Bulletin

Dépistage des cancers

Santé publique France

Date de publication : 6 juillet 2026

ÉDITION NATIONALE

Participation au programme national de dépistage organisé du cancer du sein

Période 2024-2025 et évolution depuis 2010

SOMMAIRE

Contexte 1
Points clés 2
Matériel et méthodes 3
Résultats 4
Conclusion 11
Annexe 1. Profils régionaux – Hexagone 13
Annexe 2. Profils régionaux – Corse et DROM 37

Contexte

Avec environ 61 000 cas incidents et 12 000 décès estimés en France, le cancer du sein représente actuellement la première cause de cancers et de décès par cancer chez la femme, comme dans les autres pays industrialisés[1].

Dans l'objectif de réduire la mortalité de ce cancer, le programme national de dépistage organisé du cancer du sein (PNDOCS) a été généralisé à tout le territoire français en 2004. Il propose, via une invitation tous les deux ans à toutes les femmes âgées de 50 à 74 ans et sans risque élevé[2], un examen clinique des seins, une mammographie bilatérale ainsi qu'un bilan diagnostic immédiat en cas d'image suspecte. Lorsque l'image est normale, une seconde lecture de la mammographie est réalisée par un relecteur expert.

[1] Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinié F, *et al*. Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023 et tendances depuis 1990. Bull Épidémiol Hebd. 2023;(12-13):188-204. http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2023/12-13/2023_12-

[2] https://www.has-sante.fr/jcms/c_1741170/fr/depistage-du-cancer-du-sein-en-france-identification-des-femmes-a-haut-risque-et-modalites-de-depistage

Depuis 2024, l'Assurance maladie est en charge du ciblage des femmes éligibles et de l'envoi des invitations au PNDOCS, et les centres régionaux de coordination des dépistages des cancers[3] (CRCDC) sont en charge du suivi des personnes dépistées[4].

Les indicateurs de participation aux niveaux national, régional et départemental permettent de connaître l'adhésion des femmes résidant en France à ce programme. Les taux sont mis en ligne par Santé publique France sur son site d'open data (https://odisse.santepubliquefrance.fr) et son site institutionnel (https://www.santepubliquefrance.fr/cancers/cancer-du-sein). Les instances européennes recommandent une participation au dépistage organisé du cancer du sein d'au moins 70 % de la population cible afin que l'objectif de réduction de la mortalité du cancer du sein puisse être atteint. Il n'existe pas de code spécifique pour connaitre les dépistages réalisés en dehors du PNDOCS. Des estimations à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS)[5] indiquent une activité de l'ordre de 10 % de la population cible[6]. Ce bulletin présente uniquement les résultats de participation au PNDOCS. L'évaluation de sa performance inclut également d'autres indicateurs qui sont régulièrement actualisés[7].

Points clés

- Suite à la réorganisation du dispositif national de dépistage organisé des cancers en janvier 2024, le ciblage, le rythme et les modalités d'envoi des invitations aux personnes ont été modifiés. Certaines données notamment relatives aux invitations sont encore manquantes, mais le nombre d'invitations envoyées en 2024-2025 semble légèrement inférieur à celui de 2022-2023.
- Le taux standardisé de participation de la population cible au PNDOCS est de 47,4 % en 2025, de 43,9 % en 2024, soit 45,6 % pour la période 2024-2025. En comparaison, il était de 46,6 % pour la période 2022-2023.
- Cette baisse de la participation au PNDOCS s'observe dans toutes les tranches d'âge, à l'exception d'une récente stabilité pour les 50-54 ans.
- En comparant 2024-2025 à 2022-2023 dans les régions de l'Hexagone, on observe une baisse sauf en Normandie, Hauts-de-France, Nouvelle-Aquitaine, Auvergne-Rhône-Alpes, Occitanie et Corse.
- En comparant 2024-2025 à 2022-2023 dans les départements et régions d'outre-mer (DROM), hors Mayotte, on note une stagnation en Martinique et Guyane, une légère hausse en Guadeloupe et une baisse marquée à La Réunion.
- La participation au PNDOCS est toujours orientée à la baisse. L'évolution des taux montre que cette baisse régulière s'est amorcée depuis le milieu des années 2010.

[3] https://www.cancer.fr/professionnels-de-sante/prevention-et-depistages/depistage-et-detection-precoce/centres-regionaux-de-coordination-des-depistages-des-cancers

[4] Jusqu'en 2023, les CRCDC étaient également en charge du ciblage et de l'envoi des invitations aux personnes éligibles.

[5] Le Système national des données de santé (SNDS). Bull Epidemiol Hebd. 2025;(HS):117-23. https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/HS/2025_HS_9.html

[6] Rogel A, Plaine J, Quintin C. Couverture totale du dépistage du cancer du sein, dans et hors programme organisé, de 2016 à 2022 en France hexagonale. Bull Épidémiol Hebd. 2025;(3-4):41-7. https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/3-4/2025_3-4_3.html#:~:text=La%20couverture%20totale%20est%20estim%C3%A9e,17%25%20en%202016%2D2017

[7] Rogel A, Caroll R, Plaine J. Performance du programme de dépistage organisé du cancer du sein : dépistages positifs et cancers détectés. Résultats par région et département, années 2021-2022. Bulletin. Édition nationale. Novembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 16 p.

- Des problèmes d'accès à la mammographie, conséquences potentielles de la baisse générale de l'offre en sénologie et en mammographie de dépistage, sont régulièrement signalés par des acteurs locaux.
- Les conséquences éventuelles de la réorganisation du ciblage et de l'envoi des invitations doivent encore être évaluées, notamment au regard des caractéristiques des femmes participant au PNDOCS avant/après. L'hypothèse d'un basculement de certaines femmes éligibles du dépistage organisé vers un dépistage hors PNDOCS devra notamment être estimée (en 2021-2022, la part du dépistage hors PNDOCS parmi l'ensemble des dépistages était estimée à 18%[8]).

Matériel et méthodes

Données

Chaque année, les CRCDC transmettent à Santé publique France, pour chaque département, par tranche d'âge de 5 ans et par régime d'assurance maladie, les effectifs de femmes ayant réalisé une mammographie de dépistage organisé.

Depuis l'entrée en vigueur de la réorganisation du ciblage et de l'envoi des invitations en janvier 2024, l'assurance maladie transmet à Santé publique France les effectifs des personnes invitées. Pour 2024, les données d'invitation ont été transmises pour chacun des régimes d'assurance maladie par département, pour toute la population, sans distinction de sexe ou de tranche d'âge. Les données relatives aux personnes non éligibles au PNDOCS, ne sont pas disponibles pour la période 2024-2025.

Aux niveaux national, régional et départemental, la population cible (c'est-à-dire l'ensemble des femmes de 50 à 74 ans) du programme de dépistage est estimée à partir des données de population de l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) pour l'ensemble du territoire (estimations localisées de population – ELP, réalisées à partir des derniers recensements de population, de l'exploitation statistique des bulletins d'état civil et de plusieurs autres sources administratives). Ces estimations annuelles de population sont disponibles par âge et département. La population cible pour une année n est la moyenne des ELP au début de cette année n et des ELP au début de l'année suivante n+1, divisée par deux puisque les femmes sont invitées tous les deux ans.

Indicateurs de participation

Le taux de participation de la population cible de l'année n est le rapport entre le nombre de femmes ayant réalisé une mammographie dans le cadre du PNDOCS et la population cible. À des fins de comparaison d'une région ou d'une année à l'autre, il est standardisé sur l'âge, en utilisant comme population de référence la population française de 2009 (projection Omphale Insee 2007-2042, scénario central).

Les effectifs d'invitations sont présentés au niveau national et régional (tableau 1 et figure 1). Les principaux indicateurs de participation au PNDOCS pour la période 2005-2025 sont présentés aux niveaux national, régional (figures 2, 3 et 4, annexes 1 et 2). Un focus sur les années récentes est présenté au niveau national et régional (tableau 2, carte 1 et annexes 1 et 2) et départemental

[8] Rogel A, Plaine J, Quintin C. Couverture totale du dépistage du cancer du sein, dans et hors programme organisé, de 2016 à 2022 en France hexagonale. Bull Épidémiol Hebd. 2025;(3-4):41-7. https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/3-4/2025_3-4_3.html#:~:text=La%20couverture%20totale%20est%20estim%C3%A9e,17%25%20en%202016%2D2017

(tableau 2, annexes 1 et 2). Les effectifs et calculs correspondants aux années 2024, 2025 et 2024-2025 sont présentés dans le tableau 1. Le PNDOCS prévoyant qu'une invitation à participer soit envoyée tous les deux ans, les résultats de l'année 2025 doivent prioritairement être comparés à ceux de 2023 et ceux de la période 2024-2025 à ceux de 2022-2023.

Résultats

Invitations

Le nombre d'invitations envoyées en 2024-2025 pour la France entière s'élève à 10,6 millions (environ 6,5 millions en 2024 et 4,1 millions en 2025). Il était de 11,2 millions en 2022-2023, 10,7 millions en 2020-2021.

La répartition des invitations est variable suivant les régions de l'hexagone (figure 1) mais on observe partout des effectifs moindres pour 2024-2025 que pour 2022-2023. Dans les DROM, ce n'est pas le cas en Guadeloupe et à la Réunion, où les effectifs ne cessent d'augmenter.

L'envoi depuis 2024 des invitations par l'assurance maladie a entrainé des modifications dans le ciblage des personnes par rapport à la période antérieure. Le début 2024 a été marqué par quelques difficultés organisationnelles au niveau national et local.

Tableau 1. Nombre d'invitations à participer au programme de dépistage du cancer du sein, France entière (hors Mayotte), 2024-2025. Données Cnam / Analyses Santé publique France

	Nombre d'invitations	
	2024	2025
Régime général et régimes hébergés par la Cnam	5 802 197	3 933 894
MSA	284 885	91 329
MGEN	364 557	104 579
SNCF	17 617	8 650
RATP	1 388	1 782
Assemblée nationale	801	22
Mutuelle des affaires étrangères et européennes	888	148
Sénat	304	31
Total Régime agricole et régimes hébergés par la CCMSA	670 440	206 541
TOTAL	6 472 637	4 140 435

Figure 1a. Nombre d'invitations par année, France entière (hors Mayotte), annuel et biannuel, 2020-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

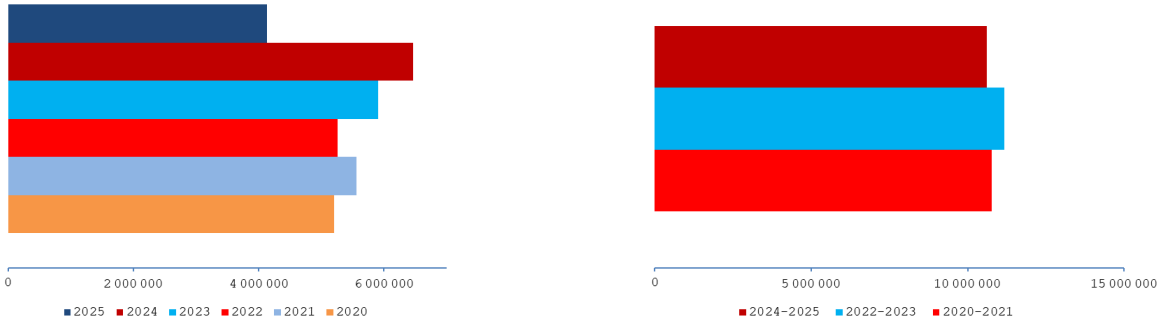


Figure 1b. Nombre d'invitations par année, par région de l'hexagone, annuel et biannuel, 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2023-2023), Analyses Santé publique France

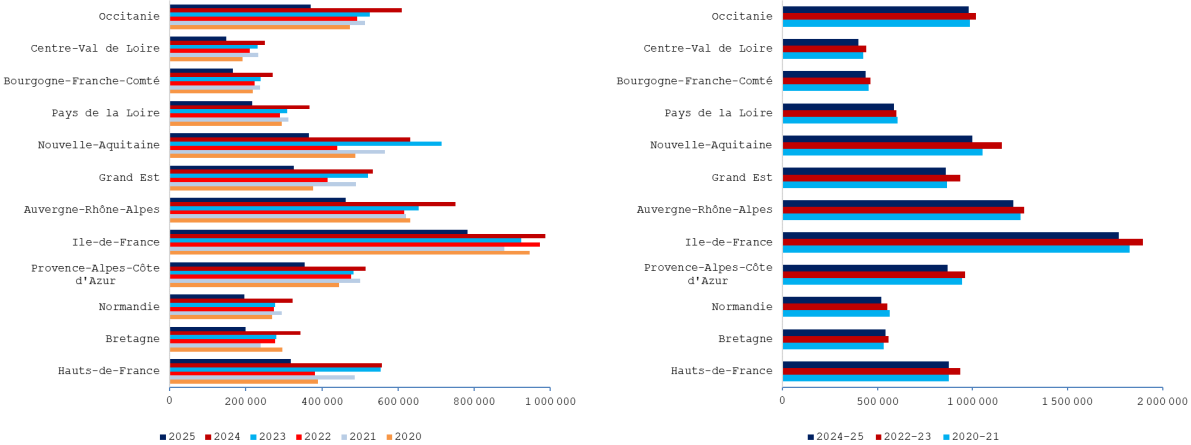
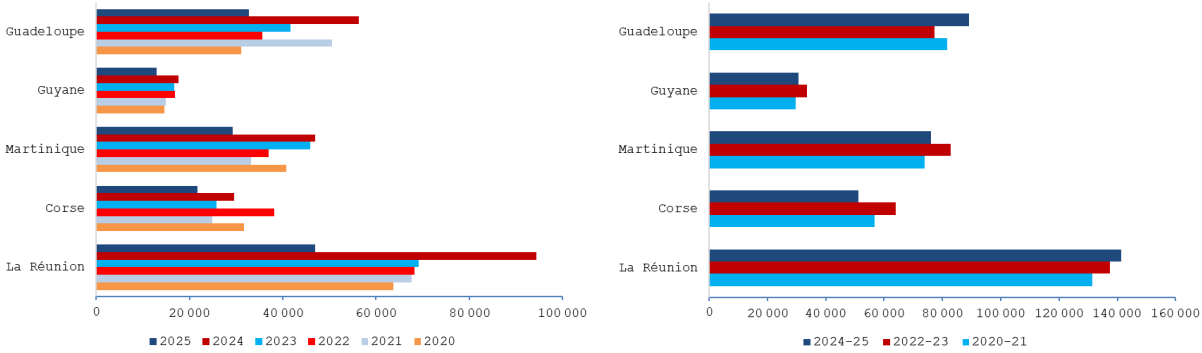


Figure 1c. Nombre d'invitations par année, annuel et biannuel, 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2023-2023), Régions DROM (hors Mayotte) et Corse, Analyses Santé publique France

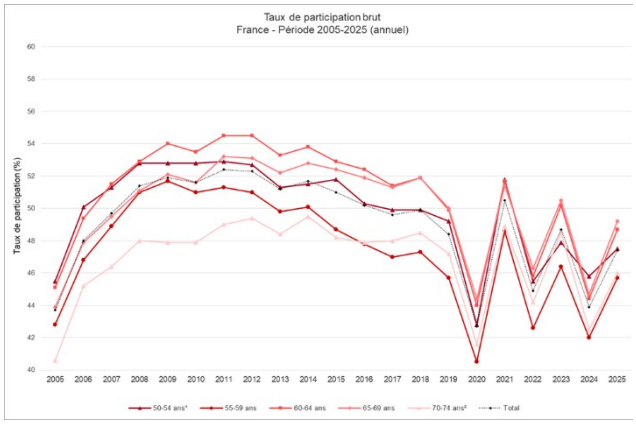


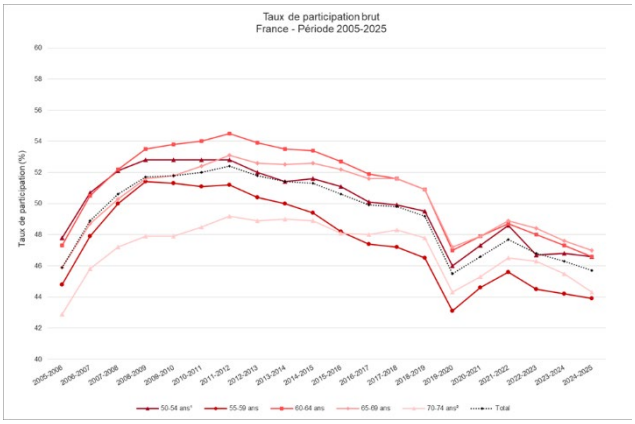
Taux de participation

Sur la période 2024-2025 :

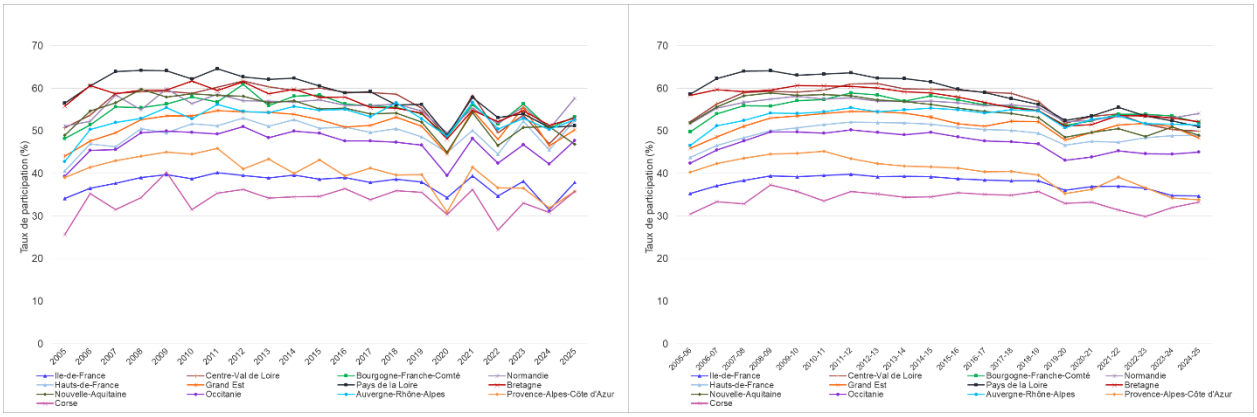
- La population cible (femmes âgées de 50 à 74 ans) du dépistage a été estimée à 10,8 millions de personnes.
- 4,9 millions de femmes ont réalisé une mammographie de dépistage dans le cadre du PNDOCS, ce qui représente un taux de participation standardisé de 45,6 %. Ce taux est en baisse par rapport à la période 2022-2023, où il était de 46,6 %.
- Pour la seule année 2025, le taux de participation est de 47,4 % et il était de 48,5 % en 2023, année impaire la plus pertinente pour une comparaison.
- Ces taux de participation montrent que la baisse régulière amorcée depuis le milieu des années 2010 continue. Cette baisse s'observe dans toutes les tranches d'âge, à l'exception d'une récente stabilité pour les 50-54 ans.
- En comparant 2024-2025 à 2022-2023 dans les régions de l'Hexagone, on observe une baisse sauf en Normandie, Hauts-de-France, Nouvelle-Aquitaine, Auvergne-Rhône-Alpes, Occitanie et Corse.
- En comparant 2024-2025 à 2022-2023 dans les DROM, on note une stagnation en Martinique et Guyane, une légère hausse en Guadeloupe et une baisse marquée à La Réunion.
- Les annexes 1 et 3 présentent les profils régionaux, en juxtaposant les dynamiques d'invitations, de participation régionale et de variations départementales afin de permettre une synthèse régionale. On note des variations départementales relativement faibles au sein des régions hexagonales, sauf en Ile-de-France et dans une moindre mesure, en PACA, où le département des Hautes-Alpes se démarque par une participation plus élevée que les autres départements. Des tendances à la baisse sont à souligner dans le département des Deux-Sèvres en Nouvelle-Aquitaine, en Mayenne dans les Pays de la Loire et dans le Morbihan en Bretagne. Une hausse notable est observée dans l'Orne.

