

SITE TERRITORIAL DU VAL-DE-MARNE

Les chiffres clés de 2020

DOCS :

- Population cible de 193538 femmes âgées de 50 à 74 ans ;
- 47 CIM agréés au 31 décembre ;
- 118% des invitations prévues réalisées malgré la crise sanitaire ;
- 35 075 mammographies de dépistage organisé ;
- Taux d'activité 2020 (sur le fichier caisse) : 35.9%. Rattrapage majeur au dernier semestre ;
- Participation 2019 – 2020 (Insee) : 37,6% versus 36,7% en IDF ;
- Cancers dépistés (2017-2018) : 7.5‰ dépistages.

DOCCR :

- Population cible de 365 917 hommes et femmes âgés de 50 à 74 ans ;
- 806 médecins généralistes participent à la remise de tests, 27 gastroentérologues ont réalisé au moins 10 coloscopies après un FIT positif ;
- 96% des invitations prévues réalisées ;
- 52 068 tests FIT ;
- Taux d'activité 2020 (sur le fichier caisse) : 30.5% ;
- Participation 2019-2020 (Insee) : 26,9% versus 24,2% en IDF ;
- Cancers dépistés et polypes à risque (2017-2018) : 2,36‰ et 12‰ dépistages.

DOCCU :

- Population cible de 392 442 femmes âgées de 25 à 65 ans ;
- Préleveurs libéraux : 103 gynécologues, 60 sages-femmes, 230 médecins généralistes ;
- Début des invitations en juin 2020, 56 746 invitations sur l'année ;
- Tous dépistages confondus (DO + DI) : 66 084 tests ;
- Taux d'activité annuel : 41.5 (estimation à partir du fichier actes) ;
- Un changement progressif des pratiques vers l'HPV chez les 30-65 ans : Les tests HPV représentaient 1.2 % des tests réalisés en janvier 2020 vs 40% en décembre 2020.

Perspectives

Deux axes au niveau du territoire seront plus particulièrement renforcés :

- Actions personnalisées afin de faciliter l'accès au dépistage en particulier auprès de publics vulnérables :
 - Amélioration de l'accès aux dépistages des personnes en situation de handicap résidant en MAS ou en FAM
 - Intensification des actions dans les résidences sociales et foyers de travailleurs migrants
- Actions auprès des professionnels et des instances locales :
 - Développement de partenariats avec les services de médecine du travail, avec remise de kits de dépistage
 - Renforcement de la communication sur les programmes et leur évolution
 - Communication auprès des élus sur les taux de participation aux DO de leurs communes
 - Poursuite des webinaires de formation par secteurs territoriaux en partenariat avec les CPTS et les réseaux
 - Pour le DOCCU : Poursuite des formations/informations des professionnels en fonction des avancées conventionnelles et organisationnelles ainsi que les échanges avec les ACP et les LABM ;
 - Implication dans les CLS et dans les CPTS

1. Contexte territorial

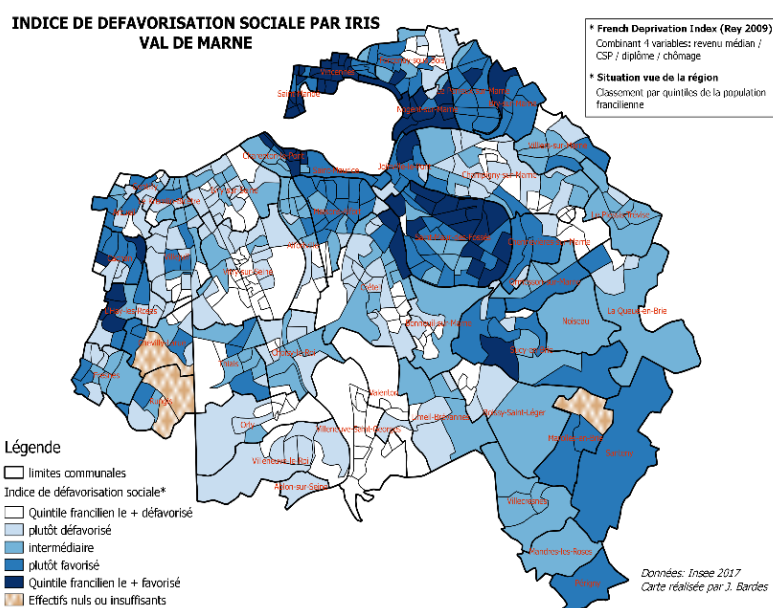
1.1. Populations : population cible, indicateurs socio-économiques

Le Val-de-Marne est un territoire densément peuplé avec 1,4 million d'habitants sur une superficie de 245km², soit près de 6000 habitants au km².

Au total, pour l'année 2020, la population cible relative aux 3 dépistages organisés représente 620 501 individus, soit 11,5% de la population cible de l'Île-de-France.

Le Val-de-Marne est marqué par de fortes inégalités sociales, d'abord entre communes mais aussi entre quartiers, comme on peut l'observer sur la carte ci-contre. Le taux de pauvreté de 16,6% est proche de la moyenne régionale à 15,6%, mais il s'accroît avec une augmentation de 4 points depuis 2008.

Selon les données Insee de 2020, l'espérance de vie à la naissance dans le Val-de-Marne (79.3 ans pour les hommes et 84.7 ans pour les femmes) était comparable à celle d'Île-de-France (respectivement 79,5 et 84,7 ans).



Selon les estimations de Santé Publique France¹ (SPF), en moyenne chaque année, un cancer colo-rectal est diagnostiqué pour 369 hommes et 347 femmes dans le Val-de-Marne. L'incidence ainsi que la mortalité étaient inférieures à la moyenne nationale chez les hommes. Concernant le cancer du sein, ce sont en moyenne 1 064 cancers qui sont diagnostiqués chez les femmes du Val-de-Marne chaque année.

1.2. Offre de soins

Au 1^{er} janvier 2020, le Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) recensait 5127 **médecins** en activité dans le Val-de-Marne, soit 11.7% de l'offre francilienne. Le département se caractérise par une **sous-densité de médecins généralistes** et une **sur-densité de médecins spécialistes** comparativement à la moyenne nationale.

La variation des effectifs de médecins généralistes est majeure dans le Val-de-Marne : **-13.8 %** entre 2010 et 2020 contre -8,7% en France. Il n'en est pas de même pour les spécialistes médicaux : **+ 8.7 %** dans le Val-de-Marne entre 2010 et 2020 contre +6% en France, ni pour les spécialistes chirurgicaux : **+ 5.8%** (+10% en France).

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

14 communes² du Val-de-Marne ont signé avec l'ARS des contrats locaux de santé (CLS), qui visent à réduire les inégalités sociales et territoriales de santé, à favoriser un accès égalitaire à la prévention et au système de santé et à renforcer la cohérence des parcours de vie et de santé des personnes les plus démunies. L'inclusion des dépistages organisés des cancers dans ces contrats assure une pérennité des actions engagées, avec des objectifs fixés dans la durée et reconductibles, après évaluation, avec le renouvellement des contrats.

