



TABLEAU DE BORD 2010

Activité en réseau	Réalisé	Cible	Réalisé année N-1
Nb de femmes suivies dans le réseau	1818	950	1411
Dont nouvelles inclusions 2010	404		230
% de consentements signés	94%	100%	77%
Nb de médecins membres du réseau	248	170	203
dont médecins suivant au moins 1 patiente	200		173
dont médecins généralistes gynecoméd	14		10
dont médecins généralistes autres réseaux	1		1
Nb de médecins ayant quitté le réseau	2		4
Nb d'établissements membres	9		
dont nouveaux établissements	0		
Nb de contacts téléphoniques professionnels	700		
Nb de contacts téléphoniques patientes	15		

Pour les commentaires cliquez [ICI](#)

La vie du réseau	Réalisé	Réalisé année N-1
Nb de connexions au site	7180	5200
Nb de formations organisées par le réseau	4	5
Nb de participants	121	272
Nb de crédits de FMC délivrés	596	1408
Nb de réunions extérieures (café réseaux, tutelles)	20	
Nb de réunions de bureau	8	6
Nb de Conseil d'administration	3	3
Nb de réunions du groupe de femmes	0	1
Nb de réunions du conseil scientifique	1	1
Nb de publications réalisées par le réseau	0	1
Nb de participations à des colloques, congrès	5	
Nb de partenariats (soins de support, autres réseaux)	2	

Pour les commentaires cliquez [ICI](#)

Qualité du suivi	Réalisé	Réalisé année N-1
Nb de femmes suivies dans le réseau	1818	1411
Nb d'événements cancéreux	12	7
Nb d'arrêt du réseau	79	17
Nb de perdues de vue (total)	52	44
Nb de relances	2	2
% de retour après relance	83%	91%
Nb femmes sans statut après relance	90	
Satisfaction des patientes	81.30%	
Délais moyen de consultation (en mois)	7.63	7.6
	11.35	11.15

Pour les commentaires cliquez [ICI](#)

Projets du réseau
Etude comparée sur le suivi des femmes Gynecoméd/Curie CLIC
Suivi des cancers gynécologiques CLIC
Projet femmes à risque CLIC

Pour les commentaires cliquez [ICI](#)

Commentaires Tableau de bord

Intitulé	Commentaires
Nb de femmes incluses dans le réseau Dont nouvelles inclusions	Le nombre de femmes suivies dans le Réseau est actuellement de 1818. La convention avec l'ARS ne fixait pas d'objectif d'inclusion chiffrée. Les chiffres 2010 sont arrêtés au 15 décembre 2010. Les chiffres de 2009 sont en revanche donnés au 1er novembre 2009. 404 nouvelles patientes ont été incluses à fin novembre 2010, ce qui démontre une montée en puissance de l'activité du réseau. Cette augmentation de la file active justifie une indemnisation des médecins libéraux dont le temps consacré à remplir les fiches de suivi et à répondre aux relances s'accroît avec le nombre de nouvelles inclusions.
% de consentements signés	En 2010, 94 % des femmes incluses dans le réseau ont signé un consentement chiffre constant depuis 2009. Il arrive que certaines femmes soient dirigées par le centre de prise en charge (pour le traitement) vers un gynécologue de ville sans la feuille de consentement. Dans ce cas, le gynécologue de ville fait remplir le consentement à la patiente lors de la consultation suivante. Des consentements quadripage ont été largement diffusés par la secrétaire dans les différents centres.
Nb de médecins membres du réseau dont médecins suivant au moins 1 patiente dont médecins généralistes	Le nombre des médecins de ville membres du Réseau est de 248. La convention avec l'ARS ne fixait pas d'objectifs chiffrés mais demandait l'élagissement du nombre de médecins généralistes. A ce jour, 15 médecins généralistes sont membres de Gynecoméd et suivent seulement 10 femmes au total dans le cadre du réseau. Le réseau GYNECOMED a organisé le 06 octobre 2010 une formation destinée aux médecins généralistes. A la suite de cette formation, seul 1 médecin a adhéré au Réseau. Par ailleurs, 200 médecins suivent au moins une femme.
Nb de médecins ayant quitté le réseau	2 médecins sont sortis du Réseau en 2010. Le motif unique de ces sorties est le départ à la retraite. Les patientes de ces médecins ont soit quitté le réseau (16 patientes) soit trouvé un médecin membre du réseau qui a repris leur dossier.
Nb d'établissements membres Dont nouveaux établissements	Les médecins de ville collaborent actuellement avec 9 établissements de 4 statuts différents (CLCC, AP-HP + hôpital public, PSPH, privé à but lucratif) répartis sur l'île de France : l'Institut Curie (1998), le Centre René Huguenin (2003), l'Institut Gustave Roussy (2005), l'Institut du Sein (2005), le Groupe Hospitalier des Diaconesses-Croix-Saint-Simon (2006), Groupe Hospitalier Bichat-Beaujon (2006), L'Hôpital Européen Georges Pompidou (2007). En 2009, l'hôpital Lariboisière et le centre hospitalier de Lagny sur Marne ont rejoint le réseau. En 2010, des contacts ont été établis avec la Pitié Salpêtrière.
Nb de contacts téléphonique avec les professionnels	Les contacts avec les professionnels sont avant tout le fait des médecins membres du réseau qui appellent la secrétaire pour demander l'envoi des fiches de suivi, pour poser des questions sur les relances ou des futures inclusions de patientes (modalités).
Nb de contacts téléphoniques avec les patientes	Les appels en provenance des patientes concernent avant tout les femmes qui ont été relancées car elles ne sont pas venues à leur consultation (annuelle ou bi-annuelle) dans les temps. La secrétaire reçoit également des appels provenant de femmes qui ne sont pas encore incluses dans le réseau mais qui souhaitent des renseignements sur le fonctionnement du réseau et également des adresses de gynécologues proches de leur domicile.

