

Le point sur les projections relatives à la COVID-19

Groupe pour le consensus en matière de modélisation et de conseils
scientifiques

12 janvier 2021

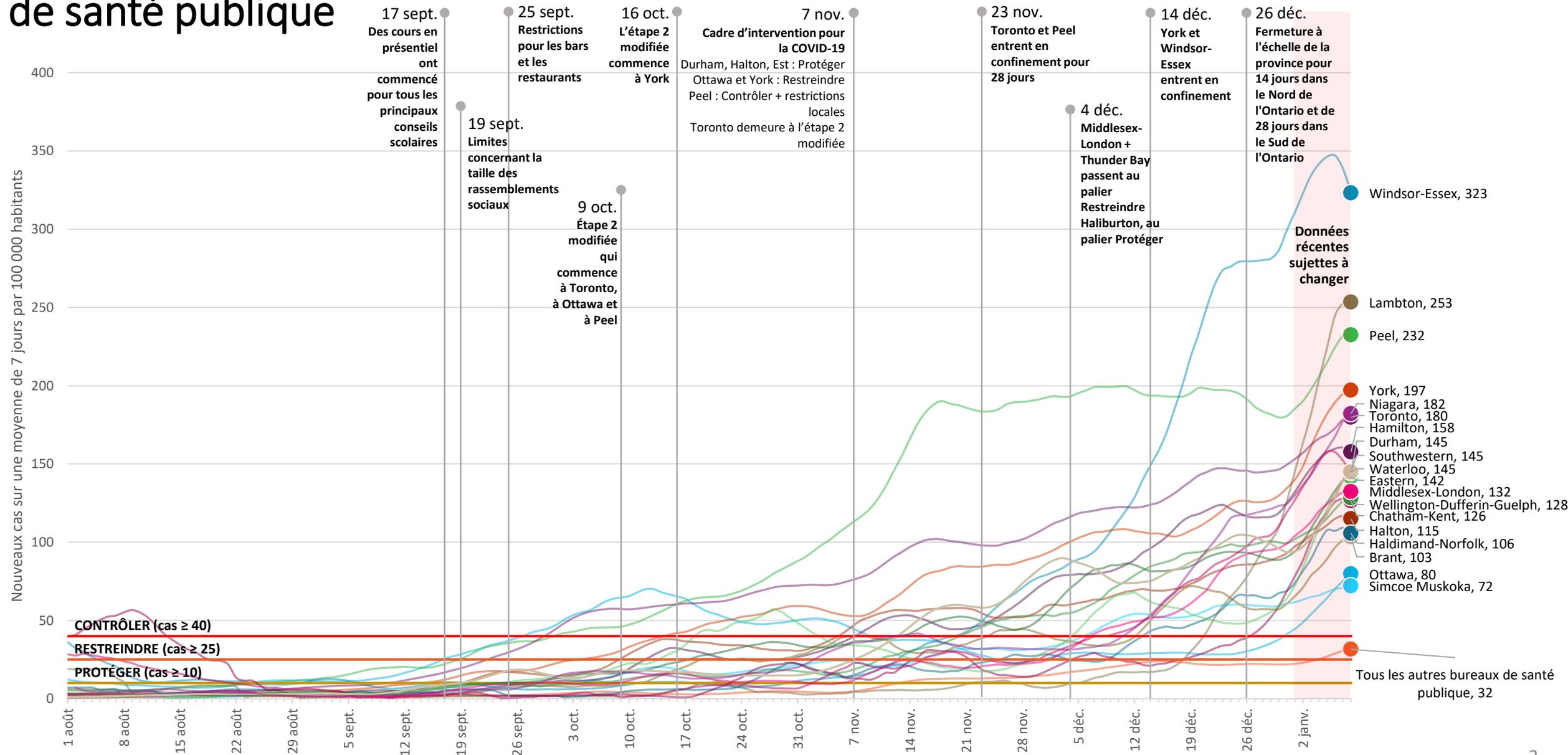


Principales constatations

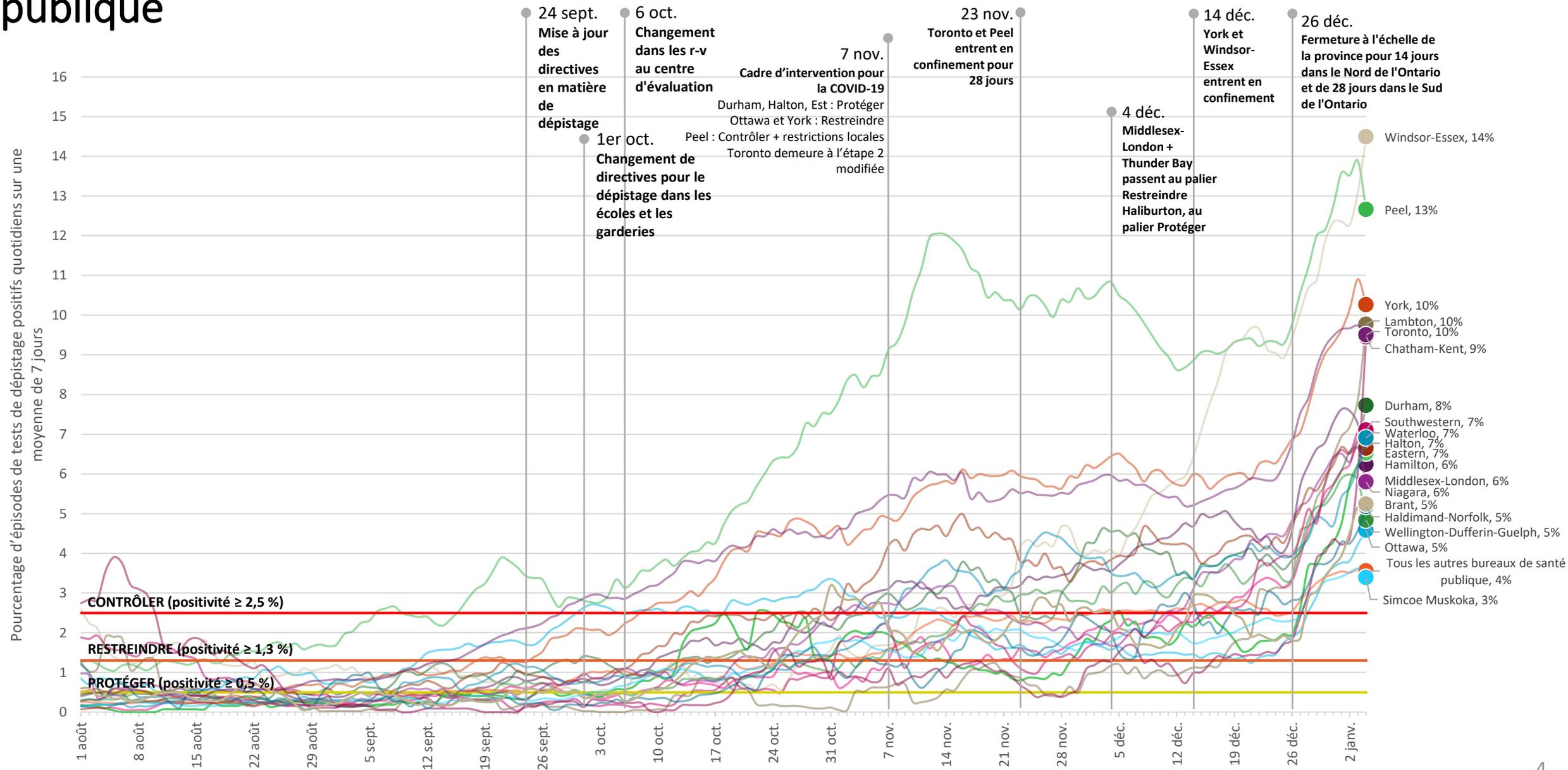
- La croissance des cas s'est accélérée et dépasse 7 % les jours les plus difficiles.
- Près de 40 % des foyers de soins de longue durée connaissent des éclosions actives de COVID-19. Depuis le 1^{er} janvier, 198 résidents et 2 membres du personnel des foyers de soins de longue durée sont décédés des suites d'une infection à la COVID-19. Les prévisions donnent lieu à penser que le nombre de décès dans les foyers de soins de longue durée sera plus élevé lors de la deuxième vague que lors de la première.
- L'occupation des unités de soins intensifs en raison de la COVID-19 dépasse désormais les 400 lits. Les opérations chirurgicales sont annulées et le déficit d'accès aux soins va continuer à augmenter, avec de réelles conséquences sur la santé.
- La mobilité et les contacts entre les personnes n'ont pas diminué avec les restrictions actuelles. Les données de l'enquête montrent que la majorité des Ontariens contribuent à limiter la propagation en les suivant. Toutefois, le nombre de cas ne diminuera pas tant qu'une plus grande partie de la population ne suivra pas leur exemple.
- Un nouveau variant préoccupant du SRAS-CoV-2 (B117) pourrait entraîner une augmentation considérable du nombre de cas, de l'occupation des unités de soins intensifs et des décès si la transmission communautaire se produit. Le temps de doublement des cas pourrait diminuer de plus de deux tiers. Ce nouveau variant se trouve maintenant en Ontario.
- Sans une réduction significative des contacts, le système de santé sera débordé et les décès dépasseront les totaux de la première vague avant qu'un vaccin n'ait le temps d'agir.

Nombre total de nouveaux cas par 100 000 habitants par semaine dans les bureaux de santé publique

