

# Le point sur les projections relatives à la COVID-19

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

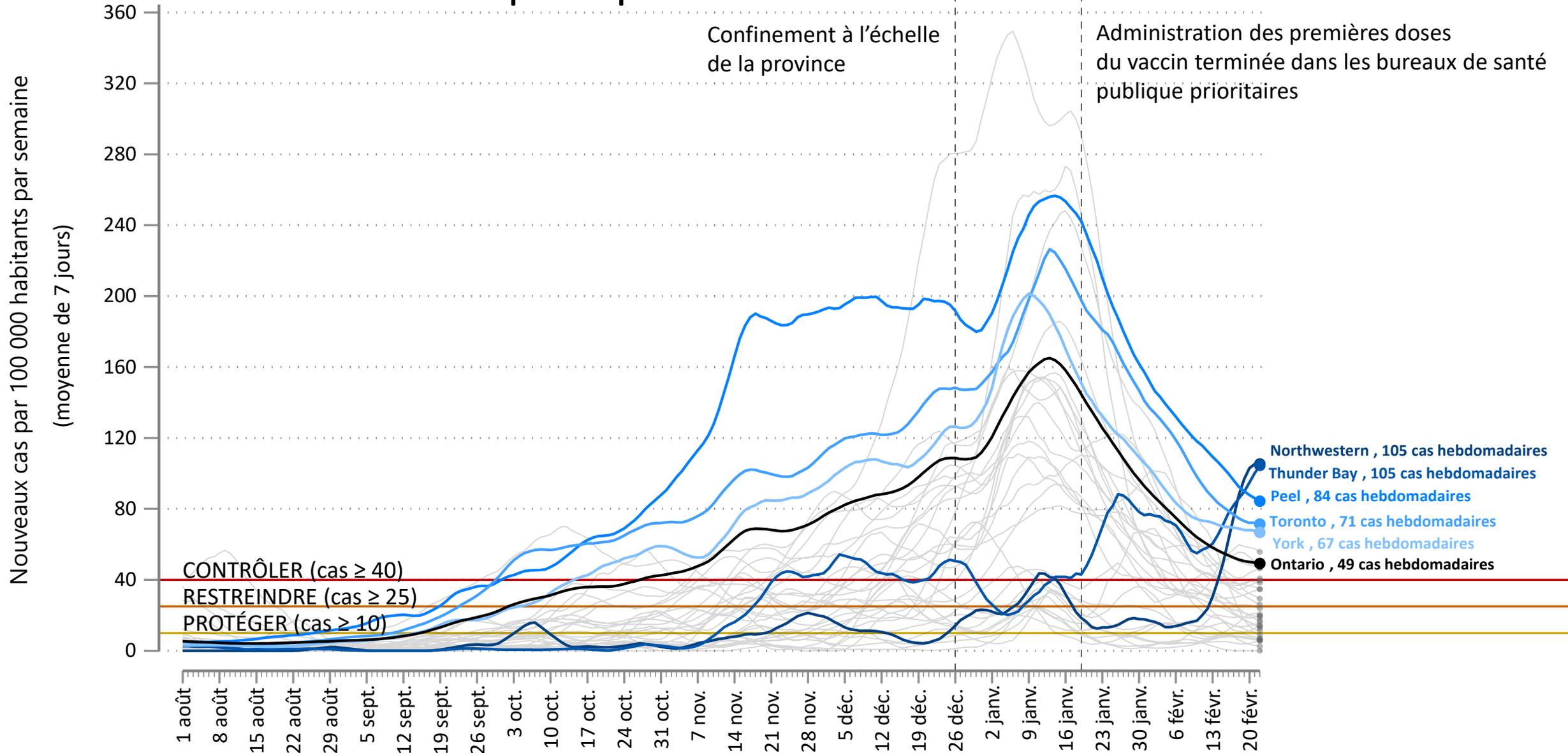
25 février 2021



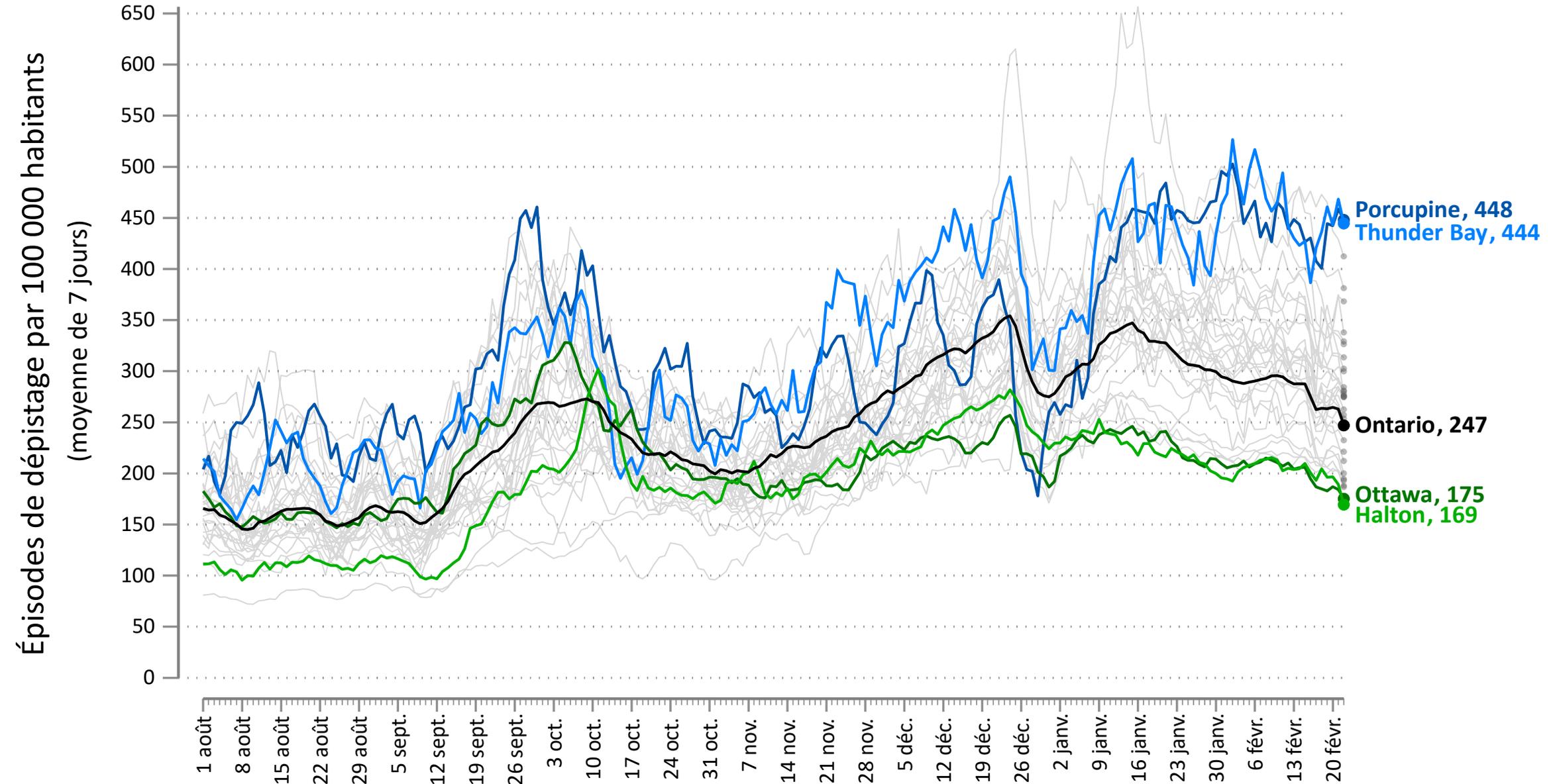
# Principales constatations

- La diminution du nombre de cas, d'hospitalisations et de l'occupation des unités de soins intensifs ralentit. Les mesures de santé publique ont permis de réduire la transmission et de ralentir la propagation des variants préoccupants.
- Des variants préoccupants tels que le B.1.1.7 continuent de se répandre en Ontario. Les cas, les hospitalisations et les admissions aux soins intensifs augmenteront probablement bientôt.
