

Résumé épidémiologique quotidien

Cas de COVID-19 en Ontario : du 15 janvier 2020 au 27 décembre 2020

Ce résumé 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 **27 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 173 355 cas confirmés de COVID-19 ont été signalés en Ontario jusqu'à maintenant.
- Par rapport à hier, cela représente :
 - une augmentation de 1 939 cas confirmés (une variation de -3,3 %);
 - une augmentation de 37 décès (une variation de +105,6 %);
 - une augmentation de 2 151 cas rétablis (une variation de +7,3 %).

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 26 décembre	Variation des cas 27 décembre	Pourcentage de variation entre le 26 et le 27 décembre	Nombre cumulatif de cas au 27 décembre
Nombre de cas	2 005	1 939	-3,3 %	173 355
Nombre de décès	18	37	+105,6 %	4 414
Nombre de cas rétablis	2 005	2 151	+7,3 %	149 329

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 26 décembre	Variation des cas 27 décembre	Nombre cumulatif de cas au 27 décembre
Hommes	979	917	84 921
Femmes	1 013	1 008	87 335
19 ans et moins	277	281	22 370
20 à 39 ans	701	691	63 239
40 à 59 ans	590	571	49 791
60 à 79 ans	285	271	24 937
80 ans et plus	150	131	12 980

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 27 décembre 2020 : Ontario

	Variation des cas 26 décembre	Variation des cas 27 décembre	Nombre cumulatif de cas du 30 août au 27 décembre
Âges : de 4 à 8 ans	43	45	3 597
Âges : de 9 à 13 ans	72	62	4 995
Âges : de 14 à 17 ans	80	75	4 882

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

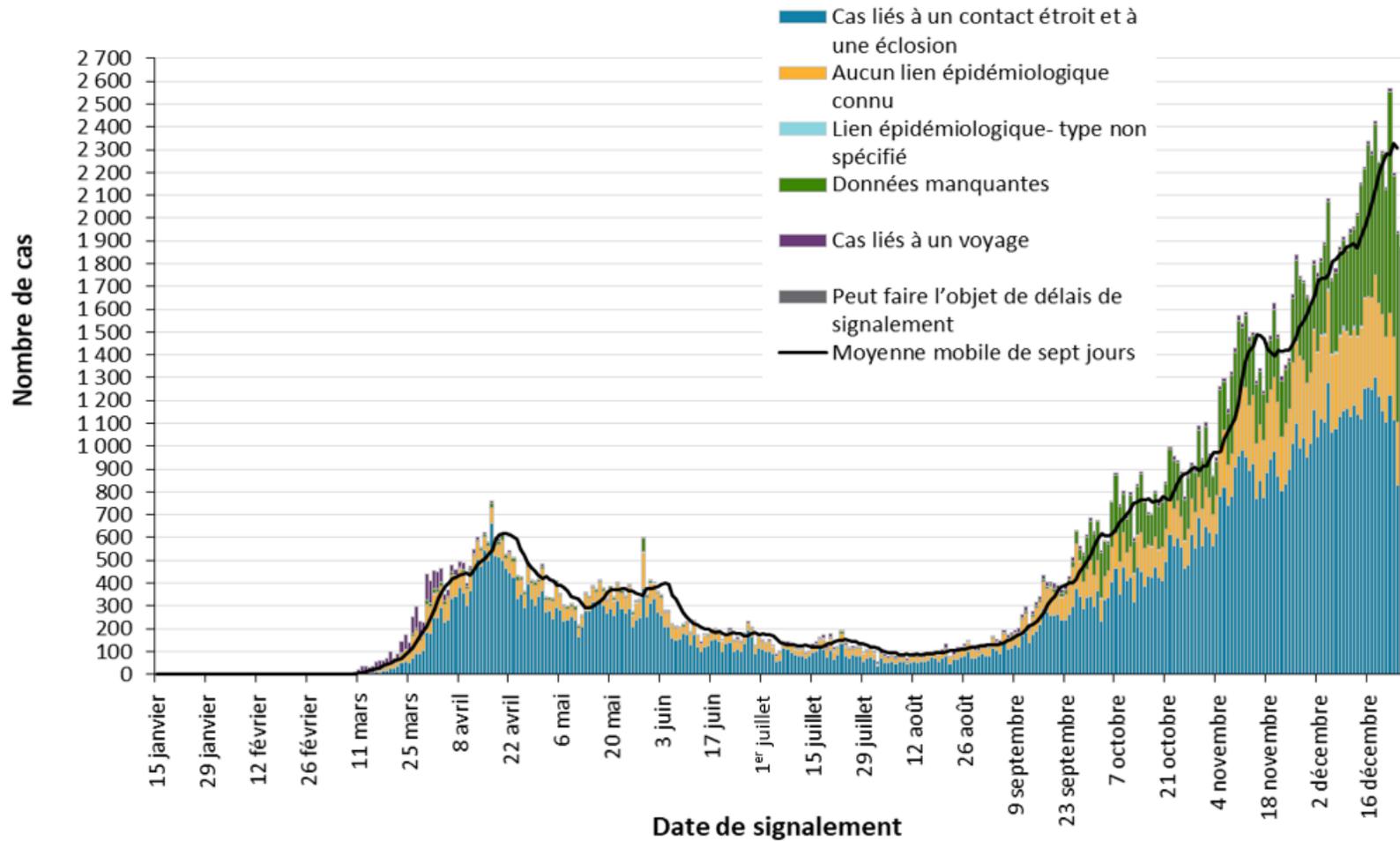
Cas dans les foyers de soins de longue durée	Variation des cas 26 décembre	Variation des cas 27 décembre	Nombre cumulatif de cas au 27 décembre
Résidents	85	70	10 647
Travailleurs de la santé	25	35	4 195
Décès parmi les résidents	14	12	2 708
Décès parmi les travailleurs de la santé	0	0	8

