

# Utilisation de données de routine pour éclairer les professionnels de terrain et les décideurs politiques face à un programme de santé publique

Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

[www.observatbru.be](http://www.observatbru.be)



# Contexte

L'Observatoire de la Santé et du Social est un outil d'aide à la décision

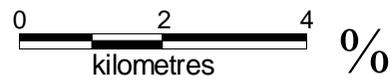
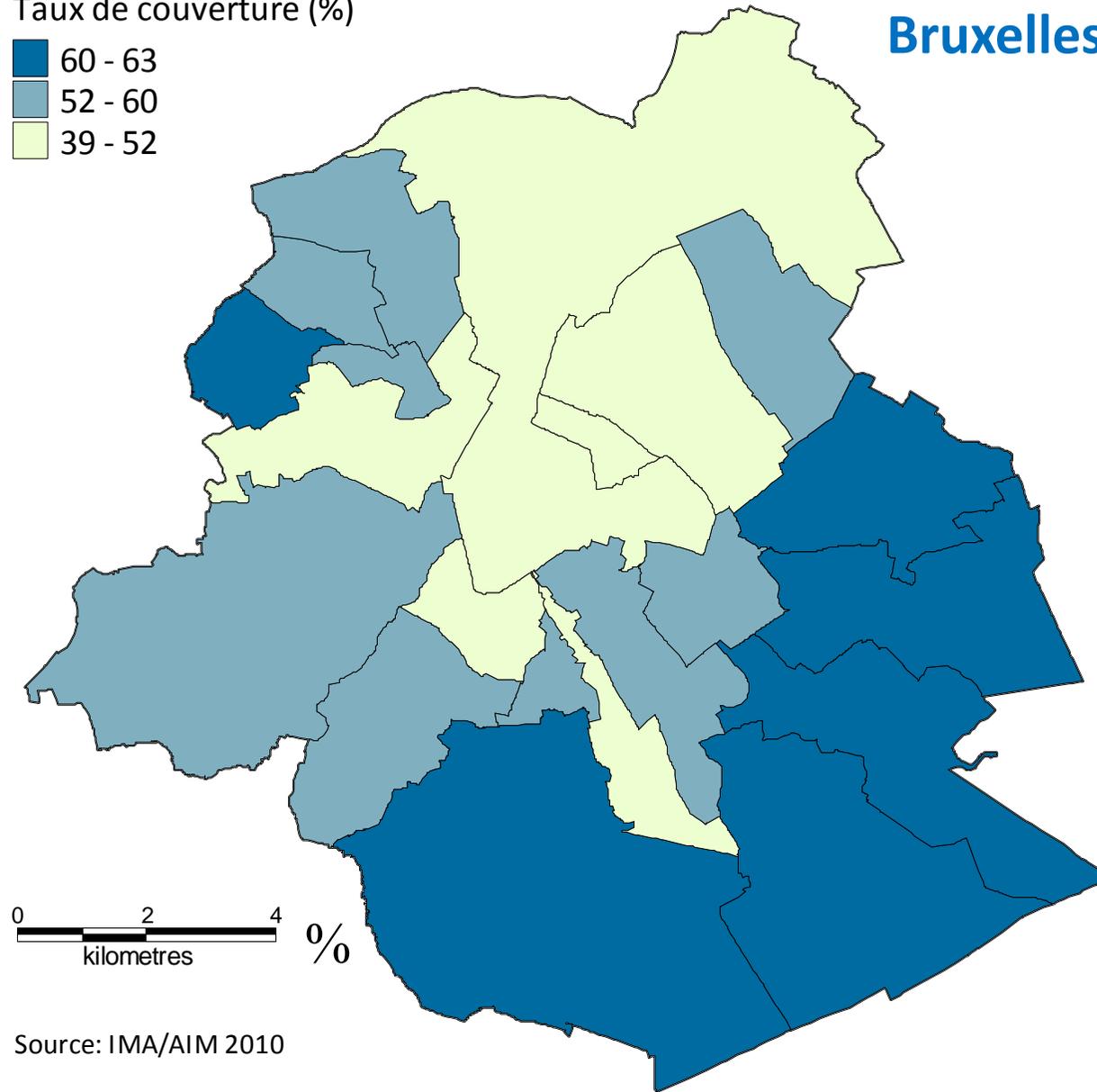
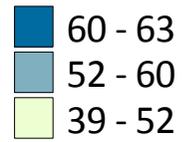
Mission confiée par les décideurs politiques d'évaluation de la mise en œuvre du programme de dépistage organisé du cancer du sein

Analyse spatiale des différents déterminants pour mieux comprendre la réalité du dépistage et épidémiologie du cancer du sein à partir de données disponibles en routine

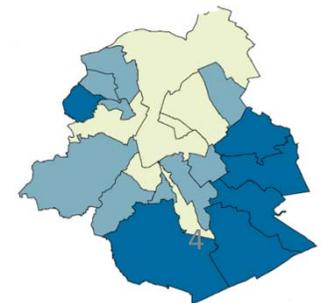


# Taux de dépistage par mammographie par commune (couverture totale, 50-69 ans) Bruxelles, 2009-2010

Taux de couverture (%)

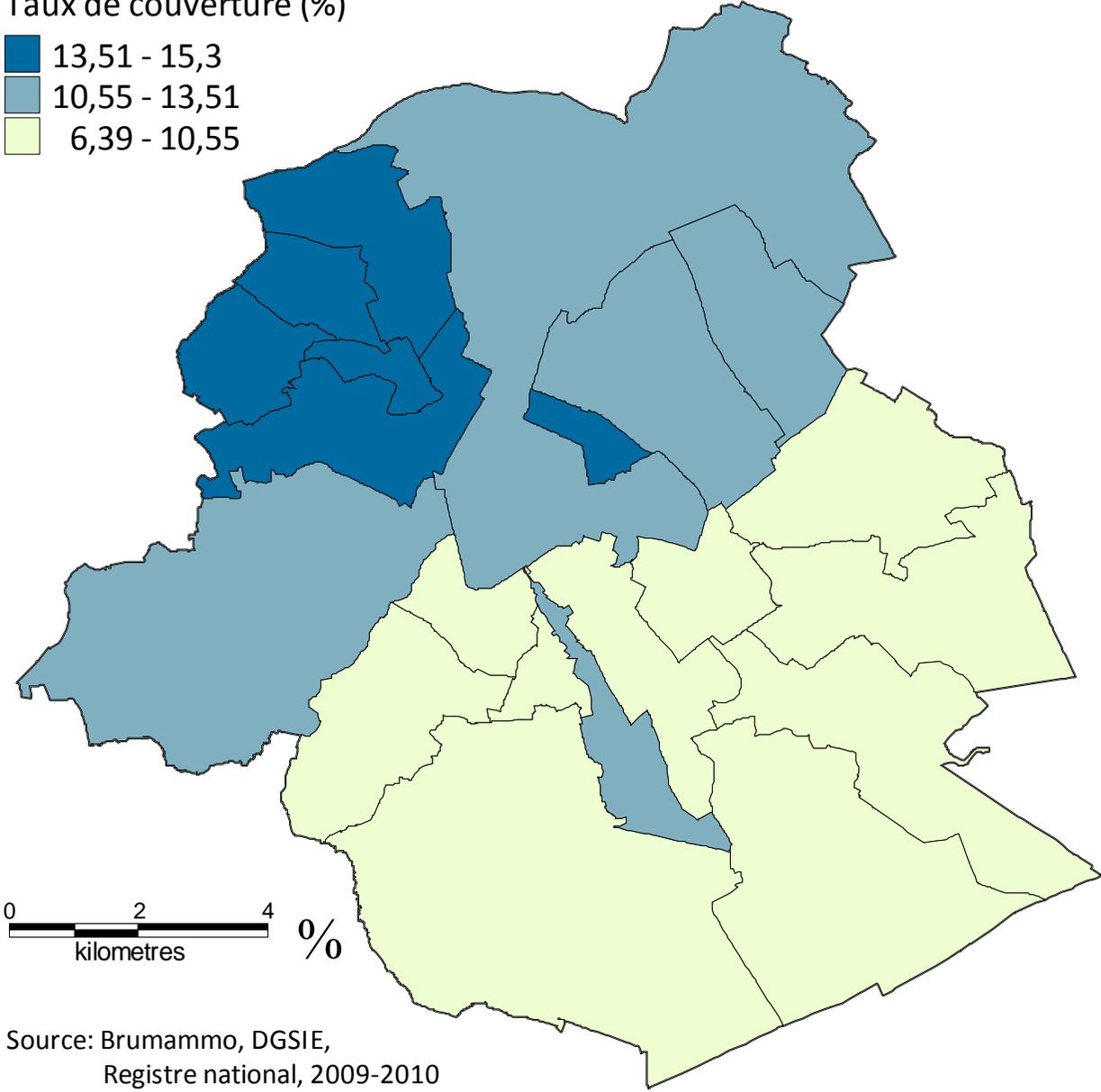
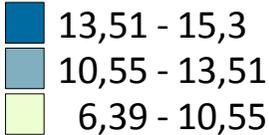


