



onco

The logo features the word "onco" in a white, lowercase, sans-serif font. A light blue line forms a stylized infinity symbol or a continuous loop that passes through the letter 'o' and extends upwards and to the right.

Pays de la Loire
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

Bienvenue au 1^{er} Webinaire ONCOPL – ARS « Cancer et Covid »

- **ONCOPL** gère **l'animation** de ce webinaire
- Les micros et caméras des **intervenants sont ouverts** à l'entrée dans le webinaire
- Les micros et caméras des **participants sont coupés** à l'entrée dans le webinaire
- Chaque participant peut ouvrir son **panneau de contrôle en haut à droite de l'écran**
- Chaque participant peut poser des **questions via le module Question**
- Les **animateurs les poseront aux intervenants** lors des temps de question
- Les **intervenants répondront aux questions** non diffusées en séance par manque de temps ultérieurement
- Le Webinaire est **enregistré** et sera disponible sur le site web ONCOPL en **Replay**



Programme

- **Mot d'ouverture** : **Dr P. Bergerot / Dr F Empereur, ONCOPL**
Dr JY Gagner/ S. Burin, ARS
- **Contexte et Situation épidémiologique en Pays de la Loire:**
Dr JY Gagner, ARS
- **Point de vue de l'échelon national et dernières actualités :**
Dr JB. Meric, INCa
Questions/réponses à l'INCA
- **Retex régional et plan d'actions identifiées**
Dr F. Empereur ONCOPL et S. Burin ARS
 - Flash info sur organisation des dépistages organisés Dr AS. Banaszuk, CRCDC-pdl
 - Flash info sur l'organisation des télé-consultations en Pays de la Loire AA. Babu, GCS E Santé***Questions/réponses à l'ARS et Bureau ONCOPL***
- **Synthèse et perspectives**

Introduction ONCOPL

Dr Philippe Bergerot, Président

Dr Fabienne Empereur, Médecin directeur

Bienvenue au 1^{er} Webinaire ONCOPL – ARS « Cancer et Covid »

- **ONCOPL** gère **l'animation** de ce webinaire
- Les micros et caméras des **intervenants sont ouverts** à l'entrée dans le webinaire
- Les micros et caméras des **participants sont coupés** à l'entrée dans le webinaire
- Chaque participant peut ouvrir son **panneau de contrôle en haut à droite de l'écran**
- Chaque participant peut poser des **questions via le module Question**
- Les **animateurs les poseront aux intervenants** lors des temps de question
- Les **intervenants répondront aux questions** non diffusées en séance par manque de temps ultérieurement
- Le Webinaire est **enregistré** et sera disponible sur le site web ONCOPL en **Replay**



Cancer et COVID en 2020 en Pays de la Loire

Impact de la pandémie COVID 19 sur la prise en charge des patients atteints de cancer

- Point de vue des professionnels de santé / impact sur nos patients

Organisation régionale structurée autour d'un COPIL mis en place dès mars 2020

- **composé** du Bureau et du médecin coordonnateur ONCOPL, des 3C et des référents cancer ARS
- **s'appuie** sur les « Référents Cancer et COVID » des 33 Etablissements de santé autorisés et nommés dès mars 2020.
- **intervient** dans les réunions "flash" des représentants de Fédérations hospitalières
- **impliqué** dans le COPIL National Cancer et Covid piloté par l'INCa et la DGOS
- **a pour missions**
 - La construction **d'actions régionales** pour aider les professionnels de terrain
 - l'organisation du **retour d'expérience** (Retex) régional « Cancer et Covid »

La parole à l'ARS

Contexte et Situation épidémiologique en Pays de la Loire

**Dr Jean-Yves Gagner
Stéphanie Burin**

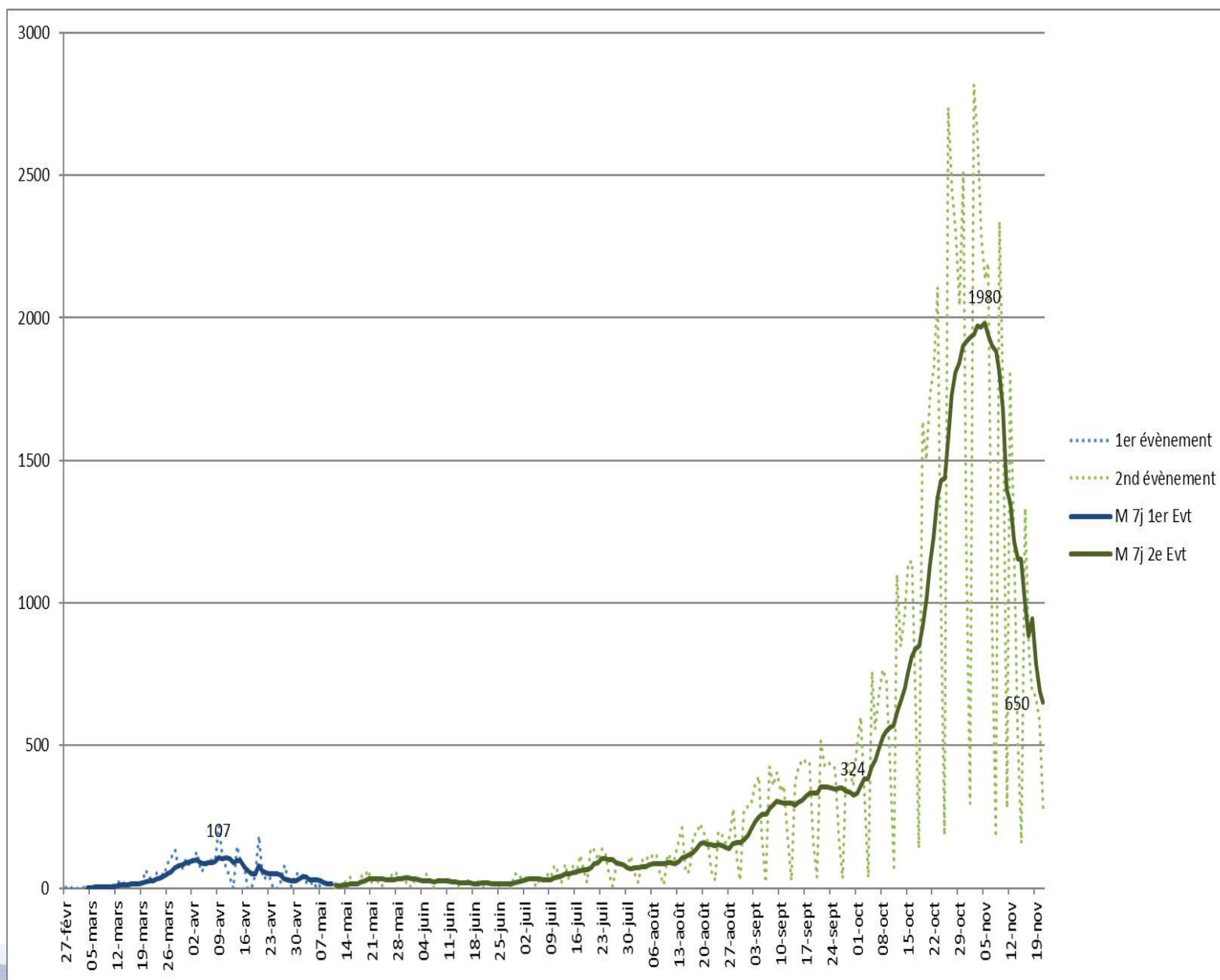
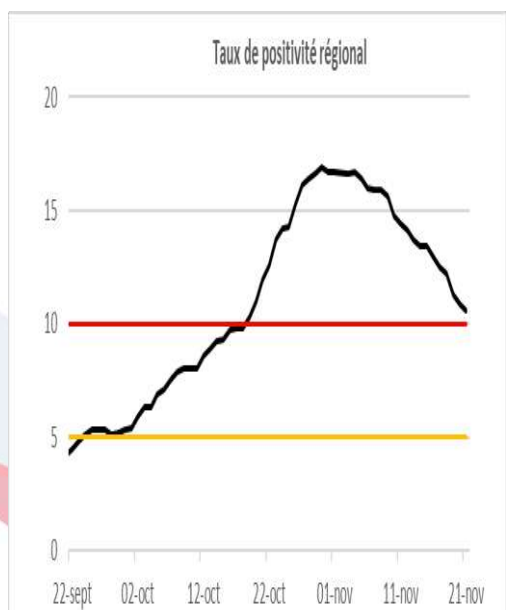
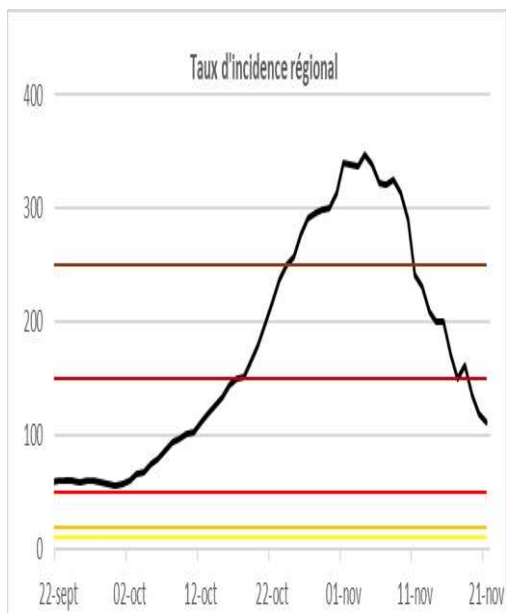
Gestion de la crise COVID-19

