



Bulletin numéro 8

Avril 2014

Contenu

Les 15 ans du PQDCS : 1998-2013

Éditorial	1
Comité de suivi régional : un travail d'équipe!	3
Coordination et organisation des services	3
Ligne du temps	5
Assurance qualité et évaluation du Programme	6
Information/sensibilisation/ mobilisation	6
Soutien des cliniciens	7
Rayonnement suprarégional	7
Un merci sincère à tous!	8

Les 15 ans du PQDCS : 1998-2013



François Desbiens, M.D.

La région de la Capitale-Nationale soulignait, en mai 2013, le 15^e anniversaire de la mise en place du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) (1998-2013).

Première au Québec à avoir démarré le PQDCS, la région se distingue tant par la coordination et l'organisation des services offerts aux femmes que par l'expertise développée en dépistage et traitement du cancer du sein. La mise en œuvre du PQDCS dans la région et son succès ont été possibles grâce aux efforts conjugués de plusieurs acteurs.

Différentes stratégies sont utilisées pour mieux informer les femmes et les professionnels de la santé. Depuis 15 ans, notre région a été particulièrement innovatrice en matière de sensibilisation. La mise en place de projets locaux, la Tournée Rose du mois d'octobre, les concours d'œuvres d'art ou encore le Réseau des alliées sont autant de preuves de notre dynamisme. La nouvelle approche de communication PAR et POUR les femmes, ainsi que certains outils régionaux développés dans les dernières années, a même eu un rayonnement au-delà de notre région.

Depuis son lancement en octobre 2012, notre nouveau site web offre une information plus complète et accessible sur le dépistage, la mammographie et l'investigation. Ce site est devenu une source de référence dans pas moins de 103 pays, cumulant plus de 168 377 visites depuis sa création.

Des données encourageantes

En 2013, la région de la Capitale-Nationale a eu un des meilleurs taux de participation au Québec, soit 67,9 %. L'accroissement s'observe dans tous les groupes d'âge, ce qui témoigne de la fidélité des femmes au PQDCS.

De mai 1998 à décembre 2012, 453 200 mammographies de dépistage ont été effectuées dans les centres de dépistage désignés (CDD) de la région, dont 42 100 au cours de la dernière année. De mai 1998 à décembre 2009, 1 964 cancers du sein ont été diagnostiqués chez les participantes au Programme. Plusieurs d'entre eux sont de bon pronostic, comme l'indiquent les dernières données disponibles :

Caractéristiques des cancers (2006-2007)

- 36 % sont des cancers de petite taille (≤ 1 cm)
- 72 % n'ont pas d'envahissement ganglionnaire

De plus, les récentes données québécoises nous permettent d'estimer que la réduction du taux de mortalité par cancer du sein chez les participantes au PQDCS pourrait atteindre de 35 à 41 %¹.

Les études et l'évaluation internationale des programmes de dépistage ont démontré la réduction de mortalité par cancer du sein et justifié leur existence, mais les participantes au PQDCS doivent aussi être informées des risques et limites qui y sont associés. La détection d'un cancer du sein asymptomatique à un stade précoce peut entraîner un certain pourcentage de surdiagnostic, mettant ainsi en évidence un cancer qui n'aurait jamais eu de signification clinique au cours de la vie d'une femme. Toutefois, ne disposant à l'heure actuelle d'aucun moyen pour connaître l'évolution de chaque cas, il est justifié de tous les traiter.

Certains cancers peuvent passer inaperçus à la mammographie. Les femmes, leur médecin et l'infirmière praticienne spécialisée de première ligne doivent donc rester attentifs à l'apparition récente des signes et des symptômes et compléter l'investigation lorsque l'examen clinique le justifie, et ce, peu importe le résultat de la mammographie de dépistage.

Alors qu'il y a 15 ans, les messages visaient à convaincre les femmes de participer au Programme, nous devons dorénavant les aider à prendre une décision libre et éclairée. Une information complète et accessible sur les avantages, les limites et les inconvénients du dépistage par mammographie leur est transmise. Une nouvelle formation en ligne est d'ailleurs offerte depuis peu aux médecins et aux infirmières du Québec afin de les aider à accompagner les femmes qui ont à prendre une décision éclairée.

Nous devons aussi être à l'affût des recherches sur la stratification du risque. En effet, celles-ci permettront de mieux préciser le profil de la clientèle pouvant retirer le plus grand bénéfice du dépistage, et ce, même avant 50 ans. Enfin, l'arrivée de nouvelles technologies en imagerie du sein contribuera sans doute à améliorer la spécificité du processus de dépistage, réduisant ainsi les investigations complémentaires et, du même coup, les inconvénients qui en découlent.