- Des approches fondées sur des données probantes concernant les principales mesures de santé publique, comme le fait de concentrer la vaccination là où elle a le plus de répercussions sur les décès et les hospitalisations, sont essentielles pour contrôler les effets de la pandémie.
- Les prochaines semaines sont cruciales pour comprendre les effets des variants. Il reste une période de risque avant que la pandémie ne s'atténue probablement en été.
- Nous pouvons conserver les acquis en surveillant de très près la propagation et en n'assouplissant les mesures de santé publique qu'avec prudence. Nous devons faire preuve d'agilité dans l'application des mesures de santé publique pour éteindre rapidement les flambées.

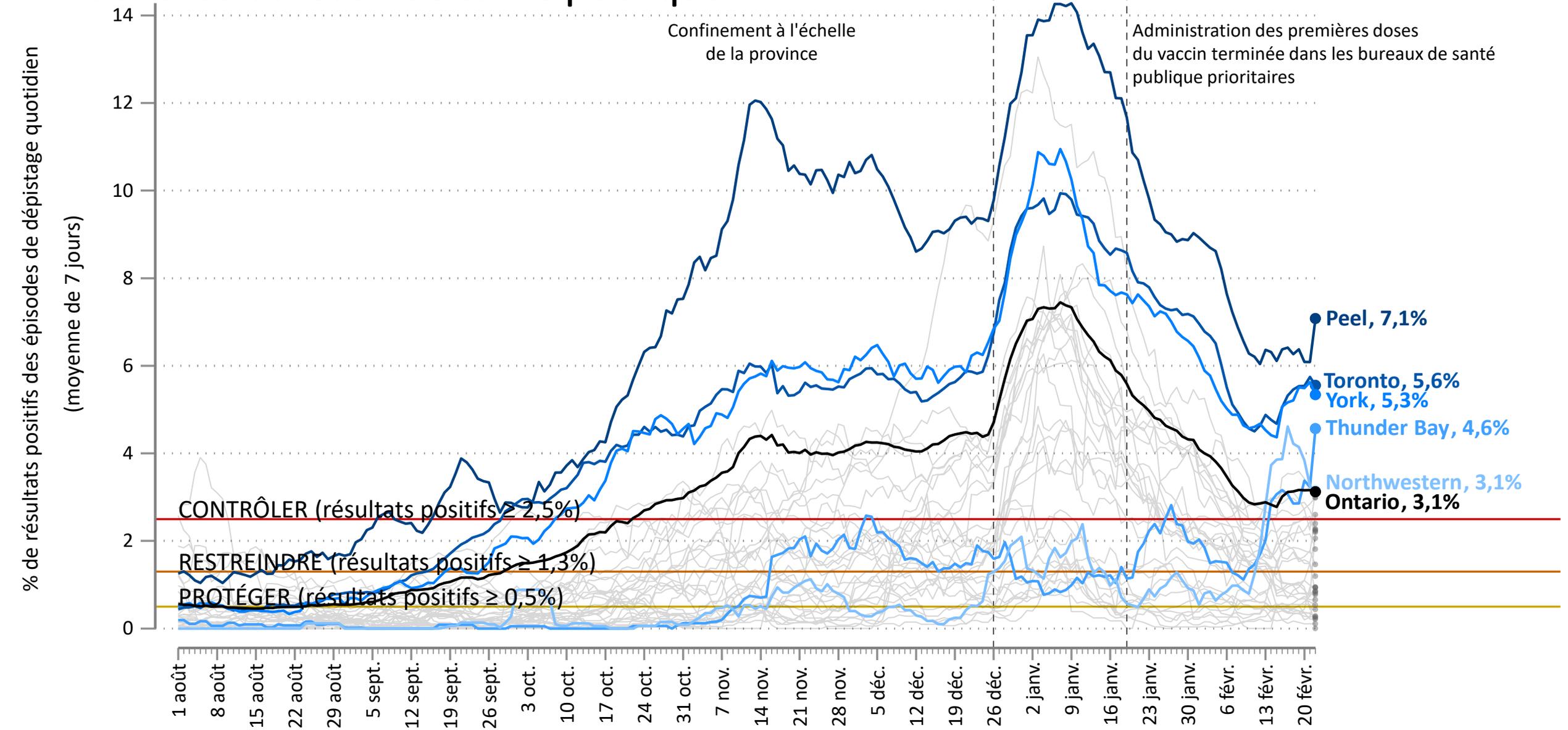
# Nombre total de nouveaux cas pour 100 000 habitants par semaine dans les bureaux de santé publique



