

PORTRAIT DES DONNÉES EN CANCÉROLOGIE

Dernière mise à jour : 23 octobre 2020

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), le Programme québécois de cancérologie et les établissements de cancérologie assurent le suivi de plusieurs indicateurs et données en continu, notamment les indicateurs liés aux étapes de *Détection précoce et dépistage*, de *l'Investigation et diagnostic* ainsi qu'au *Traitement*. En période de pandémie, le suivi des indicateurs, et plus spécifiquement les volumes d'activités et les délais d'accès dans la trajectoire des sièges tumoraux les plus fréquents (cancer colorectal, du sein, de la prostate et du poumon), s'est poursuivi et ces indicateurs ont été partagés avec le réseau de la Santé et des Services sociaux ainsi qu'au sein du MSSS. Le tableau suivant indique la dernière période financière disponible pour les données en cancérologie présentées dans ce document.

	Période présentée
Rapports de pathologie	P05
Chirurgies oncologiques – réalisées et en attente (ensemble des cancers, cancer colorectal et cancer du sein)	P07
Radiothérapie	P07
Tests RSOSi (recherche de sang occulte dans les selles par technique immunochimique)	P06
Coloscopies	P07
Examens d'imagerie du cancer du sein et biopsies	P07

Rapports de pathologie attribués à un cancer (MAJ P05)

Contexte

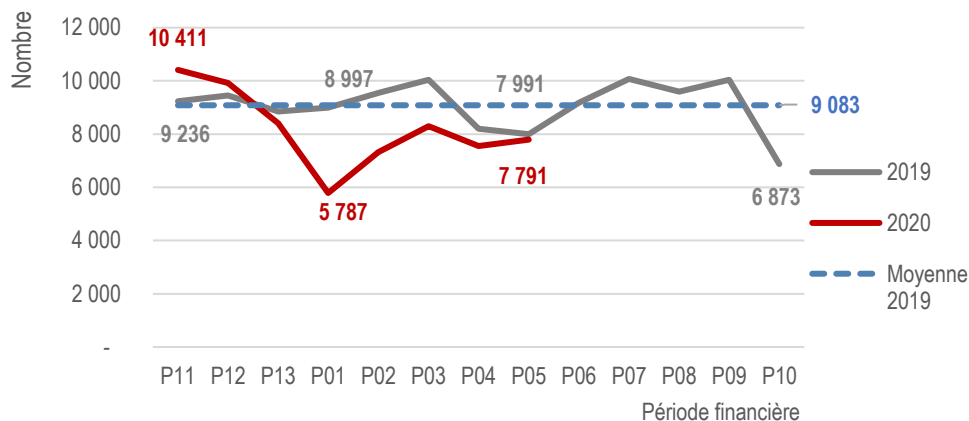
Une analyse a été réalisée pour estimer le volume de production des rapports de pathologie par période. Ce volume permet de déduire le retard entraîné par les mesures liées à la COVID-19 par rapport à 2019 concernant les nouveaux diagnostics de cancer. Puisque le diagnostic de cancer est, dans la grande majorité des cas, établi par un rapport de pathologie, la production de rapports de pathologie attribués à un cancer a été calculée pour chacune des semaines de pandémie et elle a été rapportée par période financière. Cette mesure comporte des limites et elle demeure une approximation des nouveaux cas de cancer en temps réel, notamment parce que chaque nouvelle tumeur ne nécessite pas forcément un prélèvement et aussi parce qu'il est impossible de distinguer les rapports de pathologie provenant de cas de cancer déjà connus (prévalents), de ceux provenant de nouveaux cas (incidents) ni de distinguer si plusieurs prélèvements sont associés ou non à une même tumeur.

Le nombre de rapports de pathologie et la date du prélèvement ont été extraits à l'aide du dépisteur de rapports de pathologie SARDO-Path, représentant 19 établissements sur 30¹. Un délai d'environ 30 jours après le prélèvement est estimé pour la création de la majorité des rapports de pathologie dans le système. Ainsi, l'extraction des données des rapports produits en date du 30 septembre dernier permet une analyse sur des données relativement complètes pour les périodes financières P13 à P05².

¹ Parmi les 19 établissements considérés dans l'analyse, 4 comportent des données incomplètes en raison principalement, des dépisteurs de rapports de pathologie SARDO-Path dont l'implantation est à venir ou de l'absence d'historique dans certaines de leurs installations.

² Il est à noter que la banque de données est « ouverte » : les données peuvent varier d'une extraction à l'autre.

Nombre de rapports de pathologie attribués à un cancer par période financière



Note : Analyse basée sur les données de 19 établissements ayant le dépisteur SARDO-Path.

Source : SARDO-Path, extraction par semaine, se terminant le 30 septembre 2020.

En 2019, 9 083 rapports de pathologie attribués à un cancer ont été produits en moyenne par période. Depuis la période financière P01, la production par période ne dépasse pas cette moyenne. À la période financière P05, le nombre de rapports attribués à un cancer se rapproche du nombre de 2019, pour la même période.

