

Le point sur les projections relatives à la COVID-19

Table de concertation sur la modélisation et Scientific Advisory Table

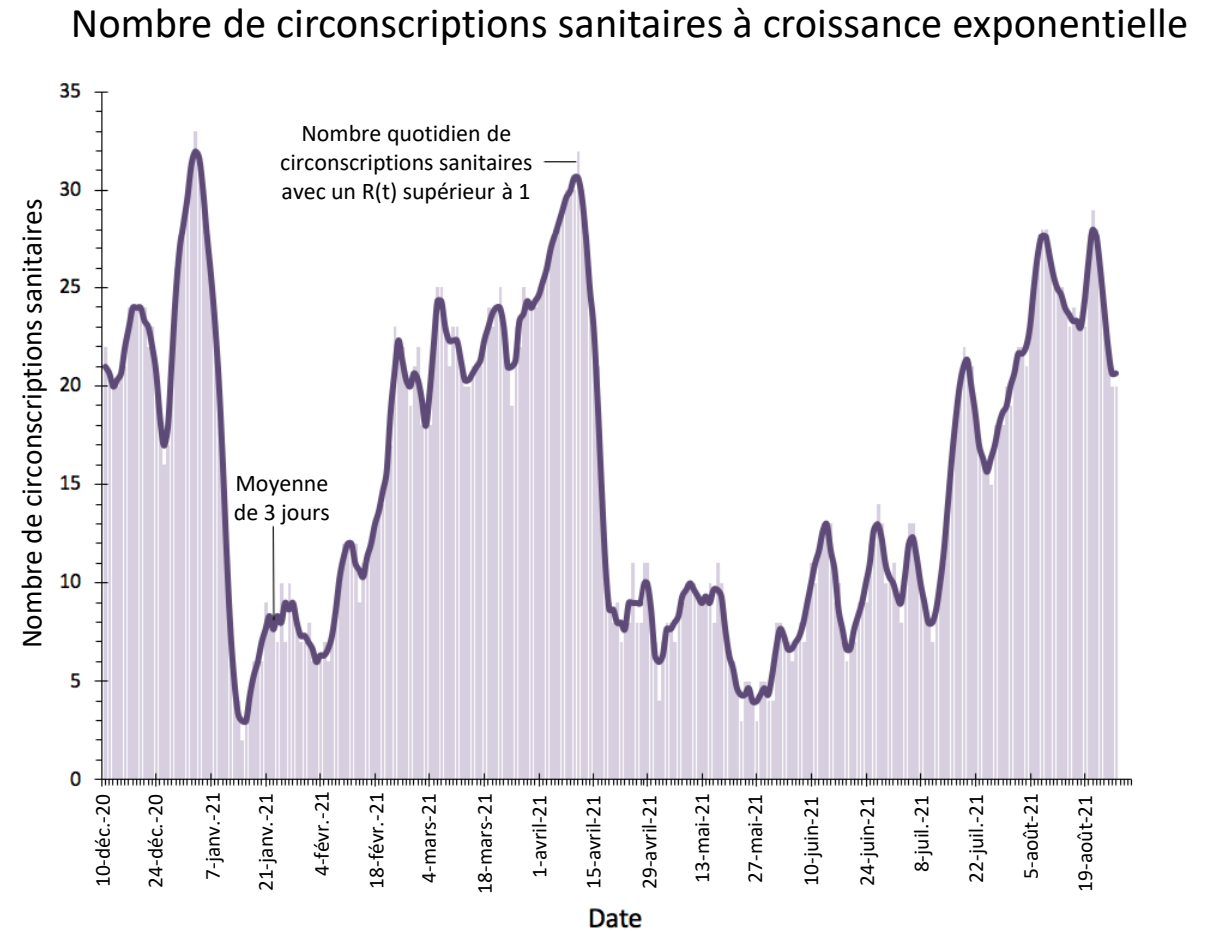
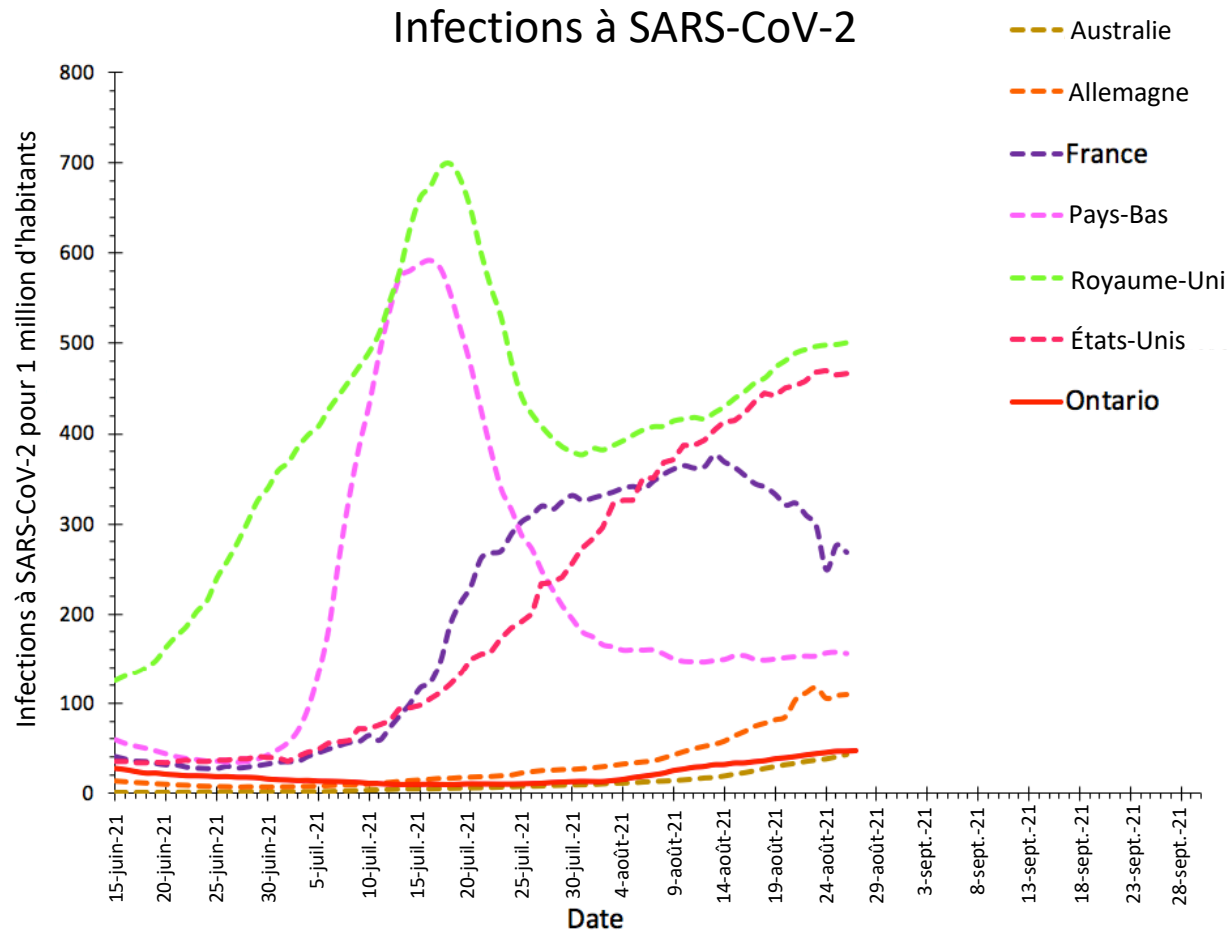
1^{er} septembre 2021



