

SITE TERRITORIAL DES HAUTS-DE-SEINE

Les chiffres clés de 2020

DOCS : La population cible était estimée à **225 275 femmes** âgées de 50 à 74 ans. **114 573 invitations** et **91 150 relances** ont été adressées à des femmes du fichier des Hauts de Seine, 96 % des invitations prévues et 101% des relances prévues ont été réalisées malgré la crise sanitaire (rattrapage majeur au dernier semestre). **33 632 mammographies** ont été faites dont 89% dans l'un des **48 Centres d'imagerie du département**. Paris est le principal département de recours hors département (8,2%) suivi des Yvelines (0,9%). Ceci représente un **taux d'activité 2020 de 29,6%** (estimé sur la population des fichiers des caisses) et un **taux de participation 2019 – 2020** (estimé sur la population cible Insee) **de 31,8% vs. 36,7% en IdF**. En termes d'évaluation du suivi des positifs, **530 cancers** ont été dépistés (6,9‰ dépistages) sur la période 2017-2018 dont 4,3% par la seconde lecture.

DOCCR : La population cible était estimée à **416 920 femmes et hommes** âgés de 50 à 74 ans. Après le confinement, le rattrapage planifié à partir du mois de juin a permis de réaliser 100% des invitations prévues (278 040), 100% des relances-1 (284 864), 65% des relances-2 prévues sans test (88 340) et 80% des relances-2 prévues avec test (18 129). **50 582 tests ont été réalisés**, soit un **taux d'activité 2020 de 25,5%** (estimé sur la population des fichiers des caisses) et un **taux de participation 2019 – 2020** (estimé sur la population cible Insee) de **22,6%** (vs. 24,2% en IdF). **1019 médecins généralistes** ont participé à la remise de tests. Parmi les **198 gastroentérologues actifs**, **30 ont réalisé au moins 10 coloscopies** à la suite d'un FIT positif. En termes d'évaluation du suivi des positifs, **205 cancers** (2,1‰ dépistages) et **962 polypes à risque** (10,3‰ dépistages) ont été dépistés sur la période 2017-2018.

DOCCU : La population cible était estimée à **385 357 femmes** âgées de 25 à 65 ans. **76 797 invitations** ont pu être envoyées en 2020, les premières invitations à partir du mois de mars. Tous dépistages confondus (DO + DI) **76 470 tests** ont été réalisés et **443 préleveurs** (132 gynécologues, 111 sages-femmes, 200 médecins généralistes) ont été identifiés dans le département.

Perspectives 2021 et actions prioritaires pour 2021

- Augmenter la participation aux trois dépistages par des **actions de terrain** et un **mode de communication numérique**. L'année 2020 marquée par la crise sanitaire a vu l'annulation de nombreuses actions de terrain privant le site territorial des Hauts-de-Seine de sa capacité à interagir avec ses publics cibles. De **nouvelles stratégies de communication** sont donc à envisager : renforcement des canaux de communication externes vers les publics, **dynamisation de la page Facebook territoriale**, sollicitation des maires pour le relais des informations.

Le site territorial des Hauts-de-Seine a également à cœur de renforcer et développer ses **actions de proximité auprès des publics en situation de vulnérabilité** afin de limiter les inégalités d'accès aux dépistages (Restos du cœur, foyers de travailleurs migrants, handicap). Des contacts ont été établis par l'intermédiaire de la DAC Nord avec les établissements accueillant des publics en situation de handicap afin de promouvoir les dépistages organisés au sein des établissements d'accueil ou des structures hospitalières. **Pour le DOCCU l'information à destination des femmes**, en particulier de celles éloignées du dépistage et de système de soin en général. Plusieurs réflexions sont en cours, une première sur la possibilité de proposer une formation de **"remise à niveau"** autour du dépistage du cancer du col et en particulier du geste de prélèvement cervico-utérin via l'outil "mannequin de démonstration".

- Renforcer la **communication avec les professionnels de santé** (exhaustivité des mises à jour des adresses des professionnels de santé, communication et retour d'information sur les dépistages, communication par messagerie cryptée pour le suivi médical). Pour exemple, la quasi-totalité des **professionnels de santé** concernés par le DOCCU et pour lesquels nous disposons d'une adresse mail aura reçu l'invitation afin de participer aux webinaires d'ici le mois de juin 2021. Inclure les médecins du travail dans les lettres d'information et développer des webinaires sur le dépistage du cancer du sein et du cancer colorectal.
- **Faciliter l'efficience interne** en restructurant les données partagées du réseau informatique local
- Réfléchir à l'intégration des sages-femmes dans le dépistage organisé du cancer du sein, notamment dans le dispositif ordonnancier.
- Initier la **transmission automatisée des résultats des prélèvements cervico-utérins** par les laboratoires (ACP/LABM) quand la situation sera débloquée au niveau national. La mission de suivi des tests positifs du programme ainsi que le retour de ces informations vers les professionnels de santé pourront alors être réalisés.

1. Contexte territorial

1.1. Populations : population cible, profils socioéconomiques, épidémiologie

Le département des Hauts-de-Seine entièrement urbain présente un nombre élevé d'habitants. En 2020, la **population cible** relative aux 3 dépistages organisés représentait plus de **720 000 individus** (soit 13,4% de la population cible francilienne, 2^e département le plus dense après Paris).

Les niveaux de revenu de ses habitants (données Insee 2018) font des Hauts-de-Seine un **département riche mais aussi très contrasté**, avec des écarts individuels de revenus les plus importants de France après Paris. Les Hauts-de-Seine concentrent ainsi une population riche et un taux de pauvreté estimé à 11,9%, inférieur à la moyenne francilienne (15,6%).

Toutefois, un certain nombre de quartiers se situent dans le quintile francilien le plus défavorisé de la région, notamment dans le nord des Hauts-de-Seine mais aussi dans quelques villes plus au sud du département.

Selon les données Insee de 2019, l'espérance de vie dans les Hauts-de-Seine était supérieure pour les deux sexes et le taux de mortalité inférieur à la moyenne francilienne et française.

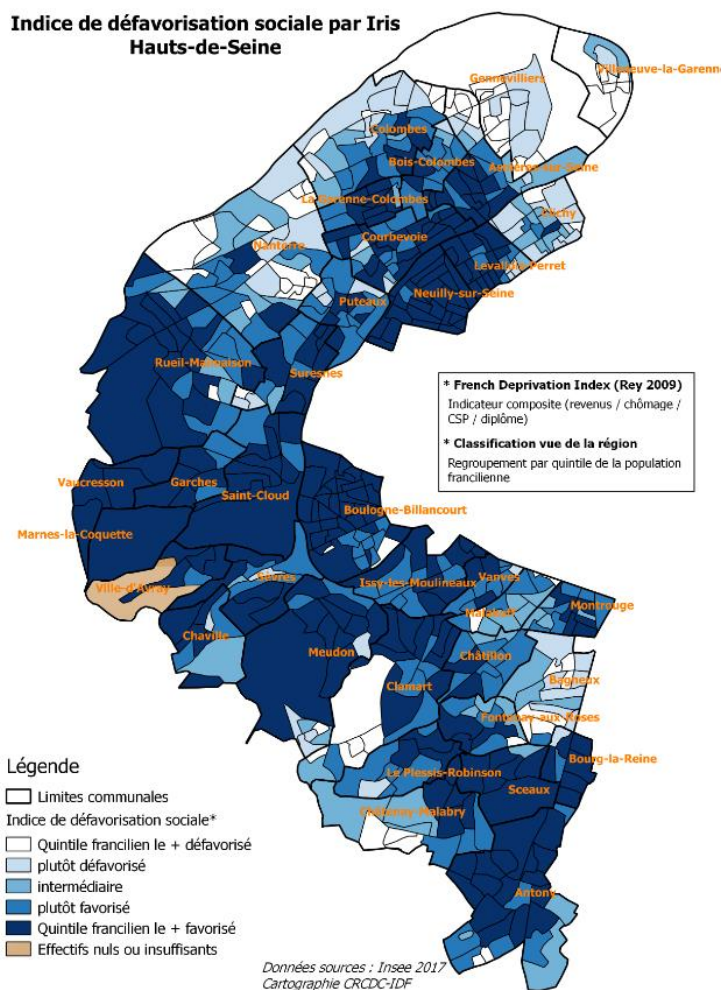
Le département des Hauts-de-Seine présente certaines spécificités de la région francilienne, comme une sous-incidence et sous mortalité du cancer colorectal chez l'homme, ainsi qu'une sous-mortalité chez la femme. Le département des Hauts-de-Seine présente également une sous-mortalité par cancers en France, 2007-2011.

