

SITE TERRITORIAL DE SEINE-SAINT-DENIS

Les chiffres clés de 2020

DOCS : La population cible était estimée à **200 245 femmes** âgées de 50 à 74 ans. Un total de 112 445 invitations et 76 561 relances ont été adressées à des femmes du fichier de la Seine-Saint-Denis. 98 % des invitations prévues et 102% des relances prévues, ont été réalisées malgré la crise sanitaire (Rattrapage majeur au dernier semestre). **33 671 mammographies** ont été réalisées dont 87,98% dans l'un des **43 Centres d'imagerie du département**. Paris est le principal département de recours hors département (5,65%) suivi du Val-de-Marne (2,92%). Ceci représente un **taux d'activité 2020 de 33,9%** (estimé sur la population des fichiers des caisses) et un **taux de participation 2019 – 2020** (estimé sur la population cible Insee) **de 36,2% vs 36,7% en IdF**. En termes d'évaluation du suivi des positifs, **444 Cancers** ont été dépistés (6,1‰ dépistages) sur la période 2017-2018 dont 6,98% par la seconde lecture.

DOCCR : La population cible était estimée à **390 575 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 102% des invitations prévues (227 319), 102% des relances-1 (235 543), 106% des relances-2 prévues sans test (132 380) et 192% des relances-2 prévues avec test (21 135). **51 818 tests ont été réalisés**, soient un **taux d'activité 2020 de 27,65%** (estimé sur la population des fichiers des caisses) et un **taux de participation 2019 – 2020** (estimé sur la population cible Insee) **de 22,05%** (vs. 24,2% en IdF). **917 médecins généralistes** ont participé à la remise de tests. Parmi les **65 gastroentérologues actifs**, **27 ont réalisé au moins 10 coloscopies** à la suite d'un FIT positif. En termes d'évaluation du suivi des positif, **183 Cancers** (2,19‰ dépistages) et **825 polypes à risque** (9,81‰ dépistages) ont été dépistés sur la période 2017-2018.

DOCCU : La population cible était estimée à de 448 679 femmes âgées de 25 à 65 ans. 65 125 invitations ont pu être envoyées en 2020. Les premières invitations ont été adressées à partir de juin 2020. Tous dépistages confondus (DO + DI), 52 604 tests ont été réalisés. 420 préleveurs (77 gynécologues, 74 sages-femmes, 269 médecins généralistes) ont été identifiés dans le département. Le taux d'activité annuelle estimé à partir du fichier actes était de 42,03%.

Perspectives

En 2021, nous nous focaliserons sur l'amélioration de la communication institutionnelle et la diffusion des messages de promotion des dépistages sur des canaux distanciels (réseaux sociaux, rencontres virtuelles...). Il est également indispensable de continuer le soutien aux projets des villes comme à Aubervilliers pour la mise en place d'une délégation d'acte de frottis aux infirmières du CMS.

En 2021, nous remobiliserons nos différents partenaires, nous tisserons des liens avec les nouveaux professionnels du territoire (turn-over des professionnels), notamment les CPTS.

Nous engageons un travail de proximité avec la caisse 93 de la CPAM. Partenaire indispensable de la mise en place des dépistages, de nombreux projets innovants sont en cours dès le début 2021 (phoning sortants, envoi de SMS, participation aux actions menées par le service prévention...).

1. Contexte territorial

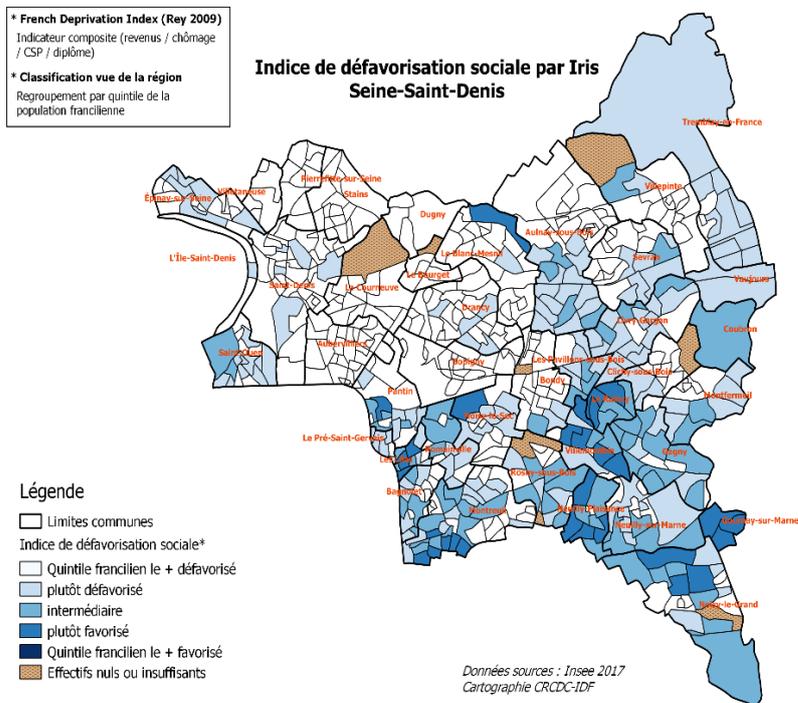
1.1. Populations : population cible, profils socioéconomiques, épidémiologie

La Seine-Saint-Denis avait en 2016 une densité de population supérieure à la moyenne régionale. Selon une source départementale, la population aurait augmenté de 54 178 habitants entre 2016 et 2019 (progression de 3,49%), ce qui fait de la Seine-Saint-Denis le département d’Île-de-France qui contribue le plus à l’augmentation de sa population. Selon les données Insee de 2019, l’**espérance de vie en Seine-Saint-Denis** (80,0 ans pour les hommes, 84,7 ans pour les femmes) était inférieure à celle de l’**Île-de-France** (respectivement 81,4 et 86,1 ans). Pour la France entière, ces chiffres étaient de 79,8 ans (hommes) et 85,7 ans (femmes). Le taux de mortalité était de 5,5‰ en 2016.

Près de trois habitants sur dix sont pauvres en Seine-Saint-Denis (INSEE 2018). Ce département est celui où le taux de pauvreté est le plus élevé de la région IdF (28,4% versus 15,6%), mais également de la France métropolitaine. La population est fortement touchée par le chômage et les actifs sont majoritairement ouvriers ou employés, catégories les plus vulnérables face à la pauvreté.

La cartographie de la composition sociale du département souligne toutefois l’existence d’un gradient Est-Ouest, avec une situation particulièrement critique à l’ouest du département, relativement plus favorable à l’Est

En 2020, la **population ciblée** par le dépistage organisé des cancers (Colorectal, Col de l’utérus, Sein), représentait 694 170 personnes, soit 12,8% de la population cible francilienne.



Insee 2020	Population cible				Population générale
	DOCS	DOCCR	DOCCU	3DO	
Seine-Saint-Denis	200 245	390 575	448 678	694 170	1 606 660

En termes de morbi-mortalité cancéreuse¹, Santé Publique France estimait qu’en moyenne chaque année 38 cancers colo-rectaux étaient diagnostiqués pour 100 000 femmes Séquano-Dionysiennes entre 2007 et 2016. Chez les hommes, cette incidence brute était de 48 pour 100 000. Le taux brut de mortalité par CCR était estimé à 16 pour 100 000 (femmes) et 18 pour 100 000 (hommes). Toutefois, ces incidence et mortalité observées dans le département étaient inférieures à la moyenne régionale chez les hommes et chez les femmes.

Concernant le cancer du sein, dont l’incidence obéit à un gradient social inversé (Bryere et al [2017] BEH, 4), ce sont, en moyenne, 978 cancers qui sont diagnostiqués chez des Séquano-Dionysiennes chaque année, soit une incidence annuelle de 124 pour 100 000 femmes (moyenne régionale : 153,4 pour 100 000) et une mortalité annuelle de 27 pour 100 000 femmes (moyenne régionale : 30,4 pour 100 000). Pour le cancer du col de l’utérus, l’incidence était de 9,6 pour 100 000 femmes (moyenne régionale : 9,5 pour 100 000).

1.2. Offre de soins

Au 1^{er} janvier 2020, le Conseil National de l’Ordre des Médecins (CNOM) a recensé 5188 médecins en Seine-Saint-Denis, soit 8% de l’offre francilienne estimé à 64074 médecins (Atlas de la démographie médicale en France 2020). Avec 1 511

¹ Rapport SPF, Estimations en Île-de-France d’incidence et de mortalité par cancers en France, 2007-2016

médecins généralistes inscrits, le département avait une densité de médecins généralistes de 94 pour 100 000 habitants. Selon les sources du CNOM, la Seine-Saint-Denis comptait en 2019 65 gastro-entérologues et 132 gynécologues, 135 radiologues (Atlas de la démographie médicale en France 2019).

