

Résumé épidémiologique quotidien

Cas de COVID-19 en Ontario : du 15 janvier 2020 au 22 août 2020

Ce rapport présente les plus récentes données disponibles dans le Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) et les autres systèmes locaux de gestion des cas (SIISP plus) en date du **22 août 2020**.

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

Un résumé hebdomadaire est disponible et publié avec des données additionnelles qui sont complémentaires au résumé quotidien.

Ce résumé **quotidien** présente un résumé épidémiologique du récent niveau d'activité de la COVID-19 en Ontario. Les variations des cas sont déterminées en calculant la différence cumulative entre le nombre de cas de la journée en cours et celui de la journée précédente.

Faits saillants

- Un total de 41 402 cas confirmés de COVID-19 ont été signalés en Ontario jusqu'à maintenant.
- Par rapport à hier*, cela représente :
 - une augmentation de 115 cas confirmés (une variation de 6,5 %);
 - aucun décès (une variation de -100 %);
 - une augmentation de 108 cas résolus (une variation de 20 %)

Dans le présent document, l'expression « variation des cas » s'entend des cas déclarés publiquement par la province pour une journée donnée. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner le retrait ou la mise à jour de dossiers de cas dans les résumés précédents et peuvent donner lieu à des totaux révisés du nombre de cas (p. ex., groupe d'âge, sexe) différents du nombre révisé de cas.

Dans le présent document, l'expression « date de signalement à un bureau de santé publique » s'entend de la date à laquelle les bureaux de santé publique locaux ont été informés du cas pour la première fois.

Caractéristiques des cas

Tableau 1a : Résumé des cas récents de COVID-19 : Ontario

	Variation des cas 21 août	Variation des cas 22 août	Pourcentage de variation entre le 21 août et le 22 août	Nombre cumulatif de cas au 22 août
Nombre de cas	108	115	6,5 %	41 402
Nombre de décès	1	0	-100,0 %	2 797
Nombre de cas résolus	90	108	20,0 %	37 595

Remarque : Le nombre de cas déclarés publiquement par la province peut ne pas correspondre au nombre de cas signalés à la santé publique pour une journée donnée, car la date de signalement à un bureau de santé publique s'entend de la date à laquelle le bureau de santé publique local a été informé du cas pour la première fois.

Source des données : SIISP plus

Tableau 1b : Résumé des cas récents de COVID-19 selon le groupe d'âge et le genre : Ontario

	Variation des cas 21 août	Variation des cas 22 août	Nombre cumulatif de cas au 22 août
Hommes	44	67	19 392
Femmes	62	48	21 715
19 ans et moins	16	13	2 625
20 à 39 ans	44	45	12 903
40 à 59 ans	37	36	12 368
60 à 79 ans	11	20	7 426
80 ans et plus	1	1	6 075

Remarque : L'âge ou le genre n'est pas indiqué pour tous les cas. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner la suppression ou la mise à jour de dossiers de cas dans les résumés précédents et peuvent donner lieu à des totaux de sous-ensembles de cas (p. ex., groupe d'âge, genre) différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

Source des données : SIISP plus

Tableau 2 : Résumé du nombre de cas récents dans les foyers de soins de longue durée : Ontario

