

SFSPM 2023 FORUM MONTPELLIER

**Y AURA-T-IL ENCORE UN PROGRAMME DE
DÉPISTAGE ORGANISÉ EN FRANCE EN 2024 ?**

- Brigitte SERADOUR
Présidente de l'ANCR CDC

LE CONTEXTE :

- Programmes organisés pour l'ensemble de la population dès :
 - 1986 Suède
 - 1987 Finlande
 - 1988 Royaume Uni
 - 1989 Pays Bas
 - 2004 France
- Programme DOCS en question
 - 2017 Concertation citoyenne
 - 2024 Nouvelle organisation DOCS

AN INTERNATIONAL CONSENSUS ON THE ESSENTIAL AND DESIRABLE CRITERIA FOR AN ORGANIZED CANCER SCREENING PROGRAM

BMC Medicine, Zang et al (2022)20:101

- 24 experts – 20 pays (organisateurs CIRC)
- 32 critères évalués (sondage en ligne)
 - 16 essentiels
 - 16 souhaitables

CRITÈRES RETENUS EN PRIORITÉ

- Équipe spécifique coordination programme (régionale ou nationale)
- Mise en place système d'information
 - Identifier et inviter population éligible
 - Croisements fichiers population / informations sur DO
- Équipe responsable amélioration continue qualité
- Professionnels de santé en accord avec le protocole du programme dans leurs pratiques

CRITÈRES DÉPISTAGE « ORGANISÉ » CANCER DU SEIN

- Protocole suivant « European guidelines » âge, test, intervalle, gestions des \oplus ...
- Évaluation régulière par indicateurs précoces d'efficacité
- Dépistage individuel \neq DO : pratique personnelle non évaluée – inégalitaire
- **Objectifs programmes DO : \searrow mortalité par cancer du sein**
Détecter cancers < 2 cm N-

CONSTAT : TAUX DE PARTICIPATION TROP FAIBLE EN FRANCE (2004-2022)

- **Taux de participation France \pm 50%** (régions hétérogènes 25 à 65%)
- Moyenne Europe 60% (2017)
- Couverture globale France 60% - 65% (10% - 15% DI)
- ✓ Acquis majeurs du DO sur les pratiques
 - ✓ Qualité radiologique +++
 - ✓ Formation obligatoire
 - ✓ 2^{ème} lecture
 - ✓ Évaluation continue
 - ✓ Influence DO sur pratiques DI++

DOCS = PROGRAMME DE SANTÉ PUBLIQUE

COMITÉ DE PILOTAGE SOUHAITABLE ASSOCIANT :

Experts : Sociétés savantes

Epidémiologie
Biostatistique
Santé publique
Radiologie
Oncologie
Physique méd.

Communication

Institutionnels

DGS
CNAM
INCa
SPF

Professionnels de santé

FNMR

ÉVOLUTION DO SEIN FRANCE

- **2004-2018 : Structures de gestion départementales**
 - **2019 : Régionalisation → Création CRCDC (Association loi 1901 en majorité)**
 - **2020 : Création ANCRCDC (14 régions)**
 - **2022 : Rapport IGAS : Bilan régionalisation, efficience et efficacité des CRCDC**
-
- **22 recommandations :**
 - **20 ignorées à ce jour,**
 - **2 concernant la CNAM : reprise Invitations et RH CRCDC (6%)**

1^{ER} COMITÉ NATIONAL DE SUIVI STRATÉGIE DÉCENNALE 2021-2031

LUTTE CONTRE LES CANCERS

(5 Décembre 2022)

- Annonce 1^{ère} Ministre
- + 1 million dépistages en 2025 (3 cancers)
- 70% taux participation DOCS
- **Nouvelle feuille de route 01/01/2024**
- Stratégie invitations – relances confiée CNAM
- ↗ Opérations « Aller vers » ARS, AM, CRCDC
- Recentrer missions CRCDC : suivi médical, information, formation professionnels de santé

2023 : ANNÉE DE TRANSITION

- **Préparation nouvelle organisation.**
 - 10 Réunions : 2 groupes de travail CNAM-CRCDC (reprise invitations et « Aller vers »)
- **Préparation arrêté, projet INCa :**
 - Modification des missions des CRCDC, conservation des acquis
- **Relecture projet arrêté :**
 - Août 2023 (INCa – DGS – SPF – CRCDC – Sociétés Savantes)
 - Nombreuses incohérences sur missions CRCDC
- **Texte définitif en attente avant 31 Décembre 2023**
- **Consensus difficile entre deux visions du DO :**
 - Administrative ou Médicalisée

IMPACT PROPOSITIONS CNAM MODALITÉS 2024

Thématiques principales pour le DOCS

1. Eligibilité

- Invitations à partir données AM (SNDS) : actes et remboursements
- Absence données médicales : refus, atcd familiaux ou personnels (ex: ACR 3)

2. Qualité suivi médical :

- **Echanges fichiers indispensables : fichiers invitations/relances et fichiers actes DOCS non confirmés par l'AM. Impact sur temps de travail, recherche identités**
- Suppression questionnaires CRCDC et retours médecins traitants à venir insuffisants (risques baisse exhaustivité)
- Résultats du nouveau suivi en 2027-2028

3. Impact sur « Aller vers »++

- Ciblage sur population peu participante impossible

EFFETS COLLATÉRAUX EN CAS ABSENCE ÉCHANGES FICHIERS INVITATIONS CNAM/CRCDC

ORGANISATION COMPLEXIFIÉE :

- Relances dématérialisées : identités retrouvées ?
- Invitations ciblées pour les **mammobiles** possibles ?
- Abandon géocodage ?
- **Dématérialisation 2^{ème} lecture** : quelle organisation ? Quel impact sur identification patientes ?

ÉVALUATION : RISQUES DE DÉGRADATION (visibles 2026-2027...)

- Calculs **délais** dépistage positif / date prise en charge
- Connaissance **faux négatifs** (cancer d'intervalle) +++
- **1^{ère}** participation DO et fidélisation (**historique parcours DO**)

AVENIR DÉPISTAGE ORGANISÉ NON MÉDICALISÉ ???

- **Stratification impossible des modalités de DO selon le niveau de risque** (bas, moyen, élevé, très élevé)
- Avenir DO individualisé compromis si absence données médicales dans bases de données invitations AM (à anticiper)
- Les CRCDC collectent : antécédents familiaux, personnels, densité mammaire...
- L'ensemble des pays développe des projets en fonction du niveau de risque sur divers cancers.

IMPACT STRATÉGIE INVITATIONS

- **Sur les taux de participation :**
 - Possibilité de rattacher les mammographies DO et DI à une invitation du programme pendant deux ans.
 - Taux d'exclusions SPF : comment lier les données des CRCDC et de la CNAM ?
- **Sur les projets de recherche :**
 - Avec politique invitation/reliance par CRCDC hors protocole CNAM : quid du financement de ces invitations ?
 - Souplesse dans les territoires ?

CONCLUSION : INQUIÉTUDES +++

QUEL DÉPISTAGE VOULONS-NOUS ?

Simple campagne de promotion du DOCS en France ?

- Invitations et suivi sont indissociables : données publiques partagées
- Pourquoi remettre en question les échanges de fichiers avec les CRCDC ?
- Prévention et dépistages cancers sont-ils comparables aux vaccinations ?

Problèmes scientifiques et médicaux urgents non abordés

- Modifier les tranches d'âges du DO ? Le rythme (selon le risque) ?
- Quelles technologies en DO ?
- Dématérialisation 2^{ème} lecture ? Rôle de l'IA ?