Les dépistages organisés des cancers

Soirée de formation CPTS La Licorne
3 avril 2025

Dr Mireille Dénoyer

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Arrêté du 16 janvier 2024 relatif aux programmes de dépistages organisés des cancers (JO du 26/01/2024)

https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/ItZTEq0zPItAJIQspe4gCChr-pozVDx7PfQAR7cq3Us=/JOE_TEXTE

Cancer du sein, cancer colorectal, cancer du col utérin

- *Direction Générale de la Santé → Pilotage stratégique*
- *Assurance maladie → Mise en œuvre des invitations et relances*
- *Agence Nationale de Santé Publique + INCa→ Évaluation des programmes*
- *Centres Régionaux de Coordination des Dépistages → Mise en œuvre des programmes en collaboration avec assurance maladie*

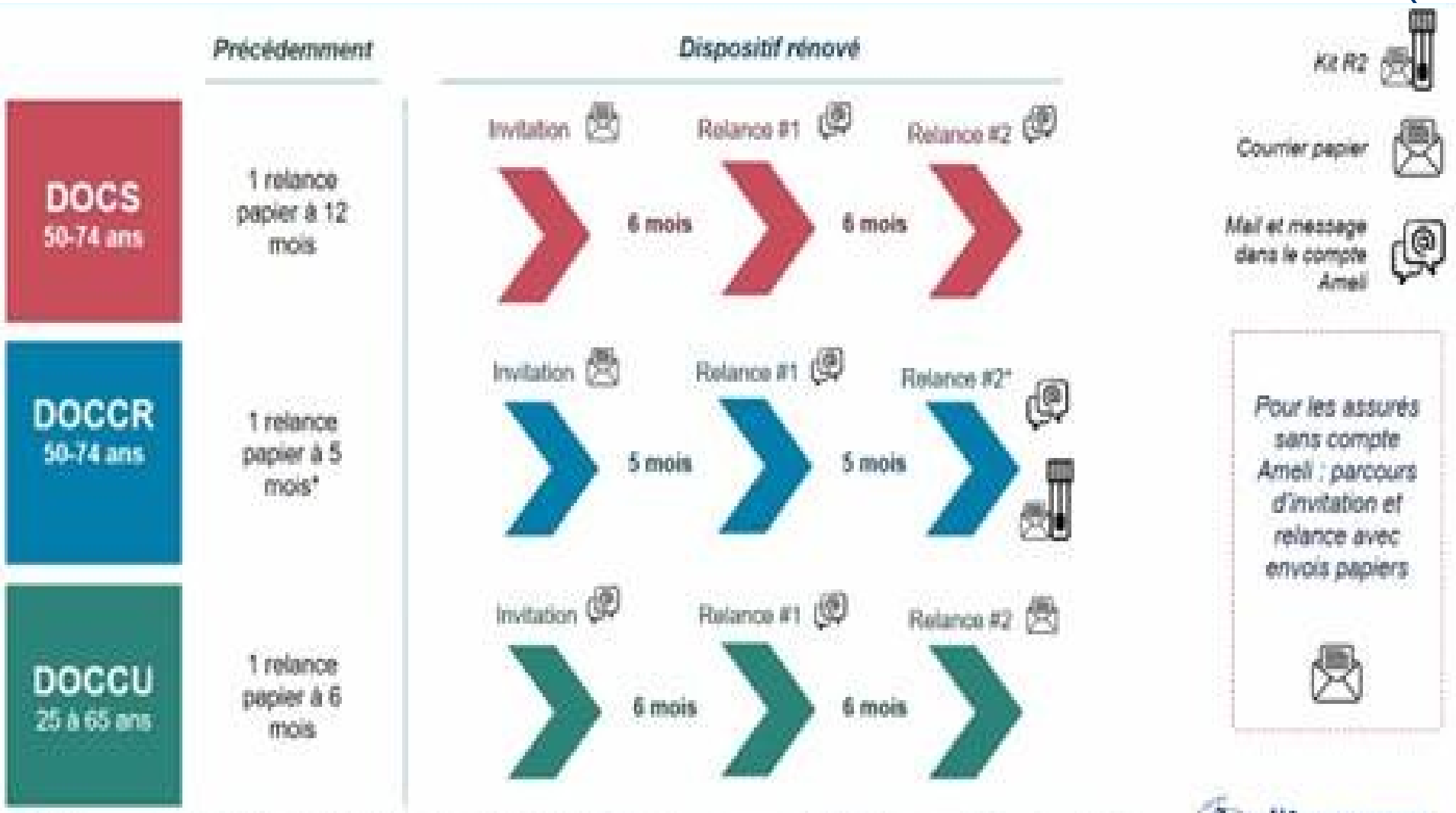
DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Arrêté du 16 janvier 2024 relatif aux programmes de dépistages organisés des cancers (JO du 26/01/2024) (suite)

Stratégie d'invitation et de relance

- *Invitation des personnes par Assurance maladie tenant compte de*
  - ✓ *Recommandations HAS*
  - ✓ *Référentiels nationaux INCa*
  - ✓ *Données individuelles des assurés*
  - ✓ *Eventuelle participation à recherche, expérimentation, dérogation (infos transmises par CRCDC)*
- *Courrier postal +/- canaux dématérialisés*
- *Courriers selon modèle INCa + infos sur avantages et inconvénients du dépistage*
- *Liste des patients éligibles non dépistés fournie aux médecins traitants*

Stratégie d'invitation et de relance (suite)



l'Assurance Maladie

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Arrêté du 16 janvier 2024 relatif aux programmes de dépistages organisés des cancers (JO du 26/01/2024) (suite)

Suivi de la population

Le CRCDC est responsable du suivi des personnes dépistées

- *Y compris dépistage individuel pour DOCCU*
- *Recueille , enregistre et traite les données*
- *S'assure du suivi effectif des positifs (+ relance le cas échéant)*
- *Courriers de suivi ou de rappel après dépistage positif (patient + professionnels de santé)*

DÉPISTAGE DESCANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Arrêté du 16 janvier 2024 relatif aux programmes de dépistages organisés des cancers (JO du 26/01/2024) (suite)

Lutte contre les inégalités et actions d' « aller vers »

- *CRCDC → Actions d' « aller vers » collectives*
  - *Sous coordination ARS*
  - *En lien avec AM et autres acteurs locaux*

Le CRCDC:

- ✓ *Produit des diagnostics territoriaux*
- ✓ *Identifie les partenaires susceptibles de participer*
- ✓ *Propose à l'ARS une démarche opérationnelle*
- ✓ *Participe aux actions envisagées*
- ✓ *Évalue les actions menées*

- *Organismes d'Assurance maladie → Actions d' « aller vers » individuelles*
  - *Appels sortants*
  - *Personnes éloignées du système de soins*
  - *Dispositif permettant de conduire à la prise de RDV*

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Parcours - Dépistage organisé du cancer du sein

J'ai entre **50** et **74** ans !



Je reçois **l'invitation** pour le dépistage du cancer du sein.



Je prends **rendez-vous** chez un radiologue agréé. Une liste est fournie avec l'invitation.