Concernant le cancer du sein, dont l'incidence obéit à un gradient social inversé (Bryere et al [2017] BEH, 4), l'incidence importante de ce cancer pourrait s'expliquer par un meilleur accès aux soins et au dépistage (avec un taux de couverture estimé à 70% malgré une faible participation au DO). La sur-incidence observée dans le département des Hauts-de-Seine est de 7 % par rapport à la France métropolitaine (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 baisse depuis 2005 pour atteindre en 2015 des taux moyens équivalents à celui de la France métropolitaine (tableaux de bord DOCS 2018).

1.2. Offre de soins

Au 1^{er} janvier 2020, le Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) recensait 5 928 médecins dans les Hauts-de-Seine, soit 13% de l'offre francilienne, dont 2 218 médecins généralistes en activité régulière et 2 755 médecins spécialistes (636 en spécialités chirurgicales).

Près de cinquante cabinets de radiologie où exercent 109 radiologues agréés pour le dépistage organisé du cancer du sein sont répartis sur l'ensemble du département, garantissant ainsi l'accès aux examens de dépistage aux alto-séquanaises.



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

Le territoire des Hauts-de-Seine bénéficie d'un certain nombre de dispositifs politiques, conçus pour mieux répondre aux besoins de santé des populations, notamment les plus vulnérables, par un pilotage local des politiques de santé et permettant d'ancrer la prévention et la promotion de la santé dans une démarche partenariale durable.

5 Contrats Locaux de Santé (CLS) existent sur le territoire, à Asnières-sur-Seine, Bagneux, Colombes, Gennevilliers et Nanterre. Pour les villes de Clichy et Villeneuve-la-Garenne le CLS est en cours de rédaction pour 2021.

Le département des Hauts-de-Seine compte **6 Ateliers Santé Ville (ASV)** pour porter des actions en prévention santé dans les quartiers les plus vulnérables. Le CRCDC-IDF site des Hauts-de-Seine est partenaire de ces ASV (Nanterre, Villeneuve-la-Garenne, Gennevilliers, Châtenay-Malabry, Clichy et Antony).

Les Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC) pour les personnes et les professionnels de santé ont été créés en 2020 et résultent de la fusion des réseaux de santé de chaque territoire du département (nord, centre et sud) et de la MAIA (Méthode pour l'Aide et l'Intégration à l'Autonomie) de chaque territoire.

Le Pôle de Santé Universitaire de Gennevilliers - Villeneuve-la-Garenne (PSUGVLG) est une organisation pluriprofessionnelle de santé libérale regroupant 80 professionnels de santé sur les deux communes et regroupés pour l'essentiel en quatre Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP).

Enfin, 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)**. Le territoire des Hauts-de-Seine compte 3 CPTS en fonctionnement (Nanterre, Reuil-Malmaison et Suresnes). 4 projets de CPTS sont en cours de constitution en 2020 (Gennevilliers/Villeneuve-la-Garenne, Malakoff, Hauts-de-Bièvre et Clamart/Meudon) et 3 projets en cours de formalisation (Bois-Colombes/Colombes/La Garenne-Colombes, Asnières-sur-Seine/Clichy et Levallois-Perret/Neuilly-sur-Seine).

2. Programme de dépistage organisé du cancer du sein dans les Hauts de Seine

2.1. L'organisation du dépistage du cancer du sein

Population cible

Selon l'Insee en 2020, **225 275 femmes âgées de 50 à 74 ans** étaient domiciliées dans le département des Hauts de Seine, soit 13.4% 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 des Hauts de Seine comportait, en 2020, **227 225 femmes**.

Centres de radiologie et radiologues 1ers lecteurs

Au premier janvier 2020, 49 CIM étaient en activité sur le département, **48 CIM au 31 décembre**. Fin 2020, **84% des CIM** du département **étaient équipés d'un mammographe DR** (88.7 % en IdF), et 16% d'un mammographe CR.

109 radiologues premiers lecteurs ont participé au dépistage organisé sur l'année 2020.

Plus de 8.9 mammographies sur dix ont été réalisées dans un CIM du département (89%), le département de Paris étant le principal département de recours hors département (8.2%) suivi du département des Yvelines (0.9%).

Organisation des 2^{èmes} lectures

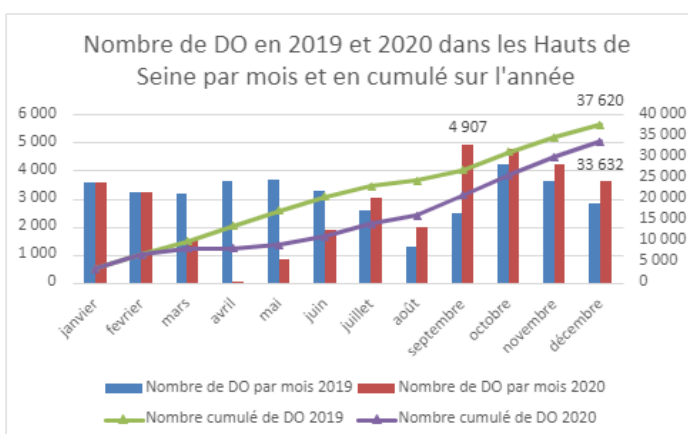
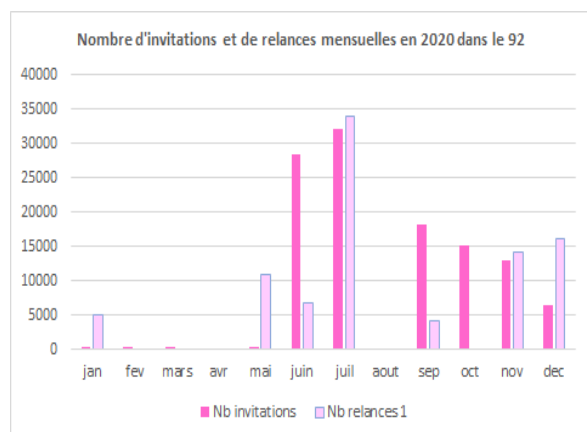
La seconde lecture des mammographies a été réalisée par **10 radiologues** sur le site des Hauts de Seine. 1 nouveau radiologue a été recruté et 2 radiologues ont cessé leur activité. 3 négatoscopes sont disponibles pour ces lectures.

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

En 2020, 114 573 invitations et 91 150 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 juin. Sur l'ensemble de l'année, 96% des invitations prévues ont pu être effectuées et 101% des relances.

En 2020, **33 632 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, 89.4% des mammographies ont été réalisées en 2020.

Le taux d'activité 2020 calculé sur la base du fichier des caisses était de 29.6% et sur la base du nombre d'invitations de 29.3%. La plus forte activité de dépistage de l'année 2020 a été observée en septembre.

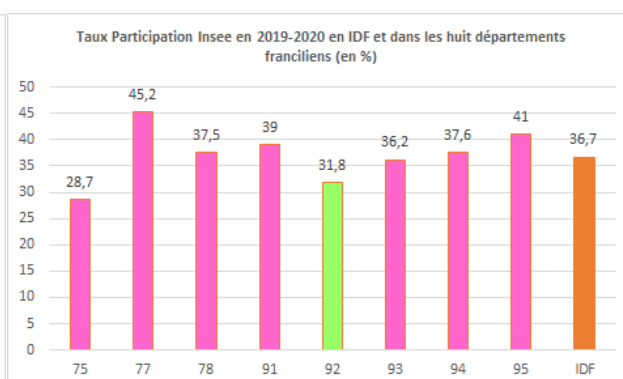
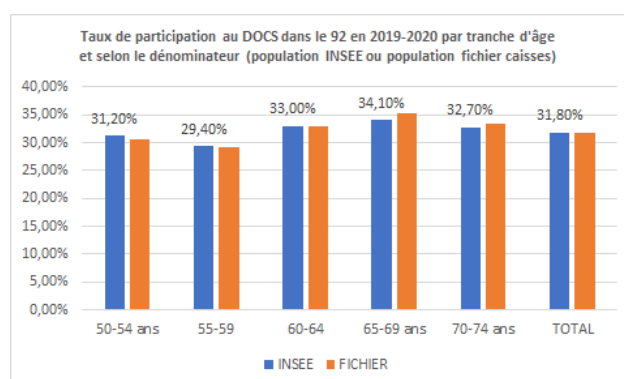


2.3. Evaluation

Taux de participation campagne 2019-2020

Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation sur la population Insee était de 31.8%**. Les taux de participation les plus élevés ont été observés chez les 65-69 ans avec **34.1%** de participation.