Source: IMA/AIM 2010

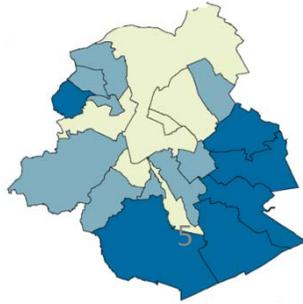


# Mammographie dans programme Bruxelles, 2009-2010

Taux de couverture (%)

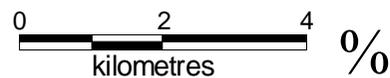
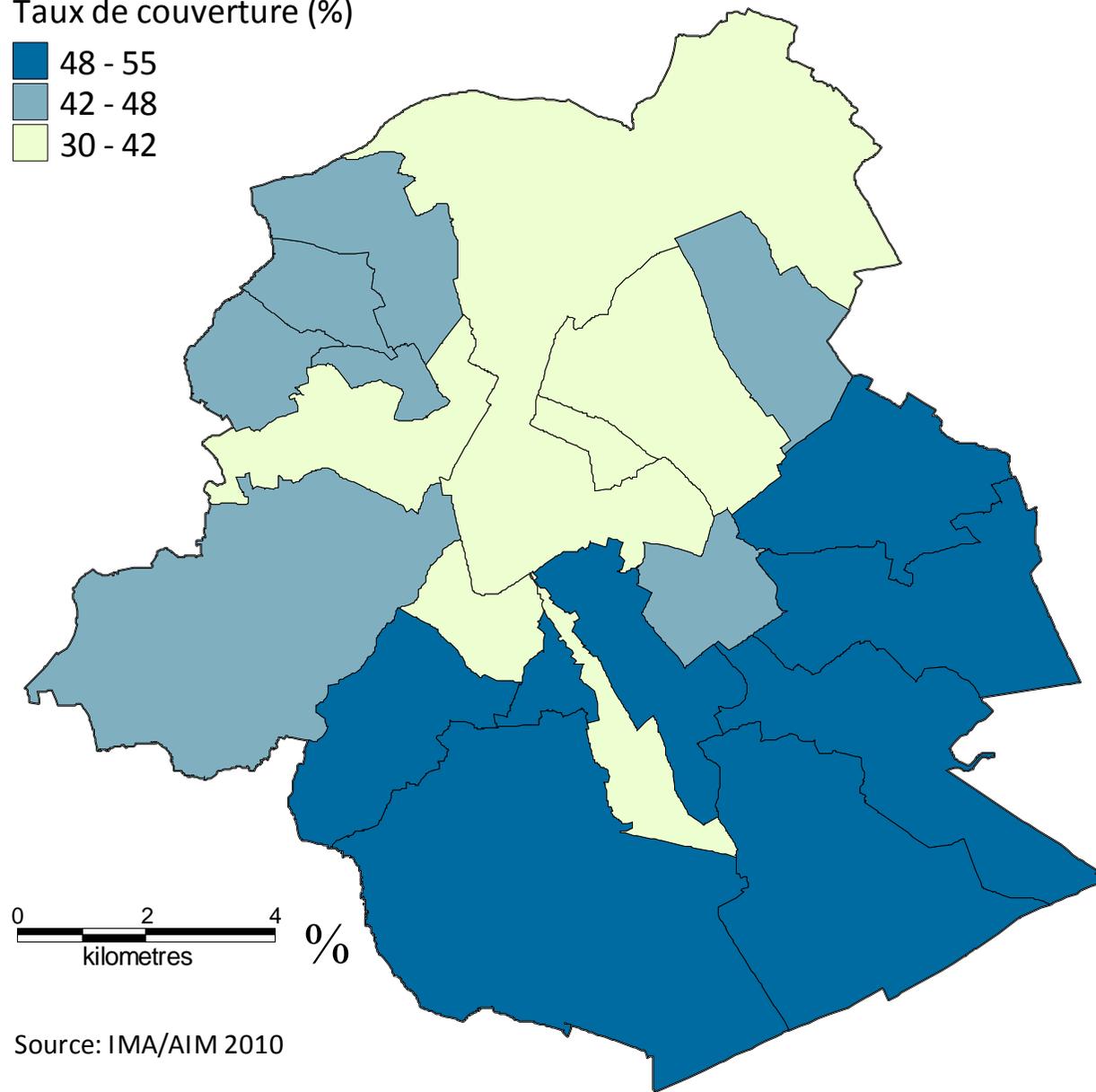
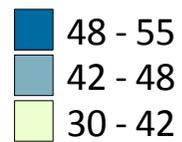


Source: Brumammo, DGSIE,  
Registre national, 2009-2010

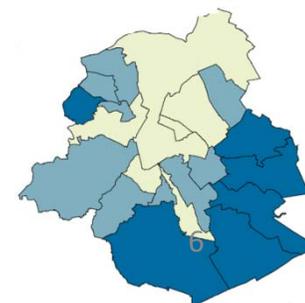


# Mammographie hors programme Bruxelles, 2009-2010

Taux de couverture (%)