Le radiologue me donne un premier résultat.



Mon dossier est transmis au CRCDC-NA. Un radiologue réalise une **seconde lecture**.



Je reçois mes **résultats par courrier** et mon médecin et/ou gynécologue aussi.



Pour ma prochaine mammographie je **rapporte mes derniers clichés** pour un meilleur diagnostic.



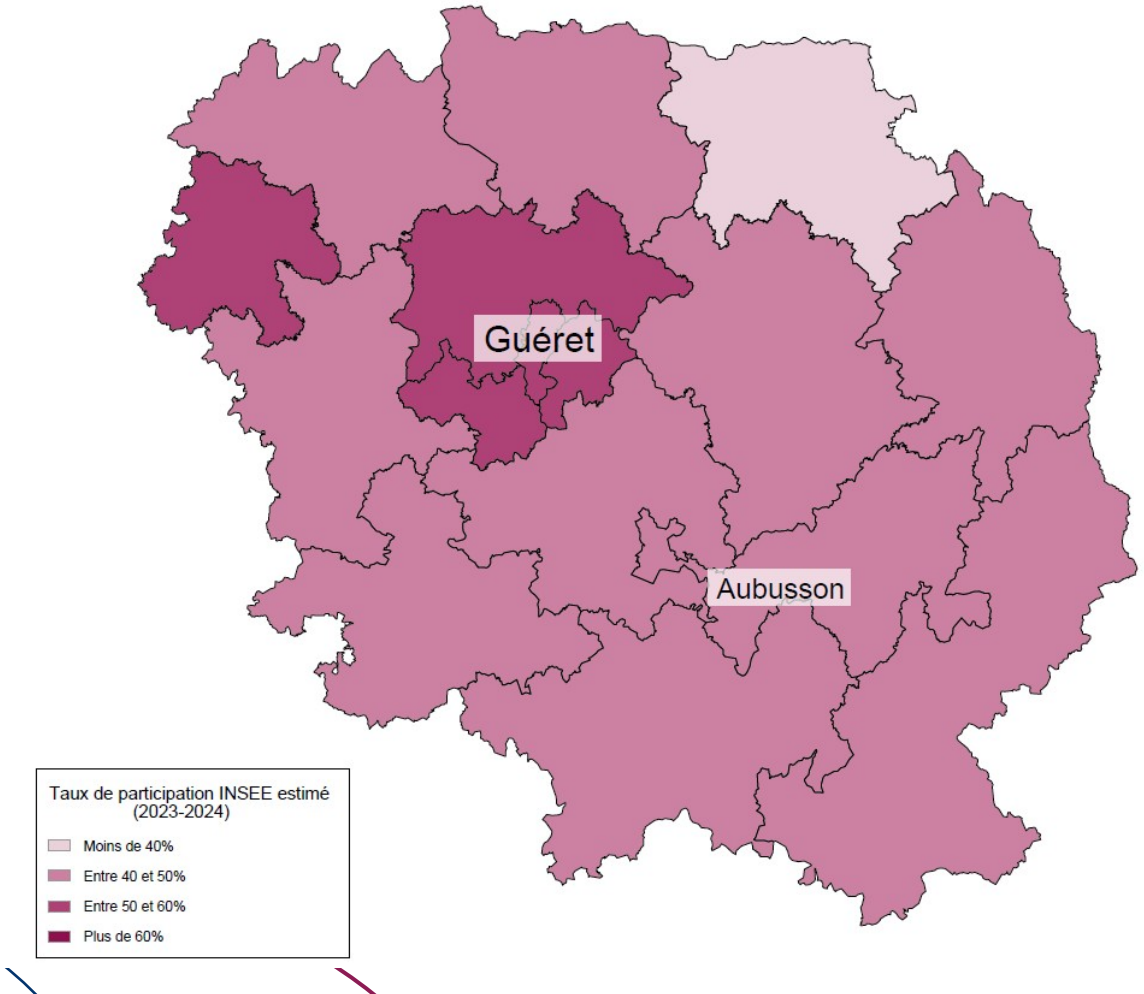
DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

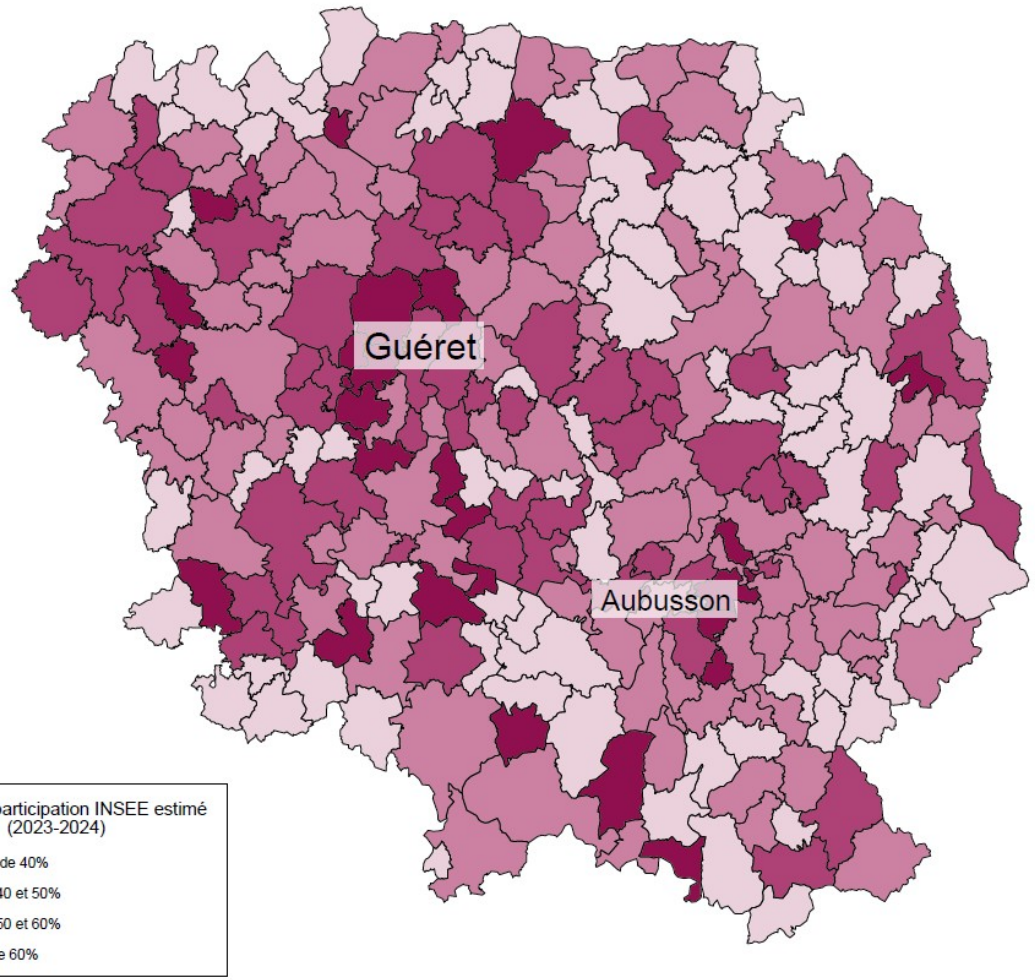
Participation 2023/2024 : le dépistage du cancer du sein