ONCOPL

27 NOVEMBRE 2020

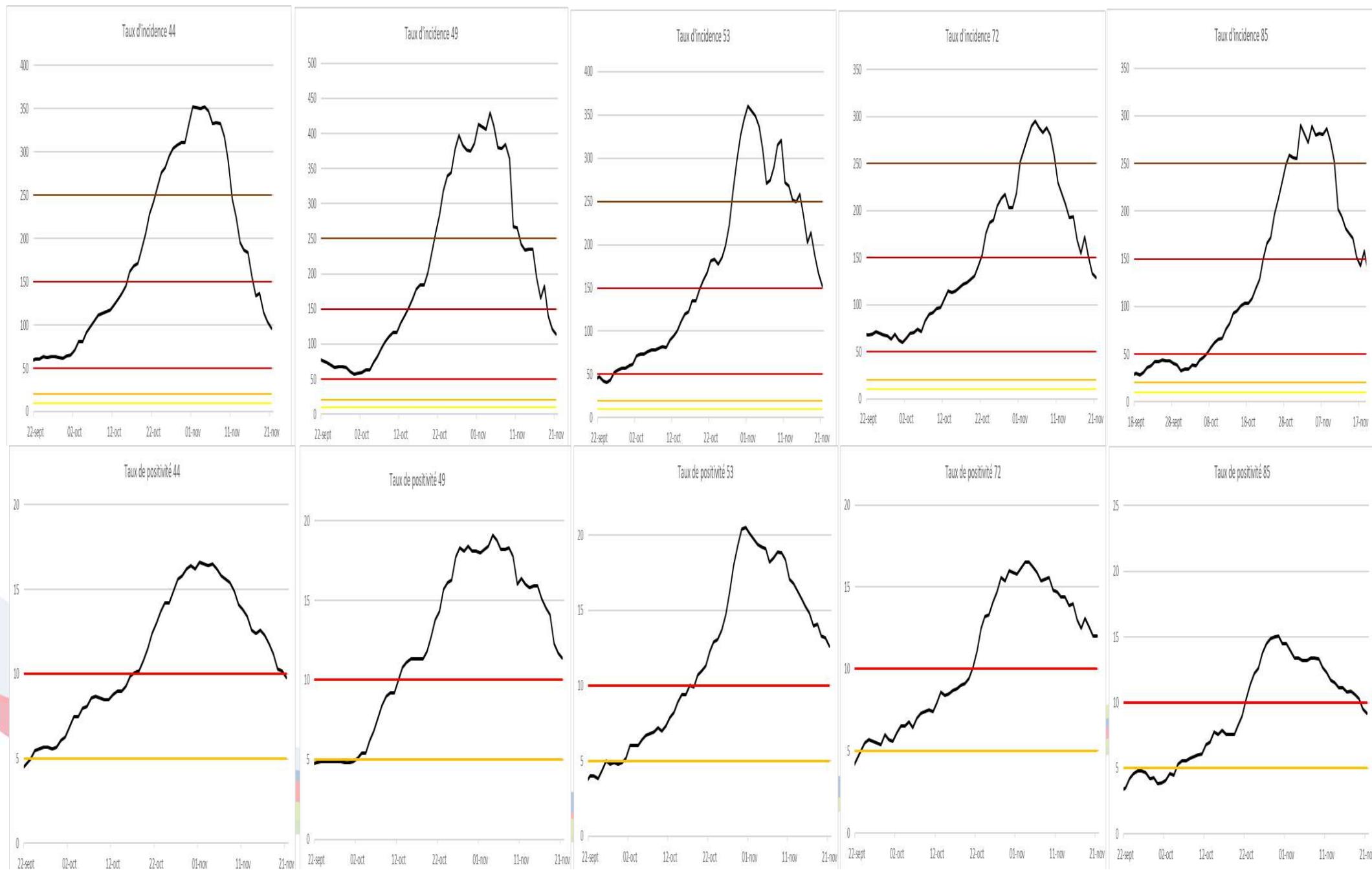
POINT DE SITUATION ÉPIDÉMIE PDL

Courbe épidémique au niveau régional

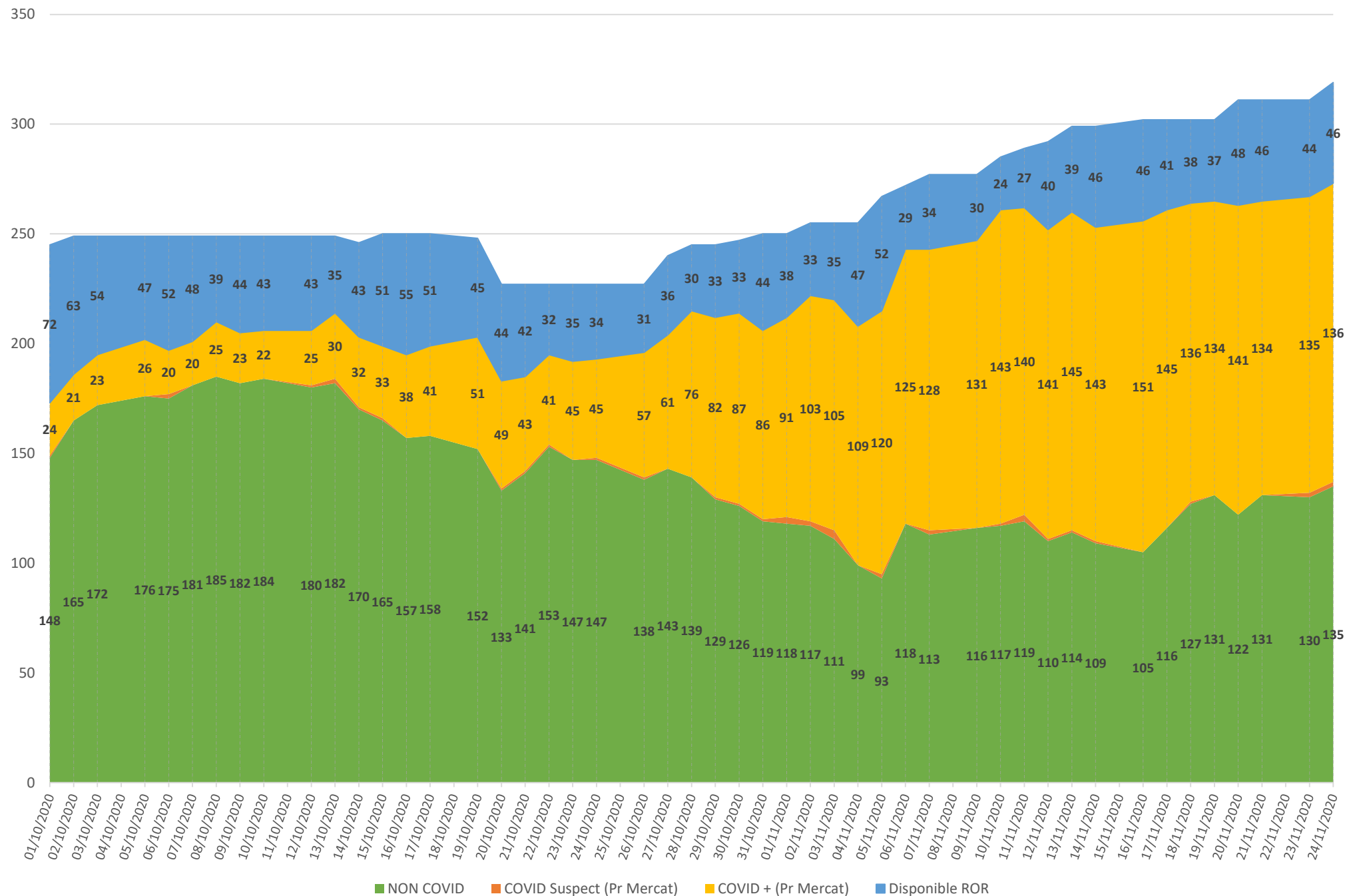


Taux de positivité et taux d'incidence

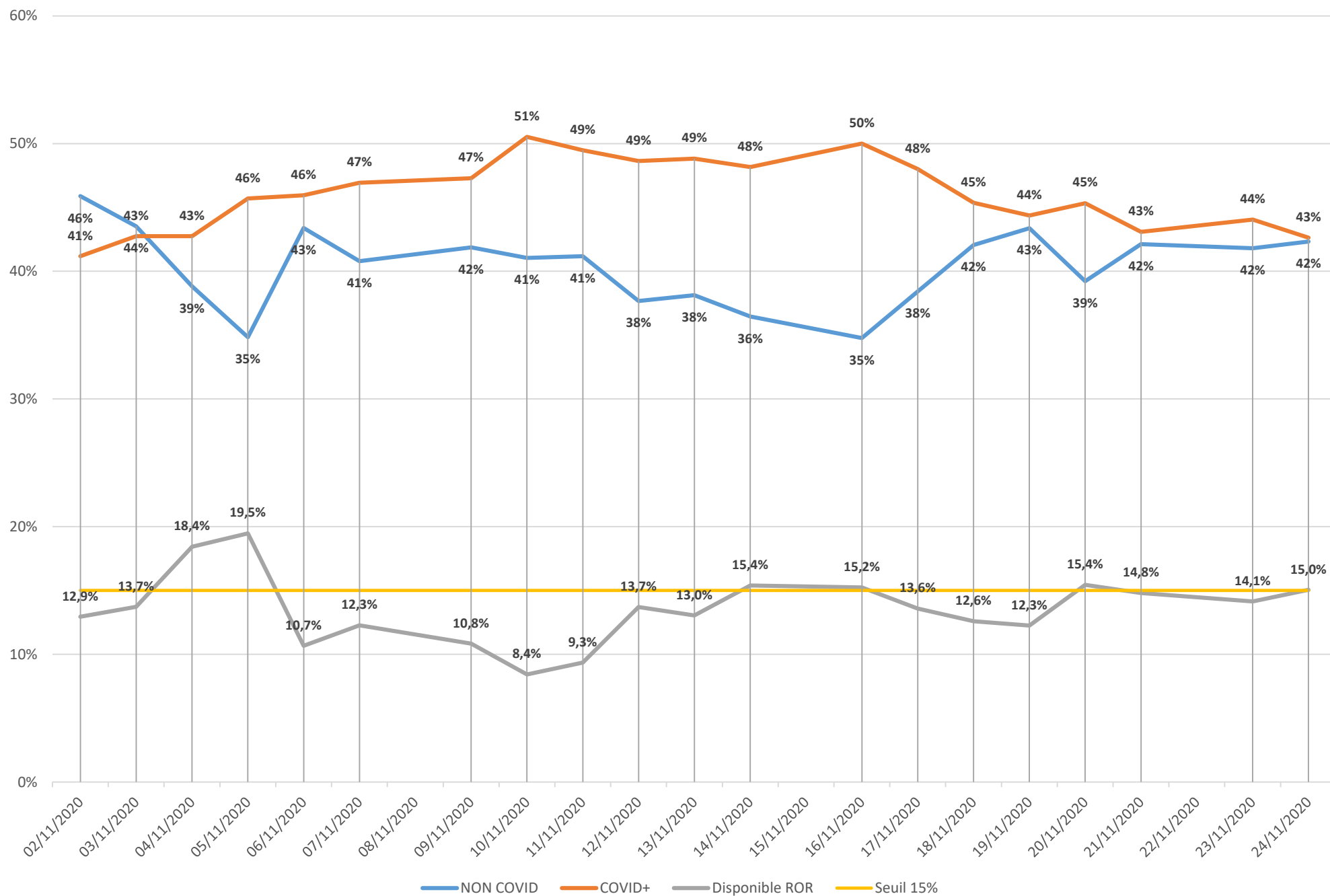
