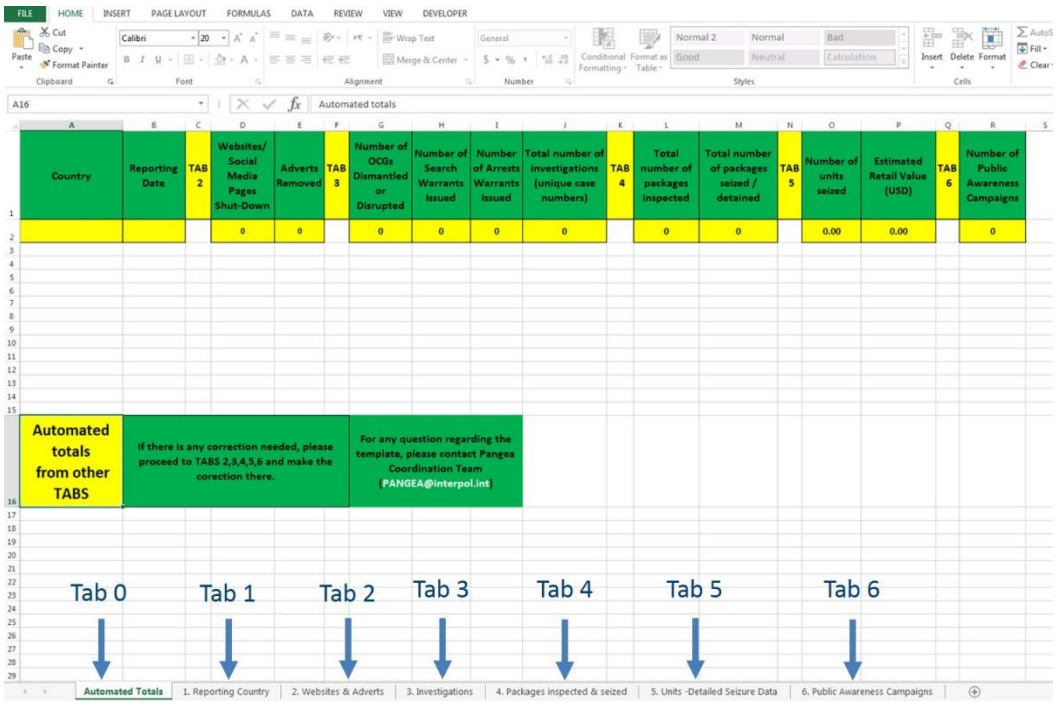
Comment remplir le formulaire destiné à la transmission journalière des résultats

En prévision de l'opération Pangea, vous trouverez ci-après des indications sur la façon de remplir le formulaire à utiliser quotidiennement pour transmettre vos résultats.

- **Le formulaire doit être utilisé quotidiennement par tous les organismes/points de contact uniques des pays participants.**
- Nous vous remercions par avance de retourner le formulaire complété chaque jour avant 17 h 00 (GMT +1). Si possible, veuillez joindre des images à vos rapports journaliers, le tout étant à envoyer à l'adresse pangea@interpol.int.
- L'équipe INTERPOL chargée de la coordination de l'opération transmettra à son tour quotidiennement les résultats obtenus par l'ensemble des pays participants pour la journée concernée.
- À l'issue de l'opération Pangea, merci de bien vouloir nous faire parvenir le résultat de l'ensemble de vos activités opérationnelles. L'équipe chargée de la coordination pourra ainsi présenter les résultats de l'opération dans le communiqué de presse.

Vous trouverez ci-après une présentation des différentes parties du formulaire.

Figure I – Formulaire destiné à la transmission journalière des résultats avec mise en évidence des différents onglets



Les informations ci-après ont pour but de vous aider à remplir le formulaire. Pour toute question, envoyez un message à l'adresse pangea@interpol.int.

****

Onglet ZERO – «Totaux automatisés» - Cet onglet ne nécessite aucune entrée de votre part

Les informations ici seront automatiquement mises à jour à partir d'autres onglets, de sorte qu'un rapide coup d'œil sur les saisies peut être effectué, pour des raisons de traitement des données. S'il y a aucune question avec le modèle, veuillez contacter l'équipe de coordination de PANGEA.