# Épisodes de dépistage par 100 000 habitants dans les bureaux de santé publique



# Dépistage de la COVID-19 : pourcentage de résultats positifs dans les bureaux de santé publique



# Les taux de cas et de décès dans les foyers de soins de longue durée continuent de s'améliorer (20 décès de résidents au cours des 7 derniers jours)

## Situation actuelle

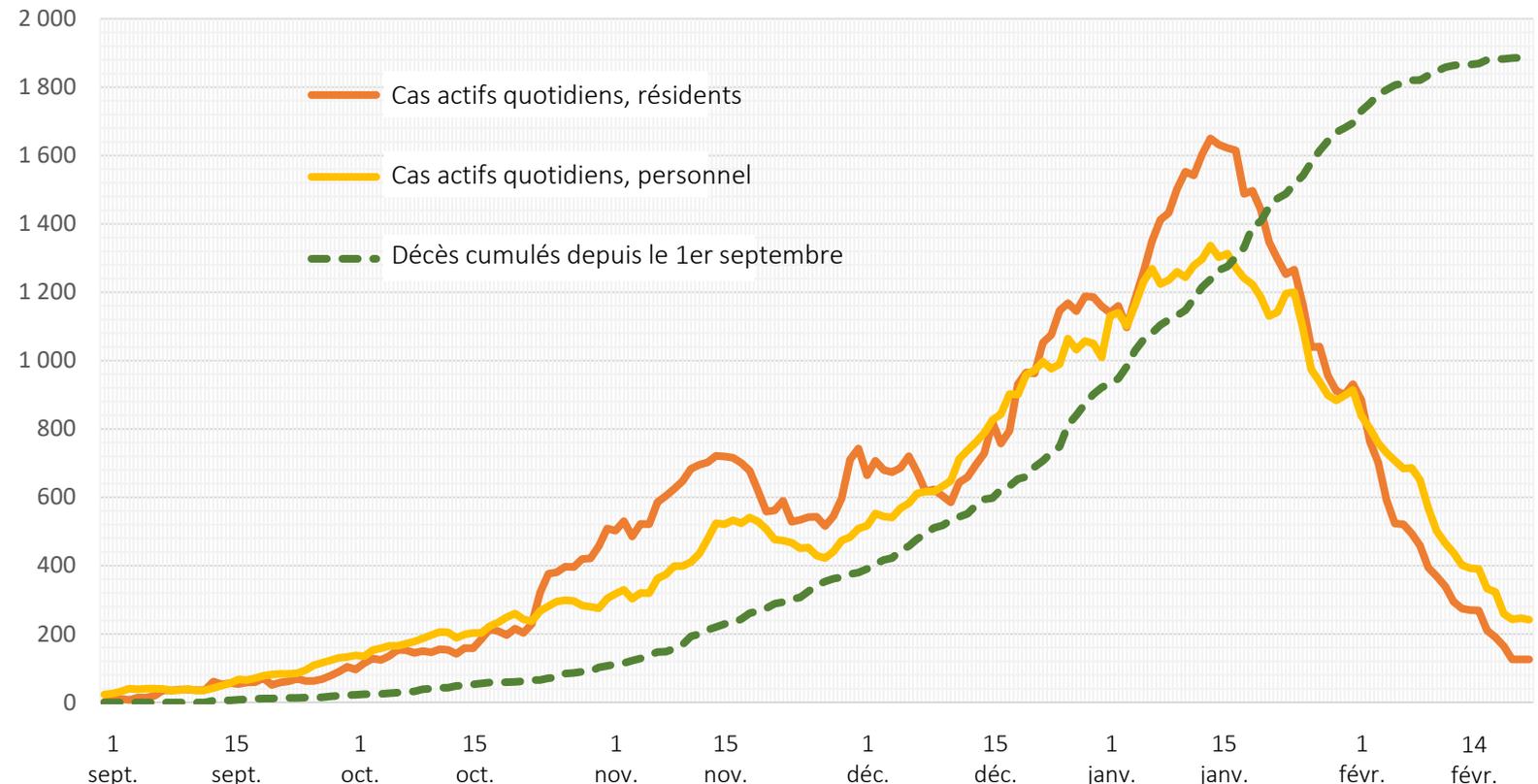
129 foyers de SLD sont touchés par des éclosions de COVID-19 (20 % de l'ensemble des foyers); 46 concernent des résidents (en date du 21 févr.).

Des éclosions se produisent encore dans la plupart des bureaux de santé publique.

La mortalité liée à la deuxième vague (1 886 décès) a maintenant dépassé celle de la première vague (1 848 décès).

