INESSS
LE SAVOIR PREND FORME

10 ANS avec vous pour l'EXCELLENCE

ÉVOLUTION DU RISQUE D'HOSPITALISATION POUR LES PERSONNES INFECTÉES PAR LE SRAS-CoV-2 DURANT LA SEMAINE DU 22 AU 28 MAI 2021

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

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 22 au 28 mai 2021

→

101 cas présentent un risque* élevé d'hospitalisation, dont 24 aux soins intensifs

Cas

- Le nombre de nouveaux cas a diminué de 34% par rapport à la semaine précédente (2 823 versus 4 282**).
- Cette diminution est observée dans tous les groupes d'âge et dans toutes les régions.

Hospitalisations

- Pour une septième semaine, le nombre d'hospitalisations anticipées*** est en diminution (-40%) par rapport à la semaine précédente (101 versus 169).
- Le nombre de cas qui pourraient nécessiter un séjour aux soins intensifs est également en diminution par rapport à la semaine précédente (24 versus 36).

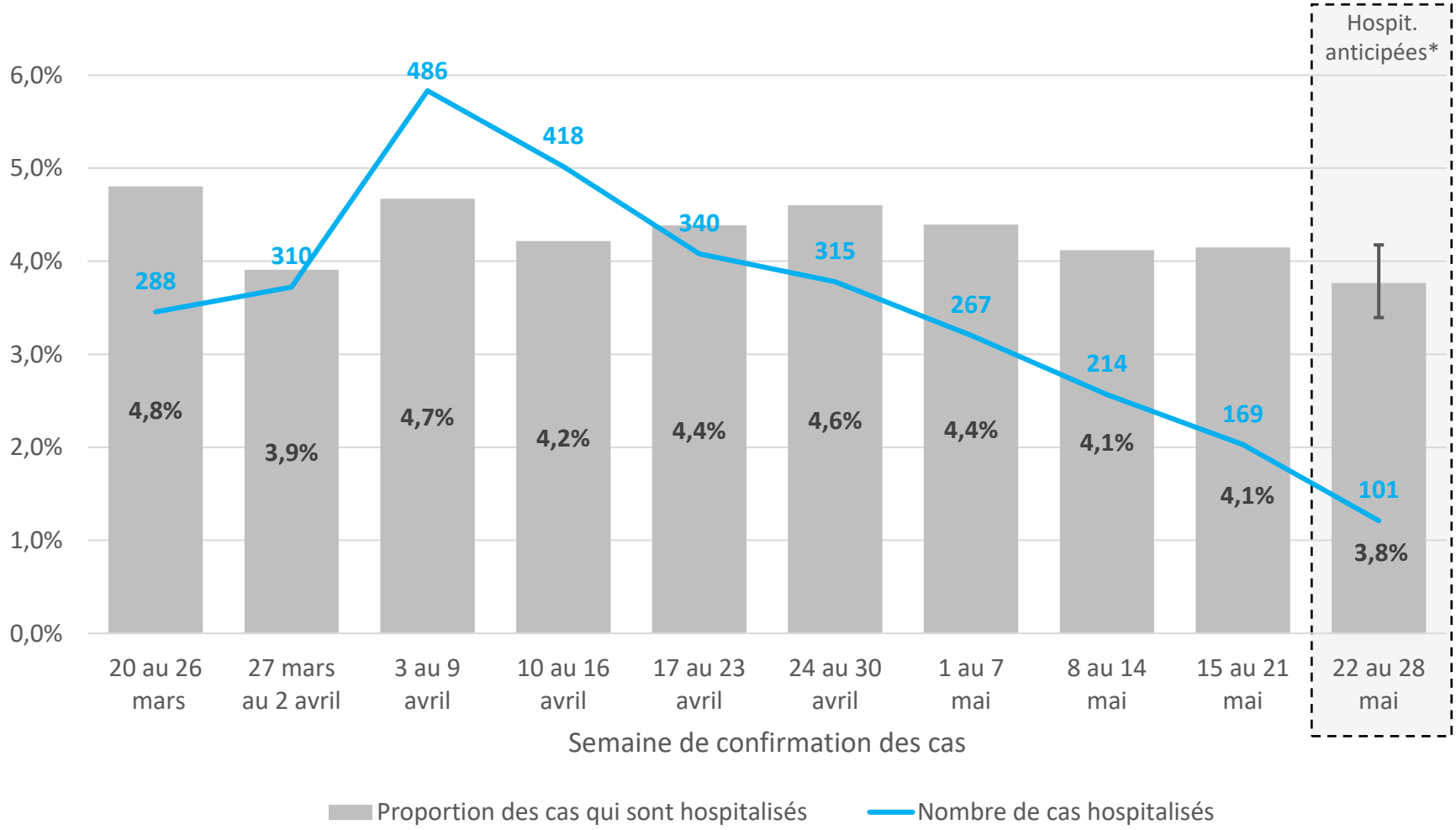
* Le risque d'hospitalisation est basé sur les caractéristiques sociodémographiques et le profil de comorbidité des nouveaux cas, à partir du modèle développé sur les cas diagnostiqués dans les semaines précédentes, à l'exclusion des résidents en CHSLD.

** 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 = 101 ; $IC_{95\%}$ = [91 ; 112]. Proportion = 3,8% ; $IC_{95\%}$ = [3,4% ; 4,2%]
Hospitalisations aux soins intensifs anticipées : N = 24 ; $IC_{95\%}$ = [20 ; 29].

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

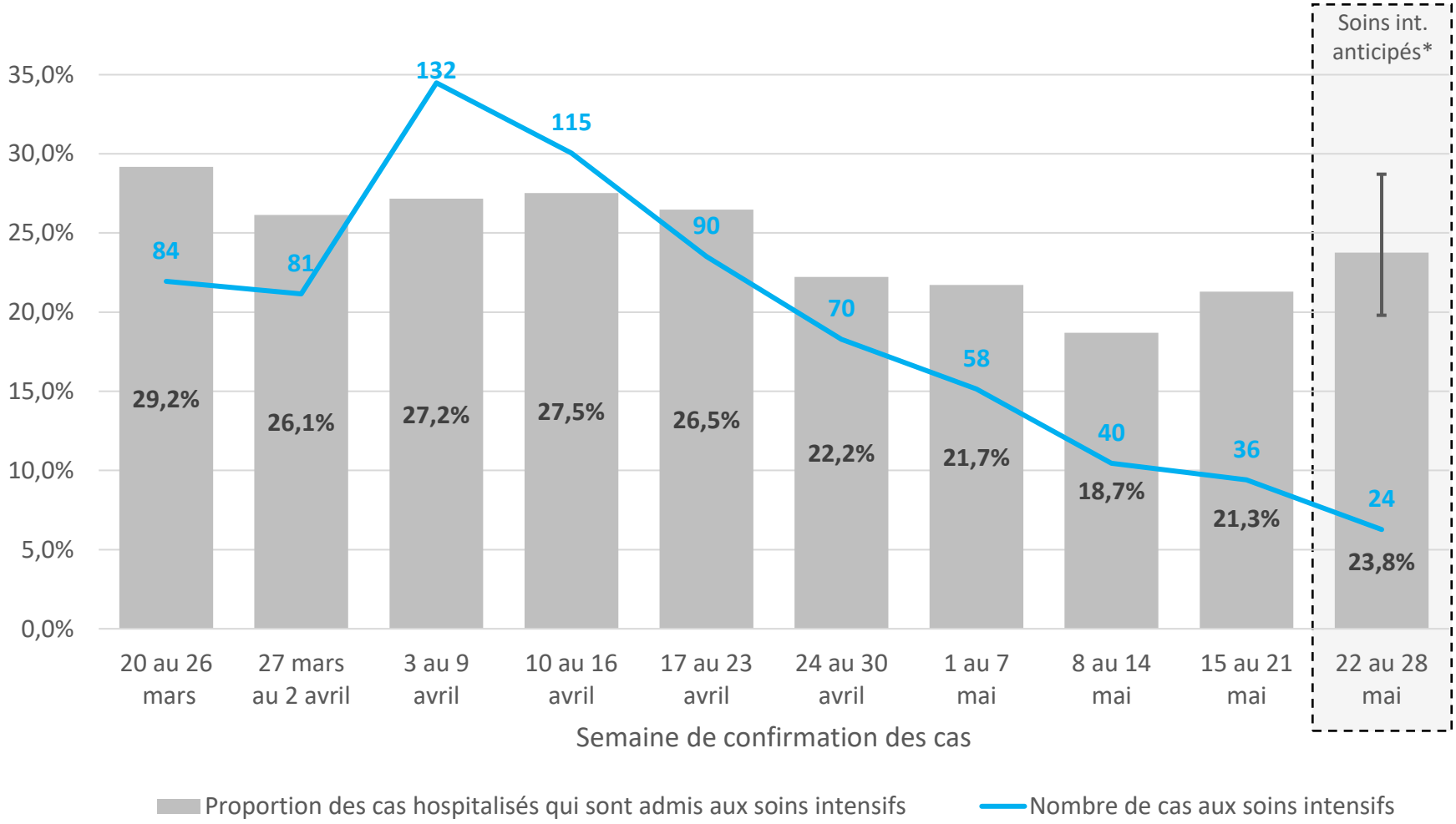
NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET PROPORTION DES CAS QUI NÉCESSITENT UNE HOSPITALISATION