Le Val-de-Marne compte 42 quartiers en politique de la ville (QPV), représentant 10% de la population du département, soit 140 000 habitants et 9 communes avec des ateliers santé ville (ASV), pour agir sur la prévention et la santé des populations résidant dans ces quartiers prioritaires. Leurs coordinateurs sont des partenaires importants des sites territoriaux des dépistages organisés, puisqu'ils assurent une fonction de relai vers les habitants, vers les partenaires

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

² Alfortville, Champigny sur Marne, Vitry sur Seine, Bonneuil-sur-Marne, Choisy-le-Roi, Créteil, Fontenay-sous-Bois, Ivry-sur-Seine, Orly, Valenton, Gentilly, Villejuif, Villiers sur Marne

locaux, et surtout déterminent les priorités de santé et les actions à mener dans chaque QPV, sur la base d'un diagnostic territorial permettant de répondre au plus près des besoins réels de la population.

Le dispositif d'appui à la coordination (DAC) est un dispositif qui propose des actions d'appuis, de coordination et d'animation territoriale pour soutenir les professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux dans la prise en charge des cas complexes. Dès la fin d'année 2021, l'ensemble du Val-de-Marne sera couvert par un DAC :

- DAC 94 OUEST (regroupement de la MAIA 94 Ouest et du Réseau ONCO 94 OUEST)
- DAC 94 EST (regroupement de la MAIA 94 Nord, MAIA 94 Sud, MAIA 94 Centre et du Réseau PARTAGE 94)

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)**. Ces dispositifs, qui restent à l'initiative des acteurs locaux, favorisent la coordination entre professionnels de santé, acteurs sociaux et médico-sociaux implantés sur le territoire, au service d'une prise en charge plus intégrée des patients. Une CPTS est en fonctionnement dans le Val-de-Marne (Champigny-sur-Marne), 3 sont en phase d'étude de faisabilité (CPTS "Sucy-Noiseau", " de la Bièvre", "Saint-Maur Joinville") ; d'autres devraient bientôt passer en phase d'étude de faisabilité ("Autour du patient Nogent", "Unifiée des Boucles de Marne", "Bois de Vincennes-Saint-Mandé").

2. Programme de dépistage organisé du cancer du sein (DOCS) dans le Val-de-Marne

2.1. L'organisation du dépistage du cancer du sein

Population cible

Selon l'Insee en 2020, **193 538 femmes âgées de 50 à 74 ans** étaient domiciliées dans le Val-de-Marne, soit 11.5% de la population francilienne de cette classe d'âge. La base de données populationnelles constituée à partir des fichiers des caisses d'assurance maladie permettant d'adresser les invitations aux assurées et gérée par le site du Val-de-Marne comportait, en 2020, **195 086 femmes**.

Centres de radiologie et radiologues 1ers lecteurs

Au 1^{er} janvier 2020, 47 CIM étaient en activité sur le département du Val-de-Marne, **47 CIM au 31 décembre**. Fin 2020, **74% des CIM du Val-de-Marne étaient équipés d'un mammographe DR** (88% en IDF), et 12 d'un mammographe CR.

126 radiologues 1^{ers} lecteurs ont participé au dépistage organisé sur l'année 2020.

Plus de 9 mammographies sur dix ont été réalisées dans un CIM du département (91.5%), le 75 étant le principal département de recours hors département (5.5 %) suivi du 92 (1.6 %).

Organisation des 2^{es} lectures

La seconde lecture des mammographies a été réalisée par **15 radiologues** sur le site du Val-de-Marne. Trois radiologues ont cessé leur activité de second lecteur.

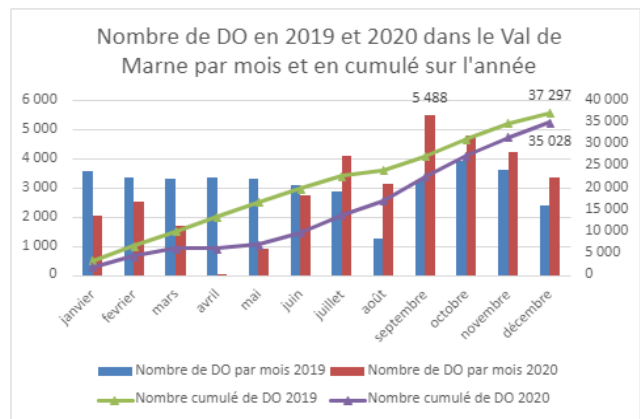
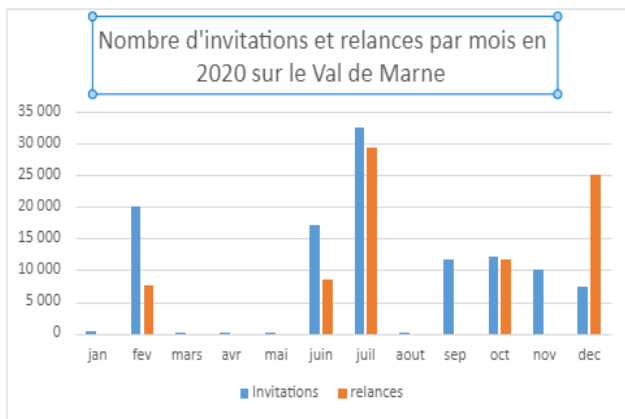
2 négatoscopes déroulants sont disponibles pour ces lectures. Des relectures se font également sur console numérique et 5 radiologues y ont participé.

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

En 2020, **111 722 invitations et 82 065 relances** ont été adressées à des femmes du 94. Dans le contexte de la crise sanitaire, les mailings d'invitations et de relances ont été stoppés de mars à mai. Sur l'ensemble de l'année, 118% des invitations prévues ont pu être effectuées et 117% des relances prévues.

En 2020, **35 075 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, 94 % de mammographies ont été réalisées en 2020.

Le taux d'activité 2020 calculé sur la base du fichier des caisses était de 35.9 % et sur la base du nombre d'invitations de 31.4%. La plus forte activité de dépistage de l'année 2020 a été observée en septembre.

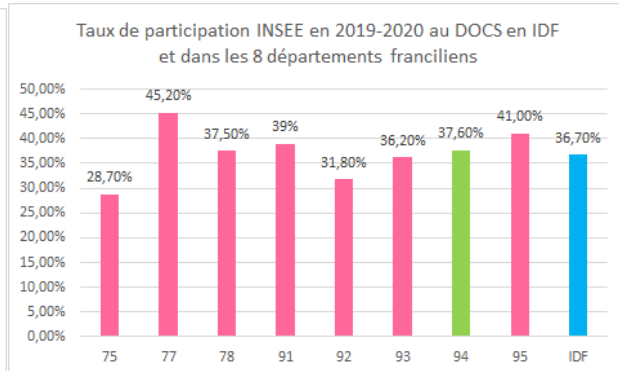
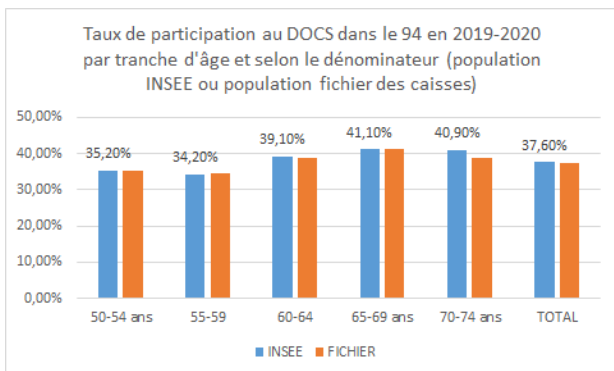


2.3. Evaluation

Taux de participation campagne 2019-2020

Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation sur la population Insee était de 37.6%**. Les taux de participation les plus élevés ont été observés chez les **65-69 ans avec 41.1%** de participation.

