

**ÉVOLUTION DU RISQUE
D'HOSPITALISATION POUR LES PERSONNES
INFECTÉES PAR LE SRAS-CoV-2
DURANT LA SEMAINE DU
21 AU 27 AOÛT 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 21 au 27 août 2021



95 cas présentent un risque* élevé d'hospitalisation, dont 27 aux soins intensifs

Cas

- Pour une septième semaine consécutive, le nombre de nouveaux cas est en augmentation (14%) par rapport à la semaine précédente (3 546 versus 3 117**). Cette augmentation est toutefois moins marquée que celles des semaines précédentes.

Hospitalisations

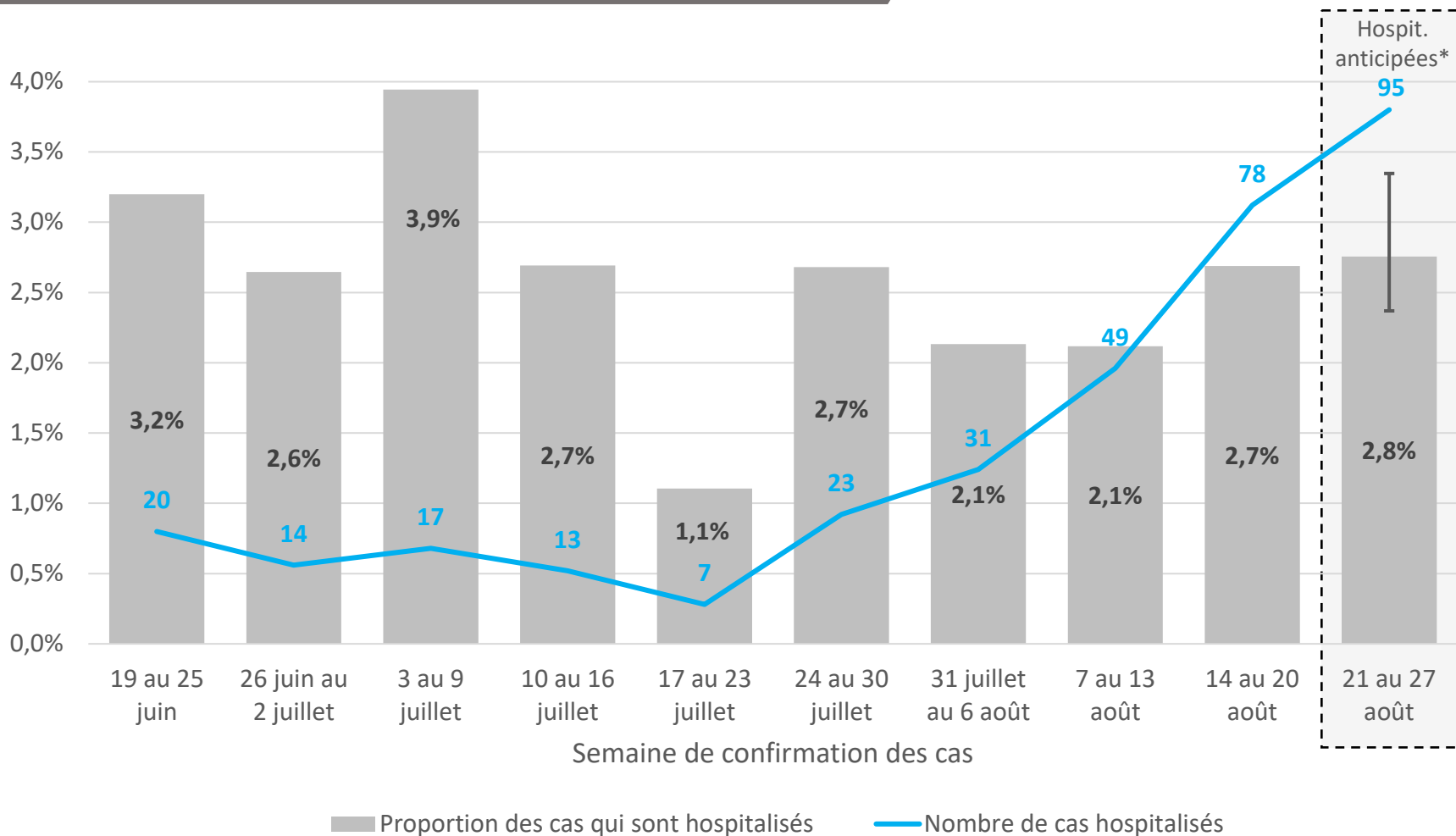
- Le nombre d'hospitalisations anticipées (N=95)*** a augmenté de 22% depuis la semaine dernière (N=78).
- Le nombre de cas qui pourraient nécessiter un séjour aux soins intensifs (N=27) est également plus élevé que celui de la semaine précédente (N=22).
- Les personnes de moins de 60 ans représentent 94% des cas et environ 60% des hospitalisations.
- Les résidents de la grande région de Montréal représentent près de 90% des hospitalisations.

* 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 = 95 ; IC_{95%} = [80 ; 113]. Proportion = 2,8% ; IC_{95%} = [2,4% ; 3,3%]
Hospitalisations aux soins intensifs anticipées : N = 27 ; IC_{95%} = [18 ; 38].

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



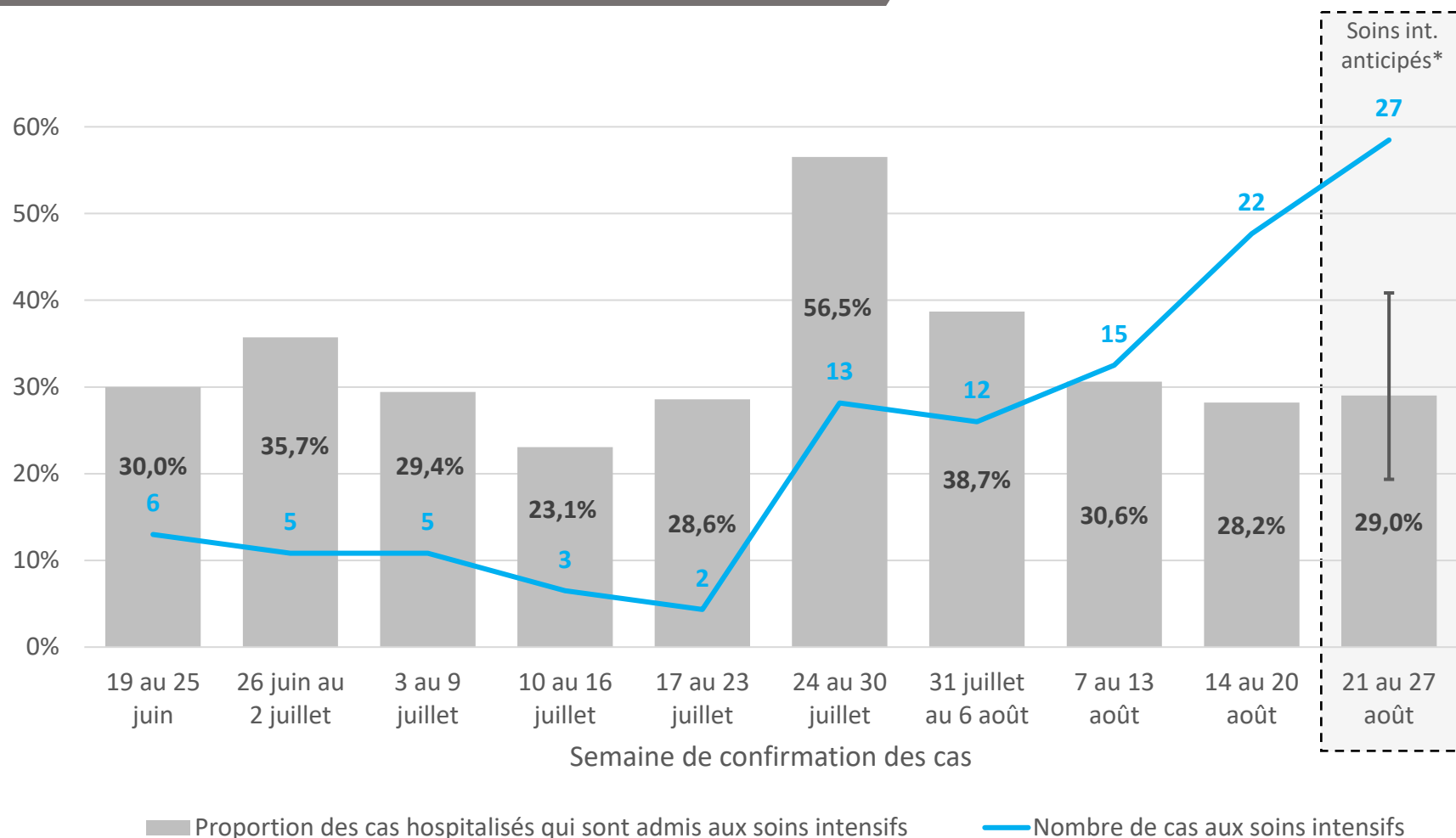
* Hospitalisations anticipées pour les cas confirmés lors de la dernière semaine.
 N = 95 ; IC_{95%} = [80 ; 113]. Proportion des cas hospitalisés = 2,8% ; IC_{95%} = [2,4% ; 3,3%]

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.

