

Les chiffres clés de 2021

	DOCS	DOCCR	DOCCU
Population cible (Insee)	172 538	327 842	340 394
PS impliqués	28 CIM agréés	Remise de tests (>10)=618 MG Coloscopies (>10)=33 GE	Préleveurs : 58 GY, 48 SF, 274 MG
Invitations (% prévisions)	92 641 (96 %)	157 441 (101 %)	111 954
Dépistages	38 417 mammographies	55 455 tests	45 782
Taux d'activité 2021 (pop caisses)	46,9 %	36,96 %	-
Taux de participation 2020-21 (pop Insee)	41,7% (36,9 % en IdF)	35,7 % (31,7 % en IdF)	Taux de couverture fin 2020=47 % (51.2 % en IDF)
Cancers dépistés (2018- 2019)	N = 484 6,59 ‰ dépistages {Via L2 : N = 44 ; 0,60 ‰}	N = 128 1,70 ‰ dépistages {Polypes à risque : N=699 ; 9,26‰}	-

Faits marquants 2021

- **DOCS** : rattrapage du retard de dépistage en 2020 avec 5 347 femmes dépistées de plus par rapport à 2020. Ouverture d'un Centre d'Imagerie Médicale au sein d'un centre commercial bien desservi par les transports en commun.
- **DOCCR** : le nombre de dépistés a augmenté en un an de 9 469 personnes, soit près de 20%. Le nouveau test plus facile à réaliser semble être mieux accepté par la population. La participation passe de 27,3% en 2019-2020 à 35,2% en 2020-2021, soit près de 8 points de plus.
- **DOCCU** : toutes les tranches d'âge sont invitées progressivement. Le déploiement du programme s'effectuera sur moins de 3 ans, comme initialement prévu. Pour le suivi gynécologique de prévention, une carte interactive des préleveurs a été réalisée à la fin de l'année.

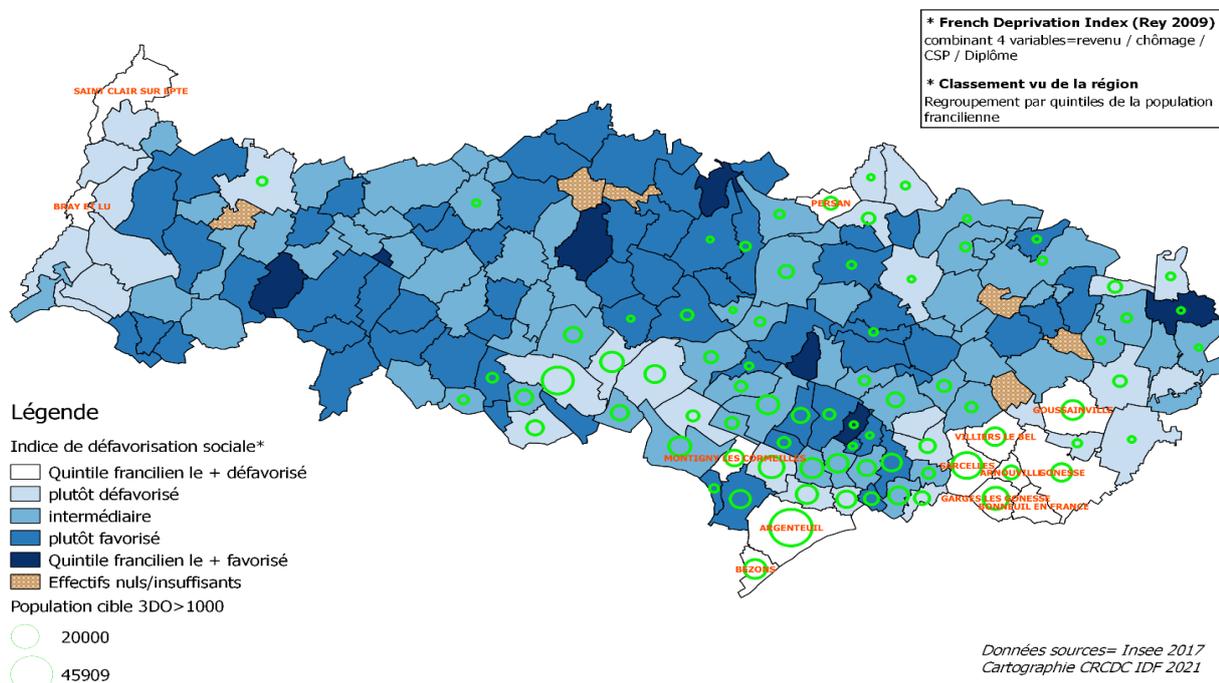
Perspectives 2022

- **DOCS** :
 - projets d'aller vers la population éloignée du dépistage :
 - facilitation de réalisation de mammographie en liaison avec la commune de l'Isle Adam et une clinique privée
 - formation d'ambassadeurs du dépistage en lien avec les communes de Sarcelles, Montigny et Cergy.
- **DOCCR** :
 - Intégration et formation des pharmaciens pour distribuer le test
 - Mise en place de nouveaux courriers personnalisés adaptés aux statuts des bénéficiaires et informant de la possibilité de demande directe du test sur la plate-forme en ligne.
- **DOCCU**
 - Aboutir à la contractualisation avec les laboratoires de biologie et de cytologie pour la récupération automatique et exhaustive des résultats de dépistage
 - Nouer des partenariats avec les CPTS pour faciliter le dépistage

1. Contexte territorial

Populations, épidémiologie

DEFAVORISATION SOCIALE & EFFECTIFS POPULATION CIBLE (3DO) VAL D'OISE



Données sources= Insee 2017
Cartographie CRCDC IDF 2021

	95	Rang IDF (France)
Population cible 3DO (2021)	542 495	8 ^e
Revenu médian (2019)	22 030	7 ^e (22 ^e)
Niveau de disparité (2019)	6,6	5 ^e (18 ^e)
Taux de pauvreté (2019)	17%	2 ^e (15 ^e)
Espérance de vie (2020)	H : 79,9 F : 85,2	H : 6 ^e (36 ^e) F : 7 ^e (53 ^e)
*Incidence KS (pour 100 000)	100,46	7 ^e (20 ^e)
*Incidence KC : hommes	35.06	4 ^e (81 ^e)
Femmes	23.37	6 ^e (67 ^e)

Insee ; *SPF 2007-2016

Situé au nord-ouest d’Ile de France, le Val d’Oise est le 2^e département francilien le plus faible économiquement avec 17% de la population vivant en zone prioritaire de la politique de la ville. La population est jeune avec 41% de personnes de moins de 30 ans.

Il existe une sur-mortalité du cancer du sein et du cancer colo-rectal par rapport à la moyenne d’Ile-de-France.

Offre de soins

La densité médicale y est faible autant en médecine générale qu’en médecine de spécialités.

PS en activité	Densité 2021 (95)	Densité 2021 (France)	Variation 2010-2021 (78)
Médecins généralistes	86,8	122,7	-22,60%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	7,4	9,2	-15,90%
Gastroentérologues	3,6	4,3	-7,70%
Gynécologues	8,4	8,2	-2,20%

Source : CNOM 2021

Nombre de sages-femmes = 103 (Sources : CRCDC-IDF)

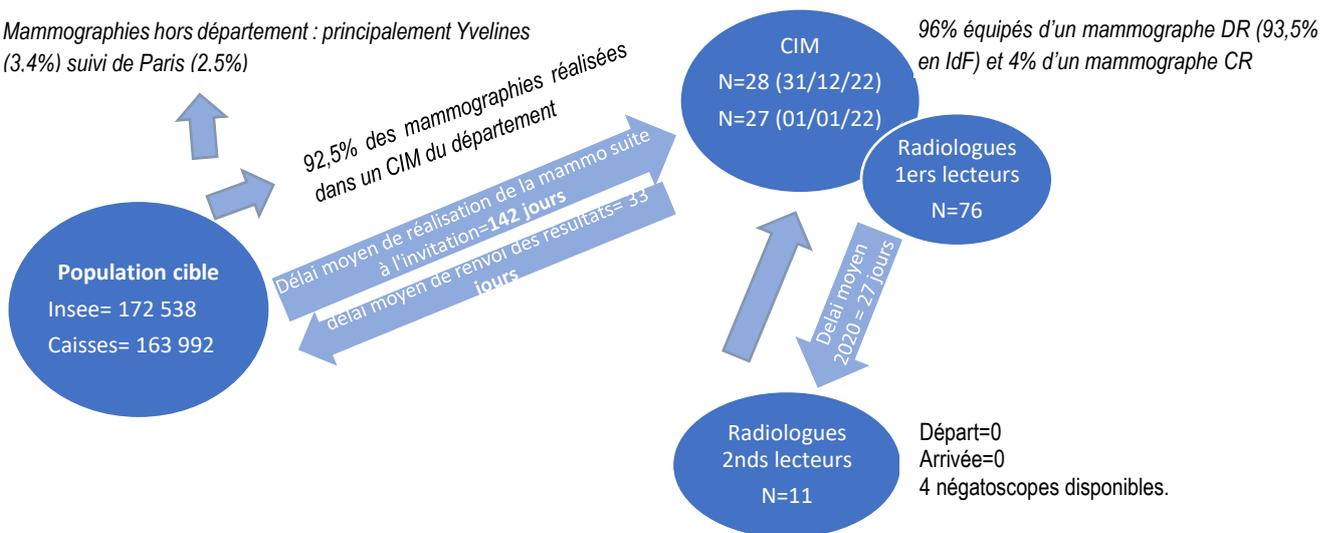
Dispositifs politiques :

- 10 contrats locaux de santé (CLS) dans le département
- 2 communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) en fonctionnement et 2 autres en cours de création

2. Programme de dépistage organisé du cancer du sein dans le Val d'oise

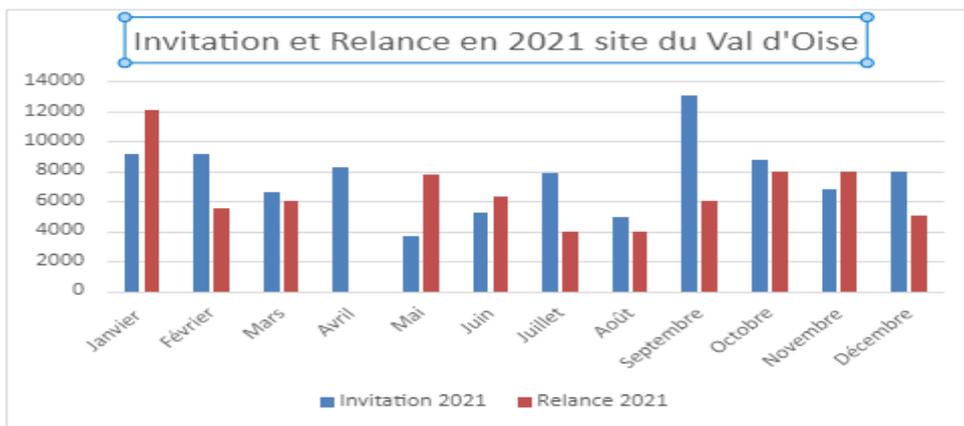
2.1. L'organisation du dépistage du cancer du sein

Mammographies hors département : principalement Yvelines (3,4%) suivi de Paris (2,5%)



