

Bilan 2016

PQDCS *Abitibi-Témiscamingue*

Sommaire

Participation au PQDCS.....	2
<i>Comparaison avec la période 2014-2015</i>	3
<i>Évolution de la participation durant la dernière décennie</i>	3
Volume de mammographies réalisées.....	4
Provenance des femmes.....	5
Mammographies anormales et taux de référence	6
Délai entre la mammographie de dépistage et le 1 ^{er} rendez-vous en investigation	7
Détection du cancer du sein.....	8
Données statistiques 2015 et 2016 pour la région et par CDD.....	10

Le déploiement du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) a débuté au Québec en 1998. Il faudra toutefois attendre l'année 1999 pour qu'il soit implanté et opérationnel dans l'ensemble de la région de l'Abitibi-Témiscamingue. Depuis cette date, un bilan annuel est produit chaque année afin d'évaluer dans quelle mesure les objectifs visés par le programme sont atteints (taux de participation, taux de rétention, taux de référence pour investigation, respect de certains délais, taux de détection du cancer, etc.). Il constitue un outil pour les gestionnaires responsables de la coordination du programme et de son fonctionnement.

Participation au PQDCS

Pour les années 2015 et 2016 réunies, la population cible du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) en Abitibi-Témiscamingue était estimée à près de 21 500 femmes âgées de 50 à 69 ans résidant dans la région. Près de 13 600 d'entre elles ont passé une mammographie de dépistage en 2015 ou 2016 ce qui se traduit par un taux de participation¹ au programme de 63,2 % comparativement à 59,3 % dans l'ensemble du Québec.

L'Abitibi-Témiscamingue se classe en 2015-2016 au 8^e rang des 18 régions sociosanitaires pour le taux de participation au PQDCS. Les premiers rangs sont occupés par les régions suivantes : Nord-du-Québec (71,9 %), Saguenay – Lac-St-Jean (68,1 %) et Capitale-Nationale (66,4 %).

1. Définition du taux de participation : Pourcentage de femmes de 50 à 69 ans, résidentes d'un territoire donné, et ayant passé au moins une mammographie de dépistage dans le cadre du PQDCS (quel que soit l'endroit au Québec) au cours d'une période de 24 mois, par rapport à la population cible du même territoire, au cours de la même période.

Taux de participation au PQDCS selon le territoire de résidence et la période*
Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2014-2015 et 2015-2016

Territoire de résidence	2014-2015			2015-2016		
	Femmes ayant passé une mammographie	Pop. cible**	Taux de participation	Femmes ayant passé une mammographie	Pop. cible**	Taux de participation
	N	N	%	N	N	%
MRC de Témiscamingue	1 524	2 472	61,7	1 489	2 480	60,0
secteur de Témiscaming***	196	483	40,6	194	485	40,0
secteur de Ville-Marie	1 328	1 989	66,8	1 295	1 995	64,9
TE de Rouyn-Noranda	3 816	5 893	64,8	3 806	5 931	64,2
MRC d'Abitibi-Ouest	2 148	3 168	67,8	2 154	3 167	68,0
MRC d'Abitibi	2 504	3 658	68,5	2 514	3 685	68,2
MRC de la Vallée-de-l'Or	3 799	6 152	61,8	3 627	6 230	58,2
Région Abitibi-Témiscamingue	13 791	21 342	64,6	13 590	21 492	63,2
Québec	663 884	1 144 743	58,0	685 014	1 154 632	59,3

* : Une période couvre deux années civiles, du 1^{er} janvier de l'année de départ au 31 décembre de l'année suivante.

** : La population cible se compose des femmes âgées de 50 à 69 ans résidentes d'un territoire donné.

*** : Le secteur de Témiscaming n'est pas doté d'un centre de dépistage (CDD) ce qui peut expliquer le faible taux de participation. Il est possible que la proximité de l'Ontario amène plusieurs femmes de ce secteur à s'y rendre pour effectuer leur mammographie de dépistage, mais l'information n'est pas comptabilisée dans le système québécois.

Sources : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système d'information du PQDCS.

Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ), Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).