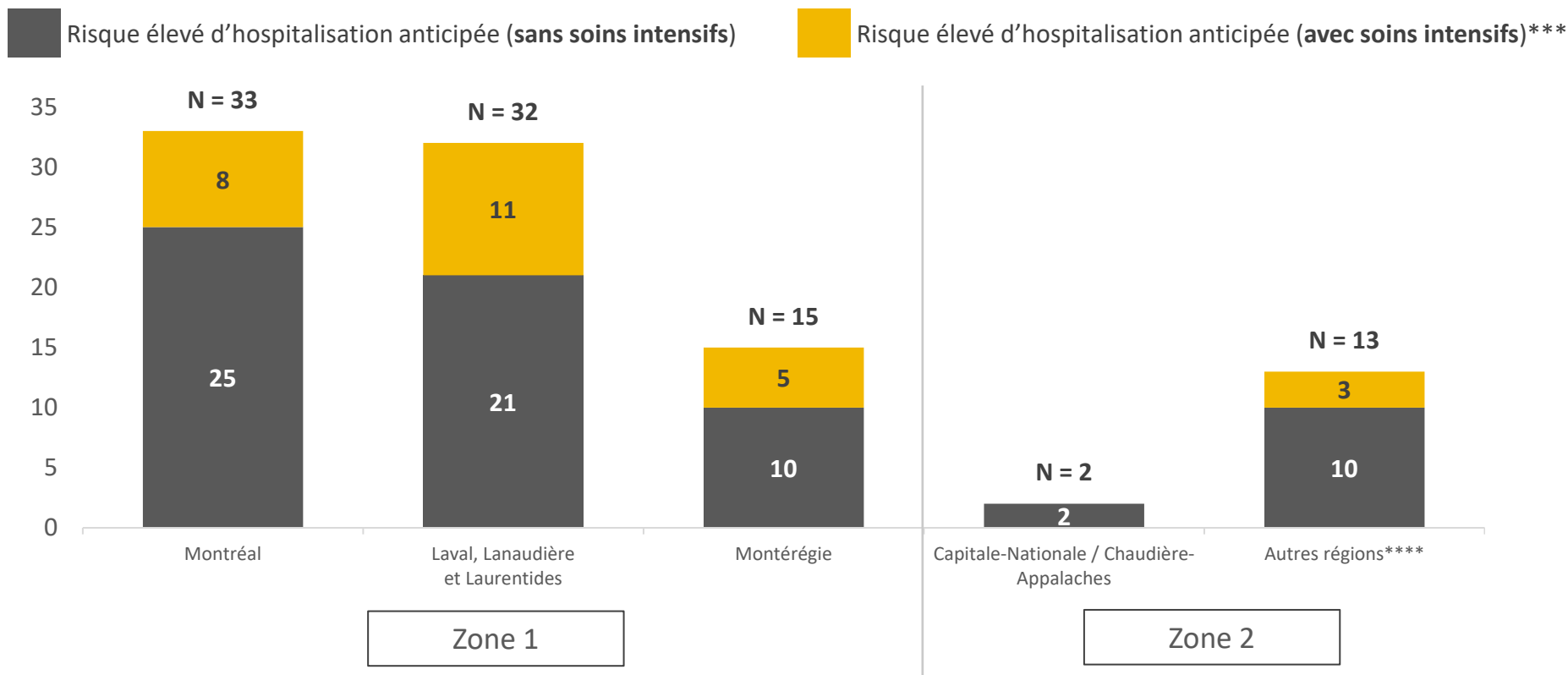
N = 27 ; IC_{95%} = [18 ; 38]. Proportion des hospitalisations avec soins intensifs = 29,0% ; IC_{95%} = [19,4% ; 40,9%]

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

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

3 376 cas confirmés → 95 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.

