

SITE TERRITORIAL DE SEINE ET MARNE

Les chiffres clés de 2020

DOCS :

- Population cible de 201 224 femmes âgées de 50 à 74 ans ;
- 27 CIM agréés au 31 décembre ;
- 92,5% des mammographies ont été réalisées dans un CIM du département ;
- 100 % des invitations prévues réalisées malgré la crise sanitaire ;
- 43 790 mammographies de dépistage organisé ;
- Taux d'activité 2020 (sur le fichier caisse) : 42,5% (rattrapage majeur au dernier trimestre) ;
- Participation 2019 – 2020 (Insee) : 45,2% versus 36,7% en IDF ;
- Cancers dépistés (2017-2018) : 8,3‰ dépistages pour une moyenne régionale à 7,1‰.

DOCCR :

- Population cible de 388 061 hommes et femmes âgés de 50 à 74 ans ;
- 999 médecins généralistes participent à la remise de tests, 65 gastroentérologues réalisent des coloscopies ;
- 100% des invitations prévues réalisées ;
- 57 356 tests FIT réalisés ;
- Taux d'activité 2020 (sur le fichier caisse) : 32,0% ;
- Participation 2019-2020 (Insee) : 28,3% versus 24,2% en IDF ;
- Cancers dépistés et polypes à risque (2017-2018) : 2,6‰ et 12,0‰ dépistages.

DOCCU :

- Population cible de 385 904 femmes âgées de 25 à 65 ans ;
- Préleveurs libéraux : 72 gynécologues, 74 sage-femmes, 411 médecins généralistes ;
- Début des invitations en juin 2020, 55 789 invitations sur l'année ;
- Tous dépistages confondus (DO + DI) : 60 637 tests ;
- Taux d'activité annuelle : 54,8% (estimation à partir du fichier actes) ;
- Un changement progressif des pratiques professionnelles au cours de l'année 2020 à la suite des nouvelles recommandations HAS, avec une augmentation graduelle du nombre de tests HPV chez les 30-65 ans réalisés en dépistage primaire corroborative d'une tendance à la baisse du nombre de frottis pratiqués.

Perspectives

L'année 2020 marquée par la crise sanitaire a vu l'annulation de nombreuses actions de terrain privant le site territorial de Seine et Marne de sa capacité à interagir avec ses publics cibles. De nouvelles stratégies de communication sont donc à envisager : renforcement des canaux de communication externe vers les publics, dynamisation de la page Facebook territoriale, sollicitation des maires pour le relais des informations.

En plus des démarches régionales visant à renforcer la mise en œuvre de l'ensemble des missions du CRCDC-IDF pour les trois dépistages, incluant pour le DOCCU le suivi des dépistages positifs, deux axes au niveau du territoire seront plus particulièrement renforcés :

Actions personnalisées afin de faciliter l'accès au dépistage en particulier auprès de publics vulnérables :

- Renforcement des partenariats avec des associations pour sensibiliser aux dépistages ;
- Réflexion pour la mise en place de journées de dépistages vers des populations éloignées du système de soin ;
- Réalisation de réunions d'information en partenariat avec nos partenaires ;

Actions auprès des professionnels et des instances locales :

- Renforcement de la communication sur les programmes et leur évolution
- Pour le DOCCU : mise en place des formations / informations des professionnels en fonction des avancées conventionnelles et organisationnelles ainsi que les échanges avec les ACP et les LABM ;
- Implication dans les CLS et dans les CPTS.

1. Contexte territorial

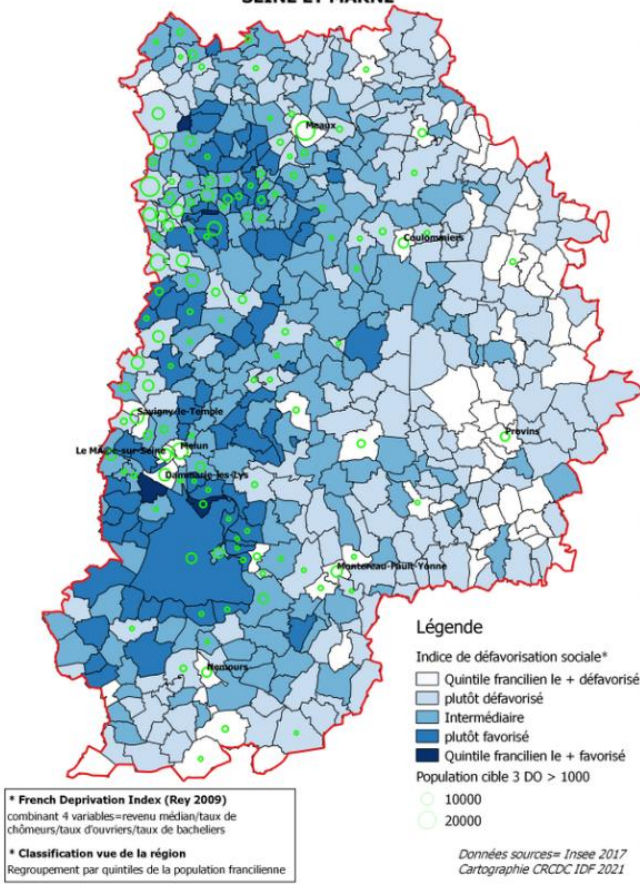
1.1. Population : population cible, profils socioéconomiques, épidémiologie

Appartenant aux départements plus ruraux de la grande couronne, la Seine et Marne se caractérise par l'étendue de son territoire (5 915 km² soit 49% de la superficie d'IDF) et l'importance du nombre de ses communes (507 au total).

En 2020, la population cible relative aux 3 dépistages organisés représentait 631 861 personnes soit l'équivalent de 11,6% de la population cible francilienne.

Les niveaux de revenu de ses habitants (en légère augmentation en 2018) font de la Seine et Marne un territoire globalement riche comparativement au reste de la France (6^e département de France en termes de revenu médians), dans la moyenne si l'on se recentre sur la région IDF. Comparativement aux autres départements franciliens, la Seine et Marne reste un territoire socialement beaucoup plus homogène, avec des écarts individuels de revenus les plus faibles d'IDF. Toutefois, se dessinent sur le territoire des zones contrastées d'un point de vue économique et sociodémographique, avec une zone nord-ouest très active et plus aisée (avec des pôles d'attractivité comme Roissy, Marne la vallée, Val d'Europe), une bande centrale de type périurbain plutôt favorisée (allant de Créçois à Fontainebleau) et une zone plus rurale à l'Est et au Sud du département, fragilisée par des difficultés économiques et sociales, le vieillissement de la population, la baisse de l'emploi, le déficit des réseaux de transports en commun. Enfin, parsemées sur le territoire, on retrouve des villes plus importantes, socialement très défavorisées, comme Chelles, Meaux et Melun.

DEFAVORISATION SOCIALE & EFFECTIFS POPULATION CIBLE (3 DO) SEINE ET MARNE



Selon les données Insee de 2019, l'espérance de vie en Seine et Marne était inférieure pour les deux sexes à la moyenne francilienne, tout en restant légèrement supérieure à la moyenne nationale. En revanche, le département enregistrait le taux de mortalité le plus élevé d'IDF pour les plus de 65 ans et ce, à un niveau dépassant la moyenne nationale. Cette surmortalité s'expliquait « en partie » par celle observée en matière de cancers du poumon (+11.9%), du sein (+10.3%) et du colorectal (+11.8%) (ORS, 2019).

