

# Inégalités d'accès à la mammographie dans et hors dépistage organisé par régimes d'assurance maladie en Ile de France

Nadine Sannino (EFECT),  
Véronique Drouglazet, Luc Ginot, Anne Laporte,  
Eric Lepage, Michel Seguin (ARSIF)

Congrès ADELFF-SFSP  
«Sciences et acteurs en santé: articuler connaissances et pratiques »  
Amiens, 4-6 octobre 2017

# Un tableau de bord du DOCS en IDF depuis 2004

Crée dès la  
généralisation des DO  
en IDF

- Commandité par les administrations régionales successives: DRASSIF, GRSP-IF, ARSIF
- Dans le but de disposer d'un suivi de la mise en œuvre du DO en région
- TB du DOCS depuis 2003, TB du DOCCR depuis 2012

Co-construit avec les  
principaux acteurs

- Mise en commun des informations utiles à ce suivi, dès le démarrage: SGDO, Assurance maladie, InVS, INSERM,...
- Exploitation des données centralisée
- Plusieurs groupes de travail

Création d'indicateurs

- Indicateurs habituels
- +
- Evolution du taux de mortalité spécifique, couverture mammographique, fidélisation, délais d'accès aux soins

# Une architecture du Tableau de Bord en 4 volets

## Contexte du dépistage

- *Effectif de population cible du dépistage et % de la population des femmes*
- *Taux standardisés spécifiques de mortalité par cancer du sein en France et en Ile-de-France et son évolution depuis 2005*

## Fonctionnement

- **Taux de participation au DO et taux de couverture mammographique**
- *Fidélisation au dépistage*
- *Accessibilité de l'offre du DO*
- *Modalités du fonctionnement*

## Efficacité

- *% de cancers de bon pronostic*
- *Taux annuels de cancers détectés pour mille femmes dépistées*
- *%cancers détectés par le L2*

## Qualité

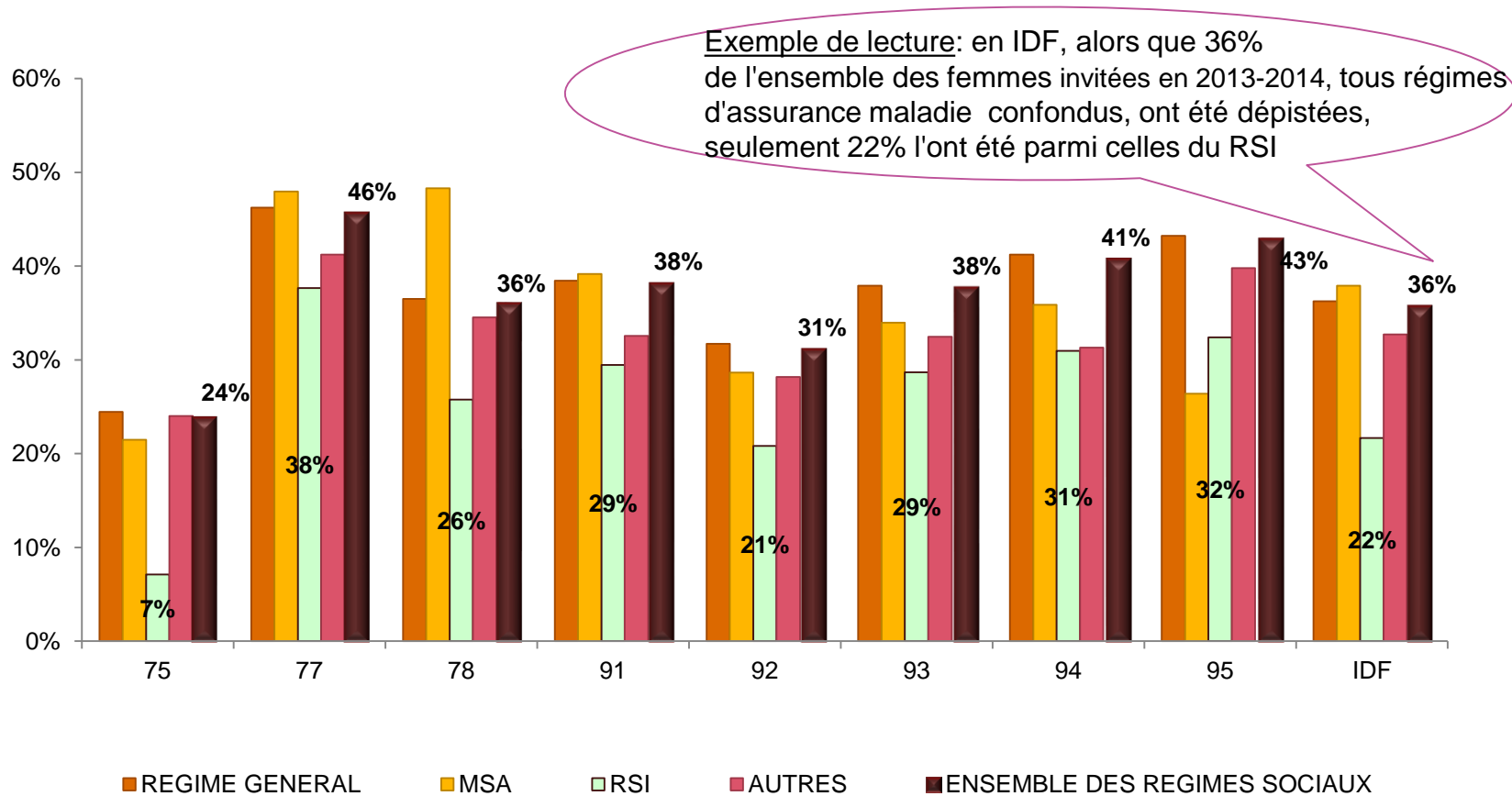
- *Accès aux résultats*
- *Accès aux traitements*
- *Qualité des pratiques*
- *Qualité des lectures*