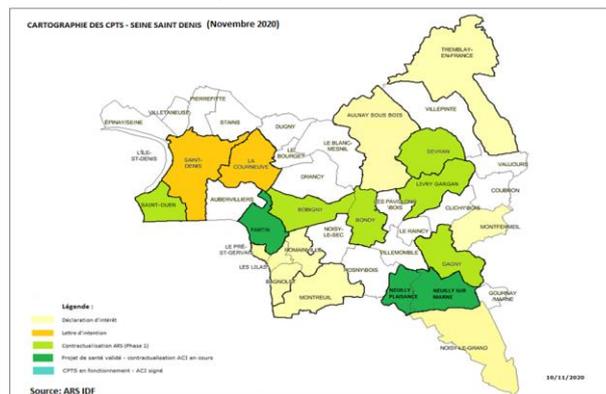
Le département recense par ailleurs un grand nombre de centres de santé (119 en Seine-Saint-Denis dont 42 centres municipaux de santé et 37 dentaires au 31 décembre 2018), des Maisons de Santé Pluridisciplinaire (8) et pôles de santé présents en majorité dans les communes mitoyennes de Paris (Source : ARS IDF, DD 93).

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

Le département de la Seine-Saint-Denis 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.

La Seine-Saint-Denis dispose d'un réseau partenarial important, 2/3 des villes ont contractualisé ou sont en cours d'écriture d'un contrat local de santé 3^{ème} génération (27 CLS-3 actuellement). 20 CLS de génération 1 ont été signés entre 2011 et 2013 et 17 CLS de génération 2² entre 2014 et 2016. La prévention et le dépistage faisaient partie des objectifs de chacun de ces CLS-2. Les coordonnateurs des CLS sont des partenaires précieux pour la mise en œuvre des actions de promotion des dépistages organisés des cancers, aux côtés de de l'Assurance Maladie de la Seine-Saint-Denis et du Comité Territorial de la Ligue contre le cancer. Près de ¼ des communes possédaient en 2019, une coordination des actions de santé soit en Atelier Santé Ville soit en santé publique. Le département de la Seine-Saint-Denis compte 63 quartiers en politique de la ville (QPV), répartis dans 37 communes sur 40 (ne sont pas concernées : Coubron, Le Raincy, Vaujours). Le département de la Seine-Saint-Denis comptait en 2015 23 Ateliers Santé Ville (ASV) opérationnels.

5 projets de communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) ont émergé dans le département en 2019 (CPTS de Pantin portée par le Centre Municipal de Santé ; -CPTS de Livry Gargan portée par une association de médecins libéraux, -CPTS de Saint-Denis portée par l'association Place Santé, -CPTS de Bobigny-Bondy portée par la Maison de Santé Pluridisciplinaire et l'Hôpital de Proximité de la ville, -CPTS de Saint Ouen porté par le Centre Municipal de Santé) (Source : FEHAP).



2. Programme de dépistage organisé du cancer du sein (DOCS) en Seine-Saint-Denis

2.1. L'organisation du dépistage du cancer du sein

Population cible

Selon l'Insee en 2020, **200 245 femmes âgées de 50 à 74 ans** étaient domiciliées en Seine-Saint-Denis, soit 11,9% 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 de Seine-Saint-Denis comportait, en 2020, **198 681 femmes**.

Centres de radiologie et radiologues 1ers lecteurs

Au premier janvier 2020, 43 CIM étaient en activité sur le département, **42 CIM au 31 décembre**. Fin 2020, **90,47% des CIM de Seine-Saint-Denis étaient équipés d'un mammographe DR** (88% en IdF) et 4 d'un mammographe CR.

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

² Les CLS de génération 2 de Seine Saint Denis présentent la caractéristique d'être signés par 5 partenaires : le Préfet, l'ARS, le Maire ou le président de l'intercommunalité, l'hôpital d'implantation et le conseil départemental.

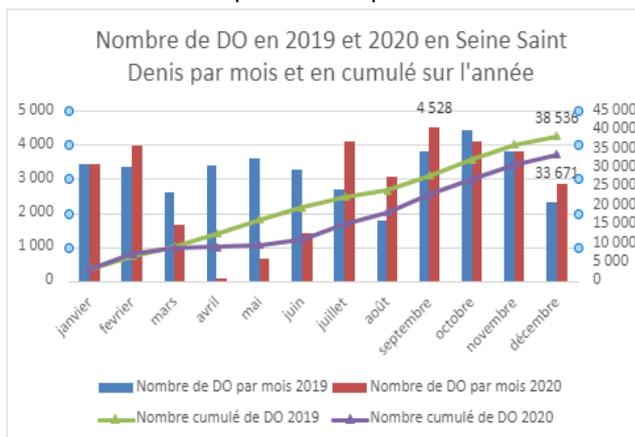
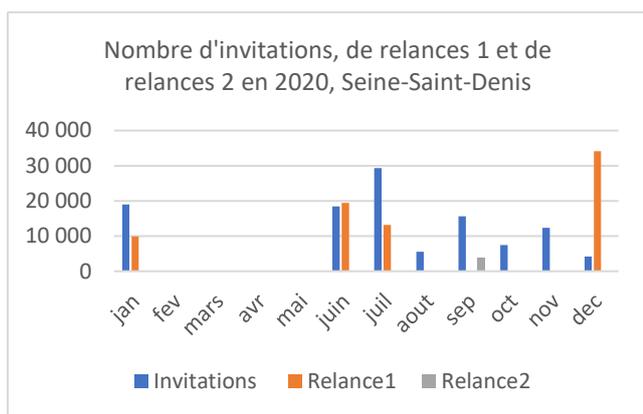
Plus de 8 mammographies sur dix ont été réalisées dans un CIM du département (87,98%), Paris étant le principal département de recours hors département (5,65%) suivi du Val-de-Marne (2,92%).

Organisation des 2^{èmes} lectures

Les secondes lectures des mammographies ont été réalisées par **14 radiologues** sur le site de la Seine-Saint-Denis. Aucun nouveau radiologue second-lecteur n'a été recruté et 1 a cessé son activité. 3 négatoscopes étaient disponibles pour ces lectures. Des relectures ont été également faites sur console numérique et 5 radiologues y ont participé.

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

En 2020, 112 445 invitations et 76 561 relances ont été adressées à des femmes de Seine-Saint-Denis. Dans le cadre de l'expérimentation de la 2^{ème} relance de fidélisation, 3 910 relances ont été adressées en septembre 2020 (cf. projets expérimentaux). 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, 98% des invitations prévues et 102% des relances prévues ont pu être effectuées.



En 2020, **33 671** 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 entraînant un rattrapage à partir du mois de juillet. Au total, le nombre de mammographies réalisées en 2020 ne représentait que 87,37% du nombre de mammographies réalisées en 2019.

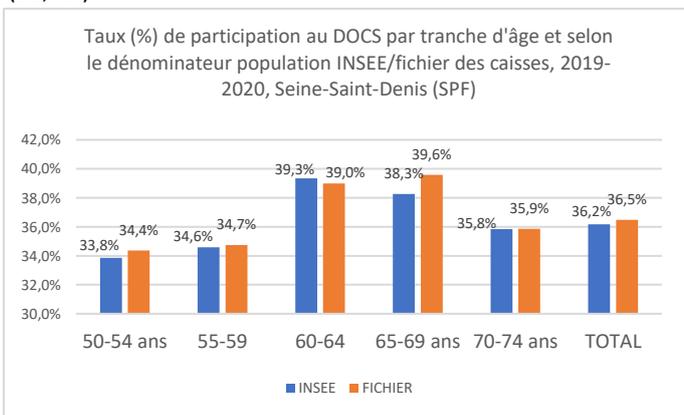
Le **taux d'activité 2020** calculé sur la base du fichier des caisses était de **33,9%** et sur la base du nombre d'invitations de **29,9%**. La plus forte activité de dépistage de l'année 2020 a été observée en octobre, avec 6335 mammographies.

2.3. Evaluation

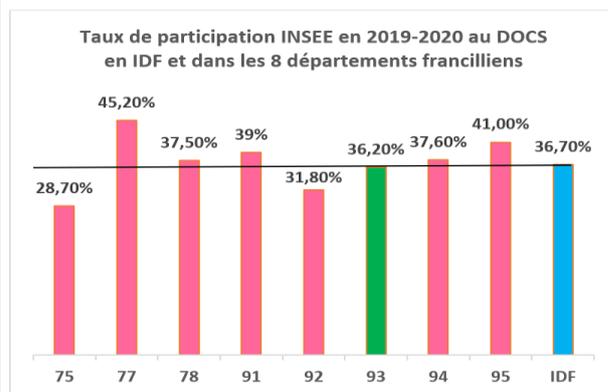
Taux de participation campagne 2019-2020

Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation** calculé sur la population Insee était de **36,2%**. Les taux de participation les plus élevés ont été observés chez les **60-64 ans** avec **39,3%** de participation.