Sur l'ensemble de la période 2007-2016, le rapport SPF montrait pour le CCR une incidence et une mortalité dans le département équivalentes à la moyenne régionale (chez les hommes comme chez les femmes), une sous-incidence et une surmortalité du cancer du sein, une sous-incidence du cancer du col de l'utérus (Source : *Rapport SPF, Estimations en Île-de-France d'incidence et de mortalité par cancers en France, 2007-2016*).

1.2. Offre de soins

La Seine et Marne connaît une situation préoccupante pour l'offre en médecins généralistes comme en spécialistes, avec des indicateurs de densité très inférieurs à la moyenne régionale et nationale. A l'image du reste de la région, le département enregistre une baisse de son effectif de médecins généraliste en 2020 (CNOM 2020).

1.3. Dispositifs politiques : CLS, contrats de ville (QPV, ASV), CPTS

Le département de la Seine et Marne compte actuellement 7 CLS signés (Coulommiers, Meaux, Montereau, Nemours, CA Melun Val de Seine, CA Paris Vallée de la Marne, CC du Provinois) et la construction de trois supplémentaires dans les communautés de communes de Plaine, Brie Nangissienne et Monts de France et du Val briard.

10 projets de CPTS sont en cours sur le département. Aucune n'est fonctionnelle pour le moment et une large partie à l'Est du territoire n'est pas couverte par ces nouveaux dispositifs de rassemblement des professionnels.

2. Programme de dépistage organisé du cancer du sein en Seine et Marne

2.1. L'organisation du dépistage du cancer du sein

Population cible

Selon l'Insee en 2020, 201 224 femmes âgées de 50 à 74 ans étaient domiciliées en Seine et Marne, soit 12% de la population francilienne de cette classe d'âge. La base de données populationnelle constituée à partir des fichiers des caisses d'assurance maladie permettant d'adresser les invitations aux assurées et gérés par le site du 77 comportait, en 2020, 204 038 femmes.

Centres de radiologie et radiologues 1ers lecteurs

Au premier janvier 2020, 26 CIM étaient en activité sur le département et 27 CIM au 31 décembre. Fin 2020, 25 CIM (93% des CIM du 77) étaient équipés d'un mammographe DR (88% en IDF) et 2 d'un mammographe CR.

Un total de 118 radiologues premiers lecteurs a participé au dépistage organisé sur l'année 2020.

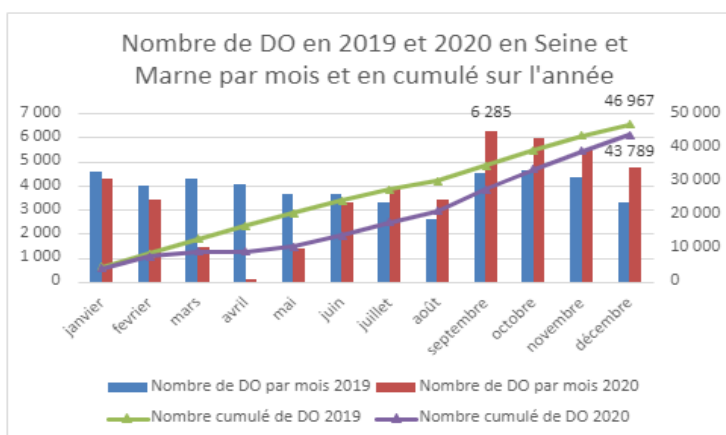
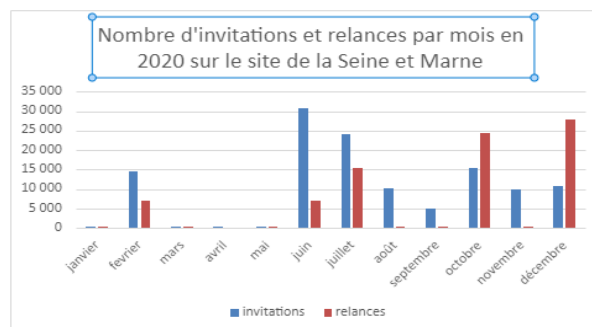
Plus de 9 mammographies sur dix ont été réalisées dans un CIM du département (92.5 %), le 94 étant le principal département de recours hors département (836 DO) suivi du 75 (771 DO) et du 91(735 DO).

Organisation des 2^{èmes} lectures

La seconde lecture des mammographies a été réalisée par 10 radiologues sur le site du 77. 2 nouveaux radiologues ont été recrutés et 1 radiologue a cessé son activité de second lecteur. Nous avons eu des dossiers lus par un second lecteur sur le site du 92 en novembre et décembre 2020 à raison de 1 à 2 vacations par semaine. Deux négatoscopes sont disponibles pour ces lectures.

2.2. Activités : invitations, relances, mammographies réalisées, taux d'activité annuelle

En 2020, 120 940 invitations et 81 527 relances ont été adressées à des femmes du fichier du 77. Dans le contexte de crise sanitaire, les mailings d'invitations et de relances ont été stoppés de mars à juin. Sur l'ensemble de l'année, 101% des invitations prévues ont pu être effectuées et 91% des relances.



43 790 mammographies ont été réalisées en 2020. Un arrêt quasi-total d'activité a été observé dans la période du premier confinement de mi-mars à mai, et une reprise d'activité progressive a été observée dès le mois de mai et un rattrapage à partir du mois de juillet. Au total comparé à 2019, 94 % de mammographies ont été réalisées en 2020.

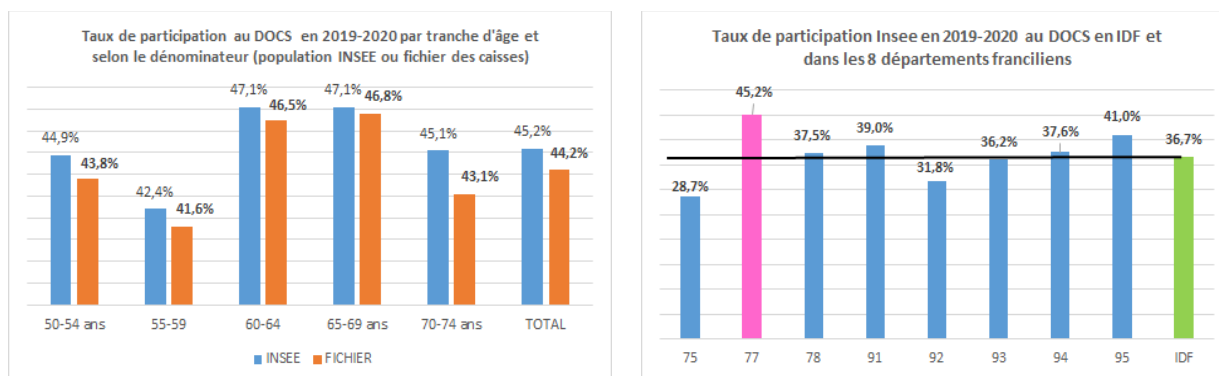
Le taux d'activité 2020 calculé sur la base du fichier des caisses était de 42.5% et de 35.8% sur la base du nombre d'invitations. La plus forte activité de dépistage de l'année 2020 a été observée en septembre avec 6 285 DO.

2.3. Evaluation

Taux de participation campagne 2019-2020

Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation sur la population Insee était de 45.2%**. Les taux de participation les plus élevés ont été observés chez les **femmes de 60 à 69 ans avec 47.1%** de participation.

