

COVID-19 : Modélisation et scénarios potentiels

Le 20 avril 2020

Mise à jour sur la COVID-19 : Présentation d'aujourd'hui

- Les renseignements et l'analyse fournis ont été conçus par plusieurs experts de Santé Ontario, de Santé publique Ontario et de chercheurs d'universités ontariennes, sous la direction et la coordination du Groupe de commandement de l'Ontario pour la lutte contre la COVID-19.
- La présentation d'aujourd'hui fournira les modélisations et les projections les plus à jour qu'utilise le Groupe de commandement de l'Ontario pour la lutte contre la COVID-19 pour orienter la réponse continue de la province.
- Le gouvernement croit que le public mérite d'avoir accès aux mêmes renseignements qu'il reçoit lors des séances d'information régulières.
- Offrir ces renseignements est important pour garantir la transparence continue envers le public concernant les enjeux auxquels est confronté l'Ontario dans la lutte contre la COVID-19 et les progrès éventuels dans l'aplanissement de la courbe.

Situation actuelle en Ontario

COVID-19 : Mesures de santé publique clés

24 janv.

Décret ministériel faisant du nouveau coronavirus une maladie à déclaration obligatoire

25 janv. – févr.

Accélération rapide du dépistage

Gestion agressive des cas et des contacts de tous les cas confirmés

12 mars

Fermeture des écoles publiques

13 mars

Seuls les visiteurs essentiels sont permis dans les établissements de SLD et d'habitation collective

Suspensions des peines discontinues pour les détenus et des visites personnelles dans les établissements correctionnels

Interdiction des rassemblements de plus de 250 personnes

16 mars

Exercice de la distanciation physique

Auto-isolement de 14 jours pour ceux qui ont voyagé à l'extérieur du Canada

Interdiction des rassemblements de plus de 50 personnes

Faire du télétravail dans la mesure du possible

17 mars

Fermeture des lieux et des établissements publics

21 mars

Affectation de travail pour les fournisseurs de santé

30 mars

Fermeture des parcs et des installations récréatives extérieures

Limitation des sorties aux besoins essentiels

Auto-isolement pour les personnes de plus de 70 ans, celles dont le système immunitaire est compromis ou qui ont des troubles médicaux sous-jacents

23 mars

Fermeture des lieux de travail non essentiels

24 mars

Affectation de travail pour les foyers de SLD

25 mars

Interdiction des rassemblements de plus de 5 personnes

2 avril

Accroissement de la capacité de dépistage des contacts

3 avril

Liste révisée des lieux de travail essentiels

9 avril

Interdiction du camping sur les terres de la Couronne

11 avril

Affectation de travail pour les organismes, les municipalités et les CADSS qui offrent des services

14 avril

Prolongement de la proclamation de l'état d'urgence pour 28 jours

15 avril

Publication du Plan d'action contre la COVID-19 pour les foyers de SLD, y compris un décret d'urgence interdisant au personnel de travailler dans plus d'un établissement

25 janv.

L'Ontario confirme le premier cas de COVID-19

17 mars

L'Ontario déclare le premier décès lié à la COVID-19 (11 mars)

