

Dépistage organisé du cancer en région PACA :

Rapport d'activité type

Activité 2016

La structure :

Structure de gestion	A.D.CA 84 Association pour le Dépistage des Cancers en Vaucluse
Département concerné	VAUCLUSE
Médecins Coordinateurs dépistage cancer du sein	Dr Claude Pierre GAUTIER
Médecins Coordinateurs dépistage cancer colorectal	Dr Michel MERQUEY
Responsable Administratif	Christine CHAIGNEAU

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 :	4
1.1. Fonctionnement de l'association :	4
1.2. Fonctionnement de la structure de gestion :	5
1.3. Actions menées :	7
1.4. Réduction des inégalités sociales de santé	12
2. Indicateurs d'évaluation et de pilotage du programme national	Erreur ! Signet non défini.
2.1. Le dépistage organisé du cancer colorectal	Erreur ! Signet non défini.
2.1.1. Exclusions du dépistage	Erreur ! Signet non défini.
2.1.1.1. Exclusions cumulées	Erreur ! Signet non défini.
2.1.1.2. Exclusions annuelles	Erreur ! Signet non défini.
2.1.2. Participation de la population :	Erreur ! Signet non défini.
2.1.3. Efficacité des relances :	Erreur ! Signet non défini.
2.1.4. Lecture des tests de dépistages :	Erreur ! Signet non défini.
2.1.5. Suivi des personnes ayant un test de dépistage positif :	Erreur ! Signet non défini.
2.1.6. Suivi des personnes ayant un test de dépistage positif :	Erreur ! Signet non défini.
2.2. Le dépistage organisé du cancer du sein	25
2.2.1. Etat des lieux du parc mammographique	25
2.2.2. Repérage / Identification des publics cibles :	26
2.2.3. Repérage / Identification des publics cibles :	27
Motifs CUMULES (nombre cumulé en fonction de la durée du motif de la non participation)	27
Motifs Annuels (Nombre de l'année étudiée)	27
2.2.4. Taux de participation :	28

2.2.5.	Suivi de l'engagement vis-à-vis de l'Assurance Maladie:	30
2.2.6.	Organisation de la deuxième lecture.....	30
2.2.7.	Qualité du parcours à discuter	31
2.2.8.	Qualité des pratiques :.....	32

Contexte de l'exercice :

1.1. Fonctionnement de l'association :

- Composition du bureau :

Président :	Dr Dominique VIAN
Vice-président :	
Secrétaire :	Dr Hervé SAHY
Trésorier :	Dr Philippe SAMAMA

- Suivi des réunions de l'association

<i>Date</i>	<i>Type de réunion (CA ou AG)</i>	<i>Production d'un PV (oui ou non) à joindre en annexe</i>
20/01/2016	Bureau	CR
28/01/2016	Conseil d'Administration	PV
20/02/2016	Bureau	CR
07/03/2016	Bureau	CR
23/03/2016	Conseil d'Administration	PV

11/05/2016	Assemblée Générale Ordinaire	PV
11/05/2016	Bureau	CR
10/10/2016	Bureau	CR
24/11/2016	Bureau	CR

1.2. Fonctionnement de la structure de gestion :

- Suivi des réunions de la structure (Ex dialogue de gestion, comité de pilotage, projets spécifiques, partenariats...)
 - ❖ Séminaire sur les Dépistages Organisés – organisé par la DGS, l'INCA et l'INVS – les 14 et 15 janvier 2016
 - ❖ INCA : réunion de concertation sur les évolutions des dépistages le 15 décembre 2016 à Paris
 - ❖ INCA Groupe Communication en juin et novembre 2016 à Paris
 - ❖ ARS PACA :
 - ❖ Comités de Pilotage du Dépistage Organisé des Cancers en juin et décembre 2016
 - ❖ Comités de Pilotage du Plan Cancer 3 en mars et décembre 2016
 - ❖ Réunion de concertation sur les indicateurs du dépistage en avril 2016
 - ❖ Réunions de travail avec :
 - les Centres de Coordination des Dépistages PACA,
 - le CRES,
 - ONCOPACA
 en mars (2 réunions), avril (2 réunions), juin (2 réunions) et octobre 2016
 - ❖ Dialogue de gestion avec les financeurs le 25 mars 2016
 - ❖ Réunion de travail « finances » avec la CPAM en août 2016
 - ❖ Réunions du Comité de Pilotage de la Communication en janvier et août 2016

- ❖ Réunions du Comité des Radiologues en janvier, mai et septembre 2016 – travail en particulier sur la dématérialisation du DO CS
 - ❖ Réunions « candidature DO Col » en juillet 2016
 - ❖ Réunion du Comité de Pilotage des formations URPS-ML en décembre 2016 à Marseille
 - ❖ Participation aux dernières formations URPS-ML sur le dépistage des cancers : 2 soirées
 - ❖ Conférence des gynécologues sur le DO du sein en décembre 2016 à Montpellier
 - ❖ Congrès des réseaux de cancérologie en septembre 2016 à Nantes
 - ❖ Congrès SFSPM en novembre 2016 à Dijon
- 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

1.3. Actions menées :

- Formation / Sensibilisation des professionnels de santé :

- **Médecins**

Le Comité Technique des Radiologues est constitué de :

- Mme le Dr B. TOMOR-FABRE, Présidente du Syndicat des Radiologues
- Mme le Dr A. REGIS-ARNAUD, représentante des 1ers Lecteurs, Radiologue à l'Institut Sainte Catherine,
- M. le Dr F.LARDERET, représentant des 2èmes Lecteurs, Radiologue à Montfavet
- M. le Dr. CP. GAUTIER, Médecin Coordinateur, intervenant comme consultant

Il s'est réuni en janvier, mai et septembre 2016 pour travailler plus particulièrement sur la dématérialisation du DO CS.

