

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

**MedNET Activity Report 2014
Rapport d'activités 2014**

**Réseau méditerranéen MedNET de
coopération sur les drogues et les addictions**

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

MedNET Activity Report 2014 / Rapport d'activités 2014

Réseau méditerranéen MedNET de coopération sur les drogues et les addictions

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

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

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

Site web : www.coe.int/Pompidou

e-mail : pompidou.group@coe.int

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

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

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, 2014

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

1st Printing November 2014 / 1^{er} Tirage novembre 2014

© Council of Europe / Conseil de l'Europe, Strasbourg, November 2014 / novembre 2014

Printed at the Council of Europe, November 2014

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

TABLE OF CONTENTS / TABLES DES MATIERES

Cooperation in the Mediterranean Region forges ahead in 2014

Introduction	9
1. Country-specific activities	12
2. Extension of MedNET to other countries	21
3. Regional activities	21
4. MedSPAD committee	22
5. Setting up of national observatories on drugs and drug addiction	23
6. Country profiles	24
7. PG activities stemming from MedNET initiatives	24
8. MedNET and the gender dimension of drugs policies	25
9. Contribution by MedNET to the draft recommendations on legislation regulating substitution treatment	25
10. MedNET and the Council of Europe's neighbourhood policy	26
11. MedNET and other international organisations	27
12. Secretariat involvement	28
13. MedNET financial report	28
14. SWOT	30

La coopération dans la région Méditerranée va de l'avant en 2014

Introduction	35
1. Activités par pays	38
2. Extension de MedNET à d'autres pays	47
3. Activités régionales	47
4. Comité MedSPAD	48
5. Création d'observatoires nationaux sur les drogues et les toxicomanies	49
6. Profils pays	50
7. Activités du GP à l'initiative de MedNET	50
8. MedNET et la dimension genre des politiques drogues	51
9. Participation de MedNET au projet de recommandations sur les législations réglementant les traitements de substitution	51
10. MedNET et la politique de voisinage du Conseil de l'Europe	52
11. MedNET et les autres organisations internationales	53
12. Engagement du Secrétariat	54
13. SWOT	55

Appendices / Annexes

Appendice1: 2014 implemented programme of activities	57
Annexe 1: Résumé du programme d'activités 2014	59
Appendice 2: Statement of expenditure at 5 November 2014	61
Annexe 2: Etat des dépenses au 5 novembre 2014	61
Appendice 3. List of MedNET documents for 2014	62
Annexe 3: Liste des documents de MedNET en 2014	62
Appendice 4: List of MedNET correspondents in 2014	64
Annexe 4: Liste des correspondants MedNET en 2014	64

Cooperation in the Mediterranean Region forges ahead in 2014

At a time of intense upheaval in the region, the MedNET has been able to maintain highly constructive exchanges between all the countries involved in the network.

In June 2014, a Palestinian delegation participated in the network's committee meeting with the objective of starting cooperation with the Network.

During the same month, MedNET countries participated in the PG annual airport meeting and will now do so on a regular basis which will give them the opportunity to discuss and exchange information on drug trafficking by air with 36 other countries from Europe and further afield.

The setting up of national observatories in the countries of the southern Mediterranean is progressing in the manner required by the said countries. Morocco's observatory provided a first national report this year and Egypt and Tunisia are making further steps towards setting up their national observatories.

The country profiles produced in relation to the state of the drug problem and the responses for Algeria, Egypt, Jordan, Lebanon, Morocco and Tunisia should contribute to the implementation of national drug policies

The 2014 "resolution on education and training on drug use disorders" adopted at the 57th session of the UN Commission on Narcotic Drugs in Vienna, based on the report drafted on by a MedNET working group has contributed towards the recognition that education and training should be a priority for all in this field.

The development of a common methodology of school surveys MedSPAD adapted to the needs of the Mediterranean countries was and still is instrumental in research and data collection in the region. Not only does it serve as a basis to kick start the development of national

observatories but it provides the countries with the ability to gain an evidence-based picture of the prevalence of substance use and the resultant country reports on the drug situation. Morocco just produced its second MedSPAD survey and Tunisia its first one. At the same time, the launch of the MedSPAD committee replies to the objective of sharing experiences in the use of research by policy between the countries of the MedNET.

The Strengths, Weaknesses, Opportunities and Threats analysis showed that among the strengths of the Network is its ability to reinforce the political and democratic process in the region by promoting the right to health of drug users and also supporting legislative reforms. It also demonstrated the legitimacy of the coordination of the network by the Pompidou Group Secretariat within the Council of Europe in particular due to the emphasis on ethical issues and respect of human rights and the capacity to support the development of innovative, effective and evidence-based policies through North-South and South-South exchanges.

The pace of development of the network should continue in 2015 thanks to the will, dedication and strong interest of the participating countries and the funding of key partners like France and Italy and others and the support of the joint EU/Council of Europe programme on strengthening democratic reform in the countries of the southern neighbourhood ("South Programme").

*Richard Muscat
MedNET coordinator
Pompidou Group Vice-Chair*

*Florence Mabileau
Head of Unit Research
Gender dimension and
Mediterranean Cooperation*

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 2014, it was Algeria's turn to launch a nationwide survey.

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.

In 2014, representatives of the Palestinian National Authority were invited to participate in an annual meeting of the MedNET network.

At the high-level conference in 2009, the MedNET countries committed themselves to setting up 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. Tunisia and Egypt are working to establish such facilities in their respective countries.

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

In 2014, a new Italian initiative following on from the round tables resulted in the production of "country profiles" describing the drug situation from the point of view of drug use and trafficking, the legal system, prevention and treatment programmes, law enforcement mechanisms and international co-operation. The profiles produced for Algeria, Egypt, Jordan, Lebanon, Morocco and Tunisia should contribute to the implementation of national drug policies.

In 2014 "a resolution on education and training on drug use disorders" was adopted at the 57th session of the UN Commission on Narcotic Drugs in Vienna, based on a report and recommendations for future national drug policies including education and training on substance use disorders drafted on by a MedNET working group extended to some Pompidou Group member states.

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 Pompidou Group at the Council of Europe.

Added value of the network

- Adapting recognised methods and tools to the southern Mediterranean cultural context, e.g. MedSPAD;
- Supporting the launch of national surveys;
- Supporting the implementation of and/or changes in legislation;
- Drafting country profiles on the drug situation
- 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 and the different treatment methods: opiate substitution treatment;
- Activities based on needs expressed by stakeholders in the countries concerned;
- Factoring gender into care services: women's specific needs in access to care and in research;
- 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 14 parts:

1. Country-specific activities
2. Extension of MedNET to other countries
3. Regional activities
4. MedSPAD committee
5. Setting up of national observatories on drugs and drug addiction
6. Country profiles
7. PG activities stemming from MedNET initiatives
8. MedNET and the gender dimension of drugs policies
9. Contribution by MedNET to the draft recommendations on legislation regulating substitution treatment
10. MedNET and the Council of Europe's neighbourhood policy
11. MedNET and other international organisations
12. Secretariat involvement
13. MedNET financial report
14. SWOT

And 4 appendices:

1. 2014 implemented programme of activities
2. Statement of expenditure at 5 November 2014
3. List of MedNET documents for 2014
4. List of MedNET correspondents in 2014

1. Country-specific activities

The 2014 work programme was adopted at the fourteenth meeting of the MedNET network in Rabat on 12 November 2013.

Algeria

In 2014, Algeria launched the MedSPAD survey project on a nationwide basis, thus joining Lebanon, Morocco and Tunisia, which have already conducted surveys.

A specific workshop on MedSPAD Algeria was held in Paris on 2 October.

A "country profile" was also produced for Algeria thanks to the involvement of the former Acting Director-General of the National Office for Drugs and Drug Addiction (ONLCDT).

Egypt

Several projects are in progress in this country:

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.
2. An evaluation of drug addiction treatment needs at national level in 2012.
3. Lobbying of the authorities to secure the introduction of amendments needed 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 approved by all stakeholders. The revised law has to be approved by the Congress after the election of the People's Assembly.

Development of a basic situation assessment in 2011 about addiction treatment services in Egypt.

Development of a survey assessing opinion and attitudes of service providers, patients and their families about the involuntary / coercive addiction treatment.

Currently the General Secretariat of Mental Health and Addiction Treatment along with the representatives from Ministry of Justice are pursuing the work with other stakeholders to prepare and presents the law amendments to People's Assembly once elected.

In addition the GSMHAT is developing another situation assessment for 2014 to form a mapping of services with the last update from the National Drug Survey.

Specific treatment for female drug users

The aim of this project funded by Italy is to offer "social and health services meeting the specific needs of female drug user". 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 December 2014, are:

1. to explore the need for specific services for female drug users in Egypt;
2. to identify the social determinants of addiction among women in Egyptian society;
3. capacity building and training of staff to provide gender-based care for female drug users;
4. to develop policies and guidelines for the establishment of specific services for female drug users at national level.

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

The second stage was the holding of a workshop in Cairo on 15 May on services for women suffering from addiction problems 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. This course was repeated from 1 to 11 April 2014 for senior staff from three different hospitals.

The project is continuing with an evaluation of the care service for women in Cairo and a final conference. Guidelines for the establishment of services meeting the needs of female drug users in Egypt are expected to be published before the end of the year.

Impact:

This project has had a significant impact on the services provided to women suffering from addiction problems in Egypt:

1. There has been a considerable change in the way service and care providers are perceived.
2. Awareness among policy-makers and administrators in relation to specific aspects has also changed following the workshop held in Cairo on 15 May 2013.
3. Two new units dedicated to the treatment of women have become operational: one at Helwan hospital in Cairo and the other at Maamora I hospital in Alexandria. These centres have not introduced the full range of services that can help women suffering from addiction, but they are a step in the right direction.
4. Perceptions of the teams trained in Malta are positive in terms of commitment, strategic vision and enthusiasm to complete the project.
5. A specific building with independent access from the outside has been identified at Heliopolis hospital as the site for a new drug addiction department for women with the involvement of all the people trained in Malta and the department heads.

Setting up of an observatory on drugs and drug addiction

The project covers two years: 2014-2015. In the first year, the aim is to develop the treatment demand indicator as the national drug observatory's main indicator in order to collect data on treatment demand. In the second year, it is planned to establish a structure for the collection of other indicators.

Preliminary work was undertaken in 2010 during expert visits to Cairo, a visit to the French Observatory of Drugs and Drug Addiction in Paris in 2011 and Egypt's participation in the EMCDDA's Reitox meeting. In June 2012 the Minister for Health and Population issued instructions for the setting up of the national drug observatory's scientific committee.

In 2013, the committee, consisting of psychiatry and addiction professors, directors of major psychiatric hospitals and

representatives of the General Secretariat for Mental Health, produced a patient registration form based on the French model and tested it.

A study visit was made to SIRUS (National Institute for Alcohol and Drug Research) in Oslo, Norway, from 2 to 8 March 2014. This visit helped to build awareness about several aspects of the setting up and operation of an observatory. Norway's experience in this field and the discussions between experts provided the opportunity for an exchange of knowledge. The form was adapted to the Egyptian context and tested. Training was provided for hospital staff and data collection and analysis will start in September 2014.

Impact:

- *Increase the awareness about the importance of routine data collection for addiction treatment services across all levels from service providers for policy-makers.*
- *Refinement of the registration form to capture broad spectrum of valuable data such as morbidity of blood born diseases (HCV, HBV and HIV)*
- *The availability of routine data allows a consistent situation analysis balancing demands and service mapping and aiding decision making.*

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.

A task force was set up with the project stakeholders - addiction treatment centre, royal army medical services/department of psychiatry/private sector, Jordanian

- *Invitation of other stakeholders to participate with their data and indicators in the observatory to broaden its scope beyond treatment demand indicators.*

Feasibility study on the development of a system for the accreditation and certification of addiction consultants

The project covers two years: 2014-2015. In the first year, a scientific committee was set up to discuss the content of training. A SWOT analysis (Strengths, Weaknesses, Opportunities and Threats) is in progress among people working in the treatment of persons faced with drug problems and other patients.

Impact:

The project provides a framework for the demand for training and accreditation of the addiction counsellors.

The project measures the demand, need and supply of resources available to develop such a scheme regulating the activity of non-accredited counsellors working in the field of addiction treatment through a SWOT analysis and survey of service providers nationwide

psychiatrists association - to review existing questionnaires and draw up a single treatment declaration form respecting drug users' anonymity.

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 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.

Impact:

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 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,
2. to convert an existing youth centre into an information and counselling centre for young people.

The centre's activities are 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 has been implemented in Deir El Ahmar, a village in the Beqaa Valley, 100km from Beirut, whose principal economic activity is farming. Deir El Ahmar suffered from the Lebanese civil war and its socio-economic consequences, such as youth emigration, unemployment and educational

underachievement. Deir El Ahmar has also suffered from the Syrian crisis, being located on the border with that country.

These wars have led to an explosion in cannabis growing, which represents a source of income for many farmers. Young people are exposed to the risks involved in growing and using cannabis and may experiment with or abuse alcohol and other drugs.