La Seine et Marne se situe au 1^{er} rang des départements franciliens et au-dessus de la moyenne régionale (36,7%).



En 2020, le département comptait 507 communes, dont 318 avec une population cible de plus de 100 femmes dans le fichier caisse et 31 communes de plus de 2 000 femmes. Dans ces 31 communes, le taux de participation 2019-2020 varie de 29,8% à Fontainebleau à 48,7% à Claye-Souilly. Cf. *tableau en fin de chapitre départemental*

Résultats

Sur les 43 790 mammographies de dépistage réalisées en 2020 dans le 77, **2 751 ont été considérées positives à l'issue du bilan diagnostique immédiat, soit 6.3 % des dépistages**. Parmi elles, 115 étaient classées ACR 5, 583 ACR 4 et 1093 ACR3 (soit respectivement 0.26, 1.33 et 5% des dépistages).

La seconde lecture a identifié 1 180 mammographies positives (soit 3.1% des mammographies relues).

Au total, 9.1% des dossiers étaient positifs à l'issue du BDI ou de la relecture.

Sur la campagne 2017 – 2018, un total de 767 cancers ont été dépistés dans le cadre du dépistage organisé en Seine et Marne, soit 8,3 cancers pour mille dépistages pour une moyenne régionale à 7,1 pour mille.

31 cancers ont été diagnostiqués uniquement sur des critères échographiques (4% des cancers dépistés). La relecture a permis le diagnostic de 78 cancers (soit 10.2 % des cancers dépistés).

2.4. Recherche et valorisation

My Pebs

Depuis le début de l'étude et en date du 01/01/2021, 233 femmes résidant en Seine et Marne ont été incluses dans l'étude. Parmi elles, 121 ont à risque standard, 6 sont à risque très élevé, 21 sont à risque élevé, 14 à risque moyen, 20 à risque faible et 51 à risque non établi.

Sur le département, 15 investigateurs ont recruté au moins une femme dans l'étude depuis son démarrage (1 radiologue, 1 gynécologue, 1 chirurgien et 11 médecins généralistes).

3. Programme de dépistage organisé du cancer colorectal en Seine et Marne

3.1. Organisation du DOCCR

Population cible et exclusions

Selon l'Insee en 2020, **388 061 personnes âgées de 50 à 74 ans** (respectivement 186 837 hommes et 201 224 femmes) étaient domiciliées en Seine et Marne, soit 12% de la population francilienne de cette classe d'âge. La base de données populationnelles constituée à partir des fichiers des caisses d'assurance maladie permettant d'adresser les invitations aux assurés et gérée par le site de Paris comportait **408 503 personnes** en 2020. **50 456 personnes ont été exclues pour motif médical, soit 12,4%** de la population du fichier caisse (moyenne régionale des exclusions : **10,7%**).

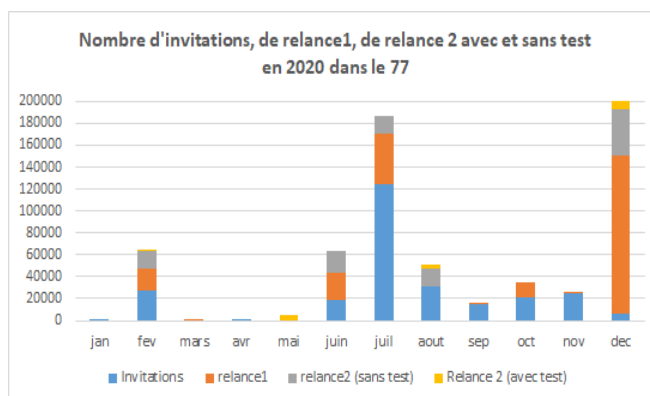
Praticiens impliqués dans le DOCCR

En 2020, parmi les 1 003 médecins généralistes du département présents dans la base de données, 999 ont contribué au DOCCR, dont 730 (73%) à hauteur d'au moins 10 tests de dépistage et 95 d'au moins 100 tests (en 2019, ils étaient 719 pour au moins 10 tests et 11 pour au moins 100 tests). D'autres spécialités médicales contribuent également à la remise de test : gastroentérologues et gynécologues.

Parmi les 65 gastroentérologues actifs dans la base de données des professionnels du département, 33 ont réalisé au moins 10 coloscopies à la suite d'un FIT positif en 2020 (ils étaient 32 en 2019).

3.2. Activités (Invitations, relance 1, relance 2, tests réalisés, envois directs)

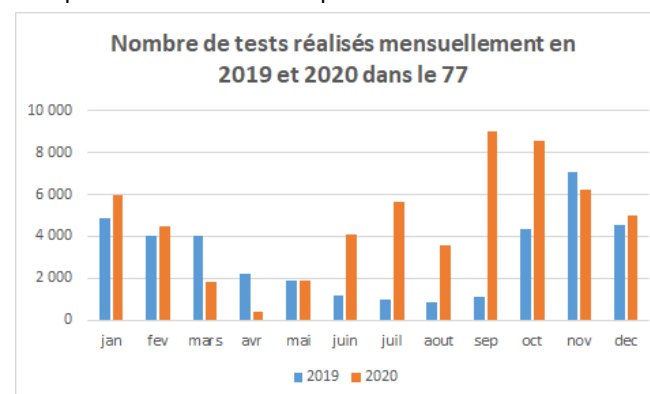
En 2020, 269 324 invitations, 249 305 relances 1, 109 929 relances 2 simples et 25 547 relances 2 avec test ont été adressées à des personnes du fichier du 77. Dans le contexte de la crise sanitaire, un arrêt quasi-total d'activité a été observé dans la période du premier confinement de mi-mars à mai. Les mailings et l'activité sur site du CRCDC-IDF ont été stoppés durant cette période. Une reprise progressive suivie d'un rattrapage des invitations et des relances a débuté à partir de juin. Au final, 100% des invitations prévues ont pu être effectuées, 100% des premières relances, 65% des deuxièmes relances sans test et 85% des deuxièmes relances avec test.



Concernant la remise des tests, des **envois directs aux assurés** ont été faits par la structure de gestion à la suite d'un appel téléphonique et après vérification des critères d'inclusion au dépistage. Ceci a concerné 1 005 personnes en 2020. Dans 24,6% des cas la personne déclarait ne pas avoir le temps de consulter son médecin traitant ; dans 45,2% des cas l'absence de test chez le médecin traitant, dans 10,4% la personne déclarait ne pas avoir de médecin traitant. Enfin, 10,2% des personnes appelantes étaient elles-mêmes médecins ou conjoints de médecins.

En 2020, **57 356 tests** ont été réalisés, chiffre supérieur à celui de l'année 2019 (37 274). Ceci porte le taux d'activité 2020 calculé sur la base du fichier des caisses à 32% et sur la base du nombre d'invitations à 23,5%.