Participation aux deux dernières formations des médecins généralistes organisées par l'URPS-ML dans le Vaucluse

Le Dr MERQUEY a continué de visiter tout au long de l'année les médecins généralistes et gastro-entérologues du département afin de transmettre les informations pratiques liées au dépistage du cancer colo-rectal, remettre le matériel nécessaire et recueillir les données concernant la patientèle « positive ».

Rencontres avec les radiologues et le personnel des 17 centres d'imagerie médicale entre septembre et octobre 2016 (**DO CS**)

- **Autres professionnels de santé**

Formation des aides-soignants à l'IFAS de Cavaillon (2 sessions en février et mars 2016) et à l'IFAS d'Orange (2 sessions en mars 2016).

Formation des élèves infirmiers à l'IFSI d'Avignon en septembre 2016 : prévention et dépistage.

- Actions d'information / sensibilisation des publics cibles :

La sensibilisation et l'information des professionnels et de la population cible font partie des missions des centres de coordination du dépistage organisé des cancers.

Concrètement, il s'agit de favoriser l'adhésion et la fidélisation aux programmes de dépistage.

Le Comité de Pilotage de la Communication du Vaucluse a pour objet d'impulser une dynamique départementale et de coordonner les activités de communication et de sensibilisation menées par les partenaires afin d'harmoniser plus spécifiquement les opérations menées par les différents acteurs aux moments de « Mars Bleu » et d'« Octobre Rose ».

Cette organisation départementale comprend :

- l'A.D.CA 84
- la CPAM, la MSA, le RSI, la CAMIEG, le CES d'Avignon
- la Mutualité Française, EOVI
- le Conseil Départemental de Vaucluse
- la DT Vaucluse de l'ARS
- le CoDES, le CRES, le CREAM
- la Ligue contre le Cancer
- l'Association Vivre comme Avant
- l'Association Provence Stomie Contact
- le Réseau Ressources Santé
- Oncopaca
- Les Centres Hospitaliers du Vaucluse et l'ISC
- l'IFAS de Cavaillon et d'Orange
- le Syndicat des pharmaciens
- les Régies de Quartier d'Avignon
- Les Ateliers Santé Ville et les CCAS du Vaucluse

1^{ère} réunion 2016 du **Comité de Pilotage « Communication dans le Vaucluse »** le 13 janvier 2016

2^{ème} réunion 2016 du **Comité de Pilotage « Communication dans le Vaucluse »** le 30 août 2016

En 2016, des actions de communication pour la promotion du dépistage organisé ont été menées :

o **Presse écrite - Groupe Le Dauphiné**

- Parution dans le TV Magazine de 4 pages encartées sur le **DO CCR** la semaine du 19 mars 2016
- Mégabannière sur le **DO CCR** pendant 5 jours sur vaclusematin.com du 1^{er} au 5 avril 2016
- 3 Parutions dans Vacluse Matin d'un encart sur le **DO CCR** (150 x 84) les 14, 21 et 28 mars 2016
- 2 Parutions dans AviCityNews d'un encart d'1/2 page (216 x 130) sur le **DO CCR** les 16 et 23 mars 2016

- Parution dans le Femina de 4 pages encartées sur le **DO CS** la semaine du 29 octobre 2016
- Mégabannière sur le **DO CS** pendant 5 jours sur vaclusematin.com à partir du 19 octobre 2016
- 3 Parutions dans Vacluse Matin d'un encart sur le **DO CS** (150 x 84)
- 2 Parutions dans AviCityNews d'un encart d'1/2 page (216 x 130) sur le **DO CS**

o **Outils**

Afin de soutenir toutes les actions menées par l'A.D.CA 84 et ses partenaires, des supports de communication ont été mis en fabrication et diffusés :

Imprimerie Henri :

- 5000 Brochures 8 pages « **Prévention générale** » (modèle INCA)
- 5000 Cartes postales « **Prévention générale** » (modèle INCA)
- 750 Affiches « **Prévention générale** » (modèle INCA)

- 750 nouvelles affiches « **Octobre Rose** »
- 5000 nouvelles cartes postales « **Octobre Rose** »
- 5000 nouveaux dépliant « **DO CS** »

CP COM

- 1000 jetons « **ruban rose** »
- 1000 jetons « **ruban bleu** »

abcpublicité :

- 1000 pin's « **ruban rose** »
- 500 pin's « **ruban bleu** »

GRAPHITO :

- Fabrication de 200 présentoirs de comptoir à 2 compartiments

Groupe « LA POSTE » :

Contrats passés pour des prestations « Service Facteur + » auprès de toutes les mairies et CCAS du Vaucluse

- Remise commentée d'un courrier en mars 2016
- Mise en place de « porte-documents » et dépliants en avril 2016
- Réapprovisionnement en flyers en octobre 2016

