

P-PG/MedNET (2013) 17

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

**MedNET Activity Report 2013**  
**Rapport d'activités 2013**

Réseau méditerranéen MedNET de  
coopération sur les drogues et les addictions



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

**MedNET Activity Report 2013 / Rapport d'activités 2013**

Réseau méditerranéen MedNET de coopération sur les drogues et les addictions

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

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

SPPD, 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

1<sup>st</sup> Printing January 2014 / 1<sup>er</sup> Tirage janvier 2014

© Council of Europe / Conseil de l'Europe, Strasbourg, December 2013 / décembre 2013

Printed at the Council of Europe, January 2014

Impression : Ateliers du Conseil de l'Europe, janvier 2014

## Table of contents / Table des matières

### The Pompidou Group and the cooperation in the Mediterranean Region in 2013

Introduction .....	9
1. Country-specific activities .....	11
2. Regional activities .....	16
3. Setting up of national observatories on drugs and drug addiction .....	17
4. Setting up of a MedSPAD committee .....	18
5. Round tables on the development and implementation of drug policies .....	18
6. Pompidou Group activities stemming from MedNET initiatives .....	19
7. MedNET and DADNET (drugs, alcohol and women network) .....	20
8. MedNET and other international organisations .....	21
9. MedNET and the Council of Europe's neighbourhood policy .....	22
10. Secretariat involvement .....	23
11. MedNET financial report (at 30 October 2013) .....	23
12. Conclusions .....	24

### Le Groupe Pompidou et la coopération dans la région méditerranéenne en 2013

Introduction .....	27
1. Activités par pays .....	29
2. Activités régionales .....	34
3. Création d'observatoires nationaux sur les drogues et la toxicomanie .....	34
4. Création d'un comité MedSPAD .....	35
5. Tables rondes sur le développement et la mise en œuvre des politiques en matière de drogues .....	36
6. Activités du Groupe Pompidou à l'initiative de MedNET .....	37
7. MedNET et DADNET (femmes, alcool et drogues) .....	37
8. MedNET et les autres organisations internationales .....	39
9. MedNET et la politique de voisinage du Conseil de l'Europe .....	40
10. Engagement du Secrétariat .....	41
11. Conclusions .....	41

Appendices / Annexes .....	42
Appendix 1 - Summary of the programme of activities implemented in 2013 .....	42
Annexe 1 - Résumé du programme d'activités mis en œuvre en 2013 .....	43
Appendix 2 - Documents produced in 2013 .....	44
Annexe 2 - Documents produits en 2013 .....	44
Appendix 3 - List of MedNET members .....	46
Annexe 3 - Liste des membres du réseau MedNET .....	46



## The Pompidou Group and the cooperation in the Mediterranean Region in 2013

### The Pompidou Group and cooperation in the Mediterranean Region in 2013

Seven 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 2013 include:

#### Roundtables on Drug Policy:

The major highlight of 2013 were the five roundtables held in Tunisia (2) Morocco (2) and Egypt (1) on the development of drug policy in the participating countries funded by the Italian government. Although the objective of the round table was the same, the different context of each country resulted in different important outcomes.

In **Tunisia**, the main outcome was the revision of the law and the setting up of a national observatory on drugs and drug addiction that would be aided by the conduct of the MedSPAD survey in Tunis, and the subsequent Tunisia survey. In addition to the roundtable, a timely debate took place on the pros and cons of the possible introduction of opiate substitution in Tunisia. This followed on from a study visit by a number of psychiatrists from Tunisia to Morocco to the opiate substitution centres which continue to spread all over the country following the success of the pilot phase in 2011. This visit marked the importance of the South-South cooperation.

In **Morocco** the roundtable discussions focused on the development and implementation of a National Prevention Strategy that involved all the partners involved in prevention activities in the country.

In **Egypt** the discussions centred on the reform of the law following on from the

“filling the gap” project conducted the previous year as well as the need to cater for female drug users and offering them treatment services specific to their needs. As a result of a study visit to the female drug services in Malta, two new wards for female drug users have opened in one hospital in Cairo and one in Alexandria. Finally, Egypt also announced at the roundtable the setting up of the National Observatory on Drugs and Drug Addiction which would first examine what data was available from the key epidemiological indicators, in particular treatment demand. In addition to the roundtables which have provided the appropriate forum for open discussions with all the players on the development of drug policy, specific projects on prevention were conducted, in particular in **Lebanon**, with the setting up of an information/counselling centre for young people in a high-risk area and the development of a life skills programme in 10 state-run and private schools in Beirut. Participation in the roundtables included experts from **Cyprus, Greece, Italy, Malta, Morocco and Portugal**.

The approach by Pompidou Group **aiming at improving public health and the implementation of drug policies that ensure the respect of human rights and in particular the right to health of drug users** has been recognised by the EU through the funding of some of the MedNET 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 in more medical staff being trained in addiction in Tunisia.

The working group on the introduction of education and training in addictology set up at the behest of the MedNET members with participation from countries outside the network completed its mandate and presented its report "**Education and training on Substance Use Disorders; recommendations for future national drug policies**" which was accepted by Permanent Correspondents of the Pompidou Group.

It must be stressed that all the positive outcomes of these initiatives falling under the Mediterranean Network have only been

made possible by voluntary contributions of the Member States of the Pompidou Group shared by **France** for the period 2010-2014 and by the sharing of knowledge between the experts from all the participating countries. The representatives of twelve countries: Algeria, Cyprus, Greece, Egypt, 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 launched 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, research was carried out into the scale of the drug problem in Algeria, Morocco and Lebanon via the “Mediterranean School Survey Project on Alcohol and other Drugs in Schools” (MedSPAD), which provides an insight into drug use and attitudes towards drugs in the Mediterranean region and is an adaptation of the ESPAD school surveys conducted in Europe. MedSPAD school surveys were carried out at national level in Lebanon in 2008 and Morocco in 2009.*

*In 2013, the MedSPAD survey was repeated in Morocco and a first MedSPAD survey was carried out in Tunisia, thus demonstrating the importance of this instrument as a means of assessing drug use and attitudes towards it among young people attending school.*

*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 and with the involvement of the Pompidou Group in co-ordinating and managing the network. The network was set up initially for a period of one year (2006-7), following which an evaluation was carried out. The flexibility of its operation was recognised and the network has since continued its activities with the Pompidou Group playing a co-ordinating role.*

**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 within countries of the Mediterranean (South-South).

*The ultimate objective is to enhance the quality of implementation of coherent drug policies in all the participating countries while taking due account of cultural factors.*

*Activities are aimed at improving public health and the implementation of drug policies in the region while respecting human rights and the*

*needs expressed by the participating countries at committee meetings. PG/MedNET action helps to reinforce the political and democratic process in the countries of the region by promoting the right to health of drug users and supporting the necessary legislative reforms. Morocco was the first country to introduce opiate substitution treatment in the region, thus offering drug users the possibility of rehabilitation. Lebanon has also legalised substitution treatment.*

*As part of the promotion of a comprehensive and balanced drug policy, law enforcement activities are carried out in the region, through country-specific activities in response to requests from countries concerned and through regional seminars: in Lebanon in 2010, on synthetic drugs, precursors and supply indicators, in Strasbourg in 2012, on the fight against drug trafficking in airports, and in Beirut in 2013.*

*The network has expanded regularly and now has 12 member states. Lebanon, Italy and Portugal joined in 2007, Tunisia in 2009, Jordan, Egypt and Cyprus in 2010, and Greece in 2011.*

*At the high-level conference in 2009, the 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 first national observatory on drugs and drug addiction was set up in 2011 in Morocco. In the same year Morocco also became the first non-Council of Europe country to join the Pompidou Group.*

*In 2013, at the initiative of Italy, round tables on implementation of drug policies were held in Egypt, Morocco and Tunisia. These supplement the initiatives aimed at setting up observatories.*

**The target groups** are professionals: doctors, medical personnel, social workers, representatives of NGOs, researchers, officials responsible for prevention, health, research and law enforcement, and policy-makers.

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

**Funding of the network:** the budget is funded by voluntary contributions from France, Italy, Cyprus and Portugal.

The activities for Morocco and Tunisia are 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 co-ordinated by the Secretariat of the Pampidou Group at the Council of Europe.

#### **Added value of the network**

- Adapting recognised methods and tools to the southern Mediterranean cultural context, eg MedSPAD;
- Supporting the launch of national surveys;
- Supporting the implementation of and/or changes in legislation;
- Training in the health field;
- Supporting the setting up of treatment centres;
- Wide range of activities in which qualitative and quantitative information in various fields is collected with a view to developing a comprehensive approach to the drug problem;
- Bridging role between Europe and the southern Mediterranean;
- Exchange of knowledge and experience between countries on the southern shore of the Mediterranean in the context of MedSPAD, and assessment of the situation;
- Activities based on needs expressed by stakeholders in the countries concerned;
- Developing awareness and skills in the drugs field through multi-agency meetings;
- Flexibility in programme implementation;
- Activities with a snowball effect on future programmes;
- Regular in-depth evaluation by all stakeholders;
- Cost-effectiveness.