Nombre de rapports de pathologie attribués à un cancer, tous sièges, et comparaison (%) entre 2020 et 2019, période financière P13 ainsi que P01 à P05

Période	Rapports de pathologie attribués à un cancer (nombre)		Comparaison 2020 par rapport à 2019 (%)
	2019	2020	
P13	8 849	8 404	95,0
P01	8 997	5 787	64,3
P02	9 546	7 326	76,7
P03	10 040	8 301	82,7
P04	8 206	7 557	92,1
P05	7 991	7 791	97,5

Note : Analyse basée sur les données de 19 établissements ayant le dépisteur SARDO-Path.

Source : SARDO-Path, extraction par semaine, se terminant le 30 septembre 2020.

- Bien que la production de 2020 n'atteigne pas celle de 2019, on constate une variation de plus en plus faible, passant de 23 % à la période financière P02 à 2 % à la période financière P05.

Données chirurgies oncologiques pour l'ensemble des cancers (MAJ P07)

Chirurgies oncologiques réalisées

Nombre et proportion de chirurgies réalisées par période et par délai

Période (2019-2020)	P09	P10	P11	P12	P13	P01 2020-2021	P02 2020-2021	P03 2020-2021	P04 2020-2021	P05 (2020-2021)	P06 (2020-2021)	P07 (2020-2021)	P07(2019-2020)
Nombre périodique de chirurgies réalisées													
Total	3417	2261	3573	3434	3471	2055	3254	2903	2378	2490	2864	3276	3540
0-28 jours	2241 66%	1654 73%	2007 56%	2368 69%	2518 73%	1406 68%	1944 60%	2032 70%	1575 66%	1478 59%	1667 58%	2119 65%	2207 62%
0-56 jours	3111 91%	2132 94%	3268 91%	3120 91%	3318 96%	1910 93%	2700 83%	2544 88%	2141 90%	2220 89%	2538 89%	2986 91%	3151 89%
> 56 jours	306 9%	129 6%	305 9%	314 9%	153 4%	145 7%	554 17%	359 12%	237 10%	270 11%	326 11%	290 9%	389 11%
Nombre de nouvelles inscriptions													
Total	3326	2 406	3 600	3 504	3 496	1 850	2 943	2 848	2 585	2 614	2 948	3 250	3 362

Source : MSSS, SIMASS, 2019-2020 (P09 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07)

- À la période financière P07, le volume de 3 276 chirurgies oncologiques réalisées est supérieur, comparativement à 2 864 à la période P06 le mois précédent et il se maintient par rapport à pareille période l'an dernier, qui avait un volume de 3 540 chirurgies pour 2019-2020;
- On constate une augmentation du nombre de nouveaux cas inscrits aux listes d'attente à la période financière P07 par rapport à la période précédente (+302), mais une diminution par rapport à la même période l'an dernier (-112), ce qui indique que la reprise des activités dans les secteurs où sont identifiés les patients requérant une chirurgie est en cours, mais que ses effets ne se font pas encore complètement sentir sur les références en chirurgie.

Par rapport aux résultats **périodiques** de l'an passé, comparaison de la production de chirurgies oncologiques :

P13 : 112 %	P01 : 68 %	P02 : 99 %	P03 : 84 %	P04 : 92 %	P05 : 89 %	P06 : 90 %	P07 : 93 %
----------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

À la période financière P07, l'ensemble des établissements avait réalisé 93 % du nombre de chirurgies oncologiques par rapport à la même période l'an passé.

Par rapport aux résultats **cumulatifs** de l'an passé, comparaison de la production des chirurgies oncologiques :

P13 : 101 %	P01 : 68 %	P02 : 84 %	P03 : 84 %	P04 : 86 %	P05 : 86 %	P06 : 87 %	P07 : 88 %
----------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

Au cumulatif, à la fin de la période financière P07, l'ensemble des établissements avait réalisé 88 % du nombre de chirurgies oncologiques par rapport à la même période l'an passé.

Délai moyen de réalisation d'une chirurgie oncologique au Québec au cours des dernières périodes :

P13 : 23,3 jours	P01 : 24,3 jours	P02 : 32,0 jours	P03 : 28,9 jours	P04 : 30,1 jours	P05 : 31,7 jours	P06 : 30,4 jours	P07 : 28,3 jours
---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

Chirurgies oncologiques en attente

Nombre et proportion de chirurgies en attente par période et par délai

Période (2019-2020)	P09		P10		P11		P12		P13		P01 2020-2021		P02 2020-2021		P03 2020-2021		P04 2020-2021		P05 2020-2021		P06 2020-2021		P07 2020-2021		P07(2019-2020)	
Nombre périodique de chirurgies en attente																										
Nombre total en attente	2833		2978		3005		3075		3100		2895		2584		2529		2736		2860		2944		2918		3178	
0-28 jours	2007	71%	1560	52%	2150	71%	2175	71%	1428	46%	1238	43%	1447	56%	1553	61%	1705	62%	1730	61%	1928	66%	1909	65%	2035	64%
0-56 jours	2574	91%	2628	88%	2689	89%	2846	93%	2599	84%	2165	75%	1933	75%	2080	82%	2372	87%	2512	88%	2626	89%	2653	91%	2830	89%
> 56 jours	259	9%	350	12%	316	11%	229	7%	501	16%	730	25%	651	25%	449	18%	364	13%	348	12%	318	11%	265	9%	348	11%

Source : MSSS, SIMASS, 2019-2020 (P09 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07).

