

SITE TERRITORIAL DE L'ESSONNE

Les chiffres clés du dépistage organisé en Essonne en 2020 :

DOCS :

- Population cible de 178 159 femmes âgées de 50 à 74 ans ;
- 33 CIM agréés au 31 décembre 2020 ; 6 radiologues seconds lecteur ;
- 110 % des invitations prévues réalisées malgré la crise sanitaire ;
- **33 390 mammographies** de dépistage organisé (93% de l'activité 2019) ;
- Participation 2019-2020 (Insee) : **39%** versus 36,7% en IdF ;
- Sous participation des femmes de 55 à 59 ans (36,8%) ;
- 535 cancers dépistés en 2017-2018 (soit 7,5‰ dépistages), dont 35 cancers dépistés en L2 ;
- Série de 4 films de 2 mn sur le DOCS réalisés avec la CPAM, 1 formation personne relais.

DOCCR :

- Population cible de 344 918 hommes et femmes âgés de 50 à 74 ans ;
- 786 médecins généralistes du département (75,2%) ont remis au moins 10 tests ;
- 30 gastroentérologues ont réalisé au moins 10 coloscopies suite à un FIT positif ;
- 100 % des invitations prévues réalisées ;
- 50 624 tests FIT ;
- Participation 2019-2020 (Insee) : 28,2% versus 26,2% en IdF ;
- 160 cancers et 1157 polypes à risque dépistés en 2017-2018
- 1 formation personne relais

DOCCU :

- Population cible de 347 610 femmes âgées de 25 à 65 ans ;
- Préleveurs libéraux (au moins 5 actes d'octobre 2017 à décembre 2019) : 84 gynécologues, 95 sages-femmes, 291 médecins généralistes ;
- Début des invitations en juin 2020, **52 800 invitations** envoyées sur l'année ;
- Tous dépistages confondus (DO + DI) : **55 756 tests** réalisés ;
- Taux d'activité annuelle : **56,4%** (estimation à partir du fichier actes) ;
- Progression du recours au test HPV chez les 30-65 ans ;
- 3 séances de formations/information des professionnels de santé (dont un Webinar de 30 participants avec plus de 455 vues en replay).

Bilan

Le premier confinement a entraîné l'arrêt des invitations aux 3 dépistages, la chute brutale des tests de dépistage et l'annulation des actions de prévention qui étaient prévues pour mars bleu. Le site de l'Essonne a entrepris dès le mois de mai un rattrapage des invitations aux 3 dépistages entraînant une reprise forte du dépistage, à partir de juillet et qui s'est poursuivie jusqu'à la fin de l'année. Toute l'équipe du site territorial et les seconds lecteurs se sont fortement mobilisés pour faire face à ce surcroît d'activité.

Cette crise sanitaire a eu des effets importants sur la promotion des DO en Essonne. Alors que 33 actions de proximité étaient programmées, 5 actions ont été reportées à 2021 et 22 annulées. Seulement 11 actions adaptées aux conditions sanitaires ont pu être maintenues. Les partenaires ont eu des difficultés à se projeter dans l'avenir.

Cette crise nous a permis de faire évoluer notre communication à travers les moyens connectés en réalisant des films avec la CPAM, en mettant en place des formations en distanciel sous forme de visio et de webinar permettant de toucher un public plus important que les formations en présentiel et d'être suivies en différé par des professionnels.

Perspectives

En plus des démarches régionales visant à renforcer la mise en œuvre de l'ensemble des missions du CRCDC pour les trois dépistages, incluant pour le DOCCU le suivi des dépistages positifs, plusieurs axes au niveau du territoire de l'Essonne seront plus particulièrement renforcés en 2021 :

- Renforcer la visibilité du CRCDC IDF sur le territoire
 - Poursuite des films thématiques avec la CPAM ;
 - Communication auprès des élus sur les résultats des DO ;
 - Relayer l'information sur le CRCDC et son site internet via les sites internet et réseaux sociaux des partenaires territoriaux (départements, communes, associations).
- Réaliser des actions personnalisées pour faciliter l'accès au dépistage auprès de publics vulnérables
 - Attention particulière au public vulnérable des villes de Massy, Etampes, Dourdan et Grigny ;
 - Poursuite du déploiement de l'information sur les dépistages au bénéfice des personnes en situation de handicap ;
 - Participation au projet « Handicap » visant à permettre aux femmes d'identifier les cabinets de radiologie agréés au dépistage en lien avec l'INCa et APF France Handicap.
- Actions auprès des professionnels
 - Renforcement de la communication sur les programmes et leur évolution ;
 - Rapprochement avec les MSP de l'Essonne
 - Poursuite des Webinars de formation par secteurs territoriaux en partenariat avec les CPTS et les réseaux ;
 - Partenariat avec l'association Espace Vie pour faciliter le parcours de dépistage DOCCU (accès à un préleveur, un gynécologue, un coloscopiste) en utilisant le logiciel Entr'act
 - Partenariat avec Espace Vie pour former les infirmières libérales et les sages-femmes sur la thématique des 3 dépistages afin d'être des relais auprès de leur patientèle.

1. Contexte territorial

1.1. Populations : population cible, profils socioéconomiques, épidémiologie

Le territoire essonnien compte 1 315 000 habitants pour une superficie de 1804,4 km² soit 15% de la superficie régionale. En 2020, la population cible relative aux 3 dépistages organisés représente 566 420 individus, soit l'équivalent de 10,5% de la population cible francilienne.

Données Insee 2020	Population cible				Population générale
	DOCS	DOCCR	DOCCU	3DO	
Essonne	178 159	344918	347 608	566 420	1 315 000

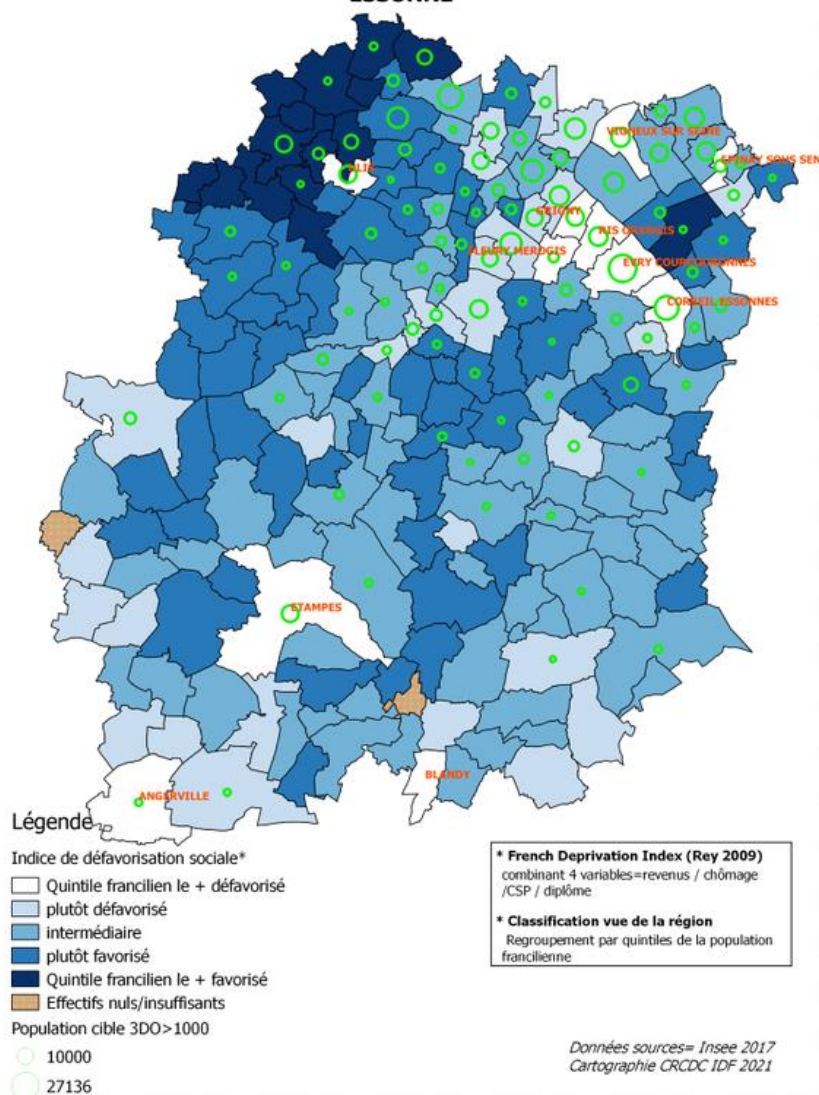
Les niveaux de revenu de ses habitants (données Insee 2018) font de l'Essonne le 5^{ème} département le plus riche de France avec un salaire net moyen de 23 920€ soit plus que la moyenne française (21 730€) mais avec un taux non négligeable de pauvreté (13,1%). Les disparités sociales sont spatialement marquées. La composition sociale des populations résidentes montre un groupement de villes les plus favorisées situées au nord-ouest de l'Essonne où résident 30 % des Essonnien.

