

Préparé par Élise Fortin, Rodica Gilca et Rachel McKay le 10 février 2022 pour répondre à la demande suivante :

*Nous avons à répondre à des besoins exprimés par le MSSS sur les mesures de PCI en CHSLD. Parmi les éléments de réponse, je voudrais utiliser des données de mortalité en CHSLD pour faire valoir la pertinence de traiter de ces milieux différemment de ceux des RPA. J'aimerais utiliser les données depuis le début de la 5<sup>e</sup> vague. Nous présentons un tableau dans le rapport de vigie quotidienne, mais ça ne reflète pas des taux par milieux. Pouvons-nous rapidement mettre en comparaison les nombres de décès avec les dénominateurs de population en CHSLD, en RPA et avec certains groupes d'âge de personnes âgées en communauté.*

*Dans les récentes discussions sur le statut vaccinal selon les décès, avons-nous été en mesure de sortir des chiffres qui pourraient m'être utiles?*

## Résumé

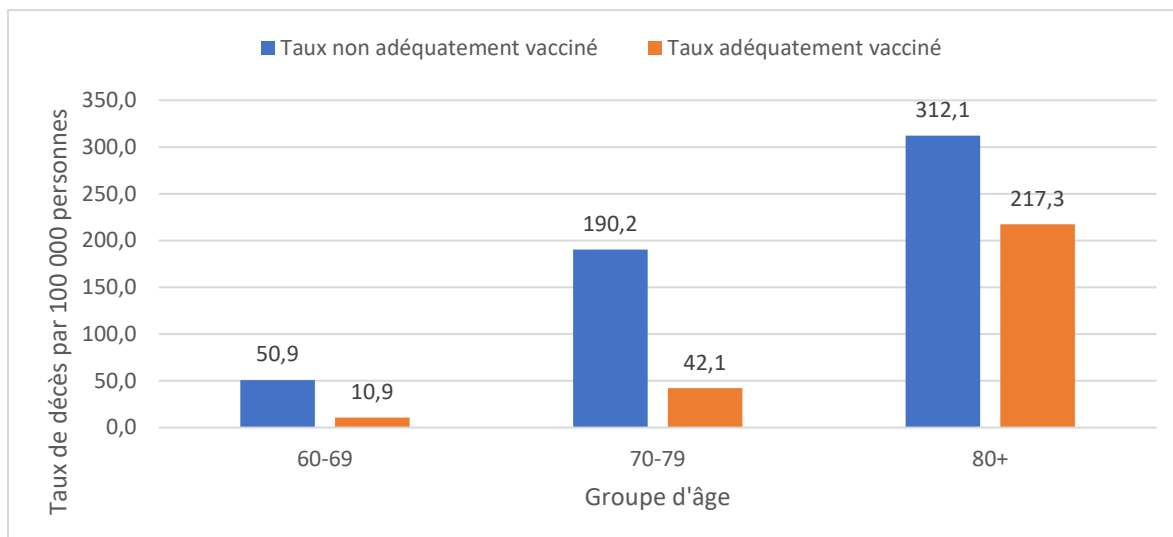
Avec les dénominateurs présentement disponibles (estimations approximatives pour les RPA et les CHSLD, voir notes à la fin), le taux de décès pendant la 5<sup>e</sup> vague chez les personnes résidant en CHSLD est 3,2 fois plus élevé que le taux de décès chez les personnes en RPA, et 4,7 fois plus élevé que le taux chez les personnes de 80 ans et plus résidant au domicile (Tableau).

Toujours depuis le début de la 5<sup>e</sup> vague, par groupe d'âge, tous milieux de vie confondu, le taux de décès est plus élevé chez les personnes non adéquatement vaccinées en comparaison avec les personnes adéquatement vaccinées. Ce taux est 4,7 et 4,5 fois plus élevé chez les personnes de 60-69 et 70-79 ans respectivement, et 1,4 fois plus élevé chez les personnes de 80 ans et plus (Figure).

Nombre de décès depuis le début de la 5<sup>e</sup> vague, jusqu'à la fin de la semaine CDC 5 - 2022

		Nombre de décès	Population estimée	Taux de décès par 100 000
Domicile	60 - 79 ans	469	1 975 835	23,7
	80 ans et plus	657	432 196	152,0
Résidents en milieu de vie	RPA	292	130 000	224,6
	CHSLD	315	44 000	715,9

Taux de décès par 100 000 personnes, tous milieux de vie confondus, selon le statut vaccinal et groupe d'âge, depuis le début de la 5<sup>e</sup> vague



## Notes méthodologiques et limites :

- La base de données de TSP, en date du 9 février 2022, a été utilisée pour compter le nombre de décès avec une date de décès depuis le début de la 5<sup>e</sup> vague (5 décembre 2021) jusqu'à la fin de la semaine 5 – 2022 (5 février 2022)
- La population de CHSLD date d'août 2020 et représente le nombre de lits au permis, ce qui n'est pas nécessairement le nombre de personnes
- La population des RPA a été estimée à l'aide du registre de vaccination, au début de 2021, selon la raison de vaccination indiquée et l'adresse de résidence. Cette population peut omettre les personnes qui ne se sont pas vaccinées, ou dont l'adresse déclarée au Fichier d'inscription des personnes assurées (RAMQ) n'est pas à jour. Ces personnes ont également pu changer de milieu de vie depuis les estimations.
- La population de personnes au domicile vient de l'ISQ, ce sont les projections utilisées pour la vigie, et elle inclut les personnes résidant en milieux de vie. Le taux de décès chez les personnes au domicile peut être sous-estimé, mais les grandes tendances ne devraient pas changer.
- Le concept de « adéquatement vacciné » est au moment de l'infection :
  - a) 2 doses<sup>1</sup> avec respect des intervalles minimaux entre les 2 doses<sup>2</sup>
  - b) 1 dose de vaccin Janssen c.
  - c) Au moins 2 doses d'un vaccin contre la Covid-19 dont l'un peut être un vaccin non autorisé au Canada et l'autre est un vaccin à ARNm, avec respect des intervalles minimaux entre les doses.
  - d) Infection confirmée (TAAN+)<sup>3</sup> + 1 dose de vaccin<sup>4</sup> administrée au moins 21 jours après l'infection

---

<sup>1</sup> 2 doses d'un même vaccin à ARNm, 2 doses de vaccins à ARNm différents (soit le Pfizer BioNTech et le Moderna) ou une combinaison des vaccins ARNm et ASTRAZENECA/COVISHIELD.