Le Val-de-Marne se situe au **4^e rang** des départements franciliens et au-dessus de la moyenne régionale (36.7%).



Le département comptait, en 2020, 47 communes, dont 35 avec une population cible de plus de 2000 femmes (fichiers caisse). Dans ces 35 communes, le taux de participation 2019-2020 variait de 25% (Ivry sur Seine) à 40% (Bry sur Marne, Plessis Trevisse, Joinville le Pont, Sucy en brie, Villeneuve le Roi). Cf. *tableau en fin de chapitre départemental*.

Résultats

Sur les 35 075 mammographies de dépistage réalisées en 2020 dans le Val-de-Marne, **1518 ont été considérées positives à l'issue du bilan diagnostic immédiat, soit 4.3 % des dépistages**. Parmi elles, **106** étaient classées ACR 5, **296** ACR 4, et **774** ACR 3 (soit respectivement 0.3%, 0.8% et 2.2% des dépistages).

La seconde lecture a identifié **469 mammographies positives ou CTI** (soit 1.5% des mammographies relues).

Au total, 2031 dossiers étaient positifs à l'issue du BDI ou de la relecture, soit 5.8% des DO.

Sur la campagne 2017-2018, 570 cancers ont été dépistés dans le cadre du dépistage organisé dans le Val-de-Marne, soit 7.5 cancers pour mille dépistages pour une moyenne régionale à 7.1 pour mille. 24 cancers ont été diagnostiqués uniquement sur des critères échographiques (4.2 % des cancers dépistés). La relecture a permis le diagnostic de 19 cancers (soit 3.3 % des cancers dépistés).

2.4. Recherche et expérimentation

My Pebs

Depuis le début de l'étude et en date du 12/05/2021, 196 femmes résidant dans le Val-de-Marne ont été incluses. Parmi les femmes randomisées dans le bras personnalisé de l'étude (n=99) le niveau de risque est établi pour 77 d'entre elles. Parmi elles, 3 sont à risque très élevé, 33 à risque élevé, 22 à risque moyen, et 17 à risque faible.

Sur le département, 23 investigateurs ont recruté au moins une femme dans l'étude depuis son démarrage (11 radiologues, 4 gynécologues, 7 médecins généralistes et 1 oncologue).

Dématérialisation

En 2020, le projet de transmission par voie dématérialisée des dossiers de mammographie de dépistage organisé s'est poursuivi dans 1 CIM du Val-de-Marne du projet expérimental. 680 mammographies ont été ainsi transmises. Les dossiers non positifs ont été relus sur console numérique (n=568 relectures). A l'issue du process de relecture, 9 dossiers ont été classés positifs et 0 considérés techniquement insuffisants.

3. Programme de dépistage organisé du cancer colorectal

3.1. Organisation du DOCCR

Population cible et exclusions

Selon l'Insee en 2020, **365 917 personnes âgées de 50 à 74 ans** (respectivement 172 379 hommes et 193 538 femmes) étaient domiciliées dans le Val-de-Marne, soit 11.4 % 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 assurés et gérée par le site du Val-de-Marne comportait **384 466 personnes** en 2020. **43 257 personnes ont été exclues pour motif médical**, soit 11.25 % de la population en base (moyenne régionale des exclusions : **10.7 %**).

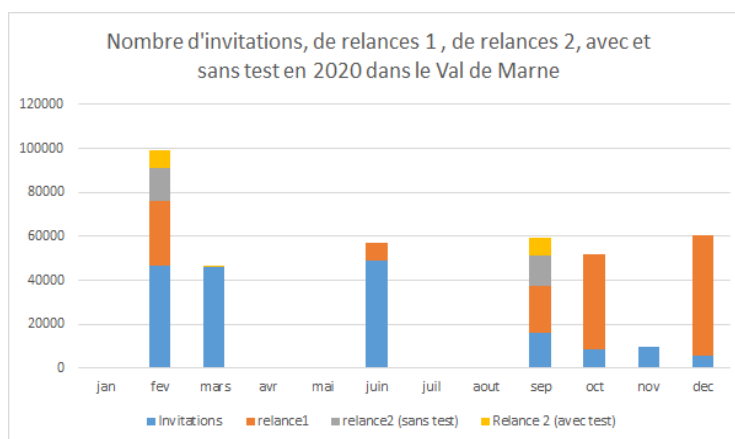
Praticiens impliqués dans le DOCCR

En 2020, parmi les 1555 médecins généralistes du département présents dans la base de données, 806 médecins ont contribué au DOCCR, dont 717 (89%) à hauteur d'au moins 10 tests de dépistage et 56 (7%) d'au moins 100 tests. En 2019, ils étaient 684 pour au moins 10 tests et 4 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 207 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 (27 en 2019).

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

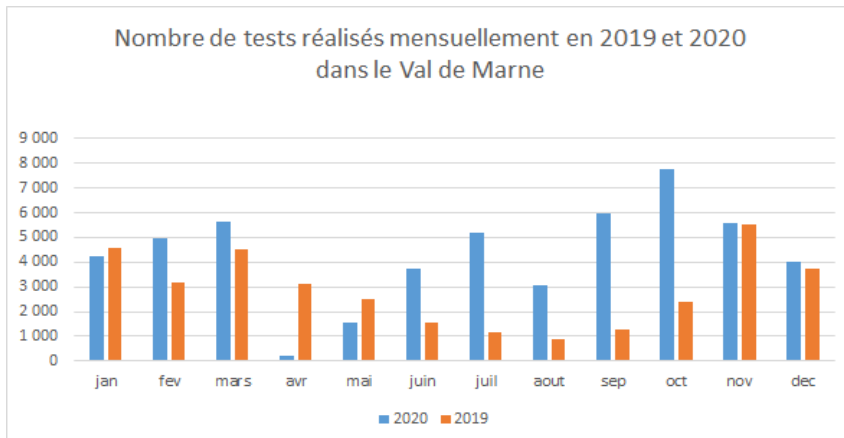
En 2020, **244 438 invitations, 246 799 relances-1, 28 420 relances-2 simples et 15 965 relances-2 avec test** ont été adressées à des personnes du fichier du Val-de-Marne. Dans le contexte de la crise sanitaire, un arrêt quasi-total d'activité a été observé dans la période du premier confinement de 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, 96% des invitations prévues ont pu être effectuées, 100% des relances-1, 20% des relances-2 sans test et 100% 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 **1168 personnes** en 2020. Dans 25.9 % des cas, la personne déclarait ne pas avoir le temps de consulter son médecin traitant ; dans 43 % des cas l'absence de test chez le médecin traitant. Enfin, 12 % des personnes appelantes étaient elles-mêmes médecins ou conjoints de médecins.

En 2020, **52 068 tests** ont été faits, chiffre supérieur à celui de l'année 2019 (34 463). Ceci porte le taux d'activité 2020 calculé sur la base du fichier des caisses à 30.52 % et sur la base du nombre d'invitations à 23.37%.