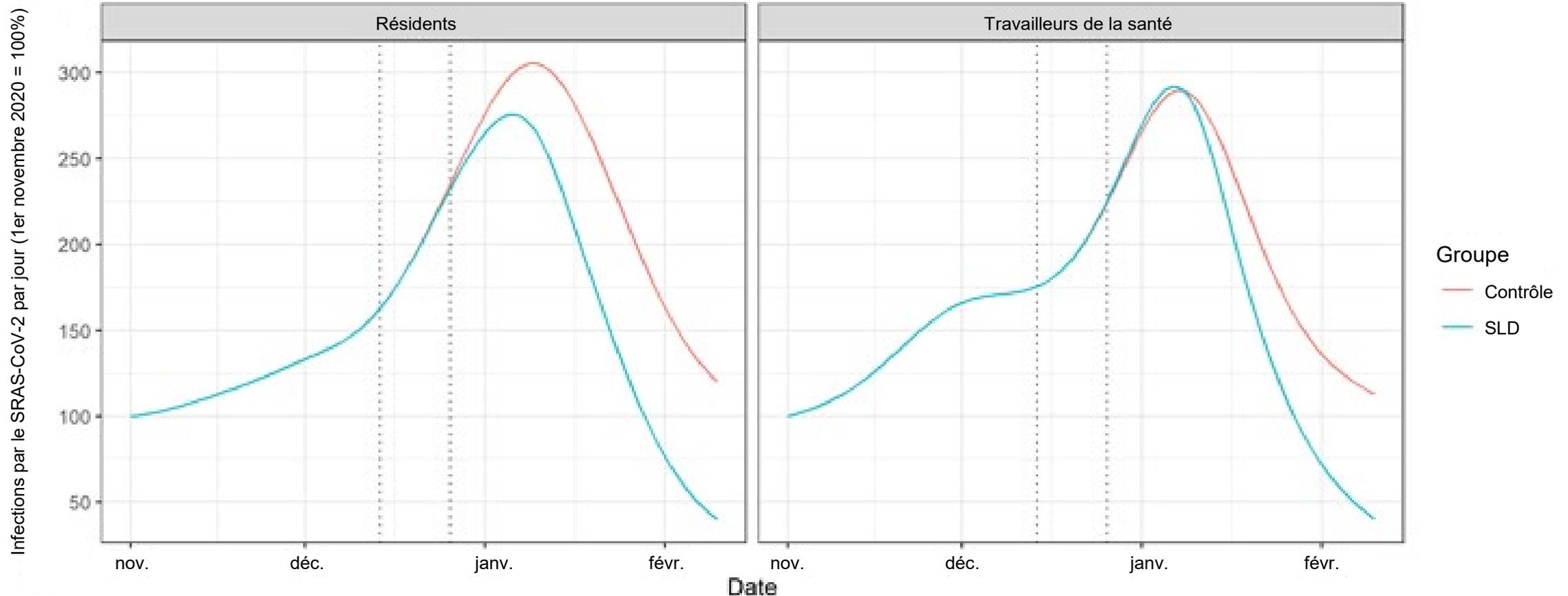
Les taux de mortalité quotidiens ont fortement diminué.

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

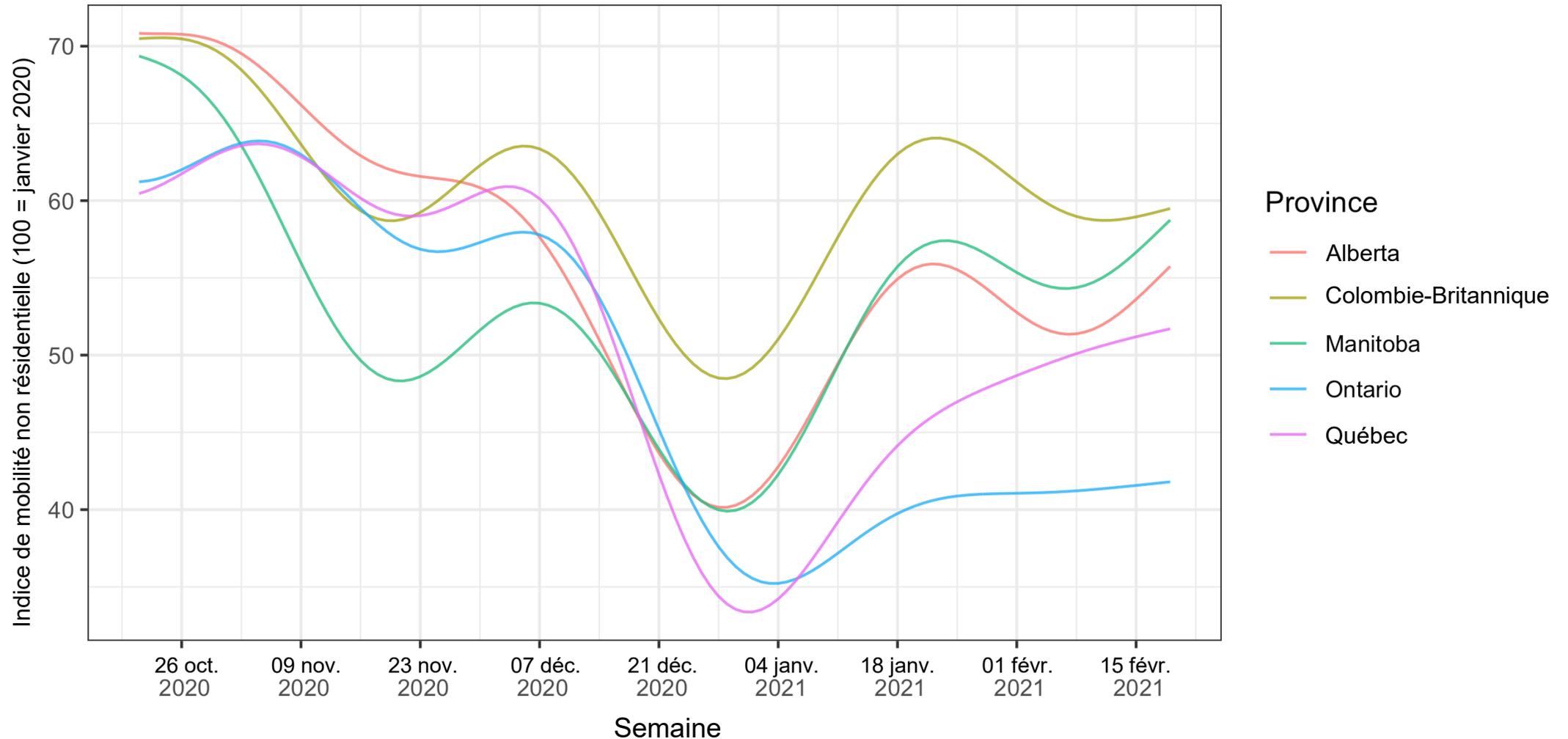


**Sources des données :** outil de suivi du MSLD, extraction du 21 février basée sur les données transmises jusqu'au 22 février 2021, à 15 h 30. Les données sont transmises par les foyers de soins de longue durée au ministère des Soins de longue durée. Les chiffres quotidiens des cas et des décès peuvent ne pas correspondre immédiatement aux chiffres affichés par les bureaux de santé publique locaux (c'est-à-dire la base de données du SIISP), en raison des délais de déclaration.