- Données au 21 novembre



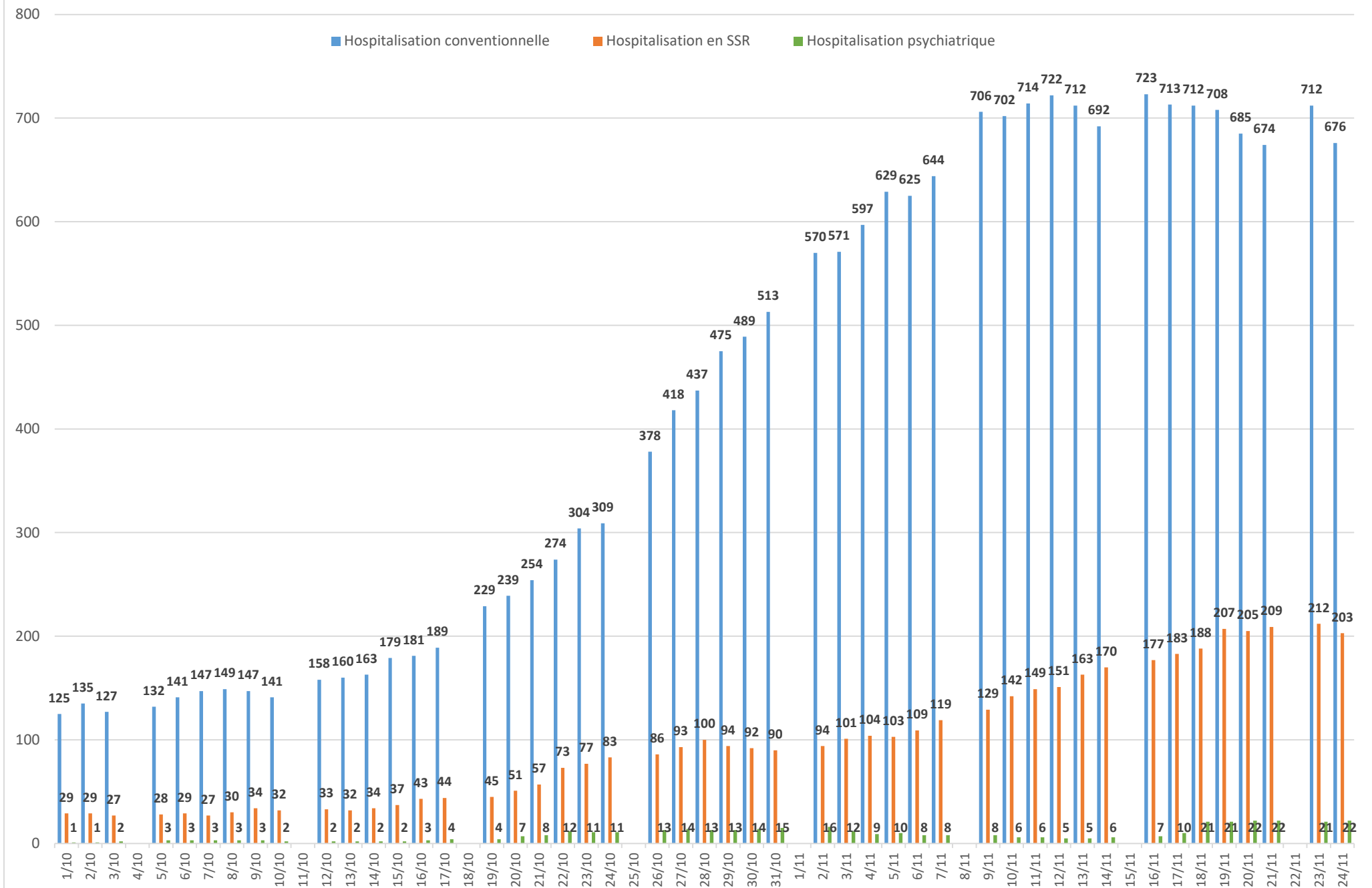
REANIMATION EN REGION DES PAYS DE LA LOIRE



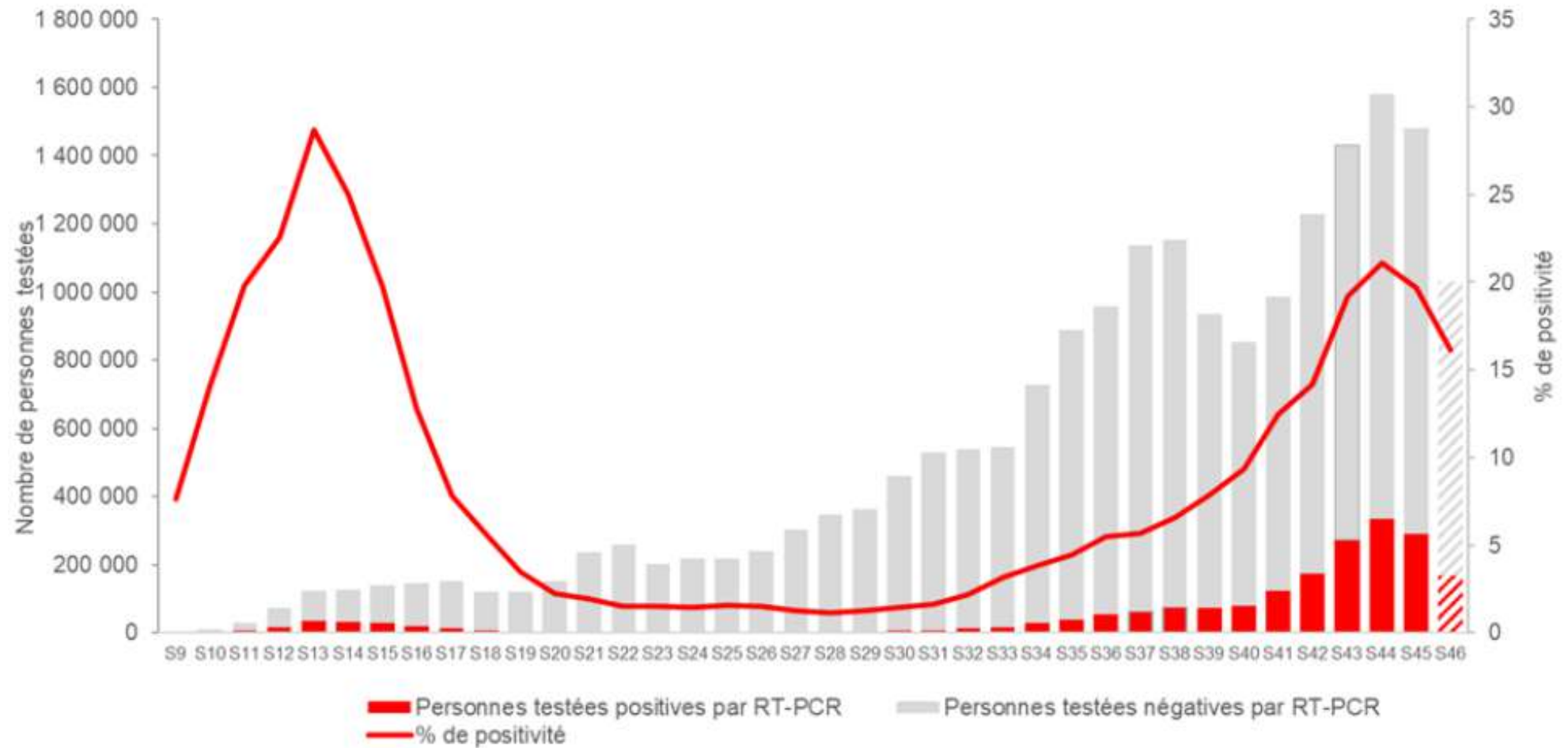
FOCUS TAUX DE DISPONIBILITE - REGION



Evolution de l'Hospitalisation Région des Pays de la Loire pour les patients COVID +



