



Conseil économique et social

Distr. générale
28 janvier 2010
Français
Original: anglais

Commission des stupéfiants

Cinquante-troisième session

Vienne, 8-12 mars 2010

Point 5 de l'ordre du jour provisoire*

Amélioration de la collecte, de la communication et de l'analyse de données pour suivre l'application de la Déclaration politique et du Plan d'action sur la coopération internationale en vue d'une stratégie intégrée et équilibrée de lutte contre le problème mondial de la drogue

Jeu révisé de mécanismes de collecte, de compilation, d'analyse et de communication de données, élaboré par le groupe d'experts sur la collecte de données

Note du Secrétariat

Additif

Projet révisé de questionnaire destiné aux rapports annuels: partie II. Approche globale de la réduction de la demande de drogues**

* E/CN.7/2010/1.

** Le présent document a été présenté au-delà des 10 semaines réglementaires étant donné que la réunion du Groupe d'experts sur la collecte de données s'est tenue du 12 au 15 janvier 2010.



Annexe

Projet révisé de questionnaire destiné aux rapports annuels

Partie II. Approche globale de la réduction de la demande de drogues

1. Votre pays a-t-il une stratégie nationale écrite de lutte contre les drogues adoptée par le Gouvernement qui comprend un volet sur la réduction de la demande?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative:

a) Veuillez indiquer l'année à laquelle la stratégie a été établie ou revue pour la dernière fois: _____;

b) Les domaines suivants sont-ils couverts par la stratégie?

Prévention primaire	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Intervention précoce	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Services de traitement de la toxicomanie	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Réadaptation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Réinsertion	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Services de prévention des conséquences sanitaires et sociales de l'usage de drogues	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Surveillance de l'usage de drogues	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Recherche	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

c) Les secteurs indiqués ci-après participent-ils à la mise en œuvre de la stratégie nationale de réduction de la demande? Veuillez les classer par ordre d'importance (1 étant le plus important);

	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<i>Classement</i>
Secteur public de la santé	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Secteur public social	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Secteur public de l'éducation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Organisations non gouvernementales	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Secteur privé de la santé	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Secteur privé social	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Secteur privé de l'éducation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Employeurs du secteur public	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Employeurs du secteur privé	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Représentants des employés	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Autres (veuillez préciser)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____

d) Votre pays a-t-il une entité centrale chargée de coordonner la mise en œuvre du volet sur la réduction de la demande de drogues de la stratégie nationale en matière de drogues;

- Oui
 Non

e) Si la réponse à l'alinéa d) est affirmative, veuillez indiquer si les secteurs ci-après sont représentés au sein de l'organe de coordination (oui ou non);

Santé	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Affaires sociales	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Éducation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Détection et répression	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Justice	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Secteur privé	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Organisations non gouvernementales	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Travail et emploi	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres (veuillez préciser)				
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

2. Comment décririez-vous l'évolution de la part du budget allouée aux programmes de traitement au cours de l'année écoulée par rapport à l'année précédente?

- Nette augmentation
 Légère augmentation
 Évolution stable
 Légère diminution
 Nette diminution

3. Comment décririez-vous l'évolution de la part du budget allouée aux programmes de prévention au cours de l'année écoulée par rapport à l'année précédente?

- Nette augmentation
 Légère augmentation
 Évolution stable
 Légère diminution
 Nette diminution

Prévention et intervention précoce

4. Veuillez indiquer dans le tableau ci-après les activités de prévention menées l'année dernière et l'âge du groupe cible.

Activité	Groupe cible							
	Élèves de l'enseignement primaire (6 à 10 ans)	Jeunes adolescents (11 à 15 ans)	Autres adolescents (16 à 20 ans)	Jeunes adultes (21 à 25 ans)	Autres adultes (25 à 65 ans)	Personnes âgées (plus de 65 ans)	Population générale	Autres (veuillez spécifier)
Diffusion d'informations sur le danger que représentent les drogues illicites								
Éducation sur les drogues axée sur l'acquisition de compétences utiles pour la vie								
Formation pour l'acquisition de compétences parentales (veuillez identifier le groupe cible en fonction de l'âge des enfants dont les parents sont ciblés)								
Programmes de prévention sur le lieu de travail								
Activités alternatives (sport, théâtre, musique, etc.)								
Formation professionnelle et appui à la promotion d'activités génératrices de revenus								
Campagnes médiatiques								
Dépistage								
Conseils et interventions de courte durée (par exemple: entretiens de motivation)								

5. Veuillez évaluer la couverture des activités de prévention ci-après qui ont été menées dans votre pays au cours de l'année écoulée et indiquer quels groupes étaient ciblés.

