

**ÉVOLUTION DU RISQUE
D'HOSPITALISATION POUR LES PERSONNES
INFECTÉES PAR LE SRAS-CoV-2
DURANT LA SEMAINE DU
3 AU 9 JUILLET 2021**

INTRODUCTION

Ces analyses ont pour objectif de présenter, chaque semaine, des informations sur les caractéristiques sociodémographiques et les hospitalisations anticipées pour les nouvelles personnes infectées par le SRAS-CoV-2.

Plus spécifiquement, il s'agit :

- D'anticiper le nombre potentiel d'hospitalisations* pour les nouveaux cas** confirmés dans la semaine à l'étude ;
- De mesurer l'évolution du risque d'hospitalisation ;
- De suivre l'évolution des caractéristiques des cas infectés et hospitalisés dans les 10 dernières semaines.

À noter que:

- Le rapport présente uniquement les cas et les hospitalisations pour lesquels le jumelage des données a été possible (environ 97% des cas).
- Les résidents en CHSLD sont exclus des analyses, car leur trajectoire de soins et de services diffère de celle de la population générale.

* Le nombre potentiel d'hospitalisations anticipées est basé sur un modèle de prédiction prenant en compte les caractéristiques sociodémographiques et le profil de comorbidité des nouveaux cas. Ce modèle est basé sur les cas diagnostiqués dans les semaines précédentes, à l'exclusion des résidents en CHSLD.

** Pour la grande majorité des cas, c'est la date de prélèvement du test qui est utilisée pour déterminer la semaine de confirmation des cas.

FAITS SAILLANTS

Parmi les nouveaux cas confirmés au cours de la semaine du 3 au 9 juillet 2021



10 cas présentent un risque* élevé d'hospitalisation, dont 4 aux soins intensifs

Cas

- Le nombre de nouveaux cas a diminué de 21% par rapport à la semaine précédente (440 versus 557**).
- Cette diminution est observée dans la majorité des groupes d'âge et dans la plupart des régions.
- La diminution du nombre de cas est observée depuis maintenant 3 mois (mi-avril).

Hospitalisations

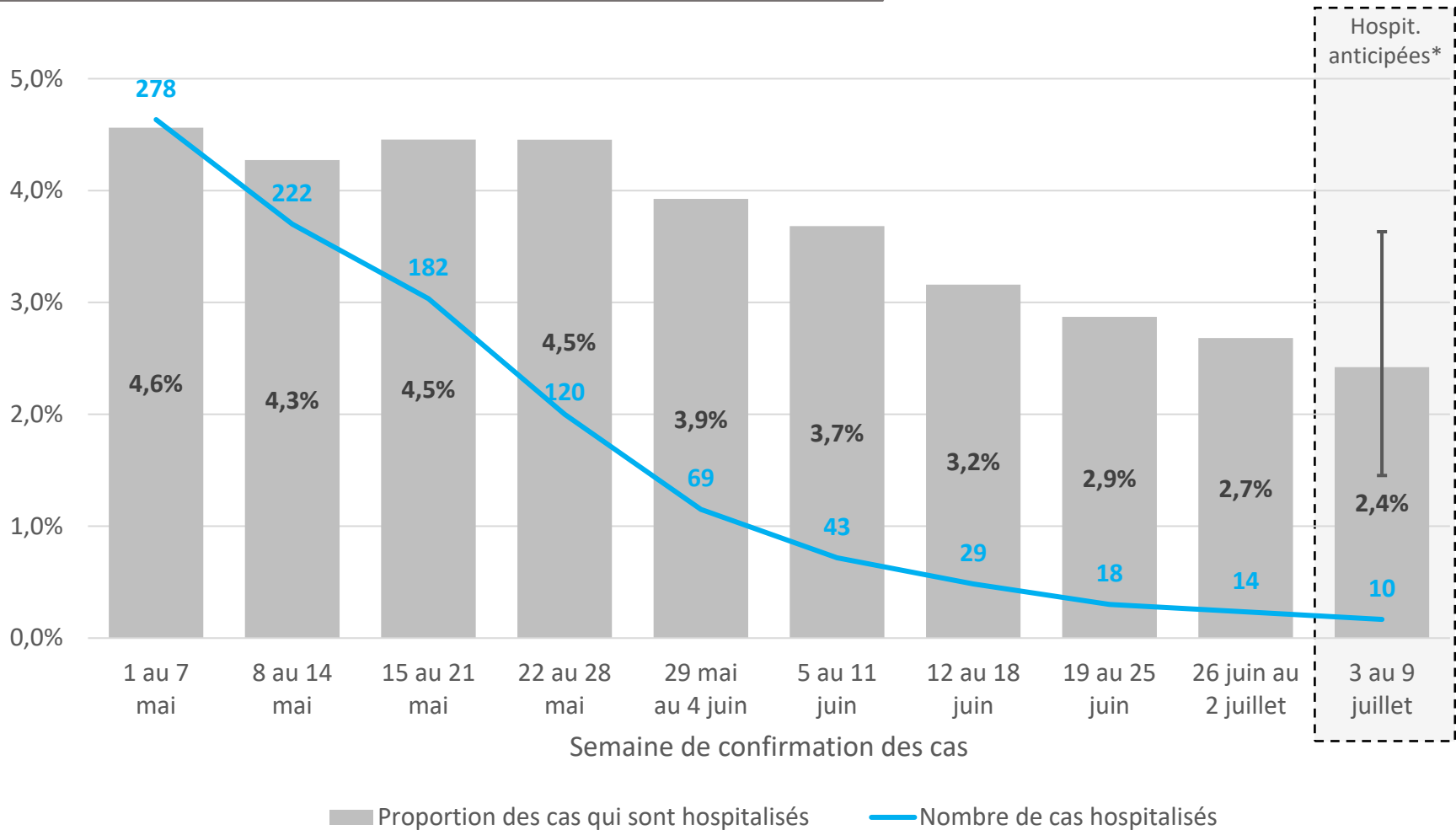
- Le nombre d'hospitalisations anticipées (N=10)*** est similaire à celui de la semaine précédente (14).
- Le nombre de cas qui pourraient nécessiter un séjour aux soins intensifs (N=4) est identique à celui de la semaine passée.
- Depuis le début du mois de juin, la proportion des nouveaux cas qui nécessitent une hospitalisation est en constante diminution (3,9% à 2,4%).

