

Résumé épidémiologique

Cas de COVID-19 en Ontario : du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020

Ce rapport présente les plus récentes données disponibles dans le Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), à **16 h, le 24 mai 2020** et dans le système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) du Bureau de santé de Toronto, la Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD) de Santé publique Ottawa et l'outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool), à **14 h, le 24 mai 2020**.

Veillez consulter [l'outil interactif de l'Ontario sur la COVID-19](#) afin d'explorer les plus récentes données sur la COVID-19 selon les bureaux de santé publique, les groupes d'âge, le sexe et voir les tendances au fil du temps.

But

- Ce rapport quotidien présente un résumé épidémiologique de la propagation de la COVID-19 en Ontario jusqu'à maintenant.

Faits saillants

- Un total de 25 904 cas confirmés de COVID-19 en Ontario ont été signalés jusqu'à maintenant dans le SIISP. Il s'agit d'une augmentation de 404 cas confirmés par rapport au résumé précédent.
 - 43 % des cas sont des hommes et 56,1 % sont des femmes.
 - 40,8 % des cas sont âgés de 60 ans et plus.
 - Les bureaux de santé publique de la région du grand Toronto comptent 64,8 % des cas.
 - 12,6 % des cas ont été hospitalisés.
- 2 102 décès ont été signalés (veuillez noter qu'il peut y avoir un délai concernant les décès signalés dans le SIISP). Il s'agit d'une augmentation de 29 décès par rapport au résumé précédent.
- 295 éclosions ont été signalées dans des foyers de soins de longue durée. Il s'agit d'une augmentation de trois éclosions par rapport au résumé précédent.

Caractéristiques des cas

Tableau 1 : Résumé des cas de COVID-19 : Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020

	Nombre	Pourcentage
Nombre de cas ¹	25 904	S. O.
Variation par rapport au résumé précédent	404	augmentation de 1,6 %
Hommes	11 149	43,0
Femmes	14 526	56,1
19 ans et moins	845	3,3
20 à 39 ans	6 565	25,3
40 à 59 ans	7 906	30,5
60 à 79 ans	5 313	20,5
80 ans et plus	5 260	20,3
Nombre de cas parmi les travailleurs de la santé	4 415	17,0

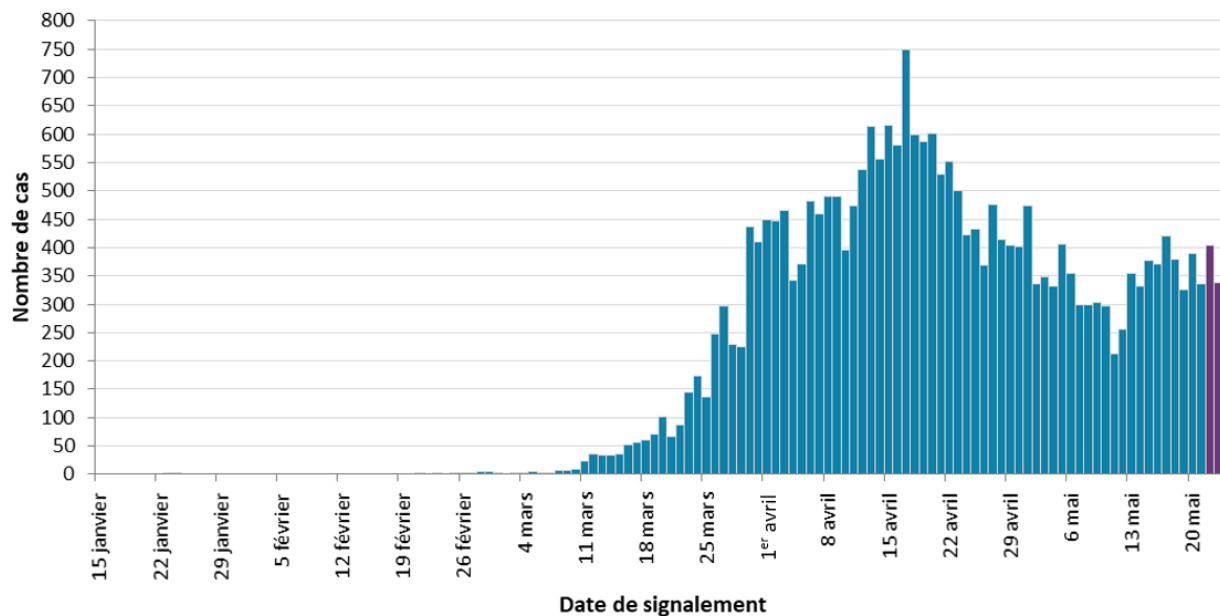
¹ Le nombre de cas et le taux selon le bureau de santé publique sont présentés à [l'annexe A.](#)

Remarque : Le genre de 229 cas n'est pas précisé et l'âge de 15 cas est inconnu.

Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

Nombre de cas au fil du temps

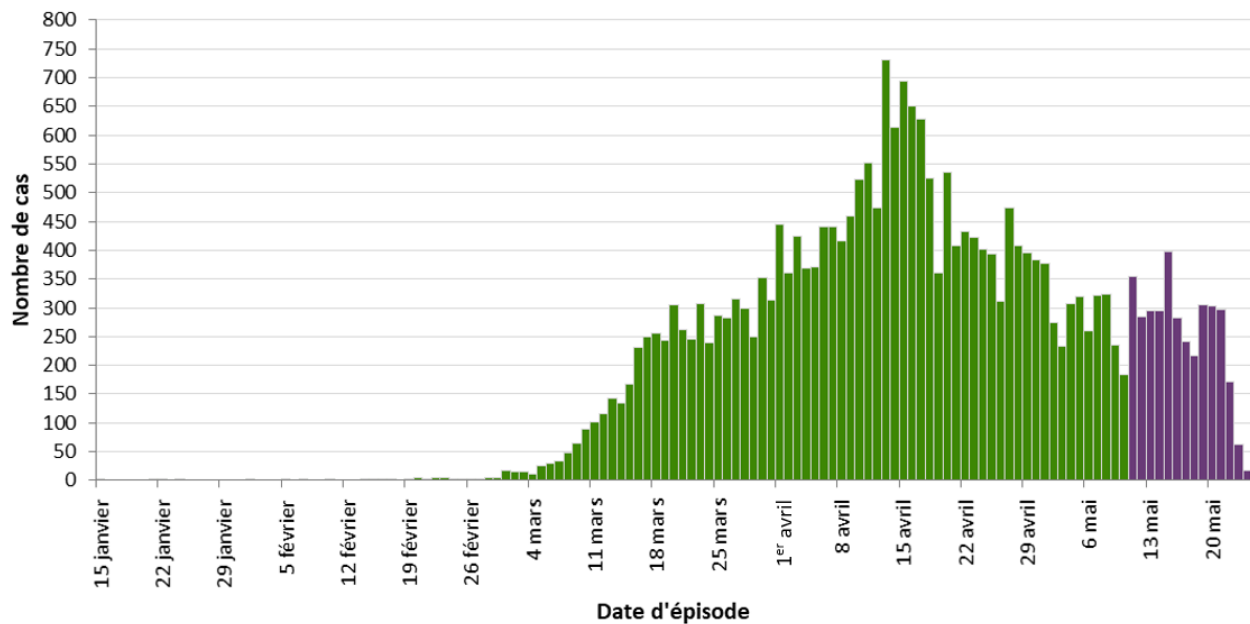
Figure 1 : Cas confirmés (n=25 904) de COVID-19 selon la date de signalement : Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020¹



¹ Le nombre de cas des derniers jours (environ trois jours, indiqués en mauve) doit être interprété avec prudence en raison des délais de signalement.

Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

Figure 2 : Cas confirmés (n=25 901¹) de COVID-19 selon la date² approximative de l'apparition des symptômes : Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020³



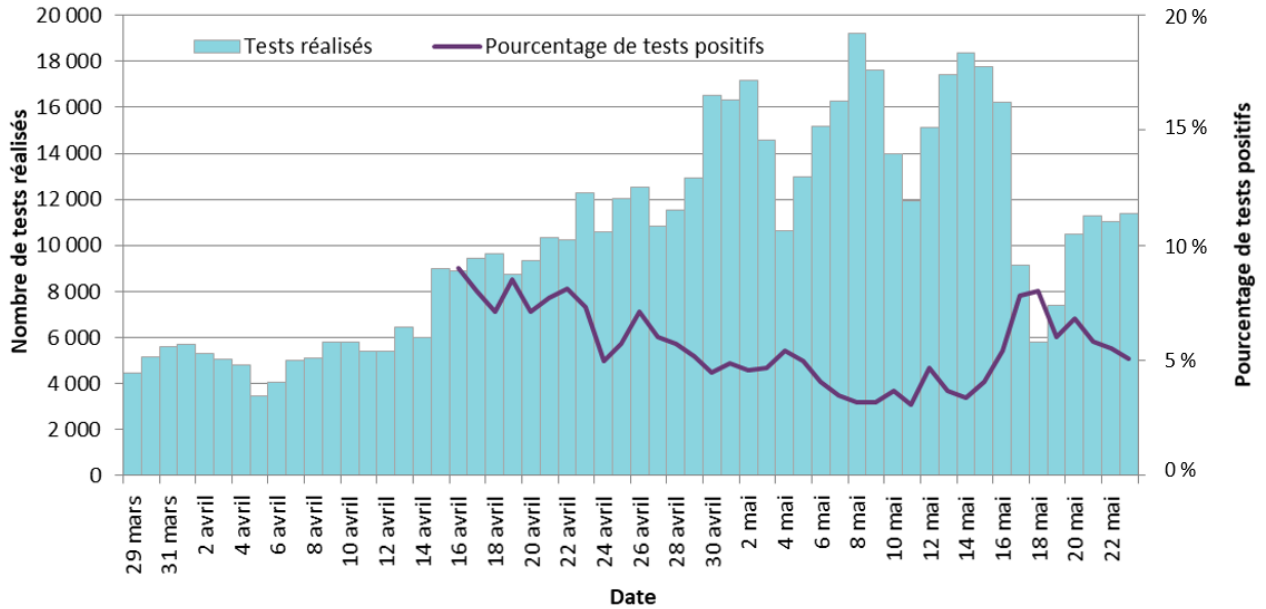
¹ Ce nombre exclut trois cas pour lesquels aucune date d'épisode n'a été indiquée.