* Hospitalisations anticipées pour les cas confirmés lors de la dernière semaine.
N = 101 ; $IC_{95\%}$ = [91 ; 112]. Proportion des cas hospitalisés = 3,8% ; $IC_{95\%}$ = [3,4% ; 4,2%]

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

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

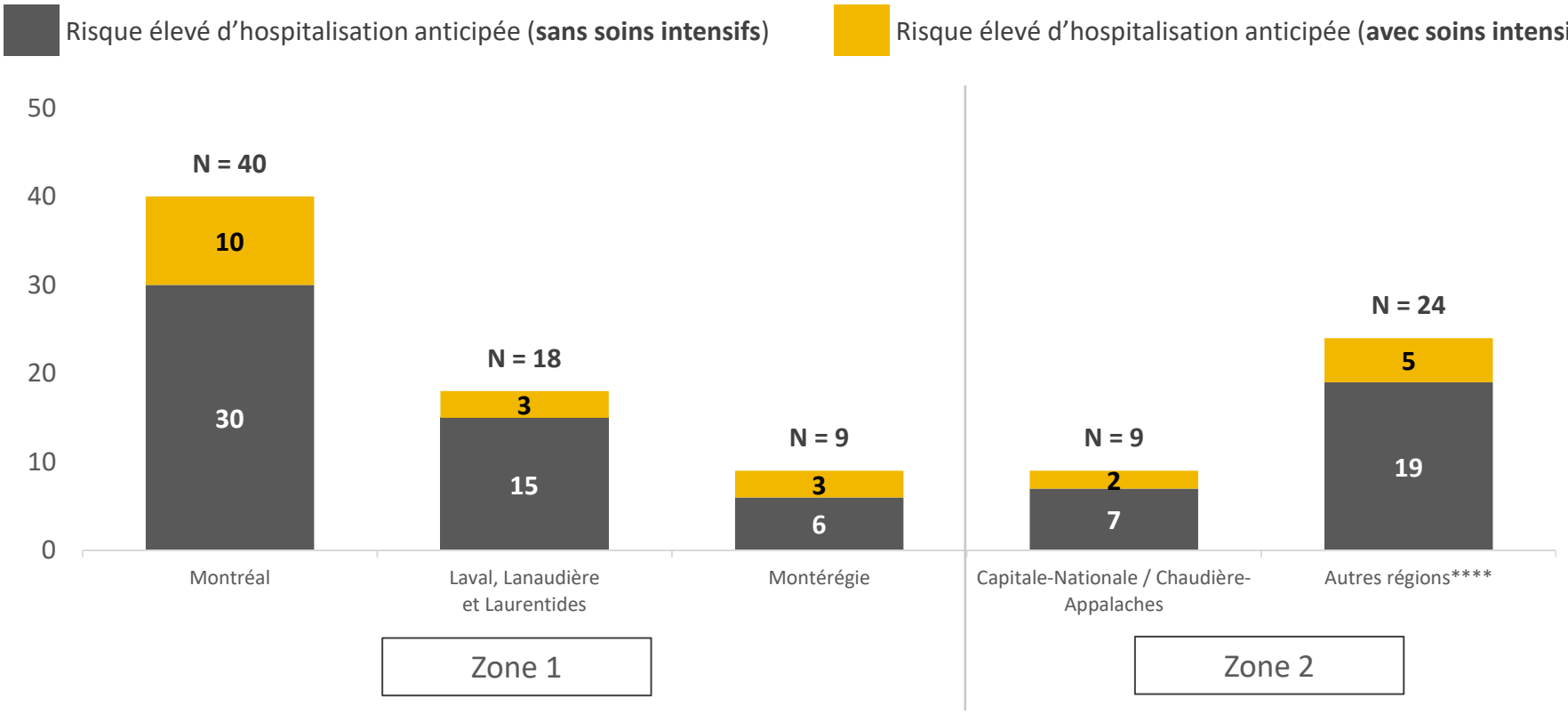


* Soins intensifs anticipés pour les cas confirmés lors de la dernière semaine.
N = 24 ; $IC_{95\%}$ = [20 ; 29]. Proportion des hospitalisations avec soins intensifs = 23,8% ; $IC_{95\%}$ = [19,8% ; 28,7%]

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

HOSPITALISATIONS ET SOINS INTENSIFS ANTICIPÉS, SELON LA ZONE* DE RÉSIDENCE

2 682 cas confirmés → 101 hospitalisations anticipées**



* Les zones 1 et 2 correspondent au découpage utilisé pour les travaux sur le « suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19 et des besoins hospitaliers au Québec ».

** Les hospitalisations anticipées sont calculées à partir de la somme de probabilité d'être hospitalisé pour chaque individu. Étant donné que les probabilités ont été arrondies, il est possible d'observer des différences dans les sommes selon la variable d'intérêt.

*** À cause des petits nombres de cas, les anticipations des cas aux soins intensifs sont généralement moins précises.

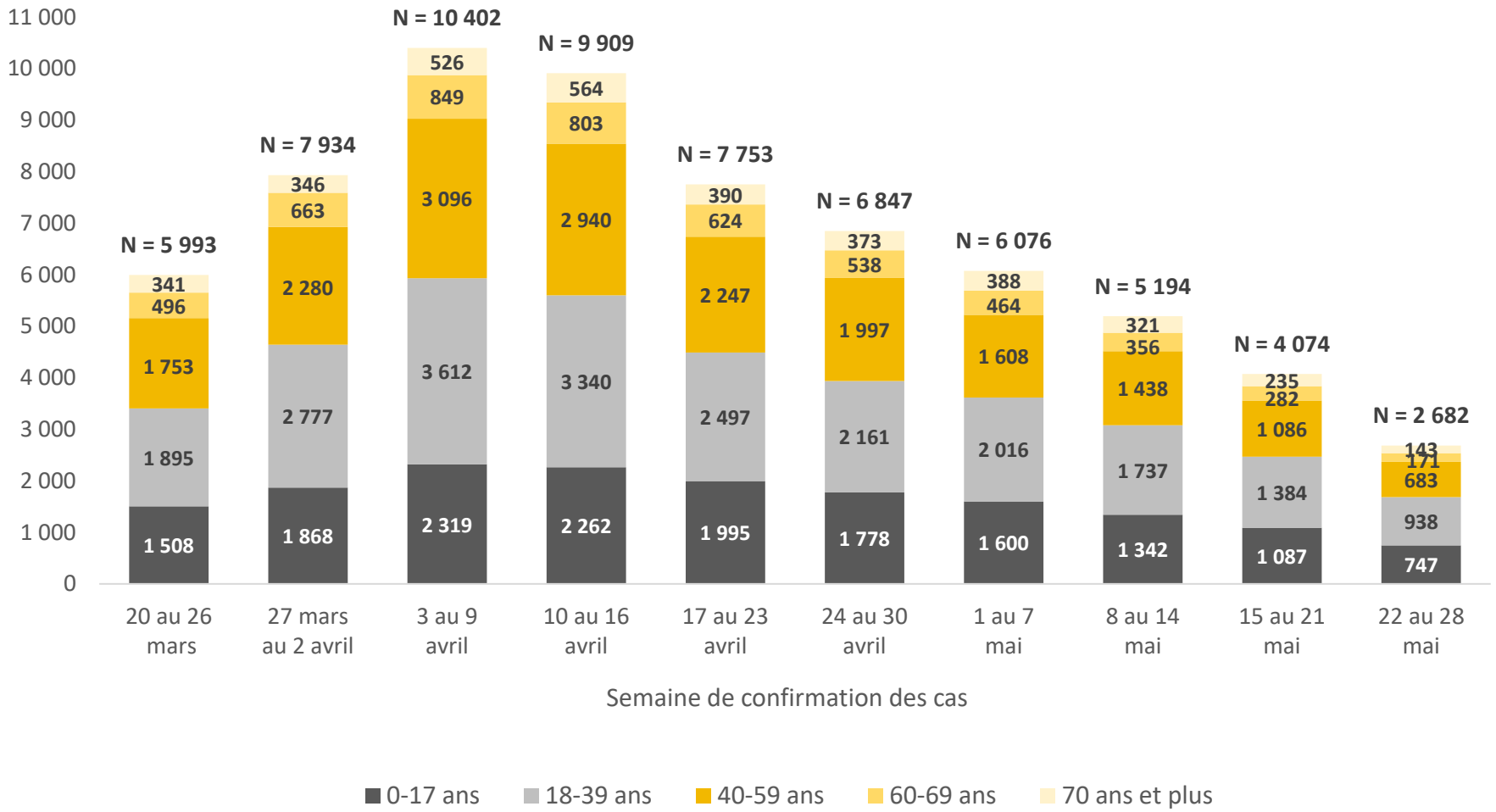
**** Autres régions sociosanitaires (RSS) du Québec : Bas-Saint-Laurent, Saguenay–Lac-Saint-Jean, Mauricie et Centre-du-Québec, Outaouais, Estrie, Abitibi-Témiscamingue, Côte-Nord, Nord-du-Québec, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, Nunavik, Terres-Cries-de-la-Baie-James.

