



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



COVID ET CANCER

**Rencontres Santé Publique France
Maladies chroniques et Covid
25/05/2021**

Philippe Jean Bousquet – Christine Le Bihan Benjamin

Déclaration d'intérêts

« Cette intervention est faite en toute indépendance vis-à-vis de l'organisateur de la manifestation. Je n'ai pas de conflit d'intérêts en lien avec le sujet traité. »

Une réponse plurielle

1

- Une réponse immédiate face à la crise

2

- Un suivi pour un meilleur pilotage

3

- Une évaluation de l'impact à moyen et long termes

1. Une réponse immédiate



Pilotage

- Sur proposition de l'INCa
- Mobilisation des principaux acteurs : DGOS, ARS, RRC, Fédérations, CNAM, ATIH, ABM puis sociétés savantes et représentants des usagers/patients...
- Réalisation d'une enquête de terrain pour évaluer l'impact du confinement
 - Impact sur la chirurgie, la chimiothérapie et la radiothérapie
 - 130 Centres de Coordination en Cancérologie (3C) répondants

→ Apporter des réponses concrètes et immédiates à la situation sanitaire émergente

Communication à destination du public et des professionnels

- Création de sections dédiées sur le site e-cancer.fr
- Une information intelligible sous le format de questions – réponses
- Des messages simples, des réponses aux « fake-news »
- Des recommandations et fiches pratiques pour les professionnels
- Des communiqués de presses, des tweets ...



L'Institut national du cancer met à votre disposition un certain nombre d'informations générales sur la COVID-19 et sur les consignes à respecter lorsque l'on est atteint d'un car

Les contenus et les rubriques utiles

Ces inf

réponse membre ne remp soignan

- › Pour les patients restant au domicile
- › Pour les proches
- › Vous vous posez des questions sur vos traitements
- › Vous avez besoin d'une aide psychologique

POUR LES PATIENTS RESTANT AU DOMICILE

Direction de l'OB La rubrique "Soins à domicile" (HAD, infirmières libérale et prestataires de santé à



L'Institut national du cancer met à disposition des contenus qui peuvent vous aider dans votre pratique.

- › Vous êtes professionnels de santé (hospitalier, médecin généraliste ou professionnel de 1er recours)
- › Vous êtes médecin généraliste

VOUS ÊTES PROFESSIONNELS DE SANTÉ (HOSPITALIER, MÉDECIN GÉNÉRALISTE OU PROFESSIONNEL DE 1^{ER} RECOURS)

Retrouvez les préconisations de l'Institut sur la priorisation des patients atteints



Une première estimation de l'impact en termes d'activité

- Estimation de l'impact à partir des données du PMSI – programme de médicalisation des systèmes d'information
- Restitutions avec plusieurs niveaux géographiques et par groupe de localisations

Mois	Nombre de chirurgies (2018)	Estimation du nombre de chirurgies annulées 2020	Nombre de chirurgies cancer (2018)	Estimation du nombre de chirurgies cancer annulées 2020
Mi-Mars à fin Mars	262 100	179 346	16 725	9 917
Avril	466 600	319 339	29 668	17 603
Mai	434 872	297 169	27 566	16 401
Total	1 163 572	795 853	73 959	43 922

A posteriori :

→ Sur-estimation de l'impact sur l'activité à visée thérapeutique

Faible impact en mars « activité programmée » ; Ressenti plus fort que la réalité ;
Décalage sur juin ...

→ Renoncement aux soins plutôt que retard de traitement

2. Un suivi pour un meilleur pilotage



Pilotage

- Poursuite du comité de pilotage, rythme variable selon la période
- Veille sanitaire, diffusion des recommandations, messages d'alerte, circulaires, retours d'expériences ...
- Présentations thématiques : oncopédiatrie, chirurgie digestive, chirurgie thoracique, dépistage, activité de recherche clinique, éthique, ...
- Des enquêtes ciblées et thématiques auprès des 3C, actualisation des données PMSI

→ Être réactif et s'adapter à l'évolution du contexte pour apporter des réponses appropriées

Communication à destination du public et des professionnels

- Interventions dédiées pour le grand public et pour les professionnels de santé
- Fiches pratiques « Organisation de la reprise d'activité de chirurgie des cancers » ; « Organisation du rattrapage et de la continuité de l'activité de diagnostic et de traitement (...) »
- Préconisations de priorisation des patients atteints de cancer pour la vaccination contre le SARS-CoV-2
- Webinaires

23/11/2020
COVID-19 ET CANCER : UNE MOBILISATION ET UNE ADAPTATION
CONTINUE DE LA FILIÈRE ONCOLOGIQUE POUR ÉVITER LES PERTES DE
CHANCE

La situation de pandémie liée au virus Sars-CoV2, qui impacte notre système de santé, suscite de nombreuses inquiétudes pour les personnes atteintes de cancer et leurs proches. Pour les malades, une adaptation du traitement ou une reprogrammation d'une chirurgie a été nécessaire afin de limiter l'exposition au risque épidémique. L'oncologie figure parmi les filières de soins prioritaires.