<i>Activité</i>	<i>Villes couvertes</i>	<i>Groupes ciblés</i>
Diffusion d'informations sur le danger que représentent les drogues illicites	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes
Éducation sur les drogues axée sur l'acquisition de compétences utiles pour la vie	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes
Formation pour l'acquisition de compétences parentales (veuillez identifier le groupe cible en fonction de l'âge des enfants dont les parents reçoivent la formation)	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes
Programmes de prévention sur le lieu de travail	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes
Activités alternatives (sport, théâtre, musique, etc.)	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes
Formation professionnelle et appui à la promotion d'activités génératrices de revenus	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes
Campagnes médiatiques	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes
Dépistage	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes
Conseils et interventions de courte durée (par exemple: entretiens de motivation)	<input type="checkbox"/>	Aucune
	<input type="checkbox"/>	Une partie
	<input type="checkbox"/>	La plupart
	<input type="checkbox"/>	Toutes

6. Veuillez indiquer dans le tableau ci-après si une évaluation des activités de prévention menées au cours de l'année écoulée a été prévue ou réalisée. Dans l'affirmative, veuillez indiquer si un processus d'évaluation ou une évaluation de l'impact/résultats a été prévue ou réalisée.

	<i>Une évaluation a-t-elle été réalisée?</i>	<i>Dans l'affirmative, s'agissait-il d'un processus d'évaluation ou d'une évaluation de l'impact/résultats?</i>
Diffusion d'informations sur le danger que représentent les drogues illicites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats
Éducation sur les drogues axée sur l'acquisition de compétences utiles pour la vie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats
Formation pour l'acquisition de compétences parentales (veuillez identifier le groupe cible en fonction de l'âge des enfants dont les parents reçoivent la formation)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats
Programmes de prévention sur le lieu de travail	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats
Activités alternatives (sport, théâtre, musique, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats
Formation professionnelle et appui à la promotion d'activités génératrices de revenus	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats
Campagnes médiatiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats
Dépistage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats
Conseils et interventions de courte durée (par exemple: entretiens de motivation)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Processus <input type="checkbox"/> Impact/résultats

7. Votre pays a-t-il une politique nationale sur l'intégration de programmes de prévention dans le programme scolaire?

- Oui
 Non

8. Votre pays a-t-il une politique nationale écrite adoptée par le Gouvernement sur les programmes de promotion de la santé sur le lieu de travail qui comprend aussi la prévention de l'abus de drogues et d'alcool (pas uniquement le dépistage et l'analyse des drogues)?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir un exemplaire du texte.

Traitement

9. Veuillez indiquer dans le tableau ci-après la couverture des services de traitement offerts au cours de l'année écoulée dans le pays, y compris en milieu carcéral, soit par un pourcentage soit par une estimation générale (veuillez indiquer si la couverture est "faible", "moyenne" ou "élevée").

Type de service	Le service est-il fourni?	Couverture du service/intervention					Couverture du service/intervention en milieu carcéral					
		Oui ou non	Pourcentage	Non disponible	Faible	Moyenne	Élevée	Pourcentage	Non disponible	Faible	Moyenne	Élevée
Établissement d'accueil												
Consultation externe												
Traitement d'entretien de personnes dépendantes aux opioïdes												
Thérapie comportementale cognitive												
Gestion des urgences												
Groupes d'entraide entre pairs												
Conseils												
Désintoxication												
Planification du traitement												
Assistance sociale												
Réadaptation/postcure												
Formation professionnelle/appui à la promotion d'activités génératrices de revenus												
Activités de sensibilisation au risque que représente l'abus de drogues (par exemple: surdose, maladies infectieuses, cardiovasculaires, métaboliques et troubles psychiatriques, etc.)												
Autres (veuillez préciser)												

Normes de qualité et formation du personnel

10. Veuillez donner des informations sur les formations offertes.

<i>Catégorie professionnelle</i>	<i>Une formation au traitement de la toxicomanie est-elle offerte aux professionnels suivants dans le cadre de leur cycle de qualification?</i>	<i>Une formation en cours d'emploi au traitement de la toxicomanie est-elle offerte aux professionnels?</i>	<i>En cas de réponse affirmative aux précédentes questions, quelle proportion du personnel a accès à cette formation?</i>
Praticiens généraux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
Personnel infirmier	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
Conseillers	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
Médecins qui fournissent un traitement de la toxicomanie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
Travailleurs sociaux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
Psychiatres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
Psychologues	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
Agents des services de détection et de répression	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
Autres (veuillez préciser)			
_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité
_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> une partie <input type="checkbox"/> la plupart <input type="checkbox"/> La totalité

