

Dépistage organisé du cancer en région PACA :

Rapport d'activité type

Année 2017 (sur activité 2016)

La structure :

Structure de gestion	Aprémas
Département concerné	Alpes Maritimes
Médecins Coordinateurs dépistage cancer du sein	Docteur Claire Granon
Médecins Coordinateurs dépistage cancer colorectal	Docteur Claire Granon
Responsable Administratif	Docteur Claire Granon

Ce rapport d'activité est établi annuellement à partir des données recueillies par la structure de gestion. Il doit être adressé à l'Agence Régionale de Santé avant la date du 15/05 de l'année N. Les données à renseigner concernent l'activité de la structure de gestion sur l'année N-1.

Sommaire

1. Contexte de l'exercice :	
1.1. Fonctionnement de l'association :	
1.2. Fonctionnement de la structure de gestion :	
1.3. Actions menées :	
1.4. Réduction des inégalités sociales de santé	1
2. Indicateurs d'évaluation et de pilotage du programme national	1
2.1. Le dépistage organisé du cancer colorectal	1
2.1.1. Exclusions du dépistage	1
2.1.1.1. Exclusions cumulées	1
2.1.1.2. Exclusions annuelles	1
2.1.2. Participation de la population :	2
2.1.3. Efficacité des relances :	2
2.1.4. Lecture des tests de dépistages :	2
2.1.5. Suivi des personnes ayant un test de dépistage positif :	2
2.1.6. Suivi des personnes ayant un test de dépistage positif :	2
2.2. Le dépistage organisé du cancer du sein	2
2.2.1. Etat des lieux du parc mammographique	2
2.2.2. Repérage / Identification des publics cibles :	2

2.2.3. Repérage / Identification des publics cibles :	2
Motifs CUMULES (nombre cumulé en fonction de la durée du motif de la non participation)	2
Motifs Annuels (Nombre de l'année étudiée)	2
2.2.4. Taux de participation :	3
2.2.5. Suivi de l'engagement vis-à-vis de l'Assurance Maladie:	3
2.2.6. Organisation de la deuxième lecture.....	3
2.2.7. Qualité du parcours à discuter	3
2.2.8. Qualité des pratiques :	3

1. Contexte de l'exercice :

1.1. Fonctionnement de l'association :

Composition du bureau :

:	
Président	Docteur Patrick Delasalle
Président d'Honneur	Professeur Moïse Namer
Vice Président :	Docteur Catherine Maestro
Vice Président	Docteur Françoise Moustéou
Vice Président	Docteur Laurent Bailly
Trésorier :	Madame Odette Destinay
Conseiller du Président	Docteur Christophe Sattonnet
Secrétaire général:	Monsieur Daniel Orban

Suivi des réunions de l'association

Date	Type de réunion (CA ou AG)	Production d'un PV (oui ou non) à joindre en annexe
14/01	AG	Oui
28/06	CA	Oui
02/08	CA	Oui
01/09	CA	Oui
06/10	CA	Oui
24/11	CA	Oui

1.2. Fonctionnement de la structure de gestion :

- Suivi des réunions de la structure (Ex dialogue de gestion, comité de pilotage, projets spécifiques, partenariats...)

Date	Type de réunion	Production d'un PV (oui ou non)
26/02	Comité pilotage Mars bleu	oui
30/07	Comité pilotage Octobre rose	oui
13/09	Comité de suivi budgétaire	non
26/10	Comité de suivi budgétaire	non
11/01	Bureau du CA	Confidentiel

17/3	Bureau du CA	confidentiel
9/6	Bureau du CA	
28/6	Bureau du CA	

- Formations suivies par les personnels de la structure :

Décrire ici, pour l'année N-1 et pour chacune des formations suivies par des membres du personnel de la structure, leur nature, les dates de réalisation ainsi que les personnes y ayant participé au niveau régional et/ou national.

Formations suivies	Personnes l'ayant suivie	Dates de formation
Formation concours IDE	Madame El Bouzazi	01/01/2016-01/03/2016

1.3. Actions menées :

- Bilan Mars bleu

Actions menées	Professionnels de la SGDO en charge de l'action	Partenaires ou structures associés	Types de publics bénéficiaires	Nombre de bénéficiaires	Nombre de demandes d'invitation	Moyens mobilisés (financiers et humains)
Stand d'information Hall d'accueil de l'hôpital Clavary	DSP	Hôpital de Grasse	Professionnels de santé, grand public, patients	250	5	1 personne/journée
Journée Bien Etre	DSP	CCAS Ville de Nice	Femmes en grande précarité	220	5	2 personnes/1 journée
Stand d'information agences CPAM	DSP	CPAM Menton, Grasse, Antibes	Grand public + personnel CPAM	400	2	2 personnes/2 ½ journées
Stand d'information	DSP	Centre Antoine Lacassagne	Personnel soignant et grand public	60	0	1 personne/ journée
Sensibilisation, ateliers	DSP	Clinique de l'Espérance Mougins	Personnel de santé	80	0	1 personne/ ½ journée
Conférence (gastroentérologue)	DSP	Institut Arnault Tzanck	Personnel hospitalier	60	2	1 personne de midi à 14h30
Café Santé La Gaude	DSP	ASEPT(MSA, RSI, CAMIEG)	Grand public	9	0	1 personne la soirée (18h/21h30)
Médiathèque Antibes	Médecin coordinateur	Ville d'Antibes	Grand public	10	0	1 médecin ½ journée
Sensibilisation quizz	NA	Clinique St George	Personnel de santé/grand public	12	0	NA
Total	9			1101		11 personnes jour