This report is in 12 parts:

1. Country-specific activities
2. Regional activities
3. Setting up of national observatories on drugs and drug addiction
4. Setting up of a MedSPAD committee
5. Round tables
6. PG activities stemming from MedNET initiatives
7. MedNET and DADNET (drugs, alcohol and women 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 2014

with 3 appendices:

1. 2013 programme of activities
2. List of MedNET documents for 2013
3. List of MedNET correspondents

## 1. Country-specific activities

The 2013 work programme was adopted at the 13<sup>th</sup> meeting of the MedNET network, held in Strasbourg on 15 November 2012.

### Algeria

2013 was a transitional year during which no activities were undertaken in the country.



## Egypt

- *FILLING THE GAP project: meeting needs in terms of treatment and treatment centres:*

This project inspired by a similar project in Lebanon took place from 2010 to 2012 in 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 the functioning of a judicial system and the process of admission to treatment.
1. An evaluation of drug addiction treatment needs at national level in Egypt was carried out in 2011 and the findings were published in 2012.
2. Lobbying of the authorities is in progress to secure the introduction of amendments which might be necessary to implement the 1989 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 project's final conference held on 24 April 2012 brought together 250 participants.

### Impact:

Amendments to the law have been done and all the stake holders partners agree with them. The revised law needs to be presented and agreed by the People's Assembly but due to the political instability, there is no congress in Egypt. Therefore the revision of the law is awaiting the election of the People's Assembly.

- *Specific treatment for female drug addicts*

The aim of this project supported by Italy is to offer social and health services meeting the specific needs of female drug users. The inspiration for the project, run by the General Secretariat for Mental Health of the Egyptian Ministry of Health, stems from Egypt's participation in DADNET (Drugs, Alcohol and Women Network), launched by Italy in 2011 in collaboration with UNICRI with the aim of promoting measures aimed specifically at

women for the prevention of risks related to the consumption of alcohol and other drugs.

The objectives of the project, scheduled to run from October 2012 to September 2014, are:

- to explore the need for a gender-oriented service for substance dependent women in Egypt.
- to identify social determinants underlying substance dependence by females in Egyptian society. Capacity building of staff to provide gender-based care for women suffering from addiction.
- to develop policies and guidelines to establish gender-based addiction services nationwide.

The first stage in the project was the production of a study containing quantitative and qualitative information on women suffering from problems of addiction in Egypt. This study is in the process of being finalised.

The second stage was the holding of a workshop in Cairo on 15 May on services for women suffering from problems of addiction in Egypt.

The third stage was a training course in Malta (3-14 June) for four members of the medical staff of the Egyptian health services on caring for female drug addicts and their children. The training provided will serve as the basis for the setting up of a specific pilot service for female drug users in Egypt.

### *Impact of the project:*

Although still a work in progress this project has already a significant impact on services provided to females with addiction problems in Egypt:

- 1) Carer and service provider perceptions have expanded considerably as a result of direct interaction with the project team where phase II qualitative study and phase III quantitative study of service needs were undertaken.
- 2) Policy maker and senior administrator awareness of the specific issues involved has also been changed as a result of interactions at the Workshop held on 15 May 2013 in Cairo.
- 3) Two new units dedicated to addiction treatment in females have now become operational one in Helwan

- Hospital in Cairo and one in Maamora hospital in Alexandria. These centers may not have adopted the full range of policies and services that can help women with addiction but constitute a definite step forward in this direction
- 4) The perceptions of the team trained in Malta are included in a specific report on this project, and they are all favourable in terms of spirit , strategic

look, and enthusiasm to complete the project

- 5) A special building with independent access to the outside has now been identified at Heliopolis hospital to house the new female addiction service with input from all Malta trainees and service leaders

## 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 any 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/department of psychiatry/private sector, Jordanian psychiatrists association - to review existing questionnaires and draw up a single treatment declaration form respecting drug users' anonymity.

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.

This first-contact form was drawn up by the project managers in Jordan on the basis of the generic form drawn up by a consultant (file P-PG/Med (2012) 9). It can be used to count the number of people requesting treatment on an annual basis. Providers of care for drug addicts in Jordan are currently being trained in the use of this form.

- *MedSPAD project*

The MedSPAD survey was presented to the Ministry of Education in 2011 and an inter-ministerial committee was appointed to compile the questionnaire on the basis of guidelines prepared by a consultant (document P-PG/Med (2011) 2). The questionnaire and methodology are ready. The Ministry of Education has only to give its approval.

- *Setting up of an occupational therapy unit*

Following a training session in Malta in September 2011, the plan for the setting up of an occupational therapy unit was approved by the MedNET committee in 2012 and included in the 2013 work programme. As yet, no further progress has been made on the project.

## Lebanon

- *Setting up of an information and counselling centre for young people in a high-risk area*

This one-year project is run by the NGO Oum El NOur, a key player in prevention and rehabilitation in Lebanon, which was awarded the Pompidou Group's European Prevention Prize in 2012.

Its objectives are:

- 1 to mobilise the different stakeholders in the community on the issue of drug prevention in the Baalbek and Hosh El Oumara areas,
- 2 to convert an existing youth centre into an information and counselling centre for young people.

The centre's activities will be the provision of information on drugs, peer education, developmental workshops for young people, the holding of weekly outreach sessions and treatment advice for young people and their families.

The project could serve as a pilot for similar projects in other high-risk areas in Lebanon.

- *"Life Skills" programme in 10 State and private schools in the Chiyah district of Beirut*

This project spanning a period of 18 months up to June 2014 is run by the NGO Skoun, with

## Morocco

- *Addiction medicine courses*

The addiction medicine courses at the universities of Casablanca and Rabat have continued. They have proved very useful because graduates find work as medical

officers in treatment centres after the course. In all, 130 people have been trained since the diploma was introduced in 2008 and are now working in 7 treatment centres.

- *MedSPAD survey*

After the first survey in 2009, the second MedSPAD survey was conducted in spring

which MedNET has been working for several years. The aim is to increase protective factors against substance use among children aged 12-14.

In the initial stage, meetings were held with the Ministry of Education and the Ministry of Social Affairs to select the state-run and private schools in the district which would participate in the programme.

In the next stage, 22 schools were contacted and 18 meetings were held with school heads. 11 schools (five state-run and six private) agreed to implement the "Skills for Adolescence" programme during the 2013-2014 school year.

The motivation for schools lies in the relationship with Skoun, which has already provided information sessions for pupils, their interest in life skills and the fact that this training does not demand an additional financial outlay.

Around 130-150 teachers will eventually receive "Skills for Adolescence" training and some 1300 pupils will be covered by this programme during the 2013-2014 academic year.

2013, covering 5786 pupils at 79 schools. The results are in the process of being analysed.

- *Moroccan observatory on drugs and drug addiction*

On Tuesday 11 June at the headquarters of the Ministry of Health, Health Minister Lhoussaine Louardi oversaw the launch of the first national observatory on drugs and drug addiction, established by decree in 2011. Its mandate is to collect, analyse and interpret data with a view to producing information as an aid to decision-making on issues relating to drugs and drug addiction. It will enable decision-makers to be provided with objective,

reliable and comparable factual information on drugs and drug addiction and their consequences.

A scientific committee has been set up to conduct scientific studies. A network of professionals working in the field – medical personnel, social workers, persons working on addiction issues – has been formed. The first steps taken to collect data in Morocco have been major surveys and the publication of reports on drugs and drug addiction.

- *Prevention material*

After the distribution of prevention material aimed at the community, families and users, in 2012, a handbook for lower secondary pupils on the prevention of psychoactive substance use is to be produced before the end of 2014.

## Tunisia

- *Visit to drug monitoring and co-ordination bodies*

A Tunisian delegation undertook a study visit to Cyprus on 27-28 March.

The members of the delegation were shown the functioning of the Cyprus Anti-Drugs Council and the Cypriot monitoring centre on drugs and drug addiction. They also visited the therapeutic management and prevention services.

- *Training in addiction medicine*

Training in addiction medicine was offered for the first time by the faculty of medicine in Tunis. Some 50 participants consisting of mental health professionals interested and/or involved in addiction management – psychiatrists and trainee psychiatrists, psychologists and public health doctors - attended six seminars held on the first or second weekend of every month at Razi hospital's Sleim AMMAR teaching complex. It should be noted that the lecturers included MedNET's Moroccan correspondent.

- *MedSPAD survey*

This survey was perceived as a necessity in Tunisia, where drug addiction is regarded as

The handbook will be based on the findings of the 2013 MedSPAD survey. It will be used by teachers, educators, NGOs and anyone involved in the prevention of psychoactive substance use.

