

Résumé épidémiologique quotidien

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

Ce rapport présente les plus récentes données disponibles dans le système de gestion des cas et des contacts (système de GCC) et les autres systèmes locaux de gestion des cas (système de GCC plus) en date du **22 décembre 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 162 663 cas confirmés de COVID-19 ont été signalés en Ontario jusqu'à maintenant.
- Par rapport à hier, cela représente :
 - une augmentation de 2 408 cas confirmés (une variation de +9,4 %);
 - une augmentation de 41 décès (une variation de +95,2 %);
 - une augmentation de 2 243 cas rétablis (une variation de +18,1 %).

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 du nombre de cas confirmés récents de COVID-19 : Ontario

	Variation des cas 21 décembre	Variation des cas 22 décembre	Pourcentage de variation entre le 21 et le 22 décembre	Nombre cumulatif de cas au 22 décembre
Nombre de cas	2 202	2 408	+9,4 %	162 663
Nombre de décès	21	41	+95,2 %	4 229
Nombre de cas rétablis	1 900	2 243	+18,1 %	139 010

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. 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.

Source des données : système de GCC plus

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

	Variation des cas 21 décembre	Variation des cas 22 décembre	Nombre cumulatif de cas au 22 décembre
Hommes	1 082	1 180	79 810
Femmes	1 115	1 226	81 862
19 ans et moins	320	368	20 949
20 à 39 ans	833	887	59 476
40 à 59 ans	633	676	46 606
60 à 79 ans	303	339	23 315
80 ans et plus	113	135	12 280

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 : système de GCC plus

Tableau 2 : Résumé du nombre de cas confirmés récents de COVID-19 parmi les enfants d'âge scolaire, selon le groupe d'âge, du 30 août au 22 décembre 2020 : Ontario

	Variation des cas 21 décembre	Variation des cas 22 décembre	Nombre cumulatif de cas du 30 août au 22 décembre
Âges : de 4 à 8 ans	62	67	3 355
Âges : de 9 à 13 ans	78	89	4 639
Âges : de 14 à 17 ans	88	96	4 518

Remarque : Comprend tous les cas confirmés de COVID-19 pour les groupes d'âge indiqués, quelle que soit la fréquentation scolaire. 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 (c'est-à-dire de groupes d'âge) différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

Source des données : système de GCC plus

Tableau 3 : Résumé du nombre de cas confirmés récents dans les foyers de soins de longue durée : Ontario