² Cette date, appelée date d'épisode, vise à établir une date approximative de l'apparition des symptômes. Elle est calculée selon la date d'apparition des symptômes, la date de prélèvement ou d'analyse des échantillons ou la date du signalement à la santé publique.

³ Le nombre de cas des derniers jours (environ 14 jours, indiqués en mauve) doit être interprété avec prudence en raison des délais de signalement.

Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

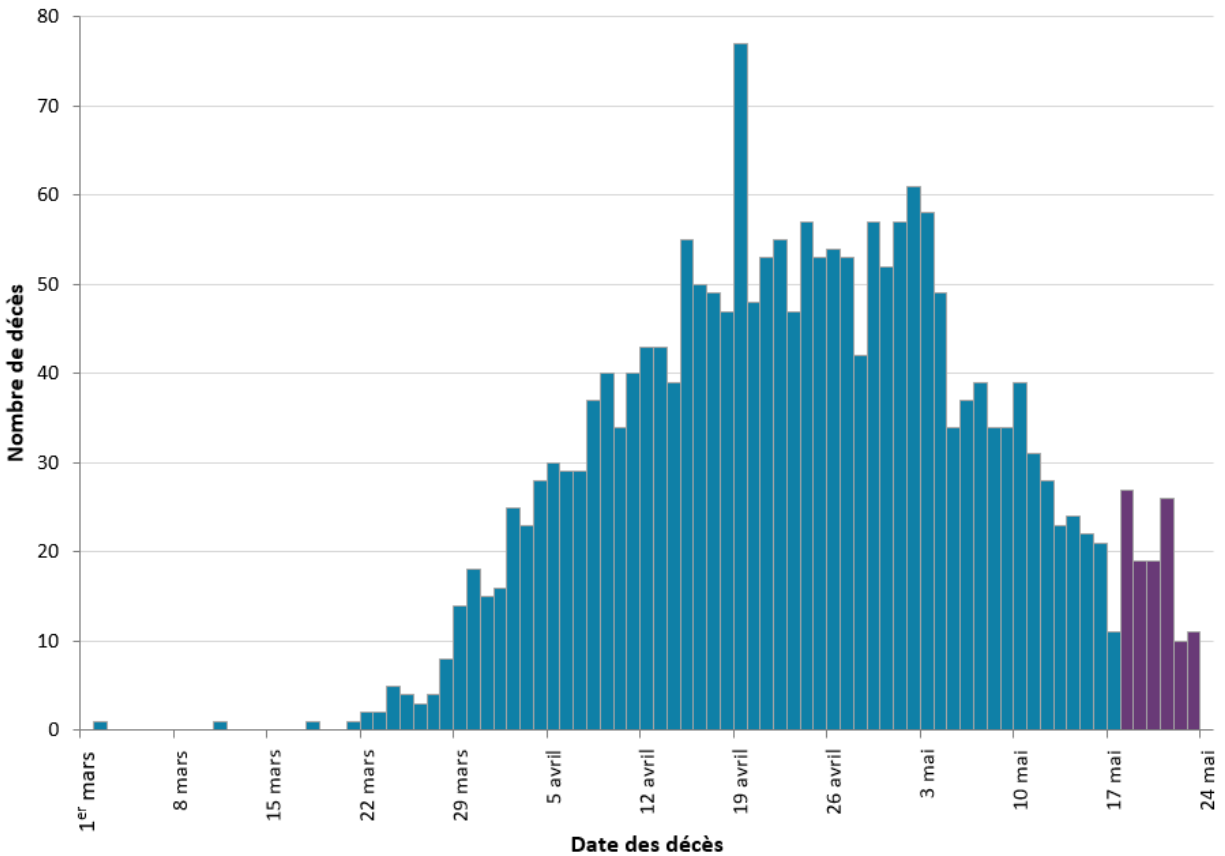
Figure 3 : Nombre de tests de dépistage de la COVID-19 effectués¹ et pourcentage de tests positifs : Ontario, du 29 mars 2020 au 22 mai 2020



¹ Le nombre de tests effectués ne reflète pas le nombre d'échantillons analysés ou de personnes testés. Plusieurs tests peuvent être effectués par échantillon ou par personne. Ainsi, le pourcentage de tests positifs ne se traduit pas nécessairement par le nombre d'échantillons ou de personnes qui ont reçu un résultat positif.

Source des données : Réseau provincial de diagnostic de la COVID-19, données communiquées par les laboratoires de microbiologie qui en sont membres.