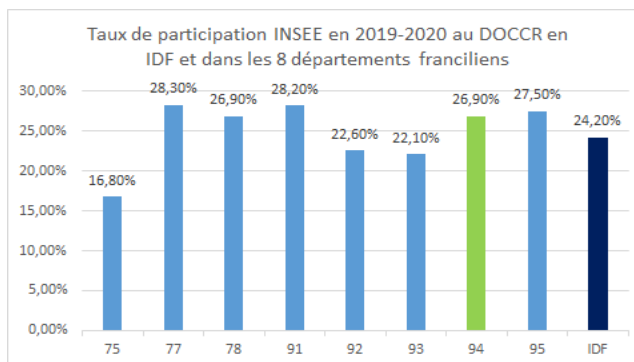
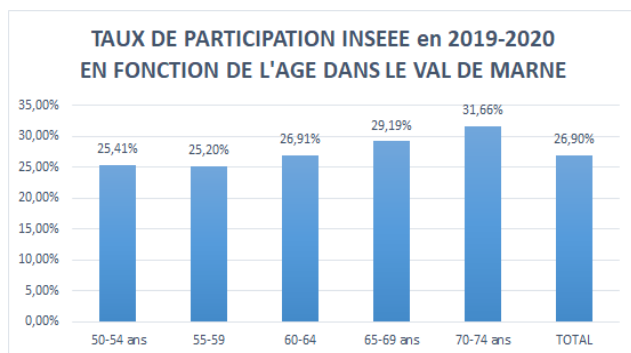
Sur l'ensemble des tests réalisés en 2020, 46.8% l'ont été à la suite de l'invitation, 35% à la suite de première relance, 5% à la suite de la seconde relance sans envoi de test, et 15% à la suite de relance 2 avec test.



3.3. Evaluation

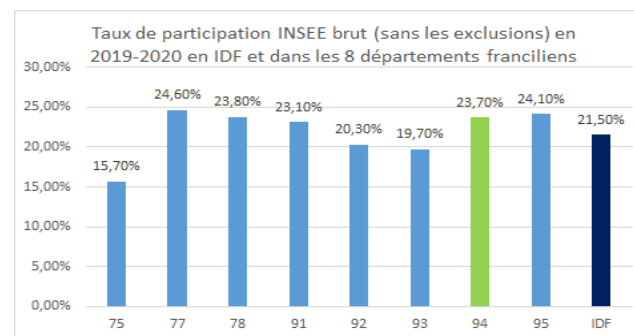
Taux de participation Insee (2019-2020)

Sur la campagne 2019-2020, le taux de participation sur la population Insee dans le Val-de-Marne est de 26.9 %, plus élevé chez les femmes (27.82 %) que chez les hommes (26.23 %). Les taux de participation les plus élevés sont observés chez les 70-74 ans (31.66 %) de participation alors que les taux les plus faibles sont observés chez les 55-59 ans (25.2 %). Le Val-de-Marne se situe au 4^{ème} rang des départements franciliens, et est au-dessus de la moyenne régionale (24.2%).



Sur la campagne 2019-2020, le **taux de participation brut** (sans la déduction des exclusions de la population) **sur la population Insee** dans le département est de **23.7 %**.

Le Val-de-Marne se situe au 4^e rang des départements franciliens et au-dessus de la moyenne régionale (21.5%).



Dans les communes d'une population cible de plus de 2000 femmes, le taux de participation 2019-2020 va de 20% (Saint-Mandé) à 30% (Bry sur Marne). Cf. *tableau en fin de chapitre départemental*.

Indicateurs de résultats

Résultats de tests

Sur les 52 068 tests de dépistage réalisés en 2020 dans le Val-de-Marne, **1830 étaient positifs** au seuil de 30µg d'Hb / g de selle (soit 3.7 %). Ce taux de positif était supérieur chez les hommes (4.2% versus 3.2 % chez les femmes).

Sur l'ensemble des tests, 3613 ont été considérés comme non analysables (NA). Au 03/05/2021, 2578 tests NA n'avaient pas été refaits, soit 4.95 % des tests. La principale cause était l'utilisation de tests périmés (44.5%) suivie du délai d'acheminement > 6 jours (36.3%).

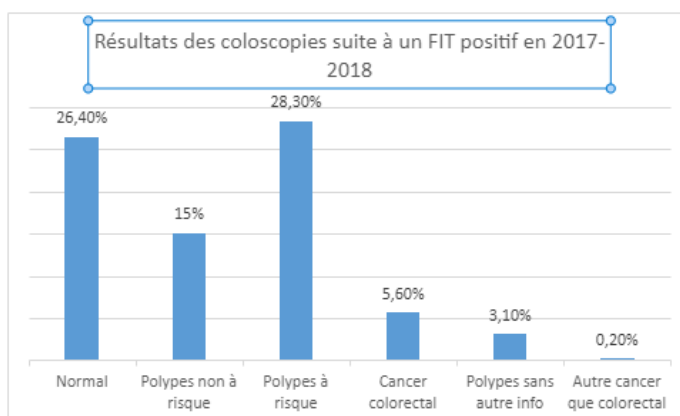
En **décembre 2020**, on a observé une forte hausse du taux de tests NA, qui a atteint 24% dans le Val-de-Marne (moyenne IDF 22%). Les deux causes principales étaient l'utilisation de tests périmés et un délai d'acheminement > 6 jours.

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

Au cours de la campagne 2017-2018, 94 960 tests ont été réalisés dans le Val-de-Marne, avec un taux de positivité de 4.2%.

Pour **78.7 % des tests positifs, un résultat de coloscopie était disponible (n=3145)**. Pour 12 % des tests positifs, le dossier a été classé perdu de vue malgré les courriers de relance, et pour 2 % 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 5.6 % (n=222), et pour les polypes à risque de 28.4 % (n=1134).



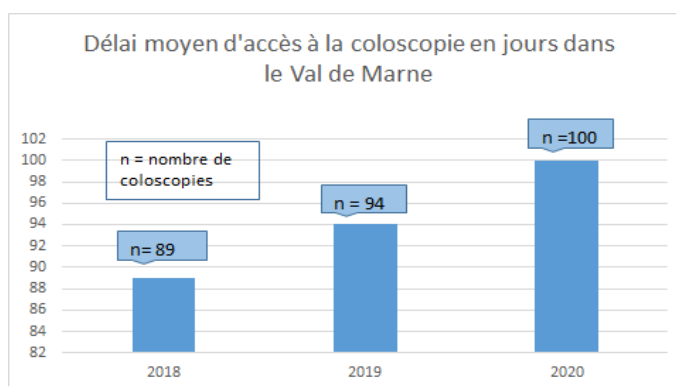
Au total pour 1 000 dépistages en 2017-2018, le taux de cancers est de 2.36 et de 12 pour les polypes à risque (pour une moyenne régionale respectivement de 2.1 cancers et 10.3 polypes à risque).

Focus sur les coloscopies, point au 03/05/2021 :

2035 tests positifs en 2018 : les résultats de 76.8 % (n= 1563) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 89 jours.

1376 tests positifs en 2019 : les résultats de 63.7 % (n= 876) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 94 jours.

1867 tests positifs en 2020 : les résultats de 25.8 % (n= 482) de coloscopies étaient disponibles avec un délai moyen de 100 jours (**données provisoires**).



4. Programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus dans le Val-de-Marne

4.1. Organisation du DOCCU

Lancement et spécificités de ce nouveau programme

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

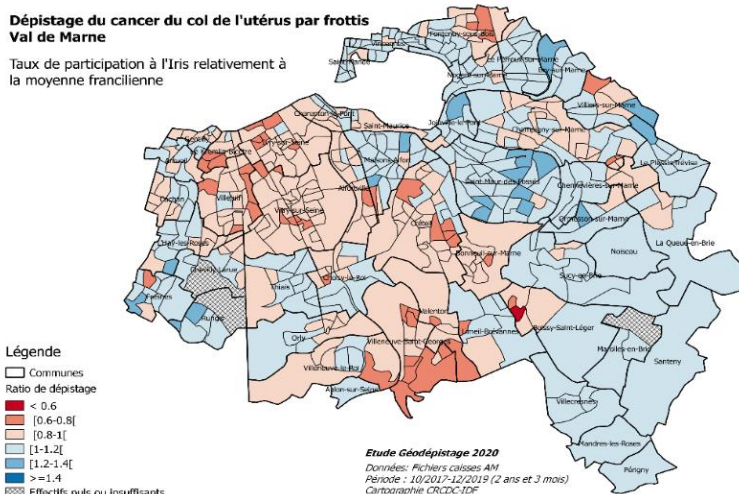
Le 15 aout 2020, paraissait un **nouveau cahier des charges** pour le programme, intégrant les **nouvelles recommandations** de l'HAS parues en juillet 2019 préconisant le test HPV en dépistage primaire pour les plus de 30 ans.

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 cytologie cervico-utérine et dispersion territoriale

Les dernières données publiées par SPF indiquaient un taux de couverture par cytologie pour la période 2017-2019 de **50,4%** dans le département (contre une moyenne régionale de 52,2% et nationale de 58,2%).

L'exploitation des premiers fichiers (population et actes) transmis fin 2019 par les caisses de l'AM (étude Géodépistage 2020 menée en partenariat avec l'université de Nanterre) a permis d'identifier plus finement, à l'échelle spatiale des iris, les taux de participation au dépistage en IDF. La cartographie du Val-de-Marne souligne le clivage Est/Ouest du département, avec une sous-participation (rapportée à la moyenne francilienne) dans l'Ouest du département, une participation plutôt bonne à l'Est. 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.



Organisation interne

Dans le Val de Marne, site pilote de l'expérimentation du DOCCU (débutée en 2010), une sage-femme a été recrutée dès 2017 (01/09/2017) pour assurer la continuité du programme expérimental et le déploiement du nouveau programme national. Son travail est supervisé par le médecin coordonnateur du site territorial. La formation des équipes a été assurée par la sage-femme du site début 2020 à raison de 2 sessions.

Population cible et exclusions

Selon les données Insee 2020, **392 442 femmes âgées de 25 à 65 ans** étaient domiciliées dans le Val-de-Marne. La base de données populationnelles constituée à partir des fichiers administratifs des caisses d'assurance maladie recensait au 30/04/2021 402 323 femmes, dont 9,9% de bénéficiaires de la CMU-C (aujourd'hui C2S, Complémentaire Santé Solidaire). Des données recueillies par la transmission des actes et le traitement des réponses postales ainsi que, pour le 94, tout au long de la période d'expérimentation, 4769 femmes de la population cible ont été à ce jour identifiées comme exclues définitivement du dépistage dans le département, pour l'essentiel suite à une hystérectomie totale (les droits d'opposition et refus de participation représentant moins de 1% des blocages).

	25-29ans	30-34ans	35-39ans	40-44ans	45-49ans	50-54ans	55-59ns	60-65ans	TOTAL
Population Insee	50 760	54 352	53 172	48 511	47 791	46 430	45 910	45516	392 441
Population caisse	56 210	59 173	54 713	50 515	48 556	46 641	45 550	40 960	402 318
Eclusions HST*	10	160	185	276	534	866	1 235	1 503	4 769

*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 pour le Val-de-Marne 103 Gynécologues, 60 sages-femmes, 230 médecins généralistes. Une enquête téléphonique réalisée auprès de tous les LaBM du département identifiait 82 laboratoires réalisant des prélèvements.

Nb prescripteurs/préleveurs libéraux (94)	
Gynécologues	103
Sages-femmes	60
Médecins généralistes	230

Nb établissements réalisant des prélèvements (94)	
Hôpitaux	11
PMI / CPEF	28
CMS	23
LaBM	82

**Les lecteurs (ACP / LABM)*

4 structures d'anatomocytopathologie (ACP) et 82 laboratoires de biologie (LaBM) ont été recensés dans le Val-de-Marne pour la lecture des tests (cytologies et tests HPV).

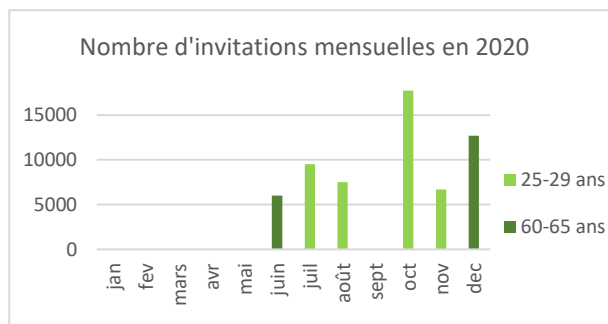
** Les colposcopistes*

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

4.2. Activités

Invitations en 2020

Fin 2019, dans l'attente de l'intégration des nouvelles recommandations au cahier des charges, la stratégie d'invitation décidée en comité technique a été d'inviter prioritairement les femmes sortantes puis les femmes entrantes pour lesquelles les modalités de dépistage sont inchangées. En 2020, **60 168** invitations ont été adressées aux femmes du Val-de-Marne, soit **15%** de la population cible totale. Dans le contexte de la crise sanitaire, les invitations n'ont débuté en 2020 qu'au mois de juin.



Traitement des réponses postales

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

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

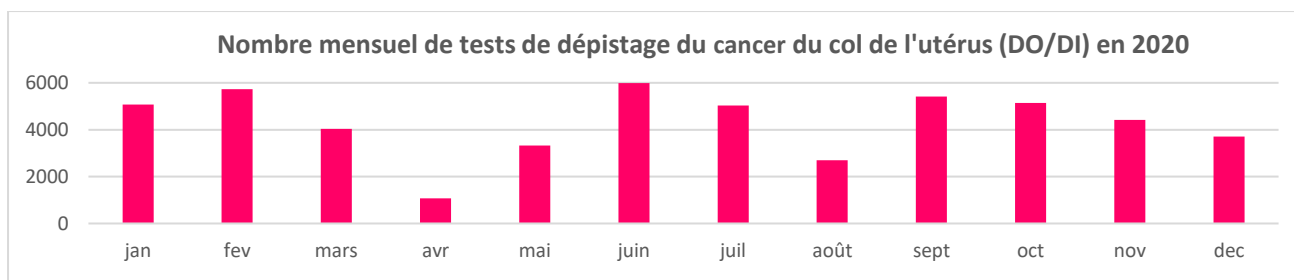
Après validation régionale, 4 courriers spécifiques ont été implémentés dans E-Sis pour répondre à chaque situation individuelle et demander des précisions si nécessaires.

Réponses postales traitées (94)	Nombre
Hystérectomie	98
Atcd personnel du cancer du col	8
Décès	2
Refus définitif	21
Refus temporaire	222
Frottis récent	3074
Autre test : HPV*	50
Autre	672
Total	4147

**avant actualisation du cahier des charges*

Tests réalisés en 2020

En 2020, 56 746 tests de dépistage (DO/DI confondus) ont été réalisés, selon une temporalité reflétant l'impact des périodes de confinement et de la période estivale.



Récupération des résultats de dépistage : point d'avancement

4 référents de structures ACP ont été rencontrés en 2020. Cette prise de contact a permis d'identifier leur logiciel métier en vue des futurs échanges dématérialisés des résultats de dépistage.

