



Ministère de la Santé et des Services sociaux

Programme québécois de cancérologie

Soins et services en cancérologie en temps de pandémie

Congrès virtuel du PQC
12 novembre 2020

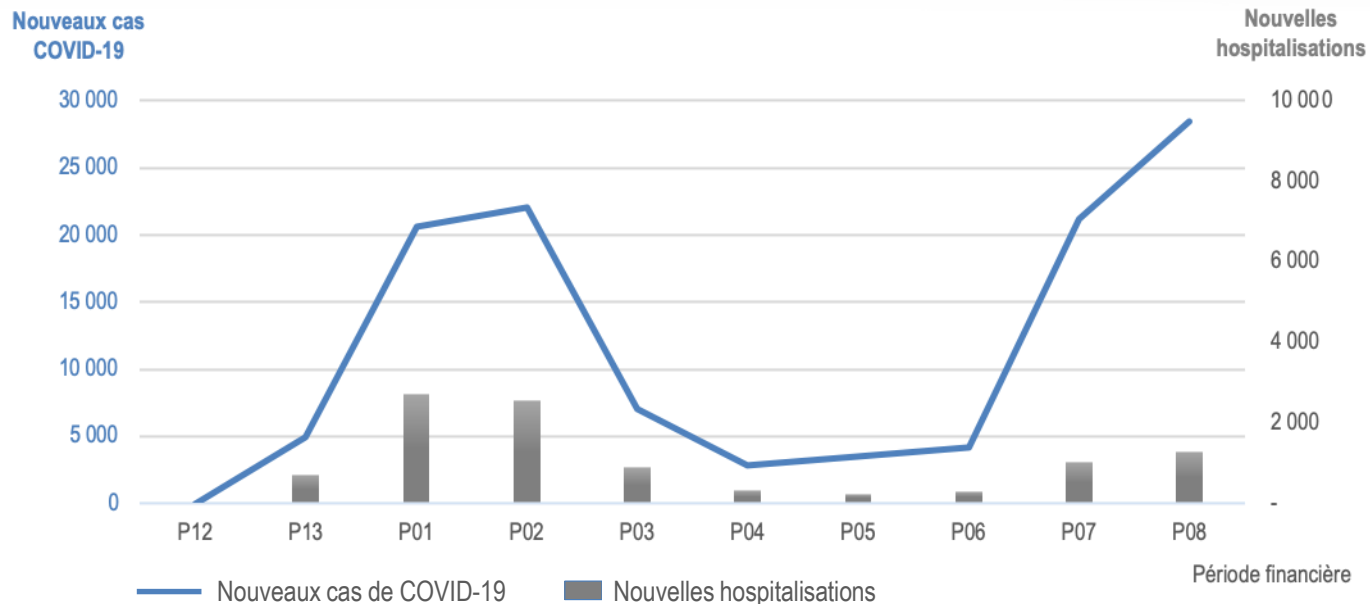
Québec 

> Plan de présentation

- La COVID-19 au Québec
- COVID et cancer
- Actions en cancérologie
- Orientations clés et résultats
- Diminution des activités au printemps 2020
- Reprise des activités et de la chirurgie oncologique
- Impacts observés
- Enjeux
- 2^e vague
- Conclusion

La COVID-19 encore bien présente

Nombre de nouveaux cas COVID-19 et de nouvelles hospitalisations liées à la COVID-19 par période financière