- *Expertise in opiate substitution treatment*

To share its experience of substitution treatment and the expertise acquired by the different treatment centres, Morocco hosted a delegation of 5 Tunisian psychiatrists for a study visit on opiate substitution treatment from 4 to 6 September. The delegation visited three different places: the methadone centre attached to the Arrazi hospital, the methadone centre in Casablanca along with the Risk Reduction Centre in Rabat.

a major public health problem. It should make it possible to assess the scale of the phenomenon among young people.

The first step was a meeting of a working group with the MedNET co-ordinator at the French monitoring centre on drugs and drug addiction in September 2012.

In preparation for the first national MedSPAD survey, the Directorate of School and University Medicine conducted a preliminary survey of a representative sample of first and second-year upper secondary pupils in the Governorate of Tunis. This cross-disciplinary survey of 690 adolescents aged 15-17 was carried out in April 2013.

The self-administered questionnaire used was the Arabic version of the Moroccan MedSPAD survey questionnaire adapted to the Tunisian context. It was pre-tested in the last quarter of 2012 with a class of pupils belonging to the target population in order to make further adjustments to it, estimate the time taken to complete it and assess its feasibility.

**Impact:**

This pilot study provided the first-ever estimate of the prevalence of use of the main psychoactive substances among a representative sample of Tunisian upper-secondary pupils aged 15-17 in the Governorate of Tunis. The pilot study also brought out a number of methodological shortcomings which will need to be avoided in the nationwide survey.

The nationwide MedSPAD survey is expected to be held in autumn 2013 and will cover 5000 adolescents. 90 survey-takers will be involved. The results are expected for June 2014.

- Opiate substitution treatment

A study visit to Morocco took place from 4 to 6 September. The objective of the visit was to have a look at substitution treatment centres in Morocco. Five Tunisian psychiatrists participated in this visit. The programme involved:

An overview of the experience of the addictology centre of Rabat: management and care of addict patients, methadone administration and follow up.

A visit of a harm reduction centre in Rabat with explanation of its different activities: medical, psychological and social therapies.

And a visit of the addictology centre of Casablanca.

A seminar on substitution treatment for health professionals took place on 11 October

## 2. Regional activities

### **MedNET regional seminar on airports**

This second seminar on drug trafficking at Mediterranean airports which was supposed to take place from 18 to 20 September 2013 in Beirut, had been postponed to later date, due

to the international situation in Syria. Most of the participants have indicated their wish to be part in this event.

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

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, based on the EMCDDA methodology, but tailored to the specific circumstances of the Mediterranean region.

MedNET's initial aim was to determine the scale 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.

Examples by country:

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.

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.

Tunisia has expressed a strong desire to set up a national observatory on drugs and drug addiction and study visits supported by the Pompidou Group have therefore been held at the French, Portuguese, Cypriot and European monitoring centres. Discussions have also taken place at the round tables on implementation of a drug policy.

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

## 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 has therefore been decided 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 format could vary from one country to another, depending on the set-up in each country. 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.

With two MedSPAD surveys taking place in Morocco and Tunisia in 2013, it would be useful to convene a MedSPAD committee in 2014 once the results of these surveys are available.

## 5. Round tables on the development and implementation of drug policies

These round tables were proposed as part of an Italian-funded project aimed at exchanging experience on the development of drug policies and drawing up an action plan. Three countries have participated in this project: Egypt, Morocco and Tunisia.

- *Round table on the development and implementation of drug policies: a national drug prevention policy, Rabat, Morocco, 20-21 March*

The round table provided a discussion forum for Moroccan stakeholders and the opportunity to exchange information on the various initiatives in progress in Morocco. Emphasis was laid on the importance of creating links between research, practice and policy by improving communication between the different associations and ministries in order to ensure optimum interaction between all stakeholders and avoid all duplication of effort.

- *Round table on the development and implementation of a drug policy, Tunis, 16-17 April*

The round table was an opportunity to emphasise the need for a multidisciplinary approach to drug problems, especially in finalising the draft legislation on drugs and adopting common terminology on drugs. Emphasis was laid on the importance of the MedSPAD survey in defining a prevention policy and the role to be played by the National Narcotics Bureau in collecting, analysing and exchanging data.

- *Round table on implementation of a drug policy: co-ordinating bodies and capacity building, Cairo, 13-14 May 2013*

The round table put forward the following recommendations:

Appointment of an advisory body / inter-ministerial national council reporting directly to

the Prime Minister to advise him on anti-drug policy, its implementation and monitoring thereof.

Operation of the national observatory on drug addiction, set up in August 2012 by decision of the Minister for Health, as an advisory body/inter-ministerial national council responsible for collecting and analysing information on the various indicators and thus drawing up an annual report on the drug addiction situation in Egypt.

Creation of training courses for Egyptian professionals on treatment and prevention in European countries, which would make it possible to offer new treatment options such as opiate substitution treatment (OST).

- *Round table on the development and implementation of a national observatory on*

*drugs and drug addiction and revision of the Narcotics Act, Tunis, 9-10 October*

About 70 participants represent health, law and social professionals participated. Recommendations were made about the finalization of a new drug law, creation of the national observatory on drugs and drug addiction and the identification of treatment services ready to follow a training on addictology.

- *Round table on a national drug prevention strategy, Rabat, 13 November*

The round table made it possible to present proposals towards a new drug strategy which will be based on a revised law taking into account prevention, treatment, law enforcement and scientific data.

## 6. 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.

- Encouraging the EU to include the subject of training in addiction medicine in the new EU drug strategy.

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 the need to include education and training on drug addiction in drug policy.

These recommendations for future national drug policies on education and training in "substance abuse disorders" were drafted at meetings in January and June 2013. After approval by the Pompidou Group's permanent correspondents, they should serve as the basis for a resolution to be submitted to the UN Commission on Narcotic Drugs.

## Impact

The exchange of experience on these questions involved North-South expertise.

This working group secured the introduction of education and training in addiction medicine in

the new EU drug strategy through the inclusion, in section VI of the new EU Drugs Strategy 2013-2020, of the following amendment "Education and training programmes to meet the needs of medical, paramedical and any other staff working in the field of demand and supply reduction".

## 7. MedNET and DADNET (drugs, alcohol and 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 and joined the "drugs, alcohol and women network" established on that occasion.

On 15 March 2012, the Italian Government secured the adoption of a resolution at the 55th 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.

In June 2012, the second conference in Rome on the "drugs, alcohol and women network", DAWN-DADNET, attended by MedNET experts, adopted the following 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
- The need to assess the **effectiveness** of prevention, treatment and rehabilitation programmes on the basis of long-term scientific data.
- The need to include in public health monitoring systems **result indicators and analysis of the cost of services** to 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 was recognised 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.

In 2013, the Pompidou Group supported UNICRI in its initiative of holding an awareness-raising day on gender differences in addiction in the countries of the Mediterranean Basin on the occasion of

International Day against Drug Abuse and Illicit Trafficking, celebrated on 26 June 2013. On this occasion, Egypt, Greece, Israel, Italy, Jordan, Morocco, Spain and Tunisia, all countries of the Mediterranean Basin participating in the Drugs, Alcohol and Women Network (DAWN), organised a series of awareness-raising activities aimed at girls and women at the different stages of their lives and their involvement with drugs.

## 8. MedNET and other international organisations

### EMCDDA:

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. The EMCDDA accordingly participated in the Rabat round table.

### European Commission:

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 2013, the Moroccan action plan as agreed with the EEAS (European External Action Service) accordingly includes, in the section on control and prevention of drug abuse,

including drug trafficking, the following objective: *Step up action against drug trafficking, including transit and exports, and against drug addiction, notably via preventive measures, as part of the implementation of the different strands of the national anti-drug strategy.*

Among the various actions planned, the following should be noted:

- Development by Morocco of prevention, treatment and rehabilitation programmes for drug addicts, including with the co-operation of the relevant Council of Europe bodies.

### **UNODC Regional Office in Cairo:**

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 regularly exchange information on their actions.

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

## **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 continues 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.

