

RAPPORT ANNUEL 2025

Table des matières

01 Avant-propos

02 Thèmes centraux 2025

- Prendre les bonnes mesures aujourd’hui – saisir les opportunités de demain»
- Logiciel MC-SIS
- Thèmes généraux relatifs au dépistage du cancer
- Développement du dépistage du cancer du sein
- Évolution du dépistage du cancer colorectal

03 Corporate Governance

- Organes de l’association
- Financement
 - Comptes annuels
 - Compte de résultat
 - Rapport de révision

Annexe I

- Explications et commentaires sur la gouvernance d’entreprise

Contact et informations

AVANT- PROPOS

01

2025 – Une année pleine de défis

Chères lectrices, chers lecteurs,

Je suis heureux de m'adresser à vous pour la première fois à l'occasion de cette rétrospective de l'année 2025. J'ai pris mes fonctions de président de l'Association suisse des programmes de dépistage du cancer Swiss Cancer Screening (SCS) l'été dernier. Je remercie l'assemblée des délégués pour la confiance qu'elle m'a accordée. Cette confiance est un engagement, car l'année 2025 a été pleine de défis.



Adrien Bron, Président de Swiss Cancer Screening

Je suis heureux de m'adresser à vous pour la première fois à l'occasion de cette rétrospective de l'année 2025. J'ai pris mes fonctions de président de l'Association suisse des programmes de dépistage du cancer Swiss Cancer Screening (SCS) l'été dernier. Je remercie l'assemblée des délégués pour la confiance qu'elle m'a accordée. Cette confiance est un engagement, car l'année 2025 a été pleine de défis.

Je tiens à souligner les points suivants: tout d'abord, le défi que représente la mise en place du nouveau système tarifaire ambulatoire TARDOC, dans le cadre duquel il s'est avéré que les partenaires tarifaires de la LAMal avaient tout simplement oublié de mentionner le dépistage du cancer. Il s'agit là d'une omission importante, car le dépistage du cancer est l'un des rares thèmes collectifs de santé publique à figurer dans les tarifs. En tant que représentante des programmes de dépistage du cancer, SCS a donc dû assumer ses responsabilités et intervenir dans les discussions, ce qui a permis à notre association d'endosser un nouveau rôle de partenaire spécialisé dans les examens de dépistage. Je remercie le groupe de négociation, en particulier notre vice-président Jean-Bernard Moix, pour son engagement et sa compétence.

Le sujet du « système d'information » est ensuite revenu au premier plan. L'assemblée des délé-

gués a chargé un groupe de travail de mener une analyse. Sur cette base, nous pouvons désormais rechercher un partenaire pour créer un nouveau système d'information national destiné à tous les programmes. Il reste encore beaucoup de chemin à parcourir, mais l'aventure a commencé. Je remercie chaleureusement les membres du groupe de travail pour le temps qu'ils ont consacré à ce sujet important. Je remercie également d'avance les programmes pour leur contribution à la définition d'un nouvel outil commun. Nous avons beaucoup de travail devant nous – et une formidable opportunité que nous devons saisir.

Enfin, l'année dernière, tous les acteurs du secteur de la santé et des associations ont été mobilisés pour réfléchir au Plan national contre le cancer 2026–2032. Les réflexions sont toujours en cours et il reste à voir ce que l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) en fera. Néanmoins, le dépistage du cancer sera un élément central de cette mission et SCS a ici l'occasion de clarifier et de consolider son rôle.

Dans l'ensemble, le dépistage du cancer continue de progresser en Suisse: avec de nouveaux programmes de dépistage importants qui viennent s'ajouter à ceux existants – bienvenue à eux! – et de nouvelles méthodes de dépistage que nous devons mettre en place pour l'ensemble de la population dans un système de santé individualisé et cantonalisé, tel que nous le connaissons aujourd'hui. Un véritable défi! Cette cause mérite notre engagement. Nous devons trouver les mesures prioritaires les plus judicieuses, puis les moyens de les financer. Mais la question de savoir comment mettre en place un financement durable à la hauteur des défis reste à clarifier.

Je tiens à remercier chaleureusement l'équipe de direction, à commencer par notre directrice générale Renate Kleeb, qui accomplit un travail précieux, parfois peu visible, dans un contexte exigeant et avec des ressources limitées. Nous lui devons beaucoup. Je remercie également nos partenaires,

en premier lieu la Ligue suisse contre le cancer. Leur soutien et la bonne coordination de nos actions sont deux conditions essentielles pour que SCS puisse remplir ses missions de manière satisfaisante.

2025 a été une année pleine de défis. Je remercie toutes celles et tous ceux qui nous ont aidés à les surmonter. Je souhaite qu'en 2026, nous puissions continuer à bâtir un avenir solide et clair pour le dépistage du cancer en Suisse, dans l'intérêt de nos programmes membres et de la population.

THÈMES CEN- TRAUX

« Prendre les bonnes mesures aujourd’hui – saisir les opportunités de demain »

Swiss Cancer Screening (SCS) façonne le dépistage du cancer en Suisse avec une vision claire et des projets tournés vers l’avenir: un comité solide, des modèles de financement fiables et des solutions numériques innovantes garantissent la qualité et l’efficacité de nos programmes de dépistage du cancer. Ce rapport annuel vous offre un aperçu concis des principaux développements de l’exercice 2025, met en lumière les projets stratégiques et trace la voie pour les années à venir.



Renata Kleeb
Directrice

En 2025, des mesures importantes ont été prises pour faire avancer le développement de SCS et saisir les opportunités de demain:

- Les changements au sein du comité de direction ont renforcé la direction stratégique.
- Les négociations relatives au nouveau système tarifaire ambulatoire TARDOC ont nécessité une concertation intensive afin de garantir les conditions-cadres pour le fonctionnement des programmes de dépistage du cancer.
- Le projet « MC-SIS future » poursuit le développement du système numérique afin d’améliorer encore la qualité et l’efficacité.
- Parallèlement, SCS s’est activement engagée dans le cadre du Plan national contre le cancer 2026–2032, notamment pour renforcer le dépistage du cancer.
- L’adhésion de la Fondation pour le dépistage du cancer d’Argovie a marqué une étape importante dans l’extension de l’offre organisée de dépistage du cancer à l’ensemble du territoire suisse.
- De plus, SCS s’inscrit dans un réseau solide et travaille en étroite collaboration avec des partenaires engagés.

Dans ce contexte, les changements au sein du comité revêtent une importance particulière.

Changements au sein du comité – Assurer la continuité « La seule constante dans la vie, c’est le changement. » – Héraclite

Le comité de SCS assure la direction stratégique, veille à la continuité et apporte son expertise. Il joue un rôle central dans le développement stratégique de l’association, en garantit la stabilité, prend des décisions déterminantes et crée les conditions permettant à SCS de remplir ses missions de manière durable, efficace et en accord avec sa charte. Entre continuité et renouveau, le comité a pour mission de préserver les atouts existants de SCS et d’orienter l’association de manière prospective vers les défis futurs.