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

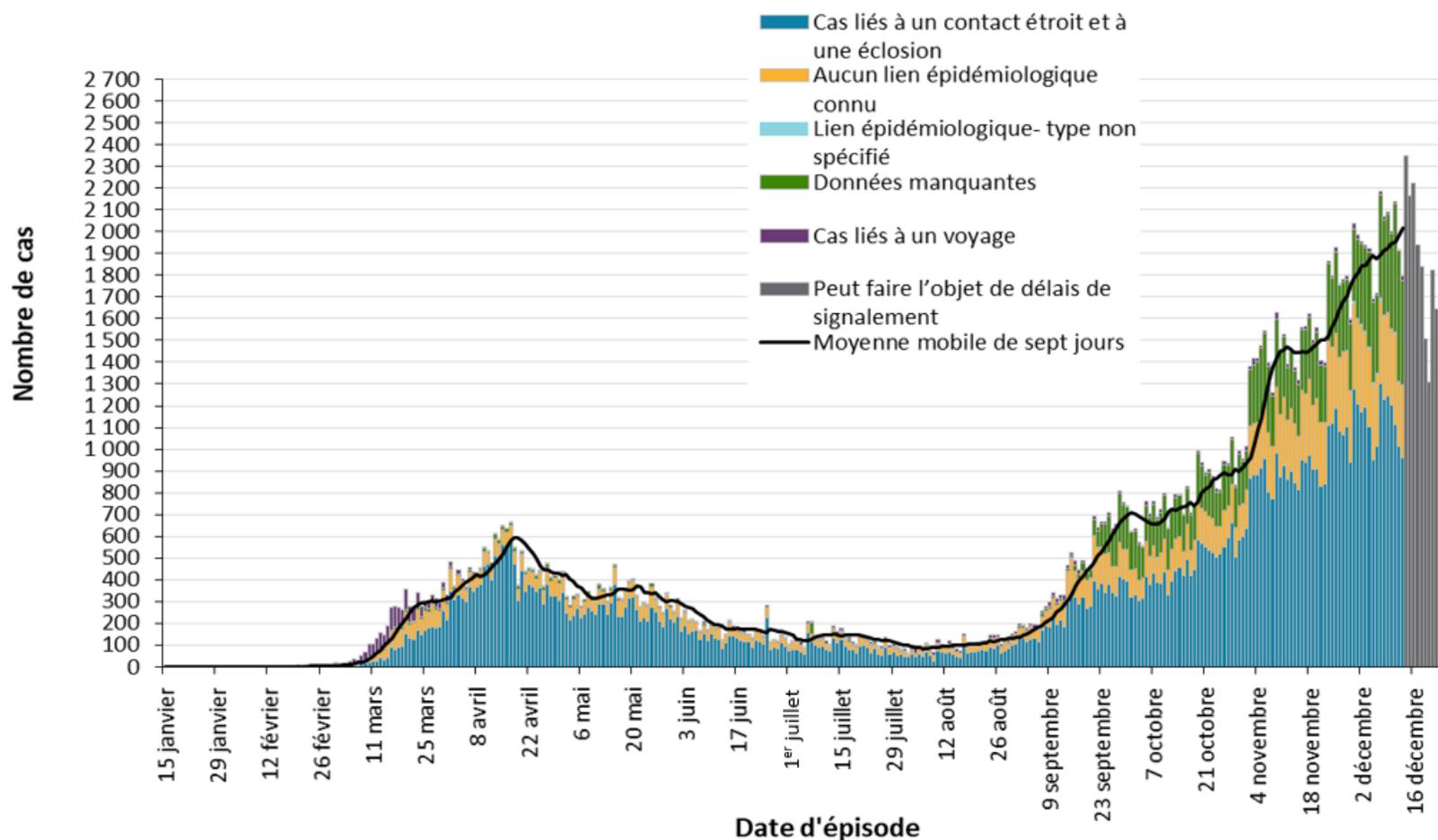
Nombre de cas au fil du temps

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 27 décembre 2020



Source des données : système de GCC plus