Figure 4 : Nombre de décès confirmés (n=2 098¹) parmi les cas de COVID-19 selon la date des décès : Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020²



¹ Ce nombre exclut quatre cas pour lesquels aucune date de décès n'a été indiquée.

² Le nombre de cas des derniers jours (environ sept jours, indiqués en mauve) doit être interprété avec prudence en raison des délais de signalement.

Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

Exposition

Tableau 2 : Cas confirmés (n=25 904) de COVID-19 selon la source probable d'infection : Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020

	Nombre	Pourcentage
Voyage ¹	1 490	5,8
Cas liés à une éclosion ² ou contact étroit avec un cas confirmé	15 706	60,6
Transmission communautaire sporadique ³	3 322	12,8
Données manquantes ou inconnues ⁴	5 386	20,8

¹ Voyage effectué à l'extérieur de l'Ontario pendant la période d'incubation, lorsqu'un contact étroit avec un cas confirmé ou un lien avec une éclosion n'a pas été signalé.

² Comprend les cas indiquant un lien avec une éclosion locale.

³ Comprend les cas qui ne peuvent être classés comme étant liés à un voyage, à une éclosion ou à un contact étroit.

⁴ Comprend uniquement les cas pour lesquels on indique que la source d'exposition ou les facteurs de risque sont inconnus, ainsi que les cas pour lesquels aucune information n'est disponible.

Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

Sévérité

Tableau 3 : Cas confirmés (n=25 904) de COVID-19 selon la sévérité : Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020

	Nombre	Pourcentage
Nombre cumulatif de personnes décédées (veuillez noter qu'il peut y avoir un délai concernant les décès signalés dans le SIISP).	2 102	8,1
Variation par rapport au résumé précédent	29	augmentation de 1,4 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 19 ans et moins	0	0,0
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 20 à 39 ans	8	0,1
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 40 à 59 ans	85	1,1
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 60 à 79 ans	544	10,2
Nombre de décès signalés selon l'âge : 80 ans et plus	1 465	27,9
Nombre cumulatif de personnes aux soins intensifs ¹	708	2,7
Nombre cumulatif de personnes hospitalisées ¹	3 262	12,6
Nombre de cas résolus ²	19 698	76,0

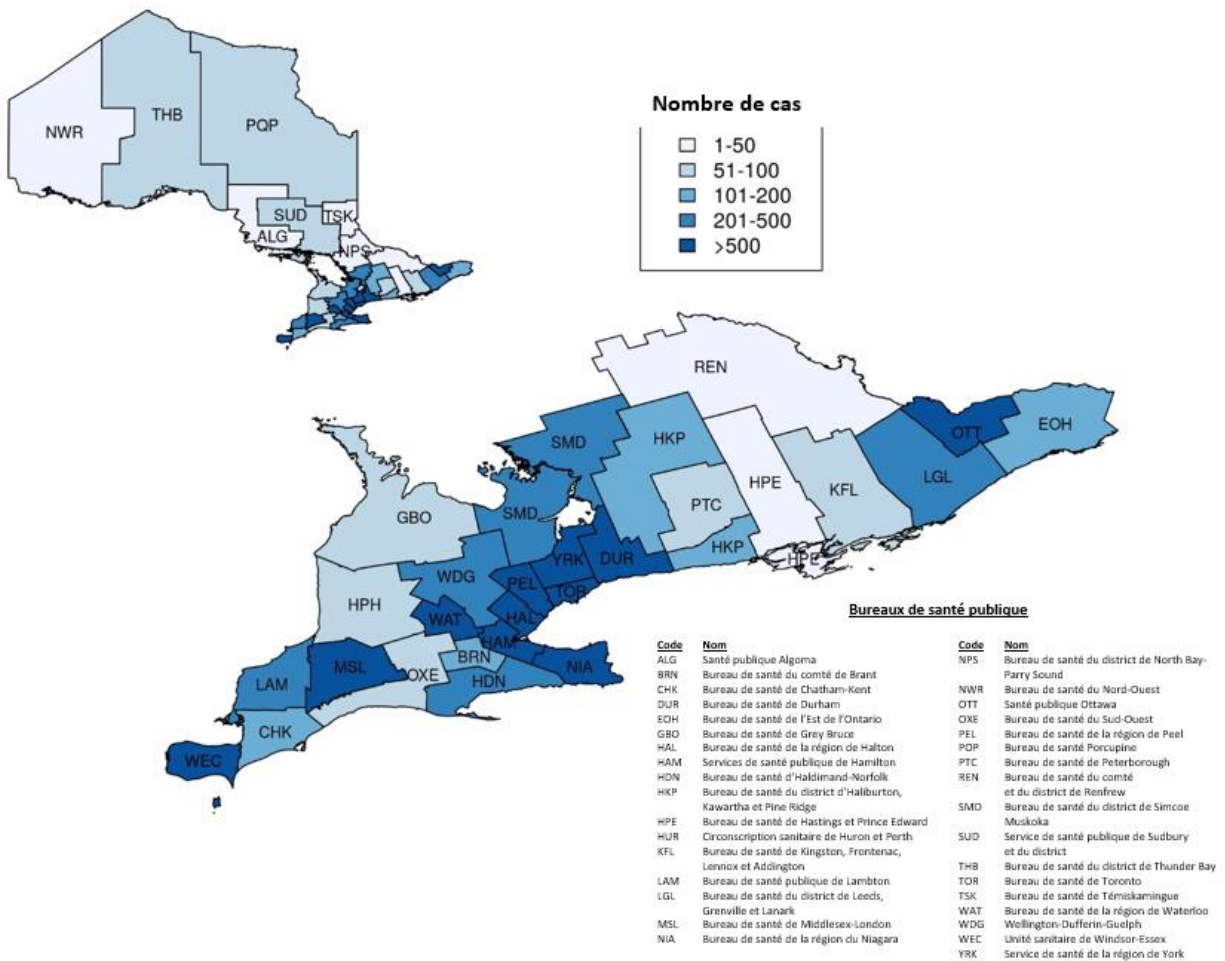
¹ Il s'agit de tous les cas hospitalisés ou admis aux soins intensifs, et non des cas qui sont présentement hospitalisés ou aux soins intensifs.

