



Les dossiers de l'Observatoire

Troisième rapport d'évaluation du programme de dépistage organisé du cancer du sein en Région bruxelloise (2003-2010)

- Conclusions -

Ce troisième rapport fait le point après 8 années de dépistage organisé du programme bruxellois

Depuis le début du programme, de nombreuses avancées ont eu lieu

- Suite à une nette amélioration du fichier reçu de la BCSS, la quasi-totalité de la population cible est invitée ;
- Brumammo effectue de façon systématique le suivi de la qualité des unités radiologiques, tant au niveau du contrôle du matériel que de l'analyse de l'activité des lecteurs (envoi régulier d'un feedback individuel) ;
- Les résultats des mammothests parviennent plus rapidement aux unités radiologiques: en 2010, 50 % des résultats sont envoyés dans les 10 jours (15 jours en 2003) ;
- Brumammo procède régulièrement à une analyse rétrospective des cas de cancer détectés;
- L'assemblée générale de Brumammo s'est élargie aux médecins référents (généralistes et gynécologues) ainsi qu'à la Fondation contre le cancer et au Registre du Cancer.

D'autres initiatives sont encore en cours

En vue d'améliorer la participation des femmes bruxelloises au programme :

- Les acteurs bruxellois, et en particulier ceux du secteur de la promotion de la santé, travaillent sur des démarches pouvant améliorer la participation des femmes bruxelloises au dépistage ;
- L'Agence Inter Mutualiste et les acteurs belges du dépistage du cancer du sein étudient les données de remboursement afin de déterminer les caractéristiques des femmes non dépistées ;
- Les acteurs bruxellois du dépistage du cancer du sein ont élaboré un *Plan stratégique pour l'information et la sensibilisation au programme de dépistage organisé du cancer du sein en Région bruxelloise en direction du public cible et des professionnels de santé*. Ce plan doit encore être opérationnalisé.

En vue de poursuivre l'amélioration de la qualité des dépistages :

Brumammo a mis en route une gestion numérique des images radiographiques, des données administratives et des protocoles de lecture ; la finalisation de ce projet ne pourra se faire que moyennant des ressources supplémentaires.

En vue d'améliorer globalement le programme sur base d'une évaluation du processus et des résultats du dépistage :

- Une méthodologie de couplage des données enregistrées par Brumammo avec les données d'incidence du Registre du Cancer a été définie, afin d'étudier, comme dans les autres régions, la performance du dépistage et d'identifier les cancers d'intervalle ;
- Brumammo et l'Observatoire participent à un groupe de travail technique coordonné par le Centre du cancer, où s'effectue un partage des pratiques et des données entre notamment les centres de référence des trois communautés.

Des défis restent cependant à relever

En collaboration avec les deux autres communautés et le niveau fédéral :

- Les sociétés/autorités scientifiques médicales devront se mettre d'accord pour délivrer aux professionnels de santé un message clair en accord avec les derniers articles scientifiques publiés et les rapports du KCE. Ceci devrait permettre d'élaborer une base d'information objective pour la communication aux femmes du groupe cible ;
- Le groupe technique cité plus haut devra élaborer un canevas commun d'évaluation des programmes, tout en respectant les spécificités de chacun ;
- L'ensemble des acteurs concernés devra se pencher activement sur les moyens de réduire les inégalités d'accès au dépistage. La première ligne de soins pourrait jouer ici un rôle privilégié (favoriser la fidélisation à un médecin généraliste, DMG+, etc.).

Au niveau bruxellois :

- Les décideurs et acteurs bruxellois devront opérationnaliser au plus vite le Plan stratégique pour l'information et la sensibilisation et clarifier la structure qui aura pour mandat de coordonner les actions d'information et de promotion de la santé en Région bruxelloise ;
- Sur base des éléments déjà rassemblés et les initiatives en cours, les différents partenaires bruxellois devront identifier et activer les leviers bruxellois favorisant la participation des femmes non dépistées et la réduction des inégalités d'accès ;
- La standardisation de la qualité du travail des unités radiologiques participantes devra se poursuivre via le dialogue régulier avec Brumammo ;
- Le programme bruxellois devra renforcer le dialogue avec les médecins généralistes et gynécologues pour augmenter leur implication dans le programme.

En conclusion

Des efforts significatifs ont été faits et de nombreuses avancées ont eu lieu depuis le début du programme. Seules la responsabilisation et la volonté conjointe de tous les acteurs permettront à ce programme de participer à la réduction de la mortalité par cancer du sein et d'améliorer la qualité de vie des femmes qui en souffrent grâce à une prise en charge plus précoce.