

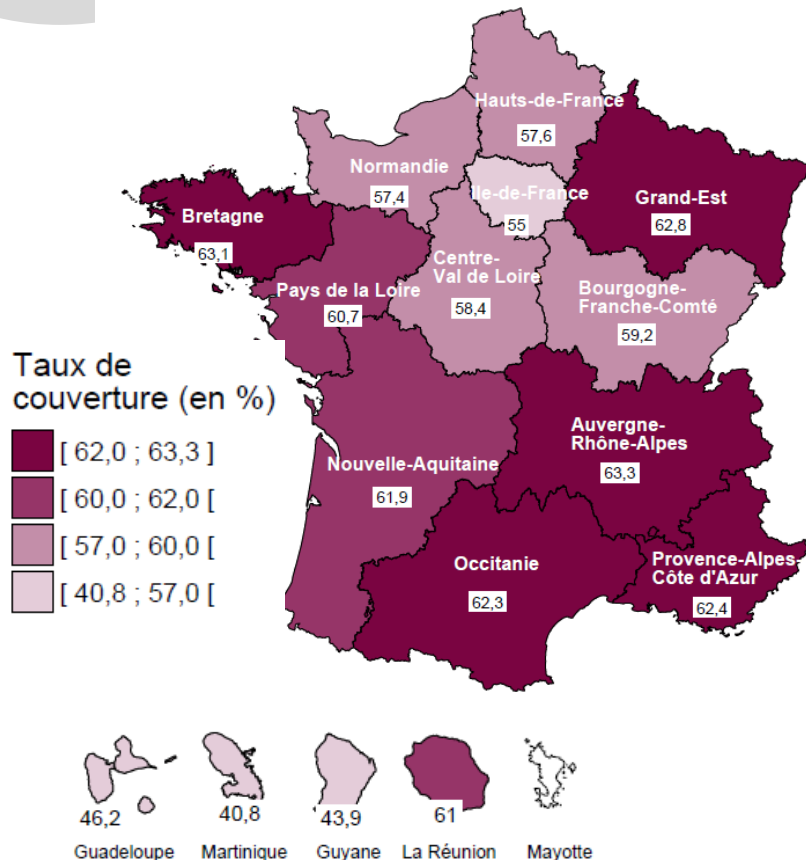
# HPV prevention & control board

## Practical organization of the French Cervical Cancer Screening system

Dr Anne Garnier  
CRCDC  
Auvergne Rhône Alpes

---

# The cervical cancer screening programme was rolled out recently



- There was an opportunistic screening since the 80s
- A few pilot organized programs were launched in the 90s
- As of now, for women between 25 and 65, national screening coverage is around 60% (lower in the overseas territories)
- There are important social inequalities of access
- Organized screening was launched in 2014 by the 3rd National cancer plan

3 years coverage in 2019 in France

# Guidelines published in 2020



The programme's objective is a 30% reduction of the incidence rate (3000 annual cases)

Cytology from 25 to 29  
every 3 years

HPV Test from 30 to 65  
every 5 years

Implementation in the  
17 Regional Cancer  
Screening Coordination  
Centers

- Improve coverage
- Follow up of the positive women
- Reduce inequalities in access