² Les cas qui en sont à 14 jours après l'apparition des symptômes (si disponible) ou 14 jours après la date d'épisode sont classés comme résolus pour les cas non mortels qui ne sont pas présentement répertoriés comme étant hospitalisés. Les cas sont également classés comme résolus si le cas est déclaré « rétabli » dans le SIISP.

Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

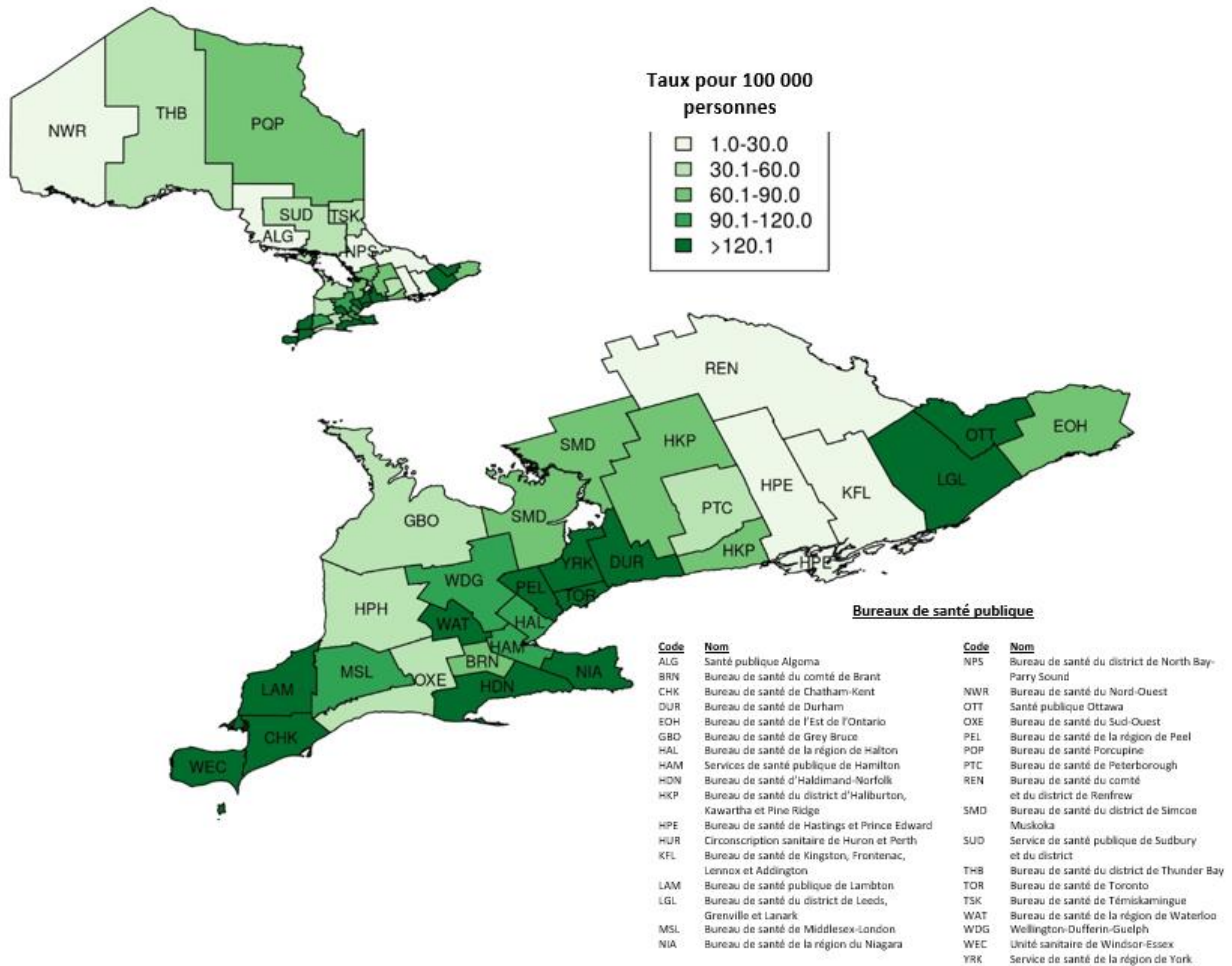
Répartition géographique des cas

Figure 5 : Cas confirmés (n=25 904) de COVID-19 selon le bureau de santé publique : Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020



Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

Figure 6 : Taux de cas confirmés de COVID-19 selon le bureau de santé publique : Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020



Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

Éclosions dans les établissements et les hôpitaux publics

Tableau 4a : Nombre d'éclosions confirmées de COVID-19 signalées dans les foyers de soins de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux, selon le statut : Ontario : du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020

Type d'établissement	Nombre d'éclosions en cours ¹	Nombre cumulatif d'éclosions signalées
Foyers de soins de longue durée	203	295
Maisons de retraite	81	123
Hôpitaux	52	82

¹ Comprend toutes les éclosions dont le dossier est « ouvert » dans le SIISP sans qu'une « date de la fin de l'éclosion » soit indiquée.

Source des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP).

Tableau 4b. Nombre de cas confirmés de COVID-19 signalés dans les foyers de soins de longue durée⁶: Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020

Indicateur	Nombre	Pourcentage
Nombre de cas signalés parmi les résidents des foyers de soins de longue durée ^{1,2,3}	4 862	18,8 % des cas
Nombre de cas signalés parmi les travailleurs de la santé ^{2,3,4} , en lien avec les éclosions dans les foyers de soins de longue durée	1 678	6,5 % des cas
Nombre de décès ⁵ signalés parmi les résidents des foyers de soins de longue durée ^{1,2,3}	1 323	62,9 % des décès
Nombre de décès ⁵ signalés parmi les travailleurs de la santé ^{2,3,4} , dans les foyers de soins de longue durée	4	0,2 % des décès

¹ Comprend les cas ayant répondu « Oui » au facteur de risque « Résident d'une maison de soins infirmiers ou d'un autre établissement de soins de longue durée » et signalés dans le cadre d'une éclosion dans un foyer de soins de longue durée (dans le champ du nombre d'éclosions ou des commentaires de cas); ou signalés dans le cadre d'une éclosion dans un foyer de soins de longue durée (dans le champ du nombre d'éclosions ou des commentaires de cas) avec un âge supérieur à 70 ans et n'ayant pas répondu « Non » au facteur de risque « Résident d'une maison de soins infirmiers ou d'un autre établissement de soins de longue durée ».

² Exclut les cas ayant répondu « Oui » aux deux facteurs de risque: « Résident d'une maison de soins infirmiers ou d'un autre établissement de soins de longue durée » et « Travailleur de la santé ».

³ Il y a un délai entre le moment où les cas sont signalés et celui où les facteurs de risque sont mis à jour.

⁴ Les travailleurs de la santé comprennent les cas qui ont répondu « Oui » à l'une ou l'autre des professions suivantes : travailleur de la santé, médecin, infirmière ou infirmier; ainsi que les travailleurs de la santé associés à une éclosion dans un foyer de soins de longue durée et ceux signalés dans le cadre d'une éclosion dans un foyer de soins de longue durée (dans le champ du nombre d'éclosions ou des commentaires de cas).

⁵ Le nombre de décès est déterminé à l'aide du champ de résultat. Tout cas marqué « Fatal » est inclus dans les données sur le nombre de décès. Les décès sont inclus, qu'il ait été déterminé ou non que la COVID-19 a été une cause contributive ou sous-jacente du décès, comme indiqué dans le SIISP ou les systèmes locaux de gestion des cas.

⁶ Le nombre de cas et le nombre de décès des résidents et du personnel des foyers de soins de longue durée sont désormais calculés à l'aide de données individuelles plutôt que de données globales. Par conséquent, ils sont présentés séparément des nombres globaux dans le tableau 4c.

Sources des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP), base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) et Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD), outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool).

Tableau 4c. Nombre global de cas (confirmés et présentant un lien épidémiologique) signalés dans le cadre des éclosions de COVID-19 dans les maisons de retraite et les hôpitaux : ¹ Ontario, du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020

Indicateur	Maisons de retraite	Hôpitaux
Nombre total de cas ^{2,3,4} signalés dans le cadre des éclosions confirmées de COVID-19	950	702
Nombre de cas signalés parmi les résidents/patients	629	347
Nombre de cas signalés parmi le personnel	321	347
Nombre total de décès ^{2,3,4} signalés dans le cadre des éclosions confirmées de COVID-19	134	59
Nombre de décès signalés parmi les résidents/patients	134	59
Nombre de décès signalés parmi le personnel	0	1

¹ Le nombre de cas et le nombre de décès des résidents et du personnel des foyers de soins de longue durée sont désormais calculés à l'aide de données individuelles plutôt que de données globales. Ces données sont présentées au tableau 4b.