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

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CAS ET DE LEUR PROFIL

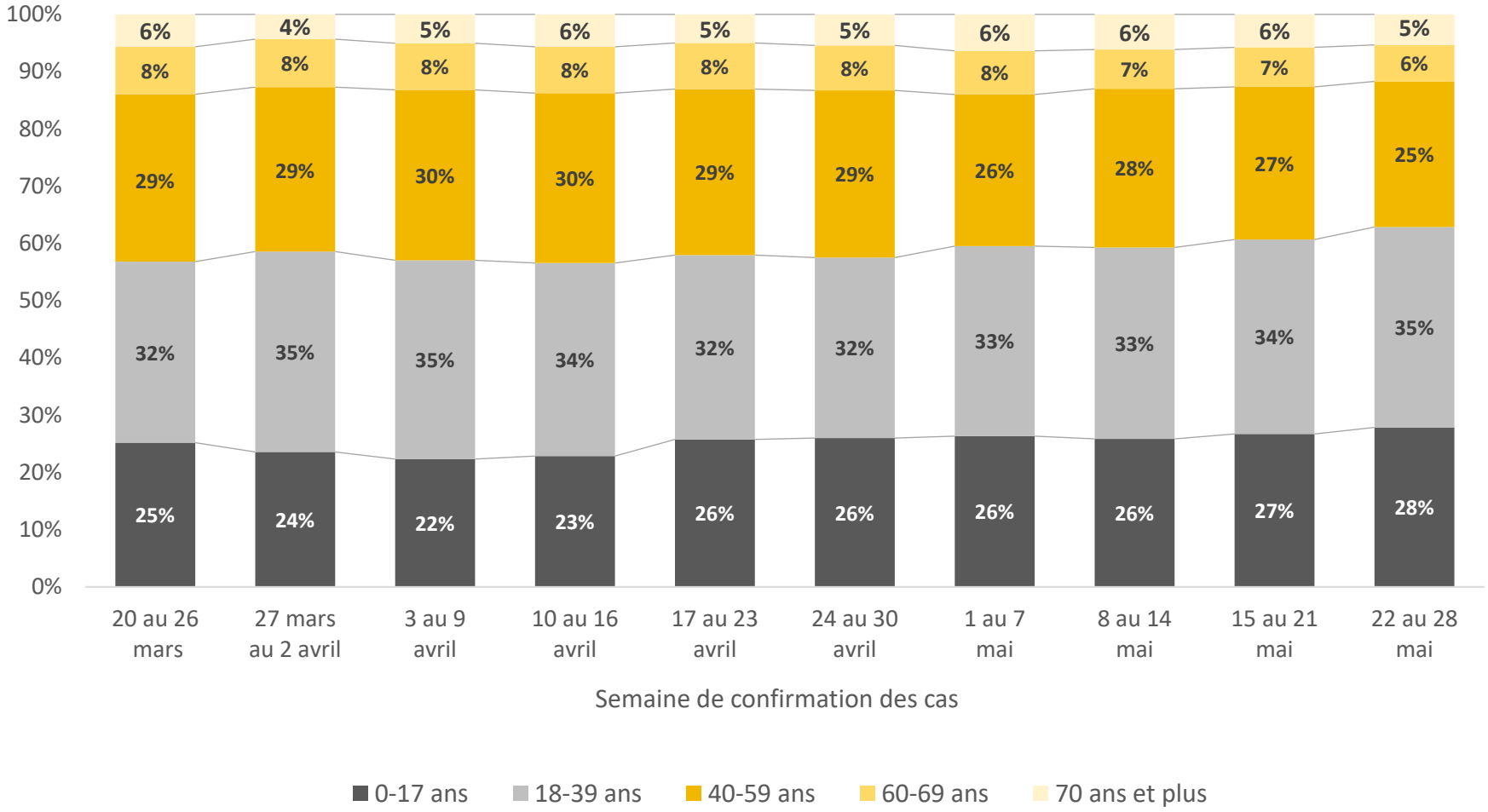
Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec

NOUVEAUX CAS, SELON L'ÂGE



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

NOUVEAUX CAS, SELON L'ÂGE
RÉPARTITION PROPORTIONNELLE

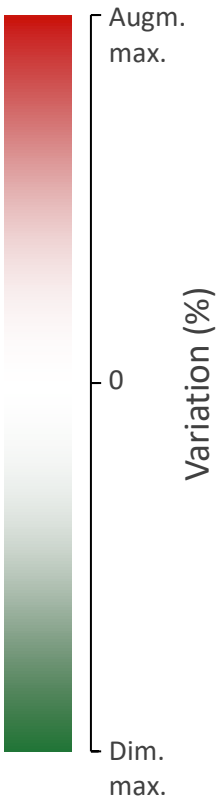


Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec

NOUVEAUX CAS, SELON L'ÂGE
VARIATION HEBDOMADAIRE EN POURCENTAGE

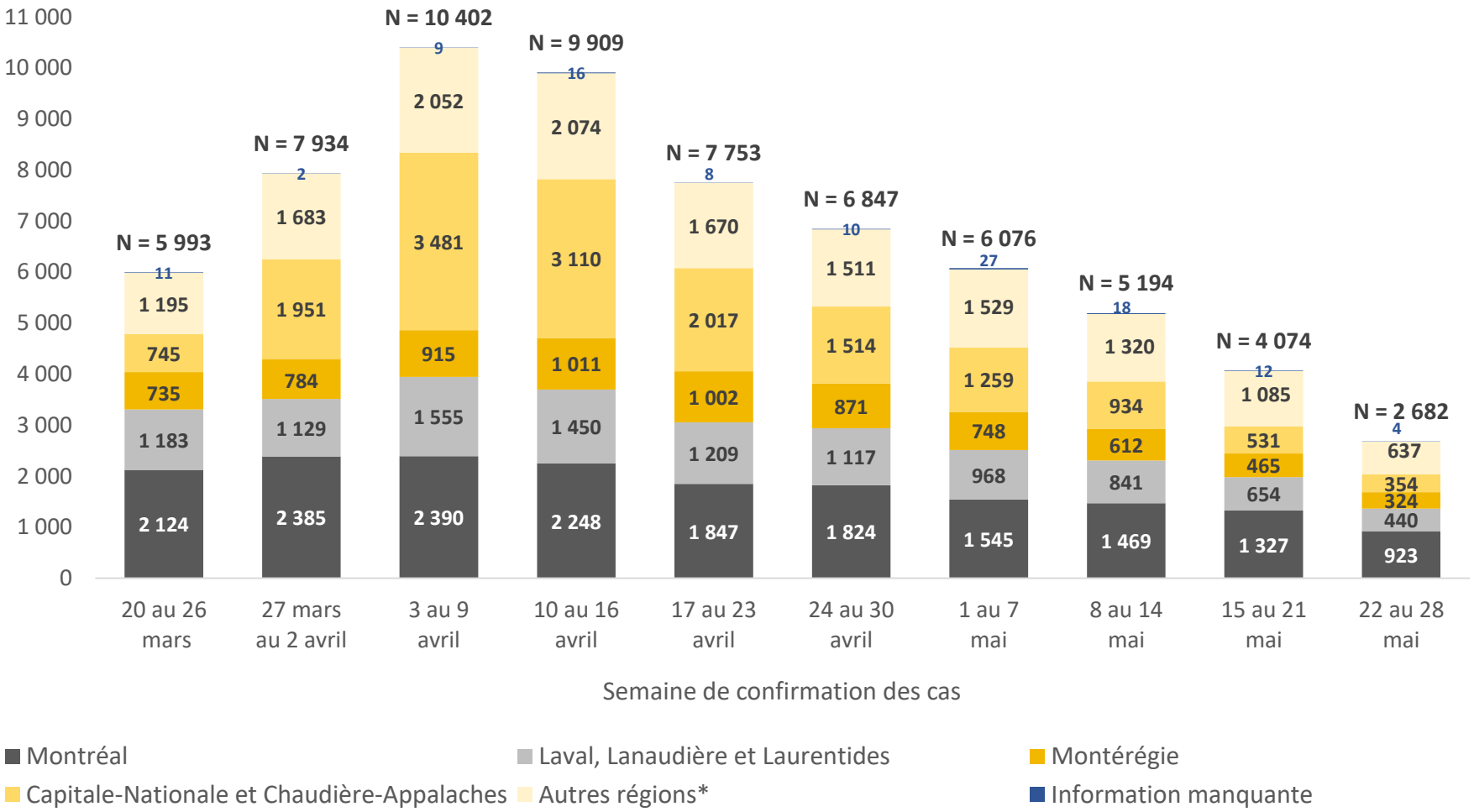
	20 au 26 mars	27 mars au 2 avril	3 au 9 avril	10 au 16 avril	17 au 23 avril	24 au 30 avril	1 au 7 mai	8 au 14 mai	15 au 21 mai	22 au 28 mai
Ensemble des cas	24	32	31	-5	-22	-12	-11	-15	-22	-34
70 ans et plus	16	1	52	7	-31	-4	4	-17	-27	-39
60-69 ans	28	34	28	-5	-22	-14	-14	-23	-21	-39
40-59 ans	20	30	36	-5	-24	-11	-19	-11	-24	-37
18-39 ans	25	47	30	-8	-25	-13	-7	-14	-20	-32
0-17 ans	27	24	24	-2	-12	-11	-10	-16	-19	-31