- **Bilan Octobre Rose**

Actions menées	Professionnels de la SGDO en charge de l'action	Partenaires ou structures associés	Types de publics bénéficiaires	Nombre de bénéficiaires	Nombre de demandes d'invitation	Moyens mobilisés (financiers et humains)
Conférence sur le cancer du sein	Médecin coordinateur	Clinique St George	Salariés, patients, grand public	25	0	1 médecin/3h
Café partage	DSP	Association Agora Nice Est	Adhérentes association	4	1	1 personne ½ journée
Stand à la Journée des aidants	DSP	Ville de Nice St Roch	Grand public	60	2	1 personne/journée
Sensibilisation Hall d'accueil Clinique	DSP	Clinique de l'EspéranceMougins	Professionnels de santé	80	0	1 personne ½ journée
Théâtre interactif	Médecin coordinateur + DSP	Ville de St Laurent du Var/ASEPT	Grand public	25	0	2 personnes en soirée (17h30/20h30)
Régates Roses Antibes	Médecin coordinateur	« SOS Cancer du sein » /Ville d'Antibes	Grand public, adhérentes associations	200	0	Médecin/ 1 journée
Sensibilisation Hall d'accueil CHU	DSP	Centre Antoine Lacassagne	Personnel hospitalier, patients grand public visiteurs	200	6	1 personne/journée

Sensibilisation Prévention dépistages	DSP	CCAS Ville de Nice	Femmes en grande précarité	120	5	1 personne/ journée
Sensibilisation : stand, conférence	Médecin coordinateur, DSP	Ville de Nice	Grand public	30	0	2 personnes / ½ journée
Journée « Octobre rose »	NA	Hôpital de Grasse	Personnel hospitalier, visiteurs, patients	300	6	NA
Conférence Octobre Rose (radiologue et chirurgien du sein)	DSP	Institut Arnault Tzanck	Personnel de santé	60	5	1 personne / 3h
TOTAL		12		1104		11 pers j

- Formation / Sensibilisation des professionnels de santé :

Décrire, pour l'année N-1 et pour chacune des actions de formation / sensibilisation menée

Action menée	Professionnel de la SGDO en charge de l'action	Nb de professionnels formés		Nb de professionnels de santé sensibilisés	Type de profession	DATE
Formation	C Granon	10	URPS		MG	
Formation	C Granon	30	Fondation Lenval	30	IDE Puericultrices	16/2

Formation	C Granon	30	Fondation Lenal	30	IDE Puericultrices	22/2
Sensibilisation	C Granon		PACES	1500	Etudiants	03/02
Formation	C Granon	15	C A Lacassagne		Internes	28/4
Formation	A Grief	15	Pre med		Etudiants	26/05
Formation	C Granon	15	Pré Med		Etudiants	9/6
Formation	C Granon	30	Sages femmes		Ecole SF CHU	01/06
Formation	C Granon	26	Aides soignantes		GRETA	07/09
Formation	C Granon	25	Aides soignantes		GRETA	08/09
Formation	C Granon	27	Aides soignantes		GRETA	09/09
Formation	C Granon	8	C A Lacassagne		DIU Cancérologie	24/9
Formation	C Granon	90	IDE		CH Cannes	30/09
Formation	C Granon	90	IDE		CHU Nice	04/11
Formation	C Granon	90	IDE		CH Ste Marie	06/12
Formation	C Granon	80	Aides soignantes		CHU Nice	12/12
Total		581		1560		

- Autres actions d'information / sensibilisation des publics cibles :

Décrire ici, pour l'année N-1 et pour chacune des actions d'information / sensibilisation menée auprès des publics cibles, les personnes l'ayant réalisée, leur nature,

Vous préciserez, pour chacun des publics spécifiques (population en situation de précarité, personnes retraitées, personnes d'origines étrangères, migrants, population carcérale et personnes handicapées), le nombre de personnes ayant bénéficié de vos interventions.