Comparaison avec la période 2014-2015

Le taux de participation régional a baissé en 2015-2016 par rapport à la période précédente, 2014-2015. En effet, il a perdu 1,4 point, passant de 64,6 % à 63,2 %. Ceci s'explique par une diminution du nombre de femmes ayant passé une mammographie dans la région (environ 200 femmes de moins) et par le fait, aussi, que la population cible a continué, en parallèle, de s'accroître légèrement pour atteindre près de 21 500 femmes, soit environ 150 femmes de plus que pour la période 2014-2015.

Le taux de participation a diminué dans plusieurs territoires de la région. Il a ainsi perdu près de 4 points dans la MRC de la Vallée-de-l'Or, près de 2 points dans le secteur de Ville-Marie et quelques dixièmes de points à Rouyn-Noranda et dans la MRC d'Abitibi. Dans l'ensemble de la région, le taux de participation le plus élevé est encore observé cette année dans le territoire de la MRC d'Abitibi (68,2 %) et le plus bas dans la MRC de la Vallée-de-l'Or (58,2 %) (excluant le secteur de Témiscaming puisqu'il ne comporte pas de centre de dépistage).

Évolution de la participation durant la dernière décennie

Comme l'illustre la figure ci-dessous, le taux de participation au PQDCS a toujours été supérieur en Abitibi-Témiscamingue comparé à l'ensemble du Québec. Toutefois, l'écart entre les deux rétrécit, le taux régional ayant diminué ces dernières années tandis que le taux québécois continue de s'accroître légèrement mais progressivement.

Différentes pistes peuvent être envisagées pour expliquer la baisse du taux de participation des femmes de la région au PQDCS ces dernières années :

- l'absence d'activités de promotion du programme auprès de la population cible de la région,
- les pénuries de personnel (incluant les médecins radiologistes) rencontrées par les centres de dépistage désignés occasionnant des listes d'attente pour participer au programme,
- le changement de certains équipements dans plusieurs centres de dépistage qui a occasionné une rupture de service pendant un certain temps.

Taux de participation au PQDCS, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2004-2005 à 2015-2016

Figure 1



Sources : Institut national de santé publique (INSPQ), Système d'information du PQDCS. Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ), Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).

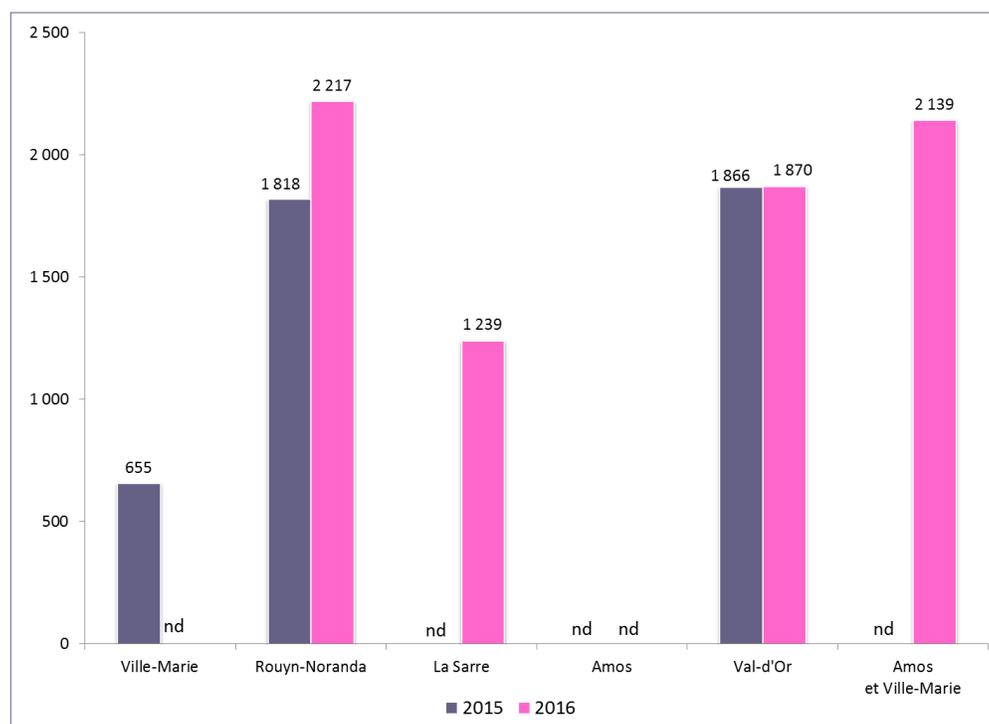
Volume de mammographies réalisées dans la région

En 2016, 7 543 mammographies de dépistage ont été effectuées en Abitibi-Témiscamingue : 78 par l'unité mobile de radiologie CLARA qui s'est déplacée à Témiscaming et les 7 465 autres dans les 5 centres de dépistage désignés (CDD) de la région, soit Val-d'Or, Rouyn-Noranda, Amos, La Sarre et Ville-Marie. Comparativement à l'année 2015, cela représente une hausse de 9 % du volume de mammographies effectué en Abitibi-Témiscamingue.