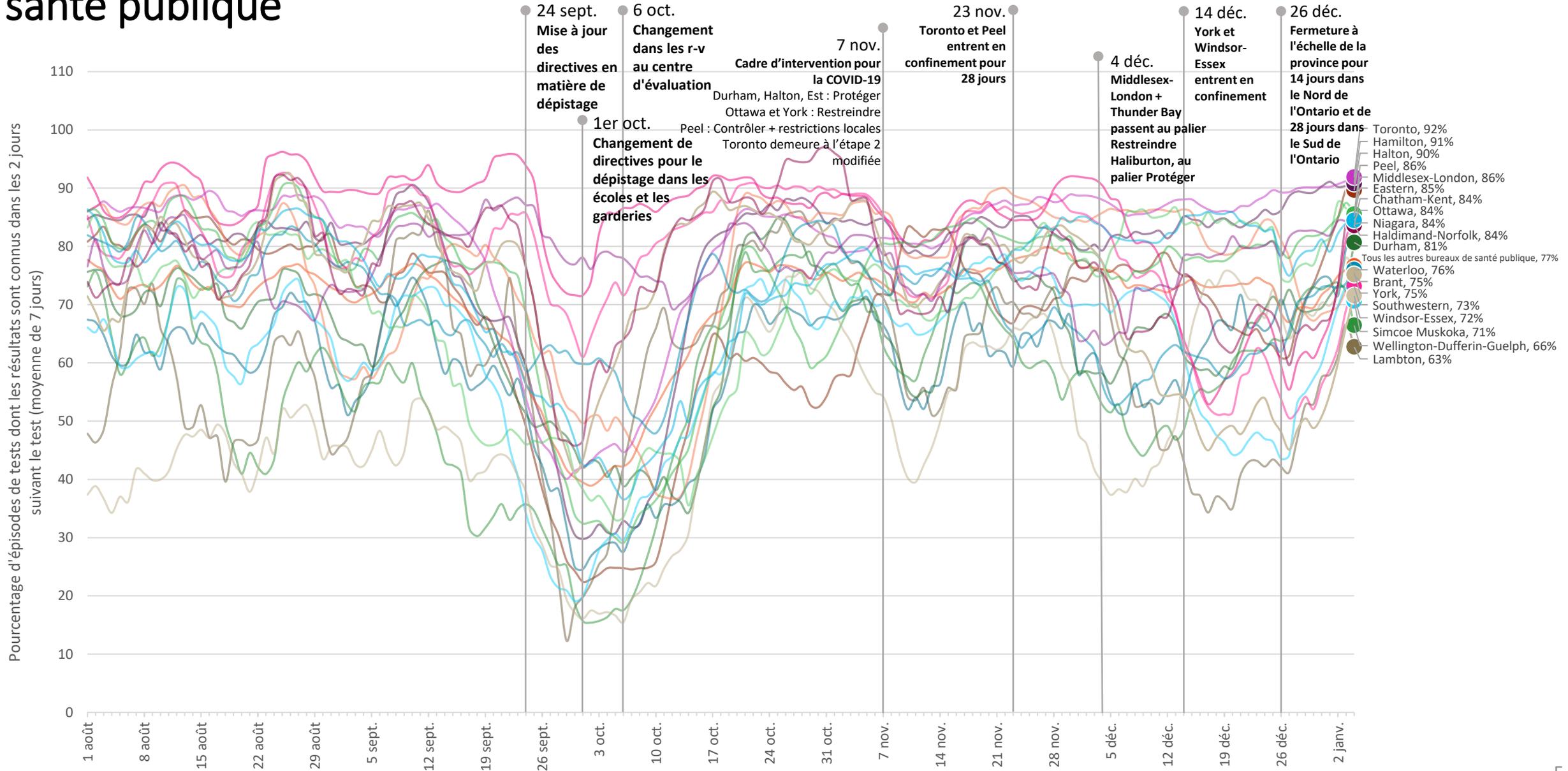
de santé publique



Pourcentage de tests de dépistage positifs de la COVID-19 dans les bureaux de santé publique



Pourcentage de tests de la COVID-19 traités dans les 2 jours dans les bureaux de santé publique



Résultats positifs hebdomadaires en pourcentage par tranche d'âge

| Résultats positifs hebdomadaires en pourcentage par tranche d'âge | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Mois ▲ | Août 2020 | | | | | Sept. 2020 | | | | Oct. 2020 | | | | | Nov. 2020 | | | | Déc. 2020 | | | | Janv. 2021 |
| Semaine # ▲ | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 |
| Tranche d'âge ▼ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75+ | 0.3 | 0.2 | 0.2 | 0.3 | 0.4 | 0.3 | 0.5 | 0.5 | 1.1 | 1.3 | 1.4 | 1.8 | 2.3 | 2.8 | 3.6 | 3.3 | 3.1 | 3.3 | 3.2 | 3.7 | 4.3 | 4.7 | 5.3 |
| 65 à 74 | 0.4 | 0.2 | 0.3 | 0.3 | 0.4 | 0.5 | 0.5 | 0.7 | 1.0 | 1.2 | 1.3 | 1.7 | 1.9 | 2.2 | 2.6 | 3.3 | 3.3 | 3.0 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 4.4 | 5.3 |
| 55 à 64 | 0.4 | 0.4 | 0.3 | 0.4 | 0.3 | 0.5 | 0.6 | 0.8 | 1.2 | 1.4 | 1.6 | 2.2 | 2.4 | 2.4 | 2.9 | 3.4 | 3.2 | 3.1 | 3.2 | 3.1 | 3.3 | 4.1 | 5.2 |
| 45 à 54 | 0.5 | 0.5 | 0.4 | 0.5 | 0.5 | 0.6 | 0.8 | 1.0 | 1.4 | 1.9 | 1.9 | 2.7 | 2.8 | 3.0 | 3.7 | 4.4 | 3.9 | 3.9 | 4.0 | 3.8 | 4.3 | 5.0 | 6.4 |
| 35 à 44 | 0.5 | 0.5 | 0.5 | 0.4 | 0.5 | 0.7 | 0.7 | 1.0 | 1.2 | 1.5 | 1.6 | 2.3 | 2.7 | 2.9 | 3.7 | 4.4 | 3.8 | 4.1 | 4.2 | 4.2 | 4.3 | 5.0 | 7.0 |
| 25 à 34 | 0.6 | 0.5 | 0.6 | 0.6 | 0.6 | 0.9 | 1.3 | 1.7 | 2.1 | 2.5 | 2.2 | 2.9 | 3.2 | 3.4 | 4.1 | 4.8 | 4.5 | 4.7 | 4.8 | 4.6 | 4.9 | 5.2 | 7.9 |
| 18 à 24 | 0.8 | 0.7 | 0.5 | 0.7 | 0.9 | 0.8 | 1.6 | 2.3 | 2.8 | 3.5 | 2.6 | 3.5 | 3.9 | 4.3 | 4.7 | 5.6 | 5.2 | 5.0 | 5.3 | 5.4 | 5.4 | 6.5 | 9.1 |
| 14 à 17 | 1.4 | 1.2 | 1.1 | 0.8 | 1.3 | 1.7 | 1.8 | 1.7 | 1.5 | 1.9 | 2.1 | 2.9 | 4.1 | 4.1 | 5.4 | 6.6 | 5.6 | 6.4 | 6.8 | 6.2 | 6.7 | 8.6 | 14.4 |
| 9 à 13 | 1.3 | 0.8 | 1.4 | 1.0 | 1.5 | 1.4 | 1.4 | 0.9 | 0.8 | 0.8 | 1.2 | 1.8 | 2.8 | 3.7 | 4.9 | 4.7 | 5.7 | 5.9 | 5.9 | 5.2 | 6.2 | 9.5 | 19.2 |
| 4 à 8 | 1.0 | 1.0 | 0.7 | 0.8 | 0.5 | 0.9 | 0.6 | 0.5 | 0.3 | 0.4 | 1.0 | 1.5 | 2.8 | 2.7 | 3.6 | 3.9 | 4.3 | 4.5 | 4.7 | 3.8 | 4.8 | 6.6 | 14.2 |
| 0 à 3 | 0.4 | 0.5 | 0.6 | 0.3 | 0.6 | 0.6 | 0.3 | 0.4 | 0.6 | 0.7 | 1.3 | 2.2 | 2.5 | 2.2 | 3.0 | 4.2 | 3.3 | 3.8 | 4.8 | 3.7 | 5.1 | 6.5 | 8.7 |
| Total | 0.5 | 0.5 | 0.4 | 0.5 | 0.5 | 0.7 | 0.9 | 1.1 | 1.3 | 1.6 | 1.7 | 2.4 | 2.8 | 3.0 | 3.7 | 4.2 | 3.9 | 4.0 | 4.2 | 4.0 | 4.4 | 5.1 | 6.9 |

Source des données : Système d'information des laboratoires de l'Ontario (SILO), extrait du SAS VA du MSAN le 10 janvier.

Remarque : Comprend toutes les données soumises au SILO jusqu'au 7 janvier 2021. Les six derniers jours sont considérés comme des données provisoires (semaine 52) et sont susceptibles de changer.
 Pourcentage de positivité hebdomadaire = nombre total de tests positifs dans la semaine (sur la base de la date déclarée)/Tests de dépistage de la COVID-19 au cours de la semaine.

Les cas et les décès cumulés dans les foyers de soins de longue durée augmentent (198 résidents et 2 membres du personnel sont décédés depuis le 1er janvier)

Situation actuelle

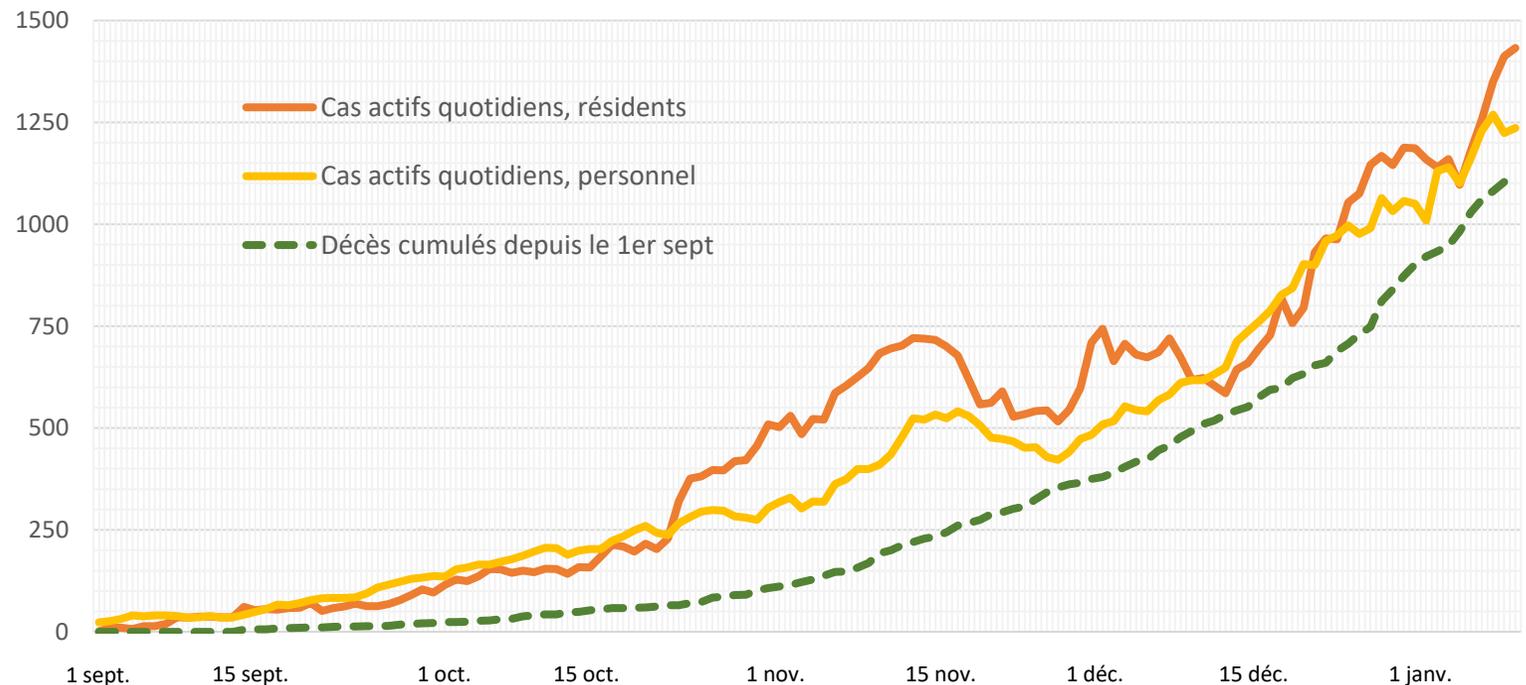
252 foyers de SLD sont touchés par des éclosons de COVID-19 (40 % de l'ensemble des foyers), 105 éclosons concernant des cas de résidents.

Des éclosons se produisent dans presque tous les bureaux de santé publique, avec 91 éclosons (37 %) dans les zones de vaccination prioritaires de Toronto, Peel, York et Windsor-Essex.