Impact:

The project has made it possible to increase awareness of drug issues among 590 young people and to secure their commitment to promoting a drug-free life for themselves and their peers while enabling them to achieve greater self-esteem.

Six prevention tools have been developed by the young people themselves. A scout group has been formed to sustain the community's commitment.

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 from January 2013 to June 2014 is run by the NGO Skoun, a Lebanese treatment centre. The aim is to increase protective factors against substance use among children aged 12-14 by using the “Skills for Adolescence” programme of the National Institute of Drug Abuse and the Substance Abuse and Mental Health Society in the US, already used in 60 schools in Lebanon.

The overall aim is to reduce the prevalence of drug use among young people and train teachers to become educators.

The Ministry of Education and the Ministry of Social Affairs selected, jointly with Skoun, the state-run and private schools which would participate in the life skills programme.

22 schools were contacted and 11 of these (five state-run and six private) agreed to implement the “Skills for Adolescence” programme during the 2013-2014 school year among some 100 teachers and 1000 pupils.

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.

In the end, because of the country's unstable political situation, five schools withdrew from the project, but they were replaced by 4 other schools. In all, 4 private schools and 6 state-run schools took part in the programme, which also had to contend with a school strike in addition to the difficulties caused by bombings and the checkpoints set up around the country. The evaluation conducted among pupils and teachers showed that there was interest in the project and that there was a desire to continue the programme during the next school year while taking account of the project team's recommendations regarding

the need to step up communication during the planning and implementation stages and to provide some form of recognition for teachers' involvement.

Staff training for nightlife premises in Beirut:

This project consists of training staff members working in the nightlife setting in Beirut to help them implement preventive and harm reduction measures needed to deal with problematic and emergency situations related to alcohol abuse and others illicit drugs.

Background

Going hand-in-hand with Lebanon's nightlife culture, drug use has become increasingly fashionable. Drug use has sharply risen among youth. Alcohol, being easily accessible in Beirut, has become part of the nightlife culture and as one of other substances used, such as Marijuana and Ecstasy. They are perceived as trendy and cool and considered as standard components of recreation and nightlife.

In December 2011, Skoun conducted a campaign “Be Safe this Holiday Season” to incite young party goers to use alcohol responsibly during the holiday season in key nightlife areas in Beirut. This campaign showed the absence of policies regarding alcohol service in most of the targeted pubs; the lack of training opportunities among managers and servers; the lack of knowledge and skills on how to deal with problem behaviours among clients.

A needs assessment was also conducted by Skoun to explore the situation around electronic parties, and to determine the health needs of Lebanese party-goers, especially needs related to substance use. The study highlighted important issues:

Youth are mostly concerned: most attendees of electronic music events were university student, ages ranging from 18 to mid-30s, with males reportedly being slightly more than females.

Pre and Post partying experience: pre-partying involves hanging out at home,

pubs, or cars (cruising), drinking alcohol, smoking cigarettes or cannabis, or using substances like ecstasy to get in the mood. Post-partying could be at the location of the event, houses, or after-hour clubs; this involves waiting for the effects of the taken substances to fade by using “downer drugs” such as cannabis.

The current project was thus developed on the basis that staff members in bars and pubs have not been regarded as potential preventive agents or been much valued for their work as partners in this complex process. However, to promote and ensure healthier and safer nightlife entertainment for young people, adequate training must be provided for the staff who works in bars, discotheques and nightclubs.

The project was launched around three elements: the adoption of alcohol-service policy by pubs, discos, bars in Lebanon; the providing of server education and guidance; and the development of partnerships between law enforcement, health department, local government and community groups.

The project consisted of a **training of trainers**. In a first phase, Skoun professionals and partner agencies (local authorities, health services, police, emergency departments, transport agencies, ambulance services, and substance use services) were trained on the basis of the “manual Staff training for nightlife premises”.

The project trained also **professionals and people** who have responsibility for recreational activities as well as professionals who have relationships with recreational contexts, on how to deal with risky and problematic situations. This include owners, staff employed in hotel recreational activities, public relations personnel and other employees related to recreational contexts (e.g. holiday promoters), waiters and dispensers of

drinks (alcoholic and non-alcoholic); security and access control personnel (door supervisors and private security agencies), promoters and cultural facilitators (e.g. disk jockeys and animators), NGOs working in the field, and local or regional associations of bars and clubs and other nightlife venues.

Responsible Beverage Service training programs were also offered to owners, managers, and staff of pubs, discos and bars that serve alcohol knowledge and skills to help them serve alcohol responsibly and satisfy the legal requirements of alcohol service. The training addressed Checking IDs; identifying and responding to early signs of excessive consumption (e.g., rapid consumption); Identifying intoxicated clients and refusing service to them; Intervening to prevent intoxicated clients from driving; etc.

The project also focused on **partnering with different local public and private agencies** to provide the basis of effective local action in managing nightlife settings to create a safe and healthy nightlife. This required commitment and networking from a range of agencies (local authorities, health services, police, emergency departments, transport agencies, ambulance services, and substance use services) to achieve shared goals and co-ordinated interventions. Material was developed: a developing educational material for staff, a Developing educational material for clients, through a manual for “Survival at nightlife”

The project was based on a strong partnership with “IREFREA” in Portugal. Training on “Staff in nightlife premises” has been developed by “IREFREA” Portugal within the Club health Project financed by European Commission (EAHC) and based on the latest literature and scientific research findings.

Morocco

Addictology courses

The addictology 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 the 7 treatment centres. The addictology courses in Rabat and Casablanca are being continued, with an increase in the number of students on the Rabat course.

Impact:

The first Moroccan addictology association is due to be set up.

After a first survey in 2009, the second MedSPAD survey was conducted in spring 2013, covering 5786 pupils at 79 schools.

Moroccan Observatory of Drugs and Drug Addiction

On 11 June 2013, at the headquarters of the Ministry of Health, the Minister for Health 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 drug use 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.

The observatory's first report was published

Expertise in low-threshold care

Morocco hosted a visit by a four-member delegation to the low-threshold centres in Tangier and Tetouan from 11 to 15 May 2014. The visit also included an on-site visit with the Hassnouna association and a visit to the harm reduction resource and training centre. The visit showed that care for psychoactive substance users, and particularly injection drug users, must be multidisciplinary and that low-threshold centres are the basic pillar, providing mass recruitment and preventive services.

MedSPAD

The 2013 MedSPAD report on Morocco has been completed.

After an initial survey in 2009, the second MedSPAD survey was conducted in spring 2013 among 5786 pupils at 79 schools.

Tunisia

Training in addictology

After being launched in 2013, training in addictology was again offered by the Tunis faculty of medicine in 2014 in the form of a series of seminars.

The Tunis faculty of medicine agreed to the launch of a postgraduate diploma course in addictology from November 2013. This further study certificate in addictology is a qualification recognised by the Tunisian medical association, entitling its holders to practise in this field.

This educational provision arose from the need to train the human resources required, under the national strategy against drug addiction, to provide persons suffering from addiction with appropriate care in line with the latest advances in addictology.

The training focuses on the different aspects of addictology, offering a cross-disciplinary approach geared to the points which the different forms of addictive behaviour have in common.

58 people representing front-line doctors practising in schools, universities and prisons under the authority of the Ministry of the Interior, basic care centres, psychiatry interns, and public and private-sector psychiatrists attended classes from 1 November 2013 to 1 May 2014. The students will be writing dissertations for submission in December 2014.

Impact:

This training has had a very positive impact in terms of attitudes towards persons suffering from addiction and a desire to treat them in accordance with specific rules and clearly defined expectations.

An addiction prevention day entitled “From opioid craving to substitution treatment” was held in Tunis on 26 June 2014, on the occasion of United Nations International Day against Drug Abuse and Illicit Trafficking, with the support of the joint EU/Council of Europe programme on strengthening democratic reform in the countries of the southern neighbourhood (South Programme), funded by the European Union and implemented by the Council of Europe. Some 120 people, including, in addition to the first Tunisian addictology graduates, psychiatrists, prison doctors, toxicologists, infectious disease specialists and other members of civil society, attended this event, which covered a range of topics including substitution treatments, alcoholism among women and craving.

This event was also the opportunity to present diplomas to the future practitioners who had successfully completed the

further study course in addictology run by the Tunis faculty of medicine.

Impact:

This day provided the opportunity to demystify the notion of “substitution treatment” and to dispel the pejorative connotations of the term, which are the reason why it was rejected for a long time by Tunisian psychiatrists. It was also an opportunity to demonstrate the beneficial effects of ending addiction to injection drugs and opening up a window of human “contact” with persons suffering from addiction.

MedSPAD

This survey was perceived as a necessity in Tunisia, where drug addiction is regarded as 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, a preliminary survey was conducted among a representative sample of first and second-year upper secondary pupils in 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.

The survey was conducted in November 2013 among a sample of 5000 upper secondary pupils aged 15-17 attending state-run and private schools. The data were collected by school medical officers who had received prior training for this purpose.

In the light of the survey findings, and disregarding any possible over-reporting by those surveyed, there is a high prevalence of tobacco and alcohol use

among pupils aged 15-17, and particularly among boys. Likewise, the level of drug use among these young people is not inconsiderable and should be regarded as a public health problem calling for the stepping up of preventive measures such as widening of the scope of the pilot project on developing life skills among lower secondary pupils to combat drug addiction (DMSU/UNICEF-Tunisia) and the setting up of treatment services for drug addicts which would be accessible in all parts of the country.

The MedSPAD regional survey has made it possible to bridge the divide between politics and research. The presentation of the findings of the (regional) pilot survey aroused great interest on the part of the Ministry of Health. These findings have also been widely disseminated among key public health players (doctors, psychiatrists, nurses, regional health directors, school medical officers etc.) at regional awareness-raising seminars jointly organised by the General Directorate of Health and the Mental Health Unit. The aims of these seminars were to: - step up health education efforts in order to take ownership of the strategy for combating drug use and drug addiction and contribute to its success; - and raise awareness among doctors and psychiatrists of the importance of receiving training in addictology. School and university medical teams have included in their programmes of scientific events presentations on the epidemiological situation with regard to drug use and drug addiction and preventive measures.

The carrying out of MedSPAD surveys is seen as an original and relevant approach in the epidemiological monitoring of drug use in Tunisia, alongside several other actions put in place as part of the new national strategy for combating drug use and drug addiction in a favourable post-revolutionary political context. It constitutes a good example of an approach helping to bridge the divide between politics and research on the dual condition that close co-operation is maintained between the different parties involved in the carrying out of these surveys pending the establishment of an

observatory responsible for conducting them on a regular basis, and that there is a continuing political will to ensure that the necessary preventive actions are put in place.

Impact:

The MedSPAD survey played a big part in securing the involvement of the Ministries of Education, Higher Education and Research, Women, Children and the Family, and Justice, Human Rights and Transitional Justice, which have genuinely taken a special interest in the prevention programmes proposed as part of the national strategy. The media have created a wide public awareness of the seriousness of the spreading addiction phenomenon.

Expertise in low-threshold care

Morocco hosted a visit by a four-member delegation to the low-threshold centres in Tangier and Tetouan from 11 to 15 May 2014. The visit also included an on-site visit with the Hassnouna association and a visit to the harm reduction resource and training centre. The visit showed that care for psychoactive substance users, and particularly injection drug users, must be multidisciplinary and that low-threshold centres are the basic pillar, providing mass recruitment and preventive services.

Impact:

The impact of this visit was to activate the launch, in association with civil society, of three regional low-threshold centres: Menzel Bourguiba in the Governorate of Bizerte, Dar Chaabane in the Governorate of Nabeul and Mellassine in the Governorate of Tunis. A fourth centre, in Ettadhamen in the Governorate of La Manouba, is at the planning stage.

This visit was beneficial in terms of encouraging the implementation of a first experiment in substitution treatment in Tunisia at the very time when the legislative reform introducing this type of treatment is under consideration by the executive authorities.

2. Extension of MedNET to other countries

Presentation of the situation in the Palestinian territories

During the 15th MedNET meeting on 2 June 2014, Colonel Ibrahim Abuein, Head of the Anti-Narcotics Department in the Palestinian Civil Police Force and dr. Nasser Tarifi, Director of the Unit against Narcotics and Psychotropic Substances from the Ministry of Health were invited to participate. They presented the state of the situation in the drug field in Palestine. Drug use was present, with cannabis in second place, psychotropic substances, increasing heroin use, khat, and the production of precursors. There were no rehabilitation centres, no drug databases and limited treatment services, but there was a will to move forward, despite the

difficulties encountered by the Palestinian police. They informed participants of the existence of a national committee for the prevention of drug addiction chaired by the Minister for Health. South Korea had paid 5 million dollars to set up a treatment centre for drug users. Opioid substitution treatment was going to be introduced in the Palestinian territories in partnership with UNODC and the WHO. At present, over 75 patients per day were received in Jerusalem and Ramallah. Other centres would be opening in other areas, with 25% of beds reserved for women. However, the medical team was very small. There were at most 15 psychiatrists in Palestine and there were major training needs in the field of addictology. Synthetic cannabis was a serious problem, as was tramadol. Where Israel was concerned, there was co-operation with IADA and with the police.