2.2. Activités

Invitations, relances



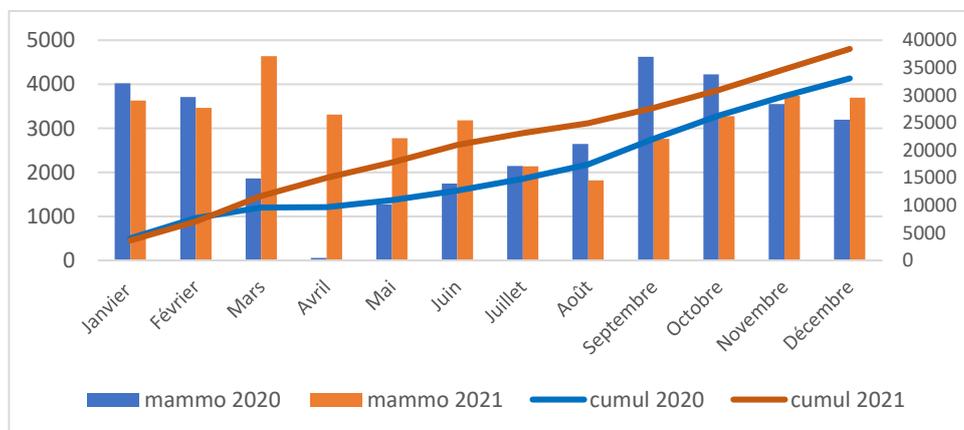
Total sur l'année 2021 (% prévisions)

Invitations= 92 641 (93%)

Relances= 68 725 (106%)

Mammographies réalisées

Nombre de DO en 2020 et 2021 dans le Val d'Oise par mois et en cumulé sur l'année



Total sur l'année 2021

38 417 mammographies (116% / 2020)

Taux d'activité 2021 =

- 46,9% (pop caisses)

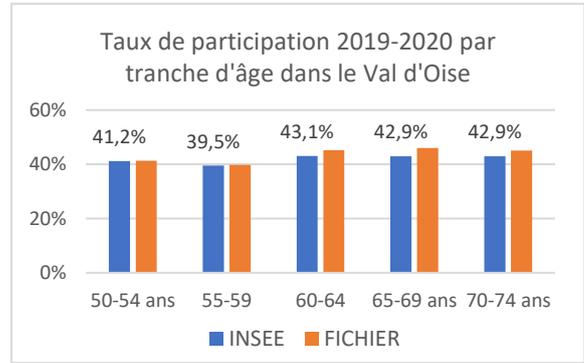
- 41,5% (pop invitée)

- La courbe de 2020 montre un ralentissement net d'activité de mars à juin.
- La courbe de 2021 montre le processus de rattrapage constant et fort tout au long de l'année.

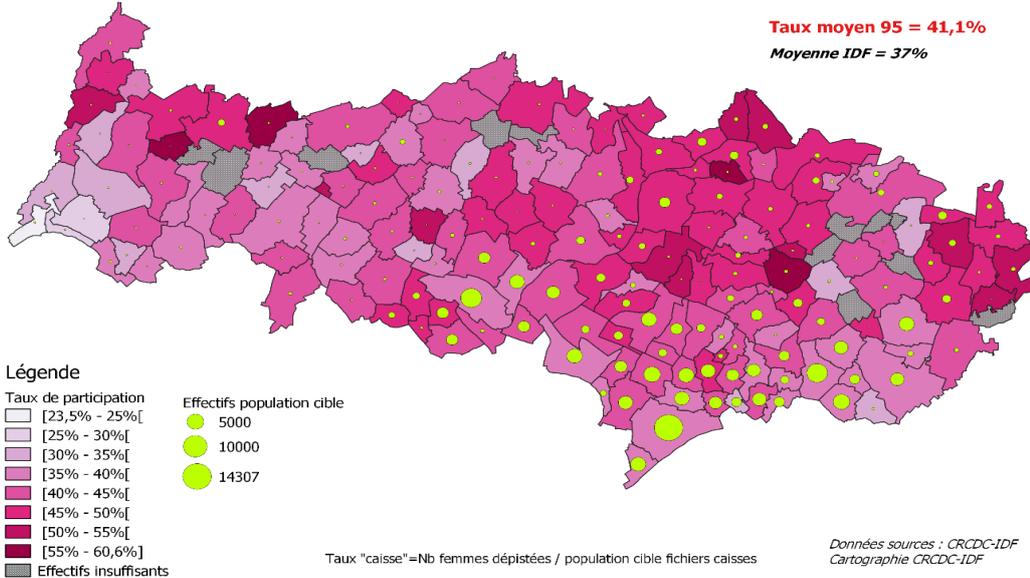
2.3. Evaluation

Taux de participation (campagne 2020-2021)

- Taux Insee= 41,6% (36,7% en IDF ; le 95 se situe au 2^e rang des départements franciliens)
- Taux de participation les plus élevés chez les 60-64 ans (près de 43% de participation)



Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein Campagne 2020-2021 VAL D'OISE



Légende

Taux de participation	Effectifs population cible
[23,5% - 25%[● 5000
[25% - 30%[● 10000
[30% - 35%[● 14307
[35% - 40%[
[40% - 45%[
[45% - 50%[
[50% - 55%[
[55% - 60,6%]	
■ Effectifs insuffisants	

Taux "caisse" = Nb femmes dépistées / population cible fichiers caisses

Résultats

En 2021	<ul style="list-style-type: none"> - 1 371 mammographies positives à l'issue du bilan diagnostique immédiat (soit 3.93% des dépistages), dont 144 classées ACR 5 (7.9% des +) et 333 ACR 4 (18.2%). - 454 mammographies positives identifiées par la 2nde lecture (soit 1.28% des mammographies relues) <p>→ Au total, 1 825 dossiers positifs à l'issue du BDI ou de la relecture, soit 4.8% des DO.</p>
Sur la campagne 2018 – 2019	<ul style="list-style-type: none"> - 484 cancers dépistés, soit 6.6 cancers pour 1000 dépistages (moyenne IDF=7.1 pour 1000) Dont 11% de CIS de et 63% de T1N0 parmi les cancers invasifs de stade connu - 16 cancers diagnostiqués uniquement sur des critères échographiques (3.3% des cancers dépistés) - 44 cancers détectés grâce à la seconde lecture (soit 9.1 % des cancers dépistés).

2.4. Recherche et expérimentations

My Pebs (Etude internationale évaluant les bénéfices d'un dépistage personnalisé en fonction du niveau de risque individuel par rapport au dépistage actuel)

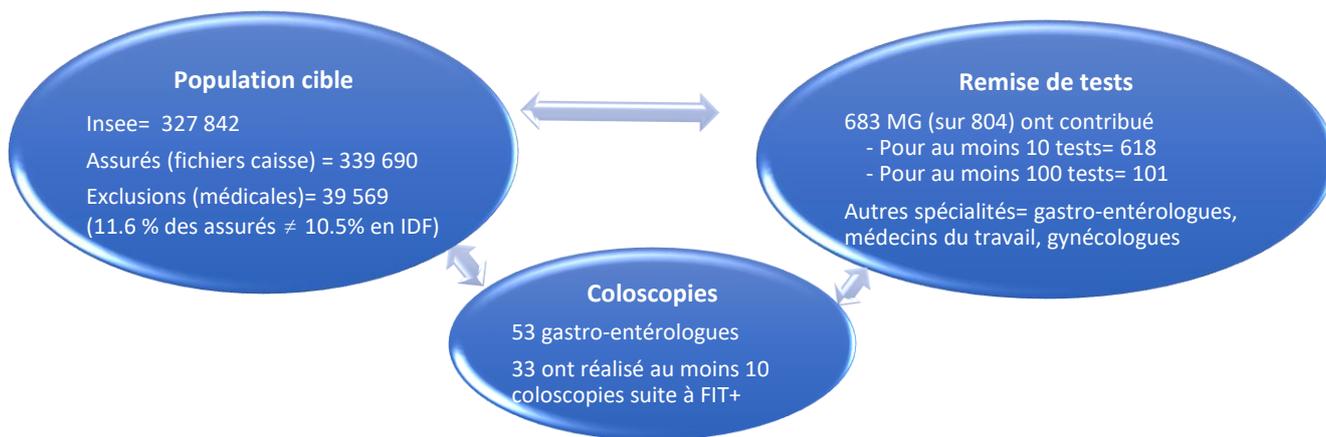
Inclusions (95)= 105 femmes (dont 62 randomisées dans le bras personnalisé et un niveau de risque établi pour 44 d'entre elles) ; 15 invitations envoyées ; et 9 investigateurs actifs (2 radiologues, 3 gynécologues et 4 médecins généralistes).

Relance 2 fidélisation

Une deuxième relance dite de fidélisation est expérimentée dans le Val d'Oise. Elle vise les femmes qui se sont dépistées une première fois mais qui ne répondent pas aux invitations suivantes. Ce courrier rappelle la date du dépistage antérieur ainsi que la nécessité d'un dépistage régulier. En 2021 sur 5 432 femmes relancée une 2^e fois par ce courrier, 974 femmes ont fait le dépistage soit une efficacité estimée à 18%.

3. Programme de dépistage organisé du cancer colorectal dans le Val d'Oise

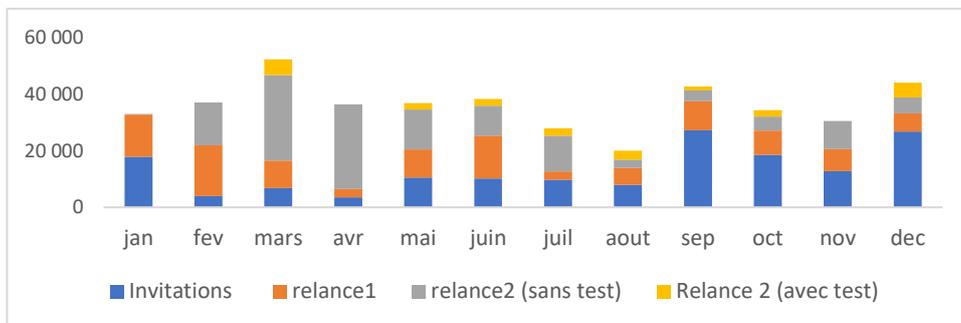
3.1. Organisation du DOCCR dans le 95



3.2. Activités

Invitations et relances

Nombre d'invitations, de relances 1, de relances 2 avec et sans test en 2021 (95)



Total sur l'année 2021 (% prévisions)

I= 157 441 (101 %)

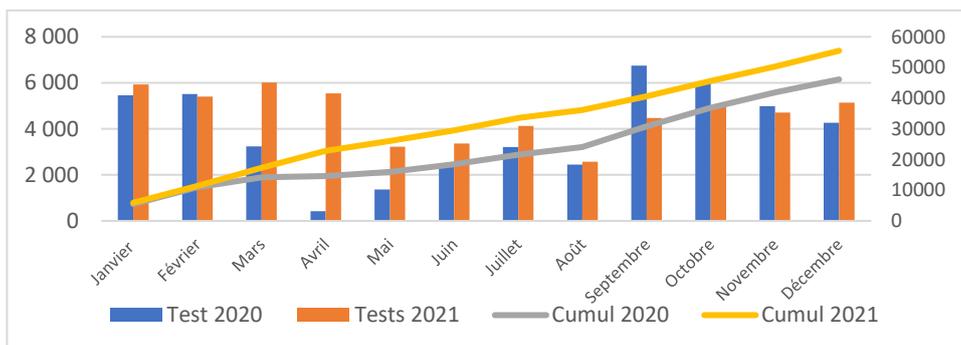
R1= 112 839 (101 %)

R2 simples = 140 678 (99 %)

R2 avec test= 25 760(116%)

Tests réalisés

Nombre de tests DOCCR réalisés mensuellement en 2020 et 2021 et cumul mensuel (95)



Total 2021= 55 455 tests
 (2020 = 45 986)

Dont suite à ...