Proclamation de l'état d'urgence

24 mars

L'Ontario déclare les premiers décès (2) dans des foyers de SLD

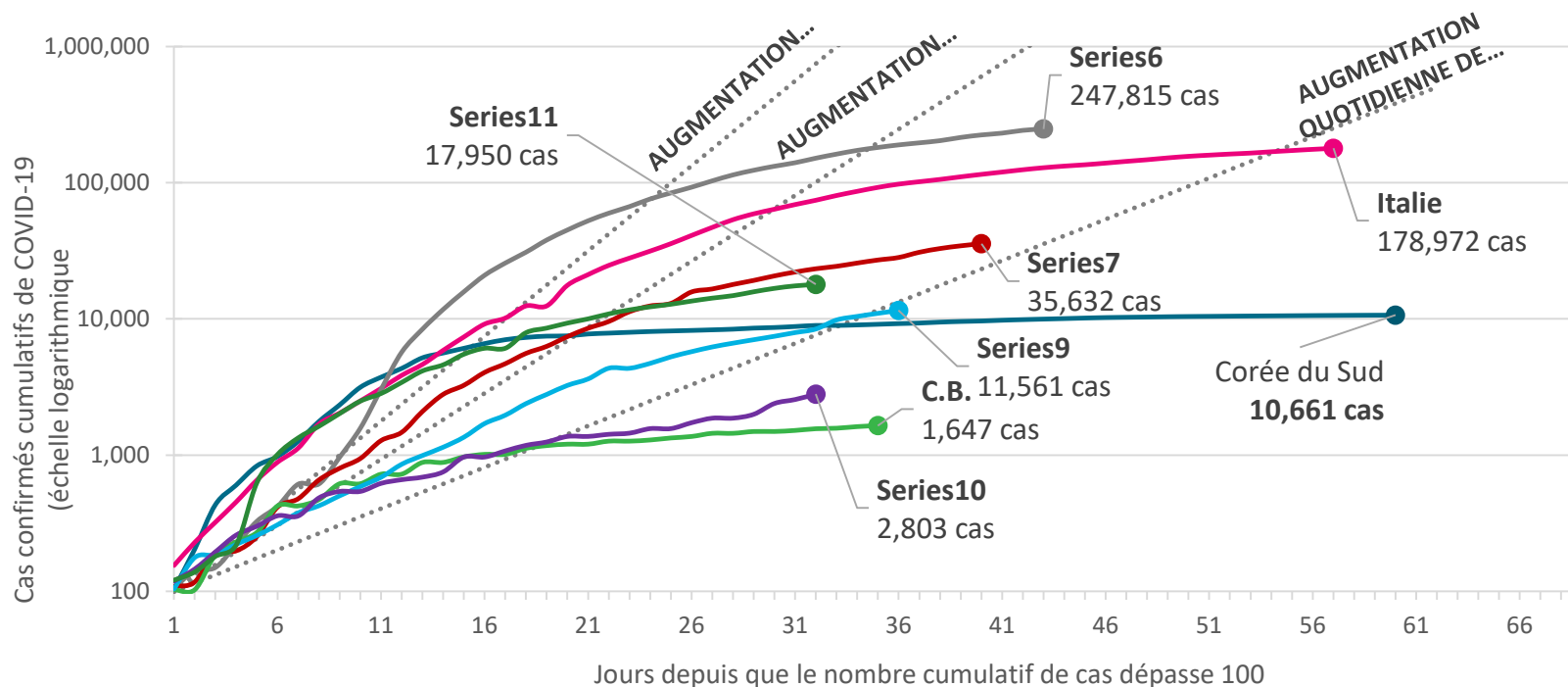
État de la situation

- La vague de nouveaux cas de COVID-19 propagés dans la communauté en Ontario semble avoir atteint un sommet.
- Alors que les précédents modèles prédisaient un pic de cas en mai, les interventions de santé publique, notamment le respect à grande échelle de la distanciation physique, ont accéléré l'apparition du pic à ce jour. Les sacrifices que font les gens pour rester chez eux et pour laver leurs mains font une différence.
 - Le pic est important parce que les épidémies suivent ce qu'on appelle la loi de Farr, selon laquelle les épidémies ont une forme symétrique.
 - Le nombre total cumulatif de cas pour la durée de l'écllosion est désormais vraisemblablement moins que 20 000, ce qui est substantiellement moins élevé que le pire scénario (300,000) ou même que le scénario prédit (80,000) par les modèles précédents.
 - Les projections montrent désormais que l'écllosion de COVID-19 en Ontario respecte plutôt le meilleur scénario.
- Cependant, les données montrent que la province est confrontée à deux processus morbides différents.
 - La propagation communautaire de la COVID-19 semble avoir atteint son pic et commence à être maîtrisée.
 - La propagation dans les établissements de soins de longue durée et d'habitation collective semble être en croissance.

Courbe épidémique :

Cas confirmés cumulatifs de COVID-19, nombre de jours depuis le 100^e cas

Par pays, y compris les provinces canadiennes de l'Ontario, du Québec, de l'Alberta et de la Colombie-Britannique



Date à laquelle le seuil de 100+ cas a été atteint :

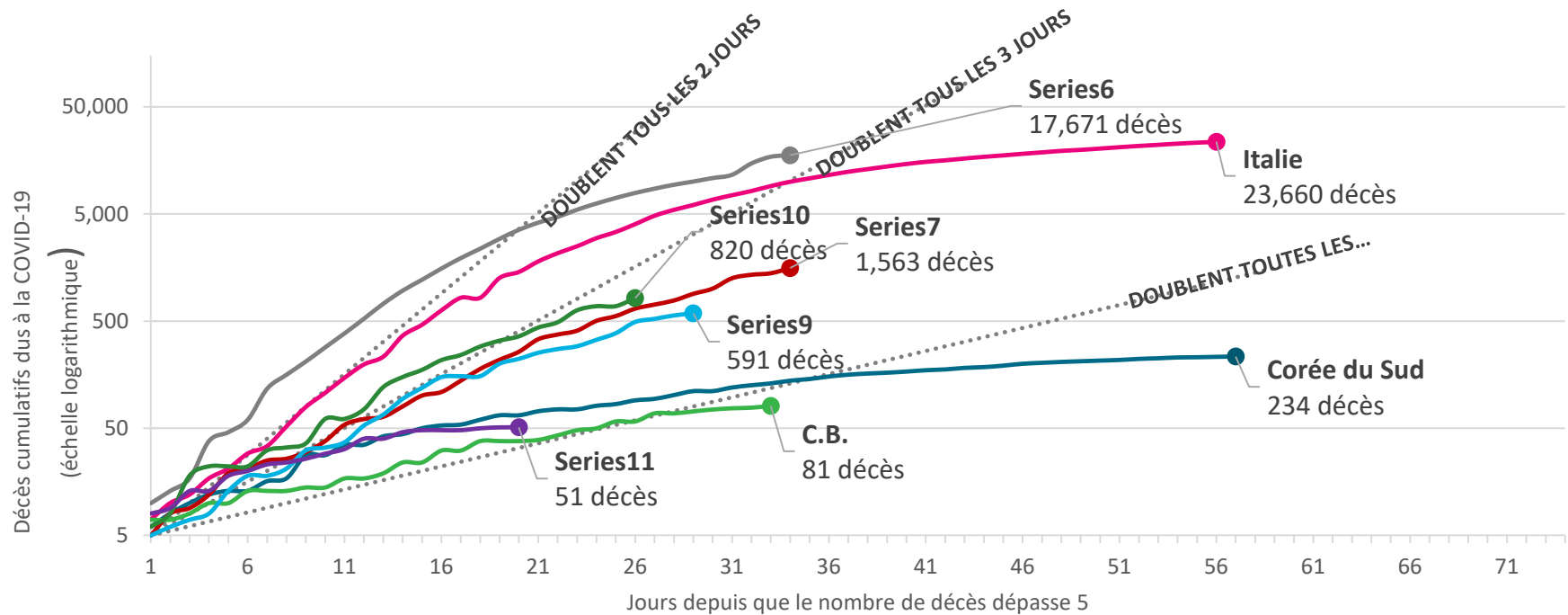
- Canada – 11 mars
- Ontario – 15 mars
- Colombie-Britannique - 16 mars

