

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

**MedNET Activity Report 2012**  
**Rapport d'activités 2012**

Réseau méditerranéen MedNET de coopération  
sur les drogues et les addictions



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

**MedNET Activity Report 2012/ Rapport d'activités 2012**

Réseau méditerranéen MedNET de coopération sur les drogues et les addictions

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

December 2012 – Décembre 2012

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](mailto: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](mailto:pompidou.group@coe.int))

Site web : [www.coe.int/Pompidou](http://www.coe.int/Pompidou)

e-mail : [pompidou.group@coe.int](mailto: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.**

**Le Groupe Pompidou est un forum multidisciplinaire de discussion qui permet à des décideurs politiques, des professionnels de terrains et des chercheurs de la grande Europe d'échanger des idées et des informations sur toutes les formes de toxicomanies et les problèmes de trafic. Il fait le lien entre les pays de l'UE et les pays non membres de l'UE ainsi qu'avec les pays de son voisinage.**

**Créé à l'initiative du Président français Georges Pompidou, il a été rattaché en tant qu'accord partiel au Conseil de l'Europe en 1980.**

Pompidou Group / DG I / Council of Europe - Groupe Pompidou / DG I / 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

1<sup>st</sup> Printing December 2012 / 1<sup>er</sup> Tirage décembre 2012

© Council of Europe / Conseil de l'Europe, Strasbourg, December 2012 / décembre 2012

Printed at the Council of Europe, December 2012

Impression : Ateliers du Conseil de l'Europe, décembre 2012

## Table of contents / Table des matières

The Pompidou Group and the cooperation in the Mediterranean region in 2012 .....	7
Introduction .....	9
1. Country-specific activities .....	11
2. Regional activities .....	16
3. Setting up of national observatories on drug addiction .....	17
4. Setting up of MedSPAD committee .....	18
5. Pompidou Group activities stemming from MedNET initiatives.....	18
6. MedNET and DADNET (drugs, alcohol, women network) .....	19
7. MedNET and support for activities outside the network .....	20
8. MedNET and other international institutions.....	22
9. MedNET and the Council of Europe' neighbourhood policy .....	23
10. Secretariat involvement .....	23
11. MedNET financial report (6 November 2012).....	24
12. Conclusions .....	25
Le Groupe Pompidou et la coopération dans la région méditerranéenne en 2012 .....	27
Introduction .....	29
1. Activités par pays.....	31
2. Activités régionales.....	37
3. Création d'observatoire nationaux sur les drogues et la toxicomanie .....	37
4. Création d'un comité MedSPAD .....	39
5. Activités du Groupe Pompidou à l'initiative de MedNET .....	39
6. MedNET et DADNET (femmes, alcool et drogues) .....	40
7. MedNET et le soutien à des activités extérieures au réseau .....	41
8. MedNET et les autres organisations internationales .....	42
9. MedNET et la politique de voisinage du Conseil de l'Europe .....	43
10. Engagement du Secrétariat .....	44
11. Conclusions .....	45
Appendices / Annexes .....	46
Appendix 1 Summary of activities conducted in 2012 .....	46
Annexe 1 Résumé des activités menées en 2012.....	47
Appendix 2 Documents produced in 2012.....	48
Annexe 2 Documents produits en 2012.....	48
Appendix 3 List of MedNET members .....	49
Annexe 3 Liste des membres du réseau MedNET .....	49



## The Pompidou Group and the cooperation in the Mediterranean Region in 2012

Six years after the setting up of the Network on cooperation in the Mediterranean region on drugs and drug addiction in 2006, at the initiative of France and The Netherlands, following the idea launched during a Conference in Malta in 1999 on cooperation in the Mediterranean Region, the concept of cooperation has proved to be most beneficial in a number of ways.

Some major outcomes in 2012 include:

### The Mediterranean School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (MedSPAD).

MedSPAD was developed in the Mediterranean as a tool to measure the scale of the drug problem among young people in the region. The survey is an adaptation of the school survey conducted in Europe on the attitudes and use of drugs by young people (ESPAD). MedSPAD has been conducted in Lebanon and Morocco and will be carried out in Tunisia in 2013. Since MedSPAD is now being extended for use in other countries, we envisage to produce a regional Mediterranean MedSPAD report in the future.

The need for the **setting up of drug observatories/resource centres** arose as a result of the commitment of the countries and their government representatives at the Strasbourg high level conference in 2009. Therefore, a series of regional seminars and workshops were held in 2010 and 2011 to devise drug information systems that take into account both the demand and supply side of the drug problem. All these seminars have taken place in collaboration with the international organisations involved in these issues, namely the EMCDDA, UNODC and INCB.

2012 was the first year of the functioning of the centre on drugs and drug addiction set up in Morocco and others may also follow suit such as in Egypt and Tunisia.

The situation of **women and drugs** was taken into account through a project run in Egypt on a gender specific approach in the care and treatment of women.

The approach by Pompidou Group in the Mediterranean Region on drug issues aims at **improving public health and the implementation drug policies that ensure the respect of human rights and in particular the right to health of drug users.**

This has also been recognized by the EU through the funding of some of the activities for Morocco and Tunisia that fall under the promotion of democratic values within the Council of Europe/European Union South Programme. This programme is part of the Council of Europe's neighbouring policy and has been developed to support democratic reforms in the neighbouring countries. To this end, the training of medical staff in drug addiction treatment and care has resulted in the availability of substitution treatment in Morocco and Lebanon and the subsequent opening of new treatment centres to meet the demand.

The issue of **drug trafficking at airports** was also addressed in the region and as a result of the successful first meeting, participants have expressed the wish for more exchange of information between customs and police officials in the Mediterranean countries airports and beyond.

The working group on the introduction of **education and training in addictology** set up at the behest of the MedNET members managed to influence the new EU drug strategy 2013-2020 with the introduction in the policy of **"Education and training programs** to reply to the needs of medical, paramedical and any other staff working in the field of demand and supply reduction of drugs".

Contacts have been established with the Regional Office of UNODC to enhance cooperation in the region.

These achievements have only be made possible by voluntary contributions of the Member States of the Pompidou Group. The network has doubled in size since its setting up and thirteen countries have now joined. The representatives of Algeria, Cyprus, Greece, Egypt, Spain, France, Italy, Jordan, Lebanon, Malta, Morocco, Portugal and Tunisia contribute to the success of this valuable and unique tool in the promotion of cooperation in the Mediterranean Region.

Richard Muscat  
MedNET coordinator

Florence Mabileau  
MedNET Programme Officer



## Introduction

*The Pompidou Group started its activities in the Mediterranean Region in Malta in 1999 with a conference on "Co-operation in the Mediterranean region on drug use".*

*Following this conference, the scope of the drug problem among young people in Algeria, Morocco and Lebanon was researched and analysed through the "Mediterranean School Survey Project on alcohol use and other drugs in schools", (MedSPAD) which gives insight in the use of and attitudes towards drugs in the Mediterranean Region and is an adaptation of the ESPAD school surveys conducted in Europe. Surveys were conducted nationwide in Lebanon in 2008 and in Morocco in 2009.*

*In 2006, at the initiative of France and the Netherlands, the Mediterranean network (MedNET) was set up with the participation of Algeria, Morocco, Malta and Tunisia.*

**The objective of the Mediterranean network** is to promote co-operation and a two-way transfer of knowledge between the countries of the Mediterranean (North-South and South-North exchanges) as well as also within countries of the Mediterranean (South-South). The long-term objective is to improve the implementation of drug policies in participating countries on both shores of the Mediterranean and in Europe to create a greater awareness of the cultural factors involved.

*The actions aim at improving public health and the implementation of drug policies in the region while respecting human rights as well as the needs expressed by the countries during the committee meetings. The PG/MedNET action contributes to reinforcing the political and democratic process in the countries of the region in promoting the right to health of drug users and in supporting the necessary legislative reforms. Thus, Morocco was the first country to introduce Opiate Substitution Treatment in the region offering drug users the possibility of rehabilitation. Lebanon is*

*also working on the legalisation of substitution treatment.*

*Law enforcement activities are carried out in the region, through country activities and through regional seminars (in Lebanon in 2010 on synthetic drugs, precursors and supply indicators).*

*The network has expanded regularly and now has 13 Member-states. Lebanon, Italy, Spain and Portugal joined in 2007. Tunisia in 2009; Jordan, Egypt and Cyprus in 2010, Greece in 2011.*

*At the high level conference in 2009, all MedNET countries committed to the setting up of national observatories / resource centres on drugs and drug addiction in close collaboration with the European Monitoring Centre on Drugs and Drug Addiction (EMCDDA). The handbook on creating a national observatory on drugs was subsequently presented in regional seminars. The first National Monitoring Centre on Drugs and Drug Addiction was set up in 2011 in Morocco. Morocco was also the first non-Council of Europe country to join Pompidou Group the same year.*

**The target groups** are professionals, doctors, social workers, representatives of NGOs, researchers, civil servants in the field of prevention, health, research, law enforcement and policy-makers.

**The work programme** is adopted annually by all of the members on presentation of national proposals for activities, as well as regional programmes.

**Funding of the network:** voluntary contributions from France, Spain, Italy, Cyprus and Portugal have so far been received.

*As from 2012, the activities for Morocco and Tunisia will be partly funded through the Joint EU / Council of Europe Programme on Strengthening democratic reform in the southern Neighbourhood ("South Programme") for the period 2012-2014.*

**MedNET** is coordinated by the Secretariat of the Pompidou Group at the Council of Europe,

**Added value of the network**

- *Adaptation of the methodology and tools recognised to the southern Mediterranean cultural context Europe such as MedSPAD;*
- *Supporting the launch of national surveys;*
- *Supporting the implementation and or change of legislation;*
- *Training of medical staff;*
- *Supporting the setting up of treatment centres;*
- *Wide range of activities whereby qualitative and quantitative information in various fields is collected with a view to taking a comprehensive approach to the drug problem;*
- *Bridging role between Europe and the southern part of the Mediterranean region;*
- *Exchange of knowledge and experience between the countries on the southern shores of the Mediterranean in the field of MedSPAD and assessment of the situation;*
- *Activities based on needs expressed by stakeholders in the countries concerned;*
- *Instilling of awareness and skills in the drug field through meetings at which various agencies come together;*

- *Flexibility in the implementation of programmes;*
- *Activities with a snowball effect on future programmes;*
- *Regular and thorough evaluation by all stakeholders;*
- *Cost-effectiveness.*

The 2012 work programme reflects a holistic approach covering prevention, treatment and law enforcement.

This report consists of 12 parts:

1. Country-specific activities
2. Regional activities
3. Setting up of observatories/resource centres on drugs and drug addiction
4. Setting up of a MedSPAD committee
5. PG activities stemming from MedNET initiatives
6. MedNET and DADNET (drugs, alcohol, women network)
7. MedNET and support for activities outside the network
8. MedNET and other international organisations
9. MedNET and the Council of Europe's neighbourhood policy
10. Secretariat involvement
11. MedNET financial report
12. Conclusions and prospects for 2013

and 2 appendices:

1. List of MedNET documents for 2012
2. List of MedNET participants

## 1. Country-specific activities

The 2012 work programme was adopted at the MedNET network's 11th meeting, held in Brussels on 15 November 2011.

### Algeria

For this country 2012 was a transition year during which no activity was undertaken in

the country. However, experts participated in the Geneva Colloquy on "treatment of opioid dependency" and in the airports' seminar in Strasbourg.