Figures 2. Taux de participation standardisés ; France entière, total et par âge, annuel (figure 2a) et biannuel (figure 2b), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France

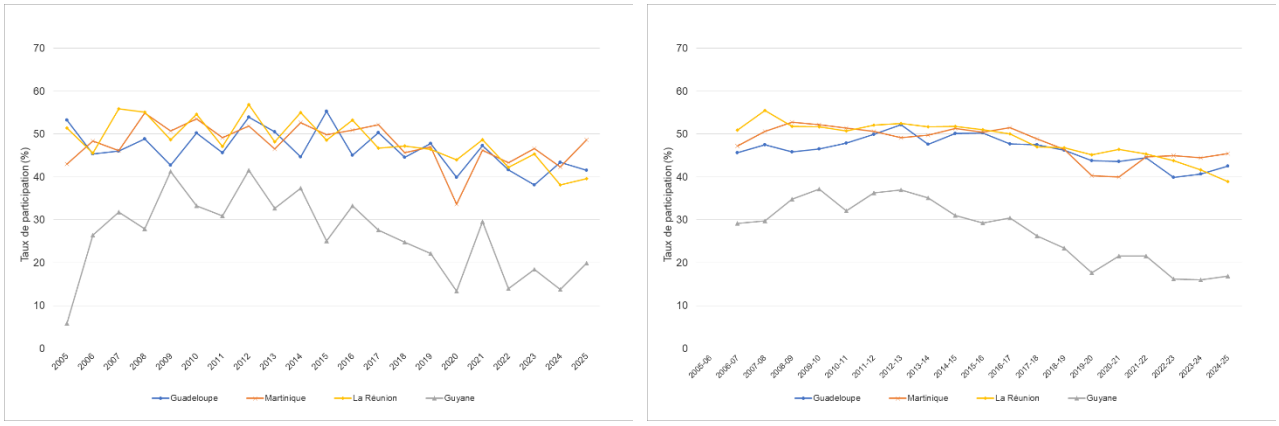




Figures 3. Taux de participation standardisés, par région hexagonale, annuel (figure 3a) et biannuel (figure 3b), 2005-2025. Données CRCDC / Analyse Santé publique France



Figures 4. Taux de participation standardisés, par DROM, annuel (figure 4a) et biannuel (figure 4b), 2005-2025. Données CRCDC / Analyse Santé publique France



Carte 1. Taux de participation standardisés 2025, par département (hors Mayotte)

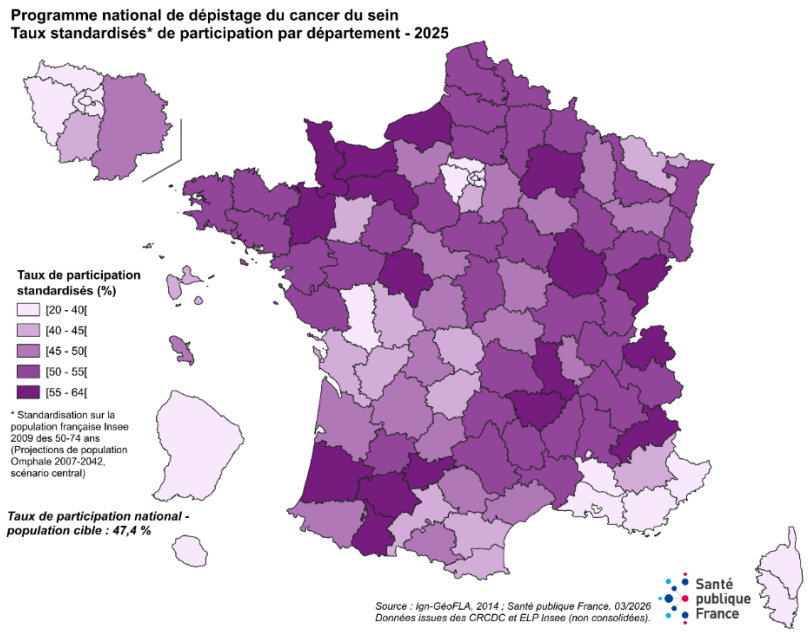


Tableau 2. Population cible, Nombre de femmes dépistées, participation France entière, par région et département, 2024 et 2025, et 2024-2025

	2024			2025			2024-25		
	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)
France entière	**5 421 499**	**2 379 514**	**43,9**	**5 414 540**	**2 568 976**	**47,4**	**10 836 039**	**4 948 490**	**45,6**
Ile-de-France	**860 567**	**270 502**	**31,4**	**861 125**	**326 431**	**37,8**	**1 721 692**	**596 933**	**34,6**
. Paris	*146 727*	*35 774*	*24,3*	*144 434*	*43 813*	*30,2*	*291 162*	*79 587*	*27,2*
. Seine-et-Marne	*104 702*	*41 053*	*39,2*	*104 977*	*48 454*	*46,1*	*209 680*	*89 507*	*42,6*
. Yvelines	*107 991*	*36 227*	*33,4*	*108 423*	*42 106*	*38,7*	*216 415*	*78 333*	*36,1*
. Essonne	*91 463*	*30 060*	*32,8*	*91 654*	*37 701*	*41,0*	*183 118*	*67 761*	*36,9*
. Hauts-de-Seine	*116 571*	*31 698*	*27,1*	*117 110*	*39 845*	*34,0*	*233 681*	*71 543*	*30,6*
. Seine-Saint-Denis	*107 011*	*34 039*	*31,8*	*107 943*	*42 095*	*38,9*	*214 954*	*76 134*	*35,4*
. Val-de-Marne	*98 700*	*31 039*	*31,3*	*98 824*	*38 767*	*39,1*	*197 524*	*69 806*	*35,2*
. Val-d'Oise	*87 398*	*30 612*	*34,9*	*87 758*	*33 650*	*38,1*	*175 156*	*64 262*	*36,5*
Centre-Val de Loire	**214 325**	**100 650**	**46,9**	**213 064**	**112 729**	**52,7**	**427 389**	**213 379**	**49,8**
. Cher	*26 492*	*12 391*	*46,8*	*26 133*	*14 312*	*54,6*	*52 625*	*26 703*	*50,7*
. Eure-et-Loir	*35 124*	*15 760*	*44,6*	*34 980*	*18 403*	*52,1*	*70 105*	*34 163*	*48,4*
. Indre	*20 320*	*9 052*	*44,3*	*20 121*	*10 050*	*49,7*	*40 442*	*19 102*	*47,0*
. Indre-et-Loire	*49 519*	*27 035*	*54,7*	*49 264*	*27 592*	*56,0*	*98 784*	*54 627*	*55,3*
. Loir-et-Cher	*28 826*	*13 374*	*46,5*	*28 629*	*14 335*	*49,7*	*57 455*	*27 709*	*48,1*
. Loiret	*54 041*	*23 038*	*42,5*	*53 935*	*28 037*	*51,8*	*107 977*	*51 075*	*47,2*
Bourgogne-Franche-Comté	**236 007**	**119 439**	**51,0**	**234 242**	**124 864**	**53,3**	**470 249**	**244 303**	**52,1**
. Côte-d'Or	*43 086*	*22 667*	*53,0*	*42 756*	*24 216*	*56,8*	*85 842*	*46 883*	*54,9*
. Doubs	*41 422*	*21 450*	*52,2*	*41 193*	*22 619*	*55,1*	*82 615*	*44 069*	*53,6*
. Jura	*22 140*	*11 707*	*53,1*	*22 036*	*11 329*	*51,5*	*44 176*	*23 036*	*52,3*
. Nièvre	*19 053*	*9 284*	*48,3*	*18 799*	*9 227*	*49,1*	*37 852*	*18 511*	*48,7*
. Haute-Saône	*20 632*	*10 439*	*51,1*	*20 471*	*10 314*	*50,2*	*41 103*	*20 753*	*50,7*
. Saône-et-Loire	*49 108*	*24 321*	*49,8*	*48 737*	*26 596*	*54,4*	*97 845*	*50 917*	*52,1*
. Yonne	*29 505*	*13 934*	*47,4*	*29 258*	*14 897*	*50,6*	*58 763*	*28 831*	*49,0*
. Territoire de Belfort	*11 058*	*5 637*	*51,5*	*10 991*	*5 666*	*51,8*	*22 050*	*11 303*	*51,7*
Normandie	**277 853**	**140 079**	**50,7**	**276 383**	**159 502**	**57,8**	**554 237**	**299 581**	**54,2**
. Calvados	*59 283*	*30 391*	*51,4*	*59 144*	*33 591*	*56,9*	*118 428*	*63 982*	*54,2*
. Eure	*49 401*	*23 354*	*47,4*	*49 323*	*24 575*	*49,7*	*98 724*	*47 929*	*48,6*
. Manche	*44 041*	*22 587*	*51,6*	*43 836*	*27 955*	*63,7*	*87 878*	*50 542*	*57,6*
. Orne	*24 485*	*12 340*	*50,4*	*24 220*	*14 772*	*61,1*	*48 706*	*27 112*	*55,7*
. Seine-Maritime	*100 642*	*51 407*	*51,5*	*99 858*	*58 609*	*59,1*	*200 500*	*110 016*	*55,3*
Hauts-de-France	**462 397**	**210 424**	**45,9**	**460 033**	**241 310**	**52,7**	**922 430**	**451 734**	**49,3**
. Aisne	*42 774*	*19 534*	*46,0*	*42 363*	*22 217*	*52,5*	*85 138*	*41 751*	*49,3*
. Nord	*193 909*	*87 907*	*45,8*	*193 173*	*101 115*	*52,7*	*387 083*	*189 022*	*49,3*
. Oise	*63 048*	*27 585*	*43,9*	*62 709*	*31 901*	*50,8*	*125 757*	*59 486*	*47,3*
. Pas-de-Calais	*117 269*	*52 615*	*45,4*	*116 693*	*61 466*	*53,0*	*233 962*	*114 081*	*49,2*
. Somme	*45 395*	*22 783*	*50,6*	*45 094*	*24 611*	*54,6*	*90 489*	*47 394*	*52,6*

	2024			2025			2024-2025		
	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)
Grand Est	**456 446**	**212 378**	**46,9**	**453 356**	**227 459**	**50,5**	**909 802**	**439 837**	**48,7**
. Ardennes	*22 902*	*9 485*	*41,4*	*22 692*	*11 879*	*51,7*	*45 594*	*21 364*	*46,6*
. Aube	*24 982*	*11 825*	*47,5*	*24 746*	*11 977*	*48,1*	*49 728*	*23 802*	*47,8*
. Marne	*44 480*	*21 856*	*49,6*	*43 950*	*26 392*	*59,8*	*88 430*	*48 248*	*54,7*
. Haute-Marne	*14 969*	*6 390*	*43,1*	*14 698*	*7 620*	*51,7*	*29 668*	*14 010*	*47,4*
. Meurthe-et-Moselle	*56 640*	*25 857*	*45,9*	*56 236*	*29 557*	*52,5*	*112 877*	*55 414*	*49,2*
. Meuse	*15 727*	*6 454*	*41,1*	*15 547*	*7 641*	*48,5*	*31 275*	*14 095*	*44,8*
. Moselle	*87 862*	*35 871*	*41,0*	*87 185*	*37 246*	*42,6*	*175 048*	*73 117*	*41,8*
. Bas-Rhin	*92 172*	*47 779*	*52,2*	*91 995*	*47 201*	*52,9*	*184 168*	*94 980*	*52,5*
. Haut-Rhin	*64 530*	*31 641*	*49,4*	*64 503*	*32 810*	*50,9*	*129 034*	*64 451*	*50,1*
. Vosges	*32 177*	*15 220*	*47,9*	*31 801*	*15 136*	*47,3*	*63 979*	*30 356*	*47,6*
Pays de la Loire	**309 068**	**156 942**	**50,9**	**309 363**	**158 513**	**51,1**	**618 432**	**315 455**	**51,0**
. Loire-Atlantique	*111 226*	*55 695*	*50,2*	*111 489*	*56 909*	*50,9*	*222 716*	*112 604*	*50,5*
. Maine-et-Loire	*63 430*	*33 426*	*52,8*	*63 407*	*34 101*	*53,7*	*126 837*	*67 527*	*53,2*
. Mayenne	*24 433*	*10 587*	*43,4*	*24 347*	*10 468*	*42,7*	*48 780*	*21 055*	*43,0*
. Sarthe	*46 247*	*24 518*	*53,2*	*46 047*	*23 579*	*51,1*	*92 295*	*48 097*	*52,2*
. Vendée	*63 730*	*32 716*	*51,3*	*64 071*	*33 456*	*52,3*	*127 802*	*66 172*	*51,8*
Bretagne	**291 606**	**149 544**	**51,6**	**292 008**	**154 900**	**53,3**	**583 615**	**304 444**	**52,4**
. Côtes-d'Armor	*56 203*	*29 107*	*51,8*	*56 184*	*29 041*	*51,9*	*112 388*	*58 148*	*51,9*
. Finistère	*81 533*	*42 494*	*52,6*	*81 478*	*43 431*	*53,5*	*163 012*	*85 925*	*53,0*
. Ille-et-Vilaine	*81 432*	*40 401*	*49,8*	*81 736*	*45 057*	*55,3*	*163 169*	*85 458*	*52,6*
. Morbihan	*72 437*	*37 542*	*52,0*	*72 608*	*37 371*	*51,8*	*145 045*	*74 913*	*51,9*
Nouvelle-Aquitaine	**535 283**	**273 233**	**51,1**	**534 508**	**250 933**	**47,0**	**1 069 792**	**524 166**	**49,1**
. Charente	*31 991*	*15 382*	*48,0*	*31 797*	*12 900*	*40,6*	*63 788*	*28 282*	*44,3*
. Charente-Maritime	*64 635*	*29 361*	*45,0*	*64 516*	*27 849*	*43,4*	*129 151*	*57 210*	*44,2*
. Corrèze	*22 016*	*11 336*	*51,4*	*21 879*	*9 780*	*44,6*	*43 895*	*21 116*	*48,0*
. Creuse	*11 267*	*5 686*	*50,7*	*11 143*	*4 925*	*44,5*	*22 410*	*10 611*	*47,6*
. Dordogne	*41 369*	*21 471*	*52,1*	*41 165*	*19 894*	*48,3*	*82 535*	*41 365*	*50,2*
. Gironde	*131 927*	*65 853*	*50,1*	*132 357*	*64 437*	*48,8*	*264 285*	*130 290*	*49,4*
. Landes	*40 293*	*22 524*	*56,0*	*40 476*	*22 434*	*55,5*	*80 770*	*44 958*	*55,7*
. Lot-et-Garonne	*29 814*	*14 974*	*50,6*	*29 649*	*15 026*	*50,6*	*59 464*	*30 000*	*50,6*
. Pyrénées-Atlantiques	*62 314*	*33 551*	*54,2*	*62 433*	*29 566*	*47,3*	*124 747*	*63 117*	*50,7*
. Deux-Sèvres	*32 239*	*16 518*	*51,1*	*32 145*	*12 705*	*39,4*	*64 384*	*29 223*	*45,3*
. Vienne	*35 190*	*18 762*	*52,9*	*35 035*	*15 691*	*44,6*	*70 225*	*34 453*	*48,7*
. Haute-Vienne	*32 223*	*17 815*	*55,3*	*31 910*	*15 726*	*49,4*	*64 134*	*33 541*	*52,4*

	2024			2025			2024-2025		
	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)	Population Insee cible[1]	Nombre de femmes dépistées	Taux de participation standardisé[2] (%)
Occitanie	**512 065**	**216 142**	**42,2**	**512 598**	**244 475**	**47,6**	**1 024 663**	**460 617**	**44,9**
. Ariège	*14 309*	*7 005*	*49,6*	*14 322*	*6 451*	*45,3*	*28 631*	*13 456*	*47,4*
. Aude	*35 447*	*15 142*	*42,5*	*35 372*	*15 900*	*44,9*	*70 819*	*31 042*	*43,7*
. Aveyron	*24 945*	*12 008*	*48,6*	*24 785*	*13 072*	*53,1*	*49 730*	*25 080*	*50,8*
. Gard	*67 752*	*32 531*	*48,2*	*67 800*	*36 623*	*54,2*	*135 553*	*69 154*	*51,2*
. Haute-Garonne	*103 337*	*35 809*	*34,6*	*103 912*	*41 744*	*40,0*	*207 249*	*77 553*	*37,3*
. Gers	*18 147*	*8 909*	*49,0*	*18 028*	*10 209*	*56,5*	*36 176*	*19 118*	*52,7*
. Hérault	*99 958*	*39 716*	*39,8*	*100 285*	*46 700*	*46,4*	*200 243*	*86 416*	*43,1*
. Lot	*17 348*	*7 506*	*43,2*	*17 281*	*8 407*	*48,5*	*34 629*	*15 913*	*45,9*
. Lozère	*6 760*	*3 328*	*50,0*	*6 744*	*3 573*	*53,3*	*13 504*	*6 901*	*51,7*
. Hautes-Pyrénées	*21 328*	*9 614*	*44,9*	*21 109*	*11 986*	*56,3*	*42 437*	*21 600*	*50,6*
. Pyrénées-Orientales	*45 435*	*17 618*	*38,6*	*45 637*	*20 462*	*44,5*	*91 073*	*38 080*	*41,5*
. Tarn	*35 250*	*15 357*	*43,5*	*35 263*	*17 015*	*47,9*	*70 513*	*32 372*	*45,7*
. Tarn-et-Garonne	*22 044*	*11 599*	*52,9*	*22 056*	*12 333*	*56,1*	*44 100*	*23 932*	*54,5*
Auvergne-Rhône-Alpes	**634 252**	**318 799**	**50,3**	**633 642**	**333 259**	**52,6**	**1 267 894**	**652 058**	**51,5**
. Ain	*52 264*	*26 801*	*51,3*	*52 552*	*26 780*	*51,0*	*104 816*	*53 581*	*51,1*
. Allier	*30 244*	*14 088*	*46,7*	*29 888*	*13 882*	*46,0*	*60 133*	*27 970*	*46,4*
. Ardèche	*30 388*	*14 639*	*48,4*	*30 375*	*15 277*	*50,4*	*60 764*	*29 916*	*49,4*
. Cantal	*13 622*	*6 545*	*48,2*	*13 539*	*6 860*	*50,7*	*27 161*	*13 405*	*49,4*
. Drôme	*43 976*	*24 076*	*55,1*	*43 939*	*23 588*	*53,9*	*87 915*	*47 664*	*54,5*
. Isère	*98 406*	*50 073*	*50,9*	*98 511*	*53 072*	*53,9*	*196 918*	*103 145*	*52,4*
. Loire	*60 830*	*32 296*	*53,2*	*60 365*	*34 471*	*57,4*	*121 195*	*66 767*	*55,3*
. Haute-Loire	*20 237*	*11 193*	*55,8*	*20 195*	*11 610*	*57,9*	*40 432*	*22 803*	*56,9*
. Puy-de-Dôme	*53 916*	*27 328*	*50,9*	*53 510*	*28 260*	*53,0*	*107 427*	*55 588*	*52,0*
. Rhône	*129 576*	*59 075*	*45,6*	*129 677*	*64 302*	*49,5*	*259 253*	*123 377*	*47,6*
. Savoie	*36 737*	*20 057*	*54,9*	*36 699*	*19 544*	*53,3*	*73 436*	*39 601*	*54,1*
. Haute-Savoie	*64 053*	*32 628*	*50,9*	*64 388*	*35 613*	*55,3*	*128 441*	*68 241*	*53,1*
Provence-Alpes-Côte d'Azur	**440 015**	**140 366**	**31,6**	**440 072**	**157 457**	**35,3**	**880 088**	**297 823**	**33,4**
. Alpes-de-Haute-Provence	*15 611*	*5 940*	*38,0*	*15 633*	*6 644*	*42,4*	*31 244*	*12 584*	*40,2*
. Hautes-Alpes	*12 874*	*7 023*	*54,7*	*12 821*	*7 327*	*57,6*	*25 695*	*14 350*	*56,2*
. Alpes-Maritimes	*95 663*	*31 141*	*32,3*	*95 789*	*33 844*	*34,8*	*191 452*	*64 985*	*33,6*
. Bouches-du-Rhône	*165 154*	*44 548*	*26,6*	*164 895*	*50 307*	*30,1*	*330 049*	*94 855*	*28,4*
. Var	*101 298*	*33 452*	*32,6*	*101 455*	*39 430*	*38,2*	*202 754*	*72 882*	*35,4*
. Vaucluse	*49 414*	*18 262*	*36,8*	*49 478*	*19 905*	*39,9*	*98 892*	*38 167*	*38,4*
Corse	**31 020**	**9 555**	**31,1**	**31 270**	**11 190**	**35,9**	**62 291**	**20 745**	**33,5**
Guadeloupe	**38 724**	**16 790**	**43,6**	**39 105**	**16 287**	**41,5**	**77 830**	**33 077**	**42,5**
Martinique	**37 951**	**16 071**	**42,2**	**38 015**	**18 522**	**48,5**	**75 966**	**34 593**	**45,4**
Guyane	**13 903**	**1 912**	**14,0**	**14 298**	**2 849**	**20,1**	**28 202**	**4 761**	**17,1**
La Réunion	**70 012**	**26 688**	**38,1**	**71 449**	**28 296**	**39,6**	**141 461**	**54 984**	**38,9**

1 Population ELP (Estimations Localisées de Population) non consolidée par l'Insee
2 Standardisation sur la population française Insee 2009 (Projections de population Omphale (scénario central) 2007-2042)
Sources : Santé publique France - Données issues des CRCDC et ELP de l'Insee

Discussion / Interprétation

Globalement, les échanges avec les acteurs locaux et les CRCDC font émerger plusieurs pistes d'interprétation de ces variations et tendances, qui devront être explorées et validées par les instances régionales :

• Concernant les femmes invitées :

- L'algorithme de ciblage des femmes éligibles au PNDOCS, a été modifié selon le nouveau cahier des charges, en 2024, ce qui a pu sensiblement modifier les caractéristiques des femmes dépistées dans le cadre du PNDOCS ;
- Le calendrier de l'envoi des invitations a également été modifiée en 2024, conformément au nouveau cahier des charges du programme, avec des hétérogénéités dans la mise en pratique début 2024 selon les régimes d'assurance maladie.

• Concernant l'offre de mammographie :

- De nombreux acteurs locaux mentionnent des allongements dans l'accès à la mammographie de dépistage organisé, susceptibles d'entrainer des renoncements ou d'allonger les rythmes des dépistages ;
- Dans certains territoires, la densité de radiologue est faible et stable sur la période récente, comme c'est le cas en Pays-de-Loire et Guadeloupe[9];
- Les acteurs locaux mentionnent que la part des radiologues affectés à la sénologie semble en baisse, les jeunes radiologues semblant moins attirés par cette spécialité ;
- Lors des possibilités de rendez-vous d'imagerie en ligne, il pourrait y avoir une baisse des créneaux identifiés sur la prévention, ou affectés au dépistage organisé par rapport à un dépistage hors programme.

En perspective, il sera nécessaire de comparer les caractéristiques des femmes dépistées, ainsi que les taux et caractéristiques des cancers détectés suite à une invitation adressées en 2024-2025 avec les périodes précédentes. Par ailleurs, dès que les données du SNDS seront disponibles pour estimer le dépistage hors PNDOCS de 2024-2025, il sera nécessaire de mettre à jour les estimations sur la couverture totale du dépistage du cancer du sein.

[9] https://g4-hdf.fr/wp-content/uploads/2023/07/data_demographie_me%CC%81dicale_16.11.22.pdf PowerPoint

Auteurs

Agnès Rogel, Esther Gatoni, Julie Plaine

Relecteurs

L'équipe Dépistage des cancers de la DMNTT, Stéphanie Barré, Michel Vernay

Remerciements

L'ensemble des CRCDC et la Cnam pour la transmission de leurs données

Pour nous citer : Participation au programme national de dépistage organisé du cancer du sein. Période 2024-2025 et évolution depuis 2010. Bulletin. Édition nationale. Saint-Maurice : Santé publique France, 42 p., juillet 2026

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 6 juillet 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr

Odissé, le portail open data de Santé publique France

Odissé
Open-Data Des Indicateurs en Santé

Sur la base de ses 70 systèmes de surveillance, de ses enquêtes et de son expertise scientifique, Santé publique France produit sur différents thèmes (accidents et traumatismes, dépistage, environnement et santé, habitudes de vie, maladies infectieuses, etc.) des indicateurs de référence afin d'observer l'état de santé des populations, suivre son évolution et anticiper les risques sanitaires. Odissé rend accessibles, pour tous, ces indicateurs via une interface intuitive et des outils de recherche et d'export performants, permettent un accès facilité et une réutilisation en masse des données. Des cartographies et des visualisations sont également proposées par territoire et thématique afin d'aider à la bonne compréhension et interprétation des données. Odissé garantit l'accès à une information actualisée et de référence.