La Seine-Saint-Denis se situe au 6^e rang des départements franciliens avec un taux quasi-égal à la moyenne régionale (**36,7%**).

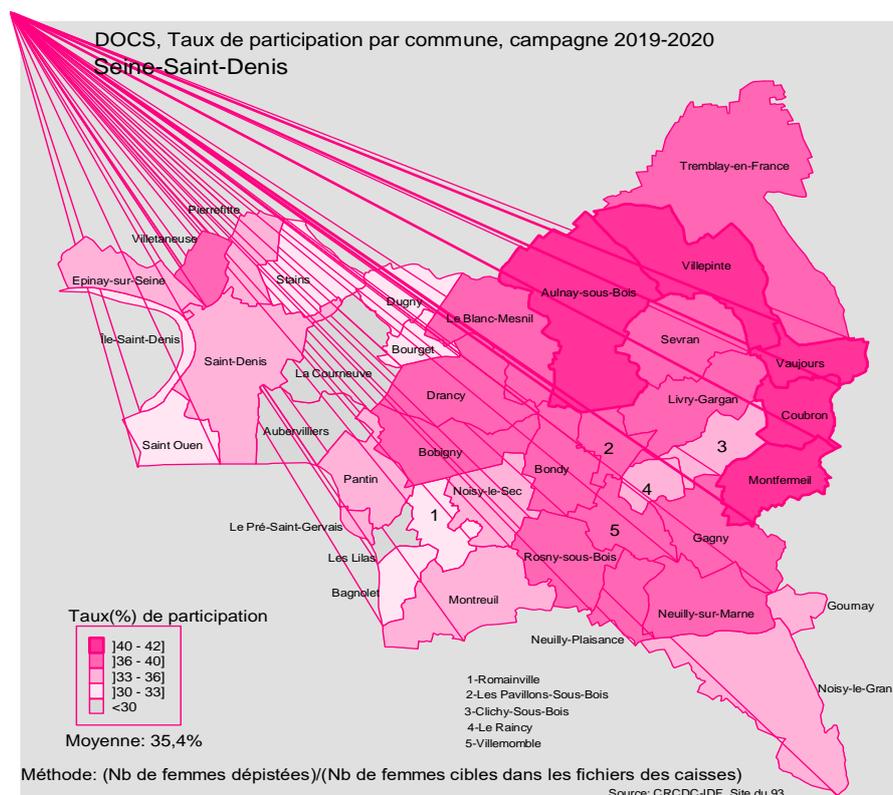


Source SPF



Source : SPF

Le département comptait, en 2019-2020, 40 communes ayant toutes à l'exception de deux (Coubron et Vaujours), plus de 1000 femmes dans le fichier caisse. Dans ces communes d'une population cible de plus de 1000 femmes, le taux de participation 2019-2020 variait de 21,50% (Aubervilliers) à 41,66% (Villepinte).



Résultats

Sur les 33 671 mammographies de dépistage réalisées en 2020 par les femmes de la Seine-Saint-Denis, **1 560 ont été considérées positives à l'issue du bilan diagnostique immédiat, soit 4,63% des dépistages**. Parmi elles, 6,34% étaient classés ACR 5 et 21,53% ACR 4 (soit respectivement 0,29% et 1,0% des dépistages).

La seconde lecture a identifié 257 mammographies positives (soit 0,83% des mammographies relues).

Au total, 1816 dossiers étaient positifs à l'issue du BDI ou de la relecture, soit **5,39% des DO**.

Sur la campagne 2017-2018, 444 cancers ont été dépistés dans le cadre du dépistage organisé en Seine-Saint-Denis, soit 6,11 cancers pour mille dépistages pour une moyenne régionale à 7,11 pour mille. 7 cancers ont été diagnostiqués uniquement sur des critères échographiques (1,58% des cancers dépistés). La relecture a permis le diagnostic de 31 cancers (soit 6,98 % des cancers dépistés).

2.4. Recherche, expérimentations et valorisation

My Pebs

Depuis le début de l'étude et en date du 01/01/2021, 26 femmes demeurant en Seine-Saint-Denis ont été incluses. Parmi les femmes randomisées dans le bras personnalisé de l'étude (n=10), le niveau de risque est établi pour ces dix femmes.

Sur le département, 7 investigateurs ont recruté au moins une femme dans l'étude depuis son démarrage (7 médecins généralistes).

Demat

En 2020, le projet de transmission par voie dématérialisée des dossiers de mammographie de DO s'est poursuivi dans 3 CIM du département dans le cadre du projet expérimental. 1023 mammographies ont été ainsi transmises (CIM-001 : 371, CIM-017 : 129 ; CIM-039 : 523). Les dossiers non positifs ont été relus sur console numérique (n=978 relectures). A l'issue du process de relecture, 12 dossiers ont été classés positifs et 0 considéré techniquement insuffisant.

Relance 2 de fidélisation

Depuis 2011, le site de l'Essonne expérimente une stratégie de fidélisation pour les femmes ayant participé à la campagne précédente mais ne répondant ni à l'invitation ni la relance de la campagne en cours par la mise en place d'une 2^e relance. Cette expérimentation a démontré un gain de participation et a permis depuis 2011 la détection de 67 cancers supplémentaires. En 2020, il a été décidé de l'expérimenter sur le site de la Seine-Saint-Denis. En raison de la période de confinement, une seule relance 2 a pu être effectuée (en septembre 2020). Elle a concerné 3 910 femmes. A la date du 17 mai 2021, 767 d'entre elles (19,61%) ont réalisé un DO et 7 cancers ont été dépistés.

3. Programme de dépistage organisé du cancer colorectal (DOCCR) en Seine-Saint-Denis

3.1. Organisation du DOCCR

Population cible et exclusions

Selon l'Insee en 2020, **390 575 personnes âgées de 50 à 74 ans** (190 330 hommes et 200 245 femmes) étaient domiciliées en Seine-Saint-Denis, soit 12,20% 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 la Seine-Saint-Denis comportait **416 057 personnes** en 2020. **41 281 personnes ont été exclues pour motif médical**, soit 9,92% de la population du fichier caisse (moyenne régionale des exclusions : 10,7%).

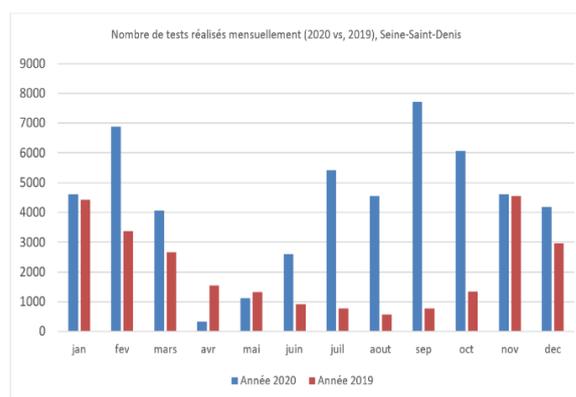
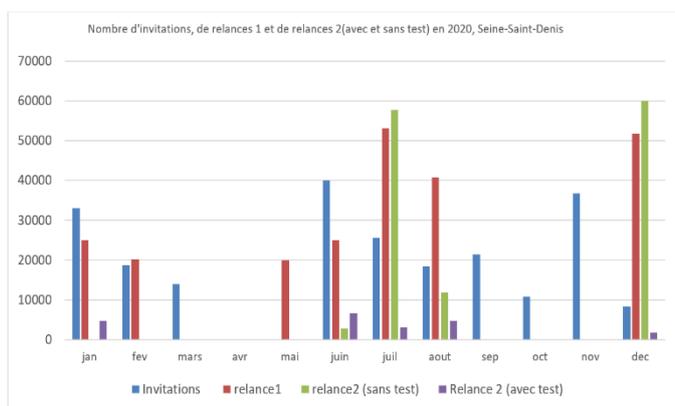
Praticiens impliqués dans le DOCCR

En 2020, parmi les 1543 médecins généralistes de Seine-Saint-Denis présents dans la base de données, 919 ont contribué au DOCCR, dont 757 (82,4%) à hauteur d'au moins 10 tests de dépistage et 49 d'au moins 100 tests (en 2019, ils étaient 659 pour au moins 10 tests et 9 pour au moins 100 tests). D'autres spécialités médicales contribuent également à la remise de test : gastroentérologues, médecins du travail et gynécologues principalement.

Parmi les 65 gastroentérologues actifs dans la base des professionnels du département, 27 ont réalisé au moins 10 coloscopies à la suite d'un FIT positif en 2020 (19 en 2019).