La situation varie néanmoins selon les différents CDD de la région (figure 2). À noter qu'en 2015, l'information n'était pas disponible de façon distincte pour les CDD de La Sarre et d'Amos qui avaient été réunis². En 2016, la problématique est à la fois différente et similaire. Les données ne sont pas disponibles de façon distincte pour les CDD d'Amos et de Ville-Marie qui ont été réunis à leur tour³. En conséquence, les comparaisons avec 2015 ne peuvent être faites que pour 2 CDD sur les 5, soit Rouyn-Noranda et Val-d'Or. Comme l'illustre la figure 2, on note une hausse significative de 22 % du volume de mammographies en 2016 à Rouyn-Noranda comparé à 2015. Par contre, le nombre de mammographies réalisées à Val-d'Or en 2016 est sensiblement le même qu'en 2015, entre 1 850 et 1 900 mammographies. En 2016, 1 239 mammographies ont été effectuées à La Sarre et un total de 2 139 mammographies a été comptabilisé pour les CDD de Ville-Marie et d'Amos réunis.

Nombre de mammographies réalisées dans le cadre du PQDCS selon le CDD, Abitibi-Témiscamingue, 2015 et 2016

Figure 2



nd : donnée non disponible, non fournie par l'INSPQ

Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS.

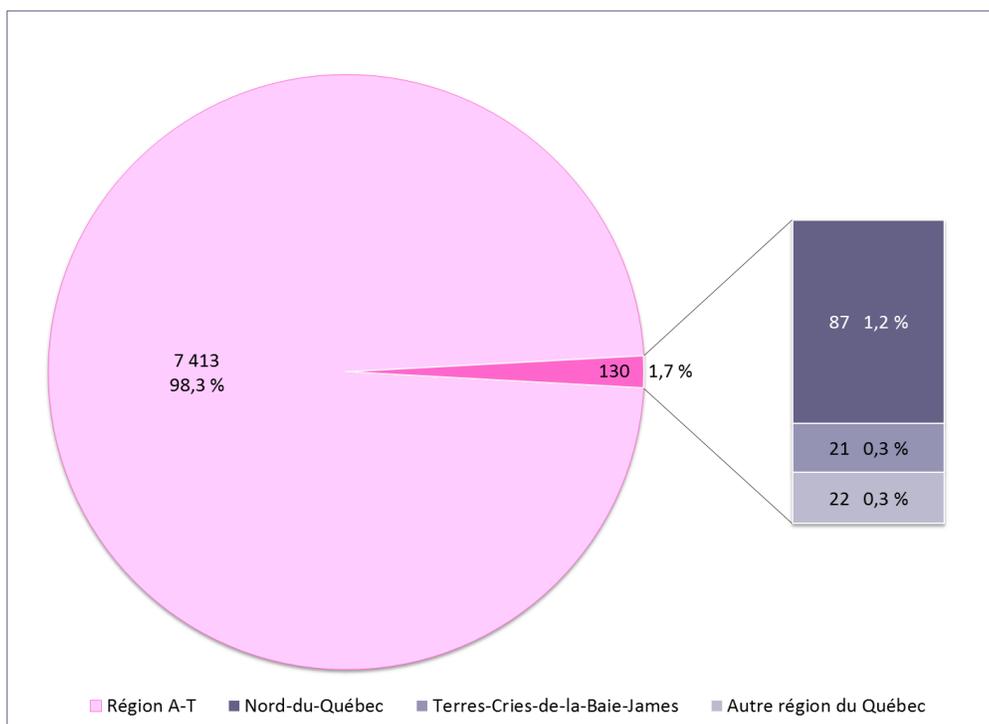
- En 2015, la donnée ne nous avait pas été transmise par l'Institut national de santé publique pour les mêmes raisons que celles évoquées ci-dessous.
- La donnée ne nous a pas été transmise par l'Institut national de santé publique dans le but de préserver la confidentialité des renseignements personnels des radiologistes et de ne pas identifier un radiologiste. De fait, le volume de mammographies sert au calcul du taux de référence, donnée considérée sensible pour les médecins radiologistes. Il n'est donc pas possible dans ce bilan 2016 d'analyser séparément les données relatives aux CDD d'Amos et de Ville-Marie.