<sup>2</sup> Indépendamment d'avoir fait une infection confirmée (TAAN+) après la 1<sup>e</sup> ou 2<sup>e</sup> dose de vaccin contre la COVID-19.

<sup>3</sup> La date de prélèvement est considérée dans le calcul de l'intervalle pour l'infection et seuls les TAAN réalisés au Québec sont considérés.

<sup>4</sup> Les vaccins suivants : ARNm ou ASTRAZENECA/COVISHIELD ou Janssen

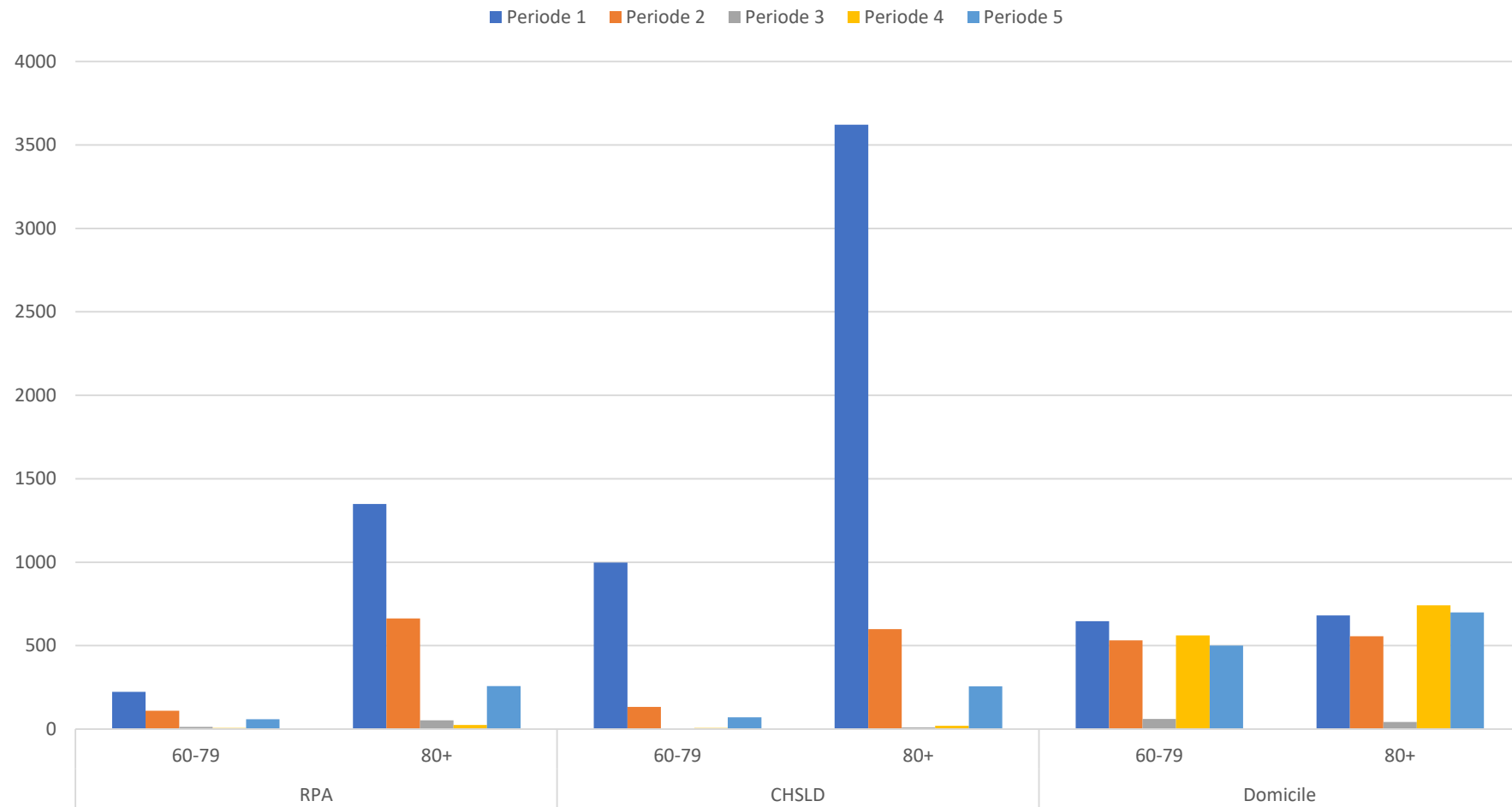
Fardeau de la COVID-19 dans les CHSLD et les  
RPA, afin d'informer le CIQ sur la question de la  
pertinence d'administrer la 4<sup>e</sup> dose du vaccin  
dans ces milieux