The current situation in the countries on the southern rim of the Mediterranean offers an historic opportunity to transform the existing regimes into democracies. 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 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 this policy, a joint EU/Council of Europe programme on strengthening democratic reform in the countries of the southern neighbourhood ("South Programme") has been drawn up for the three years 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 2013 has involved the following actions:

- Contacting experts
- Preparing study visits
- 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
- Annual activity report for the network
- Drafting proposals, participating in meetings, training and reporting for the "South Programme"

## 11. MedNET financial report (at 30 October 2013)

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 2013</b>	
Italy (2012 balance)	49 000
Italy (2013 contribution)	24 000
France (2013 contribution)	140 000
<b>Total 1</b>	<b>213 000</b>
<b>2 Voluntary contributions and South Programme funding due in 2013-2014</b>	
Italy (2 <sup>nd</sup> instalment 2013 contribution)	56 000
Italy (new project: country profiles for 2013-2014)	120 000
<b>Total 2</b>	<b>176 000</b>
<b>Total 1 and 2</b>	<b>389 000</b>

### Summary of contributions received since 2006

Country	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Total
France	20000	100000	200000	200000	200000	140000	140000	140000	1140000
Cyprus					5000	5000			10000
Italy		50000		50000	62578	22500	68578	24000	326657
Portugal	5000	5000	5000	5000					20000
Spain		100000							100000
Netherlands		30000							30000
<b>Grand total</b>	<b>25000</b>	<b>285000</b>	<b>205000</b>	<b>255000</b>	<b>267578</b>	<b>167500</b>	<b>208578</b>	<b>164000</b>	<b>1 631657</b>

### South Programme funding

Beneficiary countries	2012-2014 activities	Total
Morocco	Addiction medicine Casa 22 000 Addiction medicine Rabat 22 000 National Observatory 8000 MedSPAD Morocco 15 000	<b>67 000</b>
Tunisia	Tunis seminar 2012 6077 Lisbon study visit 3862 Addiction medicine seminars MedSPAD Tunis 5440 MedSPAD Tunisia: 21271	<b>43 054</b>
<b>Grand total</b>		<b>110 054</b>

### Funding of activities from 2006 to 2012

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
42 573	97 348	105 420	260 427	450 682	206 921	MedNET:151 964 SP: 32 457 <b>Total 184 421</b>	MedNET: 226 766 SP 77 597 <b>Total 304 383 on 30 October</b>

## 12. Conclusions

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

The MedSPAD survey is being extended to other countries and a MedSPAD committee has been officially set up.

The specific issues related to women and drugs are taken into account within MedNET.

The approach adopted to drug issues by the Pompidou Group/ MedNET has been recognised by the EU through the funding of certain activities under the CoE/EU South Programme.

International organisations such as UNODC have requested co-operation with PG/MedNET.

The issue of trafficking in airports should give rise to more exchange of information between the customs and police in the airports of Mediterranean countries and eventually to the opening up of the Pompidou Group's airports group to the Mediterranean region.

The working group on the introduction of education and training in addiction medicine set up at the initiative of the MedNET members managed to influence the new EU drug strategy 2013-2020.

## Le Groupe Pompidou et la coopération dans la région méditerranéenne en 2013

Sept ans après la création du Réseau méditerranéen de coopération sur les drogues et les addictions en 2006, une initiative de la France et des Pays-Bas, qui a fait suite à une idée lancée lors d'une conférence à Malte en 1999 sur la coopération dans la région méditerranéenne, le principe de coopération s'est avéré des plus fructueux à de nombreux égards.

En 2013, le réseau a à son actif les principales réalisations suivantes :

### Tables rondes sur les politiques en matière de drogues :

Les événements les plus marquants de l'année 2013 ont été les cinq tables rondes financées par l'Italie en Tunisie (2), au Maroc (2) et en Egypte (1) sur l'élaboration de politiques en matière de drogues dans les pays participants. Bien que l'objectif de ces tables rondes soit le même, le contexte national de chaque pays a entraîné des différences dans les principaux résultats.

En **Tunisie**, la réalisation majeure a été la réforme de la législation et la création d'un observatoire national sur les drogues et la toxicomanie, facilitée par la réalisation d'une enquête MedSPAD à Tunis, suivie d'une autre enquête à l'échelle du pays. A la table ronde s'est ajouté un débat d'actualité sur l'opportunité de l'éventuelle introduction d'un traitement de substitution aux opiacés en Tunisie. Cette discussion faisait suite à une visite d'étude effectuée au Maroc par un groupe de psychiatres tunisiens dans les instituts proposant un traitement de substitution aux opiacés, qui continuent à se multiplier dans le pays depuis le succès de la phase pilote en 2011. Cette visite a montré l'importance de la coopération Sud – Sud.

Au **Maroc**, les discussions de la table ronde ont porté sur l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie nationale de prévention associant tous les partenaires œuvrant pour la prévention dans le pays.

En **Egypte**, les discussions ont concerné la réforme de la législation faisant suite au projet « Comblé le vide » mis en œuvre l'année dernière, et la nécessité de prendre en charge les consommatrices de drogues et de leur proposer des solutions de traitement

adaptées à leurs besoins. A la suite d'une visite d'étude des services pour femmes toxicomanes de Malte, deux nouveaux services de ce type ont ouvert en Egypte, l'un dans un hôpital du Caire, et l'autre à Alexandrie. Enfin, lors de la table ronde, l'Egypte a également annoncé la création d'un observatoire national sur les drogues et la toxicomanie, qui examinera en premier lieu les données disponibles à partir des indicateurs épidémiologiques principaux, notamment les demandes de prise en charge thérapeutique.

Outre les tables rondes, qui ont offert l'enceinte adaptée à des discussions ouvertes entre tous les acteurs de l'élaboration des politiques en matière de drogues, des projets spécifiques de prévention ont été menés, en particulier au **Liban**, avec la création d'un centre d'information / conseil pour les jeunes dans une zone à haut risque, et la mise au point d'un programme sur les aptitudes personnelles et sociales dans 10 écoles publiques et privées de Beyrouth.

Parmi les participants des tables rondes, on compte des experts venant de **Chypre, de Grèce, d'Italie, de France, de Malte, du Maroc et du Portugal**.

La valeur de la démarche du Groupe Pompidou **visant à améliorer la santé publique et la mise en œuvre des politiques en matière de drogues qui garantissent le respect des droits de l'homme, et en particulier le droit à la santé des consommateurs de drogues** a été reconnue par l'Union européenne à travers le financement de certaines activités MedNET au Maroc et en Tunisie relevant de la promotion des valeurs démocratiques dans le cadre du programme Sud du Conseil de l'Europe et de l'Union européenne. Ce programme fait partie de la politique de voisinage du Conseil de l'Europe et a été conçu pour favoriser les réformes démocratiques dans les pays voisins. A cette fin, la formation du personnel médical à la prise en charge et au traitement des addictions a permis d'introduire un traitement de substitution au Maroc et d'accroître le

nombre de professionnels formés en la matière en Tunisie.

Le groupe de travail sur l'introduction de l'éducation et de la formation en addictologie créé sous l'impulsion des membres du MedNET, avec la participation de pays en dehors du réseau, s'est acquitté de son mandat et a présenté son rapport « **Education et formation aux troubles liés à la consommation de substances ; recommandations pour les futures politiques nationales en matière de drogues** », qui a été approuvé par les correspondants permanents du Groupe Pompidou.

Il est important de noter que tous les résultats positifs des initiatives relevant du réseau méditerranéen n'ont été possibles que grâce

aux contributions volontaires des Etats membres du Groupe Pompidou présidé par la **France** pour la période 2010 – 2014, et grâce au partage de connaissances réalisé par les experts de tous les pays participants. Les représentants de 12 pays (Algérie, Chypre, Grèce, Egypte, France, Italie, Jordanie, Liban, Malte, Maroc, Portugal et Tunisie) contribuent au succès de cet outil unique et précieux dans la promotion de la coopération dans la 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 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 scolaires MedSPAD ont été menées au niveau national au Liban en 2008 au Maroc en 2009.*

*L'année 2013 a vu la reconduction de l'enquête MedSPAD au Maroc et la mise en œuvre de l'enquête MedSPAD en Tunisie démontrant ainsi l'importance que revêt cet instrument pour l'estimation de la consommation de drogues et des attitudes vis-à-vis de cette consommation par les jeunes scolarisés.*

*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. et l'engagement du Groupe Pompidou dans la coordination et la gestion de ce réseau. Le réseau a été d'abord créé pour une période d'un an (2006-2007) à l'issue de laquelle il a été évalué. La souplesse de son fonctionnement a été reconnue et le réseau poursuit depuis ses activités sous la coordination du Groupe Pompidou.*

**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 ultime est d'améliorer la qualité de la mise en œuvre des politiques cohérentes en matière de drogues dans tous les pays participants, en tenant compte des facteurs culturels.*

*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 a également légalisé le traitement de substitution.*

*Dans le cadre de la promotion d'une politique drogues globale et équilibrée, des activités de mise en œuvre de la loi/répression sont menées dans la région, à travers des activités par pays répondant à la demande des pays et par des séminaires régionaux : au Liban, en 2010 sur les drogues synthétiques, sur les précurseurs et les indicateurs de l'offre, en 2012 sur la lutte contre le trafic de drogues dans les aéroports avec un séminaire à Strasbourg et en 2013 à Beyrouth.*

*Le réseau a bénéficié d'un élargissement régulier et compte 12 Etats-membres. Le Liban, l'Italie, le Portugal l'a 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, 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 premier observatoire national sur les drogues et les toxicomanies a été créé en 2011 au Maroc, premier pays non-membre du Conseil de l'Europe à rejoindre le Groupe Pompidou la même année.*

En 2013, à l'initiative de l'Italie, des tables rondes sur la mise en œuvre d'une politique drogues ont été organisées en Egypte, Maroc et Tunisie. Elles complètent les initiatives visant à la création des observatoires.

**Les groupes cibles** sont les professionnels : médecins, personnel médical, travailleurs sociaux, représentants d'ONGs, chercheurs, responsables 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 de programmes régionaux.