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

En 2020, 227 319 invitations, 235 543 relances-1, 132 380 relances-2 simples et 21 135 relances-2 avec test ont été adressées à des personnes de la Seine-Saint-Denis. Au cours de cette même année, **51 818 tests** ont été réalisés, chiffre très largement supérieur à celui de l'année 2019 (25 078). 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, 102% des invitations prévues ont pu être effectuées, 102% des premières relances, 106% des deuxièmes relances sans test et 192% 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 **1684 personnes** en 2020. Dans 0,8% des cas la personne déclarait ne pas avoir le temps de consulter son médecin traitant ; dans 21,7% des cas l'absence de test chez le médecin traitant.

Ceci porte le **taux d'activité 2020** calculé sur la base du fichier des caisses à **27,65%** et sur la base du nombre d'invitations à **25,06%**.

Sur l'ensemble des tests réalisés en 2020, plus de la moitié l'ont été à la suite de l'invitation (56,61%), 29,59% à la suite de la première relance et 13,80% à la suite de la seconde relance.

3.3. Evaluation

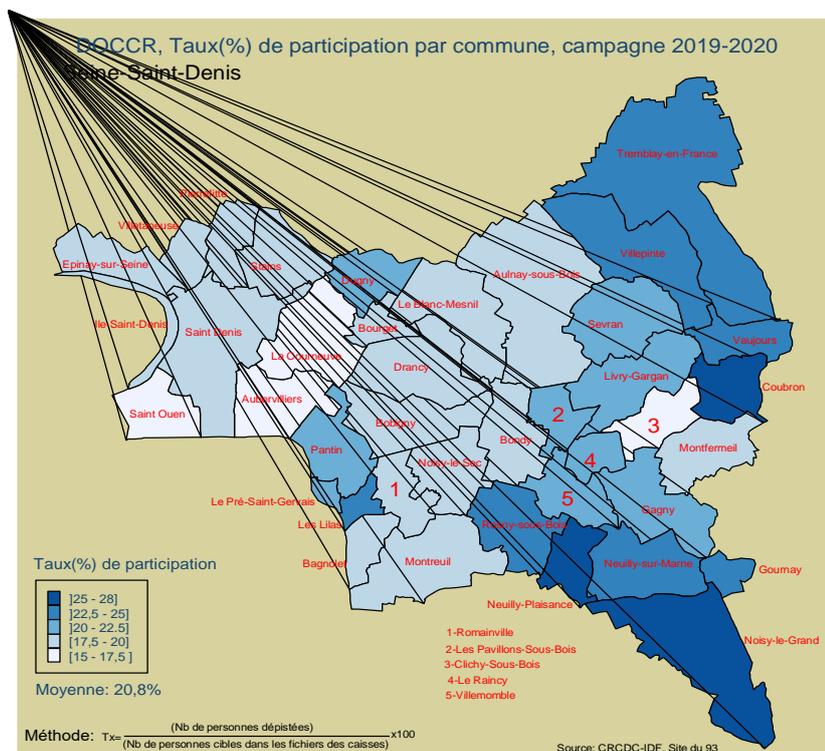
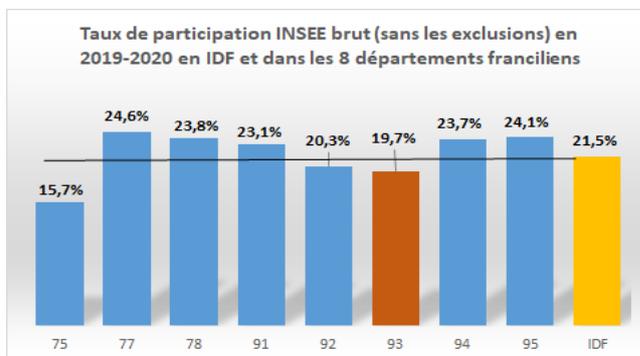
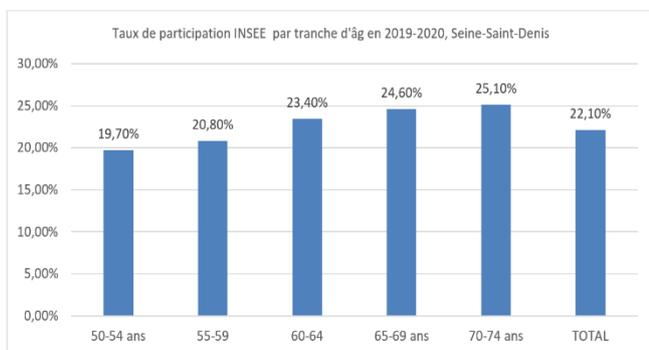
Taux de participation Insee (2019-2020)

Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation sur la population Insee** en Seine-Saint-Denis était de **22,05%**, plus élevé chez les femmes (**23,58%**) que chez les hommes (**20,46%**). Les taux de participation les plus élevés ont été observés chez les **70-74 ans avec 25,10%** de participation alors que les taux les plus faibles ont été observés chez les 50-54 ans (19,70%).

La Seine-Saint-Denis se situe au 7^e rang des départements franciliens et est en-dessous 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 était de **19,70%**.

La Seine-Saint-Denis se situe au 7^e rang des départements franciliens et est en-dessous de la moyenne régionale (21,5%).



La cartographie par commune montre toujours une grande disparité (Est vs. Ouest) des taux de participation.

Indicateurs de résultats

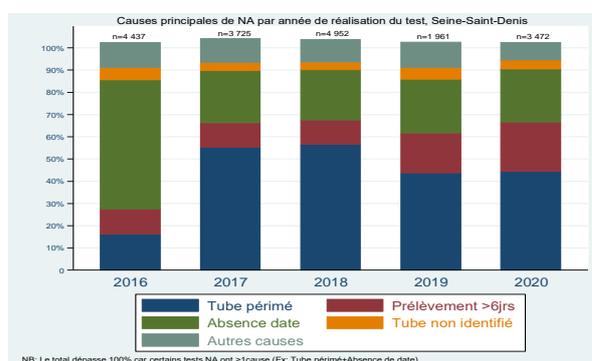
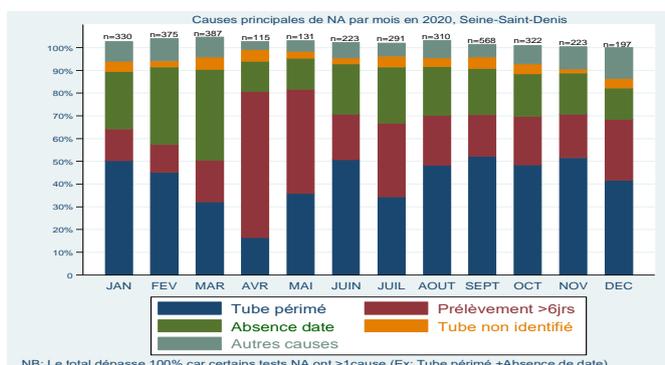
Résultats de tests

Sur les 51 818 tests de dépistage réalisés en 2020 en Seine-Saint-Denis, 2 077 étaient positifs au seuil de 30µg d'Hb/g de selle (soit 4,19%). Ce taux de positif était supérieur chez les hommes (4,92% versus 3,58% chez les femmes).

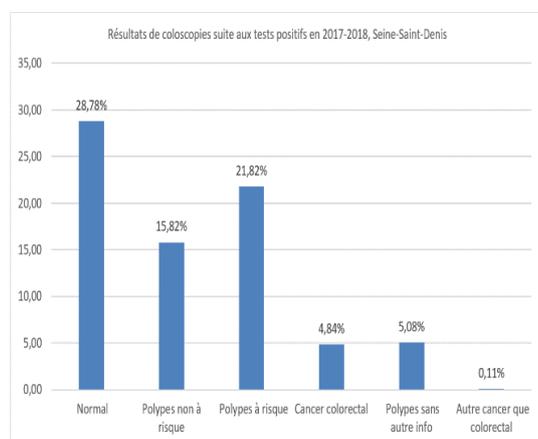
Sur l'ensemble des tests, 3 472 ont été considérés comme non analysables (NA). Au 30/04/2021, 1 623 tests NA n'avaient pas été refaits, soit 3,13% des tests. La principale cause était l'utilisation des tests périmés (44,27%) suivi de l'absence de date de prélèvement de l'échantillon fécal (23,85%) et du long délai (>6jours) d'acheminement du prélèvement (22,29%).

Pour le mois de **décembre 2020**, le taux de tests NA a été de 13,15% (moyenne IDF 22,0%). Les trois causes principales étaient l'utilisation de tests périmés (41,6%), suivie du long délai (>6jours) d'acheminement du prélèvement (26,9%) et de l'absence de date de prélèvement de l'échantillon fécal (13,7%).

Comparativement aux années antérieures (2017-20219), l'année 2020 a été marquée par une augmentation considérable des NA dus à un long délai(>6jours) d'acheminement du prélèvement.