Ces derniers bénéficient de multiples dessertes en transports en commun ainsi que du pôle d'excellence technologique, scientifique et universitaire de Saclay et du pôle urbain et économique de Massy offrant des emplois qualifiés. Cela permet au territoire Nord-Ouest de se démarquer par la présence de catégories sociales moyennes et supérieures ainsi que d'activités métropolitaines tournées vers l'exportation. Toutefois malgré la présence de catégories socioprofessionnelles plus aisées, ce secteur n'échappe pas à certaines poches de précarité (Les Ulis).

Le secteur Nord-Est, autour du pôle d'Évry-Courcouronnes, Corbeil-Essonnes, est la partie la plus urbanisée du département, la plus dense en population et en habitat social. Il comporte des quartiers prioritaires de la politique de la ville, concentrés à proximité de la ligne D du RER et de la Seine. Sont concernés, entre autres, certains quartiers de Grigny, d'Évry-Courcouronnes, de Corbeil-Essonnes et d'Épinay-sous-Sénart.

Le Sud est un territoire plus rural et moins densément peuplé, la précarité y est plus disséminée mais bien présente comme à Étampes. Il est constitué de territoires périurbains et ruraux autour des pôles ruraux d'Étampes, Dourdan et Milly-la-Forêt. Il reste principalement dédié aux activités tertiaires résidentielles et agricoles. Il conserve une force d'attraction résidentielle, cependant, l'éloignement des infrastructures et l'isolement de certaines personnes peut fragiliser les conditions de vie des ménages du secteur Sud-Essonne.

DEFAVORISATION SOCIALE & EFFECTIFS POPULATION CIBLE (3DO) ESSONNE



Selon les données Insee de 2019, l'espérance de vie en Essonne est supérieure à celle de l'Île-de-France (et de la France) pour les deux sexes et le taux de mortalité est l'un des plus bas de France.

Pour les cancers, l'Essonne démontre une sous-incidence et une sous mortalité significative par rapport à celle de France métropolitaine pour le cancer colorectal chez l'homme. En revanche, une sur-incidence (+15 % par rapport à la moyenne nationale) et une surmortalité de 8% par rapport à la France métropolitaine s'observent pour le cancer du sein chez les femmes (Source : rapport SPF, Estimations en Île-de-France d'incidence et de mortalité par cancers en France, 2007-2016). En termes de mortalité, les tendances sont néanmoins à la suppression des différences, avec depuis 2005, une réduction significative de la mortalité par cancer en IDF pour atteindre en 2015 des taux moyens équivalents à celui de la France métropolitaine (Source : tableaux de bord DOCS 2018).

1.2. Offre de soins

Au 1^{er} janvier 2019, le Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) recense 4 114 médecins en Essonne, soit 7% de l'offre francilienne (Atlas de la démographie médicale en France).

Avec 1 268 médecins généralistes en activité régulière, le département compte une densité de médecins généralistes de 98,5 pour 100 000 habitants. Selon les sources du CNOM, l'Essonne compte 1 218 médecins spécialistes en 2018, 48 gastro-entérologues et 32 gynécologues. Le département possède également des structures d'exercice collectif : 33 centres de santé et 20 maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP) tous conventionnés en secteur 1. Ces MSP

permettent d'être des relais de sensibilisation et d'incitation aux dépistages organisés des cancers auprès de leur patientèle essonnienne.

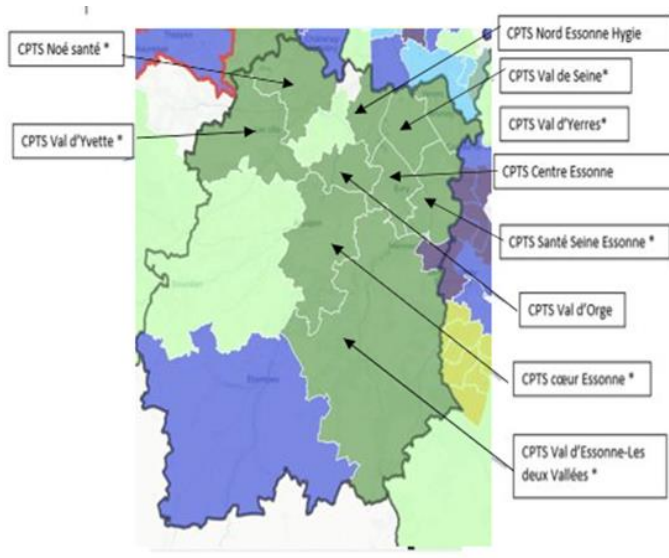
1.3. Dispositifs politiques : CLS, contrats de ville (QPV, ASV), CPTS

L'Essonne bénéficie par ailleurs d'un certain nombre de dispositifs politiques, permettant d'ancrer la prévention et la promotion de la santé dans une démarche partenariale durable et d'apporter une réponse au plus près des besoins du territoire et en particulier des populations vulnérables. Le site de l'Essonne du CRCDC-IDF souhaite créer une dynamique territoriale dans deux villes prioritaires et plus spécifiquement sur ses quartiers en politique de la ville (QPV) : Ris-Orangis et Etampes.

En 2020, le département du 91 comptait 3 CLS (Contrat Local de Santé), pour consolider l'action locale en faveur de la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé. Six Ateliers Santé Ville (ASV) sont présents dans le département, avec lesquels le CRCDC IDF-site de l'Essonne travaille en partenariat pour mettre en place des espaces d'information, identifier les relais locaux et personnes ressources au dépistage organisé afin de les informer, les former et développer ensemble des actions sur le territoire.

Dans le cadre de son projet « Plan Santé Territoire », la ville d'Etampes a contacté le CRCDC pour participer à l'élaboration de son axe Santé Prévention. En raison de la crise covid, le projet a pris du retard.

De nouveaux dispositifs pour améliorer la coordination des parcours de soins sur le territoire ont vu le jour avec les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS). Au 31 décembre 2020, l'Essonne comptait 10 CPTS en fonctionnement, 1 en début de formalisation et 2 en cours de construction.



2. Programme de dépistage organisé du cancer du sein

2.1. L'organisation du dépistage du cancer du sein

Population cible

Selon l'Insee en 2020, **178 159 femmes âgées de 50 à 74 ans** étaient domiciliées dans l'Essonne, soit 11% 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 assurées et gérée par le site du 91 comportait, en 2020, **176 411 femmes**.

Centres de radiologie et radiologues 1ers lecteurs

Au premier janvier 2020, 32 CIM étaient en activité sur le département, **33 CIM au 31 décembre**. Fin 2020, **85% des CIM du 91 étaient équipés d'un mammographe DR** (88% en IdF) et 5 d'un mammographe CR. **79 radiologues premiers lecteurs** ont participé au dépistage organisé sur l'année 2020.

Plus de 9 mammographies sur dix ont été réalisées dans un CIM du département (92 %), le 92 étant le principal département de recours hors département (827 mammographies soit 2,5%) suivi du 75 (659 mammographies).

Organisation des 2^{èmes} lectures

La seconde lecture des mammographies a été réalisée par **6 radiologues** sur le site du 91. Un nouveau radiologue a été recruté et un radiologue a cessé son activité. Les dossiers mis en CTI (clichés techniquement ininterprétables) sont revus par un collège de L2 (un 2nd L2 revoit le dossier puis éventuellement un 3^e qui tranchera si le 1^{er} et le 2^e L2 sont discordants).