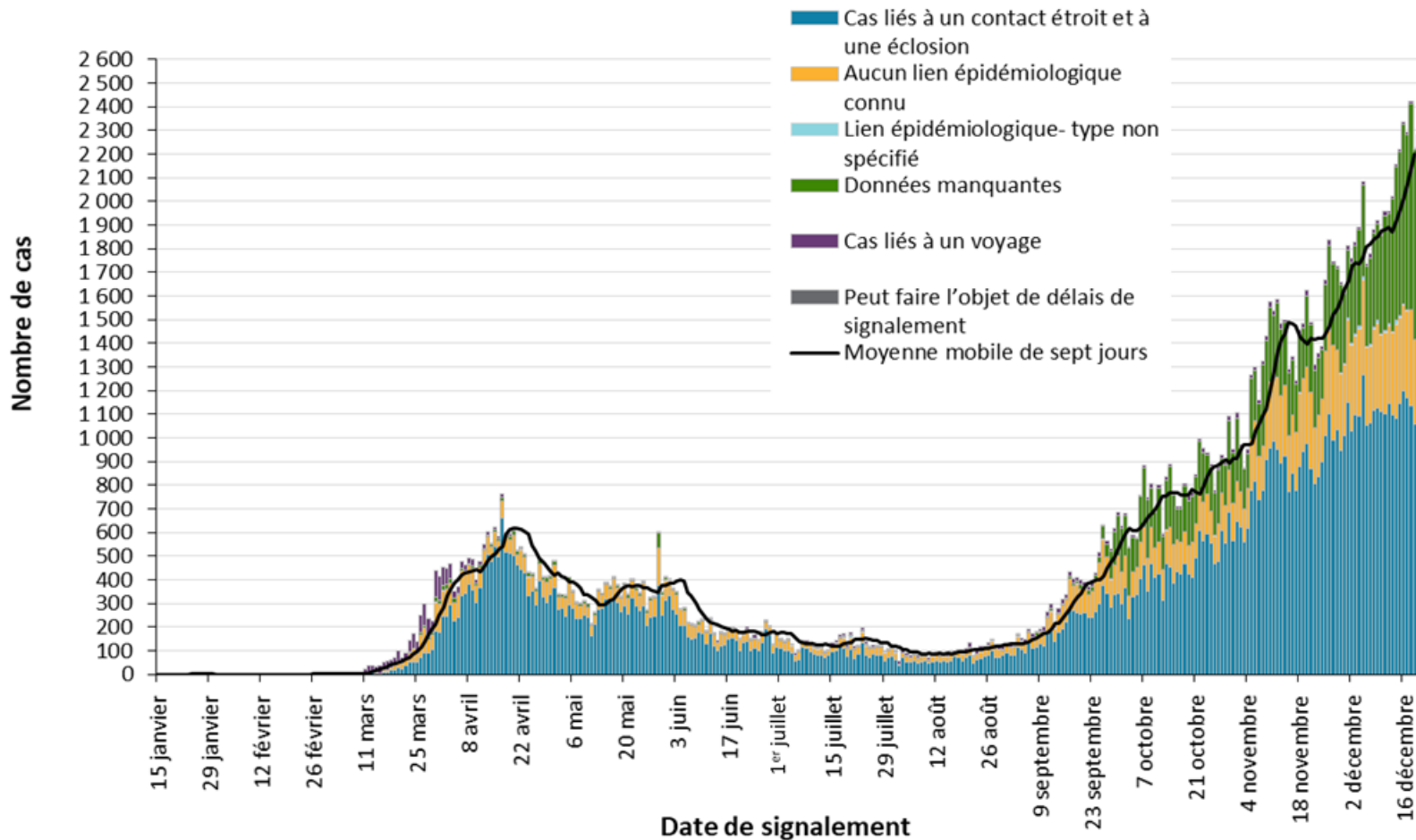
Cas dans les foyers de soins de longue durée	Variation des cas 21 décembre	Variation des cas 22 décembre	Nombre cumulatif de cas au 22 décembre
Résidents	118	150	10 206
Travailleurs de la santé	35	44	3 996
Décès parmi les résidents	11	16	2 608
Décès parmi les travailleurs de la santé	0	0	8