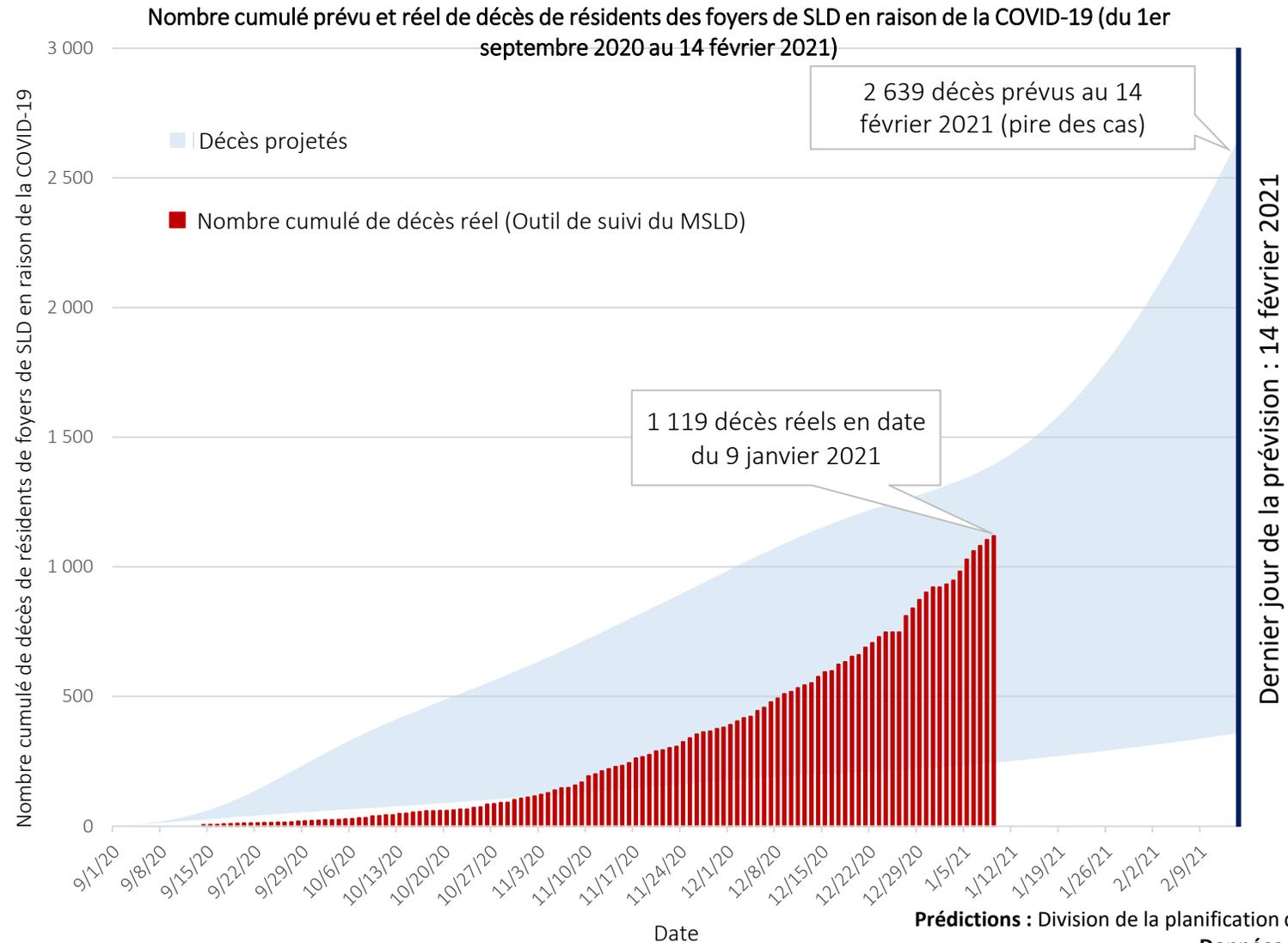
Depuis le 1er janvier, 198 résidents de SLD sont décédés des suites de la COVID-19 et 2 décès de membres du personnel ont été signalés.

Les prévisions indiquent qu'il y aura plus de décès de résidents en SLD lors de la deuxième vague que lors de la première (1 815 décès au total).

Cas de COVID-19 et de décès pour les résidents et le personnel des foyers de SLD



Projections : nombre cumulé de décès de résidents des foyers de SLD durant la deuxième vague de la COVID-19 >2 600 d'ici le 14 février dans le pire des cas

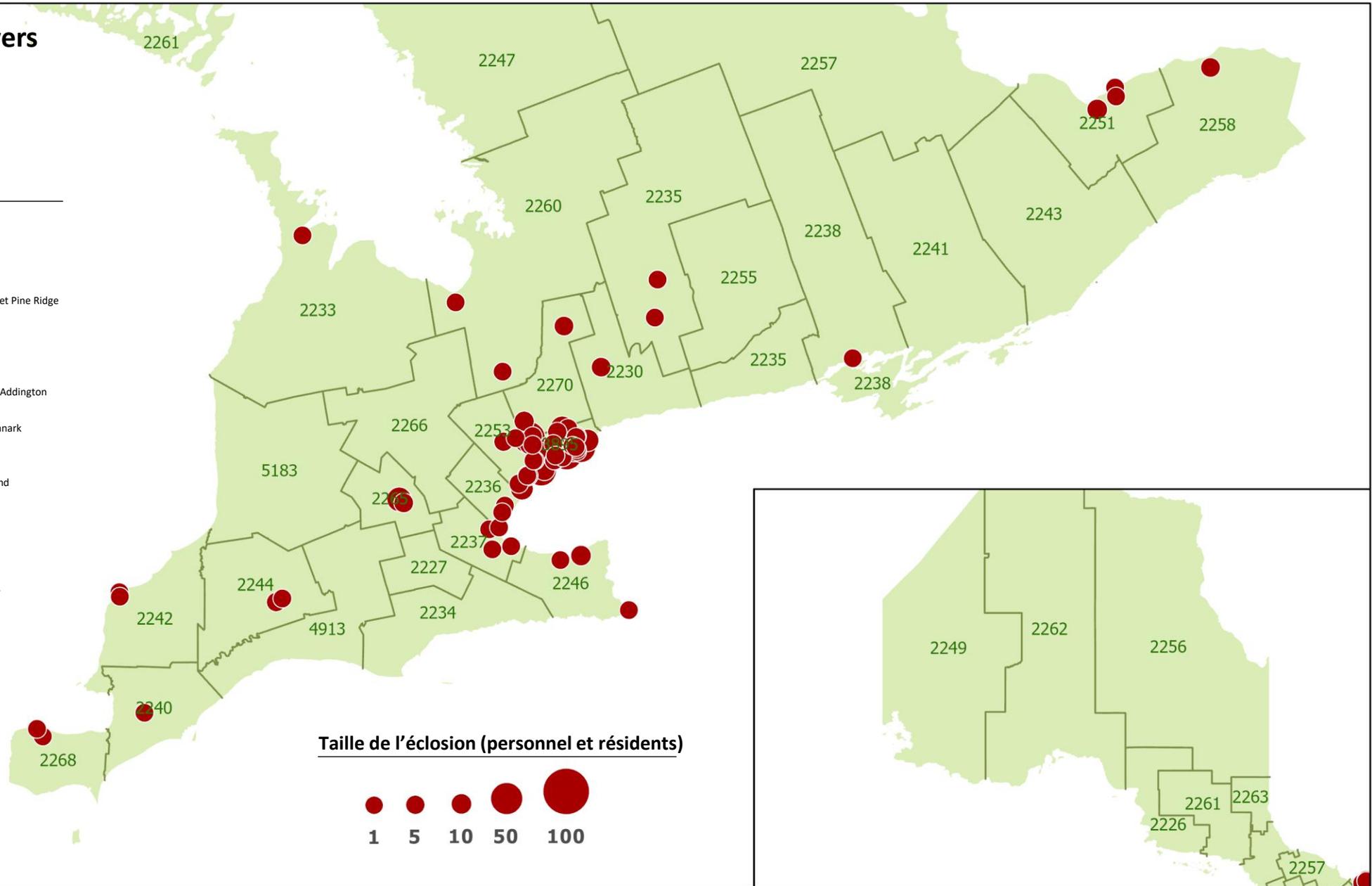


Éclosions dans les foyers de soins de longue durée

1^{er} juillet 2020

Bureau de santé

- 2226 Santé publique Algoma
- 2227 Bureau de santé du comté de Brant
- 2230 Bureau de santé de Durham
- 2233 Bureau de santé de Grey Bruce
- 2234 Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk
- 2235 Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge
- 2236 Bureau de santé de la région de Halton
- 2237 Services de santé publique de Hamilton
- 2238 Bureau de santé de Hastings et Prince Edward
- 2240 Bureau de santé de Chatham-Kent
- 2241 Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington
- 2242 Comté de Lambton
- 2243 Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark
- 2244 Bureau de santé de Middlesex-London
- 2246 Bureau de santé de la région du Niagara
- 2247 Bureau de santé du district de North Bay-Parry Sound
- 2249 Bureau de santé du Nord-Ouest
- 2251 Santé publique Ottawa
- 2253 Bureau de santé de la région de Peel
- 2255 Bureau de santé de Peterborough
- 2256 Bureau de santé Porcupine
- 2257 Bureau de santé du comté et du district de Renfrew
- 2258 Bureau de santé de l'Est de l'Ontario
- 2260 Bureau de santé du comté de Simcoe
- 2261 Service de santé publique de Sudbury et du district
- 2262 Bureau de santé du district de Thunder Bay
- 2263 Bureau de santé de Témiskamingue
- 2265 Bureau de santé de la région de Waterloo
- 2266 Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph
- 2268 Unité sanitaire de Windsor-Essex
- 2270 Service de santé de la région de York
- 3895 Bureau de santé de Toronto
- 4913 Bureau de santé du Sud-Ouest
- 5183 Circonscription Sanitaire de Huron et Perth

