

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

Table de concertation sur la modélisation et Scientific Advisory Table

12 novembre 2021



# Principales constatations

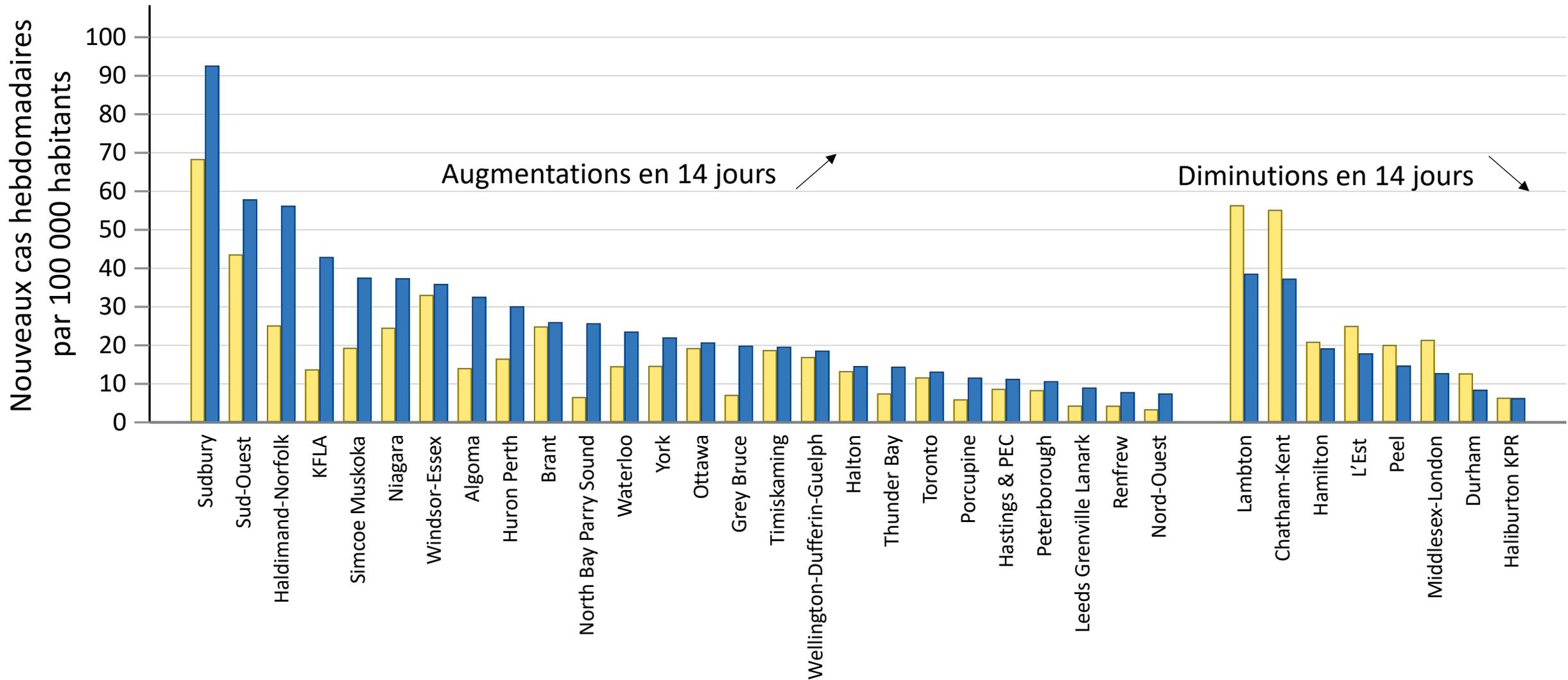
- Les cas de COVID-19 augmentent dans la plupart des bureaux de santé publique. Les tests sont stables, mais le taux de positivité est en hausse dans plusieurs bureaux de santé publique. Cela indique une réelle augmentation des cas.
- Les hospitalisations et l'occupation des unités de soins intensifs sont stables pour le moment, mais l'occupation globale des unités de soins intensifs devrait augmenter.
- Les répercussions de la COVID-19 restent très inéquitables. Les personnes à faible revenu, les travailleurs essentiels et les groupes minoritaires sont les plus exposés.
- La vaccination demeure la protection la plus efficace contre l'infection par la COVID-19, l'hospitalisation et le syndrome post-COVID-19, mais il existe des lacunes critiques dans la couverture au sein des collectivités.
- L'expérience en Europe et au Canada montre que le nombre de cas peut augmenter rapidement, ce qui entraîne une hausse des admissions à l'hôpital, de l'occupation des unités de soins intensifs et des décès.
- Une pause délibérée dans la réouverture est la bonne décision à prendre en ce moment. Il sera utile d'adopter des politiques qui encouragent le port adéquat de masques à l'intérieur et la vaccination complète.

# Les cas sont en hausse dans la plupart des bureaux de santé publique

Moyenne des cas hebdomadaires le :