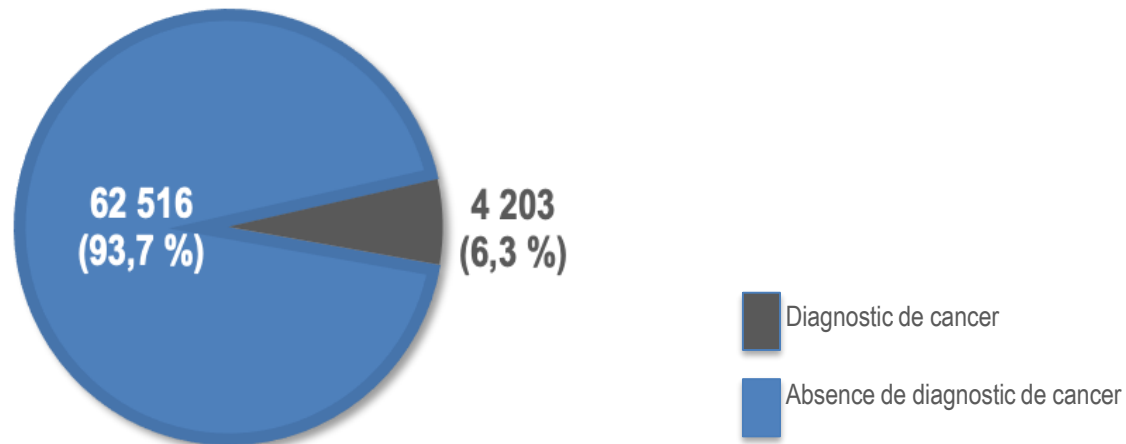


Source : INSPQ, *Données COVID-19 au Québec, Mise à jour quotidienne des données québécoises sur la COVID-19*, <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/donnees>, consulté le 9 novembre 2020

COVID-19 et cas de cancer

Étude de l'INESSS visant à caractériser les personnes ayant eu la COVID-19
Résultats préliminaires (n= 66 719)

Proportion (%) des cas de COVID-19 au Québec selon
la présence d'un diagnostic de cancer



Cohorte de personnes atteintes de la COVID-19 en date du 15-09-2020

Date de diagnostic du cancer : mars 2017 à mars 2020

Source : INESSS, Données COVID-19 et cancer (résultats préliminaires)

➤ Actions en oncologie

Sous-comité COVID-19 oncologie

Mandat ? Émettre et faire évoluer des recommandations au comité directeur clinique COVID-19 du MSSS afin d'assurer une gestion coordonnée de la clientèle en oncologie

Les yeux et la voix du terrain pour assurer la cohérence des orientations.

Qui ? Oncologues, radio-oncologues, cogestionnaires médicaux, Comités nationaux pharmaciens et infirmières, gestionnaires, PQC

Merci aux membres du sous-comité COVID-19 cancérologie!

- Dr Jamil Asselah
- Dre Danielle Charpentier
- Dre Isabelle Germain
- Mme Erin Cook
- Mme Sylvie Limoges
- Mme Karine Whelan
- Dre Annie Ebacher
- Marie-Claude Charette
- Mme Annick Dufour
- Dr Michael Yassa
- Dr Joffre Allard
- Dr Martin Champagne
- Dr Armen Aprikian
- Dre Laura Masucci
- Mme Stéphanie Duguay
- Mme Rosalie Hudon

➤ Actions en cancérologie

Recommandations
par siège tumoral

Vigie

Délestage

zone froide

Radio-onco

Santé
et Services sociaux
Québec  (1)

Grefe

Directives cliniques aux professionnels et au réseau pour la COVID-19

Cancérologie

Dépistage

Triage

Étape 1
Redémarrage du dépistage
du cancer du sein

Onco-péd

Niveaux

Niveau d'activités	Type d'examen
3 Circulation active du virus Reprise graduelle des activités 30 à 40 % du volume d'activités régulières	COLOSCOPIE

Plus de 25 consignes émises et mises à jour



Orientations clés

- Maintien maximal des services
- Niveaux d'activités spécifiques à la cancérologie en fonction des ressources
- Centres de cancérologie « sanctuaires »
- Importance du triage pré rendez-vous
- Gestion de l'achalandage avec un équilibre téléconsultation/présentiel
- « Soigner tout en protégeant » : diminution des visites par la modifications et l'ajustement des protocoles de traitement
- Importance de dédier le personnel de cancérologie pour conserver la zone froide