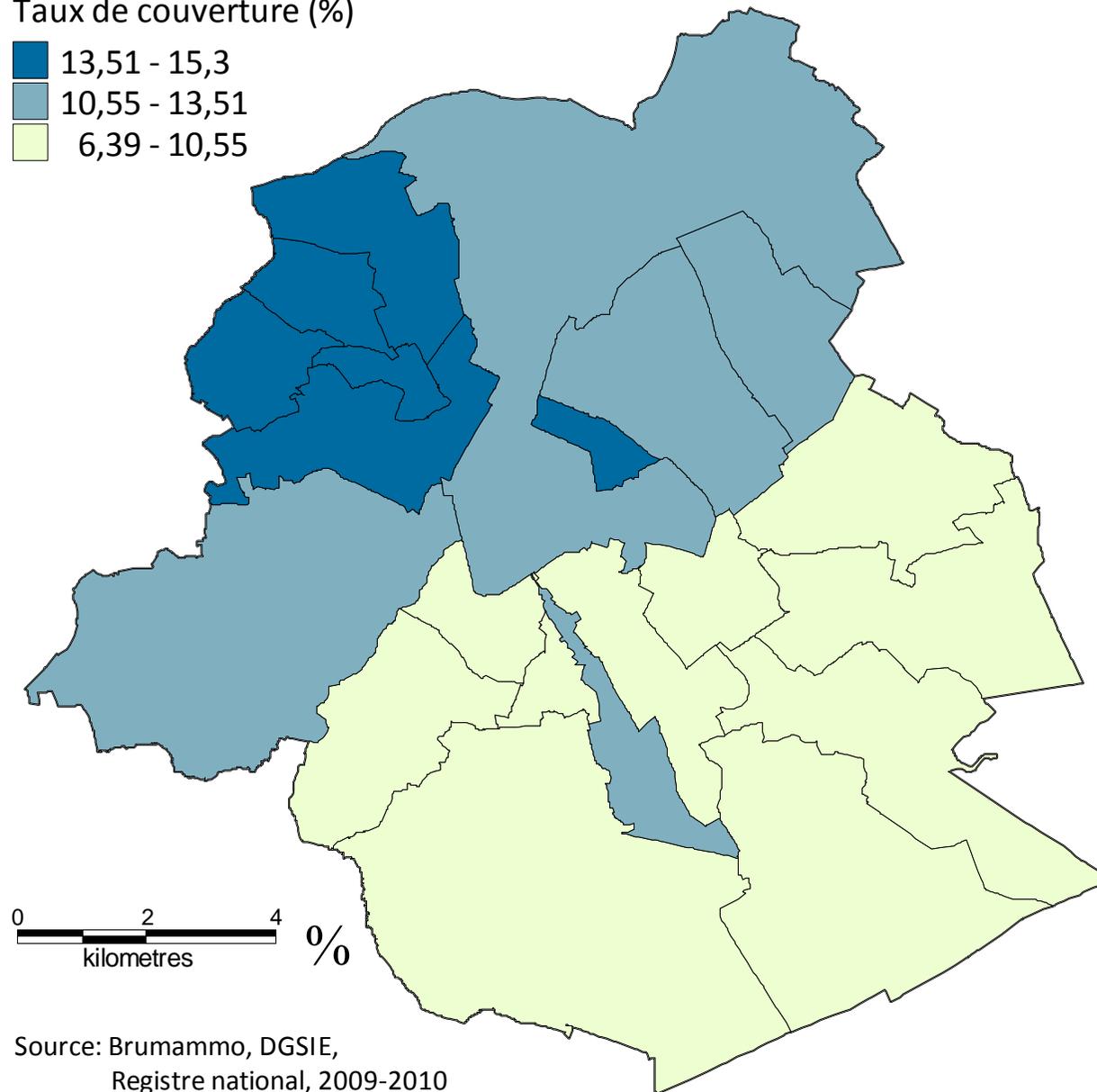
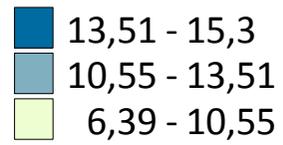


Source: IMA/AIM 2010

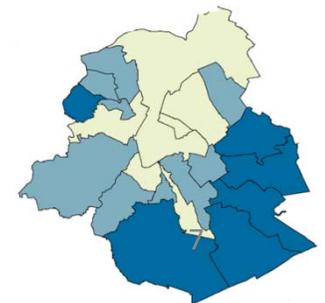


# Mammographie dans programme Bruxelles, 2009-2010

Taux de couverture (%)

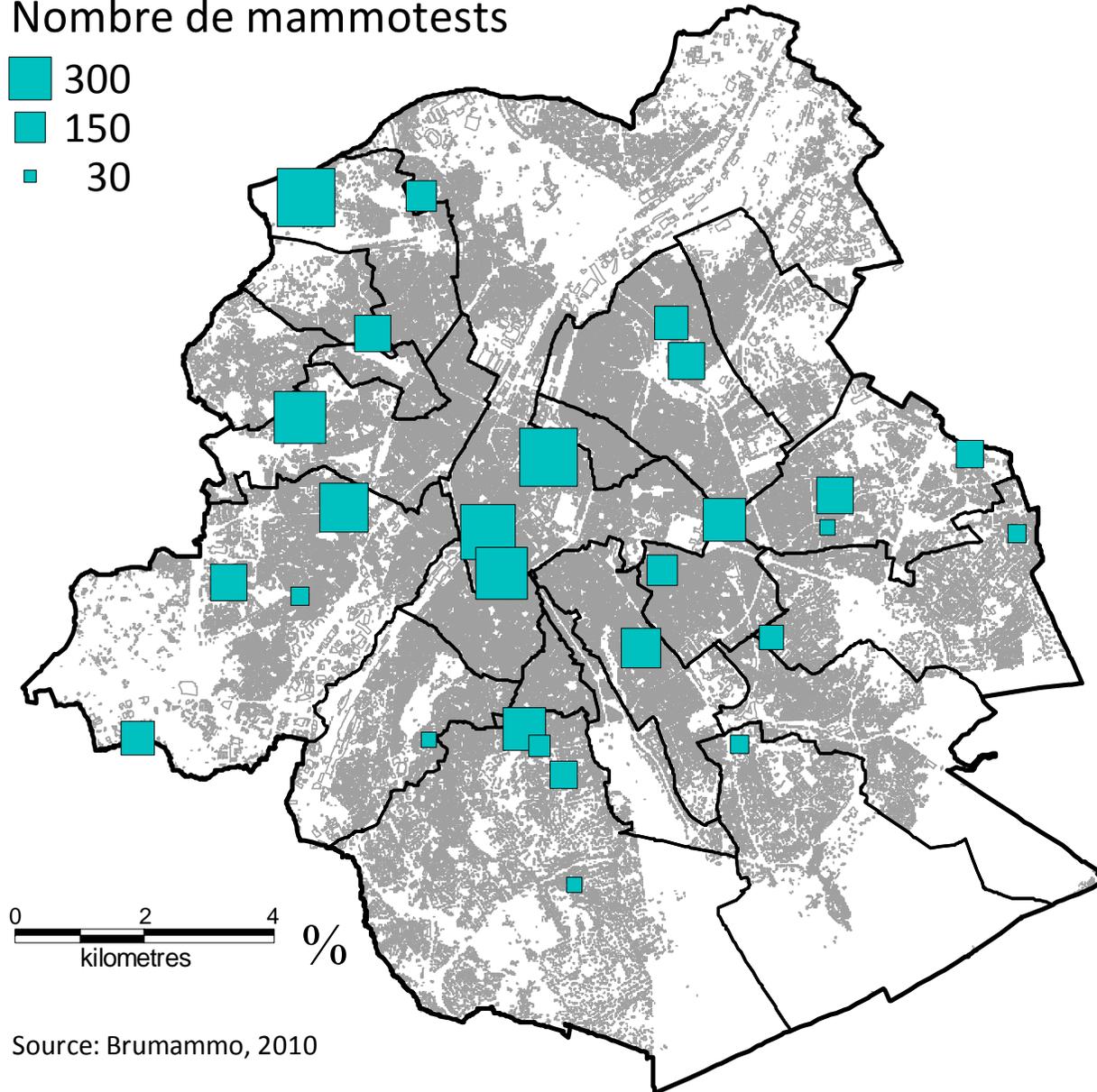
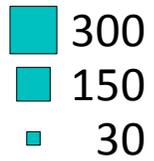