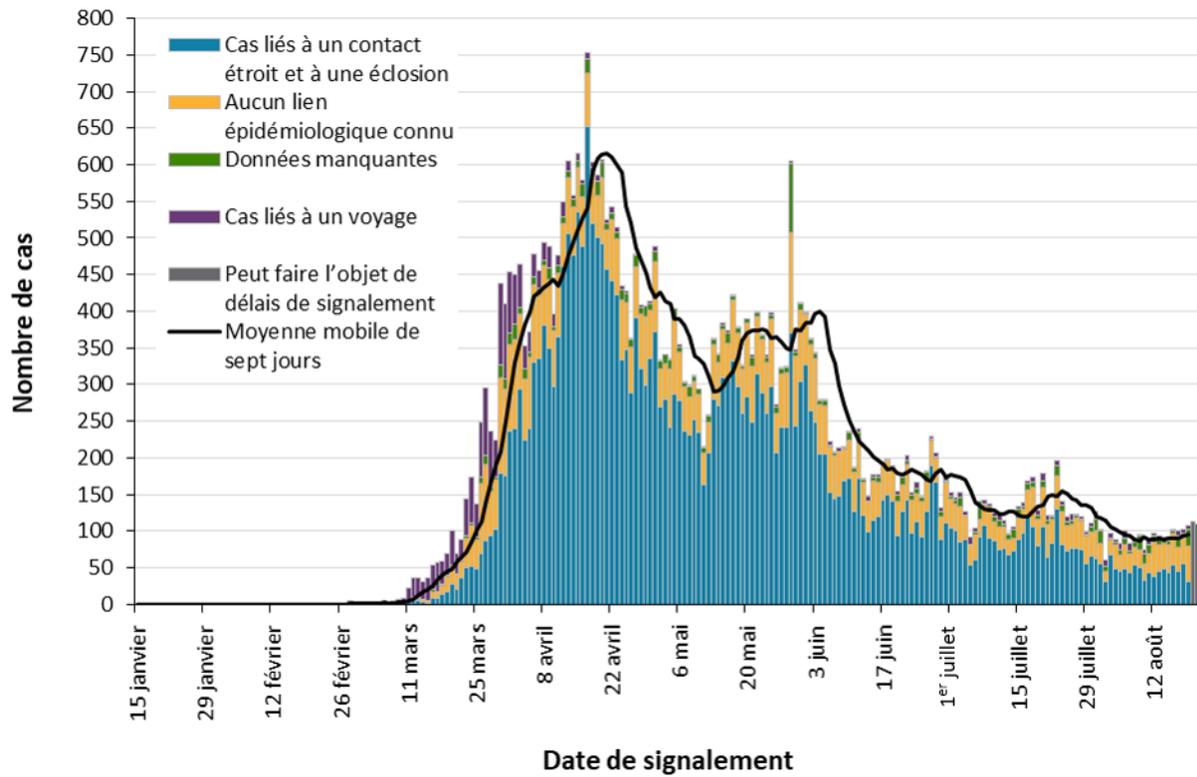
Cas dans les foyers de soins de longue durée	Variation des cas 21 août	Variation des cas 22 août	Nombre cumulatif de cas au 22 août
Résidents	1	1	5 924
Travailleurs de la santé	0	2	2 638
Décès parmi les résidents	0	0	1 804
Décès parmi les travailleurs de la santé	0	0	8

Remarque : Des renseignements sur la façon dont les résidents et les travailleurs de la santé des foyers de soins de longue durée sont identifiés sont présentés dans les notes techniques. Les variations des cas dans ces catégories peuvent représenter des dossiers de cas existants qui ont été mis à jour.