11. Les services de traitement sont-ils pris en charge par le système public d'assurance maladie?

- Oui, pour toute la population
 Oui, pour certains groupes
 Non

12. Les services de traitement sont-ils pris en charge par le système privé d'assurance maladie?

- Oui, pour toute la population
 Oui, pour certains groupes
 Non

13. Les centres de traitement fournissent-ils les informations suivantes?

Nombre de personnes qui utilisent les services	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Liste d'attente/temps d'attente	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Taux d'abandon/taux de rétention	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Retour d'informations des clients	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Abstinence de l'usage de drogues	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Taux de rechute	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
État de santé	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
État psychologique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Participation à des activités criminelles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Comportement présentant un risque élevé de transmission du VIH	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Intégration sociale	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres (veuillez préciser)		
_____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
_____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Sensibilisation

14. Votre pays a-t-il mené des activités d'éducation et de sensibilisation sur le traitement de la toxicomanie à l'intention des catégories professionnelles suivantes au cours de l'année écoulée:

- a) Décideurs;
- Oui
- Non
- b) Planificateurs de services;
- Oui
- Non
- c) Prestataires de services généraux;
- Oui
- Non
- d) Prestataires de services spécialisés.
- Oui
- Non

15. Veuillez classer par ordre d'importance au moins trois des principales difficultés rencontrées l'année dernière par votre pays dans la prestation de traitement (1 indiquant les difficultés les plus importantes et 7 les moins importantes).

<i>Domaines où des difficultés ont été rencontrées</i>	<i>Classement</i>
Cadre législatif (par exemple difficultés rencontrées dans l'administration d'une thérapie pharmacologique)	<input type="checkbox"/>
Coordination	<input type="checkbox"/>
Finance	<input type="checkbox"/>
Disponibilité du personnel	<input type="checkbox"/>
Capacité technique	<input type="checkbox"/>
Infrastructures et matériel (bâtiment, équipement, médicaments, etc.)	<input type="checkbox"/>
Liens avec les services d'appui	<input type="checkbox"/>
Autres (veuillez préciser)	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
Aucune difficulté rencontrée	<input type="checkbox"/>

Prévention des maladies, y compris des maladies infectieuses

16. Veuillez indiquer dans le tableau ci-après la couverture des services offerts au cours de l'année écoulée, y compris en milieu carcéral, soit par un pourcentage soit par une estimation.

<i>Services</i>	<i>Couverture du service dans le pays</i>	<i>Couverture du service en milieu carcéral dans le pays</i>
	Proportion de villes couvertes	Proportion de villes couvertes
Programmes d'échange de seringues et d'aiguilles	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité
Conseils et dépistage du VIH pour les toxicomanes	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité
Thérapie antirétrovirale pour les toxicomanes	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité
Dépistage de maladies sexuellement transmissibles et traitement de la toxicomanie	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité
Programmes de distribution de préservatifs aux toxicomanes et à leurs partenaires sexuels	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité
Information, communication et éducation sur le VIH à l'intention des toxicomanes et de leurs partenaires sexuels	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité
Diagnostic et traitement de l'hépatite virale, et vaccination des toxicomanes	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité
Prévention, diagnostic et traitement de la tuberculose chez les toxicomanes	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité

<i>Services</i>	<i>Couverture du service dans le pays</i>	<i>Couverture du service en milieu carcéral dans le pays</i>
	Proportion de villes couvertes	Proportion de villes couvertes
Autres (veuillez préciser)		
_____	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité
_____	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune
	<input type="checkbox"/> Une partie	<input type="checkbox"/> Une partie
	<input type="checkbox"/> La plupart	<input type="checkbox"/> La plupart
	<input type="checkbox"/> La totalité	<input type="checkbox"/> La totalité

Réduction de l'offre de drogues

Niveau national

17. Les stratégies suivantes décrivent-elles les mesures actuellement utilisées par votre pays pour réduire l'offre de drogues?

