

RAPPORT D'ACTIVITE

2018



R D CA MAYOTTE

DÉPISTAGE ORGANISÉ DES CANCERS



Le Mot du président

Les différents événements sociaux récurrents ont marqué 2018.

Le barrage des routes de l'île, plus de 6 semaines (de la 3^{ème} semaine de février au 31 mars), a empêché la circulation des résidents de l'île. A cela s'ajoute la pénurie continue du personnel sage-femme dans les PMI. Tous ces facteurs entravent l'accès des femmes aux soins et aux campagnes de prévention.

Néanmoins l'équipe de REDECA a déployé des efforts estimables qui ont permis d'approcher voire de réaliser les objectifs qu'elle s'était fixée en 2018.

Activités de dépistage et de suivi :

Le nombre de frottis cervico-utérins de la population cible a augmenté de **8.82%** en 2018 par rapport à 2017. C'est ainsi que 5510 frottis de dépistage de la population cible (25-65 ans) ont été réalisés versus 5063 en 2017.

On observe que de nouvelles adhésions des femmes aux campagnes de dépistage continuent d'augmenter. Elles étaient 3.36% de plus qu'en 2017 soit 2647 en 2018 versus 2558.

Les femmes âgées de 45 ans et plus sont de plus en plus réceptives aux messages de prévention et participent au dépistage du cancer du col de l'utérus. 16% des frottis réalisés en 2018 concernent ces classes d'âge soit une progression de 2%.

La **lutte contre les inégalités d'accès aux soins et à la prévention du cancer du col de l'utérus** est l'une des missions essentielles de REDECA.

C'est ainsi que :

- **2105 femmes sans sécurité sociale déclarée** ont bénéficié des consultations de dépistage.

Ces résultats ont pu être obtenus grâce à l'appui des pouvoirs publics et de la sécurité sociale ainsi qu'à l'action sur le terrain de l'équipe de REDECA et des sages-femmes :

- **150 personnes en réinsertion professionnelle** ont pu accéder à l'information sur la prévention du cancer du col de l'utérus et **44 autres** personnes ont été orientées à la CSSM afin d'accéder à leurs droits ;
- Avec le camion Nouwam 57 villages ont été visités et 103 séances d'information et de sensibilisation en porte à porte ont concerné plus de 4000 femmes.

Le **suivi des femmes présentant des anomalies aux FCU de dépistage** est mieux coordonné depuis la prise de fonction d'une sage-femme coordinatrice.

Toutefois les difficultés résident sur :

- Le comportement des femmes dépistées qui ne favorise pas un suivi complet : numéros de téléphone injoignables, adresses aléatoires, peur de se déplacer parce qu'en situation administrative probablement irrégulière ;
- Les séances de colposcopies ou de conisation restent irrégulières bien que l'on observe toutefois une nette amélioration du nombre séances.

Le nouveau chef de service nous assure une régularité des séances de colposcopies hebdomadaires.

Information formation des professionnels de santé

Afin de consolider et de mettre à jour les acquis en matière de prévention du cancer du col de l'utérus, REDECA a organisé deux sessions de formation dédiées aux professionnels de santé.

Cinquante sages-femmes et médecins ont participé à deux sessions de formation en mai et novembre. Les professeurs Boukerrou et Van Théobald du CHU de La Réunion ont traité les sujets suivants:

- Rappel sur la technique de réalisation des FCU
- Les nouvelles recommandations de prise en charge des FCU avec anomalies
- Colposcopie, conisation et grossesse. Indications.

Des rappels sur les programmes nationaux de dépistage organisé des cancers sont faits aux professionnels par la distribution d'affiches de l'INCa, des flyers et des affiches élaborées par REDECA. Les médiatrices de santé et la coursière effectuent cette opération lors des consultations de dépistage ou des remises de kits de frottis de dépistage.

En février dans le cadre d'échange d'expérience avec La Réunion, RUN Dépistage, structure de gestion du dépistage organisé des cancers de La Réunion, nous a entretenu des programmes de dépistage des cancers colorectal et du sein qu'elle coordonne.

Information formation du personnel et administrateurs de REDECA

Le renforcement des compétences du personnel contribue au bon fonctionnement d'une structure et à la motivation des salariés.

C'est ainsi que :

- Une salariée prépare le DU d'animateur en santé communautaire au CUF de Mayotte
- Toutes les médiatrices, secrétaires et assistante de gestion ont participé à une formation sur le perfectionnement des écrits professionnels
- Les salariés ne parlant pas shimaore ont bénéficié d'une formation sur les langues et culture à Mayotte (niveau initiation).
- Une salariée a été inscrite à la formation en bureautique
- Le directeur a participé au séminaire annuel de OSI Santé France, le prestataire logiciel de métier de REDECA.

Les administrateurs :

- Le président a été inscrit à la formation en bureautique
- La secrétaire et le président de REDECA ont participé à la première Université d'automne de l'Union nationale des réseaux de santé.

Subventions des activités de REDECA

En 2018 nos principaux partenaires institutionnels financiers nous ont renouvelé leur confiance. Près de 95% des subventions demandées ont été accordées. Cela traduit la qualité du travail du personnel de REDECA et de l'engagement des administrateurs.

De par ma voix, l'ensemble des administrateurs de REDECA remercie l'ARS OI, le Conseil général, la CSSM, le Ministère de l'Outre-mer et la Préfecture (DJSCS).

2018 a été aussi une année où certains de nos défis n'ont pas pu être relevés.

Il s'agit notamment de :

- La vaccination contre le HPV des écoliers du CM2 et collégiennes de 6^{ème}
- La mise en place du dépistage organisé du cancer colorectal
- La reconnaissance de REDECA comme centre de coordination des dépistages organisés des cancers.

Les obstacles ont été et restent :

- La réduction des budgets publics et les priorités en matière de santé des Pouvoirs publics font que la vaccination contre le HPV des écoliers et collégiens ne peut être mise en place

- L'organisation du dépistage du cancer colorectal se heurte aux freins liés aux ressources humaines insuffisantes (2 gastroentérologues sur l'île pour près de 260 000 habitants) et d'ordre technique (disponibilité d'une salle d'opération).
- Reconnaissance de REDECA comme centre de coordination régional des dépistages organisés des cancers : l'ARS OI a adressé le dossier, avec avis favorable, au Ministère des solidarités et de la santé. A ce jour, REDECA n'a pas encore reçu de réponse.

Le CA et l'équipe de salariés continueront à rechercher des réponses auprès des Pouvoirs publics, notamment l'ARS OI et du CHM pour ce qui est de la mise en place du dépistage organisé du cancer colorectal.

Les perspectives de REDECA en 2019 demeurent de recruter d'avantage des femmes âgées de plus de 40 ans, d'augmenter le nombre de femmes dépistées, d'optimiser la qualité de suivi des frottis anormaux.

Les enjeux sont, outre le statut de Centre de coordination régional des dépistages organisés des cancers et de trouver la solution pour la mise en place du dépistage organisé du cancer colorectal en 2019 et ultérieurement celui du sein.

Il s'agira aussi de maintenir les activités du camion Nouwam dont le financement arrive à échéance au début du mois de janvier 2019.

Le CA doit envisager des actions de lobbying pour accélérer l'acquisition de statut de coordination des dépistages organisés des cancers et mettre en place le dépistage du cancer colorectal.

Pour finir, je tiens à remercier nos partenaires institutionnels, ARS OI, le MOM, la CSSM, la DJSCS, le Centre Hospitalier de Mayotte et le Conseil général, les partenaires des professions de santé, les sages-femmes, et l'ensemble des médecins qui apportent leur contribution au quotidien.

Dr ABDOU Madi
Président de REDECA
Chef de pôle gynéco-obstétrique du CHM

TABLE DES MATIERES

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | OBJECTIFS ET MISSIONS DE L'ASSOCIATION | 8 |
| 1.1 | Objectifs | 8 |
| 1.2 | Missions | 8 |
| 2 | REDECA MAYOTTE : ORGANISATION ET PARTENAIRES | 8 |
| 2.1 | Le Conseil d'Administration : | 8 |
| 2.2 | Le bureau | 9 |
| 2.3 | Les salariés | 9 |
| 2.4 | Les adhérents et le bénévolat | 10 |
| 2.5 | Les partenaires institutionnels et financiers | 10 |
| 2.6 | Les réseaux de santé | 11 |
| 2.7 | Les partenaires associatifs | 11 |
| 3 | OBJECTIFS EN 2018 | 12 |
| 4 | ACTIVITES CONDUITES EN 2018 | 12 |
| 4.1 | Promotion de la prévention du cancer du sein et du dépistage du cancer du col de l'utérus par l'information et la sensibilisation | 12 |
| 4.1.1 | Sensibilisation et information du public | 13 |
| 4.1.2 | Sensibilisation et information par le porte à porte | 13 |
| 4.1.3 | Réunions avec des groupes de personnes en parcours d'insertion socio-professionnelle | 13 |
| 4.1.4 | Participation aux manifestations publiques organisées par REDECA ou ses partenaires | 14 |
| 4.1.5 | Information et sensibilisation du public jeune | 16 |
| 4.1.6 | Communication : | 17 |
| 4.1.7 | Information, formation des professionnels de santé : | 18 |
| 4.1.8 | Promotion de la prévention du cancer du sein | 19 |
| 4.1.9 | Réduire les inégalités d'accès à la prévention et de recours au dépistage du CCU | 20 |

| | | |
|-----------|---|------------------------------------|
| 5 | RESULTATS DE LA CAMPAGNE DE DEPISTAGE DU CANCER DU COL DE L'UTERUS DE 2018 | 21 |
| 5.1 | Activité globale en 2018 | 21 |
| 5.1.1 | Nombre de frottis réalisés | 21 |
| 5.1.2 | Répartition par classes d'âge quinquennales des femmes dépistées : | 22 |
| 5.2 | Activité mensuelle de dépistage en 2018 et au cours de la période 2016-2018 | 26 |
| 5.3 | Evolution du volume d'activité de dépistage mensuelle selon le site de prélèvement | 26 |
| 5.4 | Activité globale de dépistage par type de profession | 27 |
| 5.5 | Indicateurs d'activité du dépistage | 28 |
| 5.5.1 | Activité de dépistage par classes d'âge quinquennales | Erreur ! Signet non défini. |
| 5.5.2 | Taux annuel d'activité de dépistage | 29 |
| 5.6 | Comparaison du volume d'activité de dépistage par tranches d'âge quinquennales de 2016 à 2018 | 30 |
| 5.7 | Répartition de l'activité de dépistage par secteur géographique et par communes | 31 |
| 5.8 | Volume de l'activité de dépistage en fonction de l'affiliation à la sécurité sociale | 34 |
| 5.9 | Résultats des frottis réalisés | 36 |
| 5.9.1 | Lésions cytologiques détectées | 36 |
| 5.9.2 | Suivi des frottis anormaux en 2018 | 39 |
| 5.9.3 | Résultats histologiques des frottis suivis | 40 |
| 6 | INDICATEURS D'EVALUATION | 41 |
| 6.1.1 | Indicateurs de qualité des tests | 41 |
| 6.1.2 | Répartition des anomalies cytologiques parmi les frottis anormaux : | 42 |
| 7 | FORMATION DU PERSONNEL DE REDECA | 43 |
| 8 | AUTRES ACTIONS | 43 |
| 9 | CONCLUSION, PERSPECTIVES | 43 |
| 10 | ANNEXES | 46 |

1 Objectifs et missions de l'association

1.1 Objectifs

REDECA MAYOTTE a pour but¹:

- D'assurer la mise en œuvre de la politique de l'Etat relative à la promotion, l'organisation et la gestion des programmes de dépistage des cancers tel que le prévoit le programme national de la Direction Générale de la Santé.
- De participer à l'amélioration du parcours de soins des patients en favorisant la coordination entre acteurs.

1.2 Missions

Pour promouvoir le dépistage organisé des cancers à Mayotte, REDECA accomplira les missions suivantes :

- Organisation du recueil et la gestion des données médicales et épidémiologiques des populations dépistées,
- Information et formation des professionnels de santé, sages-femmes, médecins généralistes et gynécologues,
- Sensibilisation et information de la population, particulièrement celle concernée par les programmes de dépistage,
- Mise en place de processus d'assurance qualité des campagnes de dépistage organisé conformément au Cahier des charges national.
- Evaluation des campagnes
- Diffusion des informations sur les campagnes auprès des partenaires institutionnels et des professionnels de santé impliqués dans les dispositifs de dépistage organisé des cancers à Mayotte.

2 REDECA Mayotte : organisation et partenaires

2.1 Le Conseil d'Administration :

La composition du Conseil d'Administration prévoit 13 membres dont :

4 membres de droit :

- Agence Régionale de Santé Océan Indien : 1 représentant
- Caisse de sécurité Sociale de Mayotte : 1 représentant
- Conseil Départemental de Mayotte : 1 représentant
- Centre Hospitalier de Mayotte : 1 représentant

¹ Extrait des Statuts de l'association REDECA (Dépistage organisé des cancers)

9 membres actifs répartis comme suit :

- représentants des médecins, dont 1 du secteur public, 1 du secteur libéral :
- Dr ABDOU Madi, Chef de Pole gynécologie Obstétrique CHM ; Dr M'LAMALY, médecin libéral
- représentants des sages-femmes, dont 1 du secteur public, 1 du secteur libéral :
- Catherine FRAISSAIS sage-femme de PMI ; Etienne GRAS, sage-femme libérale
- 2 représentants des infirmiers, dont 1 du secteur public, 1 du secteur libéral :
- Pas de représentants
- 1 représentant des associations : CHANFI Kassandrah, directrice de l'association Le village d'EVA
- 1 représentant des usagers : Dhoimrati MTRENGOUENI, France Assos Santé
- 1 représentant des travailleurs sociaux : Zéna HALIDANI, Coordinatrice service social CHM

A ce jour 2 places restent vacantes pour les représentants du corps infirmier.

2.2 Le bureau

Le bureau est composé de 5 membres :

- **1 Président** : Dr ABDOU Madi
- **1 Vice-Présidente** : poste vacant avec le départ en métropole de Marie BOIVIN
- **1 Trésorière** : Kassandrah Chanfi
- **1 Vice-trésorière** : Dhoimrati MTRENGOUENI
- **1 Secrétaire** : Zena HALIDANI

2.3 Les salariés

En 2018, la structure REDECA de l'association compte 11 salariés :

- 1 directeur 1 ETP depuis la 3^{ème} semaine de février 2017
- 4 médiatrices de santé totalisant 4 ETP,
- 1 assistante de gestion 1 ETP
- 1 sage-femme coordinatrice 0.5 ETP. Une convention avec le CHM, initiative soutenue par l'ARS OI, répartit le temps de travail à REDCA et au CHM
- 1 responsable de communication 0.33 ETP. Ce poste est mutualisé avec les associations partenaires RediabYlang et REPEMA
- 1 agent chargée de collecte des frottis et d'approvisionnement des préleveurs 1 ETP
- 2 agents d'accueil et de saisie 2 ETP. L'un des postes a le statut d'emploi aidé.

Présentation de l'équipe de REDECA :

- Dr Alassane SALL – *Directeur*
- Mme KASSIM Fatima – *Assistante de gestion*
- M. CHAUVEAU Olivier – *Responsable de communication*
- Mme PIERROT Eveline – *Sage-femme coordinatrice*
- Mme ABDALLAH Mariama – *Médiatrice de santé*
- Mme ALI BOUENI Hissani – *Médiatrice de santé*
- Mme ALI Chafanti – *Médiatrice de santé*
- Mme MOHAMADOU Mariame – *Médiatrice de santé*
- Mme IBRAHIM Nadjdati – *Médiatrice de santé*
- Mme SOILIH Bahati – *Secrétaire*
- Mme RIDJALI Soifiati – *Secrétaire*
- Mme MLOA Anziza – *Coursière*

2.4 Les adhérents et le bénévolat

En 2018, REDECA compte 16 adhérents. Le montant de l'adhésion a été fixé à 20€ depuis 2015.

Tous les administrateurs sont aussi des membres bénévoles dont certains très actifs. Ils contribuent considérablement à la bonne marche de l'association à travers leur proximité avec l'équipe de salariés qui leur en est reconnaissante, à travers la participation aux campagnes de communication par les interviews, l'appui à l'organisation d'événements initiés par REDECA (marche des femmes pour la santé...) ou à l'initiative des partenaires (tenue de stand d'information).

Également, deux stagiaires accompagnés par REDECA ont participé à des interventions et des manifestations et nous leur en remercions.

L'association est ouverte à toute initiative bénévole renforçant la mise en œuvre de sa mission.

2.5 Les partenaires institutionnels et financiers

L'ARS OI Délégation île de Mayotte, la Caisse de Sécurité Sociale de Mayotte, le Conseil Départemental et le Centre Hospitalier sont les principaux partenaires et soutiens actifs de REDECA. Ils sont membres fondateurs.