Sein/CCR/ autres	Actions conduites	Professionnels de la SGDO en charge de l'action	Partenaires ou structures associés	Types de publics bénéficiaires	Nombre de bénéficiaires (estimation)	Date
Sein et CCR	Sensibilisation	Granon/Pierrain	Pôle de santé des Moulins	Professionnels (IDE, pharmaciens, biologistes, kiné..)	15	18/1
Sein et CCR	Sensibilisation	Granon/Pierrain	Pôle de santé des Moulins	Professionnels (IDE, pharmaciens, biologistes, kiné..)	18	17/2
Sein et CCR	Sensibilisation	Granon/Pierrain	Pôle de santé des Moulins	Professionnels (IDE, pharmaciens, biologistes, kiné..)	10	25/2
CCR et sein	Sensibilisation	Granon/Pierrain	Mederic santé	Bénéficiaires	31	24/3
CCR et sein	Sensibilisation	Granon	Atelier santé ville de Nice	Public quartier Pasteur	35	27/4
Total					109	

1.4. Réduction des inégalités sociales de santé

Quels moyens avez-vous mis en œuvre pour que le dépistage organisé intègre la réduction des inégalités sociales de santé ? (quels territoires ou quelles populations avez-vous ciblés, de quels résultats pouvez-vous faire état)

1. Personnes en précarité sociale :

a. LES ATELIERS « DEPISTAGE » :

Depuis 7 ans existe un partenariat entre Aprémas et plusieurs associations et structures agissant dans les quartiers défavorisés de Nice-Est : l'Appese, Agora Nice-Est, la commission Santé Nice-Est de la Ville de Nice.

Ainsi, les habitants de ces quartiers participent régulièrement aux différentes manifestations qui leur sont proposées :

- La Journée « Santé » du quartier de l' Ariane : pendant le marché très fréquenté, plusieurs stands sont installés (diabète, dépistages, CPAM etc) . Utilisant les outils de l' INCA, Aprémas peut préciser l'intérêt et les modalités des dépistages organisés.
- Un Rallye Santé a également été organisé dans le même quartier amenant les participants à participer aux animations de stands placés dans plusieurs secteurs du quartier.
- L'association Agora Nice-Est propose des « ateliers dépistages » pendant lesquels Aprémas informe les personnes adhérentes et sur inscription ; pour le moment, seules des femmes se sont inscrites... L'outil utilisé est le « photo-expression » qui permet de faire ressortir les freins aux dépistages. Beaucoup de questions sont alors posées sur le dépistage organisé du cancer du sein, du colon et sur le dépistage du cancer du col ; Aprémas répond aux questions dans une ambiance conviviale. On retrouve ces femmes sur d'autres actions de quartier, elles viennent parler de leur changement d'attitude et de leur désir de prendre soin d'elles et de leur santé.
- La « Fête de la Santé Nice-Est » a lieu chaque année au mois de mai et là aussi de nombreux stands sont installés, le tout dans une ambiance très festive. On y voit passer aussi bien des enfants que des personnes âgées, contentes de pouvoir trouver des informations sur la prévention et le dépistage.

Grâce à sa présence à toutes ces manifestations, Aprémas est aujourd'hui invité systématiquement aux rendez-vous « santé » de Nice-Est.

b. LA JOURNEE « BIEN ETRE » dans le cadre de la semaine de la solidarité :

Sous l'impulsion du CCAS de la Ville de Nice et de sa Présidente, a été organisée une « **Journée Bien Etre** » biannuelle.

Cette journée s'adresse aux femmes de tous âges en grande précarité : certaines vivent dans la rue et dorment à l'accueil de nuit, d'autres sont hébergées dans des foyers.

Cette journée qui a lieu chaque année en mars et en octobre propose divers ateliers : **relooking** (vêtements et accessoires remis gratuitement), **maquillage/coiffure /manucure** (assurés par des équipes de professionnels bénévoles), association pour **femmes battues, Biodenza, Pôle emploi** ainsi qu'un atelier consacré à **la santé**.

L'atelier « Santé » propose trois stands : **la nutrition** (tenu par une nutritionniste bénévole), **un stand prévention-addictologie** (tenu par une pharmacienne et une Sœur qui travaillent à l'accueil de jour)) et le stand du **dépistage des cancers du sein et du côlon** tenu par la déléguée de Santé Publique d'Aprémas.

Cette journée Bien Etre, mise en place en 2006 permet de recevoir chaque année autour de 120 personnes encadrées par diverses associations. En mars 2016, un lieu d'accueil plus grand a été proposé par la Ville de Nice et 250 femmes ont pu participer.

Les femmes reçoivent des informations sur les dépistages et peuvent demander leur invitation qui leur sera adressée à leur foyer ou par l'intermédiaire de l'association qui les accompagne.

Aprémas participe à cette journée depuis 2010, date à laquelle la structure a été contactée par les organisateurs. Cette journée met Aprémas en contact avec d'autres structures qui deviennent à leur tour partenaires des actions de dépistage.

2. Les personnes en situation de handicap mental :

Depuis 2012 et en partenariat avec la compagnie CT3I, Aprémas a mis en place une action permettant à des personnes en situation de handicap d'intégrer des types de comportement favorables à leur santé physique. Cette action est financée par l'Agence régionale de Santé Provence Alpes Côte d'Azur et se poursuit annuellement depuis 5 ans.

L'objectif :

Sensibiliser les personnes en situation de handicap de 50 à 74 ans accueillies dans les établissements médico-sociaux sur le dépistage des cancers du sein et du colon. Ainsi que toutes les personnes de leur entourage : équipes médico-sociales, familles, médecins.

