

Résumé épidémiologique quotidien

Cas de COVID-19 en Ontario : du 15 janvier 2020 au 3 février 2021

Ce résumé présente les plus récentes données disponibles dans la Solution de gestion des cas et des contacts pour la santé publique (Solution GCC) en date du **3 février 2021**.

Veuillez 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 273 660* cas confirmés de COVID-19 ont été signalés en Ontario jusqu'à maintenant.
- Par rapport à hier, cela représente :
 - une augmentation de 1 563 cas confirmés (une variation de +33,4 %);
 - une augmentation de 88 décès (une variation de +31,3 %);
 - une augmentation de 1 956 cas rétablis (une variation de +12,1 %).

* Le 1^{er} février, le Bureau de santé de Toronto (BST) a migré ses données sur la COVID-19 vers Solution GCC depuis son système CORES local. D'autres fluctuations pourraient se produire en raison des activités de correction et de vérification de la qualité des données qui se poursuivent cette semaine.

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 2 février 2021	Variation des cas 3 février 2021*	Pourcentage de variation entre le 2 et le 3 février 2021	Nombre cumulatif de cas au 3 février 2021
Nombre de cas	1 172	1 563	+33,4 %	273 660
Nombre de décès	67	88	+31,3 %	6 393
Nombre de cas rétablis	1 745	1 956	+12,1 %	250 937

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 : Solution GCC

* Le 1^{er} février, le Bureau de santé de Toronto (BST) a migré ses données sur la COVID-19 vers Solution GCC depuis son système CORES local. D'autres fluctuations pourraient se produire en raison des activités de correction et de vérification de la qualité des données qui se poursuivent cette semaine.

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

	Variation des cas 2 février 2021	Variation des cas 3 février 2021	Nombre cumulatif de cas au 3 février 2021
Hommes	594	772	133 928
Femmes	578	787	138 150
19 ans et moins	164	198	35 819
20 à 39 ans	437	534	99 977
40 à 59 ans	367	478	79 093
60 à 79 ans	161	241	39 516
80 ans et plus	56	108	19 201

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 : Solution GCC

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 2020 au 3 février 2021 : Ontario

	Variation des cas 2 février 2021	Variation des cas 3 février 2021	Nombre cumulatif de cas du 30 août 2020 au 3 février 2021
Âges : de 4 à 8 ans	31	50	5 831
Âges : de 9 à 13 ans	45	43	8 008
Âges : de 14 à 17 ans	35	33	8 423

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 : Solution GCC

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 2 février 2021	Variation des cas 3 février 2021	Nombre cumulatif de cas au 3 février 2021
Résidents	21	65	14 672
Travailleurs de la santé	32	50	6 300
Décès parmi les résidents	29	36	3 683
Décès parmi les travailleurs de la santé	0	0	10