## Egypt

- *FILLING THE GAP Project: meeting needs in terms of treatment and treatment centres: final report and conference*

This project, inspired by a similar project in Lebanon, began in 2010. The background to the project is the increasing number of drug addiction cases, the stigmatisation of drug users and the difficulties faced by psychiatrists in treating them. While the 1989 law provides a legislative framework enabling drug users to be taken out of the criminal justice system and given access to the care system, compulsory treatment on a residential or out-patient basis requires the consent of a family member and the law is not implemented. However, the 2009 Mental Health Act lays down the right of patients to care. The purpose of the project is to determine why the law is not applied and to propose amendments to make it enforceable by introducing the concept that drug addiction is a medical issue.

The project comprises three stages:

1. A study visit to the United Kingdom in 2010 for Egyptian prosecutors, judges and psychiatrists working in the drug addiction field to observe a judicial system which functions successfully.
2. An evaluation of drug addiction treatment needs at national level in Egypt was carried out in 2011 and the findings were published in 2012.
3. Lobbying of the authorities to secure the introduction of amendments which might be necessary to implement the 1989 law.

It is intended that the project will lead to greater awareness of drug users' rights and to changes in the law.

In 2011, the revolution in Egypt led to a change at the head of the Mental Health Institute, which is responsible for implementing the project. The project continued with a second study visit, this time to Italy, from 19 to 24 September 2011.

The programme for the visit was drawn up by the Anti-Drug Department of the Presidency of the Council of Ministers. Egyptian prosecutors, judges and psychiatrists working in the addiction field were received at the Ministry of Justice and the Ministry of the Interior and visited a therapeutic community and a treatment centre to help them gain an understanding of the justice system, the referral process and the different treatment methods available.

### Impact:

In 2011, a total of eight seminars were held, each with thirty participants (a multidisciplinary audience including an addiction clinical team, judges, police officers, NGOs working in the addiction field, and former drug addicts and their families). The seminars provided a good indication of the real needs of professionals and the public as regards awareness of addiction issues and the tailoring of services to fulfil treatment needs and give greater importance to social and community support. Surprisingly, a large number of participants were unfamiliar with the Narcotics Act and the possibility open to judges to refer addicts for therapeutic placement.

The other main task of the project in 2011 was the assessment of treatment needs, including the collection of data on judicial decisions concerning the referral of addicts to treatment instead of imprisonment.

A booklet on "Assessment of needs" was produced in 2012. The data collected showed that a significant proportion of judges are not at all aware of the existence of the Narcotics Act and that over 60% of them are firmly convinced that addiction is a form of social deviancy which requires punishment. The data showed that very little use is made of the law. Brainstorming within the seminars also provided an opportunity to discuss the current Mental Health Act (71) 2009 and the need to revise

its code of practice relating to the admission and treatment of individuals suffering from addiction.

In September 2011, the study visit to Italy was an outstanding opportunity to observe and discuss the Italian treatment facilities and the system for referral to treatment. After learning about the data collection system and the cross-sectorial co-operation in place within the national observatory, the delegation highlighted the vital need for an independent data collection department/observatory to be set up in Egypt too. The delegation also stressed the importance of focusing

The project's final conference held on 24 April 2012 brought together 250 participants and was also attended by the co-ordinator for Lebanon, who had conducted a similar project in her country. The next step is to set up a multidisciplinary committee on the issue of arrested drug users and a scientific council responsible for setting up a monitoring centre on drugs and drug addiction.

## Jordan

- *Project to collect data on treatment demand*

The aim of the project is to collect information on treatment demand to enable each treatment centre to manage its operations more effectively and supply data on the individuals undergoing treatment at a given time. It was agreed to start with an inventory of data collection systems.

A task force was set up with the project stakeholders: addiction treatment centre, royal army medical services/departement of psychiatry/private sector, Jordanian psychiatrists association, to review existing questionnaires and draw up a single treatment declaration form respecting drug users' anonymity.

In support of the project, Richard Muscat has drawn up a document (file P-PG/Med (2012) 9) which can be used to count the

attention on the therapeutic services currently available in prisons and recommended an in-depth study of the mature Italian model, which could be transposed to the Egyptian prison system. One of the highlights was the visit to the San Patrignano therapeutic community for female drug addicts, which heightened Egypt's current interest in setting up a project to introduce the topic and in developing one or more tools to study the situation and needs of female drug addicts in Egypt, with a view to setting up a specialist unit based on a well-established model which could be adapted as appropriate to the Egyptian cultural model.

- *Specific treatment for female drug addicts*

Italy supports this project on specific treatment for female drug addicts. The operational aspects of the project adopted in November 2011 are in the process of being finalised.

number of people requesting treatment on an annual basis. This information can also be used by treatment agencies to manage their respective units and supply national data on the number of people reporting for treatment in a given year. To produce estimates of the number of treatment requests in a given year, it is essential to draw up a first-contact form. This instrument can be used to obtain information on all the treatment requests made to a particular unit and covers all aspects of treatment.

- *MedSPAD project*

The MedSPAD survey was presented to the Ministry of Education and an inter-ministerial committee was appointed to produce the questionnaire on the basis of guidelines (document P-PG/Med (2011) 2) and decide on the implementation of the survey.

The questionnaire and methodology are ready. The Ministry of Education only has to give its approval.

- *Setting up of an occupational therapy unit*

### **Lebanon**

The project to train 18 prevention officers was carried out by the "Atelier du Je", a Lebanese NGO. The training took the form of workshops. The persons who underwent the training will in turn act as prevention trainers within the community. This project

Following a training session in Malta in September 2011, the planned setting up of an occupational therapy unit now awaits the Pompidou Group's decision. Funding sources have not yet been identified.

forms part of the National Strategy for the Prevention of Drug Addiction, which is designed to offer young people a positive and constructive environment conducive to their well-being, helping them to become healthy adults.

### **Morocco**

The prevention material for the community, the family and users was widely distributed throughout the country and was also translated into Berber.

The addiction medicine courses at the universities of Casablanca and Rabat proved very successful and useful because the newly trained medical officers are working in treatment centres. In all, 100 people have been trained since the diploma was created and are now working in the four centres.

The Second MedSPAD survey should be conducted at the end of 2012.

The first national observatory on drugs and drug addiction has been established. A scientific committee has been set up to conduct scientific studies. A network of professionals working in the field – medical personnel, social workers, people working on drug addiction problems – has been set up. The first step is to collect data available in Morocco: major surveys or published reports on drugs and drug addiction.

There is a keen desire for co-operation with other countries ready to set up similar observatories or resource centres, in order to share South-South expertise.

## Tunisia

The first national consultative seminar on drugs policy took place on 17 and 18 May 2012 and was attended by representatives of Italy, France and Morocco. The recommendations will serve as a basis for drawing up a national strategy and action plan against drugs, including the setting up of a national observatory on drugs and drug addiction.

A survey modelled on MedSPAD is to be launched in schools to collect data on drug use among young people. Prior to that, a pilot survey will take place Mid November 2012.

The faculty of medicine in Tunis has introduced a certificate in addiction medicine, awarded on completion of training seminars for medicine residents in psychiatry. The first one will start in December 2012.

Two study visits took place:

- 5-6 September, Paris, French monitoring centre for drugs and drug addiction: the focus was on the work of the centre, with a visit to the Interministerial Mission to Combat Drugs and Drug Addiction (MILDT) and a day's training dedicated to the MedSPAD school surveys.

- 29-30 October, Lisbon: the focus was on the work of the Portuguese observatory.

### Impact

- Strong involvement of the media and therefore of public opinion, who now consider the issue of addictions as a public health problem which needs to find solutions in different directions : awareness-raising of parents and educators, of young people at school, training of law enforcement staff (customs, border control, juvenile delinquency, ...) health education among the general public, organisation of treatment /care, reinsertion, long-term follow-up
- Launch of a MedSPAD school survey which is now at the pre-survey stage and is limited to Tunis and its outskirts.
- Re-activation of the revision of the legal texts about drug addiction.
- Recognition of the actions by civil society (ATIOS, ATUPRET and MANARA associations) in the field of risk reduction.

## 2. Regional activities

### **MedNET regional seminar on the use of drug research in policies in the Mediterranean region, Rabat 22-23 March 2012**

The purpose of this seminar was to facilitate the setting up of national observatories/resource centres on drugs and drug addiction in keeping with the wish expressed at the PG's high-level conference in 2009, followed by the Rabat seminar in 2010 to prepare the ground for the setting up of such centres and the 2011 Brussels workshop to further discuss the modalities of the setting up of these centres.

The seminar took place in Rabat, where the first national observatories was set up in 2011 following Morocco's accession to the Pompidou Group.

11 countries participated in the seminar: Algeria, Egypt, France, Greece, Italy, Jordan, Lebanon, Malta, Morocco, Portugal and Tunisia. The presence of the ESPAD

co-ordinator for Europe, who was participating for the first time, led to discussion of the prospects for a Mediterranean report on the prevalence of drug use among young people based on the ESPAD/MedSPAD school surveys.

### **MedNET regional seminar on airports, Strasbourg, 29-30 October 2012**

This seminar focusing on law enforcement was attended by 10 MedNET countries together with experts from Norway, the Netherlands and Switzerland. International organisations also participated: the World Customs Organisation and Interpol. It took place in Strasbourg on 29 and 30 October 2012. It was aimed at representatives of the police and customs and encouraged information exchange on drug trafficking (including precursors) and crime-related issues (crime in airports and airport security).

### 3. Setting up of national observatories on drugs and drug addiction

Based on the experience of the 27 national observatories on drugs and drug addiction existing in Europe, it has been stressed that not all the information collected is equally important for monitoring the drug situation and that the priority should be to collect only the most useful information.

The Mediterranean countries will need to choose the monitoring system best suited to their context, ie a shortage of data, social changes taking place in a region in transition and the weakness of responses to drug use up to now. This system will take account of the financial resources available, the needs expressed by the countries concerned and following the standards developed by the EMCDDA..

A methodology has been devised for the setting up of a national observatory / resource centre in each of the MedNET countries. This methodology proposes the setting up of a resource centre similar to an observatory but tailored to the specific circumstances of the Mediterranean region.

MedNET's initial aim was to determine the scope of the drug problem among young people by means of a school survey: MedSPAD. Young people are the target group and the process is based on validated knowledge since research has established that the younger you are when you start using drugs, the more likely you are to become addicted and to suffer the problems inherent in drug addiction and effects on brain development.

Where the treatment demand indicator is concerned, the idea is not to copy what has been done in Europe but to adapt it to the Mediterranean context, in the same way as MedSPAD is the adaptation of the ESPAD school survey to the Mediterranean concept.

Country examples:

In Egypt, following the study visit to the OFDT in Paris in 2011, a treatment request form was circulated to various treatment centres and medical personnel are currently being trained in use of the form. Information is available on 329 patients of centres in Cairo. Where provision is concerned, information is available from and supplied by the ANGA (Anti-Narcotics General Administration). Two announcements have been made in Egypt: the appointment of a national committee on drugs and the setting up of a national observatory. As regards relations with the EU, an EU delegation participated in the final conference of the "Filling the gap" project. It is proposed that an ANGA representative be invited to the next MedNET meeting.

In Lebanon, the setting up of a national observatory requires the involvement of a ministry. The French Embassy is helping to find out which ministry is competent in this matter.

In the case of Jordan, the collection of national data on treatment is a prerequisite for the setting up of an observatory.

In Morocco, the observatory on drugs and drug addiction set up in October 2011 is attached to the Ministry of Health as far as its budget is concerned. Nevertheless, it is an independent body with a director and two staff members based in one of the buildings of the Ministry of Health. It is currently endeavouring to establish contacts between the different professionals working in the drugs field. All data will be pooled, the aim being to draw up an annual report on the drug situation in the country. A scientific committee will be responsible for research work on five indicators and the centre will produce articles for publication in the press.

Experience shows that the setting up of observatories/resource centres calls for consistency and perseverance.