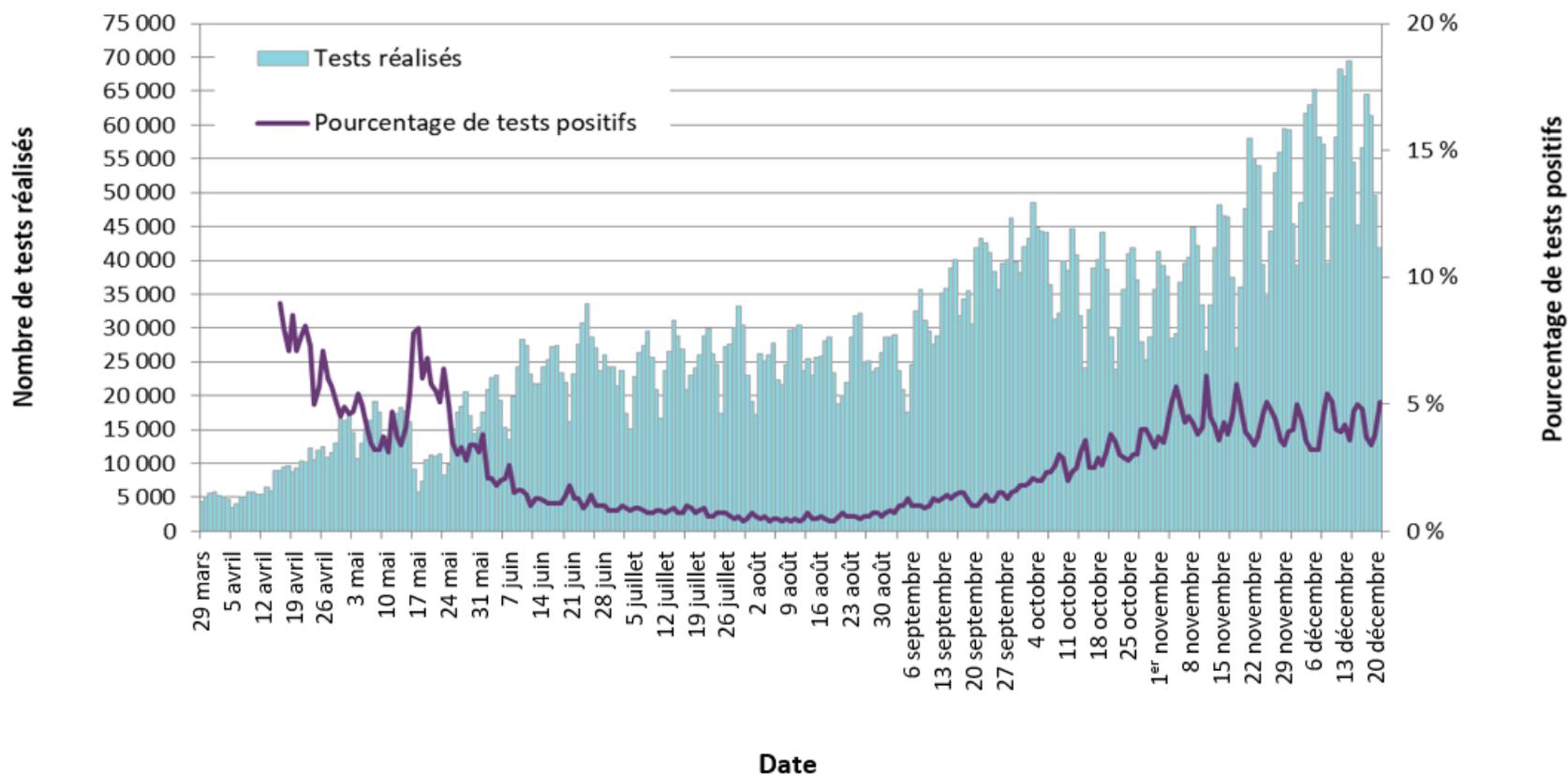
Figure 2 : Cas confirmés de COVID-19 selon la date probable d'infection et la date approximative d'apparition des symptômes : Ontario, du 15 janvier 2020 au 27 décembre 2020