Principales constatations

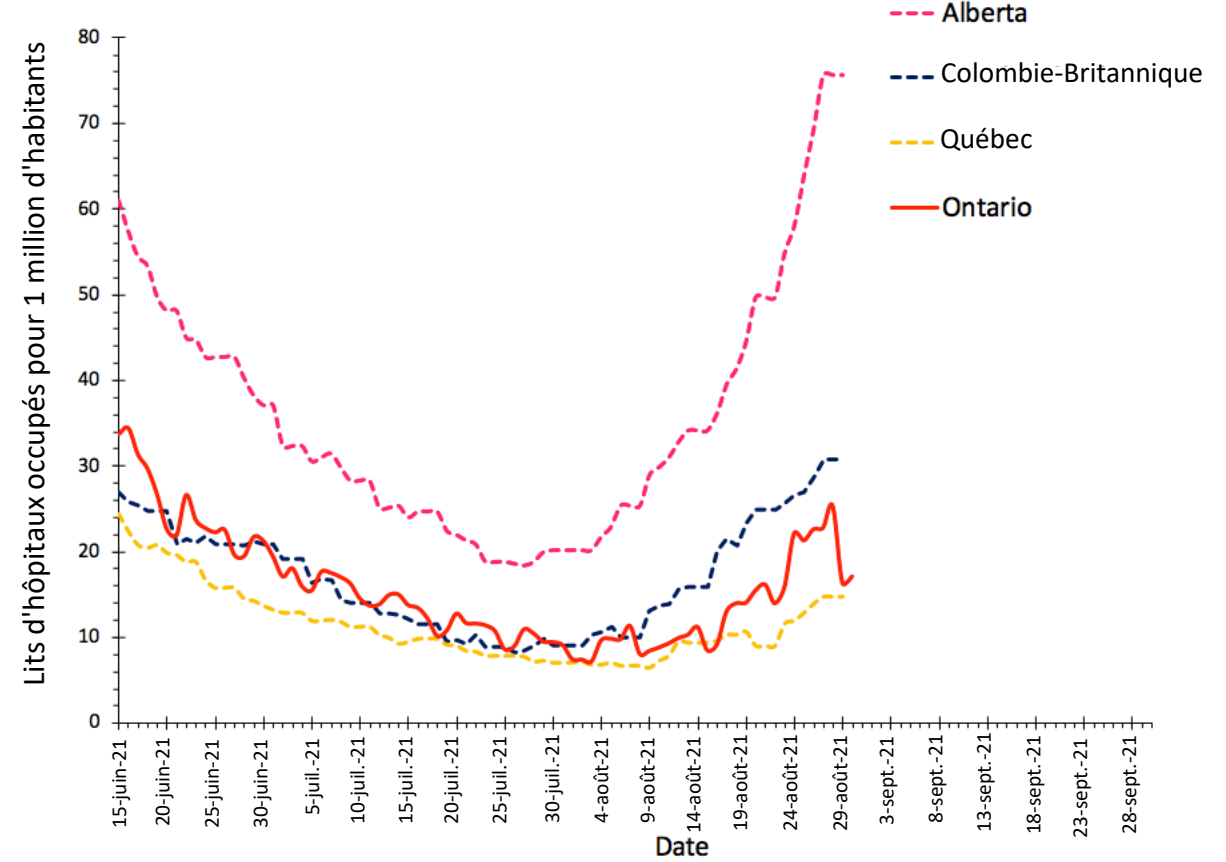
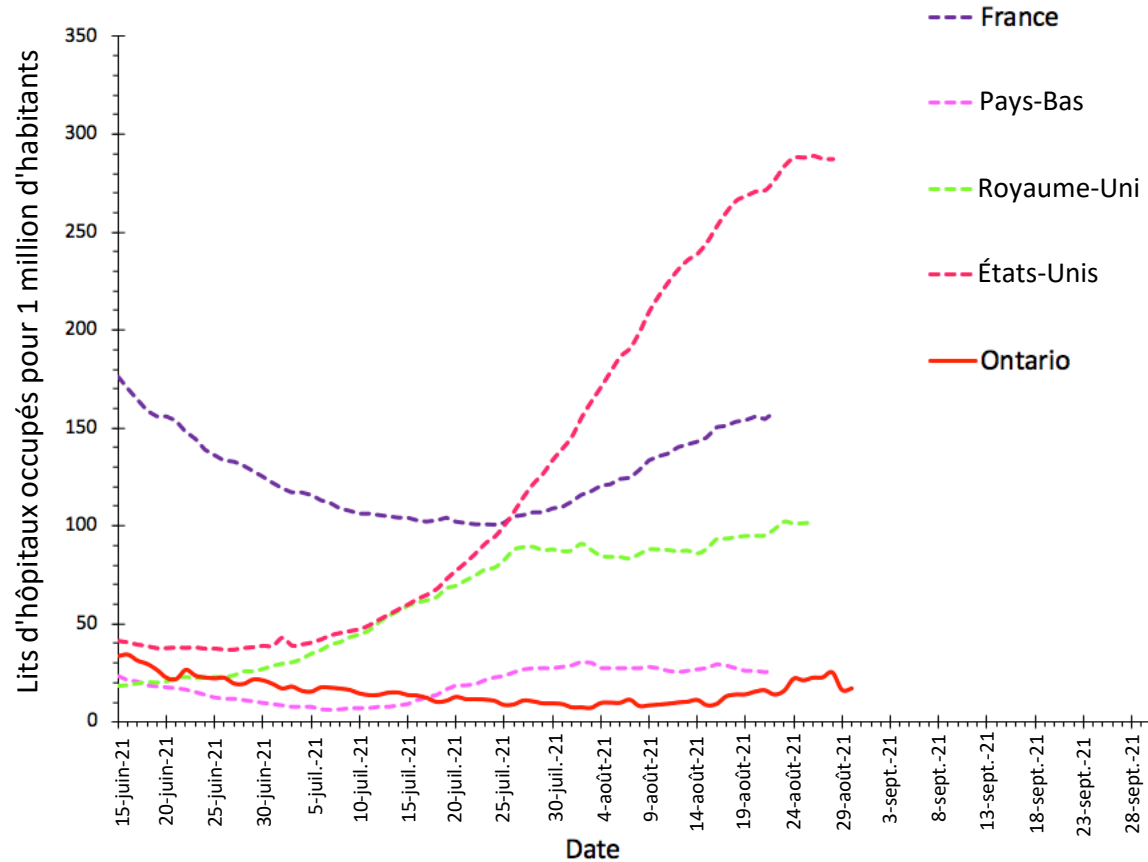
- Comme d'autres administrations, l'Ontario se trouve dans la 4^e vague de la pandémie de COVID-19. Nos modèles, les modèles fédéraux et les modèles d'autres administrations prédisent une quatrième vague importante.
- La vaccination offre une protection substantielle contre les conséquences sanitaires graves. Nous ne nous attendons pas à voir la même proportion de cas gravement malades chez les vaccinés. Parmi les personnes non vaccinées, nous nous attendons à voir une augmentation rapide du nombre de personnes gravement malades nécessitant des soins hospitaliers lorsque les lieux de travail et d'enseignement rouvriront en septembre.
- La quatrième vague touchera tous les groupes d'âge, avec le risque de dépasser la capacité des unités de soins intensifs.
- En raison du variant Delta et pour éviter un confinement à l'automne, la vaccination doit s'accélérer considérablement pour atteindre 85 % de la population admissible âgée de 12 ans et plus entièrement vaccinée et nous devons réduire les contacts à environ 70 % des niveaux de pré-pandémie jusqu'à ce que la vaccination soit suffisamment élevée pour protéger la population :
 - Réduire la densité à l'intérieur, maintenir une distance physique, limiter les grands rassemblements;
 - Poursuivre les politiques de port de masques à l'intérieur et travailler à la maison;
 - Mettre en œuvre des politiques qui accélèrent la vaccination (p. ex. certificats, mandats, sensibilisation).