Invitation : 38.9%

Relance 1= 25.4 %

R2 simple=19.4 %

R2 avec test= 16.3 %

Taux d'activité 2021

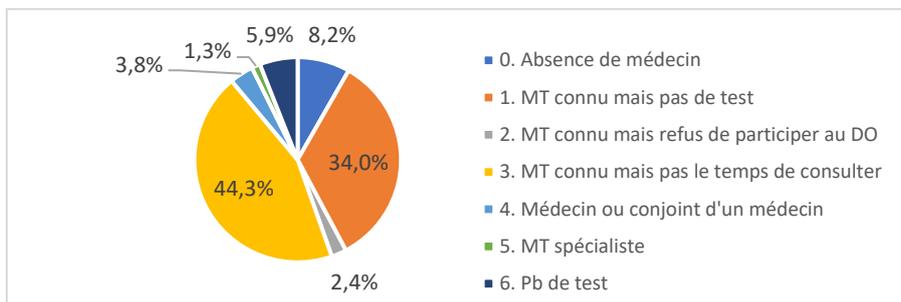
= 37.0 % (pop caisses)

= 40.3% (pop invitées)

➤ Au 1^{er} trimestre 2021 on constate la poursuite du rattrapage démarré en septembre 2020 avec une forte activité de dépistage avoisinant les 6 000 tests mensuels. L'activité décroît ensuite mais se maintient à un niveau assez élevé.

Envois de tests par la structure du 95 en 2021 : n=2 236

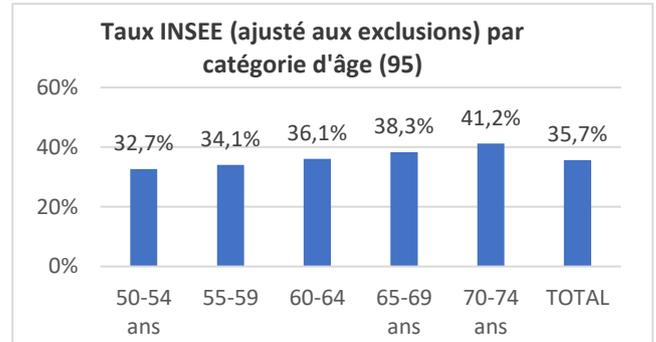
Motifs d'envoi de tests par l'antenne du Val d'Oise



3.3 Evaluation

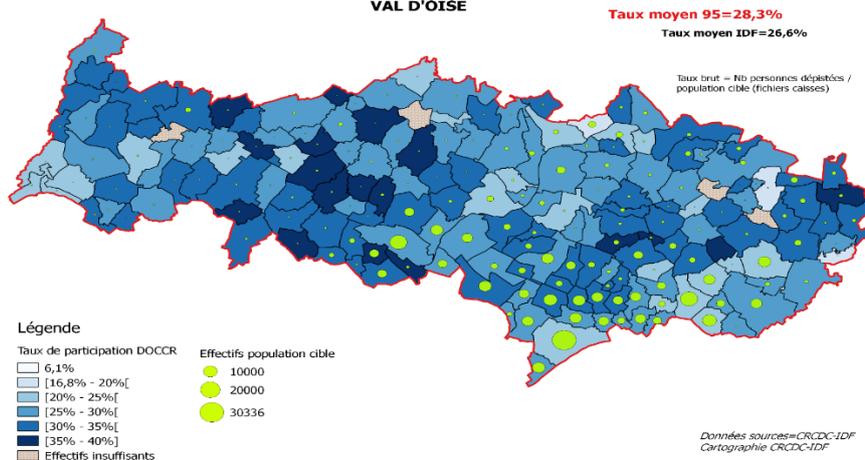
Taux de participation campagne 2020-2021

	Taux ajusté (%) (incluant les exclusions)			Taux brut (%) (sans les exclusions)		
	H	F	Total	H	F	Total
Caisses	31.1	36.5	33.8	27.6	32.1	29.8
Insee	35.2	36.1	35.7	30.9	31,7	31.3



- **Taux Insee Brut 31.3 > à la moyenne IDF, au 3^{ème} rang des départements franciliens**
- Taux en hausse par rapport à la campagne précédente**
- Taux les plus élevés chez les **70-74 ans** (41.2% de participation) ; les + faibles chez les 50-54 ans (32.7%)

Taux de participation au dépistage organisé du cancer colorectal Campagne 2020-2021 VAL D'OISE



Indicateurs de résultats

- En 2021**
- **2 090 tests positifs** au seuil de 30µg d'Hb / g de selle sur les 55 455 tests réalisés (soit 3.7%),
 - o Taux plus élevé chez les hommes (4.4%) que chez les femmes (3.4%)
 - **3 458 tests non analysables (NA)**, dont 1 464 non refaits au 18/04/2021 (soit 2.6% des tests réalisés).
 - o Principales causes = utilisation de tests périmés et délai d'acheminement > 6 jours

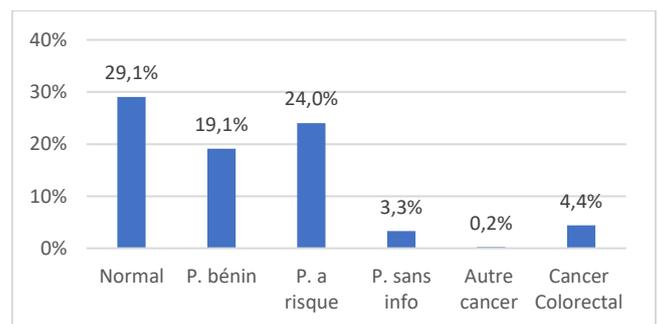
Sur la campagne 2018 – 2019

- **2 911 tests positifs** sur 75 480 tests réalisés, **soit un taux de positivité= 3.8 %**
 - **Dont 80.1%** (n=2 333) avec un **résultat de coloscopie connu (13.1% de perdus de vue et 1.0% de refus de coloscopie)**
- Pour ces résultats connus, **valeur prédictive positive d'un FIT positif**
- pour un cancer = 5.4% (n= 128)
 - pour les polypes à risque = 29.6% (n=699)

Taux de cancers = 1.7 ‰ dépistages (moy IDF= 1.9‰)

Taux de polypes à risque = 9.3‰ dépistages (moy IDF= 9.6‰)

Résultat des coloscopies suite à un FIT + en 2018-19 (95)

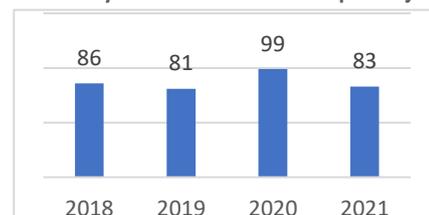


Focus sur les coloscopies, point au 30/03/2022

Taux de recueil	2018	2019	2020	2021*
Nb tests positifs	1730	1181	1650	2090
Nb colo. Recueillies	1392	948	1281	1023
Taux de recueil	80,5%	80,3%	77,6%	48,9%

* données provisoires à consolider

Délai moyen d'accès à la coloscopie en jours (95)



- Un allongement des délais moyens entre le FIT positif et la réalisation des coloscopies était observé en 2020 (réduction potentielle en 2021 mais les données sont provisoires).

4. Programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus dans le Val d'Oise

4.1. Organisation du DOCCU

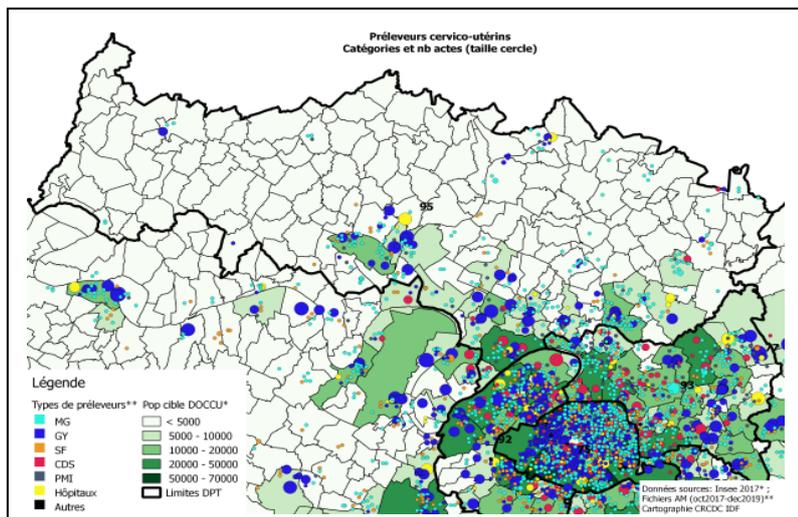
Population cible (2020)

- Insee= 340 394
- Base CRCDC (assurées fichiers caisses) = 384 690
 - o dont 8.51% bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire

Populations exclues = 1 179 femmes, principalement pour hystérectomie totale (information recueillie via transmission actes CPAM + traitement des réponses postales)

Les professionnels de santé concernés par le DOCCU

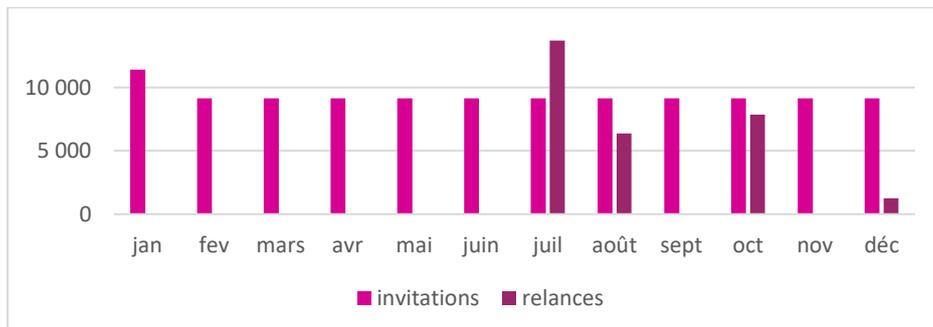
- Prescripteurs/préleveurs (Etude Géo-dépistage = analyse des fichiers de AM et actes de prélèvement sur période 2017-2019, sur la base d'au moins 5 actes côtés)
 - o Offre libérale : 58 Gynécologues, 110 Sage-femmes, 274 Médecins généralistes
 - o Etablissements : 9 hôpitaux, 26 PMI/CPEF ; 7 CDS ; 43 LaBM
- Lecteurs (ACP / LABM) : 4 ACP et 1 LABM
- Colposcopistes : 49



4.2. Activités

Invitations, relances

Nombre d'invitations et de relances en 2021 par mois sur le site du Val d'Oise



Total sur l'année 2021

Invitations= 111 954

Relances= 29 263

Un élargissement de la stratégie d'invitation opérée en 2021 ciblant dans un 1^{er} temps les femmes les plus à risque (50-64 ans) puis toute la population cible

Traitement des réponses postales en 2021

Un total de 3859 réponses postales a été reçu en 2021, avec comme motif principal la réalisation récente d'un frottis (65 %).

