

Le point sur les projections relatives à la COVID-19

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

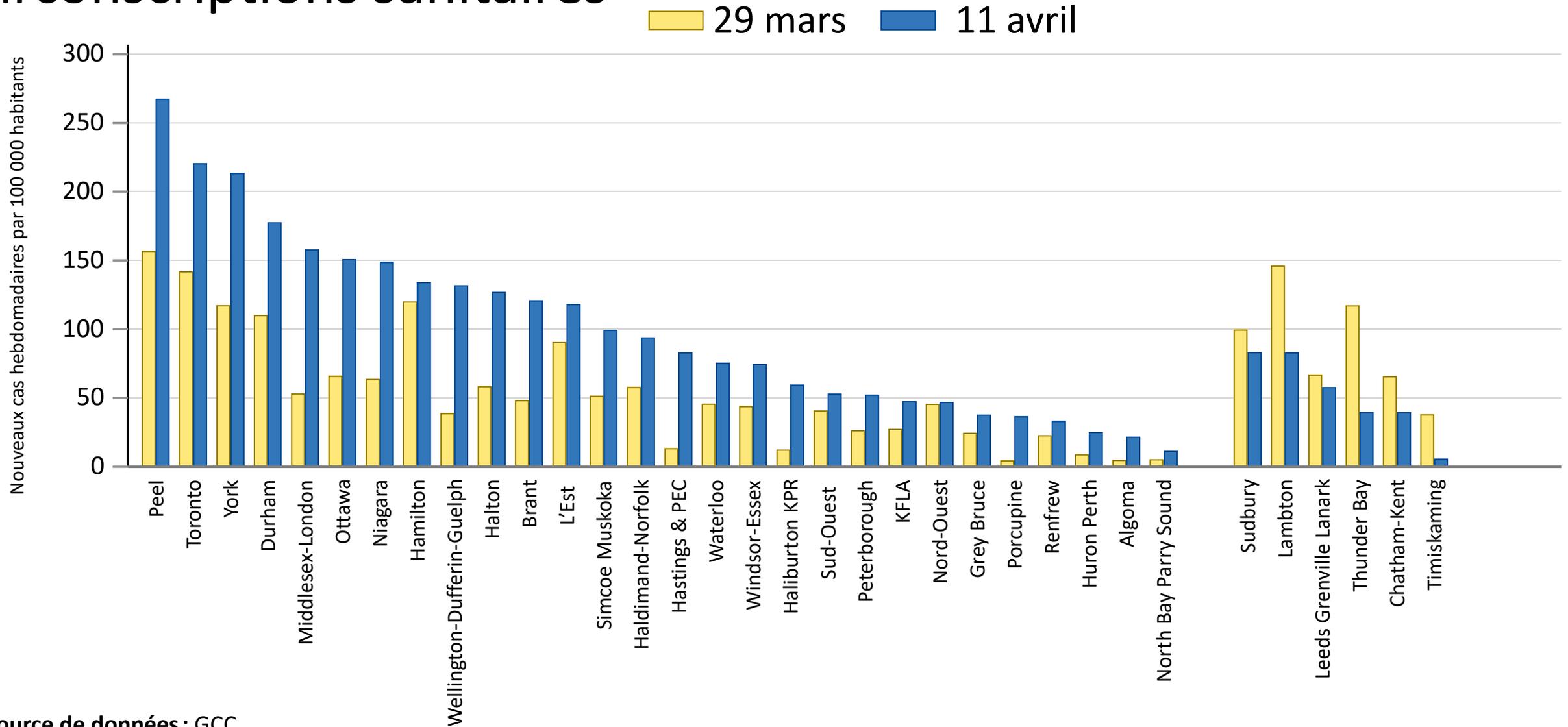
16 avril 2021



Principales constatations

- Les cas de COVID-19, les hospitalisations et l'occupation des USI sont à **leur plus haut niveau depuis mars 2020** et les cas de variants continuent d'augmenter considérablement.
- L'occupation de l'UCI **compromet les soins pour tous les patients.**
- Les Ontariens peuvent s'aider eux-mêmes et aider les autres en limitant leur mobilité aux déplacements réellement nécessaires, et **en portant toujours un masque et en gardant une distance de 6 pieds** lorsqu'ils sont en contact avec une personne extérieure à leur foyer.
- Bien qu'elle s'améliore, la vaccination n'atteint pas les personnes à risque élevé assez rapidement pour surmonter le niveau de maladie grave dans nos collectivités et nos hôpitaux.
- En l'absence de mesures plus strictes au niveau du système et d'un soutien immédiat aux travailleurs essentiels et aux communautés à risque élevé, **les taux de cas élevés persisteront pendant l'été.**

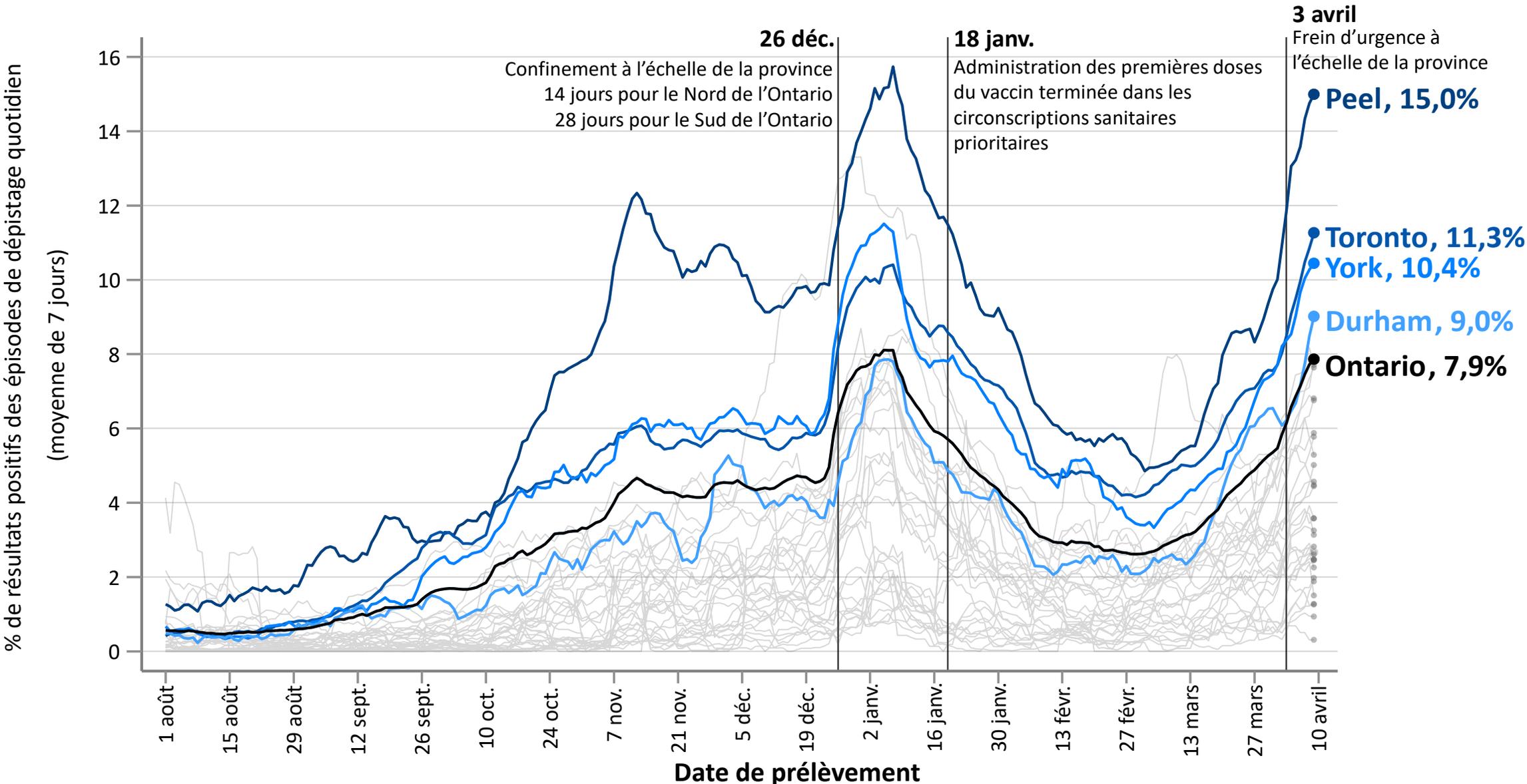
Les cas augmentent **rapidement** dans la plupart des circonscriptions sanitaires