À l'instar des autres provinces et territoires, l'Ontario est au début de la quatrième vague de la pandémie de COVID-19

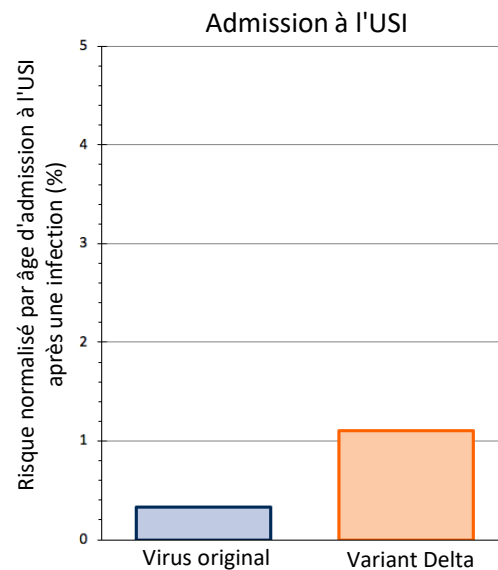
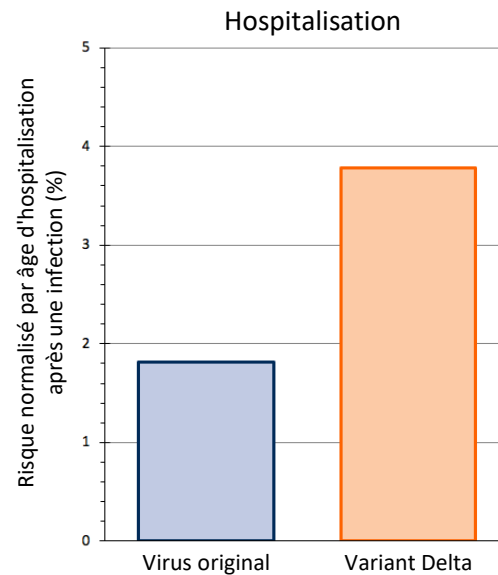
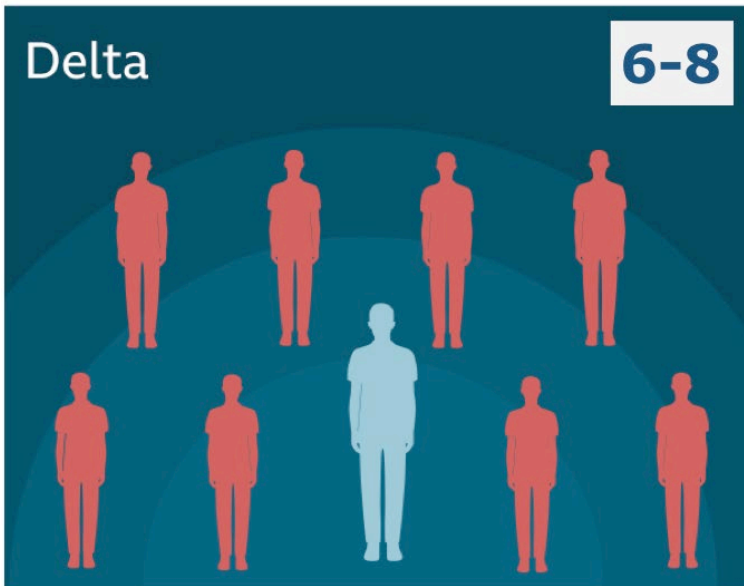
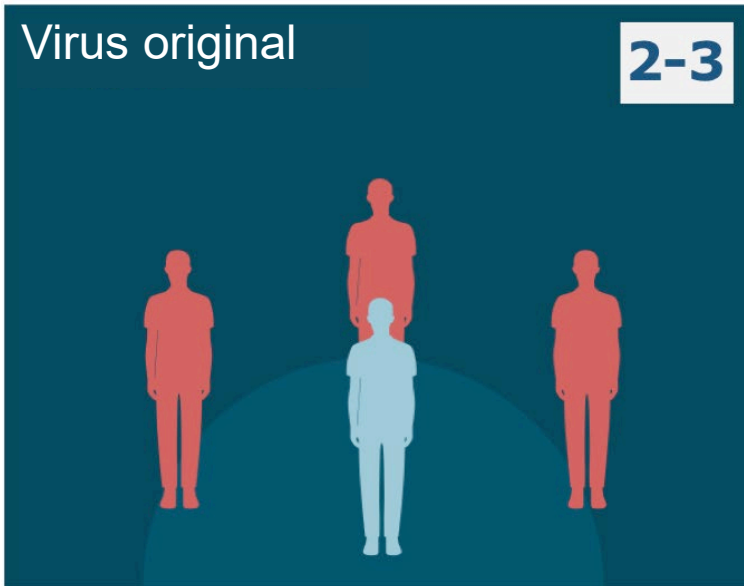


La quatrième vague exerce une pression croissante sur la capacité des hôpitaux et des unités de soins intensifs dans un certain nombre d'administrations