Les Hauts de Seine se situe au 7^{ème} rang des départements franciliens et en-dessous du taux régional (36.7%).



Résultats

Sur les 33 632 mammographies de dépistage réalisées en 2020 dans les Hauts de Seine, **1649 ont été considérées positives à l'issue du bilan diagnostic immédiat, soit 4.9 % des dépistages**. Parmi elles, 5.8% étaient classées ACR 5 et 31.9% ACR 4 (soit respectivement 0.28 % et 1.56 % des dépistages).

La seconde lecture a identifié 144 mammographies positives (soit 0.5 % des mammographies relues).

Au total, 5.3 % des dossiers étaient positifs à l'issue du BDI ou de la relecture.

Sur la campagne 2017-2018, 530 cancers ont été dépistés dans le cadre du dépistage organisé dans les Hauts de Seine, soit 6.9 cancers pour mille dépistages pour une moyenne régionale à 7.1 pour mille. 14 cancers ont été diagnostiqués uniquement sur des critères échographiques (2.6 % des cancers dépistés). La relecture a permis le diagnostic de 23 cancers (soit 4.3 % des cancers dépistés).

2.4. Recherche, expérimentations et valorisation

My Pebs

Depuis le début de l'étude et en date du 12/05/2021, **81 femmes** résidant dans les Hauts de Seine ont été incluses. Parmi les femmes randomisées dans le bras personnalisé de l'étude (n=40), le niveau de risque est établi pour 29 d'entre elles.

Dans le département, 8 médecins investigateurs ont recruté au moins une femme dans l'étude depuis son démarrage (2

radiologues et 6 médecins généralistes).

Autres

Un interne en radiologie a été accueilli dans le site des Hauts de Seine pour une formation à la deuxième lecture des dossiers de dépistage organisé par un radiologue deuxième lecteur.

Afin d'aider le site de Seine et Marne à absorber l'accroissement d'activité post-COVID, le site des Hauts de Seine a effectué la relecture de **1340 mammographies faites par les femmes résidant dans le 77** (décembre 2020 à février 2021).

3. Programme de dépistage organisé du cancer colorectal dans les Hauts de Seine

3.1. Organisation du DOCCR

Population cible et exclusions

Selon l'Insee en 2020, **416 920 personnes âgées de 50 à 74 ans** (respectivement 191 645 hommes et 225 275 femmes) étaient domiciliées dans les Hauts de Seine, soit **13.1 % 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 des Hauts de Seine comportait **438 000 personnes** en 2020. **40 844 personnes ont été exclues pour motif médical**, soit **9.3 %** de la population du fichier caisse (moyenne régionale des exclusions : **10.7%**).

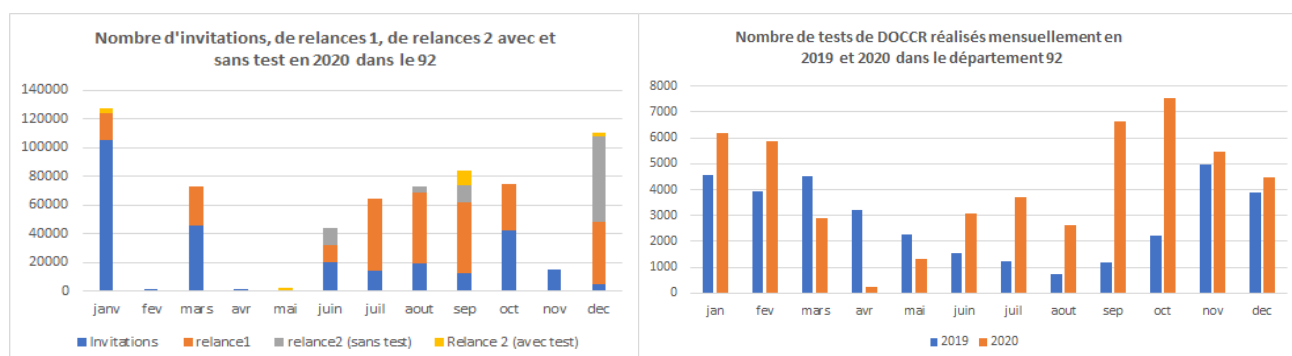
Praticiens impliqués dans le DOCCR

En 2020, parmi les **1322 médecins généralistes** du département présents dans la base de données, **1019** ont contribué au DOCCR, dont **782 (81%)** à hauteur d'au moins **10 tests** de dépistage et **26** d'au moins **100 tests** (en 2019, ils étaient 743 pour au moins 10 tests et 3 pour au moins 100 tests). D'autres spécialités médicales contribuent à la remise de test : gastro-entérologues, médecins du travail et angéiologues principalement.

Parmi les **198 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 (24 en 2019).

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

En 2020, **278 040 invitations**, **284 864 relances 1**, **88 340 relances 2 simples** et **18 129 relances 2 avec test** ont été adressées à des personnes des Hauts-de-Seine. Au cours de cette même année, **50 582 tests** ont été faits, chiffre supérieur à celui de l'année 2019 (33 624). 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. Sur l'ensemble de l'année, **100 % des invitations prévues** ont pu être effectuées, **100 % des relances-1**, **65 % des relances-2 sans test** et **80 % des relances-2 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 **1 351 personnes** en 2020. Dans **64 % des cas**, la personne déclarait ne pas avoir le temps de consulter son médecin traitant ; dans 11 % des cas l'absence de test chez le médecin traitant. Enfin, 9 % des personnes appelantes étaient elles-mêmes médecins ou conjoints de médecins.

Ceci porte le taux d'activité 2020 calculé sur la base du fichier des caisses à 25.5 % et sur la base du nombre d'invitations à 20.0 %.

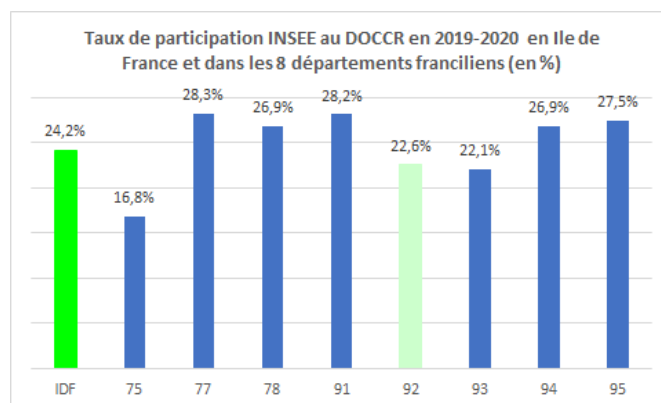
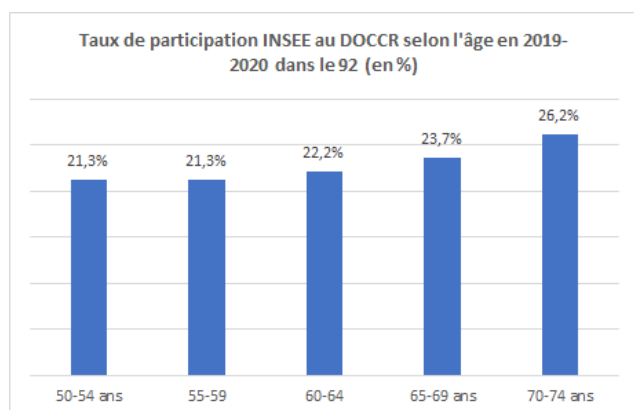
Sur l'ensemble des tests réalisés en 2020, plus de la moitié l'ont été à la suite de l'invitation (52 %), 25 % à la suite de première relance, 6 % à la suite de la seconde relance sans envoi de test, et 17 % à la suite de relance 2 avec test.

3.3. Evaluation

Taux de participation Insee (2019-2020)

Sur la campagne 2019-2020, le taux de participation sur la population Insee dans les Hauts de Seine est de 22.6 %, plus élevé chez les femmes (23.5 %) que chez les hommes (21.4 %). Les taux de participation les plus élevés sont observés chez les 70-74 ans (26.2 %) alors que les taux les plus faibles sont observés chez les 50-54 ans (21.3 %).

Les Hauts de Seine se situent au 6^{ème} rang des départements franciliens et en-dessous de la moyenne régionale (24.4%).



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 des Hauts de Seine est de 21.5 %.

Les Hauts de Seine se situent au 6^{ème} rang des départements franciliens et en-dessous de la moyenne régionale (21.5%).