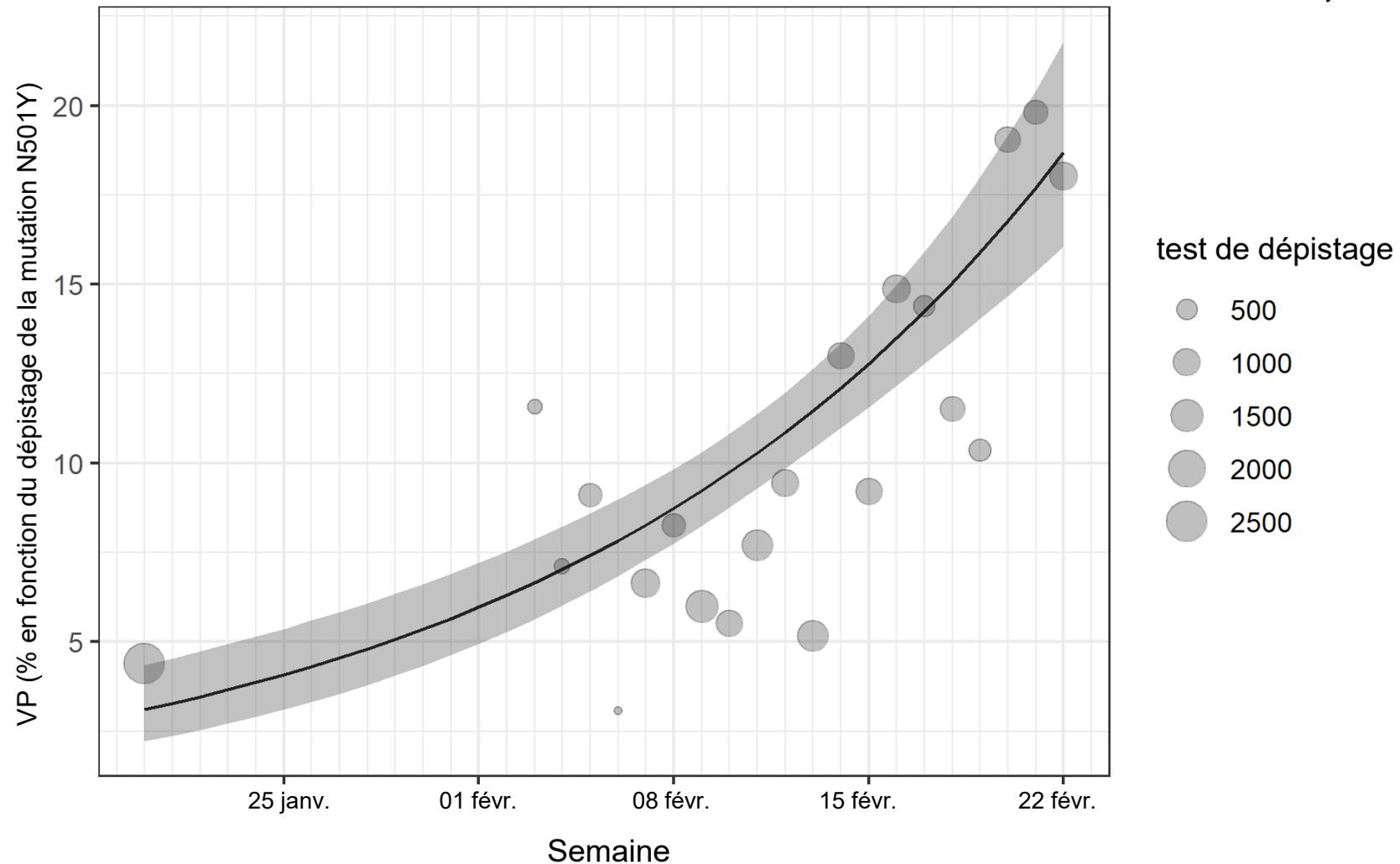
# La vaccination ciblée dans les foyers de SLD, associée à des mesures de confinement, a permis de réduire rapidement les infections et les décès dans ces foyers



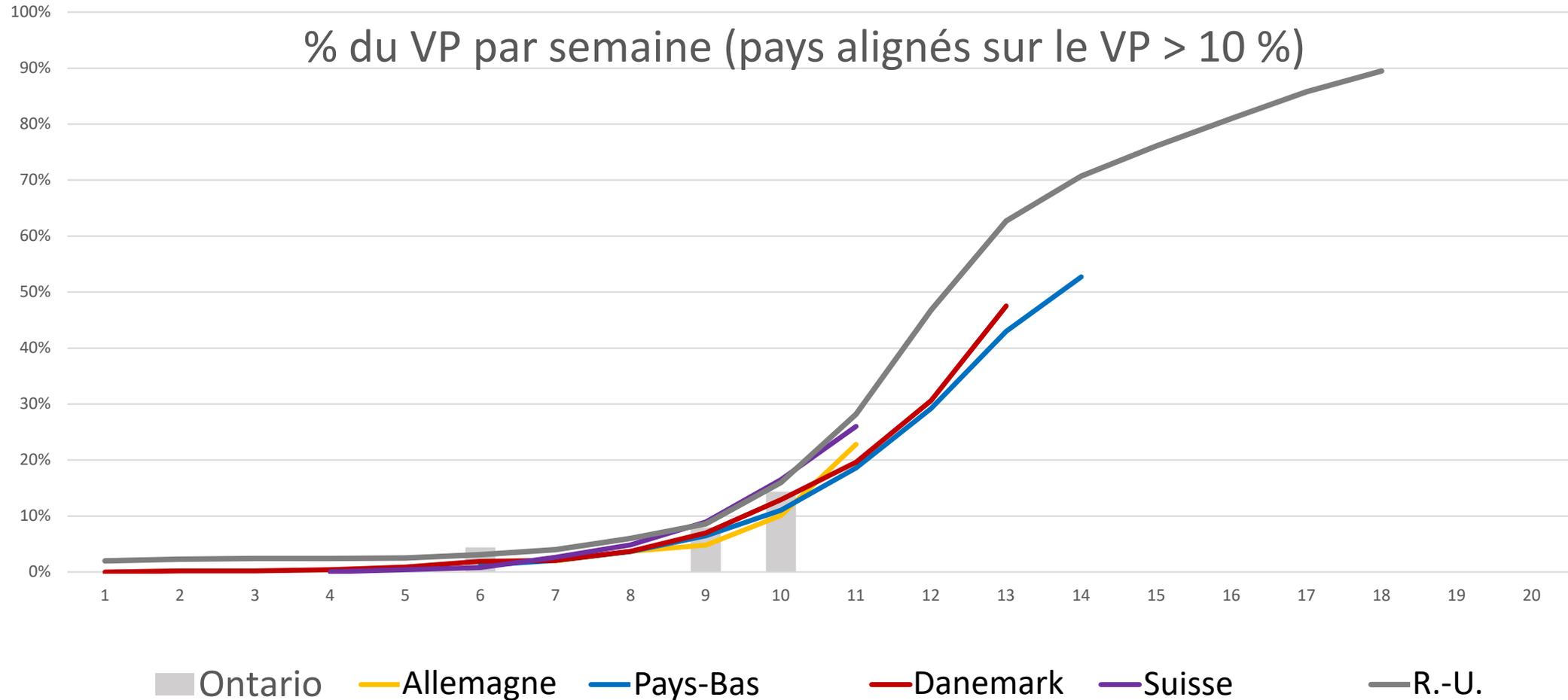
La mobilité, clé du contrôle de la maladie, est restée inchangée, mais de nouveaux variants vont commencer à augmenter le nombre de cas