Source: Brumammo, DGSIE,  
Registre national, 2009-2010

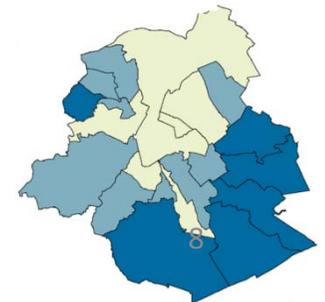


# Activité des unités radiologiques

Nombre de mammotests

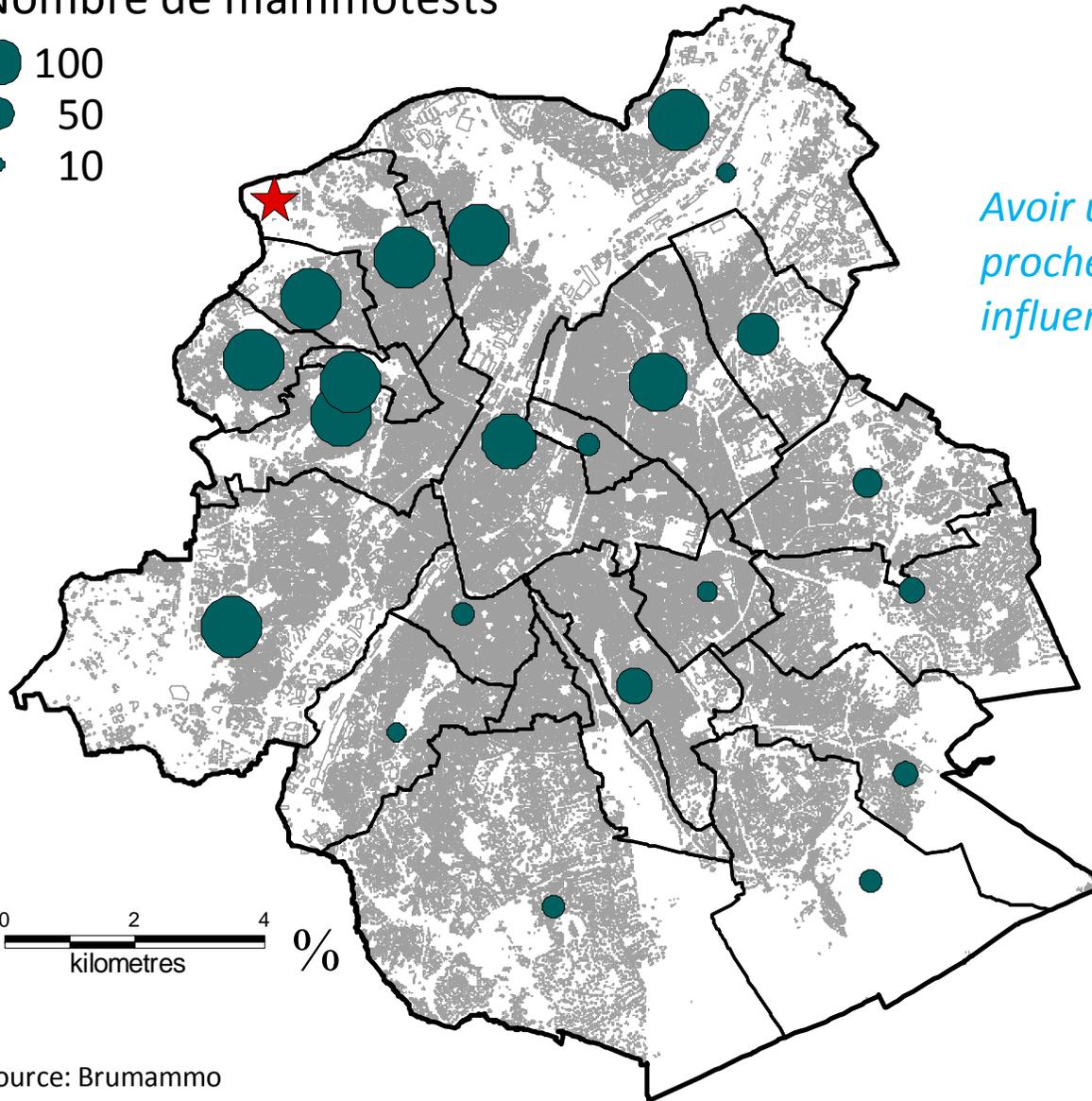
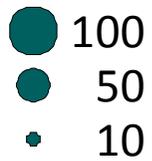


Source: Brumammo, 2010

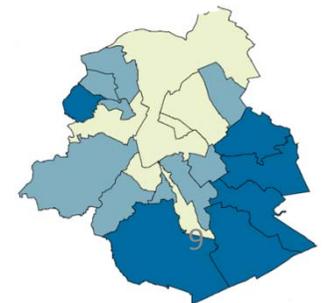


# Nombre de mammotests réalisés par l'UZ par commune de résidence des femmes 2010

Nombre de mammotests



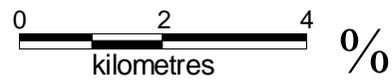
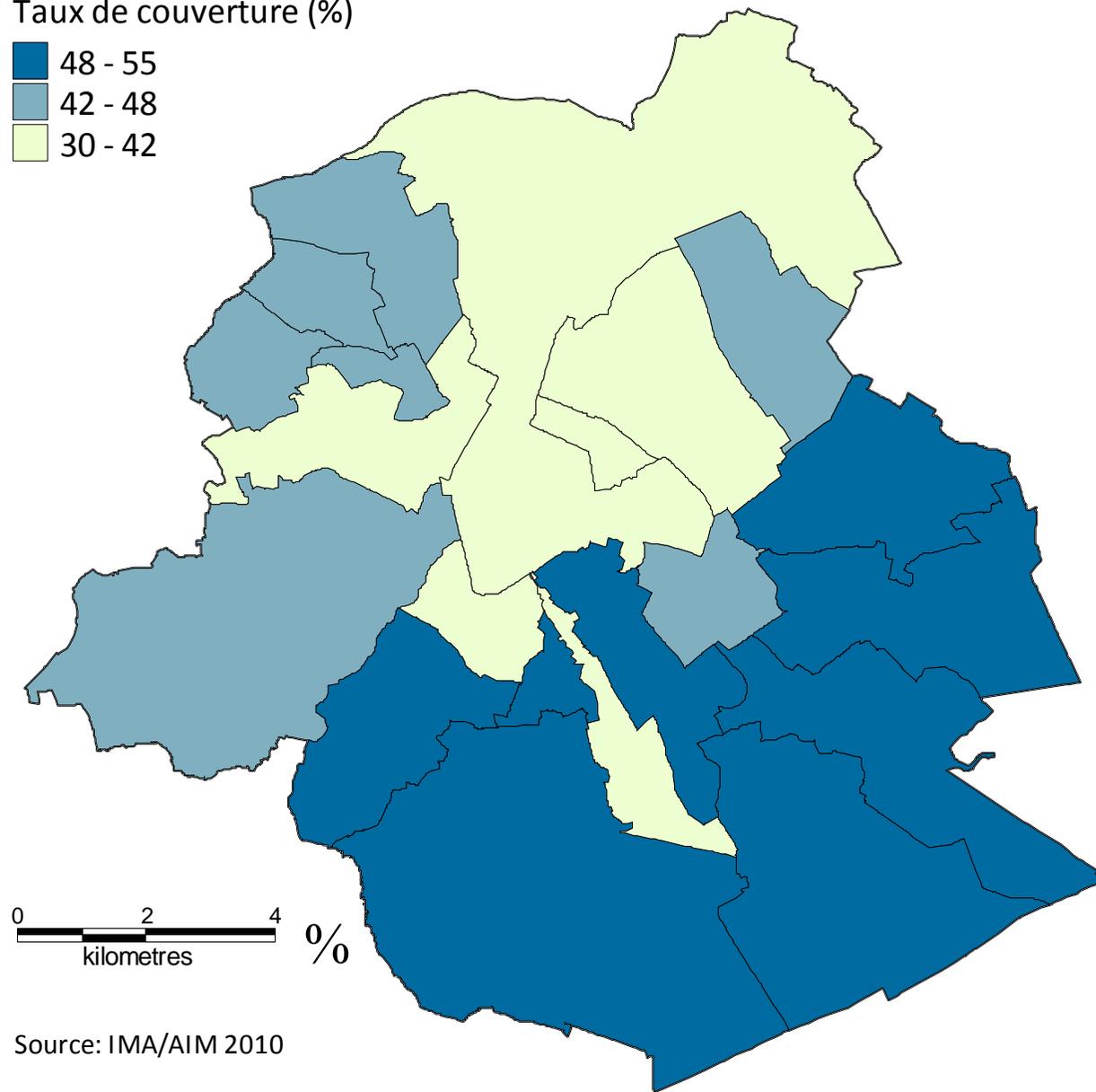
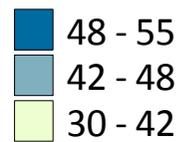
*Avoir une unité radiologique  
proche de son domicile  
influence le dépistage*