Patients à l'hôpital en raison de la COVID-19



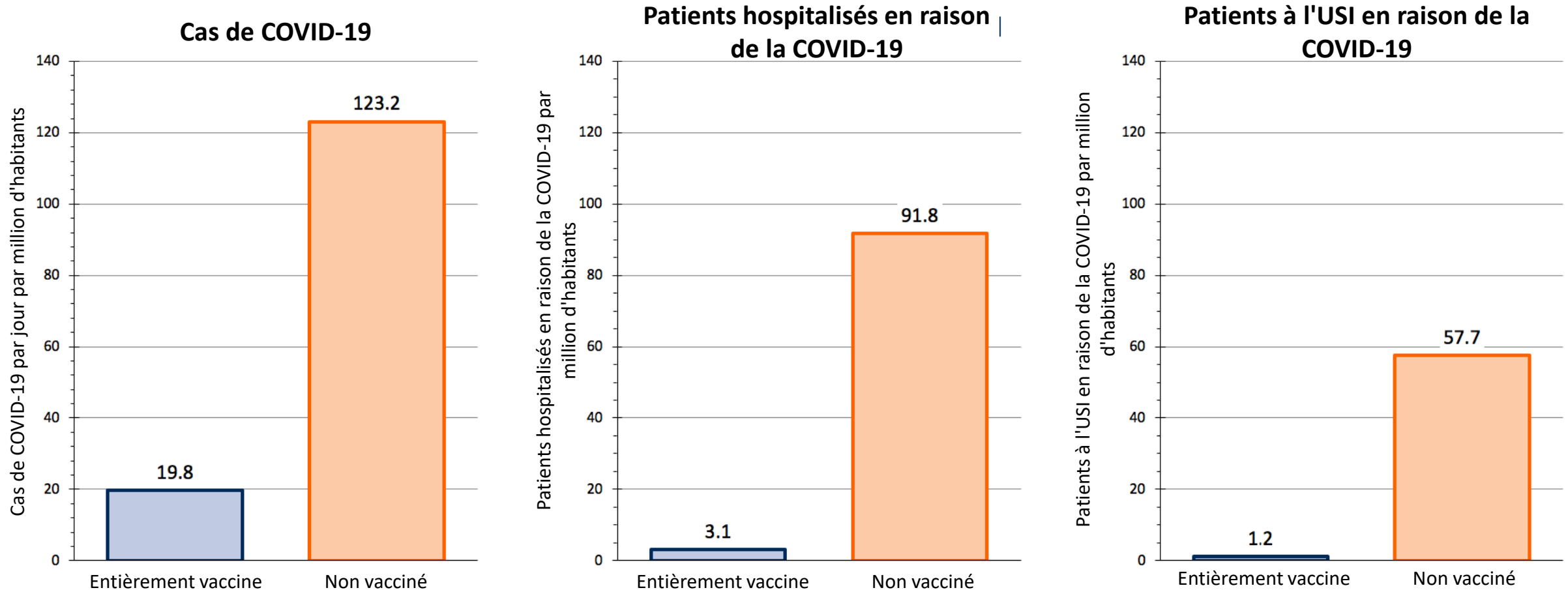
Le variant Delta constitue une menace sérieuse pour la santé publique



- Le variant Delta est plus de deux fois plus transmissible que le virus original du SRAS-CoV-2.
- Pour le variant Delta, R_0 est de 6 à 8 : on s'attend à ce qu'une personne infectée (en bleu) infecte 6 à 8 personnes supplémentaires en l'absence de mesures de contrôle.
- Le risque d'hospitalisation et d'admission en soins intensifs après une infection est 2 à 3 fois plus élevé après une infection par le variant Delta que par le virus original du SRAS-CoV-2.