**Impact**

Tunisia expressed a strong will to set up a national observatory on drugs and drug addiction and study visits supported by Pompidou Group have therefore been held

at the French, Portuguese and European monitoring centres on drugs and drug addiction.

#### 4. Setting up of a MedSPAD committee

The proposal for the appointment of an official committee for the MedSPAD survey emerged at the March 2012 Rabat seminar on the use of drug research in policies in the Mediterranean region. This proposal was endorsed at the MedNET meeting on 18 June 2012.

It was therefore proposed to consider the setting up of a MedSPAD committee as a MedNET activity consisting of the MedNET national representatives, the researchers in charge of the MedNET project in the various countries and, in some countries, a representative of the Ministry of Education. The long-term aim is to produce a MedSPAD regional report in order to create a database and to clean up the data in order to achieve a certain degree of harmonisation. The member countries will be Morocco and Lebanon (which have

already conducted the survey) and Tunisia, Jordan and Egypt, when they are ready. The other MedNET countries which have carried out school surveys, particularly ESPAD surveys, namely Cyprus, France, Greece, Italy, Malta and Portugal, could also join it to share their expertise. It has been proposed that the committee should meet on the occasion of a MedNET meeting, either the day before or the day after.

##### **Impact**

Launch of training seminars in addictology for the medicine residents in psychiatry of the faculty of medicine of Tunis as from December 2012 before the setting up of a University Diploma (UD) for the 2013-2014 university year

#### 5. Pompidou Group activities stemming from MedNET initiatives

The project on education and training in addiction medicine was launched following a call by the Permanent Correspondent of Greece for the creation of a diploma in addiction medicine to meet the training needs of medical and paramedical personnel in Europe and the Mediterranean region. It was proposed that the subject should be addressed not only by the MedNET countries but also by other member countries of the Pompidou Group. The Czech Republic, France, Greece, Lebanon, Lithuania, Malta, Morocco, Switzerland and "the former Yugoslav

Republic of Macedonia" are accordingly participating in this working group.

Initially, the aims were to:

- Put the subject of education and training on the agenda of each national drugs policy and incorporate these programmes into education systems.
- Devise for this purpose a general concept describing the various elements that need to be taken into account in formulating a national training policy.

- Encourage the EU to include the subject of training in addiction medicine in the new EU drug strategy, if possible on the basis of the document drafted by the working group.

However, after two meetings in 2012, the focus of the project has shifted from the creation of a diploma in addiction medicine to the drafting of recommendations on how to include education and training in addiction drug policy. The exchange of experience on these issues involved a North-South expertise.

### Impact

Launch of addictology training seminars for psychiatry residents in the medicine faculty

of Tunis in December 2012 before the setting up of a University Diploma (DU) for 2013-2014.

This working group supported the introduction of education and training in addictology in the new EU drug strategy. At the Horizontal Working Party on Drugs on the 2<sup>nd</sup> of October, a suggestion was made to add to section VI of the new EU Drugs Strategy 2013-2020 the following amendment "Education and training programs to reply to the needs of medical, paramedical and any other staff working in the field of demand and supply reduction of drugs" was made.

The new EU Drug strategy should subsequently be adopted with this amendment.

## 6. MedNET and DADNET (drugs, alcohol, women network)

In 2011, MedNET experts from Egypt, France, Greece, Lebanon, Portugal and Spain participated in the international conference organised by the Italian Department for Anti-drug Policies and the United Nations Interregional Crime and Justice Research Institute on the "drugs, alcohol, women network", held in Rome from 2 to 4 March.

The conference expressed its commitment to strengthening the UN activities on women and gender equity and equality and also supported the setting up of a national network of women professionals.

On 15 March 2012, the Italian Government presented and secured the adoption of a resolution at the 55<sup>th</sup> session of the Commission on Narcotic Drugs in Vienna calling on member states to promote strategies and measures addressing women's specific needs in the context of comprehensive and integrated demand reduction strategies and programmes.

On 20 and 21 June 2012, MedNET experts were invited to participate in the second conference in Rome on the "drugs, alcohol,

women network", DAWN-DADNET, which adopted the following general conclusions:

- The need to establish a reliable knowledge base on patterns of use, the types of substance used, methods of use and trends in use
- The need to focus on specific areas:
  - Adolescent girls at risk: self-esteem and self-perception
  - Use of non-prescribed medicines and abuse of prescribed medicines among adolescent girls
  - Unwanted pregnancies
  - Management of drug use during pregnancy
  - Children of substance-using parents
  - Women who engage in prostitution to support their addiction
  - Sexual abuse and violence towards women
  - Women involved in drug trafficking
  - Vulnerability of women due to their partner's addiction
  - HIV and STDs among women

- Dietary disorders and correlation with use/abuse of cocaine and stimulants
- Psychiatric disorders and suicide risk among women
- Immigrant women and stigmatisation
- The essential preconditions for the provision of specific services to women
  - Selective prevention targeting young people, parents and teachers
  - Provision of pharmacological therapy combined with psychological support
  - Prevention and treatment of related conditions
  - Cure and rehabilitation with long-term follow up.

It was stressed that the **effectiveness** of prevention, treatment and rehabilitation programmes should be measured on the basis of validated long-term scientific data.

**Monitoring systems** in public health systems should include **result indicators and analysis of the cost of services**. This would enable policy-makers to take better decisions in terms of **identifying and allocating relevant sources of funding** and also to protect health services from budget cuts, particularly at times of economic crisis or budget restrictions, given that the services provided and the financial costs attached to them would be regarded as **long-term investments in public health**.

Lastly, it is accepted that while female drug-users are more vulnerable than men in social, psychological and health terms, they are also more resilient in the face of difficulties. The **concept of resilience** should therefore be taken into account in all prevention programmes because research shows that it is more important and more useful simply to teach how to become resilient than to teach not to use drugs.

## 7. MedNET and support for activities outside the network

### Third Francophone International Colloquy on “treatment of opioid dependency”, Geneva, 18-19 October 2012

The Swiss Federal Department of Public Health (OFSP) organised the Third Francophone International Colloquy on “treatment of opioid dependency”.

This colloquy offered a platform for exchanging knowledge and expertise in connection with opioid dependency and was aimed at social and health professionals working in the field of opioid dependency and addiction, clinical practitioners, preventive and public health professionals, researchers in the addiction field, political and administrative decision-makers.

Organised on an interdisciplinary basis, the exchanges combined scientific papers and descriptions of practice, priority being given

to a format based on small groups in the form of transnational symposia and thematic workshops.

The meeting was organised in cooperation with the annual congress of the International Society of Addiction Medicine (ISAM), which was held at the same venue from 15 to 18 October 2012.

The two events both had the same theme: care systems and public policies relating to addiction.

The OFSP wished to involve the countries of the MedNET network in this colloquy and asked the Pompidou Group to be an official partner. In exchange, MedNET bore the travel and subsistence expenses of the representatives of Algeria, Egypt, Jordan, Lebanon, Morocco and Tunisia.

For the OFSP and the organisers of the colloquy, the advantage of MedNET

participation was the possibility of establishing contact with an existing network and supporting them in their efforts to develop substitution treatments.

Where MedNET is concerned, this partnership opened up the following possibilities to its member countries:

- a member of MedNET sat on the organising committee for the colloquy
- a symposium on the MedNET network was organised within the colloquy
- registration fees for the colloquy were covered by the OFSP, with free access to the International Conference Centre in Geneva

- possibility of participating in a comparative study of legislation and regulations on substitution treatment conducted by the Health Law Institute at the University of Neuchâtel for presentation to the colloquy
- the MedNET countries delivered presentations in plenary.

#### **Impact**

Participation of Tunisia through an oral presentation and a poster analysing the consequences of the current legal texts which are considered as too repressive.

## 8. MedNET and other international organisations

Since the high-level conference in 2009 which approved the feasibility study on the setting up of national observatories/resource centres on drugs and drug addiction, MedNET has been co-operating with the **European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction**, which is invited to participate in all seminars concerned with the setting up of such bodies.

Following this conference, in 2010 MedNET contacted the European Commission and the units responsible for drawing up the objectives of the ENP (European Neighbourhood Policy) Action Plans. However, the subject of drugs can only be introduced into an ENP Action Plan **at the request of the country concerned, and the request must be submitted to the EU delegation in the country.**

The EU delegations prepare the annual programmes on the basis of indicative national programmes specifying the amount of funding allocated each year to each country's projects and actions. In 2010, the Secretariat met the EU delegations in Cairo, Lebanon, Jordan and Morocco.

In July 2011, the Secretariat urged MedNET correspondents to approach the EU delegation in their country with a view to having the drugs issue as dealt with in the MedNET programme included among the priorities in the relevant EU documents.

In November 2011, the Secretariat organised a **working lunch on the neighbourhood policy for the countries of the Southern Mediterranean**, which was attended by representatives of Algeria, Egypt, Jordan, Lebanon, Morocco and Tunisia. The aim was to bridge the gap

between the different stakeholders (countries and international organisations). Representatives of the European Commission: European External Action Service, DG Home, DG Just, DG Relex, DEVCO (Directorate General for Development and Co-operation – Europeaid) and Taiex, and the ambassadors of those countries in Brussels, also participated.

At the meeting in spring 2012, the MedNET representatives were invited to contact the EU delegation in each country as the EU was in the process of drawing up its drugs strategy for the period 2012-2020.

In summer 2012, countries were again invited to contact the EU delegations working on annual programmes in order to identify activities which could be implemented with EU funding through consultations with the national authorities, for approval by the **Directorate General for Development and Co-operation – Europeaid** in September 2012.

In summer 2012, the MedNET Secretariat was invited by the **UNODC Regional Office in Cairo** to resume co-operation in order to put in place collaboration on joint projects.

The two organisations accordingly are considering draft a new letter of agreement (the previous one dates back to November 2008) which will enable them to implement joint projects.

Lastly, depending on the topic under consideration, MedNET invites the different organisations involved such as recently the World Customs Organisation and Interpol.

## 9. MedNET and the Council of Europe's neighbourhood policy

The **Council of Europe's "neighbourhood policy"** was adopted by the Ministers for Foreign Affairs of the 47 member states in Istanbul on 11 May 2011. While the Council of Europe's mission is, and will continue to be, centred on Europe, many of its priority activities, including most of its recent conventions, aim to extend co-operation beyond the frontiers of the European continent. Moreover, events taking place outside Europe, especially in the Mediterranean region, the Middle East and Central Asia, influence a number of issues falling within the Council of Europe's remit.

These developments further increase the need to define clear strategic priorities on how relations should develop in future between the Council of Europe and those countries.

The Pompidou Group was mentioned specifically as an instrument for reinforcing and extending the Council of Europe's regional action in the field of co-operation and assistance in developing a balanced approach to demand and supply reduction,

and for helping to promote good governance in the Council of Europe's neighbouring countries.

The Council of Europe's "neighbourhood policy" is aimed at promoting dialogue and co-operation with countries and regions in the vicinity of Europe which request Council of Europe assistance, based on the common values of human rights, democracy and the rule of law.

As part of the Council of Europe's neighbourhood policy, a joint EU/Council of Europe programme on strengthening democratic reform in the countries of the southern neighbourhood ("South Programme") was negotiated for the period from 1 January 2012 to 31 December 2014. The Pompidou Group has been able to obtain funding for Morocco and Tunisia for activities falling within the "promotion of democratic values" component, with actions aimed at improving public health and the implementation of drugs policies while ensuring respect for human rights in the region.

