



جمعية للا سلمى لمحاربة داء السرطان
ASSOCIATION LALLA SALMA DE LUTTE CONTRE LE CANCER



RAPPORT ANNUEL
2009



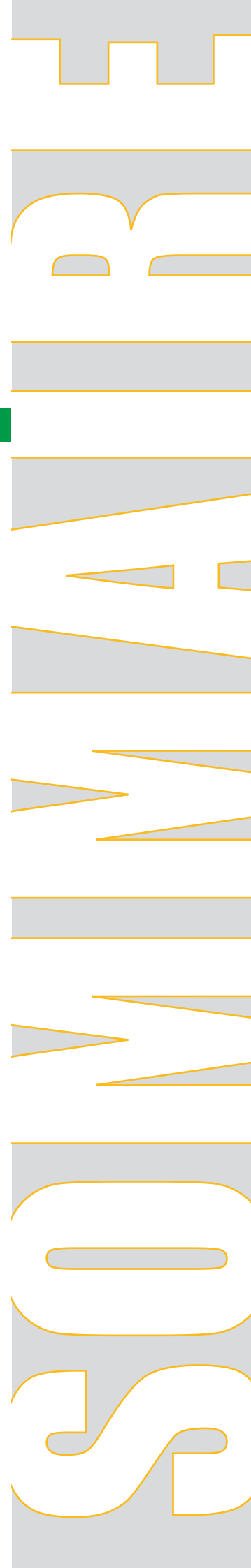
2009

RAPPORT ANNUEL

Campagne nationale de sensibilisation 2009

Fumer Tue.

Maintenant vous savez !



6 Mot de la Présidente

8 Mot du Directeur Exécutif

10 Evènements marquants

12 Activités sociales

- Maisons de vie

- Campagne nationale anti-tabac : **NON** à la cigarette !

- Remise de dons aux associations Agir et Avenir, dédiées aux cancers des enfants

18 Activités médicales

- Projet médicaments

- Programme de détection précoce des cancers du sein et du col de l'utérus

- Projet CLÉs

- Focus Plan National de Prévention et de Contrôle des Cancers (PNPCC)

- Formations

- Tumorothèque à Casablanca

- Rencontre scientifique : SIDIIEF

- Constructions et équipements

29 Positionnement à l'international

- 56^e session du comité régional OMS/EMRO

- EMRA against cancer

31 Partenariat

31 Parrainages

32 Actions Prioritaires

33 Partenaires et donateurs

34 Equipe ALSC

35 Glossaire

Mot de la Présidente

[...] En ma qualité d'Ambassadrice de Bonne Volonté de l'Organisation Mondiale de la Santé, je voudrais lancer, du haut de cette prestigieuse tribune, un appel à tous les gouvernements et aux décideurs, et à travers eux, au système de l'ONU, pour leur dire ce qui suit : « Il appartient à la communauté internationale de faire de la lutte contre le cancer l'une des priorités nationales et internationales. Notre région se doit, quant à elle, de porter le flambeau du combat qu'il faut mener pour inscrire la lutte contre ce fléau parmi les Objectifs du Millénaire pour le Développement.

J'appelle aussi à la création d'un Fonds de Solidarité, dédié à la lutte contre le cancer dans la région de la Méditerranée orientale, et ce, en vue de mettre au point et de financer des programmes nationaux de prévention et de dépistage précoce de cette maladie, et afin de renforcer les capacités de chaque pays en matière de planification, de mise en œuvre et d'évaluation des programmes y afférents.

Mon engagement humanitaire, autant que mon implication personnelle dans l'action associative responsable, m'ont permis de m'enquérir in situ des terribles drames humains causés par le cancer.

Ainsi, grâce au soutien constant de Sa Majesté le Roi Mohammed VI, que Dieu L'assiste, l'Association, que j'ai l'honneur de présider, a pu mettre en œuvre une approche participative et multidimensionnelle, s'articulant autour des axes suivants : information et prévention, aide aux malades et à leurs familles, soutien au corps médical et à la recherche clinique et opérationnelle, outre la création, à travers le Royaume du Maroc, de nouveaux centres d'oncologie.



Grâce aux effets conjugués des efforts nationaux, du partenariat efficient entre l'Association et le ministère de la santé et de la coopération avec l'Organisation Mondiale de la Santé, le Maroc dispose désormais d'un Plan national décennal de prévention et de contrôle du cancer. Nous attendons de ce plan qu'il pose les jalons d'un modèle marocain de lutte contre cette maladie, fondé sur la bonne gouvernance dans le domaine sanitaire.

Ayant en vue les objectifs humanitaires que nous partageons, j'affirme que notre Association est prête à mettre l'expertise qu'elle a accumulée en la matière, à la disposition de toutes les instances compétentes des pays de notre région.

Je saisis cette occasion pour remercier toutes les personnes qui ont aidé à la réalisation de tous ces objectifs, en particulier les membres du Conseil d'Administration, les donateurs, les bénévoles, nos partenaires nationaux et internationaux.

*Extrait du discours de SAR la Princesse Lalla Salma
Prononcé lors de la 56^{ème} session du Comité régional de l'OMS pour la Méditerranée Orientale*

SAR la Princesse Lalla Salma
Présidente de l'Association Lalla Salma de lutte contre le cancer

Mot du Directeur Exécutif

Malgré le jeune âge de notre association, l'année 2009 a été une année importante durant laquelle nous avons obtenu les premiers résultats de nos actions :

- Au Maroc l'accès aux soins dans des structures spécialisées est passé de 11 500 en 2005 à 20 000 patients en 2009 ;
- L'élaboration d'un Plan National de Prévention et de Contrôle du Cancer ;
- La mise en place d'un programme d'accès aux médicaments innovants pour les personnes nécessiteuses ;
- Le développement d'un véritable partenariat entre l'association et plusieurs institutions et ONG nationales et internationales ;
- La reconnaissance de notre association au niveau national et international, comme acteur incontournable de la lutte contre le cancer au niveau de la région EMRO.



Tous ces résultats ont été obtenus grâce à l'implication inconditionnelle et la participation effective de Son Altesse Royale la Princesse Lalla Salma, Présidente de l'ALSC, au dévouement de notre équipe et au soutien du ministère de la santé et de tous les professionnels de la santé qui œuvrent dans le domaine.

Je remercie toutes les personnes et tous nos partenaires qui se sont associés de près ou de loin, qui nous ont soutenus durant toutes ces années et qui ont permis la concrétisation des différents projets réalisés.

Docteur Rachid BEKKALI
Directeur exécutif de l'Association Lalla Salma de lutte contre le Cancer

“Ensemble
Contre
le Cancer,,

Evènements marquants

» 3 février

Visite et réunion de travail au service d'oncologie pédiatrique à l'hôpital des enfants de Rabat à l'issue de laquelle SAR la Princesse Lalla Salma a donné ses directives pour l'élaboration d'un programme visant l'oncologie pédiatrique au Maroc.