6 **** 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



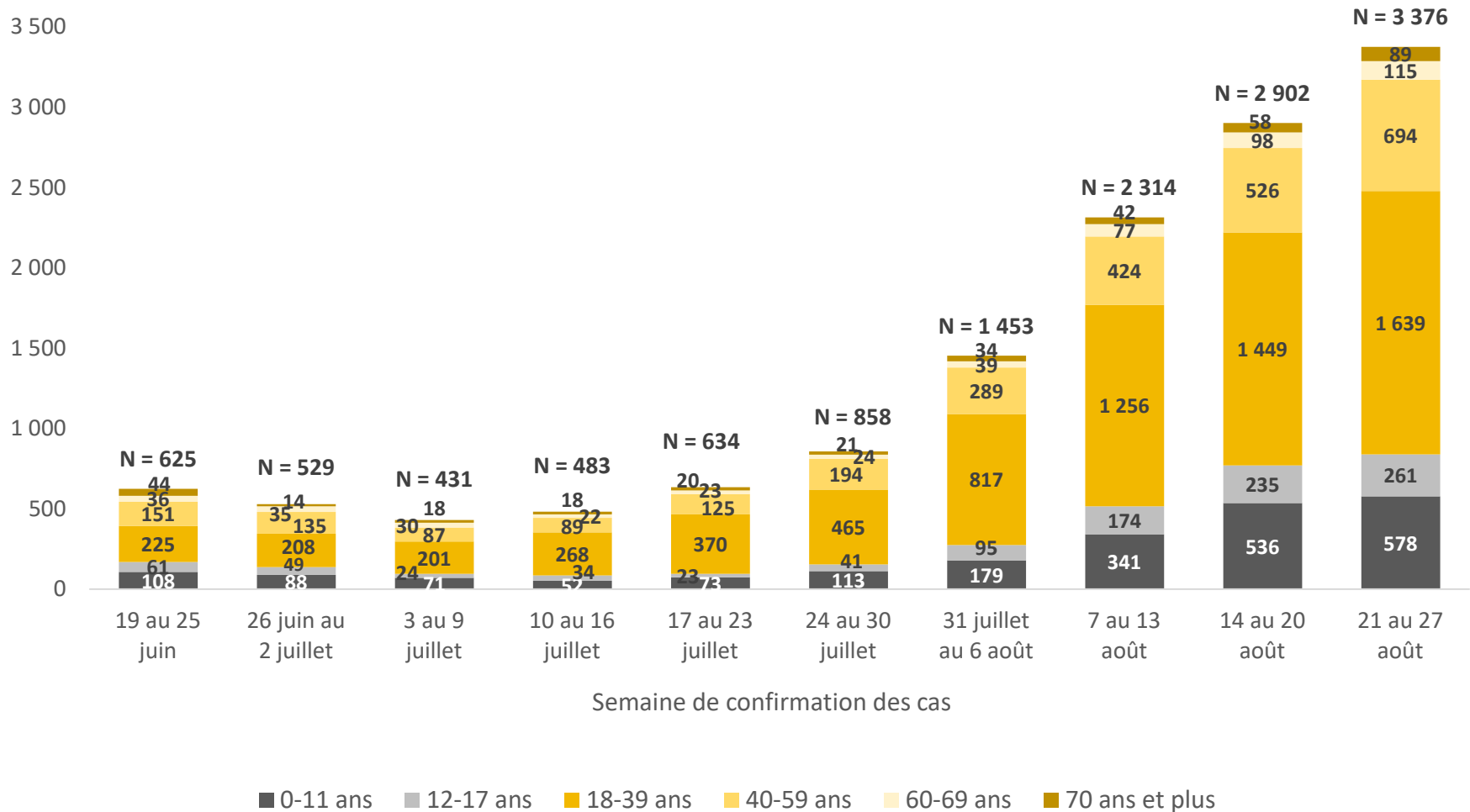


ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CAS ET DE LEUR PROFIL

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

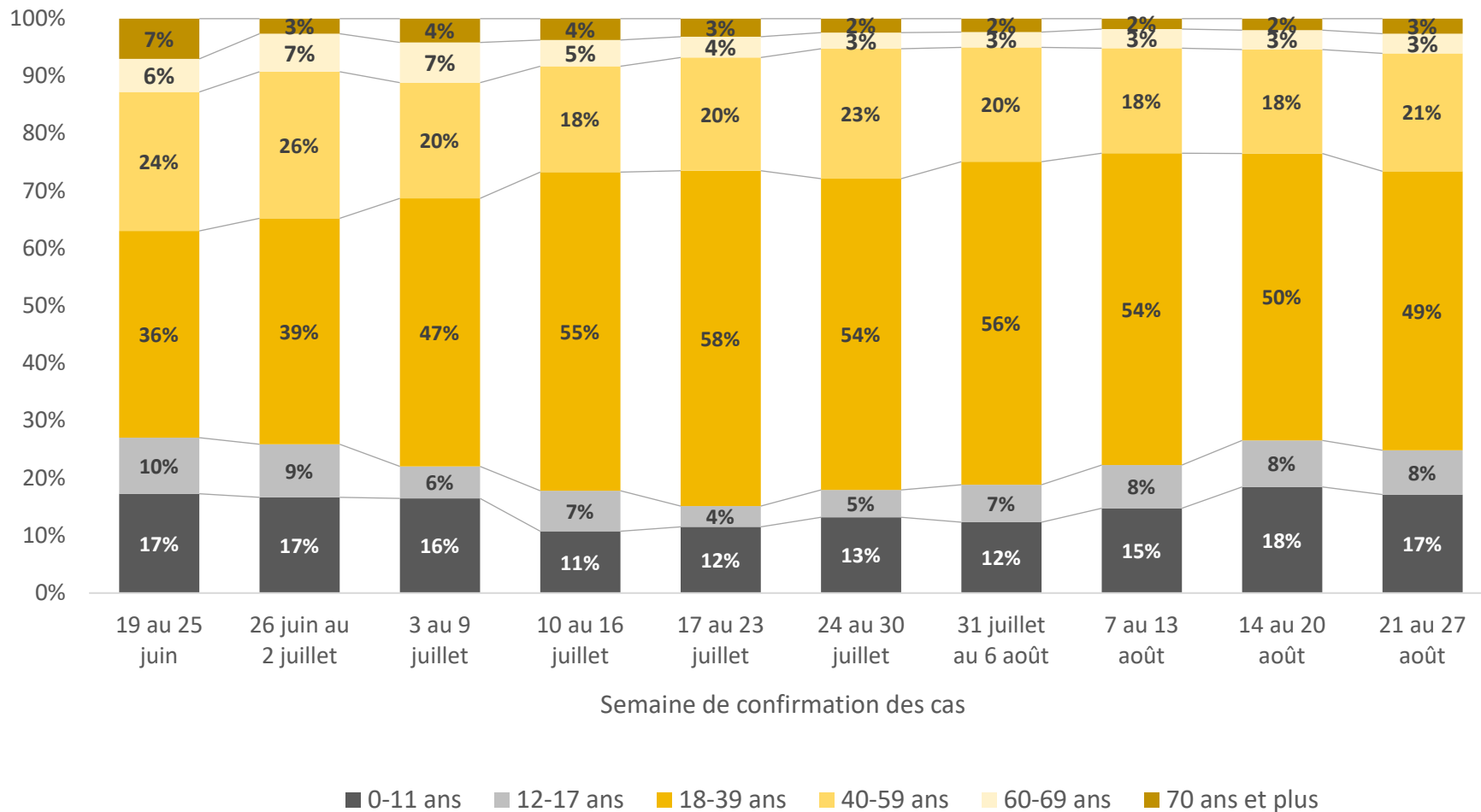
Québec 

NOUVEAUX CAS, SELON L'ÂGE



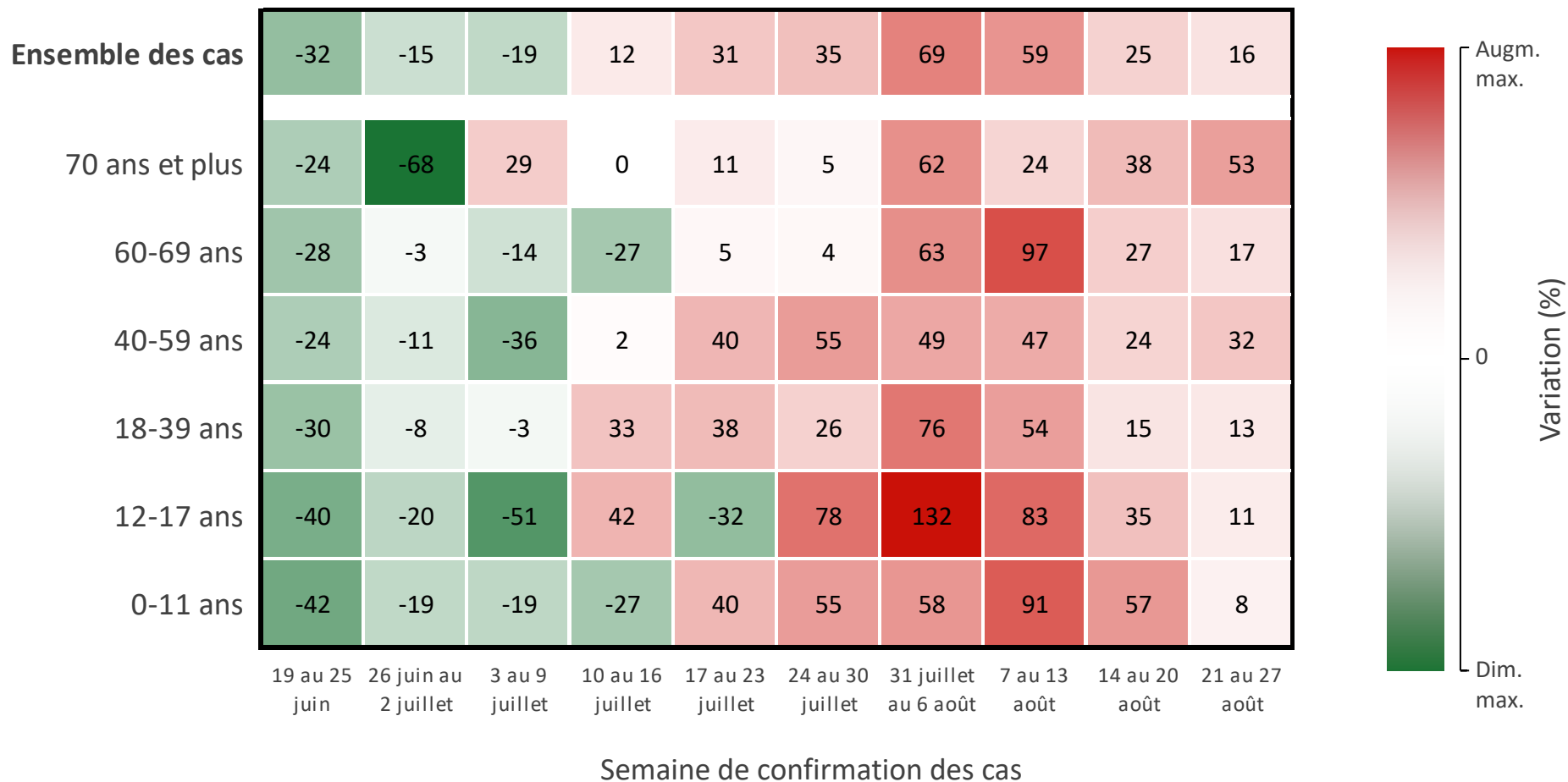
NOUVEAUX CAS, SELON L'ÂGE

RÉPARTITION PROPORTIONNELLE

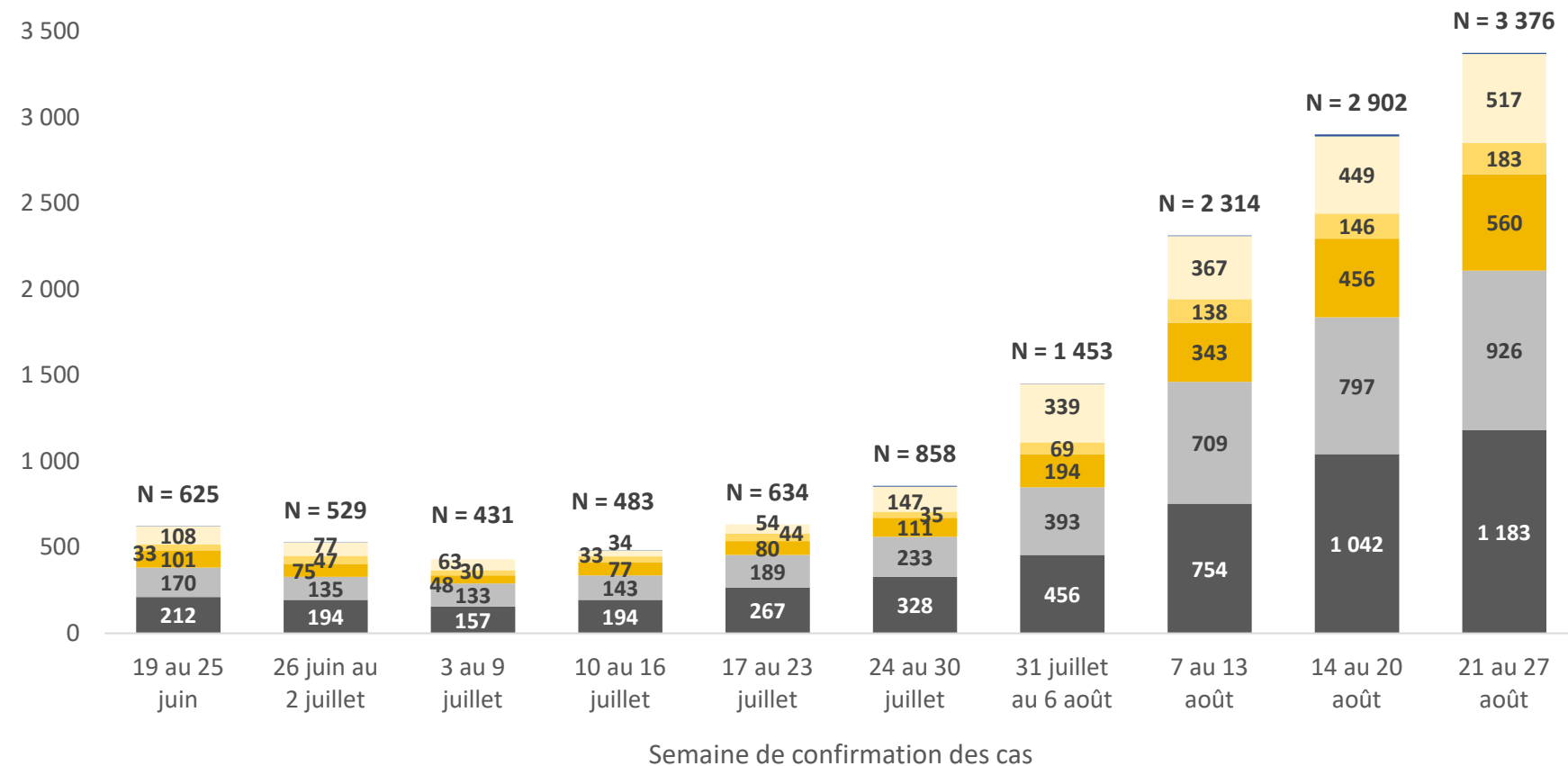


NOUVEAUX CAS, SELON L'ÂGE

VARIATION HEBDOMADAIRE EN POURCENTAGE



NOUVEAUX CAS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE



■ Montréal

■ Laval, Lanaudière et Laurentides

■ Montérégie

■ Capitale-Nationale et Chaudière-Appalaches

■ Autres régions*

■ Information manquante

