoin.

Pour un pays : le Maroc, le Secrétariat du GP a réussi à être consulté en ce qui concerne un paragraphe traitant de la question des drogues du projet de plan d'action PEV pour ce pays. Ce paragraphe comporte donc désormais une référence au GP.

En ce qui concerne la coopération régionale, l'instrument existant tel que l'Union pour la Méditerranée a été examiné. Toutefois, il est impossible de l'utiliser puisque les drogues ne figurent pas parmi ses priorités. Le rôle pas encore défini de la Commission Européenne par rapport à cette initiative ne facilite pas le recours à cette forme de coopération.

Le Secrétariat du GP a également contacté la DG AIDCO (l'office de coopération Europe Aïd) qui gère les programmes de l'Instrument européen de voisinage et de partenariat (IEVP) et les fonds appropriés en accord avec les documents de référence.

Les représentants de l'AIDCO ont suggéré d'entrer en contact direct avec les Délégations de l'UE adéquates siégeant dans les différents pays membres de MedNET.

Les Délégations de l'UE préparent les programmes annuels d'après les programmes indicatifs nationaux qui fixent le montant de financement alloué chaque année. Ils décrivent en détail les programmes, projets et actions qui seront financés, grâce à ces fonds, dans un pays particulier.

Les Délégations de l'EU commenceront à travailler sur les programmes annuels à l'été 2011 en identifiant les actions à entreprendre via les consultations avec les autorités nationales. Ces documents seront approuvés par la DG AIDCO en septembre 2011.

La délégation de l'UE est autorisée à indiquer dans un programme annuel un partenaire défini pour réaliser certaines actions, en justifiant la raison de ce choix. C'est pour cela que le Secrétariat a été encouragé à négocier un programme joint éventuel directement avec une Délégation de l'UE adéquate. Il est également important que les autorités nationales expriment leur intérêt pour introduire les questions des drogues dans le Programme Annuel.

Le Secrétariat du GP a ainsi effectué une série de rencontres avec les représentants des Délégations de l'UE dans tous les pays du réseau MedNET, à l'exception de la Tunisie, dans le but d'une analyse approfondie des possibilités d'établir les Programmes Jointes dans le domaine des drogues dans les pays du réseau MedNET.

Le Secrétariat du GP a sensibilisé et encouragé les correspondants nationaux MedNET à poursuivre les contacts avec les autorités nationales du réseau MedNET en contact avec les Délégations de l'UE dans le but d'inscrire la

question des drogues telle que traitée dans le Programme de travail du réseau MedNET dans les priorités des documents de référence de l'UE.

5. Engagement du Secrétariat

L'équipe de MedNET est composée de 2 personnes : une responsable de programmes et une assistante supervisées par le Secrétaire Exécutif du Groupe Pompidou. En 2010 cette équipe a été renforcée par une personne détachée de l'administration polonaise (voir point 4). Son travail en 2010 a concerné les actions suivantes :

- L'organisation de séminaires
- La prise de contacts avec les experts

- La préparation de contrats
- Le suivi du budget
- Le suivi des demandes de financement
- La correspondance avec les membres du réseau
- Les déplacements/missions
- Les publications
- La rédaction des news et brochures

Nombre de :	Chiffre	Pays
Séminaires	11 (dont 4 organisés par le Secrétariat)	
Réunions/Groupes de travail/ Visites de contact	13	
Visite d'étude	3	France, Royaume Uni, Suisse
Missions	28	
Contrats/Lettre contrats	30	
Arrangements administratifs	9	
Contrats (sous-traitance/facture pro-forma)	5	
News rédigés	1 pour chaque activité MedNET	
Brochures	1	

6 . Rapport Financier MedNET

Le budget de MedNET est alimenté par des contributions volontaires:

Contributions volontaires reçues en 2010	
France	200 000
Italie	15 000
Total	215 000
Contributions volontaires à recevoir en 2010	
Chypre	5 000
Italie	35 000
Total	40 000

L'Algérie est le seul pays de la rive sud qui cofinance les activités du réseau MedNET organisées sur son territoire.