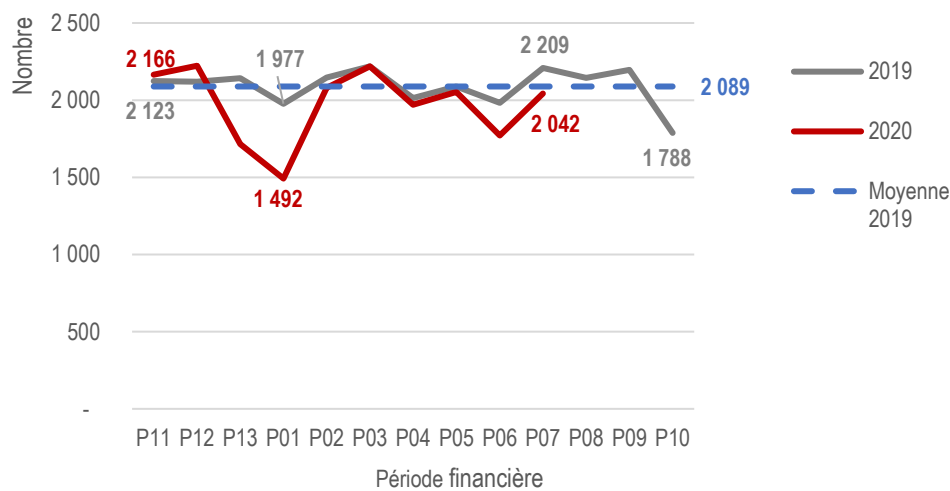
- Il y a **2 918** patients en attente d'une chirurgie oncologique, comparativement à **2 944** à la période précédente et **3 178 à la période P07** l'an dernier;
- Des **2 918** patients en attente, **265** le sont depuis plus de 56 jours comparativement à **318** à la période précédente. La proportion de patients en attente de plus de 56 jours, qui avait atteint 25 % depuis mars, est passée à **9 %** et elle est en deçà de ce qui est observé pour la même période en 2019-2020 (**11 %**);
- La majeure partie des cas en attente depuis plus de 56 jours sont pour des cancers urologiques et de la prostate (**n = 89**), de la peau (**n = 58**) et de la thyroïde (**n = 28**) qui sont considérés comme des cancers indolents dans plusieurs cas. Un nombre significatif de cas en attente est aussi associé à des cancers gynécologiques (col utérin, endomètre, ovaire et gynécologique autres) (**n = 29**), du poumon (**n = 4**), du sein (**n = 10**), hépatobiliaire et du pancréas (**n = 6**) ainsi que du colorectal (**n = 8**).

Données radiothérapie pour l'ensemble des cancers (MAJ P07)

Patients ayant commencé leur traitement en radio-oncologie dans le délai

- 99 % des patients ont commencé leur traitement de radiothérapie à l'intérieur de 28 jours en date du 9 octobre 2020 (moyenne des 4 dernières semaines).

Nombre de patients dont le traitement de téléthérapie est commencé, par période financière



Source : Données fournies par les établissements, 2018-2019 (P13) et 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07).

En 2019, 2 089 patients ont commencé leur traitement de téléthérapie en moyenne par période. À la période financière P01, la production est sous cette moyenne avant de se stabiliser à un niveau relativement semblable à celui observé en 2019. Puis, une hausse est observée à la période financière P07.

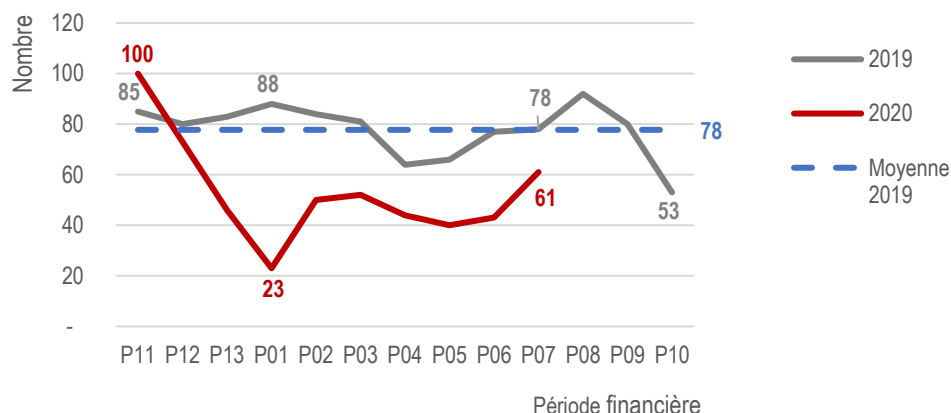
Nombre de patients dont le traitement de téléthérapie est commencé et comparaison (%) entre 2020 et 2019, période financière P13 ainsi que P01 à P07