Premier onglet – « Pays déclarant » – Prière d'indiquer clairement les éléments suivants :

1. **Pays –** Sélectionnez votre pays dans la liste
2. **Agence –** Sélectionnez dans la liste le nom du ou des organismes transmettant le formulaire.
3. **Date de déclaration –** Date (JJ/MM/AAAA) à laquelle les résultats communiqués ont été obtenus

Deuxième onglet – « Sites Web et publicité » – Prière d'indiquer clairement les éléments suivants :

1. **Numéro de l'affaire –** Indiquez un numéro de l'affaire qui peut également correspondre à un numéro de l'affaire sous l'onglet 3, 4 ou 5 pour indiquer si les cas sont liés.
2. **L'URL du site web/page des médias sociaux–** Par exemple : http://www.acb123medicines.com, www.facebook./com/....
3. **Produit médical faisant l'objet d'une publicité –** Indiquez le produit médical faisant l'objet de la publicité
4. **Infraction(s) –** Indiquez brièvement la/les législations nationales que le site Web enfreint
5. **Le nom du registre –** Indiquez le nom du registre de noms de domaine
6. **Le nom de la personne/organisation titulaire du site –** si l'information est disponible, indiquez le titulaire du site web, la personne ou organisation qui a enregistré le site web.
7. **Localisation du registre (pays) –** Si vous le connaissez, sélectionnez dans la liste le pays où se trouve le registre
8. **Site/page web fermé -** Indiquez si le site/page Web illicite a été fermé (sélectionnez « Oui », « Non » ou « Procédure en cours »)
9. **Publicité retirée –** Indiquez si la publicité illicite a été retirée (sélectionnez « Oui », « Non » ou « Procédure en cours »)
10. **Système de paiement utilisé –** Sélectionnez dans la liste le système de paiement utilisé par le site Web (American Express ; virement bancaire ; paiement à la livraison ; chèque ; crypto-monnaie (par exemple : bitcoin) ; Mastercard ; autre ; PayPal ; VISA ; Western Union, Alipay, WeChat Pay, autre). Pour autre système, décrivez-le dans la colonne «Information supplémentaire »
11. **Suspension du système de paiement ? –** Indiquez si le système de paiement a fait l'objet d'une suspension à la demande de votre organisme (sélectionnez « Oui », « Non » ou « Procédure en cours »)
12. **Information supplémentaire –** Indiquez toute information complémentaire que vous jugerez importante

Troisième onglet – « **Enquêtes »** – Prière d'indiquer clairement les éléments suivants :

1. **Numéro de l'affaire –** Indiquez un numéro de l'affaire qui peut également correspondre à un numéro de l'affaire sous l'onglet 3, 4 ou 5 pour indiquer si les cas sont liés.
2. **Numéro de groupes criminels démantelés —** Insérez seulement des chiffres at indiquez le numéro de groupes criminels démantelés.
3. **Nombre de mandats d'arrêt:** insérez seulement des chiffres
4. **Nombre d'arrestations :** insérez seulement des chiffres
5. **Infraction(s) –** Sélectionnez les types d'infractions dans la liste déroulante pour lesquelles les suspects font l'objet d'une enquête (médicaments contrefaits, dispositifs médicaux contrefaits, médicaments / dispositifs médicaux détournés, médicaments / dispositifs médicaux non autorisés, pratique illicite de la pharmacie, vente illicite de médicaments

/dispositifs médicaux, vente / production illicites de matières premières pour médicaments, usage illicite de substances contrôlées, blanchiment de capitaux, contrebande, fraude fiscale, infractions mixtes, autre). Pour «Autre» ou «Infraction mixte», veuillez utiliser la colonne «Autres informations» et mentionner les infractions. N'insérez PAS le contenu des articles de la législation nationale, mais plutôt une courte description de l'infraction, par exemple «vol», «vol qualifié», etc.

6. **Nom du suspect, nom de famille, date de naissance, pièce d'identité ou numéro de passeport / pays émetteur –** veuillez séparer par une virgule les donnes ci-dessus.
7. **Décrivez brièvement le modus operandi –** Complétez cette rubrique si l'enquête a mis en évidence un mode opératoire particulier. Si cela est plus simple pour vous, vous pouvez nous transmettre les données relatives au groupe criminel dans un fichier à part (Word ou PDF).
8. **Information supplémentaire –** Indiquez toute information complémentaire que vous jugerez importante

Quatrième onglet – « Données relatives aux saisies – Général » – Prière d'indiquer clairement les éléments suivants :

1. **Numéro de l'affaire –** Indiquez un numéro de l'affaire qui peut également correspondre à un numéro de l'affaire sous l'onglet 3, 4 ou 5 pour indiquer si les cas sont liés.
2. **Lieu d'inspection (localité du centre postal) –** mentionnez la localité et le lieu de l'inspection (par exemple aéroport, gare, port, etc.).
3. **Nombre total de colis inspectés** : insérez seulement des chiffres.
4. **Nombre total de colis saisis / interceptés :** insérez seulement des chiffres.
5. **Information supplémentaire –** Indiquez toute information complémentaire que vous jugerez importante