Semaine de confirmation des cas



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

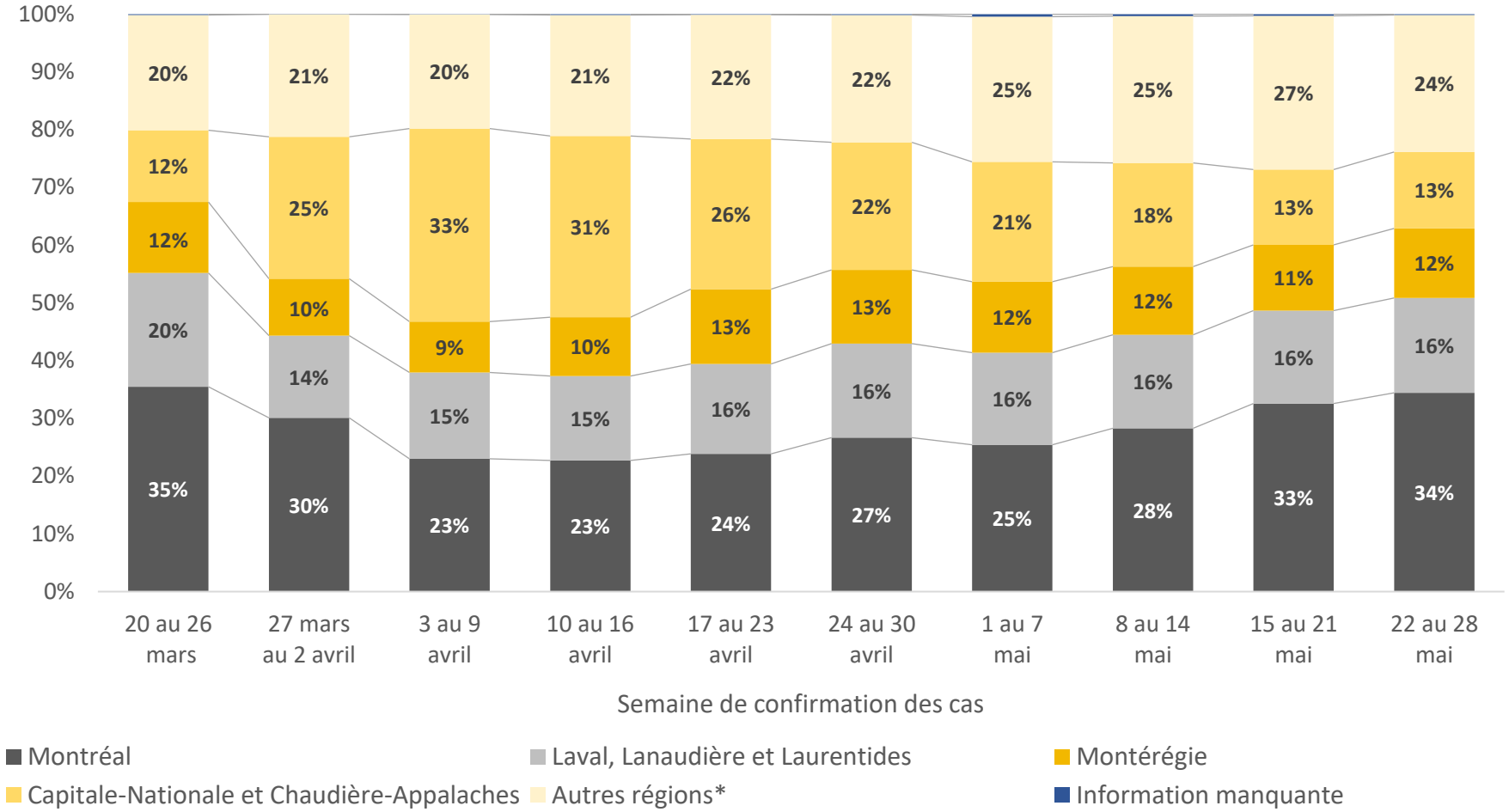
NOUVEAUX CAS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE



* 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.

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

NOUVEAUX CAS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



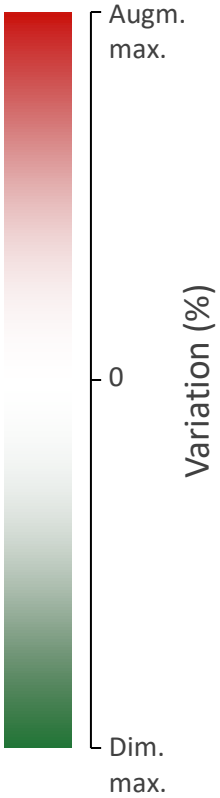
* Autres régions sociosanitaires (RSS) du Québec : Bas-Saint-Laurent, Saguenay–Lac-Saint-Jean, Mauricie et Centre-du-Québec, Estrie, Outaouais, Abitibi-Témiscamingue, Côte-Nord, Nord-du-Québec, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, Nunavik, Terres-Cries-de-la-Baie-James.

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

NOUVEAUX CAS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE
VARIATION HEBDOMADAIRE EN POURCENTAGE

	20 au 26 mars	27 mars au 2 avril	3 au 9 avril	10 au 16 avril	17 au 23 avril	24 au 30 avril	1 au 7 mai	8 au 14 mai	15 au 21 mai	22 au 28 mai
Ensemble des cas	24	32	31	-5	-22	-12	-11	-15	-22	-34
Autres régions*	47	41	22	1	-19	-10	1	-14	-18	-41
Capitale-Nationale et Chaudière-Appalaches	95	162	78	-11	-35	-25	-17	-26	-43	-33
Montérégie	46	7	17	10	-1	-13	-14	-18	-24	-30
Laval, Lanaudière et Laurentides	8	-5	38	-7	-17	-8	-13	-13	-22	-33
Montréal	4	12	0	-6	-18	-1	-15	-5	-10	-30

Semaine de confirmation des cas



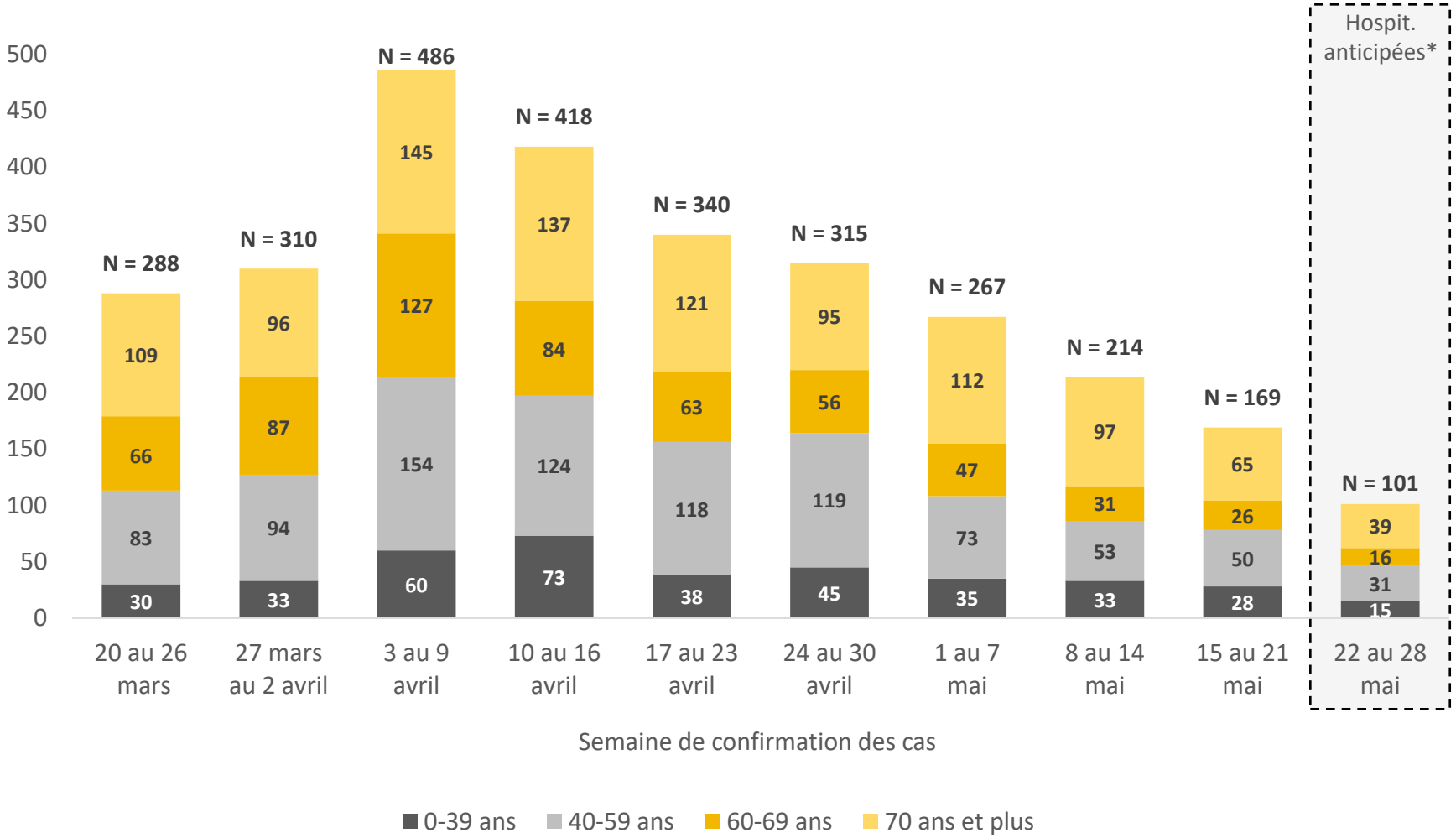
* Autres régions sociosanitaires (RSS) du Québec : Bas-Saint-Laurent, Saguenay–Lac-Saint-Jean, Mauricie et Centre-du-Québec, Estrie, Outaouais, Abitibi-Témiscamingue, Côte-Nord, Nord-du-Québec, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, Nunavik, Terres-Cries-de-la-Baie-James.