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 : système de GCC plus

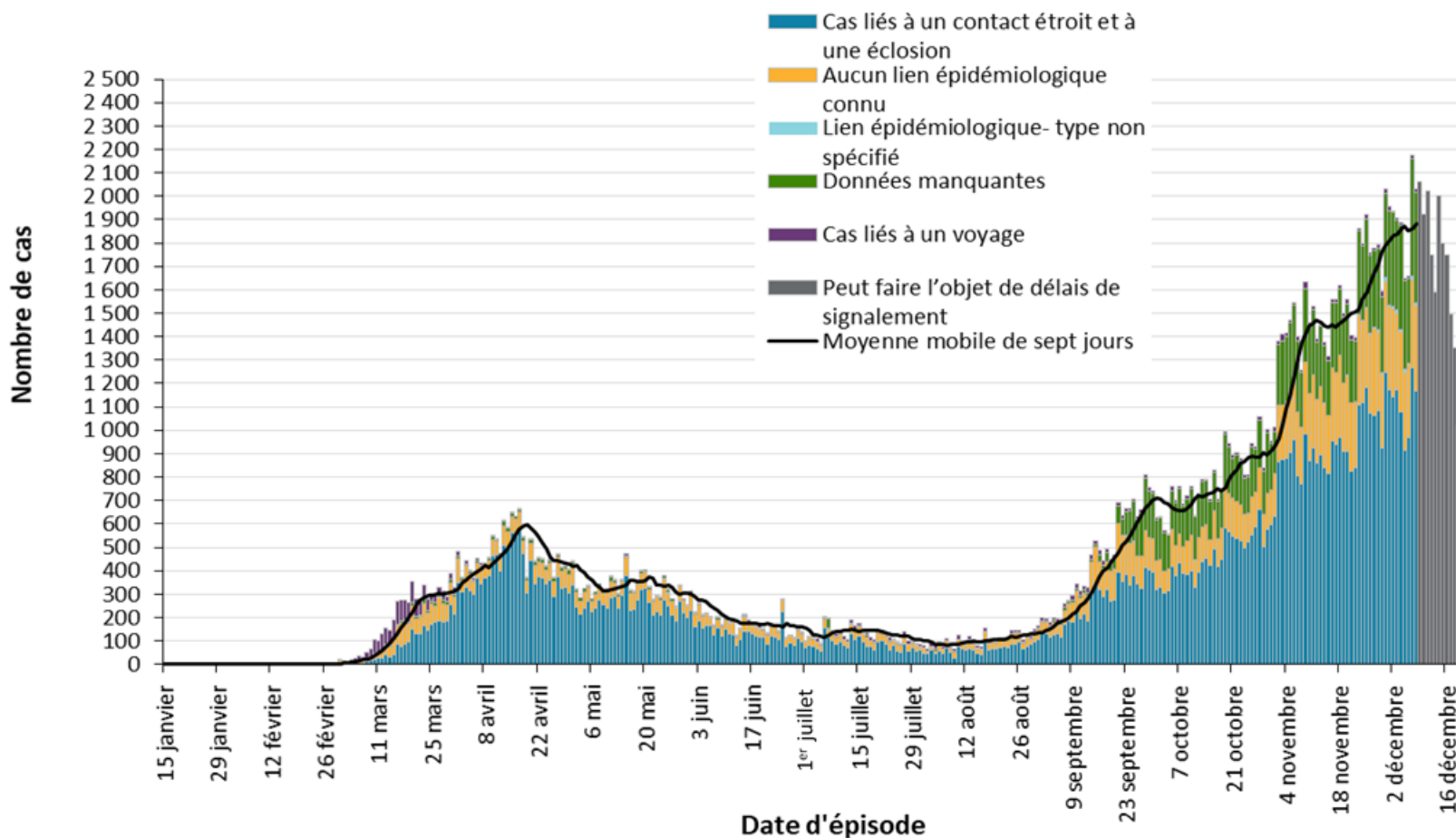
Nombre de cas au fil du temps

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 décembre 2020



Source des données : système de GCC plus

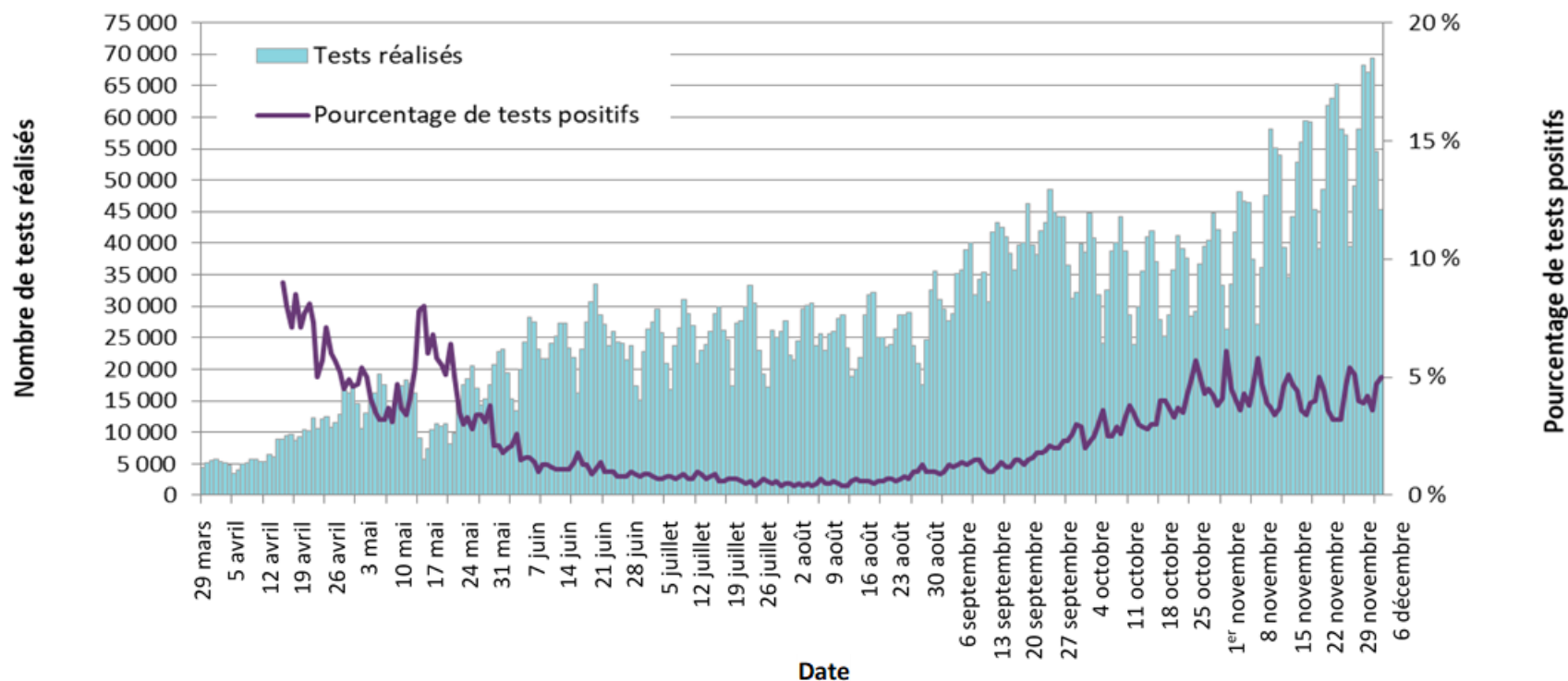
Figure 2 : Cas confirmés de COVID-19 selon la date probable d'infection et la date approximative d'apparition des symptômes : Ontario, du 15 janvier 2020 au 22 décembre 2020



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 : système de GCC 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 décembre 2020