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



Au cours de la campagne 2017-2018, 85 978 tests ont été réalisés en Seine-Saint-Denis, avec un taux de positivité de 4,40%.

Pour **76,4% des tests positifs, un résultat de coloscopie était disponible (n=2 890)**. Pour 18,4% des tests positifs, le dossier a été classé perdu de vue malgré les courriers de relance, et pour 0,74% la personne a déclaré refuser la coloscopie.

Lorsque le résultat de la coloscopie était connu, **la valeur prédictive positive d'un FIT positif pour un cancer était de 4,83% (n=183)**, et pour les polypes à risque de **21,82% (n=825)**.

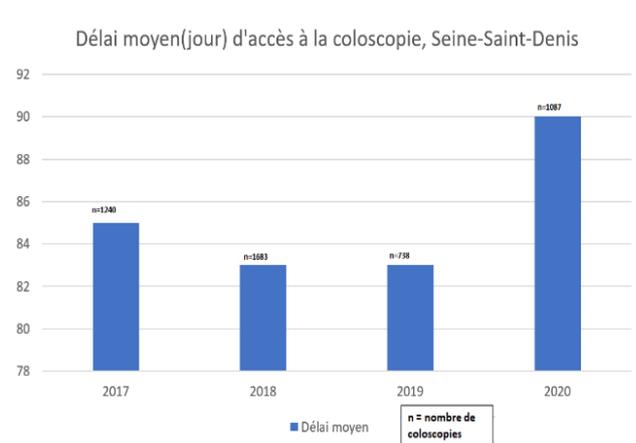
Au total pour 1 000 dépistages en 2017-2018, le taux de cancers était de 2,19 et de 9,81 pour les polypes à risque (pour une moyenne régionale respectivement de 2,1 cancers et 10,3 polypes à risque).

Focus sur les coloscopies

Au 17/05/2021, pour 2077 tests positifs en 2020, les résultats de 52,34% (n=1087) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de réalisation de la coloscopie de 90 jours.

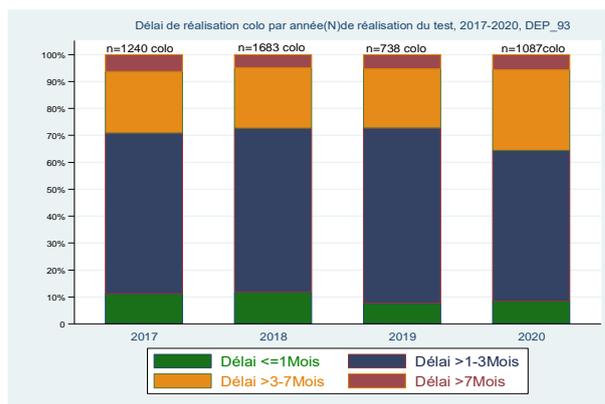
Au 17/05/2020, pour 1022 tests positifs en 2019, les résultats de 72,2 % (n=738) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 83 jours.

Au 17/05/2019, pour 2187 tests positifs en 2018 les résultats de 76,95% (n=1683) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de réalisation de 83 jours.



Au 17/05/2018, pour 1595 tests positifs en 2017 les résultats de 77,74% (n=1240) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de réalisation de 85 jours.

Comparativement aux années 2017 et 2018, la proportion de coloscopies réalisées dans un délai d'un mois après le test positif a baissé en 2019 et en 2020.



3.4. Recherche et valorisation

Participation à la recherche

Deutsch D, Koivogui A, Benamouzig R. Dépistage du cancer colorectal: un taux de participation qui stagne ? la revue du praticien médecine générale - tome 34 - n°1037 - mars 2020

Koivogui A, Levi S, Finkler M, Lewkowicz S, Gombeaud T, Sabate JM, Duclos C, Benamouzig R. Feasibility of encouraging participation in colorectal cancer screening campaigns by motivating people through the social network, Facebook. Colorectal Dis. 2020 May 12. doi: 10.1111/codi.15121. PMID: 32397003

A. Koivogui, C. Balamou, H. Ait Hadad, R. Rymzhanova, S. Cornelis, A. Kaufmanis, J.M. Sabaté, R. Benamouzig. Résultats et fréquence des complications liées à la coloscopie réalisée après l'âge de 74 ans dans le programme de dépistage organisé du cancer colorectal en France. Journées Francophones d'Hépatogastroentérologie et d'Oncologie Digestive, mars 2020, Poster P.143. Accessible: <https://www.snfge.org/content/resultats-et-frequence-des-complications>

A. Koivogui, S. Levi, S. Lewkowicz, T. Gombeaud, J.M. Sabaté, R. Benamouzig. Faisabilité d'une incitation à la participation aux campagnes de dépistage du cancer colorectal, par la motivation des personnes à travers le réseau social Facebook. Journées Francophones d'Hépatogastroentérologie et d'Oncologie Digestive, mars 2020, Poster P.144. Accessible: <https://www.snfge.org/content/faisabilite-dune-icitation-la>

4. Programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus en Seine-Saint-Denis

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 s'en voient modifier, 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.

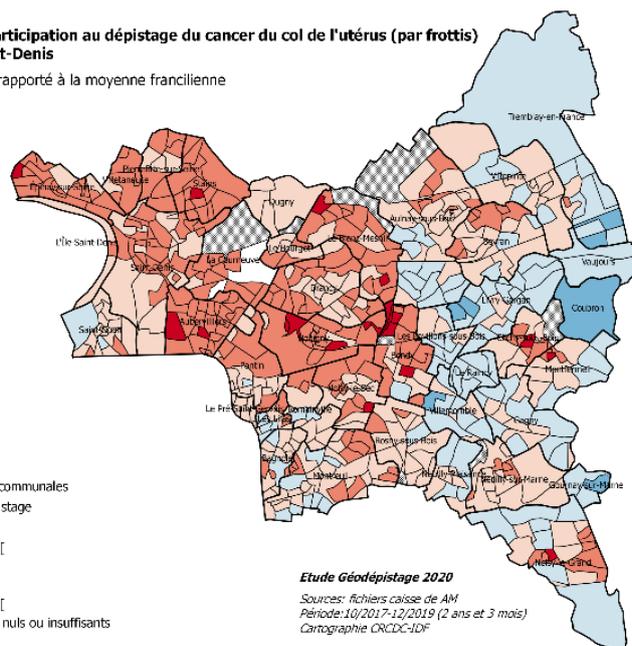
Situation fin 2019 dans le département : couverture par FCU et dispersion territoriale

Les dernières données publiées par SPF indiquaient un taux de couverture par frottis pour la période 2017-2019 de 44,7% 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, à l'échelle spatiale des iris, les taux de participation au dépistage en IDF. La cartographie de la Seine-Saint-Denis souligne une sous-participation à l'Ouest rapportée à la moyenne francilienne. 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) Seine-Saint-Denis

Taux à l'iris rapporté à la moyenne francilienne



Organisation interne

Pour renforcer l'équipe, une sage-femme a été recrutée le 2 septembre 2020 afin d'assurer le déploiement du DOCCU. Elle n'a pas voulu continuer la collaboration après la fin de sa période d'essai en décembre 2020.

Population cible et exclusions

Selon les données de l'Insee 2020, 448 679 femmes âgées de 25 à 65 ans étaient domiciliées en Seine-Saint-Denis. La base de données populationnelles constituée à partir des fichiers administratifs des caisses d'AM recensait 374 468 femmes au 30/04/2021, dont 21% de bénéficiaires de la CMU-C (aujourd'hui Complémentaire Santé Solidaire, C2S). Grâce aux données recueillies via la transmission des actes et le traitement des réponses postales, 554 femmes de la population cible ont été exclues définitivement du dépistage, pour l'essentiel suite à une hystérectomie totale (les droits d'opposition et refus de participation représentant moins de 1% des blocages).

	25-29ans	30-34ans	35-39ans	40-44ans	45-49ans	50-54ans	55-59ans	60-65ans	TOTAL
Population Insee	59 746	67 083	65 132	57 932	53 702	50 367	47 529	47 188	448 679
Population caisse	51619	55574	52069	48343	43428	41009	39764	42662	374 468
Eclusions HST*	1	20	26	65	163	131	73	75	554

*femmes définitivement bloquées du programme principalement pour hystérectomie totale

Les professionnels de santé concernés par le DOCCU

* 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 77 gynécologues, 74 sages-femmes et 269 médecins généralistes. Une enquête téléphonique réalisée auprès de tous les LaBM du département a identifié 38 laboratoires réalisant des prélèvements.