Orientations clés

- Dépistage de cancer du sein ralenti, puis repris
- Importance de maintenir le soutien psychosocial
- Vigie essentielle des services en oncologie au sein de l'établissement pour assurer la priorisation des personnes touchées par le cancer (ex. chirurgie, imagerie, endoscopie)
- Outils de priorisation clinique
- Consignes spécifiques à la clientèle pédiatrique, de greffe et de thérapie cellulaire
- Utilisation des composantes du Programme de cancérologie (gouverne, gestion, CDTC, soutien)

Orientations clés – des résultats

Une certaine emprise

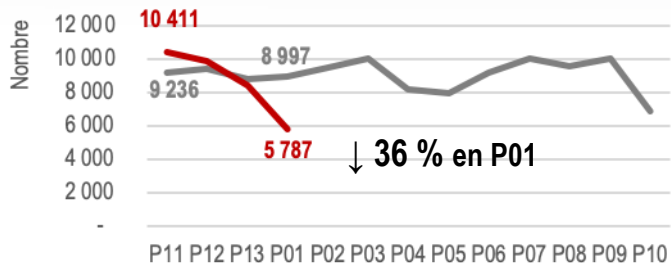
- Services au centre de cancérologie (traitements systémiques, greffe et radiothérapie) ont fonctionné à plus de 70 % de leur capacité, tout en permettant le maintien des services aux patients
- Des patients ou des professionnels infectés; mais pas de situation d'éclosion significative ayant nécessité une interruption des services dans les zones froides en cancérologie
- Dépistage du cancer du sein a repris depuis juin
- Chirurgie priorisée pour la clientèle oncologique
- Unités de traitement pour leucémie aiguë et de greffe de cellules souches ont aussi continué leurs activités, malgré l'environnement difficile

Peu de contrôle

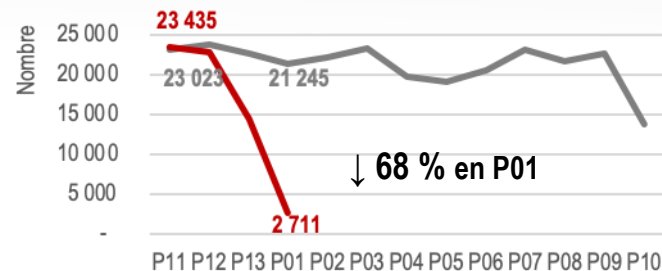
- Délestage et retards importants dans les différents secteurs de diagnostic (imagerie, scopie, visite auprès des médecins de première ligne)

Diminution des activités au printemps

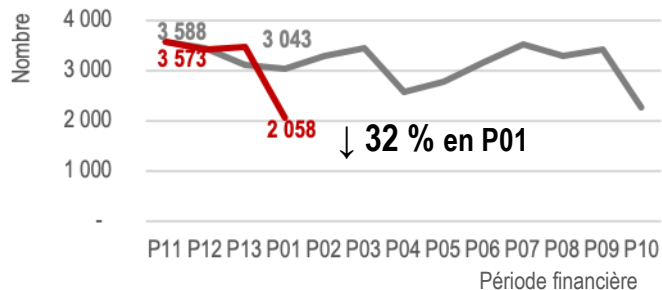
Rapports de pathologie attribués à un cancer (échantillon de 19 établissements)