Evolution de l'épidémie en France du 24 février au 15 novembre (nombre de positif en RT PCR)



La parole à l'INCa

Point de vue de l'échelon national et dernières actualités

Dr Jean-Baptiste Meric

Directeur du Pôle Santé Publique et Soins

LA COVID ET LES ORGANISATIONS EN ONCOLOGIE

Action des patients

- Individuelles et collectives dont informations et enquêtes des associations
- Non adaptées dont renoncement aux soins

Action des acteurs

- Recommandations et enquête pour décrire la situation, de façon précoce en radiothérapie
- Adaptation des parcours de soins, dont déprogrammation massive

Actions « COVID » de l'INCa

- Information , enquêtes pour décrire l'activité résiduelle
- Préconisations à destination des acteurs pour organiser les soins
- Comité de pilotage INCa DGOS DGS: participation de la SFRO

LES SOINS INTERROMPUS

EN AMONT

- Interruption durant 3 mois des dépistages organisés
 - Baisse de 50-100% des tests environ selon région, tests, périodes
- Retard au diagnostic: étude EPIPHARE 4: soins non réalisés
 - 250 000 coloscopies
 - 500 000 scanners
 - 280 000 IRM

RETARD THERAPEUTIQUE

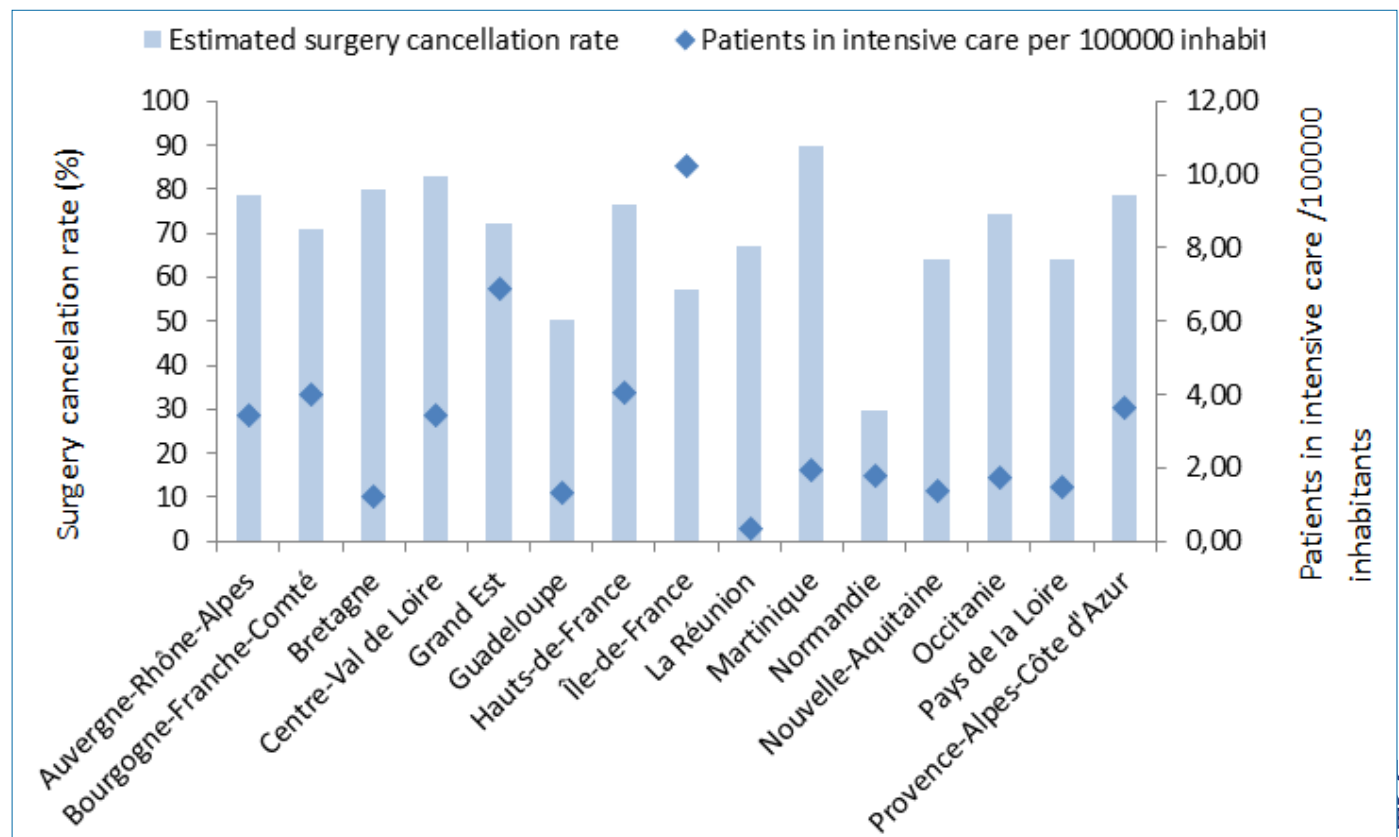
- Chimiothérapie:
 - diminution de 12% de l'activité durant le confinement
- Radiothérapie:
 - diminution de 20% de l'activité durant le confinement

RETARD EN CHIRURGIE

- Enquête auprès des 3C (représentent 48,6% activité chir carcinologique)
 - Déprogrammation 28% cancer du sein 64% en chirurgie en général

Estimations

- 45000 chirurgies non réalisées entre Mars et Juin
- Retour à la normale à l'automne 2021



RETARD THERAPEUTIQUE

- Résultats crédibles
 - COVID Surg:
 - Déprogrammation 32,4%
 - Retard estimé 54777 chirurgies
 - Temps pour rattrapage: 45-89 semaines
 - Registre de chirurgie thoracique EPITHOR
 - -31% Avril, -48% Mai
 - MD Anderson:
 - 460 interventions semaine du 8 mars → 60 interventions la semaine du 19 Avril

EN AMONT: RETARD THERAPEUTIQUE

- Difficultés à apprécier le renoncement aux soins et le retard diagnostique
- Déprogrammation plus facile à récupérer pour l'ambulatoire, les gestes simples
- Recours aux alternatives thérapeutiques, difficilement mesurable:
- Cancers de l'oesophage (Kamarajah et al)
 - Radio-chimiothérapie définitive

Histologie	Avant la pandémie	Durant la pandémie
Epidermoïde	47%	70%
Adénocarcinome	14,8%	39%

LA REPRISE ... ET LA 2^{ÈME} VAGUE

REPRISE DES DIAGNOSTICS

Reprise des dépistages organisés

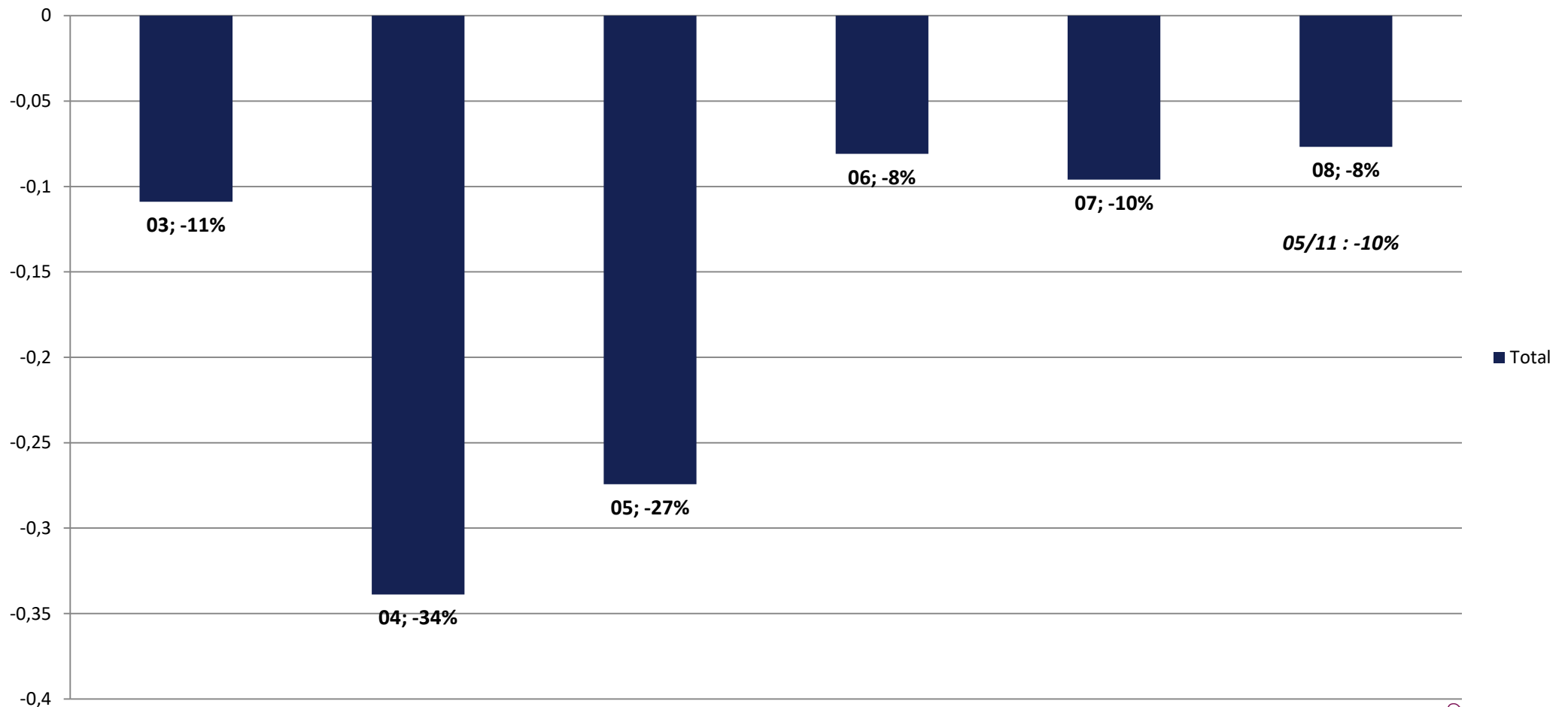
- Reprise des invitations au 15 juin
- Evaluation subjective: retour à l'activité attendue sans rattrapage

Persistance du renoncement aux soins

- Difficilement mesurable
- Nombreux témoignages de retards au diagnostic
- Evolution des stades au diagnostic → modification des traitements?