Analyses du 14 février 2022

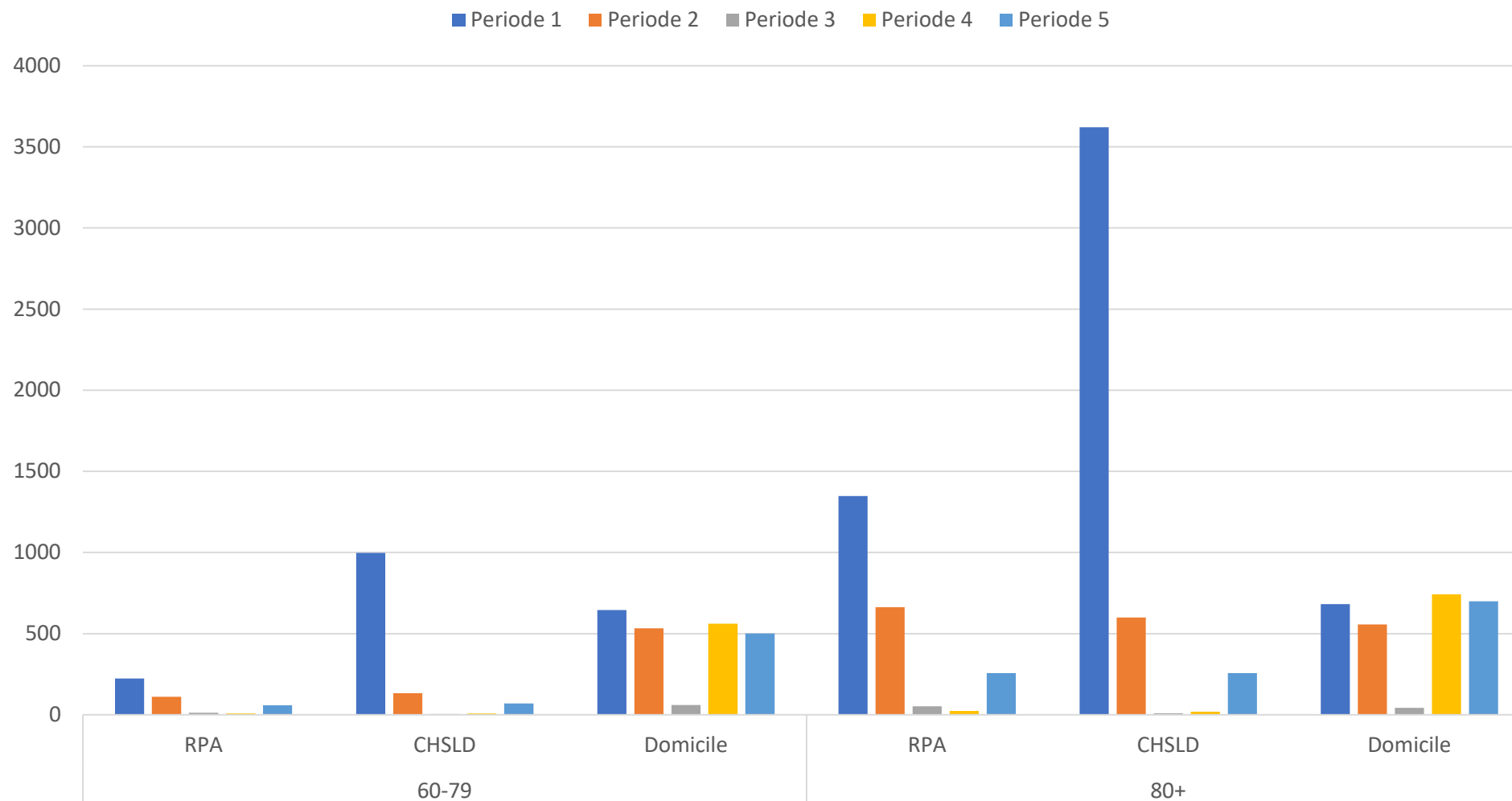
# Données

- TSP – extraction du 13 février 2022, 20h
- Dates de périodes:
  - Aucune dose: début de la pandémie – 13 décembre 2020
  - Première dose: 14 décembre 2020 – 21 avril 2021
  - Deuxième dose: 22 avril 2021 – 27 septembre 2021
  - Troisième dose: 28 septembre 2021 – 4 décembre 2021
  - 5<sup>e</sup> vague: 5 décembre 2021 – présent
- Dates utilisées sont les dates de déclaration – pour faciliter une comparaison avec les cas non décédés

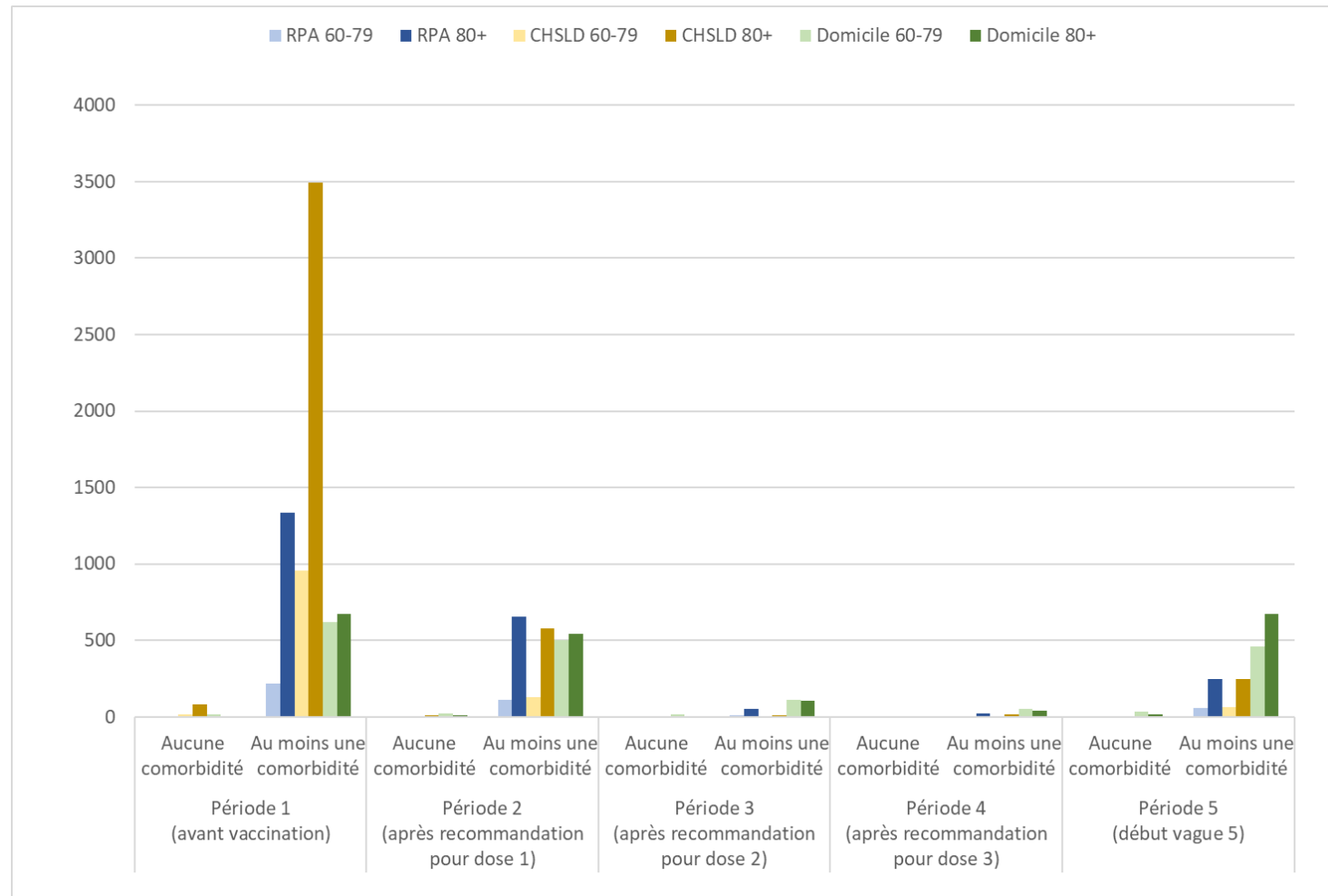
# Nombre de décès par groupe d'âge, milieu de vie, et période de la pandémie