Pour les réponses « hystérectomie » (24.8 %), un courrier spécifique a été envoyé afin d'obtenir des données complémentaires (compte-rendu opératoire de l'intervention ou validation médicale attestant l'hystérectomie totale) statuant d'une exclusion définitive.

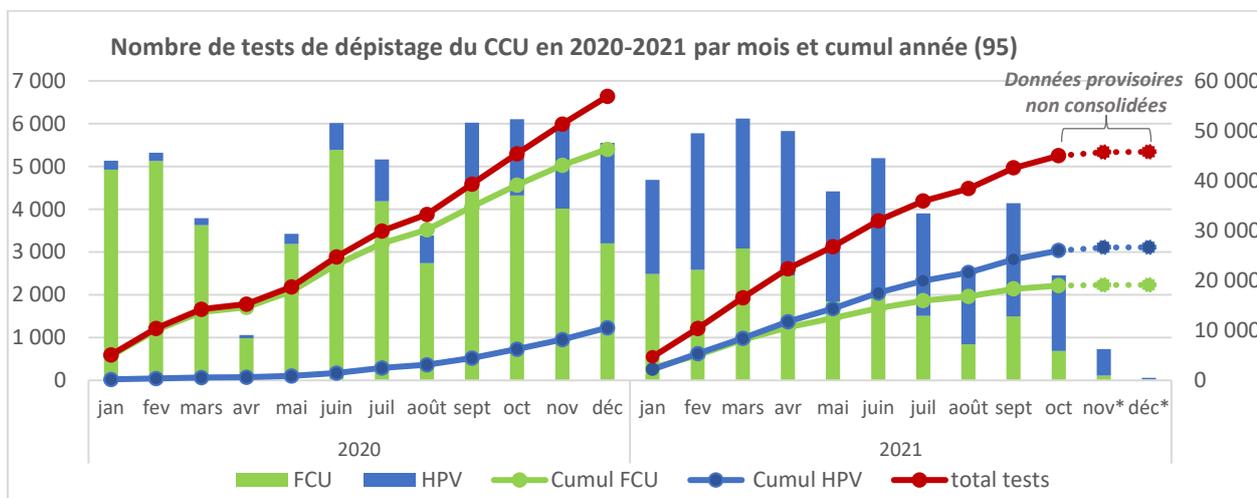
Par l'item « autre » étaient incluses les femmes mentionnant l'absence de rapports sexuels, la vaccination et autres situations demandant des précisions complémentaires pour statuer de l'éligibilité au dépistage. Un courrier a été renvoyé pour clarifier les modalités du dépistage.

Motifs renseignés	Nombre
Hystérectomie	958
Atcd personnel du cancer du col	5
Décès	4
Refus définitif	1
Refus temporaire	254
Frottis récent (cytologie ou HPV)	2510
Prélèvement impossible	1
Autre	126
Total des réponses postales	3859

*avant actualisation du cahier des charges

Tests réalisés

- Total tests 2021 = 45782
- Total tests 2020 = 56895



On notera un changement progressif - amorcé en 2020, dominant en 2021 - des pratiques de dépistage chez les professionnels de santé, en accord avec les nouvelles recommandations HAS 2019, préconisant le test HPV en dépistage primaire chez les femmes de plus de 30 ans.

Récupération des résultats de dépistage : point d'avancement

Pas de transferts automatisés des résultats (discussions nationales toujours en cours, conventions avec les ACP/LaBM non signées). Toutefois envoi par certains laboratoires des résultats de manière non automatisée.

4.3. Evaluation

Limites : des indicateurs d'évaluation limités et une sous-estimation probable de l'activité de dépistage en l'absence de transferts des résultats (recueil d'activité basé uniquement sur les cotations d'actes soumis à remboursement).

Taux de participation suite à l'invitation

Un an de recul après la date d'invitation étant nécessaire pour calculer la participation, le taux de retour aux invitations 2021 ne pourra être obtenu que fin 2022. Pour les invitations de 2020 (n= 47 645), 4 568 femmes ont réalisé le test de dépistage dans les 6 mois suivant l'invitation et 7 178 femmes dans les 12 mois, soit un taux de retour à l'invitation à 1 an de 15.07 % (taux brut).

Taux de retour aux invitations de 2021	A 6 mois	A 12 mois
Taux brut	9.59	15.07

L'utilisation de la prise en charge a été estimée à partir des cotations DO indiquées pour le frottis et le test HPV. Sur les 7 178 tests de dépistage réalisés suite à l'invitation, 2 401 ont été cotés « DO », soit un taux d'utilisation de la prise en charge de 33.45 % : l'information des professionnels de santé (et des femmes) sur les circuits de prise en charge doit être renforcée.

Concordance des pratiques médicales avec les nouvelles recommandations HAS

Nb femmes dépistées (2021)	25-29 ans	30-64 ans
Avec cytologie seule ou précédant test HPV	3 270	16 304
Avec HPV seul ou précédant FCU	315	30 432
Taux de bonnes pratiques	91.2	65.1

5. Actions de promotion des dépistages dans le Val d'Oise

Communication

En termes de communication, le site du Val d'Oise du CRCDC-IDF a renforcé sa communication numérique via sa page Facebook départementale. En plus du relais des actions et des actualités sur les dépistages, des vidéos et animations locales (quizz, diffusion de portraits) ont été réalisées pour chaque campagne nationale en collaboration avec le comité 95 de la Ligue contre le cancer (LCC 95). Une collaboration avec la CPAM 95 et la LCC 95 contre le cancer pour la rédaction d'un communiqué de presse commun a été entrepris pour chaque dépistage en mars, juin et octobre 2021. Ces communiqués ont été diffusés à toutes les communes du département et à l'ensemble des partenaires des 3 structures. Une vidéo de promotion du dépistage du cancer du col de l'utérus avec l'intervention de la sage-femme du site du Val d'Oise du CRCDC-IDF a également été réalisée par le service de communication de la CPAM 95 en juin 2021.

La mobilisation des partenaires en amont de chaque campagne s'est poursuivie avec l'envoi de mailing et d'outils de communication en partenariat avec la LCC 95. Les campagnes d'affichage sur les arrières de bus ont été renouvelées grâce au soutien du Conseil Départemental.

Mobilisation des professionnels de santé

Comme chaque année, les professionnels de santé impliqués dans les DO ont reçu les statistiques départementales et individuelles ainsi que les actualités relatives aux DO.

Concernant le DOCCU, une carte interactive des préleveurs a été réalisée en partenariat avec le réseau périnatalité du Val d'Oise (RPVO) et le conseil de l'ordre des sage-femmes (cf. partie DOCCU). De plus, certaines sage-femmes de PMI ont été mobilisées dans le projet avec les missions locales du Val d'Oise (voir annexe 5) et dans le cadre d'une journée dépistage organisée par la ville de Cergy (voir annexe 2).

Dans le cadre de projets portant sur la thématique du handicap (voir ci-dessous), plusieurs catégories de professionnels de santé ont été sollicitées.

Enfin, le site du Val d'Oise du CRCDC-IDF collabore depuis plusieurs années avec le service de santé au travail AMETIF pour la remise de tests DOCCR par les médecins du travail et les infirmières. Plusieurs infirmières issues de diverses entreprises et travaillant avec les médecins d'AMETIF ont fait part de leur souhait de pouvoir également remettre des tests aux personnes éligibles. Un recensement des professionnels intéressés est en cours de réalisation.

Actions auprès du public

En 2021, sur les 102 actions programmées, 86 actions ont pu être faites : 59 actions à destination du grand public et 27 actions à destination de populations vulnérables. 1 596 personnes ont participé à ces actions.

Dans le cadre de l'étude « Prévention des cancers pour les personnes handicapées vieillissantes : promouvoir et accompagner le dépistage » menée par l'ANCREAI (voir annexe 5) et pour laquelle le département constitue un territoire expérimental depuis 2020, le site du Val d'Oise du CRCDC-IDF a continué à s'impliquer tout au long de l'année 2021. Au cours du 1^{er} trimestre, des questionnaires en direction des personnes en situation de handicap et des ESMS ont été envoyés. Des entretiens avec des personnes en situation de handicap psychique et un focus group avec des professionnels des ESMS ont lieu au cours du second trimestre. Un séminaire national a eu lieu en novembre 2021 à Poitiers et a permis de présenter les résultats de l'étude et d'organiser des groupes de travail afin d'envisager une future stratégie d'action. Le projet se poursuit donc en 2022 dans le but de produire des recommandations et apporter des réponses concrètes aux problèmes identifiés. Une boîte à outils est notamment en cours de construction.

Toujours sur la thématique du handicap, le CRCDC-IDF s'était associé en 2020 à un projet de création d'annuaire en ligne des lieux de soins accessibles pour les personnes en situation de handicap mené par APF France Handicap (voir annexe 5). Au cours du second semestre 2021, les cabinets de radiologies ont été sollicités pour renseigner l'accessibilité de leur cabinet.

Enfin, le projet de formation « Devenir ambassadeur relais du dépistage ! » (Voir annexe 5) mené en partenariat avec la LCC 95 depuis 2020 a été déployé dans deux autres communes du département, Montigny-lès-Cormeilles et Cergy. Une nouvelle formation a eu lieu à Sarcelles. La campagne octobre rose a pu être organisée dans la ville de Montigny avec ses ambassadeurs et a permis de sensibiliser plus de 200 habitants. A Cergy, les ambassadeurs participent à la création d'un outil de communication ayant pour but d'améliorer la visibilité de l'offre de dépistage sur la commune.