La réalisation :

C'est avec la troupe de théâtre CT3I dirigée par Madame Marie-Claire Ruiz qu'une pièce adaptée a été créée.

Le théâtre interactif :

Le spectacle « Sein Colon à la une » propose trois scènes présentant les différentes formes de résistances féminines et masculines au dépistage des cancers du sein et du colon.

Le public peut réagir et intervenir sur scène pour proposer ses propres solutions au comédien réticent.

Les spectateurs peuvent aussi poser des questions, demander des éclaircissements, ou simplement échanger depuis leur chaise.

Le déroulement :

Dans un premier temps, une journée de sensibilisation est proposée aux équipes médico-sociales comprenant une représentation de la pièce de théâtre interactif tous public.

Puis une représentation de la pièce adaptée adressée aux personnes en situation de handicap est ensuite jouée dans chaque structure (5 débats ont permis de toucher 8 structures).

Au début du projet, il a été difficile de mobiliser le personnel médico-social, le bouche à oreille a permis d'attiser leur curiosité et d'augmenter le nombre de participants chaque année 11 personnes en 2013, le double en 2016.

Les résultats:

- 92% des personnes ayant assisté à cette journée de sensibilisation ont été très satisfaites.
- 78 personnes en situation de handicap ont assisté aux spectacles.
- 68 se sont exprimées dont 14 sur scène.

L'évaluation a été faite par la présentation de smileys remis à chaque débat : 76 personnes ont été très satisfaites et deux non satisfaites.

En 2016, nous avons invité les médecins traitants des structures mais aucun d'entre eux n'a pu assister à une représentation.

Malheureusement c'est aussi le cas des familles des personnes en situation de handicap qui n'ont pas répondu à l'invitation faite par les structures.

- Pour 2016, parmi les 45 personnes (Het F) vivant ou travaillant dans les établissements spécialisés participants, 21 sont à jour de leur dépistage du cancer colo rectal, **soit un taux de dépistage de 47%**
- Parmi les 25 femmes vivant ou travaillant dans les établissements spécialisés participants, 16 sont à jour de leur dépistage du cancer du sein soit un **taux de dépistage de 64%.**

Ces résultats sont largement supérieurs à ceux de la population générale.

3. Projet expérimental des Moulins :

Ce projet est financé par l' Institut National du Cancer.

Il s'inscrit dans le cadre de la lutte contre les inégalités d'accès et de recours au dépistage de l'appel à projet pour le dépistage des cancers (Plan cancer 2014-2019).

L'objectif est d'améliorer la connaissance du public sur les enjeux et les modalités de ces dépistages chez les personnes de 50 à 74 ans vivant dans le quartier des Moulins à Nice (ZUS).

En mai 2016 s'est ouvert le Pôle Santé des Moulins qui permet à la population d'être orientée sur son parcours médico-social :

- prévention et dépistages (VIH, diabète, cancer du sein et cancer colorectal)
- Ateliers d'éducation thérapeutique d'adultes (obésité, diabète)
- orientation « santé et social »

Le programme dépistage des cancers

Pour le dépistage des cancers, il est prévu une sensibilisation de tous les professionnels de santé du quartier invités à des demi-journées organisées à Aprémas (2015) et pour le public deux possibilités sont offertes

1-Bénéficiaire, par l'intermédiaire du médecin traitant, d'un conseil dépistage personnalisé réalisé par le médecin d'Aprémas : connaissant le manque de temps dont souffrent les médecins pour expliquer l'intérêt et les modalités des dépistages au cours d'une consultation habituelle, il est proposé que le

médecin traitant confie à son confrère du dépistage cette tâche. Cette séance se déroule au pôle de santé et retour est ensuite fait au médecin généraliste du patient.

2-Bénéficiaire d'un atelier dépistage : sur simple demande d'un ou de plusieurs personnes, adressées ou non par un professionnel de santé, il est organisé un atelier de deux heures au cours duquel sont discutés ensemble et à l'aide d'outils pédagogiques les enjeux et les modalités de réalisation des tests de dépistage.

Tous les professionnels de santé ont été informés et ceux qui participent au Pole sont régulièrement tenus au courant de l'avancement du projet.

Suite à 9 comités de pilotage qui ont réuni les membres du Pôle de santé des Moulins, du CODES et d'Aprémas, 12 séances collectives ont été réalisées.

2. Indicateurs d'évaluation et de pilotage du programme national

La structure de gestion a en charge le pilotage en temps réel du programme dans son département avec si besoin l'appui du comité *ad hoc* sur le dépistage des cancers, et doit notamment communiquer les données nécessaires aux instances régionales et nationales.

2.1. Le dépistage organisé du cancer colorectal

- Repérage / Identification des publics cibles : Nombre de **personnes présentes** dans les fichiers de l'Assurance Maladie (doublons identifiés exclus) en année N-1 par régime social, sexe et classe d'âge (1/01/N-1 – 31/12/N-1).