## 10. Secretariat involvement

The MedNET team is made up of 2 persons: a programme manager working 70 % and an assistant working 30 % supervised by the Executive Secretary of the Pompidou Group. Their work in 2012 has involved the following actions:

- Contacting experts
- Preparing study visits
- Visits to Permanent Representations, consulates and EU delegations
- Preparing contracts
- Fund raising
- Budget monitoring
- Monitoring funding applications
- Corresponding with members of the network
- Travel/missions
- Publications, country notes
- Drafting news items and brochures, contacts with the press
- Drafting the annual activity report for the network
- Drafting proposals, participating in "South Facility" meetings

## 11. MedNET financial report (at 6 November October 2012)

The financial report serves as a single reference document for all contributors. Only those countries which have made a specific contribution to one or more activities of the network receive a specific report on those activities.

The MedNET budget is funded by voluntary contributions.

Since 2012, it has received funding from the Council of Europe/EU South Programme on strengthening democratic reform in the countries of the southern neighbourhood:

<b>1. Voluntary contributions and South Programme funding received in 2012</b>	
Italy (2011 balance)	47578
Italy (2012 contribution)	21000
Council of Europe's South Programme	66429
<b>Total 1</b>	<b>135007</b>
<b>2. Voluntary contributions and South Programme Funding due in 2012</b>	
Italy (2 <sup>nd</sup> instalment 2012 contribution)	49000
Italy (new project for 2013)	80000
France (2012)	140000
Council of Europe's South Programme	40000
<b>Total 2</b>	<b>309000</b>
<b>Total 1 and 2</b>	<b>444007</b>

#### Summary of contributions received since 2006

Countries	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Total
France	20000	100000	200000	200000	200000	140000	140000	1000000
Chypre					5000	5000		10000
Italie		50000		50000	62578	22500	68578	253656
Portugal	10000	5000	5000	5000				25000
Espagne		100000						100000
Pays-Bas		30000						30000
<b>Total général</b>	<b>30000</b>	<b>285000</b>	<b>205000</b>	<b>255000</b>	<b>267578</b>	<b>167500</b>	<b>208578</b>	<b>1413656</b>

#### South Facility funding

Beneficiary countries	Activities 2012-2013	Total
Morocco	Addictology Casablanca 11 000 Addictology Rabat 11 000 National observatory 8000 MedSPAD Maroc 15 000	45 000
Tunisia	Tunis seminar 6077 Lisbonne study visit 3862 Addictology seminars 6050 MedSPAD Tunis 55440	21429
<b>Total general</b>		<b>66 429</b>



**MedNET Funding of activities (total of expenses) from 2006 to 2012**

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
42 573	97 348	105 420	260 427	450 682	206 921	MedNET: 167 526 South Programme: 66 429 <b>Total 233 955</b>

## 12. Conclusions

The first monitoring centre on drugs and drug addiction has been set up in Morocco and others are about to start in Egypt and Tunisia.

The MedSPAD survey is extending to other countries and a MedSPAD committee has been formalised.

The specific approach of women and drugs is taken into account within MedNET.

The approach of the drug issues by Pompidou Group/ MedNET has been recognized by the EU through the funding of some activities within the Coe/EU South Programme.

International organisations such as UNODC call upon PG/MedNET to cooperate.

The issue of trafficking in the airports is a first activity that might lead to more exchange of information between the customs and police in the Mediterranean countries airports and eventually to the opening of the regular Pompidou Group airport group to the Mediterranean Region.

The working group on the introduction of education and training in addictology set up at the initiative of the MedNET members managed to influence the new EU drug strategy 2013-2020 with the introduction in the policy of "Education and training programs to reply to the needs of medical, paramedical and any other staff working in the field of demand and supply reduction of drugs" .



## Le Groupe Pompidou et la coopération en région méditerranéenne en 2012

Six ans après la création du réseau de coopération en région méditerranéenne sur les drogues et les addictions en 2006, une initiative de la France et des Pays-Bas, qui a fait suite à l'idée lancée lors de la première conférence de Malta en 1999 sur la coopération en région méditerranéenne, le concept de coopération s'est avéré des plus fructueux à de nombreux égards.

En 2012, le réseau a à son actif quelques réalisations majeures :

### **Le projet d'enquête sur la consommation d'alcool et d'autres drogues dans les milieux scolaires méditerranéens (MedSPAD).**

MedSPAD a été développé en Méditerranée en tant qu'instrument pour mesurer l'ampleur du problème des drogues chez les jeunes de la région. L'enquête est une adaptation de l'enquête scolaire menée en Europe sur les attitudes et l'usage de drogues chez les jeunes (ESPAD). MedSPAD a été menée au Liban et au Maroc et sera réalisée en Tunisie en 2013. Comme l'utilisation de MedSPAD s'étend à d'autres pays, nous envisageons de produire à l'avenir un rapport méditerranéen régional MedSPAD.

**Créer des observatoires/centres ressources sur les drogues** s'est imposée comme une nécessité suite à l'engagement des pays et de leurs représentants gouvernementaux lors de la conférence de Strasbourg à haut niveau de 2009. C'est ainsi, qu'une série de séminaires et d'ateliers régionaux ont eu lieu en 2010 et 2011 pour élaborer des systèmes d'information qui prennent en compte à la fois la demande et l'offre du problème des drogues. Tous ces séminaires se sont déroulés en collaboration avec les organisations internationales oeuvrant dans ce domaine, à savoir l'OEDT, le PNUCID et l'OICS.

2012 a été marquée par la première année de fonctionnement de l'observatoire sur les drogues et les addictions créé au Maroc et d'autres pourraient suivre notamment en Egypte et en Tunisie.

**La situation des femmes et des drogues** est prise en compte à travers un projet mené en Egypte sur prise en charge sexospécifique des femmes toxicomanes.

L'approche des questions drogues par le Groupe Pompidou en région méditerranéenne vise à **améliorer la santé publique et la mise en œuvre des politiques drogues qui assurent le respect des droits de l'Homme et en particulier le droit à la santé des usagers de drogues**. Ceci a été également reconnu par l'UE à travers le financement de certaines activités pour le Maroc et la Tunisie qui s'inscrivent dans la composante promotion des valeurs démocratiques dans le cadre du programme Sud du Conseil de L'Europe/Union Européenne. Ce programme fait partie de la politique de voisinage du Conseil de l'Europe et a été conçu pour soutenir les réformes démocratiques dans les pays du voisinage. A cette fin, la formation du personnel médical à la prise en charge et au traitement des addictions a donné lieu à l'introduction du traitement de substitution pour la première fois au Maroc et au Liban et à l'ouverture de nouveaux centres de soins pour répondre à la demande.

La question du **trafic de drogues dans les aéroports** a également été traitée dans la région et suite à cette première rencontre couronnée de succès, les participants ont exprimé le souhait pour un échange d'informations plus important entre les douanes et les représentants de la police dans les pays de la méditerranée et au-delà.

Le groupe de travail sur l'introduction de **l'éducation et de la formation** en addictologie créé à l'initiative des membres de MedNET a réussi à influencer la nouvelle stratégie drogues de l'UE 2013-2020 avec l'introduction dans la politique "Des programmes d'éducation et de formation pour répondre aux besoins du personnel médical, paramédical et autres personnes travaillant dans le domaine de la réduction et de l'offre de drogues".

Des contacts ont été établis avec le bureau régional du PNUCID pour renforcer la coopération dans la région.

Ces réalisations n'ont été possibles que grâce aux contributions volontaires de certains Etats membres du Groupe Pompidou. Le réseau méditerranéen a doublé de taille depuis sa création et treize pays en font maintenant partie. Les représentants de l'Algérie, Chypre, Grèce, Egypte, Espagne, France, Italie, Jordanie, Liban, Malte, Maroc, Portugal et Tunisie contribuent au succès de cet outil précieux et unique dans la promotion de la coopération en région méditerranéenne.

Richard Muscat  
Coordinateur MedNET

Florence Mabileau  
Responsable du Programme MedNET



## Introduction

*Le Groupe Pompidou a démarré ses activités dans la région méditerranéenne à Malte en 1999 avec une conférence sur « la coopération en région méditerranéenne sur l'usage de drogues »*

*Suite à cette conférence, l'ampleur du problème des drogues en Algérie, Maroc et Liban a fait l'objet d'une recherche et a été analysé à travers the « Mediterranean School Survey Project on Alcohol use and other drugs in Schools » (MedSPAD) qui donne un aperçu de l'usage et des attitudes envers les drogues en Région Méditerranéenne et qui est une adaptation des enquêtes scolaires ESPAD menées en Europe. Des enquêtes ont été menées au niveau national au Liban en 2008 et au Maroc en 2009.*

*En 2006, à l'initiative de la France et des Pays-Bas, le réseau Méditerranéen (MedNET) a été créé avec la participation de l'Algérie, du Maroc, de Malte et de la Tunisie.*

**L'objectif du réseau méditerranéen** est de promouvoir la coopération et l'échange réciproque de connaissances entre les pays de la Méditerranée (Nord-Sud et Sud-Nord) ainsi qu'au sein des pays de la Méditerranée (Sud-Sud). L'objectif à long-terme est d'améliorer la mise en œuvre des politiques drogues dans les pays participants sur les deux rives de la Méditerranée et en Europe pour aboutir à une meilleure prise de conscience des facteurs culturels impliqués.

*Les actions visent à améliorer la santé publique et la mise en œuvre des politiques drogues dans la région tout en respectant les droits de l'homme ainsi que les besoins exprimés par les pays durant les réunions de comités. L'Action du GP/MedNET contribue à renforcer le processus politique et démocratique dans les pays de la région en promouvant le droit à la santé des usagers de drogues et en soutenant les*

*réformes législatives nécessaires. Ainsi, le Maroc a été le premier pays à introduire le traitement de substitution aux opiacés dans la région offrant ainsi aux usagers de drogues la possibilité de se réinsérer. Le Liban travaille à la légalisation sur le traitement de substitution.*

*Des activités de mise en œuvre de la loi ont été menées dans la région, à travers des activités par pays et par des séminaires régionaux (au Liban, en 2010 sur les drogues synthétiques, sur les précurseurs et les indicateurs de l'offre).*

*Le réseau a bénéficié d'un élargissement régulier et compte maintenant 13 Etats-membres. Le Liban, l'Italie, l'Espagne et le Portugal l'ont rejoint en 2007. La Tunisie en 2009 ; l'Egypte et Chypre en 2010, la Grèce en 2011.*

*Lors de la conférence à haut niveau de 2009, tous les pays MedNET se sont engagés à créer des observatoires/centres ressources nationaux sur les drogues et les toxicomanies en étroite collaboration avec l'Observatoire Européen des Drogues et des Toxicomanies (OEDT). Le manuel sur la création d'un observatoire national drogues a été présenté par la suite dans les séminaires régionaux. Le premier observatoire national sur les drogues et les toxicomanies a été créé en 2011 au Maroc. Le Maroc a été le premier pays non-membre du Conseil de l'Europe à rejoindre le Groupe Pompidou la même année.*

**Les groupes cibles** sont les professionnels, les docteurs, les travailleurs sociaux, les représentants d'ONGs, les chercheurs, les fonctionnaires du domaine de la prévention, de la santé, de la recherche, de la répression et les responsables politiques.

**Le programme de travail** est adopté annuellement par tous les membres du réseau sur présentation de propositions

nationales d'activités, ainsi que sur des programmes régionaux.

**Financement du réseau :** des contributions volontaires de la France, de l'Espagne, de l'Italie, de Chypre et du Portugal ont été reçues.

A partir de 2012, les activités du Maroc et de la Tunisie seront financées en partie par le programme conjoint de l'UE/Conseil de l'Europe « renforcer la réforme démocratique dans les pays du voisinage méridional » pour la période 2012-2014.