Ils sont représentés au sein du Conseil d'Administration et de l'Assemblée Générale. Ils ont une voix consultative.

L'activité du dépistage du cancer du col de l'utérus implique **les professionnels du CHM**, surtout en ce qui concerne le **suivi des femmes** dont le dépistage est positif.

En 2018, REDECA MAYOTTE a bénéficié des subventions de :

L'**ARS OI** est le principal financeur depuis la création de l'association. Les actions de prévention et de dépistage du cancer du col de l'utérus, de sensibilisation et d'information du public, de lutte contre les inégalités d'accès à la santé, correspondent aux priorités de l'ARS OI Délégation de Mayotte dans le cadre du PRS.

En adoptant un financement pluriannuel l'ARS OI conforte la trésorerie de REDECA en lui enlevant l'incertitude de l'obtention d'une subvention de ses actions.

La **Caisse de Sécurité Sociale de Mayotte** participe au remboursement des frais liés aux frottis de dépistage et au financement des actions de :

- Promotion du dépistage du cancer du col de l'utérus et du sein, d'information du public et de communication à travers les médias de proximité,
- Lutte contre les inégalités d'accès à la prévention particulièrement au dépistage du cancer du col de l'utérus (40% des analyses de laboratoire des frottis de dépistage).

Le **Conseil Départemental de Mayotte** a répondu favorablement aux projets de REDECA en lui accordant l'intégralité de sa demande de subvention.

D'autre part les sages-femmes et médecins exerçant dans les PMI recrutent des femmes qui participent au dépistage. La réduction de leur effectif, particulièrement celui des sages-femmes, impacte considérablement la participation des femmes aux campagnes de dépistage.

L'Institut National du Cancer (INCa) contribue à la lutte contre les inégalités d'accès et de recours au dépistage. Il est co-financeur principal du projet « **NOUWAM** » : **Nyamoja na Ounono Wa Mtrumché « Ensemble pour la santé de la femme »**. Camion équipé pour le dépistage du cancer du col de l'utérus qui sillonne les zones reculées du département de Mayotte.

Son financement finit en début janvier 2019.

La DJSCS accompagne financièrement et techniquement REDECA dans ses actions en faveur de la promotion de l'activité physique, moyen de prévention des maladies chroniques, parmi lesquelles le cancer.

Les mairies et Centres communaux d'action sociale avec lesquelles REDECA a des conventions de partenariat.

Les **infirmières scolaires et équipes pédagogiques** des collèges et lycées : mise en place d'action d'information et de sensibilisation sur la prévention du cancer du col de l'utérus.

2.6 Les réseaux de santé

Dès le début de ses activités, REDECA, consciente que la problématique de la prévention par le dépistage interpelle plusieurs acteurs, s'est inscrite dans la logique de mutualiser ses moyens et de construire des liens avec des partenaires.

Dès lors REDECA MAYOTTE coopère fructueusement avec REPEMA (Réseau Périnatal de Mayotte) et REDIABYLANG (Réseau diabète Mayotte).

Elle mutualise avec ces deux réseaux un site web et un personnel chargé de communication. Le site, www.reseaux-sante-mayotte.fr, mis en ligne depuis octobre 2013 est un outil d'information sur les thématiques d'intervention et les actions de chacun des réseaux. Le site est destiné tant aux professionnels de santé qu'au public.

REDECA est membre de la **fédération des réseaux de santé** qui regroupe tous les réseaux de santé de la Réunion et de Mayotte.

2.7 Les partenaires associatifs

Le tissu associatif est dense à Mayotte, outre les associations à vocation départementale (IREPS, etc.) ou régionale (France Assos Santé ex-CISS OI, etc.)², dans quasiment toutes les communes existent des associations locales de proximité.

A l'occasion de la mise en place d'actions dans les communes, telles que les marches pour la santé des femmes, REDECA sollicite leur appui. Ce sont aussi des occasions pour les associations de présenter leurs activités au public.

² CISS OI : Collectif inter-associatif Sur la Santé Océan Indien

3 Objectifs en 2018

L'objectif général du dépistage du cancer du col de l'utérus est de diminuer la morbidité et la mortalité par cette maladie dans la population cible.

L'évaluation des campagnes de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus (CCU), en France, montre une possible réduction de 13 à 26% de l'incidence du CCU et des gains de l'espérance de vie³.

Les objectifs spécifiques de REDECA sont de :

- Les perspectives de REDECA en 2018 demeurent de recruter davantage des femmes âgées de plus de 40 ans, d'augmenter le nombre de femmes dépistées, d'optimiser la qualité de suivi des frottis anormaux.
- Les enjeux sont aussi que REDECA ait le statut de Centre de coordination des dépistages organisés des cancers et de mettre en place le dépistage organisé du cancer colorectal.
- Promouvoir la prévention des cancers du sein et du col de l'utérus par :
 - o L'information et la sensibilisation du public et particulièrement des populations cibles (50-74 ans pour le sein et 25-65 ans pour le col de l'utérus)
 - o Le dépistage régulier du cancer du col de l'utérus par le frottis cervico-utérin sur milieu liquide.
 - o La sensibilisation des collégiens et lycéens sur la prévention de l'infection par le HVP principale cause du cancer du col de l'utérus.
- Augmenter la proportion la participation des femmes âgées de plus de 40 ans au dépistage du cancer du col de l'utérus.
- Réduire les inégalités d'accès à la prévention et de recours au dépistage du CCU en optimisant les consultations de dépistage de proximité (PMI, Maternités, Dispensaires, Camion NOUWAM) et au siège de l'association et la prise en charge intégrale de femmes sans couverture maladie.
- Renforcer les connaissances et compétences de l'équipe REDECA par la réalisation de formations adaptées
- Renforcer les connaissances et compétences des professionnels de santé en matière du cancer du col de l'utérus.
- Diminuer le nombre de femmes non suivies après un frottis pathologique.

4 Activités conduites en 2018

4.1 Promotion de la prévention du cancer du sein et du dépistage du cancer du col de l'utérus par l'information et la sensibilisation

Elle s'appuie sur des stratégies de :

- Sensibilisation et d'information du grand public et du public jeune
- Communication en direction du public et des professionnels de santé
- Information, formation des professionnels de santé

³ Bourdillon F, Ifrah N. Editorial. Dépistage du cancer du col de l'utérus : des évaluations pour mieux l'organiser. Bull Epidemiol Hebd. 2017;(2-3):24-5. http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2017/2-3/2017_2-3_0.html

4.1.1 Sensibilisation et information du public

Cette action cible le grand public, le public jeune et les professionnels de santé. Les stratégies mises en œuvre se déclinent en :

- Porte à porte,
- Réunion avec des groupes de personnes en parcours d'insertion socio-professionnelle,
- Organisation d'animations à destination du grand public,
- Séances d'information et de sensibilisation en milieu scolaire
- Interviews, débats et entretiens dans les médias,
- Article dans la presse écrite

4.1.2 Sensibilisation et information en porte à porte

REDECA a subdivisé le département en cinq secteurs : le Nord de l'île, le Centre, le Sud, le Grand Mamoudzou et Petite Terre. L'équipe de 4 médiatrices de santé sillonne les villages des communes de Mayotte. Leurs connaissances du milieu et des personnes leur permettent de sensibiliser les femmes cible du dépistage du col de l'utérus, de les informer sur le planning des consultations de dépistage dans les différents sites de prélèvement des frottis et de répondre à leurs interrogations.

La stratégie de « porte à porte » de sensibilisation a permis d'informer et de sensibiliser **5369 personnes** et de distribuer plus de **1474 brochures illustrées (bandes dessinées) et des centaines de flyers, cartes postales** réalisées par REDECA.

4.1.3 Réunions avec des groupes de personnes en parcours d'insertion socio-professionnelle

Neuf réunions de sensibilisation en partenariat avec les structures d'insertion socio-professionnelle (ACE, HODINA, Ecole des Parents de Majicavo Lamir) ont été organisées regroupant 150 adultes en majorité des femmes :

Tableau 1 : Récapitulatif des interventions auprès des groupes en situation de réinsertion socioprofessionnelle

| Date | Lieu | Secteurs | Structure | Nb de réunion | Nb de femmes |
|------------------------------|------------------|--------------|----------------------------------|---------------|--------------|
| 10/01/2018 | Collège Majicavo | Grand Mdz | Groupe La parentalité du collège | 1 | 31 |
| 10/01/2018 | Collège Mjicavo | Grand Mdz | Groupe La parentalité du collège | 1 | 37 |
| Total | | | | | 68 |
| 15/02/2018 | Douajni 2 | Grand Mdz | Association Espoir et Réussite | 1 | 20 |
| Total | | | | | 20 |
| 17/05/2054 | Combani | Centre | Hodina Combani | 1 | 19 |
| 23/05/2018 | Combani | Centre | Hodina Combani | 1 | 9 |
| 25/05/2018 | Pamandzi | Petite terre | AGEPAC | 1 | 5 |
| 29/05/2018 | Chirongui | Sud | AGEPAC | 1 | 6 |
| Total | | | | | 39 |
| 12/07/2018 | Chiconi | Centre | Hodina | 1 | 11 |
| 12/07/2018 | Sohoa | Centre | Hodina | 1 | 12 |
| Total | | | | | 23 |
| Total de l'année 2018 | | | | 9 | 150 |

4.1.4 Participation aux manifestations publiques organisées par REDECA ou ses partenaires

En 2018 REDECA a organisé deux marches pour la santé des femmes et un maulida shenge dans, respectivement, les communes de Mtsamboro, de Dembeni et Dzoumogne.

Ont participé à ces actions d'information, de sensibilisation et de prévention santé, environ 600 personnes.

Les objectifs de La Marche pour la santé des femmes sont de :

- Sensibiliser sur l'activité physique comme l'un des moyens de prévention des maladies chroniques,
- Informer le public sur la prévention dans les stands des associations de prévention,
- Effectuer des frottis de dépistage du cancer du col de l'utérus aux femmes cibles.

1. **30 juin à M'tsamboro** : environ 200 personnes et 10 salariés des associations de prévention (Croix rouge, Planning familial, Rediab Ylang et Répéma) ont participé à l'événement.



Figure 1 : Marche pour la santé des femmes à Mtsamboro (30.06.2018)

Le village Santé mis en place pendant ces actions a accueilli des associations de prévention santé et promotion de la santé, IREPS, RediabYlang, Répéma, Planning familial, Ufolep et Maison des ados. Elles ont tenu des stands d'information et de sensibilisation sur les problématiques qu'elles traitent.

Si besoin, elles ont orienté des participants vers des structures de soins ou sociales.

2. **08 septembre à Dembeni** : près de 329 personnes et 28 salariés et bénévoles des associations et services des collectivités (Service départemental d'éducation à pour la santé, le CCAS de Dembeni) partenaires ont participé à la marche pour la santé des femmes.



Figure 2 : La marche pour la santé des femmes à Dembeni (08 septembre 2018)

Les partenaires de REDECA, 9 associations de promotion de la santé et de prévention santé, le service départemental d'éducation pour la santé et le CCAS de Dembeni ont tenu des stands d'information et de sensibilisation sur leurs activités respectives en direction du public.

Les résidents des villages de Dembeni, Chiconi, Sada, Tsingoni et Ouangani et leurs associations culturelles ont contribué à la réussite de l'action.

3. **08 décembre Maulida shenge à Dzoumogne** :

Malgré le temps pluvieux près de 80 personnes venues des villages de Mtsamboro, Mtsangamouji, Bandraboua et Acoua ont participé à ce moment d'information et de sensibilisation sur la prévention du cancer du col de l'utérus.

Mobiliser le public cible à travers des événements culturels est un levier que REDECA a renouvelé en organisant le Maulida shenge.



Figure 3 : La danse du maulida shenge à Dzoumogne : groupe de musiciens et de danseuses (08 décembre 2018)

REDECA participe activement aux manifestations publiques organisées par les partenaires. En plus du stand d'information où sont reçus les participants, distribués les supports d'informations tant nationaux (INCA) que ceux élaborés par l'association, REDECA effectue le dépistage dans le camion NOUWAM et la promotion de l'autopalpation des seins. Des **démonstrations d'autopalpation mammaire** sont réalisées sur le buste de mannequin.

Ce sont des moments d'échanges enrichissants avec le public sur la prévention du cancer en général et particulièrement sur ceux du col de l'utérus et du sein.

En 2018 REDECA a participé activement à **cinq manifestations/animations publiques** organisées par nos partenaires associatifs et institutionnels en tenant des stands d'information et quelques fois en réalisant des frottis de dépistage dans le camion NOUWAM. (en annexe Le tableau récapitulatif).

4.1.5 Information et sensibilisation du public jeune

En début d'année scolaire REDECA établit un programme de séances d'information et de sensibilisation des collégiens des classes de 3^{ème} et des lycéens.

Cette programmation est effectuée avec les infirmiers (es) des établissements en relation avec les équipes pédagogiques et de direction.

Le nouveau support introduit en 2018 est l'adaptation théâtrale des BD élaborées par REDECA, Djamila à l'école et Djamila à la maison. Une série de dix scénettes est jouée par l'association Les jeunes talents du théâtre.

Les scénettes jouées par cette association et diffusée sur la télévision Mayotte 1^{ère} sont connues sous le nom de Les aventures de Combo. Les aventures de Combo ont une audience publique très forte à Mayotte et dans les îles voisines.

Les collégiennes de l'établissement Mgombani y tiennent les principaux rôles.

La projection vidéo de ces scénettes a pour but de susciter le débat et d'explicitier les messages de prévention du cancer du col de l'utérus.

Au total :

| Interventions aux collèges et lycées : Récapitulatif 2018 | |
|---|------|
| Nombre d'établissements | 5 |
| Nombre de classes | 25 |
| Nombre d'élèves présents | 720 |
| Nombre de BD distribuées | 1447 |

La quasi-totalité des établissements scolaires de l'île ont été fermés lors des événements sociaux qui ont duré plus de six semaines.

Cette situation a réduit sensiblement les activités de REDECA (séances d'information et de sensibilisation) dans les collèges et lycées.

C'est ainsi que REDECA a intervenu sur **5 collèges et lycées**, soit 25 classes.

1447 bandes dessinées (Djamila à l'école et Djamila à la maison) rééditées et complétées par REDECA en 2018 ont été distribuées à 1447 élèves et à des professeurs, infirmières scolaires et responsables de CDI.

REDECA a accueilli douze lycéens de terminales (8) et de première (4) de série ST2S.

Dans le cadre de leur formation ils ont découvert le milieu du travail, les activités de REDECA.

L'accompagnement d'élèves et d'étudiant est un moyen de constituer des relais de diffusion des actions et messages de prévention de REDECA auprès du public.

4.1.6 Communication :

Afin que les messages d'information et de sensibilisation de la prévention santé et particulièrement du dépistage du cancer du col de l'utérus, touchent un plus grand nombre, REDECA développe des stratégies de communication adaptées au contexte local.

Il s'agit de :

- Communication audiovisuelle : spots publicitaires, mini reportage, sketches diffusés à la télévision Mayotte 1^{ère} (Les aventures de Combo), interview à la télévision Mayotte la 1^{ère}
- Communication audio : trois interviews, participation à des émissions radiodiffusées (Mparano), communiqués radiodiffusés des activités de REDECA et particulièrement du passage du camion itinérant de dépistage (communiqué hebdomadaire), communiqués de presse...
- Communication digitale (Flash infos) et sur les réseaux sociaux : création d'une page Facebook (RedecaMayotte976), portail de REDECA sur le site internet des réseaux de santé (<http://www.reseaux-sante-mayotte.fr>)
- Presse écrite : interview sur Mayotte hebdo

- Actions événementielles : Marche pour la santé des femmes (à Mtsamboro et Dembeni), Maulida shenge (à Dzoumogné).
- Relais des campagnes nationales de lutte contre le cancer : Mars bleu (cancer colorectal), Juin vert (cancer du col de l'utérus), Octobre rose (cancer du sein).

Quelques chiffres des réalisations en communication (pour les détails voir en annexe le rapport complet) :

Portail internet de REDECA

1819 visiteurs pour 2470 pages vues. Le portail de REDECA c'est aussi de nouveaux contenus :

- **15 actualités** (Planning du camion de dépistage itinérant, programmes des manifestations, inscriptions aux formations, etc.)
- **5 documents** dans la médiathèque

Facebook

REDECA a décidé d'investir les réseaux sociaux en créant une page Facebook REDECA Mayotte en Juin. Cette page Facebook permet à REDECA d'utiliser un canal de communication digital créant une proximité avec le public.