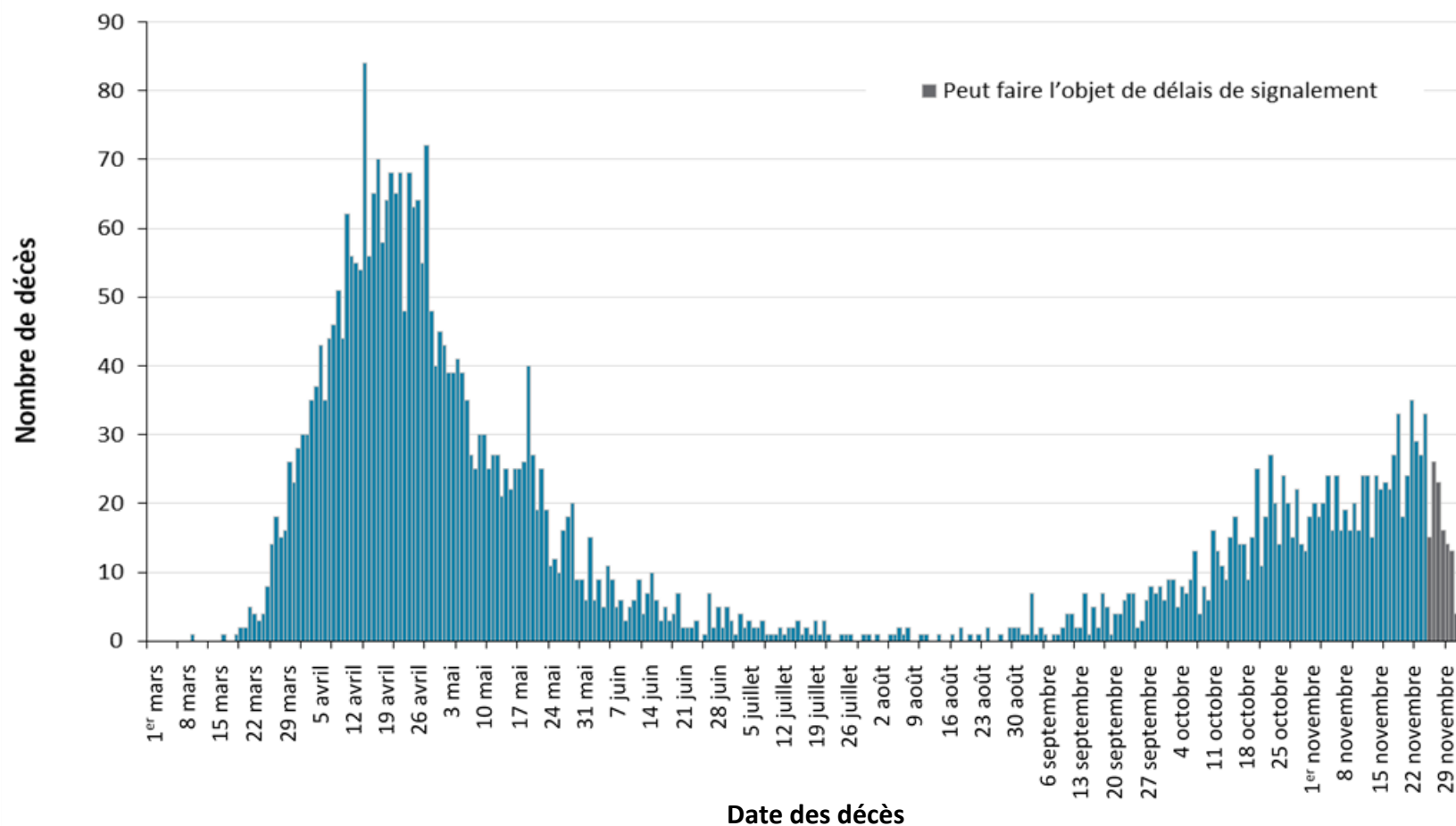


Remarque : Le nombre de tests effectués ne reflète pas le nombre d'échantillons analysés ou de personnes testés. Plusieurs tests peuvent être effectués par échantillon ou par personne. Ainsi, le pourcentage de tests positifs ne se traduit pas nécessairement par le nombre d'échantillons ou de personnes 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 décembre 2020



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

Source des données : système de GCC plus

Tableau 4 : Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon la sévérité : Ontario

	Nombre cumulatif de cas, au 22 décembre	Pourcentage de tous les cas
Nombre cumulatif de décès (veuillez noter qu'il peut y avoir un délai de signalement concernant les décès)	4 229	2,6 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 19 ans et moins	1	<0,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 20 à 39 ans	17	<0,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 40 à 59 ans	170	0,4 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 60 à 79 ans	1 118	4,8 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 80 ans et plus	2 923	23,8 %
Nombre cumulatif de personnes aux soins intensifs	1 784	1,1 %
Nombre cumulatif de personnes hospitalisées	9 006	5,5 %

L'âge 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 différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

Source des données : système de GCC plus

Répartition géographique des cas

Tableau 5 : Résumé du nombre de cas confirmés récents de COVID-19 selon le bureau de santé publique et la région : Ontario

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 21 décembre	Variation des cas 22 décembre	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé du Nord-Ouest	3	2	145	165,4
Bureau de santé du district de Thunder Bay	5	18	524	349,4
TOTAL NORD-OUEST	8	20	669	281,5
Santé publique Algoma	-1	1	63	55,1
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	2	1	111	85,5
Bureau de santé de Porcupine	0	4	125	149,8
Santé publique Sudbury et districts	0	3	254	127,6
Services de santé du Timiskaming	4	1	44	134,6
TOTAL NORD-EST	5	10	597	106,7
Santé publique Ottawa	19	56	9 445	895,6
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	6	9	1 208	578,8
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	3	3	256	151,9
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	6	6	478	224,7
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	3	-1	635	366,7
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	0	3	220	202,5
TOTAL EST	37	76	12 242	635,5