Annexe 1. Profils régionaux – Hexagone

Île de France

Figure A1a_IDF. Nombre d'invitations envoyées en Ile-de-France, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

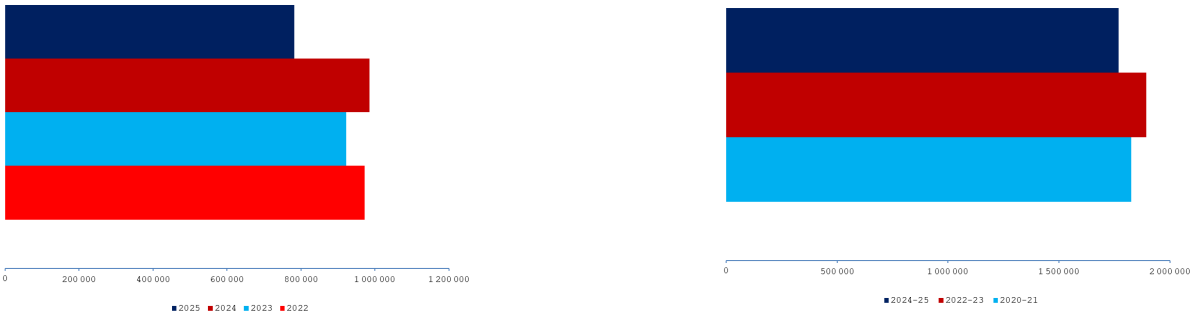
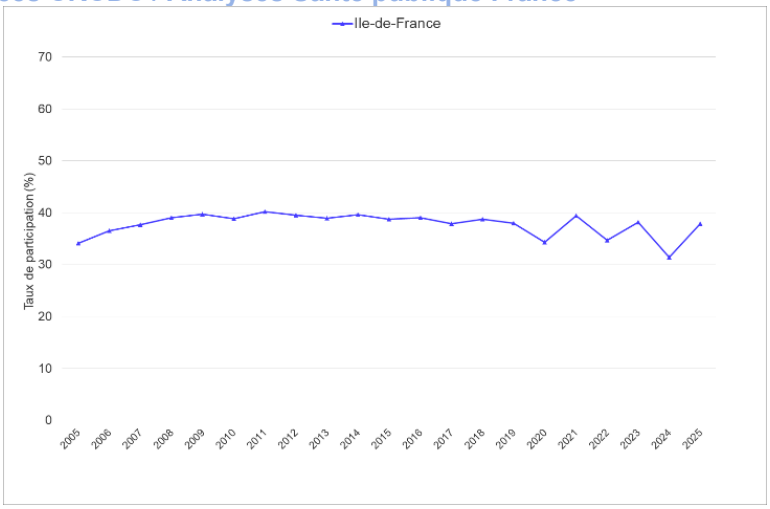


Figure A1b_IDF. Taux de participation standardisés ; Ile-de-France, annuel (haut) et biannuel (bas), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



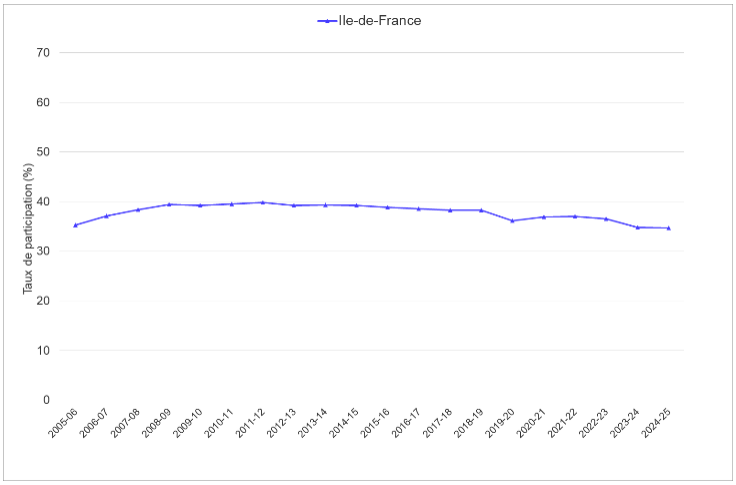
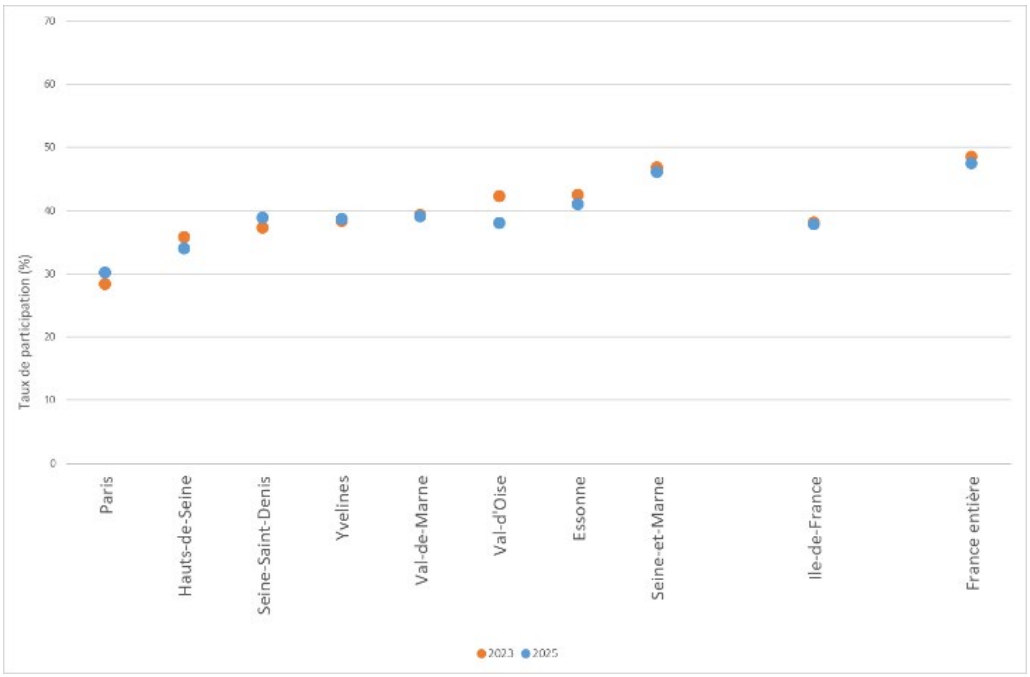
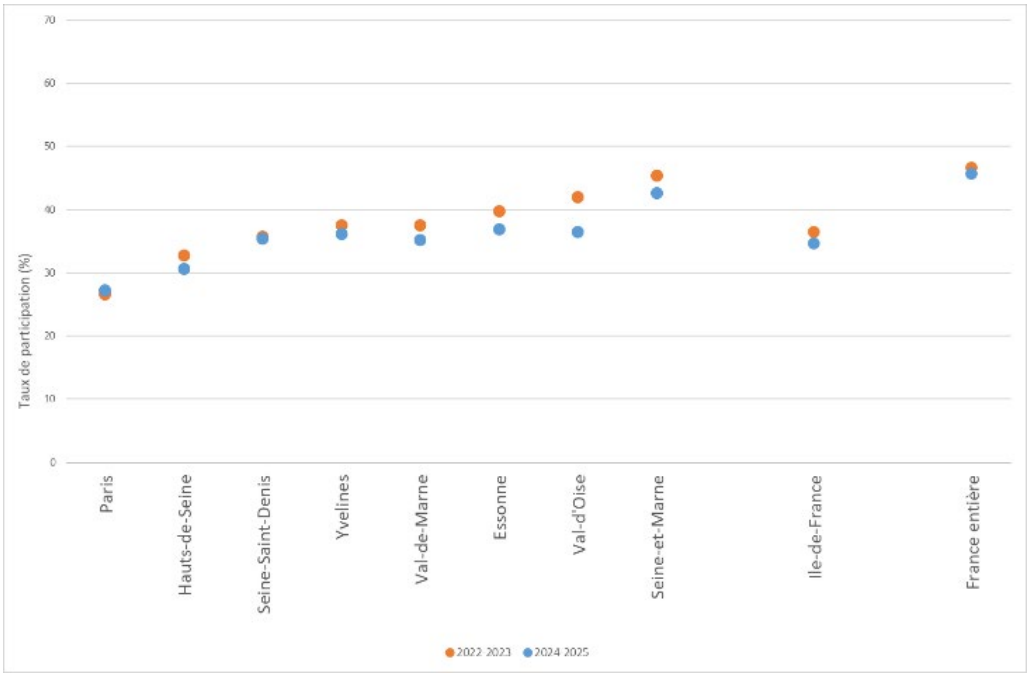


Figure A1c_IDF. Taux de participation standardisés, par départements d'Ile-de-France, annuel (haut) et biannuel (bas), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Centre-Val de Loire

Figure A1a_CVDL. Nombre d'invitations envoyées en Centre-Val de Loire, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyse Santé publique France

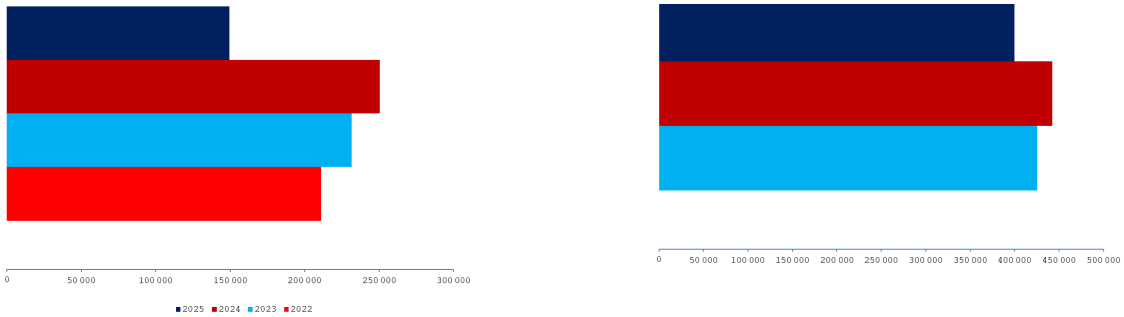


Figure A1b_CVDL. Taux de participation standardisés ; Centre-Val de Loire, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France

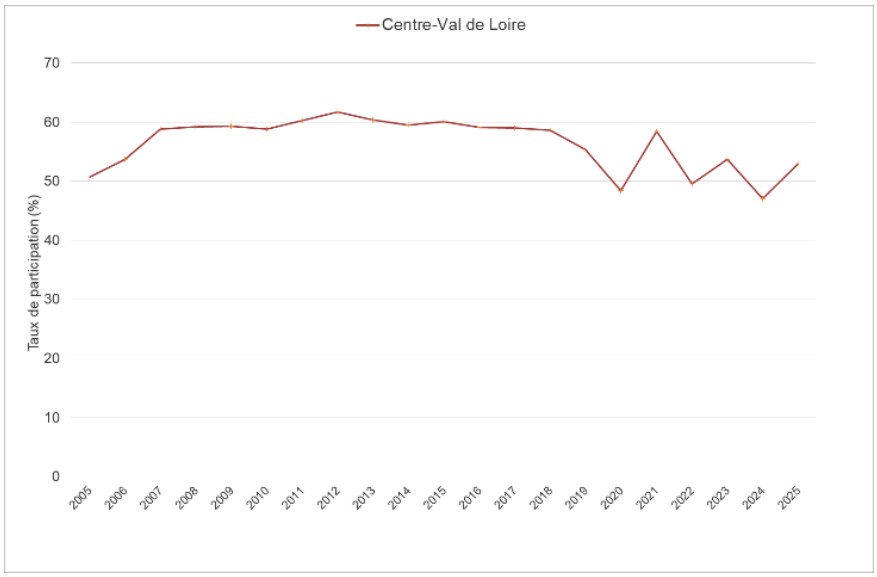
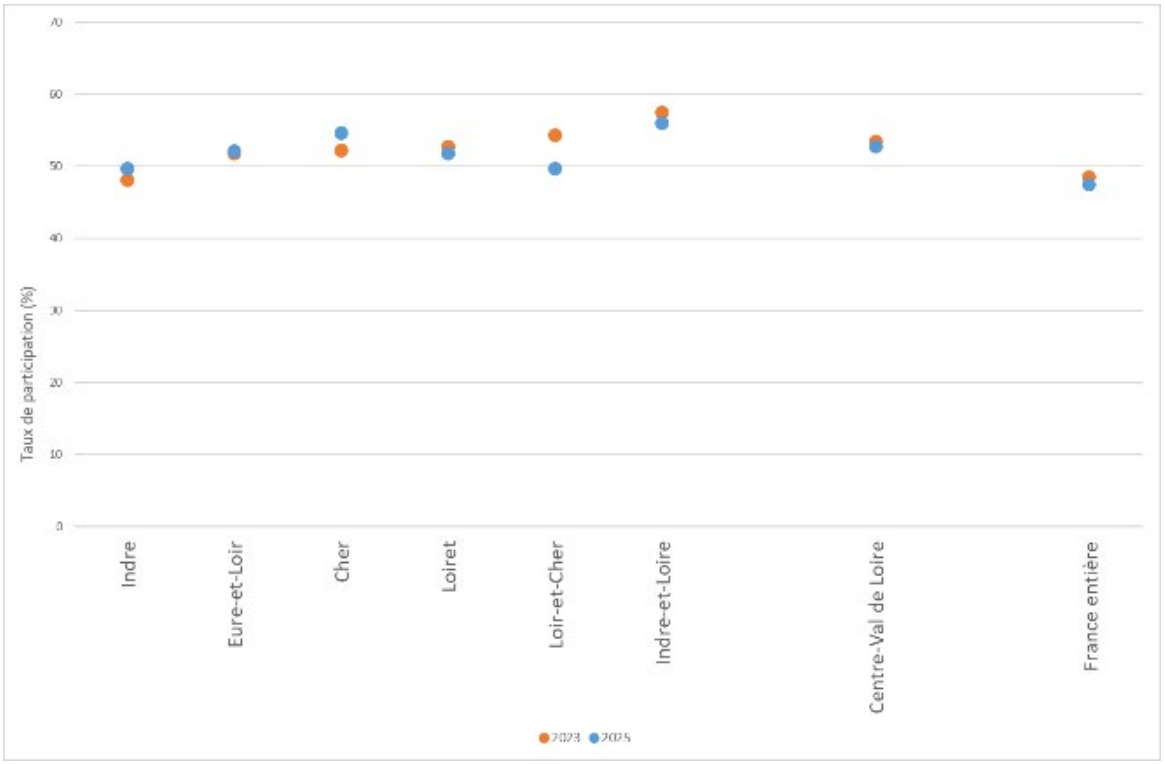
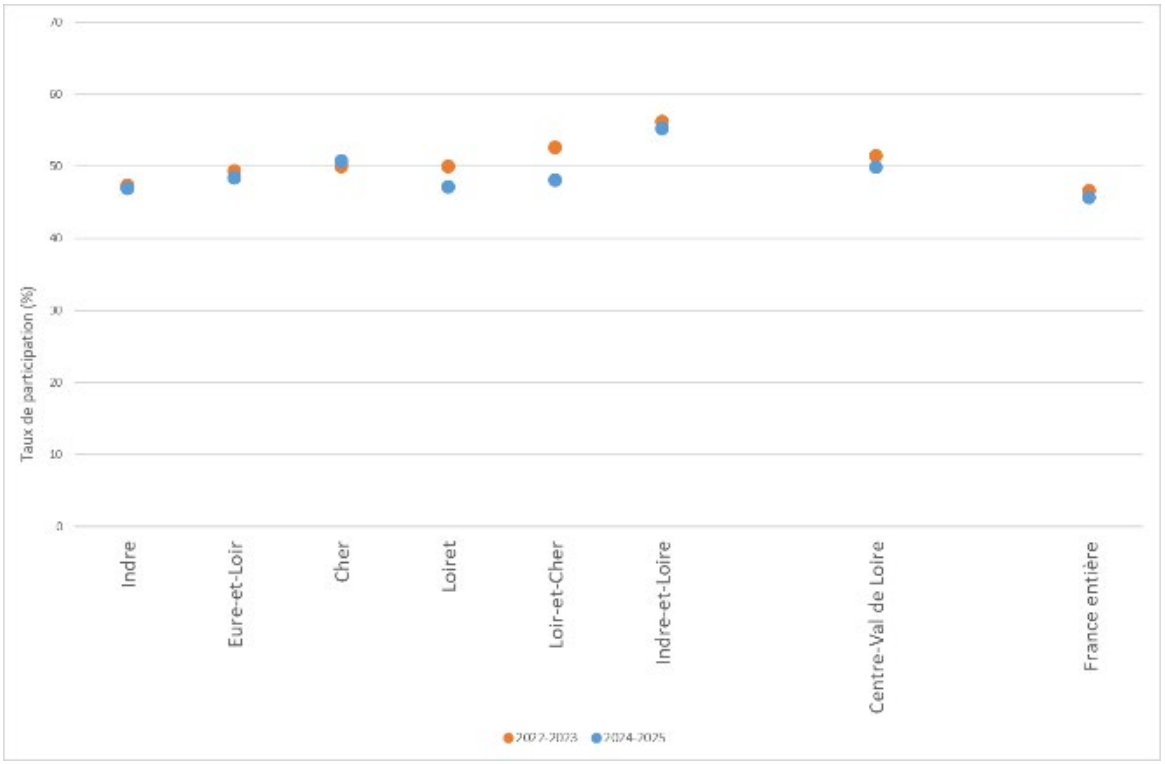


Figure A1c_CVDL. Taux de participation standardisés par départements de Centre-Val de Loire, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Bourgogne-Franche-Comté

Figure A1a_BFC. Nombre d'invitations envoyées en Bourgogne-France-Comté, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

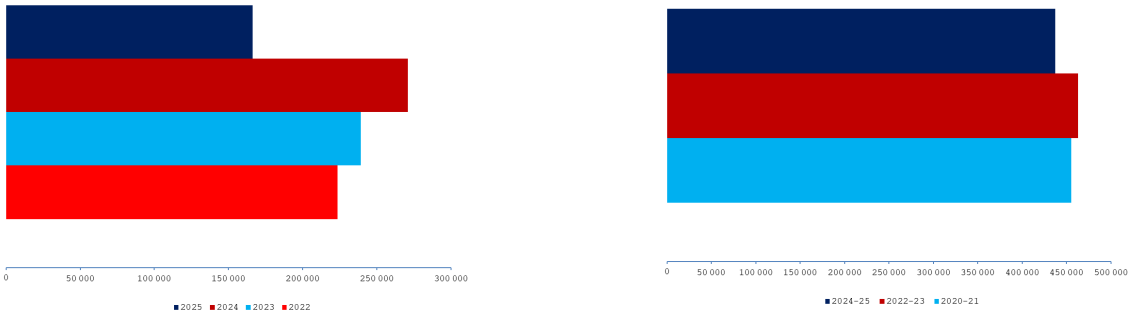
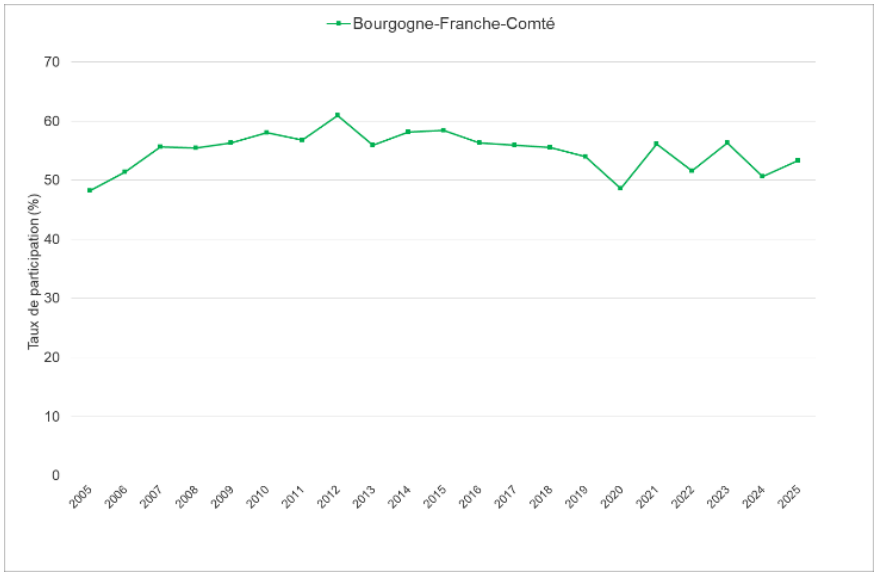


Figure A1b_BFC. Taux de participation standardisés ; Bourgogne-Franche-Comté, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



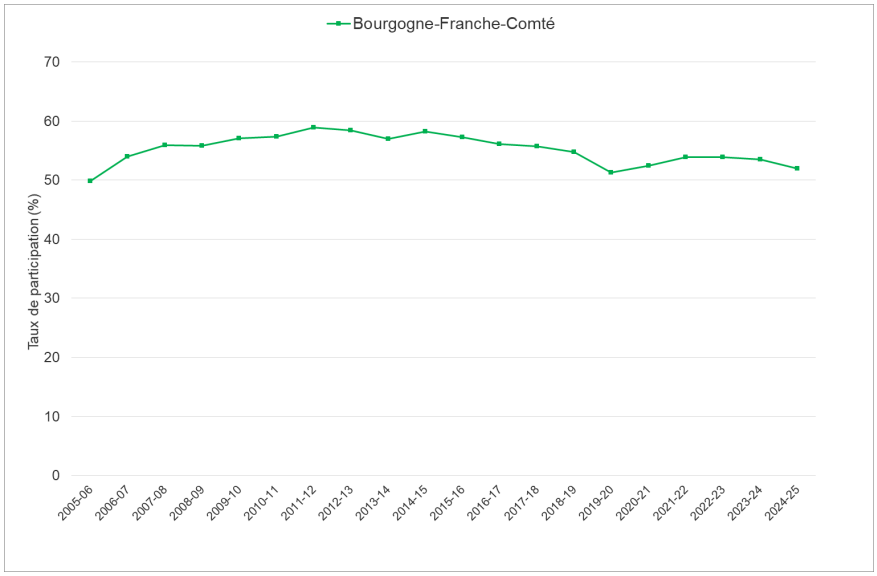
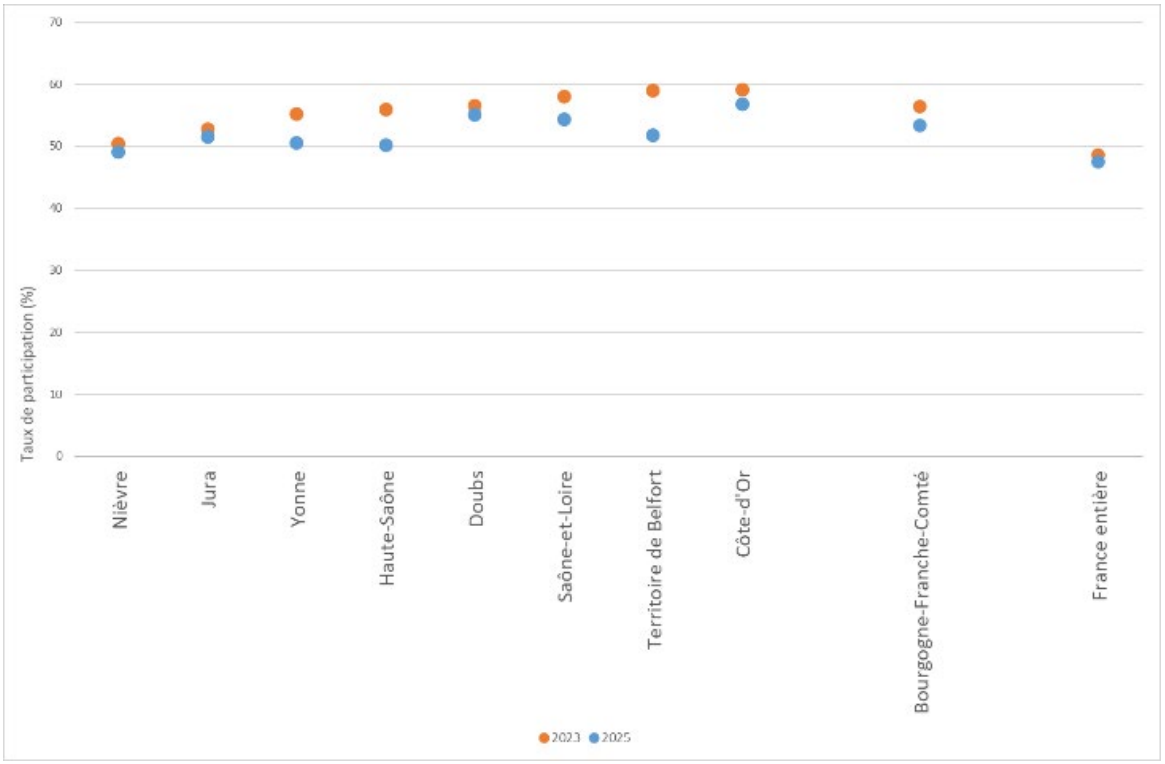
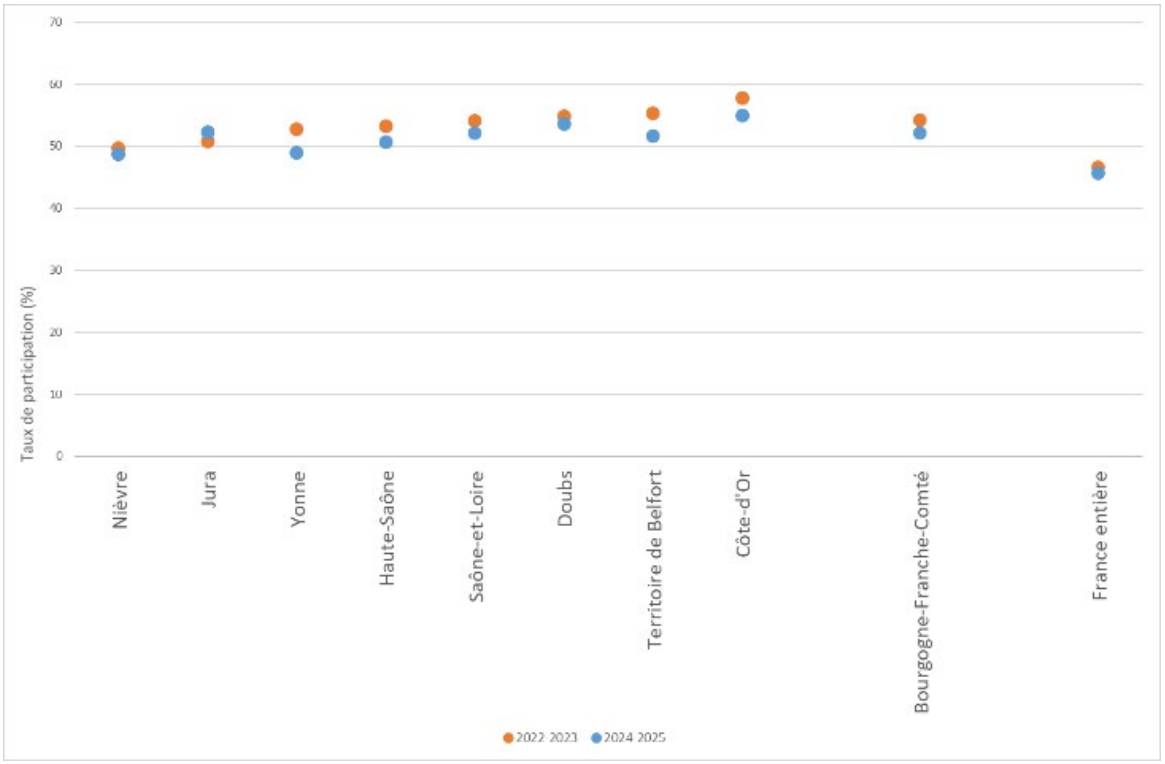