* Le risque d'hospitalisation est basé sur les caractéristiques sociodémographiques et le profil de comorbidité des nouveaux cas, à partir du modèle développé sur les cas diagnostiqués dans les semaines précédentes, à l'exclusion des résidents en CHSLD.

** Ces nombres incluent les cas en CHSLD et les cas non jumelés. Ce n'est pas le cas dans le reste du rapport.

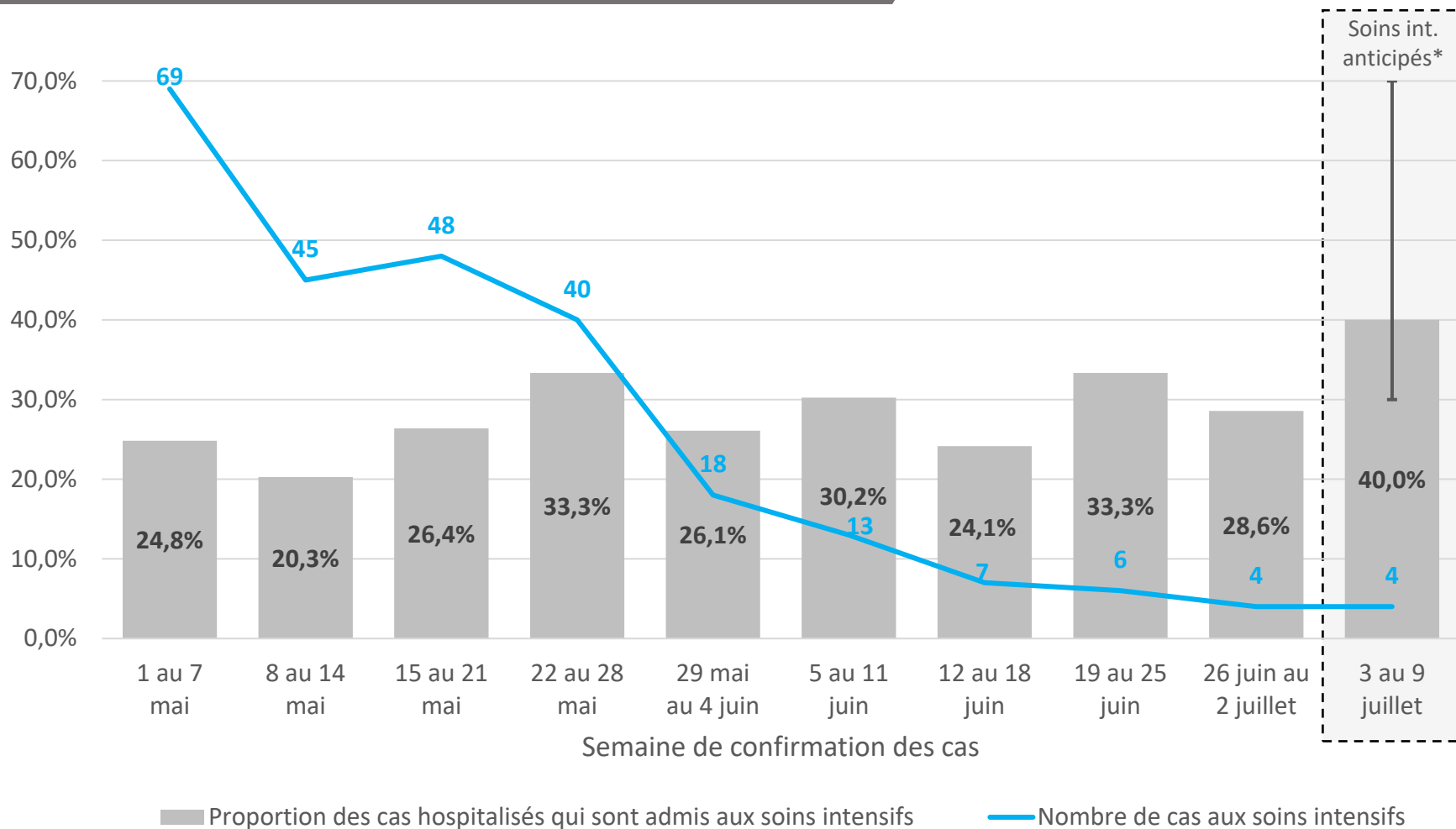
*** Hospitalisations anticipées : N = 10 ; IC_{95%} = [6 ; 15]. Proportion = 2,4% ; IC_{95%} = [1,5% ; 3,6%]
Hospitalisations aux soins intensifs anticipées : N = 4 ; IC_{95%} = [3 ; 7].

NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET PROPORTION DES CAS QUI NÉCESSITENT UNE HOSPITALISATION



* Hospitalisations anticipées pour les cas confirmés lors de la dernière semaine.
 N = 10 ; IC_{95%} = [6 ; 15]. Proportion des cas hospitalisés = 2,4% ; IC_{95%} = [1,5% ; 3,6%]

NOMBRE DE CAS AUX SOINS INTENSIFS ET PROPORTION DES HOSPITALISATIONS AVEC SOINS INTENSIFS



* Soins intensifs anticipés pour les cas confirmés lors de la dernière semaine.

N = 4 ; IC_{95%} = [3 ; 7]. Proportion des hospitalisations avec soins intensifs = 40,0% ; IC_{95%} = [30,0% ; 70,0%]