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 21 décembre	Variation des cas 22 décembre	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé de Durham	86	136	6 493	911,4
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	6	1	463	245,1
Bureau de santé de la région de Peel	504	448	35 899	2235,4
Bureau de santé de Peterborough	3	3	276	186,5
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	46	46	3 168	528,4
Service de santé de la région de York	218	190	15 263	1245,1
TOTAL CENTRE-EST	863	824	61 562	1374,0
Bureau de santé de Toronto	636	629	53 106	1701,9
TOTAL TORONTO	636	629	53 106	1701,9
Bureau de santé de Chatham-Kent	1	9	593	557,8
Bureau de santé de Grey Bruce	3	-2	411	241,9
Bureau de santé de Huron-Perth	14	11	559	400,0
Bureau de santé publique de Lambton	15	18	554	423,0
Bureau de santé de Middlesex-London	93	72	2 637	519,6
Bureau de santé du Sud-Ouest	23	53	1 013	479,0
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	172	234	6 247	1470,5
TOTAL SUD-OUEST	321	395	12 014	710,6
Bureau de santé du comté de Brant	5	14	853	549,6

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 21 décembre	Variation des cas 22 décembre	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Services de santé publique de Hamilton	95	150	5 161	871,6
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	8	15	801	702,1
Bureau de santé de la région de Halton	48	88	4 988	805,7
Bureau de santé publique de la région du Niagara	41	76	3 230	683,6
Bureau de santé de la région de Waterloo	101	80	5 226	894,3
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	34	31	2 214	709,8
TOTAL CENTRE-OUEST	332	454	22 473	788,7
TOTAL ONTARIO	2 202	2 408	162 663	1 094,3

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 : système de GCC plus

Éclosions

Tableau 6 : 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 décembre	Variation des éclosions, 22 décembre	Nombre d'éclosions en cours	Nombre cumulatif d'éclosions déclarées
Foyers de soins de longue durée	10	7	173	858
Maisons de retraite	4	5	101	444
Hôpitaux	3	3	52	223

Remarque : Les éclosions en cours comprennent toutes les éclosions dont le dossier est « ouvert » dans le système de GCC plus sans qu'une « date de la fin de l'éclosion » soit indiquée, ou lorsque l'éclosion a commencé il y a plus de cinq mois, même pour les éclosions dont l'état de l'éclosion qui est indiqué dans système de GCC ou le SIISP est « ouvert ». Le début de l'éclosion est déterminé par la date d'apparition du premier cas, ou si cette donnée est absente, la date de déclaration de l'éclosion, ou encore, si cette donnée est aussi manquante, la date à laquelle l'éclosion a été inscrite dans le système.