Centre d'oncologie pédiatrique – Casablanca

» 23 février

La Fondation des Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France, présidée par Mme Bernadette Chirac, a fait un don à l'ALSC de 200.000 euros en participation à la réalisation de la Maison de vie pour enfants de Marrakech. Auparavant, SAR la Princesse Lalla Salma et Mme Bernadette Chirac ont visité le Centre d'Oncologie Pédiatrique de l'Hôpital du 20 août de Casablanca et l'Hôpital de jour de Chimiothérapie de l'Institut National d'Oncologie de Rabat, deux projets réalisés par l'ALSC avec plusieurs partenaires.

» 15 avril

Son Altesse le Cheikh Sabah Ahmad Al Sabah, Emir du Koweït, a fait don de 2 millions de dollars à l'ALSC afin de soutenir cette dernière dans ses diverses activités.

» 1er octobre

SAR la Princesse Lalla Salma et Mme Thoraya Ahmed Obaid, Directrice exécutive du Fond des Nations unies pour la population (FNUAP) ont présidé à Rabat, une cérémonie de signature d'une convention cadre de partenariat entre le FNUAP et l'ALSC portant sur un programme d'intégration de la détection précoce et de la prise en charge des cancers du sein et du col de l'utérus.

» 5 octobre

SAR la Princesse Lalla Salma a présidé l'ouverture des travaux de la 56^{ème} session du Comité régional de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour la Méditerranée orientale qui s'est tenue du 5 au 8 octobre à Fès.



Ouverture de la 56^{ème} session OMS/EMRO

» 30 octobre

SAR la Princesse Lalla Salma a présidé la signature du protocole cadre entre l'ALSC et les Laboratoires Roche, qui vise à garantir aux patients à revenus modestes et sans couverture sociale de bénéficier des médicaments Roche les plus innovants en cancérologie. Cet accord est également appelé le programme ACCES.



Lancement du projet ACCES

» 21 novembre

À l'occasion de la journée nationale de lutte contre le cancer, SAR la Princesse Lalla Salma a remis le prix national de l'ALSC à M. Nizar Raouf Al Nakeeb et le prix international de l'ALSC au Professeur Jean Lemerle.



Remise des prix ALSC

» 14 novembre

SAR la Princesse Lalla Salma a procédé au lancement officiel du programme ACCES au CHU Ibn Rochd à Casablanca qui dotera les malades démunis des produits innovants coûteux.

» 21 novembre

SAR la Princesse Lalla Salma a présidé la signature d'une convention avec les CHU Vaudois-Lausanne (Suisse) qui a pour but de développer la formation à travers différents échanges et stages, l'expertise et la recherche dans le domaine du cancer.

» 23 novembre

SAR la Princesse Lalla Salma, accompagnée de Leurs Altesses Royales la Princesse Ghida Talal et la Princesse Dina Mired de Jordanie, respectivement Présidente et Directrice générale de la Fondation «King Hussein du Cancer» à Amman, a procédé à l'Institut National d'Oncologie (INO) de Rabat au lancement du projet Accès aux médicaments innovants, réalisé en partenariat avec les laboratoires Roche.

Activités Sociales

■ ■ ■ Maisons de vie

En 2009, les maisons de vie d'Agadir et de Casablanca ont permis d'accueillir plus de **2500 patients et accompagnants**. De part la présence l'implication et la disponibilité d'une équipe de professionnels et de bénévoles disponibles et à l'écoute des besoins des malades, la prise en charge au sein de cet espace permet de démystifier et de briser le tabou et l'isolement face à la maladie. Le fait de côtoyer d'autres malades, de communiquer, d'échanger les rend plus forts et moins vulnérables psychologiquement face à la maladie.

« Notre souhait premier : être au service des malades et de leur famille. Notre espoir : être à la hauteur de la confiance qu'ils placent en nous, et pour cela nous ne ménagerons aucun effort pour les soutenir et les accompagner. Ce qui est d'autant plus aisé que beaucoup de moyens sont mis à notre disposition pour atteindre cet objectif. »

L'équipe de la maison de vie de Casablanca



Personnel de la maison de vie de Casablanca



Déjà deux maisons de vie à Casablanca et à Agadir

et bientôt à Fès & Marrakech

De plus en plus de bénévoles rejoignent les équipes des maisons de vie et s'engagent personnellement et professionnellement. Ils :

- S'occupent de l'accueil et de l'orientation des patients,
- Accompagnent et assistent les patients dans leurs démarches administratives au niveau des hôpitaux,
- Organisent des activités ludiques et éducatives,
- Participent à la sensibilisation et à l'éducation sanitaire des patients,
- Ils organisent des cérémonies, des fêtes nationales ou religieuses.



Bénévoles de la maison de vie de Casablanca



Accueil

Bientôt trois autres maisons de vie

- Fès et Marrakech seront dotées d'une maison de vie.
- A Casablanca, qui connaît la plus grande affluence des malades de tout le royaume, une deuxième maison de vie sera consacrée exclusivement à l'accueil des enfants malades et de leur famille.

« Merci à tous pour votre engagement, sans vous et votre précieuse aide nous ne pourrions pas relever ce défi et atteindre nos objectifs ! »

Équipe ALSC

le tabac a des effets nocifs sur

Campagne nationale anti-tabac : NON à la cigarette !

Les mesures de sensibilisation sont à l'origine de nombreuses améliorations dans le quotidien d'une personne et sont des outils prisés pour pousser vers une prise de conscience sur un sujet précis. La campagne nationale anti-tabac a permis d'informer sur les réels dangers de la cigarette : le tabac a des effets nocifs sur pratiquement tous nos organes, il provoque différents cancers et différentes autres maladies qui peuvent entraîner la mort. La campagne a ciblé l'ensemble de la population.



Affiches de la campagne anti-tabac

La campagne, qui a duré du 15 mai au 7 juin, avait pour objectif de bousculer les mentalités et d'accentuer la prise de conscience des dangers du tabac. Un autre objectif était de faire évoluer les comportements pour éviter la première cigarette, pour inciter à l'arrêt de fumer et pour informer sur les dangers du tabagisme passif. La campagne est abordée par un message central clair et concis :

Fumer tue

Un logo de la campagne a été créé représentant une cigarette écrasée, accompagnée d'un message :

Stop. Tous ensemble contre le tabac.