26 octobre

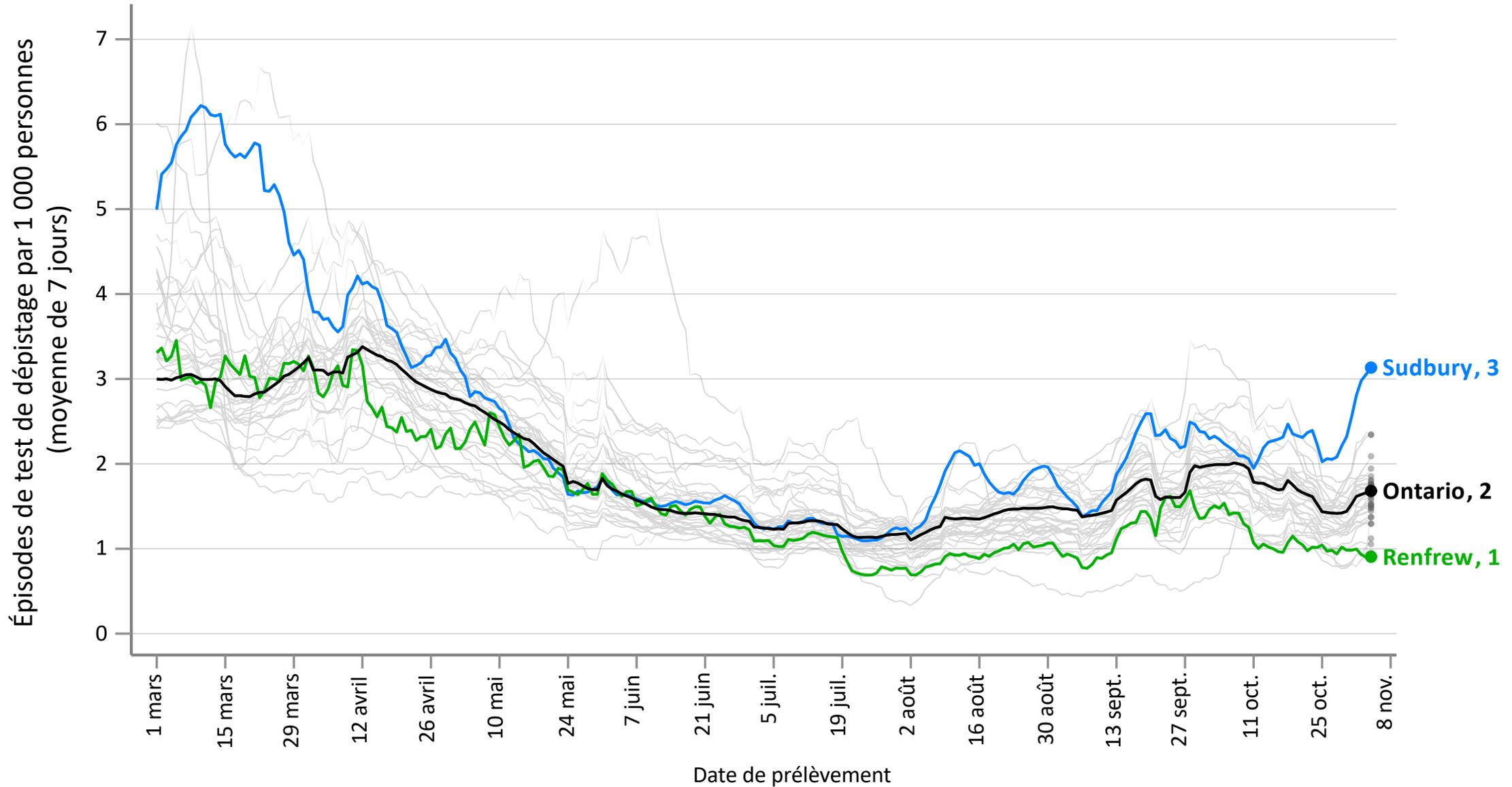
8 novembre



Sources des données: CCM

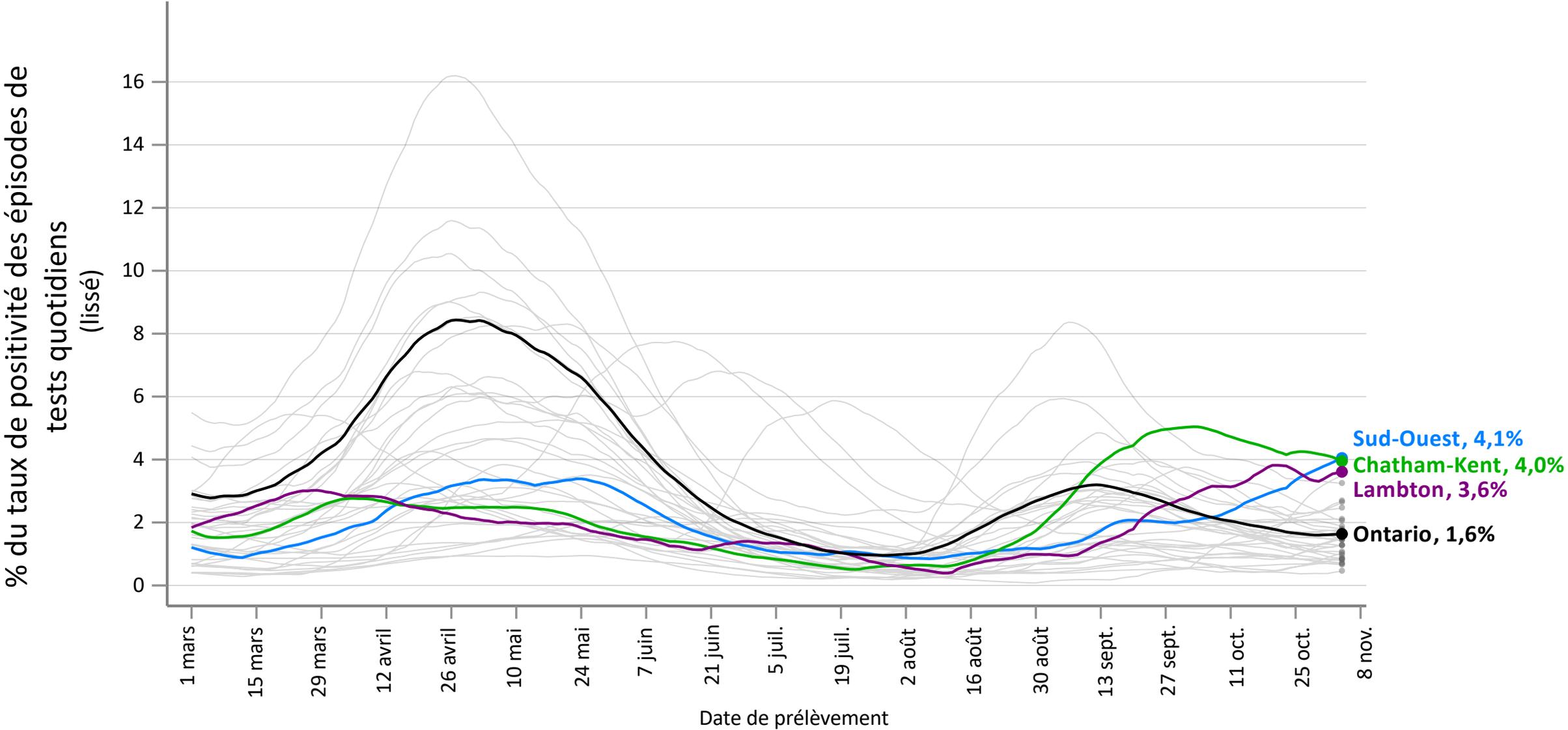
Note sur les données: les données du jour le plus récent ont été tronquées pour tenir compte des délais de déclaration