Une stratégie écrite visant à réduire l'offre de drogues approuvée par le Gouvernement Oui Non

Une stratégie écrite intégrée visant à réduire l'offre et la demande de drogues, approuvée par le Gouvernement, qui comprend un volet spécifique de réduction de l'offre de drogues Oui Non

Une stratégie écrite de lutte contre la criminalité organisée approuvée par le Gouvernement et qui comprend un volet spécifique de réduction de l'offre de drogues Oui Non

Une stratégie écrite qui prend activement plusieurs mesures pour réduire l'offre de drogues bien qu'elle ne comprenne pas de volet spécifique pour lutter contre l'offre de drogues Oui Non

Autres (veuillez préciser)

_____ Oui Non

_____ Oui Non

18. Votre pays a-t-il pris des mesures de réduction de l'offre de drogues dans les domaines suivants au cours de l'année où les données ont été recueillies?

Surveillance des cultures illicites	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Programme de surveillance de la fabrication de stimulants de type amphétamine	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Programmes d'éradication de cultures illicites	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Coopération interinstitutions officialisée	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Surveillance/contrôle des précurseurs chimiques	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Arrestation des trafiquants	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Arrestation des revendeurs de drogues	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Informations criminalistiques	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Tribunaux spécialisés dans les affaires de drogues	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Extradition	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Blanchiment d'argent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Corrélation avec la réduction de la demande	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Recherche	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Armée	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres (veuillez préciser)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

19. Les types suivants de services de détection et de répression ont-ils pour mandat de réduire l'offre de drogues? (Autant que possible, veuillez préciser les noms des services.)

	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<i>Nom du service</i>
Police nationale	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Services de douanes	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Police non fédérale	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Gendarmerie nationale	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Autres entités militaires ayant des fonctions de détection et de répression	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Service national spécialisé chargé de la détection et de la répression en matière de drogues	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
Autres (veuillez préciser)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	_____

20. Existe-il une entité chargée de coordonner les activités des organismes ayant pour mandat de réduire l'offre de drogues?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez donner le nom de l'entité:

_____.

21. Les mesures/institutions suivantes ont-elles été adoptées par votre pays pour faire face à la menace de corruption au sein des services nationaux de détection et de répression ayant pour mandat de réduire l'offre de drogues?

- | | | | | |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Organe de contrôle interne | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Organe de contrôle externe, y compris organe de lutte contre la corruption (art. 6 et 36 de la Convention des Nations Unies contre la corruption) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Code de conduite (art. 8 de la Convention contre la corruption) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Obligation faite aux agents des organismes susmentionnés de déclarer tous avoirs (par. 5, art. 8 de la Convention contre la corruption) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Formation à l'éthique professionnelle des agents des organismes susmentionnés (par. 1 b, art. 7 de la Convention contre la corruption) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Obligation de signaler les cas suspects de corruption des agents des organismes susmentionnés (par. 4, art. 7 de la Convention des Nations Unies contre la corruption) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Autres (veuillez préciser) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| _____ | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| _____ | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

22. Au cours de l'année écoulée, les services de détection et de répression de votre pays ont-ils eu recours à des techniques d'enquête spéciales pour réunir des éléments de preuve?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, utilisent-ils:

- | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| La surveillance électronique | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Des indicateurs | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Des agents d'infiltration | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

Des livraisons surveillées Oui Non

Autres (veuillez préciser) Oui Non

_____ Oui Non

_____ Oui Non

23. Votre pays a-t-il un système en place pour surveiller la vente de produits pharmaceutiques sur internet?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire les types de ventes sous surveillance (par exemple: ventes des opérateurs basés dans votre pays, toutes les transactions de produits vendus à des acheteurs dans votre pays):

Coopération internationale et transfrontière

24. Votre pays a-t-il adopté les mesures suivantes au cours de l'année écoulée pour promouvoir la coopération transfrontière entre les services de détection et de répression de différents pays? (Dans l'affirmative, veuillez donner les noms des pays impliqués.)

Accords bilatéraux Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Mémoires d'accord Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Opérations conjointes Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Si des opérations conjointes étaient effectuées, veuillez décrire lesquelles (par exemple: livraisons surveillées, agents d'infiltration):

Échange d'agents de liaison Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Échange d'informations Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

En cas d'échange d'informations, veuillez décrire le type d'informations (par exemple: données nominales, empreintes, informations relatives à l'ADN.):

Extradition Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Autres (veuillez préciser)

Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Veuillez fournir des précisions sur les résultats de ces mesures.

25. Au cours de l'année écoulée, les services judiciaires ou de détection et de répression de votre pays ont-ils rencontré des problèmes pour coopérer avec leurs homologues d'autres pays?