Dans le cadre du renouvellement du comité au cours de l’exercice sous revue, le président Christophe Guye et le vice-président Dr Philippe Groux se sont retirés en raison des restrictions de mandat en vigueur, et le membre du comité Prof. Serge Bignens a démissionné pour se consacrer à de nouveaux défis professionnels.

Je tiens à remercier expressément les membres sortants pour leur grand engagement, leur expertise professionnelle et leur contribution durable au développement de SCS. Leur action a profondément marqué SCS au cours d’une phase importante. Pour assurer la succession de la présidence, Adrien Bron a été élu président et Jean-Bernard Moix vice-président de SCS. Adrien Bron apporte une longue expérience dans le domaine de la santé et Jean-Bernard Moix peut se prévaloir d’une vaste expérience en tant que directeur d’un programme de dépistage du cancer. Le comité a en outre été renforcé par les personnes suivantes:

- Philippe Theytaz
- Dr Claudine Mathieu Thiébaud
- Dr Ania Wisniak
- Dr Kevin Selby

Tous les nouveaux membres du comité possèdent une expertise reconnue dans le domaine de la santé: Philippe Theytaz apporte une longue expérience

dans la numérisation du secteur de la santé, le Dr Ania Wisniak occupe le poste de directrice médicale de la Fondation genevoise pour le dépistage du cancer, le Dr Claudine Mathieu Thiébaud celui de médecin cantonal du canton d’Argovie et le Dr Kevin Selby celui de médecin adjoint chez Unisanté. Je leur souhaite beaucoup de réussite et de satisfaction dans l’exercice de leurs nouvelles fonctions! En renouvelant de manière ciblée son comité et en renforçant délibérément ses compétences clés, SCS crée les conditions nécessaires à une gestion durable et tournée vers l’avenir. Le comité se considère comme un organe stratégique qui assure la continuité, favorise l’innovation et assume ses responsabilités: SCS doit rester capable d’agir à l’avenir, poursuivre ses objectifs stratégiques avec cohérence et apporter efficacement sa contribution au dépistage national du cancer en Suisse.

Négociations tarifaires – Créer une base commune « Négocier, c’est trouver un moyen pour que les deux parties gagnent plus qu’elles ne perdent. » – John F. Kennedy

Les négociations tarifaires constituent l’instrument central permettant d’assurer le financement durable des programmes de dépistage du cancer. Elles créent des conditions-cadres fiables, garantissent des rémunérations équitables et constituent la base de la qualité, de la transparence et d’un accès équitable au dépistage du cancer en Suisse. Les négociations tarifaires garantissent en outre l’équité, la qualité et la transparence dans la fourniture des prestations.

Au cours de l’année sous revue, les négociations tarifaires ont constitué un axe prioritaire du travail de l’association. Elles ont nécessité une concertation approfondie avec les différentes parties prenantes. L’objectif était de définir, dans le respect des conditions-cadres en vigueur, des rémunérations équitables et transparentes garantissant un fonctionnement de haute qualité des programmes de dépistage du cancer. À cette fin, SCS a procédé à une analyse systématique des structures tarifaires existantes.

Textes: Renata Kleeb – Directrice

Pour SCS, quatre priorités étaient au premier plan:

1. Garantir des tarifs couvrant les coûts des examens de dépistage du cancer dans le cadre de programmes organisés
2. Éviter toute discrimination à l'égard des prestataires qui effectuent ces examens dans le cadre de programmes cantonaux
3. Garantir le bon déroulement des programmes sans interruption à partir du 1er janvier 2026, afin d'éviter les retards comme ceux survenus pendant la pandémie de COVID-19
4. Assumer la responsabilité des assureurs de base, car un accès équitable au dépistage du cancer doit rester durablement partie intégrante des soins de base obligatoires

(Communiqué de presse «L'introduction de TARDOC ne doit pas compromettre les programmes de dépistage»)

Une attention particulière a été accordée aux négociations avec l'Association suisse des assureurs-maladie (Prio.Swiss) et ses groupements d'achat, ainsi qu'à la coordination au sein de l'association faîtière SCS, afin de parvenir à une solution globale équilibrée et viable. La collaboration avec les partenaires a contribué à concilier au mieux les différents intérêts et à garantir dans une large mesure l'acceptation des tarifs proposés.

Une communication intensive avec toutes les parties prenantes a permis de créer une base commune pour un financement transparent et compréhensible des programmes de dépistage du cancer du sein, dans le respect des conditions-cadres données. Pour les programmes de dépistage du cancer colorectal, les résultats des négociations sont attendus au 1er trimestre 2026.

«MC-SIS future» – Emprunter des voies innovantes

« Tout changement crée de nouvelles possibilités. » – Niccolò Machiavelli

Avec le Multi-Cancer Screening Information System (MC-SIS) de demain, le projet « MC-SIS future »,

SCS jette les bases numériques d'un dépistage du cancer de haute qualité, efficace et durable. Ce système vise à renforcer la gestion du programme, à permettre une meilleure utilisation des données et à ouvrir la voie à des approches innovantes en matière de dépistage multi-cancers. Parallèlement, l'objectif est de procéder à une sortie ordonnée de l'ancienne génération du MC-SIS (fin de vie) afin de garantir la continuité et la sécurité des données à long terme.

Les exigences imposées aux programmes organisés de dépistage du cancer ne cessent de croître. Les nouvelles découvertes scientifiques, les exigences de qualité accrues, les volumes de données croissants ainsi que les exigences renforcées en matière de protection des données et de transparence rendent nécessaire une infrastructure numérique pérenne.

MC-SIS constitue l'épine dorsale numérique des programmes organisés de dépistage du cancer en Suisse. Il permet la saisie, le traitement et l'analyse standardisés des données pertinentes des programmes, créant ainsi une base fiable pour l'assurance qualité, le suivi et le reporting.

« MC-SIS future » prévoit une modernisation en profondeur du système: une nouvelle architecture, des interfaces améliorées, une flexibilité accrue ainsi que des analyses de données optimisées seront au cœur de cette initiative. Parallèlement, le processus de fin de vie de l'actuel MC-SIS doit être conçu de manière à ce que les données existantes soient migrées en toute sécurité et que la transition se déroule sans interruption, dans la mesure du possible. Dans le même temps, les anciennes fonctions doivent être progressivement remplacées, le personnel formé de manière ciblée et les programmes activement accompagnés, afin de garantir la qualité et la continuité à tout moment.