Nb prescripteurs/préleveurs libéraux (93)	
Gynécologues	77
Sages-femmes	74
Médecins généralistes	269

Nb établissements réalisant des prélèvements (93)	
Hôpitaux	11
PMI / CPEF	75
CMS	53
LaBM	38

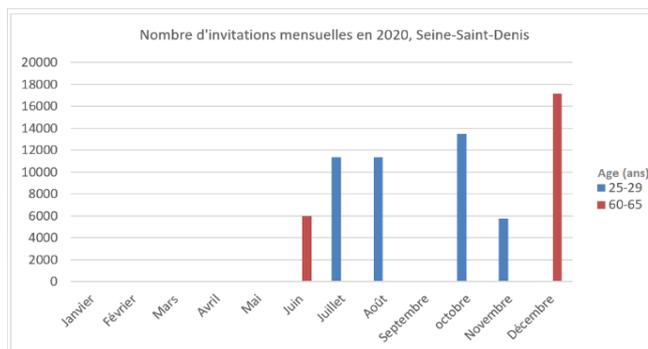
Les lecteurs (ACP / LABM)

4 structures d'anatomocytopathologie (ACP) et 38 laboratoires de biologie (LaBM) ont été recensés dans le 93 pour la lecture des tests (cytologies et tests HPV).

4.2. Activités

Invitations en 2020

Fin 2019, dans l'attente de l'intégration des nouvelles recommandations du cahier des charges, la stratégie d'invitation décidée en comité technique avait priorisé les femmes sortantes (60-65ans) puis les femmes entrantes pour lesquelles les modalités de dépistage sont inchangées. En 2020, 65 125 invitations ont été adressées aux femmes du 93 (équivalent à 17,4% de la population cible totale). Dans le contexte de la crise sanitaire COVID-19, les invitations n'ont débuté qu'en juin 2020.



Traitement des réponses postales

Réponses postales (93)	Nombre
Hystérectomie	211
ATCD personnel du cancer du col	0
Décès	3
Refus définitif	1
Refus temporaire	115
Frottis récent	683
Autre test HPV*	9
Prélèvement impossible	21
Autre	9
TOTAL	1052

* avant actualisation du cahier des charges

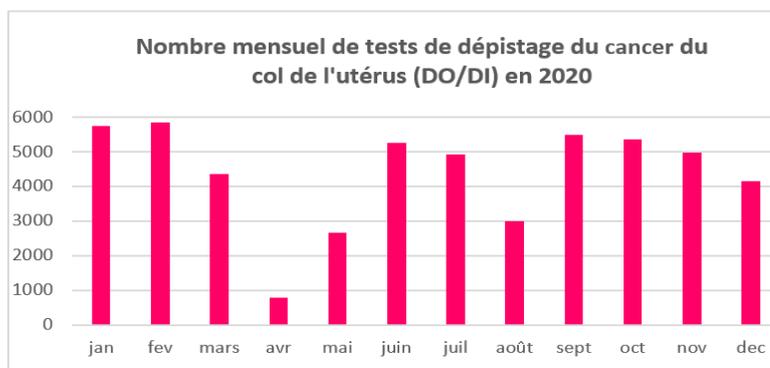
Pour toutes les réponses postales évoquant l'hystérectomie totale, un courrier spécifique a été systématiquement envoyé afin d'obtenir le compte-rendu opératoire ou un compte-rendu médical confirmant l'hystérectomie totale. Ces données complémentaires permettent l'exclusion définitive de la femme du programme de dépistage organisé.

Ont été incluses dans l'item « autre » : l'absence de rapports sexuels, la vaccination et autres situations nécessitant plus d'informations complémentaires avant d'établir 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.

Tests réalisés en 2020

52 604 tests de dépistage (DO/DI confondus) ont été réalisés en 2020, selon une temporalité reflétant l'impact des périodes de confinement et de la période estivale.



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 décembre 2020, une réunion d'information des professionnels de santé sur le DOCCU et ses modalités pratiques a pu être réalisée.

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 ³

52 390 femmes ont été dépistées en 2020, soit un taux d'activité annuelle (rapporté au tiers de la population cible) de 42% : un taux relativement faible⁴, en lien probable avec les effets de la crise Covid mais aussi un mode de recueil encore très incomplet des tests réalisés (en l'absence de transmissions ACP/LaBM). Des contraintes techniques pesant sur le logiciel et le rattachement des actes (4 477 actes de dépistage en « incohérence » non implémentés dans la base E-sis) diminuent encore la part réelle des tests effectués.

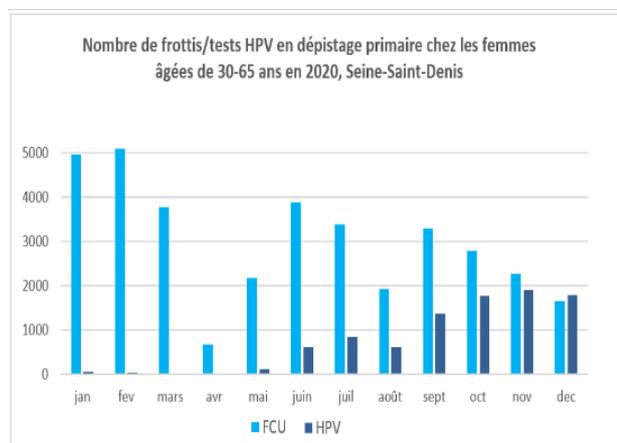
Taux de participation suite à l'invitation

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 définitif. En mai 2021, on comptabilisait 2 382 tests de dépistage réalisés dans le 93 après l'envoi d'une invitation en 2020⁵, soit un taux de participation « invitées » de 3,66% (taux brut), de 3,72% 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 2 228 tests de FCU réalisés suite à l'invitation, 216 ont été cotés DO, soit un taux d'utilisation de la prise en charge particulièrement faible de 14,1%.

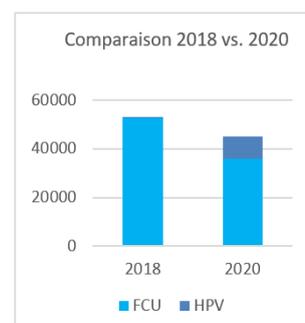
Impact des nouvelles recommandations HAS sur les pratiques de dépistage

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. Les tests HPV de « première intention » ont été distingués des tests dits « reflexes » faisant suite à une cytologie anormale (type ASCUS).



Le premier graphique montre 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 corroborative d'une tendance à la baisse du nombre de frottis réalisés.

La comparaison 2018 vs 2020 confirme ce changement, avec une part de tests HPV (« primaires ») quasi nulle en 2018, et atteignant 20,3% en 2020. Elle montre, par ailleurs, la moindre activité de dépistage en 2020, pouvant



signifier l'impact non négligeable de la crise Covid sur les pratiques de dépistage.

Perspectives 2021

Les séances d'information sur le DOCCU auprès des prescripteurs et des préleveurs doivent être reprises dès le recrutement d'un(e) Sage-femme, avec un accent sur les modalités pratiques de ce dépistage (utilisation des étiquettes,

³ 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)

⁴ 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 annuel ou tous les 2 ans)

⁵ Délai de 3 semaines entre la date d'invitation et la réception du courrier pris en compte

lieu d'envoi du prélèvement). De même que l'information sur la cotation des actes (cytologies et tests HPV en DO/DI) doit se poursuivre auprès des LaBM et ACP. Des réunions d'information par secteurs géographique (CPTS) afin de créer une dynamique entre les professionnels concernés par le DOCCU (sages-femmes, médecins généralistes, biologistes, cytopathologistes, gynécologues, colposcopistes...) vont être mises en place.

L'information à destination des femmes doit être pérennisée, avec des actions dirigées vers les publics sous-participants.

Les partenariats avec les ACP et LaBM doivent être renforcés, afin de 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 même, une évaluation des campagnes (taux de participation, qualité du suivi des positifs...) sera planifiée et régulièrement conduite.

5. Actions de promotion des dépistages

Le site territorial de Seine-Saint-Denis compte deux chargées de prévention. Une à temps partiel (0.6ETP) en charge de la promotion des dépistages organisés vers les professionnels de santé et l'autre en charge de la promotion des dépistages organisés vers les habitants du département. Ces missions sont assurées depuis la mise en place des dépistages sur le département afin d'appuyer les messages de prévention et de mettre en place des stratégies spécifiques au contexte de la Seine-Saint-Denis.