Je suis persuadé que nous arriverons à faire face à ces nouveaux défis afin de continuer à offrir aux femmes des services de qualité, car la région de la Capitale-Nationale pourra compter sur toute l'expertise qu'elle a mise en place et sur sa capacité à innover.



François Desbiens, M.D.
Directeur régional de santé publique
de la Capitale-Nationale

1. Nathalie VANDAL et coll. *Évolution de la mortalité par cancer du sein depuis l'implantation du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS)*, Direction des systèmes de soins et politiques publiques, Programmes de dépistage, génétique et lutte au cancer, Institut national de santé publique, déc. 2008, 14 p.

Comité de suivi régional : un travail d'équipe !

Formé dès le début du Programme, le comité a comme mandat d'assurer sa mise en œuvre dans la région. Ainsi, les membres se réunissent régulièrement pour établir les liens entre les différents volets du PQDCS, tout en s'assurant de la qualité des services offerts. Ces volets sont :

- assurance qualité/évaluation du Programme;
- coordination et organisation des services/suivi des processus d'agrément et certification;
- information/sensibilisation/mobilisation;
- soutien aux cliniciens.

Coordination et organisation des services

Le Centre de coordination des services régionaux (CCSR) :

- envoie les lettres d'invitation et de résultat;
- s'assure de la prise en charge des rapports anormaux par le médecin traitant ou volontaire;
- s'occupe du recrutement des médecins volontaires;
- assure la formation des divers intervenants (CDD, CRID et CCSR);
- organise les rencontres auxquelles participe le personnel des CDD et du CRID;
- développe des outils d'information pour les femmes et les intervenants.



Huguette Ouellet, 1996-2008, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale. Contribution particulière à la mise en place du Programme, à l'organisation des services et au suivi des agréments/certifications.



Comité de suivi: Louise Grégoire, DRSP de la Capitale-Nationale, France P. Belleau, Centre de coordination des services régionaux (CCSR), Régina Lavoie, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale, D^{re} Jocelyne Chiquette, CCSR, Geneviève Doray, DRSP et Louise Rochette, DRSP (absente)



Équipe du CCSR : France P. Belleau, chef de programme, Linda Boucher, agente administrative, D^{re} Jocelyne Chiquette, médecin responsable, Mireille Paquet, travailleuse sociale, Julie Boutin, infirmière clinicienne



Lyne Lamontagne, infirmière clinicienne de 2001 à 2011

Soutien psychosocial du dépistage au traitement



Francine Leboeuf, travailleuse sociale de 1998 à 2012

Les responsables du CCSR au fil du temps



France P. Belleau
chef de programme,
coordonnatrice au CCSR
depuis 1997



Johanne Blais
médecin responsable
1998 - 2002



Lucie Vaillancourt
médecin responsable
2002 - 2006



Marie-Claude Messely
médecin responsable
2007 - 2009



Jocelyne Chiquette
médecin responsable
depuis 2008



Hôpital de La Malbaie



Hôpital régional de Portneuf et CLSC Saint-Raymond



Hôpital de Baie-Saint-Paul



Hôpital du Saint-Sacrement du CHU de Québec CCSR et CRID

Discussion de cas lors de rencontres CDD-CRID

Les femmes de la région ont accès à des services de dépistage et d'investigation dans plus de sept centres de dépistage désignés (CDD), en plus d'avoir accès à un Centre de référence pour investigation désigné (CRID), situé à l'Hôpital du Saint-Sacrement du CHU de Québec. Les CDD et le CRID offrent des services de qualité répondant aux normes d'agrément et de certification.

Un plus pour les femmes :

Formation individuelle sur le positionnement en mammographie offerte aux technologues depuis 2007



Clinique radiologique Audet



Clinique radiologique de la Capitale



Radiologie Mailloux



Clinique radiologique Saint-Louis



Clinix La Cité

Le PQDCS à travers le temps

Les grandes étapes du Programme
1998 à aujourd'hui ...