Période	Patients dont le traitement de téléthérapie est commencé (nombre)		Comparaison 2020 par rapport à 2019 (%)
	2019	2020	
P13	2 143	1 716	80,1
P01	1 977	1 492	75,5
P02	2 147	2 080	96,9
P03	2 219	2 219	100,0
P04	2 013	1 970	97,9
P05	2 088	2 053	98,3
P06	1 983	1 771	89,3
P07	2 209	2 042	92,4

Source : Données fournies par les établissements, 2018-2019 (P13) et 2019-2020 (P01 à P04 et P13) et 2020-2021 (P01 à P07).

De la période financière P01 à la période P07 en 2020, **13 627** patients ont commencé leur traitement de téléthérapie, alors que **14 636** patients l'avaient débuté de la période financière P01 à la P07 en 2019, représentant une diminution de **7 %**.

**Nombre de patients dont le traitement de curiethérapie est commencé,
par période financière**



Source : Données fournies par les établissements, 2018-2019 (P13) et 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à **P07**).

En 2019, **78** patients ont commencé leur traitement de curiethérapie en moyenne par période. Depuis la période financière P01, la production par période est sous cette moyenne.

**Nombre de patients dont le traitement de curiethérapie est commencé,
période financière P13 ainsi que P01 à **P07****

Période	Patients dont le traitement de curiethérapie est commencé (nombre)		Comparaison 2020 par rapport à 2019 (%)
	2019	2020	
P13	83	46	55,4
P01	88	23	26,1
P02	84	50	59,5
P03	81	52	64,2
P04	64	44	68,8
P05	66	40	60,6
P06	77	43	55,8
P07	78	61	78,2

Source : Données fournies par les établissements, 2018-2019 (P13) et 2019-2020 (P01 à P04 et P13) et 2020-2021 (P01 à **P07**).

- De la période financière P01 à la période **P07** en 2020, **313** patients ont commencé leur traitement de curiethérapie, alors que **538** patients l'avaient commencé de la période financière P01 à la période **P07** en 2019, représentant une diminution de **42 %**.

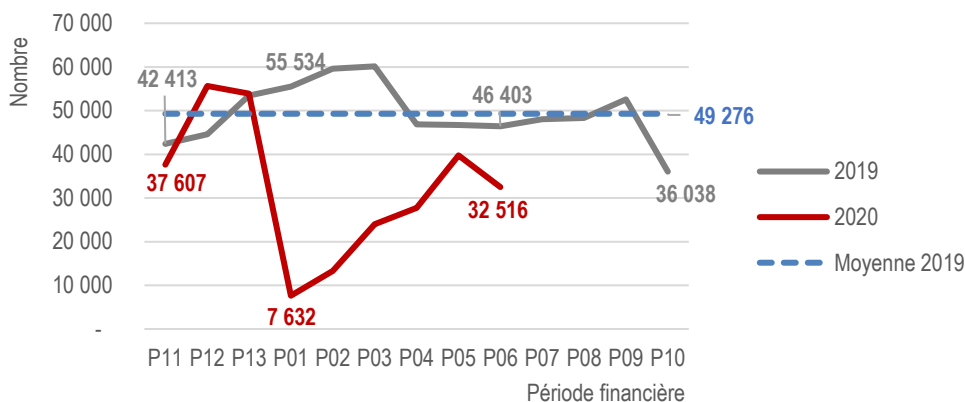
Si on considère l'ensemble des patients dont le traitement en radio-oncologie a commencé de la période financière P01 à la période **P07**, que ce soit en téléthérapie ou en curiethérapie, une diminution de 8 % est observée, soit **13 940** patients en 2020 et **15 174** patients en 2019. Ces données sont en lien avec les consignes cliniques émises pour diminuer les visites des patients tout en assurant le maintien et la qualité de leurs services (hypofractionnement).

Données dépistage et investigation du cancer colorectal

Test RSOSi (P06)

- Le dépistage par les tests RSOSi n'a jamais cessé pendant la première vague de la COVID-19. Les consultations auprès de la première ligne ont réaugmenté pendant l'été 2020 et le nombre de tests RSOSi effectués par région et par période est en augmentation, sauf pour la dernière période (P06).