Récapitulatif des contributions reçues depuis 2006

Pays	2006	2007	2008	2009	2010	Total
France	20 000	100 000	200 000	200 000	200 000	720 000
Italie		50 000		50 000	15 000 ²	115 000
Portugal	50 000	5 000	50 000	5 000		110 000
Espagne		100 000				100 000
Pays-Bas		30 000				30 000
Total général	70 000	285 000	250 000	255 000	215 000	1 075 000

Grâce à ses contributions, le budget MedNET a été en progression constante depuis 2006 et a permis de gérer des activités de plus en plus nombreuses. L'augmentation de ce budget est la suivante :

Montant des dépenses de 2006 à 2010 (en Euros)

2006	2007	2008	2009	2010
42 573	97 348	105 420	260 427	454 526

En 2010, trois nouveaux pays ont rejoint le réseau : l'Egypte, la Jordanie et Chypre. Ceci a également contribué à augmenter le nombre d'activités.

² 35 000 € à recevoir

7. Conclusions

- 7.1 La demande de l'adhésion de l'un des membres du réseau MedNET : le Maroc au Groupe Pompidou montre que le réseau MedNET est une initiative importante et efficace qui s'inscrit dans le processus de rapprochement de ce pays vers l'Europe.
- 7.2 Par l'admission de trois nouveaux membres (Chypre, Egypte, Jordanie) le réseau MedNET s'est élargi en atteignant la chiffre de 12 pays membres. L'adhésion au réseau d'un pays de la rive nord de la Mer Méditerranéenne et de deux pays de la rive sud prouve le dynamisme de réseau qui répond aux besoins des pays de la région.
- 7.3 La dimension régionale du réseau a connu son élan surtout dans son aspect d'échange Sud – Sud. Les séminaires régionaux ont permis de partager non seulement une expertise européenne mais aussi celle des pays membres de la rive sud de MedNET aussi bien parmi les participants que parmi les intervenants.
- 7.4. Ce partage d'expertise, cette coopération entre pays du Sud, a un effet boule de neige : par exemple : plus le nombre de pays participant à l'enquête MedSPAD augmente, plus de pays souhaitent y participer à la fois pour essayer de comparer si leur situation est similaire et pour apporter peut-être ensemble des réponses communes.
- 7.5. Parler de la consommation de drogues dans un climat de respect et de confiance caractéristique des activités auxquelles participent les intervenants MedNET aide les participants du Sud à réaliser qu'ils se trouvent confrontés à des difficultés

similaires à celles auxquelles ont été confrontées et ont encore à faire face les participants du Nord et qu'une seule réponse n'existe pas. Parallèlement, les questions posées par les participants du Sud permettent également aux intervenants du Nord de remettre à jour leur savoir et de se poser les questions essentielles que la pratique quotidienne et l'urgence peuvent parfois faire passer au second plan.

- 7.6 En matière d'expertise, la souplesse du réseau a permis de dépasser les frontières de l'expertise européenne offerte par le réseau et de faire appel à l'expérience de l'Irlande, de la Norvège, de la Suisse, du Royaume-Uni et de la Russie.
- 7.7 Les fondations de la mise en place d'observatoires nationaux sont en train d'être établies. Elles se basent notamment sur les résultats des enquêtes et les expertises acquises au cours de quatre séminaires régionaux organisés en 2010.
- 7.8 Le réseau a prouvé sa flexibilité en réagissant à l'urgence de la situation dans les cas nécessaire, notamment au Maroc.
- 7.9 Par le financement de la poursuite des activités du knowledge hub Menahra du réseau Menahra « Prévention des risques et prévention des maladies liées à l'usage de drogues », réseau lancé à l'initiative de l'ONUSIDA et de l'OMS, MedNET a permis de contribuer à la durabilité et à la continuité de ce réseau dont les objectifs de coopération Sud-Sud sont complémentaires aux objectifs de MedNET.

8. Perspective pour l'avenir

- 8.1 Poursuite des activités adoptées dans le cadre des prochains programmes de travail du réseau MedNET
- 8.2 Création d'observatoires nationaux sur les drogues et les toxicomanies ayant pour but la collecte de données en collaboration avec l'OEDT

- 8.3 Renforcement de l'équilibre entre les activités en matière de réduction de l'offre et de la demande.