Source des données : SIISP plus

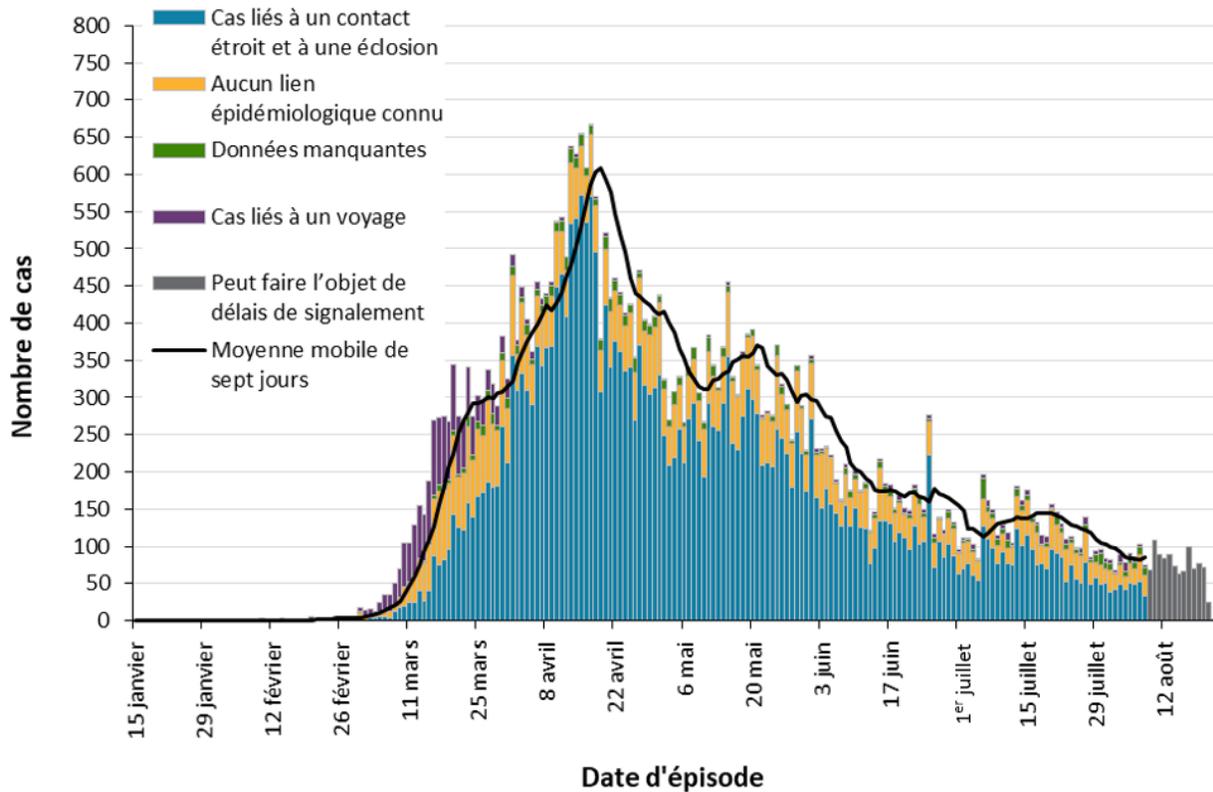
Nombre de cas au fil du temps

Figure 1 : Cas confirmés de COVID-19 selon la date probable d'infection et la date de signalement à un bureau de santé publique : Ontario, du 15 janvier 2020 au 22 août 2020



Source des données : SIISP plus

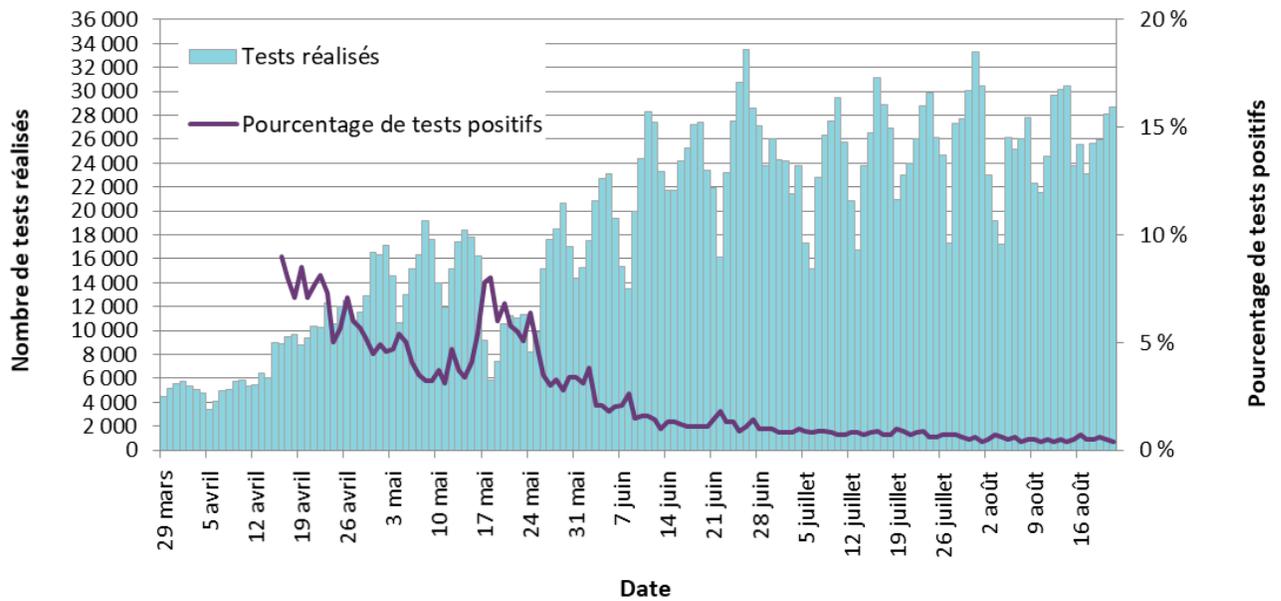
Figure 2 : Cas confirmés de COVID-19 selon la date probable d'infection et la date approximative d'apparition des symptômes : Ontario, du 15 janvier 2020 au 22 août 2020



Remarque : La date d'épisode de certains cas n'est pas indiquée et ceux-ci ne sont pas inclus dans les données. La définition de la date d'épisode est présentée dans les notes techniques.