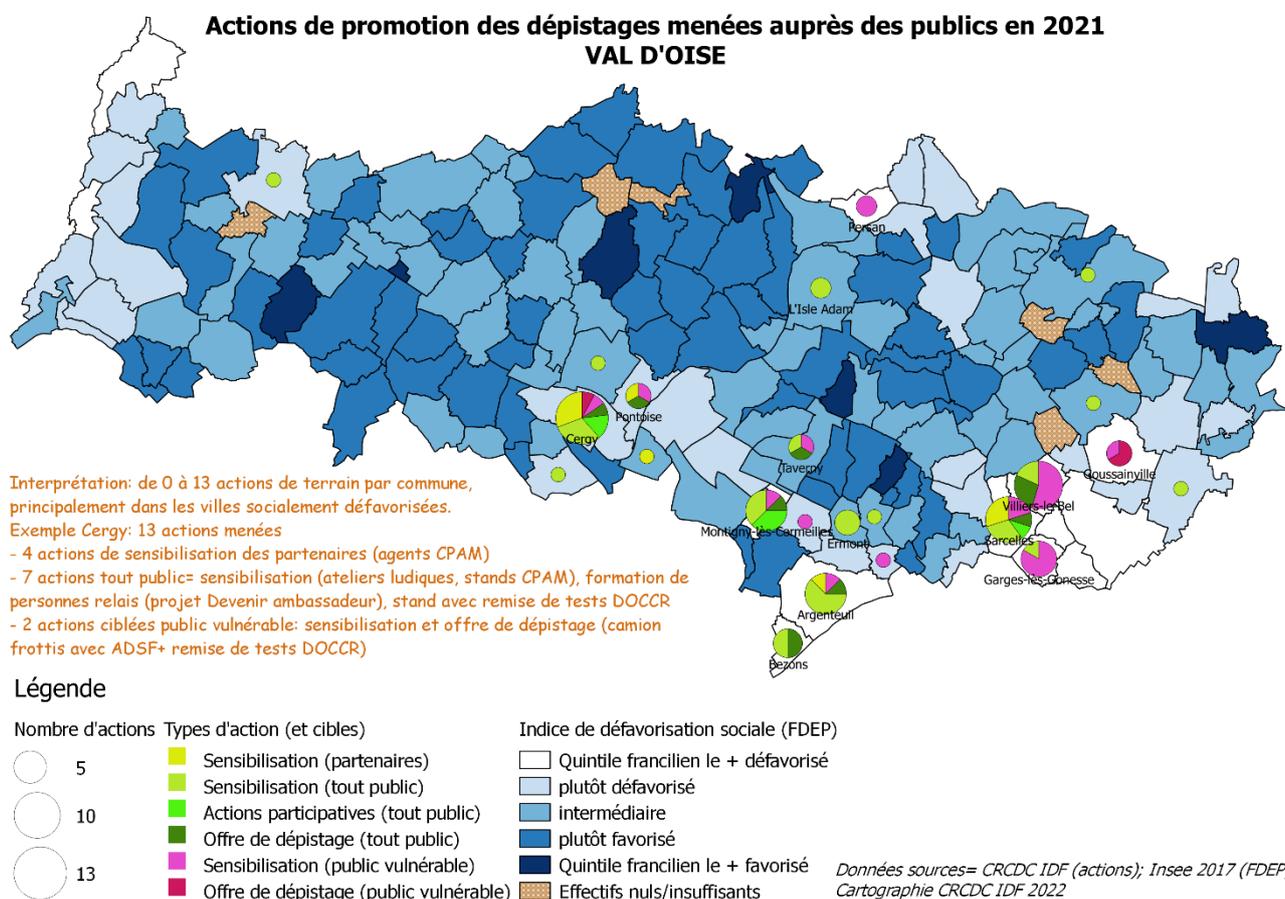
Nouveaux partenariats

Sur les trois DAC (Dispositifs d'appui à la coordination) présent dans le département, le site du Val d'Oise du CRCDC-IDF s'est rapproché du DAC Val d'Oise Est dans le but de d'échanger sur la mise en œuvre d'un projet d'accompagnement au dépistage des femmes en situation de précarité. La sollicitation des plus grandes communes de l'Est du département constitue la prochaine étape afin de discuter de la faisabilité du projet. L'antenne territoriale s'est intégrée au groupe de travail mené par DAC Val d'Oise Est pour la mise en œuvre de journées prévention pluri-thématiques sur plusieurs communes du territoire.

Un partenariat avec la MGEN du Val d'Oise a également été envisagé dans le but de réaliser des campagnes de relance auprès de leurs assurées.

Commissions territoriales

En 2021, deux commissions territoriales ont eu lieu en mars et en novembre. Elles ont été l'occasion de faire un retour d'activité des trois dépistages sur les deux dernières années. Ces commissions ont permis de présenter le bilan des campagnes nationales et d'échanger sur l'actualité des projets spécifiques menés envers les bénéficiaires Valdoisiens. Un travail de thèse d'une étudiante en médecine générale visant à améliorer la participation au DOCCR en ajoutant une alerte type pop-up dans les dossiers informatisés des patients d'une Maison Universitaire de Santé du Val d'Oise a été exposé. Ce projet pourrait faire l'objet d'un financement et être proposé aux maisons de santé et CPTS de la région.



Annexe 1 : Taux de participation par communes avec une population éligible supérieure à 2000 sur l'année 2020-2021 pour le DOCS et le DOCCR dans le Val D'Oise

Taux de participation 2020-2021 pour DOCS 95 pop éligible > 2000		Taux de participation 2020 -2021 pour DOCCR 95 pop éligible > 2000	
LOCALITES	TP 2020 - 2021	LOCALITES	TP 2020-2021
ARGENTEUIL	37,44%	ARGENTEUIL	26,67%
CERGY	38,64%	SARCELLES	23,24%
SARCELLES	36,76%	CERGY	30,21%
FRANCONVILLE	44,58%	GARGES LES GONESSE	23,79%
GARGES LES GONESSE	35,43%	FRANCONVILLE	33,26%
ERMONT	42,91%	GOUSSAINVILLE	25,56%
HERBLAY	36,97%	BEZONS	27,82%
BEZONS	39,85%	ERMONT	36,08%
TAVERNY	44,56%	HERBLAY	36,79%
GOUSSAINVILLE	35,05%	SANNOIS	30,52%
PONTOISE	36,00%	PONTOISE	29,39%
SANNOIS	39,92%	TAVERNY	31,33%
EAUBONNE	45,53%	VILLIERS LE BEL	26,17%
CORMEILLES EN PARISIS	40,61%	GONESSE	29,09%
DEUIL LA BARRE	41,73%	EAUBONNE	36,31%
VILLIERS LE BEL	35,96%	CORMEILLES EN PARISIS	34,27%
GONESSE	36,05%	DEUIL LA BARRE	31,43%
MONTMORENCY	38,30%	ST OUEN L AUMONE	30,54%
SAINT OUEN L AUMONE	41,70%	MONTMORENCY	29,20%
SAINT GRATIEN	40,19%	ST GRATIEN	27,98%
SOISY SOUS MONTMORENCY	43,65%	SOISY SOUS MONTMORENCY	33,23%
MONTIGNY LES CORMEILLES	42,34%	MONTIGNY LES CORMEILLES	31,20%
SAINT LEU LA FORET	41,28%	OSNY	34,13%
ERAGNY SUR OISE	41,55%	ST LEU LA FORET	35,97%
OSNY	41,69%	ERAGNY	32,33%
VAUREAL	45,62%	JOUY LE MOUTIER	35,67%
JOUY LE MOUTIER	44,83%	VAUREAL	39,09%
DOMONT	40,40%	DOMONT	33,71%
L ISLE ADAM	47,58%	MONTMAGNY	27,00%
SAINT BRICE SOUS FORET	40,08%	ARNOUVILLE LES GONESSE	27,87%

Lo

Annexe 2. Actions menées en direction des professionnels de santé (PS)

DO	PS concernés	Contenu	Territoire	Date
<i>Courriers d'information, mailing</i>				
DOCCR	Médecins généralistes + gastro-entérologues	Courrier d'information sur l'arrêt de la lecture des anciens tests	95	21/02
DOCS DOCCR	Radiologues, gastro-entérologues + médecins généralistes	Invitation des professionnels de santé à un focus group dans le cadre du projet d'amélioration de l'accès au dépistage des cancers chez les personnes handicapées vieillissantes	95	17/06
DOCS	Radiologues	Sollicitation des radiologues pour renseigner l'accessibilité de leur cabinet dans le cadre d'un projet de création d'un annuaire des lieux de soins accessibles pour les personnes en situation de handicap mené par APF France Handicap	95	31/08
DOCS	Radiologues	Envoi direct des questionnaires aux radiologues dans le cadre du projet de création d'un annuaire des lieux de soins accessibles pour les personnes en situation de handicap mené par APF France Handicap	95	14/10
<i>Retours statistiques</i>				
DOCCR	Médecins généralistes	Retour statistiques DOCCR	95	février/mars
DOCCR	Gastro-entérologues	Retour statistiques coloscopies	95	11/01
<i>Séances d'information/ formation (webinar)</i>				
DOCCU	Sage-femmes	Point d'actualité sur le dépistage lors de la journée ordinaire annuelle organisée par l'Ordre des Sage-femmes du Val d'Oise + présentation de la carte interactive en partenariat avec le RPVO	95	5/10
<i>Rencontres interpersonnelles</i>				
DOCCU	Sage-femmes	Développement d'un partenariat avec les sage-femmes de PMI de Cergy afin d'orienter les femmes ayant besoin d'un suivi de prévention à la suite de la journée de dépistage organisé par la ville (prévue en mars puis en reportée en juin)	Cergy	8/02 et 2/06
DOCCU	Sage-femmes	Développement d'un partenariat avec les sage-femmes de PMI dans le cadre du projet avec les Missions locales du Val d'Oise	Villiers le Bel, Taverny, Franconville et Deuil la Barre	Juin / Juillet
DOCCU	Médecin biologiste	Développement d'un partenariat pour faciliter la transmission des résultats d'examen dans le cadre du projet de développement d'une offre de proximité pour le DOCCU	Goussainville	9/12

Annexe 3. Actions en direction du public

	Grand public			
Type actions	Communes	Partenaires	Dépistage	Bilan
Cinés-débat	Montigny-lès-Cormeilles et Bezons	Ville de Montigny-lès-Cormeilles, ville de Bezons et Comité 95 de la Ligue contre le cancer	DOCS	2 cinés débat, 69 participants. Action à développer dans d'autres communes mais quartiers prioritaires à cibler.
Stands d'information	Argenteuil, Bezons, Cergy, Eaubonne, Ermont, Fontenay-en-Parisis, Garges-lès-Gonesse, L'Isle Adam, Luzarches, Magny-en-Vexin, Montigny-lès-Cormeilles, Osny, Persan, Pontoise, Sarcelles, Taverny, Villiers-le-Bel	Villes, CMS, Hôpitaux/Cliniques, Centres commerciaux, CPAM 95, ARS 95 et Comité 95 de la Ligue contre le cancer	3 DO	36 stands d'information, 1 013 participants. Nouveaux partenariats développés avec les villes d'Eaubonne, Ermont, Fontenay-en-Parisis. Actions à développer et à pérenniser. Remise de test systématiquement proposée lors de stands sur le DOCCR ou les 3 DO.
Séances de sensibilisation	Argenteuil, Cergy, Eragny, Jouy-le-Moutier, Pontoise, Roissy-en-France, Sarcelles	CPAM 95, ARS 95, CODES 95, SAFRAN, Ville de Cergy et de Jouy-le-Moutier	3 DO	12 séances de type atelier d'échange, 177 participants. Public des institutions partenaires et villes (agents d'accueil CPAM, agents ARS, seniors, public de formation du CODES 95). Nouveau partenariat avec la ville de Jouy-le-Moutier. Actions à privilégier lorsque cela est possible.
Formation de personnes relais	Montigny-lès-Cormeilles, Sarcelles, Cergy	Ville de Montigny-lès-Cormeilles, ville de Sarcelles, ville de Cergy et Comité 95 de la Ligue contre le cancer	3 DO	3 formations de personnes relais avec suivi (renouvellement à Sarcelles avec de nouveaux ambassadeurs). 29 personnes formées. Développement d'actions pour octobre rose avec les ambassadeurs de la ville de Montigny-lès-Cormeilles. Organisation de réunions de suivi en 2022 pour les 3 villes.

