

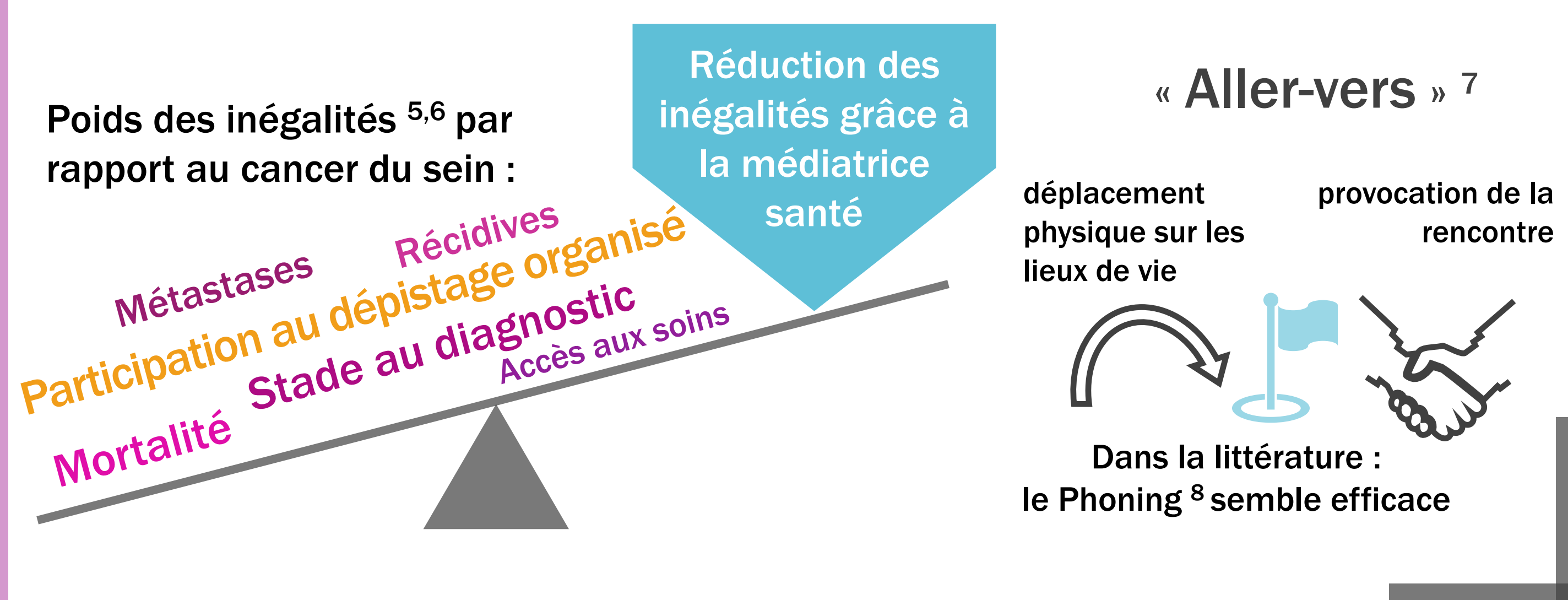
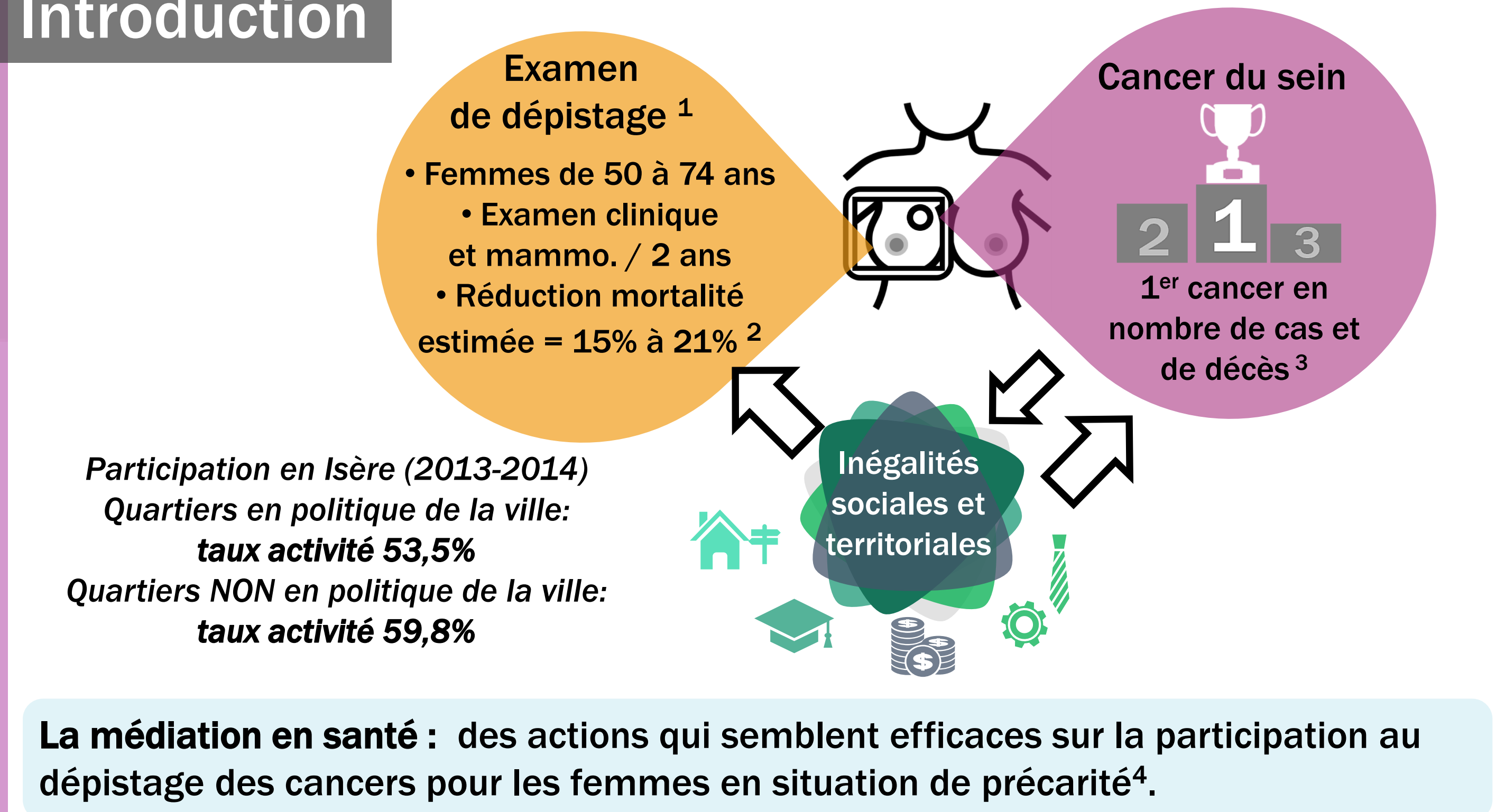
Accompagnement de proximité vers la mammographie de dépistage du cancer du sein dans des quartiers en politique de la ville