Au total: 47,4 % *(NA 51,4 %)*

Par canton

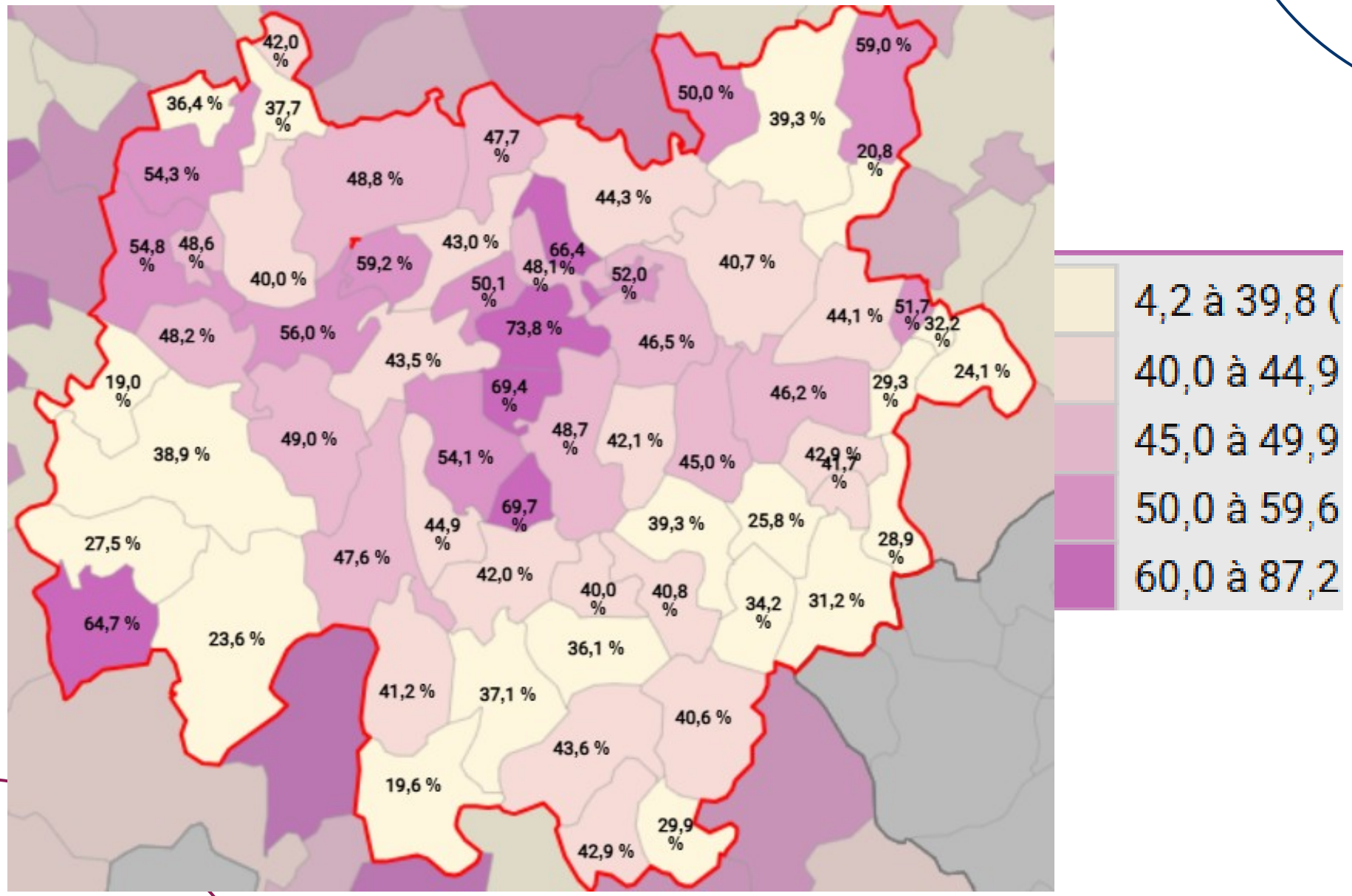


Par commune



Nouvelle-Aquitaine

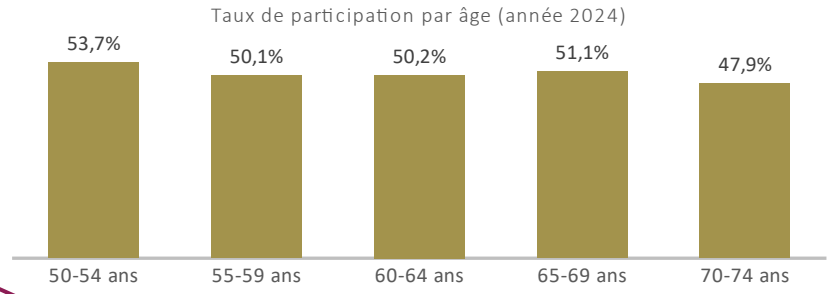
Participation DOCS 2023/2024 La Licorne

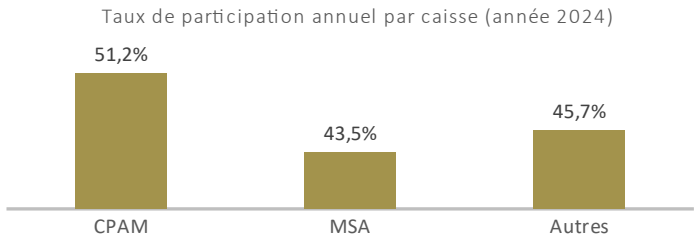


DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Dépistage Organisé du Cancer du Sein — Année 2024

			REGION
Population cible INSEE 2023-2024			
Population cible INSEE	22 447	*2% de la région*	**1 070 687**
Population Fichiers des caisses	22 515		**1 088 019**
Offre de sénologie et organisation territoriale	*Effectif*	*/10 000 pers.*	
Centres d'imagerie médicale	3	*1,34*	**158**
Radiologues seconds lecteurs	8		**107**
Délai moyen (jours) entre la date de la mammographie et l'envoi aux femmes	43,3		
Délai moyen (jours) entre l'arrivée du dossier au CRCDC-NA et l'envoi aux femmes	36,7		
Secondes lectures	4 287		**280 040**
Activité 2024			
Mammographies	*Effectif*		
Total de femmes dépistées	5 686	*2% de la région*	**273 230**
Taux de participation			
Taux de participation **Insee**	**50,7%**		**51,0%**





DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Dépistage Organisé du Cancer du Sein