# Les taux de dépistage sont stables à l'échelle provinciale



Données: Système d'information des laboratoires de l'Ontario (SILO), données allant jusqu'au 4 novembre

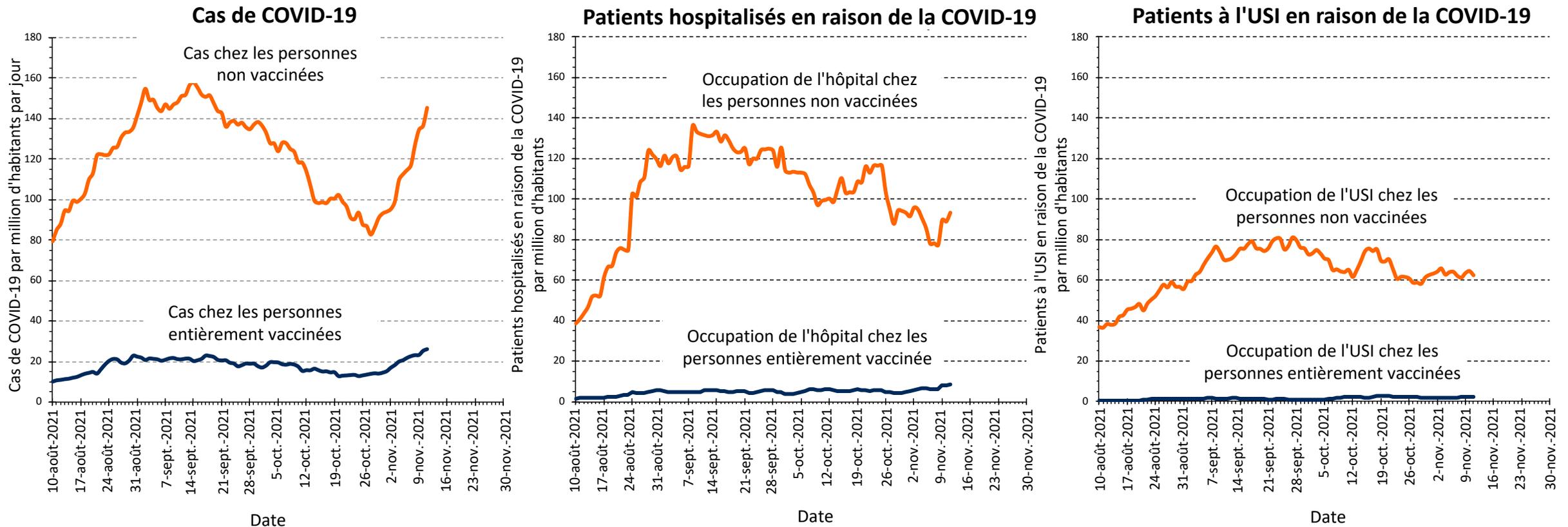
# Le taux de tests positifs est en hausse dans plusieurs bureaux de santé publique



Données: Système d'information des laboratoires de l'Ontario (SILO), données allant jusqu'au 4 novembre. Les 3 jours les plus récents ont été supprimés pour tenir compte des données incomplètes.