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 : Solution GCC

Tableau 4 : Nombre de cas confirmés selon le variant préoccupant : Ontario

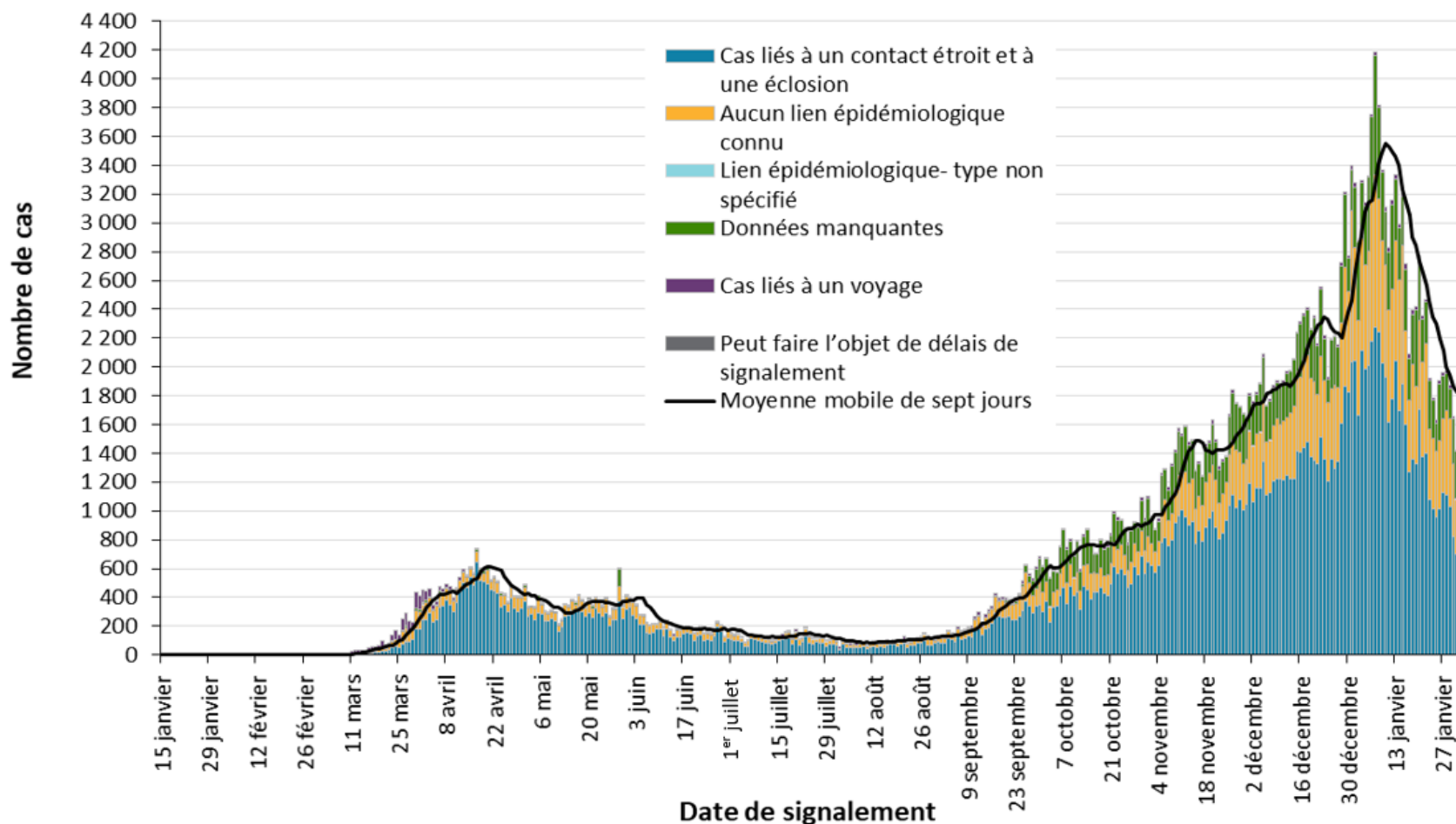
Variant	Nombre cumulatif de cas en date du 3 février
Lignée B.1.1.7 (variant du Royaume-Uni)	152
Lignée B.1.351 (variant de l’Afrique du Sud)	1

Remarque : Les données sur les variants préoccupants doivent être interprétés avec prudence en raison de la nature de la stratégie de séquençage et des délais entre la collecte des échantillons et le séquençage du génome entier. Un cas confirmé de variant préoccupant est défini comme un cas de COVID-19 dans lequel un variant préoccupant désigné a été détecté par séquençage du génome entier dans l’échantillon clinique positif au SRAS-CoV-2. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner la suppression ou la mise à jour des dossiers de cas et peuvent donner lieu à des totaux différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement. Pour connaître la répartition géographique des variants préoccupants selon les BSP, veuillez consulter l’annexe A.