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

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET DE LEUR PROFIL

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

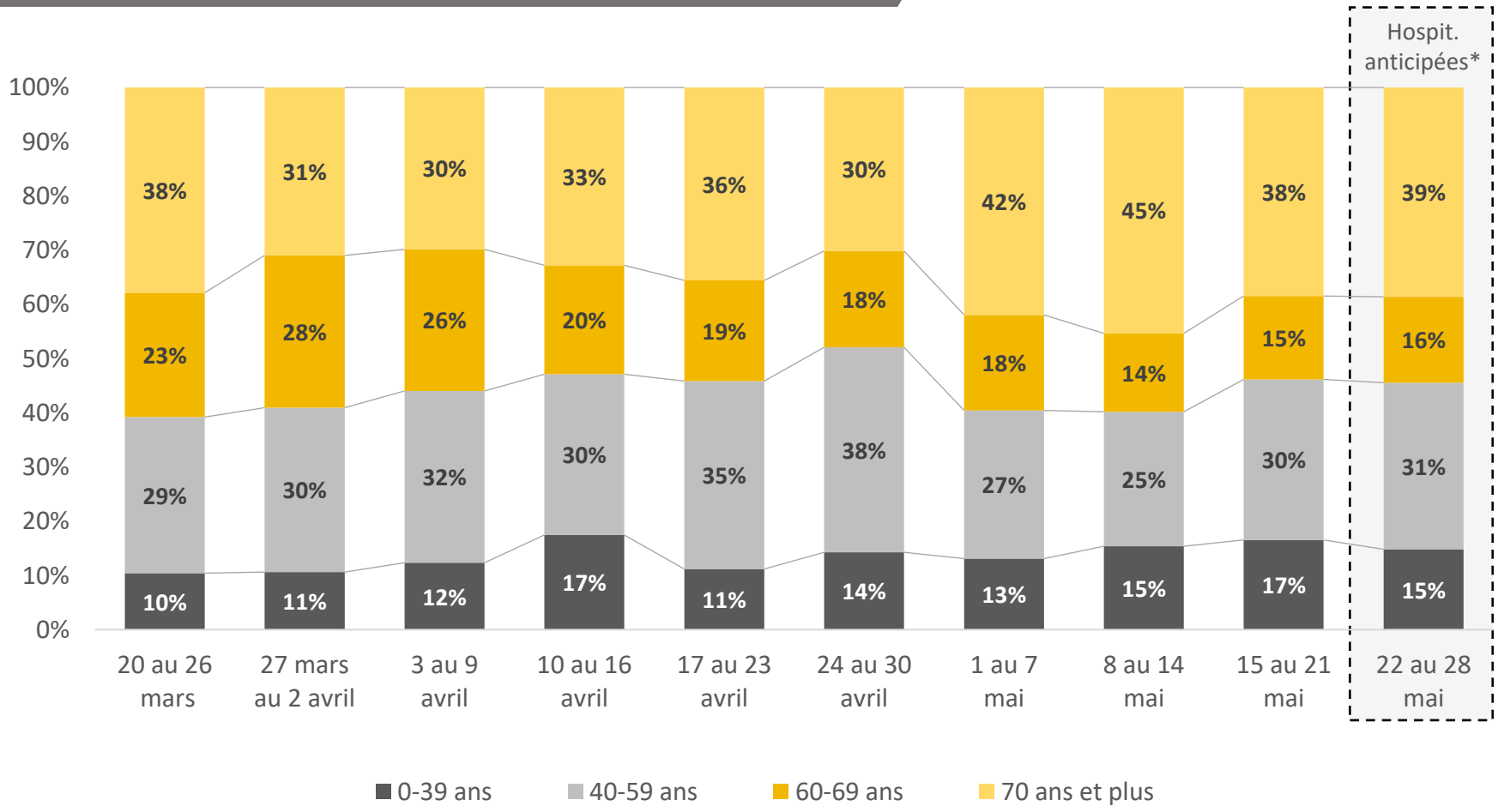
CAS HOSPITALISÉS, SELON L'ÂGE



* Hospitalisations anticipées par le modèle.

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

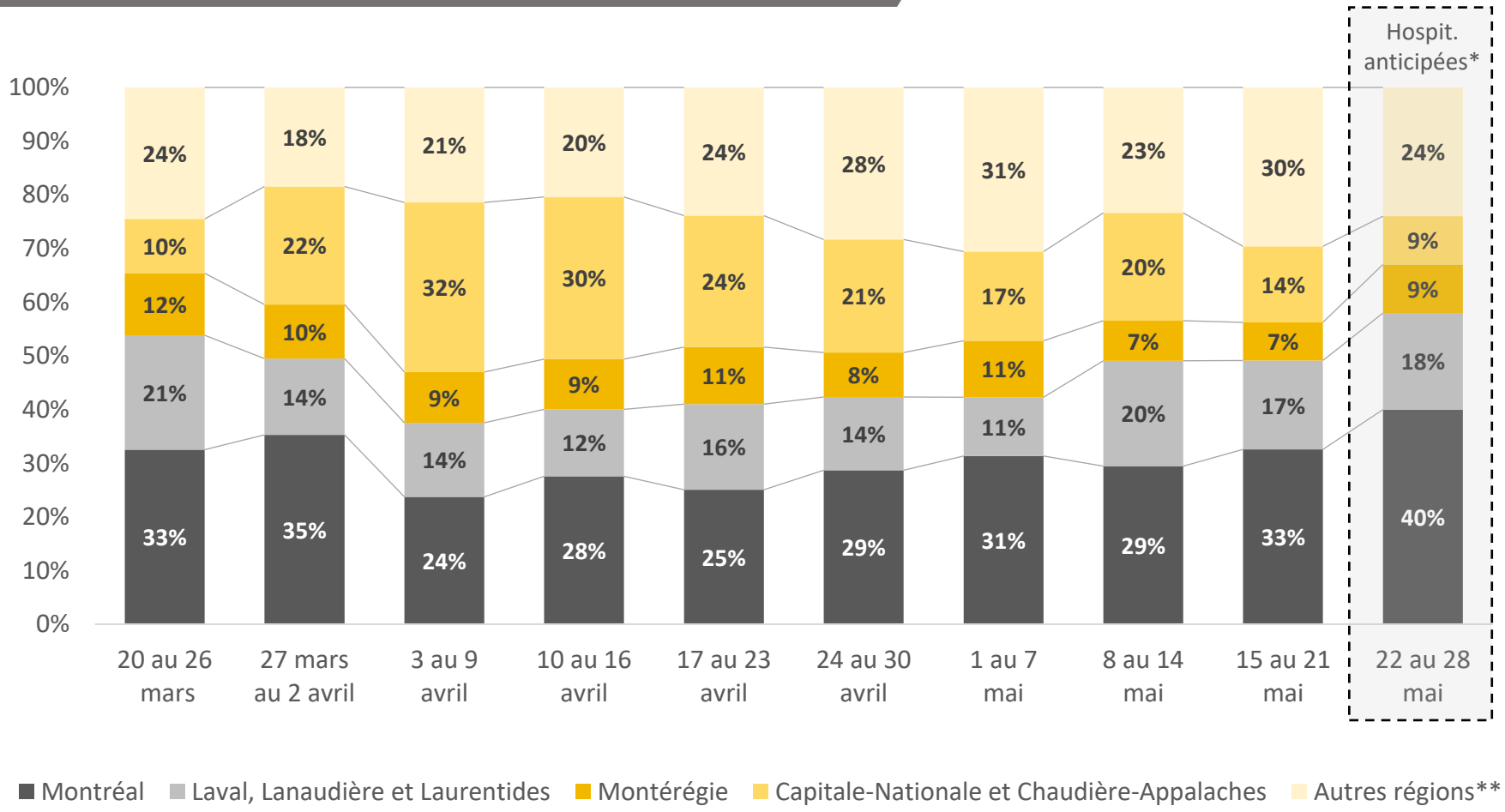
CAS HOSPITALISÉS, SELON L'ÂGE
RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



* Hospitalisations anticipées par le modèle.

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

CAS HOSPITALISÉS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE
RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



* Hospitalisations anticipées par le modèle.