Public en situation de vulnérabilité					
Type actions	Communes	Partenaires	Dépistage	Précisions vulnérabilité	Bilan
Projet ateliers de théâtre	Argenteuil	Ville d'Argenteuil et Compagnie Uvol	DOCS DOCCR	Public des 6 maisons de quartier de la ville d'Argenteuil	Projet annulé en raison de nombreux reports consécutifs à la crise sanitaire. Impossibilité de réaliser les ateliers théâtre.
Séances de sensibilisation	Argenteuil, Cergy, Garges-lès-Gonesse, Persan, Pontoise, Sarcelles, Villiers-le-Bel	Ville de Garges-lès-Gonesse, ville de Sarcelles, ville de Villiers-le-Bel, Associations EPDH et du côté des femmes, ADEF, CODES 95, Mandalia	3 DO	Habitants de quartiers défavorisés, groupes ASL, public des structures associatives / maisons de quartier / centre sociaux	17 séances, 206 participants. Format à privilégier pour ces publics et à développer avec d'autres partenaires
Ateliers d'éducation à la santé	Villiers-le-Bel, Taverny, Franconville	Mission locale Val d'Oise Est, Mission Locale de Taverny, Mission Locale Vallée de Montmorency, Conseil Départemental 95 (PMI) et comité 95 de la Ligue contre le cancer	DOCCU	Jeunes en insertion	5 ateliers, 24 participants. Projet DOCCU mis en place initialement avec la Mission locale Val d'Oise Est et impliquant les PMI du secteur. Développement dans 2 autres missions locales en 2021
Offre directe de dépistage	Cergy, Goussainville	ADEF, Ville de Cergy, ADSF et comité 95 de la Ligue contre le cancer	DOCCU DOCCR	Public en grande précarité	3 actions, 78 participants. Permanence de remise de test de dépistage du cancer colorectal dans les résidences sociales ADEF. 1 ^{ère} action de dépistage avec l'unité mobile « frottis truck » de l'ADSF (Association pour le développement de la santé des femmes) destinée au public d'associations locales. Réalisation de 5 frottis par l'ADSF.

Annexe 4. Partenariats

Partenaires	Nature du partenariat (Actions/Projets communs)	Nouveau	Ancien
LCC 95	Principal partenaire, nombreux projets communs tels que le projet avec les missions locales du Val d'Oise et le projet de formation d'ambassadeurs relais. Collaboration lors de la stratégie d'intervention et de communication départementale pour les campagnes nationales mars bleu et octobre rose (communication réseaux sociaux, mobilisation des partenaires, réalisation des actions)		X
CPAM 95	Principal partenaire. Envoi sms/mail rebond aux invitations. Collaboration lors de la stratégie de communication départementale pour les campagnes nationales et mobilisation des agents d'accueil dans le relais de l'information		X
CD 95	Mise à disposition de panneaux d'affichage d'arrière de bus pour les campagnes nationales mars bleu et octobre rose		X
CLS/ASV du Val d'Oise, villes	Travail partenarial avec l'ensemble des CLS/ASV du département pour le développement des projets et actions au sein des territoires. Implication du site du Val d'Oise du CRCDC-IDF dans les groupes de travail de plusieurs CLS tels que Cergy ou encore Villiers-le-Bel. Mobilisation des autres communes pour le relais de la communication et la mise en place d'actions lors des campagnes nationales.		X
Missions locales du Val d'Oise & PMI du secteur	Projet « Suivi gynécologique tout au long de la vie & prévention du cancer du col de l'utérus auprès des jeunes des Missions Locales du Val d'Oise ». Reconduction du projet avec la mission locale Val d'Oise Est et mise en œuvre du projet dans 2 autres missions locales, Taverny et Vallée de Montmorency, avec l'implication des sage-femmes de PMI du secteur	X	X
Médecines du travail	Collaboration avec le service de santé au travail AMETIF pour la remise de test DOCCR par les médecins et infirmières. Recensement en cours des infirmières d'entreprises intéressées pour la remise de tests DOCCR et travaillant avec les médecins d'AMETIF	X	X
Structures de soins (cliniques, hôpitaux)	Mise en œuvre d'évènements lors des grandes campagnes nationales mars bleu et octobre rose		X
LES DAC	Collaboration avec le DAC Val d'Oise Est pour le développement d'un projet d'accompagnement des femmes en situation de précarité aux dépistages Collaboration avec le DAC Val d'Oise Ouest pour la mise en œuvre de journées prévention sur plusieurs communes de l'ouest du département avec plusieurs partenaires de santé	X	
RPVO	En 2021, collaboration avec le RPVO pour la création d'une carte interactive des préleveurs pour le DOCCU dans le département		X
MGEN	Nouveau partenaire. Relais de la communication sur les dépistages et envoi sms/emails rebond aux invitations en cours de développement pour les assurés MGEN	X	
Associations	Collaboration avec les associations locales pour la mobilisation du public lors des actions. Mise place d'actions ponctuelles sur les 3 dépistages pour le public de certaines associations (ateliers, stands)		
Groupe ADEF	Actions ponctuelles de sensibilisation et de remise de tests dans certaines résidences ADEF du département. Projet global sur les 3 dépistages et pour l'ensemble des résidences en cours de développement		X

Annexe 5 : Fiches Projet

FICHE PROJET

Suivi gynécologique tout au long de la vie & prévention du cancer du col de l'utérus auprès des jeunes des Missions Locales du Val d'Oise

Référents de l'action : Chargée de prévention CRCDC 95/Chargée de prévention Ligue contre le cancer 95/Sage-femmes PMI

Reconstitution/développement

Nouveauté

Date initiale de mise en œuvre : 2019

Thématique(s) concernée(s) : DOCS DOCCR DOCCU Autre(s) :

<p>POURQUOI? <i>Objectif général/stratégique</i> (Éléments de contexte justifiant l'action, définition de l'intervention, résultat attendu)</p>	<p>Chaque année en France, près de 3000 nouveaux cas de cancers du col de l'utérus sont détectés et près de 1100 femmes en décèdent. Aujourd'hui, il existe deux méthodes de prévention primaire et secondaire (Vaccination + dépistage) contre le cancer du col de l'utérus mais leur mise en place reste insuffisante. En France, la couverture vaccinale des jeunes filles contre les HPV n'est que de 26,2 % pour une dose à 15 ans et de 21,4 % pour deux doses à 16 ans. Elle n'a jamais dépassé 30 %, en dépit des preuves de l'efficacité des vaccins contre les HPV, en vie réelle, et d'une littérature scientifique indépendante démontrant leur sécurité. Cette situation française est atypique par rapport à ce qui est observé dans la majorité des pays européens voisins qui affichent des taux de couverture vaccinale supérieurs à 80 % (Royaume-Uni, Portugal, Suède, Norvège, Islande).</p> <p>Par ailleurs, malgré un dépistage efficace, près de 40% des femmes n'ont pas réalisé de frottis cervico-utérin dans les 3 ans. Sur la période 2017-2019, le taux de couverture national est de 59,5%. Dans le Val d'Oise, il est de 48,1% et constitue le 2^{ème} taux le plus bas de France métropolitaine. Parmi les femmes qui n'effectuent pas ou pas régulièrement le dépistage, nous retrouvons notamment les femmes à CSP défavorisées. Depuis 2018, un programme national de dépistage organisé (PNDO) est en cours de déploiement sur le territoire national. L'objectif de ce dernier est de réduire l'incidence et la mortalité de 30% à 10 ans, en atteignant un taux de couverture de la population cible de 80% et en rendant plus accessible le dépistage aux populations vulnérables et /ou éloignées du système de santé. Dans le Val d'Oise, le lancement officiel du programme a été annoncé en juin 2020.</p> <p>A l'instar d'autres actions déjà menée en collaboration avec la Ligue contre le cancer auprès des jeunes de la Mission Locale Val d'Oise Est, un projet global a destination de l'ensemble des missions locales du département a été envisagé en collaboration avec les PMI.</p> <p>Pour les plus jeunes qui n'ont pas encore démarré leur vie sexuelle, ces actions apparaissent très pertinentes car elles mettent notamment en avant l'intérêt de la vaccination HPV. De plus, cela permet également de sensibiliser les jeunes femmes ayant déjà démarré leur vie sexuelle aux moyens de prévention et dépistage du cancer du col de l'utérus. Il s'avère que ce public a énormément de questions en lien avec le frottis et ne sont pas toujours suivies au niveau gynécologie. Ce projet vise donc à informer et sensibiliser les jeunes de 16 à 25 ans sur le HPV, la vaccination et le dépistage du cancer du col de l'utérus ainsi que sur le suivi gynécologique tout au long de la vie.</p>
<p>QUOI ? <i>Objectifs opérationnels</i> Description de l'action</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atelier en petit groupe : recueillir les connaissances, représentations et freins sur la santé et le cancer en général et plus spécifiquement sur le papillomavirus, le cancer du col de l'utérus, le dépistage • Visite de la PMI du secteur : permettre aux jeunes de pouvoir repérer le centre de PMI et comprendre ses missions. Des informations sur la 1^{ère} consultation gynécologique, les moyens de contraception, sur la prévention des IST/MST seront également données par le professionnel du centre

<p>COMMENT ? Moyens mis en œuvre (humains, matériels, financiers) Communication de l'action</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Moyens humains</u> : <ul style="list-style-type: none"> ▪ 10 jours d'ETP d'une chargée de prévention ○ <u>Moyens matériels</u> : Outil de déplacement, outils d'animation, outils informatiques et d'impression ○ <u>Moyens financiers</u> : Frais kilométriques
<p>OÙ ? Territoire visé</p>	<p>Missions locales du Val d'Oise</p>
<p>POUR QUI ? Public visé</p>	<p><input type="checkbox"/> Grand public <input type="checkbox"/> Population vulnérable <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes <input type="checkbox"/> Personnes relais</p> <p><input type="checkbox"/> Professionnels & partenaires <input type="checkbox"/> Professionnels de santé</p> <p><u>Précisions</u> : Jeunes filles et garçons de 16 à 25 ans</p>
<p>AVEC QUI ? Description des partenariats</p>	<p>Missions Locales du Val d'Oise/PMI du secteur/Comité 95 de la Ligue contre le cancer</p>
<p>QUAND ? Calendrier de l'action</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 2019 : rédaction du projet en collaboration avec la Ligue contre le cancer et la mission locale Val d'Oise Est • 2020 : mise en œuvre du projet avec la mission locale Val d'Oise Est avec réajustement du projet et proposition à deux autres missions locales • 2021 : renouvellement du projet avec la mission locale Val d'Oise Est et mise en œuvre avec la mission locale de Taverny et la mission locale de Vallée de Montmorency • A partir de 2022 : renouvellement du projet avec les missions locales déjà impliquées et développement à d'autres missions locales du département
<p>IMPACT DE L'ACTION ? Méthode d'évaluation et indicateurs choisis Atteinte des objectifs opérationnels (processus) ; généraux/stratégiques (résultat) ; population visée (implantation) Retour quali/quantitatif</p>	<p><u>Processus</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre d'ateliers réalisés • Nombre de jeunes participants • Nombre de visites de PMI effectuées • Leviers/freins pour le développement de l'action <p>5 jeunes femmes âgées de 19 à 23 ans ont participé à la journée « Suivi gynécologique tout au long de la vie & prévention du cancer du col de l'utérus »</p> <p><u>Résultats</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluation de la journée (questionnaire d'évaluation) : acquisition de connaissances
<p>Bilan 2021 et perspectives 2022 (action reconduite/en développement)</p>	<p>Au cours de l'année 2021, le projet a pu être développé avec 3 missions locales du départements (Val d'Oise Est, Taverny et Vallée de Montmorency) et a permis de sensibiliser 24 jeunes en insertion.</p> <p>Concernant la mission locale Val d'Oise Est, le projet initialement prévu n'a pas pu être réalisé en raison de difficultés de mobilisation du public. Pour ce qui est de la mission locale de Taverny, l'atelier du matin a pu être réalisé mais la visite de la PMI n'a pas pu être effectuée en raison de l'indisponibilité de la sage-femme et a été reportée au début de l'année 2022.</p> <p>Pour la mission locale de la Vallée de Montmorency, le projet a eu lieu avec des jeunes de l'antenne de Franconville et la sage-femme de la PMI du secteur.</p> <p>Pour l'ensemble des actions, 100% des jeunes ont déclaré avoir acquis des connaissances et être mieux informé sur le sujet.</p> <p>Un renouvellement des actions est prévu en 2022 pour l'ensemble des missions locales déjà impliquées avec notamment un développement sur l'antenne de Deuil la Barre pour la mission locale de la Vallée de Montmorency.</p>