² Comprend tous les cas et décès liés aux éclosions qui sont signalés dans les statistiques globales des éclosions, que le cas ait été confirmé ou non en laboratoire (les décès parmi les cas non confirmés en laboratoire signalés ici ne sont pas inclus dans le tableau 3).

³ Le nombre total de cas peut comprendre des cas autres que les résidents/patients ou le personnel, comme les bénévoles. Par conséquent, le nombre total de cas peut être plus élevé que le nombre de cas et de décès signalés parmi les résidents/patients ou le personnel.

⁴ Les nombres peuvent varier par rapport aux résumés précédents en raison des mises à jour effectuées par les bureaux de santé publique à mesure que des informations supplémentaires sur les éclosions sont communiquées.

Source des données : Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP).

Notes techniques

Source des données (données sur le nombre de cas)

- Les données présentées dans ce résumé reflètent :
 - les données extraites de la base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) du ministère de la Santé de l'Ontario, à **16 h, le 24 mai 2020**;
 - les données téléversées avec succès vers le ministère depuis les systèmes locaux : la base de données du système de saisie rapide de données sur le coronavirus (CORES) du Bureau de santé de Toronto, la Base de données d'Ottawa sur la COVID-19 (COD) de Santé publique Ottawa et l'outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool), à **14 h, le 24 mai 2020**.
- Le SIISP, le CORES, la COD et le CCMtool sont des systèmes dynamiques de déclaration des maladies qui permet de mettre à jour de façon continue les données précédemment saisies. Par conséquent, les données extraites du SIISP et des systèmes locaux constituent un instantané au moment de l'extraction et peuvent différer des résumés précédents ou ultérieurs.
- Les données relatives aux prévisions démographiques de l'Ontario pour 2020 ont été fournies par SavoirSanté Ontario, du ministère de la Santé de l'Ontario. Les données ont été extraites le 26 novembre 2019.
- Les données sur les tests de dépistage de la COVID-19 sont fondées sur les informations du Réseau provincial de diagnostic de la COVID-19, communiquées par les laboratoires de microbiologie qui en sont membres.

Mises en garde concernant les données

- Les données ne représentent que les cas signalés à la santé publique et consignés dans le SIISP et des systèmes locaux (CORES, COD, CCMtool). Par conséquent, tous les comptes comporteront des degrés divers de sous-déclaration en raison de divers facteurs, comme la sensibilisation à la maladie et les comportements liés à la recherche de soins médicaux qui peuvent dépendre de la sévérité de la maladie, des pratiques cliniques, des modifications apportées aux tests de laboratoire et des comportements en lien avec le signalement.
- Les délais dans la saisie des données dans le SIISP et les systèmes locaux en raison de la réduction des effectifs pendant les vacances et les fins de semaine peuvent se traduire par un nombre de cas inférieur à celui qui serait autrement signalé.
- Seuls les cas répondant à la [définition provinciale des cas confirmés](#), conformément à la définition de cas de la COVID-19 établie par le ministère de la Santé de l'Ontario, sont inclus dans les données du présent résumé tirées du SIISP et des systèmes locaux.
- La date d'épisode de cas est fondée sur une estimation de la date probable de l'apparition de la maladie. Cette date est calculée en fonction de la date d'apparition des symptômes, de la date de prélèvement ou d'analyse des échantillons ou de la date à laquelle le cas est signalé à la santé publique.