# Programme organization

**Health Ministry**

Strategic coordination and funding

NATIONAL

**Santé Publique France**



Epidemiologic evaluation

**National Cancer Institute**



Operational guidance

**Health Insurance Funds**

Population Data files

Funding



RÉGIONAL

**17 Regional Cancer Screening Coordination Centers (CRCDC)**

Invitations, follow up, quality assurance, communication



MISE EN ŒUVRE RÉGIONALE ET TERRITORIALE



**DCGDR/ARCMSA**



COORDINATION RÉGIONALE



**17 regional health agencies**



COORDINATION RÉGIONALE

LOCAL

**Pathologists,  
biologists**



**Gynaecologists, GPs, Midwives**



**Women**

# The CRCDCs missions

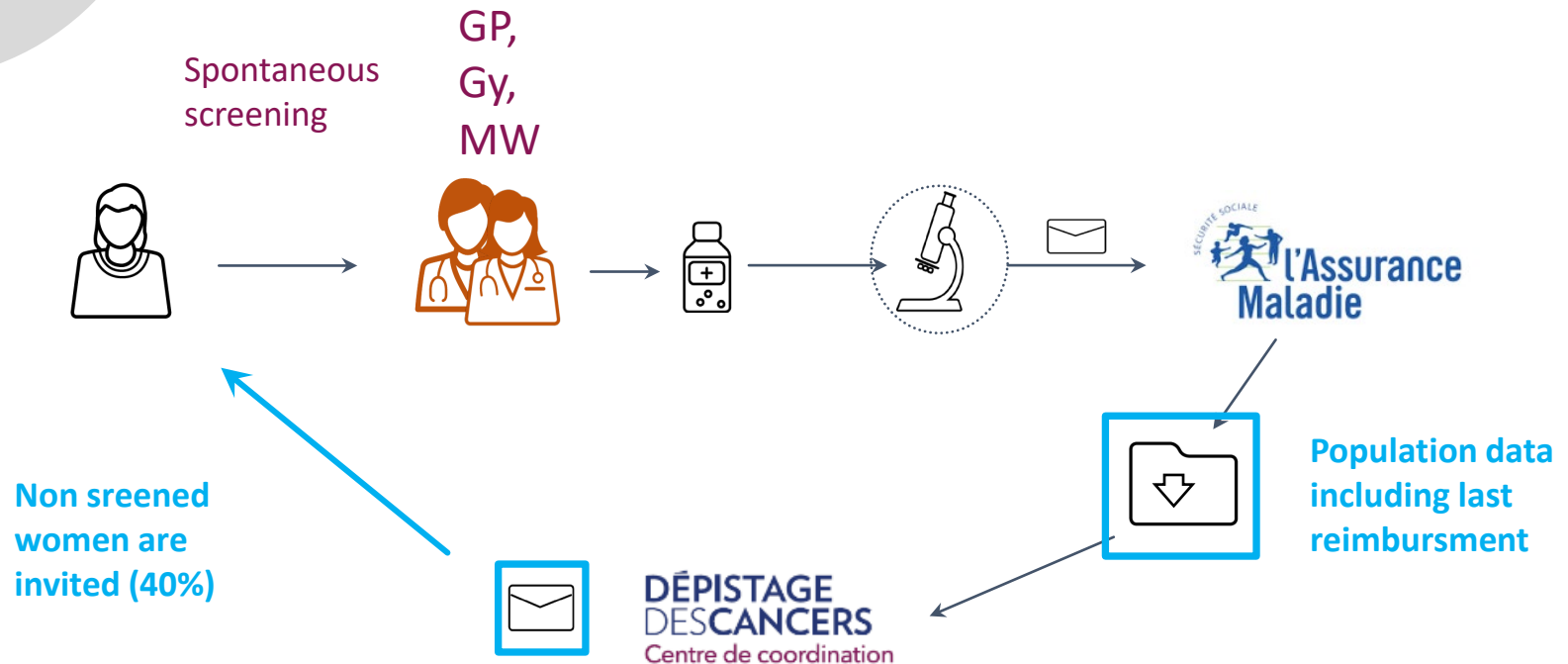
- Manage the regional population database
- Select non screened women in order to send them invitation's letters

- Promote the programme and fight social inequalities
- Train health professionals and provide feedback

- Collect all results from hpv and cytology tests
- Follow up the positive women

- Monitor practices to improve quality
- Transmit data to Santé Publique France for evaluation

# Inviting Women



Non-screened women are invited by the programme which offers a free screening (tests costs except the medical consultation)

# Invitation letter

**DÉPISTAGE  
DES CANCERS**  
Centre de coordination  
Auvergne-Rhône-Alpes

Centre régional de coordination du  
DÉPISTAGE DES CANCERS  
Site du Département  
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
xxx@xxx.org - 00 11 22 33 44

Dépistage du cancer du COL UTÉRIN  
(N° de référence)

[N° BCI \* (code barre en C39)]  
[Nom Prénom]  
[Adresse 2]  
[Adresse 1]  
[CPI] [Localité]

Madame, [Ville], le [DATE d'envoi de l'invit ou dépôt poste]

Le dépistage du cancer du col de l'utérus s'adresse aux femmes de 25 à 65 ans. Il permet de repérer le plus tôt possible d'éventuelles lésions précancéreuses, de les surveiller ou les soigner et ainsi, de prévenir l'apparition d'un cancer du col de l'utérus.