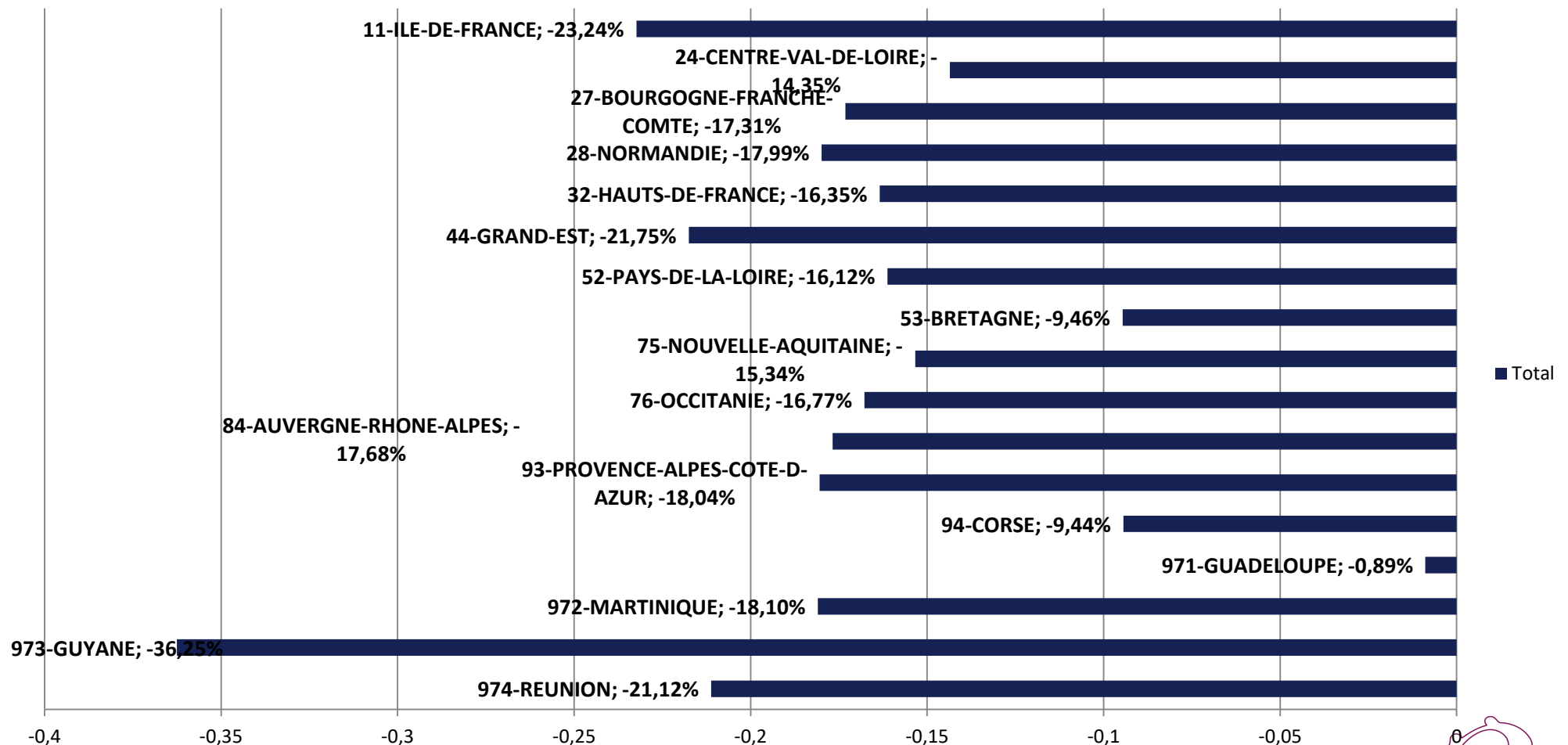
DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019 DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Différentiel d'activités d'exérèses 2020/2019 par mois



DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019 DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Différentiel d'activités d'exérèses 2020/2019 par département



DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019

DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Région / Département / catégorie / étab / mois	Nb exérèses 2019 obs. PMSI	Nb exérèses 2020 obs. et estim. PMSI	Différentiel nb exérèses 2019 - 2020 obs. et estim. PMSI	% du différentiel 2020/2019 obs. et estim. PMSI
11-ILE-DE-FRANCE	30783	23959	-6824	-22%
24-CENTRE-VAL-DE-LOIRE	5350	4627	-723	-14%
27-BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE	7295	6041	-1254	-17%
28-NORMANDIE	9091	7620	-1471	-16%
32-HAUTS-DE-FRANCE	13196	11148	-2048	-16%
44-GRAND-EST	14147	11356	-2791	-20%
52-PAYS-DE-LA-LOIRE	12042	10207	-1835	-15%
53-BRETAGNE	10963	10010	-953	-9%
75-NOUVELLE-AQUITAINE	17870	15383	-2487	-14%
76-OCCITANIE	17598	14827	-2771	-16%
84-AUVERGNE-RHONE-ALPES	22297	18818	-3479	-16%
93-PROVENCE-ALPES-COTE-D-AZUR	17758	14672	-3086	-17%
94-CORSE	828	792	-36	-4%
971-GUADELOUPE	515	534	19	4%
972-MARTINIQUE	605	508	-97	-16%
973-GUYANE	94	62	-32	-34%
974-REUNION	1291	1017	-274	-21%
Total général	181723	151581	-30142	-17%

05/11 : -31058

DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019 DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Catégorie / région /département / étab / mois	Nb exérèses 2019 obs. PMSI	Nb exérèses 2020 obs. et estim. PMSI	Différentiel nb exérèses 2019 - 2020 obs. et estim. PMSI	% du différentiel 2020/2019 obs. et estim. PMSI
CH	31959	25877	-6082	-19%
CHU	41457	33439	-8018	-19%
CLCC	17328	14734	-2594	-15%
HIA	700	593	-107	-15%
PRI CO	79485	67533	-11952	-15%
PRI NON CO	10794	9405	-1389	-13%
Total général	181723	151581	-30142	-17%

DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019

DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Sous localisation / département / catégorie / Etab / mois	Nb exérèses 2019 obs. PMSI	Nb exérèses 2020 obs. et estim. PMSI	Différentiel nb exérèses 2019 - 2020 obs. et estim. PMSI	% du différentiel 2020/2019 obs. et estim. PMSI
autres cancers	64044	50853	-13191	-21%
autres cancers digestifs	15929	13527	-2402	-15%
autres cancers gynécologiques	6064	5262	-802	-13%
estomac	1606	1376	-230	-14%
foie	3500	3042	-458	-13%
oesophage	642	498	-144	-22%
orl	11624	9549	-2075	-18%
ovaire	3850	3633	-217	-6%
pancreas	2037	1736	-301	-15%
rectum	4374	3849	-525	-12%
sein	39096	32957	-6139	-16%
thoracique	8511	7286	-1225	-14%
urologique	20446	18013	-2433	-12%
Total général	181723	151581	-30142	-17%

LA 2^{NDE} VAGUE AVANT LA REPRISE...

Un objectif commun: éviter les pertes de chance

- Multiples publications sur modélisations
- Quelle sera la réalité?
- Un principe pour les acteurs:

AGIR avant tout! Challenger les modèles ensuite...

LA 2^{NDE} VAGUE AVANT LA REPRISE...

Des exemples multiples qui vont dans le bon sens

- Continuité d'activité des dépistages
- Maintien des RCP, de l'annonce, des personnels de coordination
- Organisation de « filières préservées du COVID » en cancérologie
- Coopérations inter-établissements (préservation du recours)
- Outils de déprogrammation – reprogrammation
- Adaptation des recommandations

LA 2^{NDE} VAGUE AVANT LA REPRISE...