Sources des données : Dong, E., Du, H., & Gardner, L. (2020). An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. *The Lancet Infectious Diseases*, en date du **19 avril 2020**. Données compilées par l'Université Johns Hopkins à partir des sources suivantes : [OMS](#), [CDC](#), [CEPCM](#), [NHC](#), [DXY](#), [1point3acres](#), [Worldometers.info](#), [BNO](#), ministères de la santé des états et des gouvernements nationaux et rapports des médias locaux.

Courbe épidémique :

Décès cumulatifs dus à la COVID-19, nombre de jours depuis le 5^e décès

Par pays, y compris les provinces canadiennes de l'Ontario, du Québec, de l'Alberta et de la Colombie-Britannique



Date à laquelle le seuil de 5+ décès a été atteint

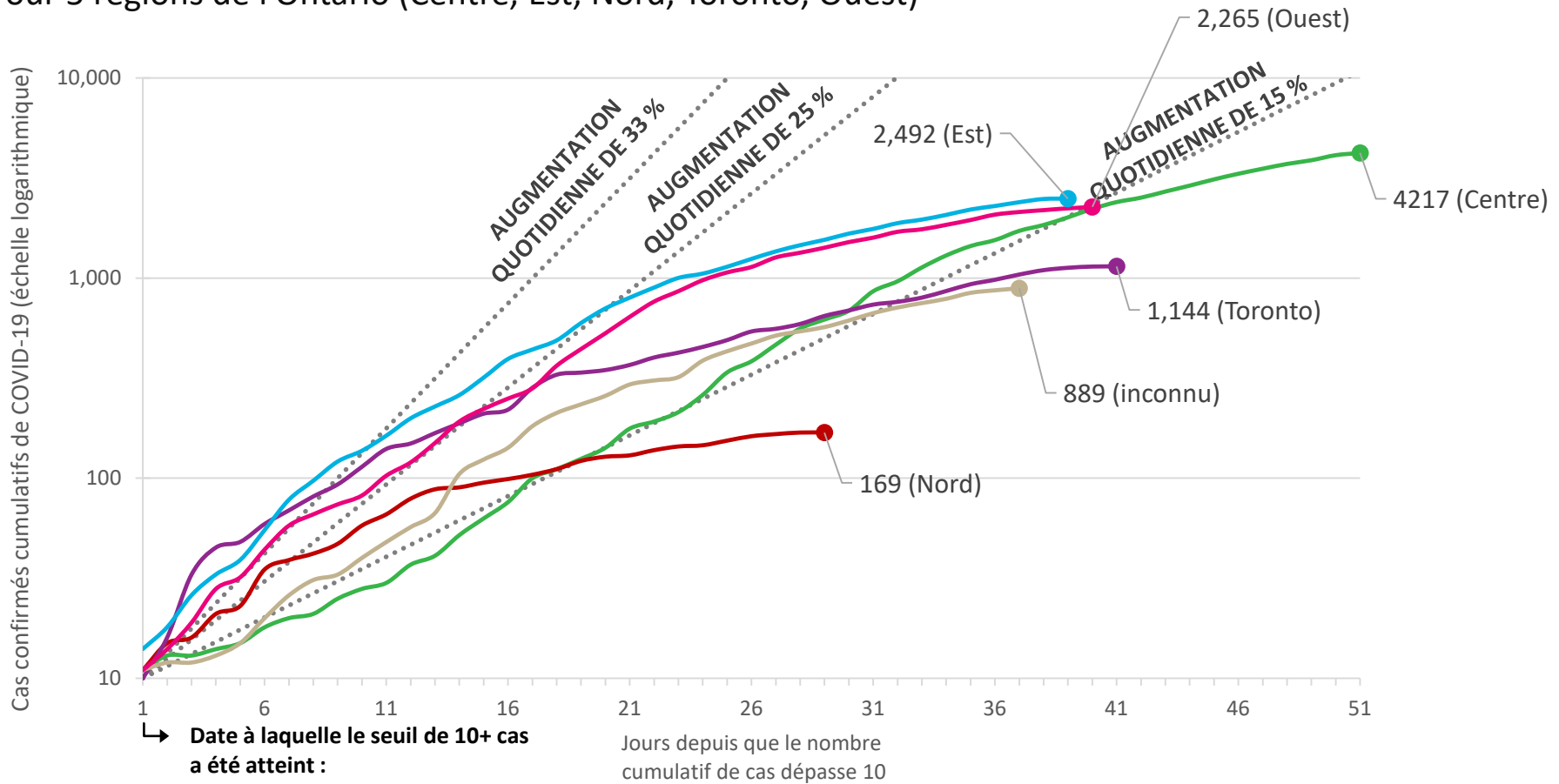
- Canada – 17 mars
- Ontario – 22 mars
- Colombie-Britannique - 18 mars
- Québec – 25 mars
- Alberta – 31 mars