Cinquième onglet – « Données relatives aux saisies – Détails » – Prière d'indiquer clairement les éléments suivants :

1. **Numéro de l'affaire –** Indiquez un numéro de l'affaire qui peut également correspondre à un numéro de l'affaire sous l'onglet 3, 4 ou 5 pour indiquer si les cas sont liés.
2. **Date de la saisie** – Indique la date quand les biens ont été saisis.
3. **Lieu de la saisie –** mentionnez la localité et le lieu où les biens ont été saisis, le nom de la localité at aussi s'il s'agit d'un aéroport, gare, port, etc.
4. **Nom du fabricant –** Tel que figurant sur l'emballage
5. **Nom du produit médical –** Indiquez ici le nom tel qu'il figure sur l'emballage ou le dispositif médical
6. **Sous-classe thérapeutique –** Sélectionnée dans la sous-classe thérapeutique correspondante
7. **Quantité d'articles saisis –** Insérez le nombre d'unités saisies. Une unité équivaut à une seule ampoule, bouteille, boîte, kilogramme, litre, emballage, pièce, pilule, sac, tablette, flacon ou autre.
8. **Type de l'article saisi** – Sélectez dans la liste déroulante le type : ampoule, bouteille, boîte, kilogramme, litre, emballage, pièce, pilule, sac, tablette, flacon ou autre.
9. **Valeur estimée à la vente au détail (USD) –** Si cette valeur n'est pas connue, prière d'appliquer une valeur de 3 USD par unité saisie
10. **Motif de saisie –** Sélectionnez dans la liste le motif de la saisie contrefaçon; détourné; expiré, sous-standard; suspicion de contrefaçon; non autorisé, autre)
11. **Type de violation des droits de propriété intellectuelle :** veuillez sélectionner dans la liste déroulante le type de droit de propriété intellectuelle qui a été violé.
12. **Numéro de lot –** Tel que figurant sur l'emballage
13. **Mode de dissimulation –** Méthode utilisée pour dissimuler les médicaments (par exemple : dans des marchandises à l'intérieur de colis/conteneurs, dans des véhicules, sur des personnes, etc.)

14. **L'origine présumée du produit/substance –** Indiquez le pays présumée d'où les produits/substances/équipements médicaux proviennent, sur la base des informations disponibles au sein de votre organisation.
15. **Pays d'origine de l'expédition –** Sélectionnez le pays d'où l'expédition a été envoyée.
16. **Le/les pays de transit pour l'expédition (le cas échéant)** - Indiquez le/les pays transités par l'expédition.
17. **Pays de destination de l'expédition –** *Seulement si c'est différent du pays déclarant,* **s**électionnez le pays vers lequel l'expédition a été envoyée.
18. **Données relatives à l'expéditeur –** Indiquez les données nominatives de l'expéditeur (prénom, nom, adresse, etc.)
19. **Données relatives au destinataire –** Indiquez les données nominatives du destinataire (prénom, nom, adresse, etc.)
20. **Autorisation du Bureau Central National d'INTERPOL de partager SEULEMENT des données statistiques (colonnes A à Q) avec les autorités compétentes des pays participants de Pangea XII et XIII? –** Sélectionnez « Oui », « Non ».

    Il convient de noter que les informations contenues dans cette section ne seront pas partagées avec tous les pays participants par défaut.

    Ce n'est qu'après une analyse minutieuse et si le pays déclarant l'a autorisé, que les informations seront partagées avec les pays concernés capables de vérifier et d'agir sur ces informations.

    L'objectif de cette section est d'informer les pays / pays concernés de la saisie de leurs propres produits dans d'autres pays (si cela n'est pas fait par défaut), en vue d'une potentielle coopération policière internationale.

    Si des informations pertinentes sont reçues, les BCN sont encouragés à poursuivre leur coopération policière internationale avec tous les pays concernés.

21. **Information supplémentaire –** Indiquez toute information complémentaire, que vous considérez relevant, par exemple les résultats des analyses

Sixième onglet – « Campagnes de sensibilisation » – Prière d'indiquer clairement les éléments suivants :

1. **Nombre de campagnes de sensibilisation –** Indiquez le nombre de campagnes entreprises
2. **Décrivez brièvement la campagne de sensibilisation du public –** Indiquez le type de campagne (campagne sur Internet, conférences, ateliers, interviews dans les médias, brochures, etc.). Veuillez faire figurer également les dates de la campagne, ainsi que le public potentiel et **le hyperlien média s'il est disponible.**