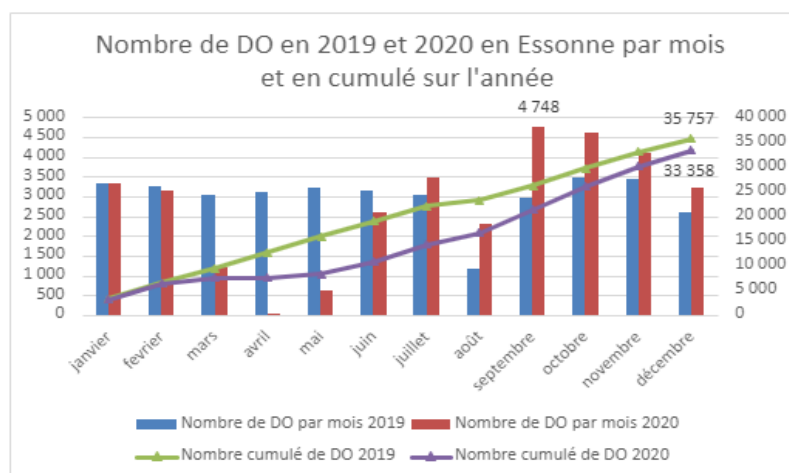
2 négatoscopes déroulants sont disponibles pour ces lectures.

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

En 2020, **104 088 invitations et 60 605 relances** ont été adressées à des femmes du département. Dans le contexte de la crise sanitaire, les mailings d'invitations et de relances ont été stoppés de mars à mai. Au final, 110% des invitations prévues ont pu être effectuées et 87% des relances. Une relance 2 de fidélisation a été envoyée à 2 339 femmes.

En 2020, **33 390** mammographies ont été réalisées. 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, 93 % de mammographies ont été réalisées en 2020.

Le taux d'activité 2020 calculé sur la base du fichier des caisses était de 37,8% et sur la base du nombre d'invitations de 32%. La plus forte activité de dépistage de l'année 2020 a été observée en septembre.

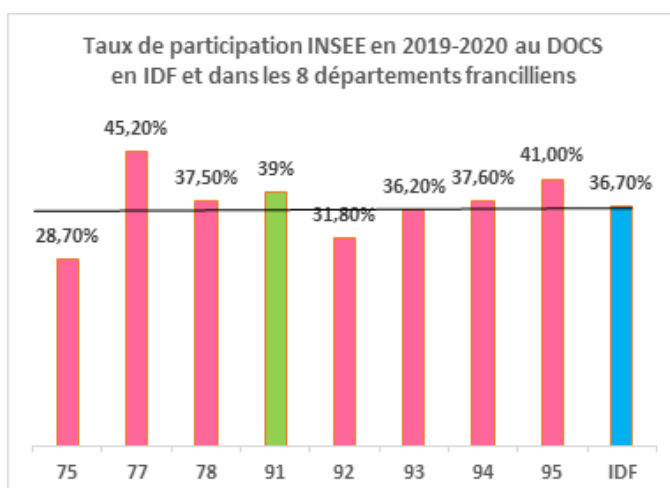
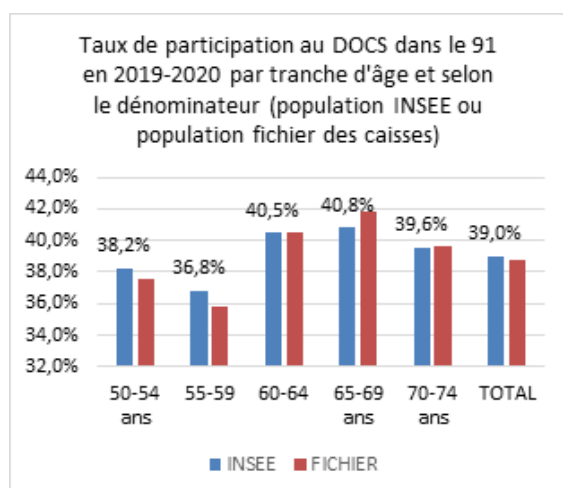


2.3. Evaluation

Taux de participation campagne 2019-20

Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation sur la population Insee était de 39%**. Les taux de participation les plus élevés ont été observés chez les **65-69 ans avec 40,8 %** de participation.

Le département de l'Essonne se situe au **3^{ème} rang** des départements franciliens et au-dessus de la moyenne régionale (36,7%).



En 2020, le département de l'Essonne comptait 194 communes, dont 26 ayant une population cible de plus de 2000 femmes. Dans ces 26 communes, le taux de participation 2019-2020 variait de 29% (Verrières le Buisson) à 45% (Sainte Geneviève des Bois). Cf. *tableau en fin de chapitre départemental*.

Résultats

Sur les 33 400 mammographies de dépistage réalisées en 2020, **1 294 ont été considérées positives à l'issue du bilan diagnostic immédiat, soit 5,4% des dépistages**. Parmi elles, **107** étaient classées ACR 5, **346** ACR 4 et **527** ACR3.

La seconde lecture a identifié **504 mammographies positives** (soit 1,6% des mammographies relues).

Au total, 1 796 des dossiers étaient positifs à l'issue du BDI ou de la relecture, soit 5,4% des DO.

Sur la campagne 2017-2018, 535 cancers ont été dépistés dans le cadre du dépistage organisé en Essonne, soit 7,5 cancers pour mille dépistages pour une moyenne régionale à 7,1 pour mille. 19 cancers ont été diagnostiqués uniquement sur des critères échographiques (3,6% des cancers dépistés). **La L2 a permis le diagnostic de 35 cancers** (soit 6,5 % des cancers dépistés).

2.4. Recherche, expérimentation et valorisation

My Pebs

Depuis le début de l'étude et en date du 01/01/2021, 137 femmes résidant en Essonne ont été incluses (dont 60 en 2019). Parmi les femmes randomisées dans le bras personnalisé de l'étude (n=72), le niveau de risque est établi pour 56 d'entre elles. Parmi elles, 23 sont à risque élevé, 18 à risque moyen et 15 à risque faible. En 2020, 21 femmes ont reçu une invitation spécifique.

Sur le département, 3 investigateurs ont recruté au moins une femme dans l'étude depuis son démarrage (1 radiologue, 1 gynécologue et 1 médecin généraliste).

Invitations renforcées en partenariat avec la CPAM de l'Essonne

Après chaque mailing d'invitations DOCS, un fichier des femmes affiliées au régime général allant être invité est envoyé via la plateforme sécurisée PETRA à la CPAM de l'Essonne. La CPAM, après avoir retiré les femmes ayant eu un remboursement de DI dans les 22 derniers mois, adresse un sms (pour les femmes ayant participé à la campagne précédente) ou un mail (avec message de renforcement de l'invitation et lien vers le livret INCa sur les avantages et inconvénients du DO) aux assurés ayant un compte AMELI et ayant autorisé l'envoi de mail ou sms.

La caisse fait un retour vers le site territorial, à travers la plateforme PETRA, des femmes invitées qui ont eu un DI dans les derniers 22 mois. Cette information est importée sous forme de réponse postale sur la base Néoscope du département et permet ainsi à la structure de ne pas relancer inutilement une femme ayant fait un DI.

Relance 2 de fidélisation

En Essonne, une relance 2 de fidélisation a été envoyée à 2 339 femmes qui avaient réalisé un DO en 2017 mais ne répondant pas à l'invitation de 2019 ni à la relance. En raison de la période de confinement une seule relance 2 a pu être effectuée qui concernait les femmes qui avaient été invitées sur le deuxième semestre 2019. Cette expérimentation mise en place depuis 2011 en Essonne, ramène un dépistage supplémentaire pour 4 relances 2 de fidélisation envoyée en moyenne et a permis depuis 2011 la détection de 67 cancers supplémentaires.

Information de la disponibilité des clichés par envoi de sms

En Essonne, depuis 2016, un sms est envoyé aux femmes pour les informer de la disponibilité de leur mammographie au centre de radiologie, à l'issue de la L2. Les femmes ont donné un numéro de portable et leur accord pour recevoir un sms lors de la réalisation de la mammographie (case à cocher sur FI). L'adhésion des centres et des femmes à ce dispositif se poursuit avec 63% des femmes ACR1 ou 2 après L2 qui reçoivent un sms. Les femmes ayant un dossier positif en L2 ne reçoivent pas de sms.

3. Programme de dépistage organisé du cancer colorectal

3.1. Organisation du DOCCR

Population cible et exclusions

Selon l'Insee en 2020, **344 918 personnes âgées de 50 à 74 ans** (respectivement 166 759 hommes et 178 159 femmes) étaient domiciliées en Essonne, soit 10,8% 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 l'Essonne comportait **358 380 personnes** en 2020. **62 351 personnes ont été exclues pour motif médical**, soit 17,4% de la population du fichier caisse (moyenne régionale des exclusions : **10,7%**).