	Hommes					Femmes					
Régimes d'assurance maladie	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	Total
Régime général	29361	26495	25490	26839	21366	34697	31543	31135	33134	26246	286308
MSA	807	727	682	749	608	406	390	373	546	496	5783
RSI	5496	5606	4807	4658	3236	2729	2906	2799	2825	2197	37258
Autres	420	547	497	570	502	215	245	314	404	376	4090
Total	36084	33375	31476	32817	25713	38047	35084	34621	36909	29315	333439

- Invitations / Relances des publics concernés : Nombre de **personnes invitées** au cours de l'année N-1 par régime social, sexe et classe d'âge.
(1/01/N-1 – 31/12/N-1).

	Hommes							Femmes							
Régimes d'assurance maladie	<50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	> 74 ans	<50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	> 74 ans	Total
Régime général	2594	15980	15614	14603	15502	11832	501	3085	18319	17747	17349	18504	14257	578	166465
MSA	1	539	406	360	421	347	7	0	252	226	232	298	286	7	3382
RSI	377	4056	3907	3365	3139	2069	150	186	2594	2280	2116	2029	1514	116	27898
Autres	35	153	294	254	318	258	9	24	88	128	156	189	204	8	2118
Total	3007	20728	20221	18582	19380	14506	667	3295	21253	20381	19853	21020	16261	709	199863

- Nombre de **personnes relancées** au cours de l'année N-1 par régime social, sexe et classe d'âge.
(1/01/N-1 – 31/12/N-1).

	Hommes							Femmes							
Régimes d'assurance maladie	<50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans		<50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans		Total
Régime général	9	27666	22966	21023	14213	11228		17	32409	26707	24863	16914	13423		211438
MSA	1	762	675	608	376	322		0	372	345	327	272	292		4352
RSI	48	4897	3693	3182	2425	1631		19	2779	2139	1880	1319	981		24993
Autres	19	346	426	354	296	250		5	217	179	239	207	222		2760
Total	77	33671	27760	25167	17310	13431		41	35777	29370	27309	18712	14918		243543

2.1.1. Exclusions du dépistage

2.1.1.1. Exclusions cumulées : *Population à risque moyen.*

Motifs d'exclusion au dépistage	Nombre	Durée
Coloscopie totale réalisée	63036	Inéligibilité pour 5 ans
Coloscanner seul ou coloscopie suivie d'un coloscanner	160	Inéligibilité pour 2 ans
Refus non documenté	10026	Inéligibilité pour 2 ans
Personnes décédées	969	Inéligibilité définitive
Refus par écrit	946	Inéligibilité définitive
Total des exclusions	75083	

2.1.1.2. Exclusions cumulées : *Population à risque élevé ou très élevé.*

Motifs d'exclusion médicale au dépistage	Nombre
Antécédent personnel d'adénome	24307
Antécédent familial au 1 ^{er} degré d'adénome > 10mn avant 65 ans ou de cancer	12265
Antécédent personnel de CCR	3563
Polypose adénomateuse familiale	37
MICI	1130
Symptomatologie récente de CRR	2707
TOTAL	44009

2.1.2.1. Exclusions annuelles Population à risque moyen.

Motifs d'exclusion au dépistage	Nombre	Durée
---------------------------------	--------	-------

Coloscopie totale réalisée	2692	Inéligibilité pour 5 ans
Coloscanner seul ou coloscopie suivie d'un coloscanner	2	Inéligibilité pour 2 ans
Recherche de sang occulte dans les selles autre que test immunologique	129	Inéligibilité pour 2 ans
Decès	1	Inéligibilité pour 2 ans
Refus par écrit	9	Inéligibilité définitive
Total des exclusions	2833	

2.1.2.2. Exclusions annuelles Population à risque élevé ou très élevé

Motifs d'exclusion médicale au dépistage	Nombre
Antécédent personnel d'adénome	1872
Antécédent familial au 1 ^{er} degré d'adénome > 10mn avant 65 ans ou de CCR	1009
Antécédent personnel de CCR	191
Polypose adénomateuse familiale	15
MICI	147
CCR héréditaire non polyposique	101
Total des exclusions médicales	3335

2.1.3. Participation de la population :

<u>Effectifs</u>	<u>Hommes</u>	<u>Femmes</u>	<u>TOTAL</u>
Population Cible INSEE recensée	151401	173014	324415
Population Cible des Caisses	159465	173974	333439
Nb de personnes exclues pour des raisons médicales	56569	62523	119092
Nb de personnes invitées	102722	97091	199863
Nb de personnes relancées une première fois	117416	126127	243543
Nb de personnes relancées une deuxième fois	0	0	0
Nb de personnes ayant réalisé un test de dépistage	18993	22860	41853
Nb de personnes ayant un test analysable	18459	22199	40658
Nb de personnes ayant un test non analysable	1509	1805	3314
Nb de personnes ayant un test non analysable non refait	461	585	1046
Nb de personnes dépistées suite à la première invitation	9214	11023	20237
Nb de personnes dépistées suite à la première relance	9756	11802	21558
Nb de personnes dépistées suite à la deuxième relance			
Nb de personnes dépistées ayant un résultat positif	980	814	1794
NPAI dépistage cancer colon			25211

- Nombre total de personnes ayant réalisé **un test de dépistage** au cours de l'année N-1 par régime social, sexe et classe d'âge.