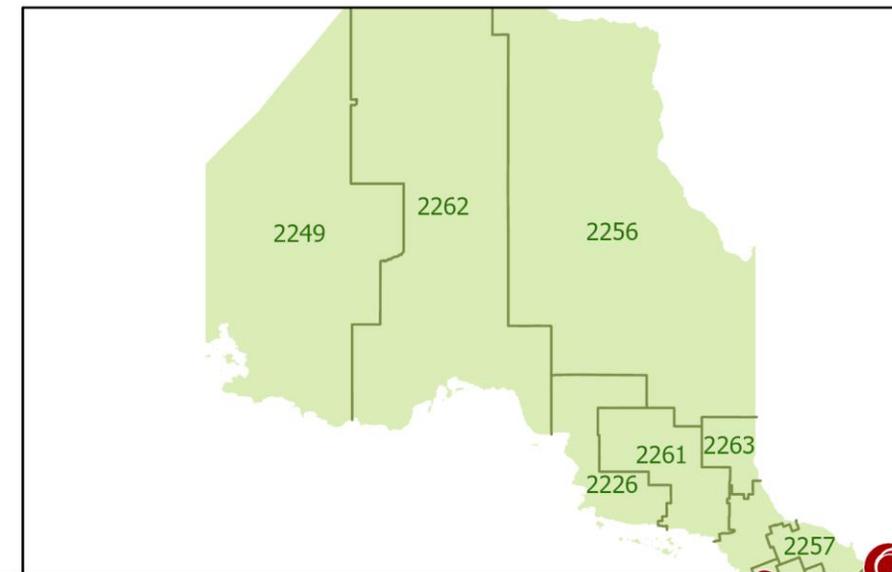
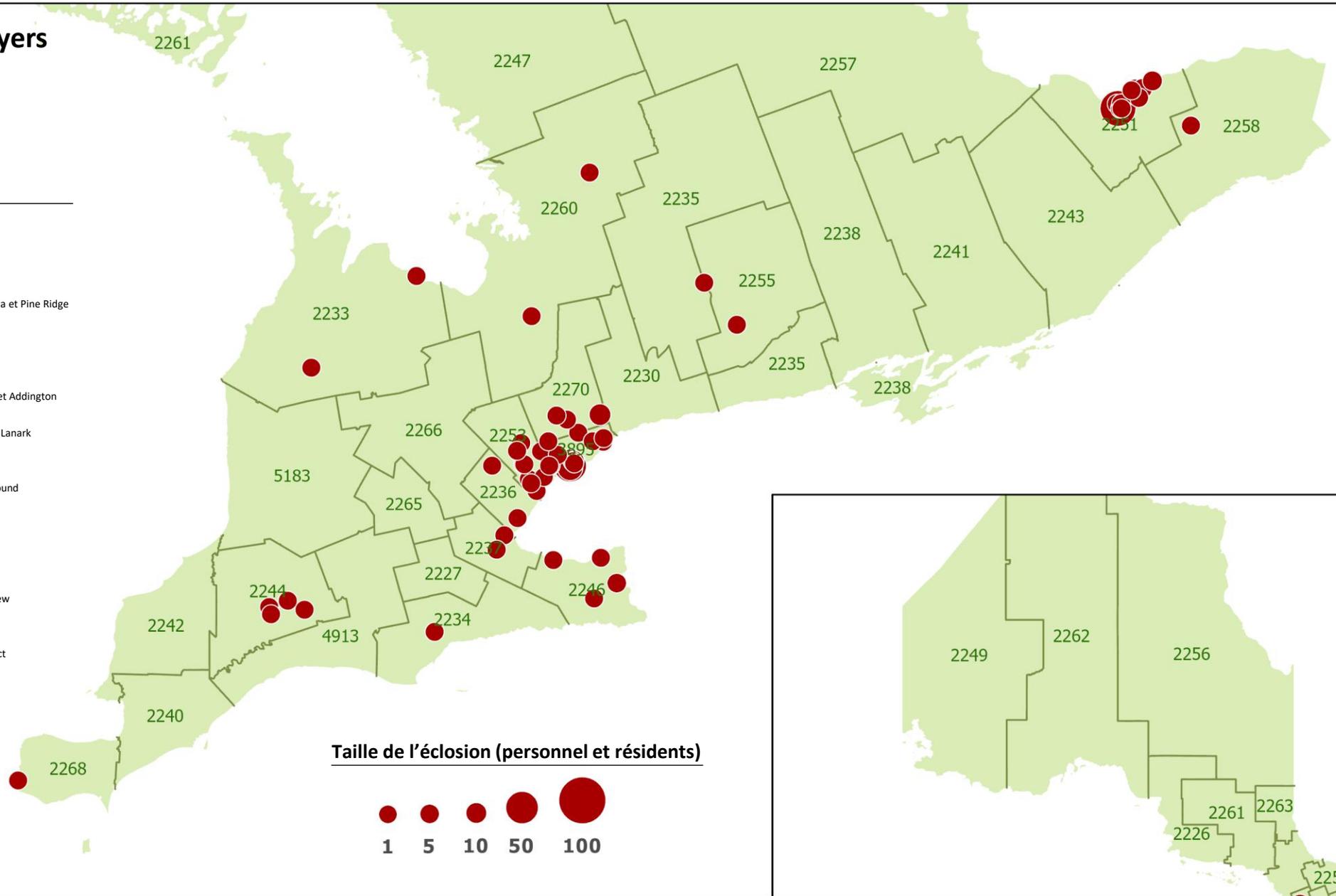


Éclosions dans les foyers de soins de longue durée

1^{er} octobre 2020

Bureau de santé

- 2226 Santé publique Algoma
- 2227 Bureau de santé du comté de Brant
- 2230 Bureau de santé de Durham
- 2233 Bureau de santé de Grey Bruce
- 2234 Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk
- 2235 Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge
- 2236 Bureau de santé de la région de Halton
- 2237 Services de santé publique de Hamilton
- 2238 Bureau de santé de Hastings et Prince Edward
- 2240 Bureau de santé de Chatham-Kent
- 2241 Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington
- 2242 Comté de Lambton
- 2243 Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark
- 2244 Bureau de santé de Middlesex-London
- 2246 Bureau de santé de la région du Niagara
- 2247 Bureau de santé du district de North Bay-Parry Sound
- 2249 Bureau de santé du Nord-Ouest
- 2251 Santé publique Ottawa
- 2253 Bureau de santé de la région de Peel
- 2255 Bureau de santé de Peterborough
- 2256 Bureau de santé Porcupine
- 2257 Bureau de santé du comté et du district de Renfrew
- 2258 Bureau de santé de l'Est de l'Ontario
- 2260 Bureau de santé du comté de Simcoe
- 2261 Service de santé publique de Sudbury et du district
- 2262 Bureau de santé du district de Thunder Bay
- 2263 Bureau de santé de Témiskamingue
- 2265 Bureau de santé de la région de Waterloo
- 2266 Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph
- 2268 Unité sanitaire de Windsor-Essex
- 2270 Service de santé de la région de York
- 3895 Bureau de santé de Toronto
- 4913 Bureau de santé du Sud-Ouest
- 5183 Circonscription Sanitaire de Huron et Perth