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec



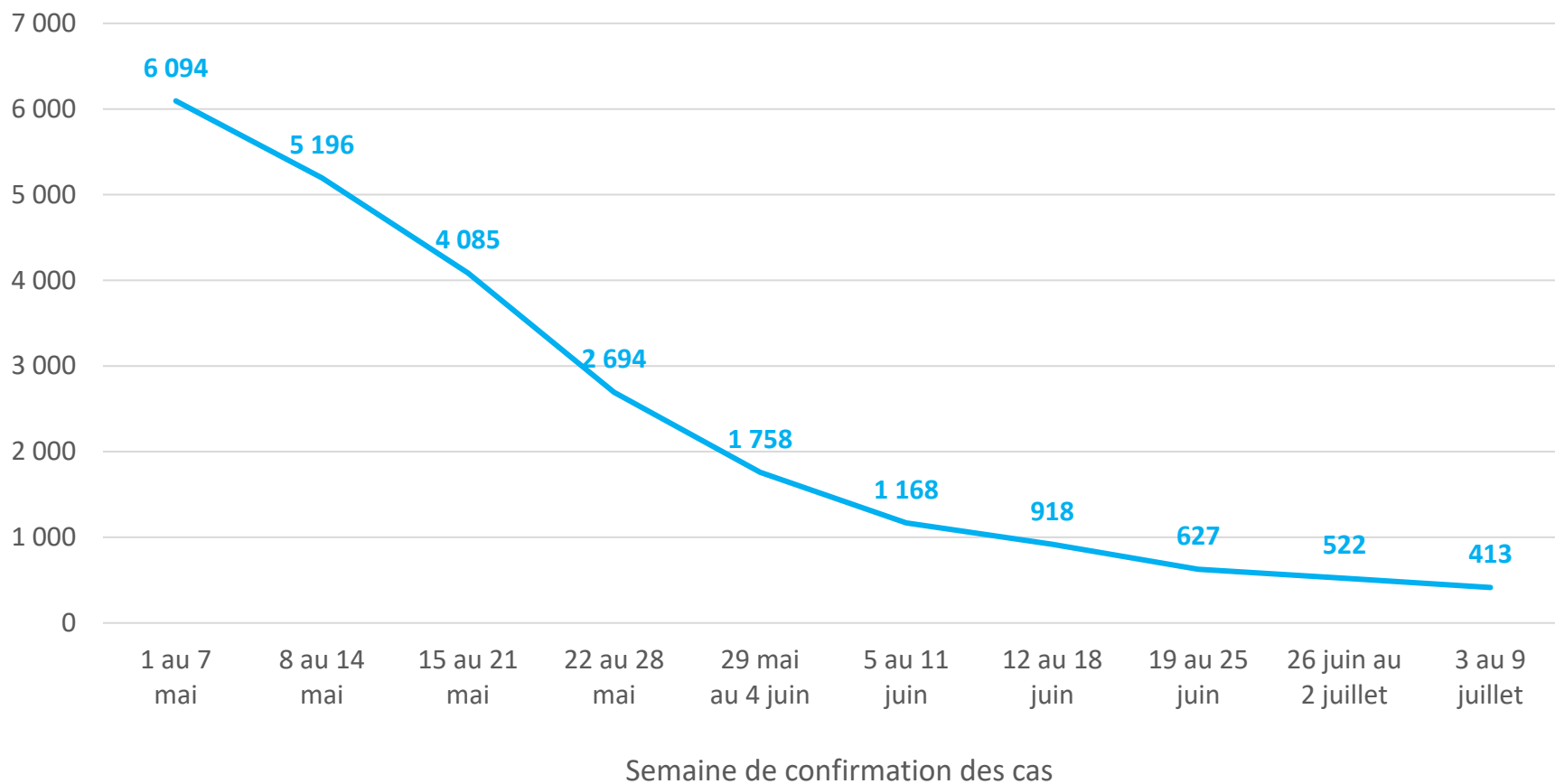


ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CAS ET DE LEUR PROFIL

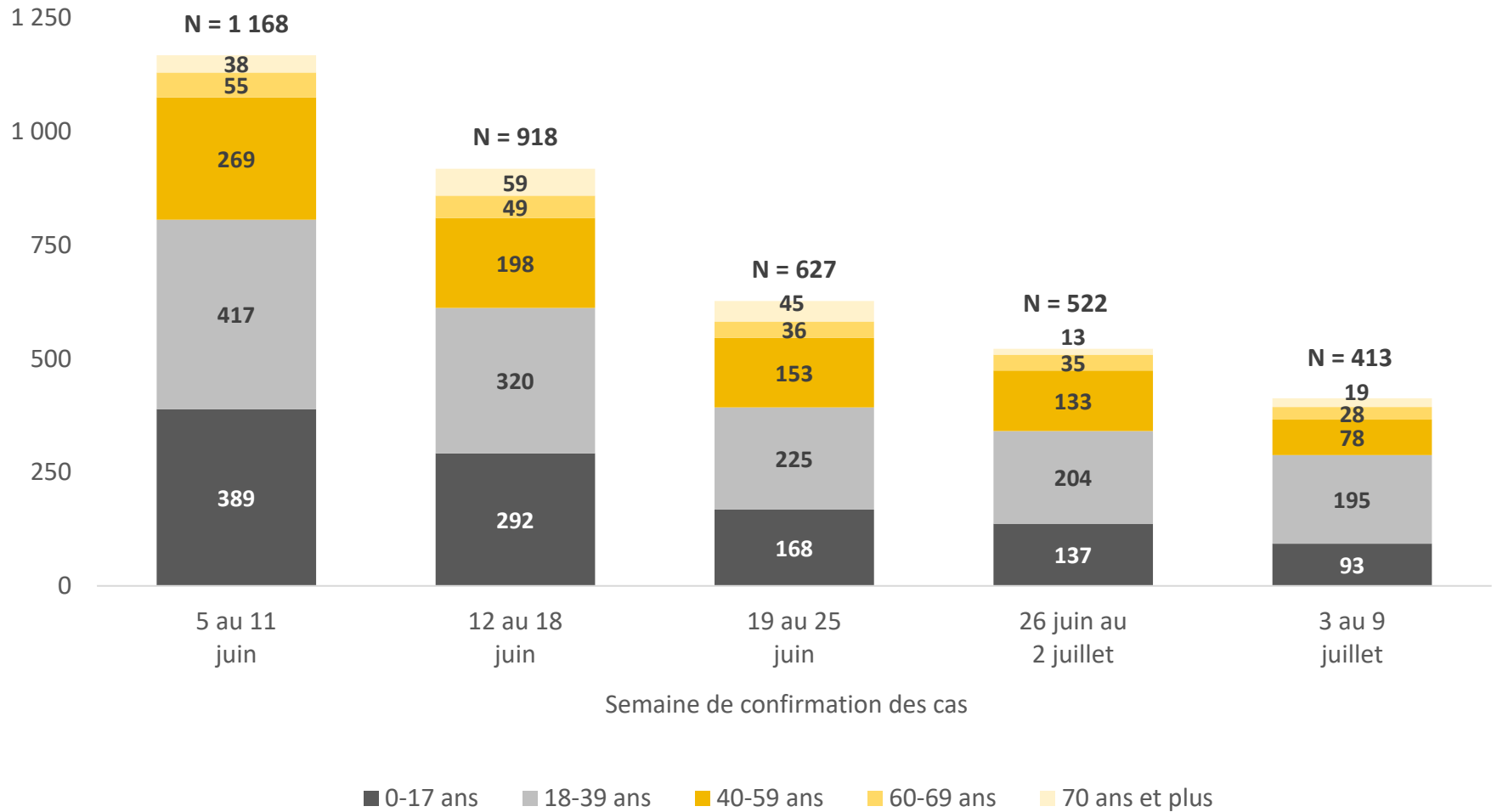
*Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux*