Nombre de tests RSOSi réalisés, par période financière



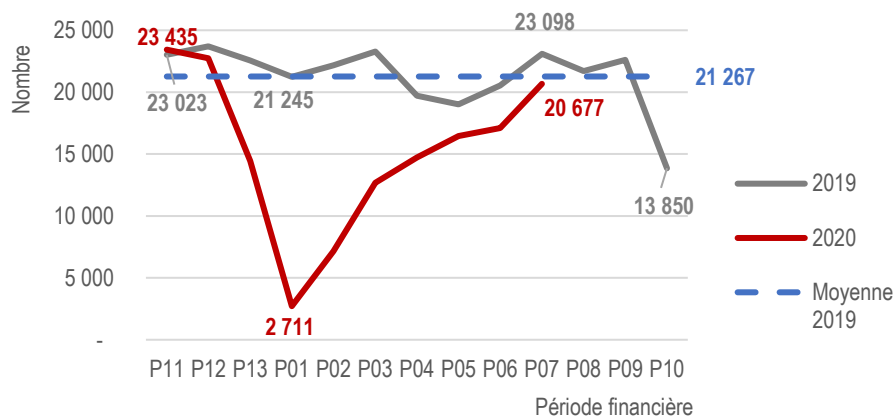
Source : Datamart RSOSi, compilation par le CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2018-2019 (P13) et 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à P06).

- De la période financière P01 à la période P06, 144 947 tests RSOSi ont été réalisés, alors que 315 215 tests avaient été réalisés l'année précédente;
- La production de tests RSOSi à la période financière P06 en 2020 par rapport à la période P06 en 2019 est à 70 % (32 516 tests par rapport à 46 403 tests);
- Diminution de la production de tests RSOSi entre les périodes financières P05 et P06 passant de 39 721 tests à 32 516 tests, soit une diminution de 7 205 tests (18 %).

Coloscopies réalisées et requêtes primaires hors délai (P07)

- L'accès à l'endoscopie a été affecté de manière importante lors du délestage du printemps 2020. Les unités d'endoscopie ont également repris l'ensemble de leur activité de coloscopie;
- La mise en place des mesures de distanciation oblige plusieurs unités d'endoscopie à maintenir un niveau d'activité plus bas qu'à période comparable l'an dernier;
- Plusieurs centres arrivent en revanche à atteindre un niveau d'activité de 70 %, et plus prévoient atteindre 90 % à l'automne, bien sûr en fonction des ressources humaines et des niveaux d'alerte;
- Le rapatriement des ressources humaines délestées vers d'autres secteurs (CHSLD, blocs opératoires) a retardé la reprise de la réalisation des coloscopies. Après les baisses drastiques, nous observons à la période financière P07 une production de 90 % par rapport à la même période l'année dernière. Les exigences de distanciation engendrent des baisses de productivité importantes dans ce secteur;
- Des ententes avec des cliniques privées sont signées dans 8 établissements et 1 autre à venir.

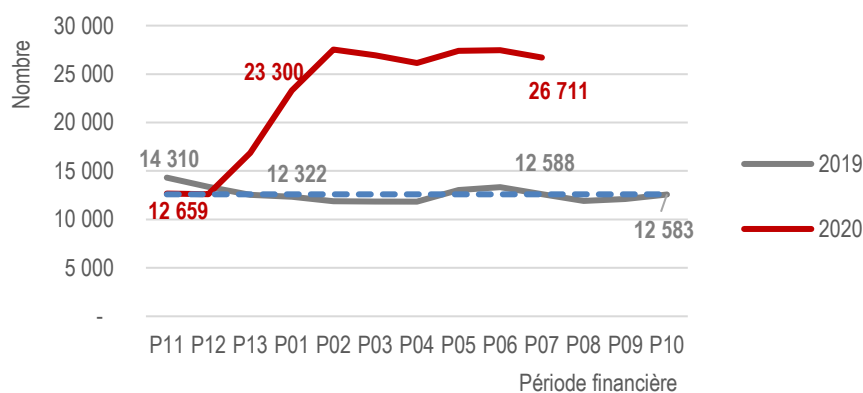
Nombre de coloscopies réalisées, par période financière



Source : MSSS, GESTRED, 2018-2019 (P11 à P13), 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07), données autorapportées par les établissements, extraction d'octobre 2020.

- La production depuis le début de la présente année financière est à **62 %** par rapport à l'an passé (**92 050** coloscopies par rapport à **149 038** coloscopies);
- La production de coloscopies à la période financière **P07 en 2020** par rapport à la période **P07 en 2019** est à **90 %** (**20 677** coloscopies par rapport à **23 098** coloscopies);
- On observe une augmentation de **19 %** de la production à la période financière **P07** comparativement à la période **P06** (**20 677** coloscopies par rapport à **17 439** coloscopies).