3. Regional activities

MedNET workshop on combating drug trafficking in airports, Strasbourg, 18 June 2014

The workshop followed on from the first MedNET regional seminar on combating drug trafficking in airports, held in Strasbourg on 29 and 30 October 2012, with the participation of ten countries (Algeria, Egypt, France, Italy, Jordan, Lebanon, Morocco, Portugal and Tunisia) and a number of international organisations (Interpol, RILO, MAOC (N) and the WCO). The seminar concluded by stating the need for **co-operation** at national level between customs, police and private industry, as well as at regional level.

The aim of this first Mediterranean regional seminar on drug trafficking in airports was to promote information exchange on drug trafficking (including precursors) and crime-related issues (crime and security in airports) in the airports of the MedNET countries.

The second seminar, which was due to be held in Beirut in September 2013, was postponed to February 2014, but had to be cancelled because of the political situation in Syria.

It was therefore decided to invite the MedNET countries to take part in the annual meeting of the Co-operation Group of Drug Control Services at European Airports and in General Aviation in Strasbourg from 18 to 20 June 2014 and to hold a MedNET workshop on combating drug trafficking in airports at the start of the meeting.

Six participants from three MedNET countries (Jordan, Morocco and Tunisia), Norway and Interpol took part in this workshop, which was the opportunity to explain the objectives of the Pompidou

Group's airports group, a body consisting of police, customs and border control officers from 36 countries: namely, to develop a multidisciplinary strategy for the detection of drugs at European airports and monitor drug trafficking risks in general aviation. The participants were also invited to make suggestions for activities in the field of law enforcement and, in particular, the fight against drug trafficking via their MedNET national correspondents.

Impact:

In conclusion, the MedNET countries have now joined the Pompidou Group's airports group. They will participate in its activities and contribute to the development of interpersonal communication in order to build bridges between European and non-European countries in the context of the Pompidou Group's mission.

4. 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.

The MedSPAD committee met on 1 April and 1 October 2014. Initially composed of representatives of Cyprus, France, Greece, Italy, Lebanon, Malta, Morocco, Portugal and Tunisia, it was extended to Algeria and Egypt. The short-term objective is to pool experience of school surveys and discuss the use of the findings by politicians in prevention and evaluation. School surveys are also an important indicator on the list of indicators to be implemented when establishing an observatory of drugs and drug addiction.

The long-term aim is to produce a MedSPAD regional report based on a database that would contain clean data, ready for analysis with the aim to achieve harmonization in the participating countries.

The committee is made up of countries which have or will conduct a MedSPAD survey : Algeria, Egypt, Morocco, Lebanon and Tunisia and countries Cyprus, France, Greece, Italy, Malta and Portugal which have conducted school surveys in particular ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs), conducted in 35 countries and repeated every four years since 1995.

A framework for ESPAD/MedSPAD country report including items on methodology, prevalence of alcohol, tobacco and other drugs, the country context, the cost of the school surveys, the opinion of policy-makers was drafted. On this basis, the MedSPAD committee experts provided a country report.

Impact:

A report on the first glance of the situation in the Mediterranean Region in relation to the prevalence of alcohol, tobacco and drug use among adolescents in nine countries (Cyprus, France, Greece, Italy, Lebanon, Malta, Morocco, Portugal and Tunisia) was produced.

5. 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.

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 during the same year. A scientific committee was developed by Ministerial Decree in 2012 and introduced updates, refinement and tested the form. In 2014, a study visit to SIRUS, the Norwegian drug observatory was carried out by 5 experts who later developed and conducted training programmes for service providers and a proposal for a National Drug Observatory Structure. The first national report on the

monthly data collection will be issued start of November 2014.

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 is in charge of research work on five indicators and the observatory 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. This desire was given concrete expression in the addition of an article to the revised text of Law 52 establishing the national observatory for the prevention of drugs and drug addiction.

6. Country profiles

Following the round tables held in 2013 and on the initiative of the Anti-Drug Policy Department of the Presidency of the Italian Council of Ministers, the Pompidou Group is publishing a new series of “country profiles” describing the drugs situation and drugs policies implemented in the member states and the countries co-operating with its networks (Mediterranean network for co-operation on drugs and addiction (MedNET) and the South-East Europe Network). Its long-term aim is to provide an initial basis for contributing to the establishment of a national observatory in the countries concerned.

These “country profiles” take stock of the drugs situation and drugs policies in each of the following countries: Algeria, Egypt,

Jordan, Lebanon, Morocco and Tunisia. They offer a descriptive analysis enabling professionals to study treatment and prevention methods and law enforcement in the country concerned. This analysis also provides insights about the impact of drugs in society and the situation regarding drug users, together with a certain amount of information about the various commitments entered into by the country concerned, its international relations and relations established with neighbouring countries to combat drug abuse and drug trafficking. The document serves as an extension of the implementation of national policies and shows what successes have been achieved in the fight against drug abuse and drug trafficking and what lessons have been learnt in that field.

7. Pompidou Group activities stemming from MedNET initiatives

The project on education and training in addictology was launched following a call by the Permanent Correspondent of Greece for the creation of a diploma in addictology to meet the training needs of medical and paramedical personnel in Europe and the Mediterranean region. The subject has been 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.

Following two meetings in 2012, the focus of this project was shifted from the creation of a diploma in addictology to the drafting of recommendations on the need to include education and training on addiction in drugs policies.

A report and recommendations for future national drug policies including education

and training on “substance use disorders” were drawn up at meetings held in January and June 2013.

The report was the basis for a resolution tabled by Greece on behalf of the UN member states which are members of the European Union, together with Israel and Peru.

This “Resolution on education and training on drug use disorders” was adopted at the 57th session of the UN Commission on Narcotic Drugs in Vienna, 13-21 March 2014. It calls on UN member states to further strengthen professional knowledge and skills for those working with people affected by substance use disorders by providing comprehensive scientific and evidence-based education and training programmes, while adopting an interdisciplinary approach and sharing best practices.

Impact:

This project benefited from a North-South exchange of experience.

The working group secured the introduction of education and training in addictology 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".

A resolution was adopted in the CND.

8. MedNET and the gender dimension of drug policies

In Europe, the Pompidou Group is seen as a pioneer in the integration of a gender dimension into drugs policies as this aspect was first discussed at a ministerial conference in 1984.

At the correspondents' meeting in Athens on 26 and 27 November 2013, the Italian initiative concerning a specific project on the "gender" issue based on a voluntary contribution from Italy was well received. The subject of the non-medical use of prescription drugs was chosen. 17 countries, including all the MedNET countries, are participating in this project. A conference was held in Rome on 22 September where the study on the "gender dimension of non-medical use of prescription drugs" was presented.

Carried out within less than a year to reply to an emerging trend in Europe, this study is the first of its kind. It explored gender differences and identified gaps in the participating countries.

From the data available, the study reveals that women are a high risk category for NMUPD and that no standardized monitoring system for NMUPD exists in Europe and in the Mediterranean Region. On this evidence, the report makes a number of recommendations at country level and international level that would be passed to the Permanent Correspondents of the Pompidou Group, as government representatives.

9. Contribution by MedNET to the draft recommendations on legislation regulating substitution treatment

Background: On the side-lines of the "Third Francophone Colloquy on Opioid Dependency Treatment" (TDO3) held in Geneva on 18 and 19 October 2012, which was attended by representatives of Algeria, Egypt, Lebanon, Morocco and Tunisia, the Federal Department of Public Health (OFSP) asked the Institute of Health Law in Neuchâtel to make a comparative study of the different laws and regulations governing substitution

treatment in five French-speaking jurisdictions: Switzerland, France, Canada, Belgium and Tunisia.

This study showed that the conditions governing the prescription of substitution treatment vary, and highlighted the excessively detailed nature of some rules and the incompleteness of others, based on logics that are often far removed from obvious scientific facts and clinical reality.

While the right of access to care and free choice of treatment is recognised by the Constitution, the structure of the different

laws, the conditions of entitlement, the substances covered, the personal conditions set for patients and professionals, the requirements and limitations related to the substitution treatment itself, the procedure for terminating or suspending it, the controls provided for and the protection of personal data exhibit significant differences. Very often, rules appear outdated or even totally inappropriate. For example, the time-limit for starting treatment is often several days, although it is clear from the literature that it should be less than 48, or even 24, hours. Another example is the fact that continuity of treatment is not guaranteed in all public healthcare institutions, leading to early withdrawal which is proven to carry a high risk of mortality.

There are, however, many national and international recommendations laying down minimum principles and good practices regarding not only the implementation of treatment but also the organisation of care and its incorporation into public policies. Nevertheless, it should be noted that recommendations are fairly general where public policies are concerned. One of the aims of the project is to identify normative content which might provide concrete structural responses to the most significant difficulties. To return to the two examples quoted above, this might involve measures guaranteeing appropriate time-limits for admission or the availability of the necessary medication in public healthcare institutions, including psychiatric

institutions, emergency departments and prison healthcare services.

Objectives of the project:

1. Identify the difficulties in the implementation of substitution treatment which best lend themselves to the provision of support measures through legislation or regulations.
2. Identify the legislative provisions and regulations most likely to hinder the proper implementation of national or international clinical recommendations.
3. Draw up a list of recommendations to enable administrative authorities to propose measures for regulating substitution treatment which meet clinical good practice standards and are in line with biomedical research findings and pre-existing recommendations of international health authorities.

On the initiative of the Swiss Permanent Correspondent, this project is being carried out within the Pompidou Group framework. In order to launch the project for the setting up of an ad hoc multidisciplinary working group composed of experts in the field of health and law, the OFSP is making a voluntary contribution to the Pompidou Group. This group of experts consists of Greece, Morocco, Tunisia, Lebanon, France, Belgium and Switzerland, assisted by a scientific committee composed of experts from Belgium, Canada, Spain, Israel, Lithuania, Poland, the Netherlands, the United Kingdom and Switzerland.

10. 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") was 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 and the regional MedSPAD committee 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.

11. MedNET and other international organisations

1.1.1. International governmental 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 activities concerned with the setting up of such bodies. EMCDDA also participates in the regular MedNET meetings.

1.1.2 International associations (NGO)

Participation of two participants from Morocco and Lebanon in the 3rd international symposium: "Jeu excessif, connaître, prévenir, réduire les risques", Neuchâtel, Switzerland, 15-17 January 2014.

Participation of 5 participants from Algeria, Egypt, Lebanon, Morocco and Tunisia in the Opiate Substitution Treatment Conference, Brussels, 18-19 December 2014.

12. Secretariat involvement

The MedNET team is made up of 2 persons: the head of Unit Research Gender Dimension and Mediterranean Cooperation working 70 % and an assistant working 50 % supervised by the Executive Secretary of the Pompidou Group. Their work in 2014 has involved the following actions:

- Contacting experts
- Preparing study visits
- Preparing contracts
- Fund-raising
- Participating in South Programme meetings and reporting
- Budget monitoring
- Monitoring funding applications
- Corresponding with members of the network
- Travel/missions
- Publications, country profiles
- Drafting news items and brochures, contacts with the press
- Annual activity report for the network
- Drafting proposals, participating in meetings, training

13. MedNET financial report (at 30 October 2014)

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 »

1 Voluntary contributions received in 2014	
Italy (2013 balance, « round tables »)	56 000
Italy (2014 contribution , « country profiles »)	80 000
France (2014 contribution)	140 000
Total	276 000
2 Voluntary contributions to receive in 2015	
Italy (2nd instalment contribution, « 2014 country profiles »)	25 000

Overview of contributions received since 2006 in €

COUNTRY	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Total
France	20 000,00	100 000,00	200 000,00	200 000,00	200 000,00	140 000,00	140 000,00	140 000,00	140 000,00	1 280 000,00
Italy		50 000,00	0,00	50 000,00	62 578,77	22 500,00	117 578,77	80 000,00	80 000,00	422 657,54
Portugal	10 000,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00						25 000,00
Cyprus					5 000,00	5 000,00				10 000,00
Spain		100 000,00								100 000,00
Netherlands		30 000,00								30 000,00
TOTAL	30 000,00	285 000,00	205 000,00	255 000,00	267 578,77	167 500,00	257 578,77	220 000,00	220 000,00	1 867 657,54

Funding of activities on voluntary contributions from 2006 to 2014 in €

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
42.7573	97.348	105.420	260.427	450.682	206.921	151.964	219.791	206.845

Activities funded by South Programme (2012 - 2014) in €	
Morocco	83.408
Tunisia	60.923
Regional Activities	19.506
TOTAL	163.837

14. SWOT

This **SWOT - Strengths, Weaknesses, Opportunities and Threats** was drafted based on the MedNET draft activity report 2014.

