

Communiqué de presse

Québec, le 21 janvier 2021

Suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19 : Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers – Mise à jour du 21 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 :

- Le nombre de nouveaux cas confirmés au cours de la semaine du 11 au 17 janvier est en baisse de 27% par rapport à la semaine précédente (12 638 versus 17 296); il revient au même niveau qu'au début du mois de décembre;
- Cette baisse se manifeste dans tous les groupes d'âge et dans toutes les régions, y compris dans le grand Montréal;
- Le nombre d'hospitalisations anticipées diminue de façon importante (-23%) par rapport à la semaine précédente (636 versus 823);
- On anticipe que 77 patients nécessiteront un séjour aux soins intensifs, ce qui représente une baisse de 44% par rapport à la semaine précédente (126);
- Cette semaine encore, près de 75% des hospitalisations anticipées le sont pour des résidents de Montréal et des régions avoisinantes;
- Le risque d'hospitalisation des nouveaux cas est relativement stable à 5,4%.

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

- Les projections reposent sur les données colligées jusqu'au 17 janvier. Elles sont basées sur le taux de transmission de la dernière semaine qui intègre l'effet des mesures additionnelles de confinement mises en place. Les effets liés à la rentrée scolaire ne sont toutefois pas pris en compte;
- Pour le Québec dans son ensemble, pour la première fois depuis trois mois, on anticipe une diminution du nombre de patients COVID-19 hospitalisés.
 - Pour Montréal et ses régions proches (zone 1), les hospitalisations projetées sont en baisse. Le risque de dépassement des capacités hospitalières au cours des trois prochaines semaines est maintenant peu probable. Toutefois, considérant que 80% des

lits réguliers et 70% des lits de soins intensifs désignés sont déjà occupés par des patients COVID-19, des débordements ne peuvent être exclus dans certains hôpitaux;

- Pour les autres régions (zone 2), le nombre d'hospitalisations projetées poursuit son déclin. Un dépassement des capacités hospitalières au cours des trois prochaines semaines est improbable. Près de 60% des lits réguliers et de 30% des lits de soins intensifs désignés pour les patients COVID-19 sont actuellement occupés.

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

- 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;
- Tout délai dans la déclaration des nouvelles admissions hospitalières affecte les projections;
- Les effets anticipés des programmes de vaccination ne sont pas pris en compte dans les projections actuelles;
- 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.

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
418 573-3660
olivia.jacques@inesss.qc.ca