# La vaccination continue d'être très efficace

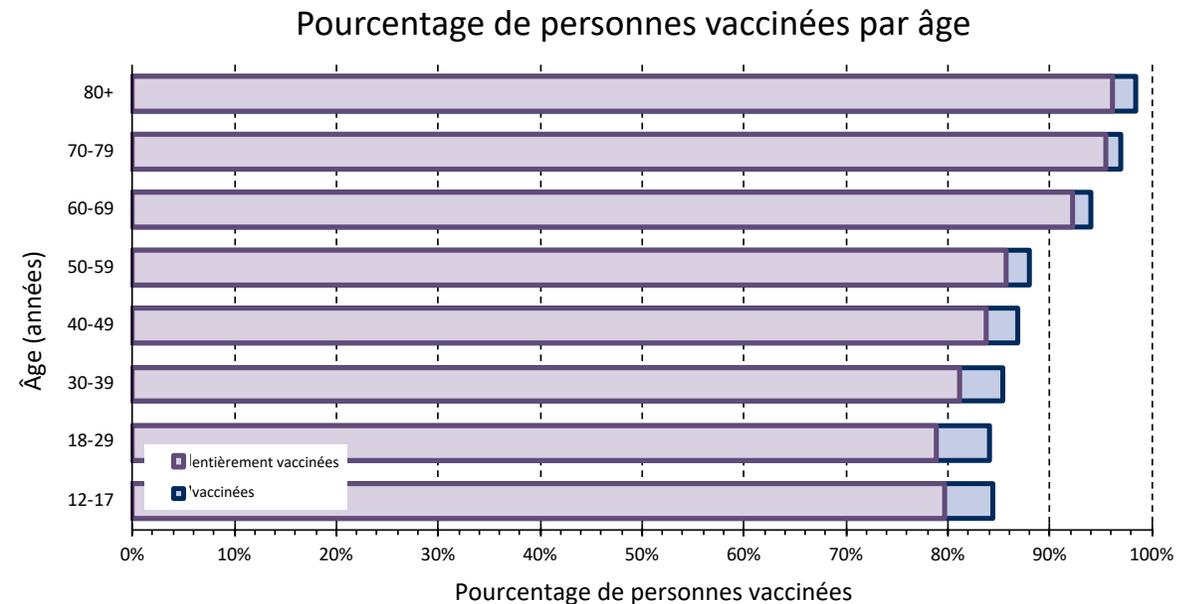
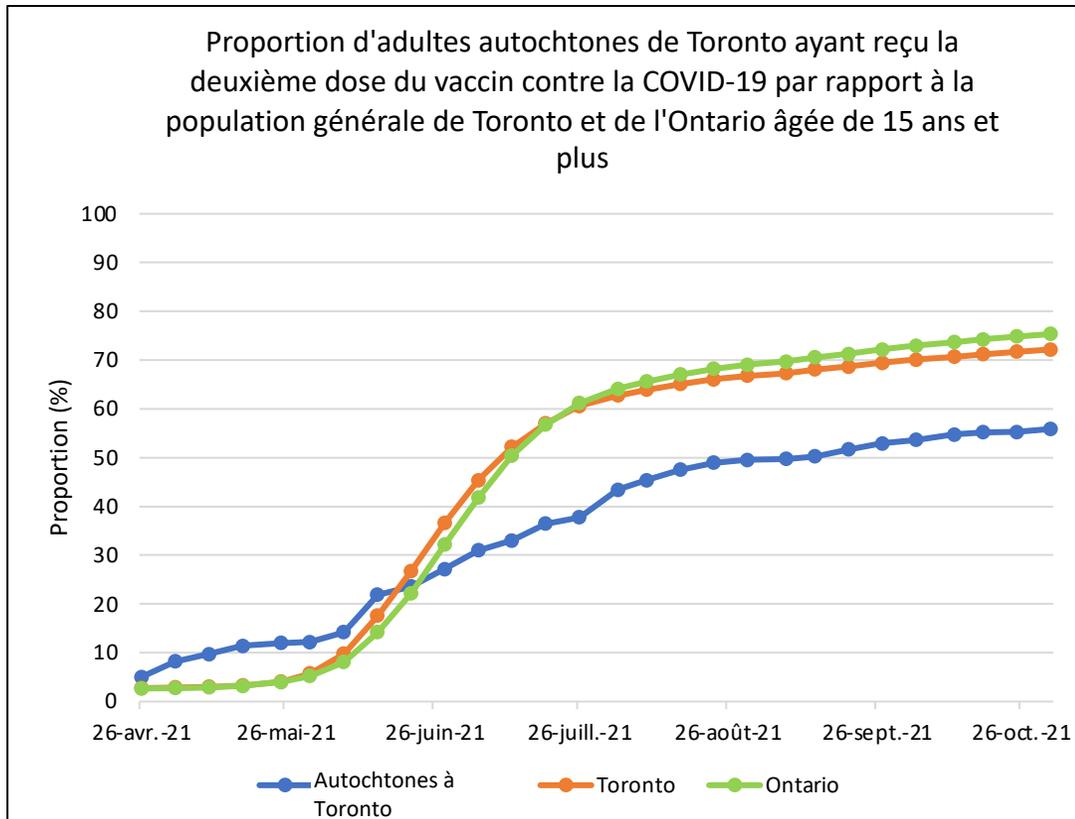
Les personnes non vaccinées ont un risque de maladie symptomatique liée à la COVID-19 6 fois plus élevé, un risque d'hospitalisation 11 fois plus élevé et un risque de séjour aux soins intensifs 26 fois plus élevé que les personnes entièrement vaccinées.



Analyse: Secrétariat de la Science Advisory Table (<https://covid19-sciencetable.ca/ontario-dashboard/>)

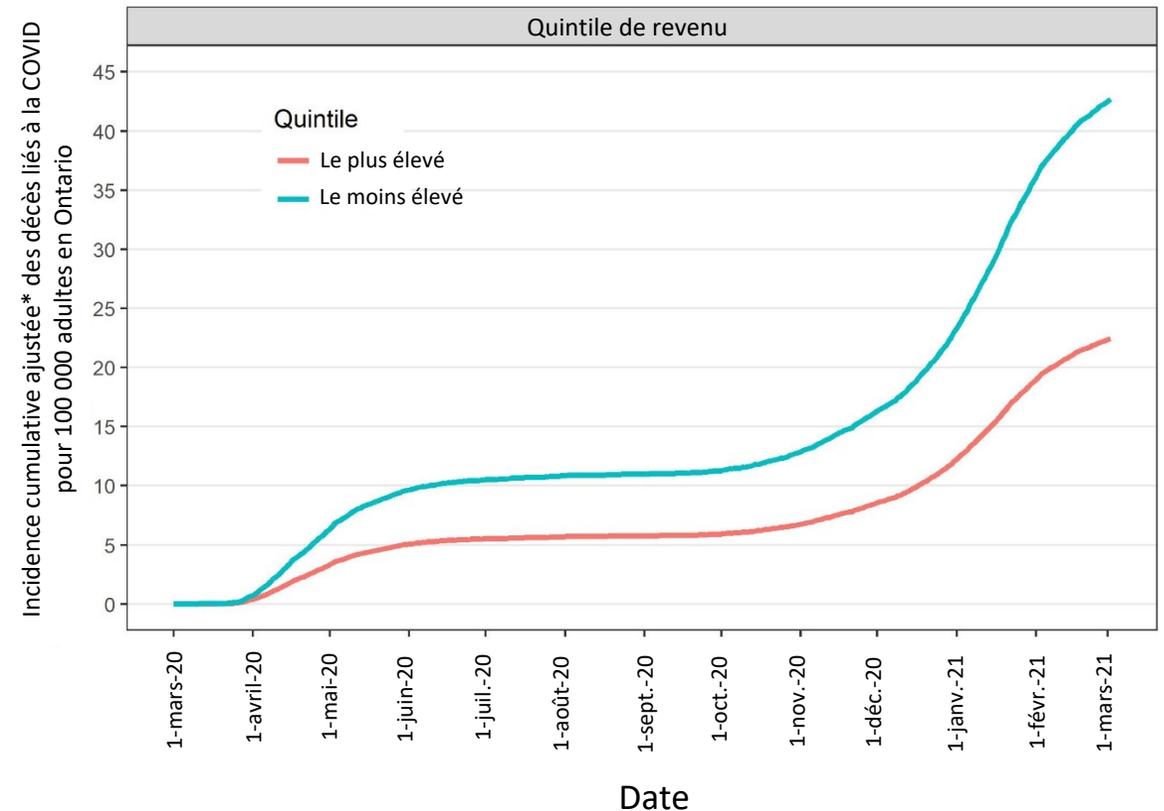
Données: <https://data.ontario.ca/> et CCM plus; les estimations des patients à l'hôpital et aux soins intensifs sont normalisés en fonction de l'âge.