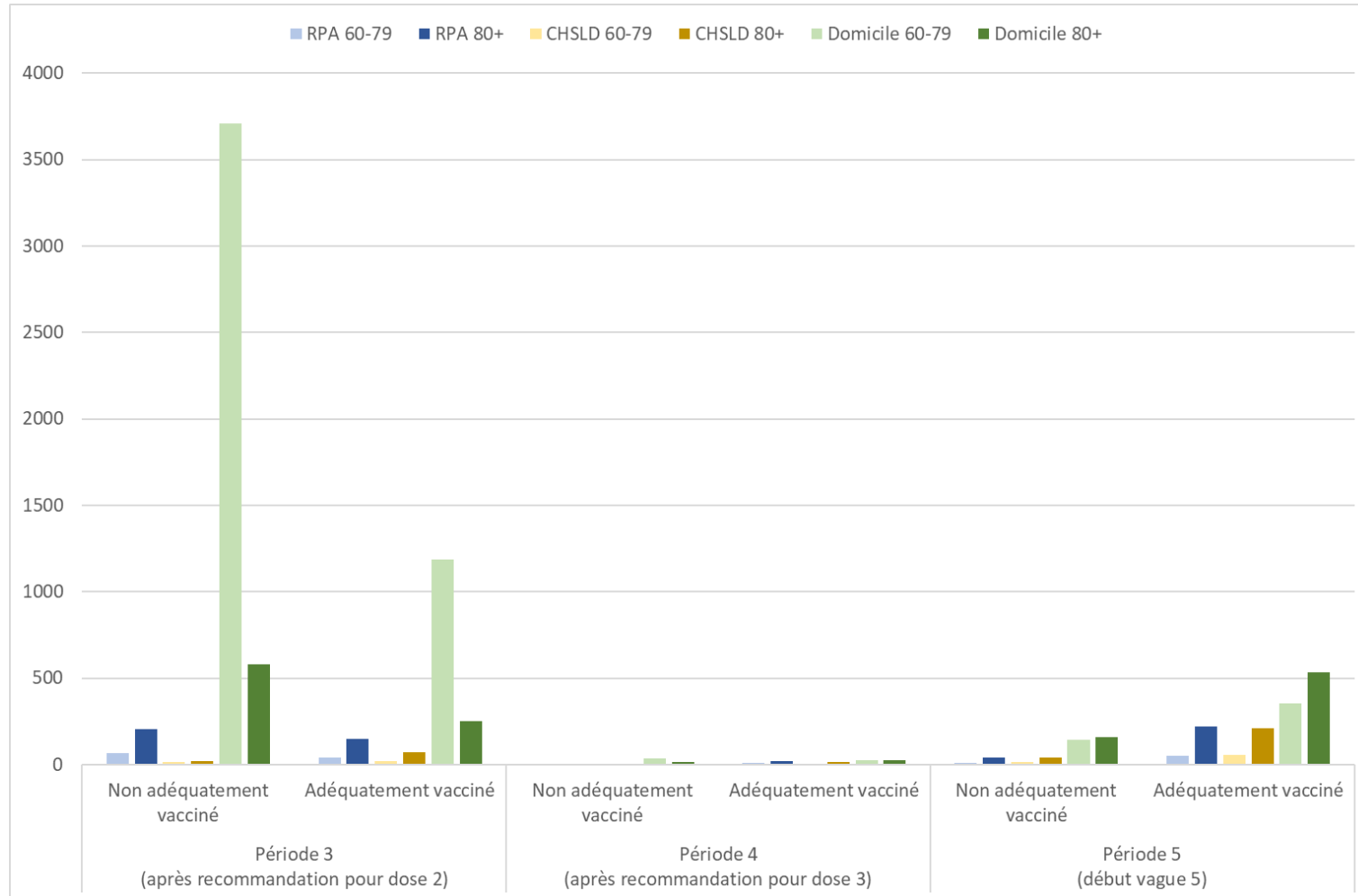
# Même chose d'une différente façon



# Nombre de décès par milieux de vie, groupe d'âge, période, et comorbidités



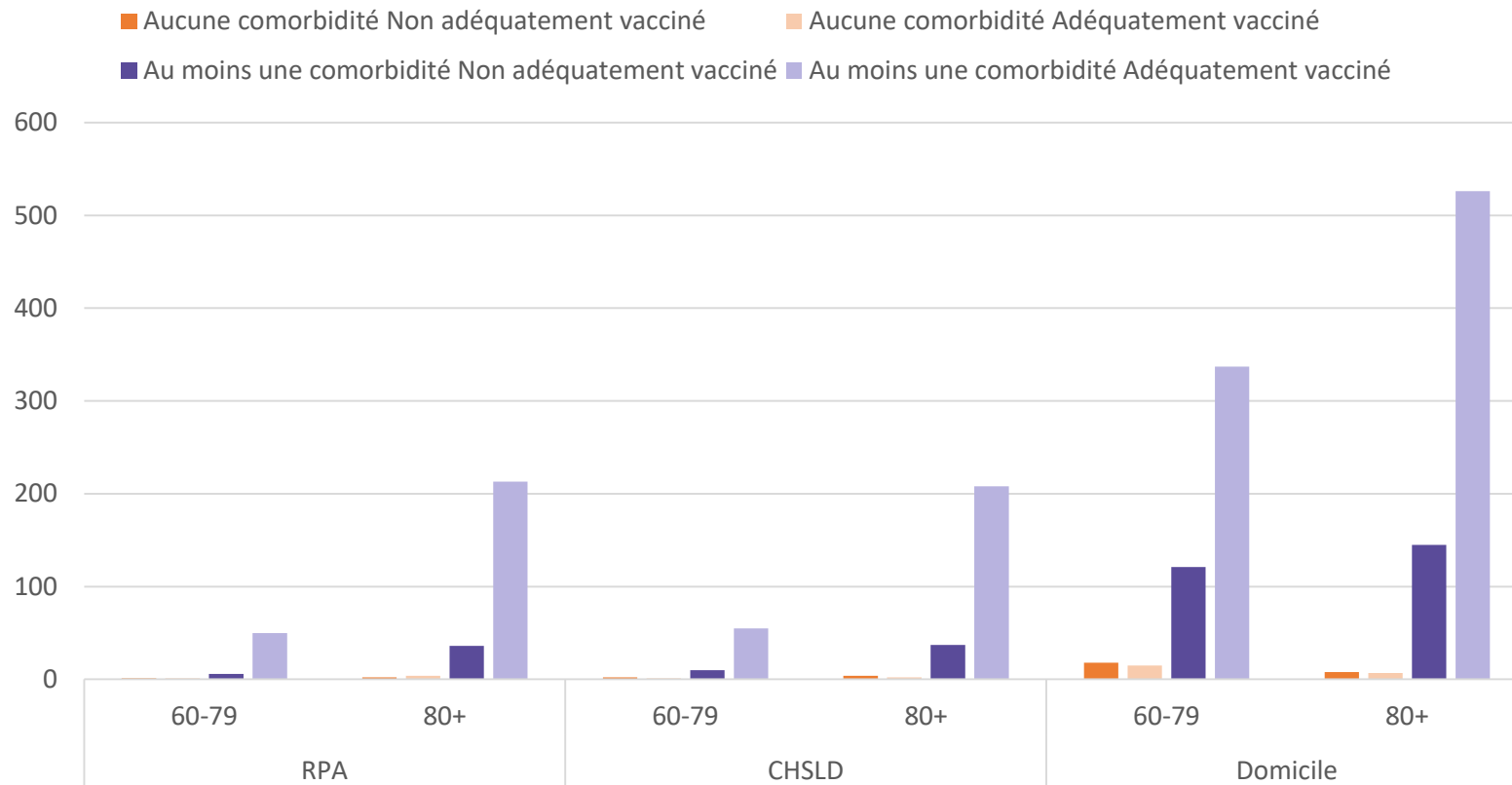
# Décès par période, milieu de vie, groupe d'âge et statut vaccinal



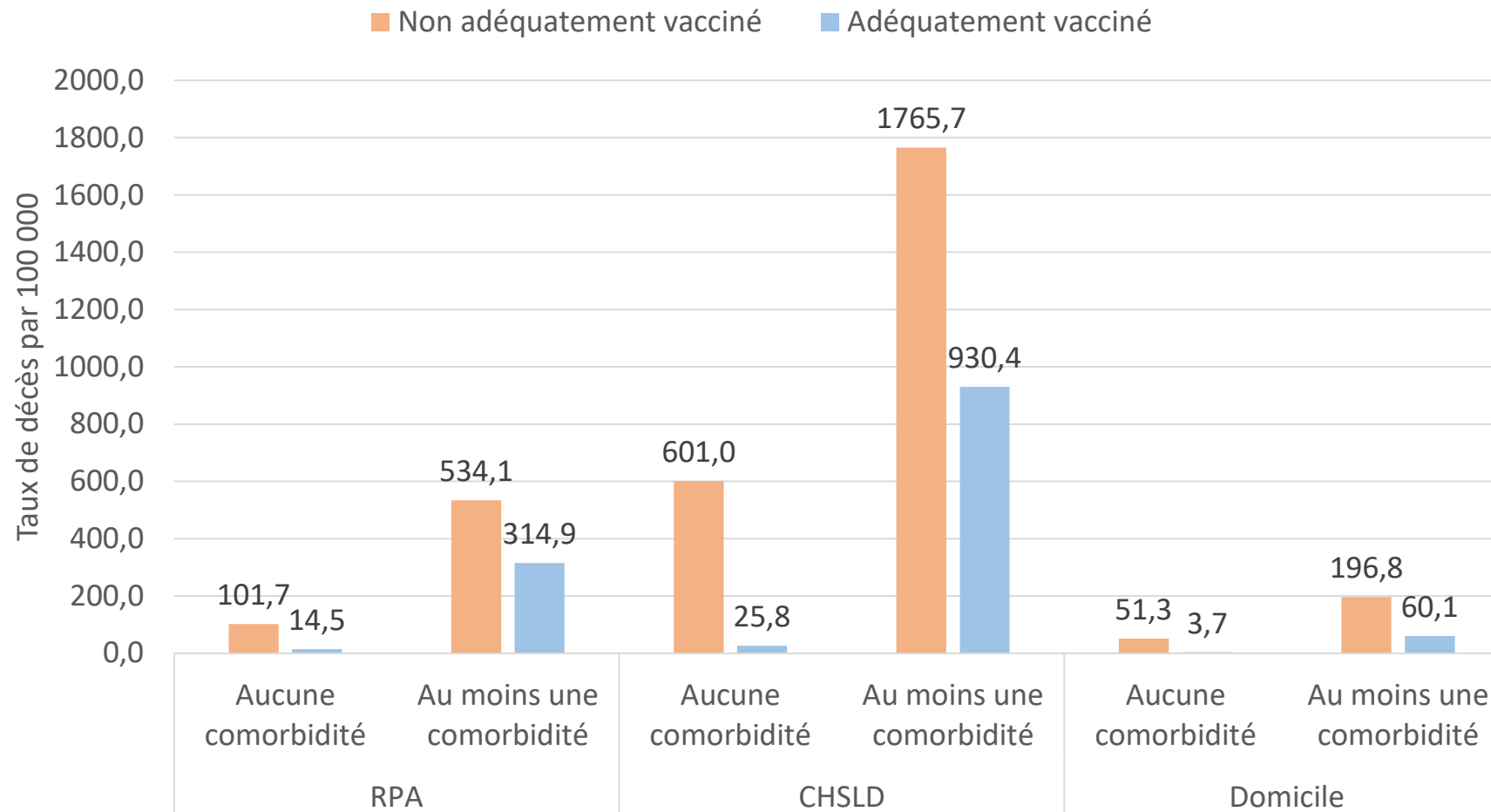
J'ai seulement présenté depuis la période 3 parce que le statut de vaccination est en fonction de 2 doses



# Depuis le début de la vague 5, le nombre de décès selon milieu de vie, groupe d'âge, comorbidités et statut de vaccination