List of Trainers / Liste des formateurs

Domaine Traitement

**Liste des formateurs dans les quatre séminaires
« Prise en charge du toxicomane » en Algérie
(Alger, 25-27 septembre/Béchar, 5-7 octobre/Ouargla, 9-11 novembre)**

FRANCE

Jean-Pierre Demange
Directeur du SATO- PICARDIE
2, rue des Malades
F – 60000 Saint-Martin le Nœud

M. Mustapha Benslimane
Centre Nova Dona Hôpital Broussais
91 rue Didot
F – 75014 PARIS

LIBAN

Dr Amine Mallat-Lopez
SKOUN
97 Monot Street Nakhleh Building, 5e etage
20272101 Achrafieh, Beyrouth

Mme Dala Fakhredine
SKOUN
97 Monot Street Nakhleh Building, 5e etage
20272101 Achrafieh, Beyrouth

SUISSE

Dr Olivier Simon
Médecin Associé
Service de psychiatrie communautaire
Centre hospitalier universitaire vaudois
Centre du jeu excessif
7, rue Saint Martin
CH – 1003 LAUSANNE

**Visite d'étude au Royaume-Uni pour des experts égyptiens
Besoins en traitement et centres de prise en charge
Londres, 27 Septembre – 1^{er} Octobre)**

UNITED KINGDOM

Mr John McCracken, Co-organiser of the activity
Drugs Programme Manager
Department of Health
7th Floor, Wellington House
133-155 Waterloo Road
London SE1 8UG

Liste des formateurs pour le DU Addictologie de Casablanca

Module 1 : Généralités sur les addictions

Professeur Michel Reynaud
Psychiatre
Hopital Paul Brousse
12, avenue Paul-Vaillant-Couturier
94804 VILLEJUIF Cedex

Professeur Driss Moussaoui
Psychiatre
Centre Psychiatrique Universitaire Ibnou Rochd
Rue Tarik Ibn Ziad
Casablanca

Professeur A. Chakib

Professeur Nadia Kadiri
Psychiatre
Centre Psychiatrique Universitaire Ibnou Rochd
Rue Tarik Ibn Ziad
Casablanca

Professeur Soumia Berrada
Psychiatre
Responsable DU d'addictologie
Présidente de l'association NASSIM
(Prévention et lutte contre les toxicomanies)

Dr Fatima Asouab
Chef du Service de la Santé Mentale et des Maladies Dégénératives
Direction de l'Epidémiologie et de la Lutte contre les Maladies
Ministère de la Santé
71, avenue Ibn Sina
Agdal-Rabat

Module 2 : Aspects législatifs et réglementaires des addictions – Les addictions en milieu pénitenciaire

Professeur A. Ounnir
Professeur à la faculté de Droit de Tanger
B.P 1675. Tanger Principal
90000 Tanger

Dr. J. Amer

Module 3 : Approche spécifique des addictions et prise en charge : les opiacés – Médecine de travail et addictions

Dr Xavier Laqueille
Psychiatre
Centre Hospitalier Sainte Anne
Service Moreau de Tours
1 rue Cabanis
F - 75674 PARIS Cedex

Professeur Kholti

Module 4 : Approche spécifique des addictions et prise en charge : le cannabis

Dr Amine Benyamina
Psychiatre
Hopital Paul Brousse
12, avenue Paul-Vaillant-Couturier
94804 VILLEJUIF Cedex

Module 5 : Approche spécifique des addictions et prise en charge : La nicotine

Dr Mustapha Kanit
Centre Hospitalier Sainte Anne
Service Moreau de Tours
1 rue Cabanis
F - 75674 PARIS Cedex

Module 6 : Approche spécifique des addictions et prise en charge : Les addictions comportementales

Dr Marc Valleur
Psychiatre
Hôpital de Marmottan
17-19 rue d'Armaillé
F - 75017 Paris

Module 7 : Approche spécifique des addictions et prise en charge : l'alcool

Dr. Pierre Poloméni
Psychiatrist - Addictologist
CHU J. Verdier (APHP 93)
Member of the High Committee on Public Health
Member of the National Commission on Drugs and Psychotropes
Expert for the INSERM (global expertise on Risk reduction)
Avenue du 14 Juillet
93143 Bondy Cedex

Module 8 : Approche spécifique des addictions et prise en charge : Autres substances

Dr Laurent Karila
Psychiatre
Centre d'Enseignement de Recherches et de Traitement des Addictions
Hopital Paul Brousse
12, avenue Paul-Vaillant-Couturier
94804 VILLEJUIF Cedex

Module 9 : Les thérapies familiales - Addiction et comorbidités psychiatriques

Dr. J. Miermont
Psychiatre
Président de la Société Française de Thérapie Familiale
Centre d'Etudes et de Recherches sur la Famille
65-67 avenue Gambetta
F – 75020 Paris

Module 10 : Prise en charge des addictions par thérapie cognitive et comportementale et thérapie brève