Mots  : dépistage, cancer du sein, « aller vers », quartier en politique de la ville

Auteurs : Morgane Bureau^{1,2}, Aurore Busi¹, Jocelyne Chevallier¹, Catherine Exbrayat¹ 1/ Centre régional de coordination du Dépistage des Cancers – Site de l'Isère 2/ Médiatrice Santé

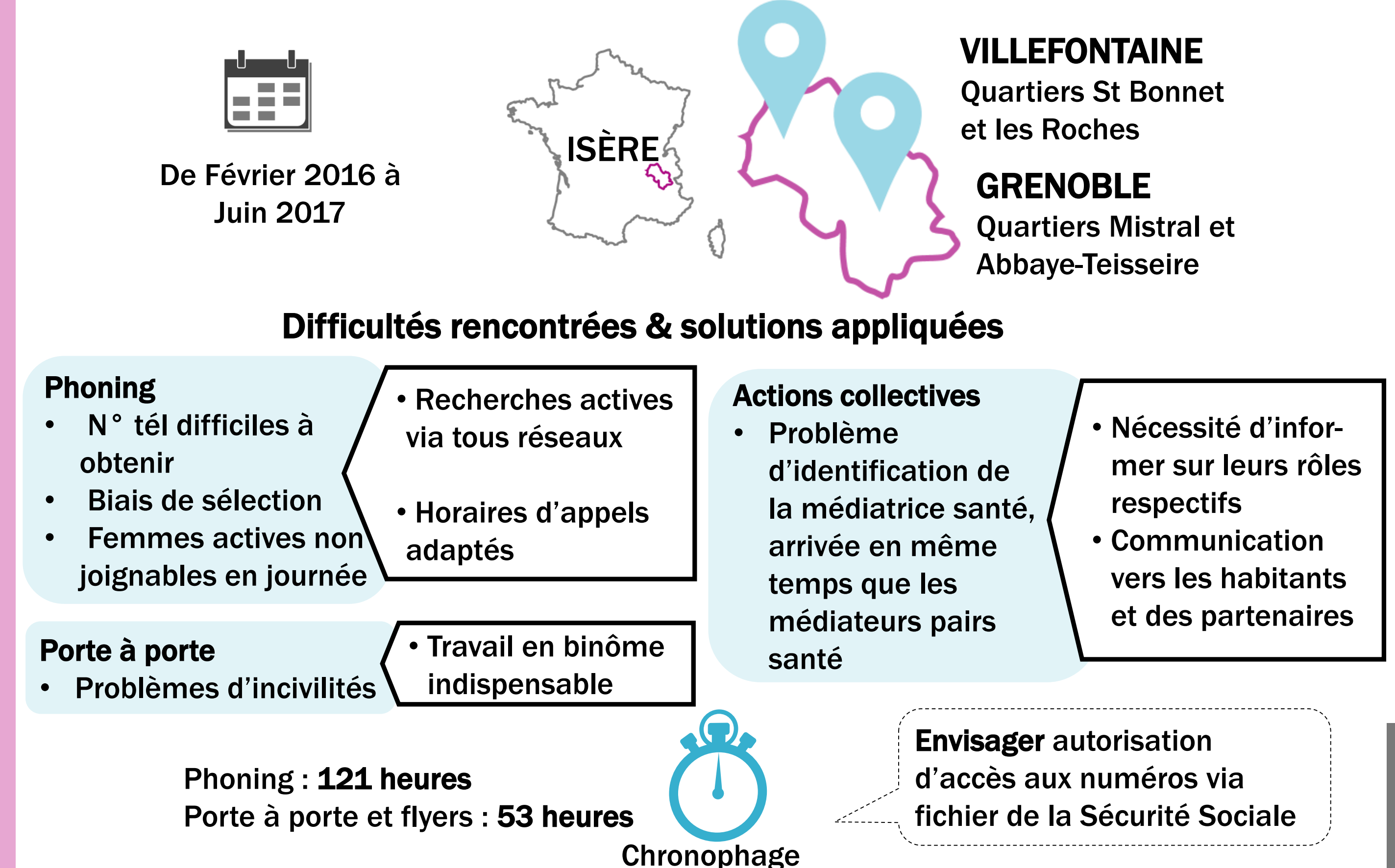
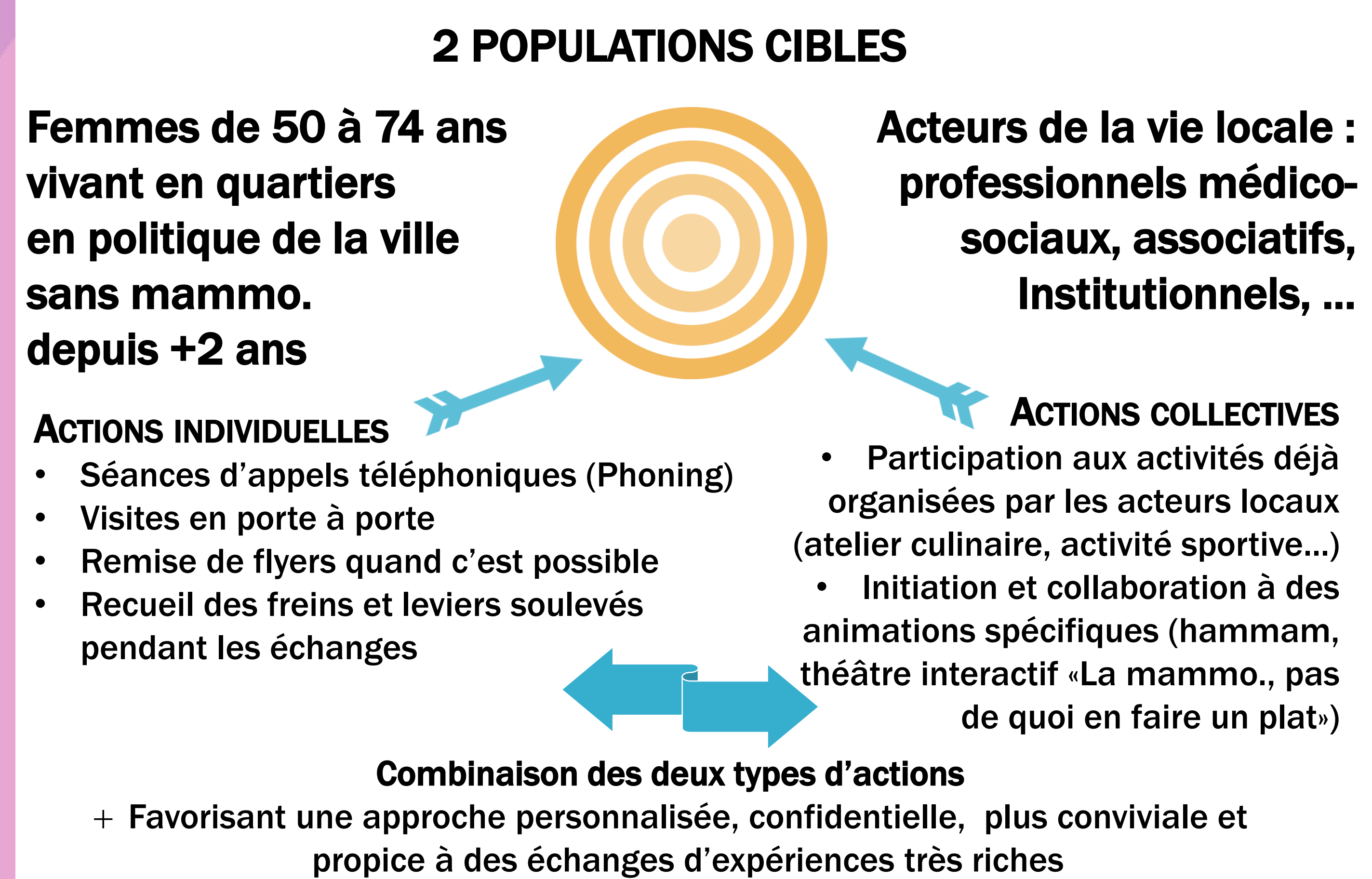
Email : contact@odlc.org