Source des données : système de GCC 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 pour le Bureau de santé de Toronto à **15 h, le 22 décembre 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, à **14 h, le 22 décembre 2020**;
 - les données extraites avec succès par SPO du système de gestion des cas et des contacts (système de GCC) de la Santé publique pour tous les autres bureaux de santé publique à **13 h, le 22 décembre 2020**.
- Le système de GCC et le système de GCC plus (qui comprennent le système de GCC, le SIISP et le CORES) 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 système de GCC 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 système de GCC 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 système de GCC 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 le nombre de cas tiré du système de GCC plus. Cela comprend les personnes qui ont reçu un résultat positif de détection d'immunoglobulines G (anticorps IgG) sériques ou plasmatiques contre le SRAS-CoV-2. Cette méthode a été ajoutée à la définition des cas confirmés le 6 août 2020.
- 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 rétablis sont déterminés uniquement pour les cas de COVID-19 qui ne sont pas décédés. Les cas décédés sont classés fatals et non rétablis. Les cas indiqués ci-dessous sont jugés rétablis :
 - les cas qui sont déclarés « rétablis » dans le système de GCC;
 - 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 système de GCC (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 au lien épidémiologique et à l'état du lien épidémiologique dans le système de GCC et les systèmes locaux. Lorsque ces champs n'indiquent aucun lien épidémiologique, les champs des facteurs de risque sont examinés afin de déterminer si un cas a voyagé, est lié à une éclosion confirmée, 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 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 système de GCC plus. Tout cas marqué « Fatal » est inclus dans les données sur le nombre de décès. Le champ Type de décès dans le système de GCC n'est plus utilisé aux fins de l'analyse des données.
 - La date de décès est déterminée selon la date du champ de résultat des cas marqués « Fatal ».
- Dans le système de GCC plus, les cas de COVID-19 pour lesquels la classification ou la disposition a généré l'un des messages suivants : ENTRÉ PAR ERREUR, NON CONFORME À LA DÉFINITION, IGNORER, CAS EN DOUBLE 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 rétablis avant le téléversement des données au ministère.
- Les éclosions en cours comprennent toutes les éclosions dont le dossier est « ouvert » dans le système de GCC plus sans qu'une « date de la fin de l'éclosion » soit indiquée, ou lorsque l'éclosion a commencé il y a plus de cinq mois, même pour les éclosions dont l'état de l'éclosion qui est indiqué dans système de GCC ou le SIISP est « ouvert ». Le début de l'éclosion est déterminé par la date d'apparition du premier cas, ou si cette donnée est absente, la date de déclaration de l'éclosion, ou encore, si cette donnée est aussi manquante, la date à laquelle l'éclosion a été inscrite dans le système.
- 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 période en cours (c'est-à-dire le nombre de cas de la journée ou la somme du nombre de cas quotidien d'une période de sept jours) et celui de la période précédente (c'est-à-dire le nombre de cas de la journée ou la somme du nombre de cas quotidien d'une période de sept jours) et en divisant ce résultat par le nombre de cas de la période précédente.

Annexe A

Table A1 : Taux hebdomadaires de cas confirmés de COVID-19 pour 100 000 personnes sur des périodes mobiles récentes de sept jours, selon la date de signalement et le bureau de santé publique : Ontario, du 7 au 19 décembre 2020

Nom du bureau de santé publique	7 déc. au 13 déc.	8 déc. au 14 déc.	9 déc. au 15 déc.	10 déc. au 16 déc.	11 déc. au 17 déc.	12 déc. au 18 déc.	13 déc. au 19 déc.	Variation en % du 7 au 13 déc. et du 13 au 19 déc.
NORD-OUEST								
Bureau de santé du Nord-Ouest	5,7	5,7	3,4	3,4	3,4	5,7	5,7	0,0 %
Bureau de santé du district de Thunder Bay	40,7	43,3	36,7	32,0	37,3	40,0	43,3	+6,4 %
NORD-EST								
Santé publique Algoma	0,9	0,9	0,9	0,9	0,0	0,0	0,0	-100,0 %
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	4,6	4,6	4,6	9,2	10,8	12,3	12,3	+167,4 %
Bureau de santé de Porcupine	2,4	2,4	2,4	2,4	3,6	3,6	4,8	+100,0 %
Santé publique Sudbury et districts	3,5	3,5	3,5	3,5	4,5	4,0	4,0	+14,3 %
Services de santé du Timiskaming	21,4	18,4	12,2	15,3	15,3	27,5	33,7	+57,5 %
EST								
Santé publique Ottawa	30,2	30,9	29,3	30,2	31,2	28,3	27,6	-8,6 %
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	51,7	53,2	54,6	58,5	55,1	50,3	44,1	-14,7 %