# La couverture vaccinale augmente lentement, mais cela cache d'importantes différences entre les communautés et les groupes d'âge



# Les inégalités sociales et structurelles déterminent la mortalité liée à la COVID-19, même après avoir pris en compte l'âge, le sexe et les facteurs cliniques

- Les données disponibles montrent que les personnes à faible revenu, les travailleurs essentiels et les minorités visibles ont connu le risque le plus élevé de mortalité liée à la COVID-19.
- Les inégalités dans la mortalité liée à la COVID-19 découlent d'expositions différentielles, ainsi que de l'accès et de la portée d'interventions telles que le dépistage et l'isolement.



\*Ajusté pour l'âge, le sexe et les facteurs cliniques.  
Cas diagnostiqués jusqu'au 31 janvier 2021.

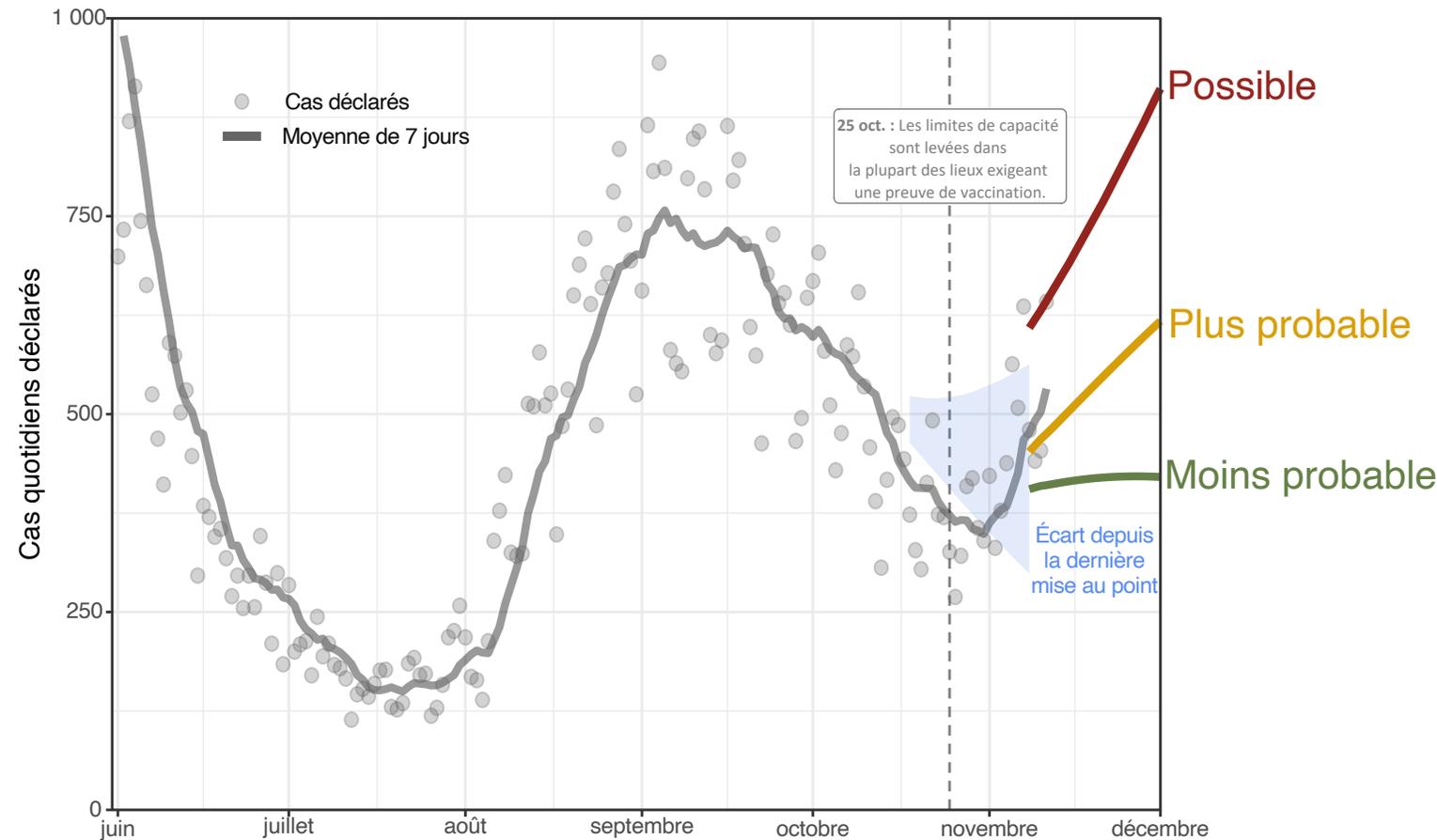
# Le nombre de cas en Ontario augmente et l'avenir immédiat est incertain

La figure montre les prédictions basées sur un consensus entre les modèles de 5 équipes scientifiques.