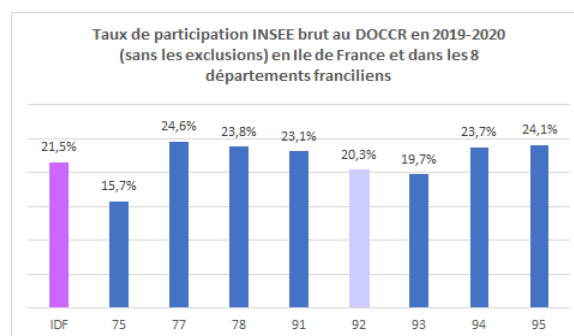
Indicateurs de résultats

Résultats de tests

Sur les **50 582 tests** de dépistage réalisés en 2020 dans les Hauts de Seine, **1 669 étaient positifs** au seuil de 30µg d'Hb / g de selle (soit **3.3 %**). Ce taux de positif était supérieur chez les hommes (3.9 % versus 2.8 % chez les femmes).

Sur l'ensemble des tests, **3 758 ont été considérés comme non analysables (NA)**. Au 20/04/2021, 2 300 tests NA n'avaient pas été refaits, soit 4,5% des tests. La principale cause était l'utilisation de tests périmés et un délai d'acheminement supérieur à 6 jours.

Pour le mois de **décembre 2020**, on a observé une forte hausse du taux de tests NA, qui a été jusqu'à **23.0 %** dans le département des Hauts de Seine (moyenne IDF 22.0 %). Les deux causes principales étaient l'utilisation de tests périmés et un délai d'acheminement supérieur à 6 jours.

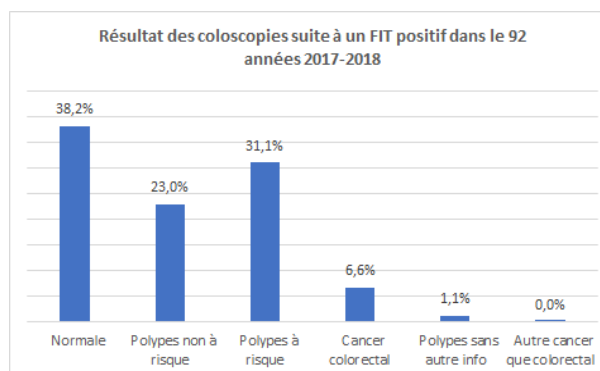


Tests positifs et diagnostics de cancers pour la campagne 2017-2018

Au cours de la campagne **2017-2018**, **95 901** tests ont été réalisés dans les Hauts de Seine, avec un taux de positivité de **3.8 %**.

Pour **86.0 % des tests positifs, un résultat de coloscopie était disponible (n=3 096)**. Pour 10.4 % des tests positifs, le dossier a été classé perdu de vue malgré les courriers de relance, et pour 2.5 % 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 6,6% (n=205), et pour les polypes à risque de 31,1% (n=962).



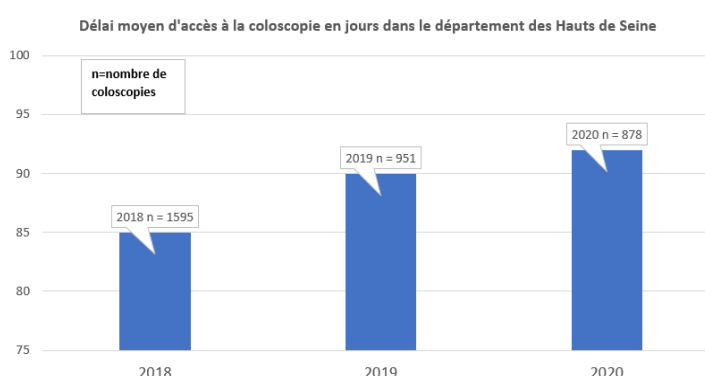
Au total pour 1 000 dépistages en 2017-2018, le taux de cancers est de 2.1 et de 7.4 pour les polypes à risque (pour une moyenne régionale respectivement de 2.1 cancers et 10.3 polypes à risque).

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

1851 tests positifs en 2018 : les résultats de 86 % (n=1595) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 85 jours

1225 tests positifs en 2019 : les résultats de 78% (n=951) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 90 jours

1113 tests positifs en 2020 : les résultats de 53 % (n=878) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 92 jours (*données provisoires*)



4. Programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus dans les Hauts-de-Seine

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 signées 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 **54,2%** 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 des Hauts-de-Seine souligne le clivage Nord/Sud du département, avec une sous-participation (rapportée à la moyenne francilienne) dans le Nord du département, une participation plutôt bonne au centre et au sud (à l'exception de quelques communes). 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.

DÉPISTAGE DES CANCERS Centre de coordination Île-de-France Site des Hauts-de-Seine DEPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS (DOCCU) Formation numéro vert	
EN PRATIQUE	
Population cible	Femmes de 25 à 65 ans Les droits doivent être ouverts à l'assurance maladie = numéro de sécurité sociale
Rythme	Entre 25 et 29 ans : tout les 3 ans Entre 30 et 65 ans : tout les 5 ans
Demande d'invitation	Vérifier si éligible : âge et date du dernier frottis (plus de 3 ans) Lui demander son N°F, prénom, date de naissance et numéro de téléphone.
Chez qui ?	Gynécologues Sages-femmes Médecins généralistes (poser la question avant de prendre RDV, car pas tous)
Où ?	Cabinets libéraux Centre Médicaux de santé (CMS), Hôpitaux, PMI-CPEF Certains laboratoires d'analyse médicale (demander au moment de prendre RDV et venir AVEC ordonnance de frottis, l'invitation n'est pas une ordonnance)
Coût d'un frottis	Consultation médicale = 37,46€ (25 + 12,46) secteur 1 Analyse en laboratoire = 27€ +/- 17€ Moins cher : cabinets secteur 1 (SF et MG), CMS, Hôpital, PMI, Labo et PASS
Remboursement	Consultation médicale = 65% +/- mutuelle Analyse en laboratoire = 100% pris en charge uniquement si étiquettes de l'invitation collées et envoyées avec le prélèvement
Femmes vaccinées	Continuer la surveillance comme les autres femmes non vaccinées.
Frottis « à jour »	Femmes qui reçoivent l'invitation alors que leur dernier frottis est récent (moins de 3 ans) → nous renvoyer l'invitation dans l'enveloppe T, en notant la date du dernier frottis (+ photocopie si elles souhaitent). Afin de ne pas recevoir de relance dans 12 mois.
Femmes vierges	Demander coordonnées et transmettre à la SF qui rappellera.
Ménopause	Les femmes ménopausées doivent absolument continuer la surveillance (femmes les moins bien dépistées) Idem pour les femmes qui n'ont plus de rapports sexuels depuis de nombreuses années.
Femmes enceintes	Les femmes enceintes doivent réaliser un frottis si le dernier date de plus de 3 ans.
+ de 65 ans	Les femmes de plus de 65 ans ne peuvent plus recevoir d'invitation de notre part, mais elle peuvent encore réaliser des frottis en allant voir leur médecin ou sage-femme qui jugera de l'utilité ou non de continuer.

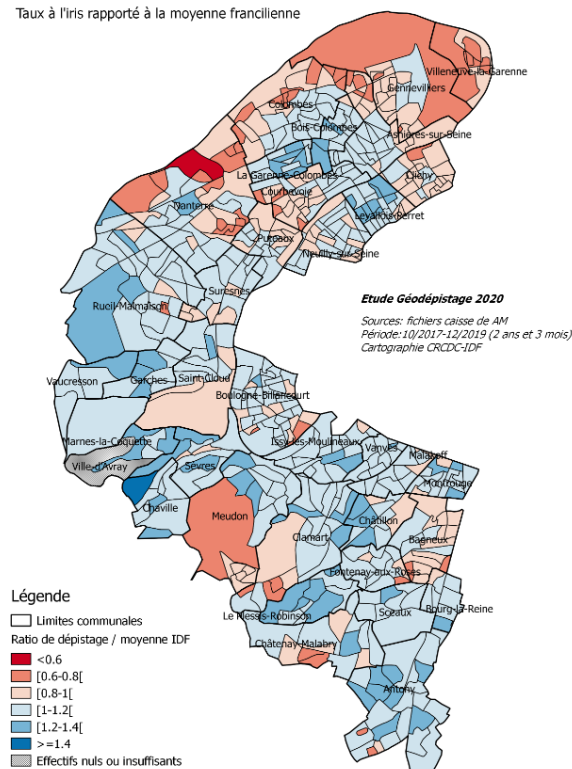
Document réalisé par Mathilde ROUS pour le CRCDC-IDF site 92