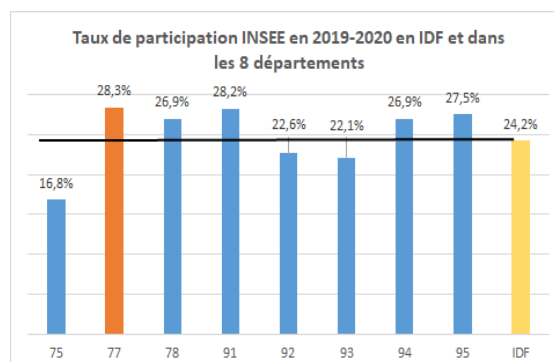
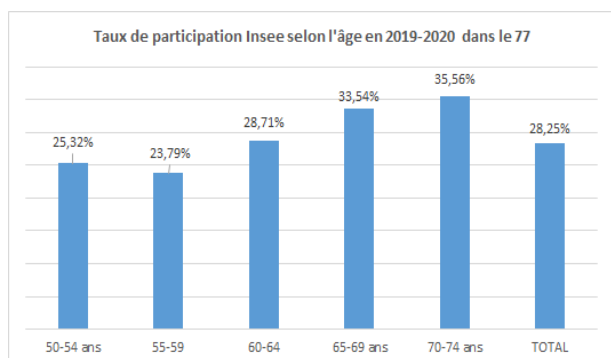
Sur l'ensemble des tests réalisés en 2020, plus de la moitié l'ont été à la suite de l'invitation (56%), 32% à la suite de première relance, 12% à la suite de la seconde relance.



3.3. Evaluation

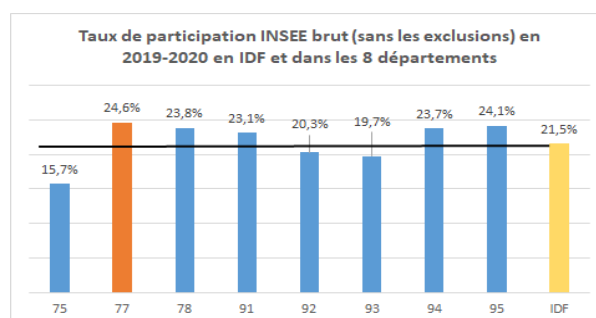
Taux de participation Insee (2019-2020)

Sur la campagne 2019-2020, le taux de participation sur la population Insee en Seine et Marne est de 28,3%, plus élevé chez les femmes (29,3%) que chez les hommes (27,2%). Les taux de participation les plus élevés sont observés chez les 70-74 ans avec 35,6% de participation alors que les taux les plus faibles sont observés chez les 55-59 ans (24%). La Seine et Marne se situe au 1^{er} rang des départements franciliens et est au-dessus de la moyenne régionale (24,2%).



Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation brut** (sans la déduction des exclusions de la population) sur la population Insee dans le département est de 25%.

La Seine et Marne se situe au 1^{er} rang des départements franciliens, et est au-dessus de la moyenne régionale (21,5%).



La Seine et Marne compte 507 communes, dont 33 ayant plus de 200 personnes dans le fichier caisse et 27 communes plus de 4 000 personnes. Dans ces communes d'une population cible de plus de 4 000 personnes, le taux de participation 2019-2020 va de 31,1% à Claye Souilly à 16,6% à Melun (Cf. tableau en fin de chapitre départemental).

Indicateurs de résultats

Résultats de tests

Sur les 57 356 tests de dépistage réalisés en 2020 dans le département de Seine et Marne, 2 027 étaient positifs au seuil de 30µg d'Hb / g de selle (soit 3,7%). Ce taux de positif était supérieur chez les hommes (4,4% versus 3% chez les femmes).

Sur l'ensemble des tests, 3 313 ont été considérés comme non analysables (NA). Au 20/04/2021, 1 989 tests NA n'ont pas été refaits, soit 6% des tests. La principale cause était l'utilisation de tests périmés avec 54% suivi du délai d'acheminement supérieur à 6 jours avec 23%.

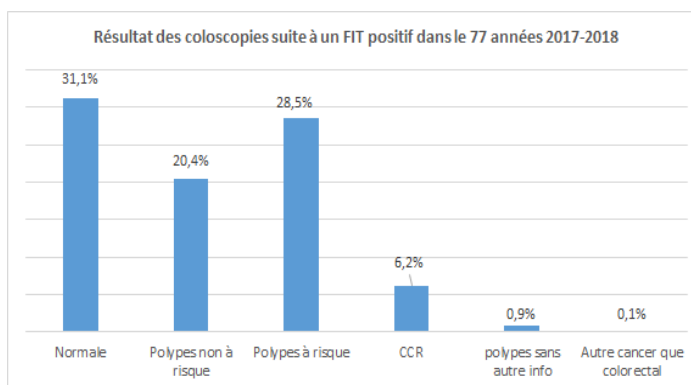
Pour le mois de **décembre 2020**, on a observé une forte hausse du taux de tests NA, qui a été jusqu'à 16% dans le département de Seine et Marne (moyenne IDF 22.0 %). Les deux causes principales étaient l'utilisation de tests périmés et un délai d'acheminement supérieur à 6 jours.

Tests positifs et diagnostics de cancers pour la campagne 2017-2018

Au cours de la campagne 2017-2018, un total de 105 759 tests ont été réalisés dans le département de Seine et Marne, avec un taux de positivité de 4%.

Pour 87,3% des tests positifs, un résultat de coloscopie était disponible (n=3 749). Pour 4% des tests positifs, le dossier a été classé perdu de vue malgré les courriers de relance, et pour 0,6% la personne a déclaré refuser la coloscopie.

Lorsque le résultat de la coloscopie est connu, la valeur prédictive positive d'un FIT positif pour un cancer était de 6,2% (n=267), et pour les polypes à risque de 28,5% (n=1 225).

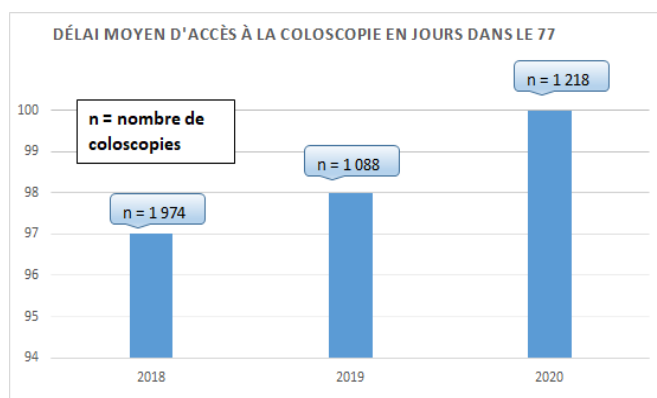


Au total pour 1 000 dépistages en 2017-2018, le taux de cancers est de 2,6 et de 12 pour les polypes à risque (pour une moyenne régionale respectivement de 2,1 cancers et 10,3 polypes à risque).

Focus sur les coloscopies, point au 30/04/2021

Un allongement des délais entre le FIT positif et la réalisation de la coloscopie est observée en 2019 et est encore plus marqué en 2020 (alors que les données sont provisoires) :

- 2 300 tests positifs en 2018 : les résultats de 86% (n= 1 974) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 97 jours.
- 1 380 tests positifs en 2019 : les résultats de 79% (n=1 088) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 98 jours.
- 2 054 tests positifs en 2020 les résultats de 49% (n=1 218) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 100 jours (données provisoires).



4. Programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus en Seine et Marne

4.1. Organisation du DOCCU

Lancement et spécificités de ce nouveau programme

Annoncé officiellement en **mai 2018** (date de publication du cahier des charges), le programme national de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus n'a débuté dans la région IDF que fin 2019 (date de transmission des fichiers des caisses d'assurance maladie), avec l'envoi des premières invitations dans le département du 94, site pilote de l'expérimentation depuis 2010. Les modalités d'échanges avec les ACP/LaBM étant toujours en cours de discussion et d'arbitrage au niveau national, les conventions pour transfert des résultats n'ont pu encore être signés à ce jour, conditionnant le début effectif de la mission de suivi de ce programme.

