

Communiqué de presse

Québec, le 9 février 2022

Suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19 : portrait et projections des hospitalisations – Mise à jour du 9 février 2022

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

Portrait des hospitalisations en lien avec la COVID pour la semaine du 29 janvier au 4 février

- Pour une troisième semaine consécutive, le nombre de nouvelles hospitalisations est en baisse (-31%) par rapport à la semaine précédente (1 007 versus 1 464) ;
- Cette baisse s'observe dans tous les groupes d'âge et dans toutes les régions ;
- Le pourcentage des personnes hospitalisées qui nécessitent un séjour aux soins intensifs est semblable à celui de la semaine précédente (9% versus 10%).

Projections des besoins hospitaliers

Les projections sont basées sur les données colligées jusqu'au 4 février 2022. Les effets de la levée des mesures sanitaires des 2 à 3 dernières semaines ne sont pas encore pleinement observables.

Pour l'ensemble du Québec, la diminution du nombre de nouvelles hospitalisations projetées est moins prononcée que celle observée depuis les 2 dernières semaines et pourrait atteindre un plateau prochainement.

Les projections prévoient, d'ici 2 semaines :

- Une diminution du nombre de nouvelles hospitalisations, pour atteindre environ 90 par jour ;
- Une diminution du nombre de lits réguliers occupés par des patients COVID, pour atteindre environ 1 600, soit au-dessus du niveau 3 défini par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) ;
- Une diminution du nombre de lits aux soins intensifs occupés par des patients COVID, pour atteindre environ 130, soit sous le niveau 1 défini par le MSSS.

Il est à noter que de nombreux facteurs peuvent influencer l'occupation des lits par des patients COVID et que les intervalles de confiance de ces projections sont assez larges. Ces projections doivent être interprétées avec prudence.

Soulignons que plusieurs personnes sont hospitalisées pour une raison autre que la COVID mais sont ensuite déclarées positives (diagnostic secondaire) lors de leur admission ou durant leur séjour. Cette proportion pourrait représenter près de 50% des lits réguliers et plus de 30% des lits aux soins intensifs. Au-delà de la disponibilité des lits, d'autres facteurs influencent également la capacité hospitalière, notamment la disponibilité du personnel et du matériel.

Le rapport est disponible sur le site Web de l'INESSS dans la section [COVID-19/Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers](#). Il est 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
418 573-3660
medias@inesss.qc.ca