Dr Hassan Rahioui
Psychiatre
Hopital Paul Brousse
12, avenue Paul-Vaillant-Couturier
94804 VILLEJUIF Cedex

Module 11 : L'expérience et les perspectives marocaines

Dr Fatima Asouab
Chef du Service de la Santé Mentale et des Maladies Dégénératives
Direction de l'Epidémiologie et de la Lutte contre les Maladies
Ministère de la Santé
71, avenue Ibn Sina
Agdal-Rabat

Professeur Soumia Berrada
Psychiatre
Responsable DU d'addictologie
Présidente de l'association NASSIM
(Prévention et lutte contre les toxicomanies)

Dr Mohamed Essalhi
Centre Medico Psychologique Hasnouna
Délégation du Ministère de la Santé
Tanger

Pr. Yassine

Pr A. Chakib

Module 12 : Les addictions chez l'adolescent

Professeur Soumia Berrada
Psychiatre
Responsable DU d'addictologie
Présidente de l'association NASSIM
(Prévention et lutte contre les toxicomanies)

Mme Dala Fakhreddine
Psychologue
Skoun, Lebanese Addictions Center
97 Monot Street - Nakhleh Building
20272101 Achrafieh - Beirut, Lebanon

Mme Chantal Chedid
Psychologue
SKOUN
97 Monot Street - Nakhleh Building
20272101 Achrafieh - Beirut, Lebanon

Liste des formateurs pour le DU Addictologie de Rabat

Module 1 : Classification-description des drogues

Dr Rey Chad Abdool
UNODC Kenya

Module 2 : Histoire des drogues et de leur usage

Professeur Mehdi Paes
Psychiatre
Rabat

Module 3 : Classification des usages de drogues

Dr Xavier Laqueille
Psychiatre
Centre Hospitalier Sainte Anne
Service Moreau de Tours
1 rue Cabanis
F - 75674 PARIS Cedex

Module 4 : Bases générales de la recherche appliquées à l'usage de drogues

M. Jean-Michel Costes
Directeur
Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies (OFDT)
3 avenue du Stade de France
93218 Saint Denis La Plaine Cedex

Module 4 : Epidémiologie de l'usage de drogues

Professeur Jallal Toufiq
Directeur de l'hôpital Universitaire AR-RAZI
Centre National de Prévention et de Recherche en Toxicomanies
rue Ibnou Rochd
11005 Salé

Module 4 (optionnel) : Addiction Comportementale

Professeur J. Adès
Paris

Module 5 : Etiopathogénie et comorbidité de la dépendance aux drogues

Dr Marie Odile Krebs
Paris

Module 6 : Morbidité de la dépendance et l'abus de drogues

Dr Alain Devaux
Paris

Module 7 : Thérapies brèves, Détoxification à l'alcool, cannabis, cocaïne, opiacés, Bzd et tabac

Dr Alain Devaux - Paris

Module 8 : Différents programmes : opiacés, douleurs, traitement de substitution aux opiacés

Dr. Pierre Poloméni
Psychiatrist - Addictologist
CHU J. Verdier (APHP 93)
Member of the High Committee on Public Health
Member of the National Commission on Drugs and Psychotropes
Expert for the INSERM (global expertise on Risk reduction)
Avenue du 14 Juillet
93143 Bondy Cedex

Module 9 : Prise en charge psycho-social (Conseil, soutien de la famille, Techniques Motivationnelle, Comportementales et Cognitives, prévention des rechutes)

Dr Fatima Elomari
Psychiatre
Centre de Désintoxication et de Post-Cure
Biostatisticien - Epidemiologist
Hôpital Ar-razi
Rue Ibnou Rochd
Salé 11005

**Regional Seminar on Treatment and treatment indicators
(Cairo, 22-25 mars)
Treatment modalities – Treatment indicators**

EGYPT

Dr Nasser Loza
Secretary General of Mental Health
General Secretariat of Mental Health
Ministry of Health, EGYPT
Salah Salem Street, Abbassia Psychiatric Hospital
Cairo

Dr Wael Mansour
Director General of Addiction Services
Ministry of Health, EGYPT
Salah Salem Street, Abbassia Psychiatric Hospital
Cairo

FRANCE

Dr. Pierre Poloméni
Psychiatrist - Addictologist
CHU J.Verdier (APHP 93)
Member of the High Committee on Public Health
Member of the National Commission on Drugs and Psychotropes
Expert for the INSERM (global expertise on Risk reduction)
Avenue du 14 Juillet
93143 Bondy Cedex