- Au 31 décembre 2018, la page comptabilisait **406 mentions J'aime**.
- **47 publications** reprenant les actualités du réseau, les albums photos des événements, le planning des tournées du camion de dépistage, la diffusion des affiches des événements, les visuels publiés dans la presse ainsi que la rediffusion des reportages dans les médias.
- La publication ayant la plus grande portée organique est la rediffusion du **reportage sur le camion de dépistage** le 7 août. Cette vidéo a atteint plus de **2000 personnes**, généré **425 interactions** (mentions J'aime, clics, partages, réactions, commentaires).
- La publication sponsorisée afin de promouvoir la Marche pour la santé des femmes le 8 septembre à Dembeni sur facebook : vue par **11 168 utilisateurs de Facebook à Mayotte** dont **10 268 sur mobile**. Le public ayant vu la publication est composé de **60,6% de femmes** et 39,4% d'hommes, la plupart entre 18 et 44 ans.

Les aventures de Combo sur la télévision Mayotte la 1^{ère} :

Les épisodes ont été **diffusés en septembre accompagnés d'un billboard de parrainage TV durant 1 mois**. Ils sont depuis diffusés dans la salle d'attente de REDECA durant les plages horaires de consultation.

4.1.7 Information, formation des professionnels de santé :

Des sessions d'information-formation ont été organisées en 2018. Le public est constitué des sages-femmes et médecins dont des gynécologues.

Les thèmes traités ont été :

- 20 février : Le dépistage organisé des cancers à Mayotte – Expérience de RUNDépistage de La Réunion (Centre de coordination des dépistages organisés des cancers). Une dizaine de personnes ont participé à cette session.
- 29 et 31 mai : les professeurs Boukerrou et Von Théobald, ont traité les dernières recommandations sur la prise en charge des frottis cervico-utérins présentant des anomalies. Trente-cinq sages-femmes ont participé à cette session de formation. Les fascicules de l'INCA leur ont été distribués.
- 11 novembre : Quinze professionnels de santé ont participé à la session de formation dont le thème était : Colposcopie, conisation et grossesse : indications

Des rappels sur les programmes nationaux de dépistage organisé des cancers sont faits aux professionnels par la distribution d'affiches de l'INCa, des flyers et des affiches élaborées par REDECA. Les médiatrices de santé et la coursière effectuent cette opération lors des consultations de dépistages ou des remises de kits de frottis de dépistage.

4.1.8 Promotion de la prévention du cancer du sein

Le dépistage organisé du cancer du sein n'est pas encore réalisé à Mayotte.

Les actions de promotion de la prévention du cancer du sein mises en œuvre par REDECA Mayotte portent sur la réalisation d'examen clinique des seins, la palpation mammaire par les sages-femmes et professionnels de santé lors des consultations de dépistage du cancer du col de l'utérus.

Dans les manifestations publiques de promotion de la santé initiées par REDECA ou ses partenaires, l'association fait des démonstrations sur un buste de mannequin.

Des supports d'information de l'INCa sont remis aux femmes et les médiatrices santé de REDECA les informe la nécessité de faire régulièrement, tous les deux ans, des mammographies de dépistage à partir de 50 ans.

Un examen clinique des seins des femmes de plus de 50 ans est réalisé lors des consultations de dépistage du cancer du col de l'utérus. Ainsi 487 femmes de 50 à 73 ans en ont bénéficié en 2018.

Le portail REDECA du site web des réseaux donne des informations sur la prévention du cancer du sein et relaie les informations de l'Inca.



4.1.9 Réduire les inégalités d'accès à la prévention et de recours au dépistage du CCU

Des stratégies d'action sont développées pour atteindre cet objectif :

- Informer les femmes sur leurs droits et les orienter à la CSSM
- Développer davantage les consultations itinérantes dans le camion Nouwam
- Informer davantage le public du passage du camion Nouwam dans les villages : affichages du programme de passage dans les PMI, maternités et dispensaires. Distribution aux élèves, par les équipes pédagogiques des affichettes indiquant la date de passage du camion de dépistage et l'horaire, le lieu d'installation du camion. Diffusion de communiqués à la radio de Mayotte première.
- Prise en charge complète du coût du dépistage par le frottis et du transport des femmes intéressées pendant les Marches pour la santé des femmes qu'organise REDECA.

En amont des consultations dans les PMI, maternités, et dans le camion NOUWAM, l'équipe des médiatrices de santé informe et sensibilise les populations concernées. Elles font le porte à porte, distribuent les flyers et affiches aux femmes à l'entrée des écoles...

Les médiatrices aident les sages-femmes des PMI et maternités lors des consultations et traduisent les échanges entre celles-ci et les femmes.

L'ARS prend en charge le coût des tests réalisés par les femmes non couvertes par la sécurité sociale et 40% du coût des tests réalisés par les femmes affiliées par la sécurité sociale (CSSM).

Tableau 2 : Evolution du volume d'activités liées au camion itinérant de dépistage Nouwam

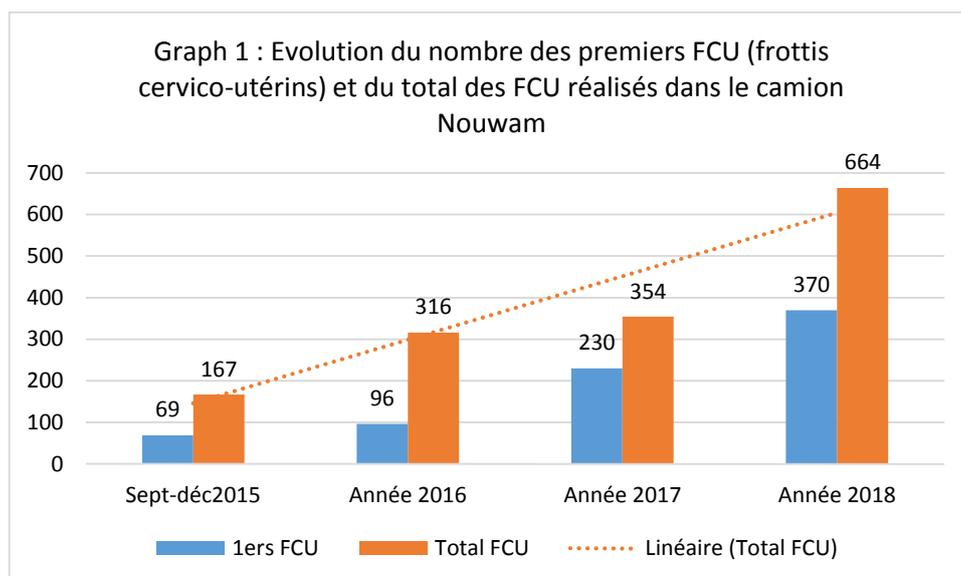
| | Année 2015 | Année 2016 | Année 2017 | Année 2018 |
|--|------------|------------|------------|-----------------|
| Nombre de villages visités | 6 | 12 | 44 | 57 ⁴ |
| Nombre de séances d'information et dépistage | 6 | 17 | 56 | 103 |
| Nombre de femmes sensibilisées | ? | 1149 | 2707 | 4319 |

57 séances de consultations de dépistage de proximité par NOUWAM ont été réalisées en 2018.

De 96 nouvelles entrantes dans le dispositif de dépistage du cancer du col de l'utérus en 2016, elles sont 370 en 2018 à **accéder au dépistage du cancer du col de l'utérus et aux messages de prévention dans le camion Nouwam.**

664 frottis ont été réalisés dans le camion de dépistage Nouwam.

⁴ Dont 5 villages dans le cadre d'activités initiées par des partenaires invitant REDECA : MSA, ACFAV, CCAS de Dombéni, Chirongui



2105 frottis ont été réalisés par des femmes sans couverture maladie. Elles ont bénéficié du dépistage du cancer du col de l'utérus, de la démonstration de l'autopalpation mammaire et des messages de prévention.

150 femmes en situation de réinsertion socio-professionnelle ont eu accès à l'information et à la sensibilisation sur le cancer du col de l'utérus.

44 femmes ont été informées sur les démarches à entreprendre pour être immatriculées à la CSSM.

5 Résultats de la campagne de dépistage du cancer du col de l'utérus de 2018

5.1 Activité globale en 2018

5.1.1 Nombre de frottis réalisés

5980 frottis ont été effectués dans le circuit REDECA en 2018, répartis de la façon suivante :

- **5547** frottis de dépistage ;
- **433 frottis de contrôle** après un frottis anormal.

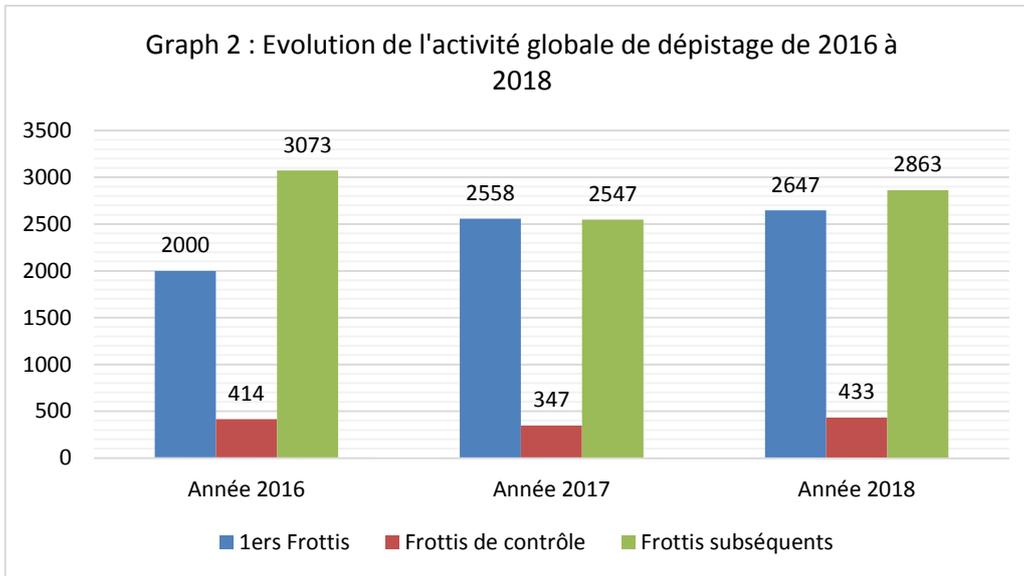
Parmi les **5547 frottis de dépistage**, **5510 frottis concernent des femmes âgées entre 25 et 65 ans** et 37 frottis des femmes âgées de moins de 25 ans ou plus de 65 ans (hors dépistage) :

- **2647 « 1^{er} frottis »** Il s'agit des frottis des femmes nouvelles entrantes dans la campagne de dépistage organisé par REDECA, quel que soit les frottis faits antérieurement. Les premiers frottis sont comptabilisés à partir de l'entrée dans la campagne de dépistage. Sans doute certaines de ces femmes ont déjà fait un frottis hors campagne mais la méconnaissance de la date précise de la réalisation du frottis permet de les inclure dans la campagne comme nouvelle entrante⁵.

⁵ Recommandation HAS

- **2863 frottis de dépistage triennaux** : ce sont principalement les frottis faits un an ou 3 ans après le 1^{er} frottis normal, selon les recommandations de l'HAS. Cet indicateur mesure l'adhésion des femmes au programme de dépistage : elles reviennent un ou trois ans après leurs premiers frottis normaux.

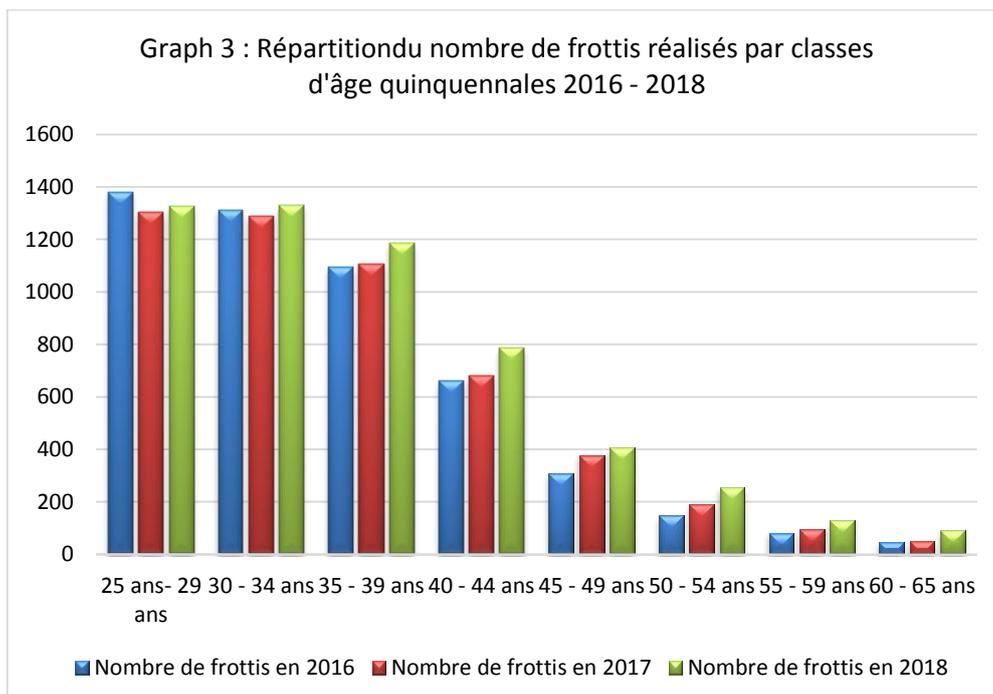
Le nombre total de **frottis réalisés** par la population cible a connu une **progression de 8.82% en 2018** par rapport à 2017.



5.1.2 Répartition par classes d'âge quinquennales des femmes dépistées :

a. Ensemble des personnes dépistées quelque soit le rang du dépistage

La participation des femmes cible au dépistage est toujours plus importante avant 45 ans (graph 3).



84% des frottis réalisés en 2018 concernent les femmes âgées de 25 à 44 ans.

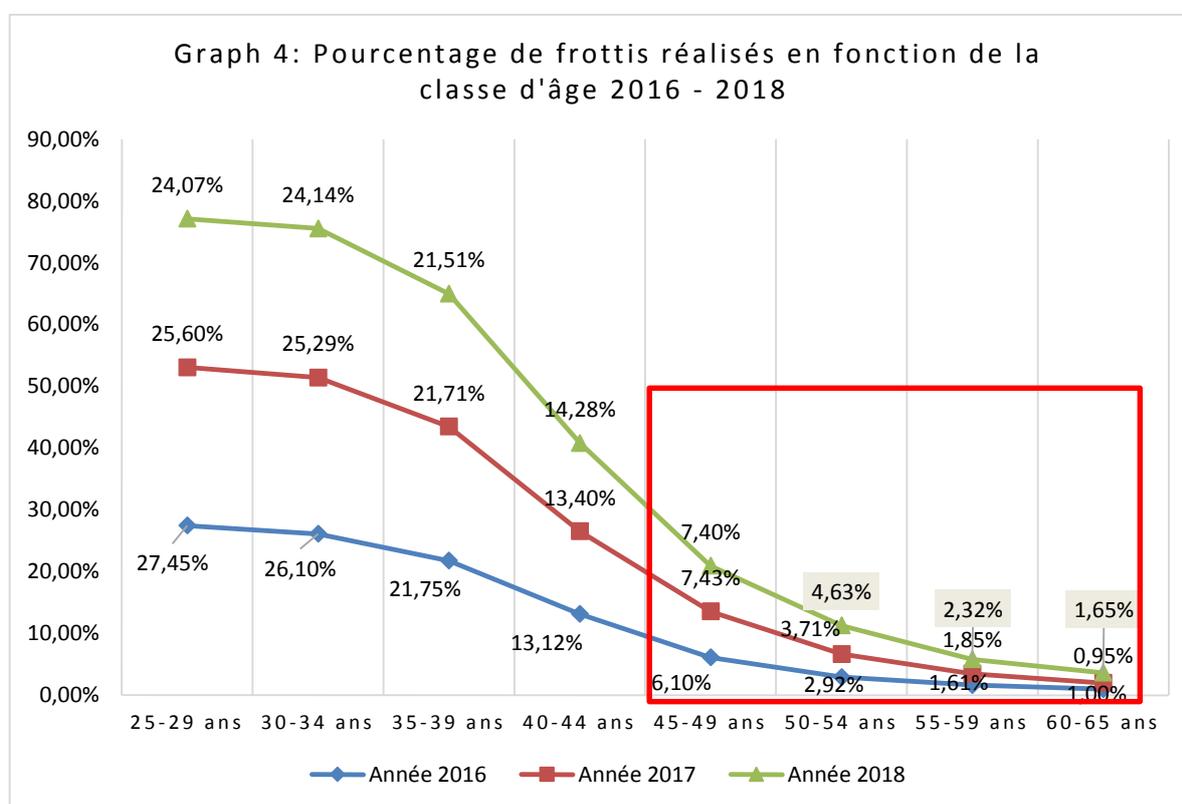
A partir de quarante-cinq ans la participation des femmes aux campagnes de dépistage du col de l'utérus diminue considérablement alors que le risque est plus important avec l'avancement de l'âge.