D'après nos informations, il semble que vous n'avez pas effectué ce dépistage depuis plus de 3 ans. C'est pourquoi, nous vous invitons à prendre rendez-vous avec le professionnel de santé de votre choix (gynécologue, médecin traitant ou sage-femme).

Le test de dépistage (frottis) est pris en charge à 100 % sans avance de frais. La consultation vous sera remboursée par votre caisse d'assurance maladie et votre complémentaire santé sous conditions habituelles.

Comme tout acte médical, le dépistage a des bénéfices et des limites. Nous vous invitons à lire attentivement lepliant joint. Si vous avez besoin d'autres informations, vous pouvez en discuter avec votre gynécologue, médecin traitant ou sage-femme, et évoquer, si vous le souhaitez, d'autres examens et actions de prévention.

Si vous pensez ne pas être concernée par ce dépistage, merci de nous en informer en nous retournant le questionnaire figurant au verso. En répondant, vous évitez une relance inutile.

Le site de [DEPARTEMENT] est bien sûr à votre disposition pour répondre à vos questions au [N° TEL]

Avec toute mon attention,

Dr [Prénom NOM]  
Médecin coordonnateur  
[SIGNATURE]

En savoir plus sur : [www.e-cancer.fr](http://www.e-cancer.fr)

Présentez cette lettre et votre frottis à votre médecin traitant ou à votre gynécologue. Elles seront à utiliser lorsque vous ferez le test.

Le frottis de dépistage est recommandé tous les 3 ans

[Date de votre dernier examen] [DATE]

S'agissant de l'information relative au traitement de vos données personnelles et à vos droits, voir la mention au verso de ce courrier.

**ÉTIQUETTE À COLLER SUR LA FICHE DE DEMANDE D'ORDONNANCE**

[NOM d'usage Prénom]  
Nom [P. /] [Nom de naissance]  
Née le [Date de naissance]  
[N° BCI ]  
Frottis fait le \_\_\_\_\_

[N° SS] [Date d'invit]  
Adresse [Organisme de rattachement]  
[Adresse 1] [Adresse 1 orga rattachement]  
[Adresse 2] [Adresse 2 orga rattachement]  
[Adresse 3] [Adresse 2 orga rattachement]  
[CPI] [Localité]  
Téléphone \_\_\_\_\_

Free of charge

Questionnaire to be returned if opting out

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas utiliser cette invitation, merci de compléter ce questionnaire à retourner daté et signé au médecin coordonnateur (adresse au verso). En cas de doute, parlez-en avec votre médecin. Vous avez des questions ? L'équipe du Centre Régional de Coordination du Dépistage des Cancers vous répond. (coordonnées au verso)

Je ne suis pas concernée par ce courrier d'invitation, je complète le questionnaire (seule ou avec mon médecin/ma sage-femme) car :

J'ai fait ce dépistage il y a moins de 3 ans :  
 par prélèvement cervico-utérin (frottis), le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 par un autre test. Merci de préciser \_\_\_\_\_

Je n'ai plus d'utérus (hystérectomie) depuis (année) [ ] [ ] [ ] [ ]  
 et mon médecin a confirmé que je n'avais plus besoin de faire ce dépistage.