Source de données : GCC

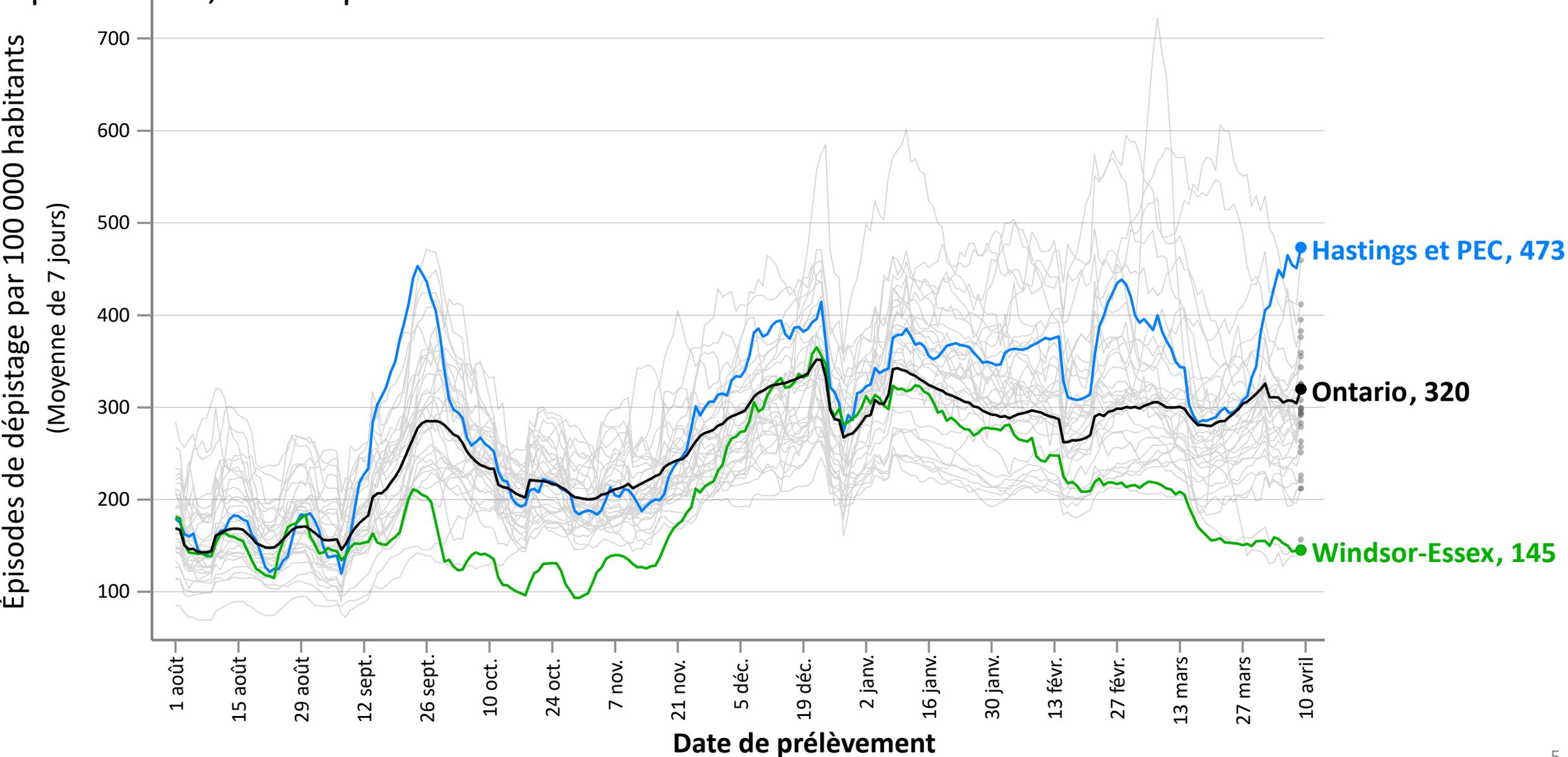
Note sur les données : Les données du jour le plus récent ont été censurées pour tenir compte des délais de déclaration

Les taux de tests positifs sont en hausse en Ontario



Source des données : Système d'information des laboratoires de l'Ontario (SILO), données allant jusqu'au 9 avril

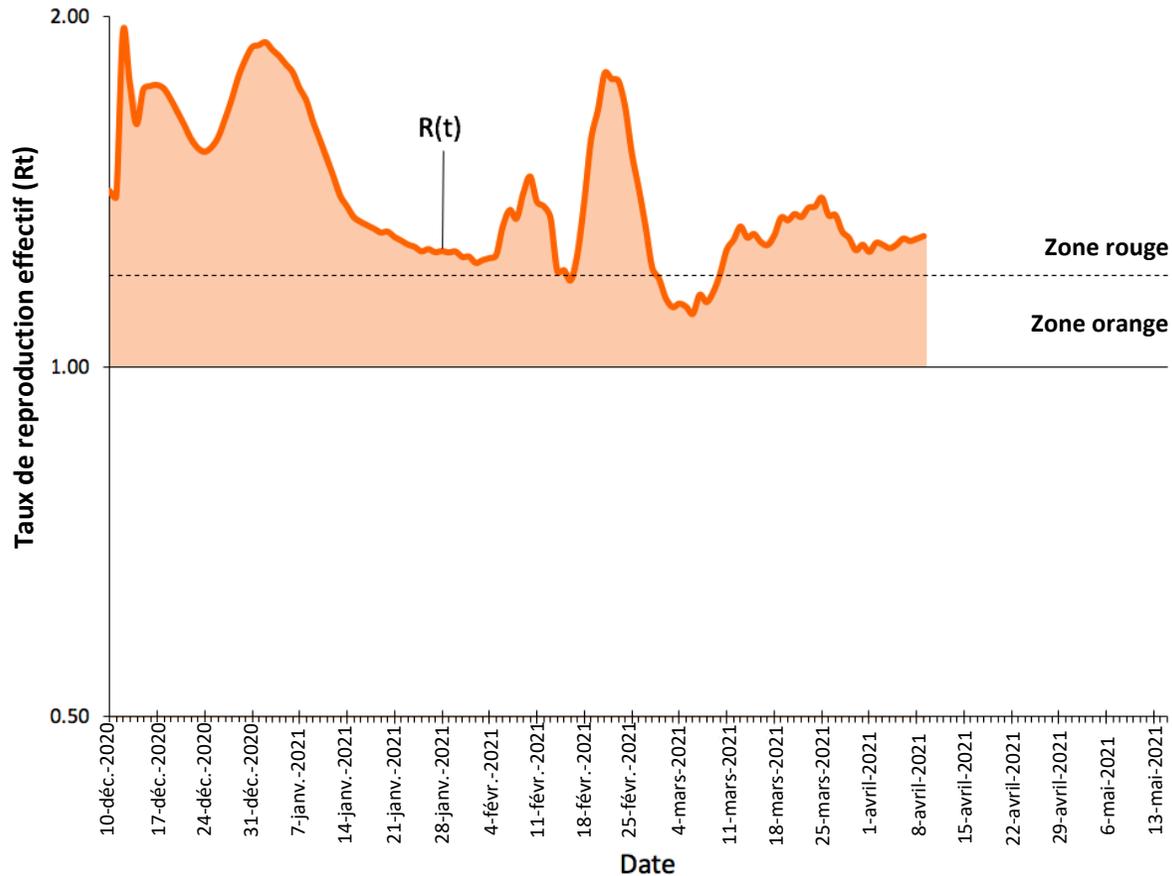
Les taux de dépistage en Ontario sont stables – l'augmentation des cas est due au fait qu'il y a plus de cas, et non plus de tests effectués