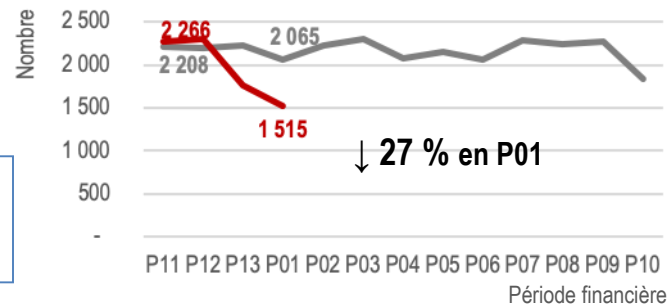
Coloscopies réalisées



Chirurgies oncologiques réalisées

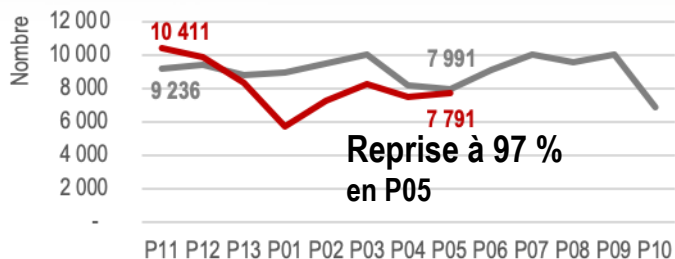


Traitements de radiothérapie débutés

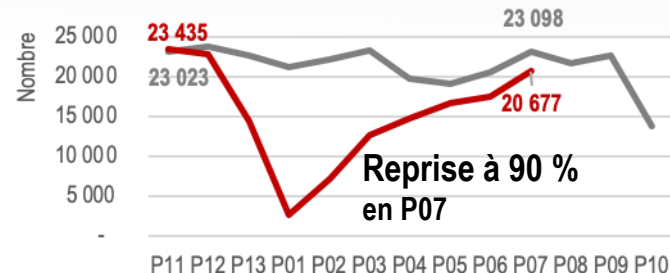


Reprise des activités en cancérologie

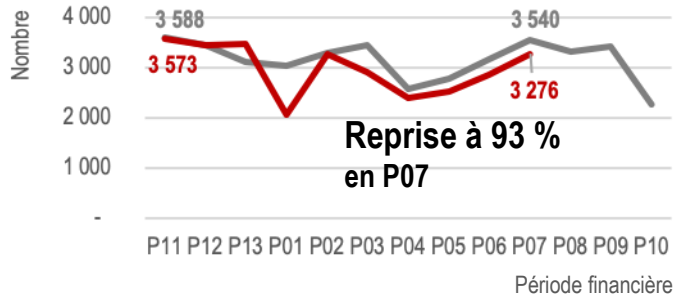
Rapports de pathologie attribués à un cancer (échantillon de 19 établissements)



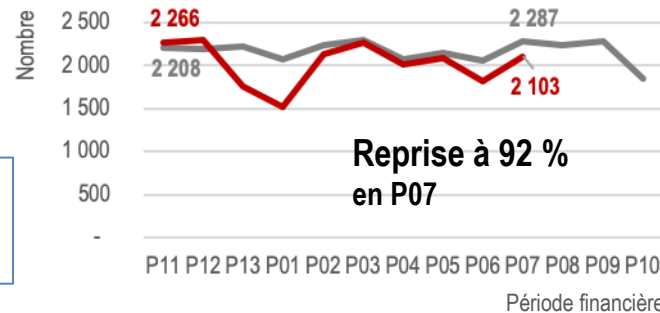
Coloscopies réalisées



Chirurgies oncologiques réalisées

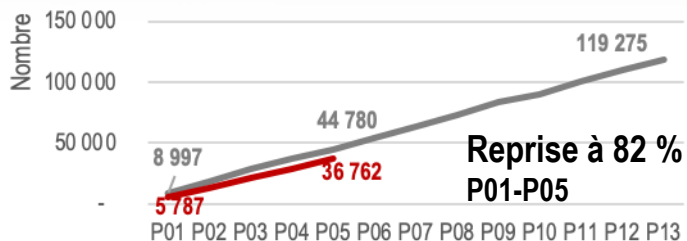


Traitements de radiothérapie débutés

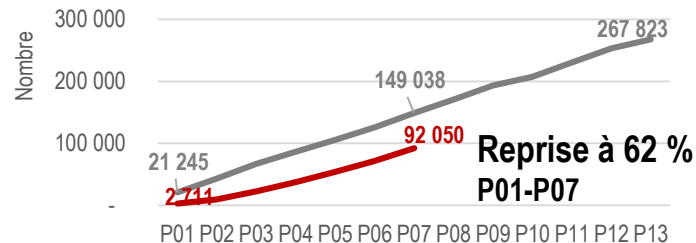


Services clés (2020 par rapport à 2019)