Source des données : Solution GCC

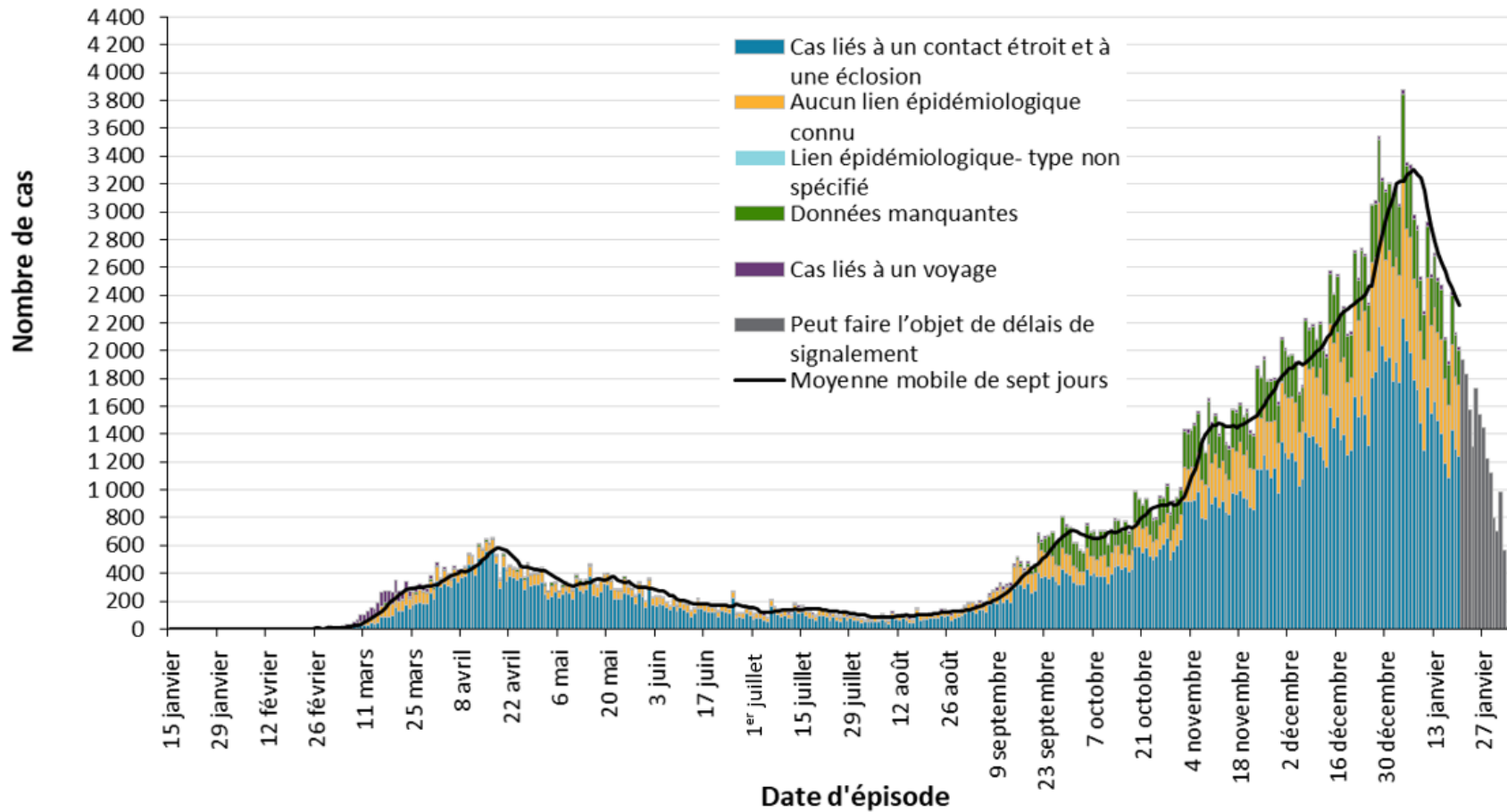
Nombre de cas au fil du temps

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 3 février 2021



Source des données : Solution GCC

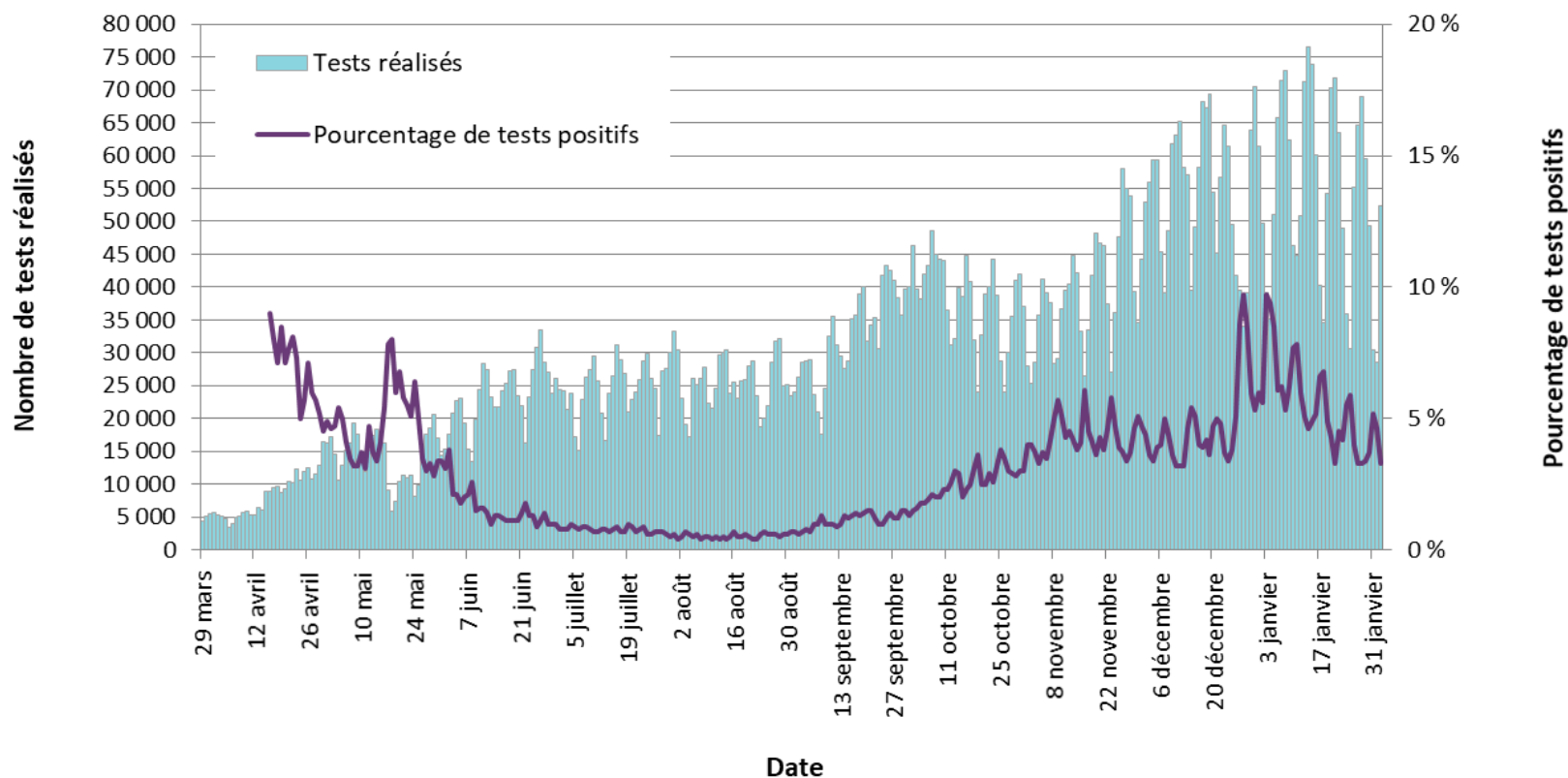
Figure 2 : Cas confirmés de COVID-19 selon la date probable d’infection et la date approximative d’apparition des symptômes : Ontario, du 15 janvier 2020 au 3 février 2021



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 : Solution GCC

Figure 3 : Nombre de tests de dépistage de la COVID-19 effectués et pourcentage de tests positifs : Ontario, du 29 mars 2020 au 2 février 2021