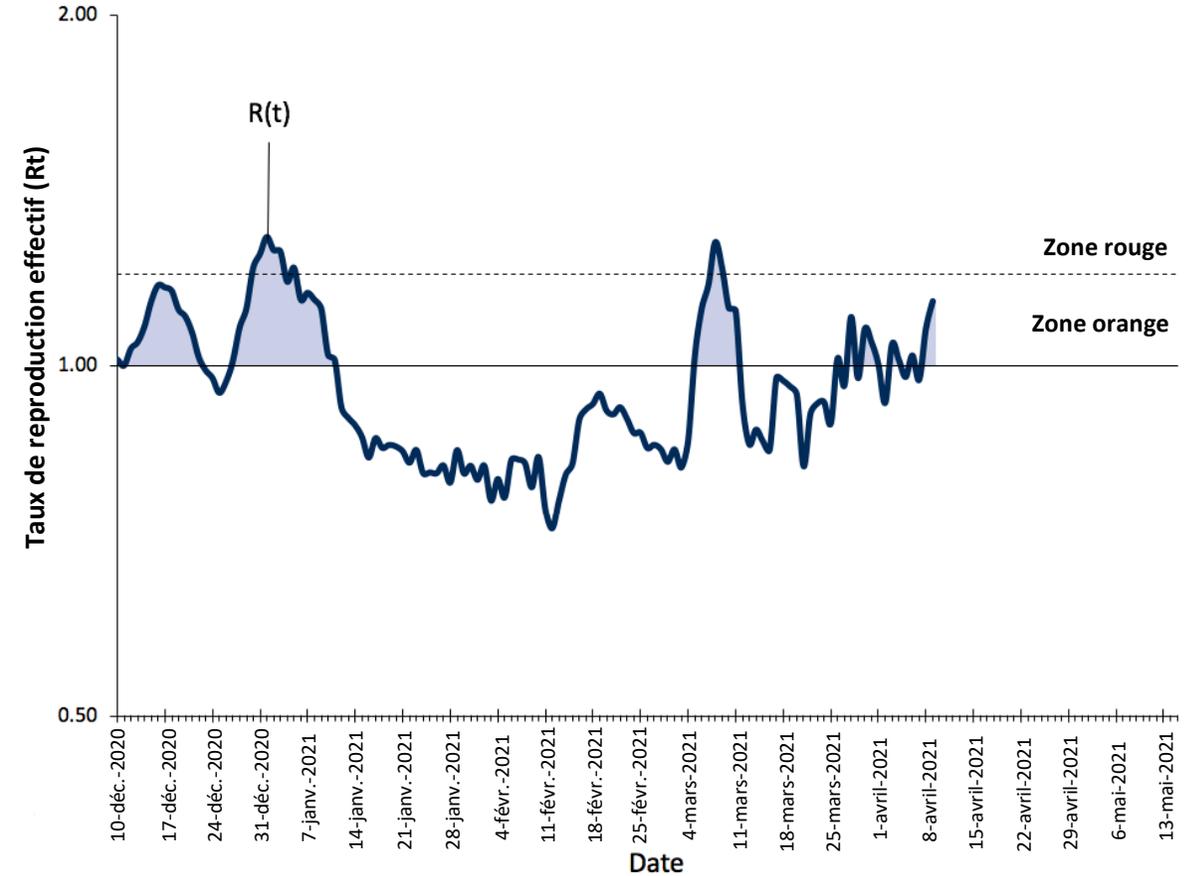
Source des données : Système d'information des laboratoires de l'Ontario (SILO), données allant jusqu'au 9 avril

Le nombre de cas de variants continue d'augmenter et les variants dominant désormais, mais même la souche originale est en hausse.

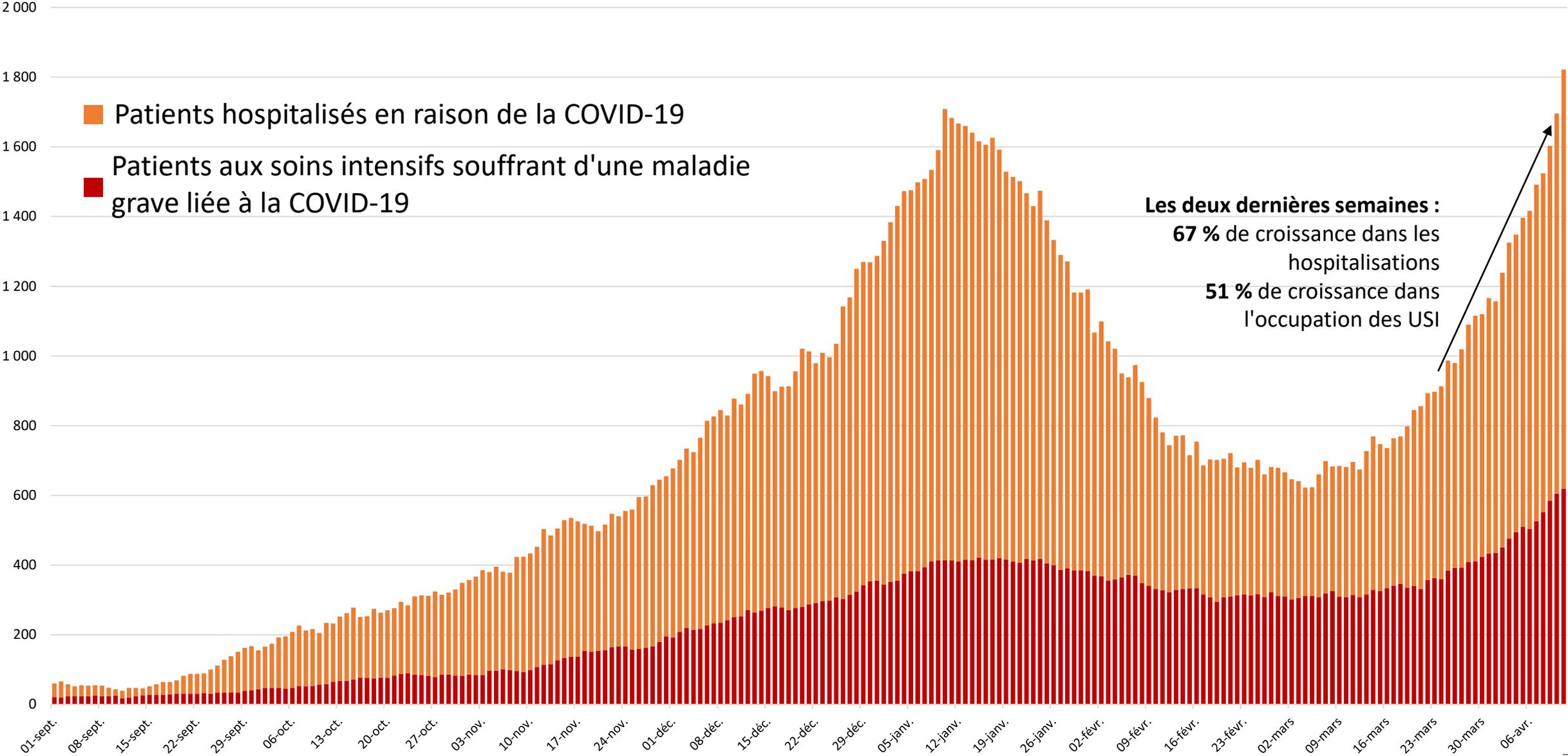
Nouveaux variants préoccupants (VP)