Autre raison. Merci de préciser : \_\_\_\_\_

Je ne souhaite pas faire ce dépistage  
 Jeeux revenir à tout moment sur ma décision en contactant le Centre Régional de Coordination du Dépistage des Cancers (coordonnées au verso)

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Date naissance (jour/mois/année) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

N° Sécurité Sociale [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Date et signature (dans le cadre) \_\_\_\_\_  
 Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Si vous le souhaitez, merci de nous indiquer les coordonnées (nom, prénom, adresse) :  
 De votre médecin traitant \_\_\_\_\_  
 De votre gynécologue \_\_\_\_\_

**Information relative au traitement de vos données personnelles et à vos droits**

Au titre de leur mission de service public, les structures en charge de la gestion des dépistages des cancers constituent des fichiers d'habilitation à partir d'un traitement de données automatisé et assurent le suivi des personnes concernées par le dépistage. A cet effet, elles recueillent des données concernant votre identité et votre santé auprès des caisses d'assurance maladie et des professionnels de santé concernés. La structure de votre région conserve l'intégralité de vos données jusqu'à la fin de votre suivi. Les données nécessaires à votre suivi médical seront transmises aux professionnels de santé concernés. Les données nécessaires aux évaluations et travaux statistiques seront communiqués aux structures judiciaires en charge de ces missions, dont l'Institut national du cancer et Santé publique France. Conformément au Règlement général sur la protection des données 2016/679 et à la loi informatique et liberté n°78-17 modifiée, vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès, de rectification, d'effacement, d'un droit à la portabilité de vos données et d'un droit à la limitation de leur traitement que vous pouvez exercer pendant la durée du traitement en contactant la structure de votre région à l'adresse suivante : Centre de coordination du DÉPISTAGE DES CANCERS Auvergne-Rhône-Alpes - 68 rue Robespierre 42100 ST ETIENNE. Vous trouverez l'ensemble de ses coordonnées, ainsi de son mandat et celui de son délégué à la protection des données sur son site internet. Un recours peut être introduit auprès de la Commission nationale de l'Informatique et des Libertés.