Des difficultés persistantes

- Poids des inégalités sociales?
- Hétérogénéités régionales, territoriales
- Intérêt de revenir sur les événements indésirables et de les traiter comme tels

Des enseignements

- Place des RRC, des 3C, intérêt des « garde-fous » qualité
- Coopérations inter-établissements (préservation du recours)
- Intérêt de la mesure des délais de prise en charge

CONCLUSION: MERCI DE VOTRE ENGAGEMENT

Notre implication collective est cruciale

- Dans chaque établissement:
 - Organisation collégiale de la programmation des soins et de la communication vers les patients
- Dans chaque région:
 - Participation aux comités régionaux COVID et cancer
- Au niveau national:
 - Travaux du COPIL et des sociétés savantes

Temps de questions- réponses

Retour d'expérience et plan d'actions

Organisation régionale structurée autour d'un COPIL mis en place dès mars 2020

- **composé** du Bureau et du médecin coordonnateur ONCOPL, des 3C et des référents cancer ARS
- **s'appuie** sur les « **Référents Cancer et COVID** » des 33 Etablissements de santé autorisés et nommés dès mars 2020.
- **intervient** dans les réunions "flash" des représentants de Fédérations hospitalières
- **impliqué** dans le COPIL National Cancer et Covid piloté par l'INCa et la DGOS
- **a pour missions**
 - La construction **d'actions régionales** pour aider les professionnels de terrain
 - l'organisation du **retour d'expérience** (Retex) régional « Cancer et Covid »

Méthodologie du RETEX

- **Collecte des informations auprès des acteurs de terrain** par questionnaires réguliers auprès des référents Cancer et Covid des 33 établissements autorisés (juin, juillet et septembre) (19 retours)
- **Contributions des acteurs régionaux** lors d'un Focus group réalisé le 17/09/2020
 - 3C
 - CRCDC
 - Fédérations (FHF, FHP, FNEHAD, UNICANCER, FEHAP, UGECAM)
 - APMSL
 - URPS
 - G5 GHT des 5 départements
 - Usagers (Ligue)
 - ARS
 - ONCOPL

Points faibles	Points forts
• Flux de recommandations des sociétés savantes parfois inadaptées à la réalité en région, parfois contradictoires entre elles • Distorsion parfois ressenties entre les préconisations régionales d'organisation des soins « Cancer et covid » et celles des établissements • Manque de lisibilité du lien avec l'ARS sur l'activité cancérologie • Sentiment de stigmatisation des patients atteints de cancer, incités à ne pas se déplacer	• Diffusion rapide des recommandations des sociétés savantes et des mises à jour et plateforme de centralisation de ces recommandations • Accompagnement et soutien par ONCOPL • Préconisation régionale d'organisation des soins « Cancer et covid » proposée par ONCOPL et l'ARS (avec expertise des 2 CHU et ICO) • Maintien des RCP notamment en visio-conférence • Développement de la téléconsultation

Point faibles	Points forts
• Arrêt du dépistage organisé pendant 2 mois, puis dépistage ralenti • Réorganisation des services /certains services à l'arrêt notamment la radiologie et secteur imagerie embolisés par les indications de COVID • Retard au diagnostic : difficulté d'accès à l'imagerie et examens diagnostiques (notamment endoscopie) • Difficulté de mise en place de chimio en HAD • Impossibilité de la présence de l'accompagnant • Arrêt des soins de support et de l'ETP	• Peu de baisse d'activité • Collaboration privé / public +++ par territoire (rôle pivot des GHT élargi aux établissements privés, partenariat avec radiologues de ville ...) • Mise en place de soins palliatifs et fin de vie en HAD pour permettre l'accompagnement par la famille. • Mise en place de chimo à domicile par l'HAD dans quelques territoires • Création d'un Staff de coordination cancer digestif et Covid à Nantes

Retour des acteurs sur l'organisation du « rattrapage d'activité » (depuis juin 2020)

Points faibles

- **Difficulté de prise en charge de patients à des stades précoces** (patients ne consultent pas malgré des signes d'alerte, arrêt du dépistage, difficulté d'accès aux examens diagnostics), la conséquence est l'arrivée actuelle de patients à des stades avancés ++
- Sanctuarisation des lits de réa entraînant une difficulté lors de la **reprise d'activité chirurgicale**
- **Manque de présence de l'accompagnant**, des aidants et de la famille
- **Téléconsultation non adaptée** à certains moments du parcours de soins en cancérologie et à certains patients

Points forts

- **Développement de la téléconsultation** avec, nécessité d'une bonne organisation pour la mise en place
- Téléconsultation pour le **suivi**
- Téléconsultation pour certains **soins de support**

Plan d'actions identifiées

objectifs	actions
Sécuriser/sanctuariser la poursuite de l'activité en cancérologie	• Nouvelle recommandation régionale « cancer et Covid » • Formalisation des modalités de coopération
Diffuser les recommandations de bonne pratique	• Mises à disposition et mises à jour (site web ONCOPL) • remontée des difficultés vers les Sociétés savantes et l'Inca
Sécuriser le maintien des RCP	• Procédures RCP (site web ONCOPL « RCP et Covid19 »)
Améliorer la présence de l'accompagnant	• Procédure INCa (site web ONCOPL)
Améliorer l'information auprès du public	• Campagnes de communication
Améliorer l'accès au dépistage	• CRCDC
Améliorer l'accès au diagnostic	• Formalisation des modalités d'accès aux examens
Développer la téléconsultation	• GCS e Santé : Formation des médecins, secrétaires, ES • modalités d'organisation des téléconsultations (SOS)
Améliorer le partage des informations pour un pilotage régional	• Élargissement du COPIL régional • Maintien des « Référents Cancer et Covid » • Suivi d'indicateurs quantitatifs issus du DCC

Sécuriser/sanctuariser la poursuite de l'activité en cancérologie

Recommandation régionale

Recommandations : Prise en charge des patients atteints de cancer en Pays de la Loire
Orientations générales et opérationnelles en phase de reprise épidémique COVID 19

16 novembre 2020 (document évolutif)

Recommandations pour la prise en charge des patients atteints de cancer en période de reprise de l'épidémie de COVID-19 ¶		Organisations spécifiques, Ressources et Outils en Pays de la Loire ¶
Grands principes ¶		
Organisation progressive et adaptative pour le maintien des prises en charge en cancérologie tenant compte de la situation épidémique locale et de l'organisation par paliers du capacitaire en réanimation ¶	→ Préserver dans la mesure du possible tous les traitements du cancer sans adaptations thérapeutiques (chirurgie, chimiothérapie et traitements et médicaux, radiothérapie) afin de limiter les pertes de chance ¶ → Aussi bien pour les nouveaux patients que pour les patients déjà pris en charge. ¶ → Sanctuariser la greffe hématopoïétique ¶	→ Page dédiée « Cancer et Covid » sur le site web ONCOPL ¶ ¶
Organisation des territoires et des établissements de santé visant au maintien de l'activité de traitement du cancer ¶		
Organisation établissements et coopérations inter-établissements ¶	→ Le parcours du patient atteint de cancer est sécurisé au sein des établissements, et dans la mesure du possible distinct du circuit des patients « Covid » ¶ → Le cas échéant des solutions de locaux ou plages horaires dédiées peuvent être utilisées ¶ → Des coopérations inter-établissements (y compris public-privé) sont à rechercher pour assurer la continuité des soins des patients atteints d'un cancer afin de limiter la perte de chance ¶ ¶ Elle s'appuie également en tant que de besoin : ¶ → sur les établissements d'hospitalisation à domicile (HAD) notamment pour les traitements de chimiothérapie à domicile, et l'accompagnement de fin de vie ¶ ¶	→ Organisation G5 en PdL ¶ ¶ Site web Oncopl ¶ → Décision ARS fixant les listes des établissements de santé de 1ère, 2ème, 3ème et 4ème Lignes - COVID 19 (9 novembre 2020) ¶ → Annuaire des Etablissements autorisés et des HAD ¶ → Protocoles Chimio à domicile ¶ ¶



ACCÈS DCC

Organisation des soins – Cancer et Covid-19

Accueil - Covid-19 - Organisation des soins – Cancer et Covid-19



Conseils sur l'organisation des réunions de concertation pluridisciplinaire en cancérologie dans le contexte de l'épidémie au Covid

Version validée au 18 mars 2020

cancérologie dans le contexte de Covid-19.

jour régulière des nouvelles recommandations nationales
depuis le début de l'épidémie. (mise à jour le 26/11/2020)

retrouvez notre [annuaire des référentiels](#).



FICHE PRATIQUE CANCER ET COVID-19

« Professionnels et établissements de soins »

ORGANISATION DE LA CONSULTATION D'ANNONCE
ET PLACE DE L'ACCOMPAGNANT
DANS LE PARCOURS DU PATIENT ATTEINT DE CANCER

Version du 05 juin 2020

Site web ONCOPL page dédiée Recommandations

[LE RÉSEAU](#)[PARCOURS DE SOINS](#)[ONCOGÉRIATRIE](#)[ONCOPÉDIATRIE](#)[OUTILS](#)[ACTUS/AGENDA](#)[COVID-19](#)[ACCÈS DCC](#)

Recommandations de bonne pratique et Covid-19

[Accueil](#) - [Covid-19](#) - [Recommandations de bonne pratique et Covid-19](#)

Vous retrouverez sur cette page des recommandations par organe et des recommandations transversales (*chirurgie oncologique, imagerie, immunothérapie, médecine nucléaire, chirurgie oncologique, oncogériatrie, pharmacie, radiothérapie oncologique, soins palliatifs*)

En cette période de recrudescence de l'épidémie Covid-19, le réseau ONCOPL assure la mise à jour régulière des nouvelles recommandations nationales et régionales. Vous retrouverez également sur cette page les recommandations publiées depuis le début de l'épidémie. (*mise à jour le 25/11/2020*)

Pour accéder aux référentiels et recommandations de bonne pratique hors Covid-19, retrouvez notre [annuaire des référentiels](#).