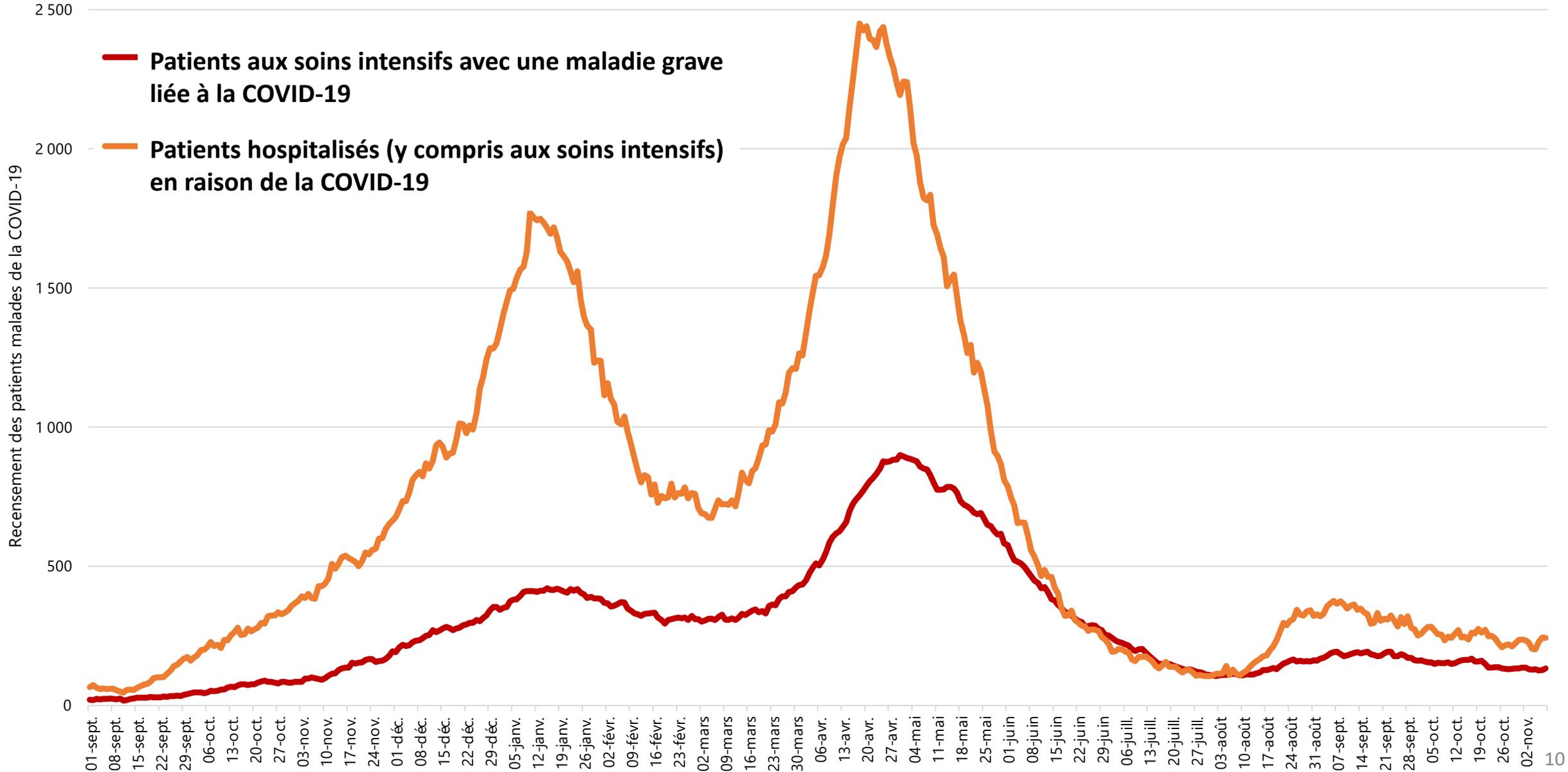
- Les projections actuelles prévoient une ouverture le 25 octobre, mais pas d'autre ouverture.
- Tous les scénarios supposent le maintien des mesures de santé publique.
- La flambée actuelle étant très récente, les prévisions sont instables et peuvent être conservatrices.

Sources de l'augmentation récente et actuelle de la transmission :