Année 2024

		REGION
Comparaison 2023		
Taux de participation **Insee** année N-1	**45,4%**	**50,7%**
Participation campagne 2023-2024		
Taux de participation **Insee** Campagne (2 ans)	**48,0%**	**50,9%**
Résultats 2024		
Clichés techniquement insuffisants	0,29 *%*	**0,15%**
Mammographies positives en 1ère lecture	4,19 *%*	**3,94%**
Mammographies positives en 2ème lecture	0,85 *%*	**0,58%**
Résultats année 2019-2020		
Femmes dépistées	10 614 *femmes*	**506 974**
Femmes avec dépistage positif en 1ère lecture après bilan	3,3 *%*	**3,3**
Femmes avec dépistage positif en 2ème lecture (avant bilan)	0,7 *%*	
Cancers détectés	**92**	**4 178**
Cancers détectés par le radiologue deuxième lecteur	**7**	**144**
Taux de cancers détectés pour 1000 femmes dépistées	**8,7 ‰**	**8,2**
Cancers détectés en L2 pour 100 cancers détectés	**7,6 %**	**3,4**
Proportion d'in situ	**14,1 %**	**13,9**
Proportion d'invasifs <10mm et N0	**35,9 %**	**31,6**

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Quelques infos

ÉVALUATION DE L'IMPACT ET DES ÉVOLUTIONS POSSIBLES DU DÉPISTAGE DES CANCERS DU SEIN

Journées de la SFSPM, Nantes Novembre 2024

INSTITUT NATIONAL DE CANCER (INCA) Sarah Derhy, Annick Cohen-Akenine,Frédéric De Bels PUBLIC HEALTH EXPERTISE (PHE) Henri Leleu

Méthode = Modèle de micro simulation de l'histoire naturelle du cancer du sein développé, Publication prévue T1 2025

Principales tendances (préliminaires):

Modélisation confirmant pour le DOCS

- Réduction la mortalité par cancer ~20 % pour les femmes dépistées entre 2004-2022 par rapport à l'absence de dépistage et ~9% par rapport à une stratégie fondée uniquement sur le DI.
- Taux de surdiagnostic estimé à 8 % par rapport à l'absence de dépistage

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

SFSPM

Avis de la SFSPM - février 2025
Vers un abaissement de l'âge d'entrée dans le dépistage organisé du cancer du sein en population générale ?

La SFSPM soutient cette demande de réactualisation de la recommandation HAS de 2014, au vu de l'augmentation générale de l'incidence du cancer du sein, constatée également avant 50 ans.

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Dépistage organisé du cancer colorectal

J'ai entre **50** et **74** ans !



Je reçois **l'invitation** pour le dépistage du cancer colorectal.

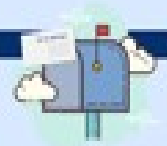
Je retire le kit de dépistage chez mon **médecin**, chez mon **pharmacien** ou en ligne via **monkit.depistage-colorectal.fr**





Je **lis le mode d'emploi** et **fais le test chez moi.**

Je mets **le test et la fiche d'identification** dans l'enveloppe pré-timbrée



Je poste l'enveloppe,**24H après le test**.

Je reçois mes résultats **sous 15 jours** ou je peux les consulter sur **resultats-depistage.fr**



C'est un test à réaliser **tous les 2 ans**. Vous recevrez donc une nouvelle invitation