Anciennes souches (qui ne sont pas des VP)



Un nombre record d'Ontariens sont hospitalisés en raison de la COVID-19



Sources de données : Rapport sur la COVID-19 du MSAN + Système d'information sur les soins intensifs

Un décret ordonnant de rester à la maison pendant 6 semaines avec un taux de vaccination d'au moins 100 000 doses par jour est le seul moyen d'aplanir la courbe.

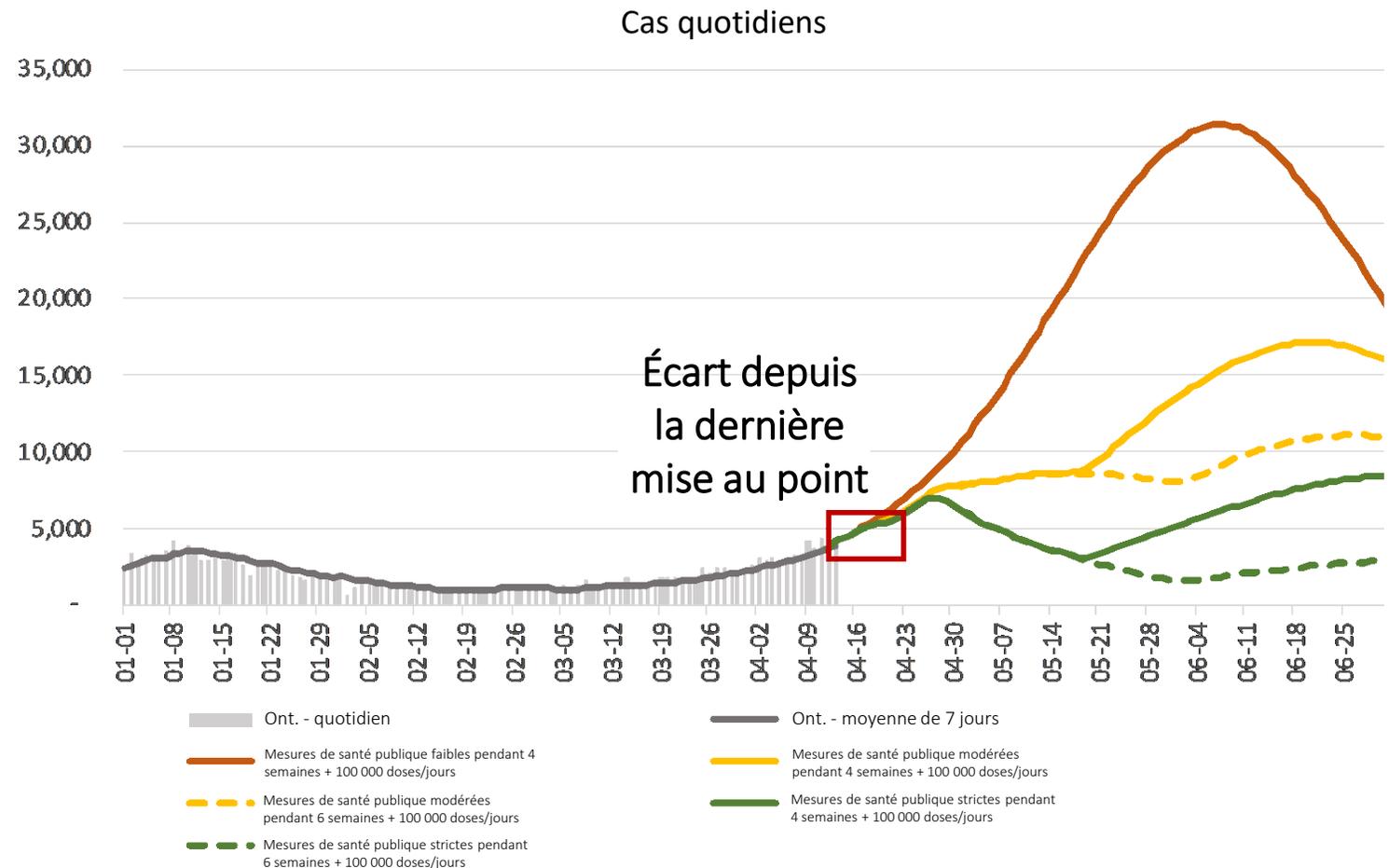
Le graphique résume les prédictions de 4 modèles avec de nombreux scénarios.

Hypothèses concernant le décret ordonnant de rester à domicile :

- 4 ou 6 semaines à partir du 8 avril
- Effet de faible à fort sur la transmission