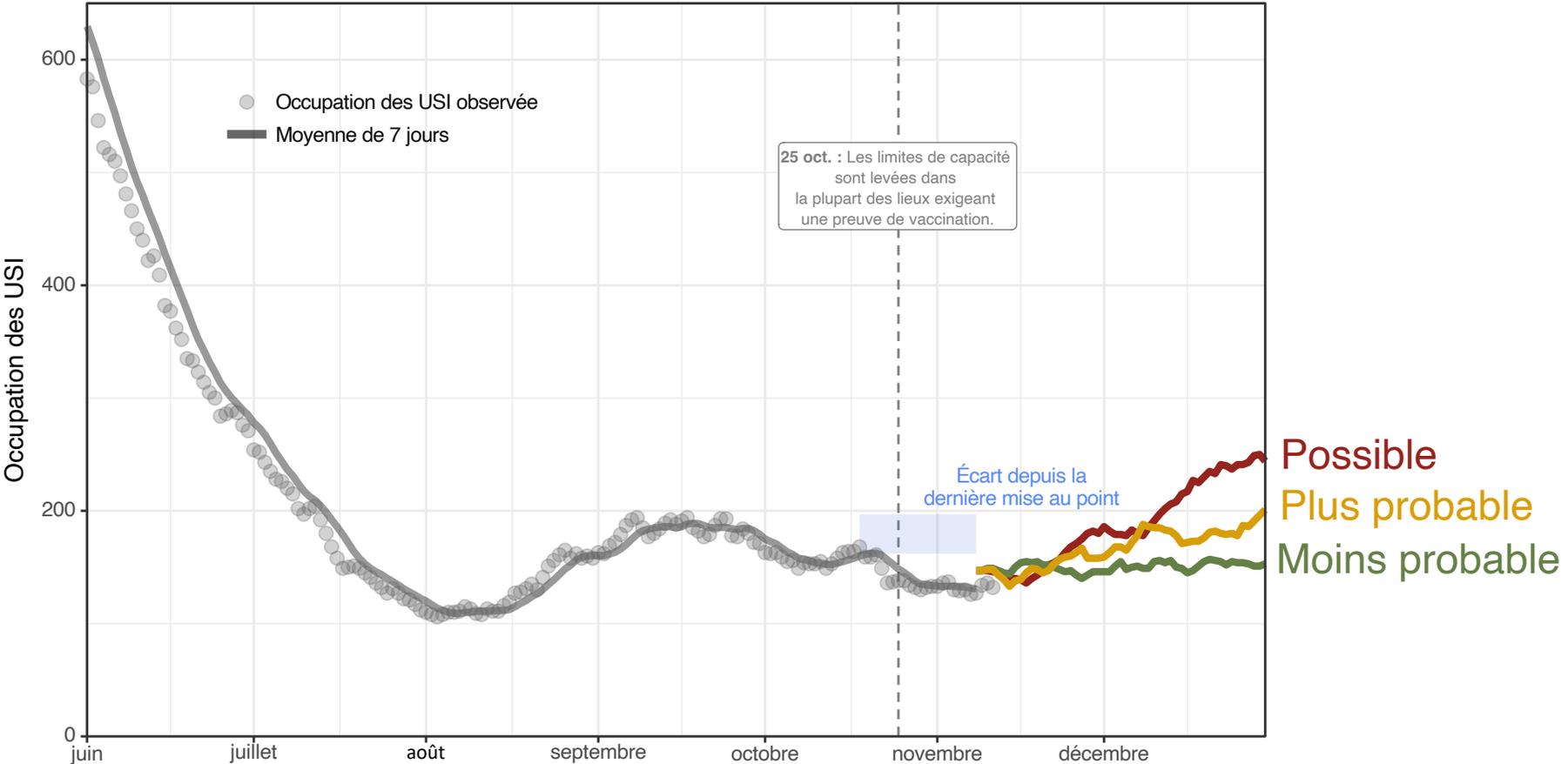
- Temps plus froid avec plus de temps passé à l'intérieur
- Levée des limites de capacité
- Rassemblements à l'intérieur



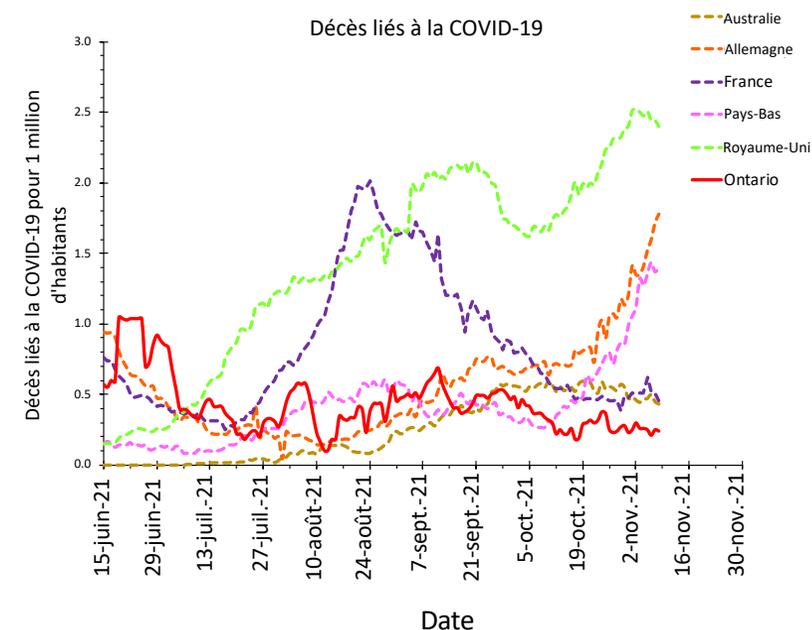
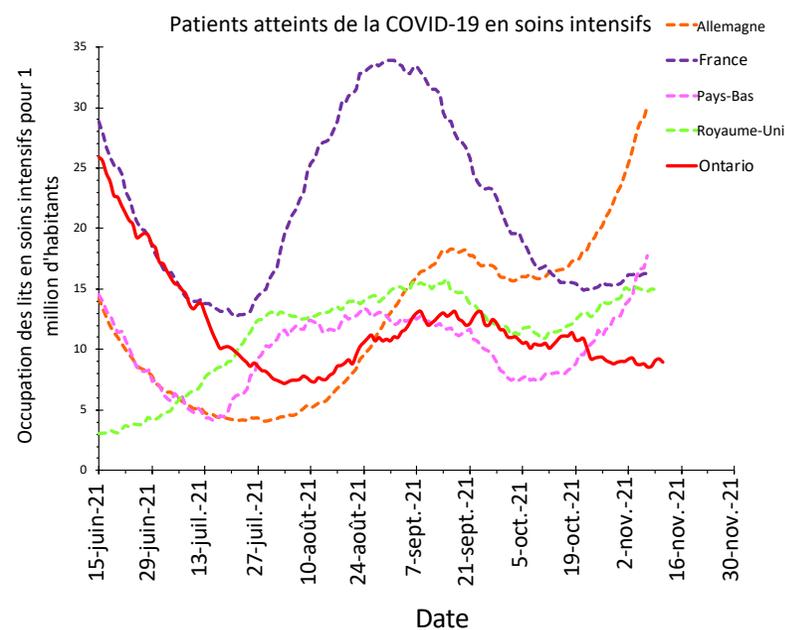
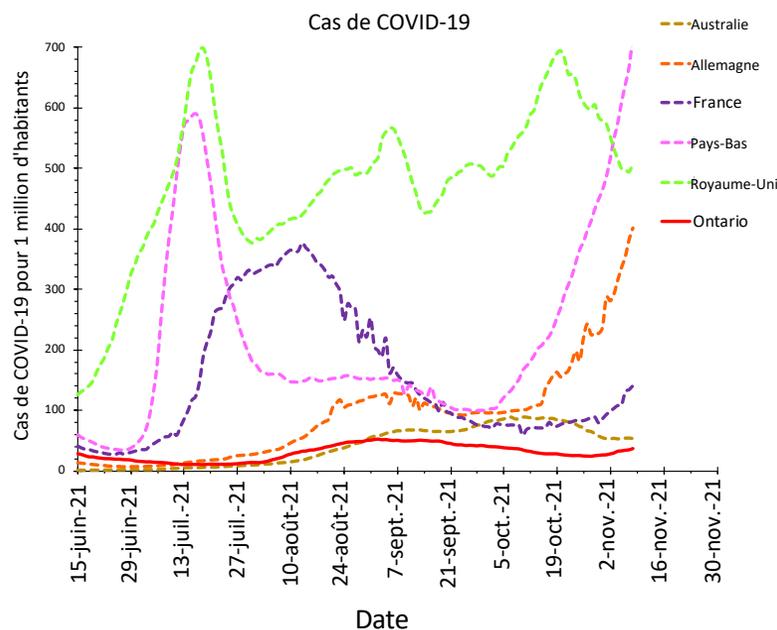
# Les hospitalisations et l'occupation des unités de soins intensifs sont actuellement stables