Nom du bureau de santé publique	7 déc. au 13 déc.	8 déc. au 14 déc.	9 déc. au 15 déc.	10 déc. au 16 déc.	11 déc. au 17 déc.	12 déc. au 18 déc.	13 déc. au 19 déc.	Variation en % du 7 au 13 déc. et du 13 au 19 déc.
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	29,7	31,5	26,1	22,0	14,2	16,0	14,8	-50,2 %
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	40,9	44,2	44,2	43,7	40,9	37,6	35,7	-12,7 %
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	40,4	38,1	33,5	31,8	26,6	24,3	20,8	-48,5 %
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	36,8	29,5	29,5	17,5	18,4	15,6	15,6	-57,6 %
CENTRE-EST								
Bureau de santé de Durham	75,2	75,8	83,8	87,6	89,7	92,8	88,9	+18,2 %
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	33,9	33,3	34,4	30,2	28,1	25,4	24,3	-28,3 %
Bureau de santé de la région de Peel	184,8	198,0	197,8	194,2	194,3	194,3	200,9	+8,7 %
Bureau de santé de Peterborough	13,5	12,8	14,2	15,5	15,5	16,9	16,2	+20,0 %
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	49,7	47,7	46,9	52,4	55,5	57,0	59,9	+20,5 %
Service de santé de la région de York	103,6	102,3	103,5	101,6	104,3	115,7	120,7	+16,5 %

Nom du bureau de santé publique	7 déc. au 13 déc.	8 déc. au 14 déc.	9 déc. au 15 déc.	10 déc. au 16 déc.	11 déc. au 17 déc.	12 déc. au 18 déc.	13 déc. au 19 déc.	Variation en % du 7 au 13 déc. et du 13 au 19 déc.
TORONTO								
Bureau de santé de Toronto	124,1	130,4	135,0	142,1	145,0	147,8	146,7	+18,2 %
SUD-OUEST								
Bureau de santé de Chatham-Kent	20,7	23,5	24,5	25,4	31,0	25,4	31,0	+49,8 %
Bureau de santé de Grey Bruce	20,6	20,0	17,1	15,9	15,9	15,9	17,7	-14,1 %
Bureau de santé de Huron-Perth	45,1	43,6	55,8	60,1	59,4	53,7	51,5	+14,2 %
Bureau de santé publique de Lambton	18,3	16,0	19,9	24,4	35,9	41,2	55,7	+204,4 %
Bureau de santé de Middlesex-London	53,8	57,9	50,6	54,8	62,1	70,3	76,3	+41,8 %
Bureau de santé du Sud-Ouest	65,7	65,2	74,2	79,9	80,4	81,3	78,0	+18,7 %
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	174,0	173,5	189,3	212,1	241,7	249,3	265,8	+52,8 %
CENTRE-OUEST								
Bureau de santé du comté de Brant	65,1	70,9	72,2	70,9	77,3	74,7	69,6	+6,9 %
Services de santé publique de Hamilton	110,3	106,7	111,1	116,4	127,0	128,3	123,3	+11,8 %
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	46,5	48,2	45,6	44,7	41,2	47,3	59,6	+28,2 %

Nom du bureau de santé publique	7 déc. au 13 déc.	8 déc. au 14 déc.	9 déc. au 15 déc.	10 déc. au 16 déc.	11 déc. au 17 déc.	12 déc. au 18 déc.	13 déc. au 19 déc.	Variation en % du 7 au 13 déc. et du 13 au 19 déc.
Bureau de santé de la région de Halton	71,1	64,9	68,5	72,0	74,5	77,7	84,0	+18,1 %
Bureau de santé publique de la région du Niagara	63,9	68,4	74,9	76,6	79,4	101,6	107,3	+67,9 %
Bureau de santé de la région de Waterloo	81,3	79,9	84,7	87,1	87,1	91,9	97,4	+19,8 %
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	88,8	88,8	88,8	95,2	94,6	101,0	93,6	+5,4 %
TOTAL ONTARIO	90,0	92,6	94,9	97,7	100,5	103,7	105,5	+17,2 %

Remarque : Les taux reflètent la somme du nombre de cas quotidiens pendant les périodes précisées dans chaque colonne.

Source des données : système de GCC plus

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 décembre 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.