STRENGTHS	WEAKNESSES
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.	The budget is funded by voluntary contributions from France, Italy, Cyprus and Portugal. Austerity measures and budgetary constraints pose a challenge in the capacity of funding current activities and launching new ones.
As a result, an extensive added value of the network has been achieved, as described in the annual reports, namely the 2014 report, page 2.	
Regular expansion of the network, currently with 12 member states. Palestinian National Authority representatives invited to participate.	
Partial funding of the activities for Morocco and Tunisia through the Joint EU/Council of Europe Programme on "Strengthening democratic reform in the southern neighbourhood" (2012-2014).	
Co-ordination of MedNET by the Secretariat of the Pompidou Group at the Council of Europe ensures legitimacy , because of its links with the Council of Europe work, such as public health, social cohesion and penal policy, with particular emphasis on ethical issues and respect of Human Rights, and capacity , based on knowledge on the development of multidisciplinary, innovative, effective and evidence-based drug policies.	
North-South and South-South exchanges and knowledge sharing.	

OPPORTUNITIES	THREATS
MedSPAD surveys (an adaptation of the ESPAD school surveys conducted) provide an insight into drug use and attitudes towards drugs in the Mediterranean region.	Instability and political unrest may pose serious threats to the sustainability of current activities and the launching of new ones, as well as the enlargement of the network.
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.	
MedNET countries committed themselves to setting up national observatories/resource centres on drugs and drug addiction in close collaboration with the European Monitoring Centre on Drugs and Drug Addiction (EMCDDA).	
Production of “country profiles” describing the drug situation from the point of view of drug use and trafficking, the legal system, prevention and treatment programmes, law enforcement mechanisms and international co-operation. These profiles should contribute to the implementation of national drug policies.	
Wide target groups involved: doctors, medical personnel, social workers, representatives of NGOs, researchers, officials responsible for prevention, health, research and law enforcement, and policy-makers	

La coopération dans la région Méditerranée va de l'avant en 2014

À une époque où la région connaît d'intenses bouleversements, le réseau MedNET a pu maintenir des échanges extrêmement constructifs entre l'ensemble des pays qui composent le réseau.

En juin 2014, une délégation palestinienne a participé à la réunion du comité du réseau, en vue de débiter une coopération avec le réseau.

Le même mois, les pays du réseau ont participé à la réunion annuelle Aéroports du Groupe Pompidou ; ils procéderont désormais de la sorte régulièrement, ce qui leur donnera la possibilité d'examiner et d'échanger des informations sur le trafic de drogues par voie aérienne avec 36 autres pays d'Europe et au-delà.

La mise en place d'observatoires nationaux dans les pays du sud de la Méditerranée progresse dans le sens voulu par les pays concernés. L'observatoire du Maroc a remis un premier rapport national cette année, tandis que l'Égypte et la Tunisie prennent des mesures supplémentaires en vue de la création de leur observatoire national.

Les profils de pays qui présentent la situation en matière de drogues et les réponses à apporter en Algérie, en Égypte, en Jordanie, au Liban, au Maroc et en Tunisie devraient contribuer à la mise en œuvre de politiques nationales drogues.

La « résolution sur l'éducation et la formation aux troubles engendrés par la toxicomanie » adoptée en 2014 à Vienne, lors de la 57^e session de la Commission des stupéfiants des Nations Unies, sur la base du rapport établi par un groupe de travail MedNET, a contribué à la reconnaissance du caractère prioritaire que devraient avoir dans tous les pays l'éducation et la formation dans ce domaine.

L'élaboration d'une méthodologie commune pour les enquêtes scolaires MedSPAD adaptée aux besoins des pays méditerranéens était et demeure un instrument de recherche et de collecte des données dans la région.

Elle permet de relancer le développement des observatoires nationaux, tout en donnant aux pays la possibilité d'obtenir un tableau, qui s'appuie sur des faits établis, de la prévalence de la toxicomanie et d'établir les rapports nationaux qui en découlent sur la situation en matière de drogues. Le Maroc vient de réaliser sa deuxième enquête MedSPAD ; la Tunisie a effectué sa première enquête. Parallèlement, le lancement du comité MedSPAD répond à l'objectif de mise en commun des expériences concrètes acquises dans l'utilisation de la recherche par la politique entre les pays du réseau MedNET.

L'analyse SWOT – forces, faiblesses, opportunités et menaces – montre que l'un des avantages du réseau est son aptitude à renforcer le processus politique et démocratique dans la région, en promouvant le droit à la santé des usagers de drogues et en soutenant les réformes de la législation. Elle démontre également la légitimité de la coordination du réseau par le secrétariat du Groupe Pompidou au sein du Conseil de l'Europe, notamment grâce à l'accent mis sur les questions éthiques et le respect des droits de l'homme, ainsi qu'à sa capacité à soutenir l'élaboration de politiques innovantes, efficaces et fondées sur des faits établis par le biais des échanges Nord-Sud et Sud-Sud.

Le rythme de développement du réseau devrait se poursuivre en 2015, grâce, d'une part, à la volonté, au dévouement et à l'intérêt marqué des pays participants et, d'autre part, au financement des principaux partenaires, notamment la France, l'Italie et d'autres encore, ainsi qu'au soutien du programme conjoint UE/Conseil de l'Europe « renforcer la réforme démocratique dans les pays du voisinage méridional » (« Programme Sud »).

Richard Muscat
Coordinateur MedNET
Vice-président du Groupe Pompidou

Florence Mabileau
Chef de l'unité Recherche,
Dimension de genre et
Coopération méditerranéenne

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 2014, c'est au tour de l'Algérie, de lancer cette enquête sur l'ensemble du pays.

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.

En 2014, des représentants de l'Autorité Nationale Palestinienne ont été invités à participer à une réunion annuelle du réseau MedNET.

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. La Tunisie et l'Egypte oeuvrent à la création d'un tel réseau dans leur pays respectif.

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.

En 2014, une nouvelle initiative de l'Italie faisant suite aux tables rondes a permis l'élaboration de « profils pays » décrivant la situation en matière de drogues du point de vue de la consommation et du trafic, du système juridique, des programmes de prévention et de prise en charge thérapeutique, des mécanismes répressifs et de la coopération internationale. Ces profils élaborés pour l'Algérie, l'Egypte, la Jordanie, le Liban, le Maroc et la Tunisie devraient contribuer à la mise en œuvre de politiques nationales sur les drogues.

En 2014, une résolution sur la formation théorique et pratique sur les troubles liés à l'usage de drogues a été adoptée à la 57^{ème} session de la Commission des Stupéfiants des Nations Unies à Vienne, sur la base d'un rapport et de recommandations pour de futures politiques nationales de drogues incluant l'éducation et la formation aux troubles liés à l'usage de drogue, rédigé par un groupe de travail MedNET élargi à certains Etats membres du Groupe Pompidou.

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 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 ;
- Rédaction de profils pays sur la situation en matière de drogues,
- 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 et des différentes modalités de traitement : traitement de substitution aux opiacés ;
- Activités basées sur les besoins exprimés par les acteurs des pays concernés ;
- Prise en compte de la dimension genre dans les services de soins : besoins spécifiques des femmes dans l'accès aux soins et dans la recherche ;
- 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 14 parties :

14. Activités par pays
15. Extension de MedNET à d'autres pays
16. Activités régionales
17. Comité MedSPAD
18. Création d'observatoires nationaux sur les drogues et les toxicomanies
19. Profils pays
20. Activités du GP à l'initiative de MedNET
21. MedNET et la dimension genre des politiques drogues
22. Participation de MedNET au projet de recommandations sur les législations réglementant les traitements de substitution
23. MedNET et la politique de voisinage du Conseil de l'Europe
24. MedNET et les autres organisations internationales
12. Engagement du Secrétariat
13. Rapport financier MedNET
- 14 SWOT

Et 4 annexes :

1. Le programme d'activités mis en oeuvre en 2014
2. L'état des dépenses au 5 novembre 2014
3. Liste des documents du réseau MedNET pour l'année 2014
4. Liste des correspondants MedNET en 2014

1. Activités par pays

Le programme de travail 2014 a été adopté lors de la quatorzième réunion du réseau MedNET à Rabat le 12 novembre 2013.

Algérie

Un profil pays » pour l'Algérie a également été élaboré grâce à l'implication de l'ancien directeur général ad intérim de l'Office National des Drogues et des Toxicomanies (ONLCDT).

En 2014, l'Algérie a lancé le projet d'enquête MedSPAD dans l'ensemble du pays, rejoignant ainsi les pays ayant déjà mené une enquête : le Liban, le Maroc et la Tunisie.

Un atelier spécifique MedSPAD Algérie a eu lieu à Paris le 2 Octobre 2014

Egypte

Plusieurs projets sont en cours dans ce pays :

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 sur le fonctionnement d'un système judiciaire et le processus d'admission au traitement au Royaume-Uni en 2010 pour des procureurs, juges et psychiatres égyptiens qui travaillent dans le domaine de la dépendance.
1. Une estimation à l'échelle nationale des besoins nécessaires au traitement de la toxicomanie en Egypte en 2012;
2. Une action auprès des autorités pour introduire des amendements 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 approuvés par l'ensemble des parties prenantes. La loi révisée doit être approuvée par le congrès après l'élection de l'Assemblée du Peuple.

Réalisation d'une évaluation de la situation des services de soins en matière de toxicomanie en Egypte en 2011.

Réalisation d'une enquête évaluant l'opinion et les attitudes des prestataires de services, des patients et de leurs familles à propos du traitement non-volontaire/coercitif de la toxicomanie.

Le Secrétariat Général de la santé mentale et de la prise en charge des addictions avec des représentants du Ministère de la Justice poursuivent actuellement le travail avec les parties prenantes pour présenter les amendements à la loi à l'Assemblée du Peuple une fois élue.

De plus, le Secrétariat Général de la santé mentale et de la prise en charge des addictions a entrepris une autre évaluation de la situation en 2014 pour obtenir une carte des services sur la base de la dernière mise à jour de l'enquête nationale sur les drogues.

Prise en charge spécifique des femmes consommatrices de drogues

Ce projet financé 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 vise 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 décembre 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 a été une étude comprenant des informations quantitatives et qualitatives sur les femmes présentant des problèmes d'addiction en Egypte.

Une deuxième étape a été un atelier le 15 mai 2013 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 2013) pour quatre membres du personnel médical des services de santé égyptiens. Cette formation a été reconduite du 1 au 11 avril 2014 pour des responsables de trois hôpitaux différents.

Le projet se poursuit avec une évaluation du service de soins pour les femmes au Caire et une conférence de fin de projet. Des lignes directrices pour établir des services répondant aux besoins des femmes consommatrices de drogues dans le pays devraient être publiées d'ici à la fin de l'année.

Impact du projet

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.*

2. *La prise de conscience des responsables politiques et des cadres administratifs quant aux aspects spécifiques a également changé suite à 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 pas adopté toute la gamme de services qui peuvent aider les femmes souffrant d'addiction mais ils représentent un pas vers la bonne direction.*

4. *Les perceptions des équipes formées à Malte sont 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 toxicomanie pour les femmes avec la contribution de toutes les personnes qui ont été formées à Malte et les chefs de service.*

Création d'un observatoire sur les drogues et les toxicomanies

Le projet couvre deux années: 2014-2015. L'objectif est de développer au cours de la première année, l'indicateur demande de traitement pour recueillir les données sur les demandes de traitement, en tant qu'indicateur principal de l'observatoire national des drogues. Au cours de la deuxième année, il est prévu de créer une structure pour recueillir d'autres indicateurs.

Un travail préliminaire a été entrepris en 2010 lors de visites d'experts au Caire et une visite auprès de l'Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies, à Paris en 2011 et la participation de l'Egypte à la réunion Reitox de l'OEDT. En Juin 2012, le Ministre de la Santé et de la Population a émis un mandat pour établir le comité scientifique de l'observatoire national des drogues.

En 2013, le comité composé de professeurs de psychiatrie et d'addiction, de directeurs des plus grands hôpitaux psychiatriques et des représentants du Secrétariat Général de Santé Mentale a élaboré un formulaire d'enregistrement des patients à partir du modèle français et l'a testé.

En 2014, une visite d'étude a eu lieu à Oslo, Norvège, du 2 au 8 mars avec le SIRUS (l'Institut Norvégien sur la Recherche en matière d'Alcool et autres drogues). Cette visite a renforcé la prise de conscience concernant plusieurs aspects de la création et la mise en œuvre d'un observatoire. L'expérience norvégienne et la discussion entre les experts a permis un échange de connaissances. Le formulaire a été adapté au contexte égyptien et testé. Des formations ont eu lieu pour le personnel hospitalier et la collecte et l'analyse de données aura lieu à partir de septembre 2014.

Impact :

Augmenter la prise de conscience de l'importance d'une collecte de données de routine pour les services de soins en matière d'addiction à travers tous les niveaux des fournisseurs de service pour les responsables politiques

Amélioration du formulaire d'enregistrement pour obtenir un large spectre de données importantes telles que la morbidité de maladies transmissibles par le sang (HCV, HBV et HIV)

La disponibilité de données régulières permet une analyse de la situation cohérente permettant d'équilibrer la demande et l'offre de services et aidant à la prise de décision.

Jordanie

Projet de collecte de données sur les demandes de traitement

L'objectif 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.