Provenance des femmes

Sur les 7 543 mammographies effectuées en Abitibi-Témiscamingue en 2016, 98,3 % concernaient des femmes issues de la région et seulement 1,7 % (130) se rapportaient à des femmes provenant d'ailleurs au Québec dont une majorité de la région Nord-du-Québec ou encore des Terres-Cries-de-la-Baie-James (voir figure 3). Le taux de rétention demeure donc excellent en Abitibi-Témiscamingue.

Répartition des mammographies effectuées dans le cadre du PQDCS selon la région de provenance des femmes, Abitibi-Témiscamingue, 2016

Figure 3



Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS.

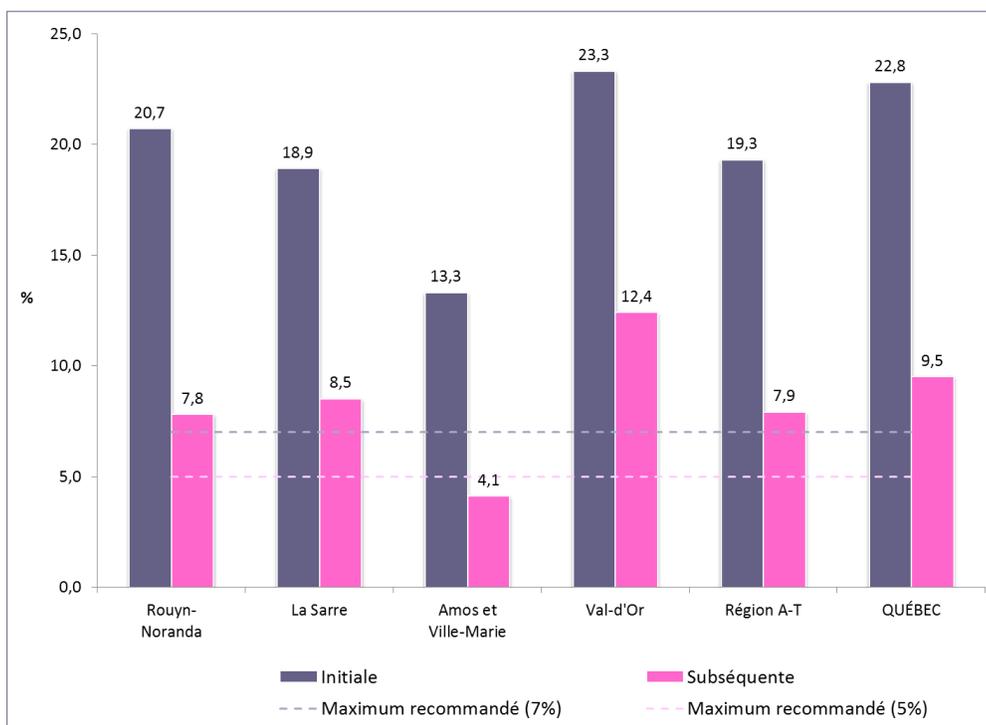
Mammographies anormales et taux de référence

En 2016, 19,3 % des mammographies initiales réalisées dans la région ont été considérées anormales et les femmes ont été référées pour subir des examens complémentaires. Comparativement à l'année 2015, le taux de référence régional a augmenté puisqu'il s'établissait alors à 14,9 %. La tendance à la baisse observée depuis quelques années s'est donc arrêtée. À noter que, selon le cadre de référence du programme, le taux devrait être inférieur à 7 % pour les mammographies initiales. Le taux de référence régional se situe néanmoins en deçà du taux québécois qui s'élève à 22,8 % pour l'année 2016.