Sources des données : Dong, E., Du, H., & Gardner, L. (2020). An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. *The Lancet Infectious Diseases*, en date du 19 avril 2020. Données compilées par l'Université Johns Hopkins à partir des sources suivantes : OMS, CDC, CEPCM, NHC, DXY, 1point3acres, Worldometers.info, BNO, ministères de la santé des états et des gouvernements nationaux et rapports des médias locaux.

Courbe épidémique :

Cas confirmés cumulatifs, nombre de jours depuis le 10^e cas

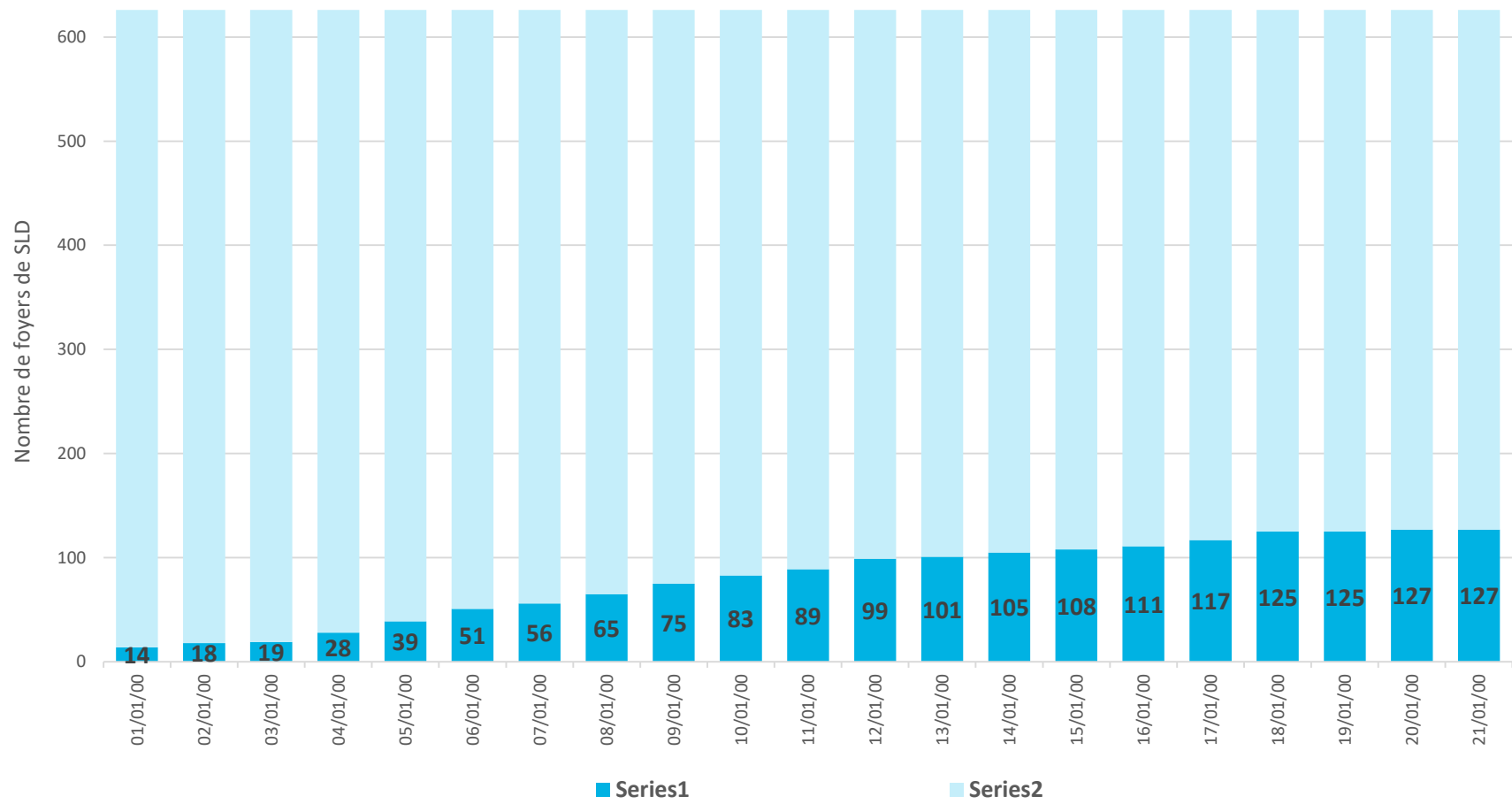
Pour 5 régions de l'Ontario (Centre, Est, Nord, Toronto, Ouest)



Sources des données : Système intégré d'information sur la santé publique, en date du 19 avril (19 h)

