RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

ars Agence Régionale de Santé Occitanie

Occitanie SANTÉ 2023 2028

CONSEIL NATIONAL DE LA REFONDATION Occitanie SANTÉ

Séminaire

Jeudi 23 mai 2024

Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire

Covid long

en Occitanie

Bilan à deux ans et perspectives

Avec le concours de :

MINISTÈRE DU TRAVAIL DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS
Liberté
Égalité
Fraternité

L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

PLAN RÉGIONAL SANTÉ TRAVAIL
Occitanie

CHU MONTPELLIER
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

FACS OCCITANIE
Fédération des Acteurs de la Coordination en Santé

Faculté de médecine
Hôpital Lapeyronnie
641, avenue Doyen Gaston Giraud
34090 MONTPELLIER

Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

Bilan à deux ans et perspectives

Etat des lieux : Dr D.MARTIN (Médecin Conseil National –CNAM)

Avec le concours de :

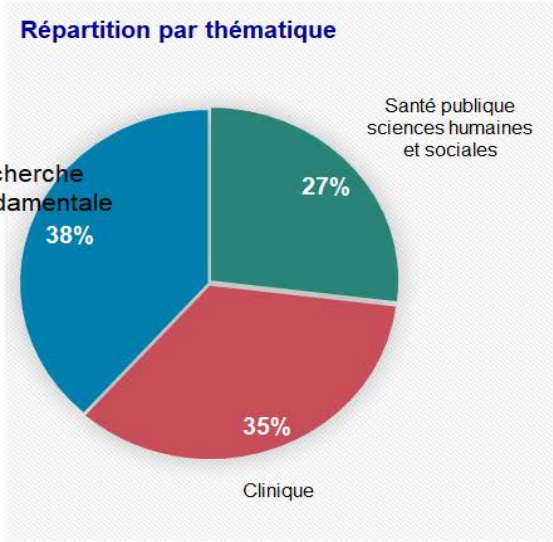
COVID LONG - FDR

- **Feuille de route ministérielle du 17/03/2022 :**
  - Structuration d'un réseau de prise en charge sur l'ensemble du territoire national
  - Inclusion du Covid long dans les thématiques d'enseignement et de formation
  - Poursuite de la Recherche scientifique
  - Sensibilisation de la population par la diffusion d'information

En cours : Projets de recherche nationaux Covid long

- **43 projets suivis** au niveau national
  - CAPNET, Priorité Nationale de Recherche
  - Appels à projets : ANR, ANRS-MIE, dont AAP dédié Covid long de 10 M€ en 2021-2022 :

- **17,1 M€ dont 15,5 M€ financement de l'Etat :**
  - MESR : 8,1 M€
  - MSP : 7,4 M€



26 projets financés, 7 allocations de recherche

En deux vagues 2021 – 2022 / Plus de 10 M€

Les axes prioritaires de recherche :

- l'approfondissement des connaissances épidémiologiques,
- l'impact de l'infection sur le plan médico-économique,
- les causes physiopathologiques expliquant les formes persistantes,
- la dimension sociale

L' action coordonnée Covid long de l'ANRS-MIE a décidé de créer un groupe de travail sur le Covid long pédiatrique lors de sa dernière réunion du 03/04/2024

Avec le concours de :

En cours : Données épidémiologiques / économiques

Santé publique France

Etude réalisée sur un échantillon aléatoire en population générale adulte :

- **4% de la population adulte** répond à la définition de Covid long = 2,06 millions de personnes
- **1,2% avec un impact fort à très fort** des symptômes du Covid long sur les activités quotidiennes = 600 000 personnes