Population cible et exclusions

Selon les données Insee 2020, **385 357 femmes âgées de 25 à 65 ans** étaient domiciliées dans les Hauts-de-Seine. La base de données populationnelles constituée à partir des fichiers administratifs des caisses d'assurance maladie recensait quant à elle, **404 747 femmes** (extraction du 30/04/2021), dont 6,7% de bénéficiaires de la CMU-C (aujourd'hui C2S, Complémentaire Santé Solidaire). A partir des données recueillies par la transmission des actes et le traitement des réponses postales, **842 femmes** de la population cible ont été à ce jour identifiées comme exclues définitivement du

Recours au dépistage du cancer du col (FCU) dans le 92

Taux à l'iris rapporté à la moyenne francilienne



Organisation interne

Pour renforcer l'équipe, une sage-femme a été recrutée en septembre 2020 pour assurer le déploiement du DOCCU. Son travail est supervisé par le médecin coordonnateur du site territorial. La formation de l'équipe de secrétariat a été assurée en 2020 par deux sages-femmes (95 pour formation E-SIS et 92 pour le numéro vert) et le médecin référent DOCCU (formation générale) à raison de 3 sessions. A cette occasion une fiche pratique pour répondre aux appels a été mise à disposition des secrétaires.

dépistage dans le département, pour l'essentiel suite à une hystérectomie totale (les droits d'opposition et refus définitifs 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	39 862	46 342	49 910	50 322	52 330	50 245	47 607	48 739	385 357
Pop caisse	55 422	58 758	54 595	51 057	49 232	45 924	43 941	45 818	404 747
Exclusions (HST)*	4	15	21	61	171	157	82	331	842

*femmes définitivement bloquées du programme principalement pour hystérectomie totale

Les professionnels de santé concernés par le DO CCU (prescripteurs et 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 les Hauts-de-Seine 132 gynécologues, 200 médecins généralistes et 111 sages-femmes. Une enquête téléphonique réalisée au début de l'année 2021 auprès de tous les LaBM du département identifiait 32 laboratoires réalisant des prélèvements.

Nb prescripteurs/préleveurs libéraux (92)	
Gynécologues	132
Sages-femmes	111
Médecins généralistes	200

Nb établissements réalisant des prélèvements (92)	
Hôpitaux	14
PMI / CPEF	11
CMS	34
LaBM	32

Les lecteurs (ACP / LaBM)

2 structures d'anatomocytopathologie (ACP) et 32 laboratoires de biologie (LaBM) ont été recensés dans les Hauts de Seine pour la lecture des tests (cytologies et tests HPV). La plupart des LaBM externalisent l'analyse des prélèvements cervico-utérins vers deux principaux laboratoires : Biomnis et Cerba. Certains regroupements de LaBM envisagent, une fois la crise COVID passée (concurrence des machines avec l'analyse de l'HPV), de mettre en place leur propre circuit d'analyse du test HPV.

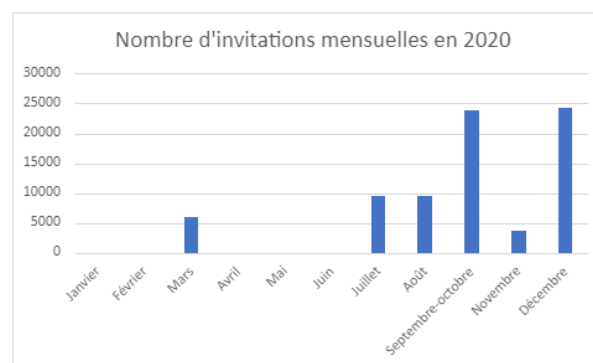
Les colposcopistes

Le département 92 dénombrait 57 colposcopistes permettant la prise en charge d'un test de dépistage positif (sources : enquête 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 régional a été d'inviter prioritairement les femmes sortantes (60-65ans) puis les femmes entrantes (25-29 ans) pour lesquelles les modalités de dépistage sont inchangées. En 2020, **76 797 invitations** ont été adressées aux femmes du département 92. Les invitations ont débuté en 2020 au mois de mars, avec une interruption entre avril et juin 2020 du fait de la crise sanitaire, pour reprendre en juillet.



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.

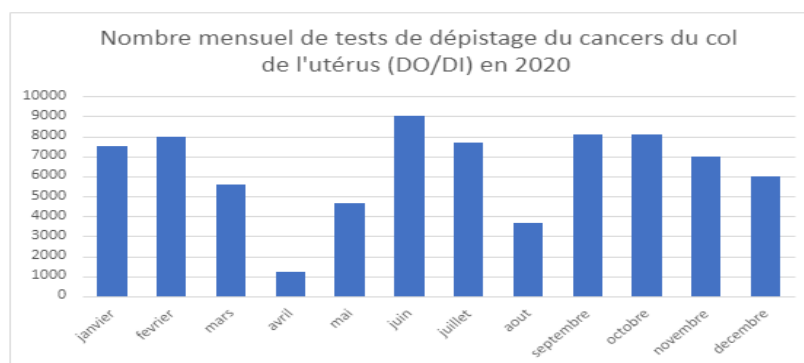
Après validation régionale, 4 courriers spécifiques ont été implémentés dans E-Sis pour répondre à chaque situation individuelle et demander des précisions si nécessaires.

Traitement des réponses postales (92)	Nombre
Hystérectomie	567
Atcd personnel du cancer du col	13
Décès	1
Refus définitif	1
Refus temporaire	213
Frottis récent	1863
Autre test : HPV*	4
Prélèvement impossible	4
Autre	140
Total	2806

**avant actualisation du cahier des charges*

Tests réalisés en 2020

En 2020, 76 470 tests de dépistage (DO/DI confondus) ont été faits, selon une temporalité reflétant l'impact des périodes de confinement et de la période estivale (août).



Récupération des résultats de dépistage : point d'avancement

Deux médecins de structures ACP ont été rencontrés en 2020 (Institut de Pathologie de Paris à Malakoff en décembre 2020 et ICHP à Antony en janvier 2021). Cette prise de contact a permis d'échanger sur le démarrage du DOCCU dans leur structure et de faire remonter les éventuels problèmes rencontrés (cotation, prescription hors-recommandation...).

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 webinaires, permettant le déroulement de séances à distance.

En 2020, 3 webinaires ont été faits auprès de 132 professionnels de santé (MG, SF, gynécologues et partenaires). Ces séances ont apporté satisfaction à 98% des participants (à partir du questionnaire d'évaluation retourné par 100 professionnels de santé).

Création de réseaux

Un projet de convention commun est en cours de signature avec le réseau Perinat92.

Un groupe de travail autour du dépistage des cancers chez les personnes en situation de handicap a été lancé fin 2020 en partenariat avec le DAC92 Nord et des représentants de l'UNAPEI. Ce projet semble répondre à un vrai besoin sur le territoire car nous avons été rejoints depuis par d'autres partenaires en lien avec l'accueil en structures de personnes porteuses de handicap. Ce projet comporte également un volet gynécologique avec le dépistage organisé des cancers féminins dans cette population : cancer du sein et cancer du col de l'utérus.

Une prise de contact avec les médecins du CES de Nanterre a été effectuée concernant la possibilité de réaliser les frottis dans le centre lors des bilans de santé. Cette réflexion a été interrompue depuis la réquisition du CES comme centre de vaccination.

La communication autour de l'organisation des webinaires DOCCU est relayée par nos partenaires (newsletter et site internet) : réseau perinat92, DAC92, ordre départemental 92 de l'ordre des Médecins.

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 annuelle ¹

En 2020, 75 989 femmes ont été dépistées, soit un taux d'activité annuelle (rapporté au tiers de la population cible) de **56,44 %** : un taux faible², en lien probable avec les effets de la crise Covid, mais aussi, très certainement, avec un mode de recueil encore incomplet des tests réalisés en l'absence de transmissions ACP/LaBM. Par ailleurs, quelques contraintes techniques pesant sur le logiciel et le rattachement des actes (6679 actes de dépistage en « incohérence » non implémentés dans la base E-sis) diminuent la part réelle des tests effectués.