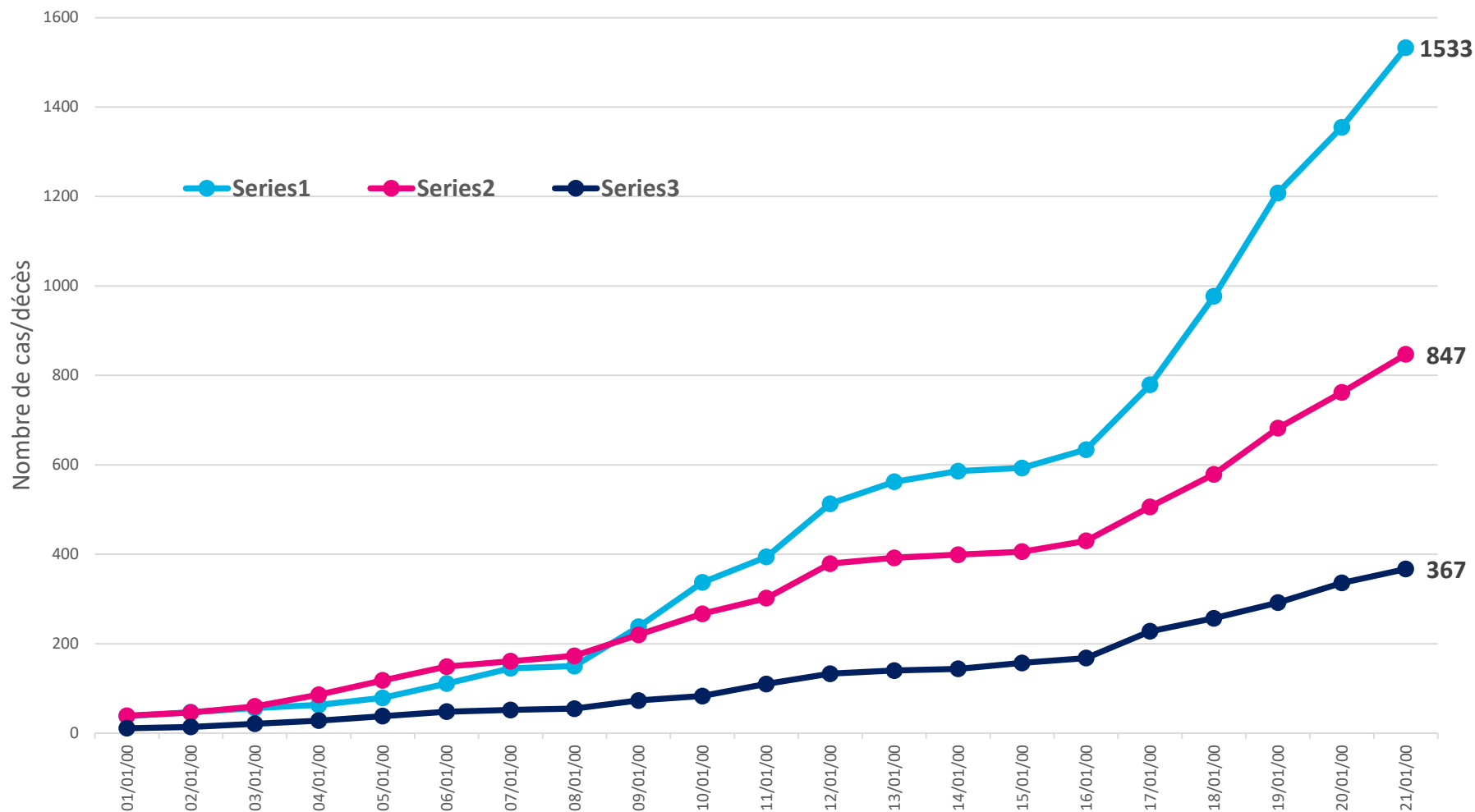
Profil des soins de longue durée :

Foyers de soins de longue durée avec une éclosion de COVID-19



Profil des soins de longue durée :

Cas parmi les résidents et le personnel et nombre de décès de résidents



Sources des données : Rapport quotidien sur la COVID-19 dans les SLD par le tableau de bord sur la COVID-19. Toutes les données sont à jour en date du 19 avril.