Centre de coordination des services régionaux
418 682-7596
ou sans frais 1 877 682-7596

www.depistagesein.ca



PROGRAMME
QUÉBÉCOIS
DE DÉPISTAGE
DU CANCER
DU SEIN

Région de la Capitale-Nationale

13 Mai 1998

Première région au Québec à démarrer le PQDCS avec les CDD Audet, Saint-Louis, de la Capitale et Saint-Pascal (maintenant Radiologie Mailloux)

73 021 femmes admissibles

2002

Mise en place de stratégies pour cibler les femmes difficiles à rejoindre (Projets locaux)

Mai 2013

15 ans du PQDCS région de la Capitale-Nationale

Plus de 104 500 femmes admissibles, 8 243 intervenants formés, 60 166 femmes rencontrées et 1 220 500 lettres acheminées aux femmes

2000

Démarrage du CDD Portneuf

2008

Campagne « J'ai mon rendez-vous. Et vous? »

1997

Annnonce du lancement du PQDCS par le ministre Jean Rochon

1999

Premiers outils régionaux pour les femmes

2001

Démarrage du CDD Charlevoix - Point de service La Malbaie

2003

1^{re} rencontre du comité régional en assurance qualité (CRAQ)

2004

Premiers ateliers « Problèmes mammaires courants »

2004

Lancement du 1^{er} site internet régional du PQDCS www.depistagesein.ca

2008

Début des mammographies numériques en CDD-CRID (de 2008 à 2012)

1996

1996

Publication du cadre de référence PQDCS

1996

Amorce d'activités de sensibilisation auprès des femmes et des professionnels

1997

1998

1998

Démarrage du CRID et début du service de soutien psychosocial pour les femmes

2001

Modification réglementaire - La mammographie de dépistage annuelle est permise pour les femmes de 35 ans et plus avec ordonnance.

1999

2000

2000

Démarrage du CDD Charlevoix - Point de service Baie-Saint-Paul

2001

2002

2003

Campagne « La santé de mes seins, j'y vois! »

2003

Autorisation des examens d'investigation dans les CDD

2003

2004

2005

2006

1^{er} Bulletin Info-Sein

2007

2007

Approche « Être attentive à ses seins »

2008

2008

Démarrage du CDD Quatre-Bourgeois (maintenant Clinix la Cité)

2009

2010

2011

2012

Nouveau visuel régional et refonte du site internet offrant une information plus complète et accessible

2012

2013



D^{re} Marie-Claude Messely, responsable de l'assurance qualité et de l'évaluation de 1997 à 2010 et responsable du Comité provincial d'assurance qualité pendant plusieurs années.

Assurance qualité et évaluation du Programme

Différentes activités d'évaluation sont mises en place par la Direction régionale de santé publique (DRSP) pour assurer la qualité du Programme, entre autres :

- analyses de données sur la performance du Programme;
- projet de révision des pratiques au Centre de référence pour investigation désigné (CRID) de l'Hôpital du Saint-Sacrement du CHU de Québec;
- études de satisfaction des femmes sur les services reçus;
- études de perception des femmes ayant obtenu des services en CDD et au CRID.

Des études et des rapports sont réalisés et une rétroaction régulière est faite auprès des intervenants des CDD et du CRID. Les données proviennent de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Dans le cadre du PQDCS, le Comité régional d'assurance qualité (CRAQ) s'assure de mettre en place les conditions nécessaires au succès du Programme. Il veille à l'atteinte des normes et à ce que les analyses portant sur la performance soient utilisées à bon escient. Des visites réalisées aux CDD et au CRID permettent aussi de reconnaître les points forts, de partager les expériences vécues à l'échelle locale et de proposer des solutions lorsque des améliorations sont souhaitables.

Information/sensibilisation/mobilisation



Geneviève Doray, responsable des activités de sensibilisation/mobilisation communautaire depuis 2005.

La D^{re} Louise Moreault, responsable des activités de sensibilisation auprès des femmes et des professionnels de 1996 à 2000.



Un plan de communication régional pour le PQDCS est élaboré chaque année. Celui-ci inclut :

- des outils promotionnels accessibles pour les femmes et les professionnels de la santé;
- des activités de relations publiques;
- le site Internet;
- le placement média.

Des activités de sensibilisation/mobilisation communautaire sont réalisées dans tous les territoires de CSSS (projets locaux). Leur but est de contacter les femmes non participantes dans leur milieu de vie (Réseau des alliées, journées santé HLM, femmes immigrantes, cliniques de vaccination, etc.). De plus, des activités sont également offertes en milieu de travail pour sensibiliser les femmes à la santé de leurs seins.