Introduction



Intervention

OBJECTIF : ↗ la participation au dépistage organisé du cancer du sein

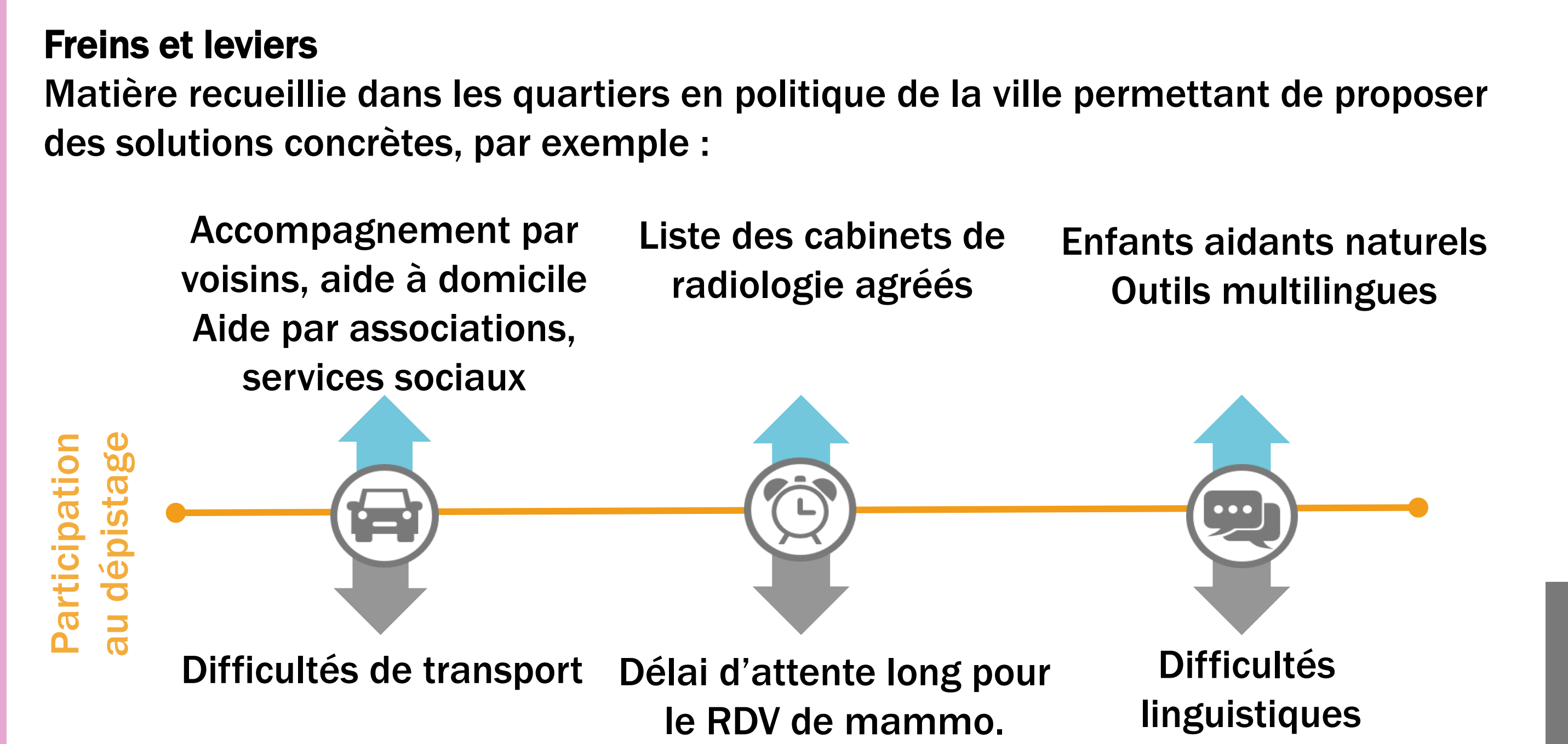
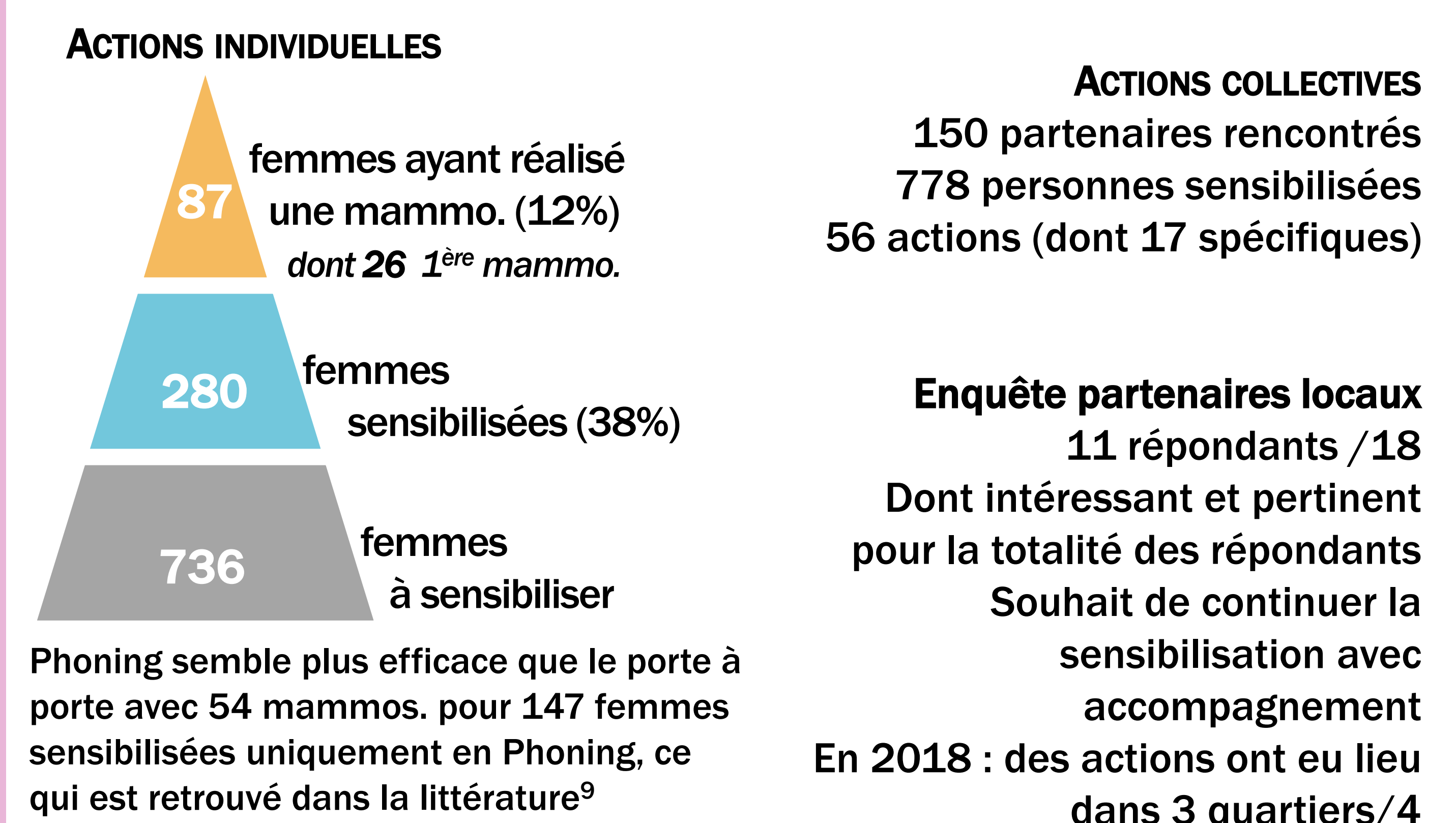