Les variants préoccupants (VP) continuent de se répandre rapidement en Ontario (probablement 40 % des cas au cours de la deuxième semaine de mars)

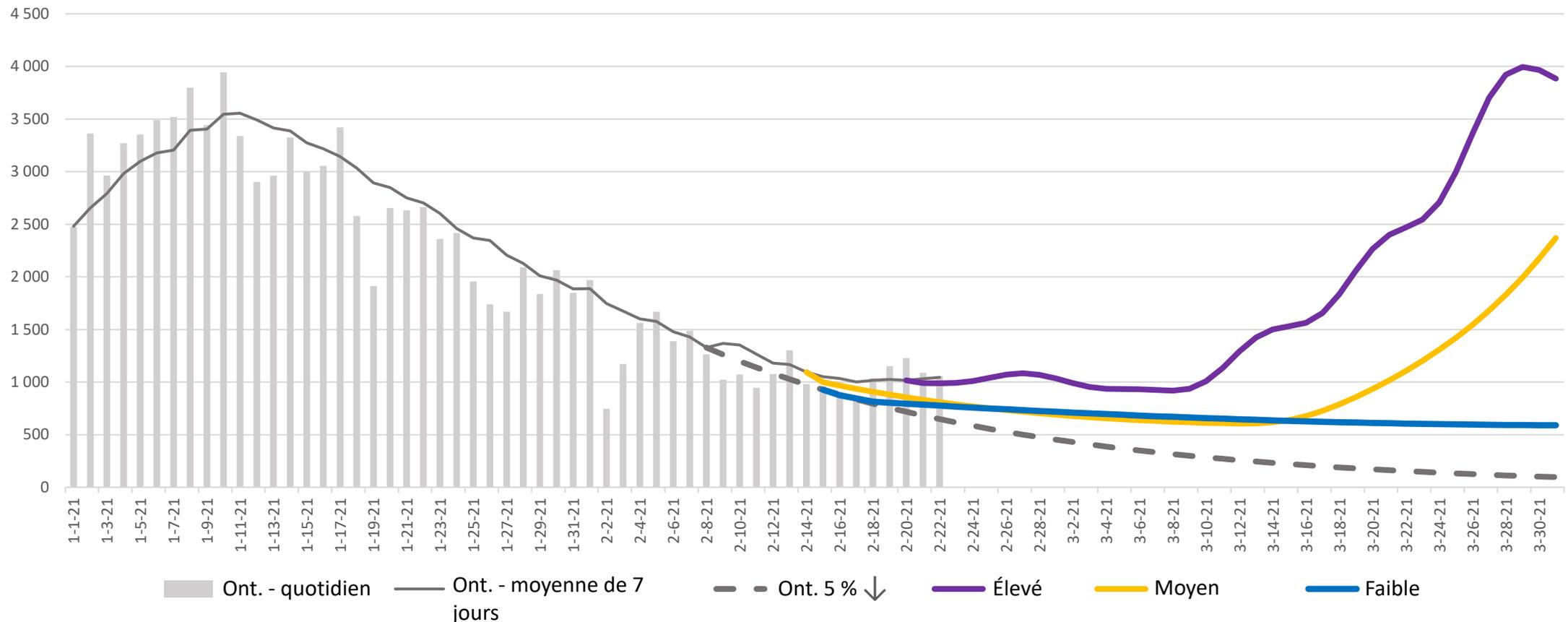


# La croissance hebdomadaire des variants préoccupants en Ontario est comparable à celle des autres pays.



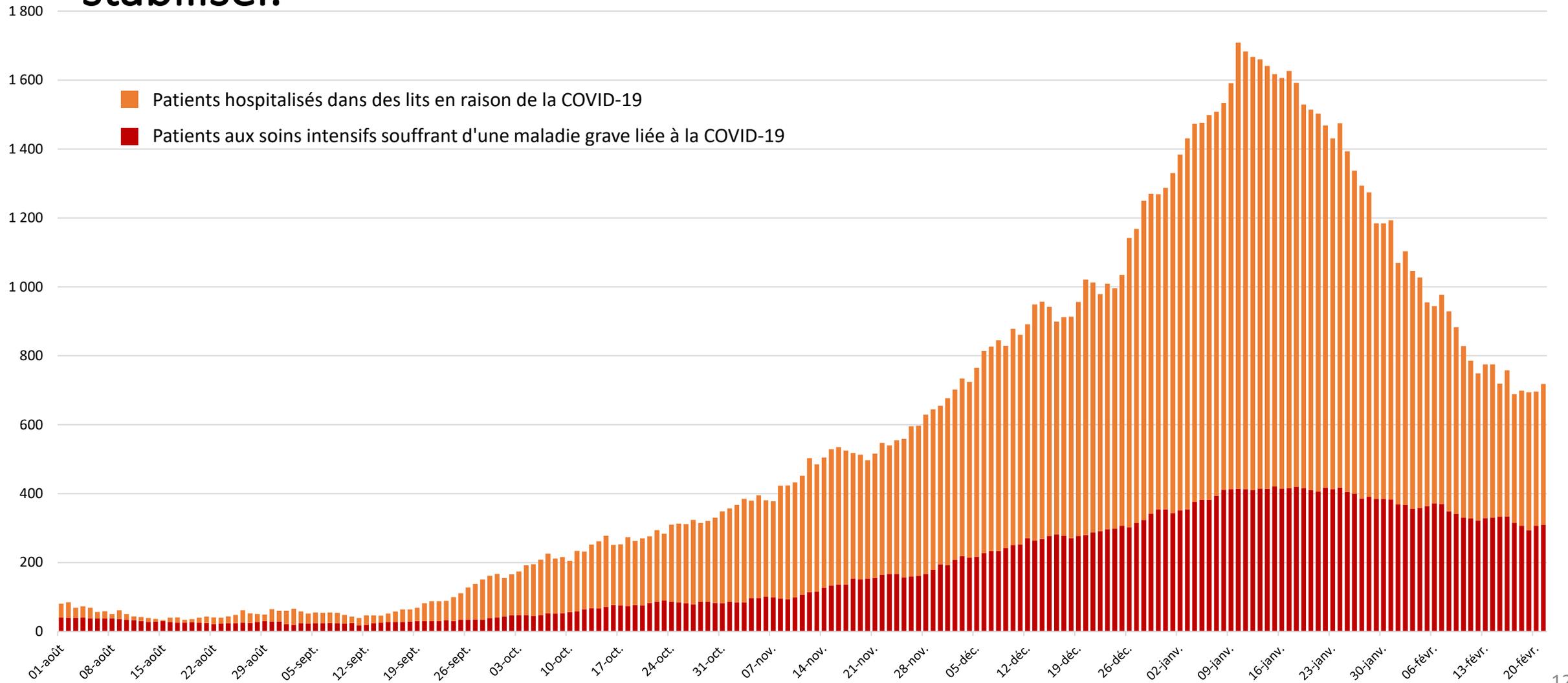
# Le nombre de cas à venir dépend fortement de notre contrôle des variants préoccupants.

Cas quotidiens