*Dans l'affirmative, veuillez donner
les noms des pays impliqués
(facultatif)*

Incapacité à identifier les homologues à contacter Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Lenteur des procédures officielles Oui Non Pays 1: _____

Pays 2: _____

Pays 3: _____

Incapacité à établir rapidement une communication avec les homologues	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pays 1: _____ Pays 2: _____ Pays 3: _____
Absence de langage commun pour communiquer	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pays 1: _____ Pays 2: _____ Pays 3: _____
Absence d'accords favorisant une coopération opérationnelle	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pays 1: _____ Pays 2: _____ Pays 3: _____
Manque de coopération des homologues	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pays 1: _____ Pays 2: _____ Pays 3: _____
Manque d'échange d'informations	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pays 1: _____ Pays 2: _____ Pays 3: _____
Absence d'accords favorisant l'entraide judiciaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pays 1: _____ Pays 2: _____ Pays 3: _____

26. Au cours de l'année écoulée, les mécanismes existants d'échange d'informations avec d'autres pays ont-ils répondu de manière satisfaisante aux exigences opérationnelles des services de détection et de répression de votre pays?

- Oui
 Non
 Il n'y a pas eu d'échange d'informations

Dans la négative, veuillez donner les noms des pays avec lesquels la communication s'est avérée problématique:

27. Au cours de l'année écoulée, les services de détection et de répression ont-ils régulièrement utilisé les plateformes de communication fournies par les entités ou circuits suivants pour échanger des informations avec leurs homologues d'autres pays?

INTERPOL	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Organisation mondiale des douanes	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Organisations régionales	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Agents de liaison	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Voies diplomatiques	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Réunions	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Communication directe entre services de détection et de répression	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres (veuillez préciser)				
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

28. Au cours de l'année écoulée, votre pays a-t-il pris les mesures suivantes pour résoudre les difficultés que posent les nouvelles technologies (par exemple: informatique, téléphones portables, Internet) dans la lutte contre le trafic des stupéfiants et des substances psychotropes?

Sensibilisation des agents des services de détection et de répression	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Formation spécifique sur le recueil de preuves	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Adoption de législation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres (veuillez préciser)				
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

Coopération technique internationale

29. Votre pays a-t-il reçu une assistance technique dans le domaine de la réduction de l'offre de drogues au cours de la période concernée?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative:

a) Votre pays a-t-il reçu les formes d'assistance suivantes?

Formation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Équipement	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Logiciel (par exemple pour le traitement des informations ou le contrôle aux frontières)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Assistance financière	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres (veuillez préciser)				
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

b) Les entités suivantes ont-elles fourni à votre pays une assistance?

Autres pays (dans l'affirmative, veuillez donner les noms des pays: _____.)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Organisation des Nations Unies	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres organisations internationales (dans l'affirmative, veuillez donner les noms des organisations: _____.)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres (veuillez préciser)				
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

c) L'assistance était-elle suffisante par rapport aux besoins de votre pays?

- Oui
 Non

Veuillez décrire les formes d'assistance dont votre pays a besoin.

30. Au cours de l'année écoulée, votre pays a-t-il fourni une assistance technique dans le domaine de la réduction de l'offre de drogues?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative:

a) Votre pays a-t-il fourni les formes d'assistance suivantes?

- | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Formation | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Équipement | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Logiciel | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Assistance financière | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Autres (veuillez préciser) | | | | |
| _____ | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| _____ | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

b) Les entités suivantes ont-elle bénéficié de l'assistance fournie par votre pays?

- | | | | | |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Autres pays (dans l'affirmative, veuillez fournir les noms des pays:_____.) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Organisation des Nations Unies | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Autres organisations internationales (dans l'affirmative, veuillez donner les noms des organisations:_____.) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Autres (veuillez préciser) | | | | |
| _____ | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| _____ | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

Armée

31. Quel est le rôle de l'armée dans les activités de réduction de l'offre de drogues?

- Elle n'a aucun rôle
- Renseignement
- Activités de direction et de contrôle
- Détection des activités de trafic
- Surveillance des déplacements
- Arrestation
- Incarcération

Criminalistique

32. Les autorités de votre pays ont-elles accès aux services de laboratoire pour analyser les stupéfiants et les substances psychotropes saisis par les services de détection et de répression?