Régime	HOMMES														
d'assurance maladie	inf à 50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	inf à 50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	
Régime général	78	3933	2880	2902	3219	2537	241	94	4503	3726	4001	4483	3624	377	36598
MSA	0	115	87	68	84	71	9	0	40	53	61	78	68	5	739
RSI	8	575	467	436	482	332	34	5	326	269	298	341	225	20	3818
Autres	5	89	83	85	81	84	8	2	36	40	46	68	68	3	698
Total	91	4712	3517	3491	3866	3024	292	101	4905	4088	4406	4970	3985	405	41853

2.1.4. Efficacité des relances :

- *Taux de participation au test de dépistage au cours de l'année N-1 suite aux différentes invitations et relances **par sexe***

	Nombre d'invitations	Nb de participants à la 1ère invitation	Nombre de relance 1	Nb de participants à la 1 ^{ère} relance	Nombre de relance 2	Nb de participants à la 2 ^{ème} relance	Nb de participants global
Régime général	166165	17695	211033	18852	0	0	36547
MSA	3382	340	4352	398	0	0	738
RSI	28193	1843	25398	1969	0	0	3812
Autres régimes	2123	359	2760	339	0	0	698
Hommes	97091	9214	117416	9756	0	0	18970
Femmes	102772	11802	126127	11802	0	0	23604
TOTAL	199863	21016	243543	21558	0	0	42574

2.1.5. Lecture des tests de dépistages :

- Nombre de personnes ayant un **résultat positif** au test de dépistage réalisé au cours de l'année N-1 par régime social, sexe et classe d'âge.

	Hommes						Femmes						
Régimes d'assurance maladie	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	> 74 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	> 74 ans	Total
Régime général	138	134	158	202	170	14	113	94	128	195	205	10	1561
MSA	2	4	5	5	7	1	3	2	2	1	1	0	33
RSI	22	21	23	26	21	5	8	6	12	13	12	0	169
Autres	2	8	3	3	6	0	1	2	2	1	3	0	31
Total	164	167	189	236	204	20	126	104	144	210	221	10	3588

- Nombre de tests de dépistage ***non analysables*** au cours de l'année N-1 par régime social, sexe et classe d'âge.

	Hommes						Femmes						
Régimes d'assurance maladie	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	> 74 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	> 74 ans	Total
Régime général	92	61	55	57	45	100	96	88	83	80	77	145	1063
MSA	2	2	1	3	0	3	1	0	2	0	0	2	16
RSI	9	15	11	3	6	10	4	5	7	6	4	8	94
Autres	1	2	0	1	2	5	0	1	0	2	0	2	22
Total	104	80	67	64	53	118	101	94	92	88	81	157	2390

2.1.6. Suivi des personnes ayant un test de dépistage positif :

- **Nombre de coloscopies réalisées par sexe pour les personnes ayant eu un test positif**

Sexe	Dépistage positif N-1	Dépistage positif N-2	Dépistage positif N-3
Hommes	332	376	716
Femmes	331	290	601

- Nombre de Polypes à risque/polypes bénins ou SAI,

Sexe	A risque/ bénins N-1	A risque/ bénins N-2	A risque/ bénins N-3
Hommes	39/71	59/78	106/88
Femmes	25/53	45/69	46/80

-

- Nombre de cancers dépistés,

Sexe	Cancers N-1	Cancers N-2	Cancers N-3
Hommes	11	21	30
Femmes	5	9	24

-

2.1.7. Suivi des personnes ayant un test de dépistage ininterprétable:

- Suivi des tests au gaïac
- Coordonnées du centre de lecture : CLH de Nice
- Responsable : Docteur Nicole Berrebi

Nombre de tests lus	Nombre de tests ininterprétables	Motifs				
		Date de validité du test dépassée	Délai entre prélèvement et examen supérieur à 15 jours	Absence de date de prélèvement	Identification impossible de la personne	Incomplet
5502	791	593	38	52	79	29

Suivi des tests immunologiques

Nombre de tests lus	Nombre de tests ininterprétables	Motifs				
		Tube détérioré	Délai entre prélèvement et examen supérieur à 6 jours	Absence de date de prélèvement	Identification impossible de la personne	Hors tranches âge
13811	827	26	114	445	52	190

2.2. Le dépistage organisé du cancer du sein

2.2.1. Etat des lieux du parc mammographique

- Nombre de sites agréés pour le dépistage : libéraux, centres de santé, établissements hospitaliers et PSPH.
- Nombre d'appareils de mammographie conformes par technologies (numérique, analogique,...) dans les secteurs publics et privés