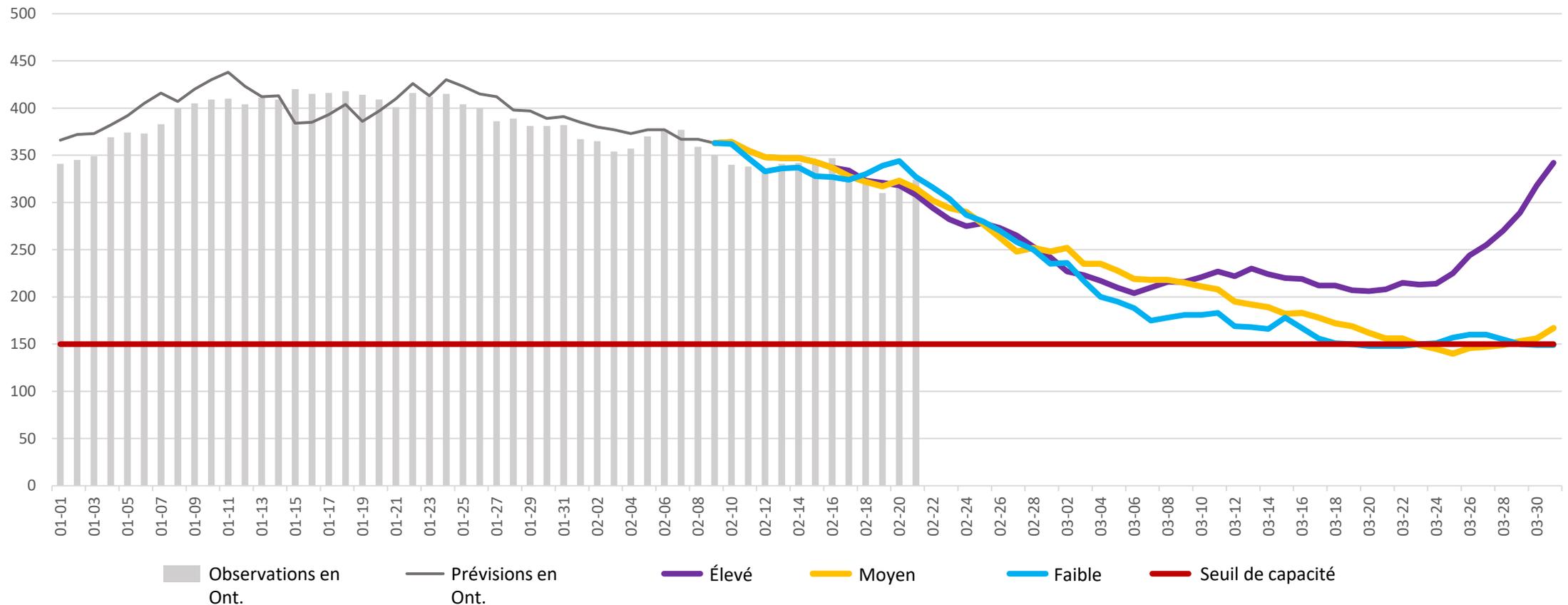
Prédictions basées sur la modélisation du COVID-19 ModCollab, de l'Université McMaster, de SPO, de l'Université York  
 Données (cas observés) : covid-19.ontario.ca

# Les hospitalisations en raison de la COVID-19 et la diminution de l'occupation des unités de soins intensifs ont commencé à se stabiliser.