Le 15 août 2020, paraissait un **nouveau cahier des charges** pour le programme, intégrant les **nouvelles recommandations** de l'HAS parues en juillet 2019 préconisant le test HPV en dépistage primaire pour les plus de 30 ans.

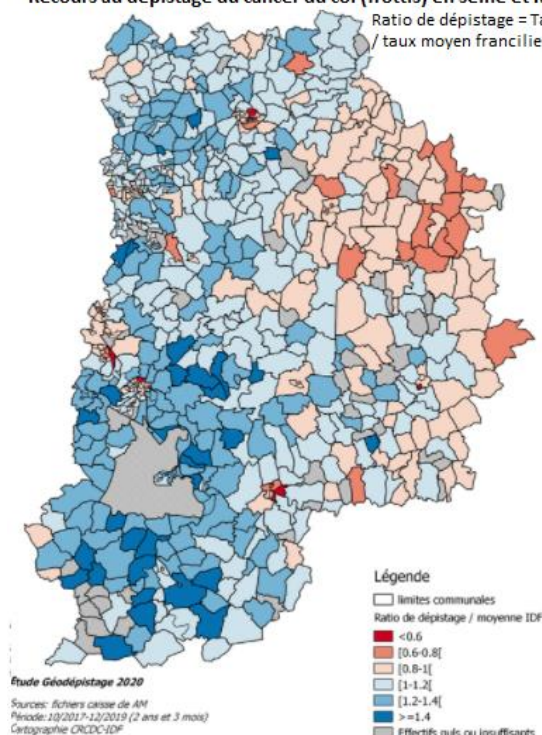
Deux spécificités de ce programme sont à noter : les **invitations** (incluant une prise en charge de la lecture du test) **ne s'adressent qu'aux femmes non à jour dans leur dépistage** (et hors parcours de suivi d'un test positif) tandis que le **suivi concerne toutes les femmes de la population cible**, qu'elles aient participé spontanément au dépistage ou à la suite du courrier d'invitation. Les indicateurs d'évaluation de ce programme en sont modifiés, les objectifs de participation se mesurant non plus (ou plus seulement) en termes de taux de DO mais à l'aune de la couverture globale atteinte, avec un objectif national fixé à 80% de la population cible.

Situation fin 2019 dans le département : couverture par FCU et dispersion territoriale

Les dernières données publiées par SPF indiquaient un taux de couverture par frottis pour la période 2017-2019 de **52,2%** dans le département (contre une moyenne régionale de 52,2% et nationale de 58,2%).

L'exploitation des premiers fichiers (population et actes) transmis fin 2019 par les caisses de l'AM (étude Géodépistage 2020 menée en partenariat avec l'université de Nanterre) a permis d'identifier plus finement, à l'échelle spatiale des iris, les taux de participation au dépistage en IDF. La cartographie de la Seine et Marne souligne le clivage Est/Ouest du département, avec une sous-participation (rapportée à la moyenne francilienne) dans l'Est du département, une participation plutôt bonne à l'Ouest. L'homologie presque parfaite de cette cartographie avec celle de la défavorisation sociale vient rappeler combien le dépistage du CCU est soumis au poids de la détermination sociale.

Recours au dépistage du cancer du col (frottis) en seine et Marne
Ratio de dépistage = Taux à l'iris / taux moyen francilien



Organisation interne

Pour renforcer l'équipe, une sage-femme a été recrutée de mai à juillet 2020 pour assurer le déploiement du DOCCU. Un recrutement est en cours pour la remplacer. Son travail est supervisé par le médecin coordonnateur du site territorial. La formation des équipes a été assurée par la sage-femme du site 94 début 2020 en une session.

Population cible et exclusions

Selon les données Insee 2020, **385 904 femmes âgées de 25 à 65 ans** étaient domiciliées en Seine et Marne. La base de données populationnelles constituée à partir des fichiers administratifs des caisses d'assurance maladie recensait au 30/04/2021 **336 434 femmes**, dont 8,4% de bénéficiaires de la CMU-C (aujourd'hui C2S, Complémentaire Santé Solidaire). Des informations recueillies par la transmission des actes et le traitement des réponses postales, 944 femmes de la population cible ont été à ce jour identifiées comme exclues définitivement du dépistage dans le département, pour l'essentiel suite à une hystérectomie totale (les droits d'opposition et refus de participation représentant moins de 1% des blocages).

	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-65 ans	TOTAL
Pop Insee	42 850	49 301	51 195	49 293	51 161	48 943	46 138	47 023	385 904
Pop caisse	38 768	42 908	43 387	41 933	41 138	40 233	38 099	41 140	327 606
Exclusions (HST)*	1	10	41	137	284	254	119	98	944

*femmes définitivement bloquées du programme principalement pour hystérectomie totale

Les professionnels de santé concernés par le DO CCU

Les prescripteurs/préleveurs

L'étude géodépistage 2020 a permis de recenser le nombre de professionnels libéraux et établissements ayant prescrit ou réalisé au moins un acte de prélèvement sur la période oct2017-dec2019. On dénombrait en Seine et Marne 72 Gynécologues, 411 généralistes, 74 sages-femmes. Une enquête téléphonique réalisée auprès de tous les LABM du département identifiait 42 laboratoires réalisant des prélèvements.

Nb prescripteurs/préleveurs libéraux (77)	
Gynécologues	72
Sages-femmes	74
Médecins généralistes	411

Nb établissements réalisant des prélèvements (77)	
Hôpitaux	11
PMI / CPEF	9
CMS	4
LaBM	42

Les lecteurs (ACP / LABM)

6 structures d'anatomocytopathologie (ACP) et 42 laboratoires de biologie (LABM) ont été recensés en Seine et Marne pour la lecture des tests (cytologies et tests HPV).

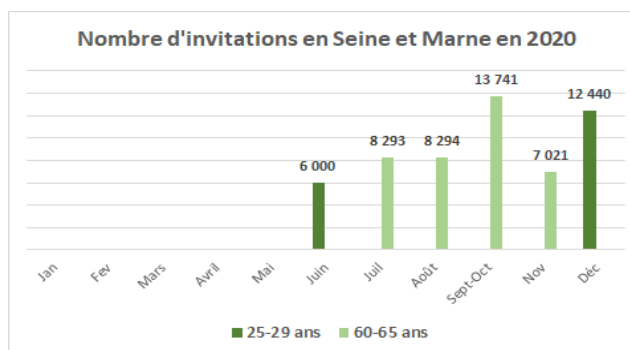
Les colposcopistes

La Seine et Marne dénombrait 24 colposcopistes permettant la prise en charge d'un test de dépistage positif (sources : enquête par questionnaire du CRCDC-IDF auprès des professionnels de santé, fichiers actes de l'assurance maladie, site de la société française de colposcopie et de pathologie cervico-vaginale).

4.2. Activités

Invitations en 2020

Fin 2019, dans l'attente de l'intégration des nouvelles recommandations au cahier des charges, la stratégie d'invitation décidée en comité technique a été d'inviter prioritairement les femmes sortantes puis les femmes entrantes pour lesquelles les modalités de dépistage sont inchangées. En 2020, **55 789** invitations ont été adressées aux femmes de Seine et Marne. Dans le contexte de la crise sanitaire, les invitations n'ont débuté en 2020 qu'au mois de juin.