Évaluation & résultats

PARTICIPATION AU DÉPISTAGE ORGANISÉ

taux d'activité (%) = $\frac{\text{femmes ayant réalisé mammo. dans le dépistage organisé}}{\text{femmes invitées}}$

Périodes (mai à avril)	Villefontaine	Grenoble	Saint Martin d'Hères	Vienne	Isère
	St Bonnet et les Roches	Mistral et Abbaye-Teisseire	Renaudie et la Plaine	Estressin et Vallée de Gère	
2013-2014	46,08	50,93	56,70	54,52	56,20
2014-2015	45,93	37,06	49,20	42,94	52,20
2015-2016	47,80	54,10	58,45	56,81	59,84
2016-2017	49,37	58,54	50,23	49,54	56,61
2017-2018	46,39	52,24	61,29	58,20	61,84



Conclusion & perspectives

- ⇒ **Phoning = meilleure efficacité** (temps passé / nombre de personnes touchées / qualité infos fournies / richesse des échanges) que le porte à porte
- ⇒ **Partenaires de terrain = intéressés mais nécessité de continuer l'accompagnement**
- ⇒ **Action ponctuelle = effets limités dans le temps ?**
- ↑ **Panifier ponctuellement des campagnes de Phoning**, sous réserve d'accès facilité aux numéros de téléphone
- ↑ **Mobiliser régulièrement les contacts** pour entretenir la collaboration avec les **acteurs de terrain** et ainsi pérenniser leur engagement et l'impact sur la participation au DO



Références [1] Arrêté du 29 septembre 2006 relatif aux programmes de dépistage des cancers [2] Bénéfices et limites du programme de dépistage organisé du cancer du sein, Institut national du cancer, 2013 [3] Les cancers en France, édition 2017, collection Les Données, Institut national du cancer, avril 2018 [4] Cambon L. Expérimentation d'une démarche participative sur le dépistage des cancers auprès de femmes en situation de précarité. *Sante Publique* Vol. 19, 2007 [5] Dupont N. Facteurs d'adhésion au dépistage organisé du cancer du sein : étude FADO-sein, 2007 [6] Gentil J. B. Influence des facteurs socio-économiques et géographiques sur l'incidence, l'accès aux soins et la survie des femmes atteintes d'un cancer du sein, 2012 [7] La médiation en santé pour les personnes éloignées des systèmes de prévention et de soins. Référentiel de compétences, formation et bonnes pratiques, Haute Autorité de Santé, octobre 2017 [8] Kiran T. Mailed Letter Versus Phone Call to Increase Uptake of Cancer Screening : A Pragmatic, Randomized Trial. *J Am Board Fam Med*, 2018 [9] Bonfill X. Strategies for increasing women participation in community breast cancer screening. *Cochrane Database Syst Rev*, 2001