- Il s'agit de la proportion de femmes « cibles » ayant réalisé une mammographie dans le dépistage organisé (DO) ou hors dépistage (DDI) (Démarche de Détection individuelle) , au cours d'une campagne de deux années
  
- Intérêt majeur dans le contexte français de la cohabitation des deux circuits possibles pour une femme souhaitant être dépistée
  
- La notion de « cible » est complexe car le nombre de femmes dépistées est rapporté.....
  - Par défaut: à la population INSEE des femmes de 50 à 74 ans
  - Pour mieux analyser la participation au DO: à la population des femmes de 50 à 74 ans invitées au cours de la campagne
  - Mais si l'on veut prendre en compte le DDI : à la population de femmes protégées par les différents régimes d'assurance maladie (théoriquement la même que les femmes invitées)

# Les constats dans l'analyse de la participation au DO

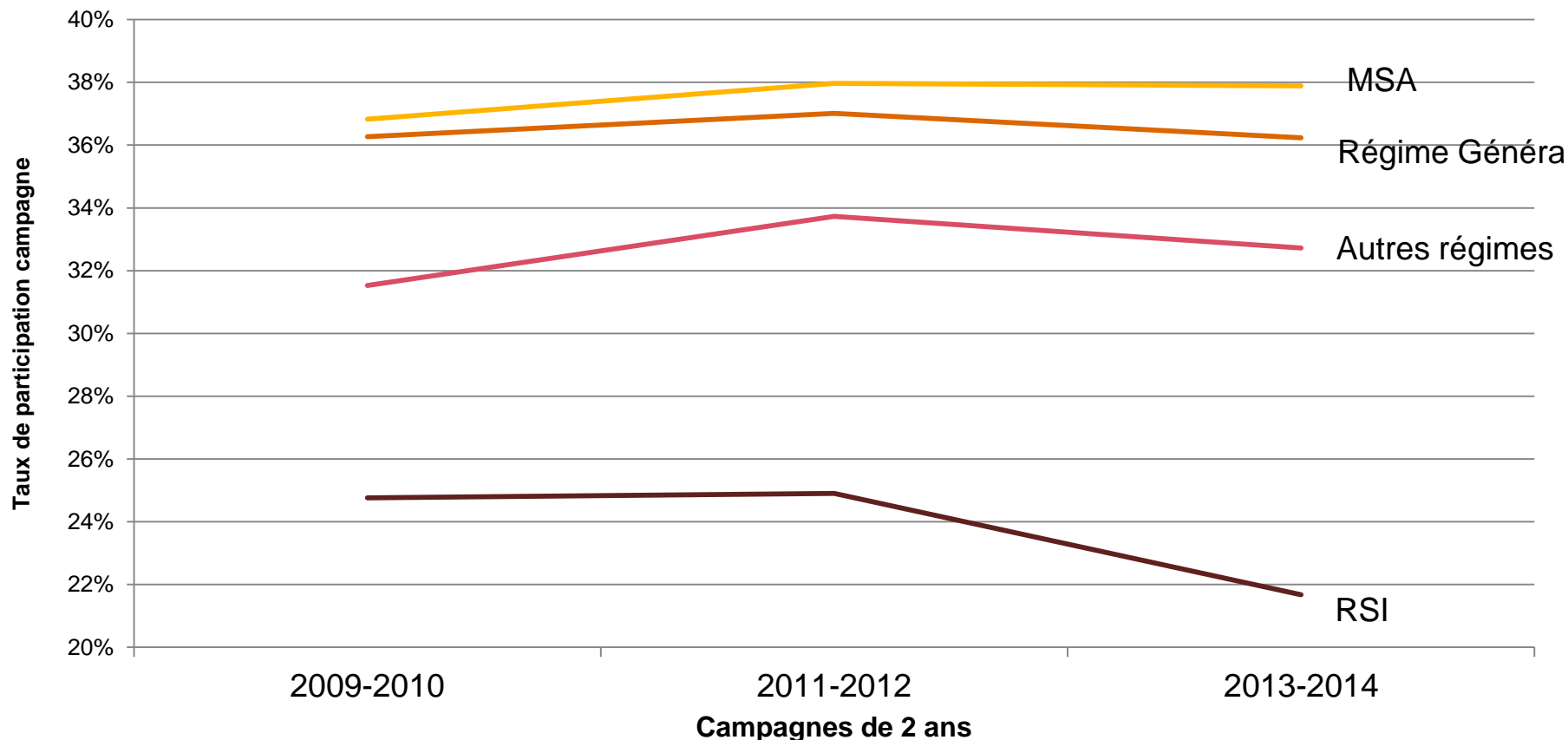
# Une participation au DO des femmes du RSI inférieure aux autres régimes

## Taux de participation de la cohorte des femmes franciliennes invitées au DOCS durant la campagne 2013-2014, par département et par régime d'assurance maladie



# Une participation dont la tendance est à la diminution au cours du temps

## Evolution du taux de participation par régimes sociaux de la cohorte des invitées au cours des 3 dernières campagnes entre 2009 et 2014, au niveau de la région Ile de France