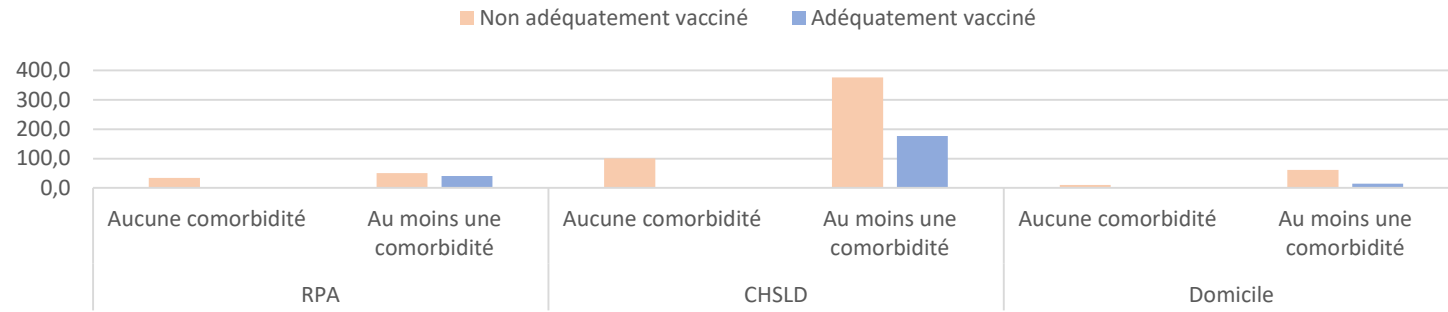
# Taux de décès parmi les personnes âgées 60 ans et plus pendant la 5e vague par milieu de vie, présence de comorbidités, et statut vaccinal (populations estimées)



## Notes:

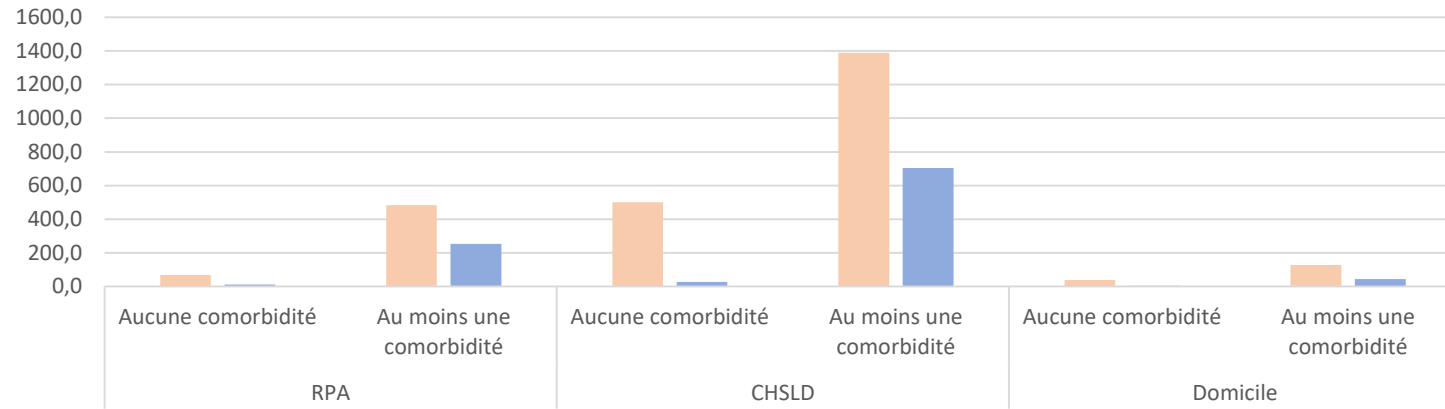
- La population de CHSLD date d'août 2020 et représente le nombre de lits au permis, ce qui n'est pas nécessairement le nombre de personnes
- La population des RPA a été estimée à l'aide du registre de vaccination, au début de 2021, selon la raison de vaccination indiquée et l'adresse de résidence. Cette population peut omettre les personnes qui ne se sont pas vaccinées, ou dont l'adresse déclarée au Fichier d'inscription des personnes assurées (RAMQ) n'est pas à jour. Ces personnes ont également pu changer de milieu de vie depuis les estimations.
- La population de résidents en milieux de vie selon statut vaccinal et présence de comorbidités a été estimée en appliquant la distribution de ces facteurs dans la population générale aux populations en milieu de vie
- Cette approche présume que la distribution dans les milieux de vie est égale à la population générale
- Les estimées utilisées sous-estime la proportion des résidents en CHSLD et en RPA qui sont adéquatement vaccinés par approx. 4-5%

### 5 décembre 2021 à 1 janvier 2022

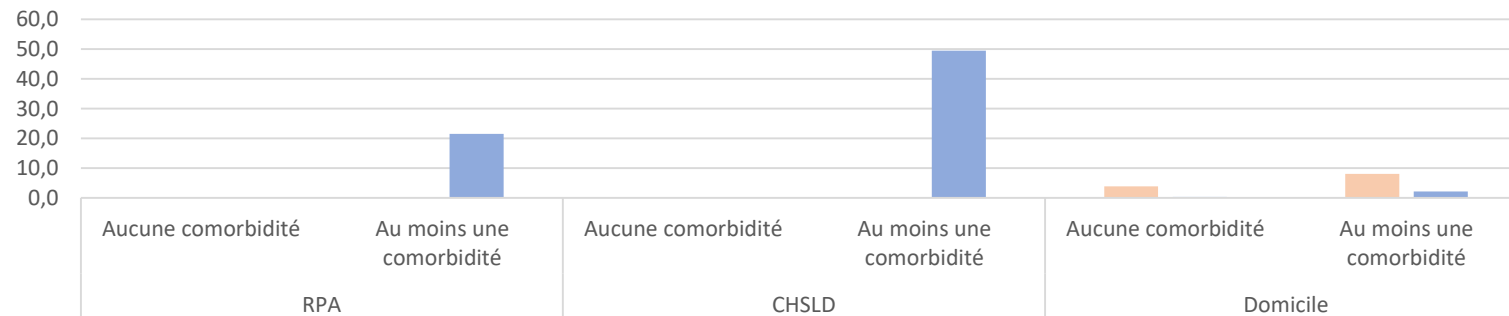


Taux de décès (par 100 000) parmi les personnes âgées 60 ans et plus, selon date de déclaration