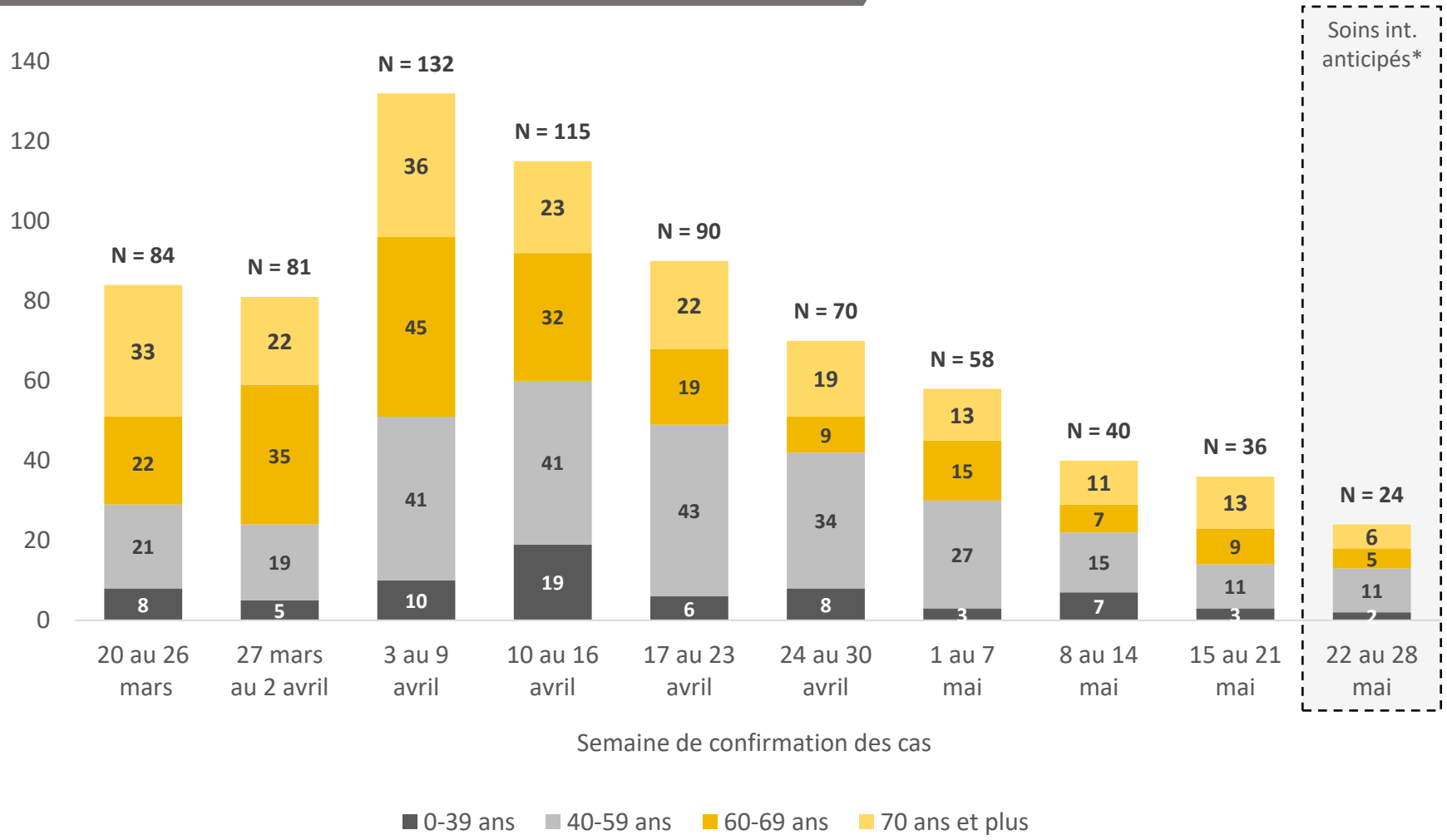
** Autres régions sociosanitaires (RSS) du Québec : Bas-Saint-Laurent, Saguenay–Lac-Saint-Jean, Mauricie et Centre-du-Québec, Estrie, Outaouais, Abitibi-Témiscamingue, Côte-Nord, Nord-du-Québec, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, Nunavik, Terres-Cries-de-la-Baie-James.

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

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CAS AUX SOINS INTENSIFS ET DE LEUR PROFIL

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

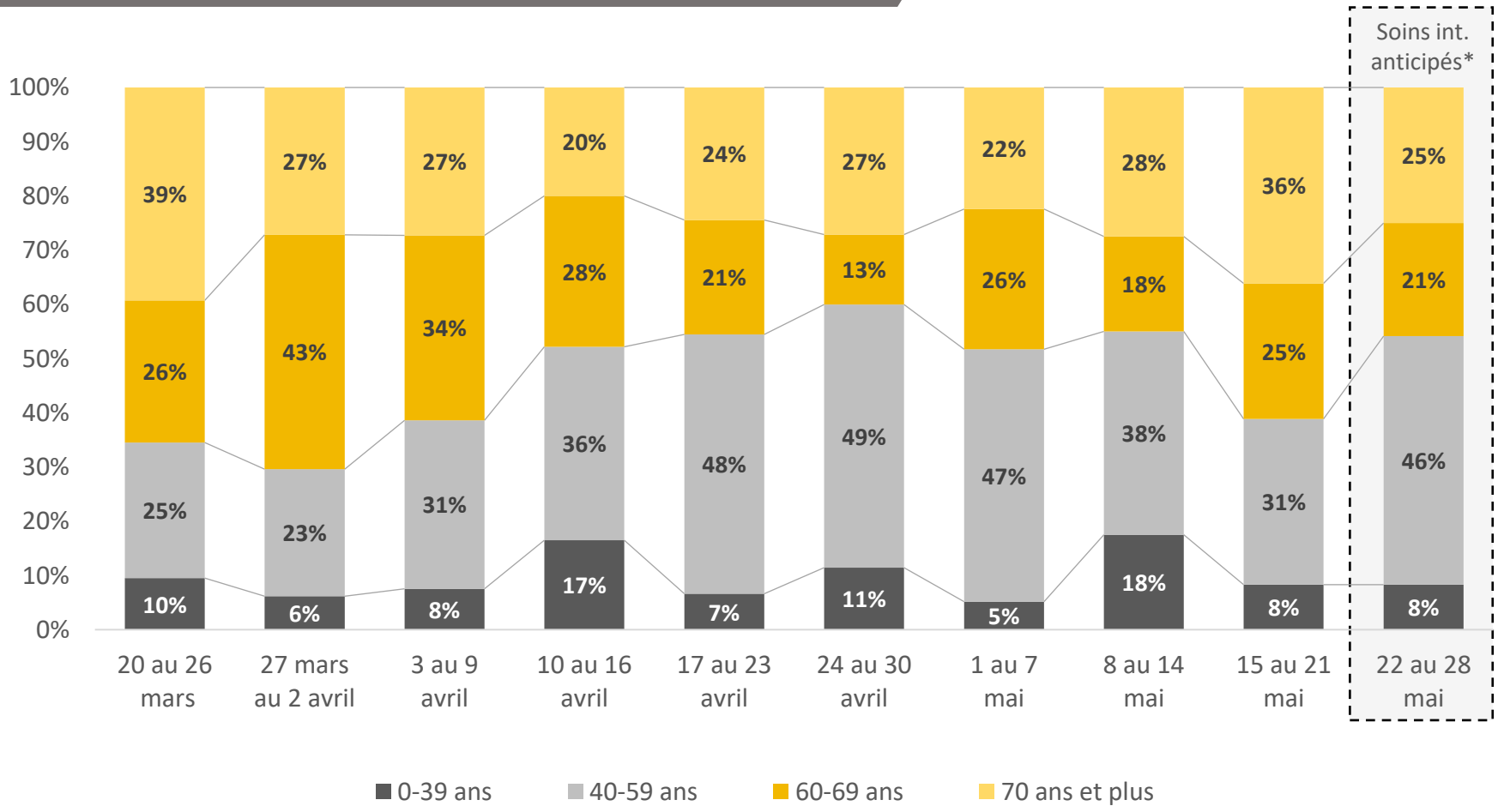
CAS AUX SOINS INTENSIFS, SELON L'ÂGE



* Hospitalisations aux soins intensifs anticipées par le modèle.

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

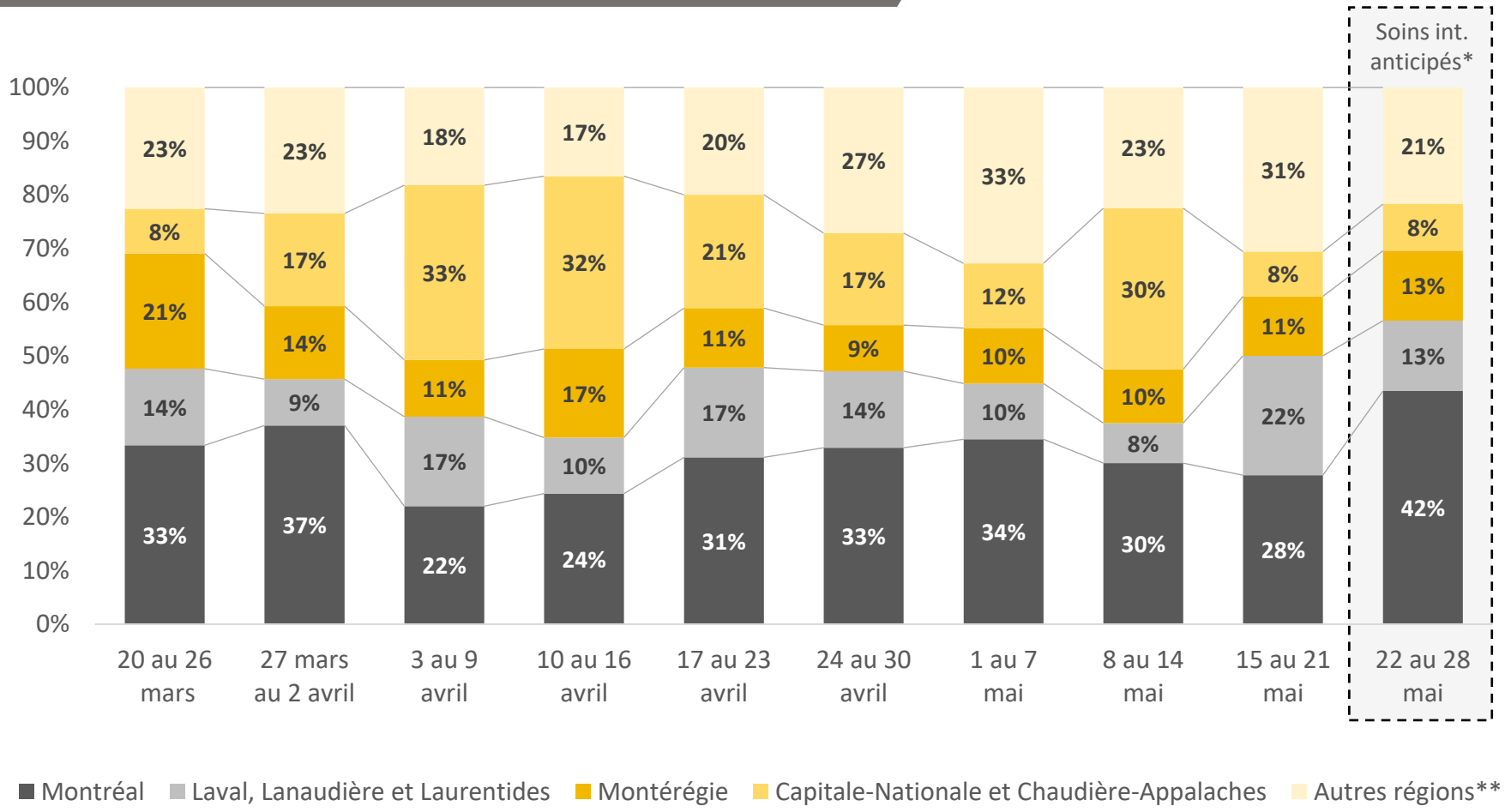
CAS AUX SOINS INTENSIFS, SELON L'ÂGE
RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