Ce constat est aussi observé dans les campagnes précédentes de dépistage à Mayotte (Graph 2) et au niveau national.

Toutefois à Mayotte on constate une nette augmentation du nombre de frottis des femmes de 45 ans. 16.01% des frottis réalisés en 2018 ont concerné les femmes âgées de 45 ans et plus.

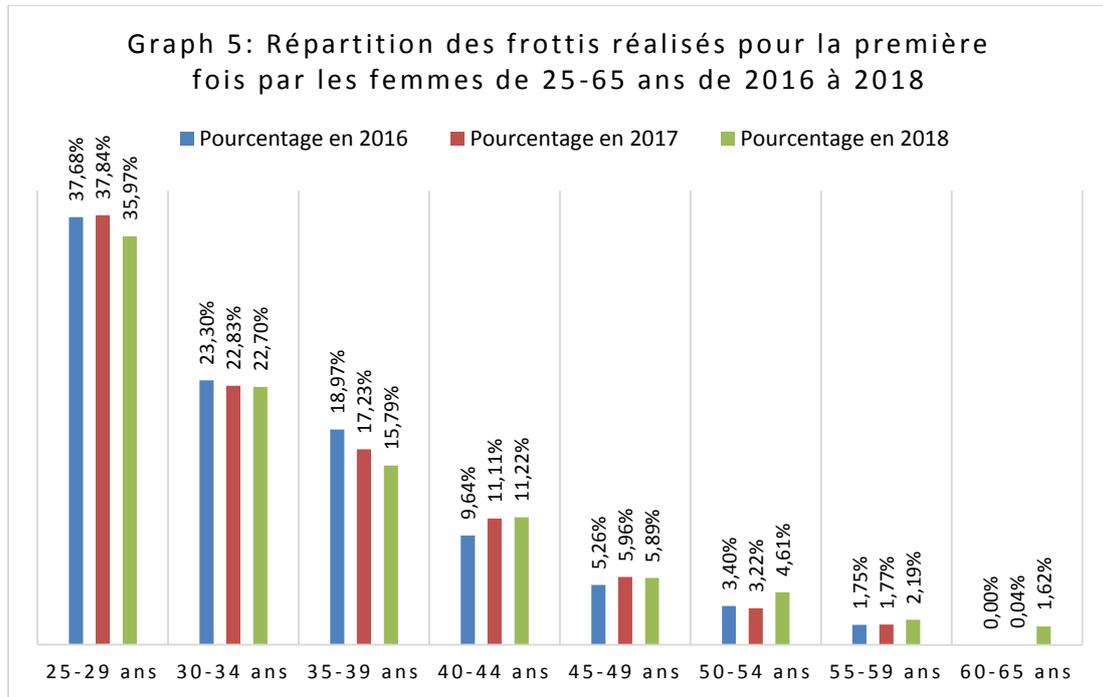
Cette tendance est aussi remarquée en 2016 et 2017 mais en des proportions inférieures, respectivement 11.59% et 13.99%.

Ce résultat est obtenu par, entre autres, la forte mobilisation de l'équipe de REDECA pour promouvoir le dépistage auprès des femmes de plus de 40 ans : communications radiodiffusées sur Mayotte la 1^{ère}, médiatisation des actions, la mise en scène théâtrale des messages de prévention (les aventures de Combo) et l'information/sensibilisation lors des animations initiées par REDECA ou ses partenaires.



b. Les nouvelles entrantes (=rang 1) :

Aussi bien chez les femmes fidèles aux campagnes de dépistage que celles qui y entrent pour la première fois, les frottis sont plus nombreux entre 25 et 44 ans qu'après ces classes d'âge.



La participation des femmes âgées de 50 ans et plus progresse constamment et particulièrement en 2018.

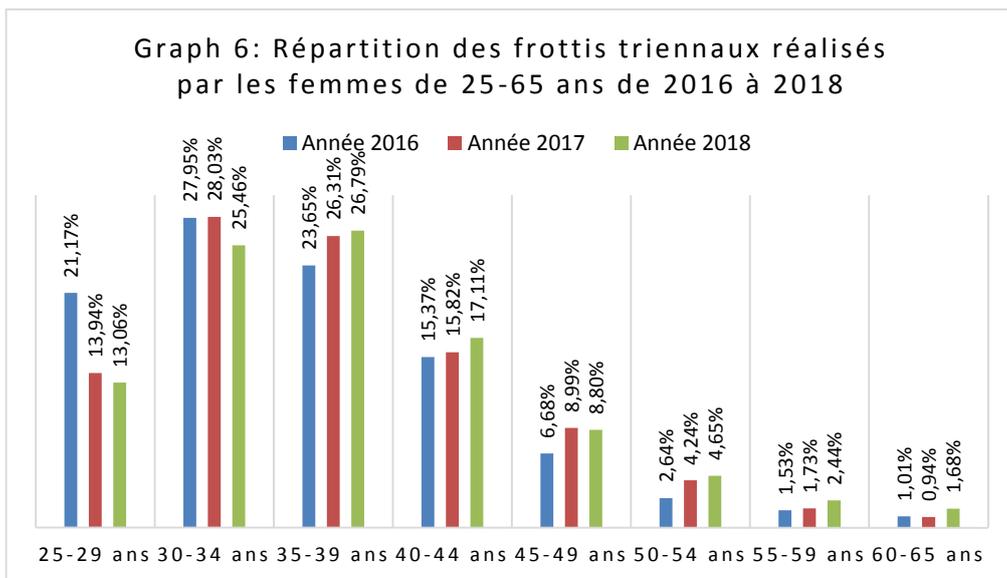
Ce constat traduit l'impact du message de REDECA dans les médias, et à toute occasion, auprès de ce public. Message qui précise les avantages du dépistage et que le risque de développer la maladie cancéreuse augmente avec l'âge.

c. Les femmes ayant effectué plus d'un frottis de dépistage (rang > 1)

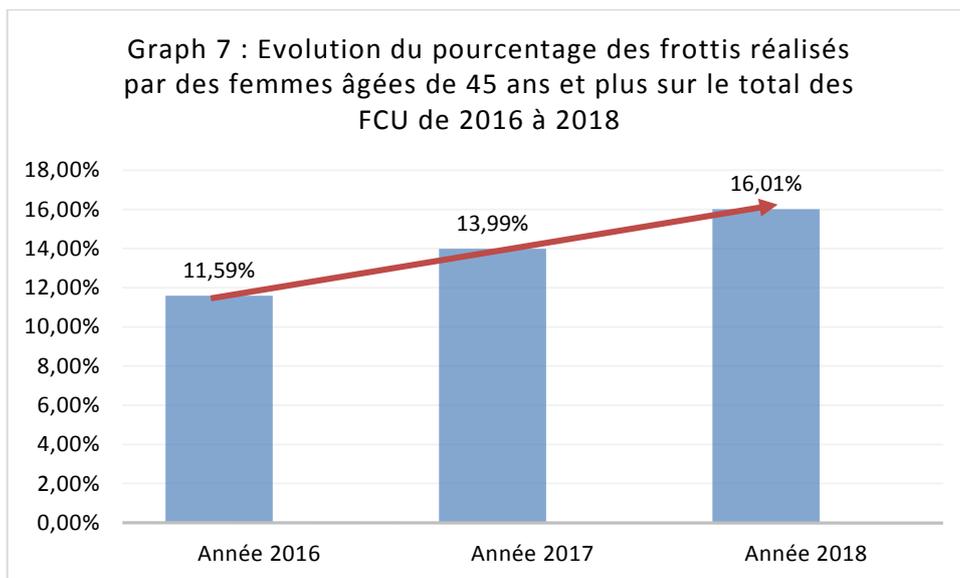
La participation aux campagnes de dépistage décline à partir de l'âge de 40 ans aussi bien les femmes entrantes que celles qui ont plus d'un frottis.

Les hypothèses qui expliqueraient la faible participation au dépistage après 39 ans sont :

- Les problèmes gynécologiques sont déjà vécus avec la période de capacité de reproduction et la femme ne mesure pas la nécessité du dépistage. Il y aurait une confusion entre dépistage, qui est un acte de prévention, et les soins.
- Le suivi gynécologique en l'absence de toute maladie n'est pas perçu comme une nécessité en pré et post-ménopause.
- Les centres de PMI et maternités où sont effectués les frottis sont surtout fréquentés par les femmes en grossesse ou ayant des enfants de bas âge.
- Les médecins généralistes et gynécologues prescrivent peu le frottis de dépistage.

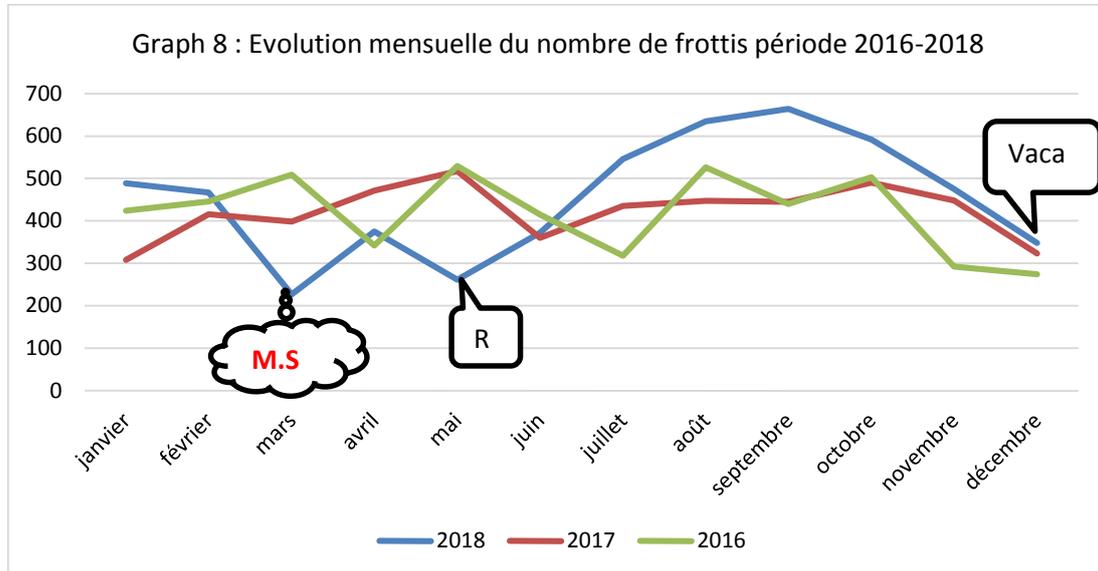


Toutefois on observe une augmentation progressive du nombre de frottis réalisés par des femmes âgées de 45 ans et plus entre 2016 et 2018. Les femmes en pré-ménopause et ménopause sont de plus en plus réceptives aux messages de prévention et participent davantage au dépistage du cancer du col de l'utérus.



5.2 Activité mensuelle de dépistage en 2018 et au cours de la période 2016-2018

Globalement l'activité de dépistage évolue en dents de scies, elle fléchit après chaque mois d'activité soutenue (Graph 7).



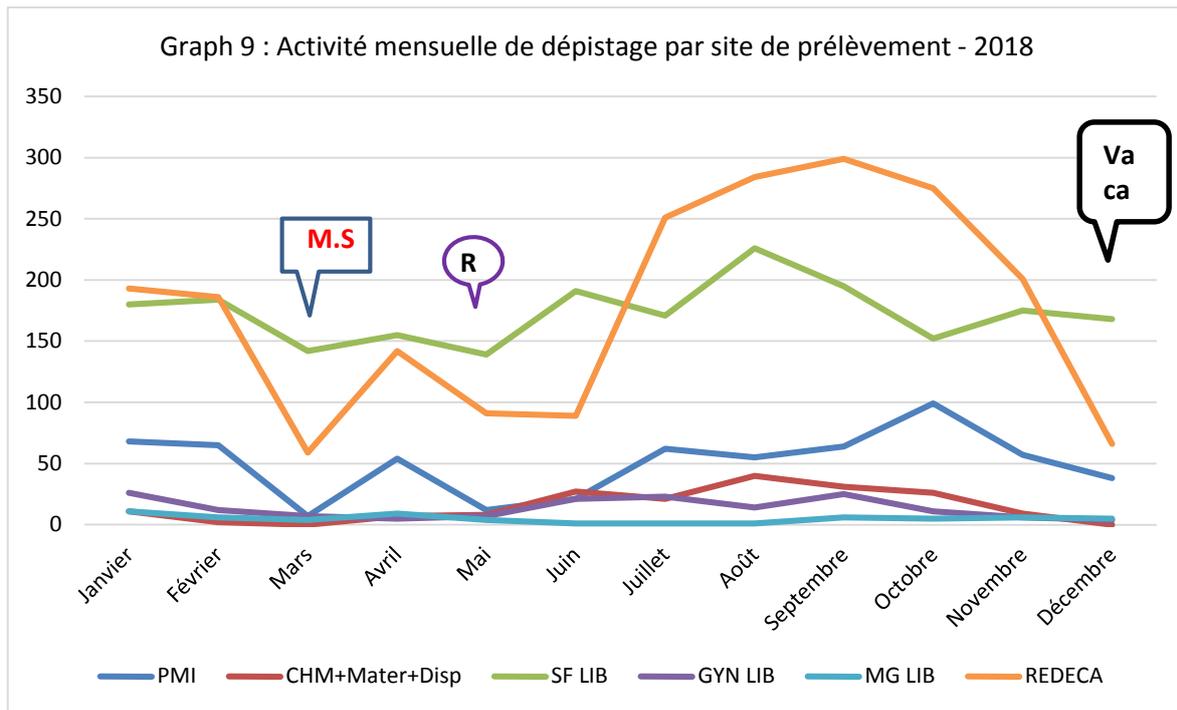
La baisse de la participation des femmes au dépistage est observée pendant les périodes des mouvements sociaux (M.S), mois de ramadan (R) et fin d'année (vaca).

L'augmentation de la participation du public au dépistage est observée le mois de l'organisation ou le mois suivant les animations telles que la Marche pour la santé des femmes. En 2018 les communes de Mtsamboro, Dembeni ont accueilli la Marche pour la santé des femmes, respectivement, en juin et septembre tandis que Dzoumogne accueillait un Maulida shenge en décembre.

5.3 Evolution du volume d'activité de dépistage mensuelle selon le site de prélèvement

La fluctuation du volume d'activité est moins marquée dans le secteur libéral que dans le secteur public (PMI, maternités+Chm+dispensaires). La participation des femmes diminue dans les PMI et à REDECA alors qu'elle est soutenue dans le secteur libéral en période de ramadan, des vacances ou lors des mouvements sociaux.

REDECA a **augmenté les plages de consultations** de dépistage à son siège, **3** matinées au lieu de deux et a **intensifié le nombre de séances de consultations de proximité**, dans le camion itinérant, qui est passé de 6 à 7 par mois à 8 à 11 séances.



5.4 Activité globale de dépistage par type de profession

Les **sages-femmes** sont très impliquées dans le dépistage depuis toujours. Elles sont le pivot central de la prévention du cancer du col de l'utérus par le dépistage à Mayotte.

Elles ont réalisé près de 94% des frottis de dépistage en 2018.

Une nette régression des frottis réalisés par les sages-femmes de PMI est évidente en 2018. Le pourcentage de frottis réalisés dans les PMI passe de 25,86% en 2017 à 10,65% en 2018.

La participation des femmes aux campagnes de prévention du cancer du col de l'utérus serait plus importante si des sages-femmes sont affectées dans toutes les PMI du département qui sont des structures de proximité.