**Financement du réseau** : des contributions volontaires de la France, de l'Italie, de Chypre et du Portugal alimentent le budget.

Les activités du Maroc et de la Tunisie bénéficient d'un financement partiel du 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 dans le domaine de la santé ;
- 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 (« bridging role ») 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 cadre

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 :

10. Activées par pays
11. Activités régionales
12. Création d'observatoires nationaux sur les drogues et la toxicomanie
13. Création d'un comité MedSPAD
14. Tables rondes
15. Activités du GP à l'initiative de MedNET
16. MedNET et DADNET (réseau femmes, alcool et drogues)
17. MedNET et les autres organisations internationales
18. 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 2014

Et 4 annexes :

1. Le programme d'activités réalisé en 2013
2. Liste des documents du réseau MedNET pour l'année 2013
3. Liste des correspondants MedNET

## 1. Activités par pays

Le programme de travail 2013 a été adopté lors de la treizième réunion du réseau MedNET à Strasbourg le 15 novembre 2012.

### Algérie

2013 est une année de transition au cours de laquelle, il n'y a pas eu d'activités menées dans le pays.



## Egypte

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

Ce projet inspiré d'un projet similaire au Liban a été conduit de 2010 à 2012 en trois étapes :

1. Un voyage d'études afin d'observer le fonctionnement d'un système judiciaire 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.
3. 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;
4. Une action auprès des autorités pour introduire les amendements éventuellement nécessaires à la mise en œuvre de la loi de 1989 est en cours.

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 en septembre 2011 en Italie.

La conférence de clôture du projet tenue le 24 avril 2012 a rassemblé 250 participants.

### Impact:

Des amendements à la loi ont été faits et approuvés par l'ensemble des parties prenantes. La loi révisée doit être présentée et approuvée par le congrès mais en raison d'une instabilité politique, il n'y a pas d'Assemblée du Peuple en Egypte. C'est pourquoi, la révision de la loi ne pourra se faire qu'après l'élection de l'Assemblée du Peuple.

- *Prise en charge spécifique des femmes consommatrices de drogues*

Ce projet soutenu par l'Italie vise à offrir des « services sociaux et de santé spécifiques aux femmes consommatrices de drogues répondant à leurs besoins. Le projet mené par le Secrétariat Général à la Santé Mentale du Ministère de la Santé en Egypte, tire son inspiration de la participation de l'Egypte au réseau DADNET (Drugs and Alcohol Women Network) lancé par l'Italie en 2011 avec

l'UNICRI et visant à la promotion d'interventions spécifiquement destinées aux femmes pour la prévention des risques liés à la consommation d'alcool et autres drogues.

Les objectifs du projet qui se déroule d'octobre 2012 à septembre 2014 sont les suivants :

Etudier la nécessité de créer un service spécifique pour les femmes consommatrices de drogues en Egypte

Identifier les déterminants sociaux de l'addiction chez les femmes dans la société égyptienne

Renforcer les capacités, la formation du personnel pour proposer une prise en charge spécifique des femmes consommatrices de drogues

Développer des politiques et directives visant à créer des services spécifiques pour les femmes consommatrices de drogues au niveau national.

Une première étape du projet a été l'élaboration d'une étude comprenant des informations quantitatives et qualitatives sur les femmes présentant des problèmes d'addiction en Egypte. Cette étude est en cours de finalisation.

Une deuxième étape a été la tenue d'un atelier le 15 mai au Caire consacré aux services pour les femmes ayant des problèmes d'addiction en Egypte.

Une troisième étape a été une formation consacrée à la prise en charge des femmes toxicomanes et à leurs enfants. à Malte (3-14 juin) pour quatre membres du personnel médical des services de santé égyptiens Cette formation servira à la création d'un service pilote spécifique aux femmes consommatrices de drogues en Egypte.

### Impact du projet :

Bien qu'encore en cours, ce projet a eu un impact important sur les services offerts aux femmes souffrant de problèmes d'addiction en Egypte:

1. La perception des prestataires de services et des soignants a évolué considérablement en tant que résultat d'une interaction directe avec l'équipe de projet là où la phase II étude qualitative et la phase III étude quantitative des besoins des services ont été menées.

2. La prise de conscience des responsables politiques et des cadres administratifs quant aux aspects spécifiques impliqués a également changé suite aux échanges lors de l'atelier du 15 Mai 2013 au Caire.
3. Deux nouvelles unités dédiées à la prise en charge thérapeutique des femmes sont devenues opérationnelles: l'une à l'hôpital Helwan du Caire et l'autre à l'hôpital Maamora I à Alexandrie. Ces centres n'ont peut-être pas adopté toute la gamme de services qui peuvent aider les femmes souffrant d'addiction mais ils représentent certainement un pas vers la bonne direction.
4. Les perceptions de l'équipe formée à Malte font l'objet d'un rapport spécifique, elles sont toutes positives en termes de volonté, de vision stratégique et d'enthousiasme pour finaliser le projet.
5. Un bâtiment spécifique avec un accès indépendant à l'extérieur a été identifié à l'hôpital Heliopolis pour abriter le nouveau service de toxicomanie pour les femmes avec la contribution de toutes les personnes qui ont été formées à Malte et les chefs de service.

## 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.

Ces informations peuvent être utilisées par les services de soins 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.

Cette fiche de premier contact a été élaborée par les responsables du projet en Jordanie à partir de la fiche générique élaborée par un consultant (fiche P-PG/Med (2012) 9). Elle permet de compter le nombre de personnes demandant un traitement sur une base annuelle. La formation à l'utilisation de cette fiche par les prestataires de soins aux toxicomanes en Jordanie est en cours.

- *Projet MedSPAD*

L'étude MedSPAD a été présentée au Ministère de l'Education en 2011, un comité inter-ministériel a été constitué pour élaborer le questionnaire sur la base de lignes directrices (document P-PG/Med (2011) 2) élaborées par un consultant. Le questionnaire et la méthodologie 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 avait été approuvé par le comité MedNET en 2012 et inclus dans le programme de travail 2013. A ce jour, le projet n'a pas avancé.

## Liban

- *Etablissement d'un centre d'informations / et de conseils pour les jeunes, dans une zone à haut risque*

Ce projet d'un an est géré par l'ONG Oum El Nour, partenaire incontournable au Liban dans la réhabilitation et la prévention qui a de plus remporté le prix Européen de la prévention du Groupe Pompidou en 2012.

Ses objectifs sont les suivants :

1. Mobiliser les différentes parties prenantes au sein de la communauté à une prévention en matière de drogues dans deux régions Baalbeckk et Hosh El Oumara,
2. Réhabiliter le centre de jeunes existant en un centre de d'informations et de conseils pour les jeunes.

Les activités du centre seront l'information sur les drogues, l'éducation par les pairs, des ateliers de développement pour les jeunes, la tenue de sessions hebdomadaires d'outreach et de thérapies conseils pour les jeunes et leurs familles.

Le projet pourrait servir de projet pilote à répliquer dans d'autres régions à risque au Liban.

- *Programme Life Skills "Compétences sur la vie" dans 10 écoles publiques et privées dans la région Chiyah de Beyrouth.*

Ce projet sur 18 mois, jusqu'en juin 2014 est géré par l'ONG Skoun, avec laquelle MedNET travaille depuis plusieurs années. L'objectif est d'augmenter les facteurs protectifs contre l'usage de substances chez les jeunes de 12 à 14 ans.

Au cours de la première phase, des réunions avec le Ministère de l'Education et le Ministère des Affaires sociales ont été organisées pour sélectionner les écoles publiques et privées de la région qui bénéficieront du programme life skills.

Au cours de la deuxième phase, 22 écoles ont été contactées et 18 réunions eurent lieu avec les directeurs d'écoles. 11 écoles (cinq publiques et six privées) ont donné leur accord pour mettre en oeuvre le programme "Skills for Adolescence" au cours de l'année scolaire 2013-2014.

La motivation des écoles provient de la relation avec Skoun qui est déjà intervenue pour des sessions d'information auprès des élèves, de leur intérêt pour life skills et le fait que cette formation ne demande pas un effort financier supplémentaire.

Finalement environ 130-150 professeurs recevront la formation "Skills for Adolescence" et 1300 élèves environ bénéficieront de ce programme au cours de l'année universitaire 2013-2014.

## Maroc

- *Cours d'addictologie*

Les cours d'addictologie dans les universités de Casablanca et Rabat se sont poursuivis. Ils sont d'une grande utilité, puisqu'à l'issue de la formation, les agents médicaux travaillent dans des centres de traitement. Au total, ce sont 130 personnes qui ont été formées depuis la création de ce diplôme en 2008 et qui travaillent maintenant dans les 7 centres de soins.

- *Enquête MedSPAD*

Après une première enquête en 2009, la deuxième enquête MedSPAD a été réalisée

au printemps 2013 auprès de 5786 nombre d'élèves de 79 écoles. Les résultats sont en cours de rédaction.