* Hospitalisations aux soins intensifs anticipées par le modèle.

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

CAS AUX SOINS INTENSIFS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE
RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



* Hospitalisations aux soins intensifs anticipées par le modèle.

** 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.

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 janvier. 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.

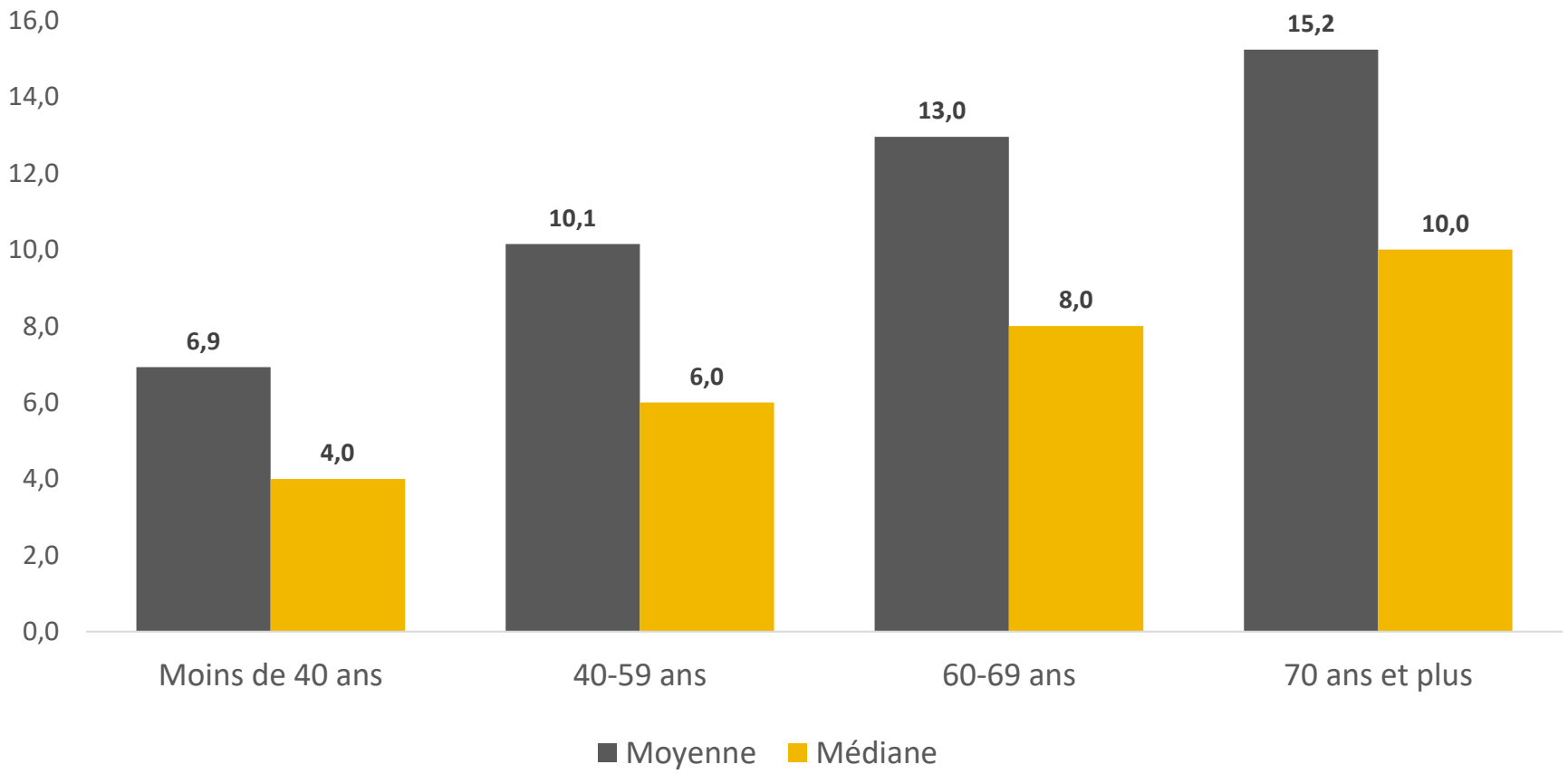
Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec

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

	Hospitalisations anticipées pour les cas confirmés la semaine du 22 au 28 mai 2021		
	Sans soins intensifs	Avec soins intensifs	Tous
Nombre de cas	**77**	**24**	**101**
Durée moyenne estimée du séjour aux soins intensifs*		12,1 jours	
Durée moyenne estimée du séjour hospitalier*	11,4 jours	20,5 jours	13,2 jours

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

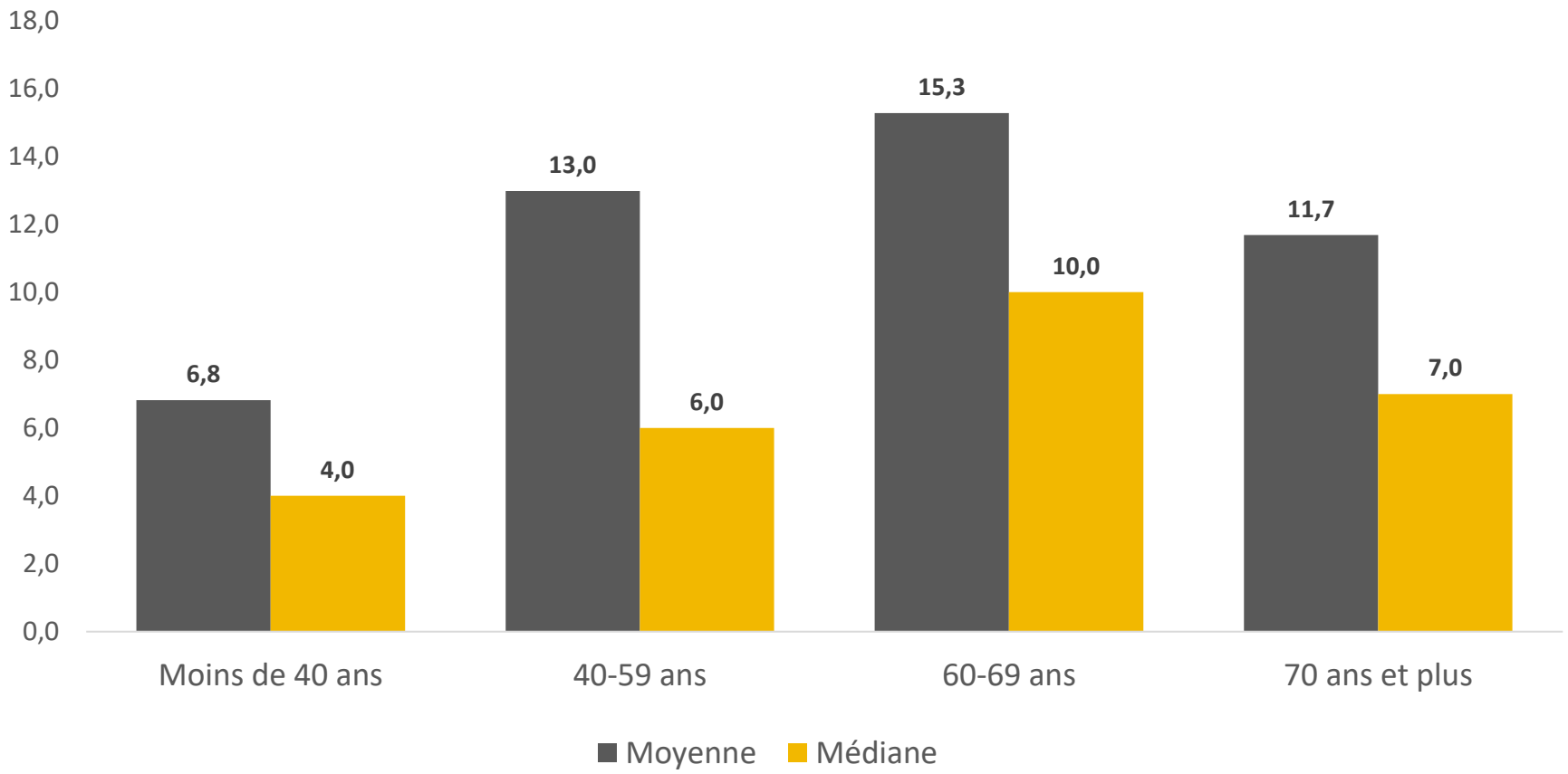
DURÉE* DU SÉJOUR HOSPITALIER SELON L'ÂGE
(moyenne pour les admissions en janvier 2021)