Nombre de requêtes primaires hors délai, par période financière



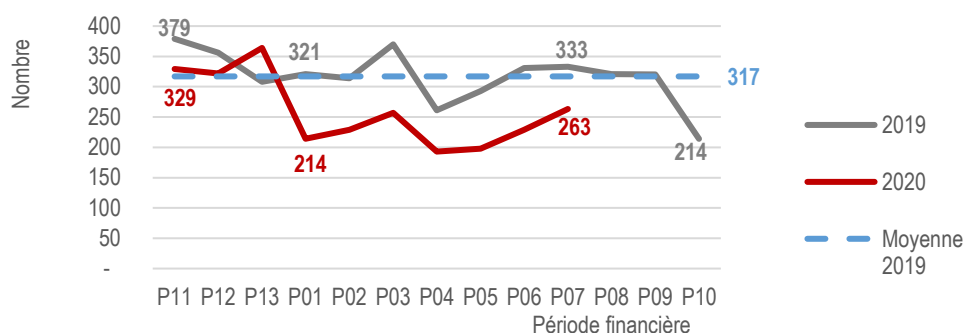
Source : MSSS, GESTRED, 2018-2019 (P11 à P13), 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07), données autorapportées par les établissements, extraction d'octobre 2020.

- Des **53 439** patients en attente d'une première coloscopie, **26 711** patients étaient hors délai, soit la moitié;
- De tous les hors délais primaires, plus de la moitié, soit **14 470** patients sont des P3 hors délai (catégorie de patients avec test de dépistage positif);
- Le nombre de cas de contrôle (suivi) en attente était de **47 929** patients à la période financière **P07**, dont **79 %** d'entre eux étaient en attente d'un suivi hors délai (**37 703** patients).

Données chirurgies oncologiques – Cancer colorectal (P07)

Chirurgies du cancer colorectal réalisées

Nombre de chirurgies réalisées, pour un cancer colorectal, par période financière

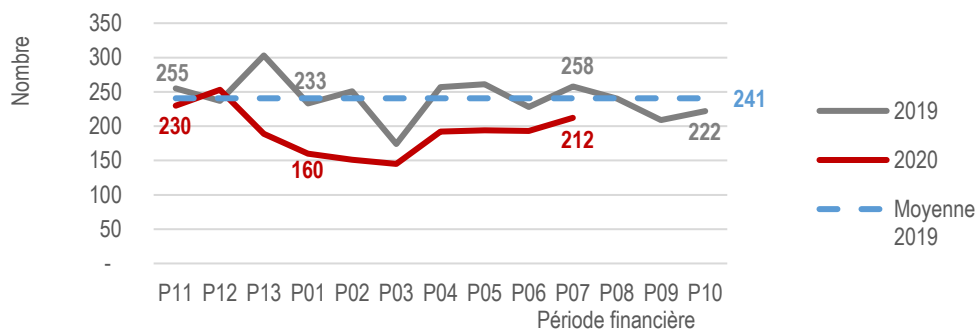


Source : MSSS, SIMASS, 2018-2019 (P11 à P13) et 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07).

- De la période financière P01 à la période P07, 1 583 chirurgies du cancer colorectal ont été réalisées, alors que 2 223 chirurgies avaient été réalisées l'année précédente;
- La production depuis le début de la présente année financière est à 71 % par rapport à l'an passé;
- La production de chirurgies à la période financière P07 en 2020 par rapport à la période P07 en 2019 est de 79 % (263/333).

Chirurgies du cancer colorectal en attente

Nombre de chirurgies en attente, pour un cancer colorectal, par période financière



Source : MSSS, SIMASS, 2018-2019 (P11 à P13) et 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07).

- À la fin de chaque période en 2019, en moyenne, 241 chirurgies étaient en attente pour un cancer colorectal. Depuis le début de la pandémie (mars 2020 = P13) le nombre de chirurgies en attente ne dépasse pas cette moyenne;
- À la période financière P07, le nombre de chirurgies en attente est à 82 % par rapport à la même période l'an passé (212/258).

Données dépistage du cancer du sein (P07)

- La reprise du dépistage du cancer du sein a eu lieu les semaines des 8 et 15 juin 2020, selon la région;
- La reprise de l'envoi des lettres de recrutement du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) pour le groupe de femmes de 60 à 69 ans a commencé le 22 juin 2020. À ce jour, toutes les régions ont commencé la reprise pour ce groupe de femmes;
- 14 régions parmi 16 régions sont passées à l'étape 2 du plan de reprise, soit l'invitation du groupe de participantes de 51 à 59 ans. Parmi ces régions, 5 régions sont passées à l'étape de l'invitation des femmes de 50 ans et autres premières invitations au PQDCS. 3 régions ont entamé l'étape de l'invitation du groupe de femmes non-répondantes du PQDCS de 52 à 69 ans;
- Une seule région (l'Abitibi-Témiscamingue) a entamé l'étape de la reprise complète des activités (étape 3) pour les installations de Rouyn-Noranda et de Ville-Marie;
- Le passage aux étapes subséquentes (2 et 3) se fait lorsque les prérequis pour inviter d'autres groupes de femmes sont atteints. Les recommandations par les comités de surveillance régionaux devront être obtenues et approuvées par le MSSS comme indiqué dans le [tableau synoptique](#);
- Un sondage sur les indicateurs d'accès aux examens de dépistage et d'investigation du cancer du sein est complété à chaque période par tous les centres de dépistage désignés (CDD) et les centres de référence et d'investigation désignés (CRID). Des interventions ciblées sont effectuées auprès des régions accusant des délais après chaque sondage, notamment concernant la mammographie de dépistage, l'échographie mammaire et la biopsie. D'autres indicateurs, comme le nombre de femmes sur la liste d'attente et l'étape de reprise sont pris en considération pour évaluer la capacité de la région à passer à l'invitation de nouveaux groupes de femmes. L'analyse des indicateurs permet aux régions d'adapter le volume de lettres acheminées en fonction des délais d'accès aux examens. Les principaux enjeux rapportés concernant la reprise du dépistage sont la disponibilité des ressources humaines, principalement les technologues en mammographie (54 %) et la diminution de l'achalandage causée par la crainte de la COVID-19 (12 %).