Figure A1c_BFC. Taux de participation standardisés par départements de Bourgogne-Franche-Comté, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Normandie

Figure A1a_Norm. Nombre d'invitations envoyées en Normandie, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

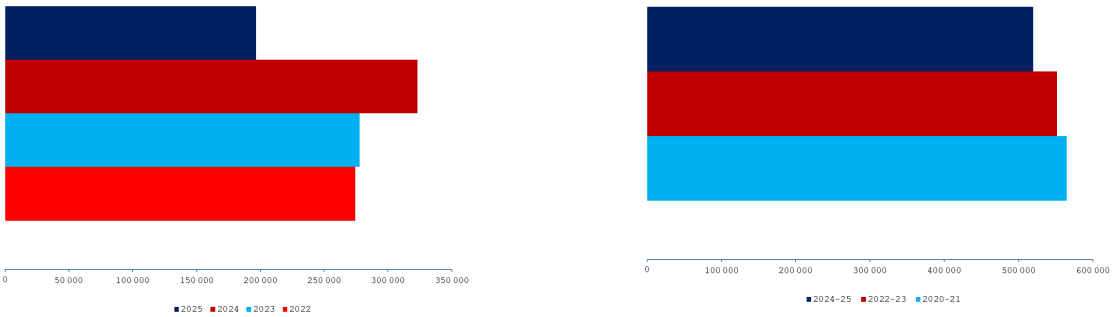
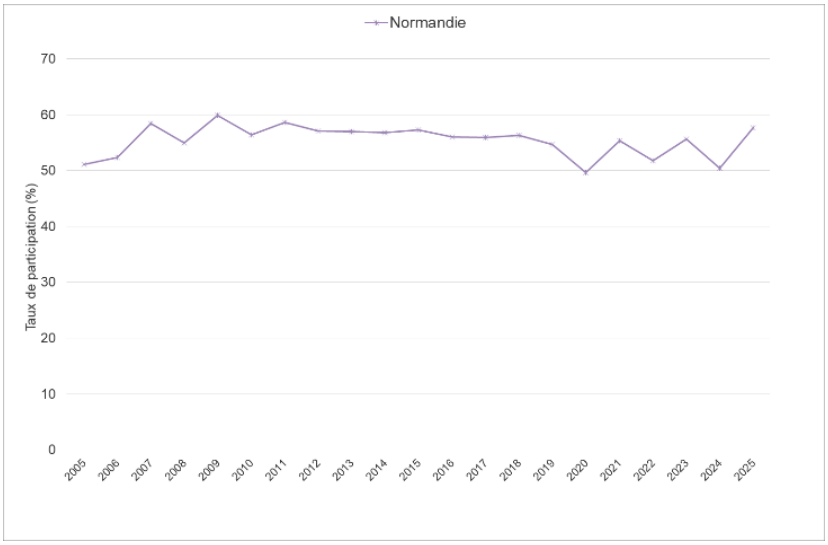


Figure A1b_Norm. Taux de participation standardisés ; Normandie, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



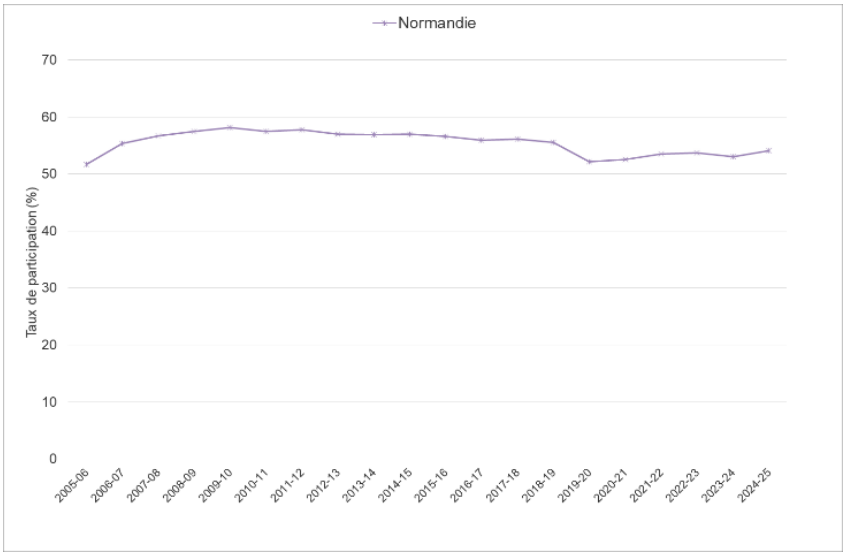
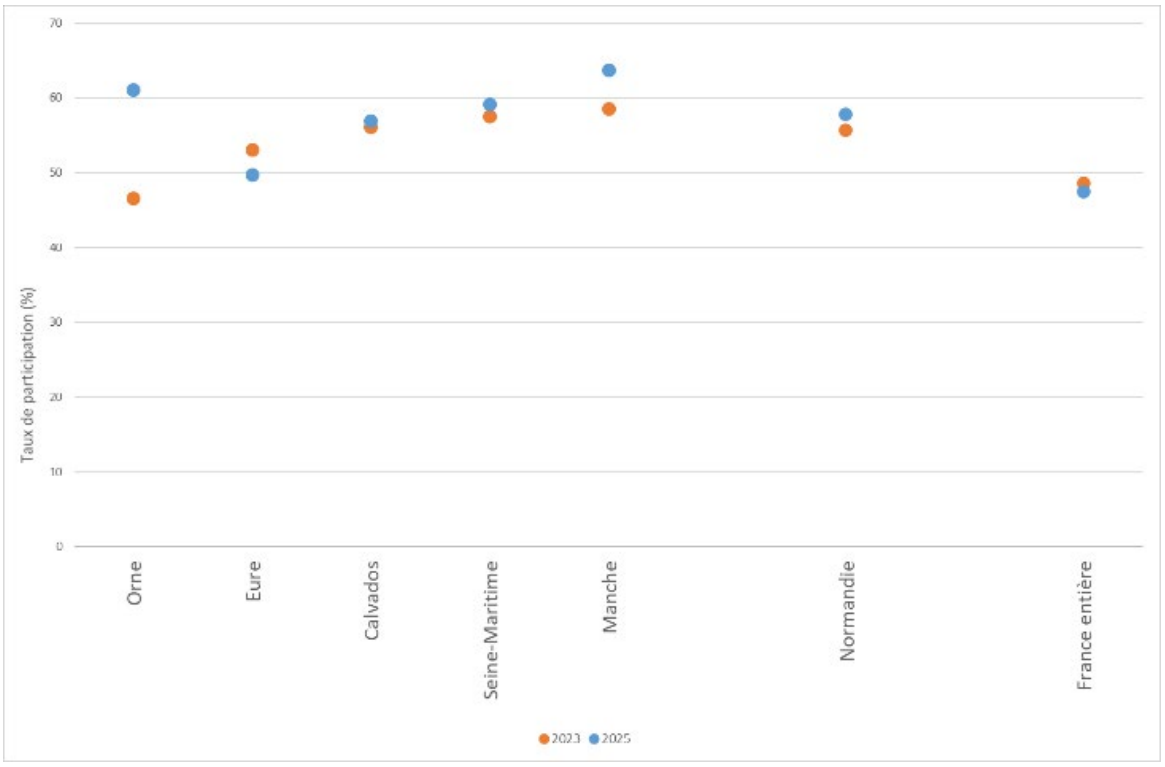
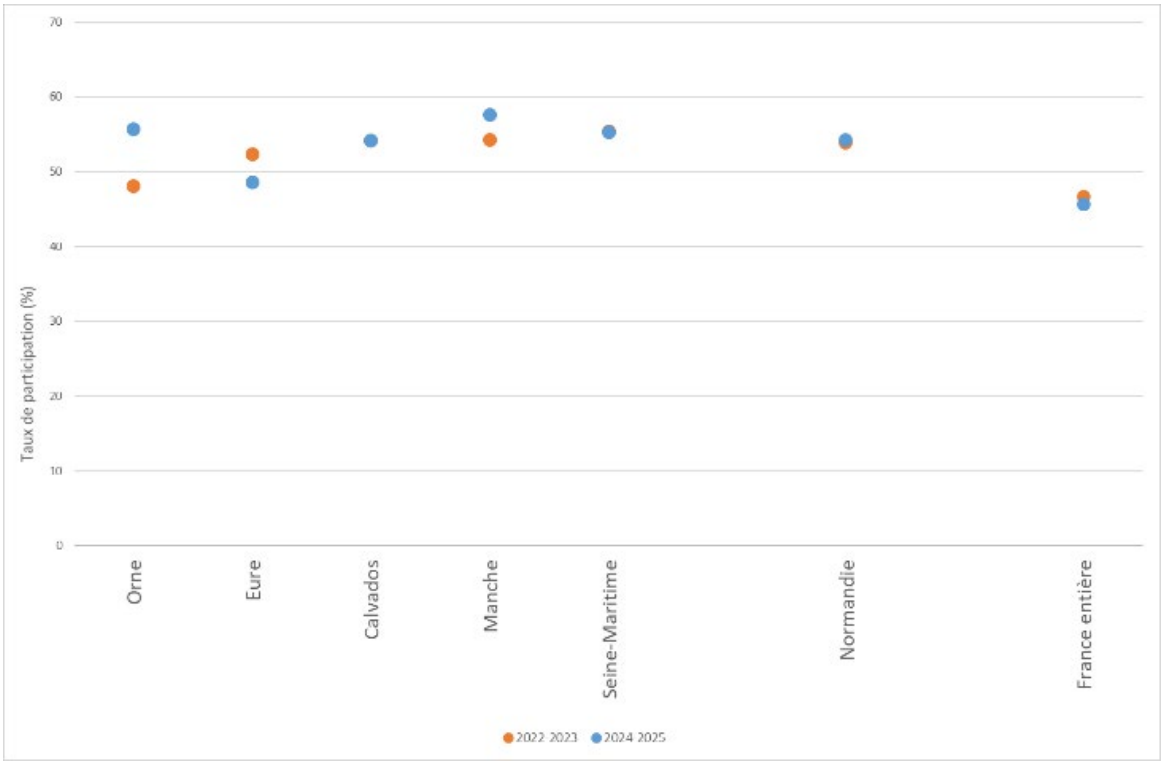


Figure A1c_Norm. Taux de participation standardisés, par départements de Normandie, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Hauts-de-France

Figure A1a_HDF. Nombre d'invitations envoyées en Hauts-de-France, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

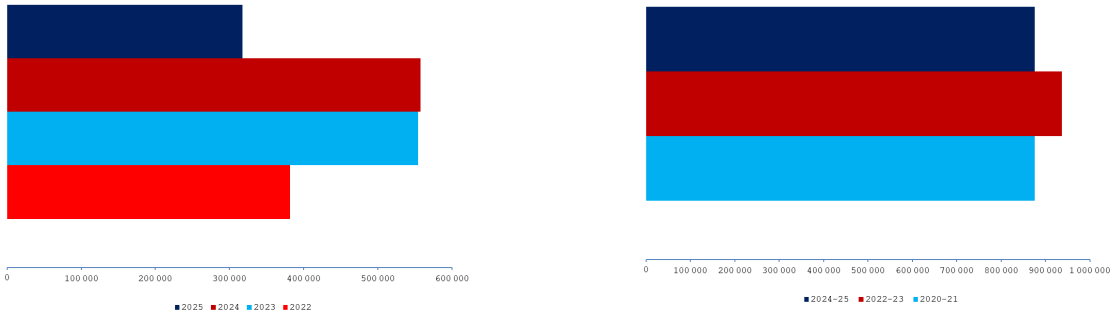
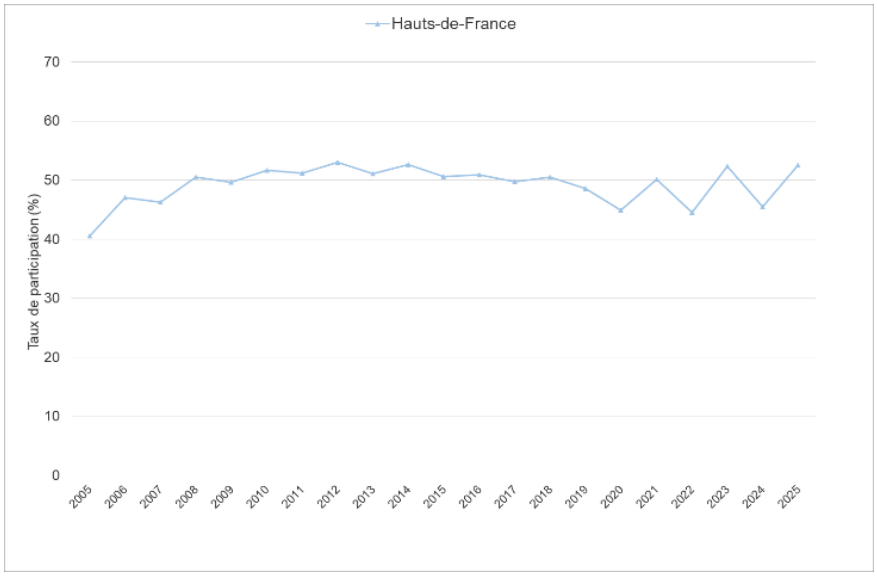


Figure A1b_HDF. Taux de participation standardisés ; Hauts-de-France, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



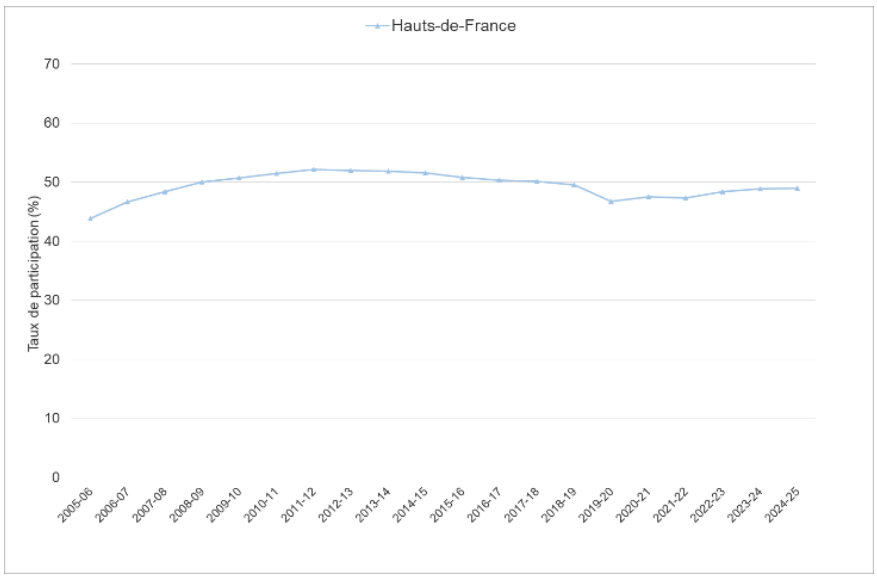
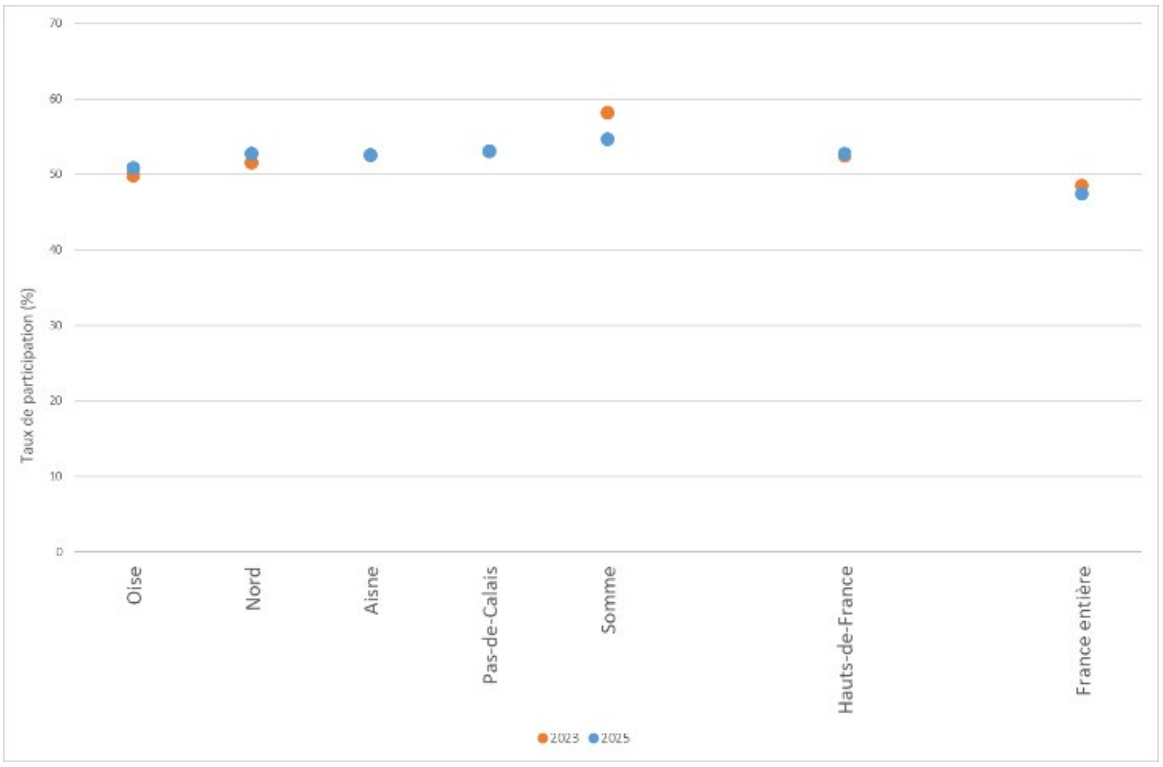
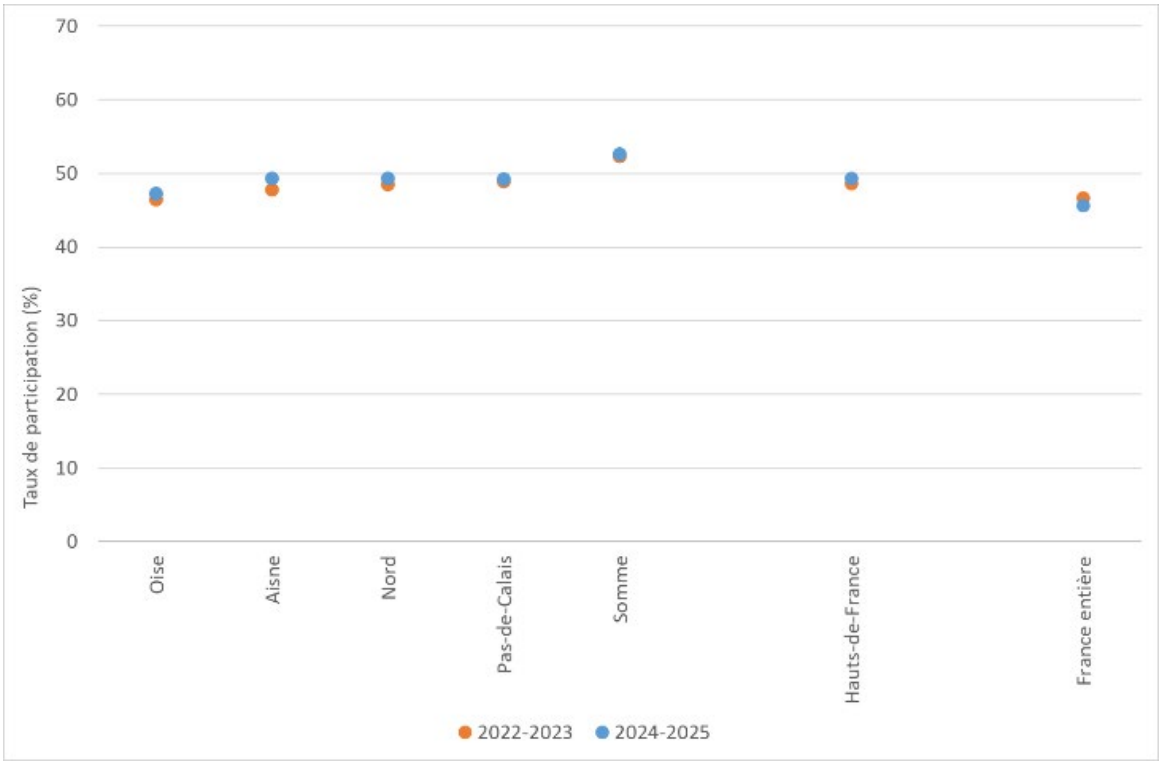