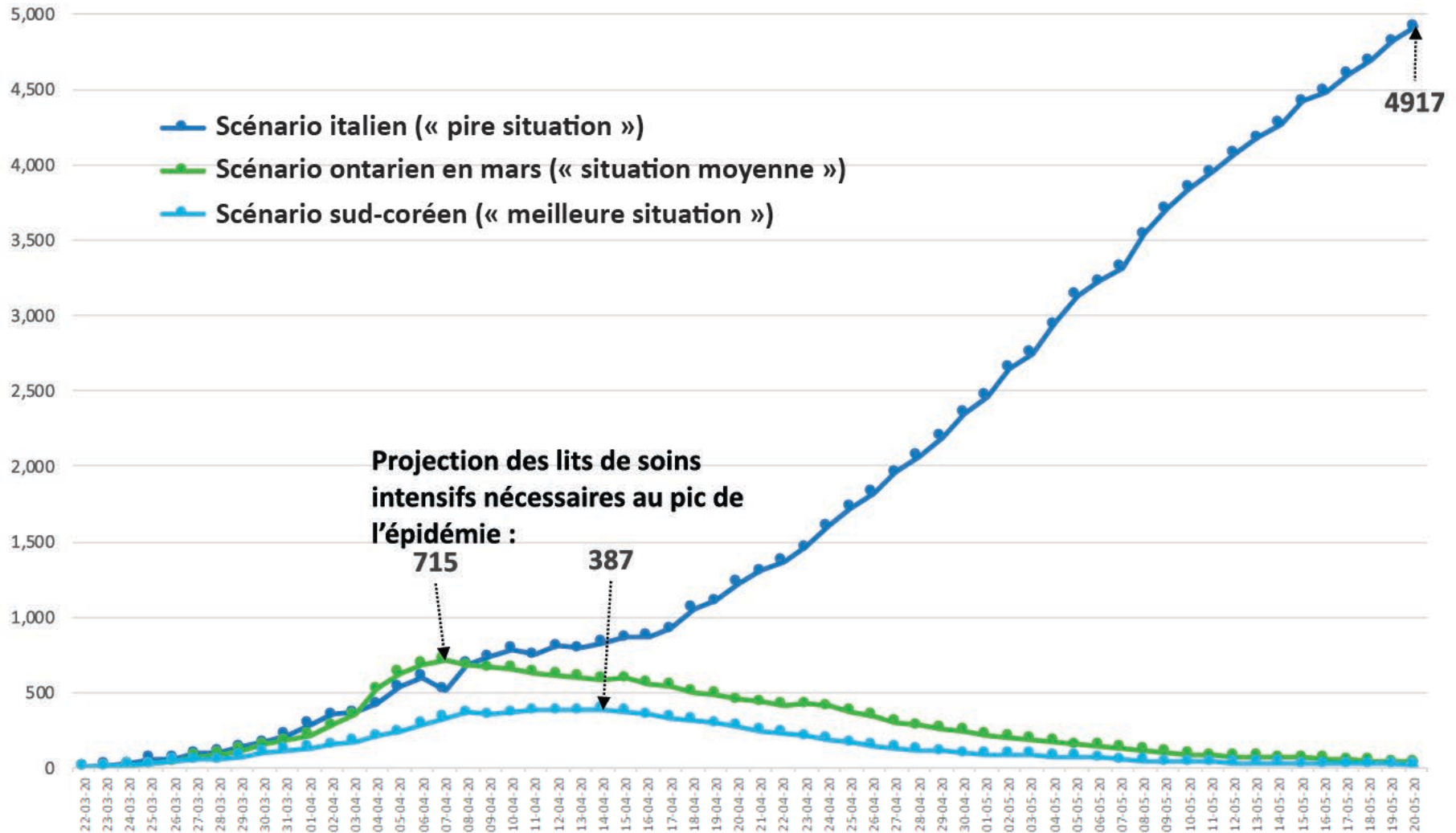


Modélisation : Continuer à orienter la planification de l'Ontario

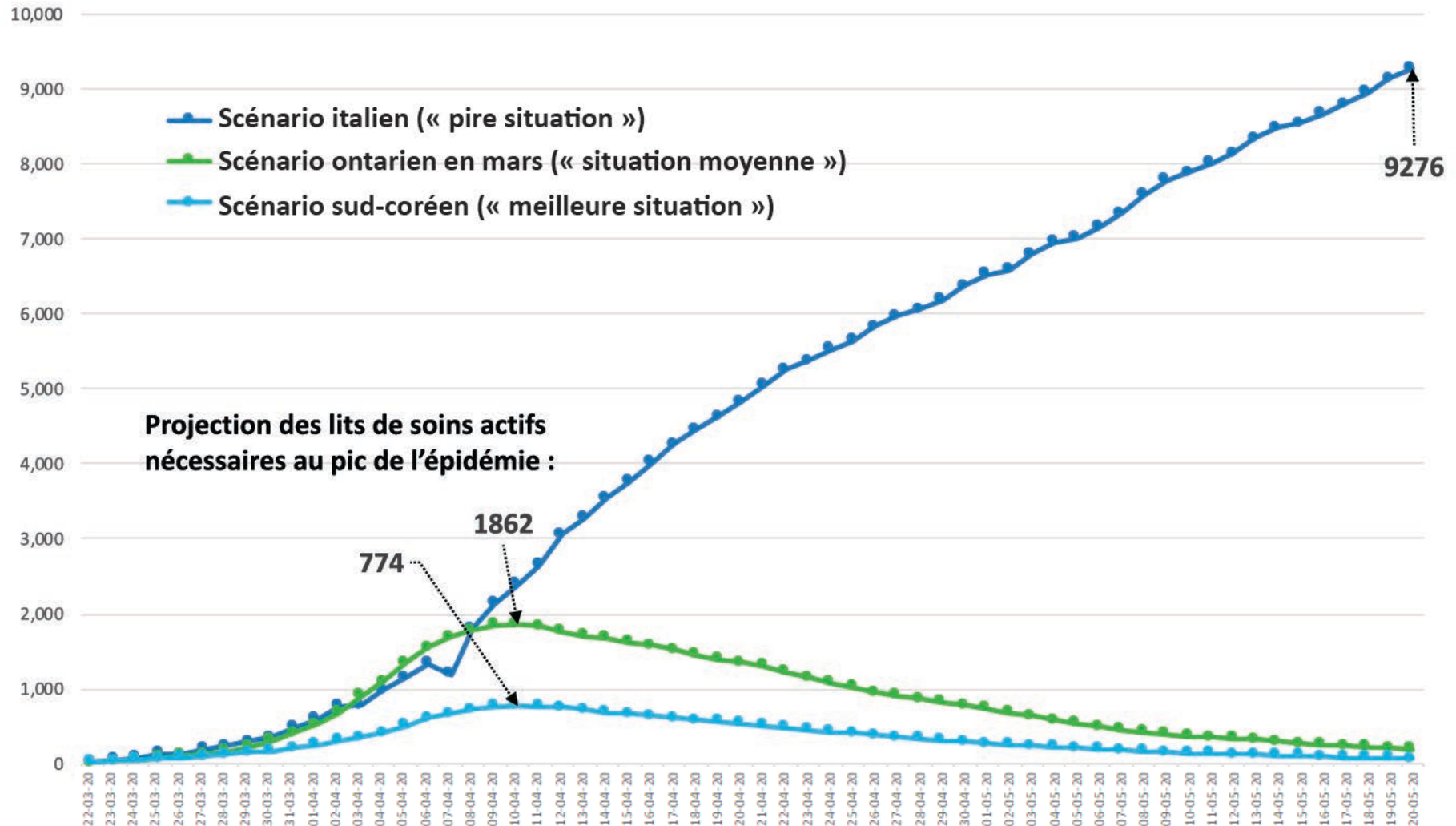
Scénarios de modélisation de la demande hospitalière