○ Rencontres / Colloques / Actions

Emission «**Mars Bleu** » sur RCF avec La Ligue le 7 mars 2016

«**Mars Bleu** » avec La Ligue au Pôle Santé de Carpentras le 10 mars 2016

Intervention au Ciné-Débat «**Mars Bleu** » à Avignon (organisé par l'ASEPT) le 10 mars 2016

Participation au Forum sur le « **Cancer du Colon** » à Avignon le 12 mars 2016

«**Mars Bleu** » avec La Ligue à la Clinique Saint Roch de Cavaillon le 31 mars 2016

Participation de l'A.D.CA 84 à «**Mars Bleu** » avec La Ligue contre le Cancer :

- Hall de la mairie de Cavaillon et marché le 4 avril 2016
- Galerie commerciale d'Orange le 5 avril 2016

Participation au Forum « **Check-up Santé** » avec la Mutualité Française à l'Espace Auzon de Carpentras le 20 avril 2016

Participation au Forum Santé du CH d'Avignon le 12 mai 2016 : tenue d'un stand **A.D.CA 84 sur le DO**

Intervention au Théâtre Forum « **Octobre Rose** » à Pertuis le 5 octobre 2016 (organisé par l'ASEPT)

Intervention à la Conférence Débat Grand Public « **Cancer du sein** » organisé par l'Institut Sainte Catherine le 11 octobre 2016

« **Octobre Rose** » le 18 octobre 2016 :

- Stand à la Clinique Capio d'Orange
- Intervention au lycée de Bollène
- Conférence de presse avec La Ligue à Carpentras

Stand « **Octobre Rose** » le 19 octobre 2016 à la clinique Urbain V d'Avignon

Stand « **Octobre Rose** » le 20 octobre 2016 à la polyclinique Synergia de Carpentras

1.4. Réduction des inégalités sociales de santé

○ **Actions pour favoriser l'accès aux dépistages des personnes éloignées du système de santé**

- Rencontre avec Madame LEPINE, Directrice Santé au Conseil Départemental du Vaucluse, pour l'élaboration d'une cartographie de la participation
- Rencontres avec Madame LE CORRE, Conseil Départemental du Vaucluse : enquête relative à l'Autonomie et aux Handicaps
- Réunions avec MEDIAPOST dans la perspective d'établir un guide des typologies géomarketing pour l'identification des territoires nécessitant des interventions pour lutter contre les inégalités de santé
- Mise en place de présentoirs d'information sur les Dépistages Organisés des Cancers dans les C.C.A.S. du Vaucluse et réapprovisionnement en flyers
- Préparation avec les Régies de quartier puis mise en place de réunions avec ces Régies au cours de Mars Bleu et Octobre Rose, et rencontres à la demande des adhérents de ces Régies
- Rencontre avec l'association H.A.S. 84 (Habitat Alternatif Social)
- Rencontres et travaux avec la M.D.P.H. 84, le C.R.E.A.I. PACA

➤ Réunions préparatoires du Forum Santé en Foyer Social et des Interventions avec ADOMA Cavaillon et Avignon

- ✓ ADOMA Cavaillon :
 - Participation au Forum Santé en Foyer Social (10 11 16) Identification des droits, Explications et incitation à réaliser les tests, Suivi des positifs en attente de coloscopie.
- ✓ ADOMA Avignon :
 - Rencontre avec les résidents du Foyer Social (08 11 16) Identification des droits, Explications et incitation à réaliser les tests, Suivi des positifs en attente de coloscopie.

En accord avec le personnel administratif des Foyers ADOMA :

Mise en place d'un accompagnement personnalisé de tous les résidents des Foyers Sociaux ADOMA du département pour le dépistage organisé des cancers.

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).

Régimes d'assurance maladie	Hommes						Femmes						Total
	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	
Régime général	15267	13575	13270	13095	7481		17675	16408	16001	16071	9377		138220
MSA	1920	1845	2543	2401	1213		1568	1686	1718	1530	931		17355
RSI	2707	2148	1757	1488	872		1592	1317	1071	873	602		14427
Autres	423	546	575	596	394		179	251	286	288	194		3732
Total	20317	18114	18146	17582	9962		21014	19662	19076	18762	11105		173740

- 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).

Régimes d'assurance maladie	Hommes						Femmes						Total
	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	
Régime général	10492	9411	8423	8648	6335		9279	9335	8765	9856	6314		86858
MSA	804	929	848	754	667		991	1029	1437	1658	1197		10314
RSI	1101	776	653	578	388		1845	1299	1175	1030	680		9525
Autres	89	120	140	140	133		260	341	313	417	297		2250
Total	12486	11236	10066	10120	7524		12376	12004	11690	12964	8489		108955

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	12765	Inéligibilité pour 5 ans
Coloscanner seul ou coloscopie suivie d'un coloscanner	157	Inéligibilité pour 2 ans
Recherche de sang occulte dans les selles autre que test immunologique	1173	Inéligibilité pour 2 ans
Refus non documenté	450	Inéligibilité pour 2 ans
Personnes décédées	50	Inéligibilité définitive
Refus par écrit	0	Inéligibilité définitive
Coloscopie non réalisée après dépistage positif	0	Inéligibilité définitive
Total des exclusions	14595	

Population à risque élevé ou très élevé

- **Motifs d'exclusion** au dépistage par nombre et pourcentage des invitations.