Logo de la campagne anti-tabac

Le dispositif de la communication média a utilisé la télévision, l'affichage, la presse, et la radio. Trois messages traitant de différents aspects du problème ont été élaborés et toutes les chaînes nationales ont participé à la campagne en diffusant en moyenne 4 messages par jour.

pratiquement tous nos organes

Elaborés en arabe et en français, les supports de communication de la campagne se sont déclinés comme suit :

- 6 témoignages de malades pleins d'émotion et de dignité passant le message par un vécu douloureux,
- 2 spots sous forme de quizz avec des réponses chocs données par un médecin pour appuyer le sérieux du danger,
- un spot TV réunissant 6 sportifs marocains de haut niveau, unis pour un même combat,
- 2 affiches urbaines,
- 2 messages pour la radio dont un vise directement les jeunes,
- des milliers de flyers, affiches et dépliants qui ont été largement distribués dans les centres de santé, les cabinets médicaux, les hôpitaux, les grandes entreprises, les collèges, les lycées, les centres socio-éducatifs des départements ministériels à vocation sociale, les centres de jeunes du ministère de la jeunesse et des sport, les aires de péages des autoroutes du Maroc, les guichets de la CTM et dans les gares de l'ONCF.

Des personnes soignées pour un cancer causé par le tabac ont témoigné; des témoignages durs qui montrent l'envers du décor et les dégâts causés par ce fléau.



Malades témoignant des dégâts de la cigarette

**MAINTENANT, VOUS SAVEZ.
DITES NON AU TABAC.**

Une étude de l'impact de la campagne a révélé que la difficulté de cette campagne se situe dans le changement de la perception de la cigarette qui est aujourd'hui positive et valorisante surtout auprès des jeunes pour qui la perspective de la maladie grave ne constitue pas un frein au tabagisme. Les anciens fumeurs ont eux des motivations d'ordre physiologique et psychologique. Cependant, plusieurs contraintes liées à la cigarette sont également citées. Pour les jeunes, il s'agit principalement du besoin de camoufler leur condition de fumeur ou bien de trouver l'argent nécessaire pour se procurer des cigarettes. Pour les personnes de tranches d'âge plus élevées, ce sont les signes palpables de la dégradation physique qui inquiètent le plus. Le gâchis financier est également évoqué en tant que frustration, ainsi que la culpabilité face aux parents ou la culpabilité d'être nocifs à ses enfants.

Aussi, bien que la loi antitabac 15/91 ait été votée par le parlement au Maroc, son application tarde à venir. Il est évident que faire évoluer les comportements liés au tabagisme est une entreprise de longue haleine et pleine de défis, mais nous espérons réussir à faire reculer le nombre de victimes et de morts dûs au tabagisme grâce à une volonté exprimée haut et fort par une bonne partie des marocains et ce quel que soit leur âge ou leur statut. L'étude a révélé que la campagne a été bien accueillie par toutes les tranches d'âge, et a soulevé le débat surtout au sein des familles. La campagne a été perçue comme un support pour renforcer les conseils donnés pour encourager les fumeurs à abandonner la cigarette car elle a renforcé la crédibilité sur la relation tabac/cancer.

Par ailleurs, il est à souligner que les méthodes et les mesures d'accompagnement pour l'arrêt du tabac existent, elles concernent la thérapeutique et le psychologique et sont prises en charge soit par des tabacologues soit par des médecins formés dans ce sens là.

Bien que l'initiative ait été encouragée par tous, la campagne sur le tabac n'est que le début d'un long travail de sensibilisation. L'étude de l'impact de cette campagne a aussi mis la lumière sur le faible pouvoir qu'elle a eu pour inciter les fumeurs à arrêter. Par exemple, les jeunes n'ont pas du tout été interpellés par les témoignages des malades car ces derniers ne sont pas en adéquation avec les caractéristiques de la jeune population. Les anciens fumeurs ont perdu la motivation d'arrêter et le fatalisme s'est installé chez eux. La tranche d'âge qui été le plus interpellée est celle des 35-45 ans car ils ressentent la dégradation physique et sont plus sensibles au temps qui passe. Toutes les tranches d'âge ont par contre été interpellées par l'implication de nos sportifs qui suscitent l'admiration et ont associé la réussite des sportifs à la non consommation de la cigarette.

*les mesures d'accompagnement pour
l'arrêt du tabac existent*

L'ALSC et les acteurs impliqués dans cette lutte poursuivront cet effort d'information auprès du grand public.

Nous remercions toutes les personnes impliquées dans la campagne et plus particulièrement les sportifs marocains:

Khalid Rahilou (boxeur), Mohamed Ahansal (athlète et marathonien), Nezha Bidouane (athlète), Réda Rayyahi (footballeur), Marouane Chamakh (footballeur), Fatima Zahra Alami (tenniswoman), et Younès El Aynaoui (tennisman)

■ ■ ■ Remise de dons aux associations Agir et Avenir, dédiées aux cancers des enfants

Le 20 février l'ALSC a remis deux dons aux associations marocaines Agir et Avenir, toutes deux orientées sur les cancers de l'enfant. L'association Agir s'est vue remettre un don de 500 000 Dh pour la prise en charge de la maladie d'Hodgkin.

Le 2^{ème} don de 250 000 Dhs a été remis à l'association Avenir afin de réaménager la Maison de l'Avenir dont le but est de loger les enfants atteints de cancer et en cours de traitement à l'hôpital.



Remise de dons

Activités médicales

■ ■ ■ Projet médicaments

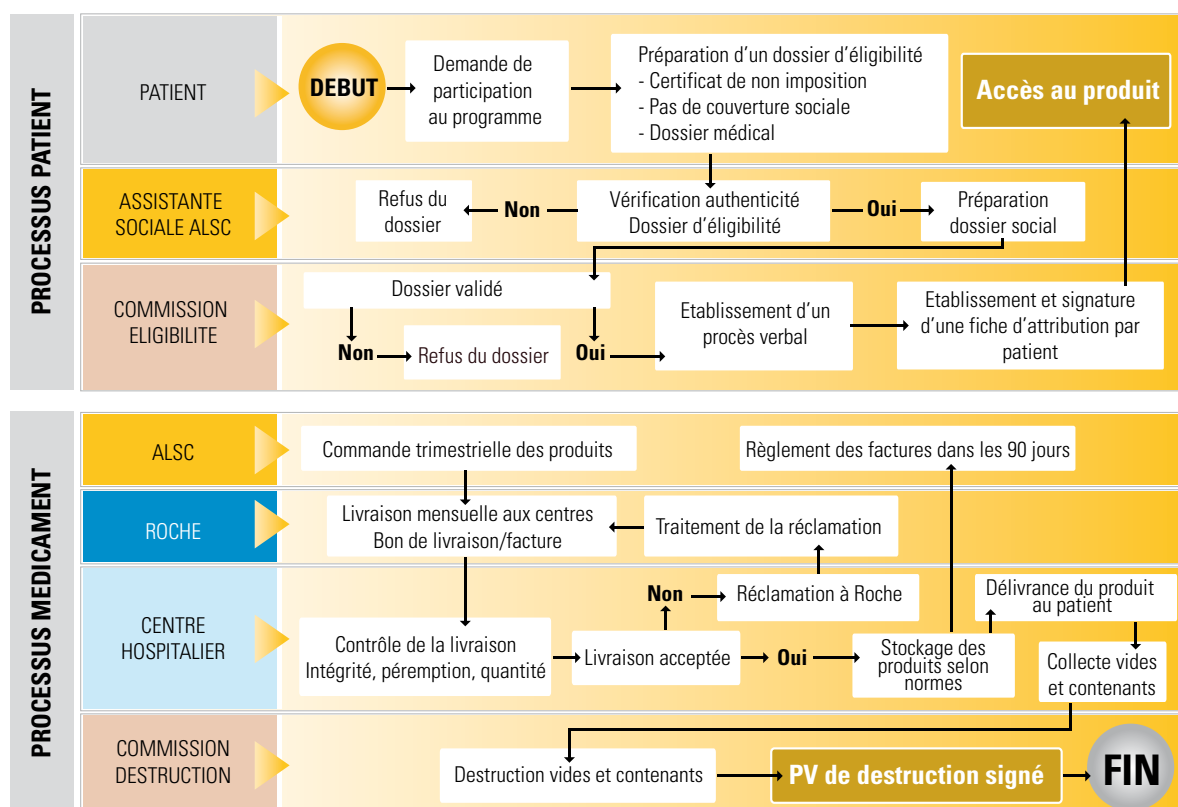
Accès aux médicaments au profit des patients à revenu modeste