Portrait des étapes de reprise des dépistages par région

Région	Ordre de reprise des envois des lettres par étape				
	Étape 1	Étape 2			Étape 3
	Participantes 60-69 ans	Participantes 51-59 ans	50 ans et autres premières invitations au PQDCS *	Non-répondantes 52-69 ans	Reprise complète des activités
01 - Bas Saint-Laurent	X	X			
02 - Saguenay – Lac-Saint-Jean	X	X		X	
03 - Capitale-Nationale	X	X		X	
04 - Mauricie-et-Centre-du-Québec	X	X			
05 - Estrie	X	X			
06 - Montréal	X	X	X		
07 - Outaouais	X				
08 - Abitibi-Témiscamingue	X	X			X
09 - Côte-Nord	X	X	X		
10 - Nord-du-Québec	X	X	X	X	
11 - Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	X	X	X		
12 - Chaudière-Appalaches	X	X	X		
13 - Laval	X	X			
14 - Lanaudière	X				
15 - Laurentides	X	X			
16 - Montérégie	X	X			

* Le chargement de la liste des femmes nouvellement admissibles au PQDCS a eu lieu du 28 au 30 août 2020. Certaines régions ont donc dû reporter cette étape.

** Étape 3 commencée pour les 2 installations de Rouyn-Noranda et de Ville-Marie.

- La situation des délais d'accès à la période financière P07 concernant les clichés complémentaires et l'échographie mammaire est comparable à la situation avant la pandémie (sondage du PQDCS de février 2020) et elle est relativement stable depuis la reprise des dépistages. On note toutefois une détérioration de l'accès concernant la mammographie de dépistage du PQDCS durant les 2 dernières périodes P06 et P07 (74 % et 78 % des centres respectent la cible de 6 semaines respectivement), par rapport à la situation avant la pandémie (86 %) et par rapport aux sondages des périodes P04 et P05 (84 et 82 %). Cette situation affecte autant les CDD privés que publiques. L'accès à la mammographie diagnostique aux 2 dernières périodes s'est également sensiblement dégradé comparativement aux périodes précédentes (de 92 % à 87 %). Cette détérioration est corrélée à une diminution de la production à la période P6 pour ce type d'examen;
- Le nombre de femmes sur la liste d'attente diminue notablement depuis au moins les 3 dernières périodes concernant l'échographie mammaire (de 9 827 femmes à la période P04 à 5 990 femmes à la période P07) et la mammographie diagnostique (de 5 296 femmes à la période P05 à 4 428 à la période P07). Simultanément, le nombre d'exams hors délai diminue également significativement, et ce, pour l'échographie mammaire, les clichés complémentaires et la mammographie diagnostique;
- Malgré la situation des délais d'accès concernant la mammographie de dépistage du PQDCS à la période financière P06 et à la période P07, le nombre d'exams réalisés continue son ascension depuis la reprise des dépistages pour atteindre 91 % de la production moyenne historique à la même période, basée sur les 2 années financières précédentes. Le nombre de femmes en attente d'examen à la période P07 a augmenté de 44 % par rapport à la période P06. Cette situation peut s'expliquer par une plus forte demande due à la reprise graduelle d'envoi des lettres en cours d'été et par la fin des vacances estivales;
- Cette tendance à l'augmentation de la production depuis la reprise des dépistages est observée pour tous les types d'exams. La production à la période P07 se rapproche sensiblement du plafond de la production historique moyenne;
- À l'échelle de la province de Québec, le nombre d'exams réalisés en une période (P07) dépasse de loin le nombre de femmes sur la liste d'attente, et ce, pour tous les types d'exams.

Portrait des indicateurs de reprise des dépistages à la P07

Type d'examen (délai cible)	Délais d'attente					Nombre d'exams réalisés P07	Pourcentage de reprise des activités ² P07	Pourcentage de reprise des activités ² P06
	Nombre de centres respectant la cible en P07	Nombre de centres dépassant la cible en P07	% de centres respectant la cible en P07	% de centres respectant la cible en P06	% de centres respectant la cible en février 2020 ¹			
Mammographie de dépistage PQDCS (≤ 6 semaines) N = 94	73	21	78 %	74 %	86 %	25 663	91 %	86 %
Mammographie de dépistage hors PQDCS (≤ 6 semaines) N = 92	72	20	78 %	73 %	**	5 401	91 %	91 %
Mammographie diagnostique (≤ 6 semaines) N = 109	95	14	87 %	87 %	**	13 618	92 %	92 %
Clichés complémentaires (≤ 28 jours) N = 107	103	4	96 %	98 %	96 %	4 944	84 %	74 %
Échographie mammaire (≤ 28 jours) N = 106	98	8	92 %	95 %	96 %	12 845	104 % ³	84 % ³
Biopsie (≤ 28 jours) N = 56	54	2	96 %	98 %	**	1 826	88 %	69 %

¹ Sondage du PQDCS.