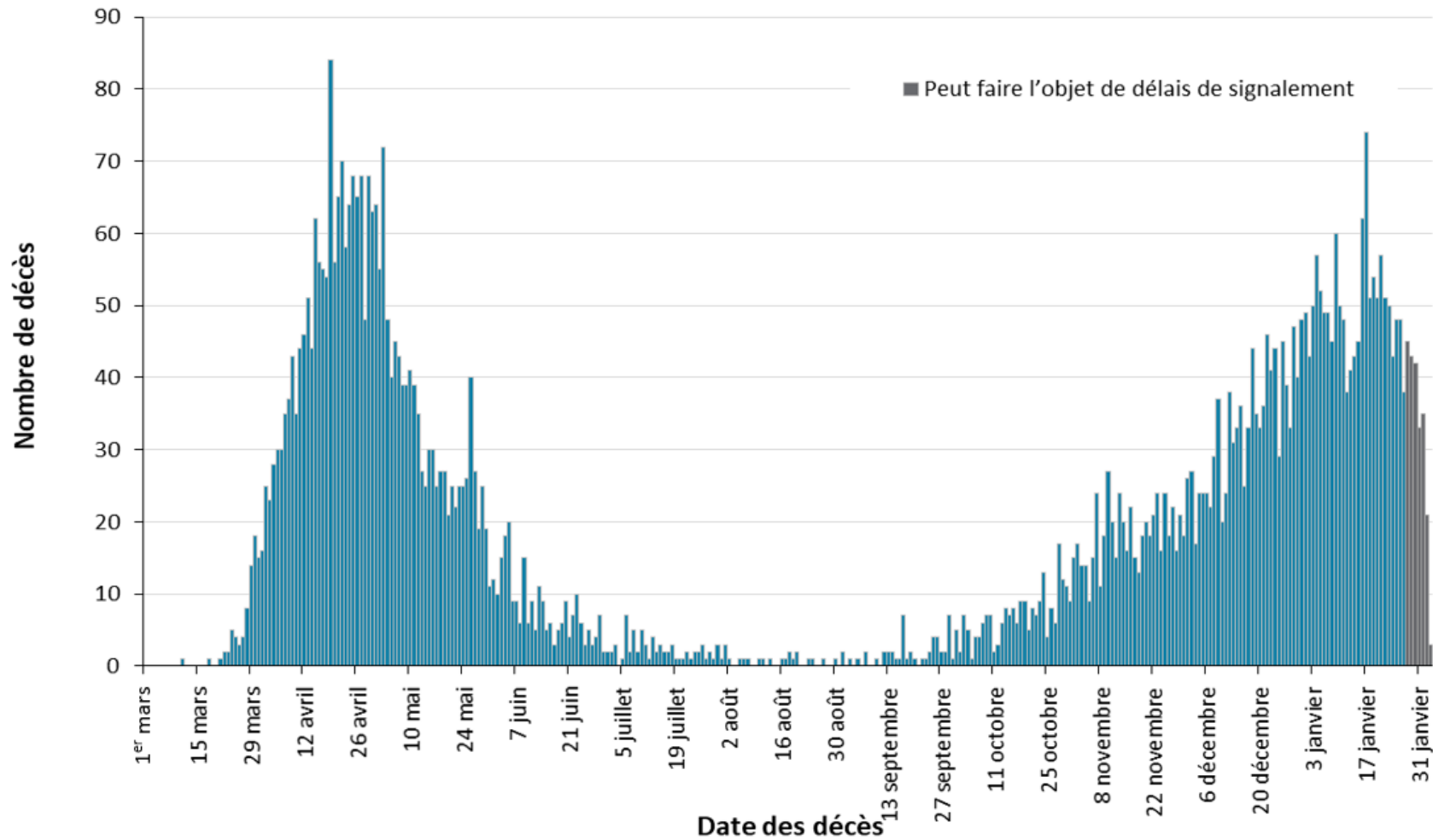


Remarque : Le nombre de tests effectués ne reflète pas le nombre d'échantillons analysés ou de personnes testés. Plusieurs tests peuvent être effectués par échantillon ou par personne. Ainsi, le pourcentage de tests positifs ne se traduit pas nécessairement par le nombre d'échantillons ou de personnes 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 3 février 2021



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

Source des données : Solution GCC

COVID-19 en Ontario : du 15 janvier 2020 au 3 février 2021

Tableau 5 : Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon la sévérité : Ontario