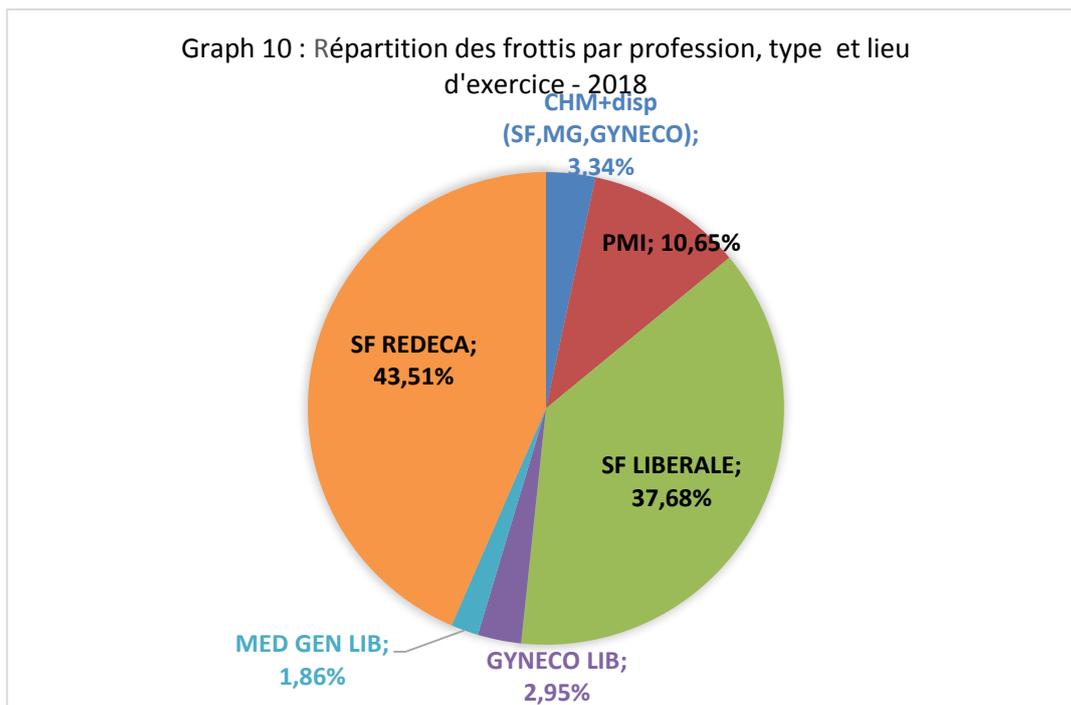
Les PMI, qui relèvent du Conseil général, n'ont pas toutes une sage-femme.

Les sages-femmes en exercice libéral totalisent 37,68% des frottis réalisés en 2018 soit un point de plus qu'en 2017.

Sauf les sages-femmes dont l'activité exclusive est l'échographie, toutes les sages-femmes libérales participent au dépistage du cancer du col de l'utérus organisé par REDECA.

L'intensification des actions de dépistage REDECA, par l'augmentation du nombre de séances de dépistage au siège de l'association (3 matinées au lieu de 2) et des sorties du camion Nouwam (8 à 11 par mois), ajoutées à une communication plus active (page Facebook, interviews, articles, etc.) et la mise en place des consultations régulières dans le cabinet médical de Passamainty, a eu impact sur la participation des femmes.

De 32,06% des frottis réalisés en 2017, REDECA totalise 43,51% des frottis effectués en 2018, soit une augmentation de plus de 11%.



Les **médecins généralistes libéraux** participent peu à la prévention du cancer du col de l'utérus par le dépistage.

Toutefois en 2018 ils ont réalisé environ 2% des frottis. Augmentation due essentiellement par l'implication des médecins exerçant dans les maisons de santé, créées récemment.

Il en est de même des **médecins des Dispensaires et du CHM** qui participent très peu au dépistage du cancer du col de l'utérus.

Le faible effectif des gynécologues et le volume de travail en urgence obstétricale (plus de 9000 naissances en 2018) expliqueraient ce résultat.

Cependant ils assurent la prise en charge des frottis pathologiques en réalisant les colposcopies et conisations. Toutefois la file d'attente de la prise en charge demeure importante, les plages réservées aux colposcopies sont aléatoires, irrégulières.

L'activité du **gynécologue libéral** a légèrement augmenté en 2018, elle représente 2.95% des frottis réalisés comparativement à 2017 (2.41%).

5.5 Indicateurs d'activité du dépistage

La répartition de la population cible qui comprend toutes les femmes âgées de 25 à 6 ans résidant dans le département par tranches d'âge quinquennales est la suivante⁶ :

⁶ A partir des données « pyramide des âges Mayotte » INSEE 2012 en 2016 et un taux d'accroissement de 2.7% puis Population estimée INSEE à partir du recensement général de mayotte en 2017

Tableau 3 : Répartition de la population cible par classes d'âge et année

| Population estimée | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60-64 | TOTAL |
|-------------------------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Population estimée 2016 | 9 810 | 9 909 | 8 687 | 6 103 | 4 099 | 3 282 | 2 415 | 1 641 | 45 946 |
| Population estimée 2017 | 9 974 | 10 069 | 9 251 | 7 402 | 5 317 | 3 570 | 2 853 | 1 936 | 50 372 |
| Population estimée 2018 | 10 362 | 10 461 | 9 611 | 7 691 | 5 524 | 3 709 | 2 964 | 2 012 | 52 334 |
| Population estimée 2019 | 10 762 | 10 867 | 9 981 | 7 992 | 5 743 | 3 859 | 3 079 | 2 089 | 54 372 |

5.5.1 Taux annuel d'activité de dépistage

Le taux annuel d'activité permet d'avoir une estimation de la couverture annuelle de dépistage des femmes cible de la campagne.

Si en respectant les recommandations nationales les femmes font un frottis en 3 ans, alors la couverture du dépistage sera la somme des taux d'activité annuelle.

- **Taux annuel d'activité de dépistage**

$$= \frac{\text{Nb de frottis effectués par les femmes de 25 à 65 ans au cours de l'année } N}{\text{Effectif moyen Insee de l'année } N \text{ pour les femmes de 25 à 65 ans}}$$

Le **taux annuel d'activité en 2018 est de 10.52%**.

On observe une quasi stabilité des taux d'activité de dépistage chez les 25-39 ans, depuis 2016, alors qu'augmente celui des femmes plus âgées : adhésion du public plus âgé aux messages de REDECA et leur fidélisation aux campagnes de dépistage.

L'accroissement de la population est imprévisible ! Une part non négligeable de la population cible du programme fluctue en fonction des vagues d'immigration.

Dès lors le calcul de l'estimation de la population cible à l'année supérieure ou égale à N+2 à partir des taux d'accroissement constatés pendant l'année de recensement (N) s'avère délicate voire inexacte ! D'où le dénominateur de l'indicateur taux annuel d'activité est instable.

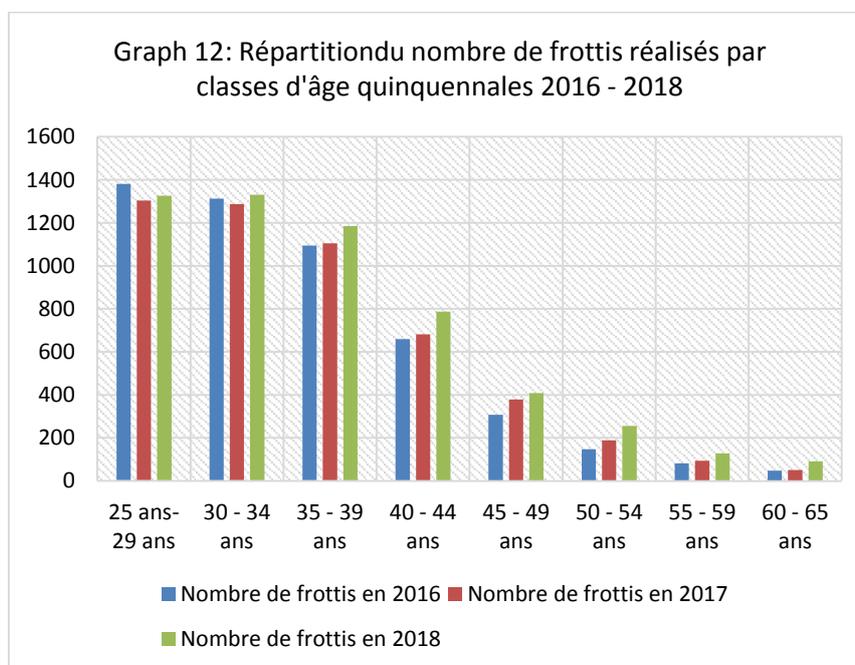
Cela se traduit par une stagnation voire une baisse du taux d'activité annuelle malgré une augmentation significative du nombre de participantes (tableau 4).

Tableau 4 Répartition de la participation aux campagnes de dépistage en fonction de l'âge

| Population estimée | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60-64 | TOTAL |
|------------------------------------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| Population estimée 2016 | 9 810 | 9 909 | 8 687 | 6 103 | 4 099 | 3 282 | 2 415 | 1 641 | 45 946 |
| Frottis de dépistage | 1381 | 1310 | 1094 | 659 | 307 | 147 | 114 | 61 | 5027 |
| Taux annuel d'activité 2016 | 14.08% | 13.22% | 12.59% | 10.80% | 7.49% | 4.48% | 4.72% | 3.72% | 10.94% |
| Population estimée 2017 | 9 974 | 10 069 | 9 251 | 7 402 | 5 317 | 3 570 | 2 853 | 1 936 | 50 372 |
| Frottis de dépistage | 1295 | 1281 | 1098 | 679 | 377 | 188 | 94 | 51 | 5063 |
| Taux annuel d'activité 2017 | 12.98% | 12.72% | 11.87% | 9.17% | 7.09% | 5.27% | 3.29% | 2.63% | 10.05% |
| Population estimée 2018 | 10 362 | 10 461 | 9 611 | 7 691 | 5 524 | 3 709 | 2 964 | 2 012 | 52 334 |
| Frottis de dépistage | 1196 | 1352 | 1195 | 832 | 430 | 266 | 139 | 100 | 5510 |
| Taux annuel d'activité 2018 | 11.54% | 12.92% | 12.43% | 10.82% | 7.78% | 7.17% | 4.69% | 4.97% | 10.52% |

5.6 Comparaison du volume d'activité de dépistage par tranches d'âge quinquennales de 2016 à 2018

Quelle que soit l'année, la participation des femmes aux campagnes de dépistage décline après 44ans (graph 12). Cependant la tendance de l'augmentation de la participation des femmes de plus de 44 ans est observée en 2018.



Même si la participation des personnes âgées de 45 ans et plus augmente ces dernières années, elle est encore faible au regard de l'effectif de la population de ces classes d'âge.

Mais la tendance à l'augmentation du nombre des frottis de cette population dénote son adhésion croissante aux campagnes de dépistage et traduit aussi le résultat des actions de sensibilisation et information conduites par REDECA.

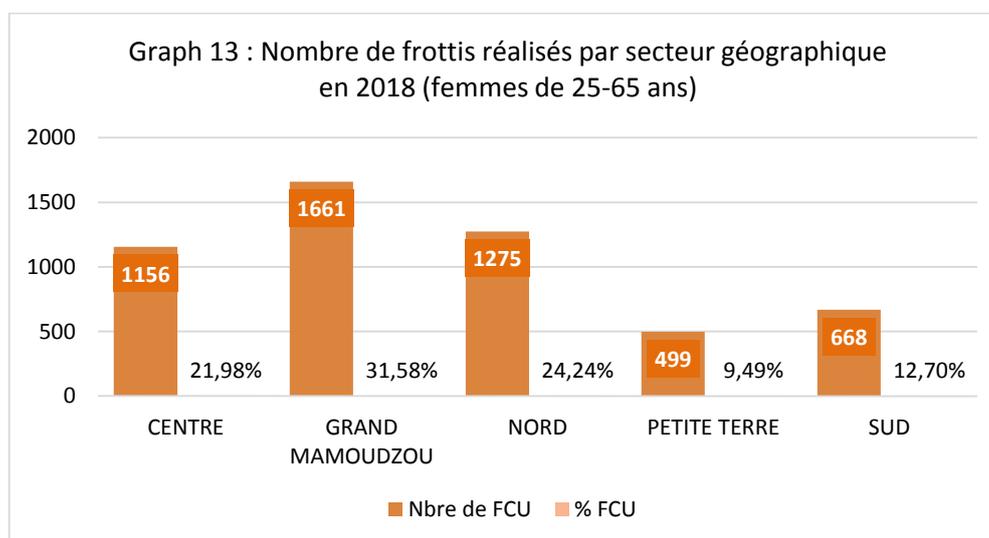
Les médecins généralistes professionnels de santé de premiers recours participent très peu aux campagnes de dépistage des cancers à Mayotte. Cependant la mise à disposition d'une salle équipée par un médecin généraliste libéral de Passamainti contribue à toucher la population plus âgée.

5.7 Répartition de l'activité de dépistage par secteur géographique et par communes

• Secteurs

Afin d'optimiser ses activités, REDECA subdivise le territoire de Mayotte en 5 secteurs géographiques. Ces deux secteurs Nord et grand Mamoudzou concentrent 53.43% de la population cible.

Plus de la moitié des frottis en 2018 sont réalisés dans les secteurs Nord et grand Mamoudzou, 55.82% (graph 13). Grand Mamoudzou à lui seul fait 31.58% des frottis réalisés.



• Communes

Tableau 5 : Evolution du nombre de femmes de 25 à 65 ans dépistées

| Communes | Femmes dépistées | | | |
|--------------------|------------------|------|------|-----------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | Ecart 2018-2017 |
| Mamoudzou | 1334 | 1560 | 1797 | +15% |
| Dzaoudzi-Labattoir | 390 | 413 | 338 | -1.8% |
| Pamandzi | 171 | 187 | 186 | -0.5% |
| Acoua | 73 | 96 | 105 | +9% |
| Bandraboua | 254 | 282 | 371 | +31.6% |
| Koungou | 332 | 324 | 578 | +78.4% |

| | | | | |
|--------------|------|------|------|-------|
| Mtsangamouji | 113 | 125 | 123 | -1.6% |
| Mtsamboro | 123 | 158 | 190 | +20% |
| Chiconi | 233 | 226 | 206 | -9% |
| Dembéni | 294 | 280 | 257 | -8% |
| Ouangani | 296 | 252 | 221 | -12% |
| Sada | 273 | 262 | 223 | -15% |
| Tsingoni | 389 | 251 | 288 | +15% |
| Bandrélé | 267 | 257 | 174 | -32% |
| Bouéni | 93 | 106 | 128 | +21% |
| Chirongui | 227 | 229 | 259 | +13% |
| Kani Kéli | 130 | 97 | 112 | +15% |
| MAYOTTE | 4992 | 5105 | 5556 | +9% |

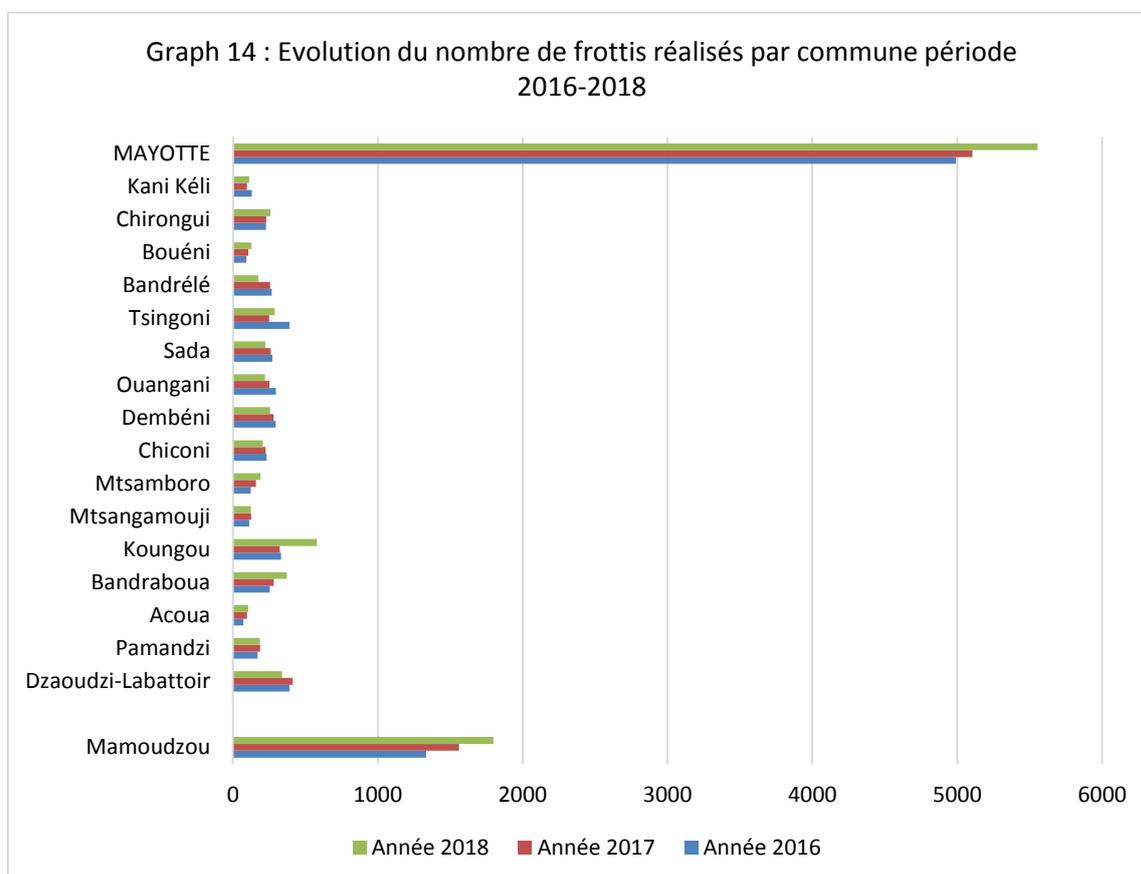
Le nombre de frottis a beaucoup diminué dans certaines communes. La baisse a été très importante à Bandrélé (-32%) par rapport à 2017.