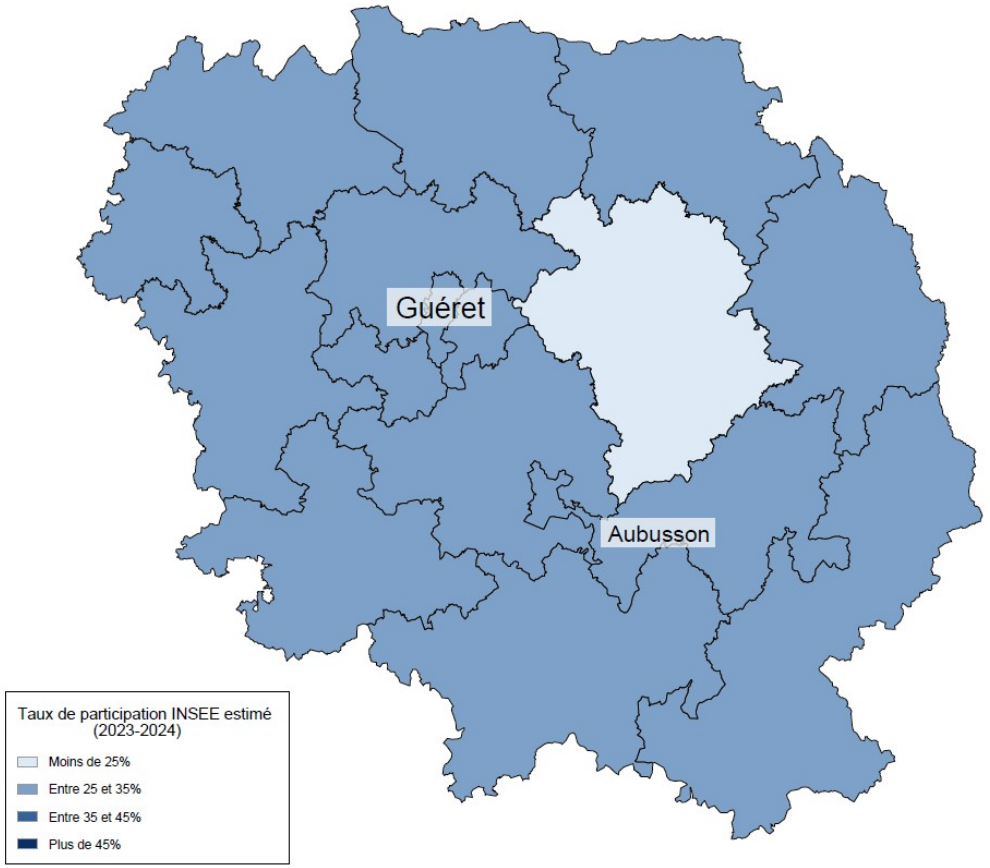


DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

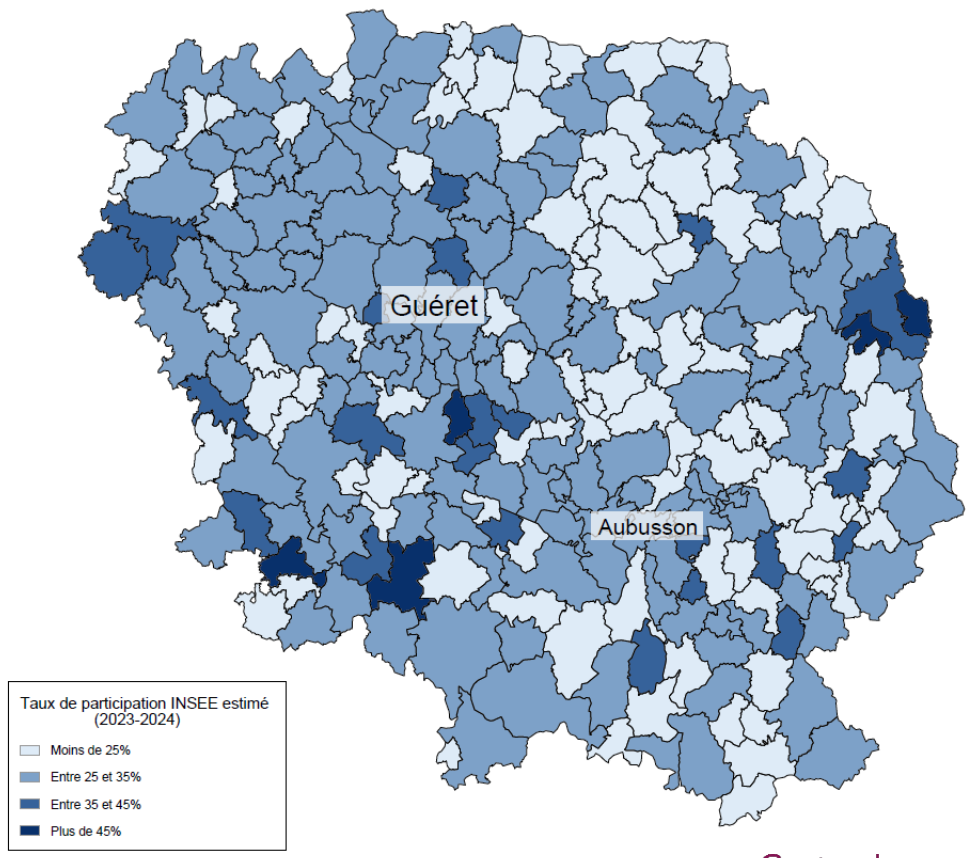
Participation 2023/2024 : le dépistage du cancer colorectal

Taux de participation 2023/2024 = **28,9 %** *(NA 31,5 %)*

Par canton

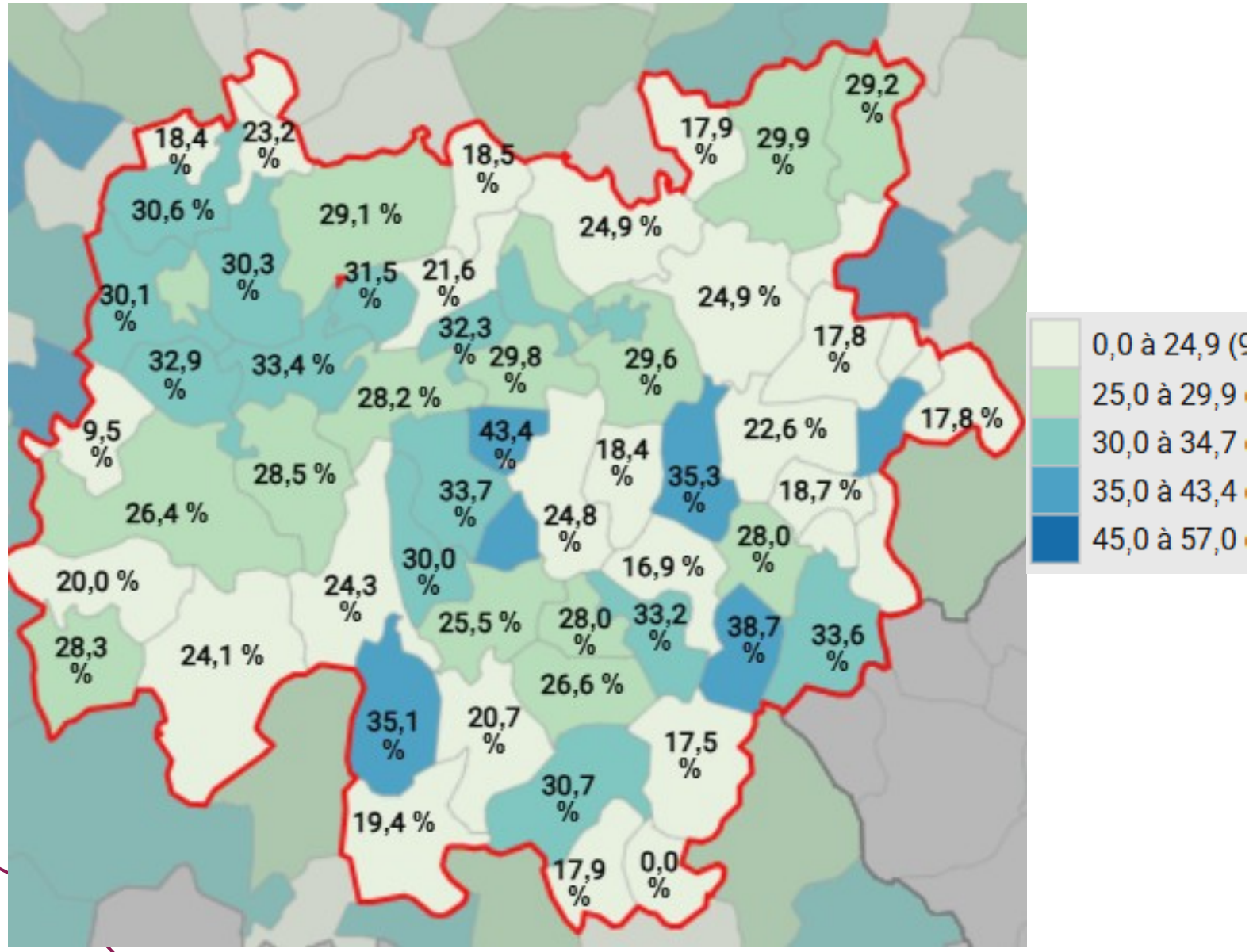


Par commune



Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

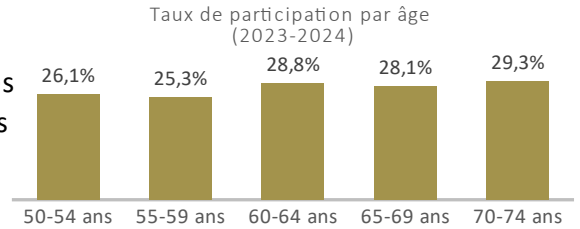
Participation DOCCR 2023/2024 La Licorne

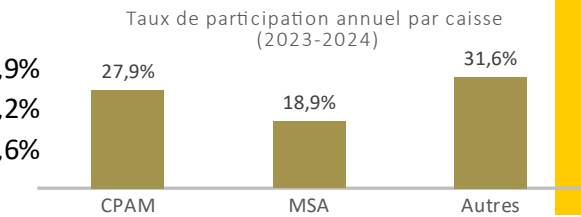


DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Dépistage Organisé du Cancer Colo-Rectal