Motifs d'exclusion médicale au dépistage	Durée de l'exclusion	Nombre
Antécédent personnel d'adénome	2 ans	1367
Antécédent familial au 1 ^{er} degré d'adénome > 10mn avant 65 ans	Def	889
Antécédent personnel de CCR	Def	228
Antécédent familial de CCR	2 ans	221
Polypose adénomateuse familiale	Def	
MICI	Def	138
CCR héréditaire non polyposique	Def	
Symptomatologie récente de CRR	2 ans	5
Total des exclusions médicales		2848

2.1.1.2. Exclusions annuelles

Population à risque moyen.

Motifs d'exclusion au dépistage	Nombre	Durée
Coloscopie totale réalisée	2081	Inéligibilité pour 5 ans
Coloscanner seul ou coloscopie suivie d'un coloscanner	135	Inéligibilité pour 2 ans
Recherche de sang occulte dans les selles autre que test immunologique	1009	Inéligibilité pour 2 ans
Refus non documenté	398	Inéligibilité pour 2 ans
Personnes décédées	50	Inéligibilité définitive
Refus par écrit	0	Inéligibilité définitive
Coloscopie non réalisée après dépistage positif	0	Inéligibilité définitive
Total des exclusions	3673	

Population à risque élevé ou très élevé

- **Motifs d'exclusion** au dépistage par nombre et pourcentage des invitations.

Motifs d'exclusion médicale au dépistage	Durée de l'exclusion	Nombre
Antécédent personnel d'adénome	2 ans	1170
Antécédent familial au 1 ^{er} degré d'adénome > 10mn avant 65 ans	Def	221
Antécédent personnel de CCR	Def	228
Antécédent familial de CCR	2 ans	889
Polypose adénomateuse familiale	Def	
MICI	Def	
CCR héréditaire non polyposique	Def	
Symptomatologie récente de CRR	2 ans	
Total des exclusions médicales		2508

2.1.2. Participation de la population :

Effectifs	Hommes	Femmes	TOTAL
Population Cible INSEE recensée	82806	91547	174353
Population Cible des Caisses	84121	89619	173740
Nb de personnes exclues pour des raisons médicales			14595
Nb de personnes invitées	51432	57523	108955
Nb de personnes relancées une première fois	47087	54191	101278
Nb de personnes relancées une deuxième fois	20046	28005	48051
Nb de personnes ayant réalisé un test de dépistage	12069	14300	26369
Nb de personnes ayant un test analysable	11751	13889	25640
Nb de personnes ayant un test non analysable			1976
Nb de personnes ayant un test non analysable non refait			729
Nb de personnes dépistées suite à la première invitation			13249
Nb de personnes dépistées suite à la première relance			8733
Nb de personnes dépistées suite à la deuxième relance			2648
Nb de personnes dépistées ayant un résultat positif	666	528	1194

- 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.

Régimes d'assurance maladie	Hommes						Femmes						Total
	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	
Régime général	2133	1708	1807	2016	1504		2595	2312	2461	2741	1891		21168
MSA	210	215	252	301	197		197	259	243	264	202		2340
RSI	275	227	205	184	129		204	151	126	123	90		1714
Autres	92	103	114	121	95		42	45	63	45	55		775
Total	2710	2253	2378	2622	1927		3039	2767	2894	3173	2239		26002

2.1.3. 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**

Régimes sociaux	Nombre d'invitations	Nb de participants à la 1ère invitation	Nombre de relance 1	Nb de participants à la 1ère relance	Nombre de relance 2	Nb de participants à la 2ème relance	Nb de participants global
Régime général							
MSA							
RSI							
Autres régimes							
Hommes							
Femmes							
TOTAL							

2.1.4. 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.

Régimes d'assurance maladie	Hommes						Femmes						Total
	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	
Régime général	92	94	89	121	124		63	76	91	105	99		954
MSA	4	9	8	16	13		10	10	5	10	5		90
RSI	11	13	9	12	14		8	8	5	5	2		87
Autres	2	1	7	11	7		2	4	5	2	2		43
Total	109	117	113	160	159		83	98	106	122	108		1175

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

Régimes d'assurance maladie	Hommes						Femmes						Total
	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	
Régime général													
MSA													
RSI													
Autres													
Total													

2.1.5. 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	472	60	105
Femmes	366	48	99

- Nombre de Polypes bénins/à risques dépistés, 182/334
- Nombre de cancers dépistés, 99

2.2. Le dépistage organisé du cancer du sein

2.2.1. Etat des lieux du parc mammographique en 2016

- Nombre de sites agréés pour le dépistage : libéraux, centres de santé, établissements hospitaliers et PSPH = **19** dont **1 PSPH mais aucun établissement hospitalier**
- Nombre d'appareils de mammographie conformes par technologies (numérique, analogique,...) dans les secteurs publics et privés **19**

	Mammographe Analogique	Mammographe Numérique CR poudre	Mammographe Numérique CR Aiguille	Mammographie Numérique DR
Nombre de Centre	3	1	8	7
Nombre d'appareil	3	1	8	8