Traitement des réponses postales

En l'absence de sage-femme en Seine et Marne, très peu de réponses postales ont été saisies en 2020.

Pour toutes les réponses postales « hystérectomie », un courrier spécifique sera envoyé de façon systématique afin d'obtenir le compte-rendu opératoire de l'intervention ou une validation médicale attestant l'hystérectomie totale. Ces données complémentaires permettent l'exclusion définitive de la femme du programme de dépistage organisé.

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 sera renvoyé pour clarifier les modalités du dépistage.

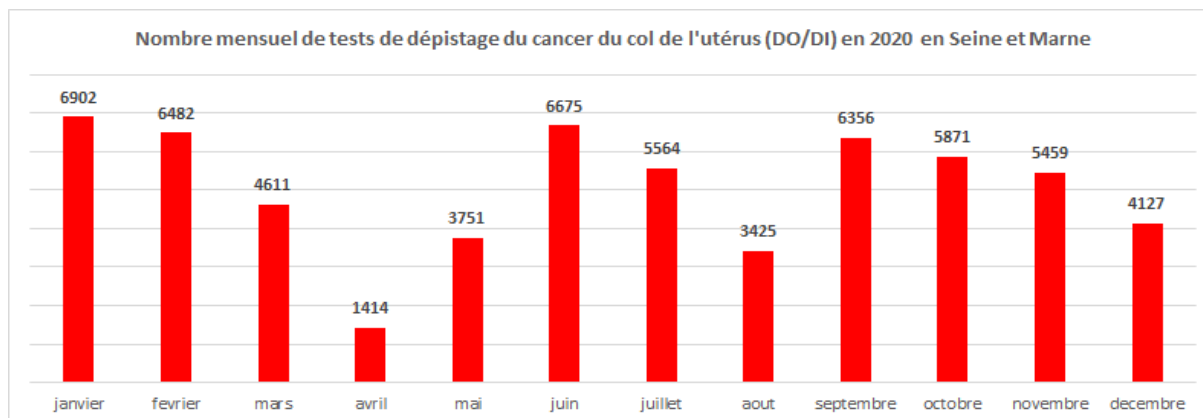
Après validation régionale, 4 courriers spécifiques ont été implémentés dans E-Sis pour répondre à chaque situation individuelle et demander des précisions si nécessaires.

Département 77	Nombre
Hystérectomie	1
Atcd personnel du cancer du col	0
Décès	0
Refus définitif	0
Refus temporaire	28
Frottis récent	229
Autre test : HPV*	0
Prélèvement impossible	0
Autre	4
Total	262

*avant actualisation du cahier des charges

Tests réalisés en 2020

En 2020, 60 637 tests de dépistage (Dépistage Organisé/Dépistage Individuel confondus) ont été réalisés, selon une temporalité reflétant l'impact des périodes de confinement et de la période estivale (aout).



Récupération des résultats de dépistage : point d'avancement

Aucun référent de structures ACP n'a été rencontré en 2020. L'objectif de ces prises de contact est d'identifier leur logiciel métier en vue des futurs échanges dématérialisés des résultats de dépistage.

Actions d'information/formation des professionnels de santé concernés par le DOCCU

Les séances d'information à destination des professionnels de santé débuteront au 2ème semestre 2021 dans l'attente de l'arrivée de la sage-femme.

4.3. Evaluation

En l'absence de transferts automatisés des résultats de dépistage et d'un recueil encore partiel de l'activité du dépistage (basé uniquement sur les cotations d'actes soumis à remboursement), l'évaluation du programme en termes de taux de couverture et d'indicateurs de résultats n'a pas pu être menée en 2020. Les taux d'activité annuelle et de retour à l'invitation et les changements potentiels de pratiques médicales ont néanmoins été analysés.

Evaluation de la participation

Taux d'activité annuelle¹

En 2020, 60 637 femmes ont été dépistées (DO + DI), soit un taux d'activité annuelle (rapporté au tiers de la population cible) de 54,8 % (estimation à partir du fichier actes, soit un mode de recueil possiblement incomplet en l'absence de transmissions ACP/LABM). Par ailleurs, des contraintes techniques pesant sur le logiciel et le raccrochement des actes (6 966 actes de dépistage en « incohérence » non implémentés dans la base E-sis) diminuent la part réelle des tests effectués.

Taux de participation suite à l'invitation

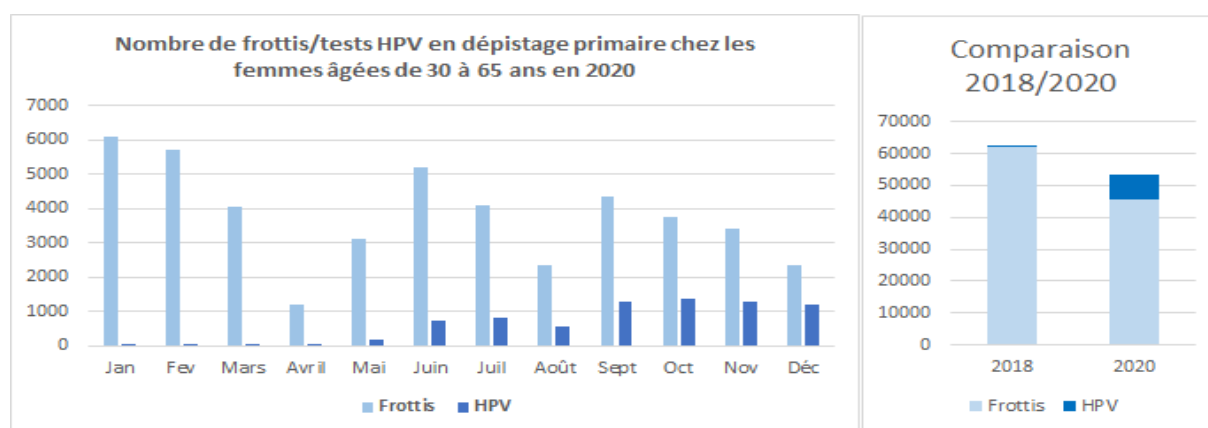
Un an de recul après la date d'invitation étant nécessaire pour calculer la participation, le taux de retour aux invitations 2020 ne pourra être obtenu que fin 2021 et est mentionné ici à titre préliminaire mais non significatif. En mai 2021, on comptabilisait 1 851 tests de dépistage réalisés dans le 77 après l'envoi d'une invitation en 2020, soit un taux de participation « invitées » de 3,32% (taux brut), de 3,33% si ajusté aux réponses postales informant d'une exclusion temporaire ou définitive.

¹ A distinguer des taux de couverture (historiquement par frottis) calculés sur une période de 3 ans, et donc gommant les effets de la pratique de sur-dépistage (FCU réalisés tous les ans ou tous les 2 ans)

L'utilisation de la prise en charge a été estimée uniquement sur les dépistages par FCU (les cotations DO pour le test HPV étant trop récentes pour être évaluées). Sur les 1 733 tests de FCU réalisés suite à l'invitation, 397 ont été cotés DO, soit un taux d'utilisation de la prise en charge de 22,9% : un taux particulièrement faible questionnant le niveau d'information des professionnels de santé (et des femmes) sur l'organisation du DOCCU et par là les perspectives de communication pour 2021.