LIRE LA SUITE >

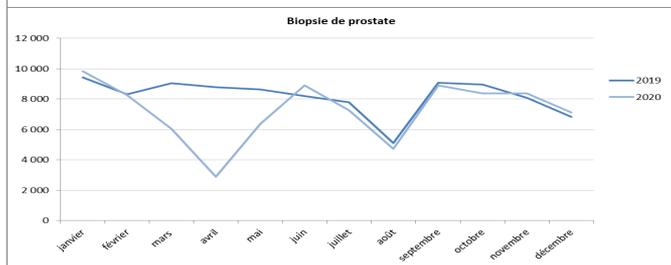
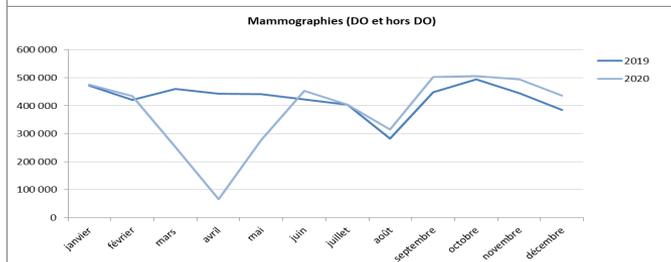
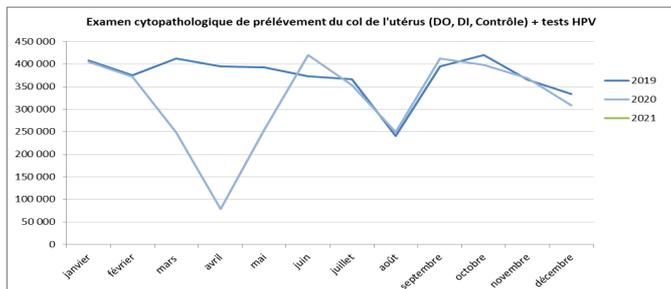
WEBINAIRE CANCER ET COVID DESTINÉ AUX
CENTRES DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE DU
10 DÉCEMBRE 2020



Suivi de l'activité

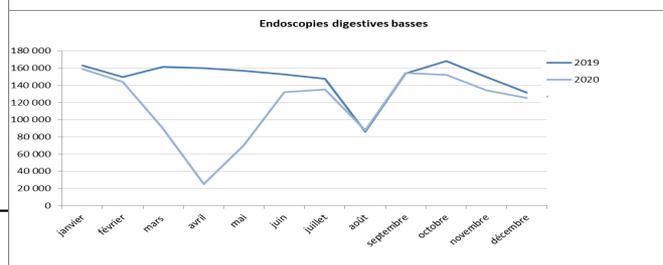
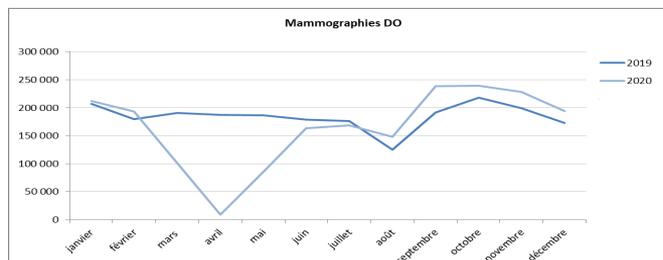
- **Production mensuelle de tableaux de bord** (PMSI et SNDS)
- Comparaisons des **activités observées** en 2020/21 par rapport à 2019 (M+3, délai nécessaire pour disposer de données suffisamment exhaustives)
- Suivi de l'activité de RCP (analyse de 4 indicateurs observés en 2019/2020/21)
- Plusieurs axes :
 - Dépistage / diagnostic
 - Traitement : Chirurgie ; Chimiothérapie ; Radiothérapie
- Note d'interprétation :
 - Tableau de bord basé sur l'activité et non sur la personne
 - Possible transferts d'activités : autre modalité thérapeutique, retards au diagnostic