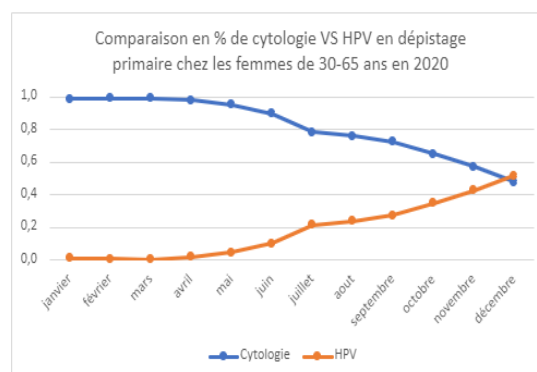
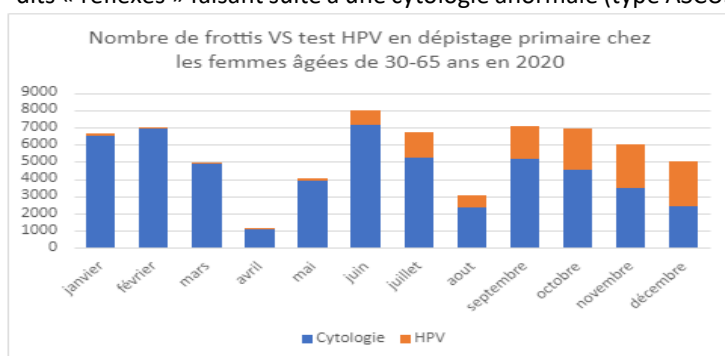
Taux de participation suite à l'invitation

Un an de recul après la date d'invitation étant nécessaire pour calculer la participation 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 2680 tests de dépistage réalisés dans le département après l'envoi d'une invitation en 2020, soit un taux de participation « invitées » de 3.49% (taux brut), de 3.62% si ajusté aux réponses postales informant d'une exclusion temporaire ou définitive.

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 2 680 tests de FCU réalisés suite à l'invitation, 415 ont été cotés DO, soit un taux d'utilisation de la prise en charge de 17.42% : 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 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 « reflexes » faisant suite à une cytologie anormale (type ASCUS).

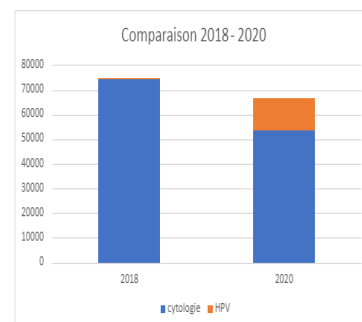


¹ A distinguer des taux de couverture (historiquement par frottis) calculés sur une période de 3 ans et donc gommant les effets de la pratique de sur-dépistage (FCU réalisés tous les ans ou tous les 2 ans)

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)

Les graphiques laissent 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 chez les femmes de plus de 30 ans corroborative d'une tendance à la baisse du nombre de frottis pratiqués. Le mois de décembre montre une inversion de la prescription des cytologies primaires (48%) par rapport à l'HPV primaire (52%). Nous pouvons ainsi constater que de plus en plus de professionnels de santé assimilent les nouvelles recommandations HAS (parues en juillet 2019, intégrées au cahier des charges DOCCU en août 2020) pour le dépistage du cancer du col de l'utérus.

La comparaison 2018-2020 confirme ce changement, avec une part de tests HPV (« primaires ») quasi nulle en 2018, plus significative en 2020 (18%). Elle montre, par ailleurs, une plus faible activité de dépistage en 2020 qui pourrait signifier l'impact non négligeable de la crise sanitaire liée au Covid 19 sur les pratiques de dépistage.



5. Actions de promotion des dépistages

En 2020, le site territorial des Hauts-de-Seine comptait deux chargées de prévention à temps plein jusqu'à fin mars, puis une seule de mars à décembre.

Les axes stratégiques prioritaires identifiés pour le département en 2020 étaient les suivants :

- Sensibiliser les publics cibles à l'aide d'actions de terrain
- Développer notre visibilité en améliorant nos stratégies de communication
- Identifier de nouveaux partenariats pour les dépistages « historiques » et pour le DOCCU
- Prospection sur les actions en faveur du public en situation de handicap

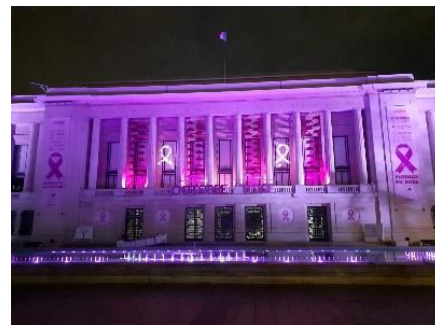
5.1. Communication

Actions de communication médiatique

Le site des Hauts-de-Seine met à la disposition de l'ensemble des partenaires et établissements de santé du territoire, des affiches, flyers et vidéos de l'Institut National du Cancer sur les différents dépistages organisés.

Des articles ou encarts sont également publiés dans les journaux municipaux et site internet des communes et sur les réseaux sociaux des partenaires. Certains Hôtels de Ville du département sont illuminés en rose ou bleu à l'occasion des campagnes nationales.

La page Facebook territoriale est également régulièrement alimentée en contenu afin de créer un lien de proximité avec les habitants des Hauts-de-Seine et de valoriser les actions de promotion des dépistages. Cette page se fait également le relais des campagnes de communication de l'INCa, des publications régionales du CRCDC-IDF et des publications des partenaires du CRCDC-IDF.



Actions de communication institutionnelle

Chaque année, en amont des campagnes nationales, un mail est envoyé aux élus et aux partenaires (associations, entreprises) contenant une infographie sur les chiffres des campagnes, un encart presse et un bon de commande de documents à retourner au CRCDC-IDF site 92. A la suite de cet envoi, de nombreuses commandes sont réalisées chaque année. Ces documents leur permettent de sensibiliser leurs administrés ou patientèles par le biais d'un affichage sur les panneaux municipaux, dans les structures municipales, établissements de santé et par la mise à disposition de dépliants.

En aval des campagnes, un courrier est transmis avec un bilan imagé des actions qui se sont tenues sur le territoire en partenariat avec le CRCDC-IDF site 92. Ces communications permettent 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.

La CPAM des Hauts-de-Seine réalise un doublage des invitations par des mails incitant les assurés à effectuer leur dépistage. Ce mail contient les informations sur le dépistage ainsi que les coordonnées du CRCDC-IDF site 92 et l'adresse du site internet régional.

L'outil « Bande dessinée de promotion du dépistage organisé du cancer du sein » élaboré en partenariat avec la CPAM 92 est diffusé aux femmes relevant de la complémentaire santé solidaire.

Au total sur l'année 2020, 118 actions de communication ont pu être menées sur le département. Le contexte de crise sanitaire a obligé à redéfinir la stratégie de communication qui se prolongera et s'intensifiera en 2021.

5.2. Mobilisation des professionnels de santé

Les lettres régionales d'information sur les actualités liées aux dépistages organisés sont déclinées au niveau départemental et transmises aux professionnels de santé du 92, soit par mail via un logiciel d'e-mailing soit par courrier.

*DOCS

Les radiologues 1^{ers} lecteurs ont reçu en juin 2020 leurs statistiques relatives au dépistage organisé pour l'année 2019. Les radiologues 2^{nds} lecteurs ont également reçu leurs statistiques personnelles.

Les centres de radiologies du département reçoivent régulièrement des « Flash info » permettant d'optimiser leur activité et de les maintenir informés de l'activité du site 92.

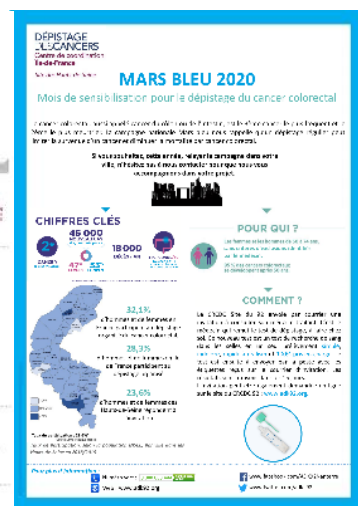
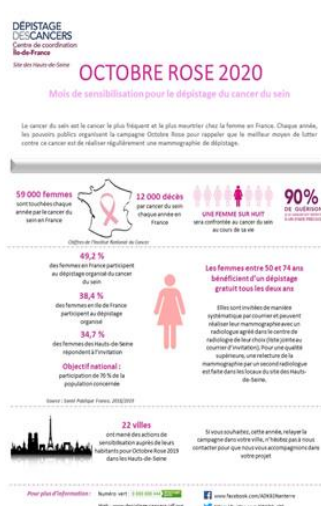
Un mailing aux radiologues et secrétaires des centres de radiologie a été effectué en septembre pour informer de la reprise des inclusions des femmes dans l'étude MyPeBS et présenter les différentes prises en charge.

Le site territorial du 92 a mis en place en 2012 un bloc d'ordonnances afin de faciliter la prescription des mammographies dans le cadre du dépistage organisé par les médecins. Cette stratégie complémentaire est reconduite chaque année en lien avec la CPAM 92 et a permis la réalisation de 246 mammographies en 2020 (433 en 2019).