# L'occupation des unités de soins intensifs est stable pour le moment, mais si le nombre de cas augmente, l'occupation des unités de soins intensifs augmentera également



# L'augmentation des cas, de l'occupation des unités de soins intensifs et des décès dans les administrations européennes paires révèle un risque potentiel



L'indice de sévérité de l'Ontario (41) est similaire à celui de l'Allemagne (44), des Pays-Bas (41) et du Royaume-Uni (41). L'Australie et la France se situent à  $\geq 60$ . La couverture vaccinale en Ontario (76 % de la population entièrement vaccinée) est supérieure à celle des pays pairs (~68 %).

# Principales constatations

- Les cas de COVID-19 augmentent dans la plupart des bureaux de santé publique. Les tests sont stables, mais le taux de positivité est en hausse dans plusieurs bureaux de santé publique. Cela indique une réelle augmentation des cas.
- Les hospitalisations et l'occupation des unités de soins intensifs sont stables pour le moment, mais l'occupation globale des unités de soins intensifs devrait augmenter.
- Les répercussions de la COVID-19 restent très inéquitables. Les personnes à faible revenu, les travailleurs essentiels et les groupes minoritaires sont les plus exposés.
- La vaccination demeure la protection la plus efficace contre l'infection par la COVID-19, l'hospitalisation et le syndrome post-COVID-19, mais il existe des lacunes critiques dans la couverture au sein des collectivités.
- L'expérience en Europe et au Canada montre que le nombre de cas peut augmenter rapidement, ce qui entraîne une hausse des admissions à l'hôpital, de l'occupation des unités de soins intensifs et des décès.
- Une pause délibérée dans la réouverture est la bonne décision à prendre en ce moment. Il sera utile d'adopter des politiques qui encouragent le port adéquat de masques à l'intérieur et la vaccination complète.

# Collaborateurs

- **Covid-19 Heterogeneity Research Group:** Linwei Wang, Andrew Calzavara, Stefan Baral, Janet Smylie, Adrienne Chan, Beate Sander, Peter Juni, Peter Austin, Jeff Kwong, Sharmistha Mishra
- **COVID-19 Modeling Collaborative:** Kali Barrett, Stephen Mac, David Naimark, Aysegul Erman, Yasin Khan, Raphael Ximenes, Sharmistha Mishra, Beate Sander
- **Fields Insitute:** Taha Jaffar, Kumar Murty
- **Université McMaster:** Irena Papst, Ben Bolker, Jonathan Dushoff, David Earn
- **Table de concertation sur la modélisation:** Isha Berry
- **Projet de liaison d'AHRQ sur la COVID-19 Our Health Counts de l'ICES de Toronto:** Janet Smylie, Stephanie McConkey, Beth Rachlis, Lisa Avery, Graham Mercredi, Cheryllee Bourgeois, Mike Rotondi
- **Santé publique Ontario:** Kevin Brown, Sarah Buchan, Alyssa Parpia
- **Science Advisory Table:** Peter Juni, Karen Born, Nicolas Bodmer, Shujun Yan
- **Université York:** Jianhong Wu, Michael Glazer, Zack McCarthy

# 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\*, Upton Allen, Vanessa Allen, Kali Barrett, Nicolas S. Bodmer, Isaac Bogoch, Karen Born, Kevin Brown, Sarah Buchan, Yoojin Choi, Troy Day, 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, Doug Manuel, Roisin McElroy, Allison McGeer, David McKeown, John McLaughlin, Sharmistha Mishra, Andrew Morris, Samira Mubareka, Christopher Mushquash, Ayodele Odutayo, 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, 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.