2.2.2. Repérage / Identification des publics cibles (en 2016)

Nombre de femmes présentes dans les fichiers des caisses	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	Total
CPAM	17603	16731	15946	16346	12618	79244
MSA	1498	1735	1615	1547	1256	7651
RSI	1809	1489	1236	1023	771	6328
Autres	173	228	298	274	257	1230
TOTAL	21083	20183	19095	19190	14902	94453

Nombre de femmes invitées	inf à 50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	Total
CPAM	4	11318	9143	8798	8530	6665	7	44465
MSA	0	911	1005	876	807	678	0	4277
RSI	1	1214	805	675	536	410	0	3641
Autres	0	95	118	169	146	145	0	673
TOTAL	5	13538	11071	10518	10019	7898	7	53056

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	3200	5 ou 10 ANS
Suivi Gynécologique	4 803	2 ANS
Suivi pour anomalie Radiologique	Non identifié	2 ANS
Mammographie de moins de 18 mois	52 612	2 ANS
Décédées	291	Définitive
Antécédents Familiaux	149	Définitive
Refus par écrit	0 (2 604)	Définitive
Autres	1 589	2 ANS

Motifs Annuels (Nombre de l'année étudiée) (en 2016)

	EXCLUSIONS DO CS	
	NOMBRE	DUREE
Suivi pour Cancer du Sein	294	5 ou 10 ANS
Suivi Gynécologique	1	2 ANS
Suivi pour anomalie Radiologique	Non identifié	2 ANS
Mammographie de moins de 18 mois	1919	2 ANS
Décédées	15	Définitive
Antécédents Familiaux	0	Définitive
Refus par écrit	0 (226)	Définitive
Autres	19	2 ANS

2.2.4. Taux de participation en 2016 :

Nombre de femmes	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	Total
Nombre de femmes invitées	13538	11071	10518	10019	7898	7	53056
Nombre de femmes dépistées suite à l'invitation	3486	3335	3582	3676	2631	76	16786
Nombre de femmes relancées	8595	5975	5192	4853	3780	0	28395
Nombre de femmes dépistées suite à la relance	1630	1406	1293	1270	857	17	6473
Nombre de femmes dépistées suite à la prescription du médecin	Non comptabilisées						

Nombre de femmes invitées								sup à 74	Total
	inf à 50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	ans		
CPAM		4	11318	9143	8798	8530	6665	7	44465
MSA		0	911	1005	876	807	678	0	4277
RSI		1	1214	805	675	536	410	0	3641
Autres		0	95	118	169	146	145	0	673
TOTAL		5	13538	11071	10518	10019	7898	7	53056

Nombre de femmes dépistées suite à l'invitation								sup à 74	Total
	inf à 50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	ans		
CPAM		0	2929	2772	3014	3106	2225	60	14106
MSA		0	242	278	291	292	226	9	1338
RSI		0	280	226	211	218	129	6	1070
Autres		0	35	59	66	60	51	1	272
TOTAL		0	3486	3335	3582	3676	2631	76	16786

Nombre de femmes relancées							sup à 74	Total	
	inf à 50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	ans		
CPAM		0	7146	4873	4187	4033	3097	0	23336
MSA		0	540	495	431	366	304	0	2136
RSI		0	858	556	511	393	312	0	2630
Autres		0	51	51	63	61	67	0	293
TOTAL		0	8595	5975	5192	4853	3780	0	28395

Nombre de femmes dépistées suite à la relance							sup à 74	Total	
	inf à 50 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	ans		
CPAM		0	1405	1167	1101	1102	715	13	5503
MSA		0	90	126	89	81	78	2	466
RSI		0	131	96	82	73	43	2	427
Autres		0	4	17	21	14	21	0	77
TOTAL		0	1630	1406	1293	1270	857	17	6473

	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-74 ans	sup à 74 ans	Total
Taux de participation INSEE Projection Omphale	48.5	47	51.1	51.5	48.1		49.2
Taux de participation INSEE Population Recensée 2013	53.4	49.9	50.9	60.2	56.8		53.9
Taux de participation INVITEES	37.8	42.8	46.3	49.4	44.2		43.7

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

Suivi de l'engagement vis-à-vis de l'Assurance Maladie	
Taux de participation des assurées éligibles au dépistage du cancer du sein*	
objectif 2016	60 % au Budget Apacche
résultat 2016	53.9 %

**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 en 2016

- Liste de médecins seconds lecteurs :

Dr P. ARNAC
 Dr JF. BERGER
 Dr M. BONNAURON
 Dr S. DOLLE-BOURET
 Dr Ph. FABRIES
 Dr JF. LARDERET
 Dr N. MARTIN
 Dr N. PANKERT
 Dr D. RENASSIA
 Dr G. REVELON

- Nombre annuel de dossiers vus en deuxième lecture, *par Lecteur 2* : **de 2060 à 2380**
- Nombre de deuxièmes lectures : **22 518**

- Nombre de deuxièmes lectures anormales : **328**

2.2.7. Qualité du parcours à discuter en 2016

- Délais entre la date d'envoi de l'invitation et la date de réalisation de la mammographie : **125,33 jours**
- Délais entre la date de la mammographie et la date de la deuxième lecture : **14.91 jours**
- Délai entre la date de la deuxième lecture et la date d'envoi des résultats aux femmes : **1,54 jour(s)**