L'un des principaux avantages de « MC-SIS future » réside dans l'intégration visée de perspectives multi-cancéreuses. Les exigences en matière de protection et de sécurité des données sont élevées afin de respecter les dispositions légales et de renforcer durablement la confiance de la population. « MC-SIS future » représente une prochaine étape

de développement planifiée vers une infrastructure numérique moderne, performante et tournée vers l'avenir. Le processus de fin de vie ordonné prévu pour la génération actuelle de systèmes crée les conditions nécessaires pour que les programmes existants puissent se poursuivre de manière stable tout en ouvrant la voie à des innovations et à des approches de dépistage multi-cancers.

Grâce à cette évolution visée, SCS renforce son rôle de moteur d'un dépistage du cancer efficace, sûr et de haute qualité en Suisse et pose dès l'exercice sous revue les bases des développements futurs dans le domaine des programmes intégrés de dépistage du cancer.

Plan national contre le cancer 2026–2032 – Renforcer le dépistage du cancer

« Qui ne se préoccupe pas de l'avenir lointain, se condamne aux soucis immédiats. » – Confucius

Le Plan national contre le cancer 2026–2032 constitue le cadre stratégique du dépistage du cancer en Suisse. L'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a chargé Oncosuisse d'élaborer les bases conceptuelles du Plan national contre le cancer 2026–2032. L'objectif est de définir des mesures concrètes, des objectifs et des propositions de financement afin de renforcer durablement le dépistage du cancer en Suisse.

Dans le cadre d'une série d'ateliers, les parties prenantes concernées sont réunies afin de développer des mesures de mise en œuvre pratiques et fondées sur des données probantes pour le dépistage du cancer. SCS, en collaboration avec la Ligue suisse contre le cancer en tant que coresponsable, anime l'atelier «Dépistage» prévu pour 2026, qui contribue de manière significative à l'élaboration d'une stratégie pratique, fondée sur des données probantes et réalisable.

Les résultats des ateliers seront systématiquement consolidés et soumis pour consultation à un cercle élargi de spécialistes et d'organisations. Ce processus itératif de retour d'information garantit que les mesures bénéficient d'un large soutien, sont réalisables et adaptées aux besoins des acteurs

concernés.

Sur la base de ces résultats consolidés, Oncosuisse rédige le rapport final destiné à l'OFSP. Ce rapport sert de base au Plan national contre le cancer 2026–2032, qui devrait être adopté par le Conseil fédéral à l'été 2026. La participation active de SCS garantit que le dépistage du cancer occupe une place prépondérante dans ce plan et que les programmes nationaux puissent être mis en œuvre de manière efficace et durable.

Le rôle de premier plan joué par SCS dans l'atelier «Dépistage» témoigne de l'importance majeure de notre association dans la gestion nationale du dépistage du cancer. En participant à l'élaboration de la stratégie de mise en œuvre, nous contribuons de manière décisive à ce que des mesures fondées sur des données probantes, adaptées à la pratique et équitables soient intégrées dans le Plan national contre le cancer 2026–2032. Cela permettra de poser les jalons d'un dépistage du cancer efficace, de haute qualité et couvrant l'ensemble du territoire suisse.

Croissance – Adhésion de la Fondation pour le dépistage du cancer d'Argovie

« Les succès sont des étapes sur le chemin vers des visions plus grandes. » – Simon Sinek

L'extension des programmes de dépistage du cancer à d'autres régions est un élément central de la stratégie nationale de prévention du cancer. L'adhésion de la Fondation pour le dépistage du cancer d'Argovie au cours de l'année sous revue constitue un premier pas dans cette direction et marque une étape importante pour la mise en place d'un dépistage du cancer à l'échelle nationale en Suisse. L'introduction du dépistage du cancer du sein dans le canton d'Argovie en 2026 élargira la couverture pour les femmes de la tranche d'âge cible, favorisera les diagnostics précoces et améliorera les chances de guérison. SCS soutiendra et accompagnera cette mise en place et contribuera, par des mesures ciblées, au succès du lancement du programme en 2026. Grâce à des normes de qualité claires, une collaboration coordonnée et un accom-

Textes: Renata Kleeb – Directrice

pagnement professionnel, SCS contribue à ce que les programmes soient mis en œuvre de manière efficace, durable et performante. L'introduction du dépistage du cancer du sein dans le canton d'Argovie en 2026 constitue ainsi une base importante pour une couverture plus large du programme, des diagnostics plus précoces et de meilleures chances de traitement pour la population.

Réseau et partenariats – Partager les responsabilités
« Un impact durable naît là où les acteurs mettent en commun leurs connaissances et partagent leurs responsabilités. » – Peter F. Drucker

Un réseau solide constitue la base d'un dépistage du cancer efficace et coordonné à l'échelle nationale. SCS travaille en étroite collaboration avec des partenaires du domaine du dépistage du cancer afin de garantir la qualité, la coordination et la durabilité des programmes de dépistage. En tant qu'organisme national de coordination, SCS s'inscrit dans un réseau très étendu. La collaboration avec des partenaires clés permet de coordonner les objectifs stratégiques, de promouvoir des normes de qualité uniformes et de soutenir efficacement la mise en œuvre des programmes de dépistage du cancer dans les cantons. SCS entretient une étroite collaboration avec Oncosuisse, l'organisation faîtière de la lutte contre le cancer. Cette association a pour objectif la coordination stratégique, la mise en réseau et la défense des intérêts politiques des acteurs de la lutte contre le cancer en Suisse. En outre, Oncosuisse s'engage pour garantir une prévention et un dépistage adéquats du cancer. L'adhésion de SCS à Oncosuisse et les échanges réguliers dans le cadre du Plan national contre le cancer 2026–2032 ont permis, au cours de l'année sous revue, de coordonner les priorités nationales en matière de dépistage du cancer et d'exploiter de manière ciblée les synergies entre les acteurs concernés. En tant que membre de l'Alliance HPV, SCS s'est concentrée, au cours de l'année sous revue, sur le

renforcement du dépistage des cancers associés au HPV. Des priorités thématiques et des approches de communication étroitement coordonnées au sein de l'Alliance nous ont permis de contribuer de manière ciblée aux objectifs communs et de renforcer encore la cohérence des mesures mises en œuvre. Par ailleurs, SCS a entretenu des échanges étroits avec les programmes cantonaux, les sociétés spécialisées, les prestataires de soins et les assureurs-maladie. Le solide réseau de notre association constitue la base d'un dépistage du cancer coordonné, de haute qualité et tourné vers l'avenir. Grâce à la collaboration partenariale avec Oncosuisse, l'Alliance HPV, la Ligue suisse contre le cancer et d'autres acteurs, l'association peut contribuer efficacement aux objectifs nationaux et développer durablement les programmes de dépistage du cancer en Suisse.