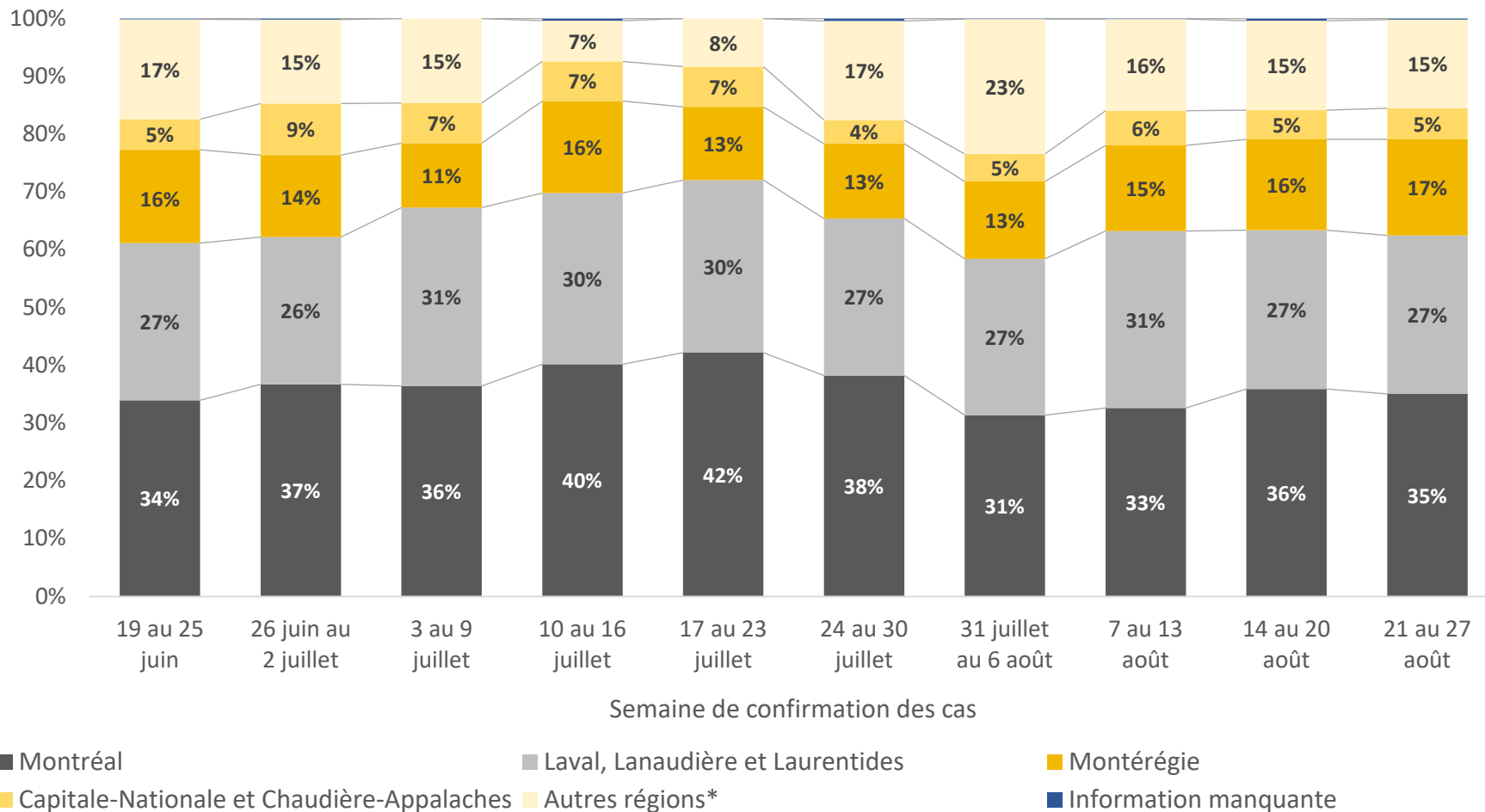
* Autres régions sociosanitaires (RSS) du Québec : Bas-Saint-Laurent, Saguenay–Lac-Saint-Jean, Mauricie et Centre-du-Québec, Estrie, Outaouais, Abitibi-Témiscamingue, Côte-Nord, Nord-du-Québec, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, Nunavik, Terres-Cries-de-la-Baie-James.

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

NOUVEAUX CAS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE

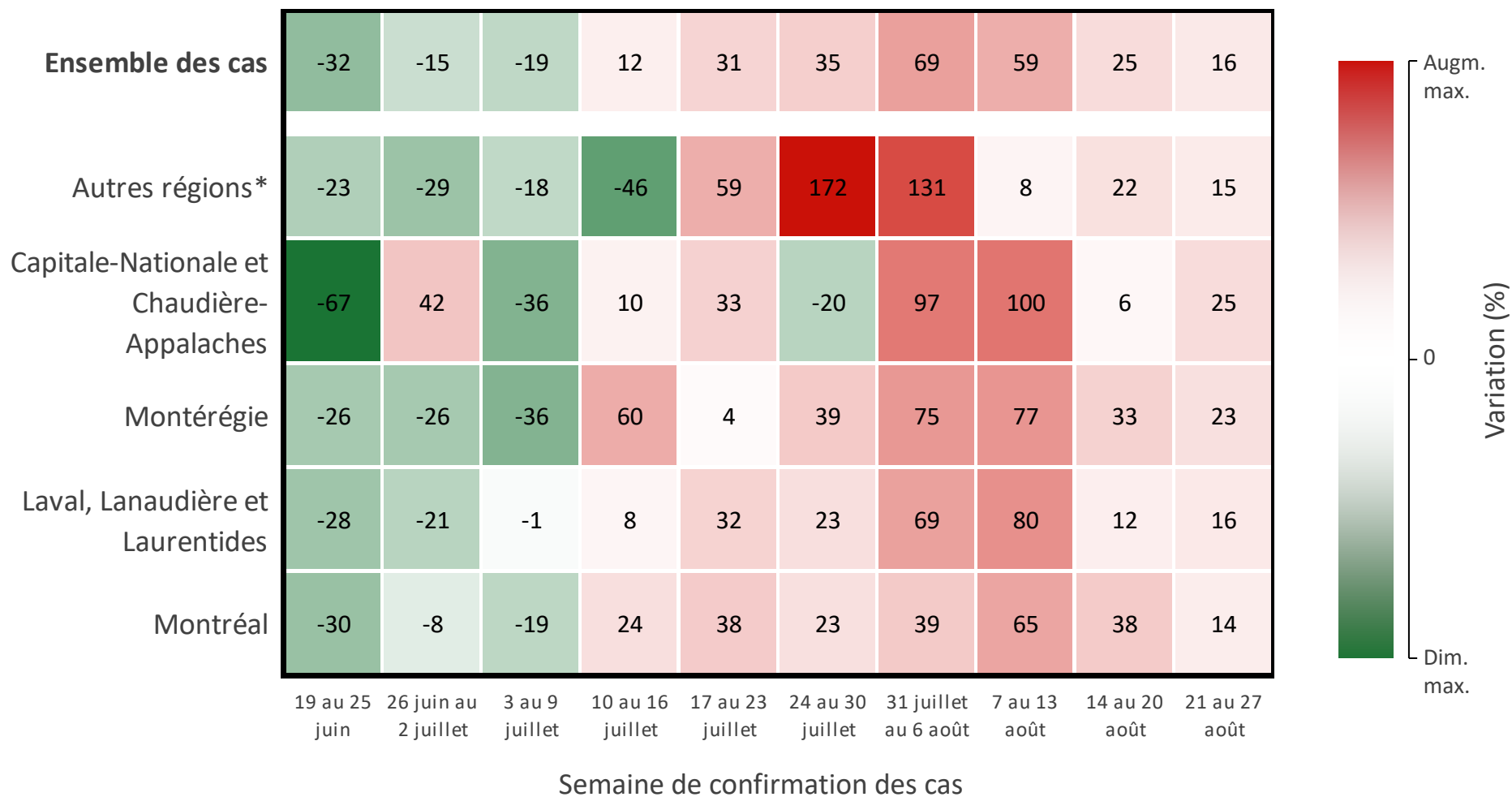
RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



* 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.

NOUVEAUX CAS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE

VARIATION HEBDOMADAIRE EN POURCENTAGE



* 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.