La vaccination continue d'être très efficace

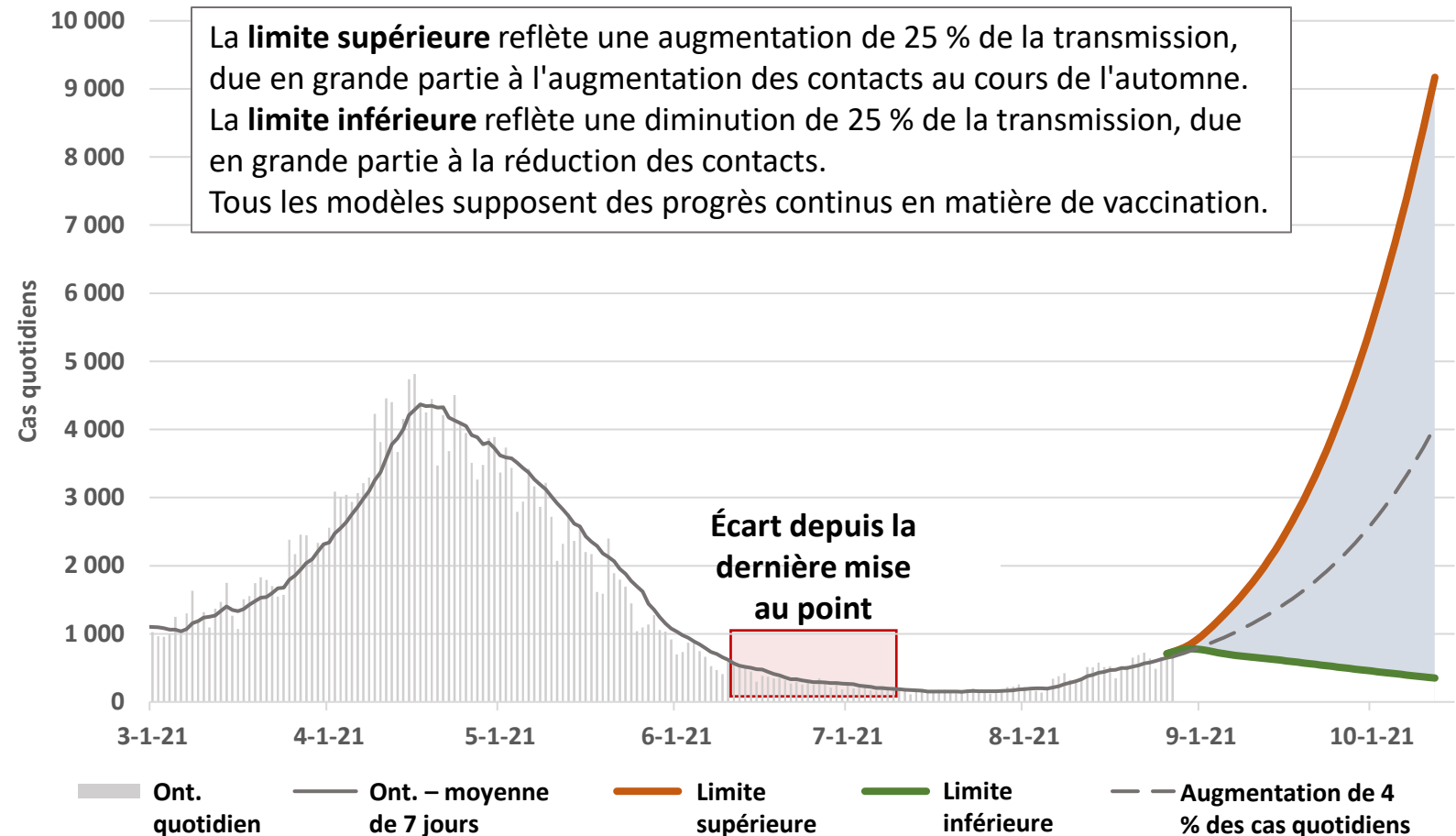
Les personnes non vaccinées présentent un risque 6 fois plus élevé de maladie liée à la COVID-19 symptomatique, un risque 30 fois plus élevé d'être hospitalisées et un risque 48 fois plus élevé d'être placées en soins intensifs par rapport aux personnes entièrement vaccinées.



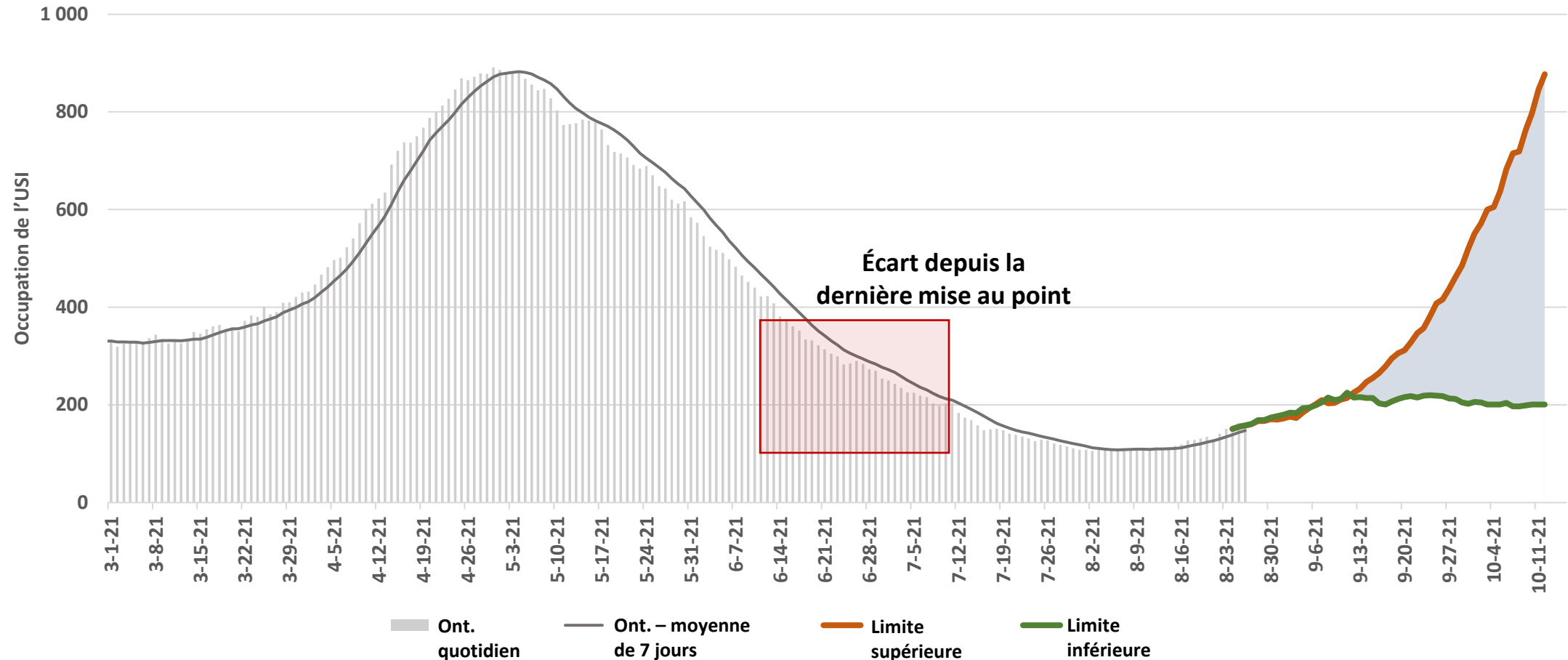
Les mesures de santé publique, ainsi que la vaccination, peuvent aider à contrôler la quatrième vague