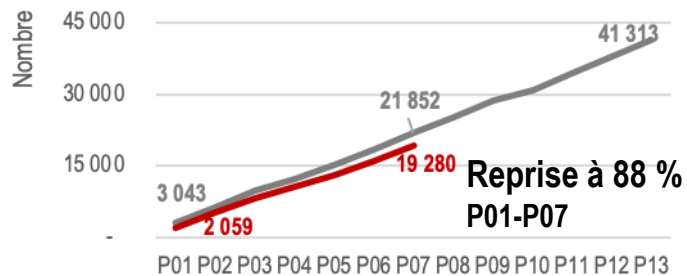
Rapports de pathologie attribués à un cancer (échantillon de 19 établissements)



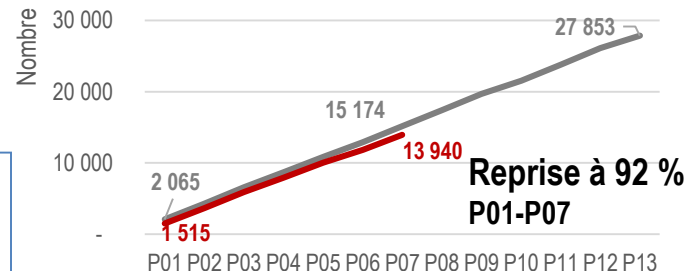
Coloscopies réalisées



Chirurgies oncologiques réalisées



Traitements de radiothérapie débutés

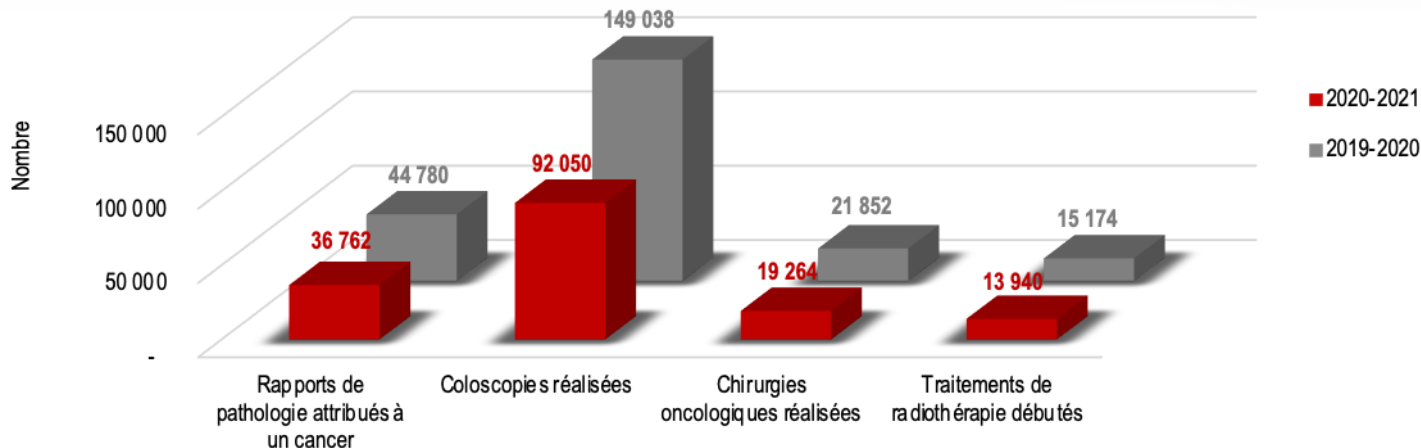


Période financière

Période financière

Services clés (cumulatif à P07)