Les communes de Koungou, Bandraboua et Mamoudzou ont connu une hausse importante du nombre FCU réalisés en 2018 comparativement à 2017.

Mamoudzou reste la commune d'où est issu le plus grand nombre de femmes ayant réalisé un frottis en 2018. Une hausse de 15% du nombre de frottis en 2018 comparativement à 2017.

Globalement le nombre de FCU réalisés en 2018 a augmenté de 9% par rapport à 2017.

La hausse est plus significative dans les villes du nord de l'île et à Mamoudzou.



En conclusion :

5510 frottis de la population cible ont été analysés en 2018 et 433 frottis de contrôle à la suite de la détection d'anomalies cytologiques. 37 frottis étaient hors cible.

Comparativement à 2017 le nombre de frottis réalisés a augmenté de 9%.

De plus en plus de frottis de femmes de 45 ans et plus sont réalisés. L'augmentation du nombre de frottis réalisés à 45 ans et plus est de 16,01% du total des frottis réalisés par rapport à 2017. Cette augmentation ne semble pas fortuite. Elle était de 12% en 2016 et 14% en 2017 ce qui dénote une adhésion de plus en plus effective des personnes de cette tranche d'âge.

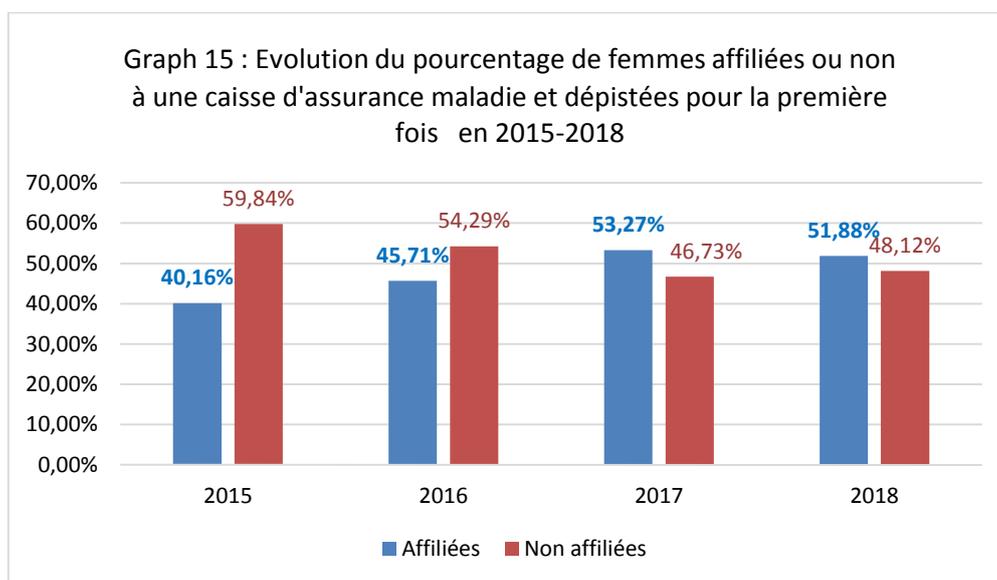
Les différents événements sociaux récurrents (plus de six semaines de blocage des routes de l'île), la pénurie du personnel sage-femme dans les PMI sont autant de facteurs qui impactent négativement la participation des femmes aux campagnes de prévention.

5.8 Volume de l'activité de dépistage en fonction de l'affiliation à la sécurité sociale

L'information « affiliation ou non à une caisse de sécurité sociale » est de plus en plus renseignée par les professionnels.

En cas de non inscription de l'affiliation sur le dossier de la femme, l'agent de saisie de REDECA, récupère cette information auprès des professionnels ou des femmes dépistées dont les coordonnées téléphoniques sont indiquées ou lorsqu'elles viennent chercher les résultats de leurs frottis.

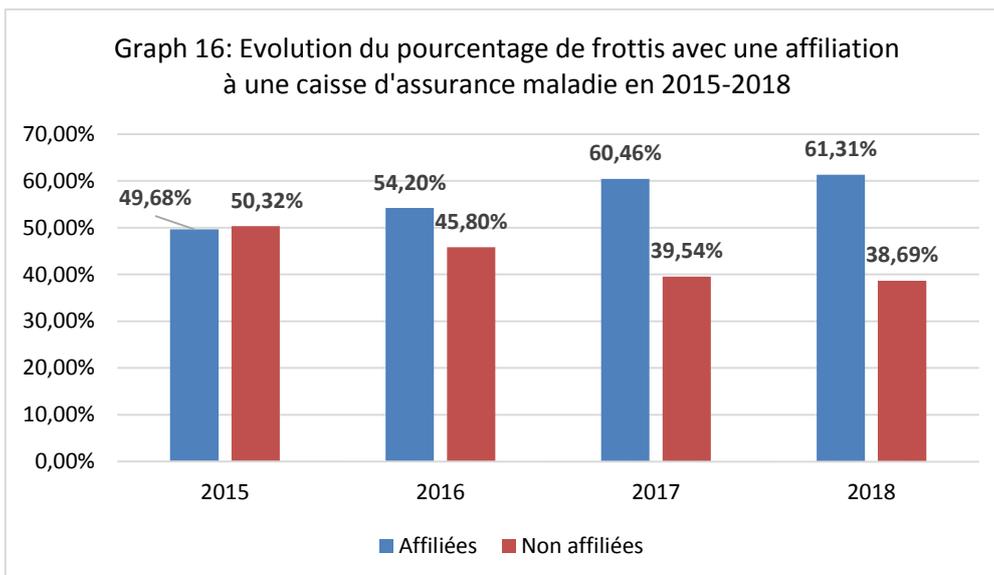
La proportion de femmes dépistées pour la première fois et non affiliées à une caisse d'assurance maladie a augmenté passant de 46.73% en 2017 à 48.12% en 2018 des frottis enregistrés dans la base de données.



Contrairement en 2017 la part des frottis réalisés pour la première fois par des femmes non assurées augmente de plus de 1.5% alors qu'elle diminue d'autant pour les assurées.

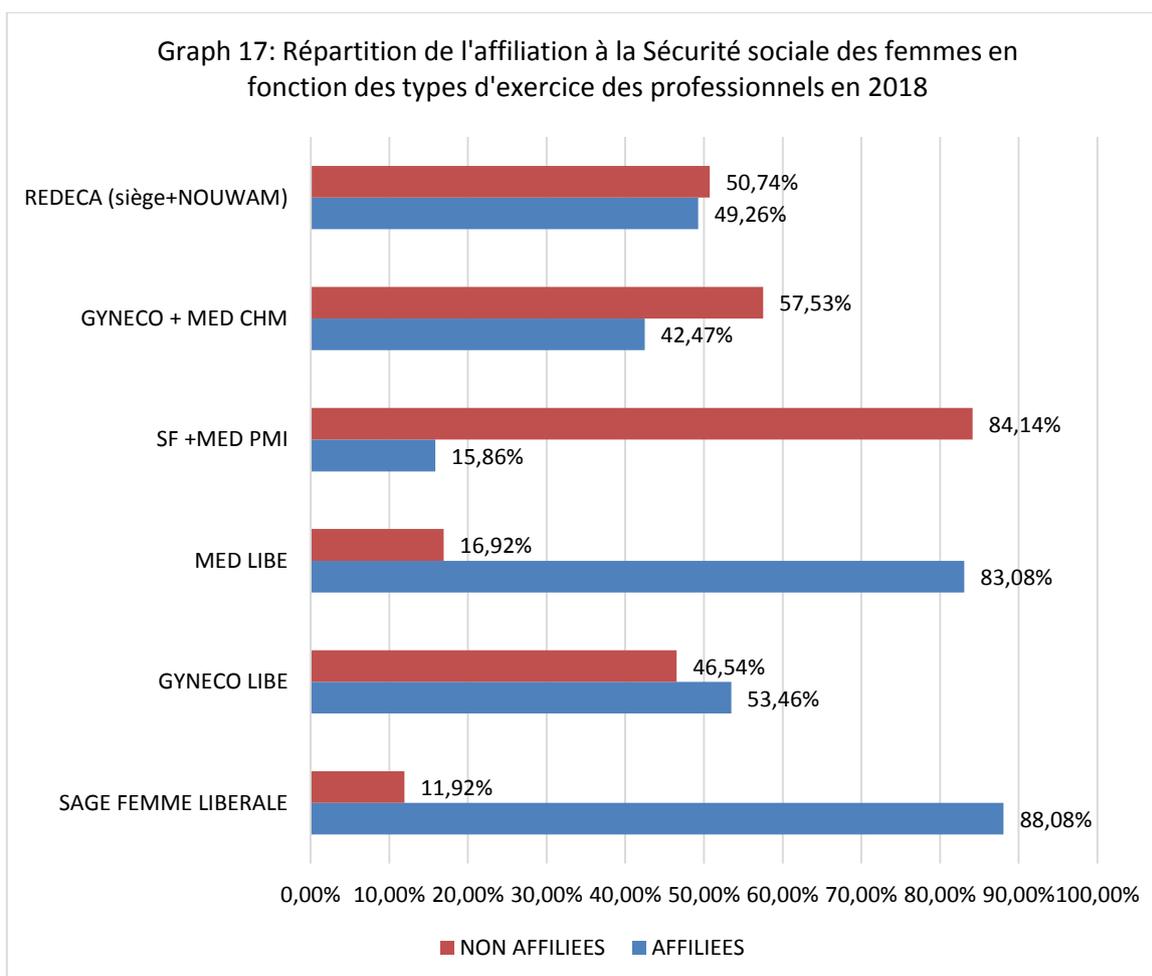
Cette tendance traduit-elle le non renouvellement des droits sociaux des femmes ? Ou l'oubli de remplir cette information par les professionnels de santé et la difficulté du secrétariat de REDECA de retrouver l'information auprès de ceux-ci et/ou des personnes dépistées ?

Cependant sur le total de frottis réalisés (1ers frottis + frottis triennaux), la part d'affiliation est en nette augmentation (grap 16).



Les centres de PMI, infrastructures de proximité, et les dispensaires, recrutent beaucoup plus de femmes sans couverture maladie.

La proportion des affiliées et des non affiliées, varie en fonction du lieu de consultation comme l'illustre le graphique ci-dessous :



Les femmes non affiliées à une caisse d'assurance maladie ont recours, quasi exclusivement, aux services publics de santé, 84.14% des frottis réalisés dans les PMI et 57.53% au CHM (Dispensaires, maternité et hôpital).

En 2018 les frottis réalisés par REDECA a concerné 50.74% sans une assurance maladie versus 45.10% en 2017.

5.9 Résultats des frottis réalisés

5.9.1 Lésions cytologiques détectées

Durant l'année 2018, ce sont **5510** frottis de dépistage qui ont été analysés chez les femmes âgées de 25 à 65 ans, **37** frottis chez des femmes n'appartenant pas à la population cible.

Ont été détectés **303 frottis anormaux** (pathologiques), soit **5.50%** des frottis réalisés. et exploités. Ce taux est au-dessus des recommandations du Groupe technique national ($\leq 4\%$).

La répartition des lésions montre que les lésions de haut grade (ASC-H et HSIL) représentent 20.79% des frottis pathologiques:

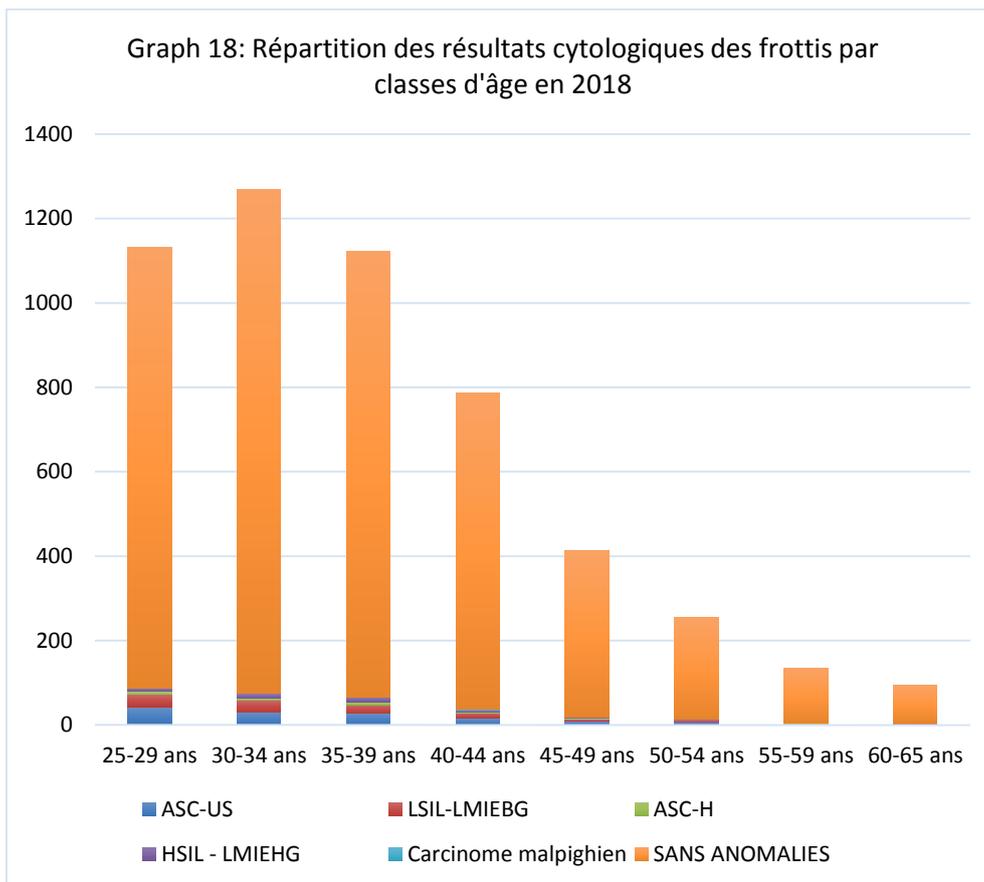
- **138 ASCUS** soit 2.65% de frottis réalisés analysés
- **22 ASC-H** soit 4.20 pour 1000 dépistées
- **100** lésions de bas grade (LSIL), soit 1,92% des frottis
- **41** lésions de Haut grade (HSIL) soit 7.9 pour 1000 dépistées
- **2** frottis évocateurs de carcinome malpighien invasif

La proportion des lésions précancéreuses de haut grade (ASC-H + HSIL) détectées est de 2.8 fois supérieure à la moyenne nationale soit 12.1 pour 1000 des femmes dépistées versus 4.3 pour 1000.

- **Répartition des résultats des frottis par classes d'âge quinquennales :**

Les frottis ne présentent pas de lésions précancéreuses dans plus de 90% des cas même si les IST sont souvent détectées et que celles-ci sont des facteurs de risque si elles deviennent chroniques.

Les lésions précancéreuses sont plus présentes chez les femmes avant 45 ans.



Les atypies cytologiques (ASC-US) et lésions précancéreuses de bas grade (LSIL) sont plus fréquentes que les lésions de haut grade (ASC-H, HSIL) quelque soit la classe d'âge. Deux cas de carcinome malpighien dans la classe d'âge 40-44 ans ont été détectés.

- **Résultats des cytologies des premiers frottis en 2018**

2647 nouvelles entrantes dans le programme de dépistage du cancer du col de l'utérus ont été enregistrées en 2018 dont **2530 femmes cible du programme**.

6.96% des résultats cytologiques **présentent des anomalies** dont la répartition est :

| | | |
|----|---------------------------------|-------|
| 14 | ASC-H | 0,55% |
| 80 | ASC-US | 3,16% |
| 2 | Carcinome malpighien invasif | 0,08% |
| 23 | HSIL - LMIEHG | 0,91% |
| 57 | LSIL - LMIEBG | 2,25% |

93.04% des frottis sont normaux ou présentent des IST.

Près de 1.5% des frottis des femmes nouvelles entrantes au dépistage présentent des lésions cytologiques de haut grade (1.46%).

La proportion de lésions de haut grade (ASC-H et HSIL) pour 1000 femmes entrantes dépistées est de 14.6, largement supérieure à la moyenne préconisée par le Groupe technique national.