Remerciements
« L'avenir dépend de ce que nous faisons dans le présent. » – Mahatma Gandhi

SCS remercie chaleureusement tous ses partenaires, son personnel et ses sympathisantes et sympathisants pour leur engagement et leur précieuse collaboration. Ensemble, nous avons posé les bases permettant d'atteindre les personnes à un stade précoce et d'assurer durablement l'efficacité du dépistage du cancer. Au cours des prochaines années, nous continuerons à nous engager avec la même énergie pour développer en permanence les programmes, promouvoir l'innovation et améliorer sans cesse la qualité du dépistage du cancer en Suisse. Nous nous réjouissons de franchir les prochaines étapes avec tous nos partenaires et de rendre le dépistage du cancer encore plus efficace.

Logiciel MC-SIS

Au cours de l'année sous revue, plus de 12 millions d'images mam-mographiques ont été transférées, plus de 90 000 analyses de sang occulte dans les selles (analyses FIT) ont été traitées et plus de 30 000 coloscopies ont été enregistrées dans le système. Ces chiffres reflètent l'utilisation continue de MC-SIS dans le quotidien des programmes et démontrent la grande pertinence opérationnelle de la plateforme.

Par rapport à l'année 2024, le transfert d'images a augmenté d'environ 9%, les analyses FIT ont progressé de 19% et les enregistrements de coloscopies ont augmenté de près de 1%. Cette évolution est principalement due à l'engagement constant des programmes de dépistage du cancer et des prestataires, qui ont maintenu les processus même en cas de restrictions opérationnelles.



Thevian Sinnappah
Solution Owner

Fonctionnement et stabilité

MC-SIS est resté globalement performant, mais l'année sous revue a néanmoins été marquée par plusieurs pannes mineures et quelques pannes majeures. Ces incidents ont entraîné par moments des interruptions notables et ont mis en évidence les défis que pose l'exploitation d'un logiciel complexe et en partie obsolète. L'accent a donc été mis non seulement sur le développement, mais aussi sur la stabilisation et la résolution rapide des problèmes. Sur le plan organisationnel, l'année sous revue a également été exigeante. L'avenir de MC-SIS a fait l'objet d'un examen approfondi. Il en a résulté des décisions stratégiques concernant l'orientation future. Les projets se sont déroulés de manière moins efficace que prévu, car des perturbations dans l'exploitation et les changements de priorités qui en ont découlé ont entraîné des retards.

Projets de refactorisation

Moteur de workflow

Le projet de refactorisation décidé en 2021 s'est

poursuivi au cours de l'année sous revue. Une étape essentielle a été le moteur de workflow, développé en 2024 et mis en production au 1er trimestre 2025 après avoir été testé par l'équipe de développement et les programmes membres. Cette mise en production a entraîné un nombre inattendu de problèmes et de pannes, ce qui a fortement limité le fonctionnement opérationnel des programmes pendant plusieurs jours. Grâce à l'engagement intensif de l'équipe de développement, les causes ont pu être progressivement éliminées et le fonctionnement a pu être stabilisé. Les enseignements tirés de cette mise en production ont une nouvelle fois montré à quel point la complexité du logiciel et l'absence de maintenance régulière peuvent avoir un impact sur les projets de refactorisation. De plus, cette situation a affecté d'autres projets et entraîné des retards.

Module colorectal

La refactorisation du module colorectal a été particulièrement touchée par ces retards. La mise à disposition pour les tests était initialement prévue pour le 1er trimestre 2025, mais a été reportée au 3e trimestre 2025. Cela a entraîné plusieurs reports de dates dans la planification. Dès que le module a été prêt pour les tests, la première phase de test a été menée en collaboration avec les différents programmes. Cela a permis de tester les processus cantonaux dans des conditions proches de la pratique et de transmettre directement les retours d'expérience à l'équipe de développement. Lors de ce premier cycle, de nombreux points ont été identifiés qui devront être mis en œuvre ou corrigés en 2026. L'approche de test a fait ses preuves, car elle tient compte de manière ciblée des différences cantonales et met en évidence très tôt des améliorations concrètes.

Projets à venir

Pour des raisons stratégiques, le comité a décidé de suspendre provisoirement les prochains projets de refactorisation jusqu'à ce qu'une décision de principe soit prise concernant l'orientation future du système. Cela signifie qu'aucun nouveau projet

de refactorisation ne sera lancé ou planifié jusqu'à cette décision. En conséquence, aucune exigence supplémentaire liée à d'autres travaux de refactorisation ne sera prise en compte pendant cette phase de transition.

Projets individuels des programmes de dépistage du cancer

Modules supplémentaires

Au cours de l'année sous revue, divers programmes ont manifesté leur intérêt pour des modules complémentaires tels que E-Quest et la page publique d'inscription. En conséquence, des premières analyses et des travaux préparatoires ont été menés. Ces sujets feront l'objet de discussions approfondies en 2026 et, en fonction des priorités, une mise en œuvre pourra être envisagée. Cet intérêt montre que les solutions numériques et mieux intégrées autour du dépistage du cancer gagnent en importance.

Introduction du dépistage du cancer du sein dans les cantons d'Argovie et de Lucerne

Parallèlement, les discussions sur l'introduction du dépistage du cancer du sein dans les cantons d'Argovie et de Lucerne se sont poursuivies au cours de l'année sous revue. Fin 2025, la Fondation pour le dépistage du cancer d'Argovie a confirmé que l'introduction aurait lieu en 2026. Des clarifications préalables ainsi que les processus fondamentaux ont été définis et constituent désormais une base solide pour la mise en œuvre.

Projet «MC-SIS future»

État des lieux et analyse de marché

On sait depuis longtemps que l'état du logiciel MC-SIS actuellement utilisé n'est pas satisfaisant partout et que les pannes sont perçues comme un défi. SCS s'efforce d'améliorer la stabilité et de renforcer encore la collaboration avec les programmes. Parallèlement, de nombreux programmes font face à une incertitude quant à leurs perspectives à long terme, notamment en raison de l'obsolescence de la version et de la grande complexité du système. Dans ce contexte, une première analyse a été réa-

lisée fin 2024 afin de recenser de manière structurée l'état du logiciel ainsi que les retours des programmes. Les résultats ont été présentés au comité et aux délégués de SCS. Depuis l'assemblée des délégués de juin 2025, l'analyse a été approfondie, les retours des programmes ont été systématiquement recueillis et la situation a été examinée de manière plus approfondie. Il en a résulté la décision de lancer une analyse de marché correspondante. Dans le cadre de cette analyse de marché, Bill Staub, de Fiul (anciennement iSolutions), a réalisé une étude visant à déterminer les exigences auxquelles une solution doit répondre dans le contexte du dépistage du cancer en Suisse et à dresser un état des lieux du marché en matière de systèmes adaptés. Les résultats seront publiés par SCS en 2026 et serviront de base aux étapes suivantes.