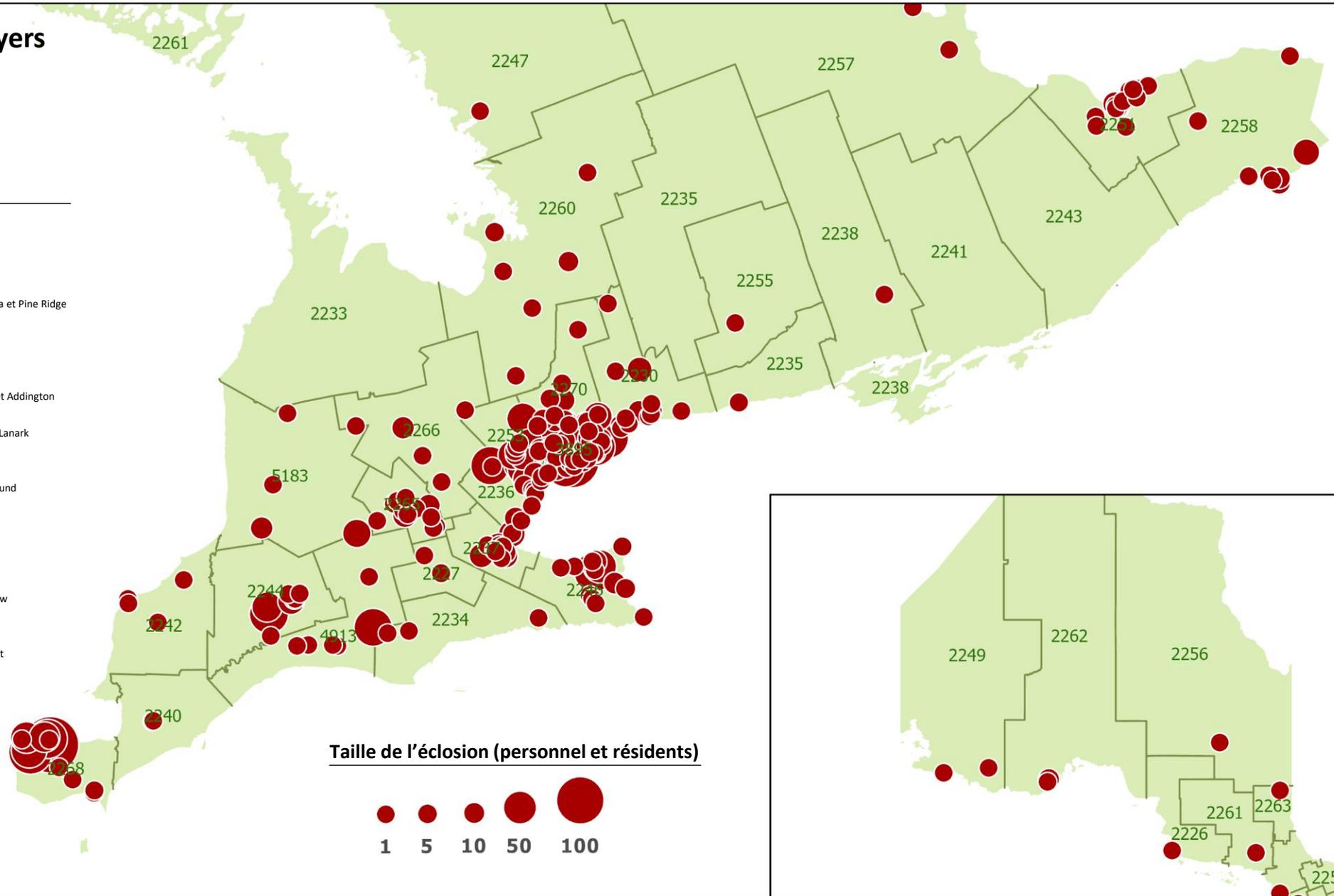


Éclosions dans les foyers de soins de longue durée

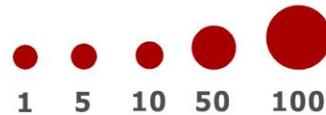
7 janvier 2021

Bureau de santé

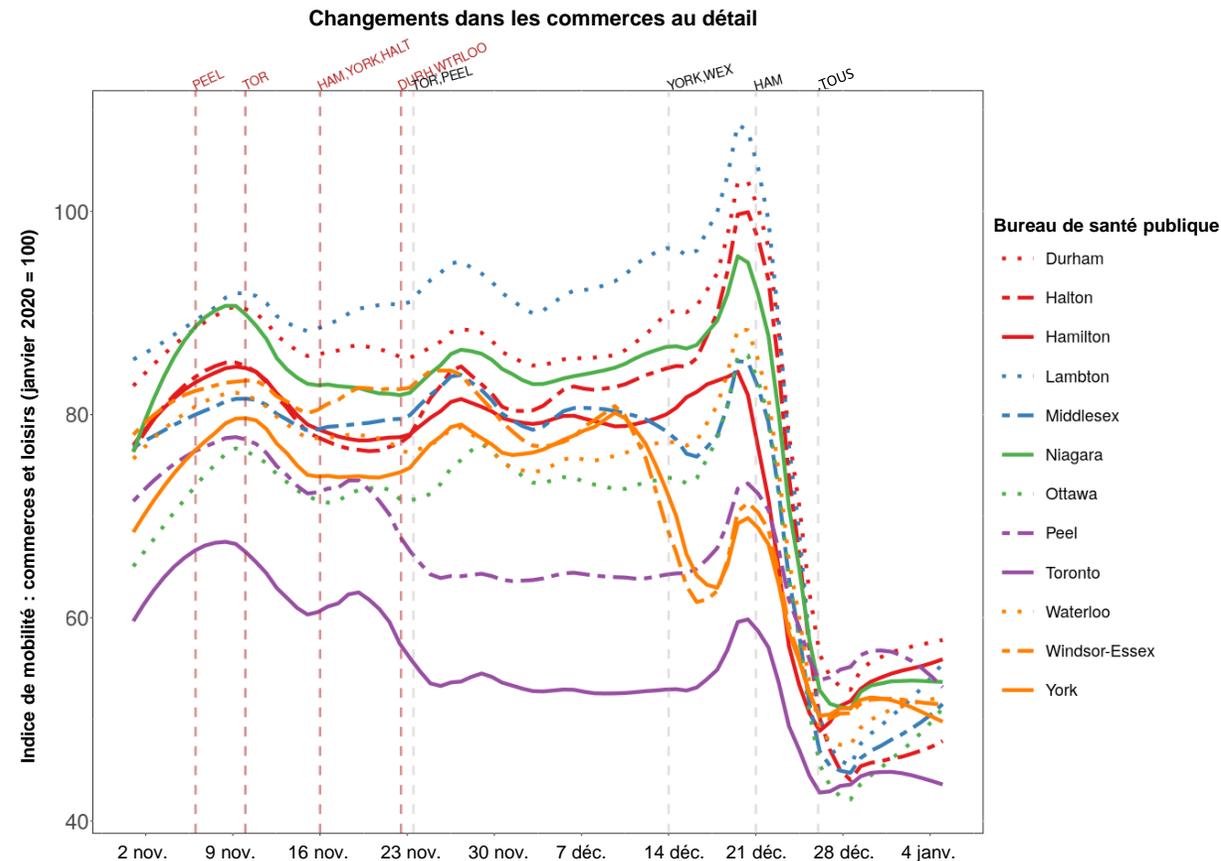
- 2226 Santé publique Algoma
- 2227 Bureau de santé du comté de Brant
- 2230 Bureau de santé de Durham
- 2233 Bureau de santé de Grey Bruce
- 2234 Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk
- 2235 Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge
- 2236 Bureau de santé de la région de Halton
- 2237 Services de santé publique de Hamilton
- 2238 Bureau de santé de Hastings et Prince Edward
- 2240 Bureau de santé de Chatham-Kent
- 2241 Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington
- 2242 Comté de Lambton
- 2243 Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark
- 2244 Bureau de santé de Middlesex-London
- 2246 Bureau de santé de la région du Niagara
- 2247 Bureau de santé du district de North Bay-Parry Sound
- 2249 Bureau de santé du Nord-Ouest
- 2251 Santé publique Ottawa
- 2253 Bureau de santé de la région de Peel
- 2255 Bureau de santé de Peterborough
- 2256 Bureau de santé Porcupine
- 2257 Bureau de santé du comté et du district de Renfrew
- 2258 Bureau de santé de l'Est de l'Ontario
- 2260 Bureau de santé du comté de Simcoe
- 2261 Service de santé publique de Sudbury et du district
- 2262 Bureau de santé du district de Thunder Bay
- 2263 Bureau de santé de Témiskamingue
- 2265 Bureau de santé de la région de Waterloo
- 2266 Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph
- 2268 Unité sanitaire de Windsor-Essex
- 2270 Service de santé de la région de York
- 3895 Bureau de santé de Toronto
- 4913 Bureau de santé du Sud-Ouest
- 5183 Circonscription Sanitaire de Huron et Perth



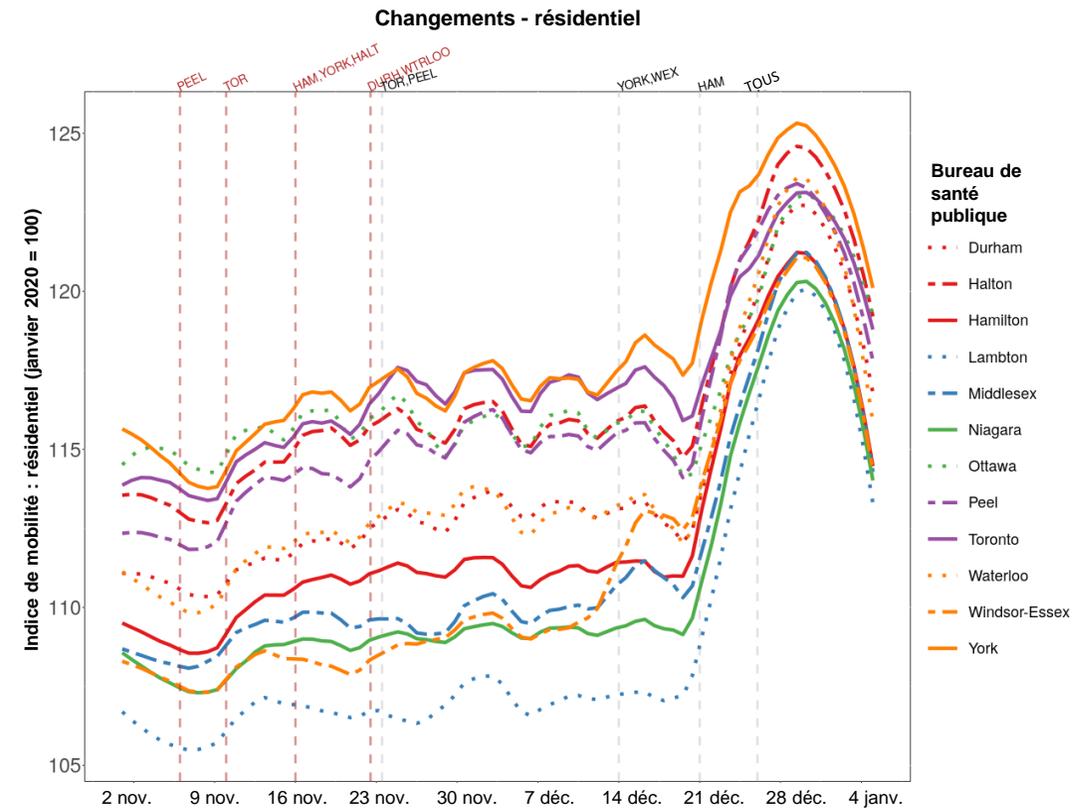
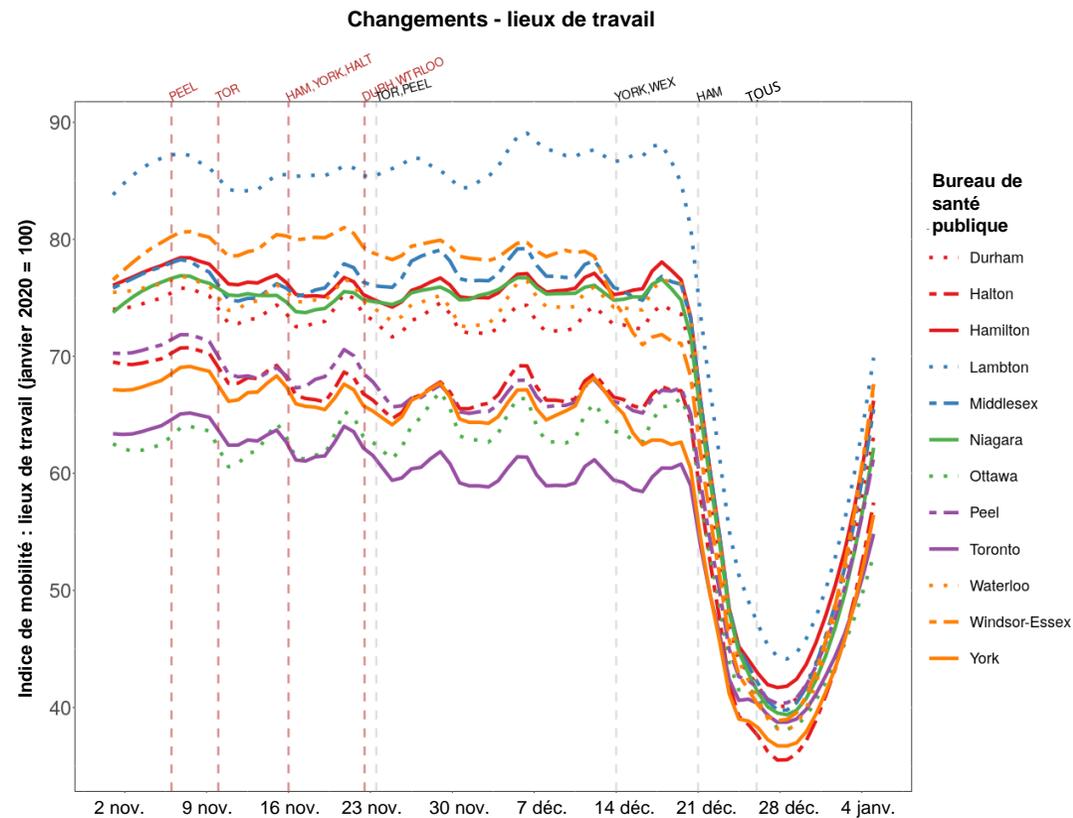
Taille de l'éclosion (personnel et résidents)



Malgré une certaine mobilité réduite due aux restrictions de la « zone grise », il y a eu un accroissement avant les Fêtes



Les restrictions de la « zone grise » n'ont pas affecté la proportion de personnes travaillant à domicile, la diminution liées aux Fêtes ne devrait pas se poursuivre

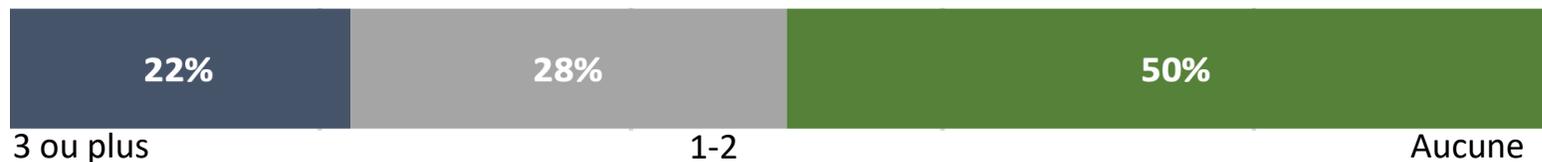


Avec les restrictions actuelles, près des 2/3 de la population agissent de manière à réduire la propagation de la COVID-19

- Les gens dans votre quartier pratiquent-ils la distanciation physique?