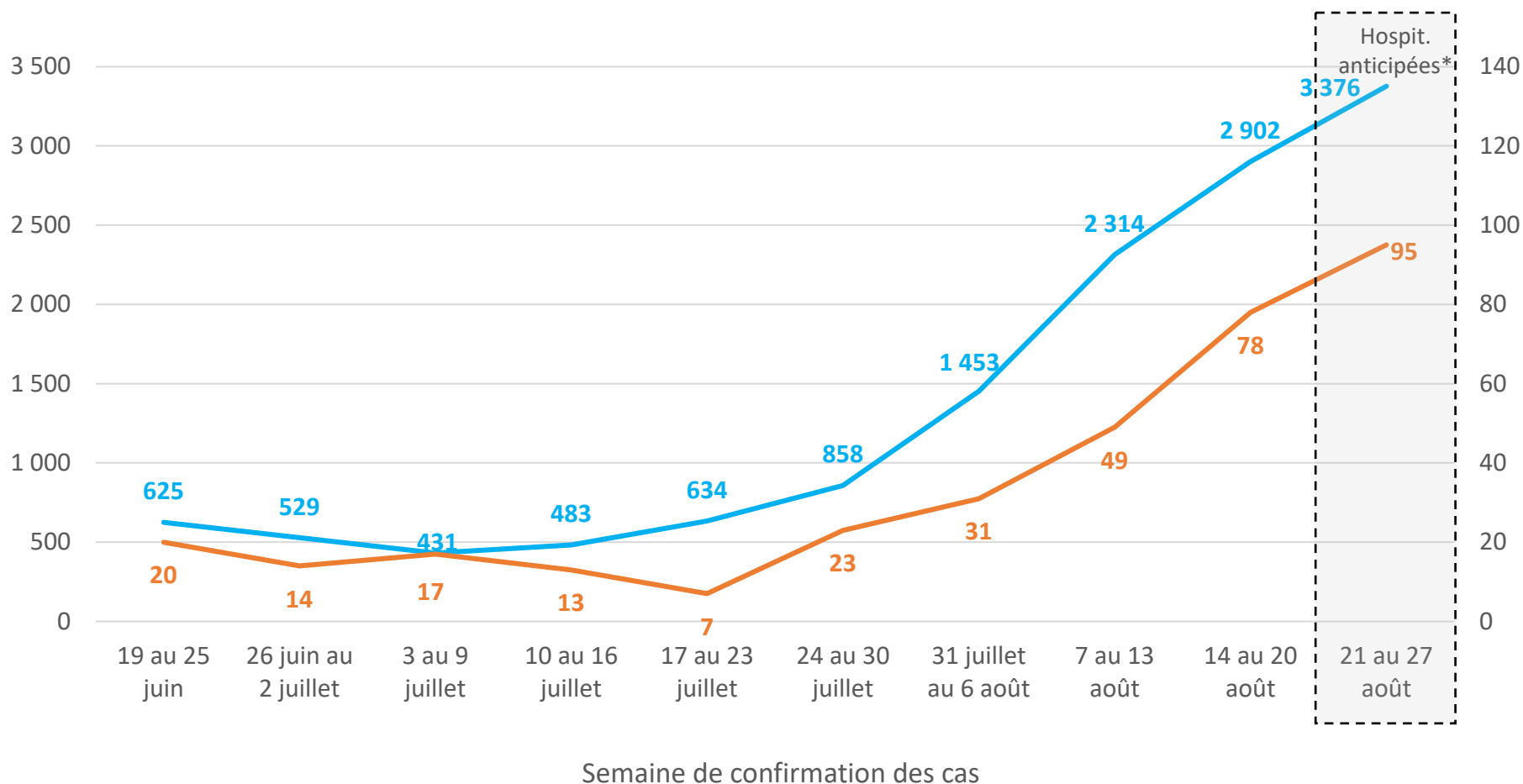


ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET DE LEUR PROFIL

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

Québec 

NOMBRE DE NOUVEAUX CAS ET DE CAS HOSPITALISÉS

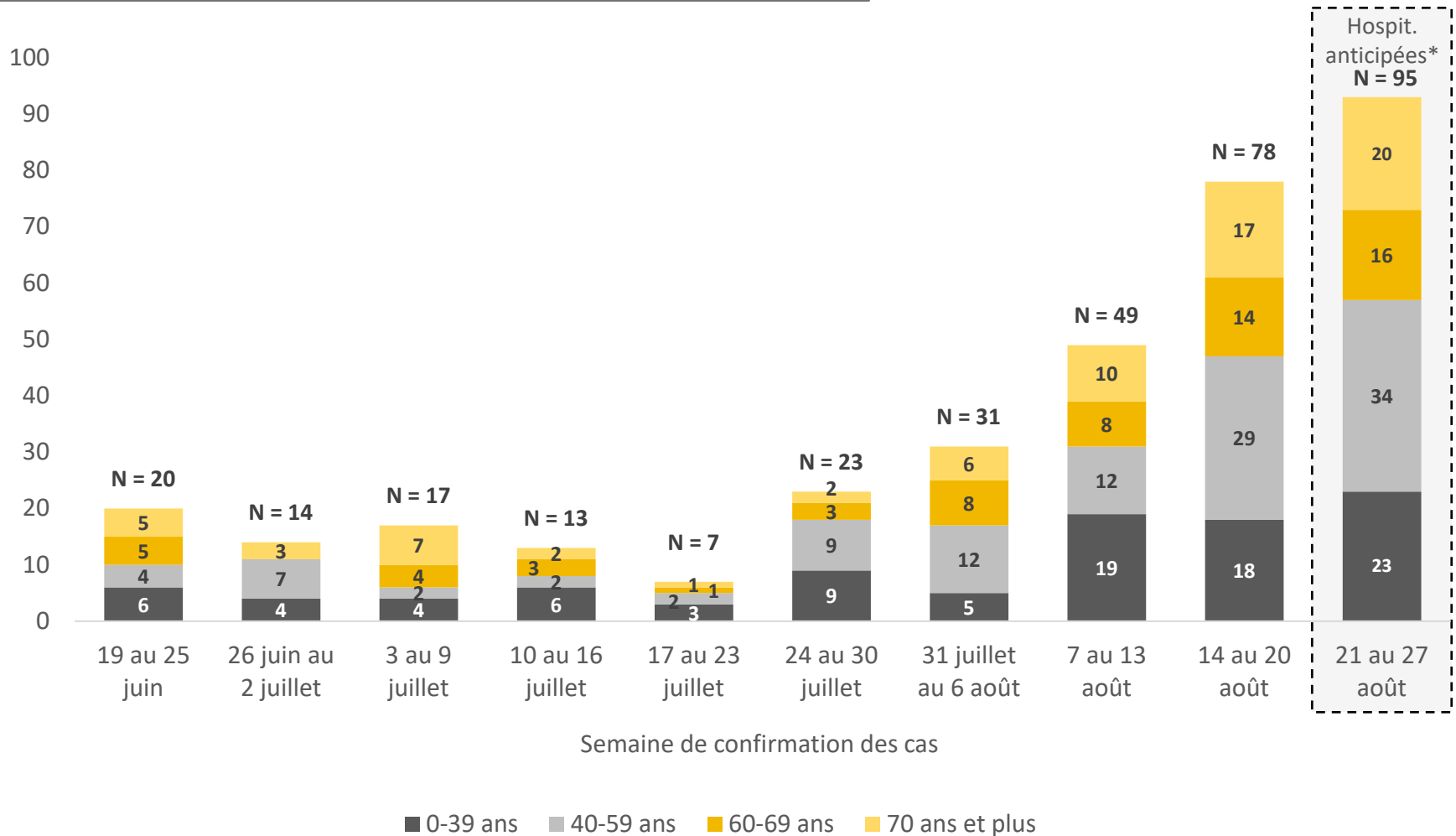


— Nombre de cas — Nombre de cas hospitalisés

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

CAS HOSPITALISÉS, SELON L'ÂGE

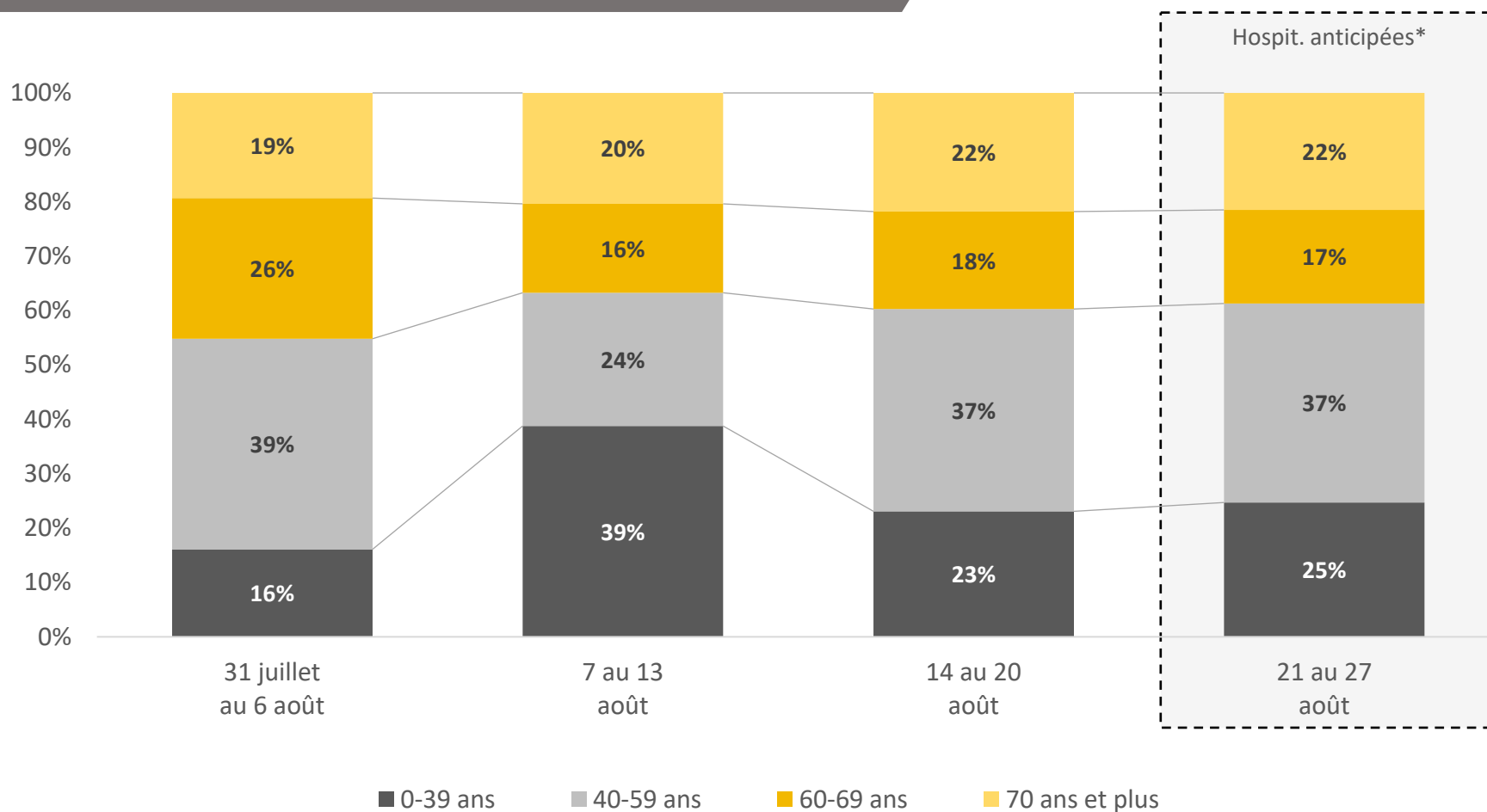


* Hospitalisations anticipées par le modèle.

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

CAS HOSPITALISÉS, SELON L'ÂGE RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



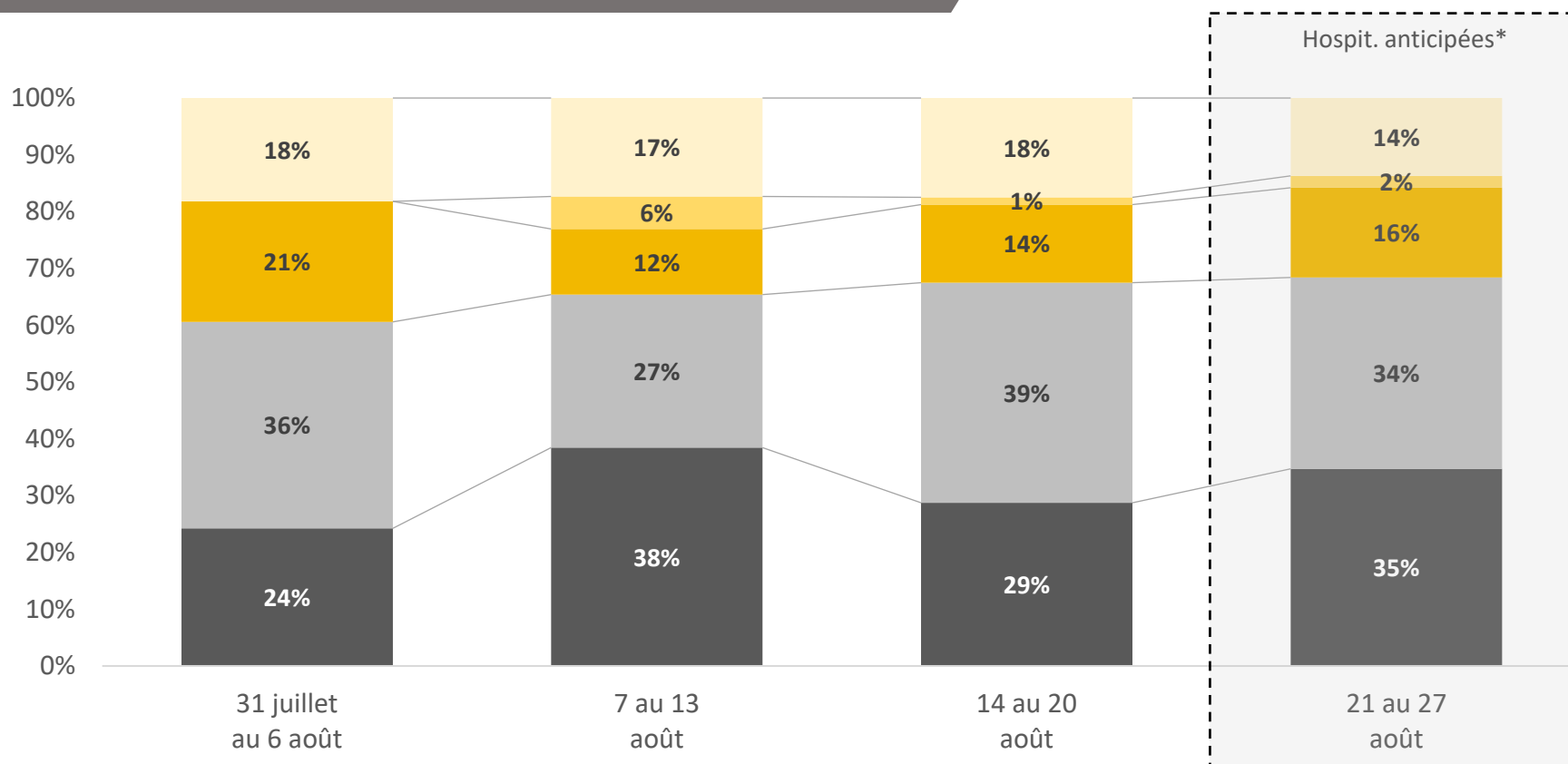
* Hospitalisations anticipées par le modèle.