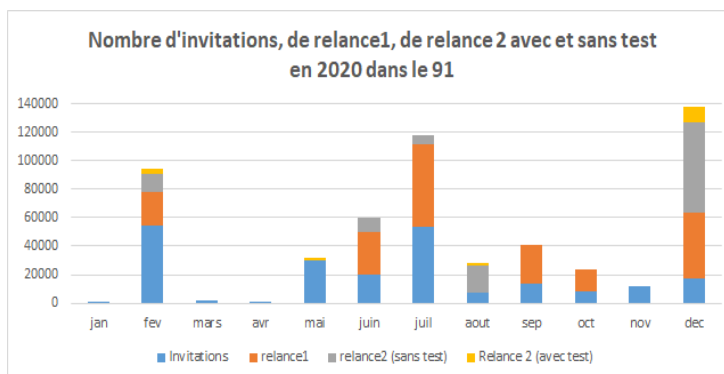
Praticiens impliqués dans le DOCCR

En 2020, parmi les 927 médecins généralistes du département présents dans la base de données, 786 ont contribué au DOCCR, dont 697 (75,2%) à hauteur d'au moins 10 tests de dépistage et 78 d'au moins 100 tests (en 2019, ils étaient 668 pour au moins 10 tests et 7 pour au moins 100 tests). D'autres spécialités médicales contribuent à la remise de test : gastroentérologues, gynécologues, médecins du travail, médecins militaires et médecin de la maison d'arrêt principalement.

Parmi les 45 gastroentérologues actifs dans la base des professionnels du département, 30 ont réalisé au moins 10 coloscopies à la suite d'un FIT positif en 2020 (28 en 2019).

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

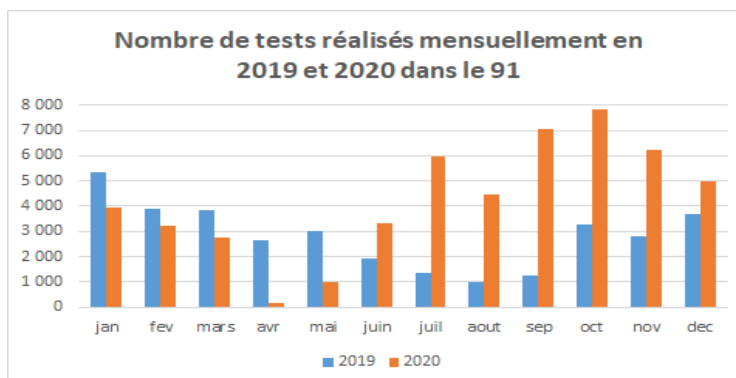
En 2020, **218 169 invitations, 200 284 relances 1, 112 867 relances 2 simples et 16 977 relances 2 avec test** ont été adressées à des personnes du fichier de l'Essonne. Dans le contexte de la crise sanitaire, un arrêt quasi-total d'activité a été observé dans la période du premier confinement de mi-mars 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. Pour le département de l'Essonne, 82% des invitations prévues ont pu être effectuées, 100% des premières relances, 98% des deuxièmes relances sans test et 57% 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 **1 500 personnes** en 2020. Dans 60,8% des cas, la personne déclarait ne pas avoir le temps de consulter son médecin traitant, dans 16,2% des cas l'absence de test chez le médecin traitant, dans 6,7% la personne déclarait ne pas avoir de médecin traitant. Enfin, 9,8% des personnes appelantes étaient elles-mêmes médecins ou conjoints de médecins.

En 2020, **50 624 tests** ont été réalisés, chiffre supérieur à celui de l'année 2019 (28 703). Ceci porte le taux d'activité 2020 calculé sur la base du fichier des caisses à 34,2% et sur la base du nombre d'invitations à 27%.

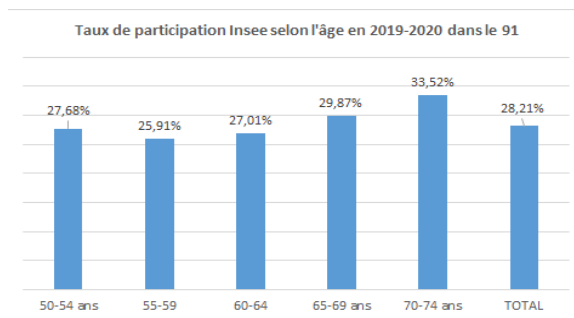
Sur l'ensemble des tests réalisés en 2020, plus de la moitié l'ont été à la suite de l'invitation (56%), 33% à la suite de première relance, 11% à la suite de la seconde relance.



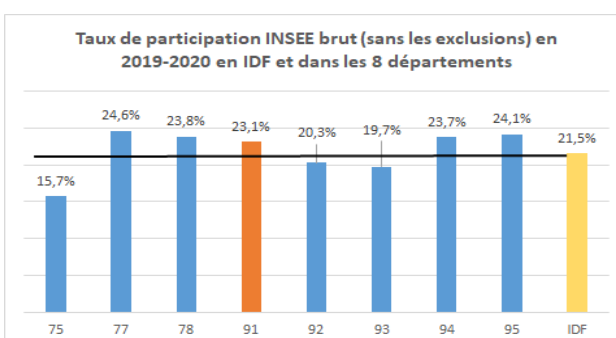
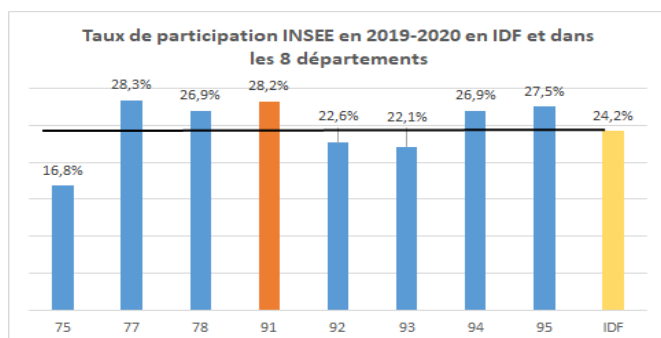
3.3. Evaluation

Taux de participation Insee (2019-2020)

Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation sur la population Insee** dans le département de l'Essonne est de **28,2%**, plus élevé chez les femmes (**29,6%**) que chez les hommes (**26,4%**). Les taux de participation les plus élevés sont observés chez les **70-74 ans avec 33%** de participation alors que les taux les plus faibles sont observés chez les **55-59 ans (26%)**.



Le département de l'Essonne se situe au **2^{ème} 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 de l'Essonne est de **23,1%**. Le département de l'Essonne se situe au **5^{ème} rang des départements franciliens, et au-dessus de la moyenne régionale (21,5%)**.



Dans les communes d'une population cible de plus de 4000 personnes, le taux de participation 2019-2020 va de 18% (Grigny) à 32% (Menncy). Cf tableau des taux de participation en fin de chapitre départemental.

Indicateurs de résultats

Résultats de tests

Sur les 50 624 tests de dépistage réalisés en 2020 dans le département de l'Essonne, 1 623 étaient positifs au seuil de 30µg d'Hb / g de selle (soit 3,4%). Ce taux de positif était supérieur chez les hommes (3,7% versus 3% chez les femmes).

Sur l'ensemble des tests, 4 009 ont été considérés comme non analysables (NA). Au 20/04/2021, 2 459 tests NA n'ont pas été refaits, soit 8% des tests. La principale cause était l'utilisation de tests périmés (54% des cas), suivie du délai d'acheminement supérieur à 6 jours (33%).

Pour le mois de **décembre 2020**, on a observé une forte hausse du taux de tests NA, qui a été jusqu'à 25% dans le département de l'Essonne (moyenne IDF 22,0 %). Les deux causes principales étaient l'utilisation de tests périmés et un délai d'acheminement supérieur à 6 jours.

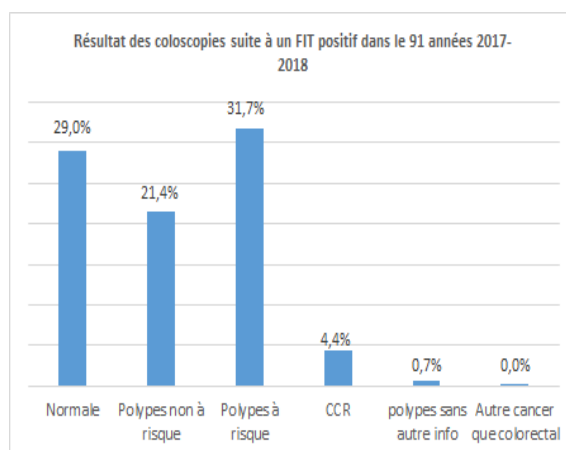
Tests positifs et diagnostics de cancers pour la campagne 2017-2018

Au cours de la campagne 2017-2018, 96 458 tests ont été réalisés en Essonne, avec un taux de positivité de 3,8%.