Nb de connexions au site	A mi décembre 2010, le nombre de connexions sur le site s'établit à 7180. La mise à jour du site est plus fréquente, les outils de surveillance (fiche de suivi) y sont disponibles en téléchargement.
Nb de formations organisées par le Réseau Nb de crédits FMC délivrés	En 2010, le réseau a organisé plusieurs soirées de formation et une journée entière de formation à destination des médecins généralistes. Lors de chaque soirée de formation, 4 points de FMC sont accordés à chaque participant. Lors de la journée du 06 octobre 2010, 8 crédits au titre de la formation médicale continue ont été délivrés à chaque médecin présent. Au total 596 points de FMC ont été attribués aux médecins, ce qui constitue une baisse par rapport à 2009 mais qui s'explique par l'absence de la journée scientifique qui a lieu tous les 2 ans.
Nb de participants	Une soirée de formation a eu lieu le 10 mars 2010 à l'Institut Curie sur l'AMP et le cancer du sein . Cette formation a rassemblé 36 participants. Le 22 juin 2010, une soirée de présentation de GYNECOMED au centre hospitalier de Lagny sur Marne a rassemblé 23 participants. Le 18 octobre 2010, une soirée de formation a réuni 34 participants autour du thème " le point sur les IRM mammaires et actualités en imagerie " au centre René Huguenin. Le 27 mai, une rencontre à l'initiative du réseau GYNECOMED a rassemblé 27 acteurs assurant la surveillance des cancers du sein en France pour un échange de pratiques. Enfin, le 06 octobre 2010, 28 participants (dont 26 médecins généralistes) étaient réunis par le Réseau pour une journée de formation sur le dépistage du cancer du sein. Cette formation était animée par 3 médecins membres du Conseil d'Administration de GYNECOMED et des spécialistes des centres membres en tant qu'experts (Institut Curie, HEGP, les Diaconesses).
Nb de réunions extérieures	La secrétaire du réseau se rend régulièrement dans chacun des centres pour récupérer des informations sur les patientes (dates de fin de traitement, adresses, ...). Le médecin coordonateur participe et anime les réunions des coordinateurs.
Nb de réunions de bureau	Le bureau s'est réuni 8 fois en 2010. Les comptes-rendus de ces réunions sont systématiquement envoyés aux membres du Conseil d'Administration.
Nb de conseil d'administration	Le conseil d'administration s'est réuni en janvier, en juillet, et en octobre.
Nb de partenariats extérieurs	Une convention a été conclue avec le Réseau Osmose qui va assurer la surveillance des cancers du sein sur le 92. Une charte des radiologues a également été envoyée à tous les cabinets de radiologie pour améliorer la visibilité des tarifs et garantir des délais d'examen rapides. 80 radiologues ont d'ores et déjà signé la charte.
Nb réunions du conseil scientifique	Le conseil scientifique s'est réuni le 25 novembre 2010 afin de débattre des questions suivantes : extension des critères d'inclusion, le suivi alterné, la charte des radiologues, le projet de surveillance des femmes à risque dans le cadre du réseau, bilan formation à destination des médecins généralistes
Nb de participation à des colloques et des congrès	La présidente, la secrétaire générale et le médecin coordonateur ont participé à l'EBBC à Barcelone où un poster a été présenté. Une intervention de présentation de GYNECOMED a été réalisée au congrès des réseaux de cancérologie à Vichy. Une intervention du médecin coordonateur a été présentée aux transiliennes de cancérologie le 14 octobre 2010. En novembre un poster a également été affiché au 32 ^{ème} congrès de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire à Strasbourg.
Publications du réseau	Le réseau n'a pas publié cette année, mais plusieurs articles sont en cours de rédaction.

