

RESEAU SENTINELLE

CONTEXTE

Suite à la crise sanitaire et au premier confinement, le comité de pilotage régional Covid & Cancer a mis en avant la nécessité d'avoir des remontées rapides du terrain sur la prise en charge des patients atteints de cancer afin d'adapter, si besoin, les organisations.

OBJECTIF

L'objectif est d'identifier les difficultés rencontrées sur le terrain pour la prise en charge des patients atteints de cancer et de pouvoir être réactif.

METHODOLOGIE

Nous avons identifié une personne référente Covid & Cancer dans les établissements autorisés, HAD, URPS, UCOG, réseau de pédiatrie et comités départementaux de la Ligue contre le cancer.

Les sentinelles seront sollicitées par mail par le réseau tous les 15 jours.

La question posée aux sentinelles est :

Pouvez-vous nous faire remonter par retour de mail pour la période actuelle vos retours ?

- Rencontrez-vous des difficultés dans la prise en charge des patients atteints de cancers ?
- Si oui, lesquelles ?

Le réseau fera une synthèse des remontées de la région pour le Copil Covid & Cancer afin d'identifier le plus rapidement possible certaines difficultés, proposer des arbitrages et/ou plans d'action en fonction des besoins identifiés

COMPOSITION DU RESEAU SENTINELLE

Le référent Covid & Cancer est identifié dans :

- 57 établissements autorisés soit 80%
- 11 HAD soit 40 %
- 5 Comité départemental de la Ligue contre le cancer soit 45%

SOLLICITATION DU 17/11/2020

Nous avons eu 30 réponses de la part des sentinelles.

Ils n'ont pas rencontré de difficultés particulières concernant la prise en charge des patients atteints de cancer et ont signalé que l'activité de cancérologie est maintenue. Cependant, tous les établissements se sont adaptés à la nouvelle vague (avec par exemple : la mise en place de système de filtrage à l'entrée par des étudiants, mise en place de téléconsultation ou RCP dématérialisée en visioconférence).

Un établissement remonte comme principale difficulté un cluster chez les soignants.

De plus 5 établissements ont évoqué leur impression que des cas plus graves qu'habituellement étaient diagnostiqués. Nous proposons la mise en place d'une étude rétrospective permettant d'objectiver l'impact de la crise sanitaire sur le stade des cancers diagnostiqués pour 3 pathologies (sein, rectum et prostate).

SOLLICITATION DU 07/12/2020

Nous avons eu 14 réponses de la part des sentinelles.

Ils ne rencontrent pas de difficultés particulières concernant la prise en charge des patients atteints de cancer.

2 établissements remontent comme un manque de personnels dû à un cluster chez des soignants ou un sous-effectif de radiologie entraînant des délais longs pour des biopsies sous scanner.

Un établissement signale une réorganisation dans la programmation des chirurgies. Les chirurgies de reconstruction sont décalées pour laisser la priorité aux chirurgies de 1^{ère} intention.

Une alerte est donnée par un établissement sur le délai de rendu des examens biologiques dans certains laboratoires de ville, rendant problématique la prise en charge de certains patients notamment en hématologie

SOLLICITATION DU 05/01/2021

Nous avons eu 32 réponses de la part des sentinelles.

Ils ne rencontrent pas de difficultés particulières concernant la prise en charge des patients atteints de cancer. Cependant 4 établissements signalent les tensions sur les disponibilités des lits d'aval (SSR fermé pour cluster, ou encore lits réquisitionnés pour secteur Covid...) : départements 32, 82, et amélioration 81

Le comité départemental de la ligue contre le Cancer du 30 signale des difficultés pour les patients de rencontrer des assistantes sociales, des situations complexes plus fréquentes et aussi plus de dossiers de demandes d'aides financières ou d'aides à domicile.

Pour la filière oncogériatrie, remontée de l'ICM concernant une baisse du nombre de consultations des personnes âgées, liées probablement à l'inquiétude qui remonte et à la non présence des aidants en dehors.

SOLLICITATION DU 19/01/2021

Nous avons eu 16 réponses de la part des sentinelles.

Les différents établissements ne rencontrent pas de difficultés particulières concernant la prise en charge des patients atteints de cancer. Les activités (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie) sont maintenues. Cependant ils signalent des difficultés liées à la limitation des capacités d'hospitalisation (un patient par chambre en respect des règles covid; département 66, 34) et aussi des tensions sur la disponibilité des lits en aval (SSR fermé ou lits réquisitionnés pour secteur Covid ...) : départements 30, 12.

Un établissement en Haute-Garonne signale une absence important de personnels pour Covid +, l'activité de chimiothérapie est maintenue mais avec un effectif sous-optimal et un risque de déprogrammation des chirurgies.

Un établissement en Aveyron a observé le diagnostic en phase terminal dont le diagnostic a été évoqué pendant le premier confinement (pour au moins 4 patients). De plus, il signale un retard de 3 mois pour les coloscopies de suivi systématique → mise en place d'une filière spécifique mais encore peu connue des patients et professionnels.

SOLLICITATION DU 03/02/2021

Nous avons eu 15 réponses de la part des sentinelles.

3 établissements signalent des difficultés sur la disponibilité des lits d'aval ou en SSR (départements : 31, 32 et 82).

Un établissement dans le Tarn rencontre des difficultés au niveau de la prise en charge chirurgicale. Des chirurgies ont dû être déprogrammées.

Un établissement dans les Pyrénées orientales rencontre les mêmes difficultés concernant les places aux blocs opératoires et en réanimation post op. 2 opérations ont été maintenues grâce à la pugnacité des chirurgiens après discussion avec la direction.

La cellule de crise d'un établissement en Haute-Garonne a décidé de diminuer de 50% des chirurgies nécessitant des passages en réanimation ou soins continus afin de pouvoir recevoir en réanimation des patients covid neg non atteints de cancer.

Un établissement dans le Tarn signale une diminution du nombre de patients en consultation probablement dû à un manque de médecins gastro-entérologue et au renoncement des patients de se déplacer dans un établissement plus loin de leur domicile.

3 établissements signalent les difficultés rencontrées par les patients concernant la vaccination. Les patients reçoivent un discours ambivalent : ils doivent se faire vacciner mais il n'y a pas de vaccins disponibles (département : 30, 32, 34).

Un signale ne pas pouvoir organiser la vaccination au sein de l'établissement (département 32).

SOLLICITATION DU 19/02/2021 ET DU 03/03/2021

Nous avons eu au total 12 et 19 réponses de la part des sentinelles.

Les différents établissements ne rencontrent pas de difficultés particulières concernant la prise en charge des patients atteints de cancer. Les contraintes restent les mêmes au niveau des hospitalisations de semaine (1 patient par chambre) ce qui diminue les capacités d'hospitalisation dans les établissements.

La difficulté majeure concerne l'accès à la vaccination pour les patients mais aussi la réticence de certains professionnels de santé à se faire vacciner.

En effet, un établissement (département 09) signale des difficultés concernant la vaccination des patients atteints de cancer.

- Pas de rdv disponible dans les centres de vaccination
- Souhaite réaliser la vaccination dans le service mais
 - Pas de doses disponibles
 - Réticence des patients