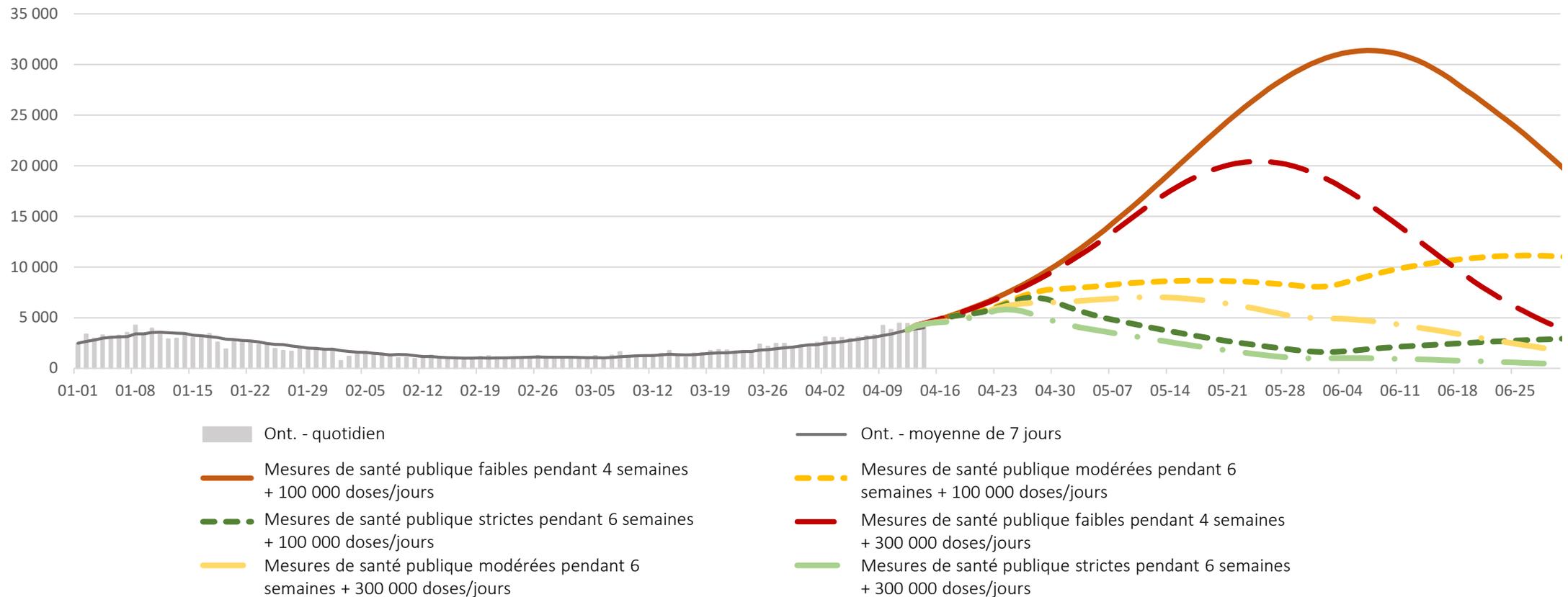
Hypothèses concernant le vaccin :

- Efficacité de 60 % dans la prévention de l'infection
- 100 000 doses/jour
- Administré aléatoirement

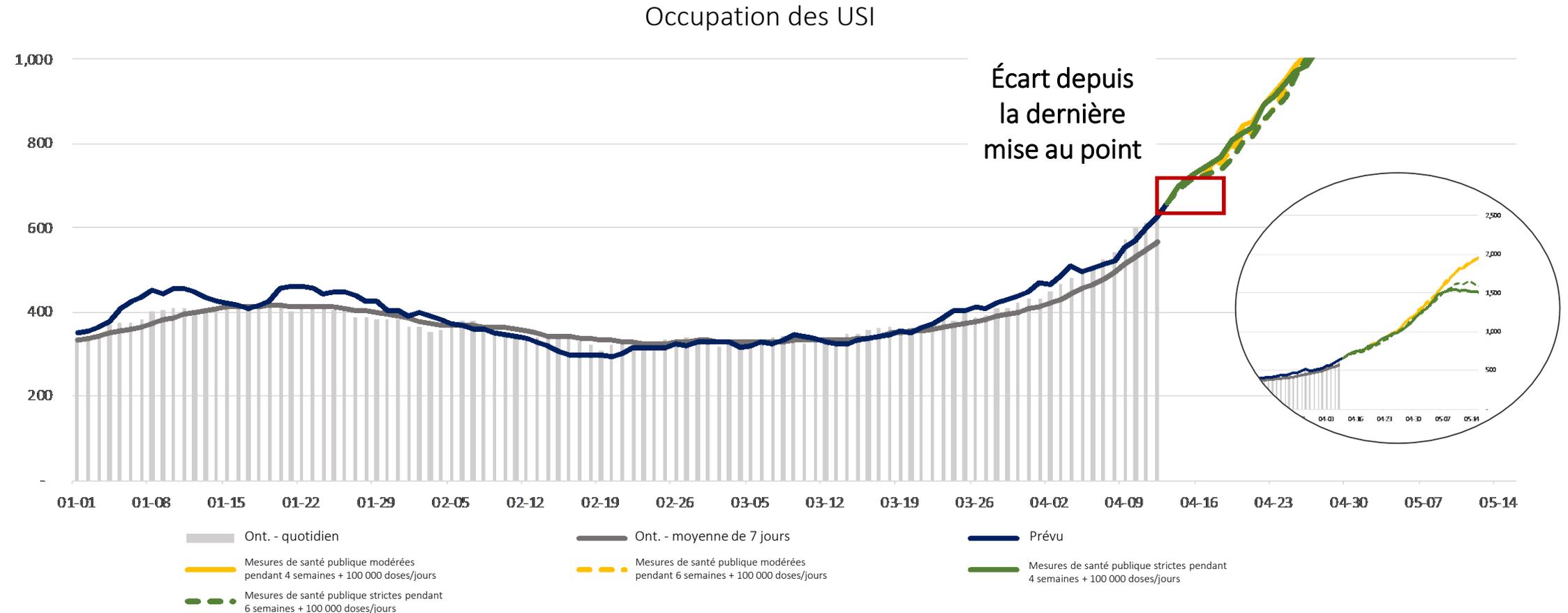


Dans tous les cas, plus de vaccins signifie une résolution plus rapide à long terme