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

La crise sanitaire du Covid 19, limitant les rassemblements, nous a emmené à reconsidérer les séances d'information aux professionnels de santé sous forme de séances en visioconférence.

Des webinaires ont été organisés au sein d'un territoire, sous forme de groupes de pairs afin de permettre les échanges entre professionnels (gynécologues, médecins généralistes, sages-femmes) d'un même secteur géographique et de créer un réseau de professionnels de terrain impliqués dans le dépistage organisé du cancer du col de l'utérus.

Le choix s'est porté sur le territoire autour de l'hôpital Begin, pour la densité médicale importante et le rayonnement de cet hôpital en termes gynécologique. Une colposcopiste de cet hôpital a pu intervenir. La séance s'est déroulée en 2 sessions (29/06/2020 et 01/07/2020) : une première consacrée à l'organisation du DOCCU (circuits, lettre d'invitation, prise en charge, etc.), une seconde à la recherche des HPV haut risque en prévention primaire (épidémiologie, recherche HPV, nouvelles recommandations).

17 praticiens ont participé (11 SF, 6 MG) à cette séance d'information. Les attentes étaient pour 66.6% d'entre eux une mise à jour des connaissances. Après analyse du questionnaire de satisfaction, 100% des participants se déclarent satisfaits du contenu de cette séance d'information (dont 66.6 % très satisfaits) et 83.3% se déclarent satisfait du moyen de communication utilisé (une seule personne déclare être peu satisfaite, elle soulève des difficultés techniques). Pour les prochaines formations, 66.6 % des participants souhaiteraient une formation approfondie sur le DOCCU avec un thème soulevé qui serait les aspects cliniques du col de l'utérus sains et pathos.

Création de réseaux : Périnat, ordre des SF94

Certains partenariats spécifiques au DOCCU ont été développés, même si la crise sanitaire nous a contrainte à restreindre nos objectifs initiaux.

L'ordre des Sage-femme 94 ainsi que le réseau périnat ont relayé l'information sur les séances d'information du DOCCU auprès de leurs adhérents.

Un travail sur le parcours de dépistage des femmes en situation d'obésité a été mené avec le réseau périnat. Les établissements permettant le dépistage du cancer du col pour ces femmes ont été référencés sur le VDM.

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

En 2020, **55 036 femmes ont été dépistées**, soit un taux d'activité annuelle (rapporté au tiers de la population cible) de 41,5% : un taux faible comparé aux 72-78%⁴ habituellement observés dans le 94 lors de la phase d'expérimentation, en lien probablement avec cette année particulière mais plus significativement avec un mode de recueil encore très incomplet des tests réalisés. L'expérience pilote du 94 avait pu démontrer la part importante de l'information apportée par les transmissions ACP/LaBM sur le recueil d'activité du dépistage. Par ailleurs, des contraintes techniques pesant sur le logiciel et le rattachement des actes (6 414 actes de dépistage en « incohérence » non implémentés dans la base E-sis) diminuent encore la part réelle des tests effectués.

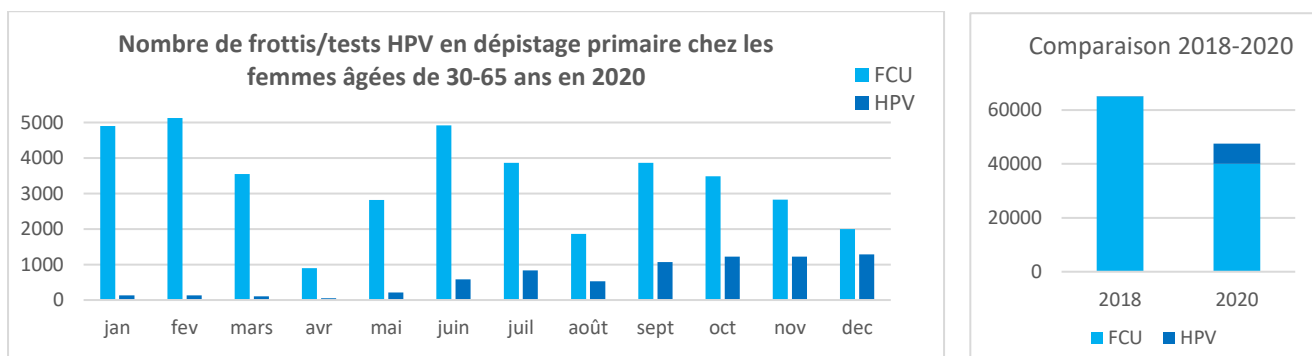
Taux de participation suite à l'invitation

Un an de recul après la date d'invitation étant nécessaire pour calculer la participation suite à l'invitation, le taux de retour aux invitations 2020 ne pourra être obtenu que fin 2021 et est mentionné ici à titre préliminaire mais non significatif. En mai 2021, on comptabilisait 2563 tests de dépistage réalisés dans le 94 après l'envoi d'une invitation en 2020⁵, soit un taux de participation « invitées » de 4.26 % (taux brut), de 4.57% 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 cytologie (les cotations DO pour le test HPV étant trop récentes pour être évaluées). Sur les 2 219 cytologies réalisées suite à l'invitation, 384 ont été cotées DO, soit un taux d'utilisation de la prise en charge particulièrement faible de **17.3%**.

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).



Le premier graphique laisse entrevoir 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 cytologies pratiquées. La comparaison 2018-2020 confirme ce changement, avec une part de tests HPV (« primaires ») quasi nulle en 2018, plus significative en 2020 (15,6%). 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.

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

Perspectives 2021

Les séances d'information sur le DOCCU auprès des prescripteurs et des préleveurs doivent être maintenues, avec un accent sur les modalités pratiques de ce dépistage (utilisation des étiquettes, lieu d'envoi du prélèvement). Deux séances sont encore à prévoir pour couvrir l'ensemble du territoire. L'information à destination des femmes doit être accentuée en expliquant les modalités de prise en charge du test de dépistage.

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

5. Actions de promotion des dépistages

Le CRCDC-IDF Site du Val-de-Marne compte deux chargés de prévention à temps plein, dont les fonctions sont tournées vers la communication à destination des professionnels de santé et du public sur les 3 DO.

L'année 2020 a été marquée par le COVID, avec une fermeture de la structure pendant le 1^{er} confinement, de la mi-mars au 11 mai, et un total de 36 annulations d'actions de terrain, aussi bien pendant Mars Bleu qu'Octobre Rose, qui sont habituellement les temps forts de la communication DOCCR et DOCS.

Les actions de communication sur le DOCCR ont été perturbées par des difficultés d'approvisionnement en tests de dépistage, tandis que le DOCCU a connu des évolutions avec le passage au test HPV en dépistage primaire pour les plus de 30 ans et, à contrario du programme expérimental, une prise en charge de sa lecture à 100% par l'Assurance Maladie. Le DOCS quant à lui a connu un retard dans le traitement des dossiers reçus en deuxième lecture du fait de la fermeture du site, et toute l'équipe a été mise au service du rattrapage du retard, avec succès.

5.1. Communication

Actions de communication médiatique

Le site du Val-de-Marne a créé une page Facebook, tenue à jour afin de relayer les messages de l'Inca et de communiquer sur les actions de promotion des dépistages du CRCDC-IDF. Ces informations s'adressent aussi bien aux assurés qu'aux différents partenaires, qui peuvent eux-mêmes relayer les messages auprès de leurs publics.