Permettre sans distinction ni exception aucune à tous les malades l'accès aux médicaments et à l'égalité des soins devant la maladie a été le « rêve » fondateur d'un des objectifs de notre association.

Aujourd'hui, ce rêve est en cours de réalisation grâce au projet **ACCES**. Après son lancement à Agadir en 2007, le projet a été développé également à Casablanca, Rabat, Oujda et Al Hoceima et bientôt il va être initié à Fés et Marrakech. Ce vaste programme qui concerne tous les centres publics d'oncologie du Royaume, a pu être réalisé grâce à un accord de partenariat entre l'ALSC, les laboratoires Roche et le Ministère de la Santé.

Le montant global du programme ACCES pour l'année 2009 se monte à un peu plus de **90 million de dirhams** répartis comme suit :

- **Agadir** : 9 162 804 dirhams
- **Al Hoceima** : 5 273 082 dirhams
- **Casablanca** : 40 369 200 dirhams
- **Oujda** : 10 172 562 dirhams
- **Rabat** : 25 522 524 dirhams



Processus Patient et Médicaments

Renforcer la disponibilité des médicaments anticancéreux pour les malades nécessiteux

Stratégie médicaments

Démarrage de la **stratégie médicaments** pour l'année 2009 en collaboration avec le Ministère de la Santé : s'inscrivant dans le même esprit que le programme ACCES, cette stratégie a pour objectif général d'atteindre un taux de 100% d'accès aux médicaments pour les patients à revenu modeste sans couverture médicale.

Pour cela il s'agira de :

- Développer les protocoles thérapeutiques,
- Assurer la disponibilité des médicaments dans les différents centres publics suivant les protocoles thérapeutiques,
- Développer les compétences du personnel,
- Élaborer des processus et des normes de distribution et d'utilisation des médicaments,
- Construire et équiper des pharmacies et des unités de préparation selon des normes internationales de sécurité,
- Élaborer un système d'information,
- Élaborer un système d'assurance qualité.

Pour la mise en œuvre de cette stratégie, des organes de pilotage ont été constitués pour chacun des objectifs cités ci-dessus, et un comité national de pilotage supervise toutes les équipes mises en place.

■ ■ ■ Programme de détection précoce des cancers du sein et du col de l'utérus

Au Maroc, les cancers du sein et du col utérin constituent de véritables problèmes de santé publique. Non seulement ils représentent les cancers les plus fréquents chez la femme (36,1% pour le sein et 12,8% pour le col de l'utérus) mais causent un nombre important de décès à cause du retard dans leur diagnostic. Heureusement que ces deux cancers peuvent être détectés précocement et donc traités avec beaucoup d'espoir de guérison.

Pour la détection précoce des cancers, le PNPCC a retenu ces deux cancers afin d'organiser et d'améliorer leur diagnostic précoce et leur prise en charge. Les activités de détection précoce comprennent trois activités :

- Le dépistage des cancers du sein et du col utérin au niveau des Etablissements de Soins de Santé de Base (ESSB);
- Le diagnostic précoce des cancers du sein et du col utérin au niveau des Centres de Référence de Santé Reproductive (CR SR);
- La prise en charge thérapeutique de chacun des deux types de cancer au niveau des Centres d'Oncologie.



Mammographe

Projet pilote en 2009 à Rabat : 1 134 femmes âgées entre 45 et 70 ans ont participé au dépistage du cancer du sein, 232 d'entre-elles ont été référées au centre de référence chez le gynécologue, 120 ont bénéficié d'une mammographie et 4 cas de cancer ont été diagnostiqués.

Dans ce cadre, un programme de détection précoce des cancers du sein et du col utérin a été élaboré en collaboration avec le Ministère de la Santé et le Fonds des Nations Unies pour la Population (FNUAP). Ce programme cible les femmes âgées de 45 à 70 ans pour le dépistage du cancer du sein et les femmes de 30 à 50 ans pour le dépistage du cancer du col de l'utérus. Il s'articule autour de 4 axes :

- Assurer la disponibilité des services,
- Assurer la qualité de l'offre,
- Renforcer l'utilisation des services de santé reproductive par la population et
- Développer un système de suivi et d'évaluation du programme.



Centre de référence de Témara

Un projet pilote pour la détection précoce du cancer du sein a été lancé au cours de cette année 2009 dans la Préfecture de Skhirat Témara. L'ensemble des médecins des centres de santé et du centre de référence ont été formés sur toutes les composantes du projet. Le matériel nécessaire y a été affecté et le système d'information informatisé a été mis en place.

Au terme de six mois d'activités, l'évaluation a montré que tous les outils du projet sont maîtrisés par l'ensemble des intervenants.

Le programme de détection précoce sera progressivement mis en place au niveau national. Les activités démarreront dans cinq régions du Maroc à partir de 2010 ; il s'agit des régions du Grand Casablanca, de Fès Boulemane, Marrakech Tensift El Haouz, Meknès Tafilelt, et la Région de Rabat Salé Zemmour Zair. En 2010, il ciblera deux régions, celles de Rabat Salé Zemmour Zair et Meknès Tafilelt.

Il faut noter que l'ALSC a équipé l'ensemble des centres de santé de la préfecture de Skhirat Témara en matériel informatique pour mettre en place le système d'information, elle a complété l'équipement diagnostic du centre de référence de Témara et elle a construit et équipé deux centres de référence pour le dépistage et le diagnostic des cancers du sein et du col respectivement à Meknès et Errachidia.

■ ■ ■ Projet CLÉs

Collèges et lycées sans tabac

Extension du projet

En 2009, le projet Collèges et Lycées sans tabac a été développé au niveau de **9 régions dans 220 établissements scolaires**.