Suivi de l'activité – Dépistage et Diagnostic



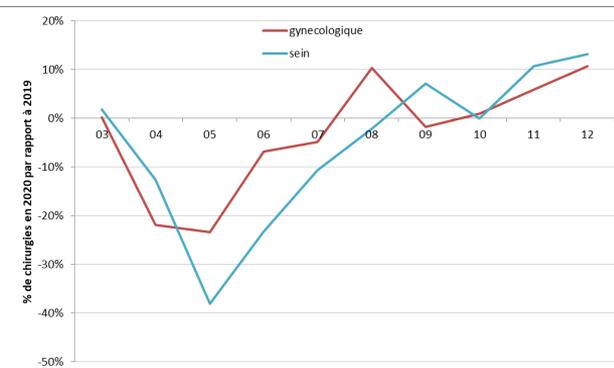
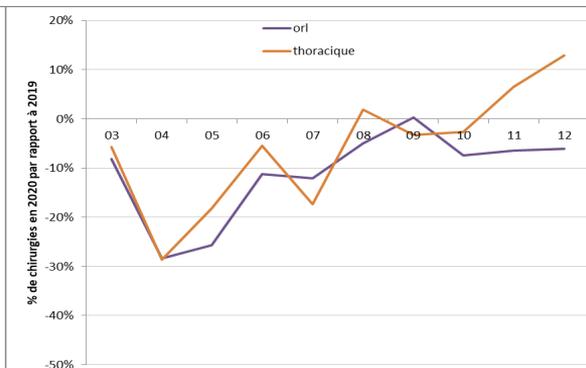
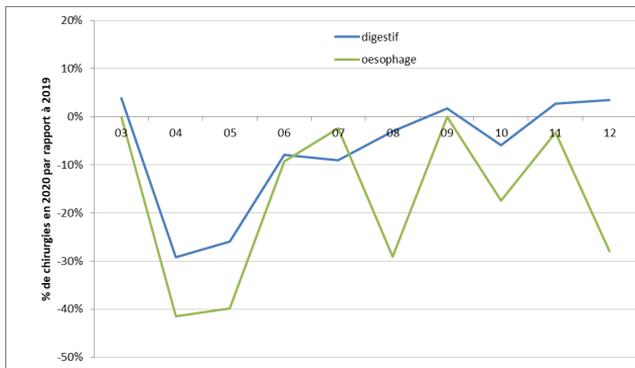
- Un impact fort du premier confinement
- Un impact beaucoup moins fort du deuxième confinement alors que l'ensemble de l'activité hospitalière a baissé

→ Application des recommandations visant à préserver la cancérologie



Suivi de l'activité - Thérapeutique

	Ecart en %											2019	2020	Ecart	
	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12			n	%	
digestif	4%	-29%	-26%	-8%	-9%	-3%	2%	-6%	3%	4%	44 782	41 639	- 3 143	-7%	
gynécologique	0%	-22%	-23%	-7%	-5%	10%	-2%	1%	6%	11%	16 435	15 873	- 562	-3%	
oesophage	0%	-41%	-40%	-9%	-2%	-29%	0%	-17%	-3%	-28%	1 053	866	- 187	-18%	
orl	-8%	-28%	-26%	-11%	-12%	-5%	0%	-7%	-6%	-6%	19 592	17 446	- 2 146	-11%	
sein	2%	-13%	-38%	-23%	-11%	-2%	7%	0%	11%	13%	64 463	60 712	- 3 751	-6%	
thoracique	-6%	-29%	-18%	-5%	-17%	2%	-3%	-3%	7%	13%	14 090	13 151	- 939	-7%	
urologique	-9%	-25%	-8%	-1%	-12%	-6%	-4%	-6%	13%	8%	34 509	32 759	- 1 750	-5%	
autres cancers	-26%	-53%	-29%	2%	-1%	1%	4%	-9%	2%	2%	110 775	99 569	-11 206	-10%	
Total général	-10%	-34%	-27%	-7%	-7%	-1%	3%	-6%	5%	6%	305 699	282 015	-23 684	-8%	



3. Une évaluation de l'impact à moyen et long termes



Etude des parcours de santé

- **Evaluer l'impact de la crise sanitaire sur les parcours de soins :**
 - Sur la première année suivant le diagnostic : délais (diagnostic, traitement ...), modifications de traitement, suivi ...
 - A moyen et long termes : suivi, survie, récurrence, séquelles, vaccination ...
- **Evaluer l'impact de la crise sanitaire sur l'organisation et l'offre de soin**
- Nécessite
 - D'avoir un recul suffisant : au moins un an pour le suivi, 5 ans pour la survie ...
 - De disposer de données exhaustives et de qualité : attendre les contrôles qualité habituels
- Sources de données : Plateforme de données en cancérologie : SNDS / PMSI / Registres des cancers

→ **Pas avant 2022**



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Direction l'Observation, des Sciences des données, et de
l'Évaluation