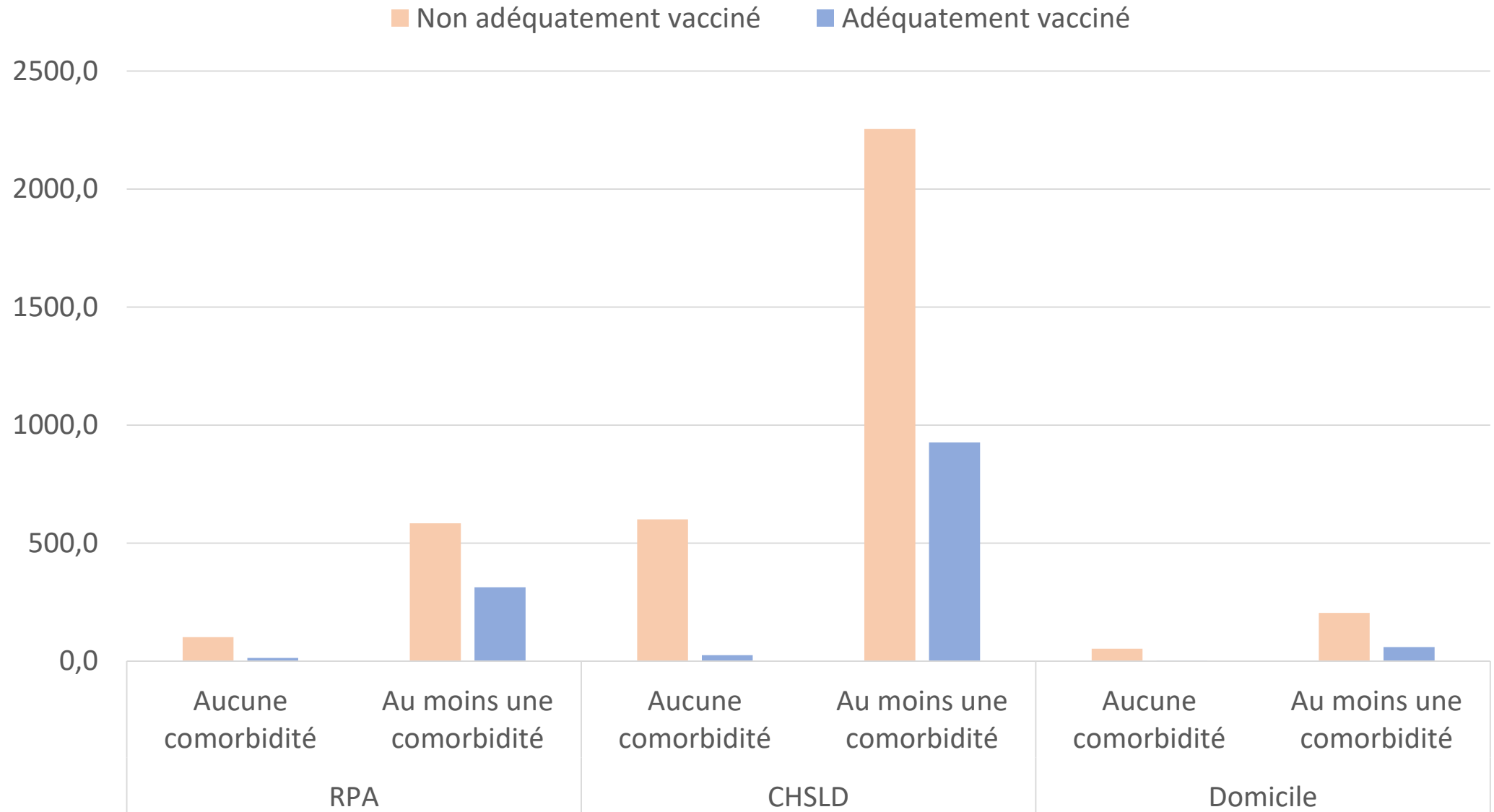
### 2 janvier 2022 à 2022



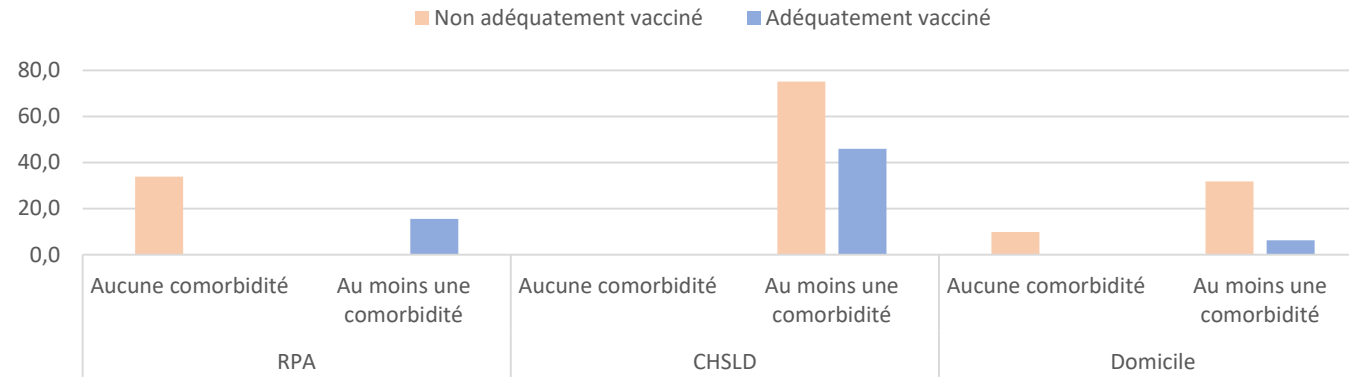
### 30 janvier 2022 à 12 février 2022



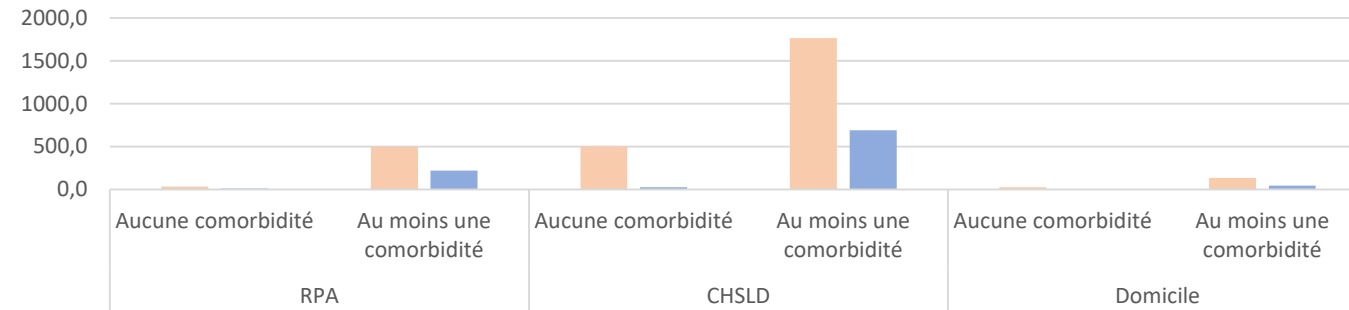
Par date de décès au lieu de date de  
déclaration