Les résultats sont en cours d'analyse.

- *Observatoire Marocain sur les drogues et les toxicomanies*

Le ministre de la santé, Lhoussaine Louardi, a présidé, mardi 11 juin au siège du ministère de la santé, au lancement du premier observatoire national sur les drogues et les toxicomanies créé en 2011 par décret. Cette instance a pour mandat la collecte, l'analyse et l'interprétation des données pour la

production d'informations utiles à la prise de décision en matière de drogues et de toxicomanie. Elle permettra de fournir aux décideurs des informations factuelles, objectives, fiables et comparables en matière d'usage de drogue et de toxicomanie ainsi que leurs conséquences.

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.

- *Matériel de prévention*

Après la diffusion de matériel de prévention destiné à la collectivité, aux familles et aux usagers en 2012, le Maroc élaborera d'ici 2014 un manuel de prévention de l'usage de substances psychoactives au profit de jeunes

## Tunisie

- *Visite d'observatoires et de structures de coordination drogues*

Une délégation tunisienne a effectué une visite d'étude les 27 et 28 mars à Chypre. Le fonctionnement du Conseil chypriote anti-drogues et l'observatoire chypriote sur les drogues et les toxicomanies leur ont été présentés. Une visite des services de prise en charge thérapeutique ainsi que des services de prévention a également eu lieu.

- *Formation en addictologie*

Pour la première fois, une formation en addictologie a été proposée par la faculté de médecine de Tunis: Une cinquantaine de participants constitué de professionnels de la santé mentale intéressés et/ou impliqués dans la prise en charge des addictions : psychiatres et psychiatres en formation, psychologues, médecins de santé publique ont participé à 6 séminaires qui se sont tenus tous les premiers ou deuxièmes week-ends de chaque mois au complexe d'enseignement Sleim AMMAR de l'hôpital Razi. Parmi les intervenants, il est à noter la participation du correspondant marocain pour MedNET.

collégiens. Le manuel se basera sur les données de l'enquête MedSPAD 2013. Il sera utilisé par les enseignants, éducateurs, ONGs et toute personne impliquée dans la prévention de l'usage de substances psychoactives

- Expertise en traitement de substitution aux opiacés

De part son expérience en matière de traitement de substitution, le Maroc a accueilli une délégation de 5 psychiatres tunisiens pour partager son expertise parmi les différents centres de soins lors d'une visite d'étude sur le traitement de substitution aux opiacés du 4 au 6 septembre. Le groupe de psychiatres tunisiens a visité trois types de structures, le centre méthadone universitaire de l'hôpital Arrazi, le centre méthadone du centre de Casablanca ainsi que l'unité RdR de Rabat.

- Enquête MedSPAD

Cette enquête a été ressentie comme une nécessité en Tunisie qui considère la toxicomanie comme un problème de santé publique important. Elle devrait permettre de mesurer l'ampleur du phénomène auprès des jeunes.

Les travaux ont débuté avec un groupe de travail réuni à l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies en septembre 2012 avec le coordinateur MedNET.

Dans le cadre de la préparation de la première enquête nationale MedSPAD, la Direction de la médecine scolaire et universitaire a réalisé une pré-enquête auprès d'un échantillon représentatif des première et deuxième années lycée du gouvernorat de Tunis. Il s'agit d'une étude transversale, réalisée en avril 2013 auprès de 690 adolescents âgés de 15 à 17 ans.

Le questionnaire auto-administré utilisé a été la version arabe du questionnaire de l'étude marocaine MedSPAD de 2009 adapté au contexte tunisien et soumis à un pré-test réalisé au cours du dernier trimestre de 2012, auprès d'une classe d'élèves faisant partie de la population cible pour faire des rectifications supplémentaires dans le questionnaire,

estimer sa durée de passation et étudier la faisabilité de l'étude.

**Impact :**

Cette étude pilote a permis d'estimer pour la première fois la prévalence d'usage des principales substances psychoactives chez un échantillon représentatif des lycéens tunisiens âgés de 15 à 17 ans du gouvernorat de Tunis. Enfin, la réalisation de cette étude pilote a permis de révéler certaines insuffisances méthodologiques à éviter lors de l'étude nationale.

L'enquête nationale MedSPAD devrait avoir lieu à l'automne 2013 auprès de de 5000 adolescents. 90 enquêteurs seront mobilisés. Les résultats sont attendus pour juin 2014.

- Traitement de substitution aux opiacés

## 2. Activités régionales

### Séminaire régional MedNET sur les aéroports

Ce deuxième séminaire sur le trafic de drogues dans les aéroports méditerranéens qui devait se dérouler à Beyrouth du 18 au

20 septembre 2013, a été reporté, en raison de la situation internationale autour de la Syrie à une autre date. La plupart des participants ont indiqué leur souhait d'être associés à cet événement.

Une visite d'étude a eu lieu au Maroc du 4 au 6 septembre. L'objectif de la visite était de regarder les centres de substitution au Maroc. Cinq psychiatres tunisiens ont participé à cette visite. Le programme a couvert les points suivants :

Une vue d'ensemble de l'expérience du centre addictologie de Rabat: prise en charge et soins des patients toxicomanes, administration de la méthadone administration et suivi.

Une visite du centre de réduction des risques à Rabat avec explication de ses différentes activités :médicales, psychologiques et thérapies sociales.

- Et une visite du centre d'addictologie de Casablanca.
- Un séminaire sur le traitement de substitution à l'attention de médecins a eu lieu le 11 octobre.

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

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 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 ».

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 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.

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 créé 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 est chargé de mener les travaux de recherche sur cinq indicateurs et l'Observatoire se chargera de la rédaction des articles de presse.

La Tunisie a manifesté la 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, chypriote et Européen. Des discussions ont également eu lieu lors des tables rondes sur la mise en œuvre d'une politique drogues

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

#### 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.

Avec la tenue de deux enquêtes MedSPAD au Maroc et en Tunisie en 2013, il sera intéressant de tenir un tel comité MedSPAD en 2014, lorsque les résultats de ces enquêtes seront disponibles.

## 5. Tables rondes sur le développement et la mise en œuvre des politiques en matière de drogues

Ces tables rondes ont été proposées dans le cadre d'un projet financé par l'Italie visant à échanger des expériences sur le développement de politiques en matière de drogues et à élaborer un plan d'action. Trois pays ont participé à ce projet : L'Égypte, le Maroc et la Tunisie.

- *Table ronde sur le développement et la mise en œuvre des politiques en matière de drogues : une stratégie nationale de prévention des drogues, Rabat, Maroc, 20 - 21 mars*

La table ronde a offert un forum de discussion aux acteurs marocains et permis d'échanger des informations sur les différentes initiatives existant dans ce pays. Afin que tous les acteurs puissent interagir de la meilleure manière possible et éviter tout double emploi des efforts et des bonnes volontés, l'importance de créer des liens entre la recherche, la pratique et les politiques grâce à une meilleure communication entre les différentes associations et ministères a été soulignée.

- *Table ronde sur le développement et la mise en œuvre d'une politique en matière de drogues, Tunis, 16-17 avril*

La table ronde a permis de souligner l'exigence d'une approche multidisciplinaire des problèmes de drogues, notamment dans la finalisation du projet de loi relatif aux drogues et de l'adoption d'une terminologie commune concernant les drogues. L'importance de l'enquête MedSPAD pour définir une politique de prévention a été soulignée ainsi que le rôle à jouer par le bureau national des stupéfiants dans la collecte, l'analyse et l'échange de données.

- *Table ronde sur la mise en œuvre d'une politique en matière de drogues : structures de coordination et renforcement des capacités, Le Caire, 13-14 mai 2013*

La table ronde a formulé les recommandations suivantes :

Constitution d'un organe consultatif / conseil national interministériel faisant rapport directement au Premier Ministre pour le conseiller sur la politique antidrogue, sa mise en œuvre et son suivi.

Fonctionnement de l'observatoire national de la toxicomanie, créé en août 2012 sur l'ordre du Ministre de la Santé pour servir d'organe consultatif / conseil national interministériel chargé de collecter et d'analyser les informations sur les différents indicateurs et d'établir ainsi un rapport annuel sur la situation de la toxicomanie en Égypte

Création de cursus de formation de professionnels égyptiens sur le traitement et la prévention dans des pays européens, qui offriraient la possibilité de proposer de nouvelles options de traitement comme la thérapie de substitution aux opiacés (TSO).

- *Table ronde sur le développement et la mise en œuvre d'un observatoire national sur les drogues et les toxicomanies et révision de la loi sur les stupéfiants, Tunis, 9-10 octobre*

Environ 70 participants représentant les professionnels de la santé, des services juridiques et sociaux ont participé. Les recommandations ont été axées sur la finalisation de la nouvelle loi sur les drogues, la création d'un observatoire national sur les drogues et les toxicomanies et l'identification de services de soins prêts à suivre une formation en addictologie.