Comparaison (%) P01-P07* de différents services en cancérologie, 2020-2021 par rapport à 2019-2020

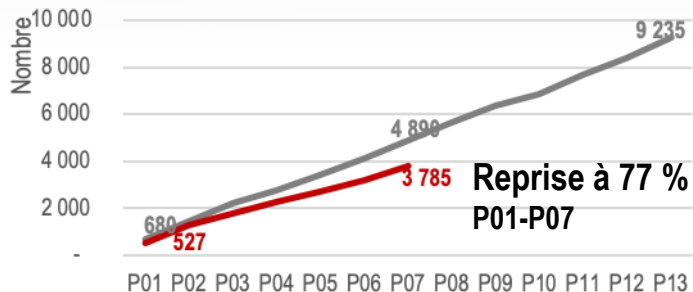


Comparaison : 82 % 62 % 88 % 92 %

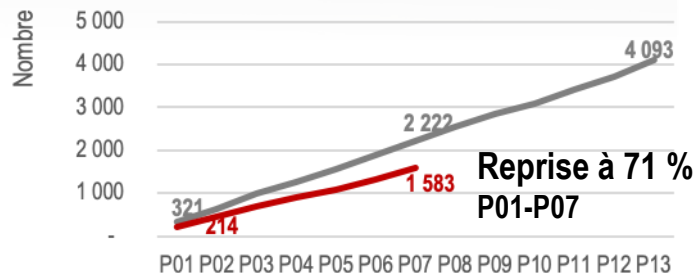
* Données cumulatives de P01 à P07 sauf pour les rapports de pathologie attribués à un cancer (P01 à P05). Le nombre de rapports de pathologie attribués à un cancer correspond à un échantillon de 19 établissements.

Chirurgies par siège (2020 par rapport à 2019)