Nb de femmes suivies dans le réseau	Cf cadran "activité du réseau"
Nb d'événements cancéreux	12 événements cancéreux ont été détectés cette année.
Nb d'arrêts du réseau	Les 79 sorties du réseau se répartissent comme suit : 13 patientes sont désormais suivies hors du réseau, 1 a eu un cancer controlatéral, 2 sont décédées, 7 ont déménagé, 2 sont perdues de vues, 4 patientes dont le suivi est impossible, 8 ont récidivé, et 16 patientes avaient un gynécologue qui est parti à la retraite. On retrouve également 26 souhaits de retour au centre : 4 pour être suivies en alterné, 1 incluse dans un protocole et 1 pour problème de financement.
Nb de perdues de vue	Les femmes qui n'ont pas vu leur gynécologue dans les délais impartis par le protocole de suivi est relancée soit par son médecin soit par le Réseau lui-même. A partir de 3 relances restées sans réponse, la patiente est considérée comme "perdue de vue". 8 femmes ont été considérées comme telle en 2010. Au total, 52 femmes ont été considérées comme perdues de vue depuis la création du Réseau Gynecomed. Le taux de perdues de vue s'établit à 2.86 % en diminution par rapport à l'an dernier en raison de l'augmentation importante de la file active.
Nb de relances	2 phases de relances sont lancées chaque année en mai et en octobre. La 9ème vague de relance depuis la création du réseau a été lancée récemment.
% de retour après relance	Le % de retour après relance désigne le taux de réponses des gynécologues après une relance. Il s'élève à 83 % en 2010 (437 retours sur 527 patientes)
Nb de femmes sans statut après relance	Ces femmes ont été reconvoquées soit par leur médecin soit par le réseau. Elles n'ont pas donné de réponse. Dans la base de données du réseau, les relances successives sont rentrées (relance 1, relance 2, relance 3, relance 4). A la suite, ces femmes sont répertoriées comme "perdues de vue". A la suite de la relance de mai 2010, 90 femmes sont sans statut. Elles sont donc codées en relance dans la base de données.
Satisfaction des patientes.	Début 2009, une interne en santé publique, Aurélie FOURCADE, a envoyé 1245 questionnaires de satisfaction auprès des femmes suivies dans le réseau. Le taux de participation est de 64 %. Le taux de satisfaction en terme de suivi par le gynécologue de ville atteint 81,30%. Les résultats définitifs seront publiés sur le site au début de l'année 2010.
Délai moyen de consultation	Le délai de consultation moyen pour les femmes qui doivent être suivies tous les 6 mois s'établit à 7,63 mois (7,4 si on déduit les patientes actuellement en cours de relance). Pour les femmes devant être suivies 1 fois par an, le délai moyen de consultation est de 11,35 mois (11 en excluant les patientes en cours de relance). Ces délais de consultation sont assez stables dans le temps ce qui démontre une régularité du suivi, gage d'une surveillance efficace.
Etude comparée sur le suivi des femmes GYNECOMED/CURIE	2 projets ont été déposés en 2010 auprès de l'Inca et auprès de la ligue contre le cancer. Un nouveau projet sera déposé à fin décembre en chargeant l'orientation de l'étude car l'ancien projet manquait de puissance statistique.

Suivi des cancers gynécologiques	
Projet femmes à risque	Projet de repérage des femmes à risque surtout le BCRA 1/2. Les consultations en oncogénétique sont/seront dépassées par 1400 nouvelles consultations par année (estimation rapport Bonaiti). Par ailleurs, les gynécologues ne sont pas formés de façon homogène à la surveillance de ces femmes à risques. Notre projet FAR à l'heure actuelle consiste à définir le rôle des gynécologues de ville dans le suivi de ces femmes : suivi délégué ou alterné ? Quelles patientes inclure ? Notre travail porte sur la formalisation de l'articulation entre la ville et l'hôpital, la formation des gynécologues, l'estimation du surplus d'activité pour ces médecins. Cette thématique fera l'objet de notre journée scientifique du 4 mars 2011.