Figure A1c_HDF. Taux de participation standardisés par départements de Hauts-de-France, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Grand Est

Figure A1a_GE. Nombre d'invitations envoyées en Grand Est, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

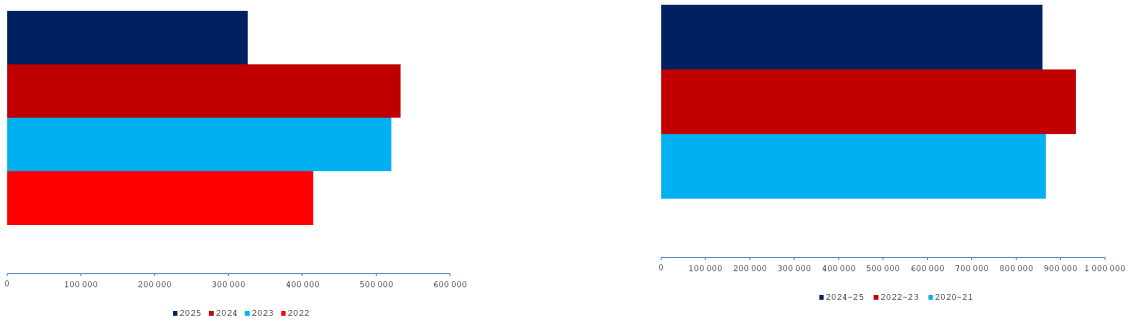
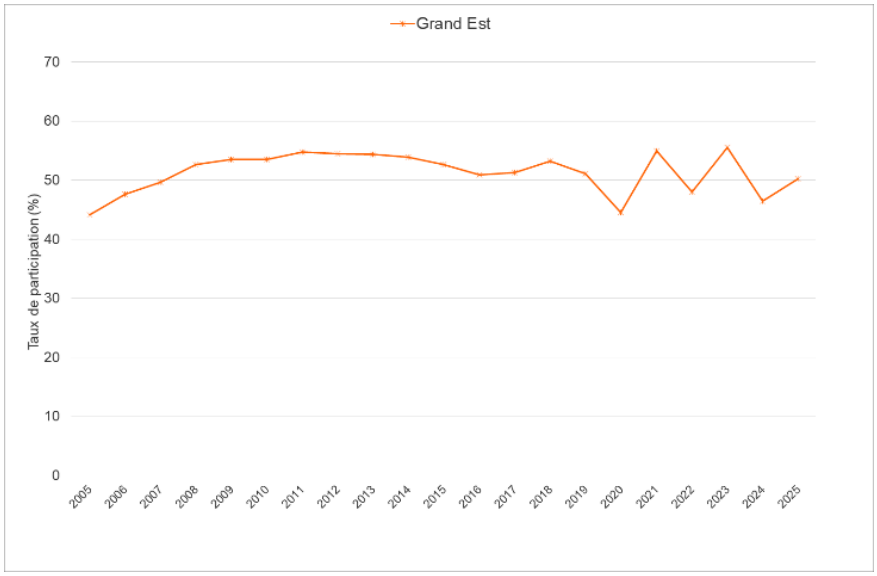


Figure A1_GE. Taux de participation standardisés ; Grand Est, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



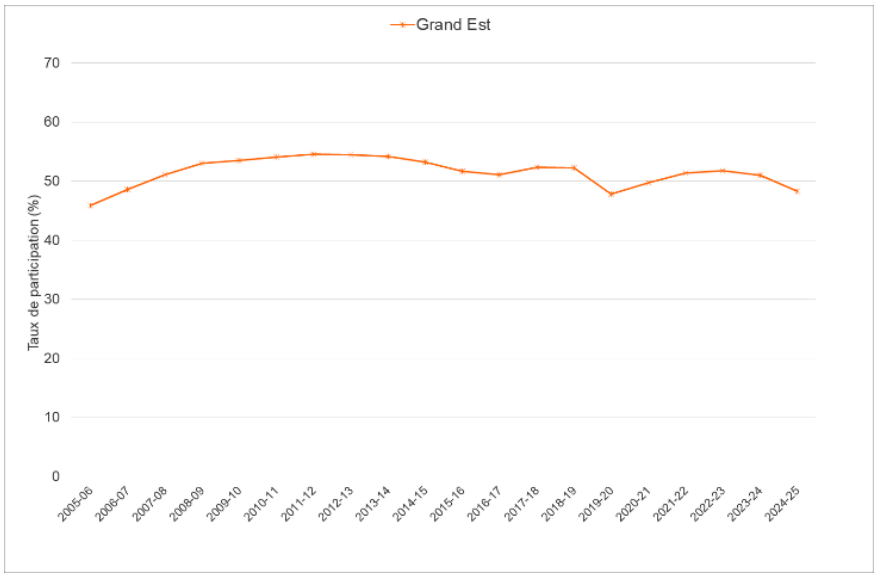
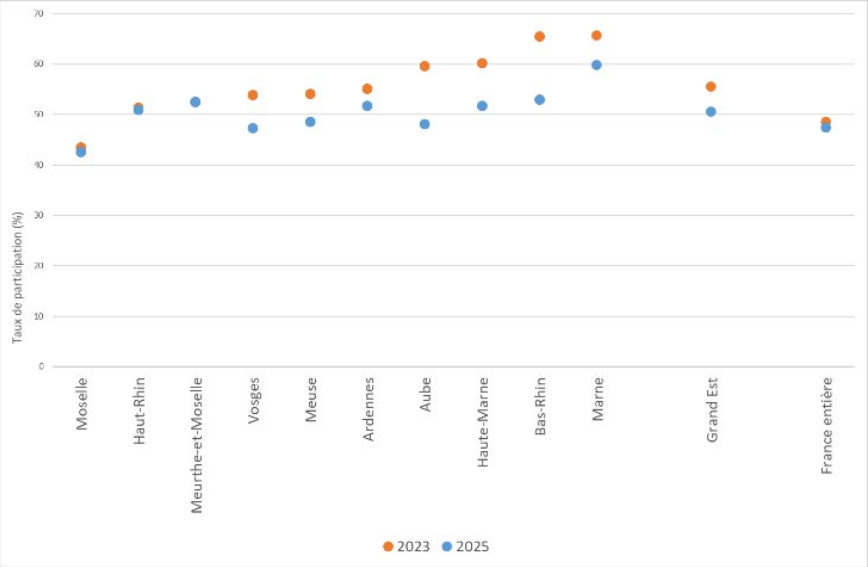
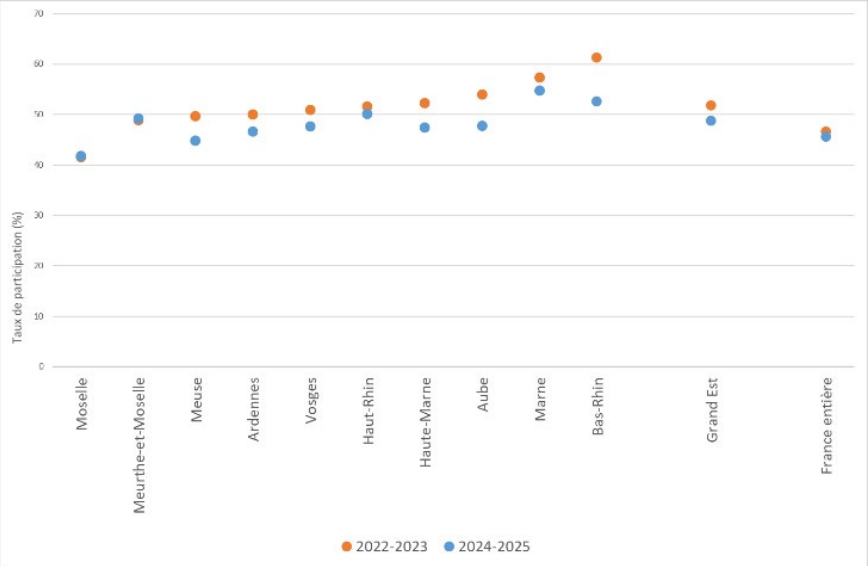


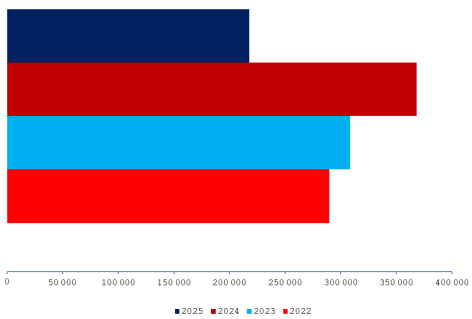
Figure A1_GE. Taux de participation standardisés par départements de Grand Est, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Pays de la Loire

Figure A1a_PDL. Nombre d'invitations envoyées en Pays de la Loire, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France



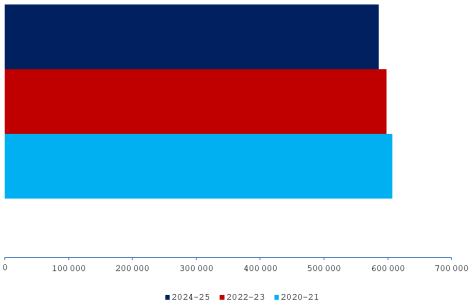
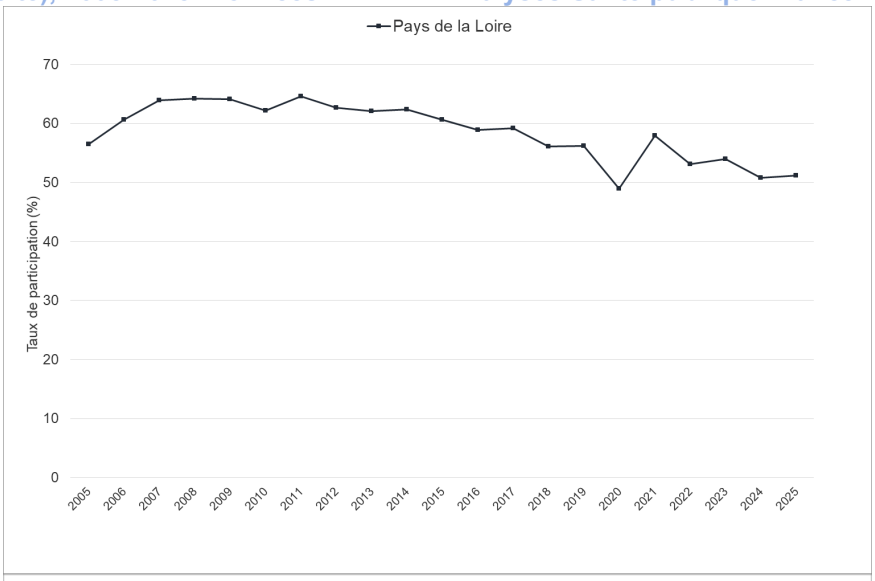


Figure A1b_PDL. Taux de participation standardisés ; Pays de la Loire, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



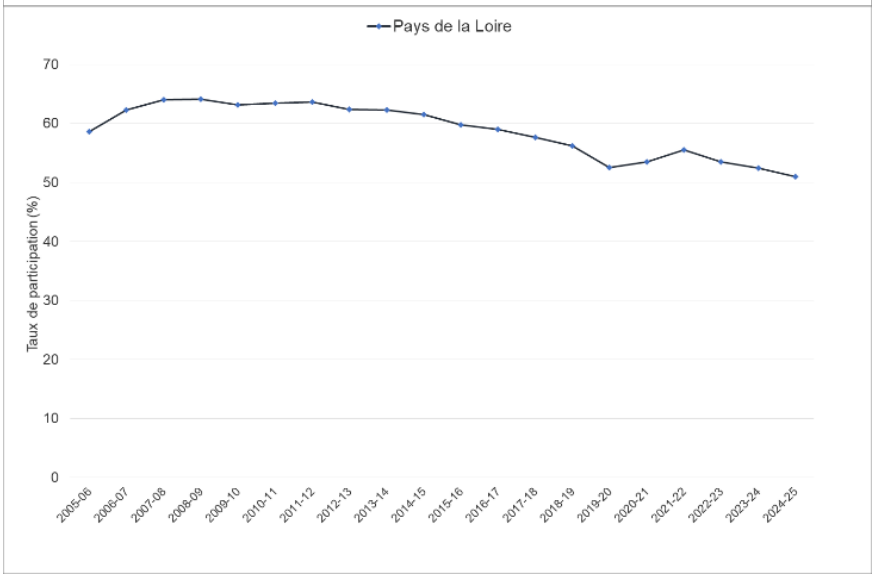
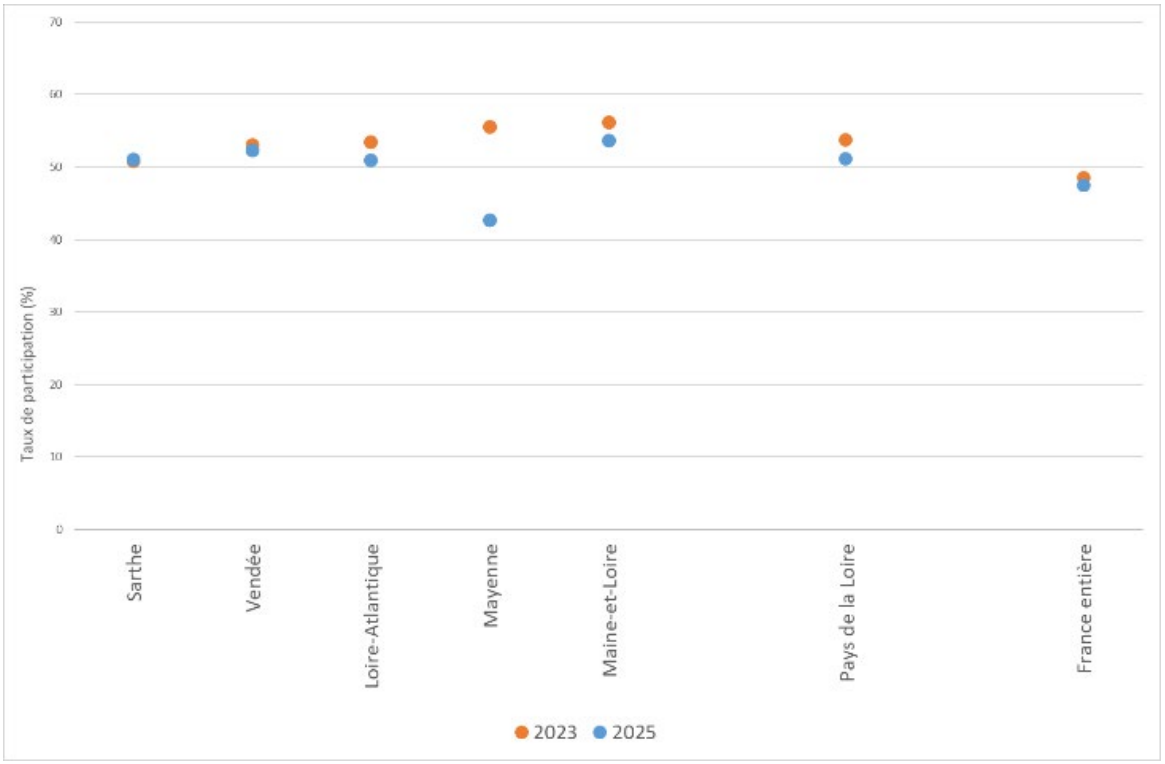
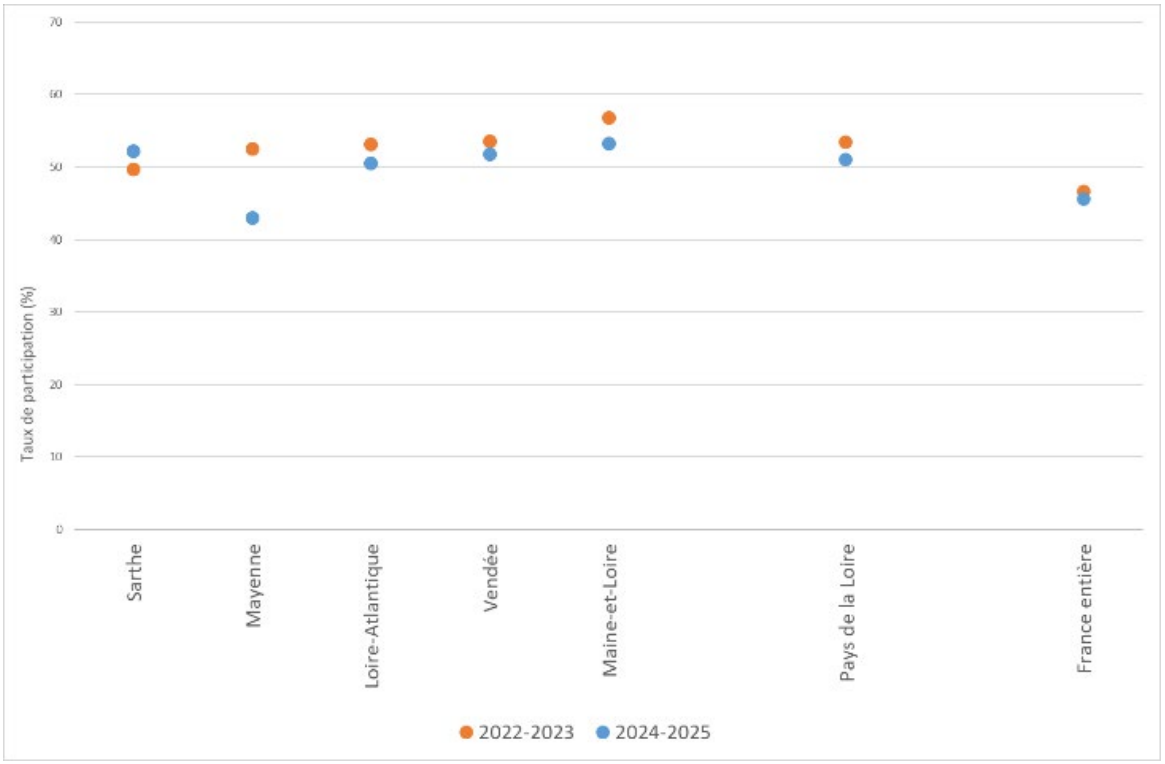


Figure A1c_PDL. Taux de participation standardisés par départements de Pays de la Loire, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Bretagne

Figure A1a_Bret. Nombre d'invitations envoyées en Bretagne, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

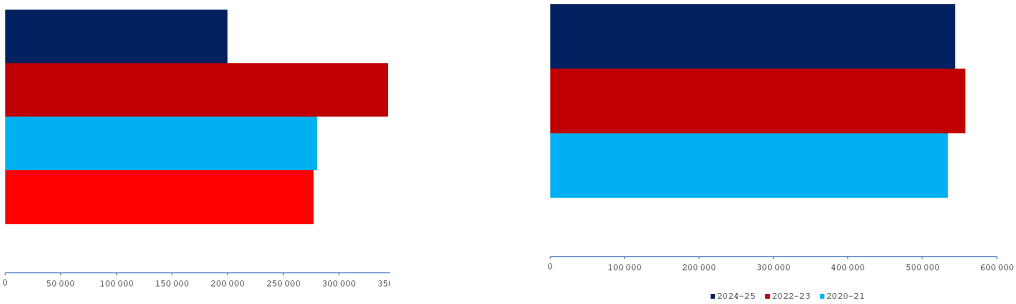
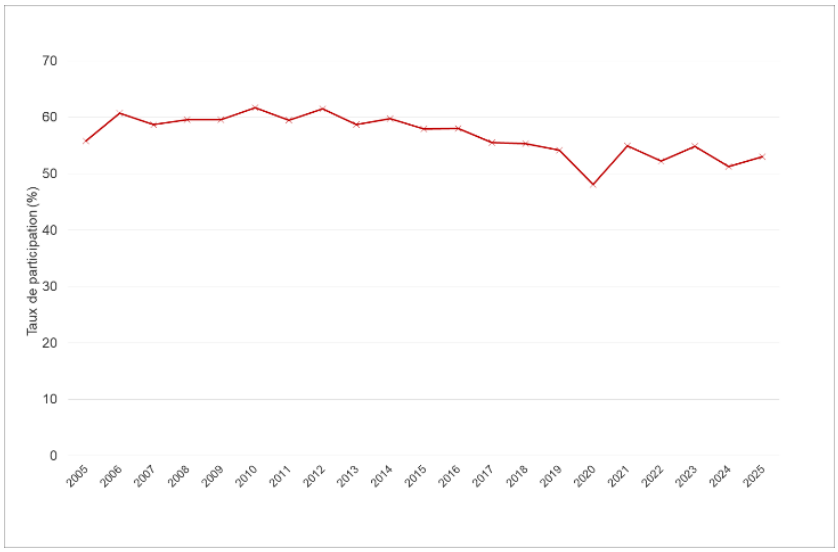


Figure A1b_Bret. Taux de participation standardisés ; Bretagne, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