Impact des nouvelles recommandations HAS sur les pratiques de dépistage

L'analyse porte ici uniquement sur les femmes âgées de 30 à 65 ans pour lesquelles les recommandations de dépistage ont été modifiées. Les cytologies cervicales réalisées en dépistage de première intention ont pu être identifiées à l'aide des cotations CCAM. Pour le test HPV, du fait du changement récent des recommandations et des cotations CCAM nouvellement attribuées (encore très peu utilisées par les professionnels en 2020), seuls les tests HPV réalisés sans cytologie notifiée dans les 3 mois précédant le test ont été pris en compte pour extraire les tests HPV de « première intention » des tests dits « reflexes » faisant suite à une cytologie anormale (type ASCUS).



Le premier graphique laisse entrevoir un changement progressif des pratiques professionnelles au cours de l'année 2020 suite aux nouvelles recommandations HAS : avec une augmentation graduelle du nombre de tests HPV réalisés en dépistage primaire associée à une tendance à la baisse du nombre de frottis pratiqués. La comparaison 2018-2020 confirme ce changement, avec une part de tests HPV (« primaires ») quasi nulle en 2018, plus significative en 2020. La totalité des tests réalisés souligne une activité de dépistage plus faible en 2020 qui, par-delà un moindre recul temporel dans le recueil des données, pourrait signifier l'impact non négligeable de la crise Covid 19 sur les pratiques de dépistage.

5. Actions de promotion des dépistages en Seine et Marne

Le poste de chargé de communication et de prévention était vacant en 2020 pour le site de Seine et Marne. Néanmoins, le cadre de santé dédiée DOCCR a œuvré notamment sur les périodes de campagnes nationales "Octobre rose" et "Mars bleu", permettant à la structure de répondre aux sollicitations des partenaires. L'année 2020 fut une année particulière, marquée par la crise sanitaire Covid, impactant fortement le déploiement d'actions sur le terrain. En 2020, les objectifs fixés dans le département étaient :

- Redynamisation et restructuration du réseau partenarial ;
- Redémarrage des actions d'information et de sensibilisation sur terrain ;
- Conception et élaboration des projets facilitant l'accès aux dépistages des cancers.

5.1. Communication

Actions de communication médiatique

Le site de Seine et Marne met à disposition des affiches et flyers sur les différents dépistages organisés à l'ensemble des associations et partenaires du territoire qui en font la demande que ce soit lors des campagnes nationales ou lors d'actions de sensibilisation ponctuelles.

Le Site de Seine et Marne a créé cette année une page Facebook afin de communiquer et de valoriser les actions de promotion des dépistages. Cette page se fait également le relais des campagnes de communication de l'Inca et des partenaires institutionnels du CRCDC-IDF.

Affiches avec QR code réalisées par la région et personnalisées pour la Seine et Marne

En 2019, plus de 320 000 franciliennes de 50 à 74 ans ont participé au dépistage organisé du cancer du sein.

Et vous, avez-vous fait votre mammographie?



SCANNEZ

pour accéder à plus d'informations
(utilisez l'appareil photo de votre téléphone mobile)

Ou rendez-vous sur <https://www.depistage-cancers-idf.org/>

Pour contacter le CRCDC-IDF site de Seine-et-Marne
01 60 62 00 00

DÉPISTAGE
DESCANCERS
Centre de coordination
Île-de-France
Site de Seine-et-Marne



Le dépistage du cancer du sein, un geste simple qui peut vous sauver la vie



DÉPISTAGE
DESCANCERS
Centre de coordination
Île-de-France



SCANNEZ pour accéder
à plus d'informations
(utilisez l'appareil photo de votre
téléphone mobile)
ou rendez-vous sur
<https://www.depistage-cancers-idf.org/>

Le dépistage du cancer du sein, un geste simple qui peut vous sauver la vie

Actions de communication institutionnelle

Chaque année, une communication auprès des Maires de Seine et Marne est réalisée pour les campagnes nationales. Un courrier est envoyé avec une infographie contenant quelques chiffres sur les dépistages et le cancer concerné. Cette communication permet d'informer les élus que les services municipaux concernés ont été contactés et de les encourager à mettre en place des actions de promotion des dépistages.

Les vœux du site territorial sont également transmis chaque année aux élus et partenaires afin de maintenir un lien de proximité.

5.2. Mobilisation des professionnels de santé

Tout au long de l'année, divers courriers ont été adressés aux professionnels du territoire pour les informer tant de la mise en place du DOCCU que de l'organisation des dépistages dans le contexte de la crise sanitaire.

DOCS

Les radiologues L1 ont reçu en janvier 2020 leurs statistiques relatives au dépistage organisé sur la période 2017-2019 ainsi que le récapitulatif des données au niveau territorial. De même, les radiologues L2 ont reçu leurs statistiques personnelles en qualité de relecteur sur la même période. Ce retour permet aux L2 de mesurer l'importance de leur mission et notamment de connaître les conclusions définitives des dossiers qu'ils avaient positifs. C'est un temps important pour maintenir leur intérêt à participer au programme.

DOCCR

Les gastro-entérologues ont reçu en janvier 2020 leurs statistiques relatives au dépistage organisé sur la période 2019 ainsi que le récapitulatif des données au niveau territorial.

Des courriers d'information aux médecins généralistes ont été envoyés par mail, et à défaut par courrier papier, en juillet 2020 pour les informer de la mise en circulation d'une nouvelle présentation des tests immunologiques et notamment de la fiche d'interprétation que leurs patients doivent remplir. Un rappel a été fait sur les modalités de commande de tests auprès du site Améli pro. Les principales modifications ont été mis en évidence pour une lecture rapide du courrier.

Un courrier à destination des gastro-entérologues de Seine et Marne a été envoyé en octobre 2020 suite à la mise en évidence d'un allongement inquiétant de recours à une coloscopie suite à un FIT positif. Ce courrier a permis de les

sensibiliser sur l'importance de recevoir ces patients malgré le contexte sanitaire et sur le caractère semi-urgent de ces coloscopies.

DOCCU

En juillet 2020, un courrier d'information sur le déploiement du DOCCU a été adressé aux gynécologues, médecins généralistes et sages-femmes libéraux du territoire. Ce courrier était accompagné d'un questionnaire-retour visant à connaître leurs pratiques du frottis cervico-utérin, de colposcopie pour les médecins et leur intérêt de participer à des formations sur le thème du DOCCU.

Transversalité

Les vœux du site territorial ont été transmis comme chaque année aux professionnels de santé du territoire.

Le CRCDC-IDF site 77 a souhaité développer sa communication numérique avec les professionnels de santé, c'est pourquoi les professionnels de santé ont été contacté par téléphone afin de collecter leur adresse électronique.

Un courrier est envoyé aux nouveaux médecins qui s'installent sur le département afin de leur présenter les missions du CRCDC-IDF et de faire connaître le site territorial de Seine et Marne comme interlocuteur privilégié pour les dépistages organisés des cancers. Ce courrier contient différents documents d'aide à la pratique et des dépliants d'information de l'Inca. Sont également demandées les coordonnées numériques des professionnels de santé.

La crise sanitaire a entraîné l'arrêt total de l'activité début 2020. Deux lettres d'information ont été transmises aux professionnels de santé du territoire. La première concernait l'adaptation de l'activité pendant le premier confinement et la seconde, la reprise des dépistages organisés à la fin de celui-ci.

5.3. Actions auprès du public

Pour augmenter la participation aux dépistages organisés des cancers et lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé, le CRCDC-IDF organise des actions de promotion des dépistages facilitées par ses différents partenaires. Le choix des lieux des interventions est dicté par une identification des territoires jugés comme prioritaires, leurs participations aux dépistages organisés, ainsi que par la disponibilité des partenaires.