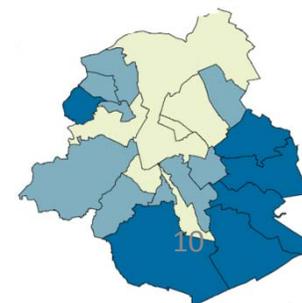
Source: Brumammo

# Mammographie hors programme Bruxelles, 2009-2010

Taux de couverture (%)

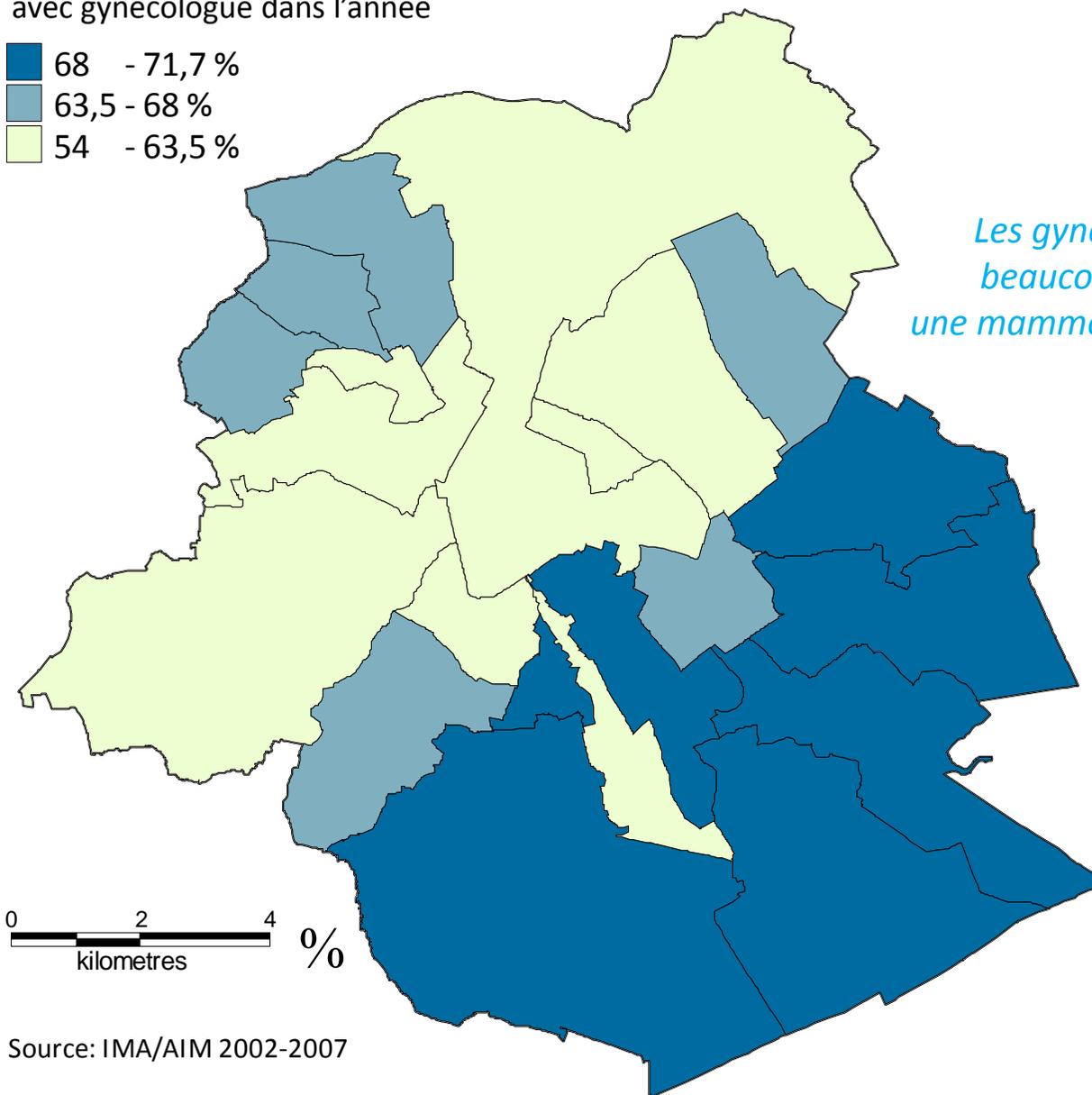
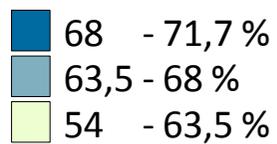


Source: IMA/AIM 2010

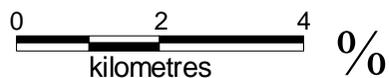


# Contact(s) gynécologue

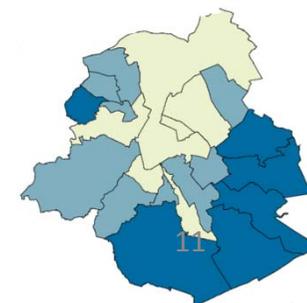
% de Bruxelloises ayant eu au moins un contact avec gynécologue dans l'année



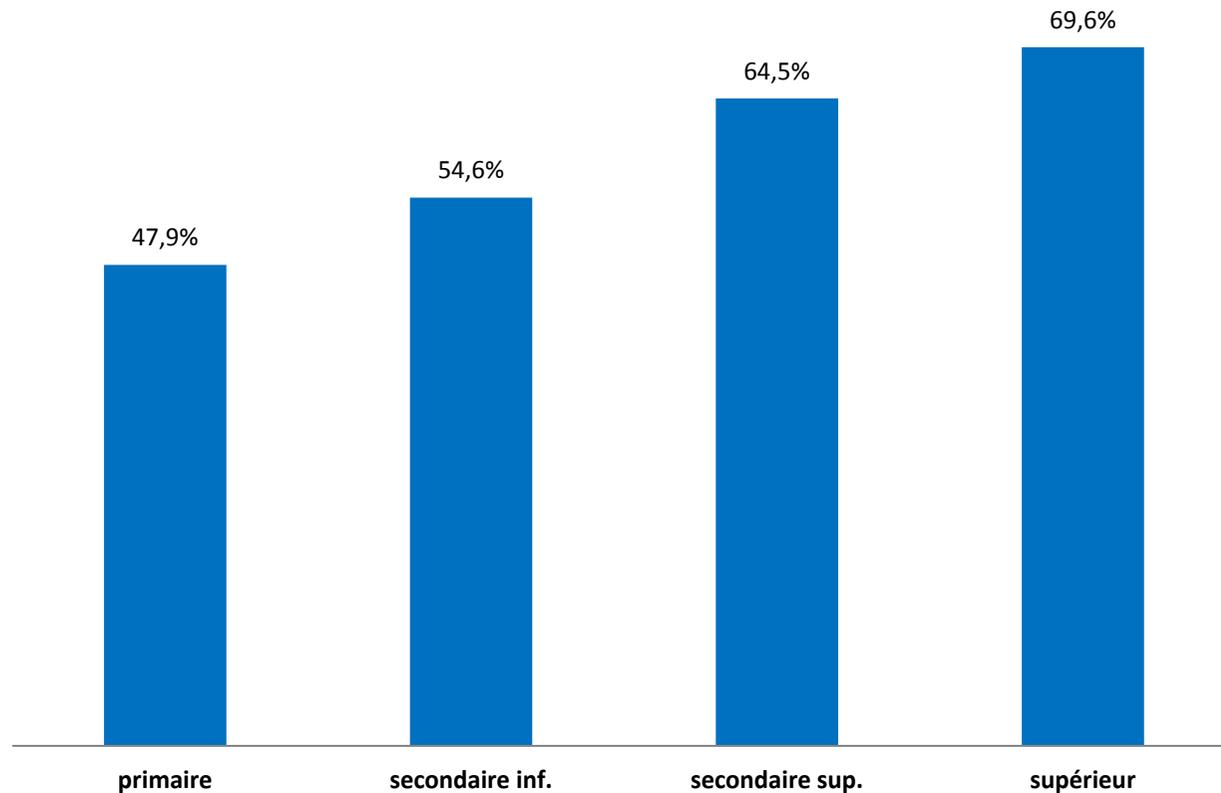
*Les gynécologues prescrivent beaucoup plus fréquemment une mammographie hors programme*