	Mammographe Analogique	Mammographe Numérique CR	Mammographe Numérique DR	Total
Nombre de Centres	5	30	28	63
Nombre d'appareils	5	30	29	64

2.2.2. Repérage / Identification des publics cibles :

Nombre total de femmes présentes dans les fichiers des caisses	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	Total
Régime général	36368	33180	32670	34689	27396	164303
MSA	468	446	426	630	560	2530
RSI	3585	2968	2703	2688	2058	14002
Autres	229	260	332	438	402	1661
Total	40650	36854	36131	38445	30416	182496

Nombre total de femmes invitées	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	Total
Régime général	24415	16194	14611	14889	12668	98	82875
MSA	295	226	206	259	226	2	1214
RSI	1152	1172	949	938	706	6	4923
Autres	203	134	150	190	172	1	850
Total	26065	17726	15916	16276	13772	107	89862

2.2.3. Repérage / Identification des publics cibles :

Motifs CUMULES (nombre cumulé en fonction de la durée du motif de la non participation)

	EXCLUSIONS DO CS	
	NOMBRE	DUREE
Suivi pour Cancer du Sein	8170	5 ou 10 ANS
Suivi Gynécologique		2 ANS
Suivi pour anomalie Radiologique		2 ANS
Mammographie de moins de 18 mois		2 ANS
Décédées	864	Définitive
Antécédents Familiaux		Définitive
Refus par écrit	1660	Définitive
Autres		2 ANS

Motifs Annuels (Nombre de l'année étudiée)

	EXCLUSIONS DO CS	
	NOMBRE	DUREE
Suivi pour Cancer du Sein	414	5 ou 10 ANS
Suivi Gynécologique		2 ANS
Suivi pour anomalie Radiologique		2 ANS
Mammographie de moins de 18 mois	5088	2 ANS
Décédées	5	Définitive
Antécédents Familiaux	5	Définitive
Refus par écrit	16	Définitive
Autres		2 ANS
NPAI 2016	8302	

2.2.4. Taux de participation :

Nombre de femmes invitées	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	Total
Nombre de femmes dépistées suite à l'invitation	3320	3298	3870	4555	3389	153	18585
Nombre de femmes relancées	20181	14963	12253	11375	9448	0	68220
Nombre de femmes dépistées suite à la relance	4932	4101	4238	4243	3180	75	20769

Nombre de femmes dépistées suite à l'invitation	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	Total
CPAM (dont section locale mutualiste)	3081	2995	3529	4168	3081	144	16998
MSA	43	42	48	79	69	1	282
RSI	173	232	258	255	188	6	1112
Autres	23	29	35	53	51	2	193
Total	3320	3298	3870	4555	3389	153	18585

Nombre de femmes relancées	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	Total
CPAM (dont section locale mutualiste)	18730	13679	11192	10299	8534	0	62434
MSA	243	202	163	190	182	0	980
RSI	1092	992	805	773	623	0	4285
Autres	116	90	93	113	109	0	521
Total	20181	14963	12253	11375	9448	0	68220

Nombre de femmes dépistées suite à la relance	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	Total
CPAM (dont section locale mutualiste)	4586	3770	3877	3904	2898	69	19104
MSA	65	49	54	75	70	2	315
RSI	260	259	273	226	176	3	1197
Autres	21	23	34	38	36	1	153
Total	4932	4101	4238	4243	3180	75	20769

	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	Total
Taux de participation INSEE	40,60%	40,10%	44,90%	45,80%	44,70%	43,10%
Taux de participation INVITEES	31,7%	41,7%	50,9%	54,1%	49,0%	43,8%

2.2.5. Suivi de l'engagement vis-à-vis de l'Assurance Maladie:

**mammographies de dépistage organisé prises en charge au titre de la prévention pour les assurées du Régime Général (hors SLM) âgées de 50 à 74 ans ayant déclaré un médecin traitant, et dont le médecin a au moins 20 femmes de cette tranche d'âge dans sa patientèle , sur 2 ans.*

2.2.6. Organisation de la deuxième lecture

- Liste de médecins seconds lecteurs

AZADET
BOYER
BUTORI CHAI
CALLER
GUIBERT TRA
HEBERT CORI
KASRIEL
MAESTRO
MARIE
MIARA
NAVARRO
NORMAND
PAUL
ROURE
SANTINI

- Nombre annuel de dossiers vus en deuxième lecture

num_rad	100	167	B61	135	B45	141	203	170	7	144	159	361	491	88
Total	552	2106	2109	2164	2190	2317	2375	2642	2654	2891	2921	3024	3220	3294

37837 relectures

- Nombre de deuxièmes lectures anormales

302

2.2.7. Qualité du parcours

- Délais entre la date d'envoi de l'invitation et la date de réalisation de la mammographie.
- Moyenne= 79 jours ; médiane= 55 jours ; Q1= 24 jours ; Q3= 113 jours