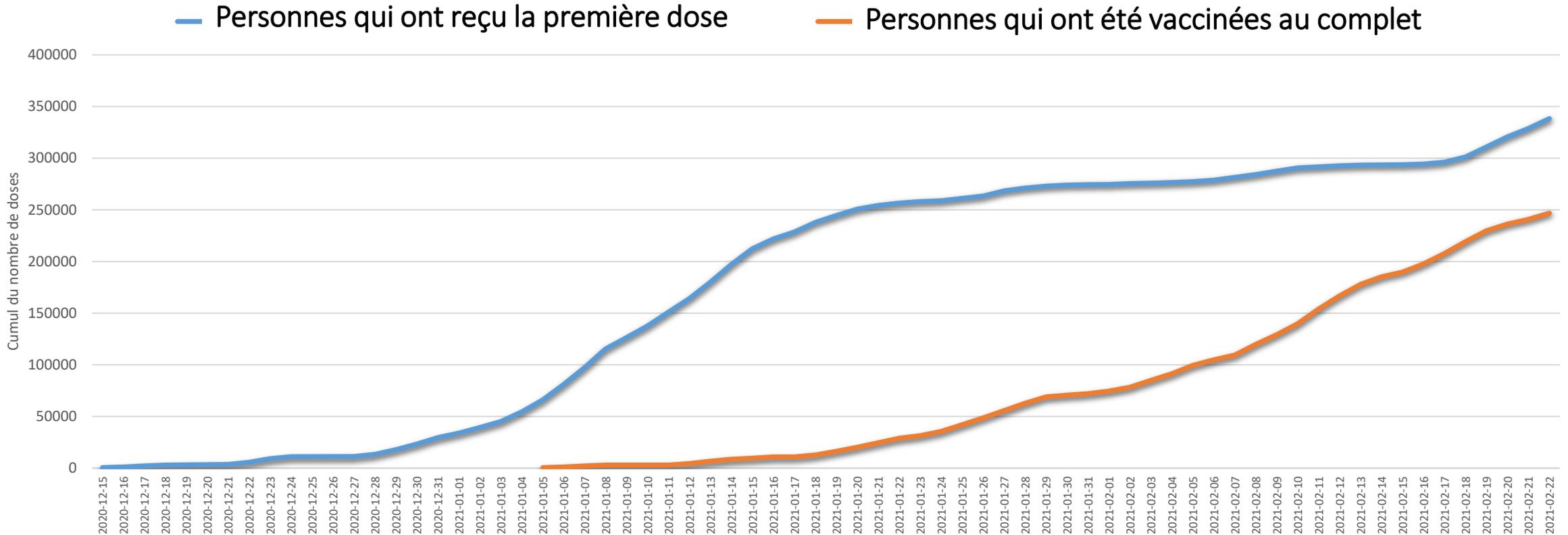


# L'occupation des unités de soins intensifs restera probablement problématique.

Occupation des USI



# De plus en plus d'Ontariens se font vacciner, il sera important de concentrer la couverture sur les zones où les effets sont les plus importants.



- La déclaration dans COVax a commencé le 15 décembre 2020. À ce moment, seules les premières doses ont été administrées.
- À partir de la première semaine de janvier 2021, les secondes doses ont commencé à être administrées.

Source : données COVax-ON 23 février 2021 - 10 h 10

- Données pour les fois reçues entre le 15/12/2020 et le 22/02/2021

- La première dose administrée a été déterminée en fonction de la première fois reçue pour chaque client.

- La seconde dose administrée a été déterminée en fonction de la seconde fois reçue pour chaque client quand il y a plus d'une dose administrée

# Les prochains mois sont essentiels au maintien de nos acquis et au recul de la pandémie pendant l'été

- Une combinaison de la vaccination et des mesures de santé publique devrait contribuer à réduire la transmission
  - Des mesures de santé publique rigoureuses ont permis de réduire le nombre de cas et de ralentir la propagation de nouveaux variants préoccupants
  - La vaccination dans le cadre des soins de longue durée a contribué à réduire le nombre de décès et de cas
  - La vaccination des personnes âgées et des communautés à haut risque fera encore baisser le nombre d'hospitalisations et de décès
- Un environnement changeant pour la COVID-19 contribuera à réduire la transmission
  - Le temps plus chaud augmentera le temps passé à l'extérieur et diminuera le temps passé dans des endroits bondés ou fermés
  - L'augmentation de la vaccination devrait conférer une immunité plus fiable et plus sûre que les modèles historiques (pandémie de grippe de 1918) qui devaient s'appuyer sur la seule propagation de l'infection
- Le grand défi consiste à protéger le système de santé au cours des prochains mois et à surveiller étroitement la propagation de tous les types de cas tout en accélérant la vaccination
- Nous devons nous attendre à des flambées dans les communautés et les milieux où les facteurs de risque rendent les gens vulnérables

# Principales constatations

- La diminution du nombre de cas, d'hospitalisations et de l'occupation des unités de soins intensifs ralentit. Les mesures de santé publique ont permis de réduire la transmission et de ralentir la propagation des variants préoccupants.
- Des variants préoccupants tels que le B.1.1.7 continuent de se répandre en Ontario. Les cas, les hospitalisations et les admissions aux soins intensifs augmenteront probablement bientôt.
- Des approches fondées sur des données probantes concernant les principales mesures de santé publique, comme le fait de concentrer la vaccination là où elle a le plus de répercussions sur les décès et les hospitalisations, sont essentielles pour contrôler les effets de la pandémie.
- Les prochaines semaines sont cruciales pour comprendre les effets des variants. Il reste une période de risque avant que la pandémie ne s'atténue probablement en été.
- Nous pouvons conserver les acquis en surveillant de très près la propagation et en n'assouplissant les mesures de santé publique qu'avec prudence. Nous devons faire preuve d'agilité dans l'application des mesures de santé publique pour éteindre rapidement les flambées.

# Collaborateurs

- **COVID-19 Modeling Collaborative** : Kali Barrett, Stephen Mac, David Naimark, Aysegul Erman, Yasin Khan, Raphael Ximenes, Sharmistha Mishra, Beate Sander
- **Fields Institute** : Kumar Murty
- **Université McMaster** : Michael Li, Irena Papst, Ben Bolker, Jonathan Dushoff, David Earn
- **Université York** : Jianhong Wu, Francesca Scarabel, Bushra Majeed
- **Ministère de la Santé et ministère des Soins de longue durée** : Michael Hillmer, Kamil Malenvov, Qing Huang, Jagadish Rangrej, Nam Bains, Jennifer Bridge
- **Santé Ontario** : Erik Hellsten, Stephen Petersen, Anna Lambrinos, Chris Lau, équipe d'Accès aux soins, Michelle Rossi, Paul Kurdyak (aussi la DLSPH et le CAMH)
- **Santé publique Ontario** : Sarah Buchan, Kevin Brown, Vanessa Allen

# 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, Rob Reid, 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