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

Invitation à d'autres parties prenantes de participer avec leurs données et indicateurs à l'observatoire afin d'élargir sa portée au-delà des indicateurs de demande de traitement.

Etude de faisabilité sur le développement d'un système d'accréditation et de certification pour des consultants en addictions.

Le projet couvre deux ans : 2014-2015. La première année, un comité scientifique a été constitué pour discuter, du contenu de la formation. Une analyse SWOT (strengths, weaknesses, opportunities and threats) auprès de personnes travaillant dans la prise en charge des personnes confrontées aux problèmes de drogues et auprès de patients est en cours.

Impact :

Le projet fournit un cadre pour la demande de formation et d'accréditation des conseillers en addictologie ;

Le projet mesure la demande, les besoins et l'offre de ressources disponible pour développer un tel programme réglant l'activité des conseillers non accrédités travaillant dans le domaine du traitement de l'addiction à travers une analyse SWOT et une enquête sur les prestataires de service au niveau national.

unique respectant l'anonymat des usagers de drogues.

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 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.

Liban

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

Ce projet est géré par l'ONG Oum El NOur, partenaire incontournable au Liban dans la réhabilitation et la prévention et qui a 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
2. Réhabiliter le centre de jeunes existant en un centre de d'informations et de conseils pour les jeunes.

Les activités du centre sont 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 a été mené à Deir El Ahmar, un village de la Beqaa Valley, à 100km de Beyrouth, dont la principale activité économique est l'agriculture. Deir El Ahmar a souffert de la guerre civile libanaise et de ses conséquences socio-économiques, telles que l'émigration des jeunes, le chômage, d'échecs scolaire. Deir El Ahmar a également souffert de la crise syrienne se trouvant à la frontière avec ce pays.

La culture du cannabis a explosé au cours de ces guerres et constitue une source de revenus pour de nombreux fermiers. La jeunesse est exposée au risque de cultiver et

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.

de consommer et nombreux expérimentent ou abusent d'alcool et d'autres drogues.

Impact :

Le projet a permis d'accroître la prise de conscience sur les drogues parmi 590 jeunes et d'obtenir leur engagement pour promouvoir une vie sans drogue pour eux-mêmes et leurs pairs, en leur permettant d'acquérir une plus grande estime d'eux. .

Six outils de prévention ont été développés par les jeunes eux-mêmes. Un groupe de scouts a été créé pour maintenir l'engagement de la communauté.

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 s'est poursuivi sur 18 mois de janvier 2013 à juin 2014 est mené par l'ONG SKOUN, Centre de soins libanais. L'objectif est d'augmenter les facteurs protectifs contre l'usage de substances chez les jeunes de 12 à 14 ans en utilisant le « Skills for adolescence » programme, du National Institute of Drug Abuse and the Substance Abuse and Mental Health Society in the US, déjà utilisé au Liban auprès de 60 écoles.

L'objectif général est de réduire la prévalence de l'usage de drogues chez les jeunes et de former les professeurs à devenir éducateurs.

Le Ministère de l'Education et le Ministère des Affaires sociales ont sélectionné avec Skoun les écoles publiques et privées qui bénéficieront du programme life skills.

22 écoles ont été contactées et 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 auprès d'environ 100 professeurs et 1000 élèves.

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, en raison de la situation politique instable du pays, cinq écoles se sont retirées du projet mais ont été remplacées par 4 autres écoles. En tout, 4 écoles privées et 6 écoles publiques ont participé au programme, qui a également dû être confronté à une grève des écoles en plus des difficultés dues aux bombardements et check-points mis en place dans le pays. L'évaluation faite auprès des élèves et des professeurs a démontré l'intérêt de ce projet et le souhait de poursuivre ce programme au cours de la prochaine année scolaire en tenant compte des recommandations de l'équipe de projet quant à la communication à amplifier durant la phase de planification, de mise en oeuvre et la nécessité de mettre en place une forme de reconnaissance pour l'implication des professeurs.

Formation du personnel des lieux de vie nocturne à Beyrouth :

Ce projet consiste à former les employés des lieux de vie nocturne à Beyrouth pour les aider à prendre des mesures de prévention et de réduction des dommages nécessaires en cas de problèmes et de situations d'urgences liés à l'abus d'alcool et d'autres substances illicites.

Contexte

La culture de la vie nocturne du Liban s'est accompagnée d'une vogue croissante de l'usage de drogues qui a beaucoup augmenté chez les jeunes. L'alcool, facilement accessible à Beyrouth, fait désormais partie de la culture de la vie nocturne parmi d'autres

substances comme la marijuana et l'ecstasy. Ces substances sont perçues comme « branchées et cools » et comme des composantes normales des loisirs et de la vie nocturne.

En décembre 2011, Souna a mené une campagne « En sécurité pour les fêtes » visant à inciter les jeunes fêtards à consommer de manière responsable l'alcool pendant la période des fêtes dans les grands lieux de la vie nocturne de Beyrouth. Cette campagne a mis en évidence l'absence de politique en matière d'alcool dans la plupart des établissements ciblés et de possibilités de formation des gérants et des serveurs, ainsi qu'un manque de connaissances et de savoir-faire en matière de gestion des comportements à problèmes des clients.

Souna a également procédé à une évaluation des besoins afin d'étudier la situation des fêtes électro et pour déterminer les besoins sanitaires des noctambules libanaise, en particulier ceux qui sont liés à l'abus de drogue. Les points importants suivants ressortent de l'étude :

Les jeunes sont les plus touchés : la plupart des participants à des fêtes électro sont des étudiants âgés de 18 à 35 ans environ, avec une légère prédominance des hommes.

Vécu pré et post-party : les habitudes « avant-fête » consistent notamment à rester à la maison, dans des cafés ou dans des voitures (cuisine), boire de l'alcool, fumer des cigarettes ou du cannabis, ou absorber des substances comme l'ecstasy pour se mettre en train. Après la fête, les jeunes peuvent rester à l'endroit de l'événement, dans des maisons ou dans des clubs after-hour : ils attendent notamment la baisse des effets de la prise de substances en utilisant des « drogues calmantes » comme le cannabis.

Le projet actuel est parti du constat qu'on n'a pas considéré les employés des bars et des cafés comme des agents de prévention potentiels et qu'on ne les a guère valorisés pour leur action en tant que partenaires dans ce processus complexe. Toutefois, pour promouvoir et garantir des loisirs nocturnes plus sains et plus sûrs pour les jeunes, une formation adéquate doit être proposée au personnel qui travaille dans les bars, les discothèques et les nightclubs.

Le projet a été lancé sur trois axes : l'adoption de mesures sur le service de

l'alcool dans les cafés, discothèques et bars au Liban ; l'offre d'une formation et d'une orientation pour les serveurs et le développement de partenariats entre les forces de l'ordre, le département de la santé, les collectivités locales et les groupes communautaires.

Le projet consiste à proposer une **formation des formateurs**. Dans une première phase, les professionnels de Skoun et des organismes partenaires (collectivités locales, services de santé, police, services d'urgence, compagnies de transports, services d'ambulance et services de lutte contre la toxicomanie) ont été formés avec le « manuel de formation des employés des lieux de vie nocturne ».

Le projet a également formé des **professionnels et des personnes** chargés des activités de loisirs ainsi que des professionnels du secteur des loisirs, sur la manière de gérer les situations à risques et à problèmes. Parmi ceux-ci : propriétaires, employés chargés des activités de loisirs dans les hôtels, relations publiques et autres employés du secteur des loisirs (par exemple les promoteurs de vacances), serveurs et barmans (boissons alcoolisées et non alcoolisées) ; personnel chargé de la sécurité et du contrôle de l'accès (videurs et entreprises privées de sécurité), promoteurs et animateurs culturels (par exemple disques-jockeys et animateurs), ONG travaillant dans ce domaine, associations locales ou régionales de bars et de clubs et autres lieux de la vie nocturne.

Des programmes de formation pour les responsables du service des boissons ont aussi été proposés aux propriétaires, gérants,

et employés des cafés, discothèques et bars qui servent de l'alcool afin de développer leurs connaissances et leurs compétences pour servir l'alcool de manière responsable et respecter la législation en la matière. La formation comportait aussi: la vérification des identités, l'identification et les mesures à prendre pour détecter les signes précoces de consommation excessive (par exemple consommation rapide), l'identification des clients intoxiqués et le refus de les servir, l'intervention pour empêcher les clients intoxiqués de conduire, etc...

Le projet portait également sur la **mise en place de partenariats avec les différents organismes publics et privés locaux** pour former la base d'une action locale efficace de gestion des lieux de vie nocturne afin que cette dernière devienne sûre et saine. Cet engagement et la mise en réseau de tout un éventail d'organismes (collectivités locales, services de santé, police, services d'urgence, services de transports, services d'ambulance et services spécialisés dans la toxicomanie) sont nécessaires pour atteindre les buts communs et pour mettre en place des interventions coordonnées.

Le projet s'est appuyé sur un partenariat solide avec « IREFREA » au Portugal. La formation sur « Le personnel des établissements de vie nocturne » a été élaborée par « IREFREA » Portugal dans le cadre du projet de santé dans les clubs, financé par la Commission européenne (EAHC) et fondé sur les dernières conclusions de la recherche scientifique et de la littérature sur ce sujet

.

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 7 centres de soins.

Les cours d'addictologie à Rabat et Casablanca se poursuivent avec une augmentation du nombre d'élèves pour Rabat.

La première association marocaine d'addictologies va être créée.

Observatoire Marocain sur les drogues et les toxicomanies

Le ministre de la santé, a présidé, le 11 juin 2013 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.

Le premier rapport de l'observatoire a été publié.

Tunisie

Formation en addictologie

Démarrée en 2013, une formation en addictologie a été proposée en 2014 par la faculté de médecine de Tunis, sous forme de séminaires.

La faculté de médecine de Tunis a donné son accord pour démarrer, à partir du mois de Novembre 2013, une formation post-universitaire diplômante d'addictologie. Ce certificat d'études complémentaires en addictologie est une capacité, reconnue par le conseil de l'ordre des médecins tunisiens, accordant aux titulaires une compétence en la matière.

Cet enseignement est né suite à la nécessité de préparer les ressources humaines nécessaires, dans le cadre de la stratégie nationale de lutte contre la toxicomanie, pour assurer aux personnes souffrant d'addiction

Expertise en matière de centres à bas seuil

Du 11 au 15 mai 2014, le Maroc a accueilli une délégation de 4 personnes dans les centres à bas seuil de Tanger et de Tetouan. La visite a comporté également une visite sur le terrain avec l'association Hassnouna et la visite du centre de ressources et de formation en Réduction des Risques. Il ressort que la prise en charge des usagers de substances psychoactives particulièrement des usagers de drogues injectables doit être multidisciplinaire, les centres à bas seuil constituent le pilier de base effectuant des recrutements en masse et des actions de prévention.

MedSPAD

Le rapport MedSPAD Maroc 2013 est terminé.

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.

une prise en charge adéquate et conforme aux dernières avancées en addictologie.

La formation, cible les différents aspects de l'addictologie, offrant une approche transversale, axée sur les points communs entre les différents comportements addictifs.

58 personnes représentant des médecins de première ligne, exerçant dans les milieux scolaires et universitaires, pénitentiaires, relevant du ministère de l'intérieur, des centres de santé de base, des étudiants internes en psychiatrie, des psychiatres du secteur public et du secteur privé ont suivi des cours du 1^{er} novembre 2013 au 1 mai 2014. Les étudiants prépareront leur mémoire à présenter en décembre 2014.

Impact :

Cette formation a eu un impact très positif sur l'approche des personnes dépendantes et la

volonté de leur prise en charge selon des règles précises et des attentes bien cadrées.

*Une journée de prévention des addictions intitulée « **Du craving au traitement de substitution aux opiacés** » a eu lieu le 26 juin 2014 à Tunis dans le cadre de la journée internationale des Nations Unies contre l'abus et le trafic illicite de drogues, avec le soutien du programme conjoint entre l'UE et le CdE «Renforcer la réforme démocratique dans les pays du voisinage méridional» (Programme Sud) financé par l'Union européenne et mis en œuvre par le Conseil de l'Europe. Environ 120 personnes, réunissant la première promotion d'addictologues tunisiens ainsi que des psychiatres, des médecins des milieux pénitentiaires, des toxicologues, infectiologues et autres membres de la société civile se sont réunis à l'occasion de cet événement qui abordait de nombreux thèmes, parmi lesquels les traitements de substitution, l'alcoolisme féminin et le craving.*

Cette journée a également été l'occasion de remettre leur diplôme aux futurs praticiens inscrits au certificat d'études complémentaires en addictologie, délivré par la faculté de médecine de Tunis

Impact :

Cette journée a permis de démystifier la notion de « traitement substitutif » et de lutter contre les aspects péjoratifs de sa dénomination qui ont longtemps été à l'origine de son rejet sur les psychiatres tunisiens. C'était une occasion de montrer les effets bénéfiques de la suppression de la dépendance aux produits injectables et de l'ouverture d'une fenêtre de « contact » humanisé avec les sujets dépendants.