Québec 

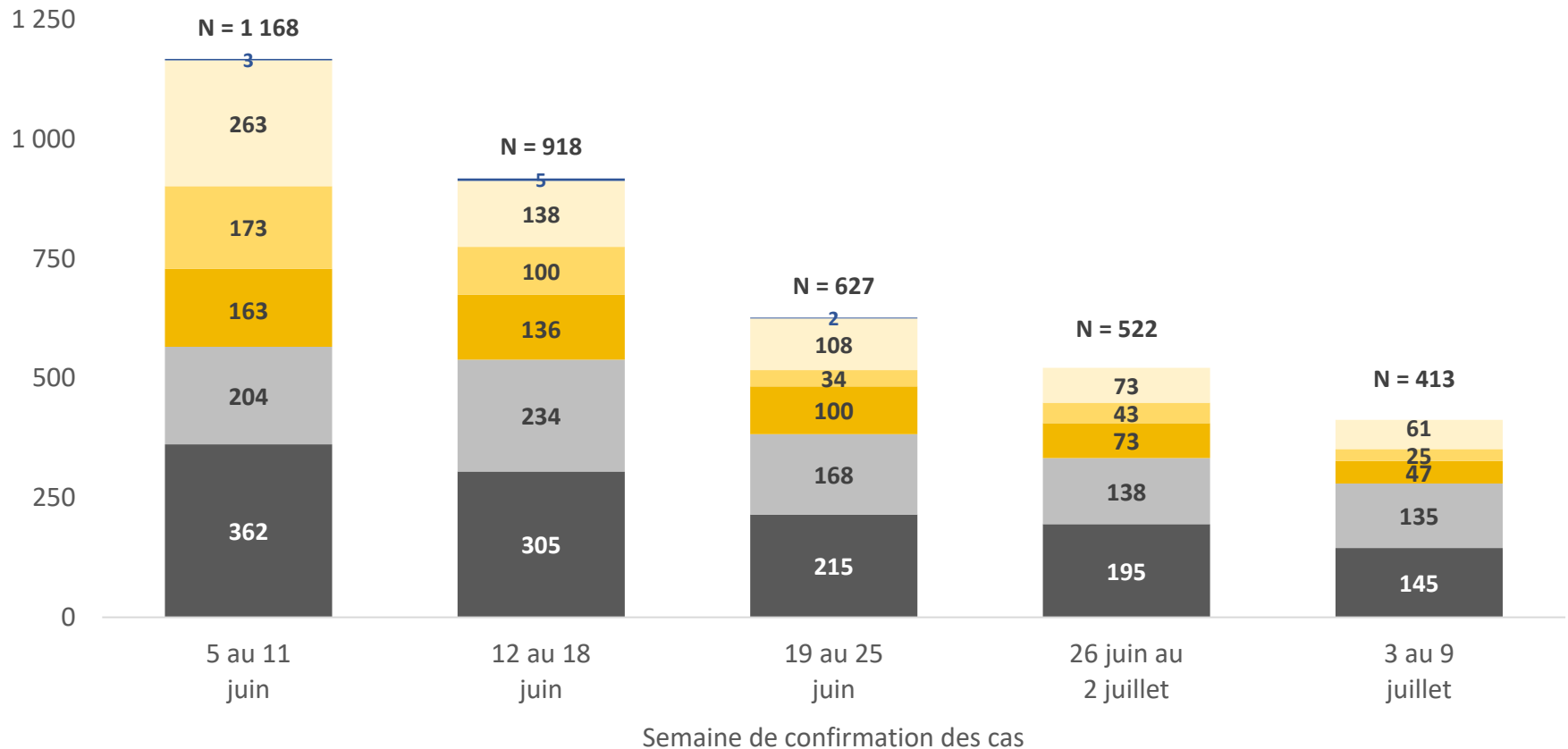
NOMBRE DE NOUVEAUX CAS



NOUVEAUX CAS, SELON L'ÂGE



NOUVEAUX CAS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE



- Montréal
- Capitale-Nationale et Chaudière-Appalaches
- Laval, Lanaudière et Laurentides
- Montérégie
- Autres régions*
- Information manquante

* Autres régions sociosanitaires (RSS) du Québec : Bas-Saint-Laurent, Saguenay–Lac-Saint-Jean, Mauricie et Centre-du-Québec, Estrie, Outaouais, Abitibi-Témiscamingue, Côte-Nord, Nord-du-Québec, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, Nunavik, Terres-Cries-de-la-Baie-James.