Ms Tanja Bastianic
Chargée d'études
Pôle Indicateurs
Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies (OFDT)
3 avenue du Stade de France
93200 Saint-Denis La Plaine

LEBANON

Dr Ramzi Haddad
Psychiatrist - SKOUN
97 Monot Street - Nakhleh Building
20272101 Achrafieh - Beirut

MALTA

Mr Richard Muscat
Permanent Correspondent to the Pompidou Group
Counsellor to the Drugs National Commission
Pro-rector of University of Malta
Professor – Department on Biomedical Sciences
University of Malta
MSD 06 Msida

MOROCCO

Professeur Jallal Toufiq
Psychiatrist
Directeur de l'hôpital Universitaire AR-RAZI
Centre National de Prévention et de Recherche en Toxicomanies
rue Ibnou Rochd
11005 Salé

NORWAY

Mrs. Gabrielle Welle-Strand
Senior Adviser
Norwegian Directorate for Health and Social Affairs
PO Box 7000 St. Olavs plass
NO-0130 Oslo

SPAIN

Dr. Carlos Álvarez-Vara
University Professor, Medical Doctor ,Ph.D., Psychiatrist
Plaza de Matute 12. 1 st Floor.
SP - 28012 Madrid-

SWITZERLAND

Mr Thomas Egli
Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Sektion Drogen
Schwarztorstrasse 96, CH-3007 Bern

EMCDDA

Mrs Linda Montanari
EMCDDA - Treatment Demand Indicator
Cais de Sodré
P - 1249-289 Lisboa

Domaine Aspects réglementaires

Liste formateurs Algérie "Détection et repression des drogues de synthèse" Séminaire sur les précurseurs (Alger 6-7 avril 2010)

ALGERIE

Capitaine Yacine Boumerrah
Commandement de la Gendarmerie Nationale
Institut National de Criminologie et de Criminalistique

Dr Salma Kaddour
Ministère de la Santé et des Réformes Hospitalières
Alger

Dr Karine Reggabi
Faculté de médecine de Blida
CHU Blida.

Mr Abdelkrim Meksoud
Groupe Pharmaceutique SAIDAL

Dr Gherieb Houria
Pharmacienne
Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière
Direction de la Pharmacie - Ministère de la Santé

JORDANIE

Major Ahmad Elayyan Abu Zaid
Head of counterfeit Section
Anti-Narcotics Department
Ministry of the Interior
PO Box 935
Amman

FRANCE

M. Eric Etcheverry
Chargé de Mission
Mission Nationale de Contrôle des Précurseurs Chimiques – DGCIS
Ministère de l'Economie, de l'Industrie et de l'Emploi
Immeuble « Le bervil »
12 rue Viliot
F – 75572 Paris Cedex 12

ITALIE

Mr Antonio Savoia
Director of Precursor Section
Central Direction for Anti-Drug Services
Via Torre di Mezzavia n°9/121
I – 00173 ROMA

Mr Nicola Santulli
Investigations Office
National Antifraud Office
00143 Roma, Via M. Carucci, 71

SUISSE

Mr René Karstens
Ermittlungsoffizier
Eidgenössisches Justiz- und Polizeidepartement EJPD
Bundesamt für Polizei fedpol
Bundeskriminalpolizei
Ermittlungsoffiziere
Nussbaumstrasse 29, CH-3003 Bern

**Séminaire régional MedNET sur la collecte de données :
Les drogues de synthèse et leurs précurseurs, les indicateurs de l'offre
(Beyrouth, 13-15 octobre 2010)**

FRANCE

M. Eric Etcheverry
Chargé de Mission
Mission Nationale de Contrôle des Précurseurs Chimiques – DGCIS
Ministère de l'Economie, de l'Industrie et de l'Emploi
Immeuble « Le bervil »
12 rue Viliot
F – 75572 Paris Cedex 12

PAYS BAS

Rob de Vrij
LFO-expert / KLPD Dienst Nationale Recherche
Unit Dieptespecialisme en Innovatie
Landelijke Faciliteit Ondersteuning Ontmantelen LFO
Trinitygebouw kamer 2.06
Amsterdam Z-O

ROYAUME UNI

Mr Paul Cook
Criminologist/lawyer specialised in drug issues and policing
Somerville Bungalow
Off Grizedale Close
Bolton - BL1 5QX

SUISSE

Mr René Karstens
Ermittlungsoffizier
Eidgenössisches Justiz- und Polizeidepartement EJPD
Bundesamt für Polizei fedpol
Bundeskriminalpolizei
Ermittlungsoffiziere
Nussbaumstrasse 29, CH-3003 Bern