	Nombre cumulatif de cas, au 3 février 2021	Pourcentage de tous les cas
Nombre cumulatif de décès (veuillez noter qu'il peut y avoir un délai de signalement concernant les décès)	6 393	2,3 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 19 ans et moins	2	<0,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 20 à 39 ans	25	<0,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 40 à 59 ans	240	0,3 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 60 à 79 ans	1 734	4,4 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 80 ans et plus	4 391	22,9 %
Nombre cumulatif de personnes aux soins intensifs	2 497	0,9 %
Nombre cumulatif de personnes hospitalisées	13 695	5,0 %

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 : Solution GCC

Répartition géographique des cas

Tableau 6 : 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 2 février 2021	Variation des cas 3 février 2021	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé du Nord-Ouest	0	3	266	303,4
Bureau de santé du district de Thunder Bay	17	10	1 012	674,8
TOTAL NORD-OUEST	17	13	1 278	537,8
Santé publique Algoma	2	5	174	152,1
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	-1	1	192	148,0
Bureau de santé de Porcupine	2	5	285	341,6
Santé publique Sudbury et districts	1	1	528	265,3
Services de santé du Timiskaming	1	1	91	278,4
TOTAL NORD-EST	5	13	1 270	227,1
Santé publique Ottawa	58	46	13 471	1 277,3
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	14	20	2 501	1 198,3
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	1	1	361	214,3
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	3	2	661	310,7
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	4	3	818	472,4
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	0	1	303	278,9
TOTAL EST	80	73	18 115	940,4

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 2 février 2021	Variation des cas 3 février 2021	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé de Durham	42	34	10 878	1 526,9
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	2	12	889	470,5
Bureau de santé de la région de Peel	199	265	55 607	3 462,6
Bureau de santé de Peterborough	1	7	553	373,7
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	24	55	5 649	942,1
Service de santé de la région de York	110	132	25 907	2 113,5
TOTAL CENTRE-EST	378	505	99 483	2 220,3
Bureau de santé de Toronto*	444	584	85 716	2 747,0
TOTAL TORONTO	444	584	85 716	2 747,0
Bureau de santé de Chatham-Kent	2	24	1 250	1 175,7
Bureau de santé de Grey Bruce	0	3	648	381,4
Bureau de santé de Huron-Perth	3	11	1 250	894,4
Bureau de santé publique de Lambton	1	10	1 854	1 415,7
Bureau de santé de Middlesex-London	46	21	5 779	1 138,7
Bureau de santé du Sud-Ouest	7	16	2 341	1 106,9
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	41	24	12 229	2 878,6
TOTAL SUD-OUEST	100	109	25 351	1 499,4
Bureau de santé du comté de Brant	4	7	1 497	964,5

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 2 février 2021	Variation des cas 3 février 2021	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Services de santé publique de Hamilton	26	78	9 403	1 587,9
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	9	2	1 299	1 138,7
Bureau de santé de la région de Halton	24	58	8 267	1 335,4
Bureau de santé publique de la région du Niagara	20	58	8 050	1 703,8
Bureau de santé de la région de Waterloo	39	51	9 575	1 638,5
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	26	12	4 356	1 396,6
TOTAL CENTRE-OUEST	148	266	42 447	1 489,7
TOTAL ONTARIO	1 172	1 563	273 660	1 841,0

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 : Solution GCC

Éclosions

Tableau 7 : 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, 2 février 2021	Variation des éclosions, 3 février 2021	Nombre d'éclosions en cours	Nombre cumulatif d'éclosions déclarées
Foyers de soins de longue durée	-2	6	226	1 198
Maisons de retraite	6	2	129	686
Hôpitaux	3	2	75	368

Remarque : Les éclosions en cours comprennent toutes les éclosions dont le dossier est « ouvert » dans la Solution GCC 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 la Solution 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 : Solution GCC