L'année 2020 a été une année particulièrement difficile suite à la crise sanitaire de la Covid-19. Les confinements ont paralysé les deux grandes campagnes nationales à savoir Mars Bleu et dans une moindre mesure Octobre Rose.

L'impact de la crise sanitaire sur les actions de terrain peut être vu de 3 manières :

- La suspension par la CPAM de la Seine et Marne, l'un de nos principaux partenaires, de ses activités de terrain ; ses activités ont été positionnées sur des missions prioritaires en lien avec la crise sanitaire, ce qui a entraîné une diminution du nombre de nos interventions de terrain ;
- Des annulations de dernière minute par les différents partenaires suite à la dégradation de la situation sanitaire (confinement et reconfinement) ;
- La réticence du public au contact physique direct que nécessitait certaines actions, vu la distanciation sociale qu'imposait la crise sanitaire.

Quatre actions de promotion des dépistages ont été maintenues en Seine et marne

Grand public

Communes	Type actions	Partenaires	Dépistage	Bilan
Chelles, Noisiel, Torcy et Vaires sur Marne	Stands d'information	Oncologue Inst Cancer du 77	DOCS	Atelier de sensibilisation avec le buste d'auto-palpation A reproduire
Forcilles	Stands d'information	Hôpital Forcilles	DOCS	Passage des patients et des familles A reproduire
Meaux	Stands d'information	LCC 77	3 DO	Atelier de sensibilisation
Lognes	Stands d'information	Oncologue Inst Cancer du 77	DOCS	Atelier de sensibilisation

Focus projet :

Compte tenu des difficultés à mener à bien des actions de sensibilisation en présentiel en 2020, l'accent a été mis sur le renforcement de la communication à distance avec les professionnels de santé.

Pour cela, un fichier de contact email a été constitué, dans l'objectif de pouvoir communiquer facilement et rapidement avec les professionnels de santé lors d'événements inattendus comme l'évolution de la situation sanitaire et son impact sur les dépistages des cancers, mais aussi lors des changements intervenant dans les DO, comme le passage au test HPV ou bien les nouveaux appels d'offre de fabrication des tests immunologiques créant des modifications de l'approvisionnement.

Lors du 1^{er} confinement, au moment de la fermeture de la structure, des appels ont été faits pour recueillir les emails des médecins généralistes (69%), gynécologues (68%), gastroentérologues (50%) et sages-femmes (92%) de Seine et Marne. Les listes de contacts créés ont ensuite permis de faire des mailings en utilisant la plateforme Sarbacane, informant les professionnels de santé des changements intervenant dans les dépistages.

5.4. Travail partenarial

Partenaires historiques

La CPAM de Seine et Marne et le site de Seine et Marne du CRCDC-IDF ont développé un partenariat privilégié depuis des années. Cette collaboration permet de mutualiser les savoirs et les compétences de chacun et ainsi d'établir une stratégie d'action mais aussi d'investir de nouveaux lieux pour promouvoir les dépistages (comme les actions dans les accueils CPAM ou dans des maisons de santé déjà partenaires de la CPAM) afin d'améliorer la participation.

Toutes nos invitations au dépistage du cancer du sein concernant les femmes âgées de 50 à 52 ans, nouvelles entrantes et jamais participantes dans le dispositif, sans DO ni DI depuis plus de 20 mois, recevaient un mail ou un sms de la CPAM (femmes ayant un compte Ameli ayant donné leur accord) afin de renforcer l'effet de l'invitation.

Commission territoriale

Les commissions territoriales ont pour objectif de contribuer à la déclinaison sur les territoires des missions du CRCDC-IDF, de proposer la mise en place d'actions de proximité auprès des populations cibles et de promouvoir les relations avec les professionnels de santé impliqués dans les programmes de dépistage. Deux commissions territoriales se sont tenues au cours de l'année 2020 : le 15 mars et le 21 septembre.

La première commission a permis de faire un rappel chronologique sur les instances de gouvernance, un bilan d'activité liée aux dépistages ainsi que la présentation d'un plan d'action médicale 2020.

La commission d'octobre 2020 a permis l'élection du Docteur Jérôme NICOLET, en qualité de Président de la commission. Un point d'étape sur la mise en œuvre des 3 dépistages organisés et les perspectives pour le rattrapage

Nouveaux partenaires

Au regard des conditions sanitaires et de la vacance de poste du chargé de communication et de prévention, il n'a pas été possible d'œuvrer à la prise de contact avec de nouveaux partenaires en 2020.

Communes	Taux de participation DOCS 2019-2020			Taux de participation DOCCR 2019-2020			
	Pop Caisses	Pop dépistées	Taux de participation	Pop caisses	Pop exclues	Pop dépistées	Taux de participation
Fontainebleau	2528	752	29,75%	4861	550	868	20,13%
Saint-Fargeau-Ponthierry	2160	700	32,41%	4400	546	915	23,74%
Nemours	2037	693	34,02%	3980	369	881	24,40%
Melun	4689	1646	35,10%	9699	831	1467	16,54%
Avon	2254	811	35,98%	4201	473	871	23,36%
Montereau-Fault-Yonne	2319	863	37,21%	4709	420	773	18,02%
Dammarie-les-Lys	2978	1110	37,27%	6208	586	1195	21,26%
Mitry-Mory	2743	1040	37,91%	5810	502	1134	21,36%
Champs-sur-Marne	3698	1436	38,83%	7206	701	1690	25,98%
Combs-la-Ville	3171	1239	39,07%	6297	931	1534	28,59%
Bussy-Saint-Georges	3496	1372	39,24%	7112	701	1745	27,22%
Brie-Comte-Robert	2480	982	39,60%	4877	669	1106	26,28%
Lognes	2345	930	39,66%	4600	420	1119	26,77%
Villeparisis	3303	1310	39,66%	6990	651	1318	20,79%
Savigny-le-Temple	3793	1505	39,68%	7680	858	1771	25,96%
Torcy	3141	1279	40,72%	6242	642	1392	24,86%
Moissy-Cramayel	2232	916	41,04%	4668	477	1072	25,58%
Noisiel	2267	932	41,11%	4560	471	1017	24,87%
Chelles	7942	3312	41,70%	16126	1689	3151	21,83%
Lagny-sur-Marne	3327	1390	41,78%	6595	726	1361	23,19%
Moret-Loing-et-Orvanne	2259	969	42,90%	4652	603	1023	25,27%
Le Mée-sur-Seine	2818	1209	42,90%	5487	567	1206	24,51%
Vaires-sur-Marne	2053	894	43,55%	4047	536	898	25,58%
Pontault-Combault	5517	2450	44,41%	11215	1368	2645	26,86%
Coulommiers	2543	1137	44,71%	4865	681	1017	24,31%
Vaux-le-Pénil	2086	980	46,98%	3958	586	893	26,48%
Meaux	7388	3500	47,37%	14501	1422	2780	21,26%
Roissy-en-Brie	3279	1565	47,73%	6625	658	1578	26,45%
Ozoir-la-Ferrière	3571	1721	48,19%	7247	796	1799	27,89%
Claye-Souilly	1983	966	48,71%	3943	521	1064	31,09%

Seuls les taux de participation des communes ayant plus de 2000 femmes éligibles au DOCS et présentes dans le fichier transmis par les Caisses d'Assurance Maladie au CRCDC sont présentés dans ce tableau.