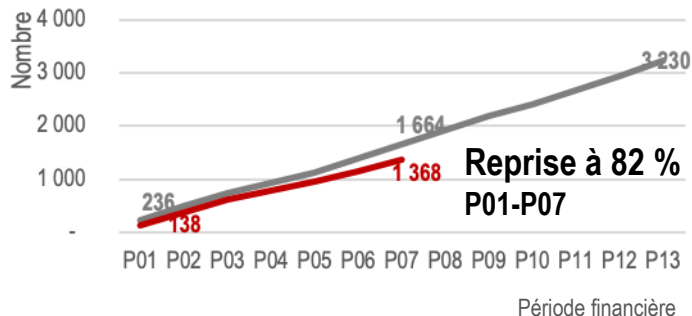
Chirurgies pour un cancer du sein



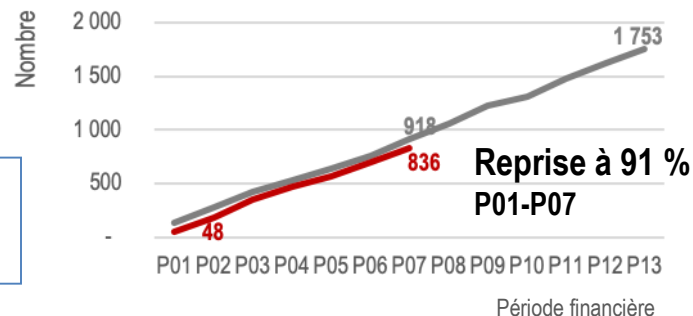
Chirurgies pour un cancer colorectal



Chirurgies pour un cancer du poumon

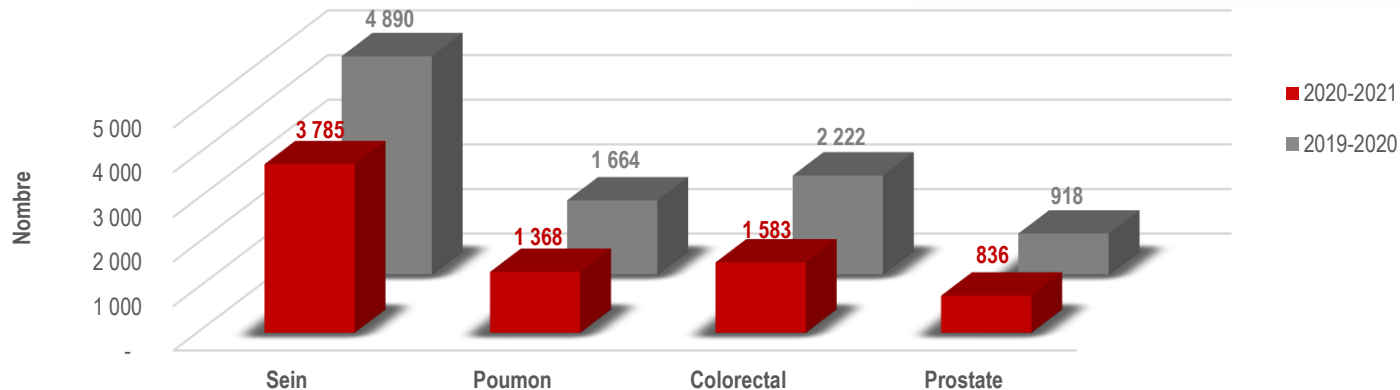


Chirurgies pour un cancer de la prostate



Chirurgie par siège (cumulatif à P07)

Comparaison (%) P01-P07 de chirurgies oncologiques réalisées pour les quatre sièges principaux, 2020-2021 par rapport à 2019-2020



Comparaison : 77 % 82 % 71 % 91 %

Cumulatif toutes chirurgies oncologiques : 88 %

Des impacts observés ici et ailleurs

Réorganisation de l'offre de services inévitable dans le contexte



Diminution de l'offre de soins et services

Délestage en dépistage, endoscopie, imagerie



Retard dans le diagnostic et donc sur la prise en charge des patients et les traitements; Moins de diagnostics de cancer; Risque de diagnostic de la maladie à un stade plus avancé

Accès à la chirurgie affecté malgré la priorisation des patients atteints de cancer



Priorisation et report de cas, modification des protocoles de traitement vers des alternatives comme la chimiothérapie ou la radiothérapie et/ou délai plus long pour avoir intervention



Enjeux

- Le contexte de pandémie qui se poursuit
- Le nombre de diagnostics de cancer qui est plus bas par rapport à la normale
- Le délai plus long pour poser un diagnostic, qui mène à la détection de la maladie à un stade plus avancé
- La fatigue des professionnels et des équipes qui se fait sentir
- La capacité des services de dépistage et d'investigation à faire face à la demande
- L'application des mesures sanitaires et des consignes pour maintenir la zone froide en oncologie
- Le suivi des indicateurs et leur diffusion

> 2^e vague

- Maintenir les services, incluant le dépistage
- Maintenir le contact avec les patients
- Être vigilant sur la situation des patients... les filets de sécurité du type « l'IPO ou le médecin va le voir » sont moins présents
- Équilibre entre consultation en présentiel et télésanté
- Faire participer les proches à la télésanté

> 2^e vague

- Inciter la population à consulter
- Reprendre vos rencontres d'équipe et avec vos partenaires
- Prioriser les patients dont le pronostic dépend de la rapidité de détection et de la prise en charge
- Faire face à la demande en ajustant la capacité des services en oncologie comme la chirurgie, la chimiothérapie, la radiothérapie et les examens diagnostiques complémentaires



Conclusion

- Ensemble, on fait beaucoup de bien
- Importance de continuer à se parler et s'encourager
 - communautés de pratique
 - webinaires
- Gardez votre dynamisme
- Surveillez votre moral et celui de vos consœurs et confrères

Merci !