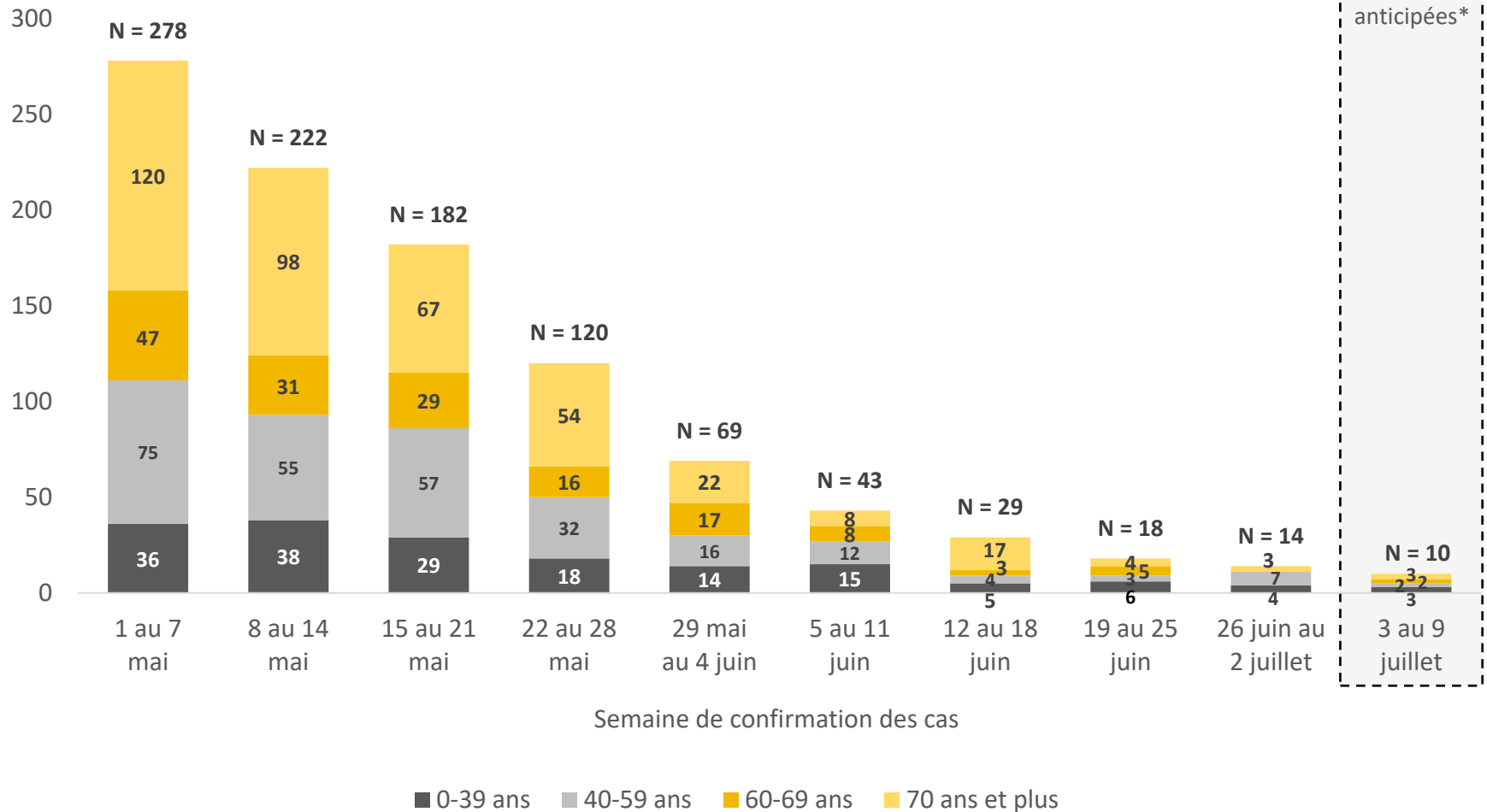


ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET AUX SOINS INTENSIFS

*Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux*

Québec 

CAS HOSPITALISÉS, SELON L'ÂGE

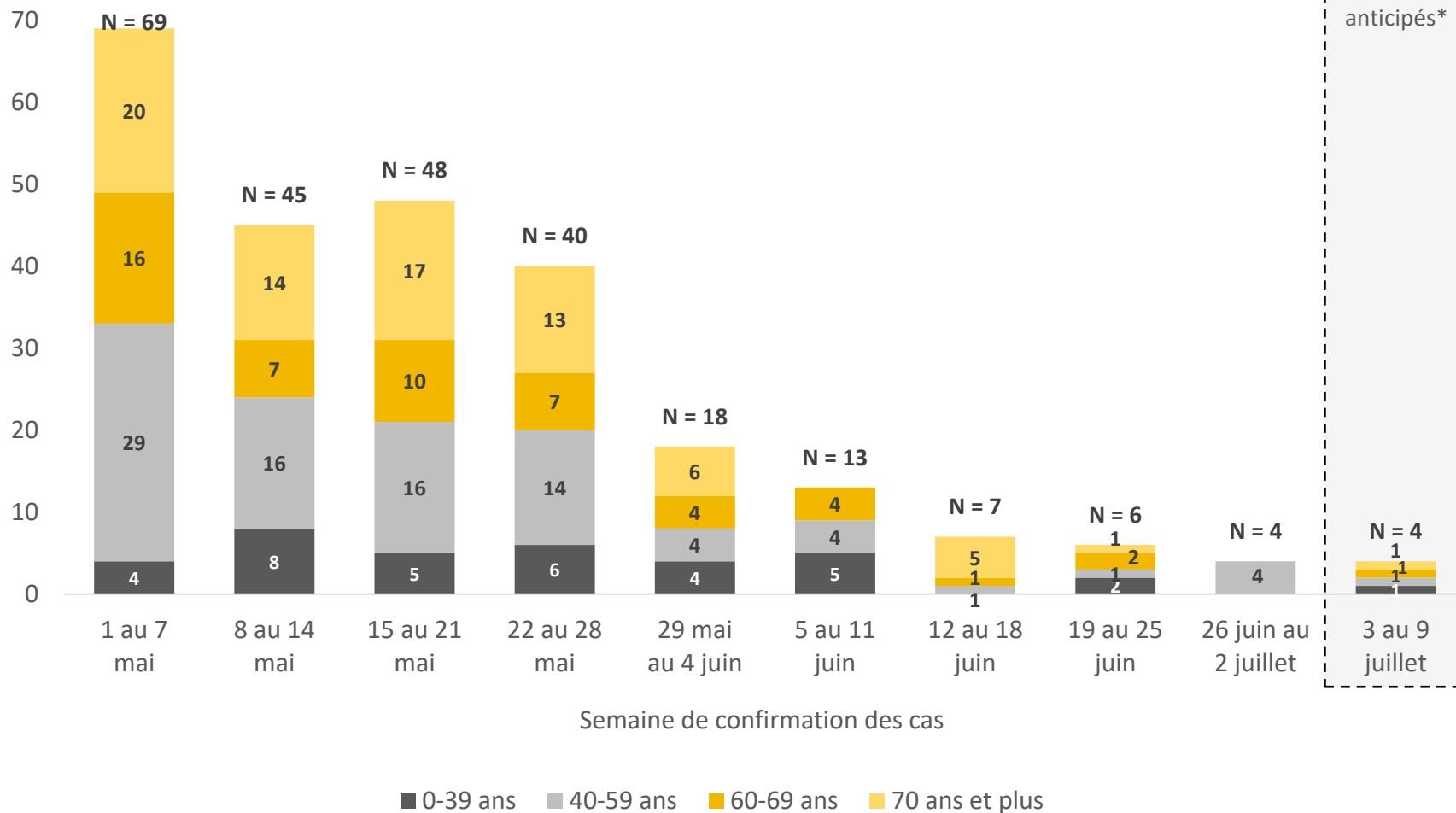


* Hospitalisations anticipées par le modèle.