	2024		Région
Population cible INSEE 2024			
Hommes	10 938		
Femmes	11 223		
Total	22 161	*2,2% de la région*	**1 025 781**
Activité 2024			
Nb de tests réalisés chez les hommes	3 067		**154 000**
Nb de tests réalisés chez les femmes	3 602		**176 104**
Nb total de tests réalisés	6 669	*2,0% de la région*	**330 104**
Nb de tests ininterprétables non refaits chez les hommes	73		
Nb de tests ininterprétables non refaits chez les femmes	83		
Nb total de tests ininterprétables non refaits	156	*2,3% des tests réalisés*	
Nb de tests positifs chez les hommes	124	*4,0% des tests réalisés*	**11660**
Nb de tests positifs chez les femmes	106	*2,9% des tests réalisés*	**9169**
Nb total de tests positifs	230	*3,4% des tests réalisés*	**20829**
Taux annuel d'activité de dépistage - Population cible INSEE - Hommes	28,0%		
Taux annuel d'activité de dépistage - Population cible INSEE - Femmes	32,1%		
Taux annuel d'activité de dépistage - Population cible INSEE - Total	30,1%		**32,2%**
Comparaison 2023 *(selon méthode de calcul 2024)*			
Taux annuel d'activité de dépistage - Population cible INSEE - Hommes	23,8%		
Taux annuel d'activité de dépistage - Population cible INSEE - Femmes	26,4%		
Taux annuel d'activité de dépistage - Population cible INSEE - Total	25,1%		**28,2%**
Participation Campagne 2023-2024			
Taux de participation INSEE 2023-2024 chez les hommes	25,9%		
Taux de participation INSEE 2023-2024 chez les femmes	29,2%		
Taux de participation INSEE 2023-2024 total	27,6%		**30,2%**





Dépistage Organisé du Cancer Colo-Rectal

	2024		Région
Résultats années 2020-2021			
Personnes dépistées	12 755		**594 038**
Personnes avec un test non analysable non refait	1,1	%	**1,6**
Personnes avec un test positif	4,0	%	**3,7**
Personnes ayant eu une colosocpie après un test positif	88,8	%	**80,1**
Délai médian (Q1-Q3) entre le résultat d'un test et la coloscopie (en jours)	82 (56-117,5)	jours	**87 (59-126)**
Examen diagnostique dont le résultat est normal	23,8	%	**34,4**
Examen diagnostique (coloscopie ou autre) ayant détecté au moins un adénome avancé	27,2	%	**27,2**
Examen diagnostique (coloscopie ou autre) ayant détecté un cancer	5,5	%	**5,9**
Examen diagnostique (coloscopie ou autre) dont le résultat est inconnu	0,2	%	**1,7**
Adénomes avancés* détectés pour 1000 personnes dépistées	**11,7**	**‰**	**8,9**
Cancers détectés pour 1000 personnes dépistées	**2**	**‰**	**1,8**

**Nombre d'adénomes supérieur ou égal à 3 OU taille supérieure ou égale à 10 mm OU dysplasie de haut grade*

Pharmacies: Point de situation au 31/12/2024			
Nombre de pharmacies avec au moins un pharmacien formé	46		**1 666**
Nombre total de pharmacies	55		**2 012**
Pourcentage de pharmacies avec au moins un pharmacien formé	84%		**83%**
Nombre de bénéficiaires ayant reçu au moins un kit par un pharmacien d'officine	4 637		**218 145**
Nombre de bénéficiaires ayant réalisé le dépistage suite à la remise par un pharmacien	3 453		**162 664**
Taux de transformation des kits	74%		**75%**
Délai moyen de dépistage en jours, entre la remise de kits DOCCR en officine et la réalisation	43,4		**44**
Part de la population INSEE cible qui a reçu son test en pharmacie (par campagne)	10%		**11%**
Part des tests remis en pharmacie et réalisés parmi l'ensemble des tests réalisés (par campagne)	28%		**26%**

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Parcours - Dépistage organisé du cancer du col de l'utérus

J'ai entre **25** et **65** ans !



Je reçois **l'invitation** pour le dépistage du cancer du col de l'utérus.



Je prends **rendez-vous chez un professionnel de santé** (médecin traitant, gynécologue, sage-femme ou dans un laboratoire).



Le jour J, **le professionnel de santé me fait un frottis (prélèvement cervico-utérin).** Ce test indolore permet de rechercher la présence de cellules anormales et/ou de virus.



Un test à réaliser :
Tous les 3 ans de 25 à 30 ans.

Tous les 5 ans de 30 à 65 ans.



Je reçois quelques jours plus tard, **le résultat de mon test par courrier.**

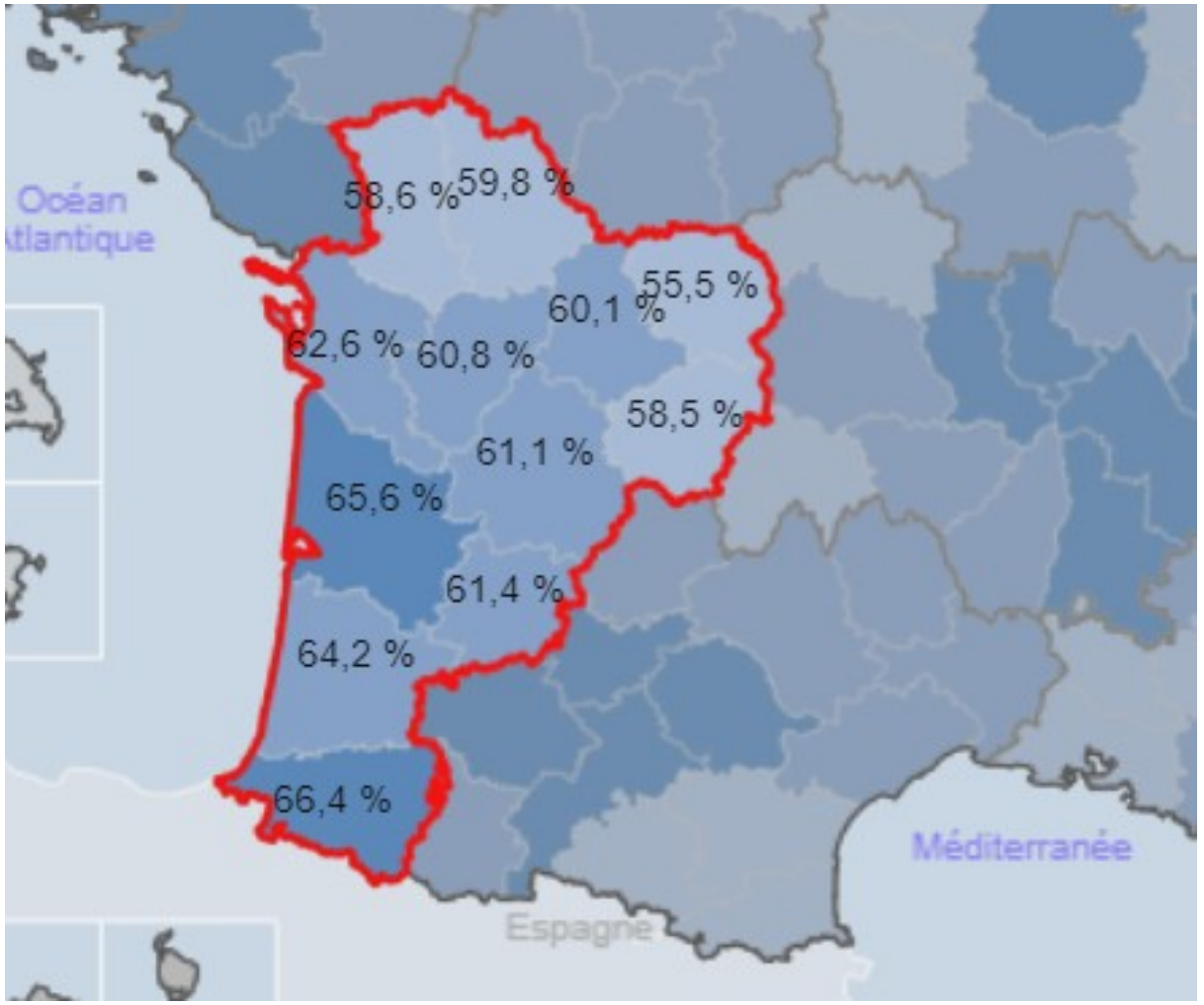
Vous recevrez une nouvelle invitation.