Axes stratégiques définis comme prioritaires en 2020 pour le territoire :

- Sensibiliser les publics cibles à l'aide d'actions de terrains
- Développer notre visibilité en améliorant nos stratégies de communication
- Identifier de nouveaux partenariats pour les dépistages « historiques » (mise à jour des bases de données et des carnets d'adresses partenariaux) et pour le DOCCU (nouveaux partenaires)

5.1. Communication

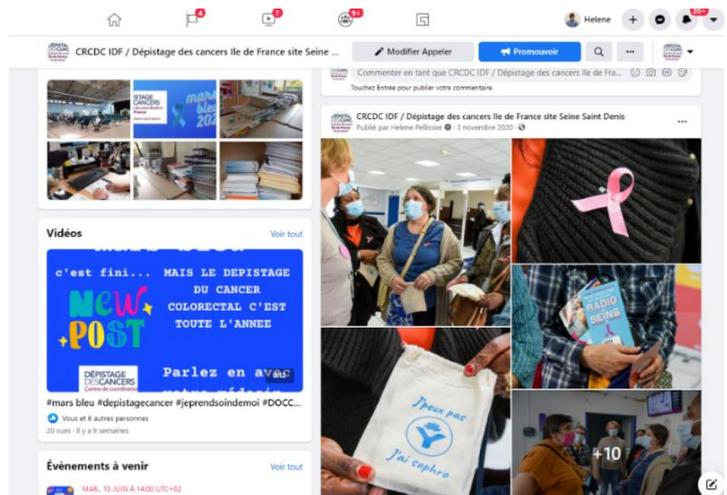
Actions de communication médiatique

Le site de Seine-Saint-Denis a mis à la disposition des associations et partenaires départementaux des affiches, des flyers et des vidéos sur les différents dépistages organisés. L'accent est mis sur les villes et les structures médicales collectives (CMS ...) ainsi que sur les structures départementales (CPAM, services sociaux départementaux, PMI...). Près de 2500 supports de communication ont été diffusés sur le département en 2020.

Le Site de Seine-Saint-Denis a créé en septembre 2020 une page Facebook afin de communiquer et de valoriser les actions de promotion des dépistages. Sont également relayées les campagnes de communication de l'INCa et des partenaires institutionnels du CRCDC-IDF. 262 personnes sont actuellement abonnées à cette page.

Les villes du département nous ont sollicité pour intégrer des données spécifiques aux dépistages organisés plus particulièrement au moment d'octobre rose.

Cette visibilité de proximité permet d'informer les habitants des actions de sensibilisations mises en place dans leurs communes.



Actions de communication institutionnelle

En 2020, le CRCDC-IDF a souhaité renforcer sa communication auprès des élus. Le site de Seine-Saint-Denis a, au moment d'Octobre Rose 2020, envoyé un mail à chaque maire et élu à la Santé des différentes communes. Ce mail les informait des taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein propres à leur ville. Il visait également à encourager les élus à la mise en place d'actions de promotion du dépistage en leur facilitant l'envoi de kits de communication

5.2. Mobilisation des professionnels de santé

L'année 2020 avait été planifiée pour être une continuité de l'année 2019 en termes d'actions de mobilisation, avec un accent particulier mis sur le déploiement du DOCCU.

En 2020, divers courriers ont été adressés aux professionnels du territoire pour les informer tant de la mise en place du DOCCU que de l'organisation des dépistages dans le contexte de la crise sanitaire. Les vœux du site territorial ont été transmis comme chaque année aux professionnels de santé du territoire.

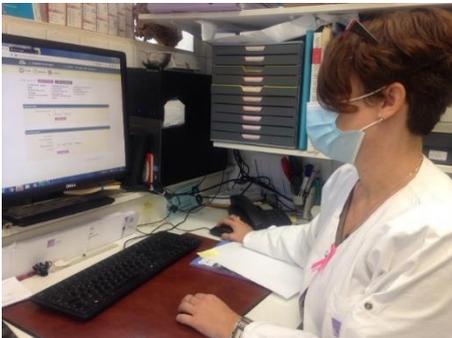
Radiologues : Les 134 radiologues L1 ayant réalisé au moins une mammographie en 2019 ont reçu, en janvier 2020, leurs statistiques relatives au dépistage organisé sur la période 2017-2019 ainsi que le récapitulatif des données au niveau territorial. De même, les 16 radiologues L2 et le radiologue L3 ont reçu leurs statistiques personnelles en qualité de relecteur sur la même période.

Gastroentérologues : Les 65 gastroentérologues ayant réalisé au moins une coloscopie de dépistage en 2019, ont reçu en janvier 2020 leurs statistiques relatives au dépistage organisé sur la période 2019 ainsi que le récapitulatif des données au niveau territorial. Un courrier leur a été envoyé en octobre 2020 suite au constat d'un allongement important du recours à la coloscopie après un FIT positif. Ce courrier a permis de les sensibiliser sur l'importance de recevoir ces patients malgré le contexte sanitaire et sur le caractère semi-urgent de ces coloscopies.

Médecins Généralistes : Des courriers d'information ont été envoyés aux médecins généralistes (1414 actifs) par mail, et à défaut par courrier papier, en juillet 2020 pour les informer de la mise en circulation d'une nouvelle présentation du kit de test DOCCR, notamment les modifications apportées à la fiche d'information que leurs patients devront remplir. Un rappel a été fait sur les modalités de commande du kit de test sur le site internet Améli pro. Les principales modifications ont été mis en évidence pour une lecture rapide du courrier.

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

Une grande mission de phoning a été réalisée auprès des médecins pour une mise à jour du statut du professionnel et une récupération de mailing. Cette action a permis de mettre à jour, à hauteur de 80% dans NEOSCOPE, les contacts électroniques des praticiens.



En 2019, la chargée de prévention a expérimenté un projet dans un centre de radiologie de Drancy visant à proposer systématiquement à toute femme de 50 à 74 ans venant dans le centre de radiologie (quelle que soit la raison de sa venue) une mammographie de dépistage organisé. En 2020, cette stratégie d'inclusion des femmes éligibles au DO a été reproduite sur tout le département, une stratégie de visiter les centres de radiologie agréés de la Seine-Saint-Denis a été planifiée et non exécutée à cause de la crise sanitaire. Pour apprécier l'efficacité de cette stratégie complémentaire basé sur un modèle systémique, il serait intéressant d'évaluer la démarche pour l'année 2021.

Une forte mobilisation des professionnels a été faite à l'occasion d'Octobre rose, notamment dans les 42 centres municipaux de santé. Les échanges avec les professionnels ont beaucoup porté sur l'outil NEONET.

5.3. Actions auprès du public



L'année 2020 a été très particulière car les actions de terrain ont été empêchées par les confinements successifs. Sur les 102 actions de promotion des dépistages en direction des publics plus de 20% ont été annulées ou reportées. Il s'agit principalement des actions à destination des habitants et plus particulièrement les groupes de sensibilisation. Les mesures sanitaires ne permettaient pas de réunir des groupes et ceci-même en dehors des confinements.

Nous avons conservé les liens partenariaux avec les professionnels mais les Ateliers santé Ville, les coordinateurs des CLS (nos principaux partenaires) étaient pris dans l'organisation de la prise en charge du COVID-19 au sein des différents quartiers de la ville et n'avaient pas de visibilité pour la mise en place d'actions de prévention et de promotion des dépistages.



La campagne **mars bleu** a été interrompue par le 1^{er} confinement. Toutefois, 22 actions ont été menées. 2 colon-tour ont eu lieu (Hôpital Avicenne à Bobigny et au Blanc-Mesnil). La mise en place d'outils pédagogiques visuels (cuvette de toilette et fausses selles) a permis une approche très concrète de la réalisation des tests et de lever des freins.

Malgré ce contexte difficile, la campagne **octobre rose** s'est déroulée dans plusieurs villes. Il est à noter la grande capacité d'adaptation dont les villes ont fait preuve. 24 événements ont pu avoir lieu : majoritairement des stands d'information sur les marchés, mais aussi une rencontre-témoignage et débat à l'Île Saint Denis et des temps d'échanges dans les maisons de quartier Pasteur et Landy à Saint-Ouen. La CPTS de Neuilly Plaisance/Neuilly sur Marne nous a sollicité pour intervenir lors de 4 journées mammo sans rendez-vous dans le cabinet d'Imagerie Médicale de Neuilly Plaisance.

En 2020, nous avons été en contact avec 28 villes du département (sur 40 communes). Nous avons été particulièrement présents à : Aubervilliers (10 fois), Aulnay-Sous-Bois (7 fois), Bobigny (9 fois), Bondy (8 fois), Montreuil (5 fois), Noisy le Grand (7 fois), Pierrefitte (5 fois), Stains (9 fois).

Le lien avec les différents collectifs s'est complexifié en 2020 : animer et accompagner des habitantes sur les actions de promotion de la santé et des dépistages demandent beaucoup d'investissement et de proximité. Les collectifs d'Aubervilliers et de Sevrans ont tenu bon et reprennent en 2021 sans trop de difficulté. Le collectif de Pantin et les actions menées en collaboration avec les villes du Pré Saint Gervais et des Lilas n'ont pas encore repris la dynamique d'avant COVID.