- *Table ronde sur une stratégie nationale de prévention des drogues, Rabat, 13 novembre*

La table ronde a été l'occasion d'établir des propositions pour une nouvelle stratégie en matière de drogues, qui sera fondée sur une législation révisée tenant compte de la prévention, du traitement, de l'application des lois et des données scientifiques.

## 6. 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,

Cependant, à l'issue de deux réunions en 2012, l'orientation de ce projet s'est déplacée de la création d'un diplôme en addictologie

vers la rédaction de recommandations sur la nécessité d'inclure l'éducation et la formation en toxicomanies dans la politique des drogues.

Ces recommandations pour de futures politiques drogues nationales sur l'éducation et la formation sur les « désordres de l'abus de substances » ont été élaborées au cours de réunions en janvier et juin 2013. Après approbation par les correspondants permanents du Groupe Pompidou, elles devraient servir de base à une résolution à présenter aux Nations Unies auprès de la Commission on Narcotic Drugs.

### Impact

L'échange d'expérience sur ces questions a impliqué une expertise Nord-Sud.

Ce groupe de travail a permis l'introduction de l'éducation et de la formation à l'addictologie dans la nouvelle stratégie drogues de l'UE avec l'ajout à la section VI de la nouvelle politique 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.

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

En 2011, des experts de MedNET d'Egypte, France, Grèce, Liban, Portugal et Espagne en participant à la conférence internationale organisée par le Département Italien sur les politiques anti-drogues et l'United Nations Interregional Crime and Justice Research Institute ont rejoint le "drugs, alcohol, women network, créé à cet occasion.

Le 15 mars 2012, le gouvernement italien faisait passer une résolution lors de la 55<sup>th</sup> session de la Commission des stupéfiants à

Vienne demandant 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.

En juin 2012, la deuxième conférence à Rome sur le « drugs, alcohol, women network » DAWN-DADNET, à laquelle participaient les experts MedNET a adopté les conclusions 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 :
  - Adolescents à risque: estime de soi, et perception de soi
  - Usage de médicaments non prescrits et abus de médicaments prescrits chers 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 professeurs
  - 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.
- La nécessité de mesurer l'**efficacité des** programmes de prévention, de traitement

et de réinsertion par des données **scientifiques et durables**

- La nécessité d'introduire dans les **systèmes de surveillance** de santé publique des **indicateurs de résultats et de coûts des services** permettant 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.

En 2013, Le Groupe Pompidou a soutenu l'UNICRI dans son initiative d'une journée de sensibilisation aux différences de genre dans les addictions dans les pays du Bassin Méditerranéen à l'occasion de la journée internationale contre l'abus et le trafic de drogues le 26 juin 2013

L'Égypte, la Grèce, Israël, l'Italie, la Jordanie, le Maroc, l'Espagne et la Tunisie, pays du Bassin Méditerranéen membres du réseau Drugs Alcohol Women Network (DAWN) ont tenu ainsi à cette occasion une série d'activités de sensibilisation visant les femmes et les jeunes filles dans les différentes étapes de leurs vies et de leurs relations aux drogues.

## 8. MedNET et les autres organisations internationales

### OEDT :

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 toutes les activités ayant pour objet la création de telles agences. L'OEDT a ainsi participé à la table ronde de Rabat.

### Commission Européenne :

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.

Ainsi, en 2013, le plan d'action du Maroc tel que convenu avec EEAS (European External Action Service) contient ainsi dans son chapitre lutte et prévention contre les drogues y compris le trafic de stupéfiants, l'objectif suivant : *Renforcer la lutte contre le trafic de stupéfiants, y compris contre le transit et l'exportation, et contre la toxicomanie, notamment via la prévention, dans le cadre de la mise en œuvre des différents volets de la stratégie nationale de lutte anti-drogue.*

Parmi les différentes actions envisagées, il est à noter :

- Développement par le Maroc de programmes de prévention, de traitement et de réhabilitation des toxicomanes y compris avec la collaboration des instances compétentes du Conseil de l'Europe.

**Bureau Régional du Caire de l'UNODC :**

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.

Les deux organisations s'informent ainsi régulièrement de leurs actions.

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

## 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.

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 cette politique, un programme conjoint UE/Conseil de l'Europe « renforcer la réforme démocratique and les pays du voisinage méridional » (« Programme Sud ») a été élaboré 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.

## 10. Engagement du Secrétariat

L'équipe de MedNET est composée de deux personnes : une responsable de programmes travaillant à 70 % et une assistante travaillant à 30 % supervisées par le Secrétaire Exécutif du Groupe Pompidou. Son travail en 2013 a concerné les actions suivantes :

- La prise de contacts avec les experts
- Préparation de visites d'étude
- 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, formation et reporting pour le « Programme 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.

La question du trafic dans les aéroports devrait 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.

## **Appendix 1**

### **Summary of the programme of activities implemented in 2013**

#### **1. Country-specific activities**

##### **1.2 Egypt:**

- Gender-specific approach to female drug users; project covering the period 2012-2014 ; contract for the project with the General Secretariat of Mental Health
- Workshop in Cairo on 15 May on services for women with addiction problems in Egypt
- Training in Malta from 3 to 14 June about services for women with addiction problems

##### **1.3 Jordan:**

- Treatment demand project: two contracts drawn up in 2012 and continuing in 2013
- MedSPAD project: guidelines issued in 2012, decision awaited from the Ministry of Education

##### **1.4. Lebanon:**

- Setting up of an information / counselling centre for young people in a high-risk area: contract for the project with the NGO Oum El Nour.
- "Life Skills" programme in 10 state-run and private schools in the Chiyah district of Beirut: contract for the project with the NGO Skoun.

##### **1.5 Morocco:**

###### **South Programme funding**

- Diplomas in addiction medicine from Casablanca and Rabat (September 2013-September 2014): 2 contracts with associations
- 2<sup>nd</sup> MedSPAD survey: contract with an association
- Support for the second year of operation of the Moroccan observatory on drugs and drug addiction: contract with an association

###### **MedNET funding:**

- Production of prevention material for lower-secondary pupils: contract with an association

##### **1.6. Tunisia:**

###### **South Programme funding**

- Seminars on addiction medicine: December 2012-May 2013: contract with an association
- Seminars on addiction medicine: September 2013- June 2014: contract with an association
- MedSPAD Tunisia: contract with an association

###### **MedNET funding**

- Study visit to Cyprus: 27-28 March: partly funded by the Cypriot authorities
- Substitution study visit to Rabat: 4-6 September
- Substitution seminar, 11 October
- MedSPAD Tunis publication

#### **2. Round tables on drug policies in three countries: project funded by Italy**

- Round table, Rabat, 20-21 March
- Round table, Tunis, 16-17 April
- Round table, Cairo, 13-14 May
- Round table, Tunis, 9-10 October
- Round table, Rabat, 13 Nov

#### **3. Working group on addiction medicine programmes: 2 working meetings and preparation of a document with recommendations**

#### **4. MedNET annual meeting: Rabat, 12 November 2013**

## Annexe 1

### Résumé du programme d'activités mis en œuvre en 2013

#### 1. Activités par pays

##### 1.2 Egypte :

- Prise en charge spécifique des femmes consommatrices de drogues : projet sur 2012- 2014 : contrat avec le General Secretariat of Mental Health Institute pour le projet
- Atelier le 15 mai au Caire consacré aux services pour les femmes ayant des problèmes d'addiction en Egypte:
- Formation à Malte du 3 au 4 juin sur la prise en charge des femmes consommatrices de drogue

##### 1.3 Jordanie :

- Projet sur les demandes de traitement : deux contrats pour ce projet établis en 2012 et se poursuivant en 2013
- Projet MedSPAD : lignes directrices publiées en 2012, décision du Ministère de l'Education en attente

##### 1.4. Liban:

- Etablissement d'un centre d'informations/et de conseils pour les jeunes, dans une zone à haut risque : contrat pour le projet avec l'ONG Oum El Nour.
- Programme Life Skills « Compétences sur la vie » dans 10 écoles publiques et privées dans la région de Chiyah de Beyrouth : contrat pour le projet avec l'ONG Skoun.