Source des données : SIISP plus

Figure 3 : Nombre de tests de dépistage de la COVID-19 effectués et pourcentage de tests positifs : Ontario, du 29 mars 2020 au 21 août 2020

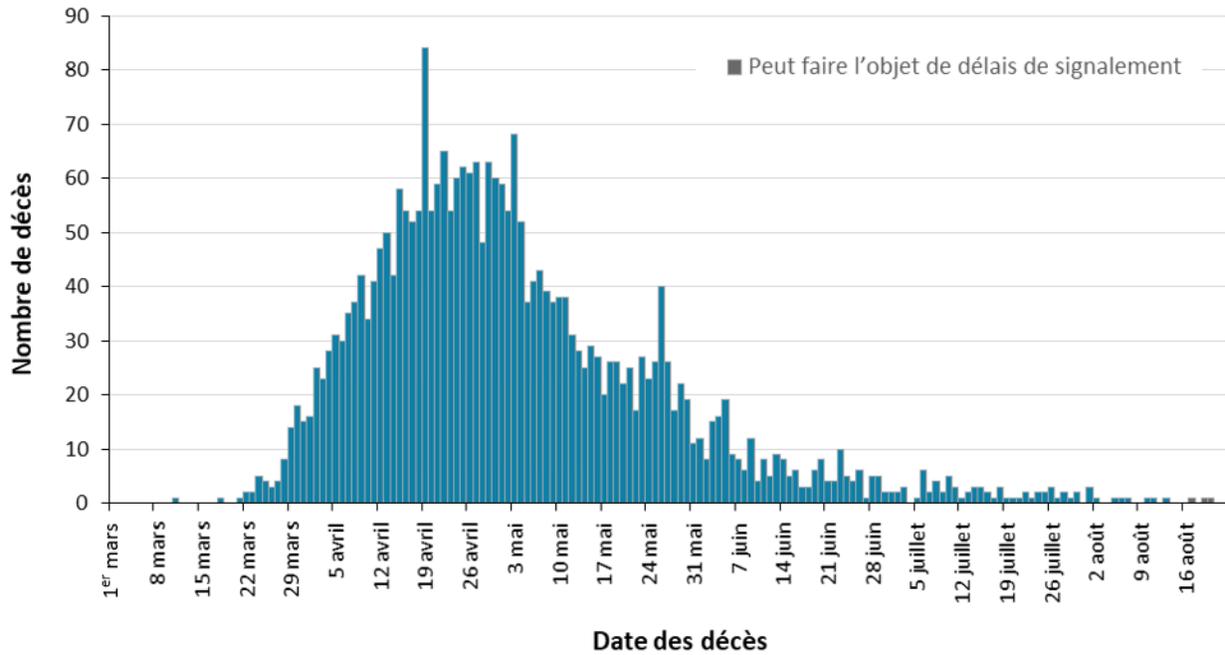


Remarque : Le nombre de tests effectués ne reflète pas le nombre d'échantillons analysés ou de personnes testés. Plusieurs tests peuvent être effectués par échantillon ou par personne. Ainsi, le pourcentage de tests positifs ne se traduit pas nécessairement par le nombre d'échantillons ou de personnes 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.

Sévérité

Figure 4 : Nombre de décès confirmés parmi les cas de COVID-19 selon la date des décès : Ontario, du 1^{er} mars 2020 au 22 août 2020



Remarque : Les cas dont la date de décès n'est pas indiquée ne sont pas inclus dans les données.

Source des données : SIISP plus

Tableau 3 : Cas confirmés de COVID-19 selon la sévérité : Ontario

	Nombre cumulatif de cas, au 22 août	Pourcentage de tous les cas
Nombre cumulatif de décès (veuillez noter qu'il peut y avoir un délai de signalement concernant les décès)	2 797	6,8 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 19 ans et moins	1	0,0 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 20 à 39 ans	11	0,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 40 à 59 ans	120	1,0 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 60 à 79 ans	750	10,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 80 ans et plus	1 914	31,5 %
Nombre cumulatif de personnes aux soins intensifs	1 029	2,5 %
Nombre cumulatif de personnes hospitalisées	4 829	11,7 %

Source des données : SIISP plus

Répartition géographique des cas

Tableau 4 : Résumé des cas récents de COVID-19 selon le bureau de santé publique et la région : Ontario

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 21 août	Variation des cas 22 août	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé du Nord-Ouest	0	0	43	49,0
Bureau de santé du district de Thunder Bay	1	0	102	68,0
TOTAL NORD-OUEST	1	0	145	61,0
Santé publique Algoma	0	0	27	23,6
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	0	0	35	27,0
Bureau de santé de Porcupine	0	0	72	86,3
Santé publique Sudbury et districts	1	1	94	47,2
Services de santé du Timiskaming	0	0	19	58,1
TOTAL NORD-EST	1	1	247	44,2
Santé publique Ottawa	14	7	2 815	266,9
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	1	1	186	89,1
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	0	1	48	28,5
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	0	0	111	52,2
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	0	3	359	207,3
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	1	0	31	28,5
TOTAL EST	16	12	3 550	184,3