Perspectives

L'année sous revue a montré que, malgré des défis techniques et organisationnels, MC-SIS joue un rôle central dans la mise en œuvre opérationnelle des programmes de dépistage du cancer. L'augmentation du nombre de transferts d'images, d'analyses FIT et de saisies de coloscopies souligne la nécessité de disposer de processus stables et bien coordonnés ainsi que d'un soutien système fiable dans le quotidien des programmes. Parallèlement, des bases importantes ont été posées pour aborder les prochaines étapes de manière ciblée: l'état des lieux en cours, l'analyse de marché ainsi que l'intégration étroite dans les programmes constituent une base solide pour l'orientation future. Avec l'objectif commun de renforcer encore la qualité, la stabilité et la convivialité, la numérisation dans le dépistage du cancer peut être systématiquement poursuivie. Cela ouvre de bonnes perspectives pour simplifier davantage les processus, améliorer les interfaces et soutenir encore mieux les programmes à long terme.

Remerciements

Au nom de SCS, je tiens à remercier toutes les personnes impliquées pour leur collaboration et

leur soutien, tant dans le cadre des activités quotidiennes que dans les situations difficiles. Je tiens tout particulièrement à remercier les responsables de programme et leurs équipes, les prestataires de services ainsi que nos partenaires externes.

Thèmes généraux relatifs au dépistage du cancer



Alvin Chesham, PhD
collaborateur scientifique
en dépistage du cancer

Négociations TARDOC pour les programmes de dépistage du cancer

Au cours de l'année sous revue, la prévention et le dépistage du cancer ont été fortement marqués par les préparatifs en vue de l'introduction du nouveau système tarifaire ambulatoire TARDOC, définitivement entré en vigueur le 1er janvier 2026. Un groupe de travail de SCS s'est penché très tôt sur les ajustements tarifaires prévus pour le dépistage par mammographie et le dépistage du cancer colorectal et a fait part de ses évaluations aux organisations compétentes. En collaboration avec la Ligue suisse contre le cancer, un communiqué de presse a été publié en juin 2025 afin d'informer le public des répercussions possibles des baisses tarifaires prévues dans le cadre de TARDOC sur les programmes organisés de dépistage du cancer.¹ La Société suisse de radiologie (SSR) et la Société suisse de sénologie ont également mis en garde contre une mise en péril des programmes de dépistage par mammographie. Le sujet a suscité un large écho médiatique dans toute la Suisse, où les incertitudes financières liées à l'introduction de nouveaux programmes dans d'autres cantons ont également fait l'objet de discussions critiques. Par la suite, Prio.Swiss a réaffirmé dans un communiqué de presse son soutien aux programmes de dépistage du cancer.

Dans un premier temps, le groupe de négociation de SCS s'est réuni fin juillet 2025 lors d'une séance d'urgence avec Prio.Swiss et les groupements d'achat des caisses-maladie afin de discuter de la marche à suivre dans les négociations TARDOC concernant le dépistage du cancer du sein et du cancer colorectal. Un échange a ensuite eu lieu avec la SGR. Au cours des mois suivants, une solution forfaitaire basée sur un enchaînement des positions TARDOC correspondantes a été concrétisée. Les programmes cantonaux de dépistage du cancer du sein, membres de SCS, ont été régulièrement informés de l'état d'avancement des négocia-

tions et ont apporté des contributions importantes à l'élaboration de la solution par leurs retours d'expertise. Début octobre 2025, un accord a pu être trouvé sur le forfait tarifaire. Il convient de noter que la reconnaissance des prestations médicales et médico-techniques des programmes a pu être garantie.

Dans un deuxième temps, le groupe de négociation SCS a échangé en octobre 2025 avec des représentantes et représentants de la Société suisse de gastroentérologie (SGG) et de la Société suisse de pathologie (SGPath) afin d'adapter la tarification des prestations fournies dans le cadre du dépistage du cancer colorectal sous TARDOC. Par la suite, le déroulement du dépistage du cancer colorectal et les prestations médico-techniques fournies par les prestataires dans ce cadre ont été présentés aux assureurs lors de deux réunions de lancement. En concertation avec Médecins de famille et pédiatres de Suisse (mfe), le groupe de négociation a également présenté les prestations des médecins de famille dans le cadre du dépistage du cancer colorectal et le test FIT. Les négociations et les discussions sur le dépistage du cancer colorectal se poursuivront en 2026 et les tarifs actuels ont été prolongés à titre transitoire pour trois mois.

Plan national contre le cancer 2026–2032

Après l'expiration de la prolongation de la Stratégie nationale contre le cancer (SNC) 2017–2020, la Suisse ne disposait plus d'une stratégie nationale contre le cancer à jour. Après que le Conseil fédéral a été chargé en 2023 par le Conseil des États et en 2024 par le Conseil national d'élaborer le Plan national contre le cancer 2026–2032, Oncosuisse a présenté au Conseil fédéral, fin 2024, dans le cadre du Plan directeur 2025, sept domaines thématiques et objectifs principaux élaborés lors de nombreux ateliers et événements de réseau organisés entre 2022 et 2023. Le domaine thématique 2 concerne le dépistage du cancer.

En avril 2025, sous la direction de Samy Darwish, Oncosuisse a pris en charge le mandat de l'OFSP pour le Plan national contre le cancer 2026–2032. Concernant le domaine thématique «Dépistage

du cancer», SCS a participé en mai 2025, avec plusieurs de ses membres, à la préparation de la première réunion d'échange entre Oncosuisse, l'OFSP et la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS), ainsi qu'à la préparation de l'atelier stratégique de septembre 2025. En février 2026, SCS a participé aux préparatifs de l'atelier des parties prenantes «Dépistage» et y a pris part avec de nombreux représentants et représentantes de ses membres. Il s'agissait de concrétiser les objectifs et les mesures en matière de dépistage du cancer, notamment en ce qui concerne l'assurance qualité et l'amélioration de l'accès au dépistage. Ce projet d'objectifs et de mesures sera intégré au Plan national contre le cancer 2026–2032 après avoir fait l'objet de retours d'information et d'une consultation.

¹www.presseportal.ch

Textes: Alvin Chesham, PhD – collaborateur scientifique en dépistage du cancer

Développement du dépistage du cancer colorectal

Concept national de suivi et étude pilote « Suivi du dépistage du cancer colorectal »

En ce qui concerne le dépistage du cancer colorectal, des mesures et des planifications importantes ont été entreprises au cours de l'année sous revue afin de parvenir à la publication du premier rapport national de suivi des programmes de dépistage du cancer colorectal en Suisse. L'élargissement de la tranche d'âge, passant de « 50 à 69 ans » à « 50 à 74 ans », dans le dépistage du cancer colorectal a permis de s'aligner sur les recommandations internationales et de tenir compte du fait que plus de la moitié des personnes concernées ont 70 ans ou plus au moment du diagnostic de cancer colorectal. Dans un premier temps, le groupe de travail « Suivi » a finalisé en février 2025, comme prévu, le concept national de suivi du dépistage du cancer colorectal et l'a coordonné avec les responsables mandatés de l'étude pilote « Suivi du dépistage du cancer colorectal ». En conséquence, tous les indicateurs et variables nécessaires ont été vérifiés et consolidés au niveau du programme, du test FIT, de la coloscopie et de l'histologie, puis adaptés aux conditions-cadres suisses sur la base des directives de l'UE.