Dans le cadre de la mise en place de groupes de travail interdépartementaux, le pôle outils numériques a mis en ligne sur le site internet du CRCDC-IDF des supports d'information Inca (dépliants, affiches), avec un lien pour passer directement commandes. Cette information et modalités simplifiées de commandes de supports ont été relayé auprès des partenaires.

Le site internet a permis de communiquer sur les temps de fermeture de la structure puis de reprise des dépistages et d'enregistrer les demandes d'invitation et de prise en charge des populations. Le site du 94 a répondu à un grand nombre (plus d'une centaine par mois) de demandes de tests immunologiques, notamment de personnes ne souhaitant pas se rendre chez leur médecin pendant la pandémie.

Actions de communication institutionnelle

La possibilité de monter des actions de terrain étant limitée par le COVID, le CRCDC-IDF a souhaité faciliter l'accès aux outils de communication visuelle pour les acteurs municipaux. Les médecins coordonnateurs des structures ont adressé un courrier aux élus de leurs communes leur proposant, à l'occasion d'Octobre Rose, des outils de communication de l'Inca (affiches, dépliants). Une seule commune a répondu favorablement à cette demande dans le Val-de-Marne.

5.2. Mobilisation des professionnels de santé

Les professionnels de santé ont été très fortement sollicités en 2020 pour faire face à la crise sanitaire et ont parfois dû mettre au second plan leurs activités de dépistage des cancers. Le CRCDC-IDF a toutefois souhaité renforcer la communication avec eux pour conserver des liens étroits.

Différents courriers ont été envoyés, de l'envoi des vœux et calendriers en début d'année, aux informations relatives à la gestion des dépistages pendant la crise covid et le 1^{er} confinement (arrêt, puis reprise de l'activité).

Pendant le confinement, toute l'équipe a travaillé sur l'amélioration de la qualité de la communication avec les professionnels de santé en effectuant des centaines d'appels afin de leur proposer d'ajouter leurs adresses mail à notre base de contacts, de façon à pouvoir leur communiquer rapidement des informations.

DOCS

Les radiologues L1 ont reçu en janvier 2020 leurs statistiques relatives au DO sur la période 2016, 2017 et 2018 ainsi que le récapitulatif des données au niveau territorial. Les quelques retours de radiologues sur ces statistiques d'activité sont positifs.

Les radiologues L2 ont également reçu leurs statistiques personnelles en qualité de 2nd lecteur sur la même période.

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

DOCCR

Les gastroentérologues ont reçu en début d'année leurs statistiques d'activité. Un mailing a été fait aux gastroentérologues au sujet du retard engendré par le COVID19 sur la réalisation de la coloscopie des assurés ayant eu un résultat de test immunologique positif. Certaines coloscopies ont dû être déprogrammées. Dans d'autres cas, les assurés ont fait preuve de réticences à se rendre à leurs consultations médicales.

DOCCU

Un des changements majeurs intervenus en 2020 a été le passage au test HPV en test primaire de dépistage pour les femmes de 30 à 65 ans et, dès la fin 2019, la mise en place de la gratuité de la lecture de l'examen à 100% par l'Assurance Maladie (par rapport aux invitations précédentes réalisées dans le cadre de l'expérimentation). Une communication a été faite par email et par courrier aux sages-femmes, gynécologues, médecins généralistes, chefs de pôle et laboratoires afin de les informer de ces changements. Par ailleurs, le Val-de-Marne a organisé des webinaires à destination des professionnels de santé sur les nouveautés du DOCCU, auxquels ont participé 17 personnes (cf. partie DOCCU).

5.3. Actions auprès du public

Grand public				
Communes	Type actions	Partenaires	Dépistage	Bilan
Créteil, Saint-Mandé	Journée mammo sans rdv	CHIC, LCC	DOCS	Stand d'information avec possibilité pour le public d'être réorienté vers le service de radiologie pour réaliser une mammographie. 120 personnes renseignées, 75 personnes pour le buste « palpation », 22 mammo réalisées.
	Remise en direct de tests	Hôpital Bégin	DOCCR	Stand d'information du CRCDC face au « Colon Tour » dans le hall principal avec remise de tests par le médecin du travail. 108 personnes renseignées, ~ 50 tests remis aussi bien au public qu'au personnel de l'hôpital.
Champigny-sur-Marne, Vitry-sur-Seine, Villejuif, Choisy-le-Roi, Sucy-en-Brie	Stands d'information	Communes, Bus Santé du département	DOCS, DOCCR, DOCCU	9 actions d'information, 239 personnes sensibilisées dans les CMS, marchés, forum seniors aidants ou parc de la mairie.
Charenton-le-Pont	Séance de sensibilisation	Médecine du travail du Crédit Foncier	DOCS, DOCCR, DOCCU	Projection débat dans la salle de conférence. 23 participants + 3 membres de la médecine du travail.

Public en situation de vulnérabilité					
Communes	Type actions	Partenaires	Dépistage	Précisions vulnérabilité	Bilan
Champigny-sur-Marne, Fontenay-sous-Bois	Stands d'information	Maison de la Prévention	DOCS DOCCR DOCCU	Ecoles situées en quartier en politique de la ville	4 actions sur 2 villes. Sensibilisation aux DO des parents et grands-parents d'élèves à la sortie des écoles en partenariat avec la Maison de la prévention. 230 personnes renseignées.
L'Hay-les-Roses, Fontenay-sous-Bois, Choisy-le-Roi, Bonneuil-sur-Marne	séances de sensibilisation	ASV de Bonneuil, CMS de l'Hay, Service hygiène et santé de Choisy, Maison de la Prévention, LCC	DOCS, DOCCR DOCCU	Habitants de quartiers défavorisés, groupes ASL, public des structures associatives/maisons de quartier/centres sociaux	Groupes réduits à cause de la situation sanitaire. 5 actions, 62 personnes sensibilisées. Nouveaux partenariats avec les associations Thalie et ASPIR.
Bonneuil-sur-Marne	Frottis truck	ASV Bonneuil-sur-Marne, Secours Populaire, ADSF	DOCCU DOCS	Public en grande précarité	Stand d'information lors d'une distribution alimentaire du Secours Populaire. Possibilité pour les femmes intéressées de faire leur dépistage dans le « Frottis Truck » de l'ADSF. 20 personnes sensibilisées; 3 frottis faits en 2h
	Remise en direct de tests	ADEF	DOCCR	Public en grande précarité	Listing des résidents dans la tranche d'âge fourni au CRCDC un mois avant l'action, impression en amont des invitations pour les personnes éligibles. Petit déjeuner proposé aux résidents, puis présentation du test par groupes de 4 personnes. 26 personnes renseignées, 9 tests remis. Format à pérenniser

« Focus projet »

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

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

Toute l'équipe a contribué à la création de ce fichier contact, en télétravail pendant la fermeture de la structure durant le 1^{er} confinement, de la mi-mars au 11 mai 2020. L'équipe a recueilli les emails des médecins généralistes, gynécologues, gastroentérologues, laboratoires et sages-femmes du Val-de-Marne en les appelant un à un. Ce fut aussi l'occasion de retirer du fichier de nombreux praticiens en arrêt d'activité ou n'exerçant plus dans le Val-de-Marne.

Les listes de contacts créées ont ensuite permis de faire des mailings en utilisant la plateforme Sarbacane, informant les professionnels de santé des changements intervenant dans les dépistages (cf partie 2. Mobilisation des PS).