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 21 août	Variation des cas 22 août	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé de Durham	7	5	1 865	261,8
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	1	0	222	117,5
Bureau de santé de la région de Peel	25	32	6 967	433,8
Bureau de santé de Peterborough	2	1	103	69,6
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	4	0	690	115,1
Service de santé de la région de York	6	10	3 379	275,7
TOTAL CENTRE-EST	45	48	13 226	295,2
Bureau de santé de Toronto	25	20	14 508	464,9
TOTAL TORONTO	25	20	14 508	464,9
Bureau de santé de Chatham-Kent	-2	3	357	335,8
Bureau de santé de Grey Bruce	0	-1	119	70,0
Bureau de santé de Huron-Perth	2	3	111	79,4
Bureau de santé publique de Lambton	0	0	336	256,6
Bureau de santé de Middlesex-London	0	1	720	141,9
Bureau de santé du Sud-Ouest	2	4	246	116,3
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	4	10	2 459	578,8
TOTAL SUD-OUEST	6	20	4 348	257,2
Bureau de santé du comté de Brant	6	0	171	110,2

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 21 août	Variation des cas 22 août	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Services de santé publique de Hamilton	9	1	962	162,5
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	0	3	462	405,0
Bureau de santé de la région de Halton	-1	3	865	139,7
Bureau de santé publique de la région du Niagara	0	2	926	196,0
Bureau de santé de la région de Waterloo	-1	4	1 438	246,1
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	1	1	554	177,6
TOTAL CENTRE-OUEST	14	14	5 378	188,7
TOTAL ONTARIO	108	115	41 402	278,5

Remarque : Les corrections ou les mises à jour des données effectuées par les bureaux de santé publique peuvent entraîner la suppression de dossiers de cas dans des totaux, ce qui peut donner lieu à des nombres négatifs.

Source des données : SIISP plus

Éclosions

Tableau 5 : Nombre d'éclosions confirmées de COVID-19 signalées récemment dans les foyers de soins de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux, selon le statut : Ontario

Type d'établissement	Variation des éclosions, 21 août	Variation des éclosions, 22 août	Nombre d'éclosions en cours	Nombre cumulatif d'éclosions déclarées
Foyers de soins de longue durée	1	1	12	409
Maisons de retraite	0	1	13	177
Hôpitaux	0	0	2	98

Remarque : Les éclosions en cours comprennent 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 : SIISP plus