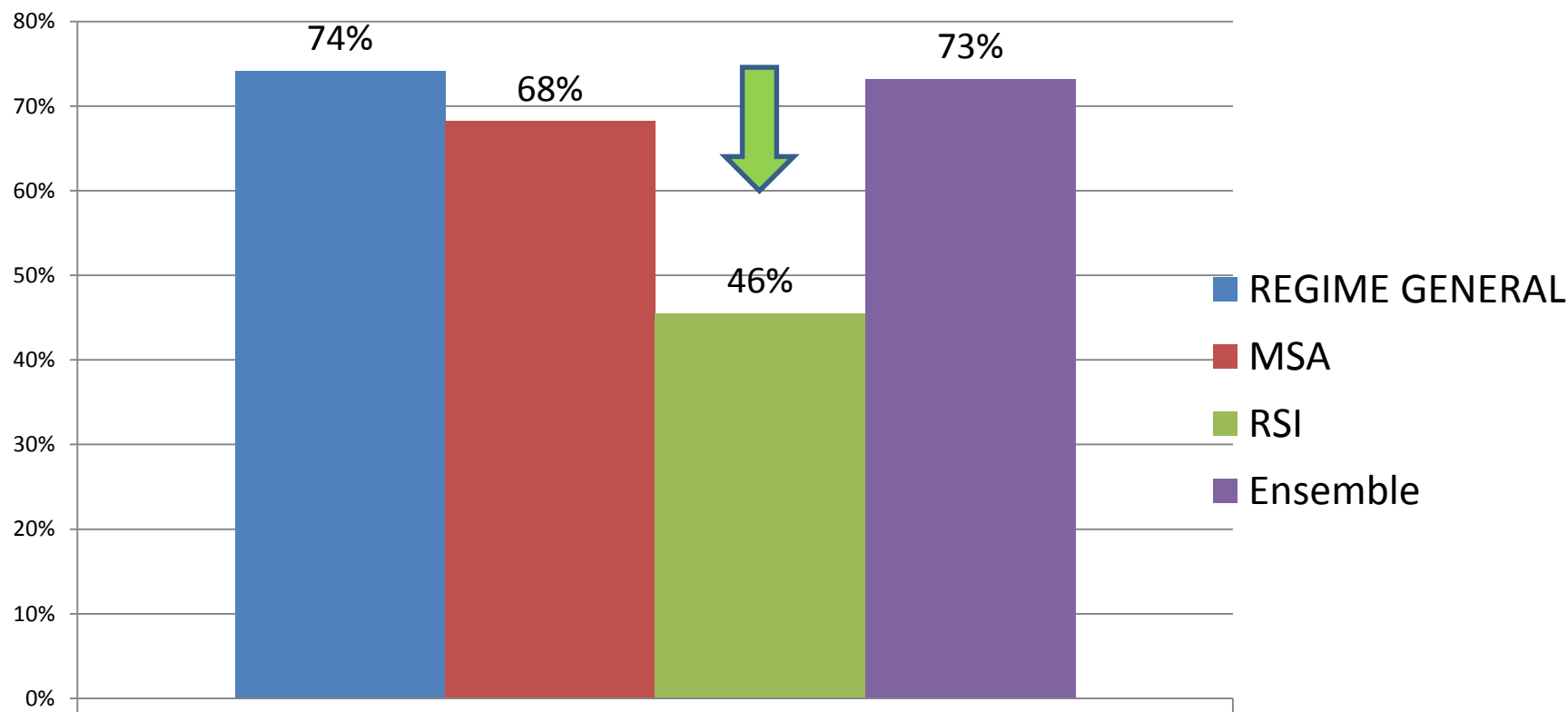
# L'analyse du DDI...



- Face aux constats, la connaissance de la couverture mammographique se montrait indispensable pour apprécier le recours des femmes du RSI à la mammographie en dehors du DO
- Des requêtes ont été réalisées par l'ARSIF sur le SNIIR-AM, au moyen de codes de liquidation des actes mammographiques par l'assurance maladie (code « CCAM » de la classification commune des actes médicaux) dans le DO (code QEQK004) et hors DO (code QEQK001)
- Ces requêtes ont été réalisées sur la base de données thématique « DCIR » (données de consommation inter-régimes) du SNIIR-AM (Datamart DCIR)

- Il existe un différentiel important entre les données d'activité du DO issues de la base de données des SGDO (pas de doute quant aux valeurs) et celles du datamart DCIR:
  - Pour la région, ce différentiel est de **6,6%**
  - Il varie le plus souvent (mais pas toujours) dans le sens de la diminution des résultats du DO
  
- Il existe un doute sur la domiciliation des femmes dans le département pour le RSI (la domiciliation serait celle du centre de liquidation de l'acte....)

## Estimation du taux de couverture mammographique régional en IDF, par régimes d'assurance maladie, à partir du DCIR, pour la campagne 2014-2015



Taux de couverture mammographique

## ➤ A l'égard des résultats:

- Ces constats suggèrent que la question spécifique des travailleurs indépendants doit être approfondie et prise en compte dans les débats actuels de la politique de lutte contre les inégalités sociales de santé qui restent actuellement focalisés sur le bas de l'échelle sociale
- Ils interrogent le rapport entre conditions professionnelles et accès à la prévention et aux soins et appellent les réflexions sur la réelle accessibilité de l'offre pour tous

## ➤ A l'égard de l'accès aux données :

- Malgré l'ouverture de l'accès de l'ARSIF aux données de l'assurance maladie, les difficultés demeurent réelles pour disposer d'une information fiable et solide, régionale et territoriale, pour nourrir la réflexion sur les inégalités sociales de santé dont l'ARSIF a fait une priorité absolue
- Ces difficultés appellent une meilleure compréhension des bases de données assurantielles

**Merci de votre  
attention**