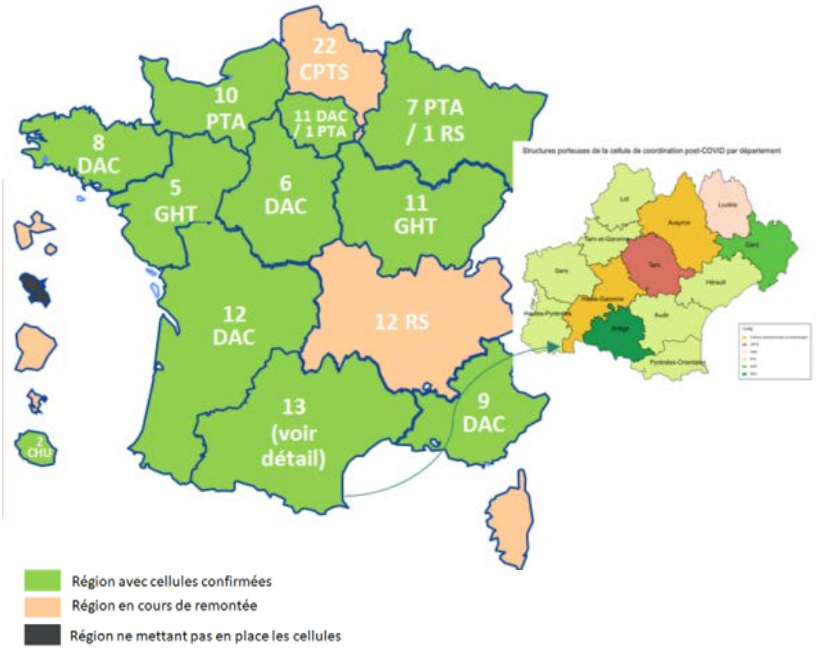
- **Etudes internationales** (Royaume Uni, Etats Unis) : convergence des estimations avec SPF
- **Covars** (avis du 07/11/2023) : 200 à 400 000 personnes

Données macro économiques :

- Coût estimé sur 5 ans pour **l'économie américaine : 1% du PIB** (3700 Mds$ en pertes de productivité + soins de santé).
- **En France** : le manque à gagner serait de **0,6% du PIB** (estimation des seules heures de travail perdues, hors coûts des soins et indemnisation).

En cours : Déploiement du dispositif

132 cellules de coordination post-COVID identifiées



+ Unités post-COVID : MCO, SRR

Exemples :
IDF : 26 structures SSR / 3centres pluridisciplinaires / une plateforme de télé expertise (OMNIDOC Foch)
Bretagne : 1CH / 1CHU / 5 structures SSR

<u>Bilatérales avec chaque ARS du 13/09 au 08/11/2023</u> (hors Mayotte et Guyane)

Attentes convergentes :

- Dynamique nationale/impulsion
- Moyens financiers pour soutenir un parcours identifié
- Partage de bonnes pratiques (Cahier des charges DACs)
- Information/ formation des MG (problématique majeure : la méconnaissance)
- Meilleure accessibilité à l'ALD 31 (hors liste)

Avec le concours de :

Constats / Points de fragilité

- **Consensus sur le modèle standard d'organisation : MG, DACs et centres de référence MCO et SMR**
- **Mais hétérogénéité et risque de désengagement (Financement?) :**
  - Pas de dispositif v/ Régions bien couvertes
  - Dispositif à maintenir voire à consolider
- **Méconnaissance par les médecins généralistes**
- **File active : Pas de données consolidées**
  - Dépendante de l'offre
  - Conséquences du retard de la prise en charge