**Liste intervenants sur le séminaire sur l'application de la loi
(Sétif, 26-27 mai / Alger 10-11 Octobre / Ghardaia, 24-25 Novembre)**

FRANCE

Mme Françoise Guyot
Magistrat
Vice-Procureure
Chargée de mission au Parquet de Paris - France

Guillaume Valette-Valla
Magistrat
Bureau de la santé publique, du droit social et de l'environnement
Sous direction de la justice pénale spécialisée
Direction des affaires criminelles et des grâces
Ministère de la Justice et des Libertés
13, place Vendôme
75042 PARIS Cedex 01

Domaine Recherche

Séminaire Regional sur la collecte de données (Amman, 20-22 septembre 2010)

IRELAND

Dr Suzi Lyons
Senior researcher
Alcohol and Drug Research Unit
Health Research Board
An Bord Taighde Sláinte
Third Floor, Knockmaun House
42-47 Lower Mount Street
Dublin 2

MALTE

Mr Richard Muscat
Permanent Correspondent to the Pompidou Group
Counsellor to the Drugs National Commission
Professor – Department on Biomedical Sciences
University of Malta
MSD 06 Msida

**Séminaire régional sur la mise en place de centres ressources/observatoires
(Rabat, 29-30 novembre 2010)**

CYPRUS / CHYPRE

Mr. Neoklis Georgiades
Head of the Cyprus Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
32 Strovolou Avenue, Magnolia Centre
Offices 11-12
2018 Lefkosia

EGYPTE

Dr. Amina Mohamed Ahmed Lotfy
Head of Information Centre
Ministry of Health
15 Sheikh Hassouna Street
Haddaek El Koba Square
Cairo 11331

MAROC

Dr Fatima Assouab
Chef du Service de la Santé Mentale et des Maladies Dégénératives
Direction de l'Epidémiologie et de la Lutte contre les Maladies
Ministère de la Santé
71, avenue Ibn Sina
Agdal - Rabat

Professeur Jallal Toufiq
Directeur de l'hôpital Universitaire AR-RAZI
Centre National de Prévention et de Recherche en Toxicomanies
rue Ibnou Rochd
11005 Salé

Dr Fatima Elomari
Psychiatre
Centre de Désintoxication et de Post-Cure
Biostatistician - Epidemiologist
Hôpital Ar-razi
Rue Ibnou Rochd
Salé 11005

FRANCE

M. Jean-Michel Costes
Directeur
Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies (OFDT)
3 avenue du Stade de France
93218 Saint Denis La Plaine Cedex

ITALY / ITALIE

Ms. Elisabetta Simeoni
Technical and Scientific Director General
Antidrug Policies Department
Presidency of the Council of Ministers
Via della Vite, 13
I 00187 – Roma

JORDAN

Dr Jamal Anani
Psychiatrist
Director of the National Centre for Rehabilitation of Addicts (NCRA)
Ministry of Health
Sweileh, P.O.Box 1747
11910 Amman

LIBAN

Dr Ramzi Haddad
Psychiatrist - SKOUN
97 Monot Street - Nakhleh Building
20272101 Achrafieh
Beirut

Dr Sani Hlais
Epidemiologist
University of Saint Joseph
Beirut

MALTE

Mr Richard Muscat
Permanent Correspondent to the Pompidou Group
Counsellor to the Drugs National Commission
Professor – Department on Biomedical Sciences
University of Malta
MSD 06 Msida

PORTUGAL

Mme Fatima Trigueiros
Substitute Permanent Correspondent to the Pompidou Group
Advisor to the National Coordinator
Institute for Drugs and Drug Addiction, I.P.
Ministry of Health
Praça de Alvalade, 7 - 5th to 13th Floor
PT - 1700-036 Lisboa

OEDT

Mr Alexis Goosdeel
Head of Unit – Reitox and International Co-Operation
European Monitoring Center on Drugs and Drug Addiction
Cais do Sodré
P-1249 289 Lisbon

Mrs Cecile Martel
Coordinator of the International Co-operation
European Monitoring Center on Drugs and Drug Addiction
Cais do Sodré
P-1249 289 Lisbon

Mrs Sandrine Sleiman
Quality Assurance and Scientific Officer
European Monitoring Center on Drugs and Drug Addiction
Cais do Sodré
P-1249 289 Lisbon