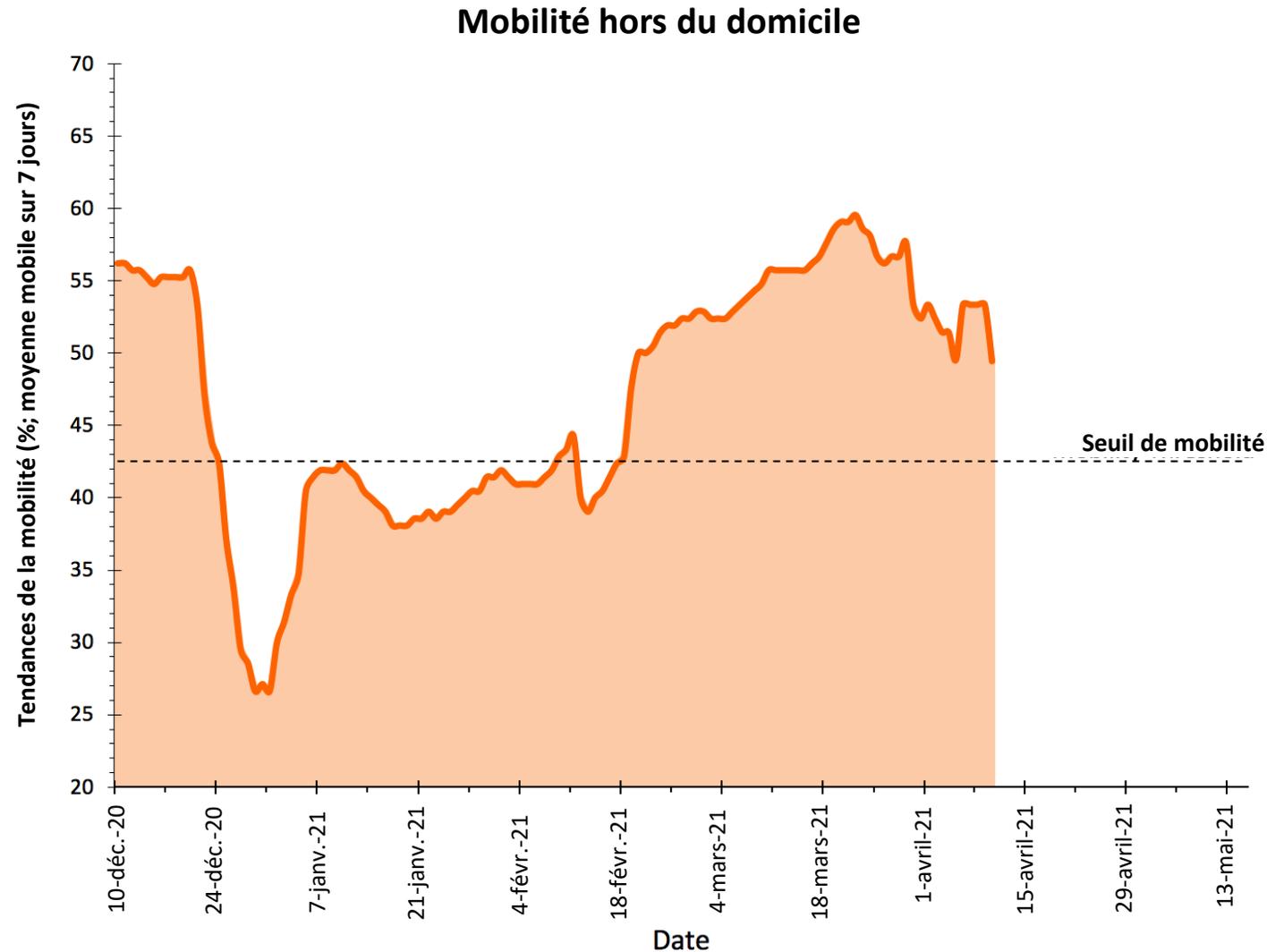
Cas quotidiens



Comme prévu, le taux d'occupation des USI augmente de façon spectaculaire. Des mesures de santé publique à l'échelle du système permettront d'atténuer une partie de ce phénomène.

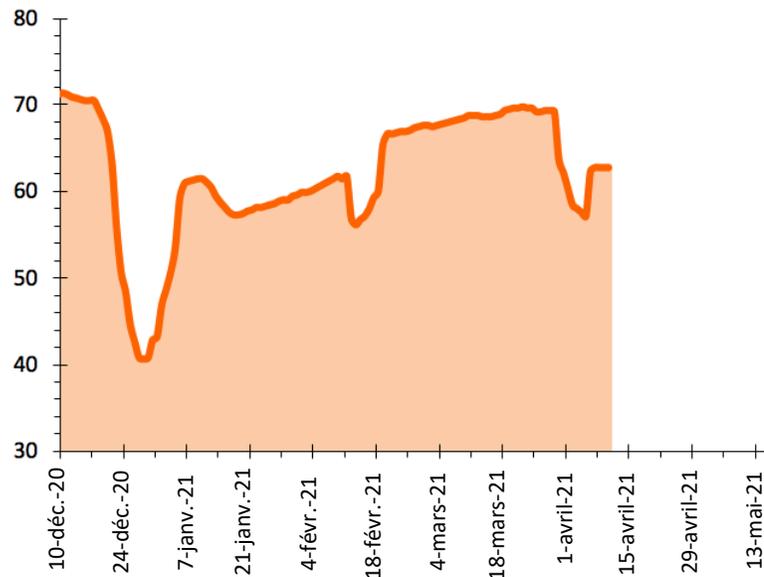


La mobilité a légèrement diminué, mais pas suffisamment pour maîtriser la croissance actuelle.

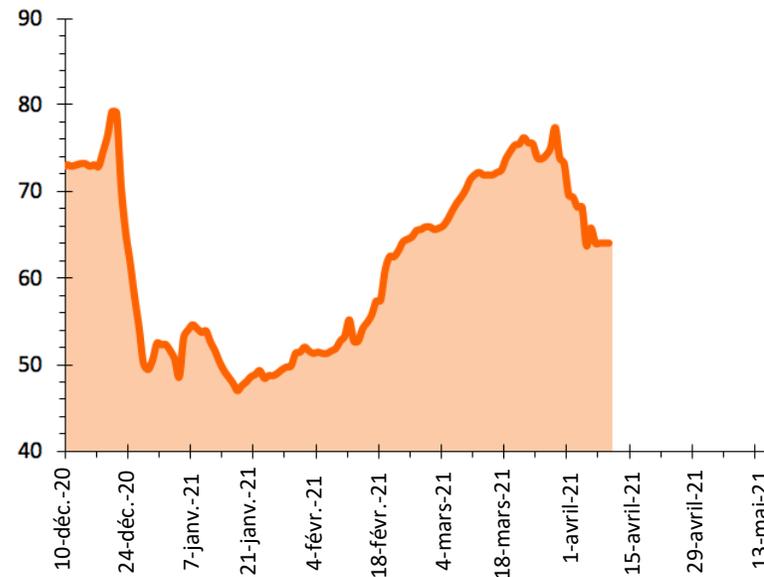


La mobilité a légèrement diminué dans tous les milieux. En réduisant davantage la mobilité, en portant toujours un masque et en conservant une distance par rapport aux autres, les Ontariens contribuent à réduire les cas.