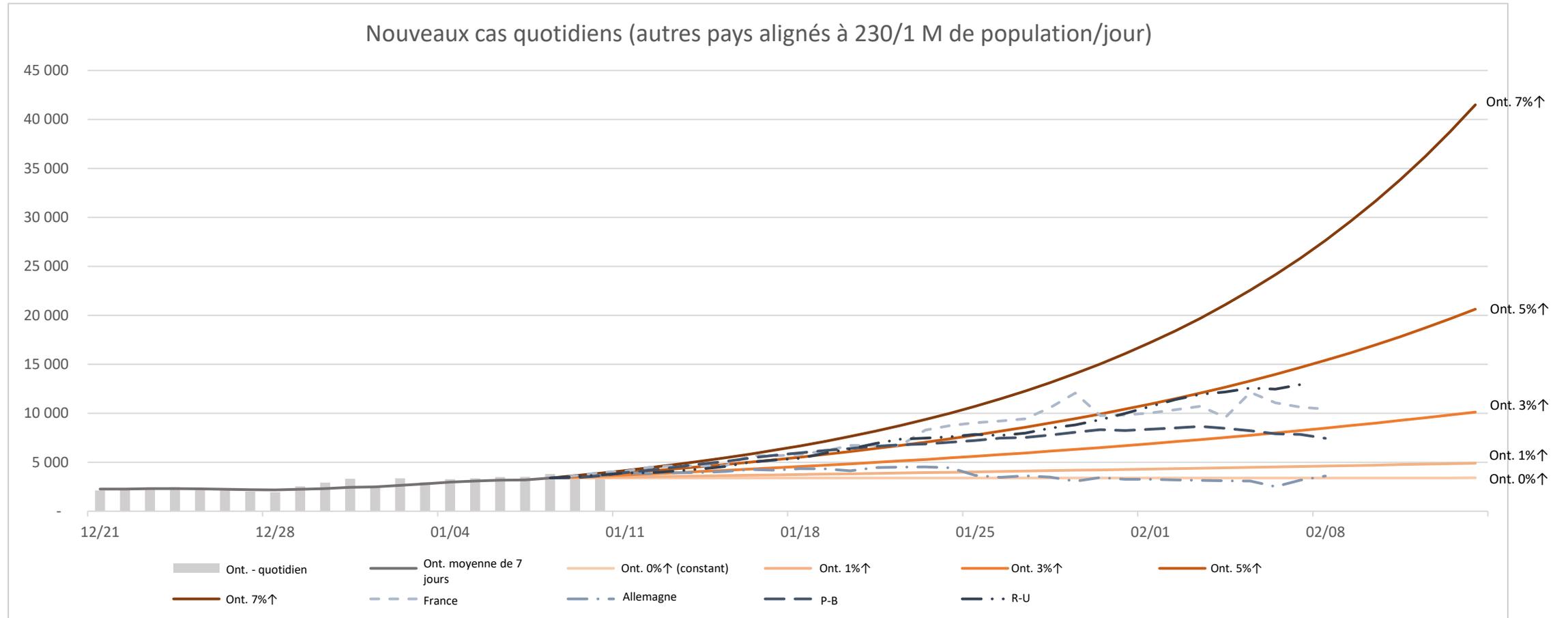
- Au cours des 4 dernières semaines, combien de personnes extérieures à votre ménage sont venues chez vous (repas, fête, séjour)?



- Le cas échéant, avez-vous respecté les restrictions?



Comme cela s'est produit dans d'autres administrations, le nombre de cas continue d'augmenter malgré les restrictions actuelles

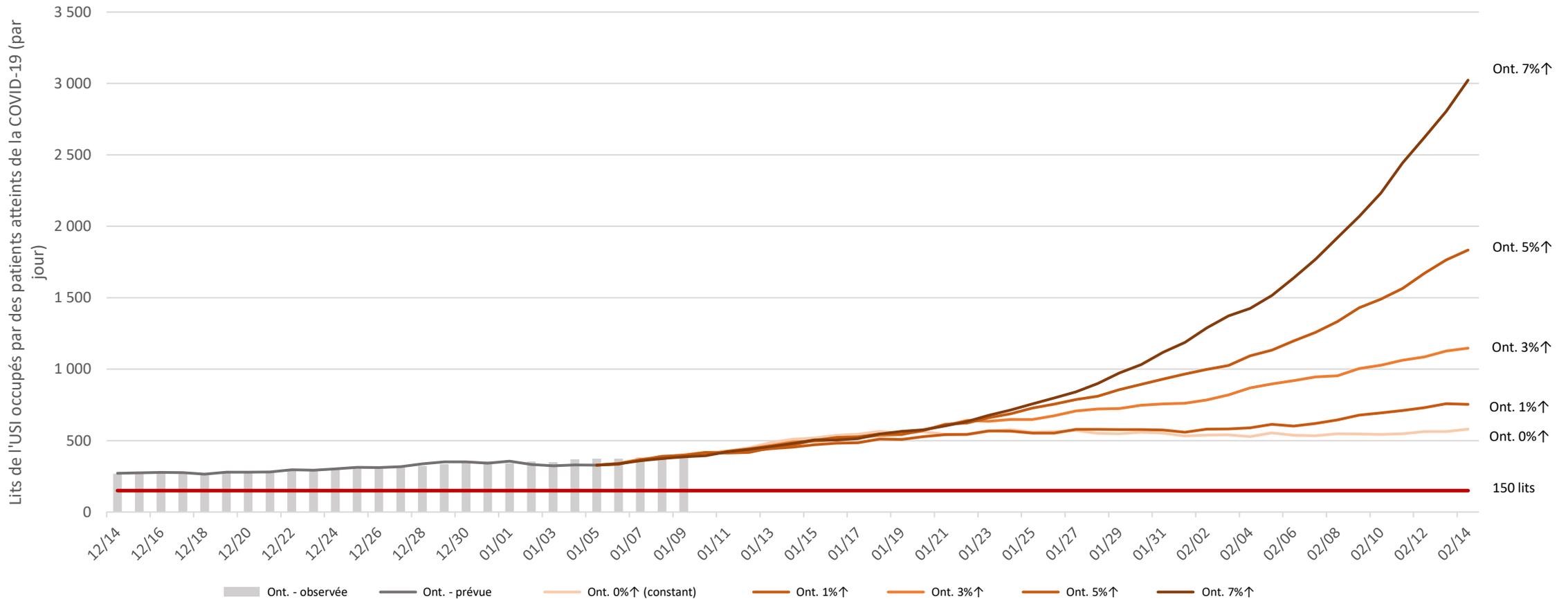


Nota : L'Ontario a atteint 23/100,000 cas entre 1,5 et 3 mois après ces pays.

Prévisions basées sur la modélisation de l'Université McMaster, Fields Institute, COVID-19 ModCollab, SPO; augmentation récente du nombre de nouveaux cas quotidiens; cas signalés dans des administrations homologues.

Données (cas observés) : covid-19.ontario.ca; <https://ourworldindata.org>

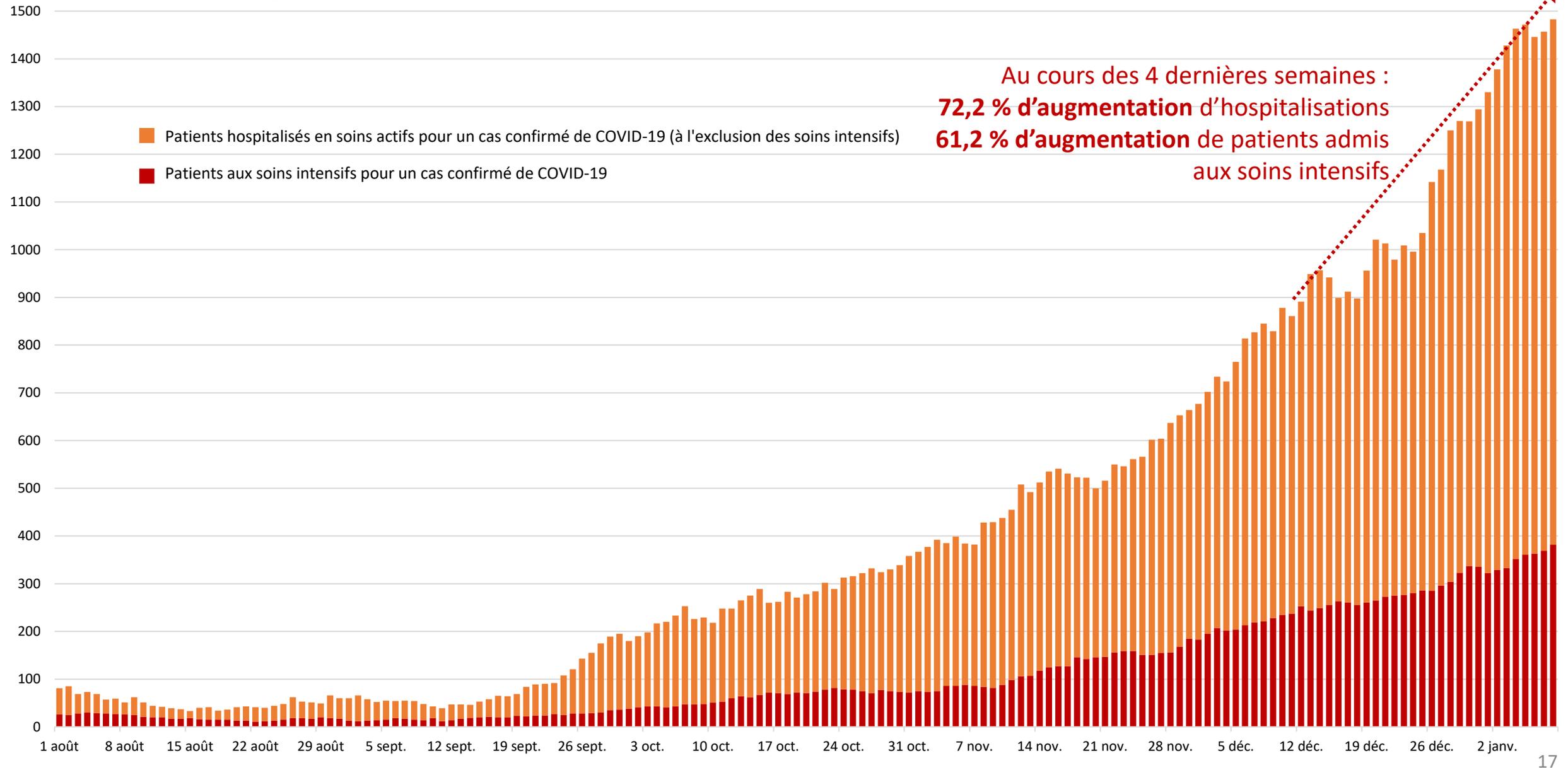
Projections : L'occupation des USI en raison de la COVID-19 est d'environ 500 lits à la mi-janvier, potentiellement plus de 1 000 lits en février dans des scénarios plus graves, mais réalistes



À un taux de croissance de 9 % (non indiqué) : >2,000 taux d'occupation le 5 février