Par ailleurs, les AREF des deux régions de Rabat Salé Zemmour Zair et de Souss Massa Draa ont étendu le projet à l'ensemble de leurs collèges et de leurs lycées soit respectivement **169 et 122 collèges et lycées**.

Au total, les activités du projet ont couvert en 2009, **33% de l'ensemble des collèges et lycées pour atteindre 100% en 2010**.

Activités

- 656 médecins et 500 personnels paramédicaux ont été formés en tabacologie et aide au sevrage,
- 5000 élèves ont été initiés aux techniques d'animation et de sensibilisation pour la promotion de la lutte antitabac dans les établissements scolaires,
- 410 associations de développement et de professeurs ont été mobilisées pour accompagner le projet au niveau des établissements scolaires,
- Plus de 1 000 tournois sportifs, 475 pièces de théâtre et 432 ateliers d'art plastique ont été organisés par les clubs de santé antitabac créés au niveau des collèges et lycées concernés.

Sevrage tabagique en milieu scolaire

Pour aider et soutenir les fumeurs à abandonner la consommation du tabac, la consultation d'aide au sevrage tabagique est parfaitement intégrée dans les Etablissements de Soins de Santé Primaires.





Présentation des activités en milieu scolaire

4762 élèves ont été régulièrement suivis pour sevrage tabagique, 477 parmi eux ont complètement arrêté de fumer soit un taux de 10.0%.

1 485 enseignants et administratifs sont suivis à la consultation de sevrage tabagique dont 473 sont actuellement sevrés soit 31.9%.

Audit sur le tabagisme en milieu scolaire

804 collèges et lycées ont réalisé un audit tabac pour faire le point sur l'ampleur du tabagisme et sur les connaissances, les attitudes et les pratiques chez les élèves ciblés par cette enquête. Les résultats de ces enquêtes sont en cours d'analyse.

Entreprises sans tabac

Activités

Jusqu'en 2009, 12 entreprises privées, 3 offices et 2 administrations publiques ont adhéré au projet CLÉs :

- Caisse Nationale des Organismes de Prévoyance Sociale
- Administration des Fonds du travail
- Maroc Télécom
- BMCE Bank
- EQDOM
- Société Total
- Attajariwafabank
- Banque Centrale Populaire
- Crédit Agricole
- Marjane, Lesieur-Cristal, Accolade et Wana : filiales de l'ONA
- Phone groupe : filiale du groupe Saham
- Office National d'Electricité, Office National des Chemins de Fer et Office National de l'Eau Potable

« Réduire la morbidité et la mortalité dues au cancers, améliorer la qualité de vie des patients et de leurs proches »

■ ■ ■ Focus Plan National de Prévention et de Contrôle des Cancers (PNPCC)

Elément clé d'une politique moderne de santé publique, le Plan National de Prévention et de Contrôle du Cancer (PNPCC) a pour objectif de réduire la morbidité et la mortalité dues aux cancers ainsi que d'améliorer la qualité de vie des patients et de leurs proches. Cette initiative place aussi la lutte contre le cancer en tant que priorité nationale dans le domaine de la santé publique. Ce chantier d'envergure nationale répond à la recommandation de l'OMS pour le renforcement des actions de lutte contre le cancer en élaborant des plans adaptés au contexte socioéconomique de chaque pays.

Le PNPCC définit le programme stratégique sur les 10 années à venir (2010-2019).

Ce programme a nécessité :

- 15 études et collectes de données d'incidence, facteurs comportementaux et professionnels, données démographiques, offre de soins, informations sur les activités de prévention et de détection précoce, pratiques diagnostiques et thérapeutiques, informations sur la législation et la réglementation, études sur les besoins des patients, de leur famille, des professionnels de santé et des personnes exposées aux risques, et études sur les perceptions, connaissances, attitudes et pratiques de la population vis-à-vis du cancer,
- 6 ateliers ont été organisés dans différents domaines du plan : la prévention, la détection précoce, la prise en charge diagnostique et thérapeutique, les soins palliatifs, la communication et mobilisation sociale, et enfin la législation pour le contrôle du cancer. 2 ateliers ont été organisés en 2008 et 4 en 2009.



L'atelier de développement des axes stratégiques de prévention des cancers au Maroc : 3 thèmes ont été débattus au cours des ses travaux de groupes (1) «Priorités pour une stratégie intégrée de prévention des facteurs comportementaux: promotion de la santé (mode de vie sain)», (2) «Priorités et stratégie de prévention des facteurs professionnels et environnementaux», (3) «Quel système d'information sur les cancers : stratégie de surveillance des cancers et des facteurs de risques. Quelle stratégie de formation et quels axes de recherche en prévention».



L'atelier de développement des axes stratégiques de détection précoce des cancers au Maroc qui a couvert 4 thèmes (1) «Quelles priorités pour des programmes de détection précoce et quelle stratégie pour la promotion auprès du grand public de l'intérêt du diagnostic précoce et du dépistage», (2) «Quelles programmes de détection précoce : stratégie pour le développement de l'offre et l'accès aux programmes», (3) «Quelles stratégies de suivi : assurance qualité, suivi des processus de détection et de prise en charge, systèmes de collecte d'indicateurs et d'analyse pour évaluer les programmes de détection précoce», (4) «Quelles stratégies de formation du personnel de santé et quels axes de recherche dans le domaine de détection précoce».



L'atelier de développement des axes stratégiques de prise en charge diagnostique et thérapeutique. Les thèmes traités durant cet atelier étaient (1) «Quelles offres de soins aux malades atteints de cancer(imagerie, anatomopathologie, diagnostic biologique, anesthésie, chirurgie, radiothérapie, traitements médicaux) et quelle coordination entre les centres de traitements (publics et privés) et les acteurs sociaux», (2) «Quelles normes de prise en charge : diagnostique et thérapeutique», (3) «Quelle stratégie de formation et développement des ressources humaines (profils, qualité, quantité) et quels axes de recherche clinique».



L'atelier de développement des axes stratégiques de la législation pour le contrôle du cancer a traité les thèmes suivants (1) «Quelles actions pour la mise en œuvre de la législation relative au tabac (ratification de la Convention-Cadre de l'OMS)», (2) «Quelles actions pour le renforcement de la législation sur les expositions et les maladies professionnelles, sur la gestion des risques liés à l'environnement et à l'alimentation, et sur la gestion des risques liés aux radiations», (3) «Quelles mesures juridiques pour faciliter l'accès aux médicaments et aux soins palliatifs».



Ont participé aux travaux de ces ateliers des consultants nationaux et internationaux, des représentants du ministère de la santé, des cadres des autres ministères concernés par les thèmes traités, des représentants d'ONG, des professeurs de CHU, des responsables de centres et services d'oncologie, des parlementaires, et des membres du comité scientifique de l'ALSC parmi bien d'autres spécialistes.

Le PNPC se compose de 78 mesures dont 74 mesures opérationnelles réparties sur les axes stratégiques suivants: prévention (30 mesures), détection précoce (13 mesures), prise en charge diagnostique et thérapeutique (18 mesures), et soins palliatifs (13 mesures), en plus de 4 mesures d'accompagnement.