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 23 décembre 2020

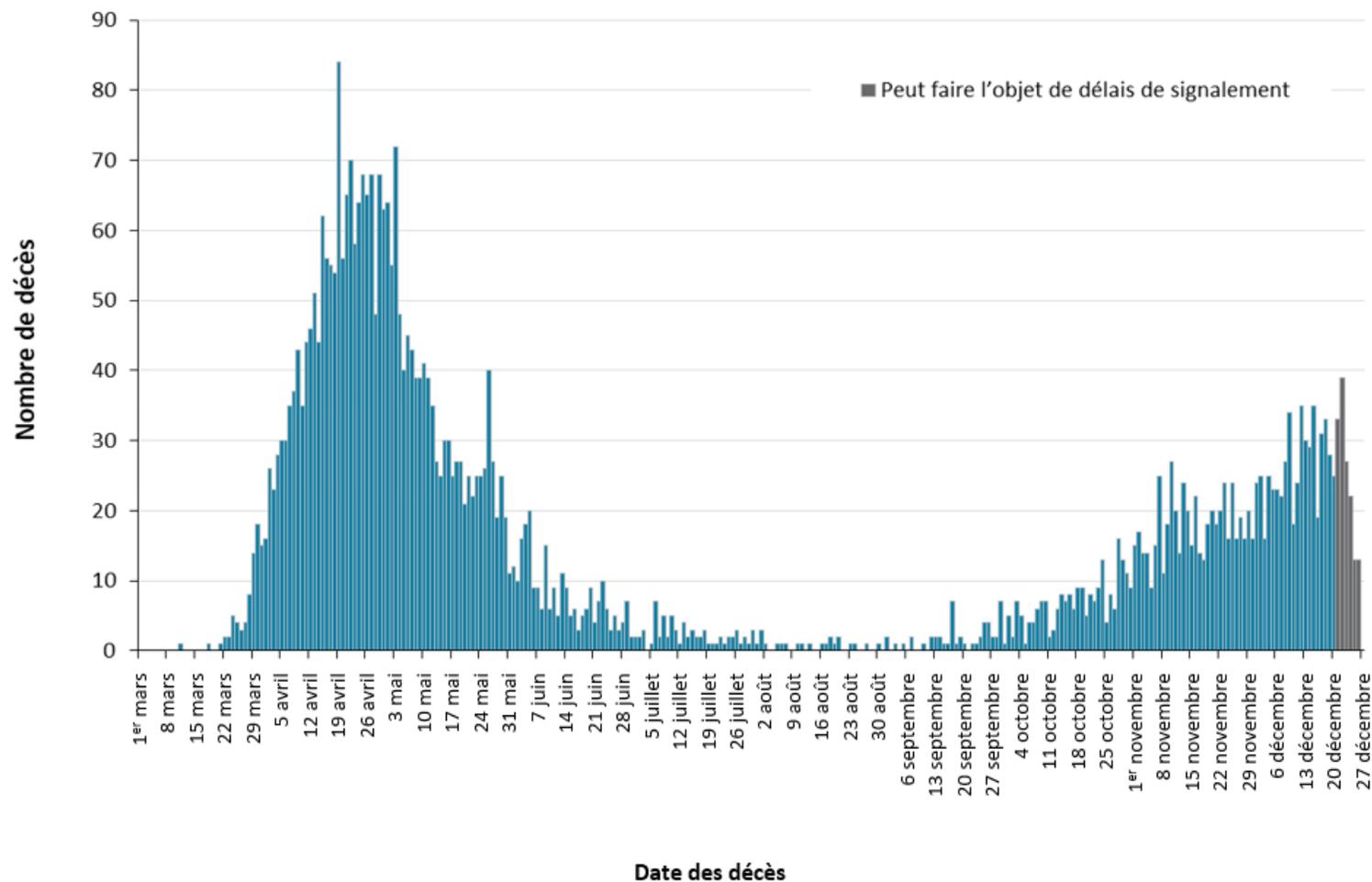


Remarque : Le nombre de tests effectués ne reflète pas le nombre d'échantillons analysés ou de personnes testés. Plusieurs tests peuvent être effectués par échantillon ou par personne. Ainsi, le pourcentage de tests positifs ne se traduit pas nécessairement par le nombre d'échantillons ou de personnes 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 27 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 27 décembre	Pourcentage de tous les cas
Nombre cumulatif de décès (veuillez noter qu'il peut y avoir un délai de signalement concernant les décès)	4 414	2,5 %
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	19	<0,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 40 à 59 ans	173	0,3 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 60 à 79 ans	1 169	4,7 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 80 ans et plus	3 051	23,5 %
Nombre cumulatif de personnes aux soins intensifs	1 868	1,1 %
Nombre cumulatif de personnes hospitalisées	9 455	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 26 décembre	Variation des cas 27 décembre	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé du Nord-Ouest	5	3	161	183,6
Bureau de santé du district de Thunder Bay	4	3	565	376,8
TOTAL NORD-OUEST	9	6	726	305,5
Santé publique Algoma	1	0	65	56,8
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	0	-4	120	92,5
Bureau de santé de Porcupine	0	0	127	152,2
Santé publique Sudbury et districts	4	-2	263	132,1
Services de santé du Timiskaming	5	3	64	195,8
TOTAL NORD-EST	10	-3	639	114,2
Santé publique Ottawa	49	41	9 740	923,5
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	18	13	1 304	624,8
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	0	6	267	158,5
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	0	9	514	241,6
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	2	1	650	375,4
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	1	0	228	209,9
TOTAL EST	70	70	12 703	659,4