Source: IMA/AIM 2002-2007



## % de Bruxelloises 45-74 ans ayant eu au moins un contact avec un spécialiste dans l'année par niveau d'instruction



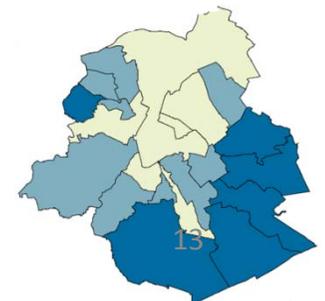
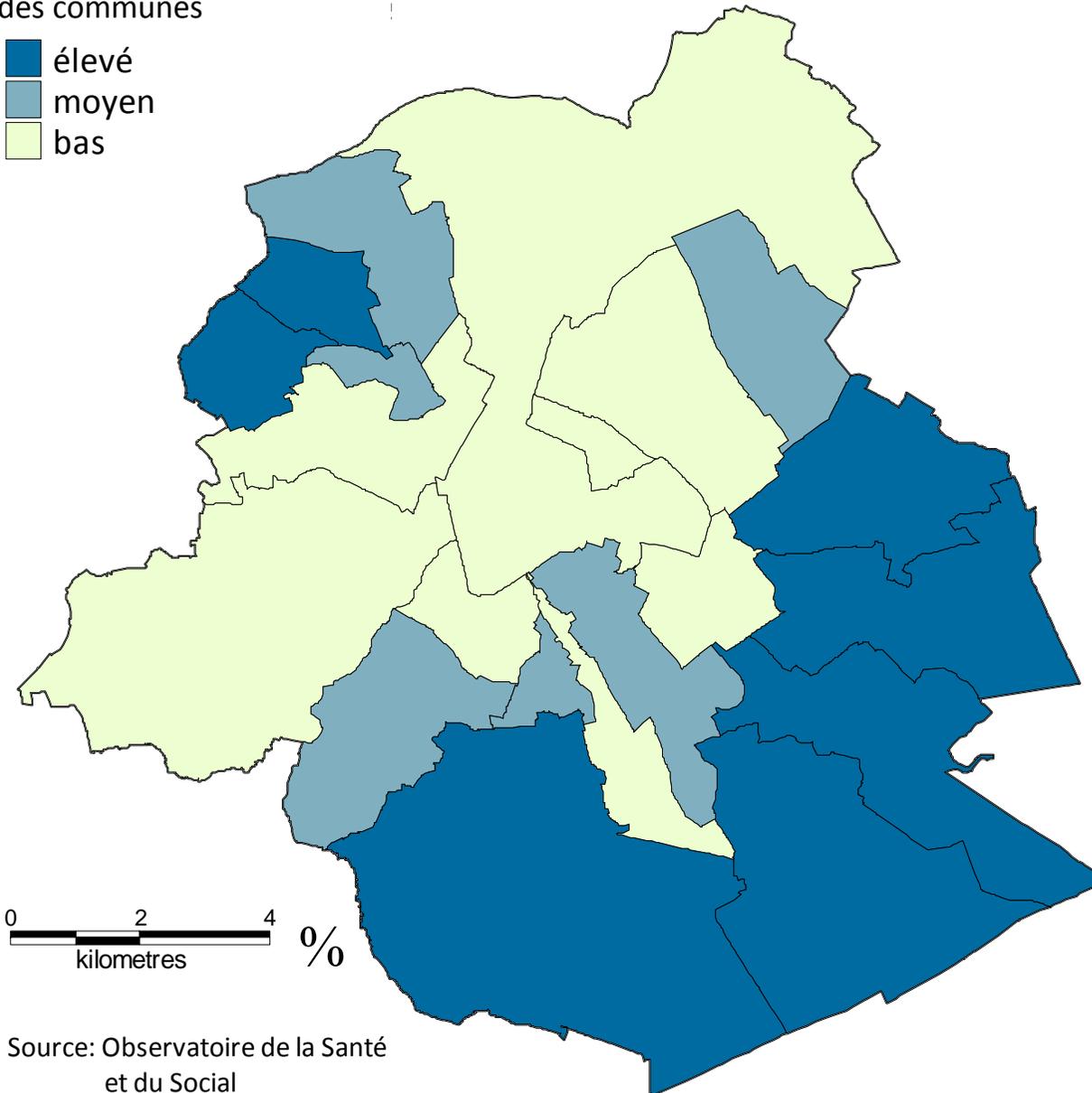
*La consultation de spécialistes augmente avec le statut social*

Source: HIS 2008

# Niveau socio-économique des communes (3 clusters, 5 variables)

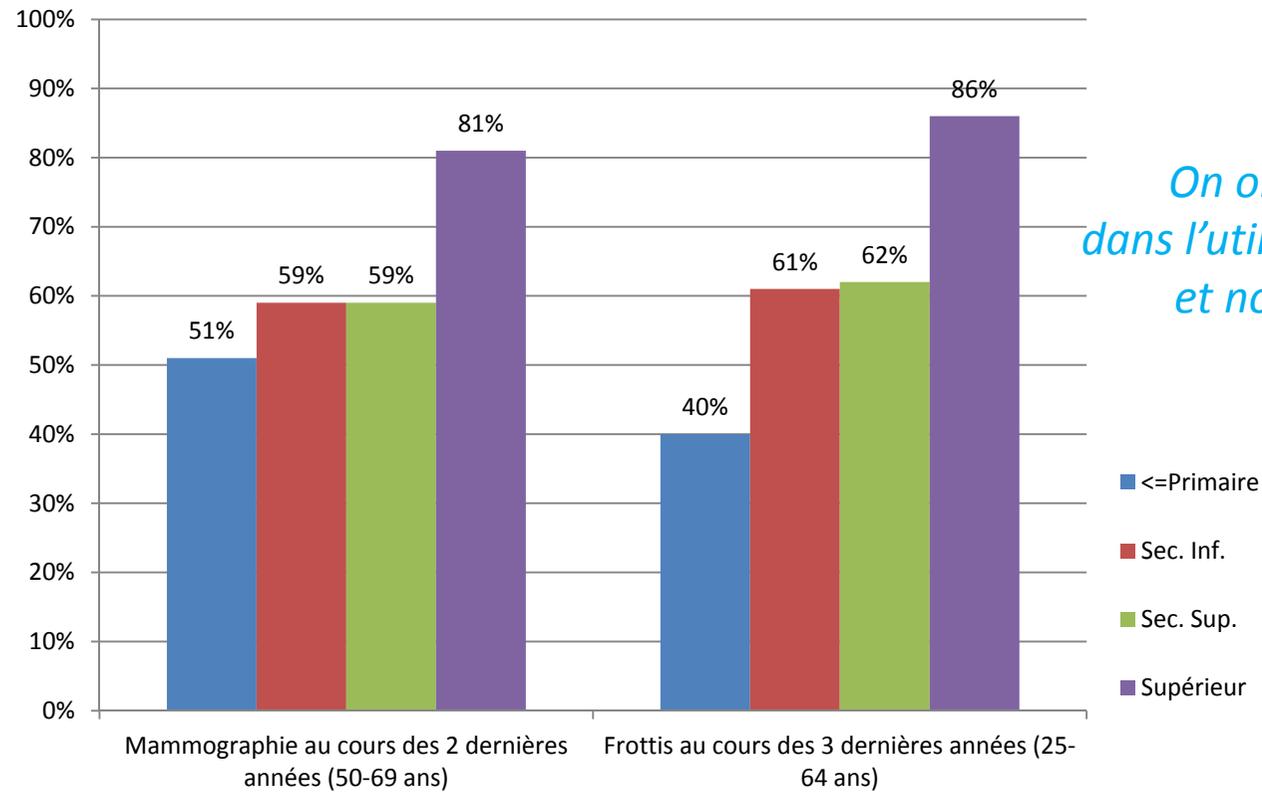
Catégorie socio-économique  
des communes