- La répartition du nombre de cas par région géographique est fondée sur l'emplacement du bureau de santé où a été fait le diagnostic (BSD). Le BSD s'entend du bureau de santé publique sur le territoire duquel le cas résidait au moment de l'apparition de la maladie et pas nécessairement du lieu d'exposition. Les cas pour lesquels le BSD déclaré est le MSSLD (afin d'indiquer qu'un cas n'est pas un résident de l'Ontario) ont été exclus des analyses.
 - Les bureaux de santé publique de la RGT comprennent le Bureau de santé de Durham, le Bureau de santé de la région de Peel, Bureau de santé de Toronto et le Service de santé de la région de York.
- La source probable d'infection est déterminée en examinant les champs relatifs à l'exposition et aux facteurs de risque dans le SIISP et les systèmes locaux afin de déterminer si un cas a voyagé, a été lié à une éclosion, a été en contact avec un cas, n'a aucun lien épidémiologique (transmission communautaire sporadique), si la source est inconnue ou lorsqu'aucune donnée n'est signalée. Les cas ayant plusieurs expositions ou facteurs de risque sont placés dans un seul groupe constituant une source d'infection probable selon une hiérarchie déterminée.
 - Pour les cas dont la date d'épisode est le 1^{er} avril 2020 ou après cette date : lié à une éclosion > contact étroit avec un cas confirmé > lié à un voyage > transmission communautaire sporadique > données manquantes ou inconnues.
 - Pour les cas dont la date d'épisode est antérieure au 1^{er} avril 2020 : lié à une éclosion > contact étroit avec un cas confirmé > transmission communautaire sporadique > données manquantes ou inconnues.
- Le nombre de décès est déterminé à l'aide du champ de résultat dans le SIISP. Tout cas marqué « Fatal » est inclus dans les données sur le nombre de décès. Les décès sont inclus, qu'il ait été déterminé ou non que la COVID-19 a été une cause contributive ou sous-jacente du décès, comme indiqué dans le champ Type de décès dans le SIISP.
 - La date de décès est déterminée selon la date du champ de résultat des cas marqués « Fatal ».
- Les cas dans le SIISP ayant générés l'un des messages suivants : ENTRÉ PAR ERREUR, NON CONFORME À LA DÉFINITION, CAS EN DOUBLE - NE PAS UTILISÉ ou toute autre variation de ces mentions ont été exclus.
- Afin de mesurer l'impact de la COVID-19 sur les foyers de soins de longue durée et les hôpitaux, les nombres d'éclosions et de cas connexes sont signalés. Pour obtenir les données sur les cas et les décès liés à ces éclosions, on utilise les nombres totaux signalés par les bureaux de santé publique dans la section des statistiques globales des éclosions dans le SIISP. Ces données sont présentées au tableau 4.
 - Auparavant, seul un nombre limité de personnes étaient soumises à un test de dépistage de la COVID-19 lors des éclosions se produisant dans les établissements, et il peut encore y avoir des circonstances dans lesquelles toutes les personnes ne font pas l'objet d'un test de dépistage (p. ex., la personne meurt avant de pouvoir subir le test de dépistage).
 - Il est possible que ces données ne soient pas mises à jour aussi fréquemment que celles relatives aux cas confirmés en laboratoire.

- Les données contenues dans les statistiques globales ne peuvent pas nécessairement faire l'objet d'un rapprochement avec les données relatives aux cas confirmés en laboratoire.

Annexe A

Tableau 1 : Cas confirmés (n=25 904) de COVID-19 selon le bureau de santé publique : Ontario : du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020

Nom du bureau de santé publique	Nombre de cas	Taux pour 100 000 personnes
Bureau de santé du Nord-Ouest	22	25,1
Bureau de santé du district de Thunder Bay	81	54,0
TOTAL NORD-OUEST	103	43,3
Santé publique Algoma	20	17,5
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	25	19,3
Bureau de santé de Porcupine	65	77,9
Service de santé publique de Sudbury et du district	62	31,2
Bureau de santé du Témiskamingue	18	55,1
TOTAL NORD-EST	190	34,0
Santé publique Ottawa	1 897	179,9
Bureau de santé de l'est de l'Ontario	145	69,5
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	44	26,1
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	61	28,7
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	345	199,2
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	22	20,3
TOTAL EST	2 514	130,5

Nom du bureau de santé publique	Nombre de cas	Taux pour 100 000 personnes
Bureau de santé de Durham	1 363	191,3
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	170	90,0
Bureau de santé de la région de Peel	3 925	244,4
Bureau de santé de Peterborough	81	54,7
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	450	75,1
Service de santé de la région de York	2 226	181,6
TOTAL CENTRE-EST	8 215	183,3
Bureau de santé de Toronto	9 274	297,2
TOTAL TORONTO	9 274	297,2
Bureau de santé de Chatham-Kent	143	134,5
Bureau de santé de Grey Bruce	87	51,2
Bureau de santé de Huron-Perth	52	37,2
Comté de Lambton	248	189,4
Bureau de santé de Middlesex-London	501	98,7
Bureau de santé du Sud-Ouest	71	33,6
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	904	212,8
TOTAL SUD-OUEST	2 006	118,6
Bureau de santé du comté de Brant	113	72,8
Ville de Hamilton - Division des services sociaux et de la santé publique	633	106,9
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	204	178,8

Nom du bureau de santé publique	Nombre de cas	Taux pour 100 000 personnes
Bureau de santé de la région de Halton	617	99,7
Bureau de santé publique de la région du Niagara	629	133,1
Bureau de santé de la région de Waterloo et services d'urgence	1 039	177,8
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	367	117,7
TOTAL CENTRE-OUEST	3 602	126,4
TOTAL ONTARIO	25 904	174,3

Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a conçu le présent document. SPO offre des conseils scientifiques et techniques au gouvernement, aux agences de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé de l'Ontario. Les travaux de SPO s'appuient sur les meilleures données probantes disponibles au moment de leur publication.

L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité des utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences de l'application ou de l'utilisation du document par quiconque.

Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de Santé publique Ontario. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de Santé publique Ontario.

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Résumé épidémiologique - Cas de COVID-19 en Ontario : du 15 janvier 2020 au 24 mai 2020. Toronto, ON. Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020.

Pour en savoir plus

Pour obtenir plus de renseignements, faites parvenir un courriel à cd@oahpp.ca.

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de SPO, veuillez consulter santepubliqueontario.ca.