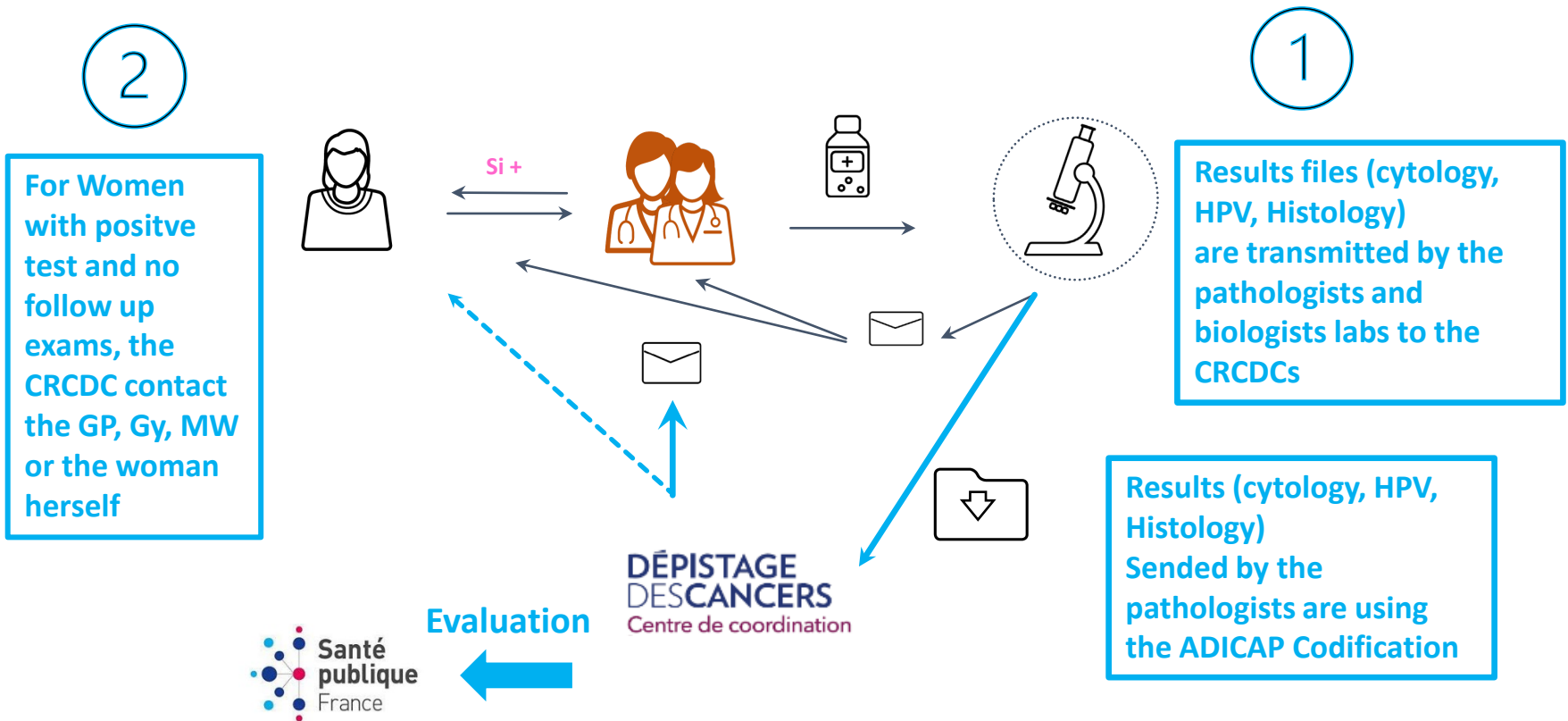
# National flyer



Sent with the invitation letter, it provides information on the screening protocol and about the transmission to CRCDC of the individual medical results



# Collect tests and follow the positives



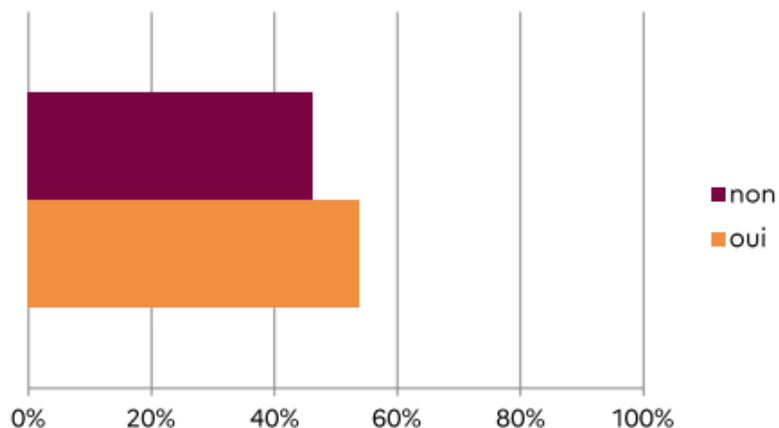
# Collect tests and follow the positives

- Requires pathologists and biologists to extract files from their databases according to a national standard and send them securely to the 17 CRCDC on a regular basis
- Extra costs are considered by the funding organizations as part of the new financing of the tests
- Each practice should transfer to the 17 CRCDCs a file of results concerning the women living in their region

# The programme's status

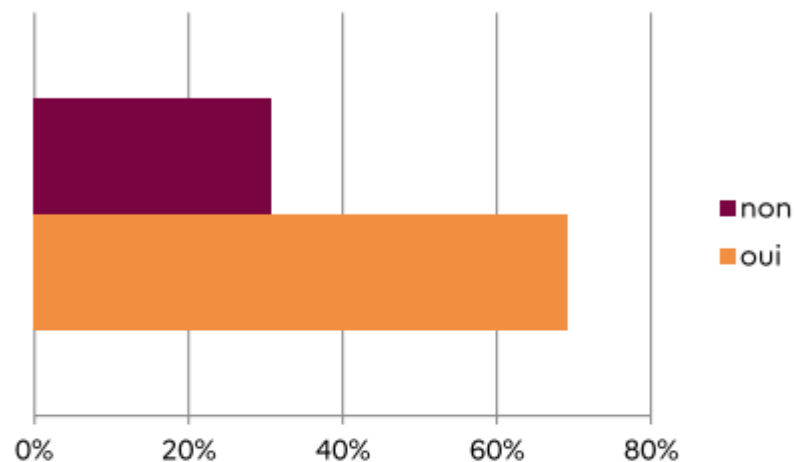
More than 3 years after the launch, the programme is not implemented consistently