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

CAS HOSPITALISÉS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE

RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



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

* 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.

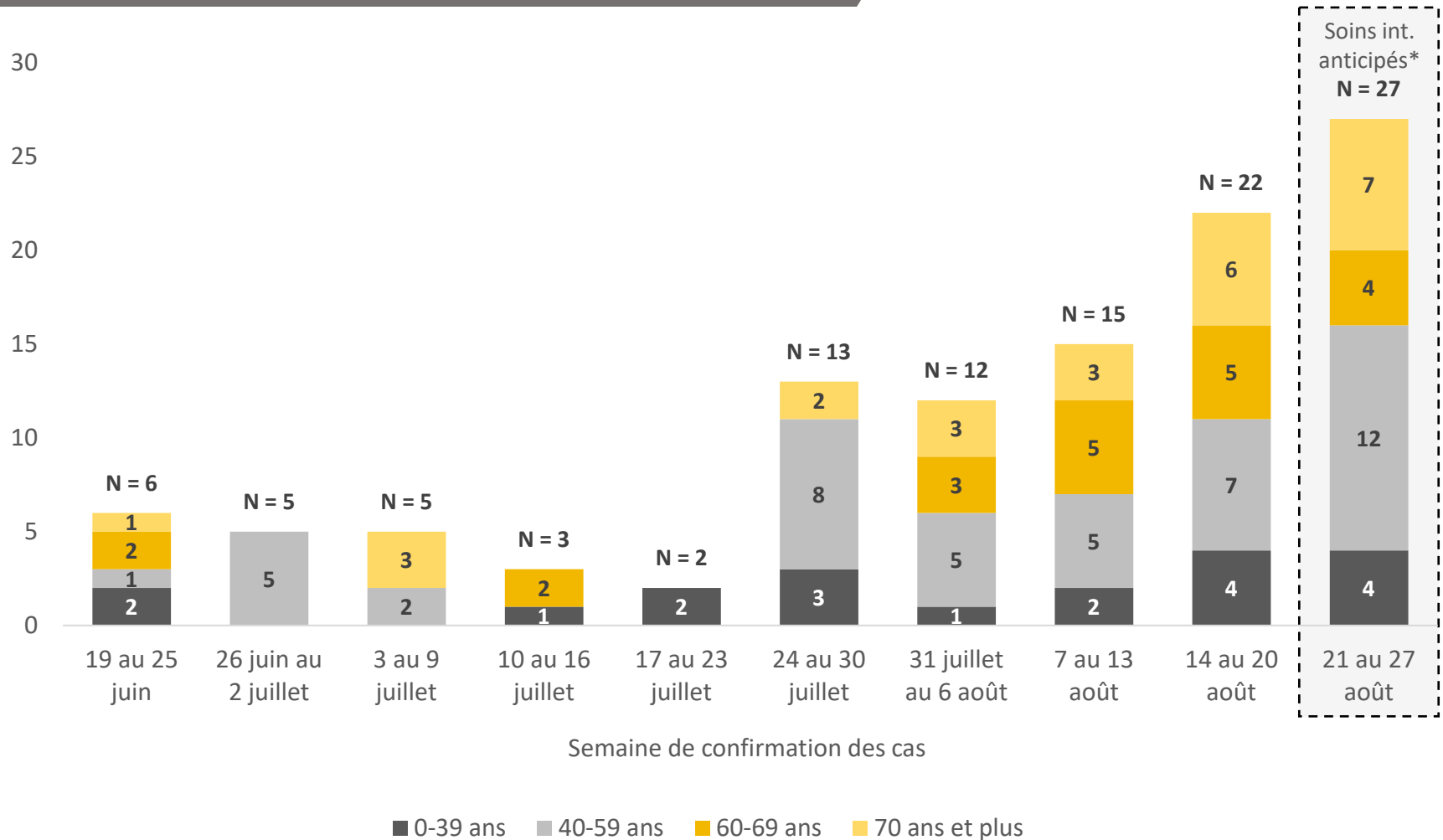
**Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux**

Québec



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

CAS AUX SOINS INTENSIFS, SELON L'ÂGE



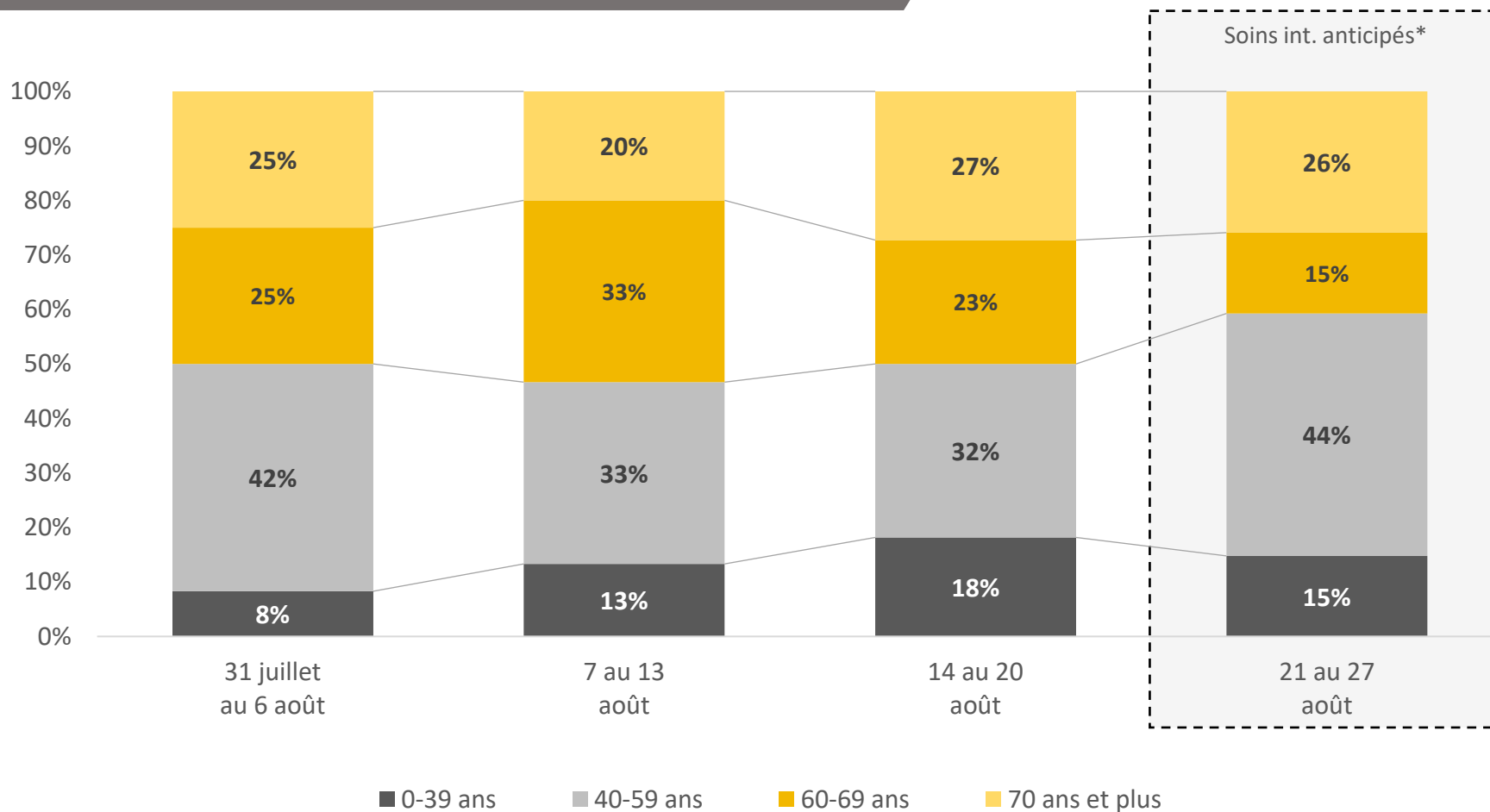
* Hospitalisations aux soins intensifs anticipées par le modèle.