Notes techniques

Sources des données

- Les données présentées dans ce résumé reflètent les données extraites avec succès par SPO de la Solution de gestion des cas et des contacts pour la santé publique (Solution GCC) pour tous les BSP à **13 h, le 3 février 2021**;
- La Solution GCC est un système dynamique de déclaration des maladies, ce qui permet de mettre à jour de façon continue les données précédemment saisies. Par conséquent, les données extraites de la Solution 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 la Solution GCC. 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 la Solution GCC 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 de la Solution GCC. 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.
- Les cas de réinfection confirmés, c'est-à-dire lorsque le séquençage du génome indique que les deux épisodes sont causés par des lignées virales différentes, ajoutés à la définition de cas confirmé le 20 novembre 2020, sont comptés comme des enquêtes uniques.
- 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 la Solution 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 la Solution 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 la Solution 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 la Solution GCC. Tout cas marqué « Fatal » est inclus dans les données sur le nombre de décès. Le champ Type de décès dans la Solution 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 la Solution GCC, 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 la Solution GCC 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 la Solution 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.
- Lignée PANGO B.1.1.7 : Cette lignée a été détectée pour la première fois au Royaume-Uni en septembre 2020. Les données préliminaires indiquent que la mutation N501Y pourrait augmenter la transmissibilité du SRAS-CoV-2. La lignée PANGO B.1.1.7 est attribuée à des séquences du génome ayant au moins 5 des 17 SNP qui la définissent.
- Lignée PANGO B.1.351 (également connu sous le nom de 501Y.V2) : Cette lignée a été détectée pour la première fois en octobre 2020 en Afrique du Sud et présente plusieurs mutations préoccupantes, dont la glycoprotéine de spicule (glycoprotéine S) : N501Y, K417N et E484K. Les données préliminaires indiquent que ces mutations pourraient augmenter la transmissibilité du SRAS-CoV-2 et diminuer l'efficacité des vaccins. La lignée PANGO B.1.351 sera attribuée à des séquences du génome ayant au moins 5 des 9 SNP qui la définissent.
- Santé publique Ontario effectue une surveillance des variants préoccupants en analysant un sous-ensemble d'échantillons positifs au SRAS-CoV-2. Les échantillons supplémentaires du SRAS-CoV-2 sont envoyés au Laboratoire de SPO afin d'y être analysés, à condition qu'ils répondent aux critères décrits ici : <https://www.publichealthontario.ca/fr/laboratory-services/test-information-index/covid-19-voc> (disponible en anglais seulement)

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 19 au 31 janvier 2021

Nom du bureau de santé publique	19 au 25 janv.	20 au 26 janv.	21 au 27 janv.	22 au 28 janv.	23 au 29 janv.	24 au 30 janv.	25 au 31 janv.	Variation en % du 19 au 25 janv. et du 25 au 31 janv.
NORD-OUEST								
Bureau de santé du Nord-Ouest	17,1	18,2	21,7	21,7	18,2	13,7	13,7	-19,9 %
Bureau de santé du district de Thunder Bay	80,7	89,4	70,7	73,4	71,4	74,0	81,4	+0,9 %
NORD-EST								
Santé publique Algoma	7,0	7,0	5,2	11,4	13,1	14,0	14,9	+112,9 %
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	2,3	1,5	2,3	3,9	3,9	3,9	4,6	+100,0 %
Bureau de santé de Porcupine	47,9	53,9	70,7	82,7	85,1	64,7	62,3	+30,1 %
Santé publique Sudbury et districts	37,7	37,7	39,7	38,2	38,7	34,2	29,1	-22,8 %
Services de santé du Timiskaming	9,2	9,2	9,2	9,2	3,1	3,1	3,1	-66,3 %
EST								
Santé publique Ottawa	54,9	53,9	45,7	44,3	42,0	38,2	36,7	-33,2 %
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	68,5	77,1	69,0	64,7	67,1	65,2	63,7	-7,0 %