- Oui, elles ont accès aux laboratoires du pays
- Oui, elles ont accès aux laboratoires de pays étrangers pour certains échantillons
- Oui, elles ont accès aux laboratoires de pays étrangers pour tous les échantillons
- Non

33. Les services suivants sont-ils fournis?

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Identification des drogues saisies | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Quantification des drogues saisies (détermination de la pureté) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Caractérisation/profilage chimique des drogues saisies pour déterminer leur origine ou les relier à des échantillons (“informations criminalistiques sur les drogues”) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Analyse des précurseurs | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Enquête sur les laboratoires clandestins | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Autres (veuillez préciser) | | |
| _____ | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| _____ | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

34. Dans votre pays, à quelle fréquence des analyses criminalistiques des drogues saisies sont-elles effectuées?

- Systématiquement (pour toutes les saisies qui remplissent des critères précis)
- Sur une base ponctuelle

Blanchiment d’argent**Incrimination**

35. Le blanchiment d’argent est-il incriminé dans votre pays?

- Oui
- Non

Dans l'affirmative, veuillez dans la mesure du possible joindre un exemplaire de chacun des instruments juridiques incriminant le blanchiment d'argent dans l'une des langues officielles de l'Organisation des Nations Unies ou dans une traduction officielle en anglais, français ou espagnol, qui sont les langues de travail de la Commission.

36. Le financement du terrorisme est-il incriminé dans votre pays?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez dans la mesure du possible joindre un exemplaire de chacun des instruments juridiques incriminant le financement du terrorisme dans l'une des langues officielles de l'Organisation des Nations Unies ou dans une traduction officielle en anglais, français ou espagnol, qui sont les langues de travail de la Commission.

37. Votre pays a-t-il mis en place des mesures pour assurer la gestion des avoirs saisis?

- Oui
 Non

38. La loi prévoit-elle la conclusion d'accords sur le partage des avoirs?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez dans la mesure du possible joindre un exemplaire de chacun des instruments juridiques, instruction administrative ou autre instrument dans l'une des langues officielles de l'Organisation des Nations Unies ou dans une traduction officielle en anglais, français ou espagnol, qui sont les langues de travail de la Commission.

39. De nouveaux instruments juridiques incriminant le blanchiment d'argent qui découle du trafic de drogues, du détournement des précurseurs chimiques et autres infractions graves de nature transnationale ont-ils été adoptés l'année dernière?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez dans la mesure du possible joindre un exemplaire de chacun des instruments juridiques incriminant le blanchiment d'argent dans l'une des langues officielles de l'Organisation des Nations Unies ou dans une traduction officielle en anglais, français ou espagnol, qui sont les langues de travail de la Commission.

40. De nouvelles mesures anti-blanchiment d'argent ont-elles été mises en œuvre au cours de l'année écoulée pour lutter contre les nouvelles infractions liées à l'utilisation abusive des nouvelles technologies, du cyberspace et des systèmes électroniques de transfert de fonds?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez dans la mesure du possible joindre le texte de ces mesures.

41. De nouvelles mesures juridiques sur l'identification, le gel, la saisie et la confiscation du produit du crime ont-elles été adoptées?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez dans la mesure du possible joindre un exemplaire de chacun des instruments juridiques sur l'identification, le gel, la saisie et la confiscation du produit du crime dans l'une des langues officielles de l'Organisation des Nations Unies ou dans une traduction officielle en anglais, français ou espagnol, qui sont les langues de travail de la Commission.

Régimes financiers et réglementaires applicables aux banques et aux institutions financières non bancaires

42. Les banques et les institutions financières non bancaires présentes dans votre pays ont-elles adopté des mesures pour satisfaire aux exigences suivantes:

a) Obligation d'identifier le client et de vérifier son identité, c'est-à-dire application du principe "connaissez votre client";

- Oui
 Non

b) Garantie de l'accès aux informations sur la propriété effective des personnes morales;

- Oui
 Non

c) Obligation de conserver les documents financiers;

- Oui
 Non

d) Obligation de signaler les opérations suspectes;

- Oui
 Non

e) Mécanismes permettant de détecter et de surveiller le transport transfrontière d'espèces et d'effets de commerce au porteur entrant dans votre pays;

- Oui
 Non

f) Mécanismes permettant de détecter et de surveiller le transport transfrontière d'espèces et d'effets de commerce au porteur sortant de votre pays;

- Oui
 Non

g) Mécanismes permettant de détecter les flux d'argent issus du trafic de drogues (en espèces ou effets de commerce au porteur) dans le système financier (y compris les banques);

- Oui
 Non

h) Obligation d'appliquer des mesures de vigilance renforcées à l'égard de personnes politiquement exposées aux niveaux national et international.