Le graphique présente les prédictions basées sur un consensus entre les modèles

- 5 équipes de 5 universités ontariennes construisent des modèles en utilisant différentes approches et hypothèses.
- Chaque équipe exécute plusieurs scénarios reflétant des facteurs clés comme la vaccination et les contacts.
- Les équipes se réunissent pour examiner et déterminer une gamme représentative de scénarios probables.



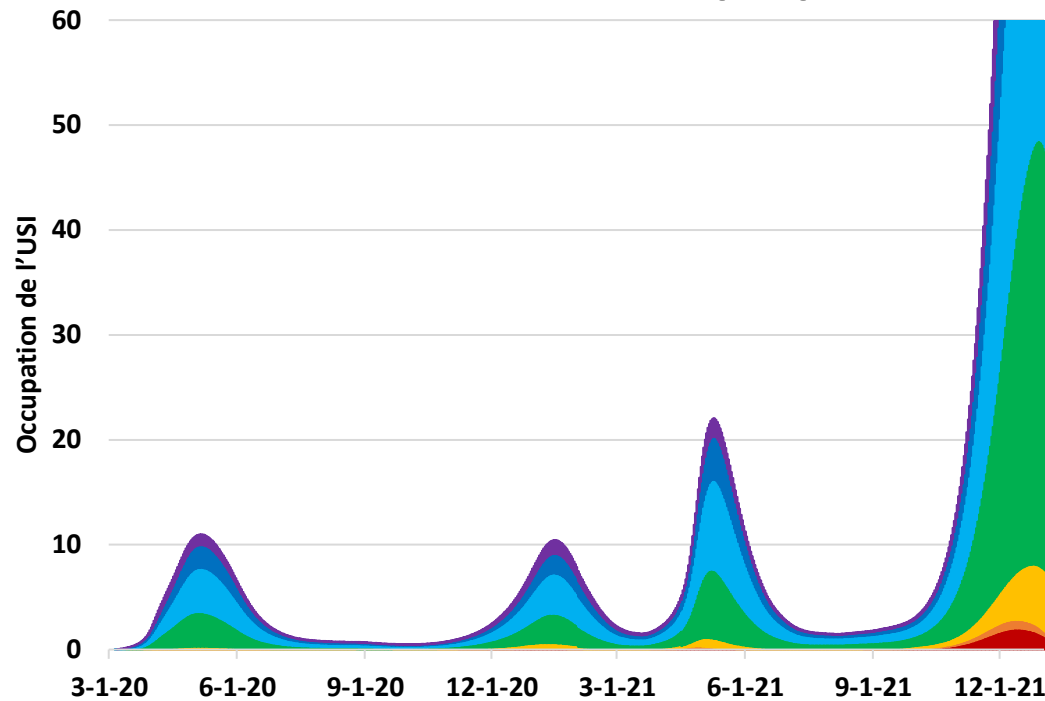
Si nous ne parvenons pas à réduire la transmission et à accélérer la vaccination, le taux d'occupation des unités de soins intensifs pourrait dépasser la troisième vague d'ici octobre



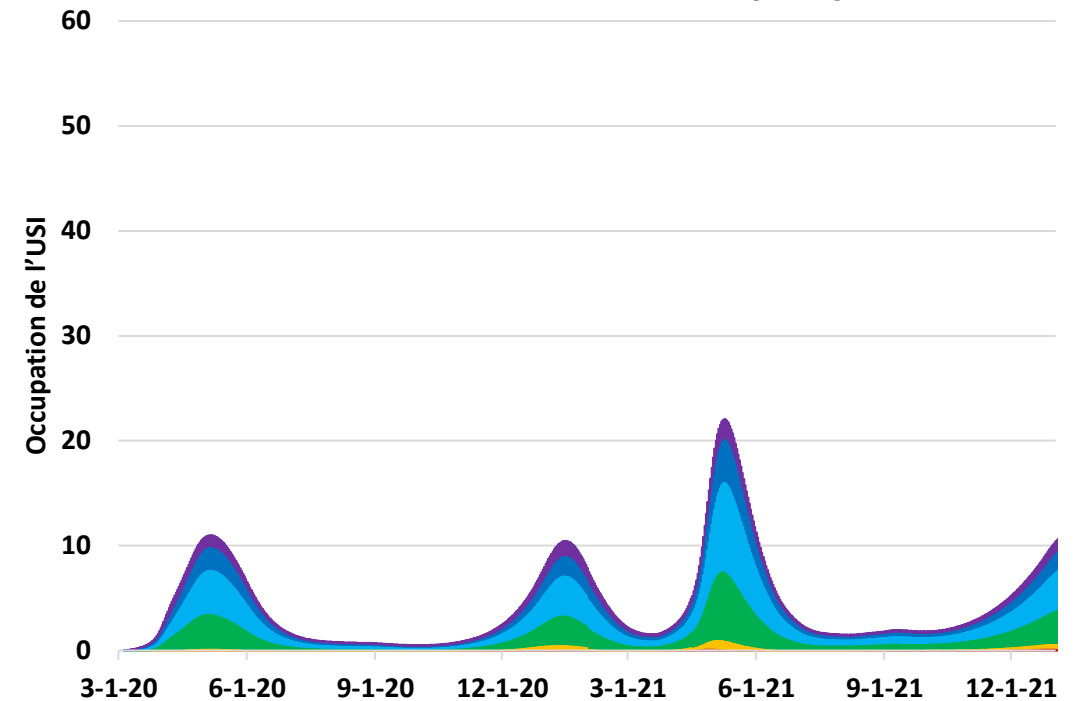
Les contacts doivent être égaux ou inférieurs à 70 % des niveaux de prépandémie pour accueillir les patients gravement malades