Pièce de théâtre « La mammo, quel scénario! »



Vidéo

Une vidéo qui explique en temps réel le déroulement complet de la mammographie est maintenant disponible sur le nouveau site www.depistagesein.ca

Nos campagnes de sensibilisation



Les deux porte-paroles du PQDCS ont participé à plusieurs Tournées Roses d'octobre



Suzanne Lapointe
1998 - 2004



Francine Ruel
2005 - 2010

Soutien des cliniciens

Le Groupe Actions-médecins (GAM) a comme mandat d'offrir :

- de la formation aux médecins, aux infirmières et aux autres cliniciens (GMF, CRQ, UMF, cliniques médicales, CH et CSSS);
- de l'information par la diffusion de communiqués (disponibles aussi sur www.depistagesein.ca) qui répondent à des questions d'intérêt soulevées par les médecins et autres intervenants (ex. : animatrices des projets locaux) ou à des problématiques relatives au dépistage du cancer du sein;
- des outils d'aide à la pratique (ex.: schéma pour la référence en dépistage ou en investigation).

Exemples d'outils développés par le PQDCS



Communiqués



Bulletins Info Sein



Site web

Le CCSR collabore avec le GAM afin d'offrir :

- des formations à des intervenants de différents milieux (centres de formation professionnelle, collèges, Université Laval, etc.);
- de l'information via la section « Intervenants » du site web et par la diffusion de ses bulletins « Info Sein ».



GAM : D^{re} Louise Moreault, DRSP, M^{me} Geneviève Doray, DRSP, D^{re} Francine Borduas, DRSP (responsable du GAM) et D^{re} Jocelyne Chiquette du CCSR (en avant)

Rayonnement suprarégional du PQDCS

Le PQDCS de la Capitale-Nationale s'est démarqué par :

- Participation à de nombreux comités provinciaux, tels que la Table des répondants du PQDCS, la Table de concertation nationale en prévention clinique, etc.;
- Activités de formation offertes aux intervenants des autres régions ainsi qu'à divers organismes professionnels provinciaux;
- Outils d'information développés par notre région et diffusés dans 13 régions du Québec (ex.: affiche « Être attentive à ses seins » et affiche sur la compression), offerts en français et en anglais;
- Illustrations provenant de notre site web publiées sur le site Internet de la Fondation du cancer du sein du Québec et dans des livres, tels que « Les raisons d'espérer » du D^r André Robidoux et « Démarche clinique » de François Ratté et Julie F. Thériault. Dans ce dernier, « L'examen clinique du sein » écrit par la D^{re} Jocelyne Chiquette, a fait l'objet d'un chapitre spécifique.

www.depistagesein.ca
visité par des internautes
de 103 pays



Affiche « Être attentive à ses seins »

Un merci sincère à tous!

Le Comité de suivi régional désire souligner l'excellence du travail réalisé par les différents intervenants impliqués dans la mise en œuvre du PQDCS tout au long de ses 15 ans d'existence. Pour l'accueil et la qualité de l'information transmise aux femmes sur le Programme ainsi que pour le professionnalisme tant au plan médical, psychosocial, technique ou administratif qu'ils ont offert aux participantes tout au long de leur cheminement, nous désirons dire un merci tout particulier :



- aux médecins de famille et aux médecins volontaires, aux infirmières praticiennes spécialisées de première ligne (IPSP), aux sénologues et aux gynécologues;
- aux équipes locales et aux animatrices des territoires des CSSS;
- au personnel d'accueil du CCSR, des CDD et du CRID;
- aux technologues en mammographie;
- aux médecins spécialistes (radiologistes, pathologistes, chirurgiens, etc.);
- aux médecins-conseils et aux agentes de planification, programmation et recherche de la DRSP;
- aux infirmières cliniciennes tant au CCSR, au CRID, qu'en GMF, UMF, CRQ, CSSS ou autres;
- aux travailleuses sociales;
- au personnel administratif;
- à toutes les autres personnes impliquées de près ou de loin dans le dépistage.

Le dépistage du cancer du sein, une affaire d'équipe!



Sondage rapide

Merci de remplir le sondage rapide en page d'accueil du site web ou via des hyperliens afin de nous faire part de vos commentaires ou suggestions.

Déjà **plus de 15 737 visites/mois**. Nous vous souhaitons une bonne navigation sur notre site internet!

Centre de coordination des services régionaux (CCSR)

1050, chemin Sainte-Foy,
Québec (QC) G1S 4L8
Tél. : 418 682-7596
Sans frais : 1 877 682-7596
Télééc. : 418 682-7925

Jocelyne Chiquette, Médecin responsable au CCSR
France P. Belleau, Infirmière, chef de programme

Le Bulletin Info Sein est un bulletin d'information régional réalisé par l'équipe du Programme québécois de dépistage du cancer du sein de la Capitale-Nationale. Les textes peuvent être reproduits si la source est mentionnée.

Dépôt légal
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada
ISSN 1718-5538