- Invitations of women



7 CRCDC / 13 ont invité l'ensemble des femmes éligibles identifiées au cours du T2 2021

- Difficulties in reaching the providers



9 CRCDC / 13 rencontrent des difficultés à informer/sensibiliser les professionnels de santé.

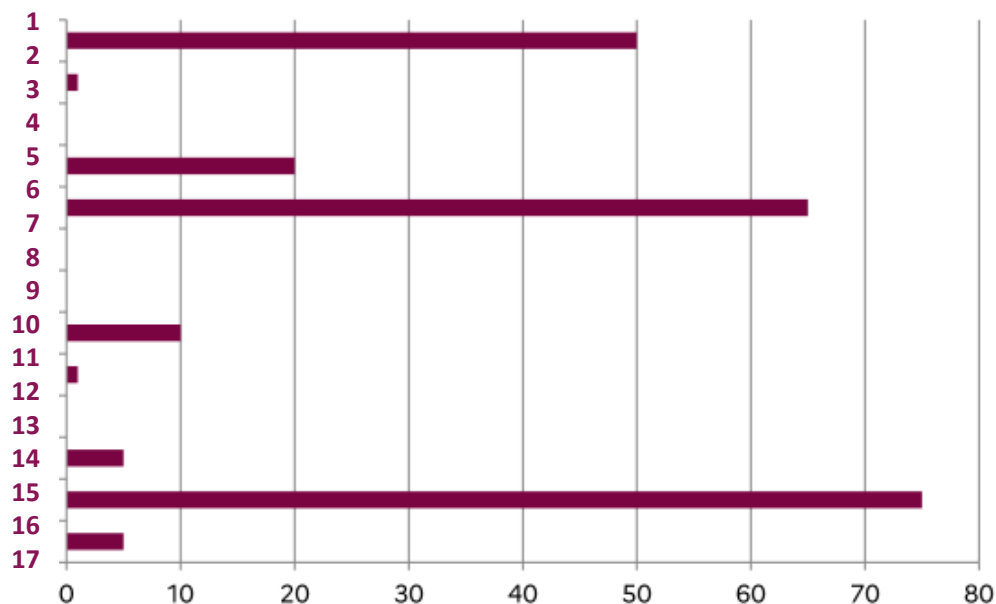
69% vs 47% au T1

Results of the INCa questionnaire  
On local activity (survey june 2021)

# The programme's status

Collection of test results fairly advanced in 3 regions, minimal in 3 and absent in the others

Effectiveness of collection by region



Résultats de l'enquête T2 2021 PNDCCU

# Challenges (1)

## At the CRCDCs level

- The launch of the cervical programme has been contemporary of the regionalization of the management structures
- The screening test has changed one year after the start of these new regional structures
- There is no national information system for screening monitoring but several systems, sometimes in the same region
- The relationship between the CRCDCs and the national technical coordinator (INCa) is currently difficult

## Challenges (2)

### At the field level

- Operational details (especially conditions for transferring women's results to the CRCDCs) have not been validated before the start
- The numerous private field actors (pathologists and biologists) face constraints related to the program without any perceived benefit in return
- GDPR constraints are transferred to clinicians who are in charge of informing women
- Considering the local practices, there is heterogeneity in pathology coding and some pathologists are promoting co-testing

# What about the future ?

- The INCa is working on a project to aggregate nationally all tests and histology results
- A national comity is working on the conditions for self sampling use for non respondent women
- The INCa is writing the future of the programme after a benchmark on existing strategies

# Conclusion

- Real need for a performing cervical cancer screening programme (lack on coverage, inequalities of access, heterogeneity of practices...)
- Complex organization
- Difficulties both in the central management and for the fields actors



Waiting for your  
suggestions to improve  
the process !