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

CAS AUX SOINS INTENSIFS, SELON L'ÂGE

RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



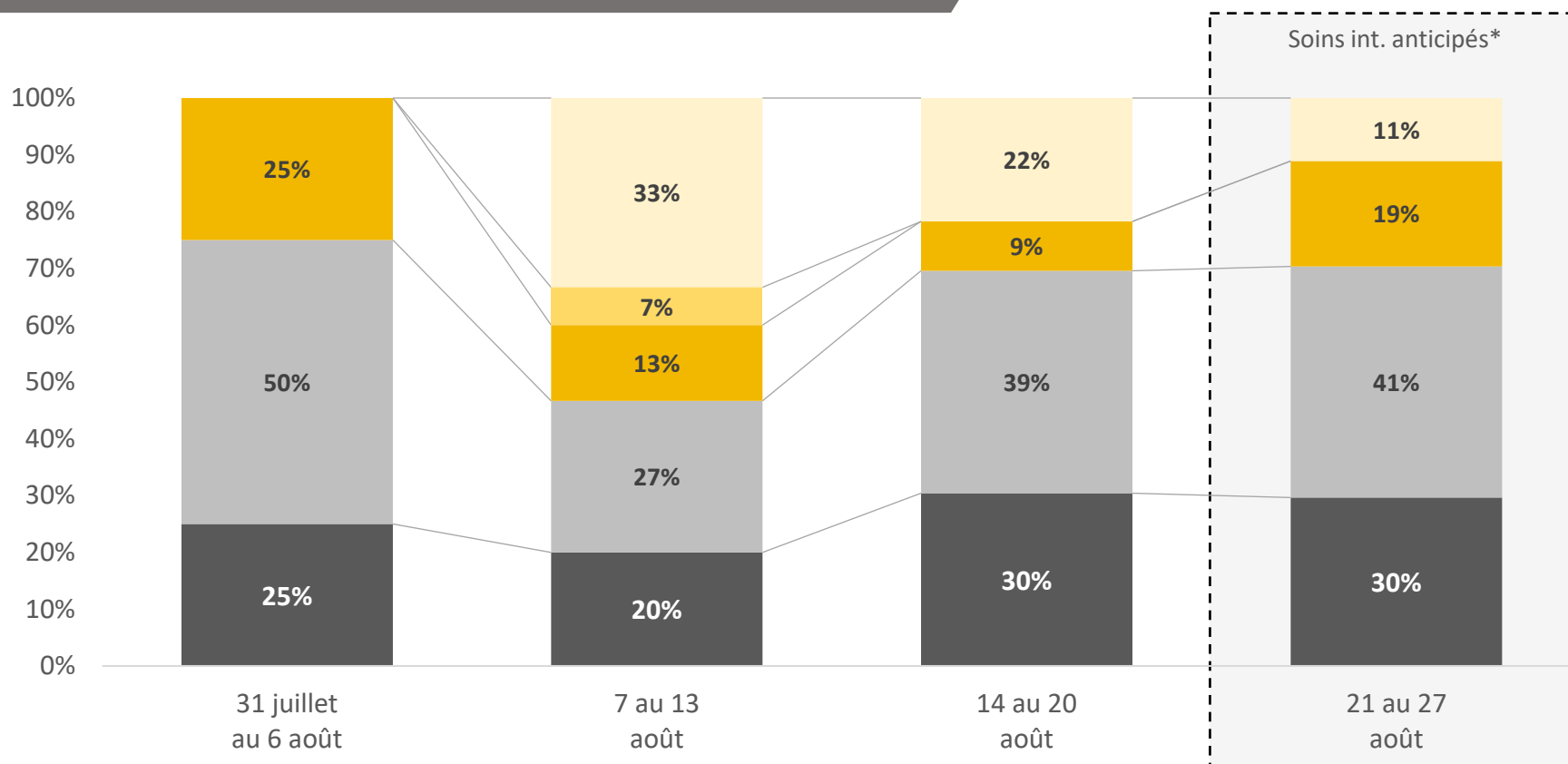
* Hospitalisations aux soins intensifs anticipées par le modèle.

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

CAS AUX SOINS INTENSIFS, SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE

RÉPARTITION PROPORTIONNELLE



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

* 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 mai. 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.

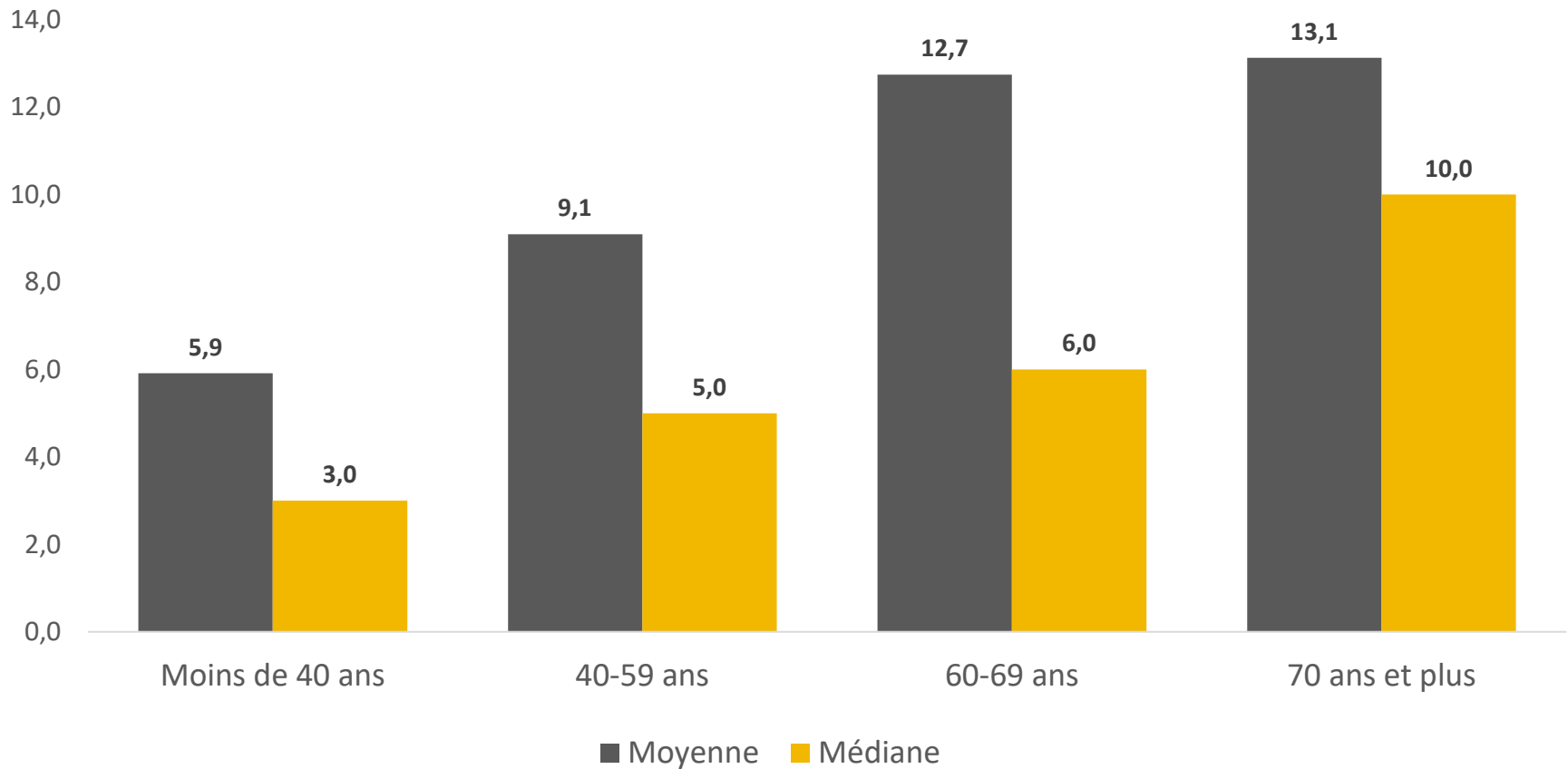
NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET DURÉE MOYENNE* DU SÉJOUR HOSPITALIER ET AUX SOINS INTENSIFS

	Hospitalisations anticipées pour les cas confirmés la semaine du 21 au 27 août 2021		
	Sans soins intensifs	Avec soins intensifs	Tous
Nombre de cas	68	27	95
Durée moyenne estimée du séjour aux soins intensifs*		9,3 jours	
Durée moyenne estimée du séjour hospitalier*	8,0 jours	18,8 jours	10,6 jours

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

DURÉE* DU SÉJOUR HOSPITALIER SELON L'ÂGE

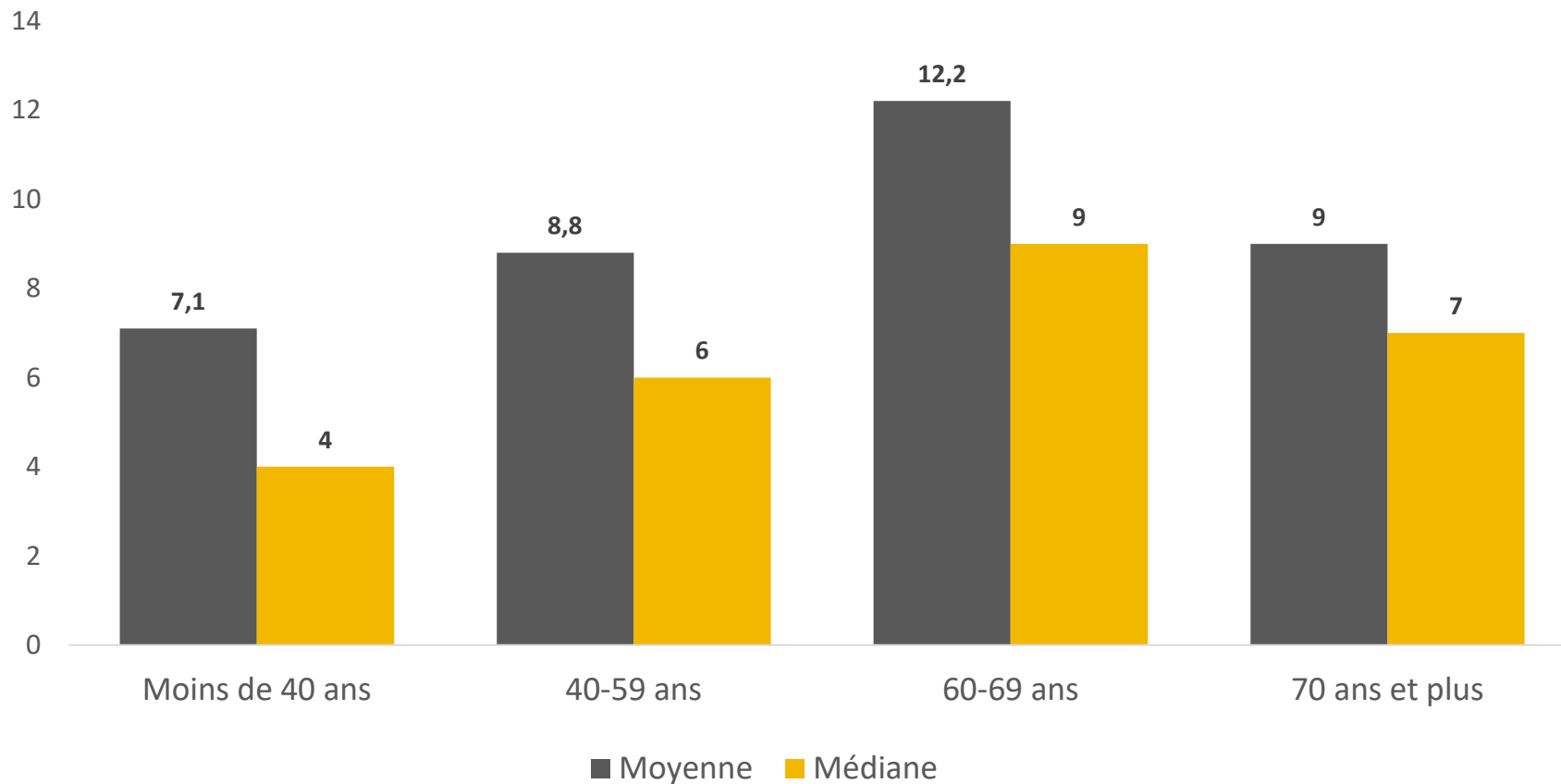
(moyenne pour les admissions en mai 2021)