Dans un deuxième temps, l'étude pilote « Suivi du dépistage du cancer colorectal » a démarré en mars 2025. L'objectif de cette étude est de valider et de vérifier la plausibilité des indicateurs définis et consolidés à l'aide des données issues des programmes de dépistage du cancer colorectal participants. Il s'agit de vérifier si les indicateurs définis dans le concept national peuvent être calculés sur la base des données disponibles dans le MC-SIS. En outre, l'étude vise à identifier les problèmes liés à l'extraction des données et à formuler des propositions concernant les indicateurs et la présentation du futur rapport de suivi. Des retards sont survenus au cours de deux phases de l'étude pilote, ce qui a empêché d'atteindre l'objectif de finalisation et de publication du concept de suivi ainsi que l'achève-

ment de l'étude pilote au premier trimestre 2026. Ces retards ont été causés par le développement de la requête de données du MC-SIS et par la fourniture des données par les programmes participant à l'étude pilote.

La requête de données a d'abord été élaborée sur la base d'une requête existante du canton de Vaud et testée fin mai 2025. En raison de noms de variables hétérogènes et non uniformisés sur le plan linguistique, cette solution simplifiée s'est avérée plus complexe et insuffisante du fait de l'absence de données pathologiques, ce qui a nécessité le développement d'une nouvelle requête uniformisée. Une fois la requête de données actualisée transmise aux programmes concernés, de nouvelles questions relatives à la protection des données se sont posées, notamment en ce qui concerne l'accord de transfert de données et les nouvelles exigences en matière d'anonymisation (anciennement: pseudonymisation) des données à transmettre. En collaboration avec les responsables de la protection des données, un nouvel accord de transfert de données a été élaboré et la requête de données a été adaptée en conséquence. Malgré les retards qui en ont résulté, ces adaptations jettent les bases d'une extraction de données durable et conforme aux règles de protection des données dans le cadre du suivi, conformément aux nouvelles exigences en matière de protection des données.

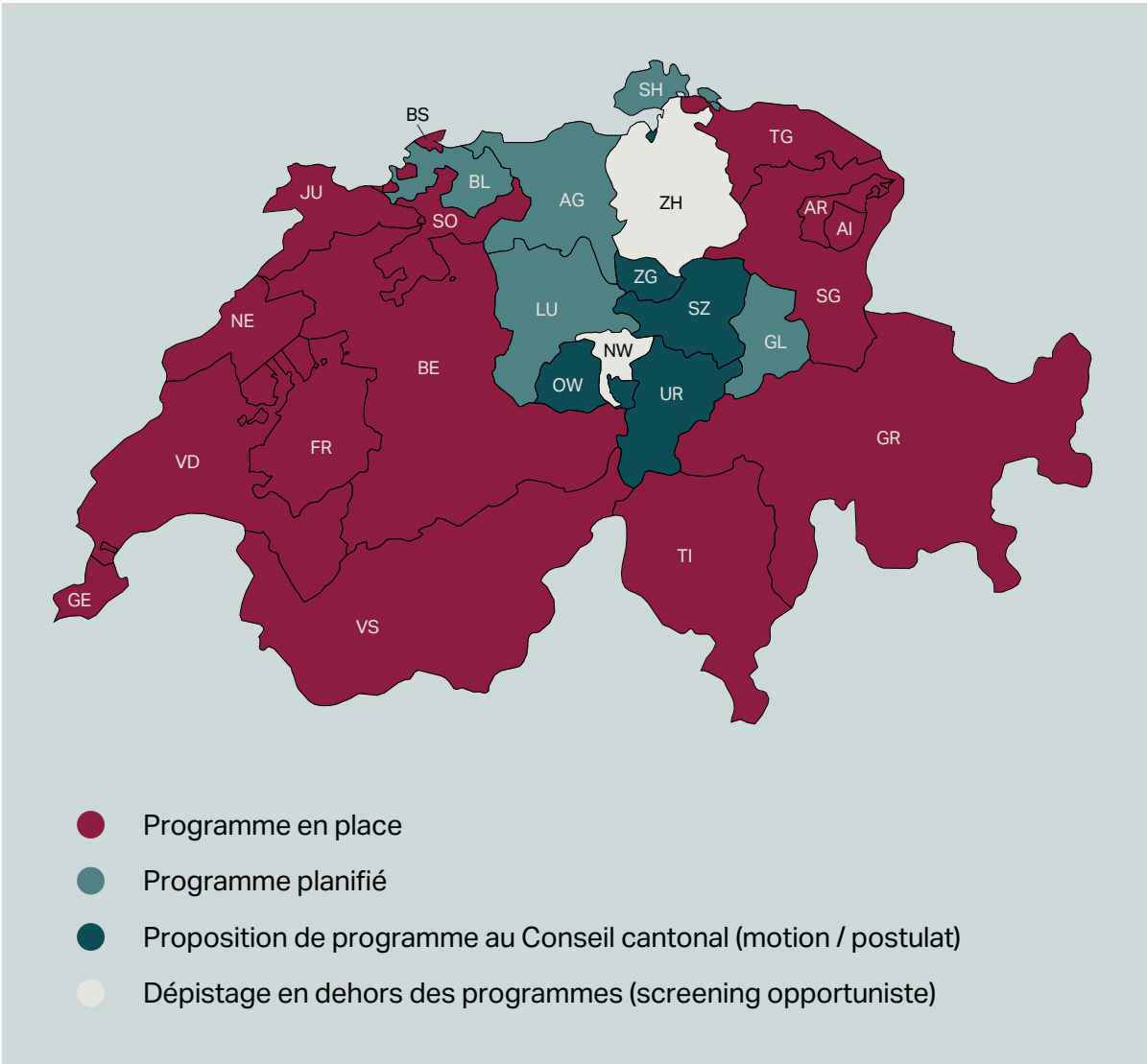
Extension de la limite d'âge pour le dépistage du cancer colorectal

En juin 2025, la demande d'extension de la limite d'âge pour le dépistage du cancer colorectal, passant de « 50 à 69 ans » à « 50 à 74 ans », déposée fin 2023 par la Ligue suisse contre le cancer et SCS (Dr Cyril Ducros), a été acceptée. Cette extension visait à s'aligner sur les recommandations internationales en vigueur en Europe, en Amérique du Nord et en Asie, qui prévoient un dépistage du cancer colorectal entre 50 et 75 ans. Cette extension de la tranche d'âge tient ainsi compte du fait que plus de la moitié des diagnostics de cancer colorectal en Suisse sont posés après 70 ans. Elle permet en outre aux hommes et aux femmes qui avaient déjà 70 ans lors

de l'introduction des programmes de dépistage du cancer colorectal dans leur canton de résidence et qui n'ont encore jamais subi d'examen de dépistage de cette maladie de rattraper leur retard. À la suite de la modification définitive de l'ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins (OPAS), article 12e, lettre d, « Dépistage du cancer du côlon », fin juin 2025, les conventions tarifaires cantonales entre les programmes et les cantons ont été adaptées en conséquence.