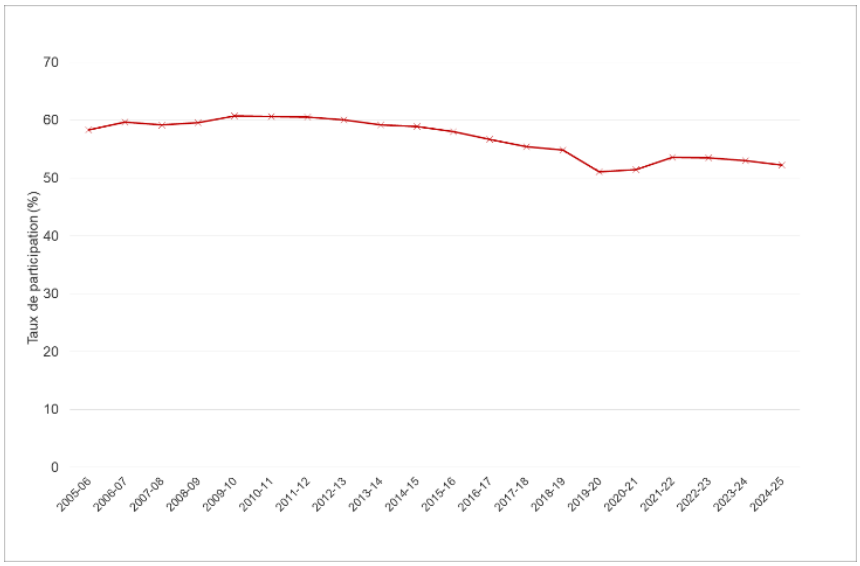
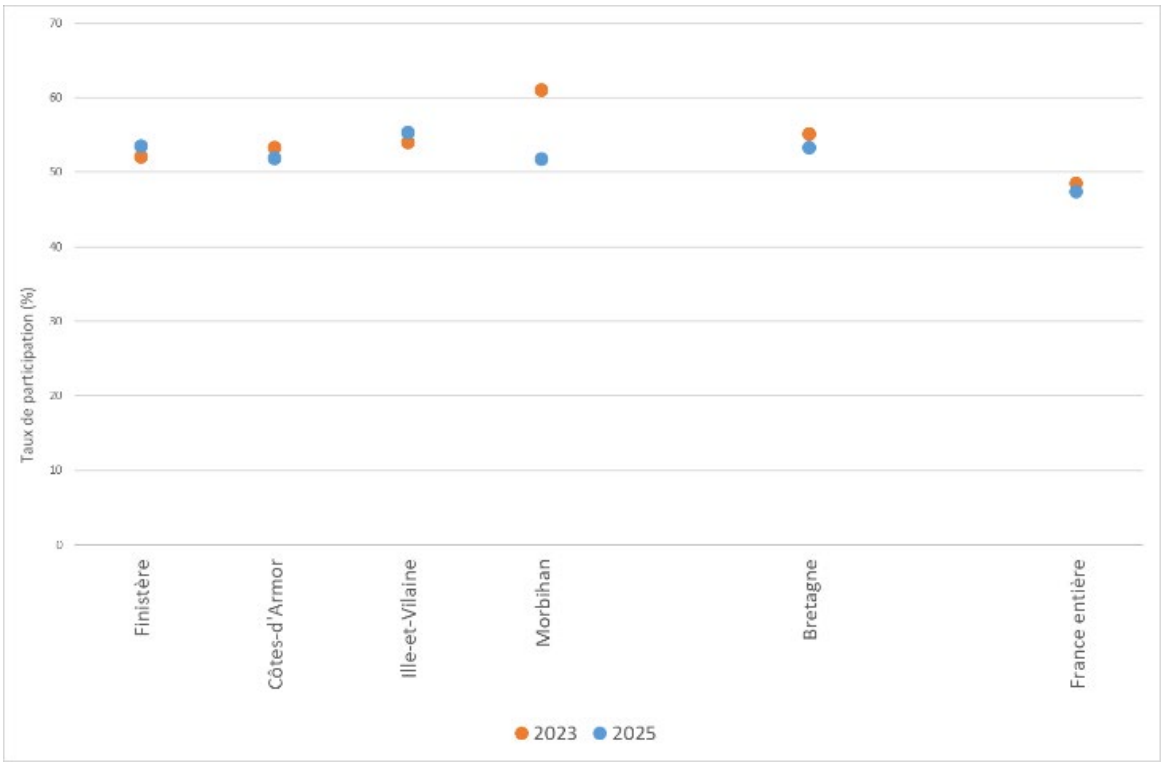
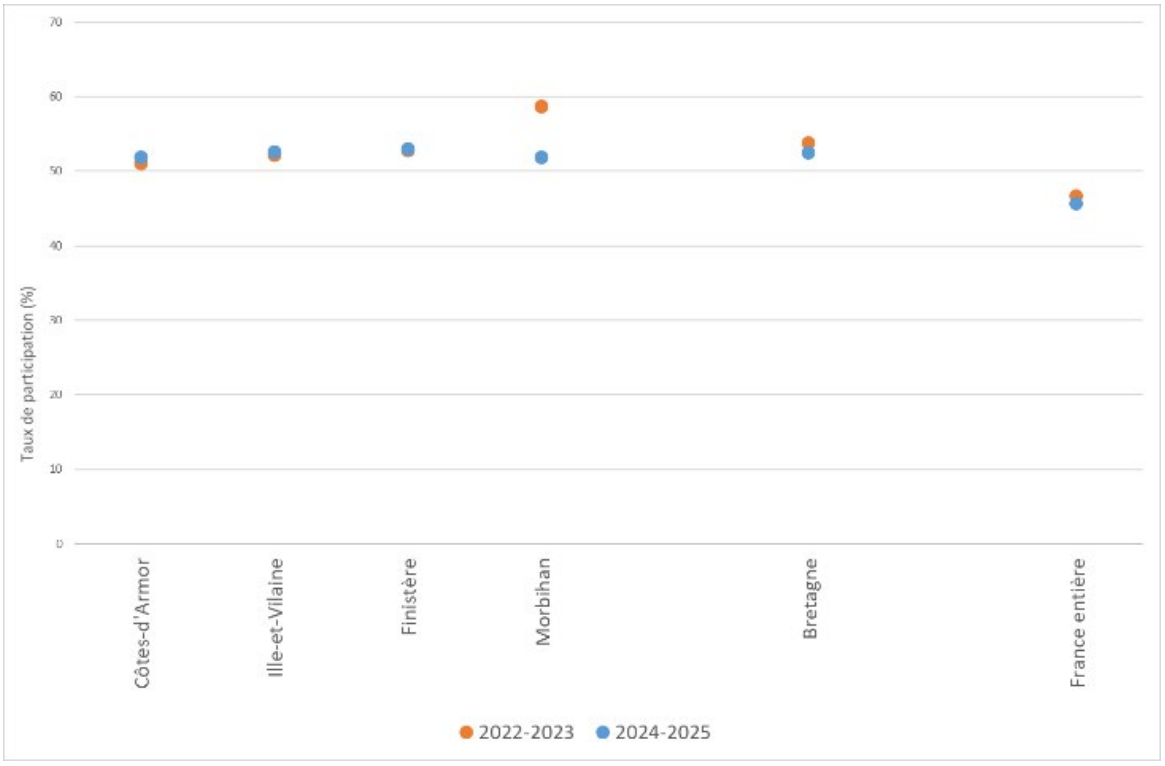


Figure A1c_Bret. Taux de participation standardisés par départements de Bretagne, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Nouvelle-Aquitaine

Figure A1a_NA. Nombre d'invitations envoyées en Nouvelle-Aquitaine, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

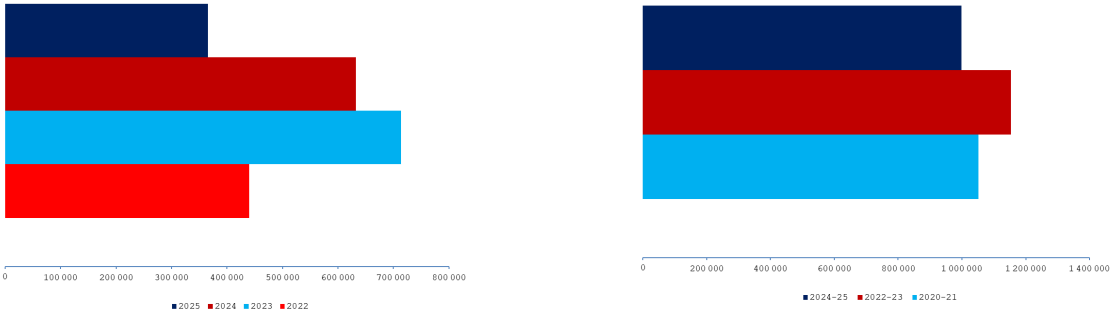
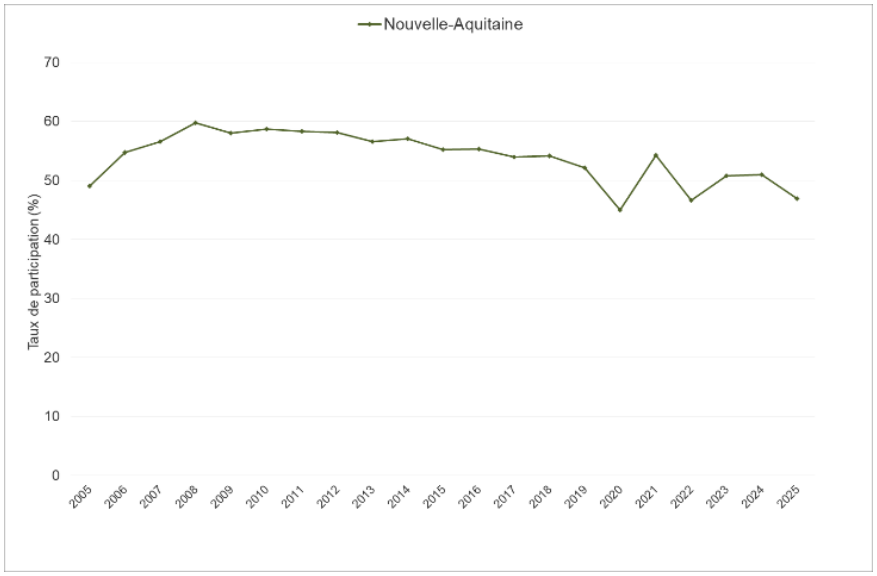


Figure A1b_NA. Taux de participation standardisés ; Nouvelle-Aquitaine, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



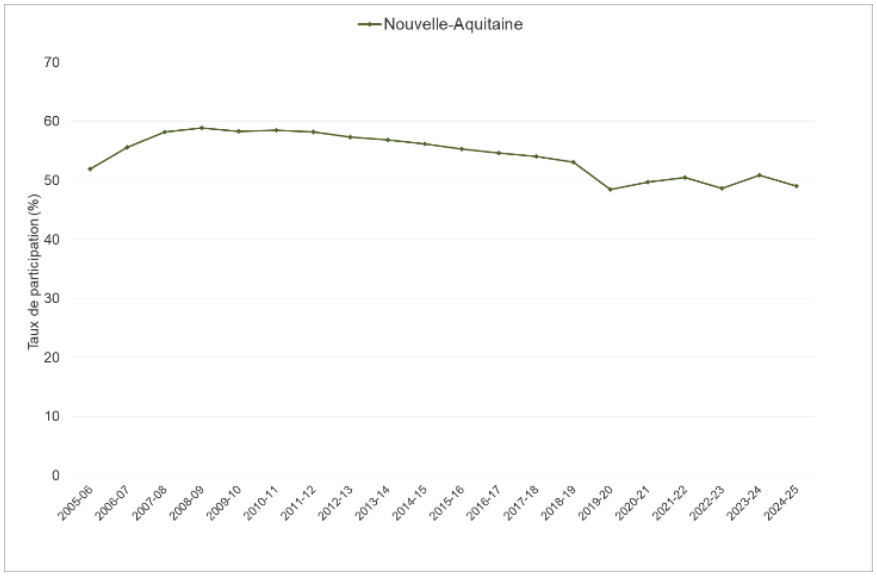
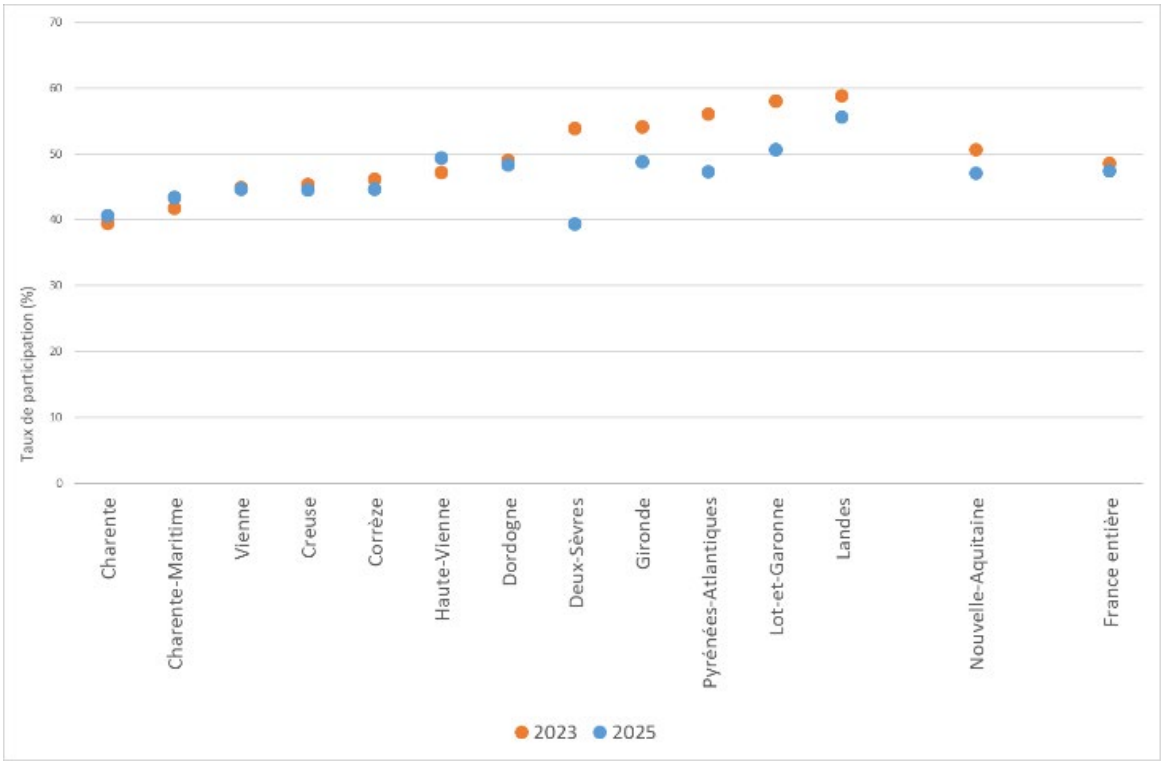
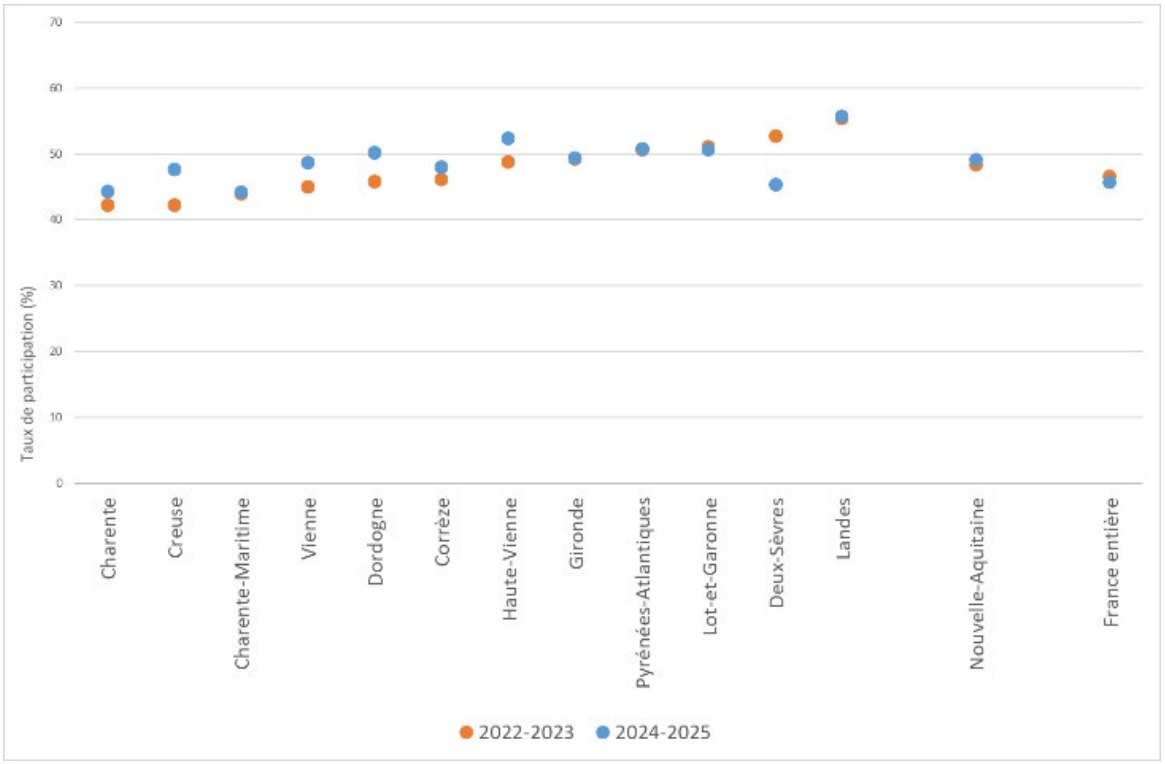


Figure A1c_NA. Taux de participation standardisés par départements de Nouvelle-Aquitaine, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Occitanie

Figure A1a_Occ. Nombre d'invitations envoyées en Occitanie, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

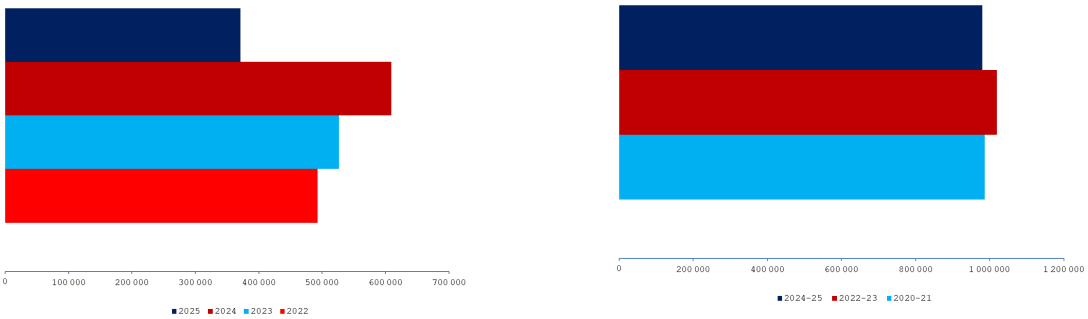
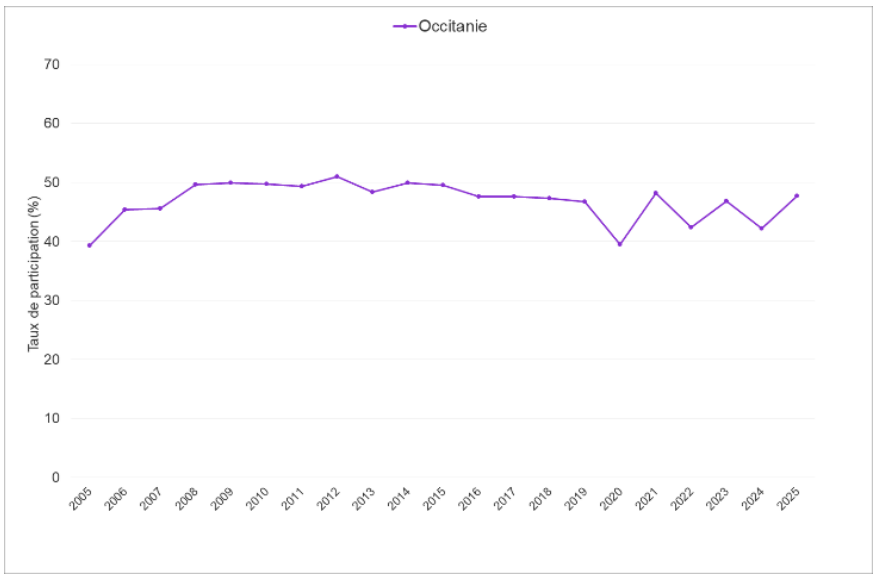


Figure A21_Occ. Taux de participation standardisés ; Occitanie, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



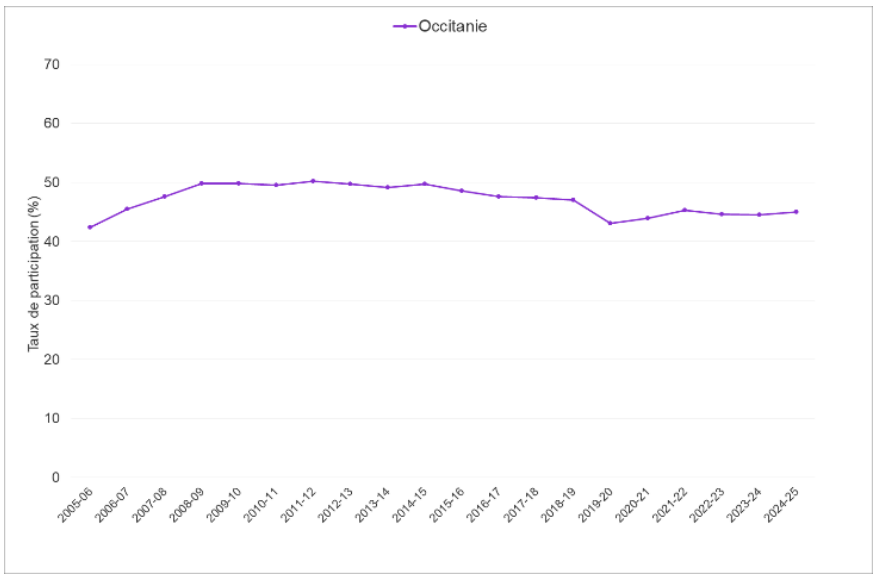
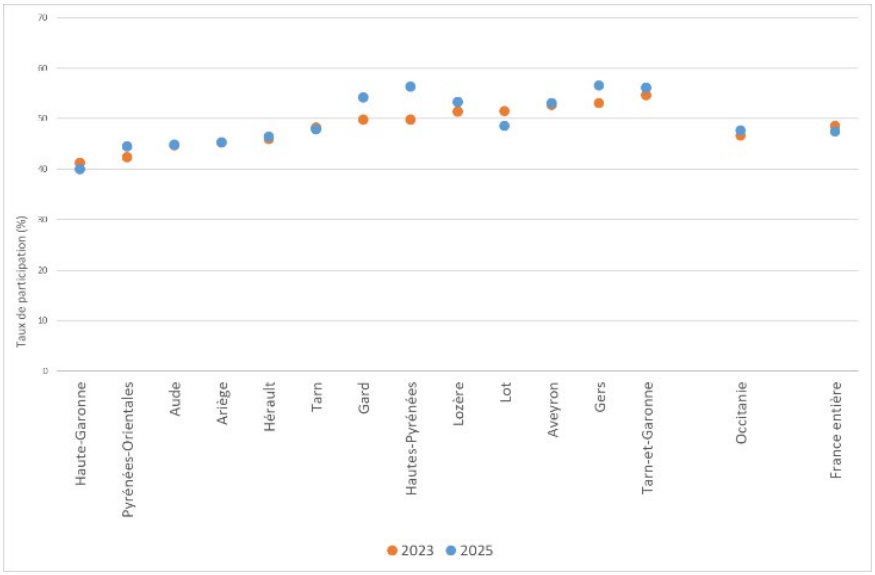
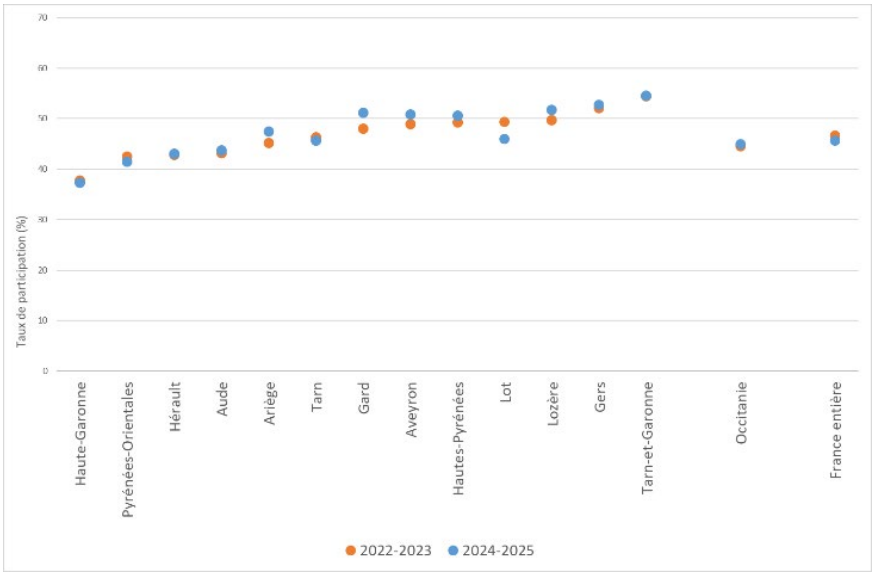