Résultats attendus du PNPC pour la période 2010-2019

- **Prévention** : Réduire de 30% la prévalence des risques comportementaux et environnementaux.
- **Détection précoce** : Disposer d'un programme de dépistage déployé à l'échelle nationale; et dépister au moins 50% des femmes représentant la population cible pour les cancers du sein et du col de l'utérus.
- **Prise en charge diagnostique et thérapeutique** : Disposer d'infrastructures répondant aux normes et de ressources humaines compétentes et motivées à travers tout le royaume ; prendre en charge 100% des patients suivant des normes internationales ; et guérir 50% des patients pris en charge.
- **Soins palliatifs** : Disposer d'un réseau de soins palliatifs à l'échelle nationale ; et accompagner 100% des patients nécessitant des soins palliatifs.

■ ■ ■ Formations

Afin de contribuer au développement des compétences et des bonnes pratiques l'ALSC finance plusieurs formations et stages au Maroc et à l'étranger.



AU MAROC

- Un cours en ingénierie de la formation pour 45 cadres du Ministère de la Santé.
- Une formation en psycho-oncologie pour 15 médecins et 15 infirmiers des différents centres d'oncologie du royaume.
- 16 sessions de formation en cancérologie ont concerné 66 infirmiers et techniciens de radiologie des différents centres d'oncologie du royaume. Ces différentes formations ont eu lieu à Rabat, Casablanca et Oujda.

« Renforcer les compétences des professionnels de la santé pour une meilleure prise en charge de la maladie »

- En partenariat avec le Centre International sur la Recherche en Cancer de Lyon, un cours de formation des formateurs sur le dépistage du cancer du col par l'IVA (Inspection visuelle par l'acide acétique) a été organisé à Rabat pour 20 professionnels de la santé (5 professeurs agrégés en gynécologie obstétrique, 5 médecins gynécologues obstétriciens de la santé publique, 5 médecins généralistes et 5 infirmières sages femmes). 15 médecins généralistes exerçant au niveau de différentes régions ont suivi une formation d'un an sur la douleur à la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca.



A L'ETRANGER

- Une épidémiologiste de la faculté de médecine et de pharmacie de Fès a bénéficié d'un stage de 2 mois au Department of epidemiology and public health de l'Imperial Collège of London au Royaume Uni.
- Un résident en chirurgie générale à l'INO de Rabat a suivi une formation de 6 mois à l'Institut Gustave Roussy en France au sein du service de chirurgie générale carcinologique.
- Un gynécologue obstétricien à la maternité Il Soussi a bénéficié d'un stage de 2 mois en sénologie au département de gynécologie obstétrique de l'hôpital universitaire de Genève.
- Une équipe du centre d'oncologie d'Agadir (1 oncologue, 1 physicien, 1 infirmière et 1 technicienne en radio oncologie) ont bénéficié d'un stage d'un mois au Centre Hospitalier de Vaudois-Lausanne en Suisse.
- Un physicien du CHU Mohammed VI de Marrakech a effectué un stage de 6 mois au Centre Léon Bérard de Lyon en France.
- Un professeur de la Faculté de médecine et de pharmacie de l'Université Mohammed V Soussi et une pharmacienne inspecteur assermentée de la Direction du médicament et de la pharmacie auprès du ministère de la santé ont effectué une visite de deux jours au service de pharmacie du CHU Vaudois Lausanne en Suisse.

Ils sont tous les deux chargés de la mise à niveau des unités centrales de préparation des cytotoxiques dans les différents centres d'oncologie du Maroc.



Affiche pour la conférence sur la tumorothèque

■ ■ ■ Tumorothèque à Casablanca

Définie comme une « banque » d'échantillons de tumeurs prélevés sur les patients, la tumorothèque à 2 objectifs principaux: (1) affiner les diagnostics et (2) mener des études dans le cadre de la recherche en oncologie. Il ne s'agit pas seulement d'un lieu de stockage, mais il est également possible de faire des échanges dans le cadre de la recherche. Ce projet a fait l'objet d'un séminaire organisé par l'ALSC en collaboration avec la fondation InNaBioSanté à la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca le 9 et 10 novembre 2009, et ce dans le cadre de la convention entre l'ALSC et InNaBioSanté.

■ ■ ■ Rencontres scientifiques (SIDIEF)

Marrakech a accueilli du 7 au 11 juin le **IVe Congrès mondial du Secrétariat International Des Infirmières et Infirmiers de l'Espace Francophone (SIDIEF)** sous le Haut Patronage de Son Altesse Royale La Princesse Lalla Salma. Avec plus de 1 400 infirmières et infirmiers des différentes régions de la Francophonie mondiale dont près de 400 marocains, le congrès s'est organisé autour du thème des soins de santé comme levier de développement humain. Cet événement scientifique international s'est tenu en **collaboration avec l'Association marocaine des sciences infirmières et techniques sanitaires (AMSITS) et l'ALSC.**



Affiche du congrès SIDIEF

*400 infirmières et infirmiers marocains
ont participé au SIDIEF*

■ ■ ■ Constructions et équipement

La construction, le réaménagement et l'équipement constituent une part importante du travail de l'ALSC. Voici les projets les plus importants pour 2009 :

Unité de chimiothérapie de proximité de l'hôpital préfectoral Baouafi de Casablanca : rapprocher du mieux possible la population à l'accès aux soins de chimiothérapie ; tel est le but de ce type d'unité. Cette unité première du genre au Maroc répond aux recommandations du PNPCC qui programme la mise en place de 20 unités de proximité (de chimiothérapie) sur 10 ans réparties harmonieusement selon les besoins. Il est important de préciser que ces unités doivent se trouver dans les communes ne disposant pas de structures spécialisées, évitant ainsi aux malades des longs déplacements pour leurs soins. La chimiothérapie ne nécessitant pas d'hospitalisation, l'unité dispose de 6 fauteuils et de 4 lits et a une capacité d'accueil de 870 patients par an, soit 5220 séances de chimiothérapie par an. D'un montant de 3 millions de dirhams, ce projet s'inscrit dans le cadre de la convention entre l'ALSC, le Ministère de la santé, la Wilaya, la Commune Urbaine et le conseil Préfectoral du Grand Casablanca.

Centres de détection précoce du cancer du sein et du col utérin :



Centre d'Errachidia

Dans le cadre du programme de détection précoce du cancer du sein et du col de l'utérus et suivant les recommandations du PNPCC, plusieurs centres seront mis en place à **Meknès**, à **Errachidia**, et sur **Casablanca** à **Hay Mohammadi**, à **l'hôpital Bouafi** et à **Ben Msik**.