**MedNET** est coordonné par le Secrétariat du GP au Conseil de l'Europe.

#### **Valeur ajoutée du réseau**

- Adaptation de la méthodologie et d'outils reconnus au contexte culturel du Sud de la méditerranée tels que MedSPAD ;
- Soutien au lancement d'enquêtes nationales ;
- Soutien à la mise en œuvre et ou au changement de législation ;
- Formation de l'équipe médicale ;
- Soutien à la création de centres de soins ;
- Large gamme d'activités dans laquelle les informations qualitatives et quantitatives dans les différents domaines sont collectées dans le but d'obtenir une approche globale du problème de drogues ;
- Fonction de liaison (« bridgingrole ») entre l'Europe et le Sud de la région Méditerranéenne ;
- Echange de connaissances et d'expériences entre les pays de la rive sud de la méditerranée dans le domaine de MedSPAD et évaluation de la situation ;
- Activités basées sur les besoins exprimés par les acteurs des pays concernés ;

- *Eveil des consciences et création de compétences dans le domaine des drogues par l'intermédiaire de rencontres réunissant différentes agences ;*
- *Flexibilité dans la mise en œuvre de programmes ;*
- *Activités ayant un effet boule de neige sur les programmes futurs ;*
- *Evaluation régulière et approfondie effectuée par tous les acteurs ;*
- *Rentabilité des fonds engagés et efficacité.*

Ce rapport comporte 12 parties :

1. Activés par pays
2. Activités régionales
3. Création d'observatoires / centres ressources sur les drogues et les toxicomanies
4. Création d'un comité MedSPAD
5. Activités du GP à l'initiative de MedNET
6. MedNET et DADNET (réseau femmes, alcool et drogues)
7. MedNET et le soutien à des activités extérieures au réseau
8. MedNET et les autres organisations internationales
9. MedNET et la politique de voisinage du Conseil de l'Europe
10. Engagement du Secrétariat
11. Rapport financier MedNET
12. Conclusions et perspectives pour l'année 2013

Et 4 annexes :

1. Le programme d'activités réalisé en 2012
2. L'état des dépenses au 6 novembre 2012
3. Liste des documents du réseau MedNET pour l'année 2012
4. Liste des correspondants MedNET

## 1. Activités par pays

Le programme de travail 2012 a été adopté lors de la onzième réunion du réseau MedNET à Bruxelles le 15 novembre 2011.

### Algérie

Pour ce pays, 2012 est une année de transition au cours de laquelle, il n'y a pas eu d'activités menées dans le pays.

Cependant, des experts d'Algérie ont participé au Colloque de Genève sur le « Traitement de la dépendance aux opioïdes » et au séminaire aéroports à Strasbourg.



## Egypte

- *Projet COMBLER LE VIDE : répondre aux besoins en termes de traitement et centres de soins : rapport et conférence de clôture*

Ce projet inspiré d'un projet similaire au Liban a démarré en 2010. Le fondement de ce projet c'est l'augmentation du nombre de cas de toxicomanie, la stigmatisation des usagers de drogues et la difficulté pour les psychiatres de les prendre en charge. Si 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 et La loi n'est pas mise en œuvre. Une loi de 2009 sur la santé mentale stipule cependant le droit des patients aux soins. Le projet a pour but d'identifier pourquoi la loi n'est pas appliquée et de proposer des amendements afin de la rendre applicable en introduisant le concept que la toxicomanie est un problème de nature médicale.

Le projet est composé de trois étapes :

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 a eu lieu au Royaume-Uni en 2010 pour des procureurs, juges et psychiatres égyptiens qui travaillent dans le domaine de la dépendance.
1. Une estimation à l'échelle nationale des besoins nécessaires au traitement de la toxicomanie en Egypte a été faite en 2011 et les résultats ont été publiés en 2012;
2. Une action auprès des autorités pour introduire les amendements éventuellement nécessaires à la mise en œuvre de la loi de 1989.

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

En 2011, la révolution en Egypte a eu pour conséquence un changement à la direction du Mental Health Institute chargé de la mise en œuvre du projet. Le projet s'est poursuivi avec une deuxième visite d'étude qui s'est déroulée du 19 au 24 septembre 2011 en Italie. Le programme de cette visite a été élaboré par le Département Anti-Drogues de la Présidence du Conseil des Ministres. Des procureurs, juges et psychiatres égyptiens travaillant dans le domaine de la dépendance ont été reçus au Ministère de la Justice, Ministère de l'Intérieur et ont visité une communauté thérapeutique, un centre de soins leur permettant de comprendre le système judiciaire ainsi que le processus d'orientation vers un traitement et les différentes modalités de traitement proposées.

### Impact :

En 2011, ce sont huit séminaires de trente participants chacun (public multidisciplinaire, dont une équipe clinique Addiction, des juges, des fonctionnaires de police, des ONG œuvrant dans le domaine de l'addiction, des ex-toxicomanes et leurs familles) qui ont eu lieu. Ils ont été un bon indicateur des besoins réels tant des professionnels que du public pour ce qui est de la sensibilisation aux problèmes d'addiction et de l'adaptation des services pour répondre aux besoins de traitement et donner plus d'importance au soutien social et communautaire. Etonnamment, un nombre élevé de participants ne connaissaient pas la loi relative aux stupéfiants et la possibilité pour les juges d'aiguiller les intéressés vers un placement thérapeutique.

L'autre grande tâche du projet a été en 2011 l'évaluation des besoins en matière de traitement, notamment la collecte de données sur les verdicts des tribunaux concernant l'aiguillage des toxicomanes vers des structures thérapeutiques au lieu de prisons.

Une brochure sur l'«Evaluation des besoins » a été élaborée en 2012. Il ressort des données recueillies qu'un pourcentage élevé de juges ne connaissent pas du tout l'existence de la loi relative aux stupéfiants.

Et ils sont plus de 60 % à être fermement convaincus que la toxicomanie est une déviance sociale qui exige une sanction. Selon les données pertinentes, le recours à cette loi est très peu fréquent. Les séminaires ont aussi été l'occasion d'examiner la loi (71) 2009 relative à la santé mentale actuellement en vigueur et la nécessité de réviser son recueil d'instructions sur l'admission et le traitement des personnes souffrant d'addiction.

En septembre 2011, la visite d'étude en Italie a été une excellente occasion de voir les structures de traitement italiennes et le dispositif d'aiguillage vers les modalités de traitement et d'en discuter. Ce qu'elle a appris sur le système de collecte des données et la collaboration transsectorielle en place au sein de l'Observatoire national a conduit la délégation à appeler l'attention sur l'impérieuse nécessité de créer en Egypte également un service indépendant de collecte de données/observatoire. La délégation a également rappelé l'importance de se préoccuper des prestations thérapeutiques proposées à l'heure actuelle en prison et recommandé une étude approfondie du modèle italien parvenu à maturité et susceptible d'être transposé dans le système pénitentiaire égyptien. L'un des moments forts a été la visite de la Communauté thérapeutique

San Patrignano qui accueille des femmes toxicomanes. Elle n'a fait que renforcer l'intérêt de l'Egypte pour un projet qui permette de lancer le sujet et pour l'élaboration d'un ou plusieurs outil(s) qui permette(nt) d'étudier la situation et les besoins des femmes toxicomanes en Egypte dans le but de mettre en place une unité spécialisée suivant un modèle ayant déjà fait ses preuves à adapter selon que de besoin au contexte culturel égyptien.

La conférence de clôture du projet tenue le 24 avril 2012 a rassemblé 250 participants ainsi que la coordinatrice du Liban ayant mené un projet similaire dans son pays. Les prochaines étapes sont la mise en place d'un comité multidisciplinaire chargé d'examiner la question des usagers de drogue interpellés et d'un conseil scientifique chargé de la création d'un observatoire sur les drogues et la toxicomanie.

- *Prise en charge spécifique des femmes toxicomanes*

L'Italie soutient ce projet sur la prise en charge spécifique des femmes toxicomanes. Les aspects opérationnels du projet adopté en novembre 2011 sont en cours de finalisation

## Jordanie

- *Projet de collecte de données sur les demandes de traitement*

L'objectif du projet est de collecter des informations sur les demandes de traitement afin de permettre à chaque centre de soins de mieux gérer ses opérations et de fournir des données sur les personnes suivant un traitement à un moment donné. Il a été convenu de démarrer par un inventaire des systèmes de collecte de données.

Une task force a été constituée avec les parties prenantes du projet : centre de traitement des addictions, services médicaux de l'armée royale/département de psychiatrie/secteur privé, association jordanienne de psychiatres pour examiner les questionnaires existant et élaborer un formulaire de déclaration de traitement unique respectant l'anonymat des usagers de drogues.

A l'appui du projet, Richard Muscat a préparé un document (fiche P-PG/Med (2012) 9) permettant de compter le nombre de personnes demandant un traitement sur une base annuelle. Ces informations peuvent en outre être utilisées par les agences de traitement pour gérer leurs unités respectives et fournir des données

nationales sur le nombre de personnes se présentant pour un traitement dans l'année en question. Pour établir des estimations concernant le nombre de demandes de traitement pour une année donnée, il est indispensable d'établir une fiche de premier contact. Cet instrument permet de donner des informations sur l'ensemble des demandes de traitement auprès d'une unité particulière et couvre tous les aspects du traitement.

- *Projet MedSPAD*

L'étude MedSPAD a été présentée au Ministère de l'Education, un comité inter-ministériel a été constitué pour élaborer le questionnaire sur la base de lignes directrices (document P-PG/Med (2011) 2) et décider de la mise en œuvre de l'étude.

Le questionnaire et les méthodologies sont prêts. Il ne manque plus que l'approbation du ministère de l'Education.

- *Création d'une unité de soins en ergothérapie*

Après une formation à Malte en septembre 2011, le projet de création d'une unité de soins en ergothérapie attend la décision du Groupe Pompidou. Les financements n'ont pas été identifiés à ce jour.

## **Liban**

Le projet de formation de 18 agents de prévention a été mené par l'« Atelier du Je », une ONG libanaise. La formation a été organisée sous forme d'ateliers de travail. Les personnes ayant suivi la formation interviendront elles-mêmes

comme formateurs à la prévention au sein de la communauté. Ce projet s'inscrit dans le cadre de de la Stratégie nationale de prévention de la toxicomanie visant à offrir aux jeunes un environnement positif et constructif qui favorise leur bien-être et les aide à devenir des adultes en bonne santé.

## **Maroc**

Le matériel de prévention destiné à la collectivité, aux familles et aux usagers a été largement diffusé dans l'ensemble du pays et a également été traduit en berbère.

Les cours d'addictologie dans les universités de Casablanca et Rabat se sont avérés très fructueux et d'une grande utilité, puisqu'à l'issue de la formation, les agents médicaux travaillent dans des centres de traitement. Au total, ce sont 100 personnes qui ont été formées depuis la création de ce diplôme et qui travaillent maintenant dans les 4 centres de soins.

La deuxième enquête MedSPAD devrait être réalisée à la fin de l'année 2012.

Le premier observatoire national sur les drogues et la toxicomanie a été créé. Un comité scientifique a été chargé de mener des études scientifiques. Un réseau de professionnels de terrain : personnel médical, social intervenants sur les questions de toxicomanie a été créé. Les premières actions concernent la collecte des données existantes au Maroc : enquêtes majeures ou rapports publiés sur les drogues et les toxicomanies.

La coopération avec d'autres pays disposés à mettre en place des observatoires ou centres de ressources analogues est vivement souhaitée afin de pouvoir partager l'expertise Sud-Sud.

## Tunisie

Le premier séminaire consultatif national sur la politique en matière de drogues a eu lieu les 17 et 18 mai 2012 avec la participation de représentants de l'Italie, de la France et du Maroc. Les recommandations serviront à l'élaboration d'une stratégie nationale et d'un plan d'action de lutte contre la drogue qui devraient prévoir la mise en place d'un observatoire national sur les drogues et la toxicomanie.