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 première enquête nationale MedSPAD, une pré-enquête a eu lieu auprès d'un échantillon représentatif des première et deuxième années du lycée 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.

L'enquête a eu lieu en novembre 2013 auprès d'un échantillon de 5000 adolescents de 15 à 17 ans scolarisés dans lycées des deux secteurs public et privé. Des équipes de médecine scolaire préalablement formées ont assuré le recueil des données.

A la lumière des résultats de cette étude et en dehors d'une sur-déclaration éventuelle par les enquêtés, la prévalence d'usage de tabac et d'alcool s'avère considérable chez les lycéens âgés de 15 à 17 ans en particulier chez les garçons. De même, l'usage de drogues s'avère non négligeable chez ces jeunes et devrait être considérée comme un problème de santé publique nécessitant un renforcement des mesures de prévention telles que la généralisation du projet pilote de développement des compétences de vie des collégiens pour la lutte contre la toxicomanie (DMSU/UNICEF-Tunisie) et la création de services de prise en charge des toxicomanes accessibles dans les différentes régions du pays seraient des mesures justifiées.

L'étude régionale MedSPAD a permis de combler, le fossé entre la politique et la recherche. En effet, la présentation des résultats de l'étude pilote (régionale) a suscité un grand intérêt de la part du Ministère de la Santé, par ailleurs, il y a eu une large diffusion de ces résultats aux différents acteurs de la santé publique (médecins, psychiatres, infirmiers, directeurs régionaux de la santé, équipes de médecine scolaire...) dans le cadre de séminaires régionaux de sensibilisation co-organisés par la Direction Générale de la Santé et l'Unité de Santé Mentale. Les objectifs de ces séminaires étaient de : - multiplier les efforts d'éducation pour la santé pour s'approprier la stratégie de lutte contre l'usage de drogues et la toxicomanie et participer à sa réussite, -

sensibiliser les médecins et les psychiatres pour le recours à la formation en addictologie. Les équipes de médecine scolaire et universitaire ont intégré dans leurs programmes de manifestations scientifiques, des présentations relatives à la situation épidémiologique et aux mesures de prévention de l'usage de drogues et la toxicomanie.

La réalisation des MedSPAD s'avère une approche originale et pertinente en matière de surveillance épidémiologique de l'usage de drogues en Tunisie à côté de plusieurs autres actions mises en place dans le cadre de la nouvelle stratégie nationale de lutte contre l'usage de drogues et la toxicomanie dans un contexte politique favorable en post révolution. Elle représente un bon exemple d'approche contribuant au comblement du fossé existant entre la politique et la recherche et ce, à condition d'une part d'assurer une étroite collaboration entre les différents partenaires intervenant dans la réalisation de ces études en attente de la création d'un observatoire qui serait responsable de la réalisation régulière de ces études et d'autre part la continuation d'une volonté politique afin d'assurer la mise en place des actions préventives nécessaires.

Impact :

L'étude MedSPAD a été pour beaucoup dans l'implication des ministères de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche, de la femme, de l'enfance et de la famille et de la justice, des droits de l'homme et de la justice transitionnelle qui ont réellement montré un intérêt particulier pour les programmes de prévention proposées

dans le cadre de la stratégie nationale. Les media ont largement sensibilisé la population à la gravité de l'extension du phénomène de dépendance.

Expertise en matière de centres à bas seuil

Du 11 au 15 mai 2014, le Maroc a accueilli une délégation de 4 personnes dans les centres à bas seuil de Tanger et de Tetouan. La visite a comporté également une visite sur le terrain avec l'association Hassnouna et la visite du centre de ressources et de formation en Réduction des Risques. Il ressort que la prise en charge des usagers de substances psychoactives particulièrement des usagers de drogues injectables doit être multidisciplinaire, les centres à bas seuil constituent le pilier de base effectuant des recrutements en masse et des actions de prévention.

Impact :

Cette visite a eu comme impact d'activer le lancement en association avec la société civile, de trois centres régionaux à bas seuil : « Menzel Bourghuiba » au Gouvernorat de Bizerte, « Dar Chaabane » au gouvernerat de Nabeul et « Mellassine » au gouvernerat de Tunis. Un quatrième centre à « Ettachamen au gouvernerat de la Manouba est en gestation.

2. Extension de MedNET à d'autres pays

Présentation de la situation dans les territoires palestiniens

Lors de la 15^{ème} réunion MedNET du 2 juin 2014, le colonel Ibrahim Abuein, Chef de la Police civile palestinienne anti-narcotique et le dr. Nasser Tarifi, Directeur de l'Unité contre les stupéfiants et les substances psychotropes au Ministère de la Santé, ont été invités à participer. Ils ont présenté l'état de la situation en matière de drogues sur le territoire palestinien. Il ressort que la consommation de drogues est présente avec le cannabis en deuxième position, les psychotropes, l'héroïne en progression et le khat, ainsi que la production de précurseurs. Il n'existe pas de centres de réinsertion, pas de bases de données sur la situation, des services de soins limités mais une volonté d'avancer et malgré les difficultés rencontrées par la police palestinienne.

Il existe un comité national de prévention de la toxicomanie présidé par le Ministre de la Santé. La Corée du Sud a versé 5 millions de dollars pour créer un centre de soins pour consommateurs de drogues. Le traitement de substitution aux opiacés va être introduit sur le territoire palestinien en partenariat avec l'UNODC et l'OMS. A ce jour, plus de 75 malades par jour sont reçus à Jérusalem et Ramallah. D'autres centres vont ouvrir dans d'autres régions et 25% de lits seront réservés aux femmes. Cependant, l'équipe médicale est très réduite, il y a un maximum de 15 psychiatres en Palestine et les besoins en formation en addictologie sont importants. Le cannabis synthétique représente un grand problème ainsi que le tramadol. La coopération avec Israël s'effectue avec IADA, et avec la police.

3. Activités régionales

Atelier MedNET sur la lutte contre Le trafic de drogue dans les aéroports Strasbourg, 18 juin 2014

L'atelier fait suite au premier séminaire régional MedNET sur la lutte contre le trafic de drogues dans les aéroports, tenu à Strasbourg les 29 et 30 octobre 2012, avec la participation de dix pays (Algérie, Egypte, France, Italie, Jordanie, Liban, Maroc, Portugal, Tunisie) et d'organisations internationales, (Interpol, RILO, MAOC N, et OMD). Le séminaire a indiqué en conclusion la nécessité d'une **coopération** au niveau national entre les douanes, la police, la gendarmerie et l'industrie privée, ainsi qu'au niveau régional.

L'objectif de ce premier séminaire régional méditerranéen sur le trafic de drogues dans les aéroports était de promouvoir l'échange d'informations sur le trafic de drogues (y compris les précurseurs) et les questions liées à la criminalité (criminalité et sécurité

dans les aéroports) dans les aéroports des pays du réseau MedNET.

Le deuxième séminaire qui devait se tenir à Beyrouth en septembre 2013 a été reporté en février 2014, mais a dû être annulé en raison de la situation politique en Syrie.

Il a alors été décidé d'inviter les pays du MedNET à participer à la réunion annuelle du Groupe de coopération des services de lutte contre le trafic de drogue dans les aéroports européens et l'aviation générale, du 18 au 20 juin 2014, à Strasbourg, et de commencer par un atelier de travail MedNET sur la lutte contre le trafic de drogues dans les aéroports, en guise d'introduction à la réunion annuelle du groupe aéroports.

Six participants de trois pays MedNET (Jordanie, Maroc, Tunisie), la Norvège et Interpol ont participé à cet atelier qui a permis d'exposer l'objectif du Groupe aéroports du Groupe Pompidou composé de

fonctionnaires de police, des douanes et de contrôle des frontières de 36 pays, à savoir : élaborer une stratégie multidisciplinaire pour la détection des drogues dans les aéroports européens et suivre les risques de trafic de drogues via l'aviation générale. Les participants ont également été invités à faire des propositions d'activités dans les domaines de l'application de la loi et en particulier, de la lutte contre le trafic de drogues dans les aéroports via leurs correspondants nationaux MedNET.

4. Le 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.

Le comité MedSPAD s'est réuni les 1 avril et 1 octobre 2014. Il est composé de représentants de Chypre, France, Grèce, Italie, Liban, Malte, Maroc, Portugal et Tunisie. L'objectif à court terme est de partager les expériences sur les enquêtes scolaires, de discuter de l'utilisation des résultats par les politiques dans la prévention et dans l'évaluation. Les enquêtes scolaires constituent également un indicateur important dans la liste d'indicateurs à mettre en œuvre lors de la création d'un observatoire sur les drogues et les toxicomanies.

L'objectif à long terme est de produire un rapport régional MedSPAD à partir d'une base de données qui contiendrait des données claires, prêtes à l'analyse dans le but d'obtenir une harmonisation dans les pays participants.

Impact :

En conclusion, les pays du MedNET ont désormais rejoint le Groupe aéroports du Groupe Pompidou. Ils participeront à ses activités et au développement de la communication inter-personnes pour jeter ainsi un pont entre les pays européens et non-européens dans le cadre de la mission du Groupe Pompidou.

Le comité est composé de pays qui ont ou conduiront une enquête MedSPAD : Algérie, Egypte, Maroc, Liban et Tunisie et des pays tels que Chypre, France, Grèce, Italie, Malte et Portugal qui ont conduit des enquêtes scolaires en particulier ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs, menée dans 35 pays et répétées tous les quatre ans depuis 1995.

Un cadre pour les rapports pays ESPAD/MedSPAD incluant les items de méthodologie, prévalence d'alcool, tabac et autres drogues, le contexte du pays, le coût des enquêtes scolaires, l'opinion des responsables politiques a été élaboré. Sur cette base, les experts du comité MedSPAD ont fourni un rapport par pays.

Impact :

Un rapport sur un premier regard de la situation en région méditerranée en lien avec la prévalence de l'alcool, tabac et usage de drogues parmi les adolescents dans neuf pays (Grèce, Italie, Liban, Malte, Maroc, Portugal et Tunisie) a été produit.

5. 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. Cette volonté s'est concrétisée par l'adjonction d'un article au texte de réforme de la loi 52 qui crée l'observatoire national de prévention des drogues et des toxicomanies.

6. Profils pays

Suite aux tables rondes tenues en 2013 et à l'initiative du Département des politiques anti-drogue de la Présidence du Conseil des Ministres de l'Italie, le Groupe Pompidou publie une nouvelle série de « profils pays », avec pour objectif de décrire la situation et les politiques mises en œuvre en matière de drogue, dans les états membres et les pays qui coopèrent avec ses réseaux (le Réseau méditerranéen de coopération sur les drogues et les addictions (MedNET) et le Réseau d'Europe du Sud et de l'Est). Son objectif à long terme est de fournir une première base pour contribuer à la mise en place d'un observatoire national dans le pays visé.

Ce « profil pays examine l'état des lieux ainsi que la politique menée en matière de drogue

dans chacun des pays suivants : Algérie, Egypte, Jordanie, Liban, Maroc et Tunisie. Il fournit une analyse descriptive permettant aux professionnels d'étudier les méthodes de traitement, de prévention ainsi que l'application des lois en Tunisie. De plus, cette analyse permet d'avoir un aperçu de l'impact des drogues dans la société, mais aussi de la situation des usagers de drogues. Il donne par ailleurs, un certain nombre d'informations sur les divers engagements, relations internationales et relations établies avec les pays voisins pour lutter contre l'abus et le trafic de drogue. Le document sert de prolongement de la mise en œuvre des politiques nationales et montre quelles sont les réussites ainsi que les leçons tirées de la lutte contre les abus et trafics de drogues.

7. 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. Ce sujet a été 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 dans le cadre d'un groupe de travail.

A 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.

Un rapport et des 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.

Le rapport a servi de base à une résolution présentée par la Grèce au nom des Etats membres de l'Organisation des Nations Unies, membres de l'Union Européenne avec Israël et le Pérou.

Cette résolution adoptée par la Commission des Stupéfiants des Nations Unies lors de sa 57^{ème} session à Vienne du 13-21 mars 2014 en tant que résolution sur la formation théorique et pratique sur les troubles liés à l'usage de drogues, invite les Etats membres des Nations Unies à renforcer encore, les connaissances et les compétences professionnelles de ceux qui travaillent avec des personnes atteintes de troubles liés à l'usage de drogues en dispensant des programmes complets d'enseignement et de formation scientifiques fondés sur des connaissances validées en adoptant une approche interdisciplinaire et en partageant les meilleures pratiques.

Impact :

Ce projet a bénéficié d'un échange d'expérience 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.

Une résolution a été adoptée à la CND.

8. MedNET et la dimension genre des politiques drogues

En Europe, le Groupe Pompidou est perçu comme un pionnier en matière d'intégration de la dimension genre dans les politiques drogues puisque cet aspect a été discuté pour la première fois dès 1984 lors d'une Conférence Ministérielle.