Pour **87% des tests positifs, un résultat de coloscopie était disponible (n=3 184)**. Pour 7,5% des tests positifs, le dossier a été classé perdu de vue malgré les courriers de relance, et pour 5% 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 4,4% (n=160), et pour les polypes à risque de 32% (n=1 157).

Au total pour 1 000 dépistages en 2017-2018, le taux de cancers est de 1,8 et de 12,4 pour les polypes à risque (pour une moyenne régionale respectivement de 2,1 cancers et 10,3 polypes à risque).

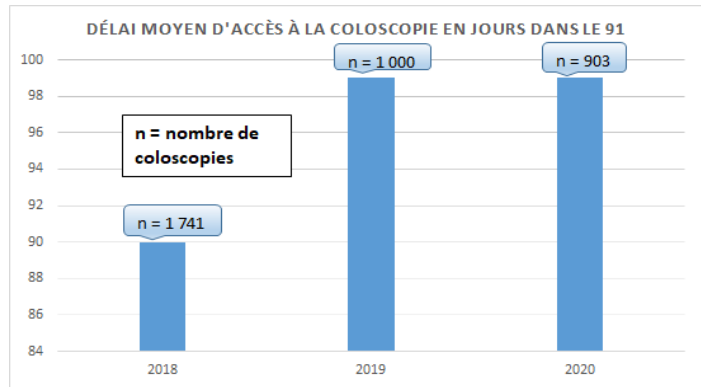


Focus sur les coloscopies, point au 30/04/2021

2 024 tests positifs en 2018 : les résultats de 86% (n=1 741) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 90 jours

1 237 tests positifs en 2019 : les résultats de 81% (n=1 000) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 99 jours

1 669 tests positifs en 2020 : les résultats de 54,3% (n=903) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 99 jours (**données provisoires**).



4. Programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus

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.

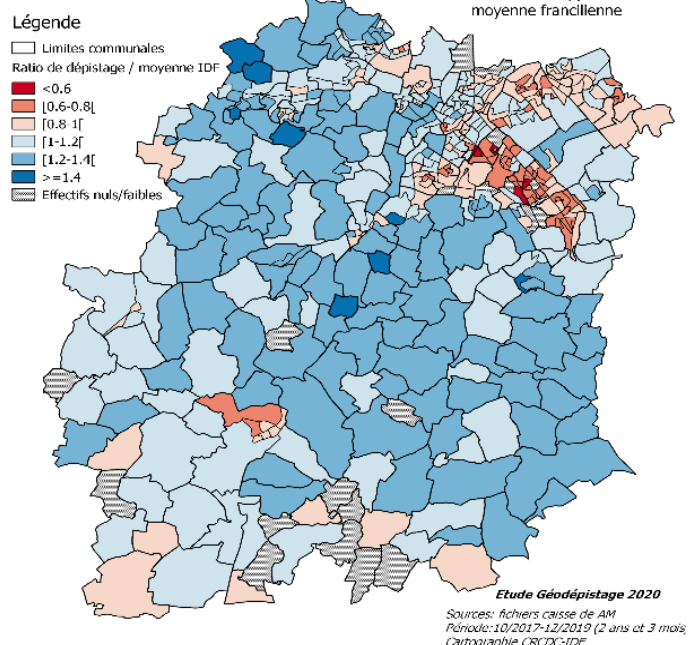
Le 15 août 2020, paraissait un **nouveau cahier des charges** pour le programme, intégrant les **nouvelles recommandations** de l'HAS parues en juillet 2019 préconisant le test HPV en dépistage primaire pour les plus de 30 ans.

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 **53,4%** 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 des taux de recours en Essonne (rapportés à la moyenne francilienne) souligne une sous-participation au Nord Est et au Sud-Ouest (Etampes Angerville) du département, soit les deux zones préalablement identifiées comme particulièrement affectées par des indicateurs de vulnérabilité sociale. 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.

Taux de participation au dépistage du cancer du col de l'utérus (par frottis) ESSONNE



Organisation interne

Pour renforcer l'équipe, une sage-femme a été recrutée le 2 février 2020 afin d'assurer le déploiement du DOCCU. Son travail est supervisé par les deux médecins coordonnateurs du site territorial. La deuxième partie de la formation des équipes a été assurée par le Médecin référent régional en charge du DOCCU début 2020 à raison d'une session.

Population cible et exclusions

Selon les données Insee 2020, **347 610 femmes âgées de 25 à 65 ans** étaient domiciliées dans l'Essonne. La base de données populationnelles constituée à partir des fichiers administratifs des caisses d'assurance maladie recensait au 30/04/2021 297 289 femmes, dont 9% de bénéficiaires de la CMU-C (aujourd'hui C2S, Complémentaire Santé Solidaire). Des données recueillies par la transmission des actes et le traitement des réponses postales, 1 388 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	41 064	45 500	45 262	43 777	45 900	43 520	41 330	41 257	347 610
Pop caisse	37 766	40 208	38 774	37 346	36 564	35 709	34 580	36 342	297 289
Exclusions (HST)*	2	11	37	138	295	273	135	497	1388

*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 prescripteurs/préleveurs (professionnels libéraux et établissements) dans le département sur la base d'au moins 5 actes de prélèvement cotés sur la période oct2017-dec2019. On dénombrait pour l'Essonne 80 gynécologues, 95 sages-femmes et 291 médecins généralistes. Une enquête téléphonique réalisée auprès de tous les LaBM du département identifiait 27 laboratoires réalisant des prélèvements.

Nb prescripteurs/préleveurs libéraux (91)	
Gynécologues	80
Sages-femmes	95
Médecins généralistes	291

Nb établissements réalisant des prélèvements (91)	
Hôpitaux	9
PMI / CPEF	17
CMS	4
LaBM	27

Les lecteurs (ACP / LABM)

4 structures d'anatomocytopathologie (ACP) et 81 laboratoires de biologie (LABM) ont été recensés dans le 91 pour la lecture des tests (cytologies et tests HPV).

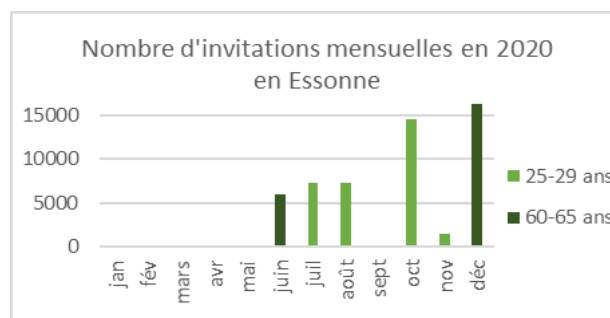
** Les colposcopistes*

Le 91 dénombrait 58 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 et remontée de la CPAM du 91).

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, **52 800 invitations** ont été adressées aux femmes du 91



(soit 17,8% de la population cible totale). Dans le contexte de la crise sanitaire, les invitations n'ont débuté en 2020 qu'au mois de juin.

Traitement des réponses postales

Pour toutes les réponses postales « hystérectomie », un courrier spécifique a été 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 a été renvoyé pour clarifier les modalités du dépistage.

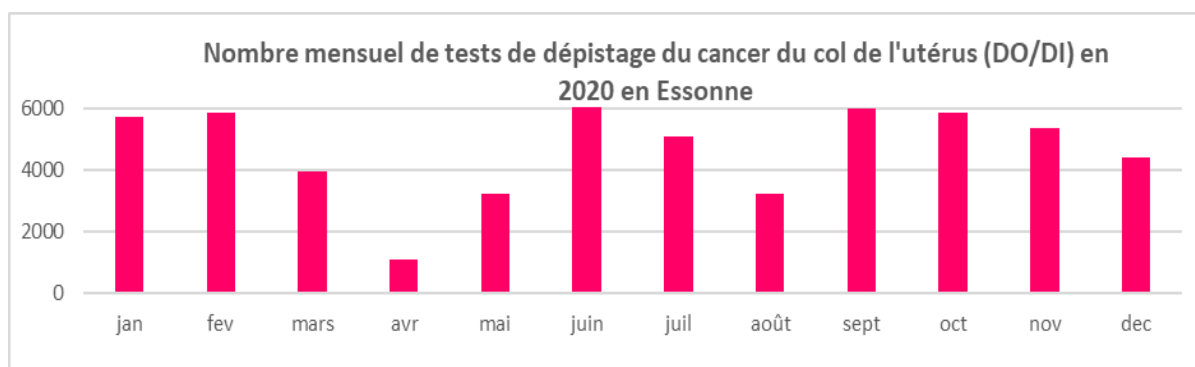
Après validation régionale, 4 courriers spécifiques ont été implémentés dans E-Sis pour répondre à chaque situation individuelle et demander des précisions si nécessaires.