Pour obtenir des données sur l'usage de drogues par les jeunes, une enquête sera être lancée dans les écoles sur le modèle MedSPAD. Au préalable, une enquête pilote aura lieu mi- Novembre 2012.

Un certificat de formation en addictologie a été introduit par la faculté de médecine de Tunis : il sera délivré à l'issue de séminaires de formation. Le premier séminaire des résidents en médecine psychiatrique débutera en décembre 2012.

Deux visites d'étude ont eu lieu :

- *5-6 septembre, Paris, Observatoire français des drogues et des toxicomanies : visite centrée sur le fonctionnement du centre avec une visite à la Mission Interministérielle de*

- *Lutte contre les Drogues et les Toxicomanies et une journée de formation a été consacrée aux enquêtes scolaires MedSPAD.*
- *29-30 octobre, Lisbonne centrée sur le fonctionnement de l'Observatoire portugais.*

### Impact

- Une implication très notable des media et par là de l'opinion publique qui a adopté la question des addictions comme un problème de santé publique qui doit trouver des solutions sur différents axes : sensibilisation des parents et des éducateurs, sensibilisation des jeunes dès le milieu scolaire, formation des agents des instances de contrôle (douanes, police des frontières, brigades des mineurs,...) éducation sanitaire du grand public, organisation de la chaîne de prise en charge, réhabilitation, suivi à long terme,...
- Lancement d'une enquête MedSPAD en milieu scolaire qui est actuellement au stade de pré-enquête limité au grand Tunis.
- Réactivation de la réforme des textes juridiques encadrant la toxicomanie.
- Reconnaissance des actions de la société civile (associations ATIOS, ATUPRET et MANARA) dans le domaine de la réduction des risques.

## 2. Activités régionales

### **Séminaire régional MedNET sur l'utilisation de la recherche sur les drogues dans les politiques de la région méditerranéenne, Rabat, 22-23 mars 2012**

Ce séminaire a poursuivi l'objectif de faciliter la création d'observatoires/centres de ressources nationaux sur les drogues et les toxicomanies, conformément au souhait exprimé lors de la conférence à haut niveau du GP en 2009, suivie du séminaire de Rabat en 2010 pour préparer le terrain à la mise en place de tels centres et de l'atelier de travail de Bruxelles en 2011 consacré à discuter des modalités de la création de ces centres.

Il s'est déroulé à Rabat où le premier observatoire national a été mis en place en 2011 suite à l'adhésion du Maroc au Groupe Pompidou.

11 pays ont participé au séminaire : Algérie, Grèce, Egypte, France, Jordanie, Italie, Liban, Malte, Maroc, Portugal et Tunisie. La participation pour la première fois du

coordinateur ESPAD pour l'Europe a permis de discuter de la perspective d'un rapport méditerranéen sur la prévalence de l'usage de drogues par les jeunes sur la base des enquêtes scolaires ESPAD/MedSPAD.

### **Séminaire régional MedNET sur les aéroports**

Ce séminaire portant sur l'application de la loi a concerné 10 pays du réseau MedNET avec la participation d'experts de la Norvège, des Pays-Bas et de la Suisse. Des organisations internationales ont participé : l'Organisation mondiale des douanes et Interpol. Il s'est déroulé à Strasbourg les 29 et 30 octobre 2012. Il s'est adressé à des représentants de la police et des douanes et a permis d'encourager l'échange d'informations sur le trafic de drogue (y compris les précurseurs) et les questions liées à la criminalité (criminalité dans les aéroports et sécurité des aéroports).

## 3. Création d'observatoires nationaux sur les drogues et la toxicomanie

A la lumière de l'expérience des 27 observatoires nationaux sur les drogues et les toxicomanies existant en Europe, il a été souligné que toutes les informations recueillies ne revêtent pas la même importance pour la surveillance de la situation en matière de drogues et que seules les informations les plus utiles devraient être recueillies en priorité.

Les pays méditerranéens devront choisir le système de surveillance le mieux adapté à leur contexte à savoir l'insuffisance des données disponibles, les transformations sociales d'une région en transition et la faiblesse des réponses apportées à ce jour à l'usage de drogues. Ce système tiendra compte des ressources financières

disponibles et des besoins exprimés par les pays concernés et suivra les standards développés par l'OEDT.

Une méthodologie pour la création d'un observatoire national/centre de ressource dans chacun des pays MedNET a été élaborée. Cette méthodologie propose la création d'un centre ressources qui s'apparente à un observatoire, sur la base de la méthodologie de l'OEDT, mais adapté à la situation spécifique de la région méditerranéenne.

MedNET s'est fixé pour commencer comme premier objectif de déterminer l'ampleur du problème de la drogue chez les jeunes par une enquête scolaire :

MedSPAD. Les jeunes sont le groupe cible et ceci en se basant sur des connaissances validées puisque les recherches ont permis d'établir que : « plus vous commencez jeune à consommer des drogues, plus vous êtes susceptibles de devenir dépendant et de subir les problèmes inhérents à la toxicomanie et les effets sur le développement du cerveau ».

Pour l'indicateur « demande de traitement », l'idée n'est pas de copier ce qui a été fait en Europe, mais de l'adapter au contexte méditerranéen de la même manière que MedSPAD est l'adaptation de l'enquête scolaire ESPAD au contexte méditerranéen.

Exemples par pays :

En Egypte, suite à la visite d'étude à Paris en 2011 auprès de l'OFDT, un formulaire sur les demandes de traitement a été diffusé auprès de différents centres de traitement et l'une formation sur l'utilisation du formulaire par le personnel médical est en cours. Des informations sur 329 patients de centres du Caire sont disponibles. Concernant l'offre, des informations sont disponibles et fournies par l'ANGA (Anti-Narcotics General Administration). Deux annonces ont été faites en Egypte : la mise en place d'un Comité national sur les drogues et la création d'un observatoire national. Concernant les relations avec l'UE, la délégation de l'UE a participé à la conférence de clôture du projet « Comblé le vide ». Il est proposé d'inviter le représentant de l'ANGA à la prochaine réunion du réseau MedNET.

Au Liban, la mise en place d'un observatoire national exige l'engagement

d'un ministère. L'Ambassade de France apporte en l'occurrence son aide pour déterminer quel est le ministère compétent.

Pour la Jordanie, la mise en place d'un observatoire exige un travail préalable de collecte de données nationales sur le traitement.

Au Maroc, l'Observatoire sur les drogues et les toxicomanies mis en place en octobre 2011 relève du ministère de la Santé pour son budget, il est toutefois un organisme indépendant doté d'un directeur et de deux collaborateurs, installés dans l'un des bâtiments du ministère de la Santé. Il s'emploie actuellement à mettre en contact les différents professionnels travaillant dans le domaine des drogues. Toutes les données seront mises en commun, le but étant l'établissement d'un rapport annuel de la situation en matière de drogue dans le pays. Un comité scientifique sera chargé de mener les travaux de recherche sur cinq indicateurs et l'Observatoire se chargera de la rédaction des articles de presse.

L'expérience montre que la mise en place d'observatoires/ centres ressource exige cohérence et persévérance.

### Impact

La Tunisie a manifesté la sérieuse volonté de créer un observatoire national des drogues et des toxicomanies et des visites d'études soutenues par le groupe Pompidou ont, dans ce sens, eu lieu aux observatoires Français, Portugais et Européen.

## 4. Création d'un comité MedSPAD

La proposition concernant la mise en place d'un comité officiel pour l'enquête MedSPAD a émergé lors du séminaire de Rabat sur l'utilisation des recherches en matière de drogues dans les politiques à mener dans la région méditerranéenne en mars 2012. Cette proposition a été entérinée lors de la réunion MedNET du 18 juin 2012.

Il a donc été décidé de considérer le comité MedSPAD comme une activité MedNET, composé des représentants nationaux MedNET, des chercheurs responsables du projet MedSPAD dans les divers pays, ainsi que, dans certains pays, du représentant du ministère de l'Education. Le format pourrait varier d'un pays à l'autre, selon

l'organisation du pays. L'objectif à long terme serait de produire un rapport régional MedSPAD afin de créer une base de données et de nettoyer les données pour parvenir à un certain degré d'harmonisation. Les pays membres seront le Maroc, le Liban (qui ont déjà mené MedSPAD) et la Tunisie, la Jordanie et l'Egypte, lorsque ces pays seront prêts. Les autres pays du réseau MedNET qui ont effectué des enquêtes scolaires, en particulier des enquêtes ESPAD, à savoir Chypre, la France, la Grèce, l'Italie, Malte et le Portugal pourraient également y adhérer pour partager leur expertise. Il a été proposé que le comité se réunisse à l'occasion d'une réunion MedNET, la veille ou le lendemain.

## 5. Activités du Groupe Pompidou à l'initiative de MedNET

Le projet sur l'éducation et la formation à l'addictologie a été lancé suite à un appel par la correspondante permanente de la Grèce envers la création d'un diplôme en addictologie pour répondre aux besoins en formation du personnel médical et paramédical en Europe et en région méditerranéenne. Il a été proposé que ce sujet soit traité non seulement par les pays MedNET mais par d'autres pays membres du Groupe Pompidou. La République tchèque, la France, la Grèce, le Liban, la Lituanie, Malte, le Maroc, la Suisse et l'ancienne république yougoslave de Macédoine participent ainsi à ce groupe de travail.

A l'origine, les objectifs étaient les suivants:

- Mettre le sujet de l'éducation et de la formation à l'ordre du jour de chaque politique nationale drogues et intégrer ces programmes dans les systèmes éducatifs.
- Elaborer à cette fin un concept général qui décrive les différents éléments pour prendre en compte l'élaboration d'une politique de formation nationale.
- Encourager l'UE à inclure le sujet de la formation en addictologie dans la

nouvelle stratégie de l'UE sur les drogues, en se basant si possible sur le document rédigé par le groupe de travail.

Cependant, à l'issue de deux réunions en 2012, l'orientation de ce projet s'est déplacée de la création d'un diplôme sur en addictologie vers la rédaction de recommandations sur comment inclure l'éducation et la formation en toxicomanies dans la politique des drogues. L'échange d'expérience sur ces questions a impliqué une expertise Nord-Sud.

### Impact

Lancement de séminaires de formation en Addictologie destiné aux résidents de psychiatrie de la faculté de médecine de Tunis dès le mois de décembre 2012, en attendant la mise en place d'un Diplôme d'Université (DU) dès l'année universitaire 2013-2014.

Ce groupe de travail a soutenu l'introduction de l'éducation et de la formation à l'addictologie dans la nouvelle stratégie drogues de l'UE.

Lors du groupe horizontal drogues du 2 octobre, une suggestion a été faite d'ajouter à la section VI de la nouvelle drogues de l'UE 2013-2020 l'amendement suivant "les programmes sur l'Education et la formation pour répondre aux besoins du personnel médical, paramédical et autres

travaillant dans le domaine de la réduction de la demande et de la réduction de l'offre.

La nouvelle stratégie drogues de l'UE devrait être par conséquent adoptée avec cet amendement.

## 6. MedNET et DADNET (réseau femmes, alcool et drogues)

En 2011, des experts de MedNET d'Egypte, France, Grèce, Liban, Portugal et Espagne avaient participé à la conférence internationale organisée par le Département Italien sur les politiques anti-drogues et l'Institut de anti-drugspolicies et United Nations Interregional Crime and Justice Research Institute sur le "drugs, alcohol, women network, à Rome du 2 au 4 mars.