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

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

DURÉE* DU SÉJOUR AUX SOINS INTENSIFS SELON L'ÂGE
(moyenne pour les admissions en janvier 2021)



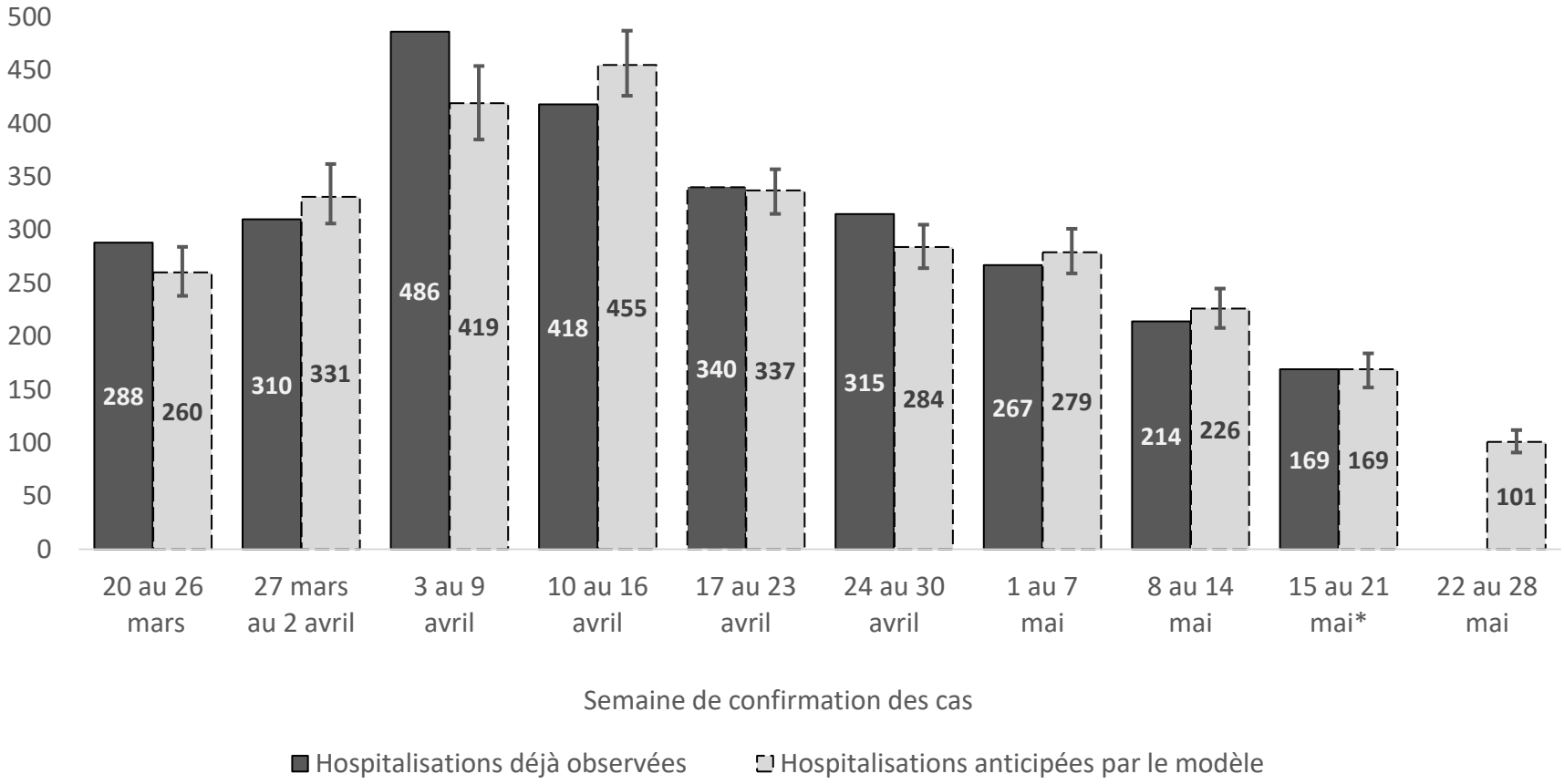
* Les durées moyennes sont basées sur celles observées pour les cas hospitalisés en janvier 2021. En cas de transfert, la durée de séjour est celle de l'ensemble de l'épisode.

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

VALIDATION DU MODÈLE DE PRÉDICTION

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

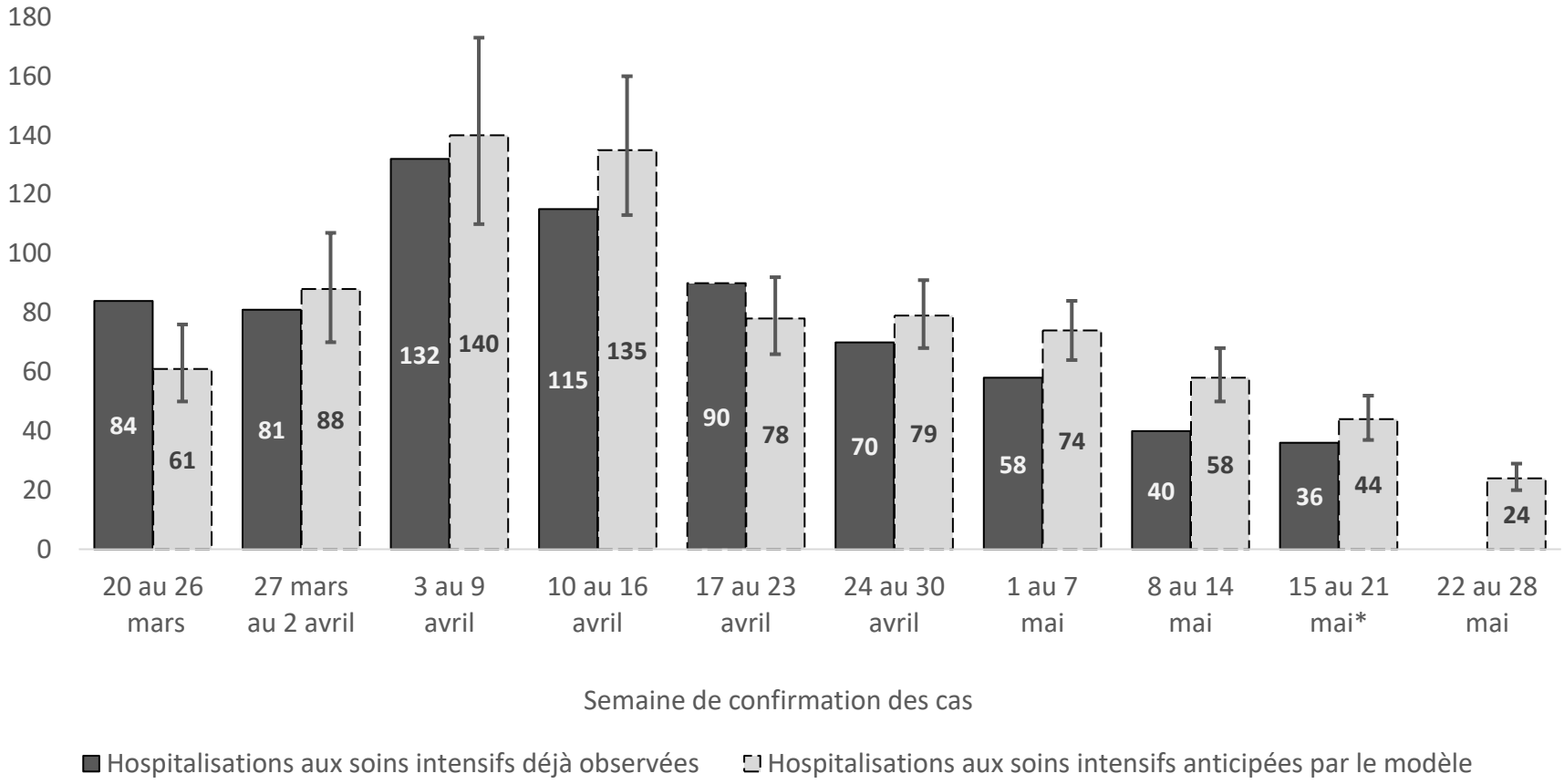
NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET ANTICIPATION PAR LE MODÈLE



* 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.

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

NOMBRE DE CAS AUX SOINS INTENSIFS ET ANTICIPATION 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, 5e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
Téléphone : 418 643-1339
Télécopieur : 418 646-8349

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

inesss.qc.ca
inesss@inesss.qc.ca

10 ANS avec vous pour l'EXCELLENCE

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