FICHE PROJET

Faciliter l'accès au dépistage des personnes en situation de handicap

Référents de l'action : Chargée de prévention/Chargée de projet santé publique CRCDC-IDF

**Action 1. Création d'un annuaire
d'accessibilité et campagne de communication**

Reconstitution/développement

DOCS

Nouveauté

DOCCR

DOCCU

Date initiale de mise en œuvre : fin 2020

Autre(s) :

**Action 2. Recherche-action pour la promotion
du dépistage auprès des personnes
handicapées vieillissantes**

Reconstitution/développement

DOCS

Nouveauté

DOCCR

DOCCU

Date initiale de mise en œuvre : fin 2019

Autre(s) :

POURQUOI?
Objectif général/stratégique
(Eléments de contexte justifiant
l'action, définition de
l'intervention, résultat attendu)

De nombreux rapports en France (schémas départementaux et plans régionaux de santé) et à l'étranger (OMS 2011) signalent les difficultés d'accès au système de soins pour les personnes handicapées. Une enquête sur 29 931 répondants montre que 75 % des personnes en situation de handicap déclarent renoncer pour partie au moins à des soins courants, du fait de leur handicap (ARS Pays de la Loire, 2016). La probabilité d'avoir renoncé à des soins pour les personnes en situation de handicap est plus élevée en Ile-de-France par rapport aux autres régions françaises : multipliée par 1,3 ou 1,4 (Insee, 2014).

Pourtant, de nombreux professionnels de la santé ont les moyens d'accueillir des patients en situation de handicap grâce à des locaux accessibles, des équipements adaptés et/ou un personnel d'accueil et de soin formé, des déplacements à domicile ou de la télémédecine. Or, pour tous les handicaps, il y a un problème essentiel d'accès à cette information puisque ces professionnels ne sont à ce jour recensés nulle part. APF France handicap Ile de France, en lien avec les Pays de la Loire, mène actuellement un projet en faveur de l'amélioration de l'accès aux soins ordinaires en identifiant et faisant connaître les lieux de soins accessibles et adaptés à chaque type de handicap, par la constitution d'un annuaire en ligne. Le CRCDC IDF en partenariat avec l'Inca s'est associé à ce projet pour promouvoir l'étude auprès des professionnels impliqués dans les dépistages (radiologues, gynécologues, gastroentérologues, médecins généralistes, sages-femmes) et faire connaître l'offre de dépistage accessible aux personnes en situation de handicap, dans l'objectif d'augmenter leur taux de participation aux 3 dépistages organisés. Le site du Val d'Oise est associé à la phase pilote de ce projet mené dans un premier temps auprès des radiologues et sur 4 départements franciliens pour expérimentation. (**Action 1**)

Cette problématique de l'accessibilité aux DO des populations en situation de handicap devient d'autant plus saillante dans un contexte de vieillissement de ces populations. En effet, celles-ci ont connu en France une augmentation considérable de leur espérance de vie dans les dernières décennies, avec un impact délétère des difficultés d'accès aux soins sur l'évolution de l'état de santé de ces personnes mis en exergue dans plusieurs études. Or les connaissances sur les pratiques actuelles de dépistage des populations en situation de handicap sont à ce jour insuffisantes, de même que la reconnaissance des difficultés qu'elles peuvent rencontrer. L'ANCREAI en collaboration avec les CREA de 4 régions et de nombreux partenaires mène actuellement un projet de recherche-action visant à promouvoir et à accompagner le dépistage (DOCS et DOCCR) auprès des populations handicapées vieillissantes (en structures médico-sociales et à domicile) : par la production de connaissances actualisées sur les taux de participation au dépistage de ces populations (données anciennes voire inexistantes pour les populations vivant à domicile), sur les difficultés et freins rencontrés (en croisant les points de vue des personnes elles-mêmes, de leurs aidants familiaux, des professionnels du médico-social et des professionnels de santé) dans l'objectif de produire des recommandations et apporter des

	<p>réponses concrètes aux problèmes identifiés (adaptations des pratiques médicales, sensibilisation des professionnels médico-sociaux, élaboration de nouveaux outils de communication).</p> <p>Le CRCDC-IDF s'est associé à ce projet pour participer à la réflexion et mener l'étude de terrain sur le site du Val d'Oise : identifier les freins à la participation aux DOCCR et DOCS de populations val d'oisienne de plus de 50 ans ayant une reconnaissance officielle de handicap par un travail d'enquête à la fois quantitatif et qualitatif menées en direction des différents publics concernés. (Action 2)</p>
<p>QUOI ? Objectifs opérationnels Description de l'action</p>	<p>Action 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobiliser les PS de notre réseau pour participer à l'étude et répondre à l'enquête en ligne : <ul style="list-style-type: none"> - Réunions partenariales pour définition des modalités de mise en œuvre - Envoi de courrier (co-signé avec Inca et APF France handicap) aux radiologues agréés du département pour les inciter à participer à l'étude - Mobilisation des autres PS concernés par les DO en lien avec les actions parallèles menées par APF • Communiquer sur les lieux de dépistage (et de prise en charge) accessibles aux personnes présentant un handicap selon les différents types de handicap <ul style="list-style-type: none"> - Travail avec APF pour l'établissement de pictogrammes facilitant l'orientation (agrégation des informations pour attribution de pictogrammes adaptés à chaque type de handicap) - Affichage de pictogrammes sur la liste des radiologues agréés : site internet, courriers d'invitation - Evaluation des possibilités d'une carte interactive - Renvoi vers le site handicap-soins.org (puis santé.fr) pour les autres dépistages <p>Action 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suivi de l'étude nationale : participation aux réunions de pilotage (COPIL), relecture des productions, avis critiques, propositions • Contribution à l'enquête de terrain : <ul style="list-style-type: none"> - Mobiliser les acteurs sur le territoire, informer du projet, partager les difficultés : réunion d'information départementale - Participation aux conduites d'entretiens : <ul style="list-style-type: none"> o Entretiens exploratoires pour affiner la problématique et la méthodologie d'enquête o Entretiens individuels auprès des populations - Participation à la construction des questionnaires à destination des personnes handicapées vivant à domicile et des établissements médico-sociaux - Co-animation des focus group : ciblés sur les aidants, les professionnels des établissements médico-sociaux et les professionnels de santé • Valorisation de l'étude <ul style="list-style-type: none"> - En interne au CRCDC = partage des résultats de la recherche avec les autres équipes territoriales - En externe = participation aux publications du projet
<p>COMMENT ? Moyens mis en œuvre (humains, matériels, financiers) Communication de l'action</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Moyens humains <ul style="list-style-type: none"> o 20 jours ETP d'une chargée de prévention (2 jours action 1 / 18 jours action 2) o 2 jours ETP médecin coordonnateur site du Val d'Oise du CRCDC-IDF (action 2) o 6 jours ETP chargée de projet en santé publique CRCDC-IDF (4 jours action 1 / 2 jours action 2) o 1 jours ETP médecin référent sein (action 1) o 1 jour ETP chargée de communication CRCDC IDF (action 1) • Moyens matériels <ul style="list-style-type: none"> o Outils informatiques et d'impression o Outil de déplacement • Moyens financiers <ul style="list-style-type: none"> o Frais kilométriques o Achats de fournitures
<p>OÙ ? Territoire visé</p>	<p>Département du Val d'Oise</p>

<p>POUR QUI ? Public visé</p>	<p><input type="checkbox"/> Grand public <input checked="" type="checkbox"/> Population vulnérable <input type="checkbox"/> Partenaires <input type="checkbox"/> Professionnels de santé</p> <p><u>Précisions</u> : personnes en situation de handicap, toutes tranches d'âge (action1) / plus de 50 ans (action 2)</p>
<p>AVEC QUI ? Description des partenariats</p>	<p>Action 1 : AFP France handicap, INCa, centres de radiologie agréés et PS impliqués dans les dépistages (MG, Gy, GE, SF)</p> <p>Action 2 : ANCREAI, CREAI, CRCDC de 4 régions (IDF, NA, Centre Val de Loire, Occitanie), ORS des 4 régions, réseaux régionaux de cancérologie des 4 régions, la Ligue contre le cancer, les ARS de 3 régions et les CPAM des 4 départements concernés</p>
<p>QUAND ? Calendrier de l'action</p>	<p>Action 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4^e trimestre 2020 = réunions partenariales pour la mise en place du projet • 1^{er} trimestre 2021 = écriture et validation par l'INCa des courriers d'invitation aux radiologues • 3^e au 4^e trimestre 2021 = envoi des courriers et promotion de l'étude auprès des radiologues du 95 et recueil des résultats de l'enquête en ligne par APF France handicap • 2022 = nouvelle stratégie envisagée <p>Action 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décembre 2019/janvier 2020 = prise de contact et rencontre CRCDC-IDF/CREAI IDF • Février 2020 = Réunion de lancement du projet dans le département • Juin-Août 2020 = participation aux entretiens exploratoires avec les PS • Décembre 2020 = participation au COPIL national • Décembre 2020 - Janvier 2021 = diffusion des questionnaires aux PHV et aux ESMS du département/relais réseaux sociaux • Mars – Avril 2021 = réalisation des entretiens individuels avec les personnes en situation de handicap psychique et moteur • Mai – Juin 2021 = réalisation des focus group avec les aidants familiaux, les professionnels des ESMS et les professionnels de santé • Octobre – Novembre 2021 = rédaction du rapport final par l'ANCREAI • Novembre 2021 = séminaire national • 2022 = mise en œuvre d'une stratégie d'action et production de recommandations
<p>IMPACT DE L'ACTION ? Méthode d'évaluation et indicateurs choisis Atteinte des objectifs opérationnels (processus) ; généraux/stratégiques (résultats) ; population visée (implantation) Retour quali/quantitatif</p>	<p>Action 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Processus : implication des partenaires • Résultats : <ul style="list-style-type: none"> ○ Constitution de l'annuaire en ligne = Nombre de répondants/Nombre de PS du 95 sollicités ○ Communication = Réalisation d'une liste de radiologues agréés avec pictogrammes <p>Action 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Processus : <ul style="list-style-type: none"> ○ Respect du calendrier ○ Nombre de participants à la réunion de lancement ○ Nombre d'entretiens individuels réalisés ○ Nombre de focus group réalisés ○ Moyens humains mobilisés ○ Pertinence des outils de recueils utilisés (taux de retours aux questionnaires, qualité des échanges lors des entretiens) • Résultats : <ul style="list-style-type: none"> ○ Connaissance actualisée de la participation au dépistage des cancers pour les PHV et proposition d'une méthode pour systématiser cet indicateur ○ Analyse des freins à la participation des PHV ○ Typologie des pratiques d'accompagnement par les établissements et services médico-sociaux ○ Repérage de pratiques innovantes ○ Propositions en termes d'organisation pour une amélioration de la prévention des cancers chez les personnes handicapées vieillissantes ○ Supports de communication à destination des acteurs