- **Résultats des cytologies des frottis subséquents (triennaux) en 2018**

2863 femmes cible du programme ont eu des frottis triennaux

| | | |
|----|---------------------------------|-------|
| 8 | ASC-H | 0,30% |
| 62 | ASC-US | 2,29% |
| 0 | Carcinome malpighien invasif | |
| 18 | HSIL - LMIEHG | 0,66% |
| 43 | LSIL - LMIEBG | 1,59% |

95.17% des frottis triennaux sont sans anomalies cytologiques ou présentent des IST, facteur favorisant.

0.96% des frottis triennaux présentent des lésions précancéreuses de haut grade (ASC-H et HSIL). Proportion inférieure à celle retrouvée chez les nouvelles entrantes au dépistage, constat qui démontre l'intérêt de réaliser régulièrement les frottis de dépistage conformément aux recommandations nationales.

- **Résultats des cytologies des frottis de contrôle**

Les recommandations nationales éditées en décembre 2016 précisent des algorithmes des conduites à tenir devant un FCU présentant des anomalies.

En 2018, **433 frottis de contrôle** ont été réalisés. 78,06% des frottis de contrôle réalisés sont normaux et 20.55% (89) présentent des lésions précancéreuses :

| | |
|--------------------|-----|
| - Normaux | 338 |
| - Pathologiques | 89 |
| - Refus documentés | 6 |

Les résultats cytologiques des 89 frottis de contrôle pathologiques sont répartis ainsi qu'il suit :

| | |
|---------------|--|
| - ASC-US | 29 soit 6.70% des frottis de contrôle réalisés |
| - ASC-H | 10 soit 2.31% des frottis de contrôle réalisés |
| - LSIL-LMIEB | 26 soit 6 % |
| - HSIL-LMIEHG | 24 soit 5.54% |

Les lésions de haut grade ASC-H et HSIL représentent respectivement 2.31% et 5.54% des frottis de contrôle réalisés et saisis.

5.9.2 Suivi des frottis anormaux en 2018

a. L'organisation du suivi des frottis dont les résultats cytologiques anormaux :

Le suivi des femmes dont les FCU présentent des anomalies est codifié. Les dernières recommandations de l'Inca en décembre 2016 en définissent la stratégie de prise en charge.

A cette fin des algorithmes sont élaborés.

Le contexte de Mayotte est caractérisé par l'absence d'un laboratoire d'anatomopathologie et la surcharge de travail du petit effectif de gynécologues au CHM. Cela impacte sur les délais de réalisation des colposcopies.

REDECA organise avec le CHM les rendez-vous des colposcopies selon la disponibilité d'un gynécologue.

Le CHM est la seule structure qui effectue les colposcopies et conisations.

Les biopsies réalisées lors des colposcopies sont adressées par le CHM au laboratoire d'anatomopathologie de CERBA.

Une convention de partenariat REDECA-CHM signée en 2018 a permis le recrutement d'une sage-femme chargée de faciliter le suivi des femmes présentant des FCU pathologiques.

Avec le secrétariat de REDECA elle convoque les patientes devant bénéficier des colposcopies ou des conisations.

En lien avec les gynécologues du CHM elle prépare les dossiers, les patientes et les salles où sont réalisées les colposcopies et conisations.

Selon les résultats cytologiques, REDECA suit les dernières Recommandations nationales des conduites à tenir dans le cas de FCU présentant des anomalies.

• **Déroulement du suivi :**

1. Lorsque les résultats arrivent à la structure, la Sage – Femme coordinatrice les enregistre dans le logiciel et dans son tableau de suivi.
2. REDECA prend rendez-vous pour la femme à la consultation du CHM
3. REDECA transmet au préleveur la date du rendez-vous en consultation de suivi avec les résultats du frottis.
4. REDECA rappelle les patientes leur RDV, quelques jours avant la date retenue. C'est aussi l'occasion d'informer les femmes qui ne seraient pas venues chercher leurs résultats.
5. Lors de la consultation le médecin remplit le cahier sur lequel il inscrit les examens complémentaires (biopsie.) et la date du prochain RDV
6. A chaque consultation REDECA se rend au CHM et emporte le cahier pour compléter les dossiers des femmes dépistées. Les informations sont notées ainsi que la date du bilan et la date du prochain RDV sur le tableau de suivi.
7. Grâce à ces informations, il est possible pour REDECA de récupérer les résultats des examens diagnostiques, d'organiser la consultation gynécologique en fonction des résultats et de recontacter la patiente pour lui rappeler son prochain rendez-vous.
8. A l'issue de la deuxième consultation, le bilan est posé ainsi que la conduite à tenir. Le médecin inscrit alors ces informations dans le cahier (fréquence du suivi, ou date de la conisation le cas échéant).

- **Contraintes rencontrées dans le suivi des femmes nécessitant une colposcopie et/ou une conisation :**
 - Retrouver les femmes : absence de réponse aux appels téléphoniques, adresses de domiciliation aléatoires, voyages, expulsions.
 - Plages horaires des consultations de colposcopies irrégulières et une fois par semaine dans le meilleur des cas.
 - Un à deux gynécologues effectuent l'examen de colposcopie pour toutes les patientes du CHM et ceux adressées par REDECA. Mais plus régulièrement un seul gynécologue.
 - Indisponibilité des données thérapeutiques des patientes chez qui le cancer a été détecté, la prise en charge étant effectuée hors de Mayotte.

5.9.3 Résultats histologiques des frottis suivis

Les patientes nécessitant des colposcopies sont adressées au Service de gynécologie-obstétrique du CHM qui programme les examens.

REDECA prépare et remet au Service de gynécologie-obstétrique les dossiers de dépistage des femmes concernées.

Elle informe chaque patiente, par téléphone, de la date et de l'horaire de l'examen.

En 2018 ont été effectuées **222 colposcopies** pour **220** femmes.

163 lésions dépistées en 2018 ont nécessité des colposcopies, selon les Recommandations nationales de décembre 2016.

61,35% des personnes porteuses de ces lésions ont bénéficié de colposcopies de suivi.

Ce taux de réalisation est supérieur de 20.35% par rapport à 2017 (41%).

66 conisations ont été réalisées pour **61 femmes**.

Les **résultats provisoires** des examens histologiques sont :

Tableau 5 : Répartition des lésions histologiques en fonction de la classe d'âge

| | 25-29 ans | 30-34 ans | 35-39 ans | 40-44 ans | 45-49 ans | 50-54 ans | 55-59 ans | 60-65 ans | Total |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Néoplasie cervicale intra-épithéliale de bas grade (CIN 1) | 9 | 12 | 9 | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 38 |
| Néoplasie cervicale intra-épithéliale de haut grade (CIN 2) | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 9 |
| Néoplasie cervicale intra-épithéliale de haut grade (CIN 3) | 8 | 14 | 7 | 4 | 4 | 0 | 1 | 0 | 38 |
| Adénocarcinome in situ | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Carcinome épidermoïde micro-invasif | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Carcinome épidermoïde invasif | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Absence de dysplasie | 12 | 18 | 14 | 11 | 4 | 7 | 1 | 1 | 68 |

Trois cas de cancer ont été détectés en 2018 à des âges situés entre 40 et 54 ans

38 cas de lésions précancéreuses sévères de haut grade (CIN3) ont été détectées. Leur prise en charge sauve 38 personnes de la maladie cancéreuse si le suivi périodique est respecté.

Les lésions CIN3, haut grade sévère sont diagnostiquées deux fois plus dans chez les femmes effectuant leur premier frottis que chez celles qui ont réalisé plus d'un frottis, respectivement 9,1 et 4,9 pour 1000 frottis.

Tableau 6 : Répartition des lésions histologiques en fonction de l'âge chez les premiers FCU

| | 25-29 ans | 30-34 ans | 35-39 ans | 40-44 ans | 45-49 ans | 50-54 ans | 55-59 ans | 60-65 ans | Total |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Néoplasie cervicale intra-épithéliale de bas grade (CIN 1) | 8 | 9 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 23 |
| Néoplasie cervicale intra-épithéliale de haut grade (CIN 2) | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| Néoplasie cervicale intra-épithéliale de haut grade (CIN 3) | 5 | 10 | 5 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 24 |
| Adénocarcinome in situ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Carcinome épidermoïde micro-invasif | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Carcinome épidermoïde invasif | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Absence de dysplasie | 10 | 8 | 4 | 7 | 2 | 2 | 0 | 1 | 34 |

6 Indicateurs d'évaluation

6.1.1 Indicateurs de qualité des tests

- **Pourcentage de frottis « non satisfaisants pour l'évaluation »**

$$= \frac{\text{Nombre de derniers frottis de dépistage « non satisfaisants pour l'évaluation »}}{\text{Nombre total de derniers frottis de dépistage}}$$

En 2018 ce sont 151 frottis insatisfaisants sur les 5510 frottis de dépistage de la population cible soit 2.74% des frottis.

Cette proportion est supérieure aux recommandations du Groupe technique national (inférieur ou égal 2%) et signifierait une imperfection de la technique de prélèvement réalisé par certains professionnels.

- **Pourcentage de frottis anormaux**

$$= \frac{\text{Nombre de derniers frottis de dépistage anormaux}}{\text{Nombre total de derniers frottis de dépistage}}$$

Sur 5510 frottis réalisés en 2018 étaient déclarés positifs (anormaux) 303 frottis, soit un taux de positivité de 5.50%. Il était à 7% les années précédentes, 2015 et 2016 et 5,23% en 2017...

Le Groupe technique national préconise un pourcentage inférieur ou égal à 4% du total des femmes dépistées dans le cadre d'un dépistage organisé.

Cet indicateur mesure la proportion de frottis anormaux et donc le nombre de femmes dépistées à qui proposer un bilan diagnostic.

6.1.2 Répartition des anomalies cytologiques parmi les frottis anormaux :

- Pourcentage de frottis présentant l'anomalie cytologique « x »

$$= \frac{\text{Nombre de derniers frottis de dépistage présentant l'anomalie cytologique « x »}}{\text{Nombre de derniers frottis de dépistage anormaux}}$$

Cet indicateur a 2 principaux objectifs :

- Évolution de la proportion de frottis nécessitant obligatoirement une histologie (ASC-H, HSIL, évocateurs de cancer) par rapport aux autres anomalies détectées ;
- Mesure de la qualité de la lecture des frottis : évolution de la proportion des frottis classés ASC-US.

La répartition des lésions montre que les lésions de haut grade (ASC-H et HSIL) représentent 20.79% des frottis pathologiques:

- **138 ASCUS** soit 2.65% de frottis réalisés analysés
- **22 ASC-H** soit 4.20 pour 1000 dépistées
- **100** lésions de bas grade (LSIL), soit 1,92% des frottis
- **41** lésions de Haut grade (HSIL) soit 7.9 pour 1000 dépistées
- **2** frottis évocateurs de carcinome malpighien invasif

| | |
|------------------------------|--------|
| ASC-US | 45,54% |
| LSIL - LMIEBG | 33,00% |
| ASC-H | 7,26% |
| HSIL - LMIEHG | 13,53% |
| Carcinome malpighien invasif | 0,66% |

Les atypies cytologiques ASC-US représentent 45,54% des lésions détectées et les lésions précancéreuses de bas grade 33,00%.

Les **lésions précancéreuses de haut-grade** sévères représentent **20,79%** des frottis pathologiques.

12,1 pour 1000 frottis réalisés présentent des lésions précancéreuses de haut grade, taux supérieur aux préconisations du Groupe technique national de 4.03 pour 1000.

En résumé

- Pour 1000 premiers frottis près de 10 présentent des lésions précancéreuses de haut grade
- Pour 1000 frottis subséquents près de 7 présentent des lésions précancéreuses de haut grade
- La proportion de lésions précancéreuses de haut grade est 2.8 fois supérieure aux préconisations nationales (4.3 pour 1000)
- 78,06% des frottis de contrôle (433) sont normaux
- 7,85% des frottis de contrôle présentent des lésions précancéreuses de haut grade

7 Formation du personnel de REDECA

Dans l'objectif du perfectionnement permanent des compétences des membres de l'équipe, tous ont bénéficié des formations.

Tableau 7 : Récapitulatif des formations du personnel

| Intitulé de la formation | Nombre de participant(e)s | Période | Prestataire/Organisateur |
|--|---------------------------|--|--------------------------------------|
| DU animateur en Santé communautaire | 1 | Octobre 2018-juin 2019 | Institut Renaudot et CUFR de Mayotte |
| Ecrits professionnels - perfectionnement | 6 | 20 juillet et 03 août | ACE |
| Bureautique | 2 | - 5-6-7 Juin - 25-27 Juin, 10 Juillet, 6-7 Aout | ACE |
| Initiation à la langue et la culture maore | 3 | 19 juin – 19 juillet | ACE |

8 Autres actions

- a. Réunions régulières du bureau et du CA : en moyenne 1 fois par trimestre
- b. Rencontres avec les partenaires institutionnels : ARS OI, directeur général adjoint Pôle Enfance, CCAS
- c. Réunions avec les partenaires associatifs : Répéma, Rédiab Ylang, Ufolep,
- d. Dispensation de cours à l'IFSI de Mayotte par le directeur de REDECA : étudiants de 1^{ère} et 3^{ème} années.
- e. Accueil de 12 stagiaires du lycée de DEMBENI dont : 8 élèves TS2S et 4 élèves en 1^{ère} ST2S.

9 Conclusion, perspectives

Les mouvements sociaux récurrents limitant les déplacements des personnes, la réduction drastique du nombre de sages-femmes dans les centres de PMI et la baisse du montant des subventions de la CSSM sont autant de facteurs qui impactent sur le développement des activités de REDECA et la participation des femmes aux campagnes de dépistage.

Toutefois 5510 frottis de dépistage et 433 frottis de contrôle ont été réalisés en 2018.

Les stratégies de porte à porte, d'organisation d'événements en direction du grand public, des rencontres avec les groupes de personnes en insertion professionnelle ont permis d'informer et de sensibiliser 5369 adultes.

Les interventions en milieu scolaire, avec le partenariat des infirmières scolaires et équipes pédagogiques, ont concerné 720 collégiens et lycéens de 25 classes.

Les résultats histologiques provisoires, non exhaustifs, ont mis en évidence 47 Néoplasies cervicales intra-épithéliales de haut grade CIN2/CIN3 dont 38 haut grade sévère et 3 lésions cancéreuses.

Les perspectives de REDECA en 2019 demeurent de recruter davantage des femmes âgées de plus de 40 ans, d'augmenter le nombre de femmes dépistées, d'optimiser la qualité de suivi des frottis anormaux.

Le projet Nouwam finit en début janvier 2019 après sa prolongation par l'Inca.

C'est un outil indispensable dans la lutte contre les inégalités sociales et territoriales de santé à Mayotte.

Trouver le financement des activités du camion itinérant de dépistage, Nouwam, est primordial en 2019.

L'enjeu principal est aussi que REDECA ait le statut de Centre de coordination des dépistages organisés des cancers et de mettre en place le dépistage organisé du cancer colorectal et ensuite celui du sein.

L'obtention de ce statut permettra à REDECA de développer les actions de prévention des cancers à Mayotte et d'offrir ainsi aux résidents de Mayotte le dépistage organisé des cancers préconisés par les Programmes nationaux de lutte contre le cancer.