Textes: Alvin Chesham, PhD – collaborateur scientifique en dépistage du cancer

Évolution du dépistage du cancer du sein



« Les choses avancent »

Dans le domaine du dépistage du cancer du sein, il convient de souligner le travail de l’initiative « PINK CUBE Test Your Breast », dirigée par Susanne Thost, qui s’est rendue, au cours de l’année sous revue, dans onze cantons ne disposant pas de programmes de dépistage par mammographie ou dans lesquels de tels programmes étaient en cours d’élaboration, dans le cadre d’une tournée de présentation visant à renforcer la prévention du cancer du sein en Suisse. Outre l’information et la sensibilisation de la population au cancer du sein et au dépistage, l’initiative s’est concentrée sur la

mise en réseau de divers acteurs issus du secteur de la santé, d’associations de patientes et patients et d’organisations à but non lucratif, ainsi que des milieux scientifiques, économiques et politiques, afin de promouvoir la mise en place généralisée de programmes de dépistage par mammographie. Du point de vue de SCS, l’impact politique de l’initiative est particulièrement remarquable: elle a donné lieu à des interventions politiques dans les cantons ne disposant pas de programmes organisés et a considérablement fait progresser l’engagement en faveur de l’extension du dépistage mammographique organisé à d’autres cantons de Suisse.

Enquête « Mesures d’amélioration du dépistage du cancer du sein »

En mars 2025, l’idée d’un plan d’action visant à améliorer le dépistage du cancer du sein a été présentée lors de la conférence des responsables de programmes. Tout est parti des différences cantonales identifiées dans le rapport de suivi « Dépistage du cancer du sein en Suisse 2019–2021 » concernant les critères de qualité entre les programmes, en particulier le taux de résultats faussement positifs. Une enquête réalisée selon la méthode Delphi vise à identifier les domaines susceptibles d’être améliorés dans le dépistage du cancer du sein. À cette fin, les responsables de programmes ainsi que des professionnelles et professionnels de santé seront invités à répondre à des questions ouvertes sur différents aspects du dépistage du cancer du sein et à proposer des mesures d’amélioration possibles.

Un catalogue de questions en suspens a été établi concernant différents domaines du dépistage du cancer du sein (« Information et communication », « Invitation et participation », « Questionnaire de santé », « Réalisation » et « Interprétation » des mammographies de dépistage, « Registres du cancer et traitement », « Évaluation et suivi », « Avenir du dépistage du cancer », « Normes de qualité nationales ») et des versions adaptées de l’enquête ont été élaborées à l’intention des responsables médicaux et administratifs du programme, des radiologues et des techniciennes et techniciens en radiologie (RFP). À la mi-juin 2025, les membres d’un groupe de projet ont reçu les questionnaires pour avis. Ces derniers portaient principalement sur le calendrier ainsi que sur une éventuelle réduction de la longueur des questionnaires destinés aux différents groupes cibles.

En août 2025, après concertation, seul le questionnaire destiné aux responsables de programmes a été envoyé, les réponses ayant été recueillies jusqu’à fin septembre 2025. En raison d’autres projets prioritaires et de négociations en cours, la révision des questionnaires destinés aux radiologues et aux techniciennes et techniciens en radiologie ainsi que l’évaluation des réponses des responsables de programme ont été suspendues pour l’instant.

Projet « The Future of Breast Cancer Screening »

Le projet « The Future of Breast Cancer Screening » a été lancé par la Ligue contre le cancer de Suisse orientale (Dr Rudolf Morant) en collaboration avec la chaire d’économie de la santé de l’Université de Saint-Gall (HSG). Il s’appuie sur les développements internationaux et les conclusions des travaux de recherche du groupe. L’objectif du projet est de discuter et d’élaborer des recommandations au sein de cinq panels d’experts thématiques, sur la base de données scientifiques issues des revues systématiques du groupe de la HSG. Ces recommandations doivent finalement servir à l’amélioration et au développement du programme « donna » de la Ligue contre le cancer de Suisse orientale ainsi que d’autres programmes de dépistage du cancer du sein en Suisse.

Lors de la réunion de lancement en mai 2025, tant SCS que la Ligue suisse contre le cancer ont pris part aux travaux, contribuant à la définition des premiers thèmes centraux et proposant des candidates et candidats potentiels, parmi lesquels figuraient également des membres de SCS, pour les groupes d’experts. En octobre 2025 s’est tenu le premier groupe d’experts, qui s’est penché sur les thèmes de la « limite d’âge », des « intervalles de dépistage », du « taux de participation » et sur les défis actuels. Un consensus a pu être atteint sur certains points, tandis que des questions en suspens nécessitant des données scientifiques supplémentaires ont également été identifiées. Les prochains groupes d’experts sur des thèmes centraux du dépistage mammographique sont prévus pour 2026 et 2027. Les recommandations finales qui en découleront seront résumées et présentées dans un rapport final.

CORPO- RATE GOVER- NANCE

Assemblée des délégués

Membres actifs

L'Assemblée des délégués est composée des délégués des organisations membres ayant le droit de vote (membres actifs).

- Stiftung Krebsscreening Aargau
- Association pour le dépistage du cancer BEJUNE
- Krebsliga beider Basel
- Ligue fribourgeoise contre le cancer
- Fondation genevoise pour le dépistage du cancer
- Krebsliga Graubünden
- Dienststelle Gesundheit und Sport Kanton Luzern
- Krebsliga Ostschweiz
- Amt für Gesundheit Thurgau
- Centro programma screening Ticino
- Amt für Gesundheit Uri
- Programmes vaudois pour le dépistage du cancer – Unisanté
- Centre valaisan du dépistage du cancer – Promotion Santé Valais

Membres du comité

Le comité est l'organe de direction stratégique de la fédération.