5.4. Travail partenarial

Partenaires historiques

Certains partenaires travaillent avec la structure du Val-de-Marne depuis de nombreuses années (certains depuis sa création) et ont continué à répondre présent durant cette année 2020 malgré les difficultés engendrées par la crise sanitaire, pour monter de nouvelles actions de sensibilisation ou bien en prévoir pour l'avenir :

- **La CPAM** : en 2020, la responsable du service prévention s'est déplacée pour une rencontre avec le nouveau médecin coordonnateur du Val-de-Marne afin d'affiner la stratégie d'appels et de mailings en direction des assurés lors des campagnes nationales et suite aux invitations envoyées aux assurés par le CRCDC ;
- **Les communes** : participation habituelle du CRCDC-IDF site 94 aux CLS avec création de fiches-action sur les cancers, actions en direction du public précaire avec les ASV ou les CCAS, actions grand public sur les marchés ou en centres municipaux de santé... ;
- **Les hôpitaux et pôles médicaux**, en particulier pendant les campagnes nationales Octobre Rose et Mars Bleu ;
- **Les associations** : leurs activités ont été très fortement impactées en 2020, mais le site du 94 travaille habituellement avec tous types d'associations, dont les centres socio-culturels, maisons de quartier, associations d'aide alimentaire, associations d'insertion ou d'apprentissage du français... Les partenariats avec certaines associations sont récurrents et réguliers, c'est le cas notamment de ceux entretenus avec :
 - La Ligue contre le Cancer (animation de stands, de groupes de sensibilisation, d'événements sportifs...)
 - La Maison de la Prévention (sensibilisations en QPV, en foyers ou résidences sociales, information auprès des aides à domicile et assistantes maternelles, échanges en association d'insertion...)
 - Migrations Santé (interventions en foyers de travailleurs migrants, résidences sociales ou résidences de jeunes travailleurs, avec mobilisation, traduction et suivis post-action) ;
 - L'ADSF (dépistages par frottis cervico-utérins de femmes ayant des difficultés d'accès aux soins).

Commission territoriale

La première commission territoriale du Val-de-Marne a eu lieu en octobre 2020. Elle a rassemblé des experts de différentes professions : gastroentérologue, gynécologue, radiologue, oncologue ainsi que l'ARS, plusieurs représentants du siège régional et du site départemental (médecin, sage-femme, chargés de prévention).

Le site du Val-de-Marne a fait un bilan de son activité annuelle. Le Dr Cavicchi a été élu à l'unanimité Président de la Commission Départementale. Il représentera à ce titre le Val-de-Marne au Conseil d'Administration du CRCDC-IDF.

Nouveaux partenaires

Le premier trimestre 2020 a vu la réalisation de trois actions avec de nouveaux partenaires : deux associations de femmes (Thalie et ASPIR) en partenariat avec le CMS de l'Hay-les-Roses, et une autre avec la médecine du travail du Crédit Foncier de Charenton-le-Pont.

L'accent a été mis en 2020 sur la sollicitation de personnes pouvant coordonner la mise en place d'actions futures, et sur leur planification plutôt que sur leur réalisation dans l'année. Des entretiens ont eu lieu avec :

- Des élus à la santé ou des coordonnateurs de CLS, avec une sollicitation des communes dans lesquelles les partenariats étaient jusque-là moins développés ;
- La responsable départementale des résidences ADEF, dans l'idée de généraliser la mise en place des actions sur les dépistages des cancers sur tous leurs sites du Val-de-Marne ;
- Des associations de femmes (Association Kamelia à Thiais, Les Rabelaisiennes du marché de Rungis...) ;
- Une structure d'hébergement de personnes en situation de handicap ;
- L'entreprise Air France KLM.

Taux de participation aux dépistages organisés des cancers du sein et du cancer colorectal par communes* dans le VAL DE MARNE en 2019-2020

Communes	Participation à la campagne de DOCS 2019-2020			Participation à la campagne de DOCCR 2019-2020			
	Nombre de personnes dépistées	Population des caisses	Taux de participation (DOCS)	Nombre de personnes dépistées	Population des caisses	Exclusions	Taux de participation** (DOCCR)
ALFORVILLE	2 343	6 086	38%	2 449	12 176	1 085	22%
ARCUEIL	810	2 999	27%	1 247	5 913	646	24%
BOISSY SAINT LEGER	914	2 468	37%	1 088	5 025	519	24%
BONNEUIL-SUR-MARNE	888	2 372	37%	984	4 681	365	23%
BRY-SUR-MARNE	1 061	2 628	40%	1 363	5 172	674	30%
CACHAN	1 089	3 882	28%	1 584	7 589	803	23%
CHAMPIGNY-SUR-MARNE	4 302	11 519	37%	4 715	23 005	2 390	23%
CHARENTON-LE-PONT	1 308	4 677	28%	1 945	8 749	1 059	25%
CHENNEVIERES-SUR-MARNE	1 180	2 994	39%	1 326	5 843	654	26%
CHEVILLY-LARUE	934	2 693	35%	1 162	5 463	590	24%
CHOISY-LE-ROI	2 073	5 583	37%	2 233	11 407	1 148	22%
CRETEIL	4 933	13 307	37%	5 077	25 281	2 470	22%
FONTENAY-SOUS-BOIS	2 676	8 367	32%	3 367	16 076	1 718	23%
FRESNES	1 140	3 362	34%	1 499	6 743	788	25%
GENTILLY	669	2 566	26%	960	4 892	483	22%
L'HAY-LES-ROSES	1 470	4 572	32%	1 832	9 067	1 019	23%
IVRY-SUR-SEINE	2 063	8 225	25%	3 285	16 734	1 615	22%
JOINVILLE-LE-PONT	1 225	3 039	40%	1 347	5 909	718	26%
KREMLIN-BICETRE	1 068	3 401	31%	1 249	6 545	771	22%
LIMEIL-BREVANNES	1 195	3 112	38%	1 335	6 194	677	24%
MAISONS-ALFORT	3266	8 295	39%	3937	15 767	1940	28%
NOGENT-SUR-MARNE	1 988	5 127	39%	1 995	9 574	1244	24%
ORLY	1183	3 084	38%	1 248	6 050	607	23%
PERREUX-SUR-MARNE	2170	5 607	39%	2 557	10 782	1378	27%
PLESSIS-TREVISE	1182	2 930	40%	1 352	5 674	760	28%
SAINT-MANDE	946	3 419	28%	1 168	6 499	783	20%
SAINT-MAUR-DES-FOSSES	4 764	12 851	37%	6 039	34 682	3 004	19%
SUCY-EN-BRIE	1 704	4 274	40%	2 065	8 368	1134	29%
THIAIS	1 730	4 464	39%	1 919	8 799	1 122	25%
VILLEJUIF	2 496	7 758	32%	3 082	15 225	1 526	22%
VILLENEUVE-LE-ROI	1 164	2 880	40%	1 320	5 906	666	25%
VILLENEUVE-SAINT-GEORGES	1 546	4 001	39%	1 844	8 427	750	24%
VILLIERS-SUR-MARNE	1569	4 207	37%	1931	8 329	926	26%
VINCENNES	2 225	7 239	31%	3 115	13 571	1656	26%
VITRY-SUR-SEINE	4806	13 079	37%	5 590	26 702	2 604	23%

* Communes avec une population éligible au DOCS de plus de 2000 femmes

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