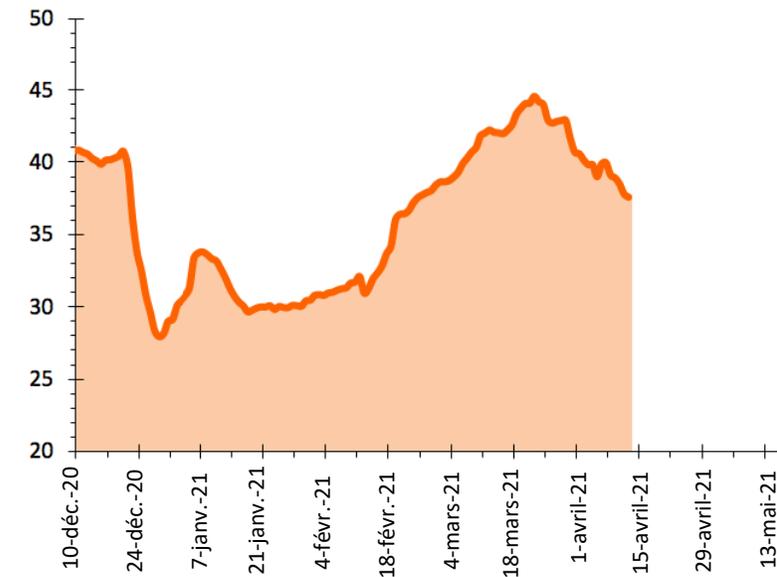
Lieu de travail



Commerces et loisirs



Transport

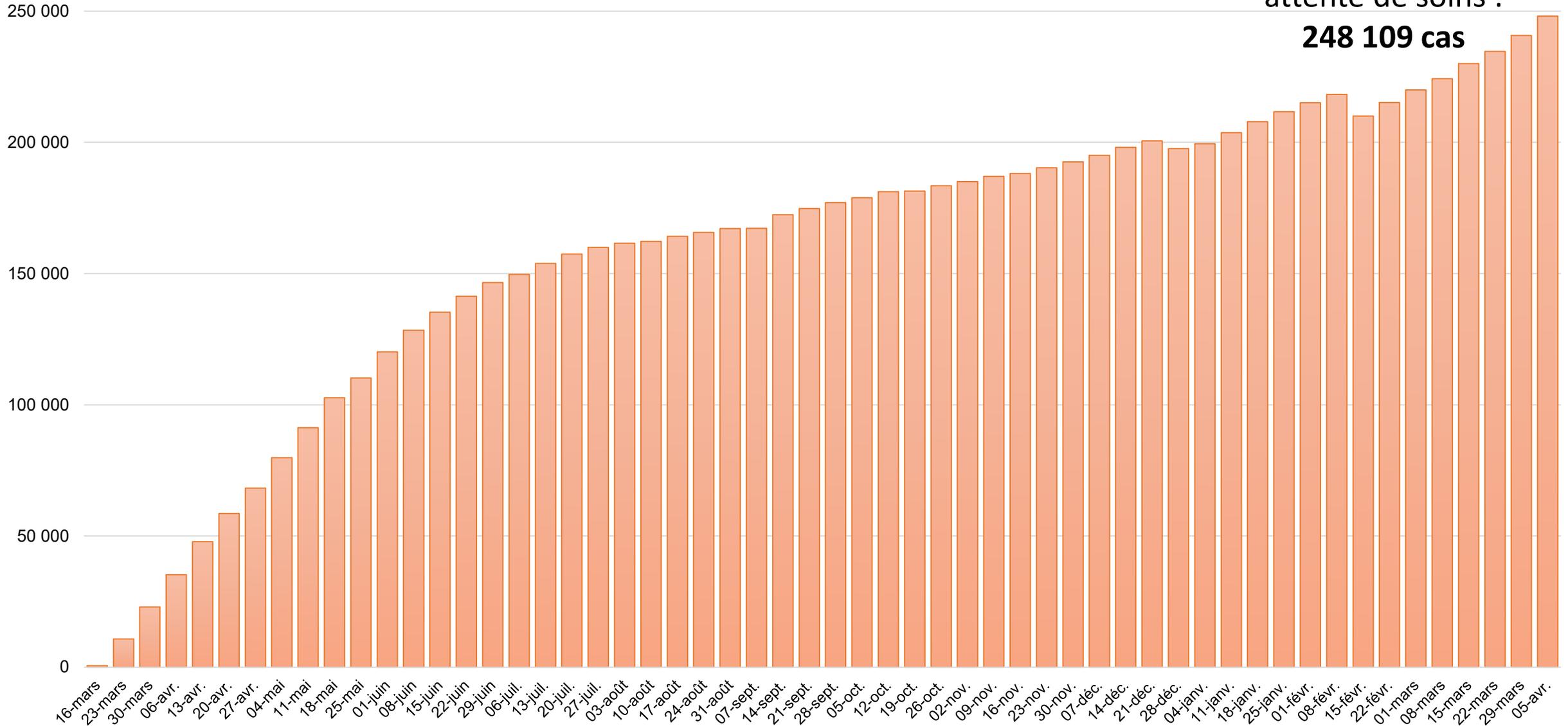


Date

Le déficit d'accès aux soins se creuse et sera ressenti par les Ontariens bien après la pandémie.

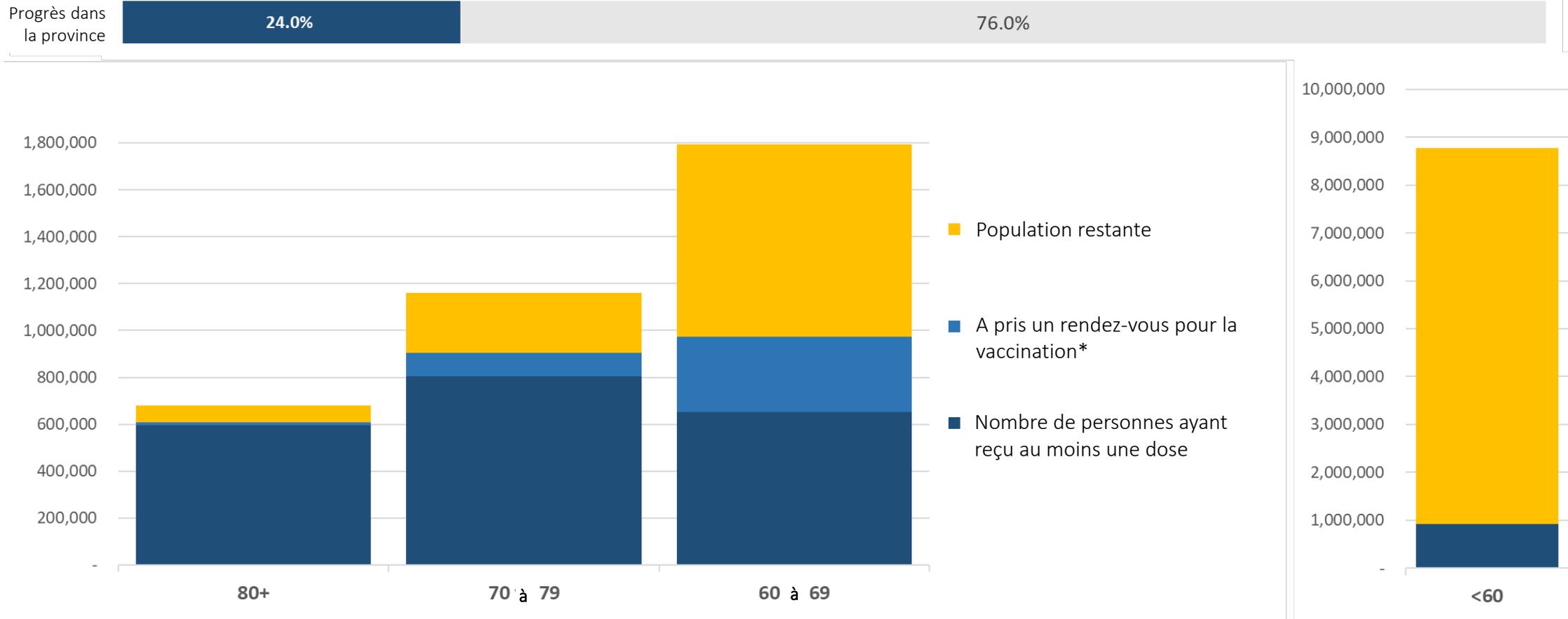
Nombre de patients en attente de soins :

248 109 cas



La couverture vaccinale par la première dose s'étend mais reste incomplète

Plus de 3 millions de doses administrées



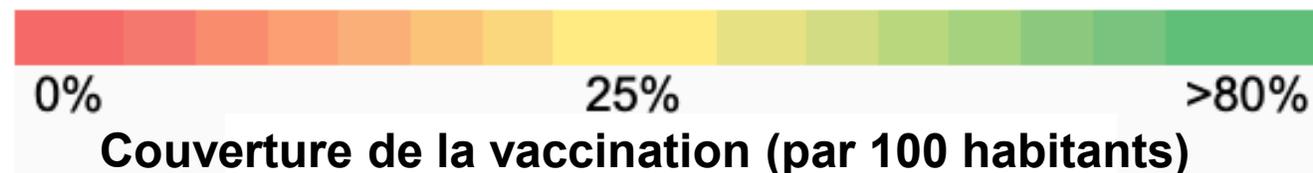
Sources des données :

Projections démographiques du ministère des Finances
Fichier analytique COVAX, extrait à 20 h le 12 avril 2021
DPCA, MSAN, Skedulo COVAX, extrait à 18 h le 12 avril 2021

La vaccination par risque s'améliore mais reste un élément clé pour contrôler la propagation

Le tableau ne tient pas compte de la vaccination pour les soins de longue durée - au moins une dose à partir du 12 avril 2021