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

CAS AUX SOINS INTENSIFS, SELON L'ÂGE



* Hospitalisations aux soins intensifs anticipées par le modèle.

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec



DURÉES DE SÉJOUR

Les durées de séjour présentées dans cette section sont celles reliées aux hospitalisations débutées au cours du mois de mars. Le nombre élevé d'hospitalisations en cours ne permet pas de calculer ces durées pour des périodes plus récentes. Celles-ci seront mises à jour au fur et à mesure de la complétude des données.

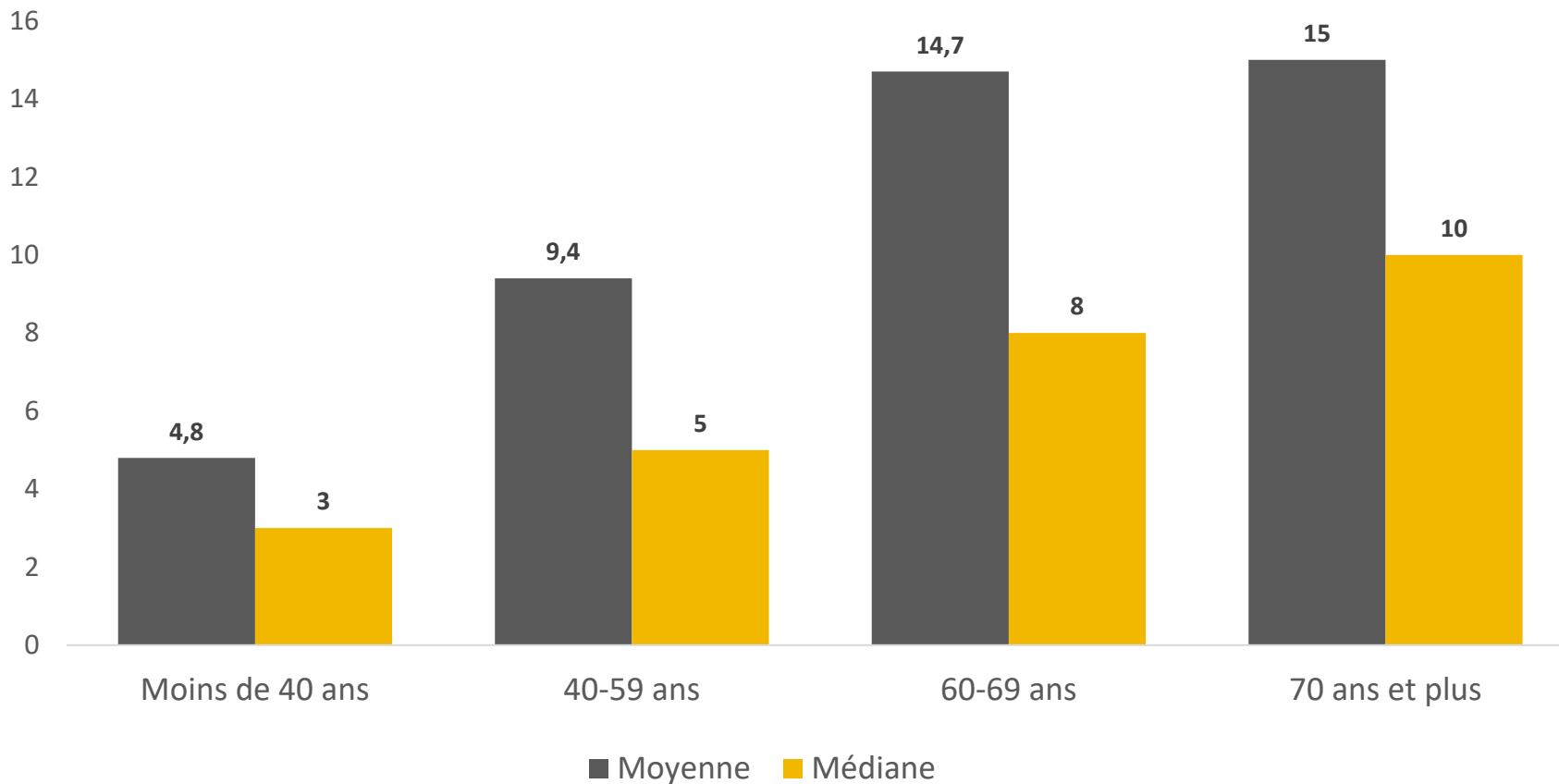
NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET DURÉE MOYENNE* DU SÉJOUR HOSPITALIER ET AUX SOINS INTENSIFS

	Hospitalisations anticipées pour les cas confirmés la semaine du 3 au 9 juillet 2021		
	Sans soins intensifs	Avec soins intensifs	Tous
Nombre de cas	6	4	10
Durée moyenne estimée du séjour aux soins intensifs*		9,8 jours	
Durée moyenne estimée du séjour hospitalier*	10,2 jours	18,7 jours	12,5 jours

* Les durées moyennes sont basées sur celles observées pour les cas hospitalisés en mars 2021. En cas de transfert, la durée de séjour est celle de l'ensemble de l'épisode.