Cette Conférence avait exprimé son engagement envers le renforcement des activités des Nations vis à vis des femmes et l'équité et égalité des genres et avait également apporté son soutien à la création d'un réseau national de femmes professionnelles.

Le 15 mars 2012, le gouvernement italien a présenté et fait accepter une résolution lors de la 55<sup>th</sup> session de la Commission des stupéfiants à Vienne pour demander aux Etats membres de promouvoir des stratégies et des mesures s'adressant aux besoins spécifiques des femmes dans le contexte des stratégies et programmes de réduction de la demande globaux et intégrés

Les 20 et 21 juin 2012, les experts de MedNET ont été invités à participer à la deuxième conférence à Rome sur le « drugs, alcohol, women network » DAWN-DADNET qui a adopté les conclusions générales suivantes :

- La nécessité d'établir une base de connaissances fiable concernant les comportements d'usage, le type de substances utilisé, les modes et les tendances de l'usage

- La nécessité de se concentrer sur des domaines spécifiques :
  - Adolescentes à risque: estime de soi, et perception de soi
  - Usage de médicaments non prescrits et abus de médicaments prescrits chez les adolescents
  - Grossesses non désirées
  - Prise en charge de l'usage de drogues pendant la grossesse
  - Enfants de parents qui consomment des substances
  - Femmes se prostituant pour maintenir leur addiction
  - Abus sexuel et violence contre les femmes
  - Femmes impliquées dans le trafic de drogues
  - Vulnérabilité des femmes en raison de l'addiction de leur partenaire
  - HIV et MST chez les femmes
  - Troubles alimentaires et corrélation avec l'usage/abus de cocaïne et de stimulants
  - Troubles psychiatriques et risque suicidaire chez les femmes
  - Femmes immigrées et stigmatisation
- Les conditions essentielles d'une offre de services spécifiques aux femmes
  - une prévention sélective visant les jeunes, les parents et les profs
  - Une prise en charge par une thérapie pharmacologique et un soutien psychologique
  - Une prévention et un traitement des pathologies liées

- Une Guérison et une réhabilitation avec un suivi à long terme.

Il a été souligné que **L'efficacité des programmes de prévention, de traitement et de réinsertion** devrait être mesurée à partir de données validées **scientifiques et durables**

Les **systèmes de surveillance** dans les systèmes de santé publique devraient prévoir des **indicateurs de résultats et l'analyse de coûts des services**. Ceci permettrait aux responsables politiques de faire de meilleures décisions quant à **l'identification et l'allocation de sources financières pertinentes** et de protéger également les services de santé des coupes budgétaires, en particulier en

temps de crise économique ou de restrictions budgétaires, dans la mesure où les services fournis et les coûts financiers attachés à ces services seraient considérés comme des **investissements à long terme dans la santé publique**.

Enfin, il est reconnu que si les femmes consommatrices de drogues sont plus vulnérables sur le plan social, psychologique et de santé que les hommes, elles sont aussi plus résilientes face aux difficultés. C'est pourquoi **le concept de résilience** devrait être pris en compte dans tous les programmes de prévention car la recherche montre qu'il est plus important et plus utile de simplement enseigner comment devenir résilient plutôt que de ne pas utiliser de drogues.

## 7. MedNET et le soutien à des activités extérieures au réseau

### Troisième colloque international francophone « traitement de la dépendance aux opioïdes », Genève, 18-19 octobre 2012

L'Office fédéral de la santé publique suisse a organisé la troisième édition du Colloque international francophone « traitement de la dépendance aux opioïdes ».

Ce colloque a offert une plate-forme d'échanges de savoirs et de savoir-faire dans l'abord de la dépendance aux opioïdes pour les professionnels socio-sanitaires intervenant dans le champ de la dépendance aux opioïdes et des addictions, cliniciens, professionnels de la prévention et de la santé publique, chercheurs du domaine des addictions, responsables politiques et administratifs.

Sur une base interdisciplinaire, les échanges ont allié publications scientifiques et descriptions des pratiques, en privilégiant un format d'échanges en petits groupes sous formes de symposiums et d'ateliers thématiques transnationaux.

La rencontre a été organisée en coopération avec le congrès annuel de l'International society of addiction

Medecine (ISAM) qui s'est déroulé dans le même lieu du 15 au 18 octobre 2012.

Les deux événements ont été placés sous le thème commun des systèmes de soins et des politiques publiques en matière d'addictions.

L'Office fédéral de la Santé Publique a souhaité intégrer les pays du réseau MedNET à ce colloque et a demandé au Groupe Pompidou d'être partenaire officiel. En échange, MedNET a pris en charge les frais de voyage et de séjour des représentants de l'Algérie, Egypte, Jordanie, Liban, Maroc et Tunisie

Pour l'OFSP et les organisateurs de ce colloque, la valeur ajoutée de la participation du réseau MedNET est de prendre contact avec un réseau déjà existant et de leur apporter un soutien dans leurs efforts de développements des traitements de substitution.

Pour le réseau MedNET, ce partenariat a permis aux pays MedNET d'accéder aux possibilités suivantes :

- Un membre du réseau MedNET a fait partie du comité d'organisation du colloque
- Un symposium sur le réseau MedNET a été organisé à l'intérieur du colloque
- Les frais d'inscription au colloque ont été pris en charge par l'OFST avec accès gratuit au Centre International des Congrès de Genève
- la possibilité de participer à une étude comparative sur les législations et règlements des

traitements de substitution menée par l'institut du droit de la santé à Université de Neuchâtel pour présentation au colloque.

- Des interventions en plénière pour les pays du réseau MedNET

### Impact

Participation de la partie Tunisienne par une intervention orale et un poster analysant les retombées des textes juridiques actuels jugés trop répressifs

## 8. MedNET et les autres organisations internationales

Depuis la conférence à haut niveau de 2009 qui a entériné l'étude de faisabilité sur la création d'observatoires/centres ressources nationaux sur les drogues et les toxicomanies, MedNET coopère avec l'**Observatoire Européen des Drogues et des Toxicomanies** qui est invité à participer à tous les séminaires ayant pour objet la création de telles agences.

Suite à cette conférence, MedNET avait également pris des contacts avec la Commission Européenne en 2010 et avec les unités chargées de la rédaction des objectifs des plans d'action PEV (Politique Européenne de voisinage). Or l'introduction dans ces plans d'action PEV du sujet « drogues » ne se fait qu'à **la demande du pays concerné, demande qui s'effectue auprès de la délégation de l'UE.**

Ainsi, ce sont les délégations de l'UE qui préparent les programmes annuels d'après les programmes indicatifs nationaux qui fixent le montant de financement alloué chaque année aux projets et actions de chaque pays. En 2010, le Secrétariat a rencontré les délégations de l'UE au Caire, Liban, Jordanie et Maroc.

En juillet 2011, le Secrétariat a encouragé les correspondants MedNET à se mettre en relation dans leur pays avec la délégation de l'UE afin d'inclure la question des drogues telle que définie dans le

programme MedNET dans les priorités des documents de référence de l'UE.

En novembre 2011, le Secrétariat a organisé un **déjeuner de travail sur la politique de voisinage pour les pays du Sud de la Méditerranée** qui s'adresse aux représentants de l'Algérie, l'Egypte, la Jordanie, le Liban, le Maroc et la Tunisie. Le but était de faire se rapprocher les différentes parties prenantes (pays et organisations internationales). Des représentants de la Commission Européenne : le service de l'Union Européenne Action Extérieure, DG Home, DG Just, DG Relex, DVECO (Directorate General for the Development and Cooperation Europeaid) et Taiex ainsi que les ambassadeurs de ces pays à Bruxelles ont participé.

Lors de la réunion de printemps 2012, les représentants MedNET ont été invités à prendre contact avec la délégation de l'UE dans chaque pays, l'UE élaborant actuellement sa stratégie en matière de drogue pour la période 2012-2020.

Au cours de l'été 2012, les pays ont été invités à nouveau à contacter les délégations de l'UE qui travaillent sur les programmes annuels afin d'identifier les activités qui pourraient être mises en œuvre par un financement UE à travers des consultations avec les autorités nationales pour approbation par la **Directorate**

**General for Development and Cooperation – Europe Aid** en septembre 2012.

Au cours de l'été 2012, le Secrétariat MedNET a été invité par le **bureau Régional du Caire de l'UNODC** à reprendre la coopération pour mettre en place une collaboration sur des projets communs.

C'est ainsi que les deux organisations considèrent rédiger une nouvelle lettre

d'accord (la dernière daté de novembre 2008) entre les deux organisations qui permettra de mettre en œuvre des projets communs.

Enfin, MedNET invite en fonction du sujet les diverses organisations impliquées telles que récemment l'Organisation Mondiale des Douanes et Interpol.

## 9. MedNET et la politique de voisinage du Conseil de l'Europe

La "**politique de voisinage**" du **Conseil de l'Europe** a été adoptée par les Ministres des Affaires Etrangères des 47 Etats membres à Istanbul le 11 mai 2011. Si la mission du Conseil de l'Europe reste centrée sur l'Europe, un grand nombre de ses activités prioritaires, dont la plupart de ses principales conventions récentes, visent à étendre la coopération au-delà des frontières du continent européen. En outre, les événements qui se produisent hors d'Europe, notamment dans la région méditerranéenne, au Moyen-Orient et en Asie centrale, influent sur nombre de questions relevant du mandat du Conseil de l'Europe.

La situation actuelle dans les pays du pourtour méridional de la Méditerranée offre une occasion historique de transformer les régimes politiques actuels en démocraties. Ces développements accentuent encore la nécessité de définir des priorités stratégiques claires sur la façon dont les relations devraient se développer à l'avenir entre le Conseil de l'Europe et ces pays.

Le Groupe Pompidou a été mentionné spécifiquement en tant qu'instrument pour renforcer et élargir l'action régionale du Conseil de l'Europe dans la coopération et

## 10. Engagement du Secrétariat

L'équipe de MedNET est composée de deux personnes : une responsable de

l'assistance au développement d'une approche équilibrée entre la réduction de la demande et la réduction de l'offre et pour aider à promouvoir une bonne gouvernance dans les pays voisins du Conseil de l'Europe.

La "politique de voisinage" du Conseil de l'Europe a pour objectif de promouvoir le dialogue et la coopération avec les pays et les régions situés à proximité de l'Europe qui sollicitent l'assistance du Conseil de l'Europe, sur les bases des valeurs communes de droits de l'homme, de démocratie et d'Etat de droit.

Dans le cadre de la politique de voisinage du Conseil de l'Europe, un programme conjoint UE/Conseil de l'Europe « renforcer la réforme démocratique and les pays du voisinage méridional » (« Programme Sud ») a été négocié sur trois ans du 1<sup>er</sup> janvier 2012 au 31 décembre 2014. Le Groupe Pompidou a pu obtenir un financement pour le Maroc et la Tunisie pour des activités qui s'inscrivent dans la composante « promotion des valeurs démocratiques » avec une action visant à améliorer la santé publique et la mise en œuvre des politiques drogues – en veillant au respect des droits de l'homme dans la région.

programmes travaillant à 70 % et une assistante travaillant à 30 % supervisées

par le Secrétaire Exécutif du Groupe Pompidou. Son travail en 2012 a concerné les actions suivantes :

- La prise de contacts avec les experts
- Préparation de visites d'étude
- Visites représentations permanentes, consulats et délégations de l'UE
- La préparation de contrats
- La recherche de financement « fundraising »
- Le suivi du budget
- Le suivi des demandes de financement
- La correspondance avec les membres du réseau
- Les déplacements/missions
- Les publications, fiches pays
- La rédaction des news et brochures, contact presse
- Rapport d'activités annuel pour le réseau
- Rédaction de propositions, participation réunions « facilité Sud »

## 11. Conclusions

Le premier observatoire sur les drogues et les toxicomanies a été créé au Maroc et les autres sont prêts à démarrer en Egypte et en Tunisie.