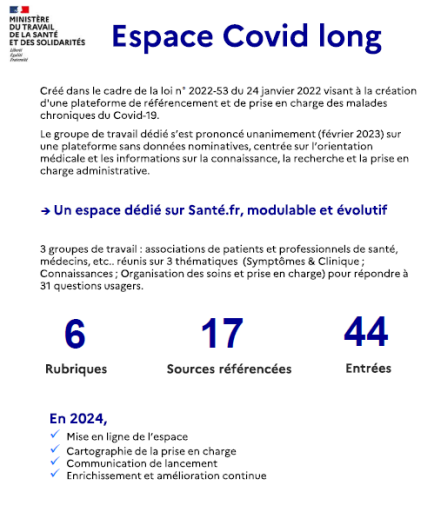
Avancées institutionnelles

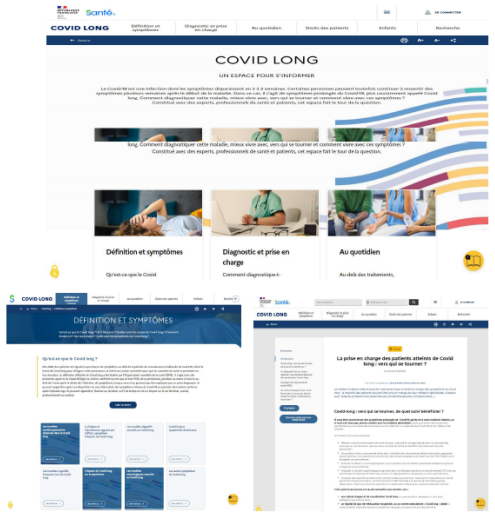
- **Avis du Covars (07/11/2023)**

Avis du Comité de Veille et d'Anticipation des Risques Sanitaires
(COVARS)
du 7 novembre 2023
sur le SYNDROME POST-COVID,
ses ENJEUX MEDICAUX, SOCIAUX et ECONOMIQUES
et les PERSPECTIVES d'AMELIORATION de sa PRISE EN CHARGE

- **Parcours HAS (02/05/2024)**
  - **Cahier des Charges des DACs**

- **Espace Covid long de Santé.fr (27/03/2024)**

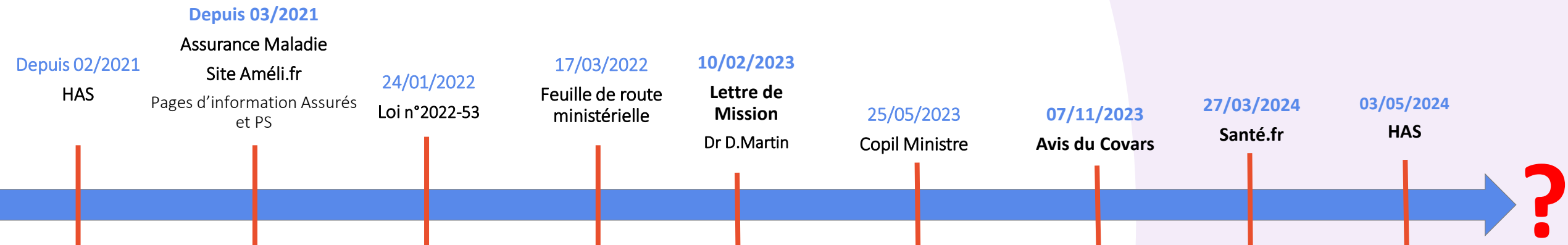




Enjeux actuels

- **Poursuite de la Recherche**
- **Déclinaison opérationnelle du parcours HAS**
  - **Mobilisation des DAC**
  - **Déploiement homogène des MCO et SRR de référence**
- **Formation des MG**

Actions mises en place



Depuis 02/2021
HAS
- 12 **Réponses rapides** (fév.2021)
- 15 **Fiches** (avril 2021&janv.2023)
- **Analyse de la littérature** (déc 2023)

Depuis 03/2021
Assurance Maladie
Site Améli.fr
Pages d'information Assurés et PS

ARS
Déploiement des **cellules de coordination**

24/01/2022
Loi n°2022-53
Loi visant à la **création d'une plateforme** de référencement et de prise en charge des malades chroniques de la covid-19

17/03/2022
Feuille de route ministérielle
«Covid long Comprendre, informer, prendre en charge »

10/02/2023
Lettre de Mission
Dr D.Martin
- Réaliser un état des lieux
- Proposer une actualisation de la feuille de route ministérielle
- Coordonner sa mise en œuvre

25/05/2023
Copil Ministre
Conclusions
- Mise en place de la Plateforme
- Saisine de la HAS
- Pérennisation du Copil

07/11/2023
Avis du Covars
Reco :
- Fournir un cadre (SPC et SPI)
- Prise en charge holistique
- Faire progresser les connaissances

27/03/2024
Santé.fr
Espace dédié Covid Long

03/05/2024
HAS
Guide sur le **parcours de soins** des adultes et adolescents de 15 ans et plus

?

Avec le concours de :

Merci de votre attention

Avec le concours de :

© DIRCOM _ARS_OC 2024