- Oui
 Non

Coopération nationale et internationale

43. Au cours de l'année écoulée, votre pays a-t-il appliqué des mesures dans les domaines suivants:

a) Localisation d'avoirs;

- Oui
 Non

b) Saisie d'avoirs;

- Oui
 Non

c) Gel d'avoirs;

Oui

Non

d) Confiscation d'avoirs.

Oui

Non

44. Le blanchiment d'argent est-il passible d'extradition dans votre pays?

Oui

Non

45. De nouveaux instruments juridiques prévoyant des accords sur le partage des avoirs ont-ils été adoptés au cours de l'année écoulée?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez dans la mesure du possible joindre un exemplaire de chacun des instruments juridiques dans l'une des langues officielles de l'Organisation des Nations Unies ou dans une traduction officielle en anglais, français ou espagnol, qui sont les langues de travail de la Commission.

Contrôle des précurseurs chimiques

46. Votre pays a-t-il dressé une liste des entreprises nationales autorisées à fabriquer, à distribuer des précurseurs et à en faire commerce?

Oui

Non

47. Votre pays a-t-il pris, en collaboration avec les entreprises concernées, de nouvelles mesures sur l'offre et le trafic des précurseurs et des autres produits chimiques non encore placés sous contrôle international?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez donner un bref aperçu de ces nouvelles mesures. Si des codes de conduites ont été élaborés, veuillez joindre un exemplaire de chacun de ces documents.

48. Votre pays a-t-il pris des mesures pour faire face à l'emploi de substances non placées sous contrôle international et de produits chimiques de remplacement pour fabriquer les précurseurs utilisés dans la fabrication d'héroïne et de cocaïne?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez donner un bref aperçu de ces nouvelles mesures.

49. Le cadre de contrôle des précurseurs chimiques de votre pays prévoit-il un système de notifications préalables à l'importation et à l'exportation?

- Oui
 Non

50. Votre pays utilise-t-il le système électronique d'échange de notifications préalables à l'exportation hébergé par l'Organe international de contrôle des stupéfiants?

- Oui
 Non

Dans la négative, veuillez expliquer pourquoi.

51. La coopération internationale existante sur le contrôle des précurseurs chimique répond-elle aux besoins à cet égard?

- Oui
 Non

Dans la négative, veuillez expliquer pourquoi.

52. Votre pays a-t-il mis en place des systèmes qui permettent de mener des enquêtes après les saisies de précurseurs chimiques?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, ces systèmes permettent-ils:

a) D'effectuer le traçage des précurseurs chimiques saisis jusqu'à leur origine?

Oui

Non

b) De mener des livraisons surveillées de précurseurs chimiques?

Oui

Non

Le développement alternatif comme stratégie de lutte contre les cultures de plantes servant à fabriquer des drogues

53. Votre pays a-t-il une stratégie nationale de développement alternatif pour lutter contre les cultures illicites de cocaïer, de pavot à opium ou de plante de cannabis?

Oui, un plan bien distinct

Oui, un plan qui s'inscrit dans le cadre du plan national de développement économique

Non

54. Votre pays a-t-il une stratégie ou plan pour aider d'autres États Membres à promouvoir un développement alternatif?

Oui

Non

55. Si votre pays a une stratégie de développement alternatif, quelles sont les cultures illicites ciblées?

Cocaïer

Pavot à opium

Plante de cannabis

56. Si votre pays a une stratégie de développement alternatif, veuillez indiquer l'année où elle a été définie ou revue pour la dernière fois: _____.

57. Votre pays a-t-il mis en œuvre des programmes de développement alternatif préventif au cours de l'année écoulée¹?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser:

58. Votre pays a-t-il une entité centrale chargée de coordonner la mise en œuvre de la stratégie nationale de développement alternatif?

- Oui
 Non

59. Les entités publiques ci-après sont-elles représentées au sein de l'organe de coordination?

Ministère de l'agriculture, de la pêche, etc.	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère des affaires sociales, de la protection sociale, etc.	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère de l'éducation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère de l'intérieur ou ministère de gouvernance	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère de la justice	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère de l'économie, des finances, etc.	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère des transports, des routes, etc.	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère du travail, de l'emploi, etc.	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Cabinet du Président ou du Premier Ministre	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère de la famille ou de la condition de la femme	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Ministère du commerce international	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Organisme chargé du contrôle des drogues	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Service chargé de la détection et de la répression	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres (veuillez préciser)				
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
_____	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

¹ En application des résolutions 2006/33 et 2008/26 du Conseil économique et social ainsi que du Plan d'action sur la coopération internationale pour l'élimination des cultures de plantes servant à fabriquer des drogues illicites et les activités de substitution (résolution S-20/4 E de l'Assemblée générale).