- élevé
- moyen
- bas



Source: Observatoire de la Santé  
et du Social

# Utilisation des services préventifs en fonction du niveau d'instruction

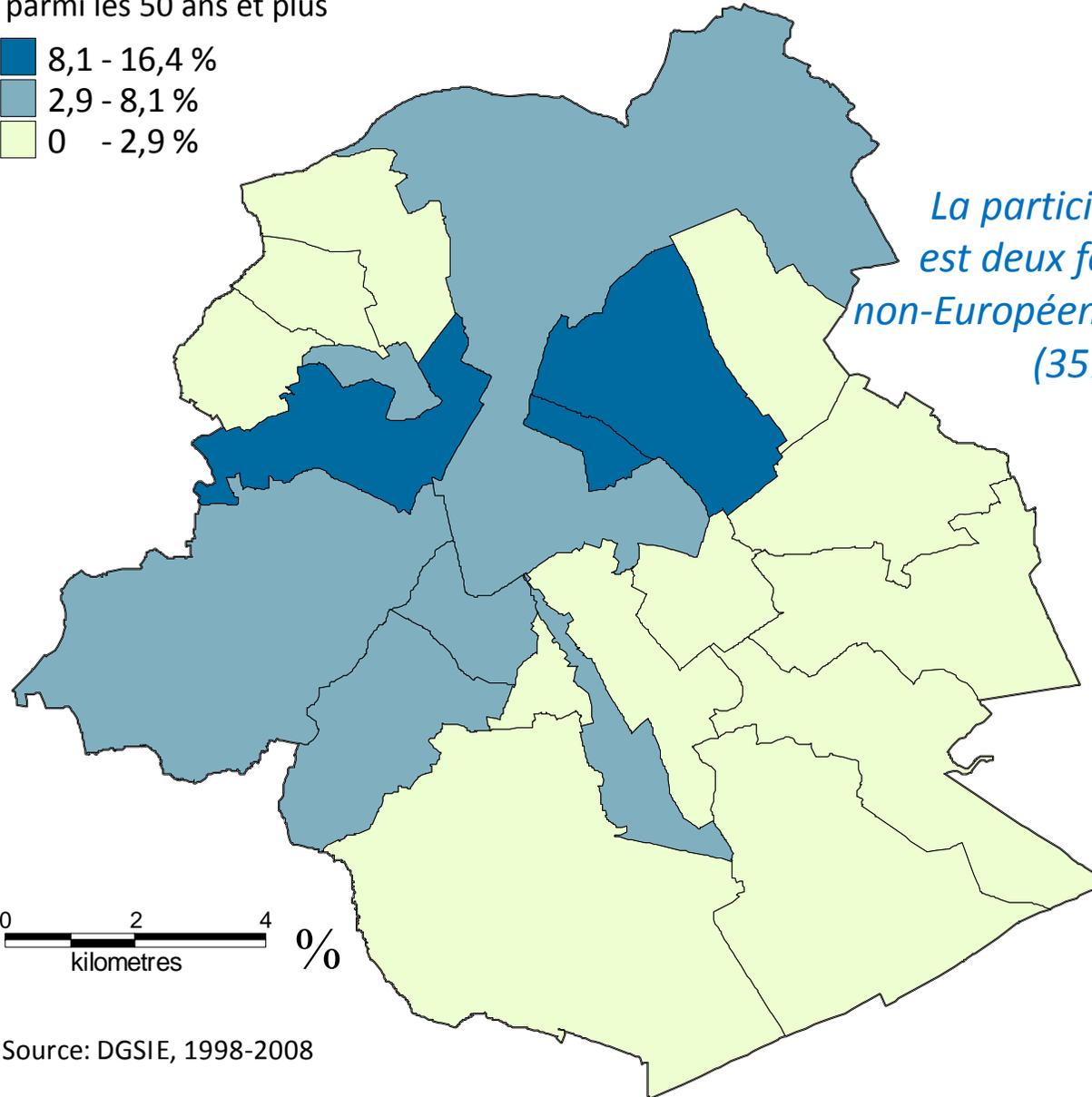
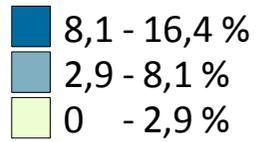


*On observe un gradient social dans l'utilisation des services préventifs et notamment des dépistages*

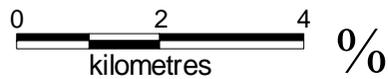
Source: HIS 2008

# Proportion de Turques et marocaines

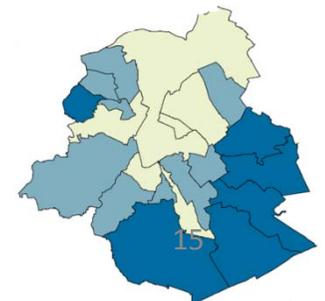
% de femmes turques et marocaines  
parmi les 50 ans et plus



*La participation au dépistage  
est deux fois moindre pour les  
non-Européennes que pour les Belges  
(35% versus 68%)*

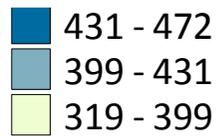


Source: DGSIE, 1998-2008



# Taux d'incidence

Taux d'incidence du cancer du sein  
chez 50 ans et + (/100 000)