Cette période a également été l'occasion de renouveler ou inventer des outils d'animation et de s'interroger sur la méthodologie de projet (coordination d'un groupe de travail méthodologie et mise en place d'outils régionaux de suivi).

Synthèse des actions menées en 2020

Grand public				
Communes	Type actions	Partenaires	Dépistage	Bilan
Aubervilliers ; Aulnay/Bois ; Pierrefitte sur Seine ; Bobigny; Livry-Gargan; Blanc-Mesnil ; Stains ; Sevrans ; Neuilly-Plaisance ;Saint-Ouen; Noisy le Grand ; Ile Saint Denis	Stands information, rencontres individuelles Réunions information, séances de sensibilisation Événementiels	Villes Associations CPAM	DOCS DOCCR	1030 personnes rencontrées sur les stands d'information dans le cadre d'interactions individuelles 85 dans le cadre de réunions d'informations collectives

Public en situation de vulnérabilité					
Communes	Type actions	Partenaires	Dépistage	Précisions vulnérabilité	Bilan
Bondy; Epinay sur seine; Clichy sous Bois; Montreuil	Co-production de messages de prévention Réunions d'informations/ séances de sensibilisation	Ville, Centres sociaux	DOCCU DOCS	Groupes apprenants (ASL)	65 personnes
Aulnay sous bois; Aubervilliers, Stains, Sevrans	Accès au dépistage/ discussions individuelles	ADOMA ADEF	DOCCR	Personnes logées en résidence sociale	<ul style="list-style-type: none"> • 29 personnes rencontrées • 7 prises en charges (envoi courriers) • 10 tests remis

Montreuil; Pierrefitte, Bondy; Saint Ouen;	Sensibilisation	Ville Centres sociaux	DOCS DOCCU DOCCR	Habitants des quartiers prioritaires	107 personnes rencontrées lors de séances de sensibilisation 2 tests remis
Bobigny, Noisy le Grand Aulnay sous-bois, Le Raincy; St Denis; La Courneuve; Montreuil; Aubervilliers	Discussions individuelles, stands d'information dans les accueils assurés	CPAM	DOCCR	Personnes en situation de précarité sociale	<ul style="list-style-type: none"> • 135 personnes rencontrées • 6 tests remis 2 actions menées sur 10 prévues (confinement mars 2020)

5.4. Travail partenarial

Partenaires historiques

CPAM : réalisation des projets en commun avec la CPAM 93 et particulièrement avec le service prévention : formation des agents de prévention, mise en place des stands de promotion des dépistages dans les accueils assurés, participation aux flash info à destination des professionnels de santé. Des liens étroits sont installés de longue date et de qualité.

Associations de lutte contre le cancer (Une luciole dans la nuit, LCC comité 93, Essentiellement Votre, Horizon Cancer) : actions conjointes de sensibilisation, présences communes sur les événementiels, soutien à la vie associative.

Villes du département : 28 villes ont été en lien avec le CRDC site 93 (sur 40 communes du département) : mises en place d'actions de promotion des dépistages organisés tout au long de l'année. Volonté de mener des événementiels mars bleu et octobre rose malgré les difficultés sanitaires, intégration des dépistages organisés dans les CLS.

AP-HP et cliniques privées : sollicitation du Site de Seine-Saint-Denis lors des campagnes nationales et mise en place d'espaces de prévention (Nouveau Jean Verdier espace Martine Midy à Avicenne).

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 départemental. Cette instance s'est réunie deux fois au cours de l'année 2020 : le 20 février et le 12 octobre 2020.

La première rencontre a permis de présenter le fonctionnement de la commission, les huit missions dévolues au CRDC-IDF, un bilan d'activité des dépistages ainsi que la présentation de l'ébauche du plan d'action médicale.

La commission d'octobre 2020 a permis l'élection du Professeur Nicolas Sellier, en qualité de Président de la commission. Au regard de la situation sanitaire, le médecin coordonnateur a profité de cette deuxième commission pour présenter et faire 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 au confinement.

5.5. Travaux de recherche sur les interventions en promotion de la santé

Capitalisation des expériences en promotion de la santé

En 2020, le Site de Seine Saint Denis a répondu à l'appel à contribution de la Société Française de Santé Publique (SFSP) qui rentre dans le projet « **Capitalisation des expériences en promotion de la santé** »

Objectif d'une capitalisation de 20 expérimentations en France pour la promotion des dépistages organisés des cancers féminins en direction des publics vulnérables :

- 2 projets sont retenus sur le département : les actions menées par le collectif d'Aubervilliers et l'appropriation du DOCCU par un groupe de femmes à la maison de quartier Balavoine de Bondy.
- 1 fiche action en cours de rédaction qui reprend la genèse des expériences, les évolutions dans les projets ainsi que les freins et les leviers aux dépistages
- Plus de 10h d'entretiens avec 2 chargés de mission de la SFSP et des allers retours à venir pour la rédaction de la fiche action
- Une diffusion de la fiche action par la SFSP courant 2021

Taux de participation aux dépistages organisés du cancers du sein et du cancer colorectal par communes en SEINE-SAINT-DENIS en 2019-2020

Communes	Participation à la campagne de DOCS 2019-2020			Participation à la campagne de DOCCR 2019-2020			
	Nombre de personnes dépistées (2019-2020)	Population des caisses	Taux (%) de participation (DOCS)	Nombre de personnes dépistées (2019-20)	Population des caisses	Exclusions	Taux (%) de participation* (DOCCR)
AUBERVILLIERS	2008	9338	21,50	2977	21053	1253	15,0
AULNAY-SOUS-BOIS	4317	10743	40,18	4011	22356	2317	20,0
BAGNOLET	1582	5149	30,72	1779	10505	940	18,6
LE BLANC-MESNIL	2751	6898	39,88	2504	14280	1279	19,3
BOBIGNY	2373	6520	36,40	2281	13515	1028	18,3
BONDY	2689	6790	39,60	2430	13959	1312	19,2
LE BOURGET	533	1693	31,48	679	3840	340	19,4
CLICHY-SOUS-BOIS	1069	3070	34,82	1048	6463	456	17,4
COUBRON	303	754	40,19	343	1509	265	27,6
LA COURNEUVE	1462	4871	30,01	1654	10573	711	16,8
DRANCY	3551	9459	37,54	3474	19533	1898	19,7
DUGNY	353	1145	30,83	472	2357	211	22,0
ÉPINAY-SUR-SEINE	2305	6544	35,22	2395	13336	1150	19,7
GAGNY	2111	5671	37,22	2144	11258	1296	21,5
GOURNAY-SUR-MARNE	357	1071	33,33	439	2217	395	24,1
L'ÎLE-SAINT-DENIS	336	1030	32,62	353	2071	200	18,9
LES LILAS	992	3487	28,45	1302	6504	748	22,6
LIVRY-GARGAN	2344	6059	38,69	2345	12105	1656	22,4
MONTFERMEIL	1369	3409	40,16	1219	7036	742	19,4
MONTREUIL	4958	14593	33,98	5186	30725	2952	18,7
NEUILLY-PLAISANCE	1120	2987	37,50	1322	5964	859	25,9
NEUILLY-SUR-MARNE	1835	4778	38,41	1984	9274	1071	24,2
NOISY-LE-GRAND	3128	9200	34,00	4032	18112	2123	25,2
NOISY-LE-SEC	1890	5391	35,06	1972	10864	1007	20,0
PANTIN	2488	7378	33,72	2769	14966	1384	20,4
LES PAVILLONS-SOUS-BOIS	1089	2895	37,62	1112	5836	749	21,9
PIERREFITTE-SUR-SEINE	1201	3410	35,22	1335	7517	620	19,4
LE PRE-SAINT-GERVAIS	833	2342	35,57	891	4616	483	21,6
LE RAINCY	762	2188	34,83	747	4236	579	20,4
ROMAINVILLE	1250	3929	31,81	1391	7886	720	19,4
ROSNY-SOUS-BOIS	2093	5611	37,30	2343	11420	1399	23,4
SAINT-DENIS	4127	12178	33,89	4483	26390	2247	18,6
SAINT-OUEN	1838	5921	31,04	1939	12289	1101	17,3
SEVRAN	2448	6152	39,79	2485	13187	1315	20,9
STAINS	1506	4567	32,98	1712	9481	773	19,7
TREMBLAY-EN-FRANCE	1838	4787	38,40	2040	9935	1145	23,2
VAUJOURS	363	901	40,29	403	1847	222	24,8
VILLEMOMBLE	1500	3997	37,53	1536	8093	993	21,6
VILLEPINTE	1885	4525	41,66	2006	9319	1018	24,2
VILLETANEUSE	548	1514	36,20	530	3120	262	18,5
Moyenne Département	71505	202945	35,39	76067	419547	41219	20,8

* Prise en compte des exclusions (Nb pers dépistées/pop caisse-exclusions)