Figure A1c_Occ. Taux de participation standardisés par départements d'Occitanie, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Auvergne–Rhône-Alpes

Figure A1a_AURA. Nombre d'invitations envoyées en Auvergne-Rhône-Alpes, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

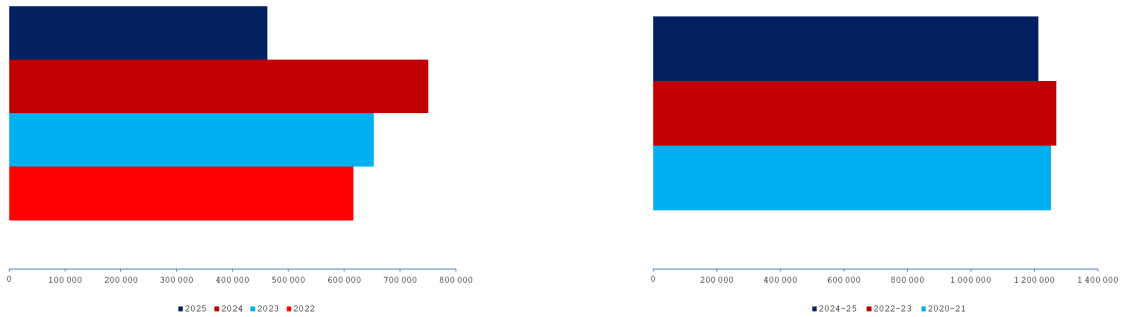
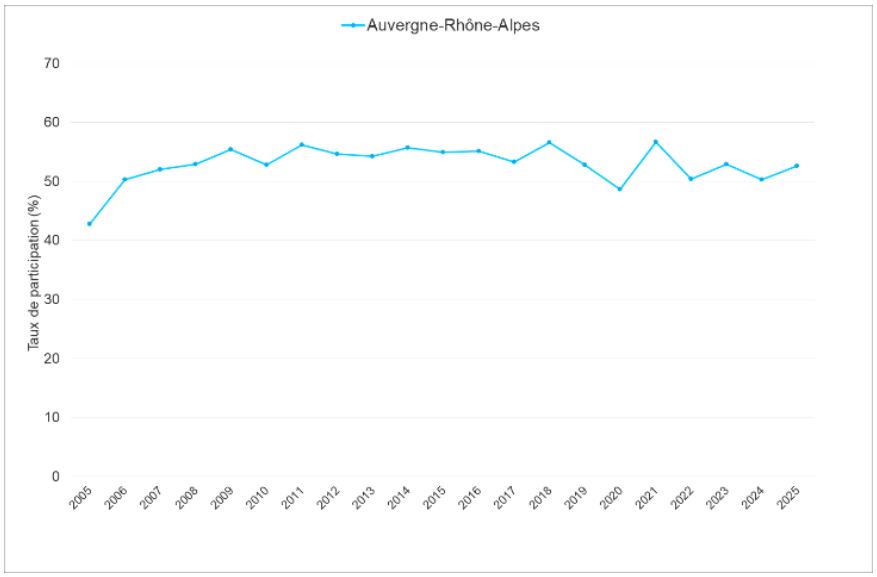


Figure A1b_AURA. Taux de participation standardisés ; Auvergne-Rhône-Alpes, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



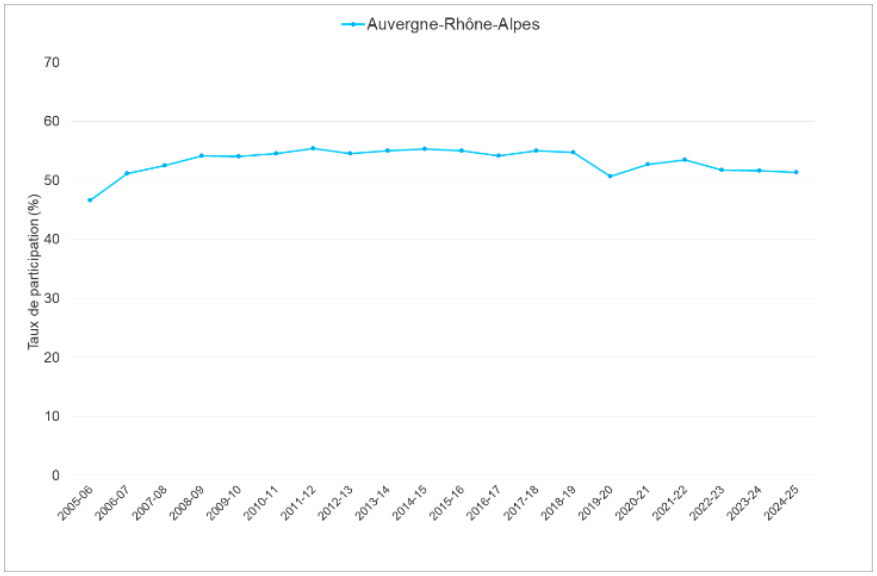
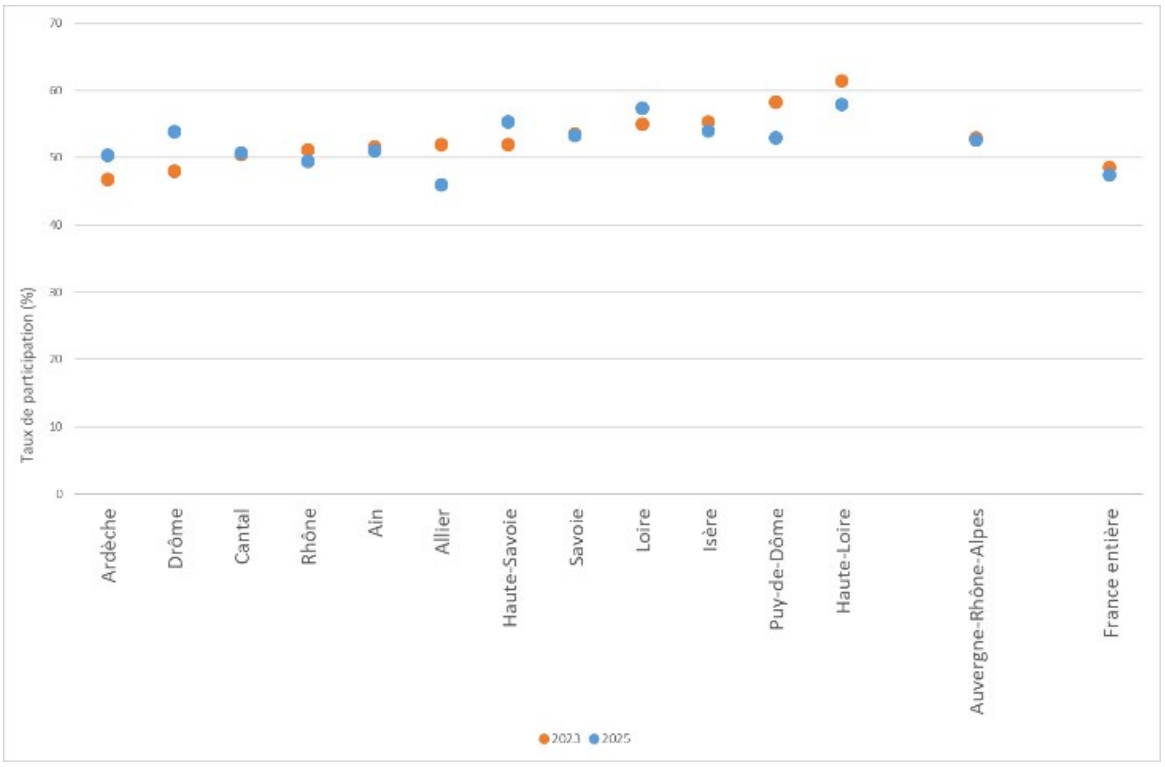
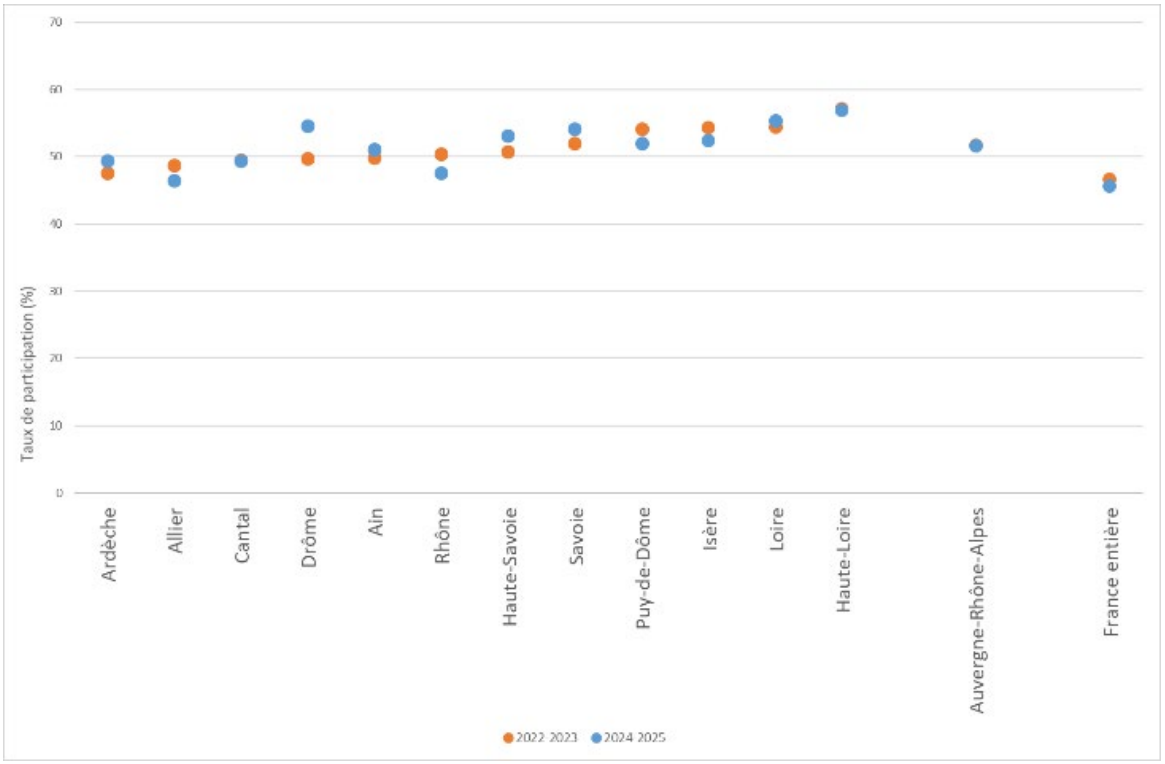


Figure A1c_AURA. Taux de participation standardisés par départements d'Auvergne-Rhône-Alpes, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique

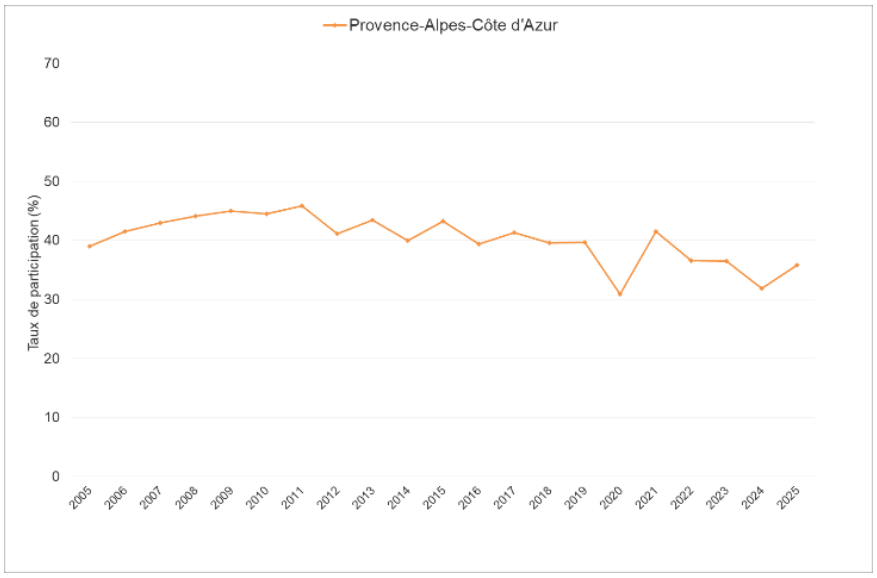




Provence-Alpes-Côte d'Azur

Figure A1a_PACA. Nombre d'invitations envoyées en Provence-Alpes-Côte d'Azur, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

Figure A1b_PACA. Taux de participation standardisés ; Provence-Alpes-Côte d'Azur, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



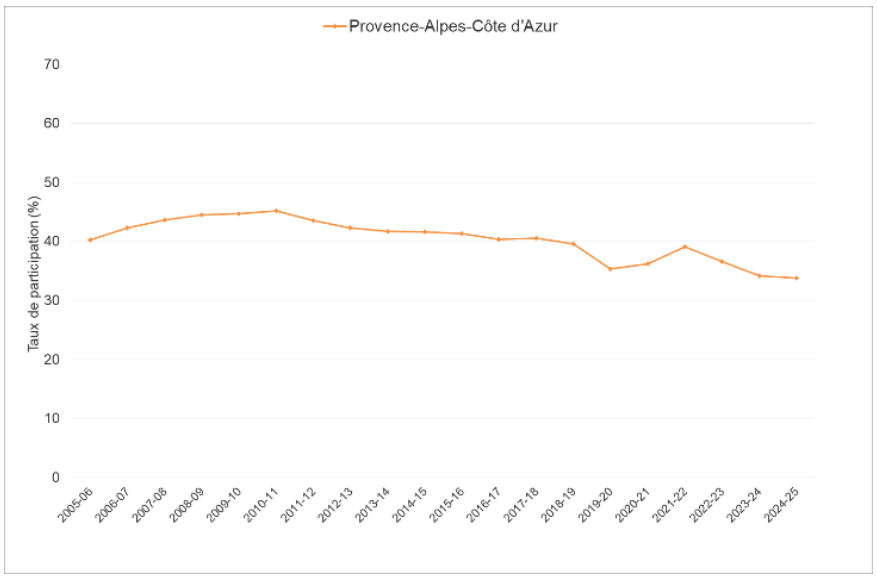
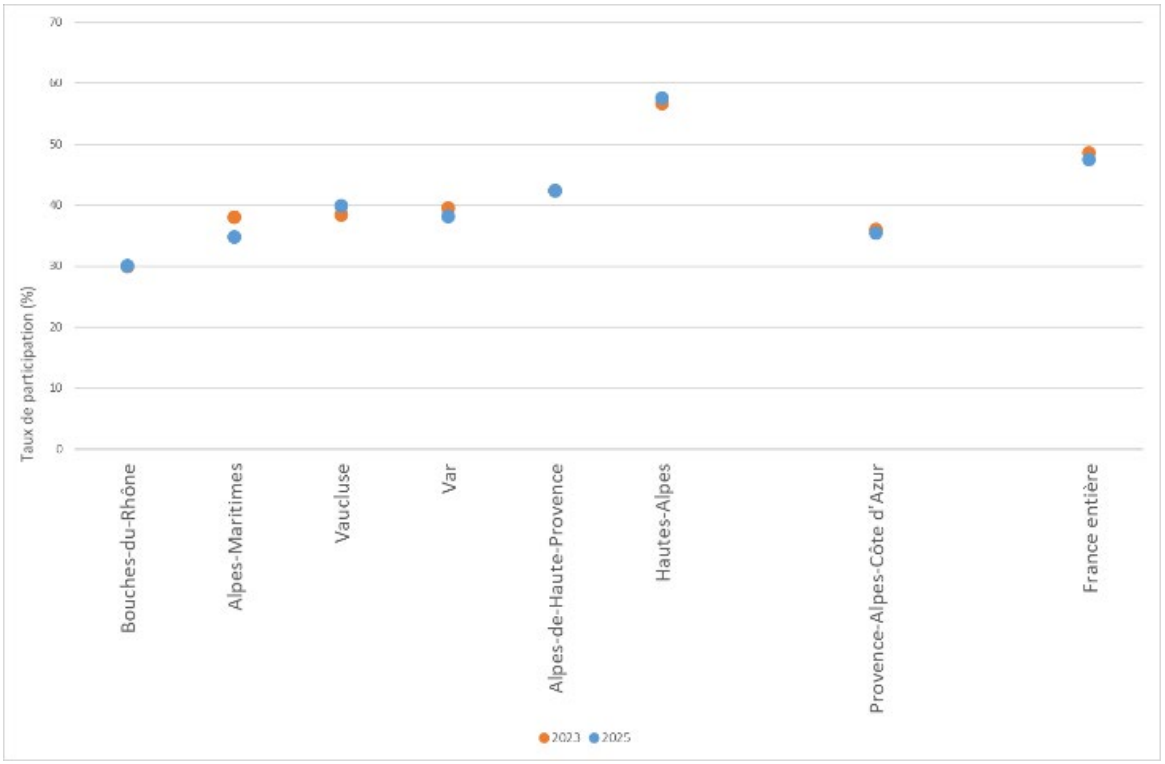
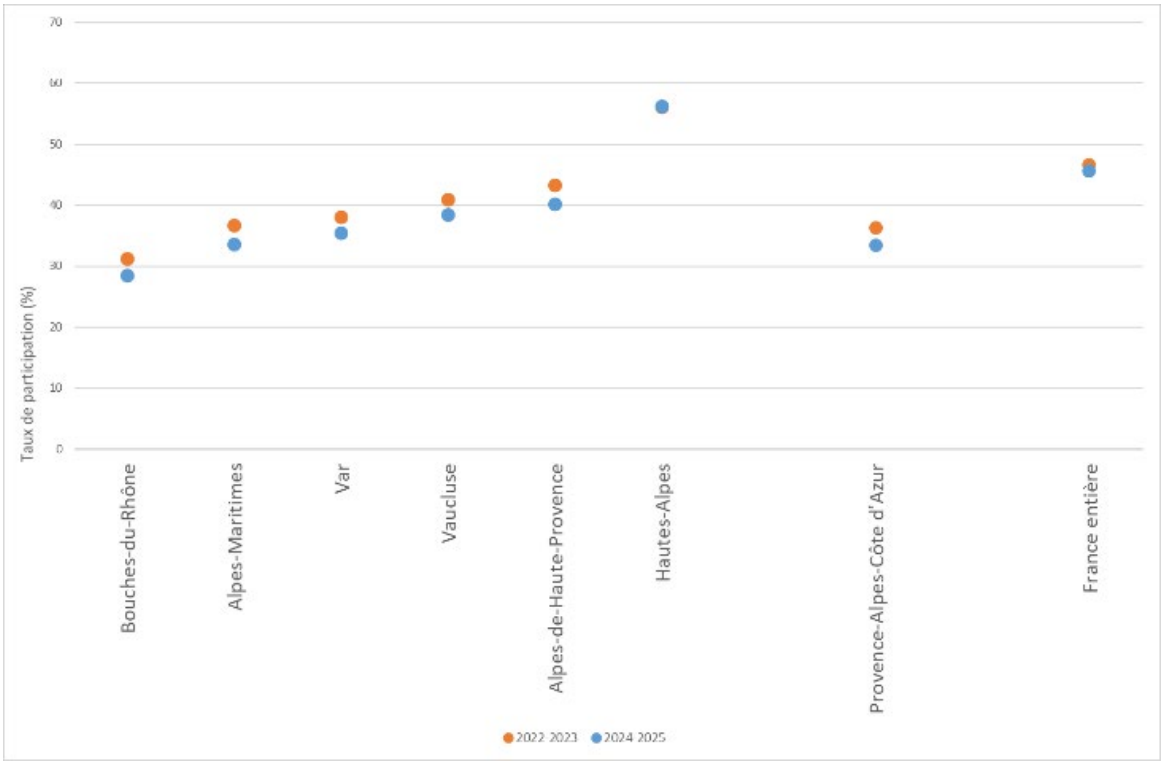


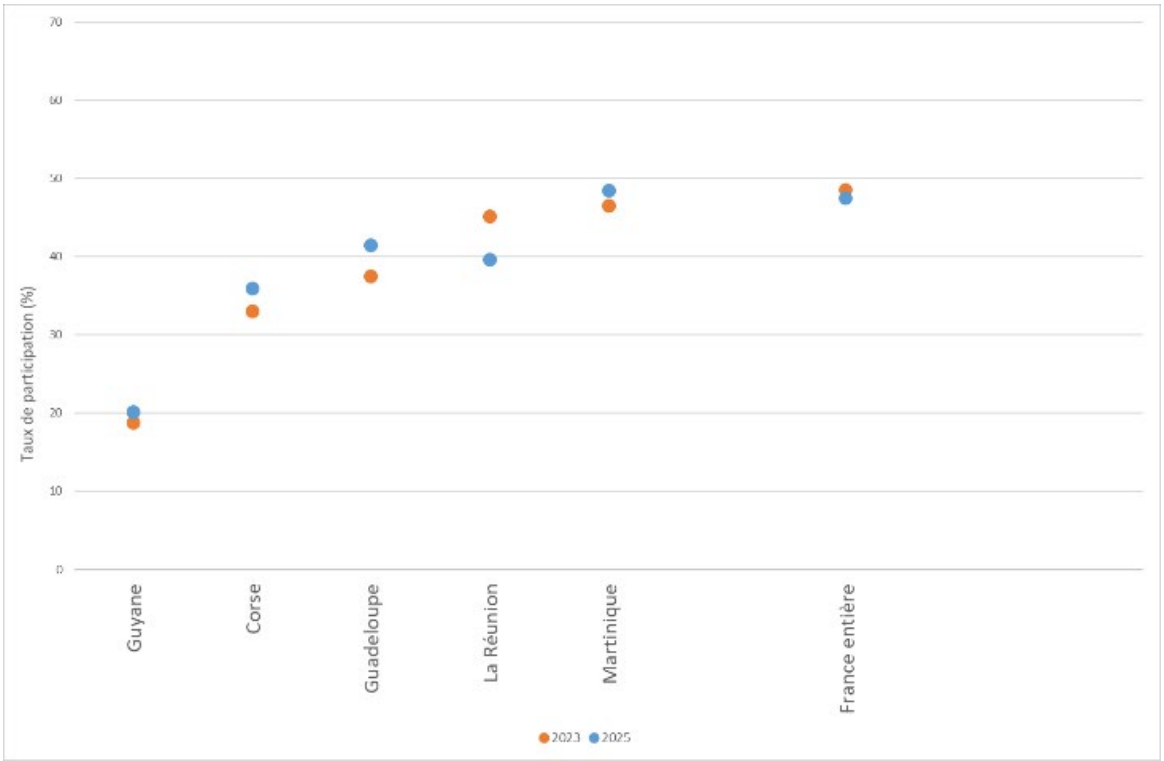
Figure A1c_PACA. Taux de participation standardisés par départements de Provence-Alpes-Côte d'Azur, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France