Aujourd'hui, le centre de Témara qui a fait l'objet du pilote du projet est opérationnel. Ce centre a été construit par l'INDH et l'ALSC a assuré son équipement ainsi que la formation de son personnel. L'équipement se composait d'ordinateurs, d'un

mammographe, d'un colposcope et d'un échographe. Un système d'information a été pensé et mis également en place pour assurer le suivi des dossiers.

Pour ce qui est des autres centres, le projet concerne la construction, l'équipement et la formation de l'équipe médicale et paramédicale. Basés sur un même plan, chaque centre de consultation sera doté de 6 salles : 3 salles de consultation destinées au cancer du sein, 3 salles pour le cancer du col de l'utérus, et pour chaque spécialité sa salle d'attente respective. Il inclut également 1 salle d'observation contenant 2 lits pour les personnes devant subir un examen du col de l'utérus de quelques heures. Le centre sera également doté d'un mammographe et d'un échographe.

Les centres de Meknès et d'Errachidia sont en cours de finalisation, celui de l'hôpital Bouafi est en cours de construction, ceux de Hay Mohammadi et Ben Msik seront programmés ultérieurement.

D'autres projets d'aménagement ou de construction sont en cours d'études ou de construction tel le centre d'oncologie de Tanger et Meknès, et les pôles d'excellence d'oncologie gynécologique à Casablanca et Rabat.

Positionnement à l'international

■ ■ ■ 56^e Session du Comité Régional OMS/EMRO



Travaux de la 56^e Session du Comité Régional de l'OMS/EMRO

SAR la Princesse Lalla Salma, Ambassadrice de bonne volonté de l'OMS pour la promotion de la prévention et des soins du cancer, a présidé l'ouverture des travaux de la 56^e session du Comité régional de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour la Méditerranée orientale qui se sont déroulés du 5 au 8 octobre à Fès **sur invitation de l'ALSC**. Ont participé à cette session les 22 ministres de la santé des pays de la région.

L'OMS se divise en 5 régions, la Région de la Méditerranée Orientale regroupe 22 pays allant du Maroc à l'Afghanistan.

Ces pays sont : Afghanistan, Arabie Saoudite, Bahrein, Djibouti, Egypte, Emirats Arabes Unis, Iran, Iraq, Jordanie, Koweït, Liban, Libye, Maroc, Oman, Pakistan, Palestine, Qatar, Somalie, Soudan, Syrie, Tunisie et le Yemen.

Lors de cette importante rencontre régionale sur la santé rassemblant les ministres de la santé de la région EMRO, Son Altesse Royale a lancé un appel en faveur de la création d'un Fonds de Solidarité dédié à la lutte contre le cancer dans la région, qui permettra de mettre en place et de financer des programmes nationaux de prévention et de dépistage précoce de cette maladie, et de renforcer les capacités de chaque pays en matière de planification, de mise en oeuvre et d'évaluation des programmes y afférents.

Le comité s'est non seulement penché sur la stratégie régionale de lutte contre le cancer mais également sur des sujets tels que la grippe A, l'hépatite B et C, le renforcement du système des soins primaires, les traumatismes dus aux accidents de la circulation, l'amélioration de la performance des hôpitaux dans la Région, la recherche en santé et bien d'autres préoccupations sanitaires.

« Son Altesse Royale a lancé un appel en faveur e la création d'un fonds de solidarité dédié à la lutte contre le cancer dans la Région »

■ ■ ■ EMRA against Cancer



Equipe EMRA against cancer participant à la 56^è Session du comité Régional de l'OMS/EMRO

L'Alliance Régionale des ONGs de la Région de la Méditerranée Orientale, plus simplement appelée EMRA against Cancer a été créée en 2007 dans le but de rassembler et d'unir les ONGs, institutions médicales et tout acteur de la Région oeuvrant pour la lutte contre le cancer, et ce dans le but de mener des actions communes. Selon l'OMS, la Région EMRO aura la plus grande hausse de l'incidence du cancer dans les 15 prochaines années avec

une mortalité due au cancer qui atteindra un taux de 70% alors qu'il est prévu une hausse de 40% aux Etats Unis et de 55% en Europe.

La région est pleine de compétences reconnues et un réseau efficace favorise une meilleure prise en charge de la maladie. EMRA against cancer a pour but de les rassembler pour partager tous ces savoir-faire, de contribuer au transfert de ces connaissances, de mobiliser plus d'acteurs régionaux et de provoquer l'intérêt de toute la Région sur la mise en place d'initiatives régionales. SAR assure la Présidence d'honneur d'EMRA against cancer et l'OMS/EMRO soutient cette initiative.

*« EMRA against Cancer
a été créée en 2007 dans le but
d'unir et de rassembler les ONGs »*

La reconnaissance d'EMRA au niveau régional s'est ressentie par la participation de son bureau à la 56^{ème} Session du Comité Régional de l'OMS/EMRO en octobre 2009. Importante tribune de discussion et de débat, cette Session a permis à EMRA d'exprimer son avis sur la stratégie régionale de lutte contre le cancer et y apporter des recommandations pour prendre en compte le travail effectuée par les associations, et même de les inclure dans le processus régional de lutte contre le cancer.

Cette année, EMRA a également signé un accord de partenariat de 2 ans avec les Laboratoires GSK pour la région MENA portant sur les domaines suivants : la formation, les activités scientifiques, et bousculer la prise de conscience sur l'importance de la prévention, la détection, le diagnostic, et le traitement. Cet accord fructueux servira à la réalisation en 2010 d'un certain nombre d'activités en commençant par la formation.

Partenariat

Convention cadre avec le FNUAP

Cette convention concerne un programme d'intégration de la détection précoce et de la prise en charge des cancers du col de l'utérus et du sein dans le cadre de la santé reproductive. D'une durée de 3 ans, le programme concernera cinq régions du Royaume et touchera environ 3 millions de femmes. Il sera financé à hauteur de 600.000 dollars par l'ALSC, 600.000 dollars par le FNUAP et 1.200.000 dollars par le Ministère de la Santé.

Protocole d'accord avec le Laboratoire Roche



Signature de la convention ALSC-Roche

Cet accord, communément appelé le programme ACCES, permet à l'ALSC d'acheter les médicaments Roche à un prix préférentiel et de les distribuer à travers les centres d'oncologie publics aux patients sans couverture sociale et à faible revenu. L'éligibilité du patient à bénéficier du produit passe par l'étude de son dossier médical et social par une commission instaurée à cet effet au sein de l'hôpital.

Convention avec le CHU Vaudois-Lausanne

Cette convention a pour but de développer la formation à travers différents échanges et stages, l'expertise, la recherche dans le domaine du cancer et le soutien au développement du Plan National de Prévention et de Contrôle du Cancer.

Parrainages

- **7-8 mai** : Congrès International d'Epidémiologie Clinique à Fès.
- **8-9 mai** : XVIe Congrès National de la société Marocaine de Chirurgie Pédiatrique à Marrakech.
- **21-23 mai** : Congrès Annuel d'Urologie à Skhirat.
- **7-11 juin** : IVe Congrès mondial du Secrétariat International Des Infirmières et Infirmiers de l'Espace Francophone (SIDIIIEF) à Marrakech.