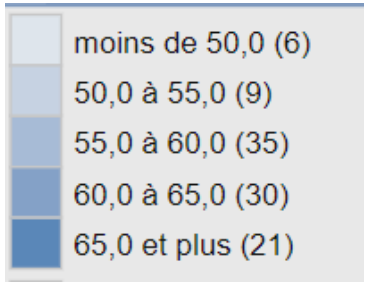
DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Participation 2023 : le dépistage du cancer du col utérin

Taux de participation 2019/2021 = 55,5 % vs 53,8 % pour 2018/2020





DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Dépistage du cancer du col utérin CPTS la Licorne (DO + DI

DÉPISTAGE CANCERS : COL DE L'UTÉRUS

Commune(s) neutralisée(s) : Basville, Beissat, Brousse, Bussière-Nouvelle, Chamberaud, Chard, Châtelard, Lioux-les-Monges, Malleret, La Mazière-aux-Bons-Hommes, Pontcharraud, Saint-Bard, Saint-Georges-Nigremont, Saint-Maurice-près-Crocq, La Villeneuve

Taux de commune(s) neutralisée(s) : 23.4 %

Rapport entre la part des femmes de 25 à 30 ans ayant bénéficié d'une cytologie au cours des 3 dernières années + part des femmes de 30 à 65 ans ayant bénéficié d'un test HPV au cours des 5 dernières années et le nombre de femmes entre 25 et 65 ans

Territoire	Taux			Différence territoire et		
	Dép.	Rég.	Fr.	Dép.	Rég.	Fr.
48.1% 1 782 pat.	49.3%	53.8%	53.2%	↓-1.2	↓-5.7	↓-5.1

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année glissante du 01/07/2023 au 30/06/2024)

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Dépistage Organisé du CCU — Année 2024

					REGION
Population Fichiers des caisses					
Total de femmes présentes dans les fichiers des caisses		26 346	*2%*	*de la région*	**1 582 773**
Données par âge (année 2024)					
25-29	**2229**				**163 788**
30-34	**2369**				**170 113**
35-39	**2679**				**185 825**
40-44	**2783**				**192 420**
45-49	**2878**				**184 532**
50-54 ans	**3544**				**209 389**
55-59 ans	**3920**				**205 003**
60-64 ans	**4506**				**208 257**
65 ans et +	**1438**				**63 446**
Données par caisse (année 2024)					
CPAM	**23 890**				**1 452 631**
MSA	**494**				**25 000**
Autres	**1 962**				**105 142**
Participation de l'année 2024					
Prélèvements cervico-utérins (ou frottis)					
Total de femmes dépistées		3 547	*2%*	*de la région*	**224 548**
Données par âge (année 2024)					
25-29	**395**				**33 068**
30-34	**392**				**30 722**
35-39	**420**				**28 558**
40-44	**407**				**28 502**
45-49	**421**				**25 867**
50-54 ans	**443**				**26 579**
55-59 ans	**424**				**22 313**
60-64 ans	**455**				**20 625**
65 ans et +	**190**				
Données par caisse (année 2024)					
CPAM	**3 185**				**206 830**
MSA	**56**				**2 778**
Autres	**306**				**14 940**

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Projet ESP- MSP : ESP de Crocq

Contexte

- Canton d'Auzances sous participant au DOCCR en 2021, 28.4% versus 33% au niveau départemental.
- Equipe dynamique , intéressée par la prévention et volontaire pour collaborer avec le CRCDC
- Compétences ressources : médecin, IDE Asalee, Assistante médicale, pharmacienne
- Approche progressive / par palier « en douceur »

Résultats 1ére phase (3 mois - juin à août 2023)

111 patients sensibilisés

62 patients éligibles

30 patients éligibles ayant accepté le kit

Taux de conversion = 46,7%

14 patients ayant réalisé le dépistage

Résultats 2ème phase

Suivi du taux de participation de la patientèle:

- **27 %** en 2020
- **34,5 %** fin 2023
- **41,5 %** à mi juin 2024 *(Vs 27,1 % au niveau départemental et 30,8 % au niveau régional)*

Au 31/12/2024

= 46,6 %

(Vs 30,1 % au niveau départemental)

1ère phase : Test de la capacité à intégrer la question du DOCCR au sein des consultations (avec suivi par le CCDC)

2ème phase : Poursuite du process DOCCR de manière autonome

- Recensement de tous les patients de 50 à 74 ans et mise à jour dans le logiciel métier du statut vis-à-vis du DOCCR
- Mode opératoire structuré et personnalisé *« au cas par cas »*
- Outils utilisés en interne
- Possibilité d'aborder les 2 autres DO de manière concomitante (sensibilisation) mais pas de prise de rendez-vous

	Points positifs	Difficultés rencontrées et axes d'amélioration
1ère phase	Modification des pratiques de l'équipe avec intégration du DOCCR dans les pratiques	Nécessité au début de l'action de créer une affiche à mettre dans la salle d'attente pour expliquer aux patients pourquoi le sujet du dépistage était abordé systématiquement Remplissage du tableau de suivi compliqué à réaliser au fil de l'eau
2ème phase	Augmentation de la part de la patientèle dépistée Peu chronophage Effet « bouche à oreille » >> sujet plus facile à aborder	Evolution du mode opératoire : extraction de la liste des patients cibles entre 50 et 74 ans (souhait d'extraire ceux qui ont bénéficié d'une coloscopie dans les 3 à 5 ans pour cibler les éligibles)

SANTÉ ■ L'opération Mars Bleu pour souligner l'importance du dépistage du cancer colorectal

« Pour avoir de la chance, il faut la créer »

La prévention du cancer colorectal est la grande cause de Mars Bleu. Seul un quart des Creusois qui devraient se faire dépister le font.

Floris Bressy et Paul Rabaté

Vous connaissez Octobre Rose, mais sans doute beaucoup moins Mars Bleu. Voilà pourquoi les institutionnels de la santé (*), réunis lundi à Guéret, ont voulu relancer très fortement le message : entre 50 et 74 ans, le dépistage du cancer colorectal est crucial, le test est non invasif, il peut être réalisé confortablement à domicile, et il permet de détecter précocement des lésions précancéreuses, lorsqu'il est encore facile de les traiter.