Réponses postales traitées (91)	Nombre
Hystérectomie	723
Atcd personnel du cancer du col	1
Décès	6
Refus définitif	2
Refus temporaire	174
Frottis récent	1374
Autre test : HPV*	22
Prélèvement impossible	3
Autre	119
Total	2424

**avant actualisation du cahier des charges*

Tests réalisés en 2020

En 2020, **55 756** tests de dépistage (DO/DI 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

Un référent de structure ACP a été rencontré en 2020. Cette prise de contact a permis 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 ont porté sur l'organisation du programme du DOCCU et sur les nouvelles recommandations et conduites à tenir en cas de test positif et/ou de cytologie anormale. La crise sanitaire a contraint à proposer de nouveaux outils innovants, tels que les webinars, permettant le déroulement de séances à distance.

En 2020, 2 réunions d'information des professionnels de santé sur le DO CCU et ses modalités pratiques ont été faites : un webinar en partenariat avec l'association Espace Vie qui a rassemblé 30 professionnels de santé (MG, SF, gynéco) et plus de 455 vues en Replay sur Youtube et une réunion en Visio avec les professionnels de santé exerçant à la Maison de Santé Pluridisciplinaire des Tarterêts située à Corbeil-Essonnes (7 professionnels participants).

En octobre, la sage-femme du site a présenté le DOCCU à 15 sages-femmes du Conseil Départemental lors de leur réunion de métier.

Création de réseaux : Perinat, CPTS, MSP...

L'Association Espace vie, créée en 2013 par des professionnels de santé libéraux de l'Essonne, permet aux professionnels du département d'articuler leurs actions pour améliorer le parcours de soins des patients. Un outil numérique entr'Actes,

plateforme de coordination de soins primaires, a été créé par cette association afin de faciliter ce travail. Depuis 2019 Espace vie accompagne 10 CPTS du département et porte avec eux un projet de territoire.

Une première réunion a eu lieu le 14 janvier 2020 entre le CRCDC-IDF site de l'Essonne et un groupe de professionnels de l'Association qui s'était déjà réuni plusieurs fois autour de la problématique de la rupture de l'accès aux soins gynécologiques, notamment au frottis, de certaines patientes. A l'issue de cette réunion, un partenariat a été envisagé sur plusieurs axes :

- Etablir ensemble la liste la plus exhaustive possible de préleveurs par territoire pour la transmettre aux médecins traitants non-préleveurs du territoire.
- Organiser par les professionnels préleveurs volontaires d'Espace Vie des plages de dépistage ouvertes à toute femme sans frottis depuis 3 ans et les faire connaître aux PS et relais associatifs du territoire ainsi qu'au CRCDC-IDF.
- Construire ensemble un support imagé, ou vidéo, pour aider les professionnels à aborder ce dépistage avec des femmes ayant un faible niveau de littératie.

Pendant l'été 2020 l'Association a mis en place des Webinaires d'information professionnels à l'heure du déjeuner le mardi. Dans ce cadre, un Webinaire sur le DOCCU a été réalisé le 29/09/2020 par le Dr Estadieu (Espace Vie) et le médecin et la sage-femme du CRCDC site Essonne (30 participants). A l'issue de la présentation, l'échange s'est poursuivi sur l'utilisation possible de l'outil entr'Actes pour faciliter le parcours de soins dans le cadre du DOCCU (de la réalisation du dépistage jusqu'au suivi des femmes ayant un test positif), ainsi que sur la création ou mise à disposition de supports (vidéo ou visuel) pour les professionnels.

Ce projet commun a été discuté avec la CPAM de l'Essonne en janvier 2021 afin qu'il réponde au projet médical du CRCDC IDF et qu'il puisse être valorisé par les CPTS dans le cadre de leur convention avec la CPAM.

Une convention a été signée avec l'Association Périnatalité IDF Sud pour mettre en place des formations et plus particulièrement des réunions d'information par secteur.

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, **55 643 femmes ont été dépistées**, soit un taux d'activité annuelle (rapporté au tiers de la population cible) de 56,41% : un taux relativement faible², en lien probable avec les effets de la crise Covid mais aussi avec un mode de recueil encore très incomplet des tests réalisés en l'absence de transmissions ACP/LaBM. Par ailleurs, des contraintes techniques pesant sur le logiciel et le rattachement des actes (3 972 actes de dépistage en « incohérence » non implémentés dans la base E-sis) diminuent encore 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 suite à l'invitation, 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 dans le département 2 267 tests de dépistage réalisés suite à l'envoi d'une invitation en 2020², soit un taux de participation « invitées » de 4,29% (taux brut), de 4,5% si ajusté aux réponses postales informant d'une exclusion temporaire ou définitive.

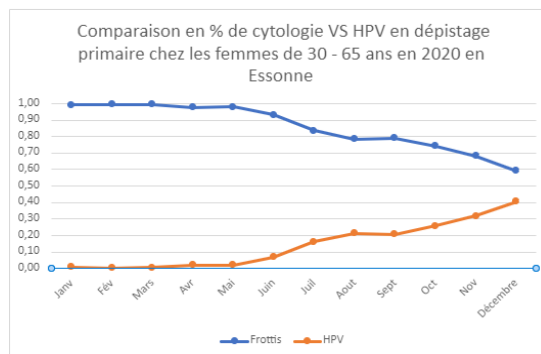
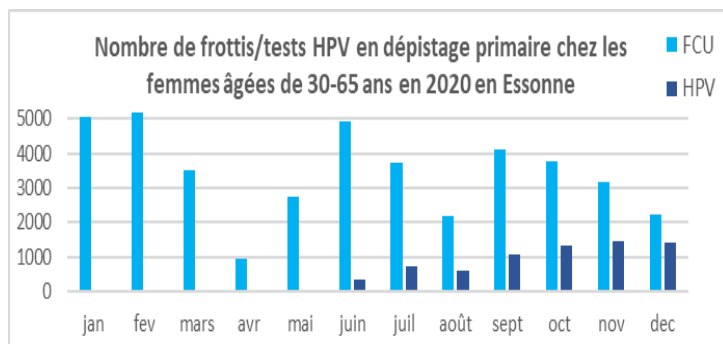
¹ A distinguer des taux de couverture (historiquement par frottis) calculés sur une période de 3 ans et donc gommant les effets de la pratique de sur-dépistage (FCU réalisés tous les ans ou tous les 2 ans)

² Les taux annuels se situant généralement à des niveaux très supérieurs aux taux de couverture, en raison de pratiques encore importantes de sur-dépistage (FCU 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 2 060 frottis réalisés suite à l'invitation, 483 ont été cotés DO, soit un taux d'utilisation de la prise en charge particulièrement faible de 23,45%.

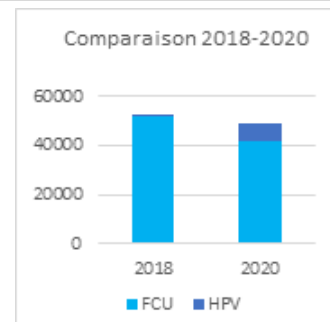
Impact des nouvelles recommandations HAS sur les pratiques de dépistage

L'analyse a porté 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 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 « réflexes » faisant suite à une cytologie anormale (type ASCUS).



Les résultats montrent un changement progressif des pratiques professionnelles au cours de l'année 2020 faisant 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 (14,8%). Elle montre, par ailleurs, la faible activité de dépistage en 2020 pouvant résulter de l'impact non négligeable de la crise sanitaire liée au Covid 19 sur les pratiques de dépistage.



Perspectives 2021

Les séances d'information sur le DOCCU auprès des prescripteurs et des préleveurs doivent être maintenues, avec un accent sur les modalités pratiques de ce dépistage (utilisation des étiquettes, lieu d'envoi du prélèvement). Des réunions d'information par secteurs géographiques (CPTS) afin de créer une dynamique entre les professionnels concernés par le DOCCU (sages-femmes, médecins généralistes, gynécologues, colposcopistes) vont être mise en place avec le Réseau Périnatal-IF Sud. Le partenariat avec Espace Vie va se poursuivre afin de permettre le recours à la plateforme Entr'Acte pour faciliter l'accès des femmes à un dépistage ou à une prise en charge après un dépistage positif.