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 26 décembre	Variation des cas 27 décembre	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé de Durham	71	59	6 875	965,0
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	9	5	498	263,6
Bureau de santé de la région de Peel	331	475	37 936	2362,2
Bureau de santé de Peterborough	14	9	320	216,2
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	41	56	3 406	568,1
Service de santé de la région de York	207	158	16 366	1335,1
TOTAL CENTRE-EST	673	762	65 401	1459,6
Bureau de santé de Toronto	572	412	55 893	1791,2
TOTAL TORONTO	572	412	55 893	1791,2
Bureau de santé de Chatham-Kent	6	9	633	595,4
Bureau de santé de Grey Bruce	8	1	440	259,0
Bureau de santé de Huron-Perth	20	6	637	455,8
Bureau de santé publique de Lambton	37	35	668	510,1
Bureau de santé de Middlesex-London	53	108	2 959	583,0
Bureau de santé du Sud-Ouest	28	32	1 158	547,5
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	140	178	7 004	1648,7
TOTAL SUD-OUEST	292	369	13 499	798,4
Bureau de santé du comté de Brant	11	16	916	590,2

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 26 décembre	Variation des cas 27 décembre	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Services de santé publique de Hamilton	74	100	5 649	954,0
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	8	7	848	743,3
Bureau de santé de la région de Halton	80	67	5 379	868,9
Bureau de santé publique de la région du Niagara	83	53	3 630	768,3
Bureau de santé de la région de Waterloo	89	45	5 614	960,7
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	34	35	2 458	788,1
TOTAL CENTRE-OUEST	379	323	24 494	859,7
TOTAL ONTARIO	2 005	1 939	173 355	1166,2

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, 26 décembre	Variation des éclosions, 27 décembre	Nombre d'éclosions en cours	Nombre cumulatif d'éclosions déclarées
Foyers de soins de longue durée	8	11	195	898
Maisons de retraite	3	9	104	466
Hôpitaux	2	1	54	234

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 **13 h, le 27 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 27 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 27 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 12 au 24 décembre 2020

Nom du bureau de santé publique	12 déc. au 18 déc.	13 déc. au 19 déc.	14 déc. au 20 déc.	15 déc. au 21 déc.	16 déc. au 22 déc.	17 déc. au 23 déc.	18 déc. au 24 déc.	Variation en % du 12 au 18 déc. et du 18 au 24 déc.
NORD-OUEST								
Bureau de santé du Nord-Ouest	5,7	5,7	5,7	10,3	11,4	11,4	20,5	+259,6 %
Bureau de santé du district de Thunder Bay	40,0	44,7	44,0	48,7	58,0	58,0	50,0	+25,0 %
NORD-EST								
Santé publique Algoma	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	1,7	1,7	S. O.
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	12,3	12,3	12,3	12,3	13,1	10,8	12,3	0,0 %
Bureau de santé de Porcupine	3,6	4,8	3,6	8,4	10,8	10,8	9,6	+166,7 %
Santé publique Sudbury et districts	4,0	4,0	4,0	5,0	5,5	6,0	5,5	+37,5 %
Services de santé du Timiskaming	27,5	33,7	36,7	45,9	55,1	61,2	70,4	+156,0 %
EST								
Santé publique Ottawa	27,9	27,0	26,6	27,0	30,2	29,5	31,6	+13,3 %
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	52,2	45,5	41,7	41,7	46,5	49,4	53,2	+1,9 %