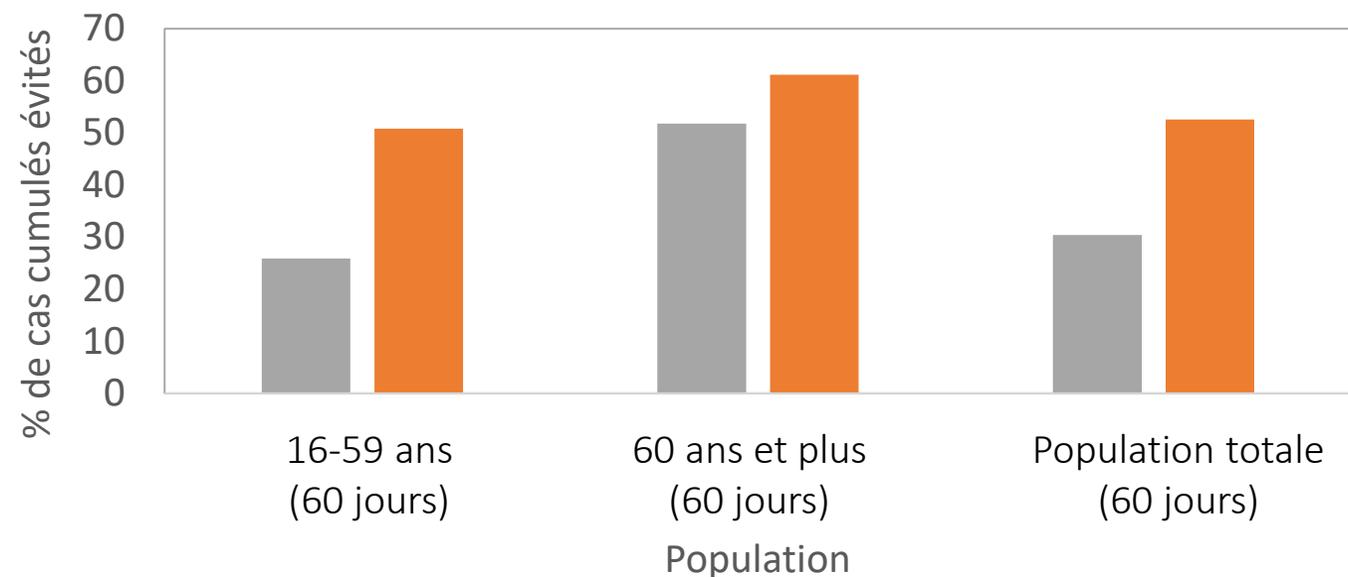
Tranche d'âge	Risque lié au voisinage ⁺										En tout
	1 = Taux élevé d'infections à la COVID-19					→	10 = Taux faible d'infections à la COVID-19				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
80+	65%	68%	70%	75%	77%	77%	79%	81%	82%	82%	76%
75-79	63%	68%	70%	73%	75%	74%	75%	77%	74%	71%	72%
70-74	57%	64%	62%	66%	65%	64%	63%	62%	51%	39%	58%
65-69	42%	48%	44%	39%	41%	38%	36%	34%	22%	19%	35%
60-64	40%	42%	38%	36%	35%	34%	30%	27%	23%	27%	33%
55-59	20%	25%	21%	20%	21%	22%	20%	20%	17%	17%	20%
50-54	14%	18%	13%	13%	13%	13%	13%	13%	13%	14%	14%
45-49	9%	14%	9%	11%	11%	11%	11%	11%	13%	14%	11%
40-44	7%	9%	9%	10%	10%	11%	10%	11%	12%	13%	10%
16-39	5%	7%	6%	8%	8%	8%	8%	8%	10%	10%	8%
En tout	15%	20%	18%	19%	20%	20%	19%	19%	20%	20%	23%



Que se passe-t-il si nous vaccinons 3 millions d'adultes dans les 30 prochains jours?

100 000 vaccinations par jour, 20 % des quartiers où le taux est le plus élevé

Incidence potentielle à 60 jours : % de cas cumulés évités, par rapport à l'absence de vaccination dans l'avenir



■ Selon l'âge, par habitant

■ RTA aux taux élevés

Nombre de vaccins par cas évité



Principales constatations

- Les cas de COVID-19, les hospitalisations et l'occupation des USI sont à **leur plus haut niveau depuis mars 2020** et les cas de variants continuent d'augmenter considérablement.
- L'occupation de l'UCI **compromet les soins pour tous les patients.**
- Les Ontariens peuvent s'aider eux-mêmes et aider les autres en limitant leur mobilité aux déplacements réellement nécessaires, et **en portant toujours un masque et en gardant une distance de 6 pieds** lorsqu'ils sont en contact avec une personne extérieure à leur foyer.
- Bien qu'elle s'améliore, la vaccination n'atteint pas les personnes à risque élevé assez rapidement pour surmonter le niveau de maladie grave dans nos collectivités et nos hôpitaux.
- En l'absence de mesures plus strictes au niveau du système et d'un soutien immédiat aux travailleurs essentiels et aux communautés à risque élevé, **les taux de cas élevés persisteront pendant l'été.**

Collaborateurs

- **COVID Heterogeneity Research Group**: Rafal Kustra, Huiting Ma, Siyi Wang, Gary Moloney, Kristy Yiu, Beate Sander, Jeff Kwong, Stefan Baral, Sharmistha Mishra
- **COVID-19 Modeling Collaborative** : Kali Barrett, Stephen Mac, David Naimark, Aysegul Erman, Yasin Khan, Raphael Ximenes, Sharmistha Mishra, Beate Sander
- **Fields Institute** : Taha Jaffar, Kumar Murty
- **ICES** : Jeff Kwong, Hannah Chung, Kinwah Fung, Michael Paterson, Susan Bronskill, Laura Rosella, Astrid Guttmann, Charles Victor, and Michael Schull, Marian Vermeulen
- **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 Malikov, Qing Huang, Jagadish Rangrej, Nam Bains, Jennifer Bridge
- **Santé Ontario** : Erik Hellsten, Stephen Petersen, Anna Lambrinos, Chris Lau, équipe d'Accès aux soins
- **Santé publique Ontario** : Kevin Brown
- **Science Advisory Table** : Peter Juni

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, Laura Desveaux, David Earn, Gerald Evans, David Fisman, Jennifer Gibson, Anna Greenberg, Anne Hayes,* Michael Hillmer, Jessica Hopkins, Jeff Kwong, Fiona Kouyoumdjian, Audrey Laporte, John Lavis, Gerald Lebovic, Brian Lewis, Linda Mah, Kamil Malikov, Antonina Maltsev, Doug Manuel, Roisin McElroy, Allison McGeer, David McKeown, John McLaughlin, Sharmistha Mishra, Justin Morgenstern, Andrew Morris, Samira Mubareka, Laveena Munshi, Christopher Mushquash, Ayodele Odutayo, Shahla Oskooei, Menaka Pai, Samir Patel, Anna Perkhun, Bill Praamsma, Justin Presseau, Fahad Razak, Rob Reid,* Paula Rochon, Laura Rosella, Michael Schull, Arjumand Siddiqi, Chris Simpson, Arthur Slutsky, Janet Smylie, Nathan Stall, Robert Steiner, 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

Pour connaître les membres du Groupe et leurs profils, veuillez consulter les pages [À propos](#) et [Partenaires](#) (en anglais seulement) sur le site Web du Groupe pour le consensus en matière de modélisation et de conseils scientifiques.