*DOCCR

En janvier, les statistiques individuelles de 2019 ont été envoyées aux gastro-entérologues du territoire.

Une première lettre d'information concernant la mise en circulation d'une nouvelle présentation du test immunologique a été transmise en septembre aux médecins généralistes et gastro-entérologues du territoire.



Une seconde lettre d'information à destination des gastro-entérologues a été envoyée en novembre concernant la planification des coloscopies après un test immunologique 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.

Le département des Hauts-de-Seine est le siège de nombreuses sociétés, en particulier dans le quartier d'affaires de « la Défense ». Afin de faciliter l'accès au test immunologique pour les actifs, le CRCDC-IDF site 92 a mis en place un partenariat avec de grandes entreprises du territoire dotées d'un service médical avec un médecin du travail. Ces derniers font la promotion des dépistages organisés en relayant les dépliants de l'INCa auprès des salariés et distribuent le test pour le DOCCR aux personnes éligibles.

***DOCCU**

Un courrier a été transmis en février aux médecins généralistes, gynécologues et sages-femmes du département afin de leur annoncer le lancement de la campagne DOCCU. Un questionnaire accompagnait ce courrier pour connaître les pratiques des professionnels de santé et leurs besoins en termes de formation.

Une seconde lettre d'information a été envoyée en octobre à tous les professionnels concernés par le DOCCU afin de les informer sur les nouvelles modalités de dépistage parues en 2020.

A la suite de cet envoi, trois webinaires sur les nouvelles modalités de dépistage ont été organisés à destination des différents acteurs du dépistage.

Les informations sur ce dépistage ont été envoyées au référent des médecins du travail du 92 pour être relayées à ses confrères.

La sage-femme et la coordonnatrice médicale du site territorial des Hauts-de-Seine ont rencontré les deux laboratoires d'anatomocytopathologie du département, l'institut de pathologie de Paris (IPP) à Malakoff et l'ICHP à Antony. L'objectif de cette rencontre était de faire un état des lieux du lancement du dépistage organisé et de remonter les difficultés que les ACP ont pu rencontrer soit avec les professionnels de santé, soit avec les patients (cotation, circuit des prélèvements cervico-utérins, feuille d'analyse).

Des entretiens téléphoniques auprès des laboratoires d'analyses de biologie médicale réalisant des frottis a été réalisé par la sage-femme afin de leur présenter à nouveau le processus de cotation. Un envoi de mail personnalisé a été réalisé en fonction des difficultés rencontrées.

Une demande d'invitations régulière de certains médecins pour leurs patientes non à jour dans leur frottis a été remarquée sur le territoire. Le site des Hauts-de-Seine commence donc à être identifié comme interlocuteur privilégié.

Transversalité

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

Le CRCDC-IDF site 92 a souhaité développer sa communication numérique avec les professionnels de santé, c'est pourquoi ces derniers ont été contactés par téléphone afin de collecter leur adresse électronique. Cette démarche a permis de comptabiliser 73 % d'adresses mails pour les médecins généralistes et gastro-entérologues et 98 % des adresses mails des sages-femmes.

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 des Hauts-de-Seine 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. C'est pourquoi 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

Le département des Hauts-de-Seine est divisé en 3 territoires : nord, centre et sud. Ce découpage est réalisé en fonction des trois réseaux de santé présents sur le département : le DAC 92 nord, DAC 92 centre et DAC 92 sud (ancien Réseau92nord, Asdes et Osmose).

Le département compte 21 quartiers prioritaires répartis sur 9 communes : Antony, Asnières-sur-Seine, Bagneux, Châtenay-Malabry, Clichy, Colombes, Gennevilliers, Nanterre et Villeneuve-la-Garenne

Grand public						
Communes	Type actions	Partenaires	Dépistage	Bilan		
Vanves et Châtenay-Malabry	Stands d'information aux forums giga seniors	Institut des Hauts-de-Seine, LCC92, coordonnatrice espace prévention santé (Châtenay)	3DO	À pérenniser, public senior,	80 seniors	
Boulogne-Billancourt	Stand d'information forum santé espace Landowski	Service seniors, service santé, 92 centre,	3DO	A pérenniser, forte affluence,	100aine de seniors sensibilisés	
Nanterre, Neuilly-sur-Seine, Levallois-Perret, Clichy, Gennevilliers	Stands d'information à l'occasion de Mars Bleu et Octobre Rose	ASV, CMS, Cliniques Hartmann, Cherest, Paré, Hôpital Franco-Britannique, ASV, Gennevilliers Habitat	3 DO	A pérenniser	78 personnes rencontrées	
Boulogne-Billancourt	Stands d'information à l'occasion de Mars Bleu et Octobre Rose	Service santé de la ville. Hôpital Ambroise Paré, Clinique de la Porte de Saint-Cloud, Clinique Marcel Sembat, centre de santé Croix rouge	3 DO	A pérenniser	96 personnes rencontrées	
Bagneux, Bourg-la-Reine	Stands d'information à l'occasion de Mars Bleu et Octobre Rose	CMS, Ville,	3 DO	A pérenniser	166 personnes rencontrées	
Domaine national de Saint-Cloud Visio	Manifestations sportives : Triathlon des Roses Zumba rose	Fondation ARC Association Fit and Fab	3DO		128 personnes sensibilisées	
Villeneuve-la-Garenne, Châtenay-Malabry	Ciné Débat	ASV	DOCS	En raison de la crise sanitaire, la communication auprès des habitants n'a pas été réalisée par les communes	29 personnes rencontrées	

Public en situation de vulnérabilité

Communes	Type actions	Partenaires	Dépistage	Précisions vulnérabilité	Bilan
Asnières-sur-Seine	Séances de sensibilisation en groupe	CMS Maison des femmes Club des Chardons	DOCCR	Quartier prioritaire (les Hauts d'Asnières)	12 femmes présentes Intérêt de sensibiliser les habitantes directement dans leur quartier (« aller vers ») A pérenniser et développer
Bagneux	Stands d'information au foyer Adoma	CMS	3 DO	Personnes logées en résidence sociale	19 personnes rencontrées A pérenniser
Suresnes	Rencontres individuelles au point écoute santé du CMM	Centre médical municipal, Cpam 92, DAC 92 centre, réseau ville hôpital Foch (dépistage MST/IST)	3 DO	Sociale et économique (point écoute santé : informations sur les droits et prévention dépistages)	9 personnes rencontrées (ne connaissent pas bien le fonctionnement du système de soins français) A pérenniser
Villeneuve-la-Garenne	Stand d'information	Centre de santé Croix rouge	3 DO	Quartier prioritaire (Aire 2029)	16 personnes rencontrées
Fontenay-aux-Roses	Rencontres individuelles	DAC 92 sud Restos du Cœur	3 DO	Bénéficiaires Restos du cœur	20 personnes rencontrées Méconnaissance du système de soins français Frein : barrière de la langue A pérenniser
Nanterre	Atelier en groupe	CPAM 92	DOCCR	Bénéficiaires complémentaire santé solidaire	4 personnes présentes
Nanterre	Stand d'information	ASV Centre social P'arc en ciel	3DO	Quartier prioritaire (Parc)	4 personnes rencontrées Intérêt de sensibiliser les habitants directement dans leur quartier (« aller vers ») A pérenniser et renforcer la communication en amont

De nombreuses actions de prévention n'ont pas pu être maintenues du fait de la crise sanitaire, sur les 67 actions prévues seulement 29 ont pu être maintenues. Par ailleurs, la situation sanitaire a contraint certaines structures à refuser les interventions après le premier confinement par principe de précaution (Restos du cœur, centres socio-culturels, forums giga seniors, ...). Il a été remarqué sur le site territorial du 92, une forte difficulté à maintenir mobilisés les partenaires sur les dépistages des cancers (réquisitions sur centres de vaccination, lassitude des nombreux reports/annulations, incertitude permanente).



Centre Municipal de Santé Maurice Thorez à Nanterre



Rencontre des employés municipaux de Bagneux



Clinique de la Porte de Saint-Cloud à Boulogne-Billancourt



Sensibilisation des habitants de Bourg-la-Reine sur la place Condorcet



Marché du centre de Clichy

« Focus projet »

Le site territorial des Hauts-de-Seine en partenariat avec l'infirmière en santé publique du centre municipal de santé d'Asnières-sur-Seine a mis en place des actions de sensibilisation au sein des associations de quartier des Hauts d'Asnières, quartier politique de la ville.

Les principaux objectifs de ce projet sont d'informer et sensibiliser les femmes directement au sein de leur quartier et de développer les aptitudes individuelles et capacités de faire des habitantes.