Recommandations par organe

**Améliorer l'information auprès
du public / auprès des patients**

Pendant l'épidémie COVID-19

Continuons à lutter contre le cancer



Vous avez des doutes ?
Consultez votre médecin traitant !



Vous avez été invité à un dépistage organisé ?
Prenez rendez-vous !



Vous êtes en cours de traitement d'un cancer ?
Les établissements de santé se sont organisés pour vous accueillir !



3 vidéos à découvrir



- Le témoignage d'un patient atteint de cancer
- Un message du réseau de cancérologie ONCOPL
- Un message de l'ARS Pays de la Loire

Réalisation C. GUILLO // ONCOPL - 2020

[Témoignage d'une patiente atteinte de cancer](#)

[Message du réseau ONCOPL à destination des patients atteints de cancer](#)

[Message de l'ARS à destination du grand public](#)

Accès au dépistage

Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers-Pays de la Loire



3 Dépistages Organisés : cancers du sein, colorectal et du col de l'utérus

- Arrêt des envois des courriers d'invitation en Avril et Mai 2020

Dépistage organisé du cancer colorectal

Hommes et Femmes de 50 à 74 ans

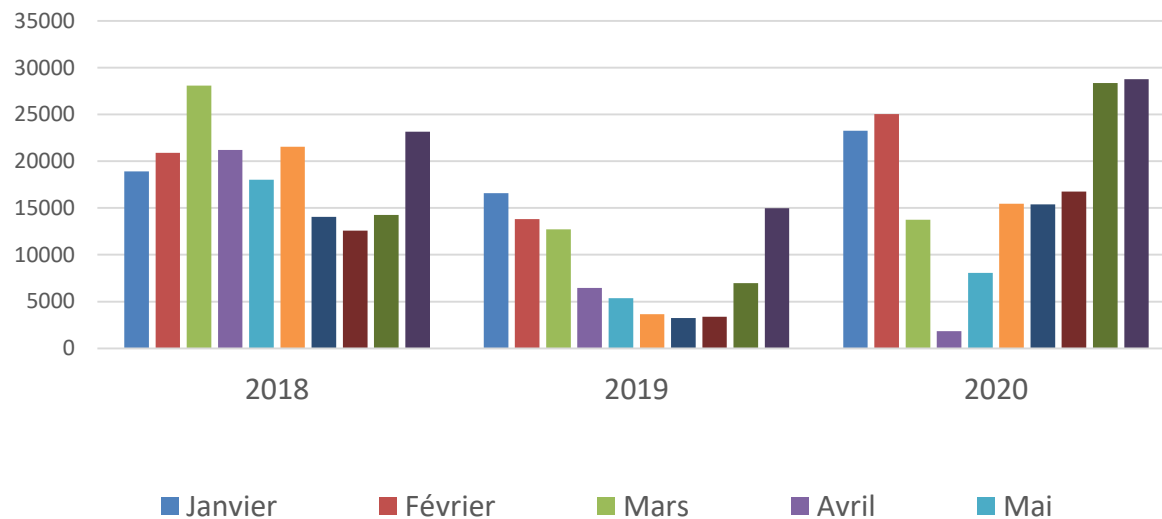
Pays de la Loire



**DÉPISTAGE
DESCANCERS**
Centre de coordination
Pays de la Loire

- Taux de participation 2018-2019: **36 %**
(France: 30,5 % ; Objectif > 45%)
- Nombre de tests réalisés 2018 > 2020 > 2019
- Rattrapage des envois des courriers pendant l'été

Nombre de tests réalisés par mois et selon les années



- Retard des envois des résultats par le Centre de lecture CERBA
- Pas de retard des coloscopies suite à un test positif

Dépistage Organisé du cancer du sein

Femmes de 50 à 74 ans

Pays de la Loire



DÉPISTAGE
DESCANCERS
Centre de coordination
Pays de la Loire

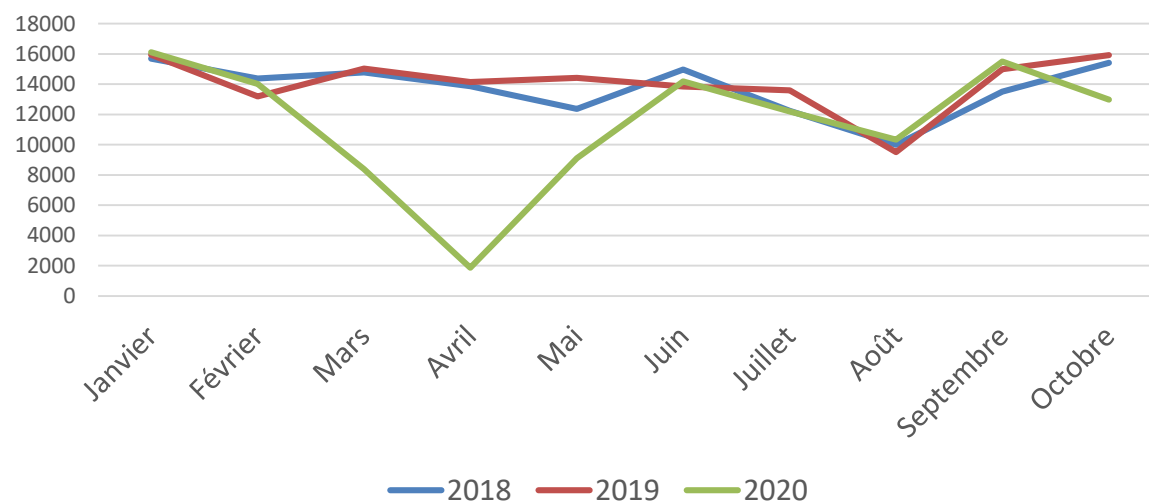
➤ Taux de participation 2018-2019 : **56,3 %**

(France: 49,2 %; Objectif >70 %)

➤ Rattrapage des envois des courriers pendant l'été

- Décalage de la réalisation des mammographies de 4 à 8 semaines
- Pas d'augmentation du nombre de mammographies (délais > 12 mois pour les rendez-vous en Vendée)

Nombre de mammographies réalisées par mois selon les années



Dépistage Organisé du cancer du Col de l'Utérus

Femmes de 25 à 65 ans

Pays de la Loire



- Taux de participation 2016-2018: **60,7 %**
(France: 59,5 %; Objectif > 80 %)

**DÉPISTAGE
DESCANCERS**
Centre de coordination
Pays de la Loire

- Début du déploiement régional progressif en 2020: envois des courriers **uniquement** pour les femmes dont le frottis date de plus de 3 ans.
- Envois des courriers surtout à partir de l'été 2020
- Pas d'effet COVID sur la prise de rendez-vous.

DÉPISTAGE DESCANCERS

Centre de coordination
Pays de la Loire

Antenne Sarthe

17 rue Edgar Brandt
72000 LE MANS
Tél : 02.43.50.77.77

Antenne Loire-Atlantique

50 route de Saint-Sébastien
44200 NANTES
Tél : 02.51.79.80.20

Antenne Maine-et-Loire

5 rue des Basses Fouassières
49000 ANGERS
Tél : 02.41.05.08.92

Antenne Mayenne

90 avenue de Chanzy
53000 LAVAL
Tél : 02.43.49.38.30

Antenne Vendée

82 Boulevard d'Angleterre
85000 LA ROCHE SUR YON
Tél : 02.51.05.55.58

Développer la Téléconsultation



Présentation de la télémédecine et de la Solution Régionale de Télémédecine

Webinar « Cancer et Covid »

27 Novembre 2020

La solution régionale de télémédecine

3 types d'actes portés par la plateforme

Téléconsultation



Acte de télémédecine réalisé par un médecin avec un patient à domicile ou avec un patient accompagné d'un professionnel de santé, en temps réel (visioconférence).

- ✓ Téléconsultation à domicile
- ✓ Médecine générale
- ✓ Gériatrie (diverses activités)
- ✓ Préchimiothérapie
- ✓ Cardiologie
- ✓ Dermatologie

Téléexpertise



Acte de télémédecine demandé par un professionnel de santé auprès d'un médecin expert requis (expertise dermatologie, cardiologie...), de manière asynchrone.

- ✓ Gériatrie (diverses activités)
- ✓ Préchimiothérapie
- ✓ Cardiologie
- ✓ Dermatologie
- ✓ Télé AVC
- ✓ BBEEG
- ✓ Plaies
- ✓ Addictologie
- ✓ Oncodermatologie
- ✓ Hématologie
- ✓ Diabétologie

Visiorégulation



Réponse médicale apportée dans le cadre de l'usage du 15 / SAMU.

- ✓ Dotation de smartphones aux EHPAD des Pays de la Loire par l'ARS, le Conseil régional et les Conseils départementaux



La solution régionale de télémédecine

en quelques chiffres



5 406 professionnels
inscrits dont **1 397** libéraux



7 structures d'hospitalisation à
domicile équipées dans la région
12 EMSP équipées / en cours
d'équipement



Plus de **62 000**
téléconsultations à
domicile en 2020



15 structures sanitaires de la
région impliquées dont les 2 CHU



Plus de **2400** dossiers de télé-
expertise et téléconsultations
(hors TLC à domicile)



120 EHPAD équipés / en cours
d'équipement par la Solution (20 %
des EHPAD des Pays de la Loire)



La solution régionale de télémédecine

Un accompagnement des usages de proximité renforcé

Le GRADeS Pays de la Loire s'est organisé pour faciliter la prise en main de l'outil de téléconsultation à domicile et accompagner les professionnels dans leurs usages.