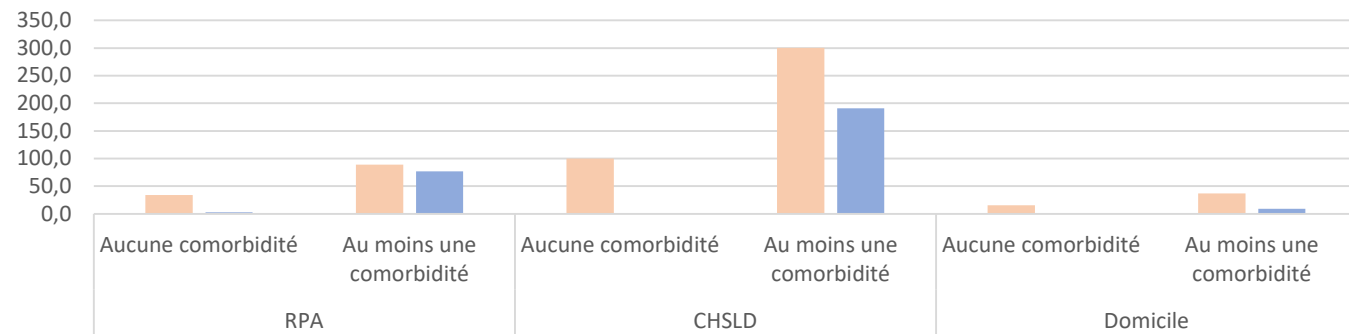
### 5 décembre 2021 - 1 janvier 2021



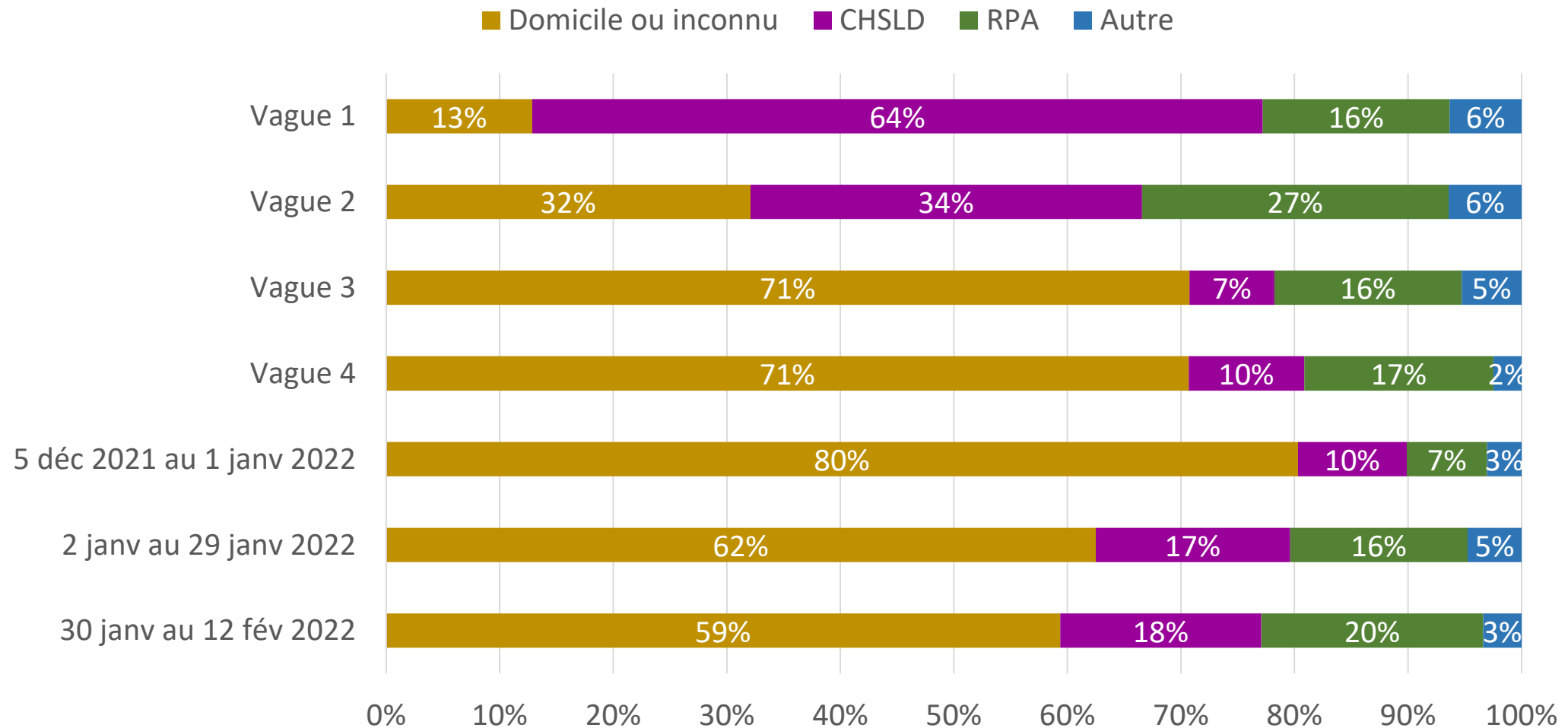
### 2 janvier 2022 - 29 janvier 2022



### 30 janvier 2022 - 12 février 2022



# Répartition des décès par milieu de vie, tous âges confondus. La vague 5 est divisée en 3 périodes



■ Domicile ou inconnu ■ CHSLD ■ RPA ■ Autre