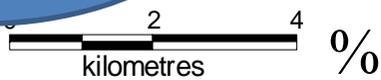


Facteurs  
protecteurs

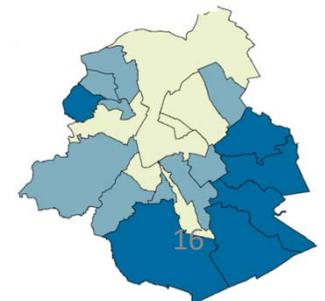
Cancer  
parmi les  
proches

Facteurs  
de risque

Dépistage et  
surdiagnostic

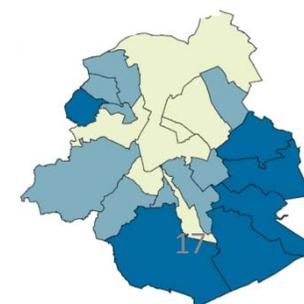
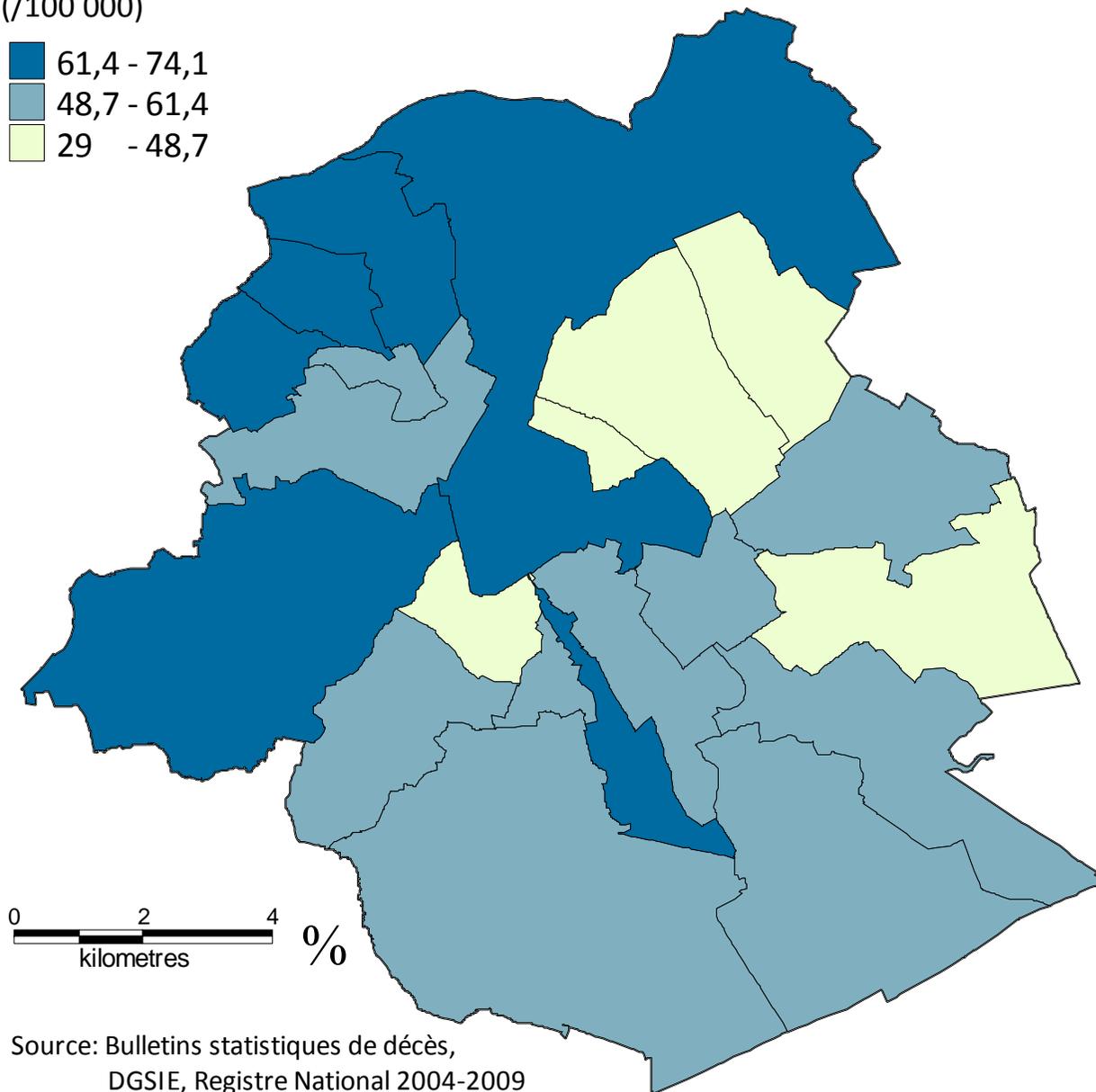
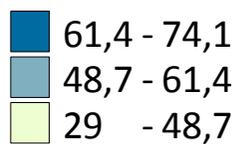


Source: Fondation Registre du cancer,  
DGSIE, Registre national, 2004-2009



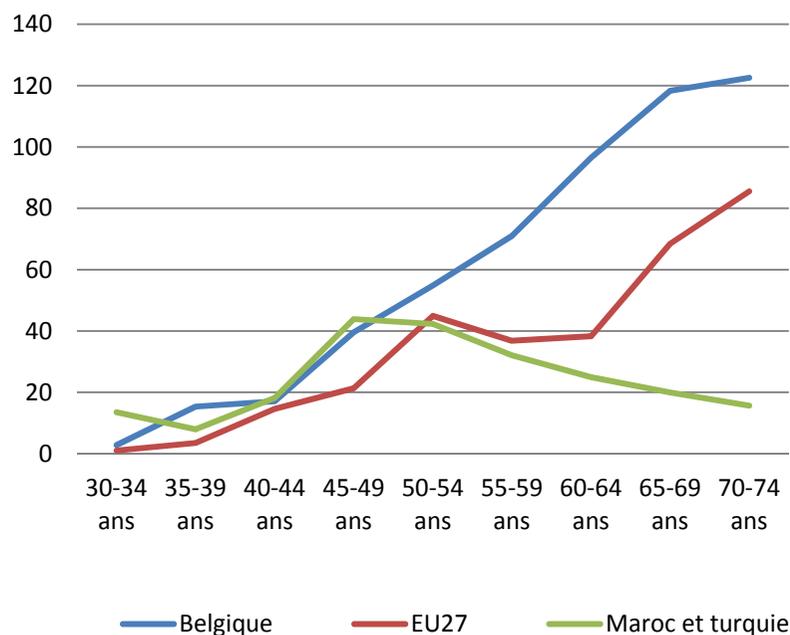
# Taux de mortalité

Taux standardisé de mortalité par cancer du sein  
(/100 000)



Source: Bulletins statistiques de décès,  
DGSIE, Registre National 2004-2009

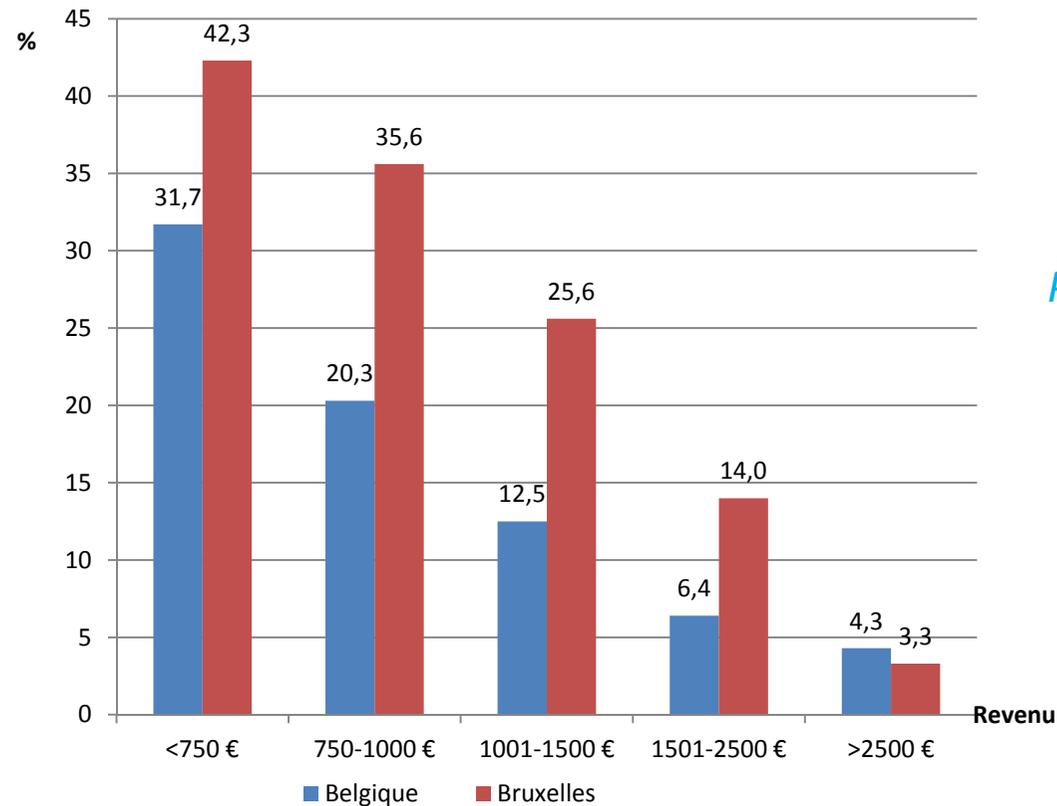
## Taux de mortalité par cancer du sein par nationalité et par âge



*Après 50 ans,  
le taux de mortalité par cancer du sein  
est 3 fois plus faibles chez les Turques et Marocaines  
que chez les Belges*

Source: Bulletins statistiques de décès, DGSIE, Registre national, 1998-2007

## % des ménages renonçant ou postposant des soins pour raison financière



*Plus d'un tiers des ménages bruxellois à faible revenu renonce ou postpose des soins pour raisons financières*

Source : HIS 2008

# Principales sources de données utilisées

- Données de consommation de soins
- Données du programme de dépistage
- Bulletins statistiques de décès
- Enquête de santé par interview
- Registre du cancer
- Données socio économiques (chômage, RIS, GRAPA, fiscalité, statut occupation logement)
- Registre national

# Conclusion

- Confrontation de cartographies de facteurs très divers permet de rendre cohérentes des images à première vue paradoxales
- Utilisation croisée de divers sources de données médico-administratives permet d'approcher de façon globale la question du dépistage du cancer du sein dans un objectif d'aide à la décision.

Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

[www.observatbru.be](http://www.observatbru.be)