Dans les CDD de la région, comme le montre la figure 4, le taux de référence pour les mammographies initiales varie de façon importante, fluctuant entre 13,3 %, la valeur la plus basse observée pour les CDD d'Amos et Ville-Marie réunis, et 23,3 %, valeur la plus élevée enregistrée à Val-d'Or.

Taux de référence selon le type de mammographie et le CDD, CDD de l'Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2016

Figure 4



Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS.

Concernant les mammographies subséquentes, le cadre de référence du programme recommande que le taux de référence soit inférieur à 5 %. En 2016, le taux régional atteignait 7,9 %, une valeur légèrement supérieure à celle obtenue en 2015 (7,1 %) et moins élevée également que le taux québécois de 9,5 %. Quant au taux de référence dans les CDD de la région, il fluctue entre 4,1 % (valeur la plus basse enregistrée dans les CDD d'Amos et Ville-Marie réunis) et 12,4 % au CDD de Val-d'Or.

Délai entre la mammographie et le 1^{er} rendez-vous en investigation

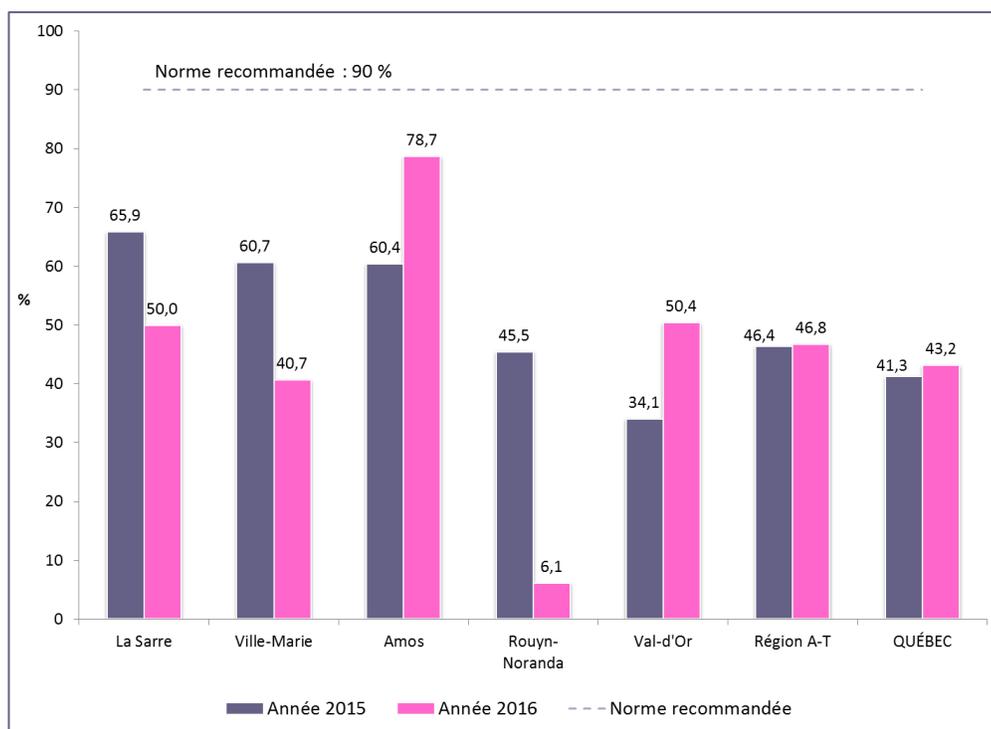
Le cadre de référence du programme stipule que 90 % des femmes ayant une mammographie anormale devraient obtenir leur premier rendez-vous pour investigation à l'intérieur de 12 jours ouvrables suivant la date de la mammographie.

Comme l'indique la figure 5, en 2016, dans la région, moins d'une femme sur 2 (47 %) ayant eu un résultat anormal à la mammographie a obtenu son premier rendez-vous pour investigation dans un délai de 12 jours ouvrables ou moins. Globalement, la situation est similaire à celle de 2015.

Comme on peut également le voir sur la figure, la situation régionale s'avère légèrement meilleure que dans l'ensemble du Québec où le pourcentage observé est de 43 % en 2016.

Pourcentage de mammographies anormales pour lesquelles le 1^{er} rendez-vous en investigation est obtenu dans un délai de 12 jours ouvrables ou moins suivant la date de la mammographie selon le CDD, Abitibi-Témiscamingue, 2015 et 2016

Figure 5



Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS. Traitement des données effectué par l'Infocentre de santé publique du Québec.