Un état des lieux des besoins des structures a été réalisé en 2019 par le centre municipal de santé. Dans une stratégie « d'aller vers », plusieurs associations de quartier et centres socio-culturels ont été identifiés avec l'infirmière en santé publique : le club des Chardons, le centre socio-culturel Aimé Césaire, la Maison des Femmes, le centre socio-culturel Louise Michel et le centre socio-culturel Yannick Noah.

Plusieurs groupes d'échanges ont été organisés au sein des structures. Pour chaque groupe d'échange, un dépistage est évoqué. Les premières interventions en petit groupe ont débuté fin 2019 et se poursuivent pour les années scolaires 2019/2020 et 2020/2021 :

- 08/10/2019 : Club des Chardons DOCS
- 21/11/2019 : Centre socio-culturel Yannick Noah DOCS
- 13/01/2020 : Maison des femmes DOCCR
- 03/03/2020 : Club des Chardons DOCCR
- 27/04/2020 : Maison des femmes DOCS reporté au 12/04/21 annulé covid
- 10/11/2020 : Club des Chardons DOCS reporté au 04/05/21
- 04/12/2020 : Centre socio-culturel Aimé Césaire DOCS reporté au 22/01/21
- 10/12/2020 : Centre socio-culturel Yannick Noah DOCCU reporté au 06/05/21
- 19/01/2021 : Club des chardons DOCCU annulée
- 22/01/2021 Centre socio-culturel Louise Michel DOCCU
- 28/01/2021 : Maison des Femmes DOCCU
- 12/02/2021 : Centre socio-culturel Aimé Césaire DOCCU
- 11/03/2021 : Maison des Femmes DOCCR reporté au 6/04/21 annulé covid
- 16/03/2021 : Club des Chardons DOCCR

La situation sanitaire a malheureusement entraîné une annulation de la majorité des actions, les actions ont été reportées en 2021. Il a cependant été noté par l'infirmière en santé publique un intérêt marqué du public pour leur santé en général.

5.4. Travail partenarial

Partenaires historiques

Le partenariat avec la CPAM 92 se poursuit notamment avec les mails d'appuis aux assurés, les ordonnanciers de mammographies, la BD sur le dépistage du cancer du sein et les ateliers en groupe sur les dépistages au sein du Centre d'Examen de Santé (CES) de Nanterre.

La Ligue contre le cancer des Hauts-de-Seine et le site 92 du CRCDC-IDF mènent des actions conjointes de promotion des dépistages organisés.

Les actions en partenariat avec les services prévention santé/ ASV des villes et communication se poursuivent. Le CRCDC-IDF site 92 continue de solliciter les établissements de santé publics et privés (hôpitaux, cliniques, centres municipaux de santé, centres de santé) du territoire pour les campagnes nationales.

Les réseaux de santé du centre et sud du département poursuivent leurs actions en lien avec le CRCDC-IDF 92. Un approfondissement des actions sur le centre du département est en réflexion avec le DAC 92 centre notamment auprès d'associations d'aide sociale et/ou d'alphabétisation.

L'Institut des Hauts-de-Seine et le CRCDC-IDF site 92 sont partenaires depuis plusieurs années pour les forums Giga Seniors qui se tiennent sur le territoire. Le site 92 a participé en 2020, à deux forums Giga Seniors organisés par l'Institut des Hauts-de-Seine, en lien avec le Conseil Départemental.

Commission territoriale

Les commissions territoriales se donnent l'objectif de contribuer à une réflexion et une mobilisation autour des dépistages organisés à l'aide d'acteurs incontournables du territoire. Cette instance s'est réunie deux fois au cours de l'année 2020 : le 17 février et le 14 octobre.

La première rencontre a permis de présenter le fonctionnement de la commission, la fusion absorption d'ADK92 dans le CRCDC-IDF, un bilan d'activité des dépistages ainsi que la présentation du plan d'action médicale.

La seconde rencontre a permis quant à elle, l'élection du Pr Dominique Lamarque, en qualité de Président de la commission. La coordonnatrice médicale a réalisé un point d'étape sur la mise en œuvre des trois dépistages organisés et sur la stratégie de rattrapage en masse des invitations à la suite du confinement.

Nouveaux partenaires

Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) du territoire ainsi que le Pôle de Santé Universitaire Gennevilliers Villeneuve-la-Garenne (PSUGVLG) ont été contactés en fin d'année 2020 afin de présenter nos missions et d'établir un plan d'action commun sur le territoire.

Une prise de contact avec le Dispositif d'Appui à la Coordination du nord du département (DAC 92 nord) a également été réalisée afin de créer un partenariat similaire aux deux autres DAC du département.

L'APF France Handicap et l'INCa en lien avec les sites territoriaux du 75, 91, 92 et 95 ont pour projet d'initier sur ces départements l'« annuaire accessibilité handicap » auprès des centres de radiologie agréés pour le DOCS.

Le réseau Périnatal 92 a été sollicité afin de réaliser un projet de convention avec le CRCDC-IDF site 92.

Une prise de contact avec les médecins du CES de Nanterre a été réalisée concernant la possibilité de réaliser les frottis dans le centre lors des bilans de santé. Cette réflexion a été interrompue par la réquisition du CES comme centre de vaccination.

Travaux engagés

À la suite de la prise de contact avec la CPTS de Nanterre, il a été défini qu'un relais des informations (courriers, webinaires) du CRCDC-IDF sur les dépistages sera réalisé par la CPTS aux professionnels de santé de la ville afin d'appuyer le premier envoi d'informations du CRCDC-IDF site 92. Le plan d'action commun pour les DO sera établi pour le premier trimestre 2021.

Un projet qui permettrait de lever les freins d'accessibilité aux dépistages organisés des personnes en situation de handicap est en cours de création entre le DAC 92 nord, l'APEI (Association des Parents d'Enfants Inadaptés) Boucle de Seine et le site 92 du CRCDC-IDF.

La ville de Villeneuve la Garenne a vu arriver une nouvelle coordonnatrice ASV ce qui a permis de relancer une dynamique partenariale positive sur la ville et de réaliser un nouveau partenariat avec la chargée de prévention de la Croix Rouge. Des actions ont pu être mises en place pour Octobre Rose et se poursuivront pour les autres campagnes et années à venir. Le site territorial des Hauts-de-Seine sera intégré aux groupes de travail pour l'élaboration du nouveau contrat local de santé de la ville.

**Taux de participation aux dépistages organisés du cancers du sein et du cancer colorectal par rapport à la population
INSEE des Hauts de Seine en 2019-2020**

Code postal	Localité	DOCS	DOCCR
92160	ANTONY	35,2%	28,8%
92600	ASNIERES SUR SEINE	33,1%	21,0%
92220	BAGNEUX	40,7%	22,1%
92270	BOIS COLOMBES	31,7%	23,2%
92100	BOULOGNE BILLANCOURT	26,1%	19,3%
92340	BOURG LA REINE	31,1%	26,1%
92290	CHATENAY MALABRY	36,8%	26,6%
92320	CHATILLON	29,4%	20,3%
92370	CHAVILLE	32,4%	23,7%
92140	CLAMART	37,1%	23,5%
92110	CLICHY	32,6%	19,9%
92700	COLOMBES	36,2%	20,8%
92400	COURBEVOIE	31,9%	23,0%
92260	FONTENAY AUX ROSES	37,0%	26,1%
92380	GARCHES	29,0%	23,1%
92250	LA GARENNE COLOMBES	35,3%	27,7%
92230	GENNEVILLIERS	32,9%	20,6%
92130	ISSY LES MOULINEAUX	37,5%	24,5%
92300	LEVALLOIS PERRET	28,8%	20,1%
92240	MALAKOFF	39,6%	25,0%
92430	MARNES LA COQUETTE	24,4%	20,8%
92360	MEUDON	32,8%	24,3%
92120	MONTRouGE	32,6%	21,9%
92000	NANTERRE	31,6%	20,6%
92200	NEUILLY SUR SEINE	22,6%	15,8%
92350	LE PLESSIS ROBINSON	39,5%	27,5%
92800	PUTEAUX	32,4%	21,9%
92500	RUEIL MALMAISON	31,0%	23,8%
92210	ST CLOUD	26,5%	22,1%
92330	SCEAUX	31,6%	26,3%
92310	SEVRES	28,9%	24,0%
92150	SURESNES	30,7%	24,2%
92170	VANVES	36,9%	25,9%
92420	VAUCRESSON	25,1%	23,9%
92410	VILLE D'AVRAY	23,6%	19,4%
92390	VILLENEUVE LA GARENNE	36,1%	25,0%