



# Estimation des annulations de chirurgies planifiées en raison de la COVID-19 à partir des données rétrospectives

## Point de discussion

Entre le 15 et le 23 mars 2020<sup>1-5</sup>, les ministres provinciaux et territoriaux de la Santé ont annoncé que les chirurgies planifiées étaient annulées, afin que les hôpitaux puissent faire face à la hausse prévue du nombre de patients admis en raison de la COVID-19.

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) n'a pas encore reçu les données des hôpitaux sur les chirurgies pratiquées pendant la pandémie de COVID-19 et ne peut donc pas évaluer la situation en cours. Néanmoins, il peut être utile de connaître le nombre et les types de chirurgies planifiées qui ont été pratiquées au printemps 2019 pour orienter les efforts nécessaires à la reprise des activités.

La présente analyse fournit des données et de l'information sur les chirurgies planifiées qui ont été pratiquées en salle d'opération à l'hôpital et dans les cliniques de chirurgie d'un jour entre le 1<sup>er</sup> février et le 30 avril 2019.

Il importe de souligner que les chirurgies planifiées en période de pandémie ne sont pas toutes annulées; celles qui sont urgentes ou deviennent urgentes continuent d'être pratiquées<sup>1-5</sup>. Enfin, le moment de la reprise des chirurgies planifiées et la manière dont elles se dérouleront dépendront aussi de nombreux facteurs dépassant la portée de l'analyse, comme la trajectoire de la pandémie et la disponibilité du personnel et de l'équipement de protection.

## Points saillants

- Entre le 1<sup>er</sup> février et le 30 avril 2019, quelque **100 000 chirurgies avec hospitalisation et 375 000 chirurgies d'un jour planifiées** ont été pratiquées dans l'ensemble des provinces et des territoires, sauf le Québec.
- Quelque 250 000 chirurgies avec hospitalisation et chirurgies d'un jour ont été pratiquées entre le 15 mars et le 30 avril 2019.





## Faits saillants

- Environ 16 000 chirurgies avec hospitalisation (16 %) et 18 000 chirurgies d'un jour (5 %) concernaient des patients dont le diagnostic principal était un **cancer**.
- Environ 6 300 chirurgies avec hospitalisation (6 %) et 10 000 chirurgies d'un jour (3 %) étaient des **interventions cardiaques**.
- Les interventions courantes pratiquées dans le cadre d'une hospitalisation n'ont pas toutes les mêmes répercussions sur les ressources des hôpitaux. Pour les **15 chirurgies avec hospitalisation les plus fréquentes**, la durée de la chirurgie allait de 1 heure à 4,5 heures. Parmi ces chirurgies, les plus courantes étaient les arthroplasties de la hanche et du genou.
- Pour les **15 chirurgies d'un jour les plus fréquentes**, la durée de la chirurgie était de moins de 1,5 heure dans tous les cas. Parmi ces chirurgies, la plus courante était le retrait de cataracte.
- Pratiquement toutes les chirurgies avec hospitalisation (98 %) et les chirurgies d'un jour (99 %) ont été pratiquées un jour de semaine.
- L'heure de début de la plupart des chirurgies se situait entre 7 h et 15 h; elle se situait hors de cette tranche horaire dans moins de 2 % des cas.

## Remarques et limites

- Les chirurgies sont généralement pratiquées dans 2 milieux de soins :
  - **Chirurgie avec hospitalisation** : Le patient est admis à l'hôpital et y passe au moins une nuit. Ces chirurgies sont habituellement plus complexes que les autres.
  - **Chirurgie d'un jour** : Le patient subit une intervention chirurgicale à l'hôpital ou dans une clinique de soins ambulatoires et rentre chez lui le même jour.
- Les données de 2019-2020 sur les chirurgies pratiquées au Québec n'étant pas disponibles, elles sont exclues de l'analyse.
- En général, les interventions obstétricales et fœtales continuent d'être pratiquées en période de pandémie de COVID-19 et sont donc exclues de l'analyse.
- La définition d'une chirurgie d'un jour varie d'une province et d'un territoire à l'autre, ce qui a une incidence sur la comparabilité des données sur les chirurgies d'un jour et les chirurgies avec hospitalisation entre les provinces et territoires.



## Références

1. Angus H, Williams D, Anderson M. [Note de service à Santé Ontario et aux hôpitaux : Réduction du nombre d'opérations chirurgicales et autres activités non urgentes](#). 15 mars 2020.
2. Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique. [Joint statement on B.C.'s COVID-19 response and latest updates](#). Consulté le 10 mai 2020.
3. Gouvernement du Manitoba. [Bulletin sur la COVID-19 numéro 23](#) [communiqué]. 20 mars 2020.
4. Gouvernement de l'Alberta. [Update 5: COVID-19 pandemic in Alberta \(March 18 at 4:30 p.m.\)](#). Consulté le 10 mai 2020.
5. Ministère de la Santé et des Services communautaires de Terre-Neuve-et-Labrador. [Public advisory: COVID-19 restrictions imposed for regional health authority facilities](#) [communiqué]. 15 mars 2020.

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Estimation des annulations de chirurgies planifiées en raison de la COVID-19 à partir des données rétrospectives*. Ottawa, ON : ICIS; 2020.