Initiative
AL KARAMA 3. Extension de la capacité litière

• La mise en service de nouvelles structures psychiatriques ;
• L'optimisation de la capacité litière existante (Le nombre de lits mobilisables à travers ces deux actions est estimé à 374 lits)

Structure	Nombre de lits mobilisables
Services intégrés	138
Hôpitaux psychiatriques	186
CP Universitaires	50
Total	**374**

Initiative
AL KARAMA 4. mobilisation des ressources

Les Ressources humaines

• Psychiatres : 34
• Infirmiers psychiatriques : 122
• Autres : Assistantes sociales, psychologues et intervenants sociaux.

Médicaments

Une dotation en médicaments (psychotropes et à visée somatique) est destinée à l'opération Bouya-Omar. Le côut est estimé à :

• 400.000Dh pour les psychotropes
• 50.000Dh pour les médicaments à visée somatique.
• Soit un total de 450.000Dh, couvrant une période de 3 mois.

Moyens de mobilité

Des ambulances et des VTT seront mobilisés pour le transfert des patients vers les hôpitaux psychiatriques, les structures sociales ou vers les familles de malades.

Initiative
AL KARAMA 5. Mobilisation des ressources

• Procéder à la signature d'une convention de collaboration multisectorielle en santé mentale avec les secteurs et instances concernés par la santé mentale ;
• Préparer une convention de partenariat avec les ONG thématiques ;
• Préparer des conventions spécifiques avec les secteurs pour opérationnaliser la convention cadre ;
• Organiser un atelier national de sensibilisation au profit des associations thématiques.

Initiative
AL KARAMA 6. Communication et sensibilisation

• Evénement de lancement de l'Initiative avec un Point de presse ;
• Documentation photographique et vidéo de l'état des hôpitaux psychiatriques avant et après réhabilitation ;
• Couverture médiatique des principales actions.

وزارة الصحة
ⵜⴰⵎⴰⵡⴰⵙⵜ ⵏ ⵜⵓⵙⴷⴰⵡⵉⵜ
Ministère de la Santé

المملكة المغربية
ⵜⴰⴳⵍⴷⵉⵜ ⵏ ⵍⵎⵖⵔⵉⴱ
Royaume du Maroc

Initiative
«AL KARAMA»
en Santé Mentale

Juin 2015

Initiative AL KARAMA — Contexte

Au Maroc et à l'instar de beaucoup de pays, un individu sur deux présente au moins un signe relevant d'une mauvaise santé mentale. Or il n'y a pas de santé sans santé mentale comme l'a précisé l'OMS.

En 2011, le droit aux soins de santé, à la protection sociale et à la couverture médicale, ainsi que l'égal accès à ces droits ont été consacrés par la constitution Marocaine.

En 2012, le CNDH dans son rapport relatif à « la santé mentale et droits de l'Homme », avait déploré la situation de la santé mentale au Maroc, en mettant en exergue des dysfonctionnements : la pénurie en ressources humaines, la non disponibilité de certains médicaments, la désuétude du cadre légal,……

Le Plan 2012-2016 a introduit des actions visant le redressement de cette situation. Cependant, certains dysfonctionnements persistent : la pénurie en ressources humaines, l'insuffisance et la non-conformité des structures de soins aux normes,….

La stigmatisation sociale isole les malades, les marginalise et les expose à la violation de leur droits à la liberté, à la dignité, aux soins de santé, à la protection, à vivre dans un milieu social adapté, ….

AL-KARAMA initiative, à mi-chemin du plan spécifique, vise à accélérer la mise en œuvre de solutions à des problèmes de santé mentale hautement prioritaires.

Initiative AL KARAMA — Objectifs

L'objectif général :

• Promouvoir le bien être mental des personnes atteintes de troubles mentaux , selon une approche des droits de l'Homme.

Les objectifs spécifiques :

- La prise en charge médicale des personnes avec troubles mentaux, "détenues" au site de Bouya-Omar, dans un cadre respectant leur dignité ;
- L'Humanisation et la réhabilitation des structures psychiatriques ;
- L'accélération des efforts d'extension de l'offre de soins;
- La mobilisation des partenaires sectoriels et sociaux.

Initiative AL KARAMA — Composantes

1 : Opération Bouya-Omar ;

2 : Humanisation des structures psychiatriques ;

3 : Extension de la capacité litière en psychiatrie ;

4 : Mobilisation des ressources ;

5 : Partenariat et mobilisation sociale ;

6 : Communication et sensibilisation.

Initiative AL KARAMA — 1. Opération Bouya Omar

L'étude transversale descriptive menée en 2014 auprès de **720** malades "détenus" au site de Bouya-Omar a montré que :

- 100% de ces malades sont placées sans leur consentement ;
- 70 % ne reçoivent aucun traitement ;
- 80 % présentent une santé physique altérée ;
- 19 % ont des signes évidents de maltraitance ;
- 25 % sont abandonnés par leurs familles.

Les conditions « d'hébergement » de ces personnes se caractérisent par la promiscuité, l'absence d'hygiène et le non respect de leur dignité et leur intimité.

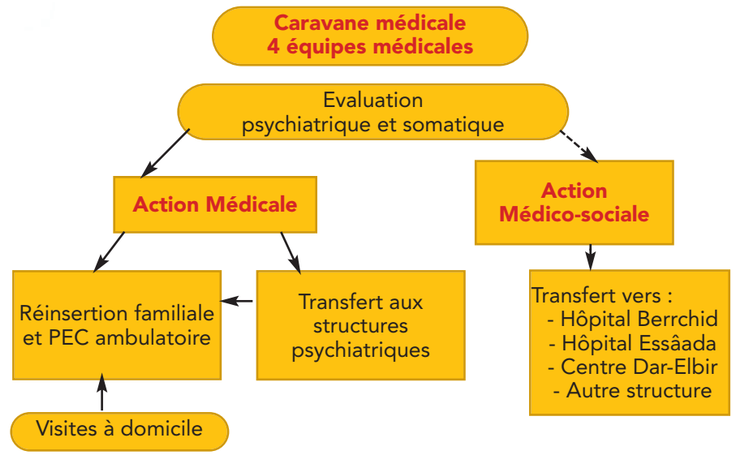
Objectifs :

• Assurer une prise en charge médicale adaptée pour les **822** malades "détenus" au site de Bouya-omar ;

• Promouvoir une culture de respect des droits humains de ces malades.

Déroulement

La première étape consiste à faire, pour chaque malade, une évaluation médicale psychiatrique et somatique qui sera réalisée par une caravane médicale composée de 4 équipes (5 psychiatres, 2 médecins généralistes, 10 infirmiers et 02 assistantes sociales par équipe) disponible sur le terrain. Cette étape de l'opération sera étalée sur une durée de 4 semaines. Le reste de l'opération se déroulera selon la logique suivante :



Initiative AL KARAMA — 2. Humanisation des structures psychiatriques

- Organiser une opération Nationale d'hygiène/nettoyage des hôpitaux psychiatriques ;
- Assurer les services de jardinage et de peinture, renouveler la literie, les couvertures et les draps ;
- Assurer et améliorer la qualité des prestations de base : alimentation des malades et leur hygiène corporelle et vestimentaire.