L'information à destination des femmes doit être développée en expliquant les modalités de prise en charge du test de dépistage. Des actions auprès des publics ayant un faible recours au dépistage vont être mises en place.

Les partenariats avec les ACP et LaBM doivent être renforcés, pour consolider l'information sur les modalités de prise en charge des tests et la cotation des actes (cytologies et tests HPV en DO/DI) et faciliter les transferts de résultats une fois les conventions signées. A l'issue de ces transferts automatisés, pourra débuter la mission de suivi des tests positifs de ce programme. De même qu'une évaluation plus solide des taux de participation et de couverture au dépistage pourra être amorcée.

5. Actions de promotion des dépistages

Le site territorial de l'Essonne compte une chargée de prévention à temps plein. En 2020, les axes stratégiques définis comme prioritaires pour le territoire de l'Essonne étaient les suivants :

- Sensibiliser les publics cibles dans les communes enregistrant des taux de participation aux dépistages organisés bas par rapport à la moyenne départementale (*Ris-Orangis, Étampes, Evry*) en s'appuyant sur les ressources dynamiques locales existantes (ASV et associations).

- Privilégier les actions avec des partenaires aux contacts des populations les plus fragiles et précaires qui ont un moindre recours aux dépistages.
- Créer des nouveaux partenariats pour sensibiliser les professionnels et les populations au DOCCU.

5.1. Communication

Actions de communication médiatique

La communication médiatique représente un levier de mobilisation important, d'autant plus nécessaire durant cette crise sanitaire freinant la communication de proximité développée sur le terrain.

En octobre, la campagne du DOCS a bénéficié d'un retentissement médiatique important : articles dans le Parisien, le Républicain Essonne et dans le Mag Essonne du Département. Ces articles avaient pour objectif de rassurer les femmes quant aux mesures de sécurité sanitaire appliquées dans les centres d'imagerie médicale et de souligner la plus-value de la mammographie dans le cadre du DO.

Le site de l'Essonne a lancé en octobre 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 (*28 publications, fin 2020 la page Facebook avait 30 abonnés*).

L'affichage sur les abris bus du réseau départemental (*700 faces*) de la campagne DOCCR financée par le Conseil Départemental prévu du 23 au 30/03 a dû être annulé en raison du confinement national instauré en mars 2020. L'affichage Octobre Rose a eu lieu du 12 au 25/10.

Le Département a aussi pris en charge l'impression de 8 000 affiches en différents formats pour promouvoir les DO. Ces affiches ainsi que celles avec QR code créées pour les campagnes régionales par le CRCDC-IDF et les outils de l'INCa ont été distribués aux partenaires, aux associations des quartiers prioritaires des villes (*APAJF de Massy ; Génération Femme d'Evry, Génération Femme Rissoise...*) mais aussi aux professionnels de santé : gynécologues, gastroentérologues, centres de radiologie, MSP, CMS, CDPS et aux hôpitaux et cliniques partenaires.

Des communes de l'Essonne (Ris-Orangis, Dourdan, Athis-Mons...) ont illuminé et décoré leurs villes aux couleurs d'Octobre Rose.

Actions de communication institutionnelle

Pour la campagne Mars Bleu, nous n'avons pas sollicité les mairies du fait des élections municipales.

Pour la campagne Octobre Rose, une lettre a été envoyée aux nouveaux maires pour présenter le CRCDC-IDF au moyen du dépliant institutionnel et les encourager à la mise en place d'actions de promotion du dépistage. Cette lettre avait aussi comme but de faciliter l'envoi de kits de communication (affiches et dépliants par thématique de cancers) et faire connaître le site internet du CRCDC-IDF.

50 mairies ont sollicité notre structure. 855 affiches et 7930 dépliants ont été envoyés. 25 articles sensibilisant au DOCS ont été publiés dans les journaux municipaux ou sur les sites internet / Facebook des villes.

Depuis juin 2020, 133 personnes ont utilisé le site internet du CRCDC-IDF pour recevoir une invitation aux DO (*38 invitations DOCCR, 58 invitations DOCS et 37 invitations DOCCU*).

5.2. Mobilisation des professionnels de santé

Les hôpitaux et cliniques de l'Essonne ont participé aux différentes campagnes. En particulier, l'Hôpital Privé Jacques Cartier de Massy et la Clinique du Mousseau d'Evry qui ont proposé des actions de sensibilisation en mars (DOCCR) et octobre (DOCS).

Lors du confinement de mars, un travail d'amélioration des fichiers des professionnels de santé a été réalisé permettant de récolter 100% des adresses mails des gynécologues, 89% pour les généralistes, 70% pour les gastroentérologues, 64% pour les radiologues et 99% pour les sages-femmes.

DOCS

Les radiologues L1 ont reçu en janvier 2020 leurs statistiques relatives au DO sur la période 2016, 2017 et 2018 ainsi que le récapitulatif des données au niveau territorial. Les radiologues L2 ont également reçus leurs statistiques personnelles en qualité de 2nd lecteur sur la même période.

Une communication spécifique a eu lieu pendant le 1^{er} confinement auprès des radiologues, d'une part, et des médecins généralistes et gynécologues, d'autre part, pour les informer de l'arrêt du DO en mars puis fin avril-début mai de la reprise des DO et conditions de reprise.

DOCCR

Envoi des statistiques individuelles et départementales aux gastro-entérologues et aux médecins généralistes du département en janvier 2020.

Un 1^{er} mailing a été adressé en octobre aux gastro-entérologues et médecins généralistes pour les informer de la mise en circulation d'une nouvelle présentation des tests immunologiques et notamment de la fiche d'identification que leurs patients doivent remplir. Un 2^{ème} mailing adressé aux gastro-entérologues en novembre avait pour objectif de les sensibiliser sur l'importance de maintenir la réalisation de coloscopie post-dépistage malgré le contexte sanitaire.

DOCCU

Des mailings d'information ont été envoyés aux médecins généralistes, gynécologues et sages-femmes en mars et novembre et un mailing a été envoyé début novembre aux centres de pathologies et laboratoires d'analyses médicales.

2 réunions d'information en visioconférence et une réunion en présentiel pour les professionnels ont été réalisées.

5.3. Actions auprès du public

33 actions ont été programmées, 11 actions maintenues permettant de rencontrer et sensibiliser la population essonnoise et **22 actions annulées** par nos partenaires du fait du contexte sanitaire (actions sur les places de marché, Còlon Tour, forum santé, pièce de théâtre, information au sein des associations de quartier...).

Actions réalisées en 2020					
Communes	Type actions	Partenaires	Dépistage	Bilan (Personnes sensibilisées)	
Massy, Sainte Geneviève des Bois (SGB), Vigneux sur Seine	Stand d'information	Réf Cancérologie de l'Hôpital Privé de Massy et la LCC, Ville, CCAS de SGB, ASV	DOCCR et DOCS	3 actions	Massy (40), SGB (2), Vigneux sur Seine (10)
Evry, Etampes, Massy	stand d'information	CPAM	DOCS	4 actions dans les halls d'accueil CPAM	Evry (24), Etampes (13 et 18), Massy (42)
Ris-Orangis, Epinay sous Sénart, Evry, Courcouronnes, Massy	stand d'information	ASV, Ville, CDPS, IFSI de Corbeil-Essonnes	DOCS et DOCCR	3 actions sur les places de marchés et places publics	Evry (300), Courcouronnes (200), Ris-Orangis (10 lors d'une pluie battante)
Massy	Stand en co-animation	Association APAJF, Réf Cancérologie de l'Hôpital Privé de Massy	DOCS	Implication de 6 membres de l'association	Massy (101)

Nous tenions à remercier nos partenaires qui ont fait preuve d'une grande réactivité et imagination pour réinventer les actions parfois au pied levé : courses virtuelles, course à pied solo, course en roller, en vélo, à trottinette ... afin d'éviter les grands rassemblements de personnes en raison de la crise sanitaire.