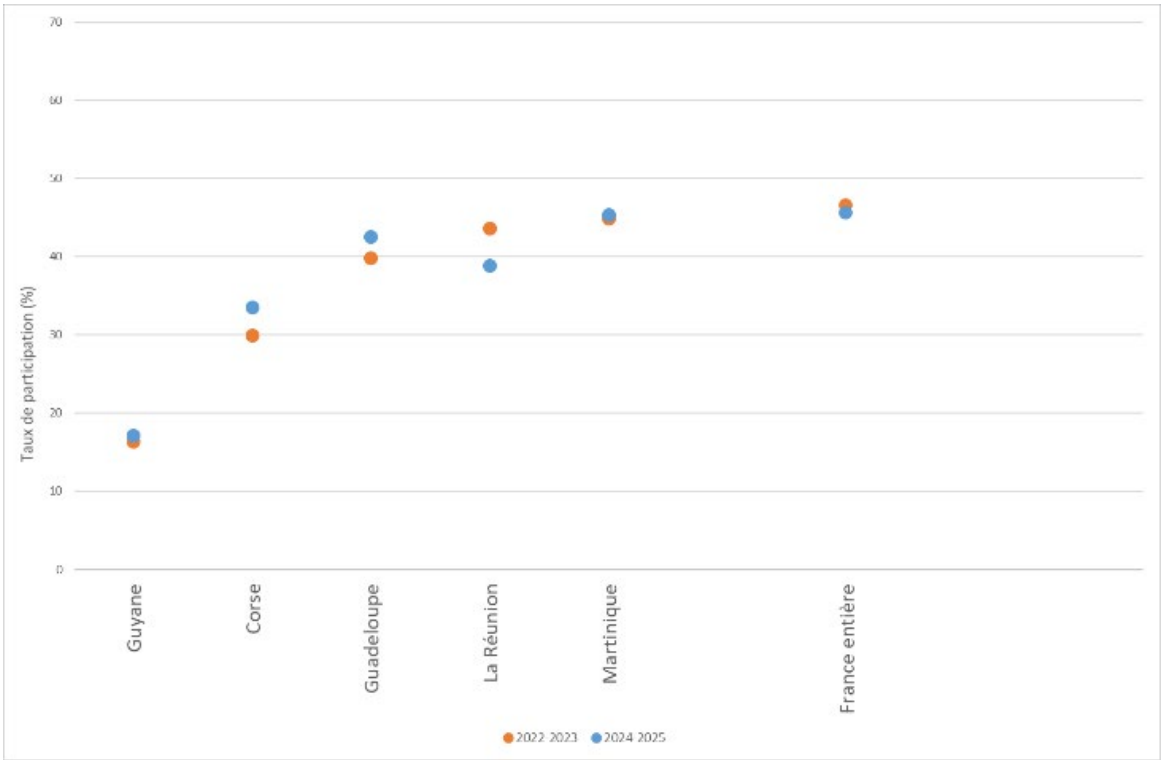




Annexe 2. Profils régionaux – Corse et DROM

Figure A2_DROM_Corse. Taux de participation standardisés par départements / régions d'Outre-Mer et Corse, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Corse

Figure A2a_Corse. Nombre d'invitations envoyées en Corse, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

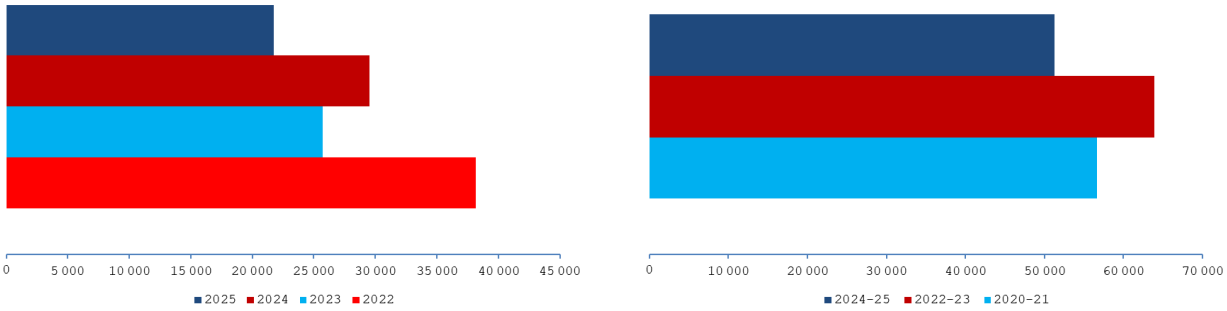
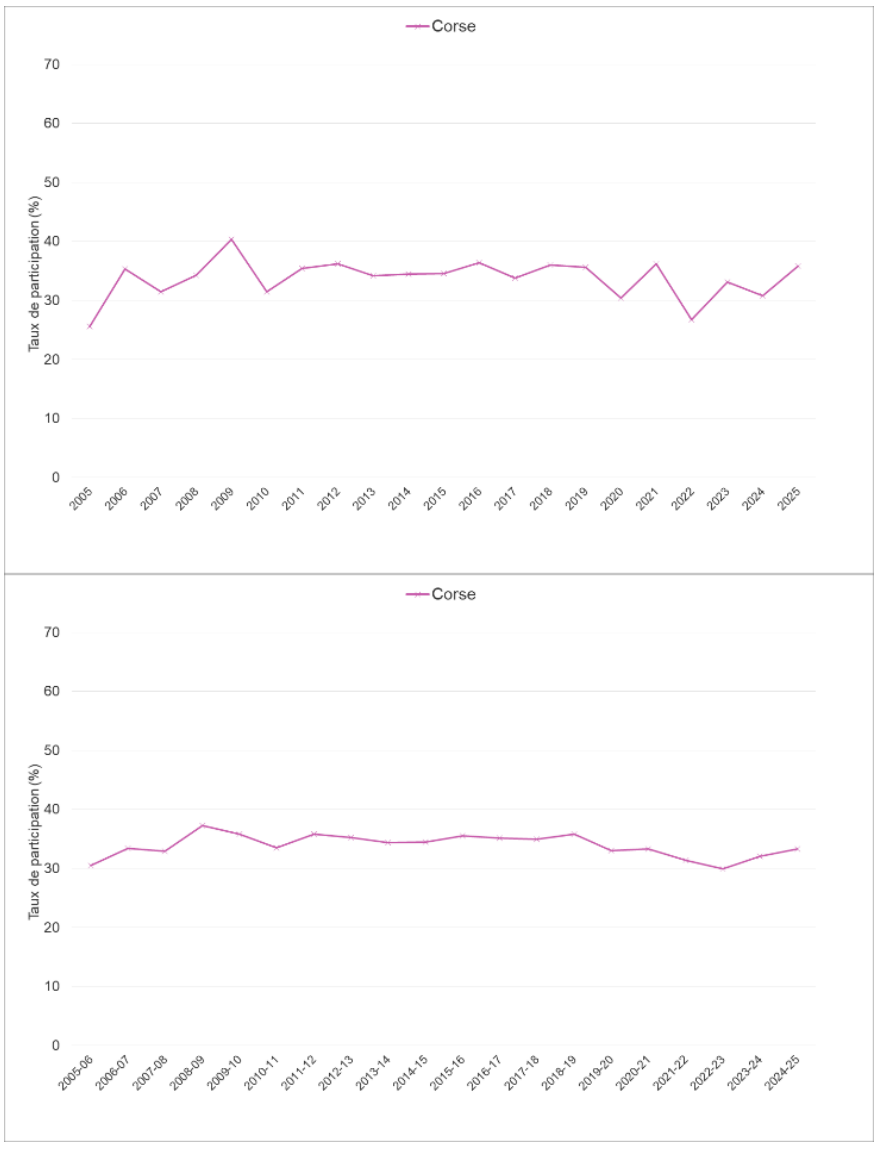


Figure A2b_Corse. Taux de participation standardisés ; Corse, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



Guadeloupe

Figure A2a_Guad. Nombre d'invitations envoyées en Guadeloupe, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

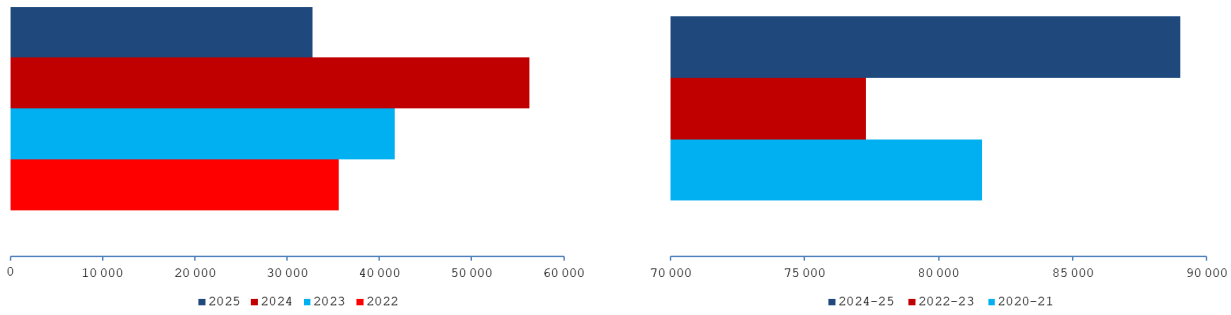
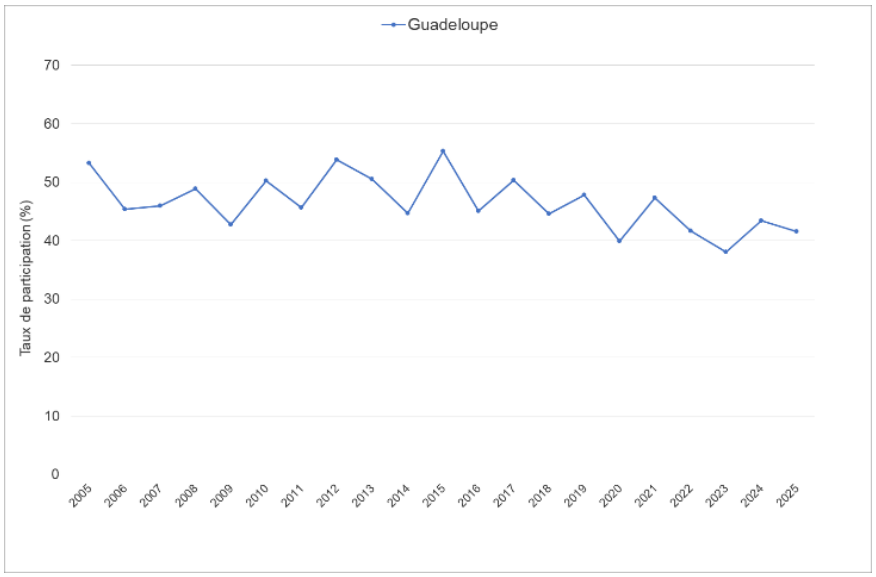
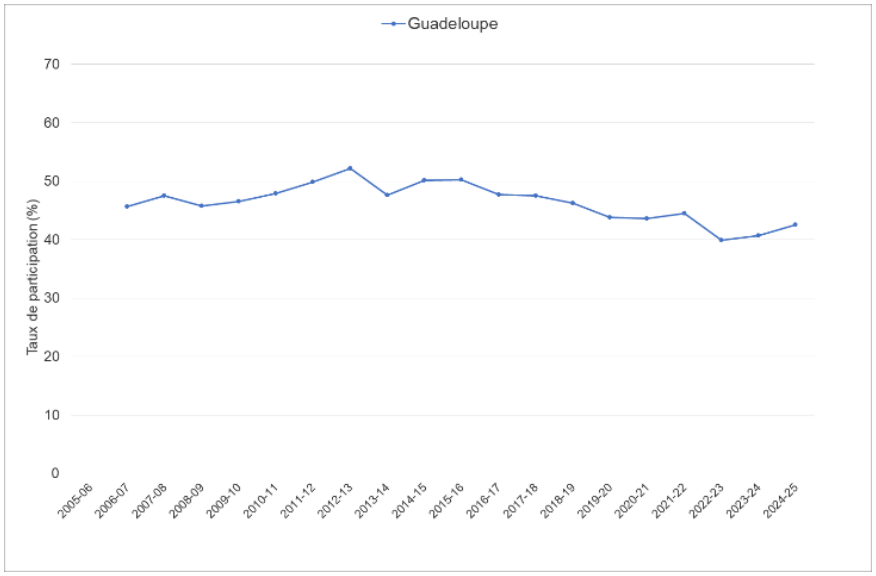


Figure A2b_Guad. Taux de participation standardisés ; Guadeloupe, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France





Martinique

Figure A2a_Mart. Nombre d'invitations envoyées en Martinique, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

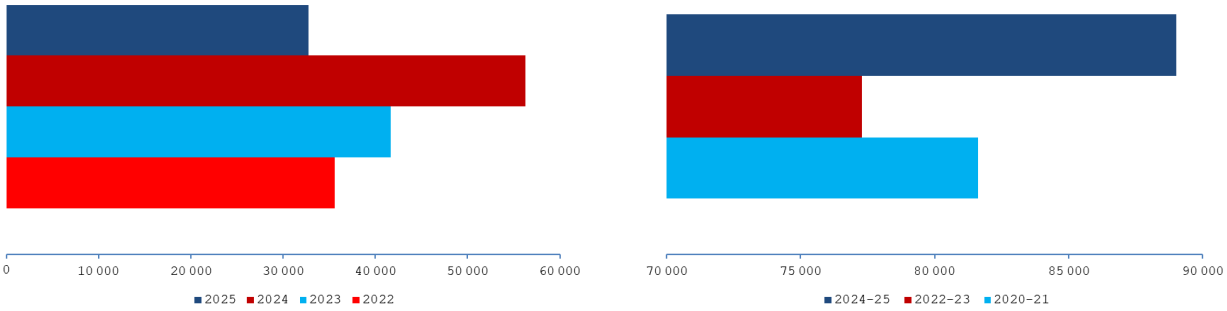


Figure A2b_Mart. Taux de participation standardisés ; Martinique, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France

Guyane

Figure A2a_Guya. Nombre d'invitations envoyées en Guyane, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

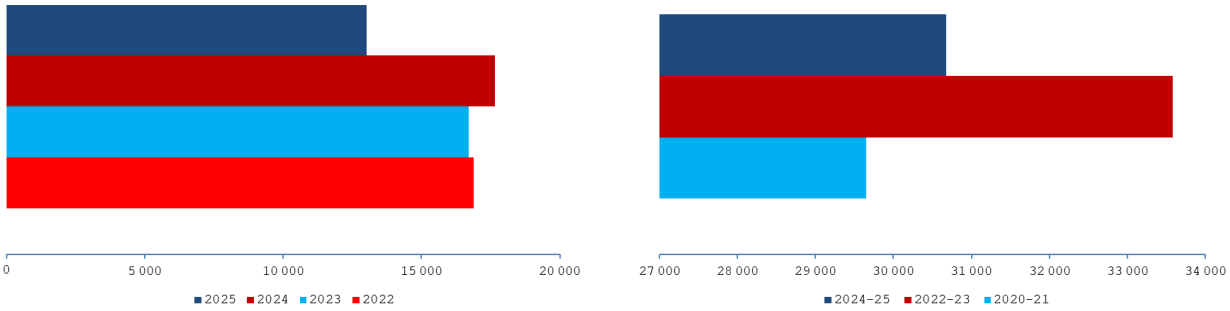
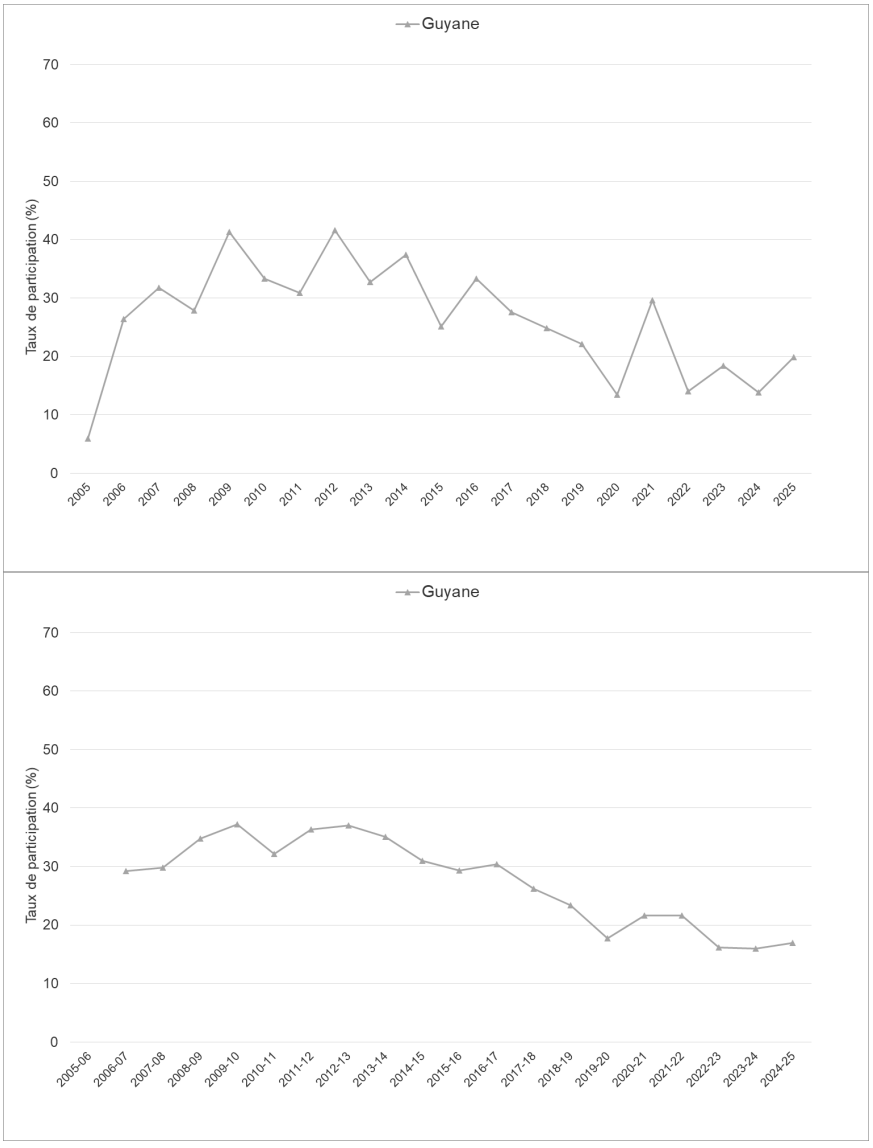


Figure A2b_Guya. Taux de participation standardisés ; Guyane, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France



La Réunion

Figure A2a_LaReu. Nombre d'invitations envoyées à La Réunion, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2022-2025. Données Cnam (2024-2025) / CRCDC (2020-2023), Analyses Santé publique France

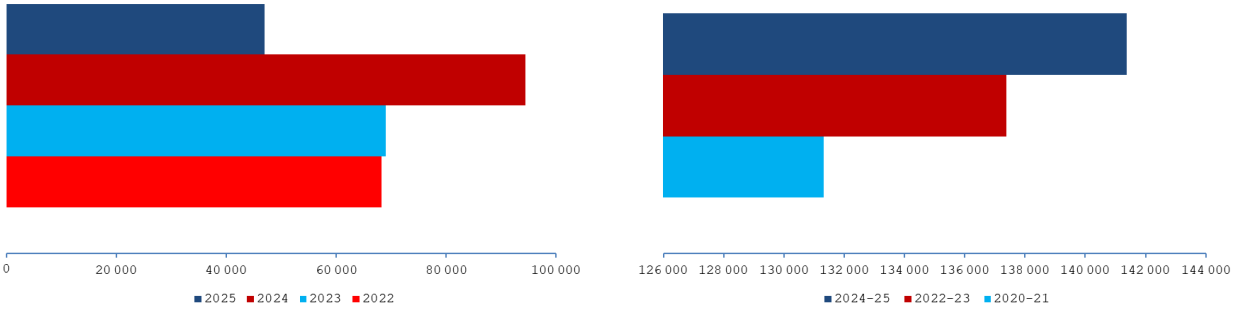
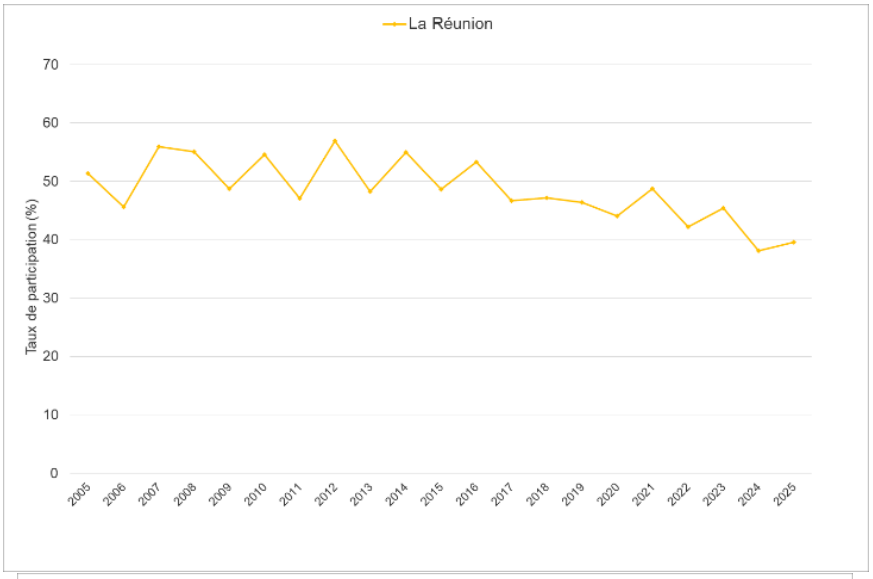
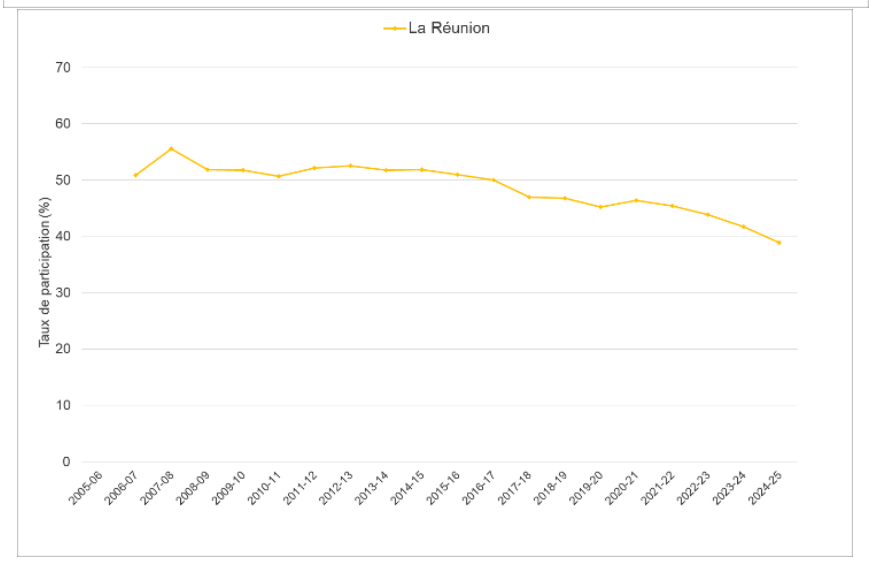



Figure A2b_LaReu. Taux de participation standardisés ; La Réunion, annuel (gauche) et biannuel (droite), 2005-2025. Données CRCDC / Analyses Santé publique France