9 chances sur 10 de guérir à condition d'anticiper

Sous contrôle du docteur Chata, le directeur du CRCDC Benjamin Gandouet plante le décor, avec un discours volontairement marquant : « Le cancer colorectal évolue longuement sans symptômes, et lorsqu'ils se manifestent, c'est quasiment trop tard ». Troisième cancer masculin, deuxième chez les femmes, il cause un peu plus de 17.000 décès par an en France... Alors que détecté tôt, il se guérit 9 fois sur 10.

C'est donc ici que se trouve tout l'enjeu. Directrice de l'ARS en Creuse, Dominique Grand souligne la marge de progression : le taux de participation au dépistage a été de 32,4 % en Nouvelle-Aquitaine et de 28.8 % en Creuse, sur la campagne 2022-2023. Et ces chiffres sont en recul en région comme dans le département.



CONTACT. Elles font partie de ceux qui vous donnent cette chance : Stéphanie Cadro, Ericka Trichet, Elodie Delannoy, trois professionnelles du secteur de Crocq qui œuvrent pour le dépistage du plus grand nombre.

Un test à dédramatiser

Au-delà de la "prévention primaire" (éviter les comportements à risque par un changement de mode de vie, de consommation), la "prévention secondaire", le dépistage, est donc l'arme principale. L'ARS a fixé une feuille de route jusqu'en 2025 pour l'étendre, avec des actions ciblées et territorialisées, associant le plus grand nombre de professionnels du soin. Une opération modèle, appelée à se développer, a ainsi été lancée l'été dernier à Crocq. Dans ce sud-est creusois très rural, où l'on sait les difficultés d'accès au soin. Voire le renoncement. Et ce sont les professionnels du quotidien qui sont le mieux à même de mener le combat. Ils connaissent le mieux la population, et ils sont écoutés.

« Nous ne sommes pas là que pour vendre, nous sommes là aussi pour éviter que les gens tombent malades », résume Élodie Delannoy. La pharmacienne de Crocq sait qu'il faut faire du sur-mesure : « S'il le faut nous pouvons même faire passer les personnes dans l'arrière-boutique pour leur expliquer plus discrètement ». Ericka Trichet, assistante médicale à Crocq également, a aussi trouvé sa place dans le dispositif : « Les patients peuvent avoir des idées reçues. En l'occurrence, ils s'imaginent déjà une coloscopie. C'est à nous de corriger cela pour dédramatiser avant même d'aller voir le médecin ».

Stéphanie Cadro, infirmière Asalée sur le même territoire, note l'importance d'avoir un discours commun, et redondant, d'un professionnel à l'autre. « Cela crée une musique de fond pour les patients, ça les met en confiance, et ça finit par porter ses fruits. »

Tous les professionnels de santé dans la boucle

C'est ainsi que la cause avance, même s'il y a forcément de la déperdition d'énergie. Un ordre d'idée : la première expérience "multidirectionnelle" de trois mois, à Crocq, a permis de sensibiliser 111 personnes, parmi elles, 62 étaient éligibles au test. 30 l'ont accepté, 14 l'ont fait, dont 7 pour qui c'était une première.

Cette "délégation de tâche" à de nombreuses professions autour d'un même objectif est une évolution culturelle que salue Georges Chata. Le médecin creusois qui appelle, plus largement, à un « changement de paradigme » pour faire avancer le problème de la désertification médicale... ■

(*) Le CRCDC (Centre régional de coordination des dépistages des cancers), l'ARS (Agence régionale de Santé), la CPAM (Caisse primaire d'assurance maladie), en lien avec la MSA (Mutualité sociale agricole) et les URPS (Unions régionales des professionnels de santé), médecins libéraux et pharmaciens.

Se renseigner sur Internet.
www.depistagecancer-na.fr

TÉMOIGNAGE



JEAN-MICHEL, 69 ANS
Testé positif, au bon moment

« Pour être honnête, j'étais réfractaire à ce dépistage. Il fut un temps où je trouvais toutes sortes d'excuses pour éviter de le faire. Et j'en avais déjà eu un il y a une dizaine d'années qui avait été négatif, alors j'avais la conviction que je n'avais plus à m'en préoccuper. De plus, il y avait l'appréhension quant au prélèvement lui-même... Mais plusieurs femmes importantes ont insisté pour que j'en refasse un : mon médecin, ma pharmacienne, et surtout mon épouse qui en avait fait un aussi. J'ai donc cédé, pour la bonne cause.
Et cela a été une chance.
Car le test n'avait rien de difficile – c'était seulement une excuse pour éviter de s'y mettre. Et cette fois il s'est révélé positif...
La coloscopie qui a suivi a permis d'identifier un polype et de le retirer immédiatement. Et heureusement il n'était pas cancéreux.
Mais cette expérience m'a fait réaliser une chose : pour avoir de la chance, il faut la créer.
Ne pas laisser la peur ou le déni vous empêcher de prendre soin de votre santé. Car une simple décision peut faire la différence entre la santé ou la maladie. »

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Le projet QPV Albatros

- Unique QPV de la Creuse
- Taux d'activité DOCS à 38,3 % /taux participation communal à 46,8 %
- 235 femmes non dépistées

L'objectif: accompagner 32 femmes pour amener le taux d'activité à la moyenne communale

Projet multi partenarial

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Les partenariats pour fluidifier le parcours

Partenariat CPAM

Réédition des invitations

Accompagnement à la recherche d'un médecin traitant

Partenariat MSA

Partenariat CPTS Nord Creuse → **Accompagnement à la recherche d'un médecin traitant**

Partenariat Centres d'imagerie → **Créneaux dédiés mis à disposition**

Journées sans RDV

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Les actions ...

Mise en place de permanences et ateliers avec proposition de RDV de mammographie dans des lieux accueillant les femmes du QPV

EVS, CCAS, Epicerie Sociale
Restos du Cœur, Secours catholique, Secours populaire (en partenariat avec la Ligue contre le cancer)

Envoi postal de documents d'information aux femmes du QPV non dépistées

235 courriers envoyés aux femmes ciblées en octobre 2024

200 courriers

Formation d'ambassadeurs et personnes relais

2 ambassadrices

Et

6 médiateurs de quartiers formés comme personnes relais

Collaboration avec les Professionnels de Santé du territoire intéressés

1 IDE libérale

1 IDE Asalee

4 Médecins Généralistes

2 pharmacies

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

Quelques résultats ...

13 mammographies réalisées

10 femmes du QPV (dont l'une a également réalisé par opportunité le test DOCCR), **3** hors QPV

5 mammographies positives chez les femmes du QPV

3 ACR 3 :

1 dont la précédente mammographie de dépistage était en 2015

1 dont la précédente mammographie de dépistage était en 2019

1 première mammographie de dépistage organisé

1 ACR 4: précédente mammographie en 2022 positive ACR 3 et suivi non fait

1 cancer: première mammographie de dépistage organisé

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Nouvelle-Aquitaine

DÉPISTAGE DES CANCERS

Centre de coordination

Nouvelle-Aquitaine