Toutefois, on observe des variations importantes selon les CDD. Ainsi, on constate des améliorations conséquentes dans 2 CDD, soit Amos et Val-d'Or où le taux a augmenté de manière significative, respectivement de 60 % à 79 % et de 34 % à 50 %. À l'inverse, la situation s'est détériorée ailleurs, particulièrement à Rouyn-Noranda où, en 2016, 6 % seulement des femmes ayant eu une mammographie anormale ont obtenu leur 1^{er} rendez-vous en investigation moins de 12 jours ouvrables après leur mammographie alors qu'en 2015 c'était le cas de 45 % d'entre elles. Des diminutions sont également notées à La Sarre et Ville-Marie où la proportion a diminué de 15 à 20 points en une année.

En fin de compte, c'est à Amos que la proportion de femmes ayant obtenu un rendez-vous pour une 1^{re} investigation dans le délai souhaité (moins de 12 jours ouvrables) est la plus élevée puisque c'est le cas de plus des trois quarts (79 %). En second, on retrouve ex aequo Val-d'Or et La Sarre où c'est le cas d'1 femme sur 2. Ville-Marie arrive au 3^e rang avec un taux de 40 %. Enfin, Rouyn-Noranda arrive bonne dernière avec un pourcentage de 6 %.

Détection du cancer du sein

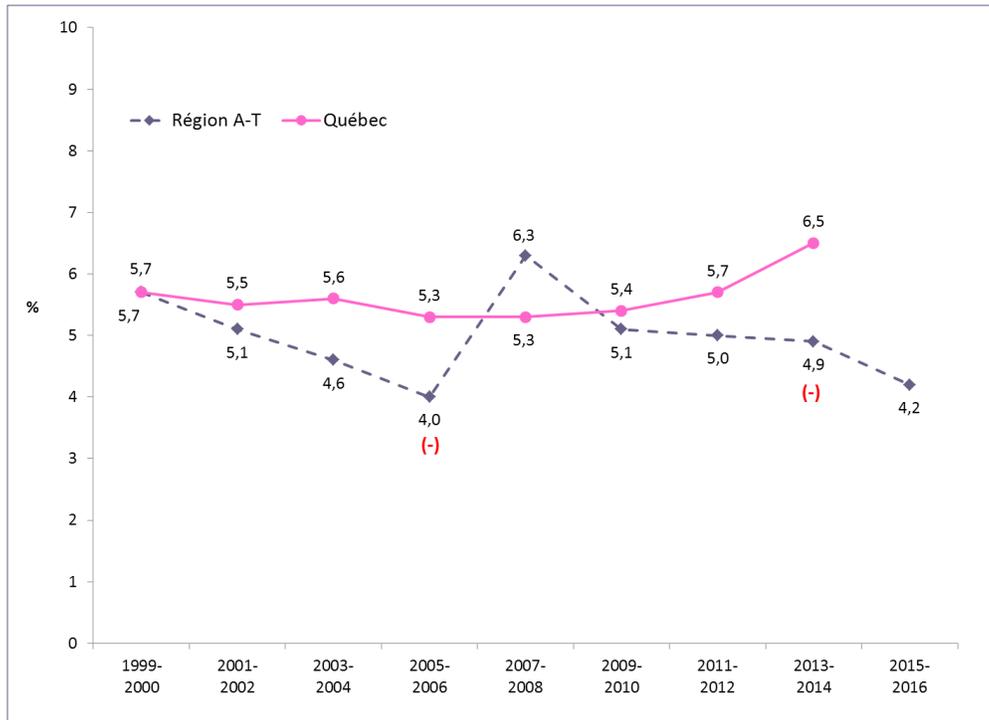
En 2016, le programme de dépistage du cancer du sein a permis de détecter 32 cas de cancer dans la région, dont la plupart parmi les mammographies subséquentes (29 sur 32). Il importe cependant de préciser que ces données sont provisoires puisqu'il est possible que certains examens d'investigation ne soient pas tous complétés pour les femmes ayant passé leur mammographie de dépistage en 2016.