ANNEXES

10 Annexes

1. Tableau récapitulatif de la participation de de REDECA aux manifestations organisées par les partenaires

| Date | Village | Partenaire | Activité de REDECA |
|------------|--------------------|----------------------------|--|
| 07/08/2018 | Bouyouni | Mlezi Maore | Tenue satnd d'information, mise à disposition de flyers, affiches, cartes postales Dépistage dans le camion Nouwam |
| 06/10/2018 | Passamainty | UDAF | Tenue d'un satnd d'information, mise à disposition de flyers, affiches, cartes postales |
| 10/11/2018 | KAWENI | Profession sport et loisir | Tenue satnd d'information, mise à disposition de flyers, affiches, cartes postales... Dépistage dans le camion Nouwam |
| 19/11/2018 | SADA | Planingue familial | Tenue satnd d'information, mise à disposition de flyers, affiches, cartes postales... Dépistage dans le camion Nouwam |
| 27/12/2018 | BOUENI | CCAS BOUENI | Tenue d'un satnd d'information, mise à disposition de flyers, affiches, cartes postales... |

2. Actions auprès des jeunes adolescents

| DISTRIBUTION BD COLLEGE | | | | | | |
|-------------------------|---------------|------------|-------------|-----------|-------------------|---|
| Date | Collège/Lycée | Nb classes | Classes | Nb élèves | Nb BD distribuées | OBSERVATIONS |
| 05/06/2018 | CHIRONGUI | 1 | 202 | 18 | 36 | Retard info passe au niveau des profs |
| 05/06/2018 | CHIRONGUI | 1 | 206 | 25 | 50 | Classe dynamique |
| 05/06/2018 | CHIRONGUI | 0 | 203 | Annulé | Annulé | Pas venu |
| 05/06/2018 | CHIRONGUI | 1 | 213 | 26 | 52 | Classe moyenne |
| 05/06/2018 | CHIRONGUI | 1 | 207 | 16 | 32 | Une partie en pause |
| 13/08/2018 | Cité du Nord | | | | | |
| 22/10/2018 | M'TSANGADOUA | 1 | TES 1 | 29 | 58 | Classe dynamique et participative |
| 22/10/2018 | M'TSANGADOUA | 1 | TMKT 2 | 31 | 62 | Beaucoup de retard |
| 22/10/2018 | M'TSANGADOUA | 1 | TBPTR+TBPGA | 56 | 112 | Classe turbulente |
| 22/10/2018 | M'TSANGADOUA | 1 | TES 2 | 34 | 68 | Classe participative |
| 23/10/2018 | M'TSANGADOUA | 1 | TGF | 37 | 74 | Classe participative avec deux élèves perturbateurs |
| 23/10/2018 | M'TSANGADOUA | 1 | TL 1 | 32 | 64 | Classe participative |
| 23/10/2018 | M'TSANGADOUA | 1 | TS 2 | 35 | 70 | Classe participative |
| 23/10/2018 | M'TSANGADOUA | 1 | TL 2 | 28 | 56 | Classe participative |
| 23/10/2018 | M'TSANGADOUA | | CDI | 5 | 5 | |
| 24/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 301 | 23 | 46 | Classe faible |
| 24/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 302 | 30 | 60 | Classe participative |
| 24/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 303 | 31 | 62 | Classe participative |
| 24/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 310 | 28 | 56 | Participation moyenne |
| 25/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 304 | 30 | 60 | Classe attentive et participative |
| 25/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 305 | 30 | 60 | 1 élève n'a pas accepté les BD |
| 25/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 306 | Annulé | Annulé | Classe absente, Présence de 2 élèves seulement |
| 29/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 307 | 29 | 60 | Classe participative |
| 29/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 308 | 26 | 54 | Classe pas du tout à l'écoute |

| DISTRIBUTION BD COLLEGE (suite) | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|------------|-----------|-----------|-------------------|---|
| Date | Collège/Lycée | Nb classes | Classes | Nb élèves | Nb BD distribuées | OBSERVATIONS |
| 29/10/2018 | DZOUMOGNE | 1 | 309 | 21 | 48 | Classe timide, participation moyenne |
| 12/11/2018 | Tsararano | 1 | 1L1 | 32 | 66 | Classe participative + 2 professeurs + infirmière |
| 12/11/2018 | Tsararano | 1 | 1STL1 | 29 | 58 | Classe participative +1 professeur + infirmière |
| 12/11/2018 | Tsararano | 1 | 1L2 | 30 | 60 | Classe participative + 1 professeurs |
| | Tsararano | 25 | CDI + Inf | 9 | 18 | |

TOTAL

720

1447

3. Rapport d'activité des actions de communication

Canaux de communication

REDECA poursuit sa communication sur les canaux les plus porteurs à Mayotte tels que les chaînes TV et radio locales de Mayotte la 1^{ère} et Kwezi. La chaîne publique locale Mayotte la 1^{ère} représente 32,6% des parts d'audience TV soit 59,9% (86 000 personnes) des Mahorais de plus de 13 ans et 49,9% des parts d'audience radio. Cela en fait un des médias privilégiés pour communiquer auprès de la population. A cela s'ajoute la presse écrite papier (Mayotte Hebdo) et digitale (Flash Infos) qui représentent plus de 5000 abonnements, particuliers et entreprises, sur l'île. En 2018, REDECA intensifie sa communication digitale en ajoutant une page Facebook RedecaMayotte976 au site Internet.

Cette diversification permet au réseau d'atteindre toutes les tranches de la population, très disparates à Mayotte qui sont en partie représentées par :

- Des adolescents à sensibiliser afin de les introduire dans le parcours de soin (vaccin HPV, dépistage dès 25 ans),
- Des femmes et hommes qui ne sont pas systématiquement affiliés à la sécurité sociale, sensibilisés dépistage des cancers et/ou inclus dans le parcours de soin, francophones ou en mesure de lire le français,
- Des professionnels de santé en majeure partie présents sur le territoire.

Thématiques

Depuis le recrutement d'un nouveau responsable de communication, REDECA a décidé d'internaliser la production de certains supports et s'est équipé des outils nécessaires. En 2018, le réseau a diffusé de nouvelles affiches, flyers, visuels de sensibilisation dans la presse, sur le site internet et Facebook.

C'est ainsi que le réseau a abordé plusieurs thématiques :

- Semaine européenne du dépistage du cancer du col de l'utérus
- Journée mondiale de lutte contre le cancer
- Mars bleu
- Juin vert
- Octobre rose
- Les Marches pour la santé des femmes du 30 juin à Mtsamboro et du 8 septembre à Dembeni
- Le Maoulida Shengué du 8 décembre à Dzoumogné

Dans les médias

En plus des quatre publications « bandeau » dans Flash Infos et des quatre publications « demi-page » dans Mayotte Hebdo, le Dr Alassane SALL – directeur de REDECA – a été interviewé en février par Mayotte Hebdo puis en juin par Flash Infos pour informer sur l'état du dépistage du cancer du col de l'utérus à Mayotte.

Le Dr Abdou MADI – président de REDECA – était également l'invité du journal télévisé du 19 février afin de commenter un reportage sur le dépistage du cancer du col de l'utérus réalisé à l'occasion d'une mission « colposcopie » effectuée par plusieurs médecins de l'île de La Réunion. Il a également été interviewé par Mayotte la 1^{ère} lors de la Marche pour la santé des femmes du 8 septembre à Dembeni. Lors de ce reportage, Mayotte la 1^{ère} a également pu recueillir le témoignage d'une femme guérie du cancer du sein et plusieurs participants.

REDECA est intervenu à trois reprises à l'antenne radio de Mayotte la 1^{ère} dans les émissions de Matin 1^{ère} et de Mparano afin de faire la promotion des Marches pour la santé des femmes, sensibiliser la population et répondre aux interrogations des auditeurs.

Les chaînes, privée de Kwézi TV et publique de Mayotte la 1^{ère}, diffusent des spots publicitaires sur le dépistage du cancer du col de l'utérus et informent les tournées du Camion itinérant de dépistage « Nouwam ».

Projet « Les aventures de Combo »

Cette année 2018, le réseau a finalisé le projet « Les aventures de Combo » et s'est invité dans les foyers mahorais. Cette émission, très appréciée des mahorais, est diffusée sur la chaîne TV de Mayotte la 1^{ère} juste après le journal en shimaoré. Cette plage horaire de grande audience a permis à REDECA de sensibiliser la population par l'intermédiaire d'épisodes basés sur les bandes dessinées « Djamila à l'école » et « Djamila à la maison ». C'est ainsi que trois nouveaux épisodes de la série à succès reprenaient les messages de sensibilisation pour lutter contre le cancer du col de l'utérus. Les épisodes ont été diffusés en septembre accompagnés d'un billboard de parrainage TV durant 1 mois. Ils sont depuis diffusés dans la salle d'attente de REDECA durant les plages horaires de consultation.

Communiqués de presse

Le réseau publie des communiqués de presse auprès des principaux médias du territoire (Mayotte la 1^{ère} TV et radio, Kwezi TV et FM, Les Nouvelles de Mayotte, France Mayotte Matin, Le journal de Mayotte) :

- Un communiqué hebdomadaire pour annoncer la tournée du camion de dépistage,
- Un communiqué trimestriel pour annoncer les dates de consultation en maternité périphérique,
- Des communiqués ponctuels lors des missions « colposcopie » et les événements comme les marches pour la Santé des femmes.

Événementiel

REDECA organise plusieurs événements de sensibilisation chaque année. En 2018, le réseau a organisé deux marches et un Maoulida Shengué. Les marches permettent, entre autres, de promouvoir l'activité physique comme outil de lutte contre la survenue des cancers auprès d'un public de plus de 200 participants. A ces occasions, le réseau crée une affiche et un bandeau qui sont diffusés sur le site et la page Facebook du réseau. Le bandeau est également publié dans Flash Infos. Un communiqué de presse est diffusé auprès des médias locaux. Généralement nous invitons Mayotte la 1^{ère} à couvrir l'événement comme ce fut le cas le 8 septembre à Dembeni.

Partenariat

En 2018, REDECA a mis en place un partenariat avec le Comité Miss Mayotte afin de promouvoir les messages de sensibilisation au cancer du col de l'utérus auprès des femmes et jeunes mahorais. Miss Mayotte 2018 a participé et porté les messages de REDECA lors de la Marche pour la Santé des Femmes organisée à Dembeni le 08 septembre 2018.

Dans les locaux de REDECA

Le film de sensibilisation-information sur le dépistage en français et en Shimaoré produit par REDECA est diffusé dans la salle d'attente de l'association accompagné des épisodes « Les aventures de Combo » traitant du cancer du col de l'utérus.

Toutes les affiches et supports de communication papier de REDECA, de l'INCa et des autres partenaires sont affichés ou en libre accès dans la salle d'attente du réseau.

Chez nos partenaires et professionnels de santé

Les supports de communication de l'INCa et de REDECA, affiches, dépliants, plaquettes, cartes postales, sont distribués dans les cabinets médicaux, les centres de PMI, les maternités, au siège de l'association et dans le bureau des partenaires associatifs (Rediab Ylang, REPEMA, IREPS, etc.).

Site internet

REDECA partage avec les réseaux de santé, REDIAB YLANG et REPEMA, le site représente un outil porteur de diffusion et de communication auprès du public. En 2018 le site des réseaux :

| | |
|---|--------------------------------------|
| 26 445 Utilisateurs | 1,58 Sessions par utilisateur |
| 41 677 Sessions | 2,33 Pages par sessions |
| 97 300 Pages vues | 65,40% Taux de rebond |
| 02:00 min Durée moyenne des sessions | |

Le portail de REDECA a quant à lui attiré **1819 visiteurs** pour **2470 pages vues**. Dans le Top 10 des pages du portail de REDECA les plus consultées, nous retrouvons :

1. Portail REDECA
2. Qui sommes-nous
3. Contacter REDECA Mayotte
4. Qu'est-ce que le cancer du col de l'utérus
5. Espace grand public
6. Actualités
7. Espace professionnel
8. Médiathèque
9. Adhérer au réseau des dépistages organisés des cancers
10. Marche pour la Santé des Femmes le samedi 8 septembre à Dembeni

Le portail de REDECA c'est aussi de nouveaux contenus :

- **15 actualités** (Planning du camion de dépistage itinérant, programmes des manifestations, inscriptions aux formations, etc.)
- **5 documents** dans la médiathèque

Facebook

REDECA a décidé d'investir les réseaux sociaux en créant une page Facebook REDECA Mayotte en Juin. Cette page Facebook permet à REDECA d'utiliser un canal de communication digital créant une proximité avec le public. En effet, les réseaux sociaux sont très développés à Mayotte à tel point que les internautes se dirigent en premier lieu vers Facebook pour obtenir une information avant de se diriger vers des moteurs de recherches tel que Google. L'avantage pour REDECA est de se constituer une communauté adhérant aux messages de sensibilisation qui pourront ensuite les partager à leurs contacts. Ils représenteront nos prescripteurs et étendront la portée de nos messages.

Au 31 décembre 2018, la page comptabilisait **406 mentions J'aime**. Plus de 40% des mentions J'aime ont été obtenues entre le 27 août et le 7 septembre grâce à une publication sponsorisée pour promouvoir la Marche pour la santé des femmes du 8 septembre à Dembeni.

Entre le 26 juin (création de la page) et le 31 décembre, nous recensons **47 publications** reprenant les actualités du réseau, les albums photos des événements, le planning des tournées du camion de dépistage, la diffusion des affiches des événements, les visuels publiés dans la presse ainsi que la rediffusion des reportages dans les médias.

La publication ayant la plus grande portée organique est la rediffusion du reportage sur notre camion de dépistage le 7 août. Cette vidéo a atteint plus de **2000 personnes**, généré **425 interactions** (mentions J'aime, clics, partages, réactions, commentaires).

Le réseau a décidé de mettre en place une publication sponsorisée afin de promouvoir la Marche pour la santé des femmes qui s'est déroulée le 8 septembre à Dembeni. A cette occasion, une courte vidéo de 30 secondes a été créée et utilisées comme support à la publication. Ceci a permis à REDECA d'augmenter de manière rapide et conséquente le nombre de mentions J'aime et ainsi d'étendre sa portée sur Facebook. L'opération devra être renouvelée lors des prochains événements.

Cette publication a été visible durant les **11 jours** précédant l'événement sur l'ensemble du département pour un budget de 5€/jour soit un total de **55€**. Cette publication a été vue par **11 168 utilisateurs de Facebook à Mayotte** dont **10 268 sur mobile**. Le public ayant vu la publication est composé de **60,6% de femmes** et 39,4% d'hommes, la plupart entre 18 et 44 ans. Ceci a permis à la page Facebook REDECA Mayotte d'obtenir une augmentation rapide de **+269 mentions J'aime** durant cette période et générer plus de **40 interactions** (partages, commentaires, réactions, etc.).

4. Affiches et visuels créés et publiés par REDECA

Figure 1 : Encart presse de promotion de la Marche pour la Santé des Femme du 8 septembre à Dembeni (Flash Infos du 03 au 07/09/18)

MARCHE POUR LA SANTÉ DES FEMMES
DEMBENI

DÉPISTAGE VILLAGE SANTÉ MARCHÉ

7h30 Petit déjeuner
8h30 Echauffement
9h00 Départ de la marche
10h15 Visite du Village Santé
11h30 Fitness

SAMEDI 8 SEPTEMBRE
PARKING MJC

CONTACTER REDECA AU 0269 62 04 67

LE DÉPISTAGE, UN RÉFLEXE POUR LA VIE

Logos: ARS CHM, CSSM, ufolep, etc.

Figure 2 : Encart presse de sensibilisation à l'autopalpation (Mayotte Hebdo 26/10/18)

APPRENDRE L'AUTOPALPATION AVEC REDECA
OCTOBRE ROSE — PRÉVENTION CONTRE LE CANCER DU SEIN

1 DEVANT LE MIROIR
Les bras levés, recherchez une modification de la forme des seins, un renflement, une rétractation de la peau ou une altération du mamelon.

2 OBSERVER LES MAMELONS
Vérifiez si les mamelons ne présentent pas de crevasses et pressez les légèrement afin de vérifier qu'aucun liquide n'en sorte.

3 AUTOPALPATION DES DEUX SEINS
Les doigts à plat, palper le sein par de légères pressions tout en effectuant de petits cercles à la recherche d'une boule dure ou d'un épaissement suspect. Si vous n'êtes pas à l'aise, essayez la position allongée pour une meilleure répartition du tissu mammaire ou sous la douche vos mains glisseront plus facilement grâce à l'eau savonneuse.

Bon à savoir
Dès 50 ans, en plus de l'autopalpation, faites une mammographie tous les 2 ans. Consultez votre médecin si vous constatez :

- une petite boule
- une modification de la peau du sein
- une forme inhabituelle du mamelon
- un liquide à la pression du mamelon
- une douleur à la palpation

REDECA MAYOTTE DÉPISTAGE ORGANISÉ DES CANCERS

CONTACTER REDECA 0269 62 04 67
WWW.RESEAUX-SANTE-MAYOTTE.FR

Logos: ARS, CSSM, Institut National du Cancer, CHM, etc.

Figure 3 : Affiche de promotion à l'événement de sensibilisation Maulida Shengé du 08/12/18

MAOULIDA SHENGUÉ



RÉDECA MAYOTTE
DÉPISTAGE ORGANISÉ DES CANCERS

DZOUMOGNÉ



SAMEDI 8 DÉCEMBRE
ÉCOLE PRIMAIRE

7^h30 PETIT DÉJEUNER **11^h30** FITNESS
8^h30 DISCOURS D'OUVERTURE **12^h00** CLÔTURE
9^h00 MAOULIDA SHENGUÉ

LE DÉPISTAGE, UN RÉFLEXE POUR LA VIE

CONTACTER **REDECA** AU ☎ **0269 62 04 67** ET SUR **RESEAUX-SANTE-MAYOTTE.FR**



5. Photos des actions

Photo 1 : Miss Mayotte lors de la Marche pour la Santé des Femmes de Dembeni le 08/09/18



Photo 2 : REDECA invite la presse (Mayotte la 1^{ère}) afin de promouvoir la sensibilisation et donner la parole aux femmes mahoraises (Marche pour la Santé des Femmes de Dembeni le 08/09/18)



Photo 3 : Formation Indication et techniques du frottis cervico-vaginal (29-31/05/18)



Photo 4 : Stand de sensibilisation REDECA, invité à un événement de l'Union Des Aidants Familiaux (06/10/2018)