2.2.8. Qualité des pratiques : (Résultats 2015 INVS)

Mammographies Analogiques			
ACTIVITE	Total	Prévalence	Incidence
Nombre de femmes dépistées	1569	279	1290
Nombre d'examens cliniques réalisés	1551	274	1277
Résultats du dépistage: Effectifs = nombre de mammographies			
L1	Total	Prévalence	Incidence
Positives en L1 nécessitant un bilan	20	3	17
Positives en L1 et positives après bilan	10	1	9
Positives en L1 et négatives après bilan	8	1	7
Négatives en L1, transmises en L2	1549	276	1273
Positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	7	1	6
L2	Total	Prévalence	Incidence
Nombre de CTI	5	1	4
Négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	37	11	26
Positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	1	0	1
Total positives nécessitant un bilan	56	14	42
Examen clinique	Total	Prévalence	Incidence
Examens cliniques anormaux nécessitant un bilan avec mammo normale ou bénigne	0	0	0
Résultats qualité	Total	Prévalence	Incidence
Total des examens de dépistage positifs	56	14	42
Résultats biopsies cancers	Total	Prévalence	Incidence
Nombre de biopsies chirurgicales	7	2	5
Nombre de cancers	6	2	4

Nombre de cancers in situ canalaire	0	0	0
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm	1	0	1
Nombre de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	5	1	4
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	1	0	1

Indicateurs

L1	Total	Prévalence	Incidence
Taux positives en L1 nécessitant un bilan	1.27 %	1.08 %	1.32 %
Taux positives en L1 et positives après bilan	0.64 %	0.36 %	0.70 %
Taux positives en L1 et négatives après bilan	0.51 %	0.36 %	0.54 %
Taux négatives en L1, transmises en L2	98.73 %	98.92 %	98.68 %
Taux positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	0.45 %	0.36 %	0.47 %
L2	Total	Prévalence	Incidence
Taux de CTI	0.32 %	0.36 %	0.31 %
Taux négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	2.36 %	3.94 %	2.02 %
Taux positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	0.06 %	0.00 %	0.08 %
Taux positives L1 + L2 nécessitant un bilan	3.57 %	5.02 %	3.26 %
Taux global de mammographies positives en L2 (positives en L1 et négatives après Bilan incluses)	2.42 %	3.94 %	2.09 %
Examen clinique	Total	Prévalence	Incidence
Pourcentage d'examens cliniques réalisés	98.85 %	98.21 %	98.99 %

Pourcentage d'examens cliniques anormaux sur mammographie parmi les examens cliniques faits	0.00 %	0.00 %	0.00 %
Résultats qualité	Total	Prévalence	Incidence
Taux global d'examens de dépistage positifs	3.57 %	5.02 %	3.26 %
Valeur prédictive positive de la mammographie de dépistage	10.71 %	14.29 %	9.52 %
Résultats biopsies cancers	Total	Prévalence	Incidence
Taux biopsies chirurgicales	0.45 %	0.72 %	0.39 %
Valeur prédictive positive de l'indication de la biopsie chirurgicale	85.71 %	100.00 %	80.00 %
Taux de cancers pour 1000 femmes dépistées	0.38 %	0.72 %	0.31 %
Pourcentage de cancers in situ canaux	0.00 %	0.00 %	0.00 %
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm	16.67 %	0.00 %	25.00 %
Pourcentage de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	83.33 %	50.00 %	100.00 %
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	16.67 %	0.00 %	25.00 %

Mammographies Analogiques						
ACTIVITE	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Nombre de femmes dépistées	1569	285	333	367	362	222
Nombre d'examens cliniques réalisés	1551	281	333	358	358	221

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	20	6	2	5	5	2
Positives en L1 et positives après bilan	10	0	2	2	4	2
Positives en L1 et négatives après bilan	8	5	0	2	1	0
Négatives en L1, transmises en L2	1549	279	331	362	357	220
Positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	7	4	0	2	1	0
L2	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Nombre de CTI	5	1	0	3	1	0
Négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	37	10	6	10	5	6
Positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	1	0	0	1	0	0
Total positives nécessitant un bilan	56	16	8	14	10	8
Examen clinique	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Examens cliniques anormaux nécessitant un bilan avec mammo normale ou bénigne	0	0	0	0	0	0
Résultats qualité	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Total des examens de dépistage positifs	56	16	8	14	10	8
Résultats biopsies cancers	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Nombre de biopsies chirurgicales	7	1	1	3	2	0
Nombre de cancers	6	1	1	2	2	0
Nombre de cancers in situ canaux	0	0	0	0	0	0
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm	1	0	0	1	0	0

Nombre de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	5	1	0	2	2	0
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	1	0	0	1	0	0