Lors de la réunion des correspondants à Athènes les 26 et 27 novembre 2013, l'initiative italienne concernant un projet spécifique sur la question « genre » basée sur la contribution volontaire italienne a été bien accueillie. Le sujet de l'usage non médical de médicaments délivrés sous ordonnance a été choisi. 17 pays participent à ce projet dont l'ensemble des pays MedNET.

Menée en moins d'un an pour répondre à une tendance émergente en Europe, cette étude est la première de ce type. Elle explore les différences genre et identifie les lacunes dans les différents pays.

A partir des données disponibles, l'étude révèle que les femmes sont une catégorie à haut risque pour l'usage non médical des médicaments délivrés sous ordonnance et qu'il n'existe pas de système de surveillance standardisé en Europe et en région méditerranée. A partir de ces données validées, le rapport fait un certain nombre de recommandations au niveau national et au niveau international qui seront transmises aux correspondants permanents du Groupe Pompidou en tant que représentants des gouvernements.

9. Participation de MedNET au projet de recommandations sur les législations réglementant les traitements de substitution

Origine et contexte : En marge du « Troisième colloque francophone sur le traitement de la dépendance aux opioïdes » (TDO3), qui s'est tenu à Genève les 18 et 19 octobre 2012, et auquel ont participé des représentants de l'Algérie, Egypte, Liban, Maroc et Tunisie, l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a donné mandat à l'Institut de Droit de la santé de Neuchâtel de comparer les différentes législations et réglementations des traitements de substitution dans cinq juridictions

francophones : Suisse, France, Canada, Belgique et Tunisie.

Ce travail a montré que les conditions cadres de prescription des traitements de substitutions sont hétérogènes, mettant en lumière le caractère excessivement détaillé de certaines normes ou au contraire lacunaires pour d'autres, selon des logiques souvent éloignées des évidences scientifiques et des réalités cliniques.

Si le droit à l'accès aux soins et au libre choix du traitement sont reconnus par le droit supérieur, en revanche, l'articulation des différentes lois, les conditions d'autorisation,

les substances et produits concernés, les conditions personnelles posées aux patients et aux professionnels, les exigences et limitations liées au traitement de substitution lui-même, les modalités de fin ou d'interruption, les contrôles et la protection des données personnelles présentent des différences importantes. Bien souvent, les réglementations apparaissent désuètes, voire franchement inadéquates. Par exemple, le délai pour débiter un traitement est souvent de plusieurs jours, alors que la littérature démontre clairement qu'il devrait être inférieur à 48h, voire 24h. Autre exemple, la continuité du traitement n'est pas garantie dans tous les établissements de soins publics, conduisant à des mesures de sevrage intempestives dont il est démontré qu'elles comportent un risque élevé de mortalité.

Il existe pourtant de nombreuses recommandations nationales et internationales qui établissent des principes minimaux et des bonnes pratiques, tant sur le plan de la mise en œuvre des traitements que de l'organisation des soins et de l'intégration au sein des politiques publiques. Il est néanmoins à relever qu'en matière de politiques publiques, les recommandations demeurent assez générales. Un des buts du projet est de préciser les contenus normatifs qui pourraient apporter des réponses structurelles concrètes aux difficultés les plus significatives. Pour reprendre les deux exemples précités, il pourrait s'agir de mesures garantissant des délais d'admission appropriés, ou encore la disponibilité des médicaments nécessaires dans les établissements de soins publics, dont les établissements psychiatriques, les services

des urgences et les services de santé implantés dans les lieux de détention.

Objectifs du projet :

1. Identifier les difficultés dans l'implémentation des traitements de substitution les plus susceptibles de faire l'objet de mesures de soutien par des mesures législatives et réglementaires.
2. Identifier les dispositions législatives et réglementaires les plus susceptibles d'entraver la bonne mise en œuvre des recommandations cliniques nationales ou internationales.
3. Formuler une liste de recommandations devant permettre à des autorités administratives de proposer des mesures d'encadrement des traitements de substitutions adaptées aux standards de bonnes pratiques cliniques, en ligne avec les résultats de la recherche biomédicale et avec les recommandations des autorités sanitaires internationales préexistantes.

A l'initiative du correspondant permanent de la Suisse, ce projet est mené dans le cadre du Groupe Pompidou Afin de lancer le projet d'un groupe de travail multidisciplinaire ad hoc, composé d'experts du domaine de la santé et du droit, l'OFSP verse une contribution volontaire au Groupe Pompidou. Ce groupe d'experts est composé du Maroc, Tunisie, Liban, de la France, de la Belgique, de la Suisse assisté d'un comité scientifique composé d'experts de Belgique, Canada, Espagne, Israël, Lituanie, Pologne, Pays-Bas, Royaume-Uni et Suisse.

10. 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^{er} janvier 2012 au 31 décembre 2014. Le Groupe Pompidou a pu obtenir un financement pour le Maroc et la Tunisie et le comité régional MedSPAD 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.

11. MedNET et les autres organisations internationales

1.1.1. Organisations gouvernementales 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.

1.1.2 Associations internationales (NGO)

Participation de deux experts du Maroc et du Liban au 3^{ème} symposium international sur le « jeu excessif, connaître, prévenir, réduire les risques », Neuchâtel, Suisse, 15-17 janvier 2014

Participation de cinq experts d'Algérie, Egypte, Liban, Maroc et Tunisie à la conférence sur le traitement de substitution aux opiacés, Bruxelles, 18-19 décembre 2014.

12. Engagement du Secrétariat

L'équipe de MedNET est composée de deux personnes : le chef de l'Unité Recherche, Dimension genre et Coopération Méditerranéenne travaillant à 70 % et une assistante travaillant à 50 % supervisées par le Secrétaire Exécutif du Groupe Pompidou. Son travail en 2014 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 »
- La participation aux réunions du Programme Sud et reporting
- Le suivi du budget
- Le suivi des demandes de financement
- La correspondance avec les membres du réseau
- Les déplacements/missions
- Les publications, profils pays
- La rédaction des news et brochures, contact presse
- Rapport d'activités annuel pour le réseau
- Rédaction de propositions, participation réunions et formation.

13. Analyse SWOT

Le projet d'analyse SWOT MedNET 2014

L'analyse **SWOT – forces, faiblesses, opportunités et menaces** – s'appuie sur le projet de rapport d'activité MedNET 2014.

FORCES	FAIBLESSES
L'action du PG/MedNET contribue à renforcer le processus démocratique et politique dans les pays de la région en faisant prévaloir le droit à la santé des toxicomanes et en soutenant les réformes législatives nécessaires.	Le budget est alimenté par les contributions volontaires de la France, de l'Italie, de Chypre et du Portugal. Les mesures d'austérité et les contraintes budgétaires mettent en cause la capacité à financer les activités en cours et à en lancer de nouvelles.
De ce fait, le Réseau a acquis une forte valeur ajoutée, comme le montrent les rapports annuels, notamment le rapport 2014, page 2.	
Développement régulier du Réseau, avec actuellement 12 Etats membres. Les représentants de l'Autorité nationale palestinienne ont été invités à participer.	
Financement partiel des activités au Maroc et en Tunisie par le projet conjoint UE/CdE « Renforcer la réforme démocratique dans les pays du voisinage méridional » (2012-2014).	
La coordination du MedNET par le Secrétariat du Groupe Pompidou du Conseil de l'Europe garantit la légitimité du Réseau, de par ses liens avec les travaux du Conseil de l'Europe, notamment dans le domaine de la santé publique, de la cohésion sociale et de la politique pénale (avec un accent particulier sur les questions d'éthique et le respect des droits de l'homme), et sa capacité , fondée sur sa connaissance concernant l'élaboration de politiques de drogue multidisciplinaires, innovatrices, efficaces et basées sur des connaissances validées dans ses pays membres.	
Échanges nord-sud et sud-nord et partage du savoir.	

OPPORTUNITES	MENACES
Les études MedSPAD (adaptation des études ESPAD réalisées dans les écoles) permettent de mieux comprendre la consommation de drogue et les attitudes envers la drogue dans la région méditerranéenne.	L'instabilité et les troubles politiques peuvent mettre sérieusement en péril la pérennité des activités en cours et le lancement de nouvelles, ainsi que le développement du Réseau.
Dans le cadre de la promotion d'une politique globale et équilibrée en matière de drogue, des activités de répression sont conduites dans la région par le biais d'activités locales visant à répondre aux demandes des pays concernés, et par des séminaires régionaux.	
Les pays MedNET s'engagent à mettre en place des observatoires/ centres ressources nationaux sur les drogues et la toxicomanie en collaboration étroite avec l'Observatoire Européen des Drogues et des Toxicomanies (OEDT).	
Production de « profils pays » décrivant la situation des droits du point de vue de la consommation et du trafic de stupéfiants, le système juridique, les programmes de prévention et de traitement, les mécanismes de répression et la coopération internationale. Ces profils devraient contribuer à la mise en œuvre de politiques nationales en matière de drogue.	
L'éventail des groupes cibles est très large : médecins, personnel médical, travailleurs sociaux, représentants d'ONG, chercheurs, responsables de la prévention, de la santé, de la recherche et de la répression, et responsables politiques.	

Appendix 1

Summary of MedNET Work Programme implemented in 2014

1.1. Algeria

- MedSPAD Algeria
South Programme Budget
MedSPAD Algeria workshop, 2nd October, Paris

1.2 Egypt:

- Extension of the project on the adaptation of social and mental health services for a gender specific approach of female drug users to the end of 2014 including a study visit to Malta (see below)
- Development of the National Observatory, including a study visit to Norway from 2 to 8 March
- Feasibility study for development of training accreditation and certification board for addiction counsellors: SWOT analysis of drug counselling in Egypt.

1.3 Italy

- Country profiles on drug situation and policy funded by Italy. Algeria, Egypt, Lebanon, Morocco, Tunisia available in English, French and Arabic.

1.4. Lebanon:

- Staff training for nightlife premises in Beirut: a project in partnership with Portugal.
- Life skills programme in schools (extension of 2003 project)

1.5 Malta

- Hosting study visits:
Study visit for an Egyptian delegation on gender treatment services (1 to 11 April 2014)

1.6 Morocco:

South Programme Budget:

- Support to the functioning of the Moroccan Monitoring Centre on Drugs and Drug addiction in 2014.
- Addictology courses in Casablanca and Rabat (September 2013-September 2014).
- Addictology courses in Casablanca and Rabat (September-December 2014)
- Printing of the MedSPAD Morocco report
- Printing of the first report of the Moroccan Monitoring Centre on Drugs and Drug Addiction (in November)

MedNET budget:

- Hosting of a study visit on low-threshold centres from 11 to 15 May 2014.

1.7. Portugal:

- Co-partner in the project with Lebanon on staff training for nightlife premises in Beirut.

1.8. Tunisia:

South Programme Budget

- Post graduate course in addictology
- Prevention of addiction day, 26 June
- MedSPAD 2013 survey
- Printing of report MedSPAD 2013

MedNET Budget:

- Study visit on low threshold centres in Morocco : 11-15 May 2014

1.9. Workshop on combating drug trafficking in airports, and participation in the PG annual airport meeting with 36 countries, Strasbourg, 18-20 June 2014

1.10. MedSPAD Regional committee: Algeria, Cyprus, Egypt, France, Greece, Italy, Lebanon, Malta, Morocco, Portugal, Tunisia

- Meeting on 1st April
- Meeting on 2 October

1.11. 3rd International symposium “Jeu excessif”, Neuchâtel, Switzerland, 15-17 January 2014: Funding of participation of two MedNET countries: Morocco and Lebanon

1.12. OST Conference Brussels, quatrième colloque international francophone sur le traitement de la dépendance aux opioïdes, Brussels, Belgium, 18-19 December 2014
Funding of participation of 5 MedNET countries: Algeria, Egypt, Lebanon, Morocco, Tunisia,

1.13 Invitation of Palestinian delegation in a study visit by France and participation in MedNET plenary meeting: 2-5 June 2014

1.14 2 MedNET network meetings

- 15th MedNET meeting :2 June 2014
- 16th MedNET meeting: 18 November 2014

Annexe 1

Résumé du programme de travail MedNET mis en oeuvre en 2014

1.2. Algérie

- MedSPAD Algérie
Budget Programme Sud
Atelier MedSPAD Algérie, 2 octobre, Paris

1.2 Egypte:

- Extension du projet sur l'adaptation des services de santé mentale et sociaux à une approche sexospécifique concernant les femmes consommatrices de drogue d'ici à la fin 2014 incluant une visite d'étude à Malte (voir ci-dessous) .
- Développement d'un observatoire national incluant une visite d'étude en Norvège du 2 au 8 mars
- Etude de faisabilité pour le développement d'un comité de formation à l'accréditation et à la certification des conseillers en toxicomanie : analyse SWOT concernant les conseillers en toxicomanie en Egypte.

1.3 Italie

- Profils pays sur la situation en matière de drogues et la politique finances par l'Italie Algérie, Egypte, Liban, Maroc, Tunisie, disponibles en anglais, français et arabe.