Selon le cadre de référence du programme, celui-ci devrait permettre de détecter au moins 5 cas de cancer du sein pour 1 000 mammographies initiales et au moins 3,5 cas pour 1 000 mammographies subséquentes. En combinant les données de 2015 et de 2016, on obtient dans la région un taux de détection de 3,7 cas pour 1 000 mammographies initiales, une valeur qui apparaît en deçà du taux recommandé. En ce qui a trait aux mammographies subséquentes, le taux de détection obtenu pour les années 2015 et 2016 combinées se chiffre à 4,3 cas pour 1 000 mammographies, une valeur cette fois au-dessus du seuil recommandé dans le cadre de référence. Il est possible que ces écarts observés ne soient toutefois pas significatifs sur le plan statistique en raison du petit nombre de cancers détectés dans la région.

Le taux de détection global du cancer (mammographies initiales et subséquentes réunies) par période de 2 ans, tel qu'illustré sur la figure 6, montre que le taux régional a connu d'importantes fluctuations entre 1999-2000 et 2015-2016 comparativement au taux du reste du Québec. Il a été marqué par une tendance à la baisse de 1999-2000 à 2005-2006 puisqu'il a diminué progressivement de 5,7 cas de cancer pour 1000 mammographies à 4,0. Il a ensuite remonté fortement en 2007-2008, passant de 4,0 à 6,3 cas pour 1 000 mammographies. Depuis, il paraît à nouveau caractérisé par une tendance à la baisse. À noter que le taux régional s'est avéré significativement inférieur au taux du reste du Québec à deux reprises, soit en 2005-2006 et en 2013-2014. Quant au taux du reste du Québec, il est apparu relativement stable jusqu'en 2009-2010 et semble avoir amorcé une légère tendance à la hausse depuis.

Taux de détection du cancer du sein au PQDCS par période de 2 ans, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 1999-2000 à 2015-2016^P

Figure 6



P : les données de la période 2015-2016 sont provisoires

(-): Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS. Traitement des données effectué par l'Infocentre de santé publique du Québec

Données statistiques 2015 et 2016 relatives au PQDCS, Abitibi-Témiscamingue

INDICATEURS	2015			2016		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	6 780	-	-	7 413
Nord-du-Québec	-	-	64	-	-	87
Terres-Cries-de-la-Baie-James	-	-	14	-	-	21
Autre région du Québec	-	-	36	-	-	22
Total	-	-	6 894	-	-	7 543
Lieu de la mammographie						
CDD	885	5 919	6 804	997	6 468	7 465
Unité mobile CLARA	13	77	90	14	64	78
Total	898	5 996	6 894	1 011	6 532	7 543
Mammographies anormales						
CDD	132	422	554	192	514	706
Unité mobile CLARA	2	2	4	3	4	7
Total	134	424	558	195	518	713
Taux de référence						
CDD	14,9 %	7,1 %	-	19,3 %	7,9 %	-
Unité mobile CLARA	15,4 %	2,6 %	-	21,4 %	6,3 %	-
Total	14,9 %	7,1 %	-	19,3 %	7,9 %	-
Cancers détectés						
	4	25	29	3	29	32

CDD : Centre de dépistage désigné

CLARA : Unité mobile de radiologie

Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS

Données statistiques 2015 et 2016 relatives au PQDCS, MRC de Témiscamingue, secteur de Témiscaming

INDICATEURS	2015			2016		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	89	-	-	78
Autre région du Québec	-	-	1	-	-	0
Total	-	-	90	-	-	78
Lieu de la mammographie						
Unité mobile CLARA	13	77	90	14	64	78
Mammographies anormales						
Unité mobile CLARA	2	2	4	3	4	7
Taux de référence						
Unité mobile CLARA	15,4 %	2,6 %	-	21,4 %	6,3 %	-
Cancers détectés						
	0	0	0	0	< 5	< 5

Données statistiques 2015 et 2016 relatives au PQDCS, CDD de Ville-Marie

INDICATEURS	2015			2016		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	651	-	-	nd
Autre région du Québec	-	-	4	-	-	nd
Total	-	-	655	-	-	nd
Lieu de la mammographie						
CDD de Ville-Marie	90	565	655	nd	nd	nd
Mammographies anormales						
CDD de Ville-Marie	13	45	58	nd	nd	nd
Taux de référence						
CDD de Ville-Marie	14,4 %	8,0 %	-	nd	nd	nd
Cancers détectés						
	0	< 5	< 5	nd	nd	nd