² Pourcentage de la production (nombre d'exams réalisés) à la période P07 par rapport à la production moyenne à la même période, basée sur les 2 années financières précédentes 2018-2019 et 2019-2020, (données de la RAMQ).

³ Le pourcentage de reprise concernant l'échographie est calculé par rapport à la production moyenne par période de l'année financière 2018-2019 (données de la RAMQ).

** Données non disponibles.

Nombre d'examens réalisés de dépistage du cancer du sein, par période financière

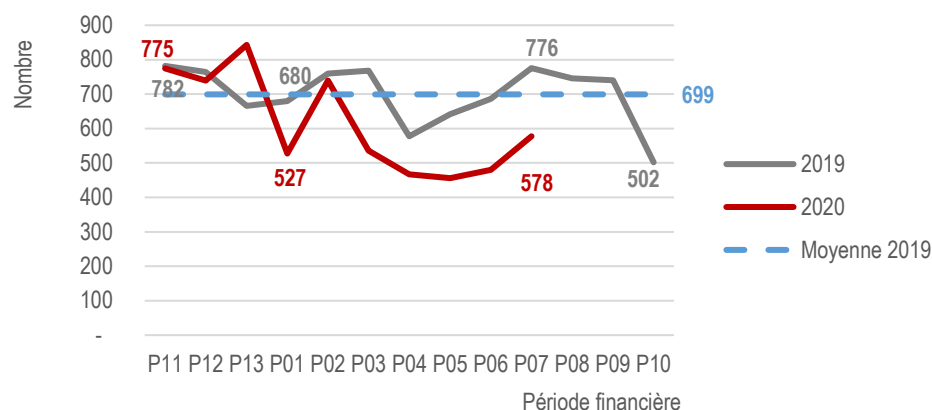


Source : Données budgétaires 2018-2019 et 2019-2020 (données temporaires) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec et sondage auprès des centres désignés dans le cadre du PQDCS (privés et publics), 2020-2021 (P03-P07).

Données chirurgies oncologiques – cancer du sein (P07)

Chirurgies du cancer du sein réalisées

Nombre de chirurgies réalisées, pour un cancer du sein, par période financière

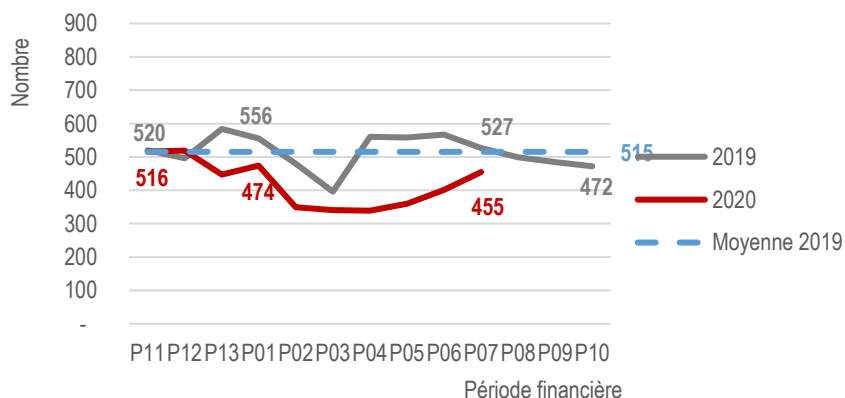


Source : MSSS, SIMASS, 2018-2019 (P11 à P13) et 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07)

- De la période financière P01 à la période P07, 3 783 chirurgies du cancer du sein ont été réalisées, alors que 4 890 chirurgies avaient été réalisées l'année précédente;
- La production depuis le début de la présente année financière est à 77 % par rapport à l'an passé;
- La production de la période P07 en 2020 par rapport à la période P07 en 2019 est de 74 % (578/776).

Chirurgies du cancer du sein en attente

Nombre de chirurgies en attente, pour un cancer du sein, par période financière



Source : MSSS, SIMASS, 2018-2019 (P11 à P13) et 2019-2020 (P01 à P13) et 2020-2021 (P01 à P07)

- À la fin de chaque période en 2019, en moyenne, 515 chirurgies étaient en attente pour un cancer du sein. Depuis le début de la pandémie (mars 2020 = P13), le nombre de chirurgies en attente ne dépasse pas cette moyenne;
- À la période financière P07, le nombre de chirurgies en attente est à 86 % par rapport à la même période l'an passé (455/527).