Support téléphonique et mail

Le support téléphonique et mail est assuré :

- Du lundi au vendredi, de 8h à 21h
- Le samedi, de 8h à 13h

 02.44.76.13.90

 telemedecine@esante-paysdelaloire.fr

Webinaire

Deux webinaires sont planifiés chaque semaine, le mardi et le jeudi, à 13h (durée 30 min).

Les professionnels en sont informés à leur inscription sur la plateforme. Des sessions à la demande peuvent être organisées pour tenir compte des contraintes de professionnels.

Accompagnement par des chargés d'appui

Depuis plus d'un an, le GCS e-santé Pays de la Loire a mis en place des chargés d'appui qui interviennent sur le territoire pour accompagner les professionnels dans leurs usages numériques.

Ces professionnels peuvent se déplacer au contact des professionnels pour les accompagner, y compris dans le contexte actuel, avec le respect des règles permettant de garantir la sécurité sanitaire.



La plateforme régionale de télémédecine

Covalia, la solution de téléconsultation à domicile

L'usage de Covalia web est **simple**, **gratuit** et **sécurisé** pour le professionnel ainsi que pour le patient.

Simplicité

Covalia est disponible depuis un navigateur (Chrome, Firefox, Safari), sans téléchargement, ni installation.

Le patient accède à la téléconsultation en cliquant sur un lien (SMS / mail) et peut utiliser un smartphone, une tablette ou un ordinateur. Le patient n'a pas à créer de compte utilisateur.

Gratuité

La plateforme régionale de télémédecine est mise à disposition par l'ARS des Pays de la Loire aux adhérents au GCS e-santé Pays de la Loire.

Sécurité

La plateforme régionale de télémédecine bénéficie d'un hébergement Orange Business Services certifié HDS.

L'accès se fait à l'aide d'un compte individuel et nominatif.



La solution de téléconsultation à domicile, Covalia Web

Deux modes de téléconsultations

Le professionnel peut faire le choix entre deux modes de téléconsultation en fonction de sa pratique.

- **Téléconsultation programmée** avec création de dossier 
- **Téléconsultation immédiate** 

Echange de documents

Durant la téléconsultation, le professionnel et le médecin peut se **transmettre et recevoir des documents** (ordonnance, photo, résultat d'examen). 

Ces échanges sont portés par le flux vidéo et par conséquent sécurisés.

Le professionnel de santé peut également prendre une capture d'écran 

Paiement en ligne

Un système de paiement en ligne, via Payline, est proposé au professionnel de santé qui doit souscrire un contrat e-VAD auprès de sa banque.

Le GCS e-santé Pays de la Loire assume les frais de gestion de Payline.

Le paiement se fait durant la téléconsultation par carte bancaire.

 Demander Paiement

Renvoi de l'invitation

L'invitation est transmise au moment de la création du rendez-vous.

Si le patient ne parvient pas se connecter (perte de l'invitation, changement de téléphone...), le professionnel peut renvoyer l'invitation depuis la salle de téléconsultation.

 Renvoyer l'invitation



Information et communication sur la solution

Des flyers sont mis à disposition des professionnels et des patients en fonction du mode de téléconsultation choisi par le professionnel de santé (programmée ou immédiate)



Des tutoriels et des guides utilisateurs sont également disponibles pour les professionnels afin de faciliter la prise en main.



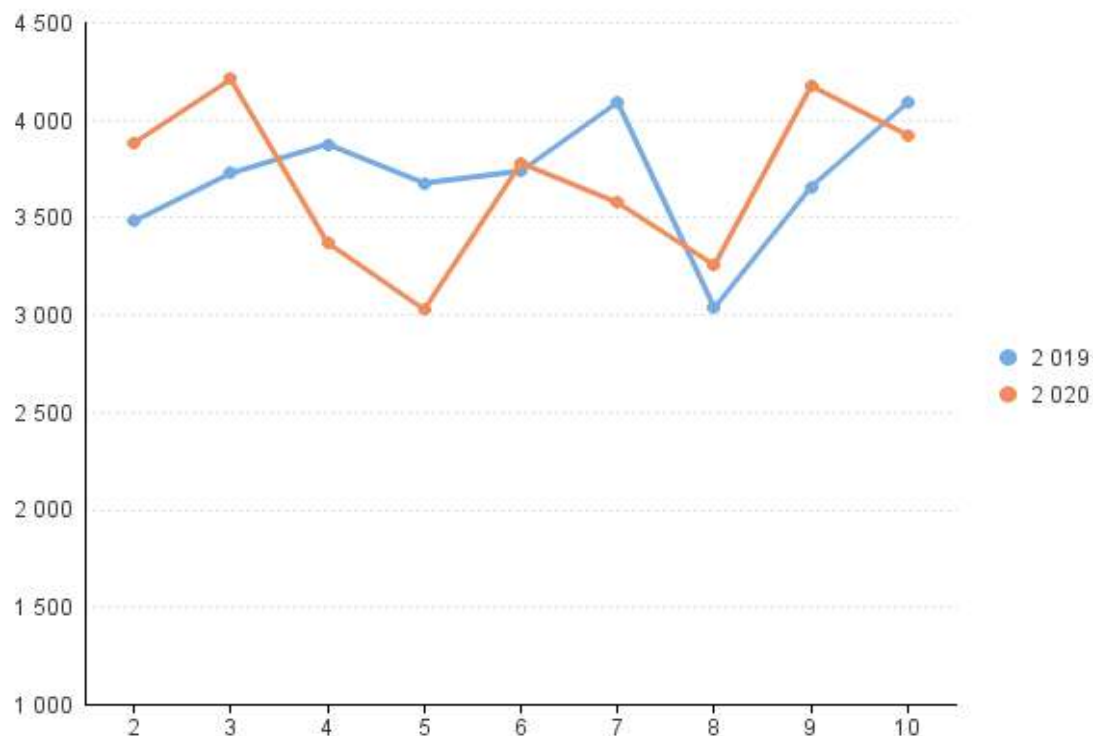
Améliorer le partage des informations pour un pilotage régional

Améliorer le partage d'informations

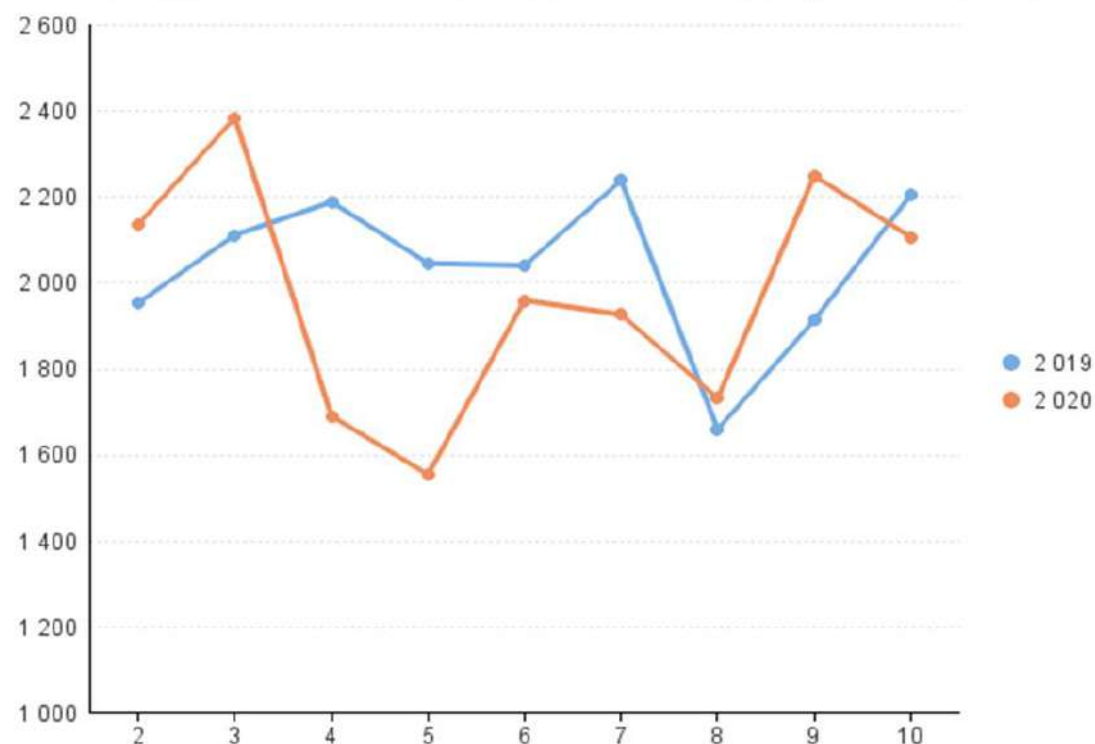
- Poursuite du pilotage ONCOPL-ARS
- En lien avec les 3C
- Intégration des membres sollicités lors du Focus group Retex = « **COPIL élargi** »
 - CRCDC
 - Fédérations (FHF, FHP, FNEHAD, UNICANCER, FEHAP, UGECAM)
 - APMSL
 - URPS
 - G5 GHT des 5 départements
 - Ligue contre le Cancer
- Poursuite de la sollicitation régulière des « Référents cancer et covid » des 33 ES
- Présentation mensuelle des **données quantitatives issues du DCC** site web

Evolution du nombre de présentations en RCP (chiffres issus du DCC) – tous cancers

Nombre de fiches RCP dans le DCC



Nombre de fiches RCP dans le DCC 1ère présentation



Temps de questions- réponses

Synthèse et Perspectives