##### 1.5 Maroc :

###### Financement Programme Sud

- Diplômes en addictologie de Casablanca et Rabat (septembre 2013-septembre 2014) : 2 contrats avec des associations
- 2<sup>nd</sup> Enquête MedSPAD : un contrat avec une association
- Soutien à la seconde année de fonctionnement de l'Observatoire Marocain des drogues et des toxicomanies: un contrat avec une association

###### Financement MedNET :

- Production de matériel de prévention pour les jeunes collégiens :

##### 1.6. Tunisie :

###### Financement Programme Sud

- Séminaires en addictologie : décembre 2012-mai 2013 : contrat avec une association
- Séminaires en addictologie : septembre 2013- juin 2014 : contrat avec une association
- MedSPAD Tunisie : contrat avec une association

###### Financement MedNET

- Visite étude à Chypre : 27-28 mars : financée partiellement par les autorités chypriotes
- Visite étude substitution à Rabat : 4-6 septembre
- Séminaire substitution, 11 octobre
- MedSPAD, Tunis

#### 2. Tables rondes sur les politiques drogues dans trois pays : projet financé par l'Italie

- Table ronde, Rabat, 20-21 mars
- Table ronde, Tunis, 16-17 avril
- Table ronde, Le Caire, 13-14 mai
- Table ronde, Tunis, 9-10 octobre
- Table ronde, Rabat, 13 novembre

#### 3. Groupe de travail sur les programmes en addictologie: 2 réunions de travail et préparation d'un document avec recommandations

#### 4. Réunion annuelle MedNET : Rabat, 12 novembre 2013

## Appendix 2 / Annexe 2

## List of documents / Listes des documents

Reference	Title
P-PG-Med 1	Tables rondes MedNET sur les politiques drogues et les plans d'action – Document de base MedNET Round tables on Drug Policies and Action Plans –Background document
P-PG-Med 2	Tables rondes MedNET sur les politiques drogues et les plans d'action – Etat d'avancement MedNET Round tables on Drug Policies and Action Plans – State of progress
P-PG-Med 3	Questionnaire pour les pays cibles des tables rondes Questionnaire for Round Tables Target countries
P-PG-Med 4	Réponse de la Tunisie au questionnaire sur les tables rondes sur les politiques drogues et les plans d'action Reply Tunisia questionnaire for round tables on drug policies and action plans
P-PG-Med 5	Réponse de l'Egypte au questionnaire sur les tables rondes sur les politiques drogues et les plans d'action Reply Egypt questionnaire for round tables on drug policies and action plans
P-PG-Med 6	Réponse du Maroc au questionnaire sur les tables rondes sur les politiques drogues et les plans d'action Reply Morocco questionnaire for round tables on drug policies and action plans
P-PG-Med 7	Rapport de la réunion préparatoire sur le projet de tables rondes sur les politiques drogues et les plans d'action Report of the preparatory meeting for the project on round tables on drug policies and action plans
P-PG-Med 8	Activités de coopération Groupe Pompidou avec le Maroc Cooperation activities with Morocco
P-PG-Med 9	Rapport de la Table Ronde de Rabat, Mars 2013 Round table Rabat meeting report, March 2013
P-PG-Med 10	Rapport de la Table Ronde de Tunis, Avril 2013 Round table Tunis meeting report, April 2013
P-PG-Med 11	Activités de coopération Groupe Pompidou avec l'Egypte Cooperation activities with Egypt
P-PG-Med 12	Activités de coopération Groupe Pompidou avec la Tunisie Cooperation activities with Tunisia
P-PG-Med 13	Rapport de la Table Ronde du Caire, Mai 2013 Round table Cairo meeting report, May 2013
P-PG-Med 14	Rapport de l'atelier sur 'les services sexospécifiques pour les femmes ayant des problèmes d'addiction en Egypte' Report of the Workshop on 'Gender Responsive Services for Women with Addiction Problems in Egypt'
P-PG-Med 15	Fiche pays Maroc Country profile Morocco
P-PG-Med 16	Fiche pays Tunisie Country profile Tunisia
P-PG-Med 17	Rapport d'activités 2013 2013 Activity Report
P-PG-Med 18	Fiche pays MedNET communication Liban Country profile communication Lebanon
P-PG-Med 19	Rapport pré-enquête MedSPAD Tunis, Avril 2013 Report on the pre MedSPAD, Tunis April 2013
P-PG-Med 20	Fiche pays Israel Country profile Israel
P-PG-Med 21	Rapport de la Table Ronde de Tunis, Octobre 2013 Round table Tunis meeting report, October 2013
P-PG-Med 22	Rapport de la réunion sur le Traitement de substitution aux opioïdes, Tunis octobre 2013 Opiate Substitution Treatment meeting report, Tunis, October 2013
P-PG-Med 23	Fiche pays – Proposition par l'Italie d'un projet de recherche Country Profile – Proposal by Italy of a research project

Reference	Title
P-PG-Med 24	Proposition d'activité du Liban en partenariat avec le Portugal Proposal by Lebanon in partnership with Portugal
P-PG-Med 25	Proposition d'activité de Chypre Proposal from Cyprus
P-PG-Med 26	Proposition d'activité de Malte Proposal from Malta
P-PG-Med 27	Proposition d'activité du Maroc Proposal from Morocco
P-PG-Med 28	Proposition d'activité de la Tunisie Proposal from Tunisia
P-PG-Med 29	Projet d'ordre du jour de la réunion Aéroports, Beyrouth, février 2014 Draft agenda for Airport Beirut Meeting, 1-13 February 2014
P-PG-Med 30	Comité MedSPAD MedSPAD Committee
P-PG-Med 31	3 <sup>ème</sup> Symposium international 'jeu excessif, Université de Neuchâtel 15-17/01/2014 3rd International Symposium on 'Excessive gambling', Neuchâtel University, 15-17/01/2014
P-PG-Med 32	TDO 2014 – Bruxelles / TDO -Brussels
P-PG-Med 33	Formation internationale pour mettre en œuvre des stratégies et des interventions dans la région méditerranéenne, Rome, 16-19/12/2013 (Brochure) International training on the implementation of strategies and interventions in the Mediterranean Region, Roma, 16-19/12/2013 (Leaflet)
P-PG-Med 34	Résumé des demandes de financement pour 2014 Summary of funding requests for 2014
P-PG-Med 35	Rapport intérimaire 'les services sexospécifiques pour les femmes ayant des problèmes d'addiction en Egypte', Janvier 2013 Gender Oriented Care of Females with Substance Abuse Problems in Egypt: A Progress Report, January 2013
P-PG-Med 36	Rapport intérimaire 'les services sexospécifiques pour les femmes ayant des problèmes d'addiction en Egypte', Octobre 2013 Gender Oriented Care of Females with Substance Abuse Problems in Egypt: A Progress Report, October 2013
P-PG-Med 37	Propositions d'activités pour le Portugal en 2014 Proposal of activities by Portugal
P-PG-Med 38	Proposition d'activité pour l'Egypte en 2014 : Mise en place de Services communautaires à l'intention des toxicomanes (1) 2014 Proposal of activity by Egypt : Establishment of Community addiction services (1)
P-PG-Med 39	Proposition d'activité pour l'Egypte en 2014-2015 (2) – Développement de l'Observatoire National des drogues 2014-2015 Proposal of activity for Egypt (2) - Development of the National Drug Observatory
P-PG-Med 40	Proposition d'activité pour l'Egypte en 2014-2015 (3) Etude de faisabilité pour la mise en place d'une "formation et accréditation et conseils de certification des conseillers en toxicomanie 2014-2015 Proposal of activity for Egypt (3) Feasibility study for development of "Training accreditation & certification board for addiction counsellors"
P-PG-Med 41	Proposition d'activité pour l'Egypte en 2014 (4) demande d'extension du budget pour le projet de soins sexospécifiques 2014 Proposal of activity for Egypt to extend the budget for the project on gender oriented care
P-PG-Med 42	Résumé des propositions d'activités pour l'Egypte en 2014-2015 Summary of the proposal activities by Egypt in 2014-2015

**Appendix 3 / Annexe 3**

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

**Algérie / Algeria**

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

**Chypre / Cyprus**

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

**Egypte /Egypt**

Professor Hisham RAMY  
Head of the Mental Health Secretariat  
Ministry of Health  
Egypt.

Prof Emad HAMDY-GHOZ  
Professor of Psychiatry and  
Head of Mental Health Research Unit  
Mental Health Secretariat  
Abbassia Mental Hospital  
1 Salah Salem Road  
Nasr City  
Cairo

Dr Tamer El-Amrousy,  
Head of Addiction Directorate,  
Mental Health Secretariat

**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

**Grèce / Greece**

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

**Italie / Italy**

Dr. Elisabetta SIMEONI  
Head of National Observatory and International Relations  
Presidency of the Council of Ministers  
Department for Anti-Drug Policies  
Via dei Laterani 34  
I - 00184 Roma - Italia

**Jordanie / Jordan**

Lt. Colonel Mohammad Ali AL RAWASHDEH  
Anti-Narcotics Department  
Head of International Affairs Section

**Liban / Lebanon**

Dr. Ramzi HADDAD  
SKOUN  
97 Monot Street  
Nakhleh Building  
2027201

**Malte / Malta**

Mr Richard MUSCAT  
Vice-Président du groupe Pompidou  
Coordinateur MedNEt auprès des Correspondants permanents  
Pro-Rector  
Department of Biomedical Sciences  
University of Malta  
MSD 06 Msida

**Maroc / Morocco**

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

**Tunisie / Tunisia**

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

**Secretariat**

Mme Florence MABILEAU  
Reponsable du Programme MedNET

Mme Florence MANSONS  
Assistante pour MedNET

Groupe Pompidou  
Conseil de l'Europe  
F-67075 Strasbourg