60. Quelle a été la part du budget national allouée au cours de l'année écoulée à la mise en œuvre de la stratégie de développement alternatif aux niveaux national/fédéral et au niveau sous-national?

En pourcentage des dépenses nationales
consacrées au développement _____

Budget total au niveau sous-national
(en monnaie nationale) _____

En pourcentage des dépenses consacrées
au développement au niveau sous-national _____

61. Quelle a été la part du budget allouée au cours de l'année écoulée à l'appui des programmes internationaux de développement alternatif?

62. Comment caractériseriez-vous l'évolution du budget alloué aux programmes de développement alternatif au cours de l'année écoulée par rapport à l'année précédente?

- Nette augmentation
- Légère augmentation
- Évolution stable
- Légère diminution
- Nette diminution
- Aucun budget alloué

63. Veuillez fournir les informations suivantes:

- a) Nombre de ménages vivant dans des zones de culture du cocaïer, du pavot à opium ou de plante de cannabis: _____;
- b) Nombre de ménages cultivant le cocaïer, le pavot à opium ou la plante de cannabis comme principale source de revenus: _____;
- c) Nombre de ménages bénéficiant des programmes de développement alternatif: _____;
- d) Nombre de ménages bénéficiant des programmes de développement alternatif qui mènent des activités agricoles: _____;
- e) Nombre de ménages bénéficiant des programmes de développement alternatif qui mènent des activités non agricoles: _____.

64. Quelles cultures les autorités ont-elles encouragées au cours de l'année écoulée dans le cadre des programmes de développement alternatif? Ces cultures sont-elles destinées à être vendues (sur le marché intérieur ou extérieur) ou ont-elles pour objet de répondre à des préoccupations de sécurité alimentaire (veuillez cocher la colonne correspondante)?

<i>Culture licite</i>	<i>Destinée à la vente (marché intérieur ou extérieur)</i>	<i>Destinée à répondre à des préoccupations de sécurité alimentaire</i>

65. Quelle est la situation actuelle dans votre pays concernant l'accès au marché des produits issus des programmes de développement alternatif?

66. Quel rôle joue, le cas échéant, le secteur privé dans la promotion et l'accès au marché des produits issus des programmes de développement alternatif?

67. Si votre pays a des programmes de développement alternatif, des mesures sont-elles prises pour faire dûment participer les acteurs compétents dans la définition, l'élaboration, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation de ces programmes?

- Oui
 Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser:

68. Dans quelle mesure les programmes de développement alternatif, en particulier ceux appliqués dans le cadre de la coopération internationale, ont-ils permis de réduire les cultures illicites au cours de l'année écoulée dans votre pays?

69. Lors de la planification et de la mise en œuvre d'activités de développement alternatif, des actions ou mesures concernant spécifiquement les femmes sont-elles prises en compte?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser:

70. Des volets relatifs à la conservation de l'environnement ont-ils été intégrés aux programmes de développement alternatif au cours de l'année écoulée?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser:

71. Les activités de développement alternatif menées au cours de l'année écoulée prévoyaient-elles: a) la prévention de l'exploitation forestière illégale et b) la promotion de la conservation de la faune et de la flore sauvages?

a) La prévention de l'exploitation forestière illégale;

Oui

Non

b) La promotion de la conservation de la faune et de la flore sauvages.

Oui

Non

Si l'une des deux réponses est affirmative, veuillez préciser:

72. Votre Gouvernement évalue-t-il l'impact des programmes de développement alternatif à l'aide d'indicateurs de développement humain et/ou d'indicateurs qui prennent en compte les objectifs du Millénaire pour le développement?

- Oui, l'évaluation des programmes de développement alternatif utilise les deux types d'indicateurs
- Oui, l'évaluation des programmes de développement alternatif utilise les indicateurs de développement humain
- Oui, l'évaluation des programmes de développement alternatif utilise les indicateurs qui prennent en compte les objectifs du Millénaire pour le développement
- Non, l'évaluation des programmes de développement alternatif n'utilise aucun des deux indicateurs
- Non, l'évaluation des programmes de développement alternatif n'utilise que des estimations sur les cultures illicites

73. Les activités de développement alternatif menées au cours de l'année écoulée ont-elles sensibilisé le public au niveau local à la conservation de la faune et de la flore sauvages, en particulier:

a) À l'exploitation forestière illégale;

- Oui
- Non

b) Au commerce illégal et au braconnage des espèces sauvages.

- Oui
- Non