L'enquête MedSPAD s'étend à d'autres pays et un comité MedSPAD a été officiellement créé.

L'approche spécifique des femmes et des drogues est prise en compte dans le cadre de MedNET.

L'approche des questions drogues par le Groupe Pompidou/MedNET a été reconnue par l'UE à travers le financement de certaines activités dans le cadre du Programme Sud du Conseil de l'Europe/UE.

Des organisations internationales telles que le PNUCID demandent au GP/MedNET de coopérer.

La question du trafic dans les aéroports est une première activité qui pourrait entraîner d'avantage d'échanges et d'informations entre les douanes et la police dans les aéroports des pays méditerranéens et finalement l'ouverture du groupe aéroport régulier du Groupe Pompidou à la région méditerranéenne.

Le groupe de travail sur l'introduction de l'éducation et la formation en addictologie créé à l'initiative des membres MedNET a réussi à influencer la nouvelle politique drogues de l'UE 2013-2020 avec l'introduction d'un amendement dans la politique « des programmes de formation et d'éducation qui répondent aux besoins du personnel médical, paramédical et autres personnes travaillant dans le domaine de la réduction de la demande et de la réduction de l'offre de drogues ».

## Appendix 1

### Summary of activities carried out in 2012

#### 1. Country activities

##### 1.2 Egypt :

- Meeting the Needs for Treatment and Treatment Centres in Egypt : End of project conference for project which started in 2011 with needs assessment and proposal for amendments of the law :
- Project on Gender Oriented Care of Substance dependent women: project over 2012-2014. Contracts for project coordinator and research adviser :

##### 1.3 Jordan :

- Treatment demand project

##### 1.4. Lebanon :

- L'atelier du Je: creating agents of prevention

##### 1.5 Morocco :

- Training in care and treatment : addictology diplomas in Casablanca and Rabat
- 2<sup>nd</sup> MedSPAD Survey
- Support to the first year of functioning of the Monitoring/resource centre on drugs and drug addiction

##### 1.6. Tunisia :

- 1. National consultation seminar on drug policy
- 2. Addictology seminars

#### 2. Regional activities linked to the creation of national monitoring/resource centres

- Regional seminar on the use of drug research in policy in the Mediterranean Region. Rabat, 22-23 March

#### 3. Support to Activities by other networks

- 3rd Francophone International Colloquy on "Treatment of opioid dependency" Geneva, 18-19 October 2012 : funding of participation costs of 5 participants from Algeria, Lebanon, Morocco, Tunisia,

#### 4. Support to initiatives by MedNET

- "Project on education and training in addictology

#### 5.. Participation at 2 MedNET annual meetings

#### 6. Participation at PG high level Conference

## Annexe 1

### Résumé des activités menées en 2012

#### 2. Activités par pays

##### 1.2 Egypte :

- Répondre aux besoins en matière de soins et aux centres de soins en Egypte : Conférence de fin du projet démarré en 2011 avec une évaluation des besoins et proposition d'amendements de la loi.
- Projet relatif à la prise en charge sexospécifique des femmes toxicomanes: projet sur 2012- 2014. Contrats pour le coordinateur du projet et le conseiller recherche.

##### 1.3 Jordanie :

- Projet demande de traitement

##### 1.4. Liban :

- L'atelier du Je: former des agents de prévention

##### 1.5 Maroc :

- Formation à la prise en charge et au traitement : diplômes addictologie à Casablanca et Rabat
- 2ème enquête MedSPAD
- Soutien à la première année de fonctionnement de l'observatoire

##### 1.6. Tunisie :

- 1. Séminaire de consultation nationale sur la politique drogues
- 2. Séminaires addictologie

#### 5. Activités régionales liées à la création d'observatoires, centres ressources nationaux

- Séminaire sur l'utilisation de la recherche sur les drogues dans la politique en région méditerranée. Rabat, 22-23 mars

#### 6. Soutien à des activités par d'autres réseaux

- 3ème colloque international francophone sur "le traitement de la dépendance aux opioïdes" Genève, 18-19 octobre 2012 : financement des participants de l'Algérie, Egypte, Liban, Maroc, Tunisie,

#### 7. Soutien aux initiatives par MedNET

- "Projet sur l'éducation et la formation en addictologie

#### 8. Participation aux réunions annuelles MedNET

#### 6. Participation à la Conférence GP à haut niveau

## Appendix / Annexe 2

### List of documents / Liste des documents

Reference	Title
P-PG-Med 1	Situation en Algérie + Compliation / Situation in Algeria + Compilation
P-PG-Med 2	Situation en Egypte / Situation in Egypt
P-PG-Med 3	Situation en Jordanie / Situation in Jordan
P-PG-Med 4	Situation au Liban / Situation in Lebanon
P-PG-Med 5	Situation au Maroc / Situation in Morocco
P-PG-Med 6	Situation en Tunisie / Situation in Tunisia
P-PG-Med 7	Side Event 'Les femmes et l'usage de drogues' / CND Side Event 'Women and drug use'
P-PG-Med 8	Rapport du séminaire régional sur l'utilisation de la recherche en matière de politiques de drogues, Rabat, 22-23 Mars 2012/ Report of the regional seminar on use of research in drug policy, Rabat, 22-23 March 2012
P-PG-Med 9	Collecte et compilation des informations relatives à la prise en charge thérapeutique en Jordanie / Collection and collation of data treatment in Jordan
P-PG-Med 10	Rapport du séminaire national sur la prévention et la prise en charge des addictions, Tunis, 17-18 mai 2012 / Report of the national Seminar on prevention and treatment of addictions, Tunis, 17-18 May 2012
P-PG-Med 11	Proposition de création d'un Comité officiel MedSPAD / Proposal for setting up an official MedSPAD committee
P-PG-Med 12	Document financier au 11 juin 2012 / Financial document – 11 June 2012
P-PG-Med 13	Rapport de la 12e réunion plénière de MedNET, Rome, 18 juin 2012 / Report of the 12th MedNET Plenary meeting, Roma, 18 June 2012
P-PG-Med 14	Rapport d'activités 2012 / 2012 Activity Report
P-PG-Med 15	Report of the MedSPAD study visit for Tunisia, Paris, 5 – 6 September 2012 / Rapport de la visite d'étude de la Tunisie MedSPAD, Paris, 5-6 Septembre 2012
P-PG-Med 16	Coopération GP avec Liban et Maroc (HDG) / Cooperation PG with Lebanon and Morocco (HDG)
P-PG-Med 17	Programme de la visite de la délégation Tunisienne à Lisbonne/ Programme for the visit of the Tunisian delegation in Lisbon
P-PG-Med 18	Proposition d'activité de la Tunisie/ Tunisia activity proposal
P-PG-Med 19	Proposition d'activité du Maroc / Morocco activity proposal
P-PG-Med 20	Proposition d'activité de l'Algérie / Algeria activity proposal
P-PG-Med 21	Proposition d'activité de l'Egypte / Egypt activity proposal
P-PG-Med 22	Proposition d'activité du Liban / Lebanon activity proposal
P-PG-Med 23	Proposition d'activité de la part de l'Italie / Italy activity proposal
P-PG-Med 24	Report of the Regional Airports Seminar, Strasbourg 29-30 October 2012 / Rapport du séminaire régional des aéroports, Strasbourg 29-30 October 2012
P-PG-Med 25	Critères de sélection des projets pour le programme de travail 2013/ Selection Criteria for work program projects 2013
P-PG-Med 26	Résumé des demandes de financement / Summary of financial requests
P-PG-Med 27	Rapport de la 13e réunion plénière de MedNET / Report of the 13th MedNET plenary meeting

## Appendix / Annexe 3

### List of MedNET Members / Liste des membres du réseau MedNET

#### **Algeria / Algérie**

M. Mohamed ZOUGGAR  
Directeur général  
Office National de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie  
Ministère de la Justice  
6, av de l'Indépendance  
DZ-16000 ALGER

M. Daoud  
Directeur général Adjoint  
Office National de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie  
Ministère de la Justice  
6, av de l'Indépendance  
DZ-16000 ALGER

M. Salah Abdennouri  
Consultant

#### **Cyprus / Chypre**

Mrs. Leda CHRISTODOULOU  
Officer for the Cyprus Antidrug Council  
Cyfield Tower  
130 Limassol Avenue  
City Home 81, 4th Floor  
2015 Strovolos  
CY-2018 NICOSIA

#### **Egypt / Egypte**

Prof. Aref HASSAN KHOWILED  
Secretary General  
General Secretariat of Mental Health  
Ministry of Health  
Abbassia Psychiatric Hospital  
Salah Salem Street  
CAIRO

#### **France**

Mme Danièle Jourdain Menninger  
Mission Interministérielle de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie - Premier Ministre  
Présidente  
35 rue Saint Dominique  
F-75007 PARIS

Mme Laura D'ARRIGO  
Mission Interministérielle de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie - Premier Ministre  
Conseillère Diplomatique  
35 rue Saint Dominique  
F-75007 PARIS

#### **Greece / Grèce**

Prof. Minerva Melpomeni MALLIORI  
President of the Greek Organisation against Drugs (OKANA)  
21 Averof Str.  
GR-10433 ATHENS

**Italy / Italie**

Mrs Elisabetta SIMEONI  
Scientific Area Director  
Department for Antidrug Policies  
Presidency of the Council of Ministers  
Via Po, 16/A  
I-00198 ROMA

Mrs Anna Maria Fanfarillo  
Assistant to Scientific Area Director, Elisabetta Simeoni  
Department for Antidrug Policies  
Presidency of the Council of Ministers  
Via Po, 16/A  
I-00198 ROMA

**Jordan / Jordanie**

Dr. Jamal ANANI  
Director National Center for Rehabilitation of Addicts NCRA  
Ministry of Health  
Amman

Représentant de Anti-Narcotics Department

**Lebanon / Liban**

Dr. Ramzi HADDAD  
SKOUN  
97 Monot Street  
Nakhleh Building  
2027201

**Malta / Malte**

Mr Richard MUSCAT  
Pro-Rector  
Department of Biomedical Sciences  
University of Malta  
MSD 06 Msida

**Morocco / Maroc**

Prof. Jallal TOUFIQ  
Directeur Hôpital Universitaire AR-RAZI  
Centre National de Prévention et de Recherche en Toxicomanies  
Rue Ibnou Rochd  
11005 SALE

**Portugal**

Mrs. Sofia SANTOS (As PC)  
Coordinator for International Relations Unit  
SICAD – Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências  
Praça de Alvalade, nº 7, 12º do andar  
1700-036 LISBOA

Mme Maria de Fatima TRIGUEIROS  
Assessora do Coordenador Nacional para os Problemas da Droga, das Toxicodependências e do Uso Nocivo do Álcool  
Advisor to the National Coordinator on Drugs, Drug Addiction and the Harmful Use of Alcohol  
SICAD – Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências  
Praça de Alvalade, nº 7, 12º do andar  
1700-036 LISBOA

**Spain / Espagne**

Mrs Sofia ARAGON SANCHEZ  
Deputy Direction of Institutional Relations  
Government Delegation for the National Plan on Drugs  
Ministry of Health, Social Policy and Equality  
C/ Recoletos, 22 6 Floor  
E-28001 MADRID

**Tunisia / Tunisie**

Pr Nabil BEN SALAH  
Directeur de la Recherche Médicale à la Direction Générale de la Santé  
Toxicologie clinique et médecine légale  
Ministère de la santé Publique.  
Place bab Saadoun  
1006 TUNIS