DURÉE* DU SÉJOUR HOSPITALIER SELON L'ÂGE

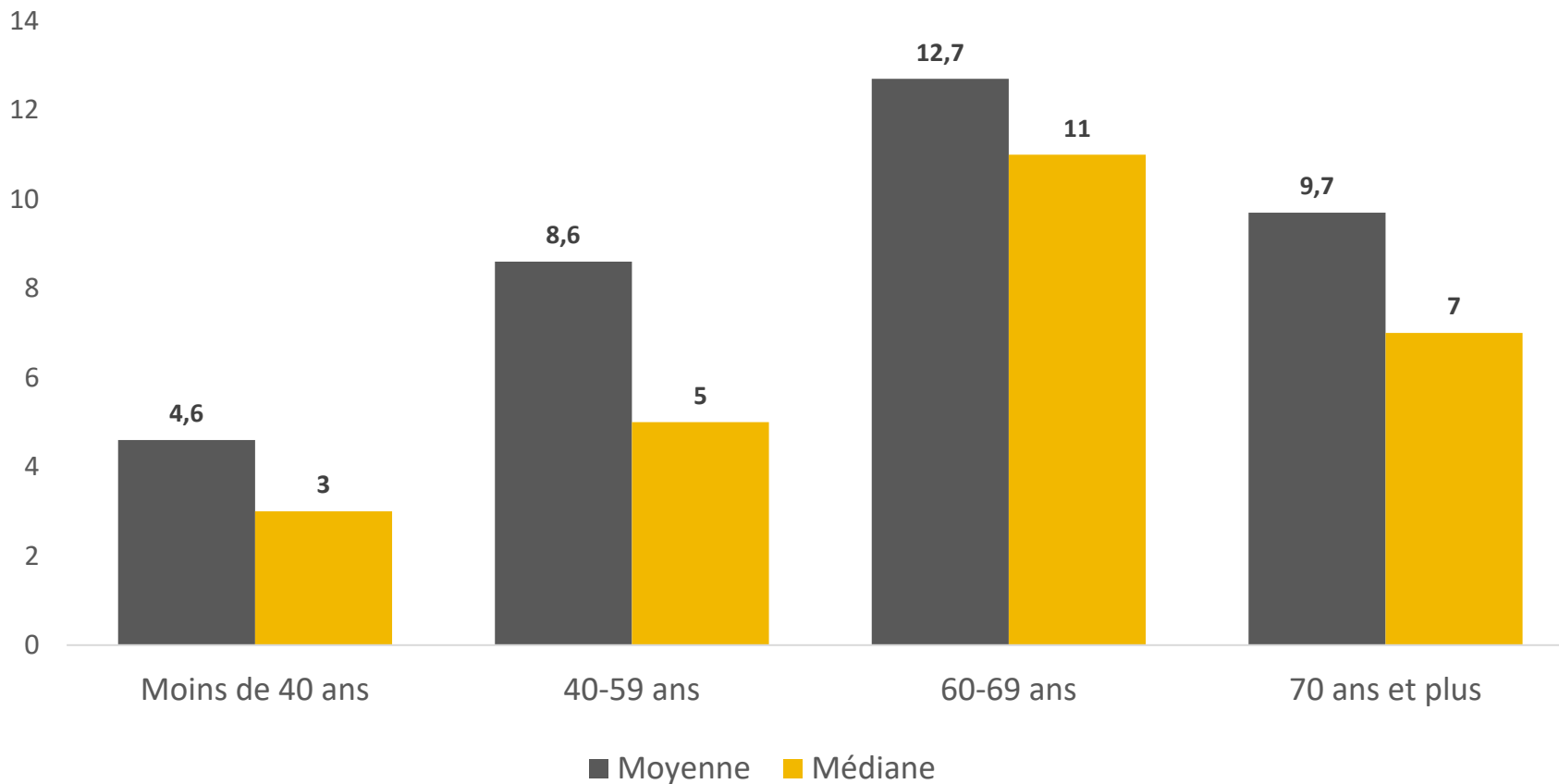
(moyenne pour les admissions en mars 2021)



* Les durées moyennes sont basées sur celles observées pour les cas hospitalisés en mars 2021. En cas de transfert, la durée de séjour est celle de l'ensemble de l'épisode.

DURÉE* DU SÉJOUR AUX SOINS INTENSIFS SELON L'ÂGE

(moyenne pour les admissions en mars 2021)



* Les durées moyennes sont basées sur celles observées pour les cas hospitalisés en mars 2021. En cas de transfert, la durée de séjour est celle de l'ensemble de l'épisode.