- Les projections présentées ici sont tirées des modèles de répercussions sur le système de santé élaborés par une collaboration multidisciplinaire de chercheurs et de scientifiques cliniciens.
- Trois scénarios ont été modélisés :
 - **Corée du Sud (« meilleure situation »)** : Croissance restreinte des cas infectés ralentie précocement grâce aux répercussions des mesures de santé publique.
 - **Ontario en mars (« situation moyenne »)** : Croissance modérée des cas infectés ralentie plus tard grâce aux répercussions des mesures de santé publique.
 - **Italie (« pire situation »)** : Croissance modérée puis rapide de cas de COVID-19 qui continuent de grimper à un taux exponentiel sans mesures de santé publique.
- Selon les données récentes, si les mesures actuelles restreignant la propagation de la maladie demeurent en place, **il semble que l'Ontario suivrait le scénario de la Corée du Sud (« meilleure situation »)**.
- Le taux de croissance des hospitalisations liées à la COVID-19 a ralenti, alors que le nombre de patients aux soins intensifs est demeuré relativement stable au cours de la dernière semaine.
- Ces modèles se concentrent à prédire les besoins pour des lits de soins intensifs et des lits hospitaliers liés à la COVID-19. Ils ne sont pas conçus pour prédire les répercussions sur les services communautaires comme les foyers de soins de longue durée et les maisons de retraite.
- La récente expérience dans les soins de longue durée démontre que la maladie se multiplie rapidement dans les établissements d'habitation collective, ce qui met l'accent sur le besoin de redoubler les efforts pour freiner la propagation de la COVID-19.

Prévoir la demande liée à la COVID-19 pour des ressources en santé en Ontario : **Lits de soins intensifs nécessaires :**