1.4. Liban:

- Formation du personnel des lieux de vie nocturne à Beyrouth : projet en partenariat avec le Portugal.
- Programme compétences sur la vie dans les écoles (extension du projet 2013)

1.5 Malte

- Accueil de visites d'étude:
Visite d'étude pour une délégation égyptienne sur les services de prise en charge sexo-spécifiques (du 1 au 11 avril 2014).

1.6 Maroc:

Budget programme sud:

- Soutien au fonctionnement de l'observatoire marocain des drogues et des toxicomanies
- Cours d'addictologie à Casablanca et Rabat (Septembre 2013-September 2014).
- Cours d'addictologie à Casablanca et Rabat (Septembre-Décembre 2014)
- Impression du rapport MedSPAD Maroc
- Impression du premier rapport de l'Observatoire marocain des drogues et des toxicomanies (en novembre)

Budget MedNET :

Accueil d'une visite d'étude sur les centres à bas seuil du 11 au 15 Mai 2014.

1.7. Portugal:

- Co-partenaire dans le projet du Liban sur la formation du personnel des lieux de vie nocturne à Beyrouth.

1.8. Tunisie:

Budget Programme Sud

- Formation post universitaire en addictologie (novembre 2013-septembre 2014)
- Formation post universitaire en addictologie (septembre- décembre 2014)
- Journée prévention des toxicomanies, 26 Juin
- Enquête MedSPAD 2013
- Impression du rapport MedSPAD 2013

Budget MedNET:

- Visite d'étude sur les centres à bas seuil, Maroc : 11-15 Mai 2014

1.9. Atelier sur la lutte contre le trafic dans les aéroports et participation à la réunion annuelle du groupe aéroport du GP avec 36 pays, Strasbourg, 18-20 juin 2014

1.10. Comité régional MedSPAD : Algérie, Chypre, Egypte, France, Grèce, Italie, Liban, Malte, Maroc, Portugal, Tunisie

- Réunion le 1 avril
- Réunion le 2 Octobre

1.11. 3rd symposium international "jeu excessif", Neuchâtel, Suisse, 15-17 janvier 2014: Financement de la participation de deux pays MedNET : Maroc et Liban

1.12. Quatrième colloque international francophone sur le traitement de la dépendance aux opioïdes, Bruxelles, Belgique, 18-19 Décembre 2014

Financement de la participation de 5 pays MedNET : Algérie, Egypte, Liban, Maroc, Tunisie,

1.13 Invitation de la délégation palestinienne à participer à une visite d'étude en France et participation à la réunion plénière MedNET : 2-5 Juin 2014

1.14 2 Réunions du réseau MedNET

- Réunion de la 15^{ème} réunion MedNET : 2 juin 2014
- Réunion de la 16^{ème} réunion MedNET: 18 novembre 2014

Appendix 2

Statement of expenditures in 2014

The document will be distributed separately

Annexe 2

Etat des dépenses en 2014

Fait l'objet d'un document séparé

Appendix 3 / Annexe 3

List of documents / Liste des documents

Reference	Titre/Title
P-PG / Med (2014) 1	Rapport de la visite d'étude à Oslo d'une délégation égyptienne, Oslo, 3-7 mars 2014 <i>Report of the Study visit in Norway by an Egyptian delegation, Oslo, 3-7 March 2014</i>
P-PG / Med (2014) 2	Rapport de la 1 ^{re} Réunion du Comité MedSPAD, Paris, 1 April 2014 <i>Report of the 1st MedSPAD Committee meeting, Paris, 1 April 2014</i>
P-PG / Med (2014) 3	Profil pays – Liban <i>Country Profile - Lebanon</i>
P-PG / Med (2014) 4	Etat des dépenses au 15 mai 2014 <i>State of expenditure as 15 May 2014</i>
P-PG / Med (2014) 5	Profil pays – Egypte <i>Country Profile - Egypt</i>
P-PG / Med (2014) 6	Profil pays – Algérie <i>Country Profile - Algeria</i>
P-PG / Med (2014) 7	Cadre pour l'aperçu des rapports nationaux ESPAD / MedSPAD <i>Framework for ESPAD/MedSPAD/overview country report</i>
P-PG / Med (2014) 8	Création d'un centre de conseil sur les drogues dans une zone à hauts risques de Beyrouth <i>Establishment of a youth drug Counselling Center in a high risk area in Lebanon</i>
P-PG / Med (2014) 9	Rapport abrégé de l'étude MedSPAD Maroc <i>Summary - Report of MedSPAD survey Morocco (French only)</i>
P-PG / Med (2014) 10	Rapport de la visite d'étude à Malte d'une délégation égyptienne, 1-11 avril 2014 <i>Report of the Study visit in Malta by an Egyptian delegation, 1-11 April 2014</i>
P-PG / Med (2014) 11	Propositions d'activités pour l'Algérie en 2014 <i>Proposal of 2014 activities for Algeria</i>
P-PG / Med (2014) 12	Profil pays – Tunisie <i>Country Profile - Tunisia</i>
P-PG / Med (2014) 13	Rapport de Mission « Visite de centres à bas seuil à Tanger et à Tétouan » d'une délégation tunisienne <i>Report of the mission 'on visit of low threshold centres in Tangiers and Tetouan' by a Tunisian delegation</i>
P-PG/ Med (2014) 14	Rapport de la 15 ^{ème} réunion MedNET, 2 juin 2014 <i>Report of the 15th Plenary meeting of MedNET, 2 June 2014</i>
P-PG/Med (2014) 15	Rapport de l'Atelier MedNET aéroports 18 juin 2014 <i>Report of MedNET airports Workshop, 18 June 2014</i>
P-PG/Med (2014) 16	Profil pays – Maroc <i>Country Profile - Morocco</i>
P-PG/Med (2014) 17	Profil pays – Jordanie <i>Country Profile - Jordan</i>
P-PG/Med (2014) 18	MedNET - Rapport d'activités 2014 <i>2014 MedNET Activity Report</i>
P-PG/Med (2014) 19	Rapport de l'étude MedSPAD Tunisie <i>Report of MedSPAD survey Tunisia (French only)</i>
P-PG/Med (2014) 20	Proposition d'activité de la part de Chypre pour 2015 (Anglais seulement) <i>MedNET activity proposal by Cyprus in 2015 (English only)</i>
P-PG/Med (2014) 21	Rapport de l'étude régionale MedSPAD <i>Report of the regional MedSPAD study</i>
P-PG/Med (2014) 22	Rapport de l'étude MedSPAD Maroc <i>Report of MedSPAD survey Morocco (French only)</i>
P-PG/Med (2014) 23	Rapport de la 2 ^{ème} réunion du Comité MedSPAD, 1 Octobre (anglais seulement) <i>Report of 2nd MedSPAD Committee meeting, 1st October (English only)</i>
P-PG/Med (2014) 24	Rapport de l'étude MedSPAD Algérie (English only) <i>Report of the Algeria MedSPAD study</i>
P-PG/Med (2014) 25	Programme de travail MedNET réalisé en 2014 <i>2014 Implemented MedNET work programme</i>
P-PG/Med (2014) 26	Proposition d'activités pour l'Algérie en 2015 <i>Proposal of 2015 activities for Algeria</i>

Reference	Titre/Title
P-PG/Med (2014) 27	Résumé des demandes de financement <i>Summary of funding requests</i>
P-PG/Med (2014) 28	Proposition d'activités pour le Liban en 2015 <i>Proposal of 2015 activities for Lebanon</i>
P-PG/Med (2014) 29	Proposition d'activités pour le Maroc en 2015 <i>Proposal of 2015 activities for Morocco</i>
P-PG/Med (2014) 30	Proposition d'activités pour la Tunisie en 2015 <i>Proposal of 2015 activities for Tunisia</i>
P-PG/Med (2014) 31	Proposition d'activités pour la Jordanie en 2015 <i>Proposal of 2015 activities for Jordan</i>
P-PG/Med (2014) 32	Proposition d'activité régionale par l'Algérie : séminaire sur le traitement de substitution <i>Proposal of 2015 regional activity for Algeria substitution treatment seminar</i>
P-PG/Med (2014) 33	Proposition d'activités pour la Tunisie en 2015 <i>Proposal of 2015 activities for Tunisia</i>
P-PG/Med (2014) 34	Proposition d'activités du Portugal : Première conférence européenne sur les comportements addictifs et les dépendances en 2015 <i>Proposal of activities by Portugal First European conference on Addictive behaviours and dependencies</i>
P-PG/Med (2014) 35	Proposition d'activité de l'Egypte en 2015: Service pour les adolescents addicts, développement de services existant <i>Proposal of 2015 activity for Egypt: Proposal for Adolescent Addiction Services: service development</i>
P-PG/Med (2014) 36	Proposition d'activité de l'Egypte en 2015: Élaboration d'un programme de formation pour les conseillers en toxicomanie et cadre d'accréditation <i>Proposal of 2015 activity for Egypt : Development of training curriculum for addiction counsellors and accreditation framework</i>
P-PG/Med (2014) 37	Proposition d'activité de l'Egypte en 2015: Enquête MedSPAD, démarrage et phase pilote <i>Proposal of 2015 activity for Egypt: Proposal for MedSPAD :initiation and pilot phase in Egypt</i>
P-PG/Med (2014) 38	Proposition d'activité de l'Italie en 2015: tables rondes sur les politiques drogues et la création d'observatoires <i>Proposal of 2015 activity for Egypt: round tables on drug policy and setting up of drug monitoring centres.</i>
P-PG/Med (2014) 39	Rapport sur le projet mené en 2014 en partenariat entre le Liban et le Portugal sur la vie nocturne <i>Report on the 2014 project in partnership between Lebanon and Portugal on nightlife</i>
P-PG/Med (2014) 40	Rapport sur le programme du projet 'Life Skills' dans Chiyah la banlieue sud de Beyrouth <i>Report on the Project Life Skills program in the Southern Suburbs of Beirut</i>
P-PG/Med (2014) 41	Proposition pour un observatoire national sur les drogues et toxicomanies: développement d'une base de données électroniques <i>Proposal for "national drug observatory: development of the electronic database"</i> (E only)

Appendix 4 / Annexe 4

Members of the MedNET network / Membres du réseau MedNET

ALGERIA / ALGERIE

Monsieur Mohamed BENHELLA
Directeur Général *ad interim*
Office National de Lutte contre la Drogue et la
Toxicomanie
6, av de l'Indépendance
DZ-16000 ALGER

Consultant – Conseiller
M. Salah ABDENNOURI
Cité des Martyrs Hocini
Bat. 53 n° 873
Bab Ezzouar
ALGER – ALGERIE

CYPRUS / CHYPRE

Mrs. Tonia BAYADA
Executive Secretary
Cyprus Anti-Drug Council, Cyfield Tower,
130 Lemesos Avenue,
City Home 81, 4th floor,
2015 Strovolos
CY - NICOSIA.

EGYPT / EGYPTTE

Professor Hisham RAMY
Secretary General of Mental Health
Ministry of Health & Population
CAIRO

Mrs Amina LOTFY
External Affairs Officer
General Secretariat of Mental Health
Ministry of Health & Population
CAIRO

Ms Aly REHAM
Head of training & continuous education
department
General Secretariat of Mental Health
Ministry of Health & Population
CAIRO

FRANCE

Mme Daniele JOURDAIN-MENNINGER
Présidente
Mission interministérielle de lutte contre la drogue
et les conduites addictives (MILDECA)
Premier Ministre
35 rue Saint Dominique
F-75007 PARIS

Mme Laura D'ARRIGO
Conseillère Diplomatique
MILDECA
Premier Ministre
35 rue Saint Dominique
F-75007 PARIS

GREECE - GRECE

Consultant
Prof. Minerva Melpomeni MALLIORI
Parthenonos 27
GR-11742 Athens

ITALY / ITALIE

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

JORDAN / JORDANIE

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

LEBANON / LIBAN

Dr. Ramzi HADDAD
SKOUN
97 Monot Street
nakhleh Building
2027201 BEIRUT

MALTA / MALTE

Prof Richard MUSCAT
Department of Biomedical Sciences
University of Malta
MSD 06 MSIDA

MOROCCO / MAROC

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

PORTUGAL

Mme Maria de Fatima TRIGUEIROS
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
Av. da República, 61, 8º andar
1064-808 LISBOA

Mrs. Ana Sofia DORES SANTOS
SICAD
Av. da República, 61, 1º a 3º, 7º a 9º
1050-189 LISBOA

TUNISIA / TUNISIE

Pr Nabil BEN SALAH
Directeur Général
Direction Générale de la Santé
Ministère de la santé Publique.
Place bab Saadoun
1006 TUNIS

OBSERVERS COUNTRY / PAYS OBSERVATEURS

TERRITOIRES PALESTINIENS / PALESTINIAN TERRITORIES

Colonel Ibrahim ABUEIN
Head of the anti-narcotics Palestinian civil police
Civilian Police

Dr Nasser TARIFI
Director of the unit against Narcotic Drugs and
Psychotropic Substances.

EMCDDA / OEDT

Mrs. Cécile MARTEL
European Monitoring Centre for Drugs and Drug
Addiction
Cais do Sodré
PT-1249-289 LISBOA
PORTUGAL