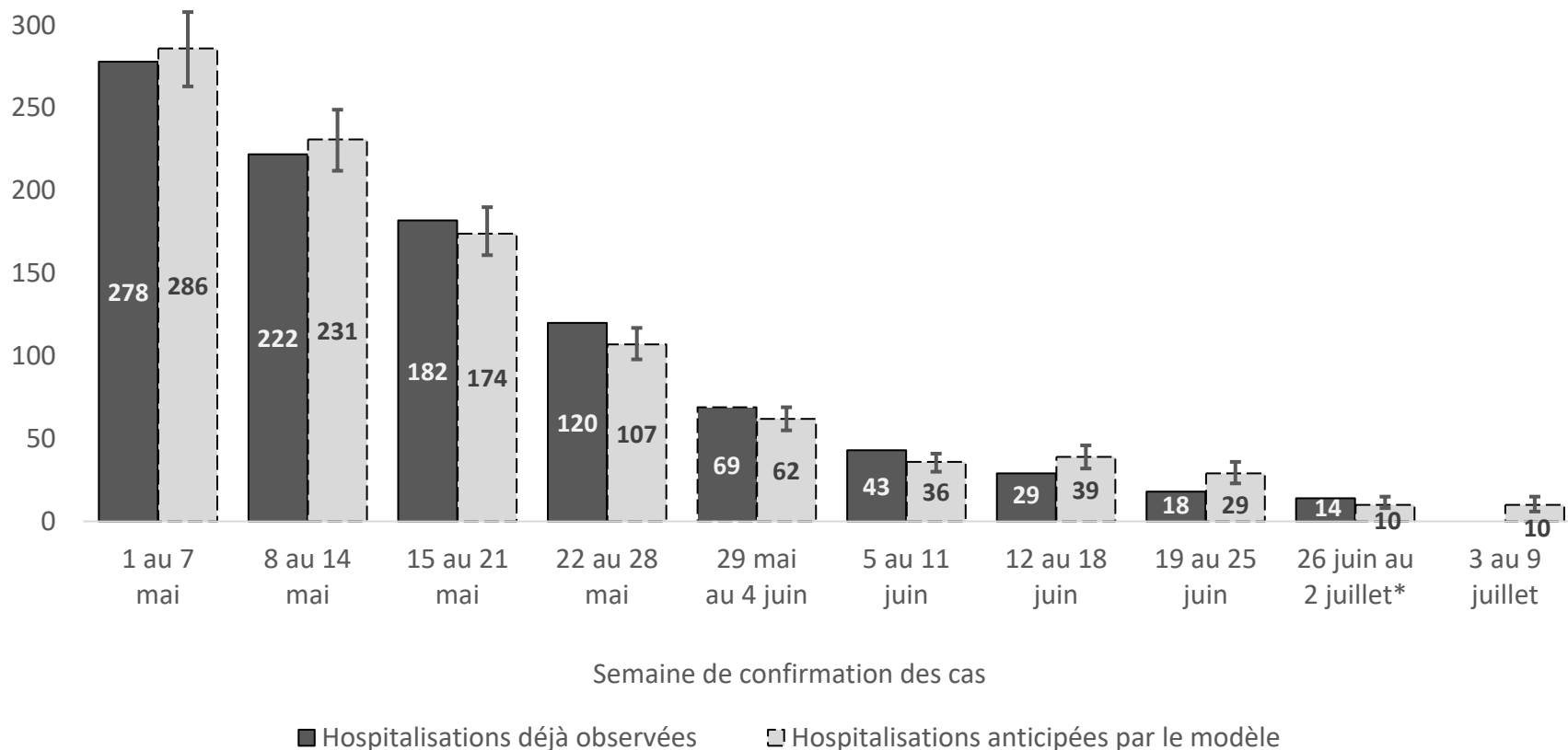


VALIDATION DU MODÈLE DE PRÉDICTION

*Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux*

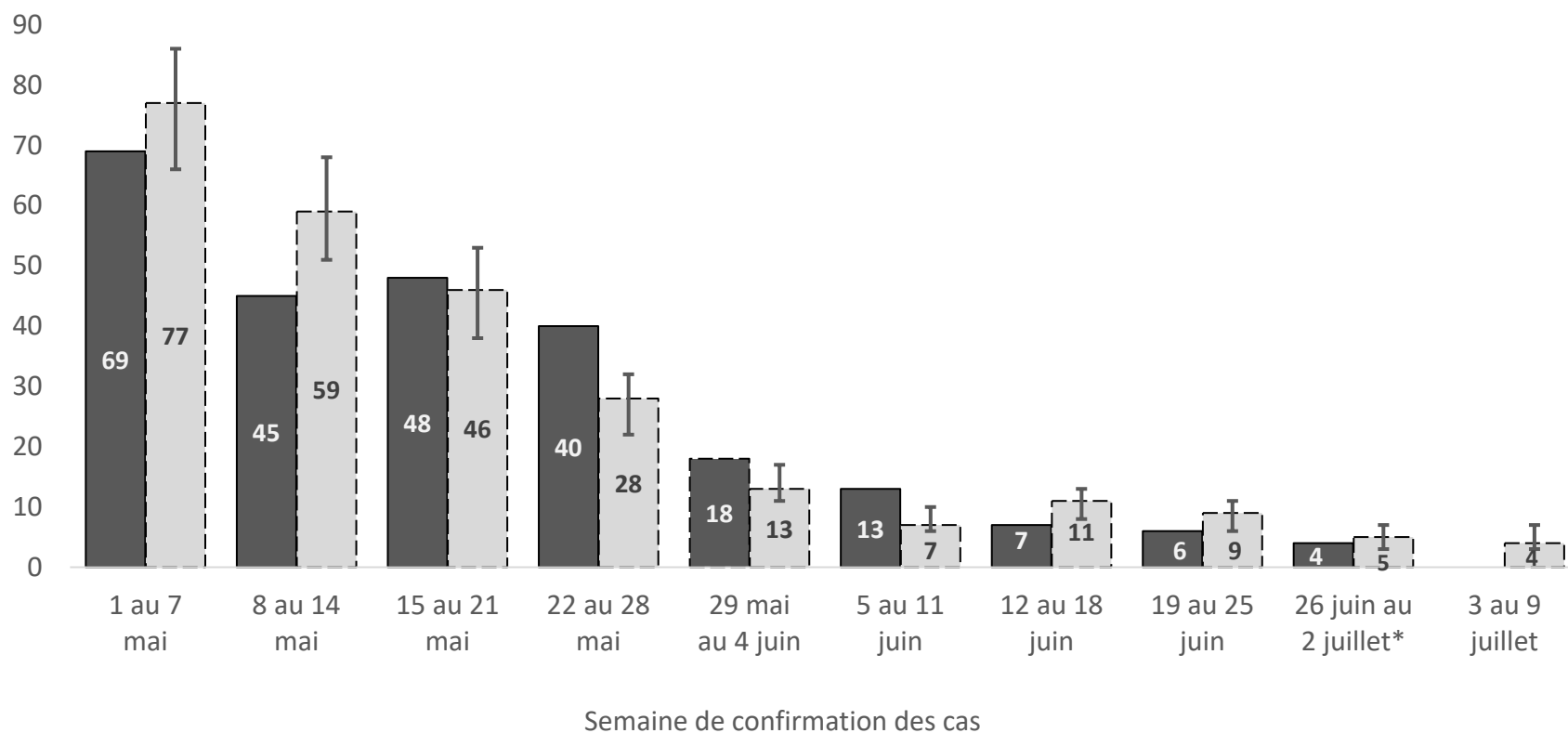
Québec 

NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET ANTICIPATION PAR LE MODÈLE



* Pour la semaine précédant celle à l'étude, il est probable que certaines hospitalisations qui ne sont pas encore observées surviennent par la suite. Cela pourrait donc augmenter le nombre total d'hospitalisations pour les cas confirmés dans la semaine.

NOMBRE DE CAS AUX SOINS INTENSIFS ET ANTICIPATION PAR LE MODÈLE



■ Hospitalisations aux soins intensifs déjà observées □ Hospitalisations aux soins intensifs anticipées par le modèle

* Pour la semaine précédant celle à l'étude, il est probable que certaines hospitalisations aux soins intensifs qui ne sont pas encore observées surviennent par la suite. Cela pourrait donc augmenter le nombre total d'hospitalisations aux soins intensifs pour les cas confirmés dans la semaine.

**Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux**

Québec



Québec

2535, boulevard Laurier, 5^e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
Téléphone : 418 643-1339
Télécopieur : 418 646-8349

inesss.qc.ca

inesss@inesss.qc.ca



Montréal

2021, avenue Union, 12^e étage, bureau 1200
Montréal (Québec) H3A 2S9
Téléphone : 514 873-2563
Télécopieur : 514 873-1369

10 ANS
avec vous pour
l'EXCELLENCE