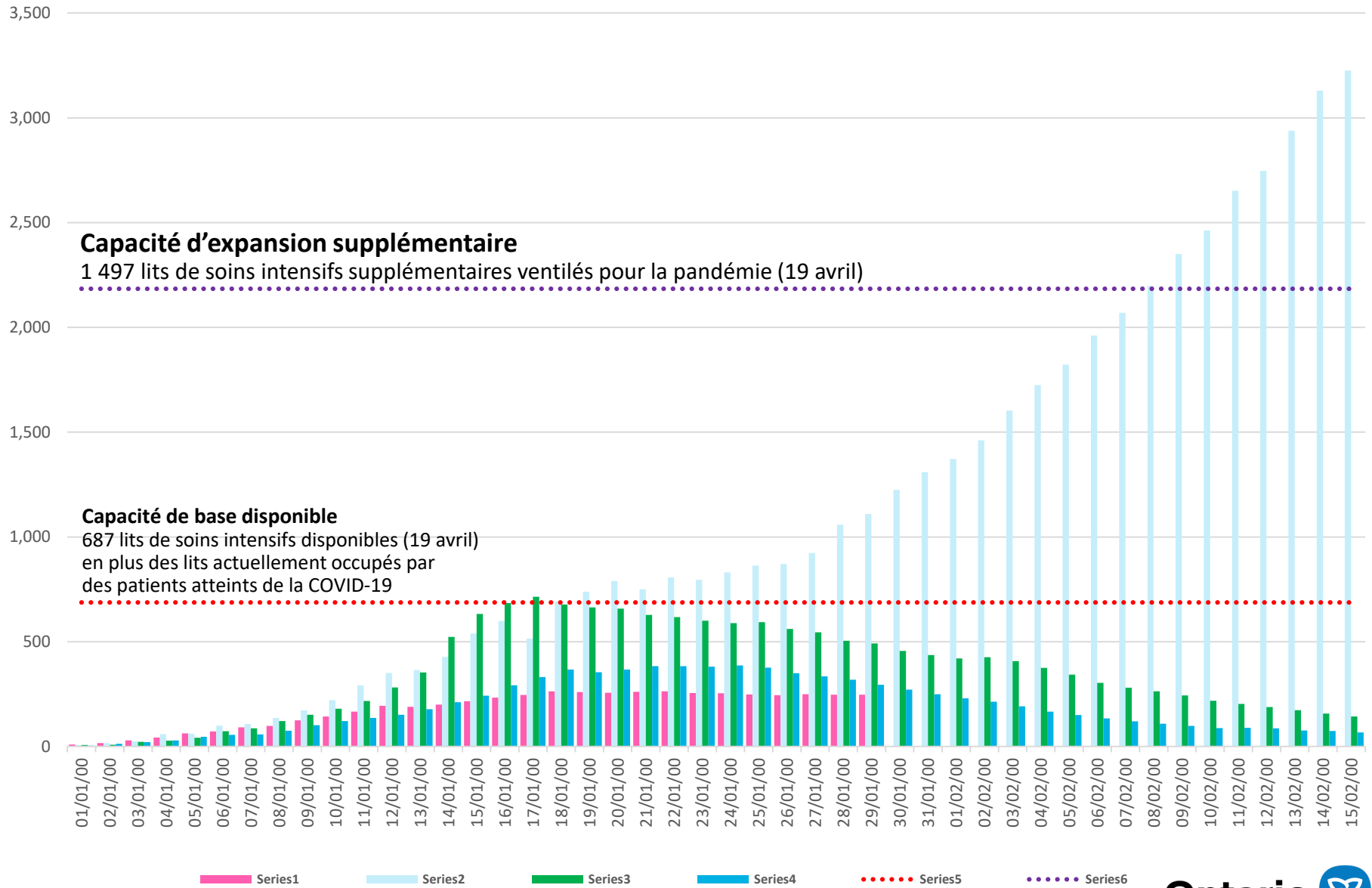


Prévoir la demande liée à la COVID-19 pour des ressources en santé en Ontario : **Lits pour soins actifs nécessaires**



Comment nous en tirons-nous jusqu'à présent?

Patients atteints de la COVID-19 dans des lits de soins intensifs en Ontario chaque jour comparativement aux demandes prévues de lits de soins intensifs selon 3 scénarios



Regard sur l'avenir

Prévention et gestion de la maladie dans les foyers de soins de longue durée

- L'Ontario déploie de façon urgente le Plan d'action pour la protection des foyers de soins de longue durée contre la COVID-19 :
 - **Programme rigoureux de tests, de dépistage et de surveillance** : Augmenter les tests pour les résidents et le personnel symptomatiques ainsi que pour ceux qui ont été en contact avec des cas confirmés de COVID-19; élargir le dépistage pour inclure un plus grand nombre de contacts asymptomatiques de cas confirmés; tirer profit des outils de surveillance pour permettre aux fournisseurs de soins de lutter de façon proactive contre la maladie.
 - **Gestion des éclosions et de la propagation de la maladie** : Appuyer les foyers de soins de longue durée en leur offrant une expertise en matière de santé publique et de lutte contre les infections afin de contenir et de prévenir les éclosions futures; fournir de la formation et du soutien supplémentaires pour le personnel actuel travaillant dans des conditions d'éclosion.
 - **Accroître nos effectifs héroïques dans les foyers de soins de longue durée** : Redéployer du personnel depuis les hôpitaux et les soins à domicile et en milieu communautaire afin d'appuyer les effectifs dans les foyers de soins de longue durée et de réagir aux éclosions, et initiatives intensives continues de recrutement.
- Émission d'un décret d'urgence ordonnant aux employeurs du secteur des soins de longue durée de s'assurer que leurs employés, notamment le personnel infirmier autorisé, le personnel infirmier auxiliaire autorisé, les préposés aux services de soutien à la personne et le personnel travaillant dans les cuisines et au nettoyage, ne travaillent que dans un seul foyer de soins de longue durée.
- Orientation améliorée sur l'équipement de protection individuelle exigeant que le personnel porte toujours la protection appropriée, ce qui est appuyé par une distribution prioritaire dans les foyers.

Adhésion continue aux mesures de santé publique

- Déploiement continu de mesures améliorées de santé publique afin de freiner la propagation de la COVID-19 et d'aplanir la courbe :
 - Prolongation de la déclaration de situation d'urgence au moins jusqu'au 12 mai, afin d'appuyer les mesures existantes de santé publique en place, notamment la limitation des rassemblements sociaux à cinq personnes et la fermeture de tous les lieux de travail non essentiels, installations récréatives extérieures, lieux publics, bars et restaurants, sauf s'ils offrent des plats à apporter ou la livraison à domicile.
 - Déploiement de la prochaine étape de la stratégie de dépistage dans le but d'élargir le dépistage pour inclure plusieurs groupes prioritaires afin de circonscrire et de contenir les nouveaux cas, en particulier dans les populations vulnérables.
 - Étendre les mesures adoptées dans les foyers de soins de longue durée aux maisons de retraite et autres établissements d'habitation collective, notamment les foyers de groupe et les refuges pour sans-abri, afin de mieux protéger les populations vulnérables.
- Le public devrait continuer de rester à la maison et d'exercer la distanciation sociale afin de s'assurer que la province continue à freiner la propagation de la COVID-19 et à aplatir la courbe. Ces mesures font une différence et les gens doivent garder le cap et rester forts afin de sauver des vies.