« Focus projet »

Formation de personnes relais avec la Ligue Contre le Cancer

Depuis 2018, le CRCDC-IDF site de l'Essonne organise avec la ligue contre le cancer (CD91) des formations de personnes relais sur la thématique d'un des dépistages. Ces formations ont été mises en place suite au constat du besoin de formation des bénévoles pour valoriser leur participation à des stands d'information lors des campagnes nationales en leur donnant les outils pour informer les publics, répondre à leurs questions et lever les freins au dépistage. Elles ont été rapidement élargies à d'autres partenaires territoriaux désirant être formés sur ces thématiques et se sentir ainsi légitimes pour intervenir sur ces thématiques auprès des populations.

La formation est sur le format d'une demi-journée animée par le médecin coordonnateur du CRCDC et les CCP du CRCDC et de la Ligue. Il comprend un travail sur les représentations autour du cancer, un exposé théorique sur l'épidémiologie et l'histoire naturelle du cancer, les facteurs de risque et les facteurs protecteurs, le dépistage, une présentation des outils disponibles (film, flyer...), des messages clés à faire passer et un travail interactif pour faciliter la levée des freins au dépistage les plus souvent rencontrés.

Avant la pandémie, le format était celui d'une formation en présentiel dans les locaux de la Ligue. Ce format était convivial et très interactif mais limitait le nombre de participants à un maximum de 20. En octobre 2020, nous avons basculé sur un format en Visio conférence, qui a permis de former 30 personnes dont certaines qui ne se seraient pas déplacées dans les locaux de la Ligue.

Quelques exemples de participants en plus des bénévoles de la Ligue : les ASV du Val d'Yerres Val de Seine, de Ris-Orangis et de Corbeil-Essonnes, la coordinatrice de Voisin Malin, des associations de quartiers prioritaires (APAJF de Massy, La Voix des Jeunes et Générations Femmes d'Evry), les étudiants de l'IFSI de Corbeil-Essonnes. Le retour des participants recueilli par un questionnaire de satisfaction donne un retour très positif à ce modèle de formation.

5.4. Travail partenarial

Partenaires historiques

CPAM : la CPAM est un partenaire privilégié qui nous accompagne sur de nombreuses actions (invitations renforcées par mails et sms, forum santé, actions auprès des professionnels ...). A l'occasion de la campagne DOCS, ce partenariat a permis la réalisation de 4 films sur un format court de 2 minutes. Les facteurs de risque des cancers du sein, la prévention, l'intérêt de l'examen clinique des seins et de l'autosurveillance entre 2 dépistages ou encore l'intérêt du DO (et de la seconde lecture) par rapport au DI ont été abordés par le Médecin Référent du site territorial. Ces films ont été diffusés sur les réseaux intranet et extranet de la CPAM et sur nos réseaux sociaux d'Ile-de-France et de l'Essonne. 4 stands d'information ont été tenus dans les halls d'accueil des CPAM annexes des territoires prioritaires (Massy, Etampes (2) et Evry).

Le Département : dans le cadre de la convention de financement du Département, un travail de réflexion a été mené avec l'équipe de la direction PMI et Santé afin de définir des actions prioritaires de promotion des dépistages organisés en Essonne. L'action prévue à l'entrée du restaurant administratif du Département en octobre avec le CDPS d'Evry-Courcouronnes et les élèves infirmiers de l'IFSI de Corbeil-Essonnes a été annulée par les partenaires.

La Ligue Contre le Cancer Comité Essonne : le site du 91 travaille depuis de nombreuses années en partenariat étroit avec la Ligue. Leurs compétences sont complémentaires aux nôtres puisque la Ligue intervient dans la prévention primaire mais aussi dans le soutien des personnes atteintes de cancer et de leurs proches. Nous organisons conjointement les actions sur le département afin de couvrir un territoire plus important et ainsi multiplier les actions de prévention. Des formations thématiques pour les personnes relais sont organisées plusieurs fois par an.

L'association Voisin Malin : le site de l'Essonne travaille depuis plusieurs années avec l'association Voisin Malin pour réaliser des actions de sensibilisation en porte-à-porte sur le DOCS à Grigny (2014-2015), Evry (2017-2018) et Ris-Orangis (2016-2017). Un projet similaire sur le DOCCU devait avoir lieu à Ris-Orangis en sept-oct 2020. Après 3 réunions avec l'association et l'ASV de la ville, le projet a été stoppé en raison d'un trop grand retard sur les missions en cours et de la crise covid.

Commission territoriale

Les commissions territoriales se donnent l'objectif de contribuer à une réflexion et mobilisation autour des DO à l'aide d'acteurs incontournables du territoire essonnien. Cette instance s'est réunie le 12/02 et le 13/10.

La 1^{ère} rencontre a permis de présenter le fonctionnement de la commission, les 8 missions dévolues au CRCDC-IDF, un bilan d'activité des DO ainsi que la présentation de l'ébauche du plan d'action médical. La 2^{ème} a permis l'élection du Docteur Éric PELTIER, anatomo-cytopathologiste et membre fondateur du CRCDC-IDF en qualité de Président de la commission. Un point d'étape sur les trois DO et sur les actions de prévention menées sur le territoire a été présenté.

Nouveaux partenaires

Secteur du handicap : un partenariat a été créé avec une infirmière des « Papillons Blancs de l'Essonne » : foyer d'hébergement et de vie de personnes handicapées basée à Evry-Courcouronnes. L'infirmière a suivi la formation DOCS de la Ligue puis sera formée sur les autres DO.

Réseau Périnat IF Sud. Le site du 91 avait prévu la mise en place de formations décentralisées avec le Réseau Périnat IF Sud pour l'année 2020 mais la crise Covid-19 et le temps que les nouvelles recommandations HAS soient intégrées dans le cahier des charges national ont contraint à différer la mise en place de ces formations. En décembre 2020, une convention partenariale a été signée avec le réseau Périnat IF Sud.

Etampes : La CCP du 91 a participé aux réunions (2) de travail des fiches actions du Plan Santé Territoire de la ville d'Etampes afin d'intégrer le volet dépistage des cancers dans ce plan.

Annexe : Taux de participation 2019-2020 au DOCS et au DOCCR par commune* dans le 91
(pour les communes ayant plus de 2 000 femmes éligibles au dépistage)

	DOCS				DOCCR			
	Nb pers dépistées	pop caisse	taux de participation (%)		Nb pers dépistées	pop caisse	exclusions	taux de participation* (%)
EVRY	2 366	6 321	37%		2 659	13 145	1 608	23%
MASSY	1 997	5 673	35%		2 431	11 681	1 819	25%
CORBEIL ESSONNES	2 113	5 639	37%		2 103	12 011	1 579	20%
SAVIGNY SUR ORGE	2 130	5 236	41%		2 486	10 811	1 862	28%
STE GENEVIEVE DES BOIS	2 294	5 109	45%		2 300	10 466	1 870	27%
YERRES	1 845	4 588	40%		2 171	8 723	1 682	31%
DRAVEIL	1 798	4 437	41%		1 880	8 799	1 568	26%
ATHIS MONS	1 552	4 334	36%		1 827	8 881	1 354	24%
VIRY CHATILLON	1 736	4 314	40%		1 944	8 603	1 293	27%
PALaiseAU	1 683	4 253	40%		1 887	8 487	1 623	27%
VIGNEUX SUR SEINE	1 592	4 020	40%		1 564	8 216	1 174	22%
BRUNOY	1 614	3 955	41%		1 960	7 785	1 414	31%
RIS ORANGIS	1 320	3 655	36%		1 524	7 504	1 073	24%
MONTGERON	1 357	3 418	40%		1 566	7 058	1 142	26%
LES ULIS	1 224	3 253	38%		1 500	6 459	989	27%
BRETIGNY SUR ORGE	1 179	3 243	36%		1 548	6 451	1 065	29%
ETAMPES	1 160	3 230	36%		1 436	6 830	800	24%
GIF SUR YVETTE	1 137	3 139	36%		1 545	6 272	1 445	32%
MORSANG SUR ORGE	1 319	3 077	43%		1 480	6 193	1 023	29%
LONGJUMEAU	1 167	2 889	40%		1 415	5 858	1 045	29%
ST MICHEL SUR ORGE	1 243	2 875	43%		1 329	5 660	993	28%
GRIGNY	899	2 711	33%		980	6 101	547	18%
CHILLY MAZARIN	1 051	2 648	40%		1 060	5 341	889	24%
VERRIERES LE BUISSON	770	2 645	29%		1 270	5 279	1 021	30%
ORSAY	764	2 219	34%		1 176	4 599	857	31%
MENNECY	760	2 191	35%		1 077	4 264	882	32%

* prise en compte des exclusions (nb pers dépistées/pop caisse-exclusions)