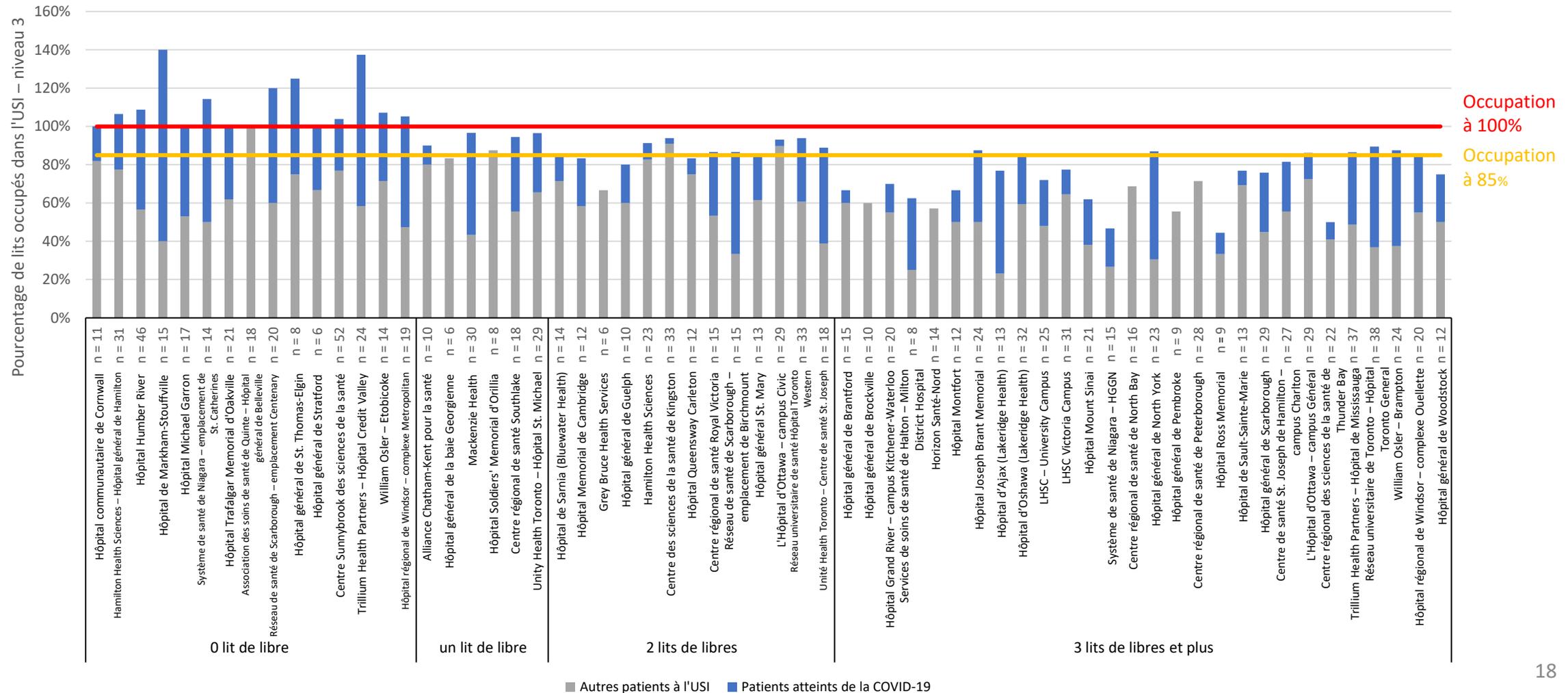
Prédictions : COVID-19 ModCollab.
Données (occupation observée de l'USI) : CCSO

Les hospitalisations et les admissions aux soins intensifs en raison de la COVID-19 continuent d'augmenter

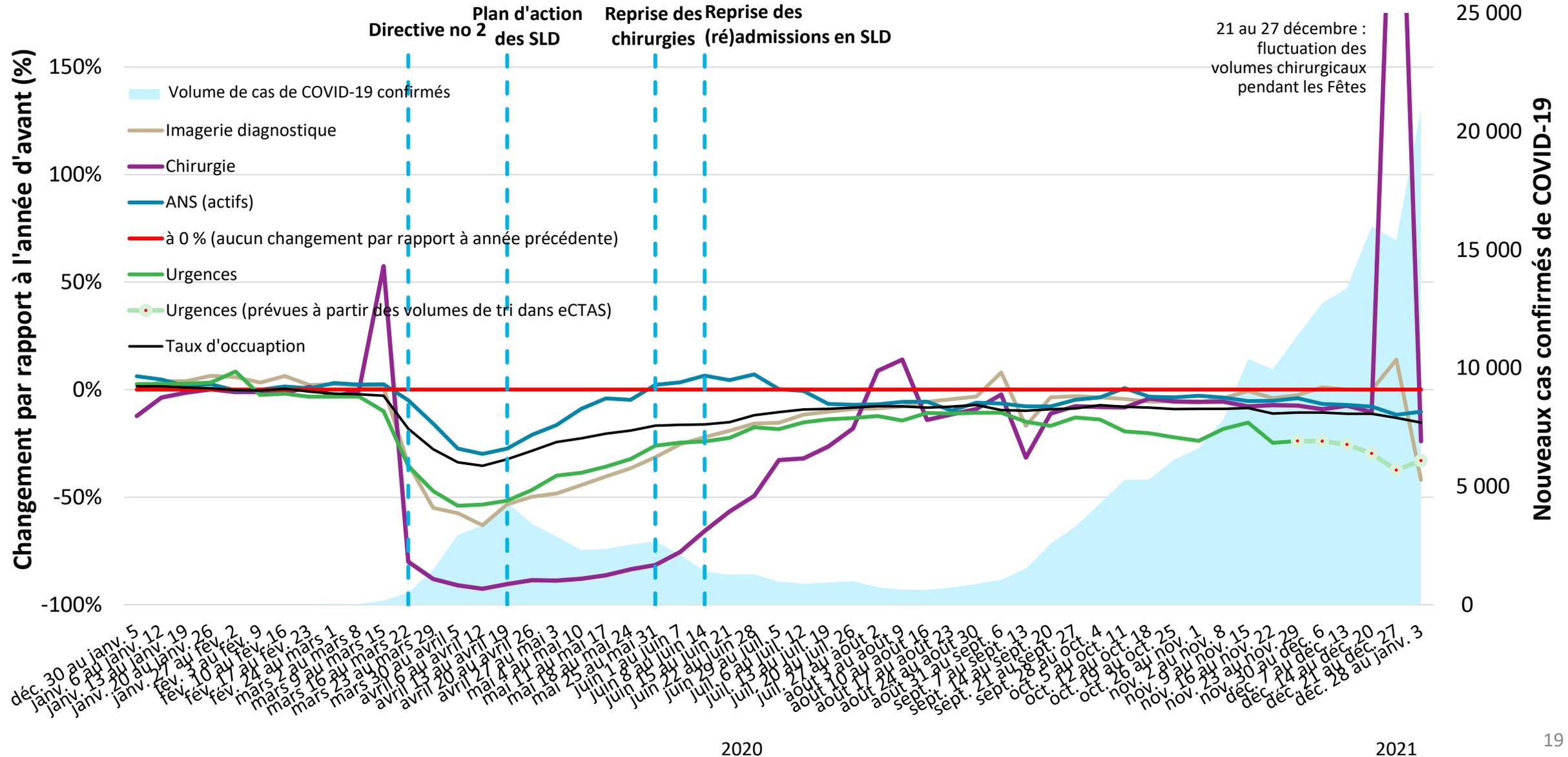


Un quart des hôpitaux n'ont pas de lits de soins intensifs de libres, un autre quart n'ont qu'un ou deux lits de libres

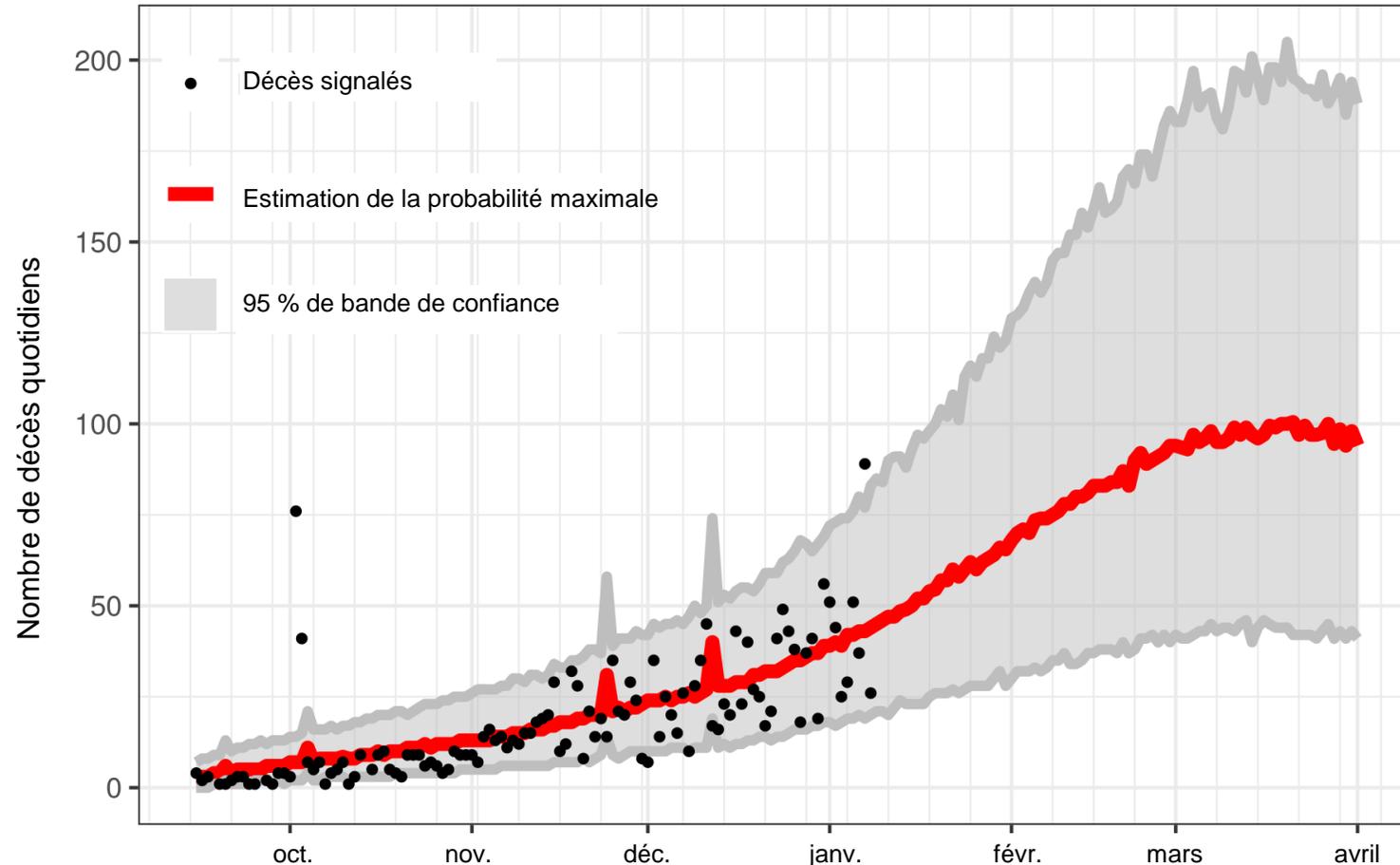
Pourcentage des lits des unités de soins intensifs médicaux et chirurgicaux de niveau 3 de l'Ontario occupés le 8 janvier 2021, par nombre de lits disponibles



L'accès aux soins continue de diminuer en deçà des niveaux de 2019



Le nombre de décès quotidiens augmente sous les restrictions actuelles, passant de 50 à 100 décès par jour d'ici à la fin février