Nom du bureau de santé publique	12 déc. au 18 déc.	13 déc. au 19 déc.	14 déc. au 20 déc.	15 déc. au 21 déc.	16 déc. au 22 déc.	17 déc. au 23 déc.	18 déc. au 24 déc.	Variation en % du 12 au 18 déc. et du 18 au 24 déc.
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	16,0	14,8	16,6	14,8	15,4	16,6	14,8	-7,5 %
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	37,6	35,7	35,7	32,4	28,7	27,3	27,3	-27,4 %
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	24,8	21,4	20,8	19,6	17,9	13,9	12,1	-51,2 %
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	15,6	15,6	13,8	16,6	16,6	13,8	10,1	-35,3 %
CENTRE-EST								
Bureau de santé de Durham	92,1	88,9	93,2	96,9	96,6	96,3	91,9	-0,2 %
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	25,4	24,3	23,8	24,9	23,8	25,9	27,0	+6,3 %
Bureau de santé de la région de Peel	194,8	201,4	208,7	195,1	190,9	194,2	190,2	-2,4 %
Bureau de santé de Peterborough	16,9	16,2	16,2	19,6	20,3	20,3	22,3	+32,0 %
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	57,0	59,5	60,9	62,4	63,4	59,5	57,9	+1,6 %
Service de santé de la région de York	115,4	120,7	119,4	124,2	128,0	129,5	130,6	+13,2 %

Nom du bureau de santé publique	12 déc. au 18 déc.	13 déc. au 19 déc.	14 déc. au 20 déc.	15 déc. au 21 déc.	16 déc. au 22 déc.	17 déc. au 23 déc.	18 déc. au 24 déc.	Variation en % du 12 au 18 déc. et du 18 au 24 déc.
TORONTO								
Bureau de santé de Toronto	148,0	147,2	150,0	145,3	150,1	145,4	141,2	-4,6 %
SUD-OUEST								
Bureau de santé de Chatham-Kent	26,3	32,9	32,0	32,9	38,6	35,7	32,9	+25,1 %
Bureau de santé de Grey Bruce	15,9	17,7	17,1	18,8	21,2	23,0	21,2	+33,3 %
Bureau de santé de Huron-Perth	53,7	51,5	54,4	58,7	52,2	50,8	61,5	+14,5 %
Bureau de santé publique de Lambton	41,2	55,7	57,3	64,9	82,5	77,1	77,1	+87,1 %
Bureau de santé de Middlesex-London	70,3	76,3	83,7	88,9	100,3	99,1	92,8	+32,0 %
Bureau de santé du Sud-Ouest	81,3	78,0	77,1	95,0	103,5	96,5	96,5	+18,7 %
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	251,2	268,3	274,9	286,5	289,1	274,2	252,8	+0,6 %
CENTRE-OUEST								
Bureau de santé du comté de Brant	75,4	69,6	59,3	59,3	61,2	61,9	50,9	-32,5 %
Services de santé publique de Hamilton	126,8	121,6	119,7	121,8	126,5	123,6	108,9	-14,1 %
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	46,5	59,6	59,6	62,2	61,4	70,1	74,5	+60,2 %

Nom du bureau de santé publique	12 déc. au 18 déc.	13 déc. au 19 déc.	14 déc. au 20 déc.	15 déc. au 21 déc.	16 déc. au 22 déc.	17 déc. au 23 déc.	18 déc. au 24 déc.	Variation en % du 12 au 18 déc. et du 18 au 24 déc.
Bureau de santé de la région de Halton	77,5	84,0	85,6	86,9	84,8	83,5	88,4	+14,1 %
Bureau de santé publique de la région du Niagara	101,8	107,5	109,6	112,8	118,7	125,3	132,1	+29,8 %
Bureau de santé de la région de Waterloo	92,2	98,2	98,7	106,3	106,4	110,7	109,4	+18,7 %
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	101,0	93,6	91,4	95,5	96,5	102,9	105,2	+4,2 %
TOTAL ONTARIO	103,7	105,6	107,5	107,3	109,7	108,7	106,4	+2,6 %

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 27 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.