Indicateurs

L1	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux positives en L1 nécessitant un bilan	1.27 %	2.11 %	0.60 %	1.36 %	1.38 %	0.90 %
Taux positives en L1 et positives après bilan	0.64 %	0.00 %	0.60 %	0.55 %	1.10 %	0.90 %
Taux positives en L1 et négatives après bilan	0.51 %	1.75 %	0.00 %	0.55 %	0.28 %	0.00 %
Taux négatives en L1, transmises en L2	98.73 %	97.89 %	99.40 %	98.64 %	98.62 %	99.10 %
Taux positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	0.45 %	1.40 %	0.00 %	0.55 %	0.28 %	0.00 %
L2	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux de CTI	0.32 %	0.35 %	0.00 %	0.82 %	0.28 %	0.00 %
Taux négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	2.36 %	3.51 %	1.80 %	2.72 %	1.38 %	2.70 %
Taux positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	0.06 %	0.00 %	0.00 %	0.27 %	0.00 %	0.00 %
Taux positives L1 + L2 nécessitant un bilan	3.57 %	5.61 %	2.40 %	3.81 %	2.76 %	3.60 %
Taux global de mammographies positives en L2 (positives en L1 et négatives après Bilan incluses)	2.42 %	3.51 %	1.80 %	3.00 %	1.38 %	2.70 %
Examen clinique	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Pourcentage d'examens cliniques réalisés	98.85 %	98.60 %	100.00 %	97.55 %	98.89 %	99.55 %
Pourcentage d'examens cliniques anormaux sur mammographie parmi les examens cliniques faits	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %

Résultats qualité	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux global d'examens de dépistage positifs	3.57 %	5.61 %	2.40 %	3.81 %	2.76 %	3.60 %
Valeur prédictive positive de la mammographie de dépistage	10.71 %	6.25 %	12.50 %	14.29 %	20.00 %	0.00 %
Résultats biopsies cancers	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux biopsies chirurgicales	0.45 %	0.35 %	0.30 %	0.82 %	0.55 %	0.00 %
Valeur prédictive positive de l'indication de la biopsie chirurgicale	85.71 %	100.00 %	100.00 %	66.67 %	100.00 %	
Taux de cancers pour 1000 femmes dépistées	0.38 %	0.35 %	0.30 %	0.55 %	0.55 %	0.00 %
Pourcentage de cancers in situ canaux	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm	16.67 %	0.00 %	0.00 %	50.00 %	0.00 %	
Pourcentage de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	83.33 %	100.00 %	0.00 %	100.00 %	100.00 %	
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	16.67 %	0.00 %	0.00 %	50.00 %	0.00 %	

Mammographies Numériques			
ACTIVITE	Total	Prévalence	Incidence
Nombre de femmes dépistées	23252	4240	19012
Nombre d'examens cliniques réalisés	22894	4180	18714

Résultats du dépistage: Effectifs = nombre de mammographies

L1	Total	Prévalence	Incidence
Positives en L1 nécessitant un bilan	1223	337	886
Positives en L1 et positives après bilan	600	177	423
Positives en L1 et négatives après bilan	565	142	423
Négatives en L1, transmises en L2	22020	3901	18119
Positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	449	121	328
L2	Total	Prévalence	Incidence
Nombre de CTI	17	8	9
Négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	340	76	264
Positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	4	2	2
Total positives nécessitant un bilan	1559	411	1148
Examen clinique	Total	Prévalence	Incidence
Examens cliniques anormaux nécessitant un bilan avec mammo normale ou bénigne	6	4	2
Résultats qualité	Total	Prévalence	Incidence
Total des examens de dépistage positifs	1557	413	1144
Résultats biopsies cancers	Total	Prévalence	Incidence
Nombre de biopsies chirurgicales	206	50	156
Nombre de cancers	201	47	154

Nombre de cancers in situ canalaire	37	10	27
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm	34	5	29
Nombre de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	109	21	88
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	33	5	28

Indicateurs

L1	Total	Prévalence	Incidence
Taux positives en L1 nécessitant un bilan	5.26 %	7.95 %	4.66 %
Taux positives en L1 et positives après bilan	2.58 %	4.17 %	2.22 %
Taux positives en L1 et négatives après bilan	2.43 %	3.35 %	2.22 %
Taux négatives en L1, transmises en L2	94.70 %	92.00 %	95.30 %
Taux positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	1.93 %	2.85 %	1.73 %
L2	Total	Prévalence	Incidence
Taux de CTI	0.07 %	0.19 %	0.05 %
Taux négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	1.46 %	1.79 %	1.39 %
Taux positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	0.02 %	0.05 %	0.01 %
Taux positives L1 + L2 nécessitant un bilan	6.70 %	9.69 %	6.04 %
Taux global de mammographies positives en L2 (positives en L1 et négatives après Bilan incluses)	1.48 %	1.84 %	1.40 %
Examen clinique	Total	Prévalence	Incidence
Pourcentage d'examens cliniques réalisés	98.46 %	98.58 %	98.43 %

Pourcentage d'examens cliniques anormaux sur mammographie parmi les examens cliniques faits	0.03 %	0.09 %	0.01 %
Résultats qualité	Total	Prévalence	Incidence
Taux global d'examens de dépistage positifs	6.70 %	9.74 %	6.02 %
Valeur prédictive positive de la mammographie de dépistage	12.89 %	11.44 %	13.41 %
Résultats biopsies cancers	Total	Prévalence	Incidence
Taux biopsies chirurgicales	0.89 %	1.18 %	0.82 %
Valeur prédictive positive de l'indication de la biopsie chirurgicale	91.36 %	87.04 %	92.77 %
Taux de cancers pour 1000 femmes dépistées	0.86 %	1.11 %	0.81 %
Pourcentage de cancers in situ canalaire	18.41 %	21.28 %	17.53 %
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm	20.73 %	13.51 %	22.83 %
Pourcentage de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	66.46 %	56.76 %	69.29 %
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	20.12 %	13.51 %	22.05 %