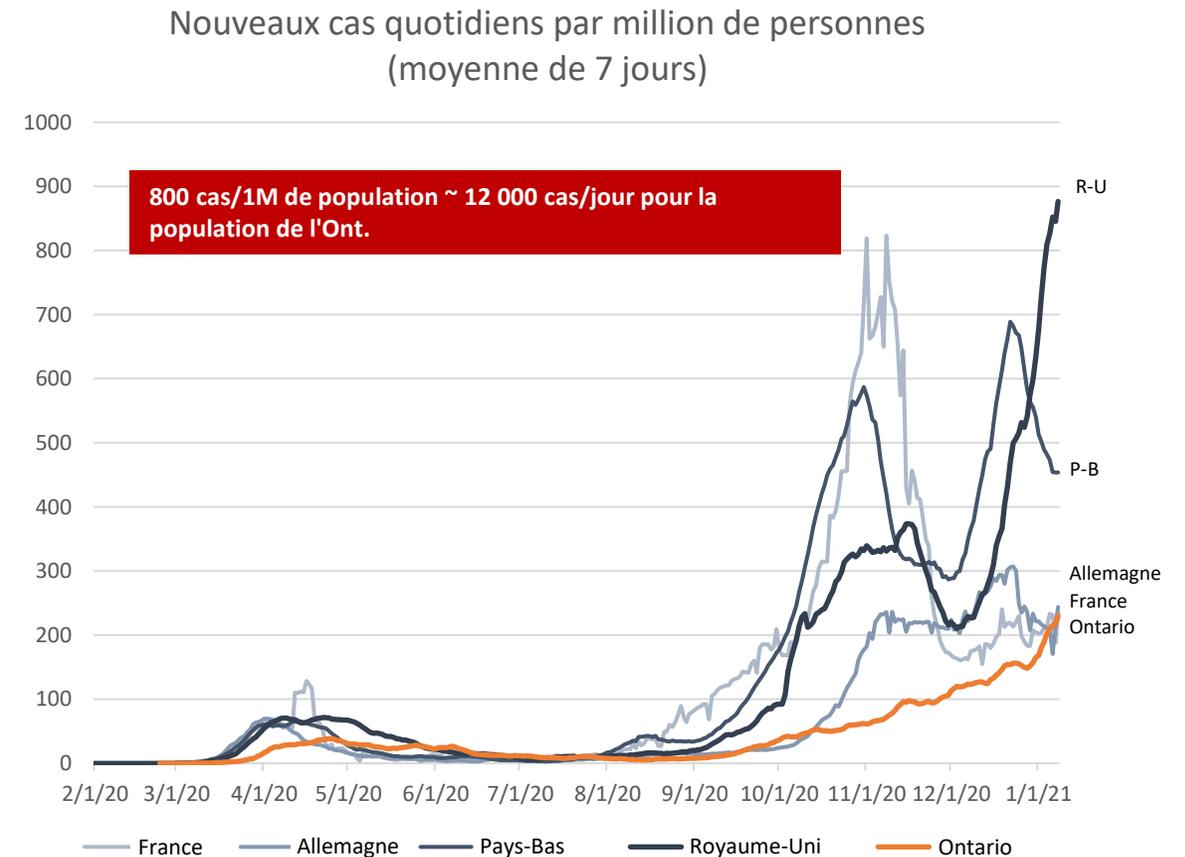


Hypothèse : maintien des restrictions actuelles.

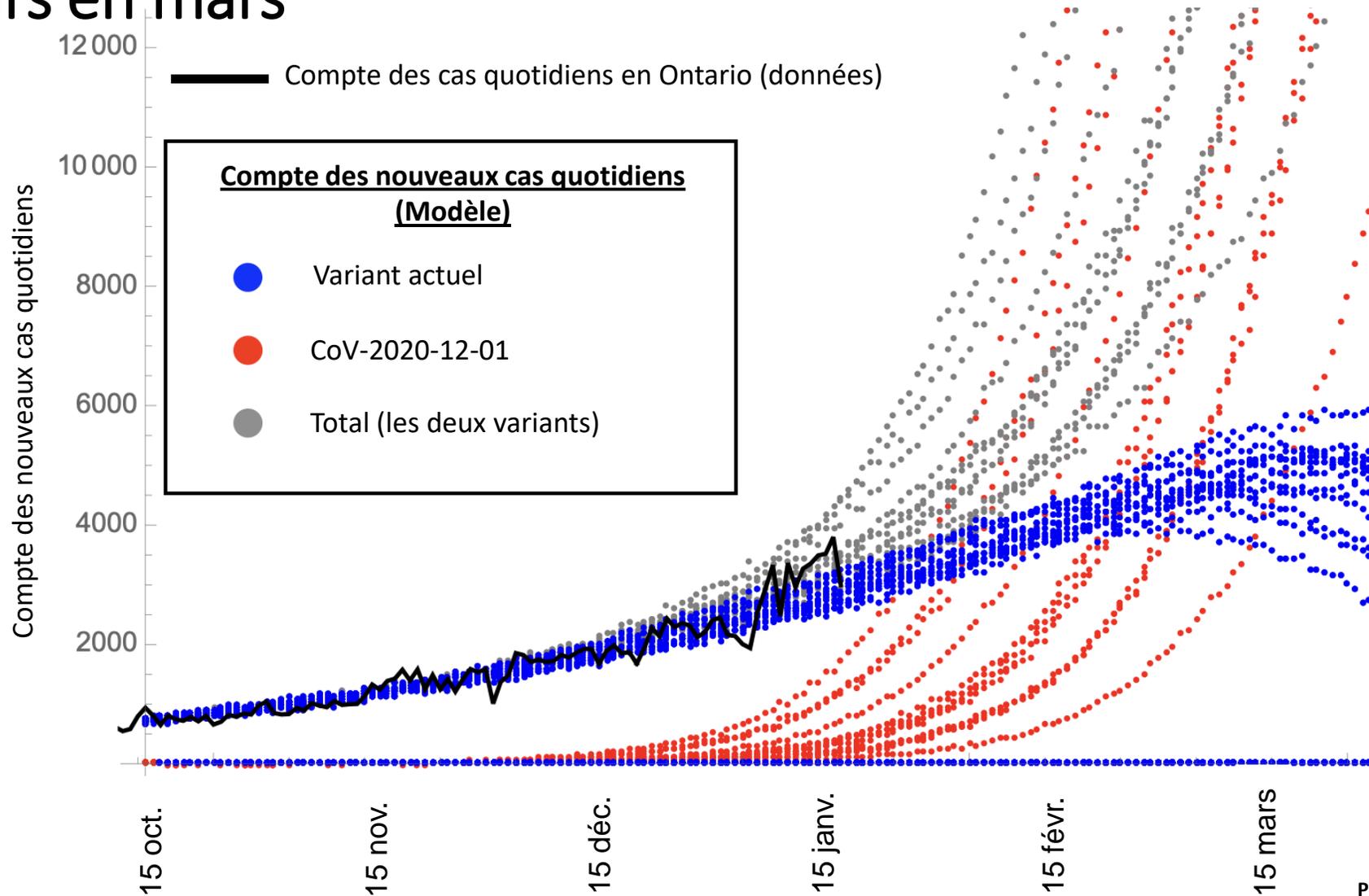
Prévision : McMasterU.
Données (décès observés) : CCM+

Le nouveau variant du SRAS-CoV-2 : B.1.1.7 semble être beaucoup plus facilement transmis

- Le nouveau variant du SRAS-CoV-2, B.1.1.7, est apparu dans le Sud-Est de l'Angleterre en novembre
- Transmissibilité : 56% ↑ (95% d'intervalle crédible 50-74%)
- Pas d'augmentation de la gravité de la maladie, les vaccins sont vraisemblablement toujours efficaces



Si le variant du SRAS-CoV-2 : B.1.1.7 se répand dans la communauté, le temps de doublement des cas pourrait tomber à 10 jours en mars



Hypothèses : 1 cas infecté par B.1.1.7. en provenance du Royaume-Uni entrant en Ontario à la mi-octobre, transmissibilité du variant 56% ↑ par rapport aux autres variants en circulation (selon les données du Royaume-Uni), maintien des restrictions actuelles.

Les principaux éléments des confinements stricts dans les administrations homologues

| | Victoria, Australie | France (automne) | Royaume-Uni* | Allemagne* | Pays-Bas* |
|---|---------------------|------------------|--------------|------------|-----------|
| Décret de confinement strict et restrictions liées aux déplacements | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Fermeture des commerces non essentiels | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Fermeture des bars, restaurants, gym, etc. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Fermeture de la plupart des lieux de travail | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Fermeture des écoles | ✓ | ✗ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Masque obligatoire à l'extérieur | ✓ | ✓ | ✗ | ✗ | ✗ |
| Blitz de dépistage dans les régions à risque élevé | ✓ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ |
| Couvre-feu | ✓ | ✓ | ✗ | ✓ | ✗ |
| Exécution de la loi | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

✓ = Entièrement imposé, ✓ = Partiellement imposé, ✗ = Pas imposé, *Présentement en confinement

Principales constatations

- La croissance des cas s'est accélérée et dépasse 7 % les jours les plus difficiles.
- Près de 40 % des foyers de soins de longue durée connaissent des éclosions actives de COVID-19. Depuis le 1^{er} janvier, 198 résidents et 2 membres du personnel des foyers de soins de longue durée sont décédés des suites d'une infection à la COVID-19. Les prévisions donnent lieu à penser que le nombre de décès dans les foyers de soins de longue durée sera plus élevé lors de la deuxième vague que lors de la première.
- L'occupation des unités de soins intensifs en raison de la COVID-19 dépasse désormais les 400 lits. Les opérations chirurgicales sont annulées et le déficit d'accès aux soins va continuer à augmenter, avec de réelles conséquences sur la santé.
- La mobilité et les contacts entre les personnes n'ont pas diminué avec les restrictions actuelles. Les données de l'enquête montrent que la majorité des Ontariens contribuent à limiter la propagation en les suivant. Toutefois, le nombre de cas ne diminuera pas tant qu'une plus grande partie de la population ne suivra pas leur exemple.
- Un nouveau variant préoccupant du SRAS-CoV-2 (B117) pourrait entraîner une augmentation considérable du nombre de cas, de l'occupation des unités de soins intensifs et des décès si la transmission communautaire se produit. Le temps de doublement des cas pourrait diminuer de plus de deux tiers. Ce nouveau variant se trouve maintenant en Ontario.
- Sans une réduction significative des contacts, le système de santé sera débordé et les décès dépasseront les totaux de la première vague avant qu'un vaccin n'ait le temps d'agir.

Contenu fourni par les membres et le secrétariat du Groupe pour le consensus en matière de modélisation et de conseils scientifiques

Beate Sander,* Peter Juni, Brian Schwartz,* Kumar Murty,* Upton Allen, Vanessa Allen, Nicholas Bodmer, Isaac Bogoch, Kevin Brown, Sarah Buchan, Yoojin Choi, Troy Day, David Earn, Gerald Evans, David Fisman, Jennifer Gibson, Anna Greenberg, Anne Hayes, Michael Hillmer, Jessica Hopkins, Jeff Kwong, Audrey Laporte, John Lavis, Gerald Lebovic, Brian Lewis, Linda Mah, Kamil Malikov, Antonina Maltsev, Doug Manuel, Allison McGeer, David McKeown, John McLaughlin, Sharmistha Mishra, Justin Morgenstern, Samira Mubareka, Laveena Munshi, Christopher Mushquash, Ayodele Odutayo, Shahla Oskoei, Samir Patel, Bill Praamsma, Justin Presseau, Fahad Razak, Paula Rochon, Laura Rosella, Arjumand Siddiqi, Chris Simpson, Arthur Slutsky, Janet Smylie, Nathan Stall, Ashleigh Tuite, Jennifer Walker, Tania Watts, Ashini Weerasinghe, Scott Weese, Xiaolin Wei, Jianhong Wu, Diana Yan, Emre Yurga

* Présidents du Groupe pour le consensus en matière de modélisation et de conseils scientifiques