

Communiqué de presse

Québec, le 7 janvier 2021

Suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19 : Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers – Mise à jour du 7 janvier 2021

L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) rend disponible aujourd'hui la plus récente mise à jour des deux rapports qu'il produit de manière hebdomadaire en soutien aux décideurs et aux gestionnaires du réseau de la santé et des services sociaux.

Il ressort du **rapport sur les risques d'hospitalisation** que, parmi les nouveaux cas confirmés au cours de la semaine du 28 décembre au 3 janvier :

- L'augmentation du nombre de cas observée depuis plusieurs semaines se poursuit, avec une hausse de 17% des nouveaux cas par rapport à la semaine précédente (17 980 versus 15 341);
- L'augmentation des cas est observée dans la plupart des régions et dans tous les groupes d'âges. Elle est plus faible chez les plus jeunes (0-17 ans), mais plus élevée chez les personnes de 70 ans et plus (+27%);
- Le nombre d'hospitalisations projetées augmente de 25% par rapport à la semaine précédente (876 versus 703).

Quant au rapport sur les besoins hospitaliers, il met en lumière les éléments suivants :

- Pour le Québec dans son ensemble, les projections prévoient une hausse du nombre de patients COVID-19 hospitalisés. Toutefois, la situation diffère encore nettement selon les zones;
- Pour Montréal et ses régions proches (zone 1), l'augmentation des nouvelles hospitalisations projetées continue de progresser. Les projections prévoient une augmentation importante de l'occupation des lits dans les prochaines semaines. Un risque de dépassement des capacités dédiées d'ici les trois prochaines semaines est réel (plus de 50%), d'autant plus que près des trois quarts des lits réguliers et deux tiers des lits de soins intensifs désignés sont déjà occupés;
- Pour les autres régions (zone 2), le nombre de nouvelles hospitalisations projetées est en léger déclin. Près de 60% des lits réguliers et 30% des lits de soins intensifs désignés pour les patients COVID-19 sont toujours occupés. Bien que le risque de dépassement des capacités désignées soit faible pour la zone 2 dans son ensemble, des débordements ne peuvent toujours pas être exclus dans certains hôpitaux;

- Le risque d'une augmentation des éclosions en milieu hospitalier demeure une préoccupation importante et pourrait réduire la marge de manœuvre des hôpitaux affectés.

L'INESSS tient à souligner **certaines limites en lien avec ces projections** :

- Les projections du rapport sur les besoins hospitaliers reposent sur les données colligées jusqu'au 3 janvier et ne considèrent pas les hospitalisations observées depuis cette date. Elles se basent sur un taux de transmission constant et n'intègrent pas l'impact escompté des mesures additionnelles de confinement qui seront mises en place dans les prochains jours;
- Une analyse rétrospective des projections suggère que les modèles sont généralement robustes, mais que leur précision diminue avec le temps. L'hypothèse d'un taux de transmission constant semble moins plausible au-delà de la troisième semaine. Les graphiques ont été ajustés en conséquence;
- Rappelons qu'au-delà de la disponibilité des lits, d'autres facteurs influencent également la capacité hospitalière, notamment la disponibilité du personnel et du matériel;
- Il n'est toujours pas possible en ce moment d'exclure des données les cas qui sont placés en isolement préventif dans les lits d'hospitalisation, ce qui peut biaiser les projections d'hospitalisation;
- Des délais dans la déclaration des nouvelles admissions hospitalières COVID-19 pourraient entraîner une sous-estimation de l'occupation des lits projetée.

Les deux rapports sont disponibles sur le site Web de l'INESSS dans la section [COVID-19/Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers](#). Ils sont mis à jour chaque semaine afin d'éclairer les décisions à prendre.

Rappelons que l'INESSS a pour mission de promouvoir l'excellence clinique et l'utilisation efficace des ressources dans le secteur de la santé et des services sociaux. Au cœur de cette mission, l'Institut évalue notamment les avantages cliniques et les coûts des technologies, des médicaments et des interventions en santé et en services sociaux. Il émet des recommandations quant à leur adoption, leur utilisation ou leur couverture par le régime public, et élabore des guides de pratique clinique afin d'en assurer l'usage optimal. Toutes les publications de l'Institut se trouvent sur le site Web : www.inesss.qc.ca.

– 30 –

Source : Olivia Jacques, conseillère en communication
418 643-1339 poste 14779
418 573-3660 (cellulaire)
olivia.jacques@inesss.qc.ca