Christoph Guye, Präsident (jusqu'au 12.06.2025) Chef de service adjoint, Service de la santé publique, du canton de Neuchâtel, président du comité de l'Association pour le dépistage BEJUNE, Delémont	Philippe Theytaz (depuis 12.06.2025) Theytaz-Conseil, président de la commission informatique SCS
Philippe Groux, MPH, Vize-Präsident (jusqu'au 12.06.2025) Directeur Kundengerecht.ch GmbH	Prof. Dr. Viviane Hess Médecin-chef en oncologie médicale à l'Hôpital universitaire de Bâle, Présidente du SCI
Prof. Serge Bignens (jusqu'au 12.06.2025) Directeur de l'Institut d'informatique médicale, Haute école spécialisée bernoise de Bienne	Dr. Rudolf Morant Président de la Ligue contre le cancer de Suisse orientale (membre actif)
Adrien Bron, Président (depuis 12.06.2025) Directeur général de l'EMS du Petit-Saconnex (GE)	Dr. Ania Wisniak Responsable médicale de la Fondation genevoise pour le dépistage du cancer (membre actif)
Jean-Bernard Moix, Vice-Président (depuis 12.06.2025) Directeur Promotion Santé Valais (membre actif)	
Dr. Claudine Mathieu Thiébaud (depuis 12.06.2025) Médecin cantonal, responsable des services médicaux de la division Santé, Département de la santé et des affaires sociales du canton d'Argovie	
Dr. Kevin Selby (depuis 12.06.2025) PD-MER Médecin adjoint Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Lausanne, Département des Policliniques	

Direction opérationnelle

La direction opérationnelle de la fédération est située à Berne.

Renata Kleeb (100%)
Directrice

Zara Pfäffli (70%)
Responsable administration

Thevian Sinnappah (100%)
Solution Owner

Alvin Chesham (100%)
Collaborateur scientifique dépistage du cancer

Mira Schröder (100% jusqu’au 01.07.2025)
Stagiaire KV

Michael Wyss (60% à partir du 01.08.2025)
Stagiaire KV

Bilan

		2025	2024
Actifs		CHF	CHF
Liquidites		805'867	779'195
Creances sur ventes et prestations de services		115'009	318'422
Autres creances		883	11'604
Actifs transitoires		0	0
Total actif circulant		921'759	1'109'221
Biens mobiliers et equipements	16'523	227	691
Corrections de valeur mobiliers et equipements	-16'296		
Materiel informatique TIC	17'162	0	0
Corrections de valeur des TIC	-17'161		
Logiciel MS-SIS	864'027	0	0
Correction de valeur du logiciel MC-SIS	-884'027		
Logiciels	32'327	0	0
Correction de valeur des logiciels	-32'327		
Total actif immobilisé		227	691
Total actifs		921'986	1'109'912
Passifs			
Dettes resultant de l'achat de prestations de services		95'510	56'872
Autres dettes a court terme		9'033	3'202
Passifs transitoires		36'363	691'970
Provisions a court terme		93'900	103'900
Total capitaux etrangers a court terme		234'805	855'944
Provisions a lang terme		558'601	125'287
Total capitaux etrangers a long terme		558'601	125'287
Total capitaux étrangers		793'406	981'231
Capital d'organisation		42'420	42'420
Resultat de l'exercice		-100	-153'238
Benefices reportes		9'752	12'990
Reserves		50'000	50'000
Reserves pour projets		26'509	176'509
Total capital de l'organisation		128'580	128'681
Total passifs		921'986	1'109'912

Compte de resultat

	2025	2024
Produits	CHF	CHF
Cotisations des membres	1'704'365	1'420'307
Vente des prestations de service	50'000	0
Refacturation support externe	8'933	0
Refacturation support des programmes	264'339	245'707
Refacturation projets des programmes	53'760	0
Refacturalion projets des structure	49'600	26'732
Refacturation projets externe	16'640	0
Refacturaion frais de transfer de laboratoire / archives	222'163	214'577
Autres produits	1'100	2'250
Total produits	2'370'901	1'909'573
Charges		
Charges salariales	450'561	421'607
Charges sociales	84'762	79'941
Charges experts ext. (protection d. donnees)	48'786	60'145
Autres charges de personnel	30'179	41'957
Total charges de personnel	614'286	603'650
Charges de projet et service informatique	529'120	307'842
Charges prestations de service informatique MC-SIS	1'064'891	966'922
Total charges prestations de service	1'594'011	1'274'764
Charges prestations de service informatique	23'423	31'290
Assurance qualite	35'300	65'606
Charges communications/evenements	28'731	30'868
Charges locaux	37'470	36'699
Entretien, reparations	4'625	1'606
Charges adrr Provision a long terme	10'294	11'108
Autres charges d'exploitation	22'337	14'467
Charges d'amortissement	464	3'163
Charges financieres	60	60
Resultat hors periode	0	-10'469
Total charges d'organisation	162'704	184'398
Charges totales	2'371'001	2'062'812
Résultat d'exploitation	-100	-153'238
Resultat de l'exercice	-100	-153'238



Tél. +41 31 327 17 17
www.bdo.ch
bern@bdo.ch

BDO SA
Hodlerstrasse 5
3001 Berne

Rapport de l'organe de révision sur le contrôle restreint

swiss cancer screening, Berne

En notre qualité d'organe de révision, nous avons contrôlé les comptes annuels (comprenant le bilan, le compte d'exploitation et l'annexe) de swiss cancer screening pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2025.

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels incombe au comité alors que notre mission consiste à contrôler ces comptes. Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément et d'indépendance.

Notre contrôle a été effectué selon la Norme suisse relative au contrôle restreint. Cette norme requiert de planifier et de réaliser le contrôle de manière telle que des anomalies significatives dans les comptes annuels puissent être constatées. Un contrôle restreint englobe principalement des auditions, des opérations de contrôle analytiques ainsi que des vérifications détaillées appropriées des documents disponibles dans l'entreprise contrôlée. En revanche, des vérifications des flux d'exploitation et du système de contrôle interne ainsi que des auditions et d'autres opérations de contrôle destinées à détecter des fraudes ou d'autres violations de la loi ne font pas partie de ce contrôle.

Lors de notre contrôle, nous n'avons pas rencontré d'éléments nous permettant de conclure que les comptes annuels ne sont pas conformes à la loi suisse et aux statuts.

Berne, 18 février 2026

BDO SA

Sibylle Schmid
Réviseur responsable
Experte-réviseur agréée

pm Dimitri Bretting

Annexe
Comptes annuels

BDO SA, dont le siège principal est à Zurich, est le membre suisse, juridiquement indépendant, du réseau international BDO.

Comité de révision

L'assemblée des délégués élit le réviseur sur proposition du conseil d'administration. Pour l'exercice 2025, BDO AG Treuhand a effectué une révision limitée.

Reconnaisances

Swiss Cancer Screening tient à remercier chaleureusement tous ceux qui ont fait de petits dons privés en 2025.

Adrien Bron
Président

Renate Kleeb
Directrice

Kontakt und Information

Contact et information

Contatto e informazioni

Swiss Cancer Screening

Geschäftsstelle

Direction opérationnelle

Direzione operativa

Effingerstrasse 40, 3008 Berne

+41 31 511 49 30

info@swisscancerscreening.ch

swisscancerscreening.ch

**swiss
cancer
screening**