Mammographies Numériques						
ACTIVITE	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Nombre de femmes dépistées	23252	4334	5083	4973	5211	3651
Nombre d'examens cliniques réalisés	22894	4266	4996	4893	5135	3604

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	1223	296	267	231	244	185
Positives en L1 et positives après bilan	600	136	120	106	143	95

Positives en L1 et négatives après bilan	565	148	136	117	85	79
Négatives en L1, transmises en L2	22020	4037	4813	4738	4966	3466
Positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	449	124	106	92	67	60
L2	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Nombre de CTI	17	6	3	3	3	2
Négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	340	80	66	70	73	51
Positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	4	2	0	1	1	0
Total positives nécessitant un bilan	1559	374	333	300	316	236
Examen clinique	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Examens cliniques anormaux nécessitant un bilan avec mammo normale ou bénigne	6	2	0	0	2	2
Résultats qualité	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Total des examens de dépistage positifs	1557	374	333	299	315	236
Résultats biopsies cancers	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Nombre de biopsies chirurgicales	206	33	33	41	62	37
Nombre de cancers	201	29	31	39	64	38
Nombre de cancers in situ canaux	37	10	4	6	8	9
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm	34	4	7	9	9	5
Nombre de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	109	8	20	20	39	22
Nombre de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	33	4	7	8	9	5

Indicateurs

L1	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux positives en L1 nécessitant un bilan	5.26 %	6.83 %	5.25 %	4.65 %	4.68 %	5.07 %
Taux positives en L1 et positives après bilan	2.58	3.14	2.36	2.13	2.74	2.60

	%	%	%	%	%	%
Taux positives en L1 et négatives après bilan	2.43 %	3.41 %	2.68 %	2.35 %	1.63 %	2.16 %
Taux négatives en L1, transmises en L2	94.70 %	93.15 %	94.69 %	95.27 %	95.30 %	94.93 %
Taux positives en L1, négatives après bilan et transmises en L2	1.93 %	2.86 %	2.09 %	1.85 %	1.29 %	1.64 %
L2	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux de CTI	0.07 %	0.14 %	0.06 %	0.06 %	0.06 %	0.05 %
Taux négatives en L1, positives en L2 nécessitant un bilan	1.46 %	1.85 %	1.30 %	1.41 %	1.40 %	1.40 %
Taux positives en L1, négatives après bilan et positives en L2 nécessitant un bilan	0.02 %	0.05 %	0.00 %	0.02 %	0.02 %	0.00 %
Taux positives L1 + L2 nécessitant un bilan	6.70 %	8.63 %	6.55 %	6.03 %	6.06 %	6.46 %
Taux global de mammographies positives en L2 (positives en L1 et négatives après Bilan incluses)	1.48 %	1.89 %	1.30 %	1.43 %	1.42 %	1.40 %
Examen clinique	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Pourcentage d'examens cliniques réalisés	98.46 %	98.43 %	98.29 %	98.39 %	98.54 %	98.71 %
Pourcentage d'examens cliniques anormaux sur mammographie parmi les examens cliniques faits	0.03 %	0.05 %	0.00 %	0.00 %	0.04 %	0.05 %
Résultats qualité	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux global d'examens de dépistage positifs	6.70 %	8.63 %	6.55 %	6.01 %	6.04 %	6.46 %
Valeur prédictive positive de la mammographie de dépistage	12.89 %	7.75 %	9.31 %	13.00 %	20.25 %	16.10 %
Résultats biopsies cancers	Total	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
Taux biopsies chirurgicales	0.89 %	0.76 %	0.65 %	0.82 %	1.19 %	1.01 %

Valeur prédictive positive de l'indication de la biopsie chirurgicale	91.36 %	82.86 %	86.11 %	90.70 %	95.52 %	97.44 %
Taux de cancers pour 1000 femmes dépistées	0.86 %	0.67 %	0.61 %	0.78 %	1.23 %	1.04 %
Pourcentage de cancers in situ canaux	18.41 %	34.48 %	12.90 %	15.38 %	12.50 %	23.68 %
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm	20.73 %	21.05 %	25.93 %	27.27 %	16.07 %	17.24 %
Pourcentage de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire	66.46 %	42.11 %	74.07 %	60.61 %	69.64 %	75.86 %
Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm sans envahissement ganglionnaire	20.12 %	21.05 %	25.93 %	24.24 %	16.07 %	17.24 %

- **Taux de cancers détectés par le radiologue premier lecteur : pour 2015 : 0.83 %** - nombre de femmes ayant un cancer détecté par le radiologue premier lecteur rapporté au nombre de femmes dépistées.
- **Taux de cancers détectés par le radiologue deuxième lecteur : pour 2015 0,065%** - nombre de femmes ayant un cancer détecté par le radiologue deuxième lecteur rapporté au nombre de femmes dépistées.
- **Pourcentage de CICS parmi les cancers détectés : en 2015 17.87%**
- **Pourcentage de cancers invasifs <= 10 mm parmi les cancers invasifs de taille connue : en 2015 20.77 %**