CLARA : Unité mobile de radiologie

CDD : Centre de dépistage désigné

nd : donnée non disponible, non fournie par l'INSPQ

Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS

Données statistiques 2015 et 2016 relatives au PQDCS, CDD de Rouyn-Noranda

INDICATEURS	2015			2016		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	1 810	-	-	2 210
Autre région du Québec	-	-	8	-	-	7
Total	-	-	1 818	-	-	2 217
Lieu de la mammographie						
CDD de Rouyn-Noranda	262	1 556	1 818	275	1 942	2 217
Mammographies anormales						
CDD de Rouyn-Noranda	34	129	163	57	151	208
Taux de référence						
CDD de Rouyn-Noranda	13,0 %	8,3 %	-	20,7 %	7,8 %	-
Cancers détectés						
	< 5	< 10	< 10	< 5	< 5	< 10

Données statistiques 2015 et 2016 relatives au PQDCS, CDD de La Sarre

INDICATEURS	2015			2016		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	nd	-	-	1 179
Région Nord-du-Québec	-	-	nd	-	-	54
Autre région du Québec	-	-	nd	-	-	6
Total	-	-	nd	-	-	1 239
Lieu de la mammographie						
CDD de La Sarre	nd	nd	nd	159	1 080	1 239
Mammographies anormales						
CDD de La Sarre	nd	nd	nd	30	92	122
Taux de référence						
CDD de La Sarre	nd	nd	nd	18,9 %	8,5 %	-
Cancers détectés						
	nd	nd	nd	< 5	< 10	< 10

CDD : Centre de dépistage désigné

nd : donnée non disponible, non fournie par l'INSPQ

Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS.

Données statistiques 2015 et 2016 relatives au PQDCS, CDD de Val-d'Or

INDICATEURS	2015			2016		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	1 833	-	-	1 836
Terres-Cries-de-la-Baie-James	-	-	14	-	-	21
Autre région du Québec	-	-	19	-	-	13
Total	-	-	1 866	-	-	1 870
Lieu de la mammographie						
CDD de Val-d'Or	260	1 606	1 866	300	1 570	1 870
Mammographies anormales						
CDD de Val-d'Or	67	165	232	70	194	264
Taux de référence						
CDD de Val-d'Or	25,8 %	10,3 %	-	23,3 %	12,4 %	-
Cancers détectés	< 5	< 10	< 10	0	< 5	< 5

Données statistiques 2015 et 2016 relatives au PQDCS, CDD de Ville-Marie et d'Amos réunis

INDICATEURS	2015			2016		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	-	-	-	2 110
Terres-Cries-de-la-Baie-James	-	-	-	-	-	23
Autre région du Québec	-	-	-	-	-	6
Total	-	-	-	-	-	2 139
Lieu de la mammographie						
CDD de Ville-Marie et Amos	-	-	-	263	1 876	2 139
Mammographies anormales						
CDD de Ville-Marie et Amos	-	-	-	35	77	112
Taux de référence						
CDD de Ville-Marie et Amos	-	-	-	13,3 %	4,1 %	-
Cancers détectés	-	-	-	0	12	12

CDD : Centre de dépistage désigné

Source : INSPQ, Système d'information du PQDCS.

Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE
1, 9^e Rue
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9
Téléphone : 819 764-3264
Télécopieur : 819 797-1947
Site Web : www.sante-abitibi-temiscamingue.gouv.qc.ca

Rédaction

Sylvie Bellot, agente de planification, de programmation et de recherche
sylvie_bellot@ssss.gouv.qc.ca

Relecture

Sonia Gagné, infirmière, coordonnatrice régionale du PQDCS
D^{re} Lyse Landry, directrice de santé publique
Chantal Cusson, adjointe à la directrice de santé publique
Krystina Sawyer, adjointe au PDG relations médias et chef de service des communications internes

Conception graphique et mise en page

Mélanie Gauthier, agente administrative

ISBN : 978-2-550-79332-8 (version imprimée)
978-2-550-79333-5 (PDF)

DÉPÔT LÉGAL

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2017
Bibliothèque nationale du Canada, 2017

Afin de ne pas alourdir les textes, le masculin inclut le féminin.

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

Ce document est également disponible en médias substituts, sur demande.

© Gouvernement du Québec