- Délais entre la date de la mammographie et la date de la deuxième lecture.
- Moyenne= 13 jours ; médiane= 13jours ; Q1= 10 jours ; Q3=16 jours
- Délai entre la date de la deuxième lecture et la date d'envoi des résultats aux femmes.
- Moyenne= 5 jours ; médiane= 3 jours ; Q1= 1 jours ; Q3=7 jours

2.2.8. Qualité des pratiques :

Mammographies						
ACTIVITE	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Nombre de femmes dépistées	33660	5405	6693	6830	7237	7495
Nombre d'examens cliniques réalisés	32727	6861	6138	6764	7156	5808

Résultats du dépistage: Effectifs = nombre de mammographies

L1	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Positives en L1 nécessitant un bilan	3064	624	642	577	620	601
Positives en L1 et positives après bilan	1177	230	230	222	254	241
Positives en L1 et négatives après bilan	1635	323	360	306	329	317
Négatives en L1, transmises en L2	30585	4780	6048	6251	6614	6892
Positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	1635	323	360	306	329	317
L2	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Nombre de CTI	134	20	30	32	26	26
Négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	314	58	68	59	58	71

Positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	38	9	14	3	5	7
Total positives nécessitant un bilan	454	94	96	90	79	95
Examen clinique	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Examens cliniques anormaux nécessitant un bilan avec mammo normale ou bénigne	41	6	9	7	7	12
Résultats qualité	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Total des examens de dépistage positifs	1764	361	356	335	353	359
Résultats biopsies cancers	Total					
Nombre de biopsies chirurgicales	163	18	26	29	36	54
Nombre de cancers	201	22	27	34	48	70
Nombre de cancers in situ canaux	26	7	4	5	6	4
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm	36	1	5	7	6	17
Nombre de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	101	6	14	16	21	44
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	35	1	5	6	6	17

Indicateurs de l'année N

L1	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux positives en L1 nécessitant un bilan	9%	11.5%	9.6%	8,4%	8,6%	8%
Taux positives en L1 et positives après bilan	3,5%	4%	3,4%	3,2%	3,5%	3,2%
Taux positives en L1 et négatives après bilan	5,5%	7,5%	6,2%	5,2%	5,1%	4,8%
Taux négatives en L1, transmises en L2	90,9%	88%	90%	91%	91%	92%
Taux positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	5%	6%	5%	5%	5%	4%

L2	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux de CTI	0,40%	0,37%	0,45%	0,47%	0,36%	0,35%
Taux négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	0,93%	1,07%	1,02%	0,86%	0,80%	0,95%
Taux positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	0,11%	0,17%	0,21%	0,04%	0,07%	0,09%
Taux positives L1 + L2 nécessitant un bilan	4,85%	5,99%	4,87%	4,57%	4,60%	4,48%
Taux global de mammographies positives en L2 (positives en L1 et négatives après Bilan incluses)	1,05%	1,24%	1,23%	0,91%	0,87%	1,04%
Examen clinique	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Pourcentage d'examens cliniques réalisés	97,23%	126,94%	91,71%	99,03%	98,88%	77,49%
Pourcentage d'examens cliniques anormaux sur mammographie parmi les examens cliniques faits	0,13%	0,09%	0,15%	0,10%	0,10%	0,21%
Résultats qualité	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux global d'examens de dépistage positifs	5,24%	6,68%	5,32%	4,90%	4,88%	4,79%
Valeur prédictive positive de la mammographie de dépistage	11,39%	6,09%	7,58%	10,15%	13,60%	19,50%
Résultats biopsies cancers	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux biopsies chirurgicales	9,24%	4,99%	7,30%	8,66%	10,20%	15,04%
Valeur prédictive positive de l'indication de la biopsie chirurgicale						
Taux de cancers pour 1000 femmes dépistées	5,97	4,07	4,03	4,98	6,63	9,34
Pourcentage de cancers in situ canalaire	12,94%	31,82%	14,81%	14,71%	12,50%	5,71%
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm	20,00%	6,67%	21,74%	20,69%	14,29%	25,76%
Pourcentage de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	57,71%	40,00%	60,87%	55,17%	50,00%	66,67%
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	20,00%	6,67%	21,74%	20,69%	14,29%	25,76%

Pour l'année N- 1 : 2015

- **Taux de cancers détectés par le radiologue premier lecteur** : nombre de femmes ayant un cancer détecté par le radiologue premier lecteur rapporté au nombre de femmes dépistées : **6,5 /1000**
- **Taux de cancers détectés par le radiologue deuxième lecteur** : nombre de femmes ayant un cancer détecté par le radiologue deuxième lecteur rapporté au nombre de dossiers relus : **0,54 /1000**
- **Part des cancers de L2 parmi les cancers** : **7,25 %**
- **Pourcentage de CICS parmi les cancers détectés** : **13,8%**
- **Pourcentage de cancers sans envahissement ganglionnaire parmi les cancers invasifs de statut N connu** : **81.7%**
- **Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm parmi les cancers invasifs de taille connue** : **42,8%**

Les chiffres de 2016 concernant les cancers sont à prendre avec précaution compte tenu du nombre important de données manquantes