<p>Bilan 2021 et perspectives 2022 (Action reconduite/en développement)</p>	<p>Action 1 : Les radiologues du 95 ont été sollicité à plusieurs reprises sur les deux derniers trimestres de l'année 2021 pour répondre à un questionnaire sur l'accessibilité de leur cabinet. Sur l'ensemble des radiologues agréés seuls 6 cabinets ont répondu. Depuis, le questionnaire a été modifié et l'ouverture de l'outil de collecte des données sur santé.fr s'effectuera pour le 1^{er} trimestre 2022. L'objectif pour APF France France Handicap sera d'impliquer jusqu'en 2023 l'ensemble des partenaires pour faire connaître l'outil et inciter à l'alimentation de l'annuaire. Au regard du faible taux de retour de la part des radiologues, le CRCDC-IDF optera pour de nouvelles stratégies (communication sur le projet lors de réunions d'information, webinar avec les professionnels de santé...).</p> <p>Action 2 : La réunion de lancement du projet dans le Val d'Oise a pu se dérouler le 25 février 2020 avec une vingtaine de participants issus de divers milieux professionnels (institutions, professionnels de santé, ESMS, associations etc). L'objectif était de présenter l'étude à l'ensemble des acteurs et échanger sur les constats et difficultés rencontrées au quotidien par ces derniers. Il en est ressorti qu'un nombre important de personnes en situation de handicap n'avaient pas accès aux dépistages organisés et que les outils d'information et de communication n'étaient pas adaptés. La situation sanitaire a ensuite perturbé le déroulement de l'étude mais au terme de l'année 2020, les entretiens exploratoires avec les professionnels de santé et la construction des questionnaires en direction des personnes en situation de handicap et des ESMS ont été réalisés. Le calendrier a néanmoins été ajusté et le COPIL en fin d'année a permis de faire le point sur l'avancement du projet au niveau national.</p> <p>A ce jour, dans le département, nous avons pu réaliser 2 entretiens avec des professionnels (1 médecin généraliste et un radiologue) ainsi que 8 entretiens avec des personnes en situation de handicap psychique de deux établissements différents (foyer d'hébergement et foyer d'accueil médicalisé). Il en ressort que pour le foyer d'hébergement, établissement non médicalisé, peu de personne connaissent l'existence du courrier d'invitation et de ces dépistages organisés. Les moniteurs n'ont pas toujours accès au courrier et certains sont sous tutelle. Les examens de dépistage sont réalisés de manière individuelle avec l'aide du médecin généraliste. En ce qui concerne l'autre établissement, le constat est différent. L'équipe médicale suit de près les examens de dépistage.</p> <p>3 focus group ont été envisagés mais seul le focus group envers les professionnels des ESMS a pu être réalisé, faute de participants pour les autres. 5 professionnels de 5 établissements différents ont participé (infirmières, éducateurs et directrice d'établissement) et ont pu croiser leurs pratiques en matière d'accompagnement au dépistage des cancers. Tout comme pour les entretiens individuels, ce focus group a permis de constater que les établissements non médicalisés présentaient davantage de difficultés. Des pistes d'actions telles que l'information et la sensibilisation des professionnels ont été identifiées.</p> <p>Le séminaire national a eu lieu en novembre à Poitiers et a permis de restituer les résultats de l'étude. La production des différents livrables par les équipes de l'ANCREAI est en cours et une stratégie d'action sera envisagée pour 2022.</p>
--	--

FICHE PROJET

Formation « Devenir ambassadeur relais du dépistage ! »

Référents de l'action : Chargée de prévention CRCDC 95

Reconstitution/développement

Nouveauté

Thématique(s) concernée(s) :

DOCS

DOCCR

DOCCU

Autre(s) :

Date initiale de mise en œuvre : Juillet 2020

<p>POURQUOI? <i>Objectif général/stratégique</i> (Eléments de contexte justifiant l'action, définition de l'intervention, résultat attendu)</p>	<p>Le dépistage des cancers est sujet difficile à aborder auprès des populations concernées. Les taux de participation encore insuffisants et inférieurs aux objectifs européens résultent de multiples facteurs. De nombreuses études ont montré que les personnes en situation de précarité participent moins aux dépistages organisés des cancers entraînant ainsi une augmentation des pertes de chance face à la maladie. Pour ces populations, les actions de communication grand public ont peu d'impact.</p> <p>Autour du concept florissant de littératie en santé, par lequel on désigne les capacités individuelles à accéder, comprendre, évaluer, savoir utiliser et communiquer l'information en santé, se développe toute une recherche démontrant le rôle déterminant joué par le niveau de littératie en santé sur les comportements de santé et l'accès aux services préventifs et de dépistage. Le niveau de littératie reste très étroitement associé au statut socioéconomique des populations. Travailler sur des projets de promotion de la littératie en santé est reconnu aujourd'hui comme un outil essentiel pour relever les défis de santé publique et améliorer la santé globale de la population en aidant les personnes à prendre en charge durablement leur santé.</p> <p>C'est dans cette perspective d'améliorer la littératie en santé (appropriation de l'information, savoir communicationnel) et de promouvoir une communication sur le dépistage adaptée aux besoins et niveau de littératie des populations, que s'inscrit ce projet en santé communautaire d'information par les « pairs » visant une appropriation locale de la communication sur le dépistage des cancers par les habitants.</p> <p>Par conséquent, le site du Val d'Oise du CRCDC-IDF propose depuis 2020, en collaboration avec le comité du Val d'Oise de la Ligue contre le cancer, à toute personne volontaire et voulant s'engager dans la promotion des dépistages, une formation « Devenir ambassadeur relais du dépistage ! »</p> <p>A l'issue de la formation, ces personnes seront identifiées comme personnes ressources pour, à leur tour, informer, former et mettre en place des actions en faveur des dépistages organisés des cancers et ce, tout particulièrement, en direction des populations plus défavorisées ou vulnérables en vue d'amener ces populations aux dépistages.</p> <p>Former des ambassadeurs relais possédant la capacité de communiquer dans une autre langue sera également un atout pour conseiller et orienter les habitants d'origine étrangère ne maîtrisant pas ou peu la langue française.</p>
<p>QUOI ? <i>Objectifs opérationnels</i> Description de l'action</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Former et accompagner des habitants, bénévoles associatifs et professionnels travaillant avec des publics en difficulté afin qu'ils puissent être relais de l'information auprès de leurs « pairs » ou de leurs bénéficiaires et renforcer ainsi leur rôle de médiation et de diffusion des messages en matière de prévention • Envisager concrètement, avec les personnes relais, des types d'actions à mettre en place auprès de la population cible et notamment envers les populations vulnérables

<p>COMMENT ? Moyens mis en œuvre (humains, matériels, financiers) Communication de l'action</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Moyens humains</u> : <ul style="list-style-type: none"> ▪ 15 jours d'ETP d'une chargée de prévention ○ <u>Moyens matériels</u> : Outil de déplacement, outils d'animation, outils informatiques et d'impression ○ <u>Moyens financiers</u> : Frais kilométriques et achat de fournitures
<p>OÙ ? Territoire visé</p>	<p>Département du Val d'Oise – territoires relevant de la zone d'action prioritaire</p>
<p>POUR QUI ? Public visé</p>	<p><input type="checkbox"/> Grand public <input type="checkbox"/> Population vulnérable <input type="checkbox"/> Partenaires <input type="checkbox"/> Professionnels de santé</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Personnes relais</p> <p><u>Précisions :</u></p>
<p>AVEC QUI ? Description des partenariats</p>	<p>Comité du Val d'Oise de la Ligue contre le cancer, CLS/ASV du département, associations locales, professionnels de santé</p>
<p>QUAND ? Calendrier de l'action</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Juillet-août 2020 : rédaction du projet en collaboration avec la Ligue contre le cancer à partir d'une revue de littérature • Septembre 2020 : proposition du projet à la ville de Sarcelles dans le cadre de la campagne Octobre Rose 2020 • Octobre 2020 : Réalisation de la formation dans la commune de Sarcelles • A partir de 2021 : déploiement de la formation sur le département (1 à 2 formations par an) et suivi des personnes relais <ul style="list-style-type: none"> ○ Juin 2021 : Mise en œuvre de la formation à Montigny-lès-Cormeilles ○ Octobre 2021 : Nouvelle formation à Sarcelles avec de nouveaux ambassadeurs ○ Novembre-décembre 2021 : Mise en œuvre de la formation à Cergy
<p>IMPACT DE L'ACTION ? Méthode d'évaluation et indicateurs choisis Atteinte des objectifs opérationnels (processus) ; généraux/stratégiques (résultat) ; population visée (implantation) Retour quali/quantitatif</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Processus : <ul style="list-style-type: none"> ○ Nombre de formations mises en œuvre ○ Nombre de personnes formées ○ Moyens humains et matériels mobilisés ○ Leviers/freins pour le développement du projet • Résultats : <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Evaluation de la journée de formation</u> : acquisition de connaissances sur les cancers du sein, du côlon et du col de l'utérus, acquisition des notions de base sur les dépistages, identification des freins et des leviers aux dépistages et capacité à diffuser l'information sur les dépistages ○ <u>Nombre et types d'actions mises en œuvre à l'issue de la formation</u> ○ <u>Impact des actions mises en œuvre</u> : nombre de personnes touchées à la suite des actions effectuées par les ambassadeurs
<p>Bilan 2021 et perspectives 2022 (Action reconduite/en développement)</p>	<p>Au terme de l'année 2021, 3 nouvelles formations ont été réalisées sur les communes de Montigny-lès-Cormeilles, Cergy et Sarcelles. Au total, le site du Val d'Oise a pu former 28 ambassadeurs. Pour la ville de Montigny-lès-Cormeilles, la campagne octobre rose a pu être organisée avec ses ambassadeurs et a permis de sensibiliser plus de 200 habitants sur 3 actions. A Cergy, les ambassadeurs participent actuellement à la création d'un outil de communication ayant pour but d'améliorer la visibilité de l'offre de dépistage sur la commune. Pour Sarcelles, la crise sanitaire a fortement impacté le suivi des ambassadeurs. Une réunion de travail aura lieu en avril 2022 pour envisager des actions avec les ambassadeurs.</p>