Actions Prioritaires

Mise en œuvre du Plan National de
Prévention et de Contrôle du Cancer

.....

Déploiement du programme de la
détection précoce du sein et du col utérin
à d'autres régions du Maroc

.....

Déploiement du programme ACCES dans
tous les centres d'oncologie

.....

Etude de perception du cancer par la
population

.....

Campagne de sensibilisation au
dépistage du cancer du sein

.....

Extension du projet CLÉs à 100% des
collèges et lycées publics du Royaume

Partenaires et donateurs

L'ALSC s'associe avec plusieurs partenaires pour trouver les réponses les mieux adaptées aux préoccupations relatives à la lutte contre le cancer

NATIONAUX

Ministère de la Santé
 Ministère de l'Education Nationale
 CHU Ibn Roch Casablanca
 CHU Ibn Sina Rabat
 Région de Rabat-Salé-Zemmour-Zaers
 Wilaya de Rabat-Salé-Zemmour-Zaers
 Région du Grand Casablanca
 Wilaya du Grand Casablanca
 Région Sous-Massa-Draa
 Région Tanger-Tetouan
 Wilaya Tanger-Tetouan
 Région Meknès Tafilelt
 Fondation Mohamed V pour la solidarité
 Agence Shem's
 CNOPS
 CIH

INTERNATIONAUX

OMS/EMRO
 FNUAP
 INCa
 UICC
 NCI
 InNaBioSanté
 CHU Vaudois Lausanne
 HU Genève
 CIRC Lyon
 Fondation Hôpitaux de Paris – Hôpitaux de France

LABORATOIRES & ÉQUIPEMENTIERS

Laboratoire Roche s.a
 Glaxo Smith Kline
 Fondation Pfizer
 General Electric Health Care

DONATEURS

Mr Nizar Al Nakeeb
 SA Sheikh Sabah Ahmad Al Sabah, Emir du Koweit
 Groupe Jamai
 Groupe FinanceCom
 Groupe OCP
 Banque Populaire
 Maroc Telecom
 Groupe ONA
 Fondation CDG
 Cooper Maroc
 ONEP
 CNIA
 ONE
 Samir
 CDG Capital
 Barid Al Maghrib
 Auto Hall
 Maroclear
 Crédit Mutuel DGAI
 Graderco
 Salam Gaz
 Plusieurs donateurs privés

Equipe ALSC

Conseil d'Administration

- SAR la Princesse Lalla Salma, Présidente
- Pr. Mohamed Bensouda
- Pr. Moulay Tahar Alaoui
- Latifa El Abida, Secrétaire Générale
- Moulay Hafid El Alamy, Trésorier
- Wafaâ Hakmi, Trésorière Adjointe
- Noureddine Ayouch
- Moaâtassim Belghazi
- Abdeslam Ahizoune
- Mohamed Benchaaboun
- Aziz Akhannouch, Président de la conférence des présidents régionaux

Conseil Scientifique

- Pr. Moulay Tahar Alaoui, Président (Maroc)
- Pr. Mohamed Bensouda (Maroc)
- Pr. Fouzia Msefer Alaoui (Maroc)
- Pr. Abdellatif Benider (Maroc)
- Dr. Amine Benkabbou (Maroc)
- Dr. Hind Mrabti (Maroc)
- Pr. David Khayat (France)
- Pr. Jean-Bernard Dubuisson (Suisse)
- Dr. Peter Harper (Royaume Uni)
- Dr. Gabriel N. Hortobagyi (Etats-Unis)
- Pr. Anthony Miller (Canada)
- Pr. Mahmoud Sarhan (Jordanie)

Direction Exécutive

- Dr. Rachid Bekkali : Directeur exécutif
- Pr. Maria Bennani : Directrice adjointe et Responsable coopération internationale
- Fathallah El Abdani : Responsable achats-projets
- Hasnaâ Tadili : Responsable suivi et évaluation de projets
- Zoubaida Abdesselami : Chargée administratif et financier
- Ali Hajjaoui : Comptable
- Chaaibia Doghmi : Secrétaire
- Mustapha Naami : Coursier
- Dr. Youssef Chami : Coordinateur de la lutte anti-tabac
- Dr. Ahmed Zidouh : Coordinateur PNPC
- Fouzia Benabdelouahad : Coordinatrice du projet médicaments

Bureaux Régionaux

- Aziz Akhannouch :
Président du bureau Régional d'Agadir
- Ilham Lahlou Jamaï :
Présidente du bureau régional de Casablanca
- Mohamed Belbachir :
Président du bureau régional de Tanger
- Pr. Khalid Ait Taleb :
Président du bureau régional de Fès

Glossaire

ALSC	Association Lalla Salma de lutte contre le Cancer
AMSITS	Association Marocaine des Sciences infirmières et Techniques Sanitaires
AREF	Académie Régionale pour l'Éducation et la Formation
BCP	Banque Centrale Populaire
CDG	Caisse de Dépôt et de Gestion
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CIH	Crédit Immobilier et Hôtelier
CIRC	Centre International de Recherche sur le Cancer
CLEs	Collèges Lycées et Entreprises sans tabac
CNOPS	Caisse Nationale des Organismes de Prévoyance sociale
CR SR	Centre de Référence de Santé Reproductive
DELM	Direction de l'Épidémiologie et de la Lutte contre les Maladies, Ministère de la santé
ESSB	Etablissements de Soins de Santé de Base
EMRA	NGOs' Eastern Mediterranean Regional Alliance against cancer
FNUAP	Fond des Nations Unies pour la Population
INDH	Initiative Nationale pour le Développement Humain
IEC	Information Education Communication
INO	Institut National d'Oncologie de Rabat
IVA	Inspection visuelle à l'Acide acétique
MENA	Middle East and North Africa Region
OMS/EMRO	Organisation Mondiale de la Santé/ Région de la Méditerranée Orientale
ONE	Office National de l'Électricité
ONEP	Office National de l'Eau Potable
ONG	Organisations Non Gouvernementales
ONCF	Office National des Chemins de Fer
PNPCC	Plan National de Prévention et de Contrôle du Cancer
SIDIIEF	Secrétariat International des Infirmières et Infirmiers de l'Espace Francophone



جمعية للا سلمى لمحاربة داء السرطان
ASSOCIATION LALLA SALMA DE LUTTE CONTRE LE CANCER

www.contrelecancer.ma

Villa N°1, Touarga Fouaka,
Mechouar Saïd, Rabat. 10 070 - Maroc
Tél. : +212 (0) 5 37 66 10 55
Fax : +212 (0) 5 37 66 10 66
E-mail : contact@alsc.ma

Coordonnées bancaires :
Banque populaire Rabat - Kénitra, Agence Trabless
N° de compte : 181 810 21217 5921607 000 1 71