* Les durées moyennes sont basées sur celles observées pour les cas hospitalisés en mai 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 mai 2021)



* Les durées moyennes sont basées sur celles observées pour les cas hospitalisés en mai 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

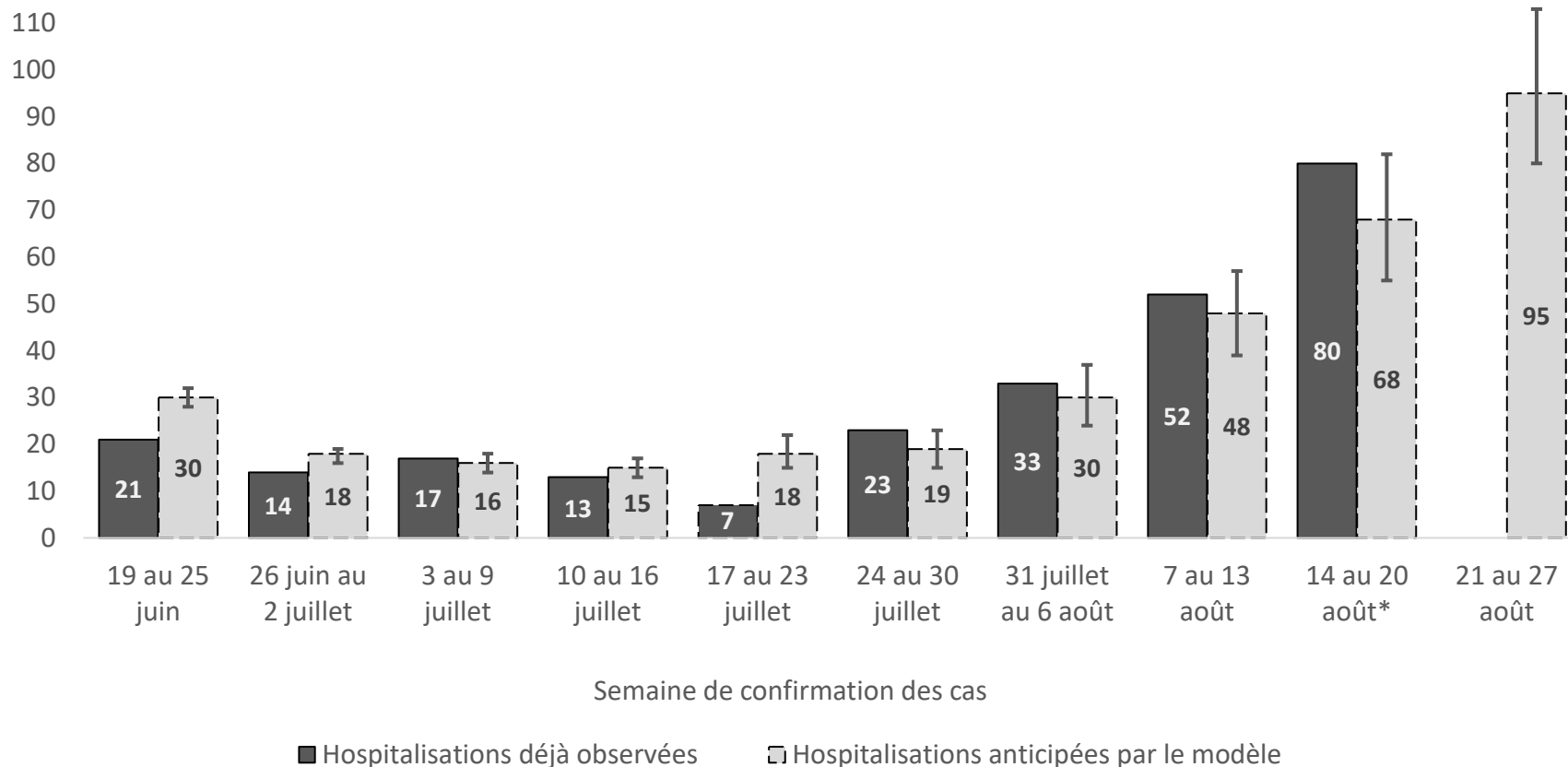
Québec





VALIDATION DU MODÈLE DE PRÉDICTION

NOMBRE DE CAS HOSPITALISÉS ET ANTICIPATION PAR LE MODÈLE

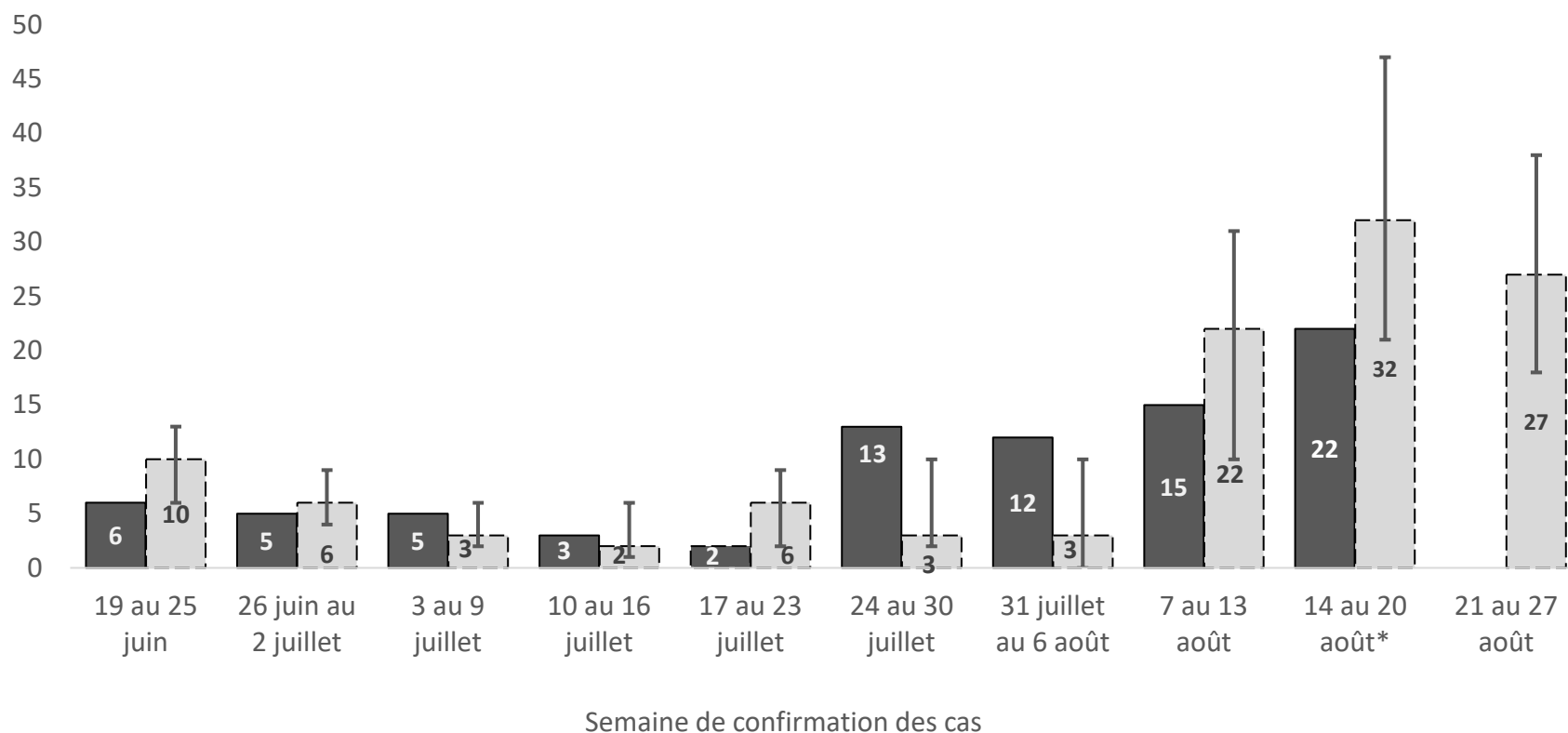


* Pour la semaine précédant celle à l'étude, il est probable que certaines hospitalisations qui ne sont pas encore observées surviennent par la suite. Cela pourrait donc augmenter le nombre total d'hospitalisations pour les cas confirmés dans la semaine.

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

Québec

NOMBRE DE CAS AUX SOINS INTENSIFS ET ANTICIPATION PAR LE MODÈLE



■ 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