Exemple : Londres-Middlesex, prévision d'occupation des unités de soins intensifs pour une population de 500 000 habitants. La quatrième vague risque de se produire plus tôt dans d'autres collectivités urbaines.

Contact à 80 % des niveaux de prépandémie



Contact à 70 % des niveaux de prépandémie



Des progrès considérables en matière de vaccination seront nécessaires pour protéger les Ontariens contre la COVID-19

66,9 % de tous les Ontariens sont entièrement vaccinés; 76,4 % de la population admissible de 12 ans et plus.



Estimations provinciales de la couverture vaccinale contre la COVID-19 (personnes partiellement et totalement vaccinées) par sexe et groupe d'âge

Données : COVaxON; vaccination déclarée jusqu'au 21 août 2021

Source : Santé publique Ontario https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/covid-19-vaccine-uptake-ontario-epi-summary.pdf?sc_lang=en

Principales constatations

- Comme d'autres administrations, l'Ontario se trouve dans la 4^e vague de la pandémie de COVID-19. Nos modèles, les modèles fédéraux et les modèles d'autres administrations prédisent une quatrième vague importante.
- La vaccination offre une protection substantielle contre les conséquences sanitaires graves. Nous ne nous attendons pas à voir la même proportion de cas gravement malades chez les vaccinés. Parmi les personnes non vaccinées, nous nous attendons à voir une augmentation rapide du nombre de personnes gravement malades nécessitant des soins hospitaliers lorsque les lieux de travail et d'enseignement rouvriront en septembre.
- La quatrième vague touchera tous les groupes d'âge, avec le risque de dépasser la capacité des unités de soins intensifs.
- En raison du variant Delta et pour éviter un confinement à l'automne, la vaccination doit s'accélérer considérablement pour atteindre 85 % de la population admissible âgée de 12 ans et plus entièrement vaccinée et nous devons réduire les contacts à environ 70 % des niveaux de pré-pandémie jusqu'à ce que la vaccination soit suffisamment élevée pour protéger la population :
 - Réduire la densité à l'intérieur, maintenir une distance physique, limiter les grands rassemblements;
 - Poursuivre les politiques de port de masques à l'intérieur et travailler à la maison;
 - Mettre en œuvre des politiques qui accélèrent la vaccination (p. ex. certificats, mandats, sensibilisation).

Collaborateurs

- **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
- **Université McMaster** : Irena Papst, Michael Li, Ben Bolker, Jonathan Dushoff, David Earn
- **Univeristé York** : Jianhong Wu, Yanyu Xiao, Zack McCarthy
- **Santé publique Ontario** : Kevin Brown, Sarah Buchan, Alyssa Parpia
- **Science Advisory Table** : Peter Juni, Kali Barrett, Antonina Maltsev, Gabrielle Katz, Shujun Yan
- **Université Western University/London Health Sciences Centre** : Lauren Cipriano, Wael Haddara

Contenu et examen fournis par les membres et le secrétariat de la Table de concertation sur la modélisation et de la Scientific Advisory Table

Beate Sander,* Peter Juni, Brian Schwartz,* Kumar Murty,* Upton Allen, Vanessa Allen, Kali Barrett, Nicholas Bodmer, Isaac Bogoch, Kevin Brown, Sarah Buchan, Yoojin Choi, Troy Day, Laura Desveaux, David Earn, Gerald Evans, 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, Alyssa Parpia, 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, Robert Steiner, Ashleigh Tuite, Jennifer Walker, Tania Watts, Ashini Weerasinghe, Scott Weese, Xiaolin Wei, Jianhong Wu, Diana Yan, Emre Yurga

*Présidents de la Science Advisory Table, de l'Evidence Synthesis Network et de la Table de concertation sur la modélisation

Pour connaître les membres du Groupe et leurs profils, veuillez consulter les pages [À propos](#) et [Partenaires](#) (en anglais seulement) sur le site Web de la Scientific Advisory Table.