Notes techniques

Sources des données

- 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 22 août 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 (BDO) de Santé publique Ottawa et l'outil de gestion des contacts des cas de COVID-19 (CCMtool) de Middlesex-London, à **14 h, le 22 août 2020**;
 - les données téléversées avec succès vers le ministère depuis les systèmes de gestion des cas et des contacts (CCM) de Santé publique Algoma, du Bureau de santé du comté de Brant, du Bureau de santé de Chatham-Kent, les Services de santé publique de Hamilton, du Bureau de santé de Durham, du Bureau de santé de l'Est de l'Ontario, du Bureau de santé de Grey Bruce, du Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk, du Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge, du Bureau de santé de la région de Halton, du Bureau de santé de Hastings et Prince Edward, du Bureau de santé de Huron-Perth, du Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington, du Bureau de santé publique de Lambton, du Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark, du Bureau de santé publique de la région du Niagara, du Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound, du Bureau de santé du Nord-Ouest, du Bureau de santé de la région de Peel, du Bureau de santé de Peterborough, de Santé publique Sudbury et districts, du Bureau de santé de Porcupine, du Bureau de santé de la région de Waterloo, du Bureau de santé du comté et du district de Renfrew, du Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka, du Bureau de santé du Sud-Ouest, du Bureau de santé du district de Thunder Bay, des Services de santé du Timiskaming, du Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph, du Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex et du Service de santé de la région de York à **13 h, le 22 août 2020**.
- Le SIISP et le SIISP plus (qui comprennent le SIISP, le CORES, la BDO et le CCMtool) sont des systèmes dynamiques de déclaration des maladies, ce 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 aux bureaux de santé publique et consignés dans le SIISP plus. Par conséquent, tous les nombres comporteront des degrés divers de sous-déclaration en raison de divers facteurs, comme la sensibilisation à la maladie et les comportements liés à l'obtention 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 plus en raison de la réduction des effectifs pendant 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 plus.
- 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.
- La date de signalement correspond à la date à laquelle le cas a été signalé au bureau de santé publique.
- 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 au bureau de santé publique.
- Les cas résolus sont déterminés uniquement pour les cas de COVID-19 qui ne sont pas décédés. Les cas décédés sont classés fatals et non résolus. Les cas indiqués ci-dessous sont jugés résolus :
 - les cas qui sont déclarés « rétablis » dans le SIISP;
 - les cas qui ne sont pas hospitalisés et qui en sont à 14 jours après leur date d'épisode;
 - les cas qui sont hospitalisés (aucune date de fin de l'hospitalisation n'est indiquée) et dont le dossier est fermé dans le SIISP (indiquant que le suivi du bureau de santé publique est terminé) et qui en sont à 14 jours après l'apparition de leurs symptômes ou de la date de prélèvement des échantillons.
- Les hospitalisations comprennent tous les cas pour lesquels une date d'hospitalisation était indiquée au moment de l'extraction des données. Cela comprend les cas qui ont reçu leur congé de l'hôpital ainsi que les cas qui sont toujours hospitalisés. Les visites aux urgences ne sont pas incluses dans le nombre d'hospitalisations signalées.
- Les admissions aux soins intensifs comprennent tous les cas pour lesquels une date d'admission aux soins intensifs était indiquée au moment de l'extraction des données. Il s'agit d'un sous-ensemble du nombre de cas hospitalisés. Cela comprend les cas qui ont été traités ou qui sont toujours traités aux soins intensifs.

- 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.
- 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, est 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. Il est possible qu'aucune donnée ne soit signalée concernant certains cas si un cas est introuvable, s'il a été perdu lors du suivi ou est transmis à la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits (DGSPNI). 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 comme suit :
 - 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 > aucun lien épidémiologique connu > données manquantes ou inconnues;
 - les cas dont la date d'épisode est antérieure au 1^{er} avril 2020 : lié à une éclosion > contact étroit avec un cas confirmé > aucun lien épidémiologique connu > 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 UTILISER ou toute autre variation de ces mentions ont été exclus. Le nombre de cas provinciaux de COVID-19 comprend les cas qui sont comptés une seule fois dans tous les systèmes à partir desquels les données sur les cas sont obtenues. Des doublons peuvent exister si ces cas n'ont pas été identifiés et résolus avant le téléversement des données au ministère.
- Les éclosions en cours sont celles dont le dossier est « ouvert » dans le SIISP sans qu'une « date de la fin de l'éclosion » soit indiquée.
- L'appellation « Résident d'un foyer de soins de longue durée » comprend les cas ayant répondu « Oui » au facteur de risque « Résident d'un foyer de soins de longue durée » ou « 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 » aux facteurs de risque « Résident d'un foyer de soins de longue durée » ou « Résident d'une maison de soins infirmiers ou d'un autre établissement de soins de longue durée ».

L'appellation « Résidents d'un foyer de soins de longue durée » exclut les cas ayant répondu « Oui » aux facteurs de risque de l'une ou l'autre des professions des travailleurs de la santé.

- La variable « travailleurs de la santé » comprend les cas qui ont répondu « Oui » à l'une ou l'autre des professions suivantes : travailleur de la santé, médecin, infirmière ou infirmier, dentiste, hygiéniste dentaire, sage-femme, autres techniciens médicaux, préposé aux services de soutien à la personne, thérapeute respiratoire, premier intervenant.
- L'appellation « travailleurs de la santé liés aux éclosions dans les foyers de soins de longue durée » comprend les « travailleurs de la santé » associés à une éclosion dans un foyer de soins de longue durée (indiquée dans le champ du nombre d'éclosions ou de commentaires sur le cas). Les cas ayant répondu « Oui » au facteur de risque « Résident d'un foyer de soins de longue durée » ou « Résident d'une maison de soins infirmiers ou d'un autre établissement de soins de longue durée » ainsi qu'à une variable calculée de la catégorie « travailleurs de la santé » ont été exclus.
- La variation en pourcentage est déterminée en calculant la différence entre le nombre de cas de la journée en cours et de la journée précédente et en divisant ce résultat par le nombre de cas de la journée précédente.

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 quotidien - Cas de COVID-19 en Ontario : du 15 janvier 2020 au 22 août 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.