Nom du bureau de santé publique	19 au 25 janv.	20 au 26 janv.	21 au 27 janv.	22 au 28 janv.	23 au 29 janv.	24 au 30 janv.	25 au 31 janv.	Variation en % du 19 au 25 janv. et du 25 au 31 janv.
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	4,2	3,0	2,4	1,2	1,2	0,6	1,2	-71,4 %
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	8,5	8,0	6,6	6,1	4,2	3,3	3,3	-61,2 %
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	8,1	9,2	12,1	12,7	15,0	15,0	17,3	+113,6 %
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	0,9	0,0	0,0	1,8	3,7	3,7	4,6	+411,1 %
CENTRE-EST								
Bureau de santé de Durham	72,0	71,3	64,3	66,4	65,4	66,3	67,7	-6,0 %
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	49,2	48,2	31,2	27,0	28,1	23,3	28,6	-41,9 %
Bureau de santé de la région de Peel	176,6	173,3	156,9	154,1	149,7	146,8	143,7	-18,6 %
Bureau de santé de Peterborough	23,7	25,0	25,7	26,4	24,3	21,6	20,9	-11,8 %
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	64,7	59,9	54,5	52,4	53,7	51,5	51,2	-20,9 %
Service de santé de la région de York	115,3	114,7	111,7	105,0	100,4	98,1	94,9	-17,7 %

Nom du bureau de santé publique	19 au 25 janv.	20 au 26 janv.	21 au 27 janv.	22 au 28 janv.	23 au 29 janv.	24 au 30 janv.	25 au 31 janv.	Variation en % du 19 au 25 janv. et du 25 au 31 janv.
TORONTO								
Bureau de santé de Toronto	158,1	147,6	143,7	141,7	137,2	134,6	131,0	-17,1 %
SUD-OUEST								
Bureau de santé de Chatham-Kent	79,9	87,5	97,8	95,0	105,3	106,3	106,3	+33,0 %
Bureau de santé de Grey Bruce	10,6	12,4	13,0	15,3	13,5	15,3	14,1	+33,0 %
Bureau de santé de Huron-Perth	72,3	78,0	65,8	58,7	51,5	50,1	37,2	-48,5 %
Bureau de santé publique de Lambton	81,7	71,8	61,1	61,8	53,4	49,6	45,8	-43,9 %
Bureau de santé de Middlesex-London	64,0	55,0	51,4	51,2	48,1	47,9	45,9	-28,3 %
Bureau de santé du Sud-Ouest	59,6	53,9	61,9	58,6	49,6	39,7	40,2	-32,6 %
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	127,1	113,0	107,1	106,2	89,4	90,4	85,4	-32,8 %
CENTRE-OUEST								
Bureau de santé du comté de Brant	43,2	47,0	41,9	41,2	36,7	36,7	34,8	-19,4 %
Services de santé publique de Hamilton	94,6	94,1	92,9	91,7	84,3	82,2	78,5	-17,0 %
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	53,5	41,2	43,0	37,7	31,6	31,6	32,4	-39,4 %

Nom du bureau de santé publique	19 au 25 janv.	20 au 26 janv.	21 au 27 janv.	22 au 28 janv.	23 au 29 janv.	24 au 30 janv.	25 au 31 janv.	Variation en % du 19 au 25 janv. et du 25 au 31 janv.
Bureau de santé de la région de Halton	73,3	77,4	73,2	62,7	55,9	57,2	58,5	-20,2 %
Bureau de santé publique de la région du Niagara	141,0	141,8	142,0	135,7	128,0	130,8	119,4	-15,3 %
Bureau de santé de la région de Waterloo	102,5	101,3	89,7	84,4	79,6	83,5	77,0	-24,9 %
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	125,4	120,5	116,1	108,7	100,0	91,4	92,7	-26,1 %
TOTAL ONTARIO	103,2	99,7	94,3	91,7	87,7	85,9	83,5	-19,1 %

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

Source des données : Solution GCC

Tableau A2 : Nombre de cas confirmés de COVID-19 avec un variant préoccupant (VOC), selon le bureau de santé publique : Ontario, en date du 3 février 2021

Nom du bureau de santé publique	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.1.7	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.351
Santé publique Algoma	0	0
Bureau de santé du comté de Brant	0	0
Bureau de santé de Chatham-Kent	0	0
Services de santé publique de Hamilton	0	0
Bureau de santé de Durham	8	0
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	0	0
Bureau de santé de Grey Bruce	0	0
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	1	0
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	0	0
Bureau de santé de la région de Halton	1	0
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	0	0
Bureau de santé de Huron-Perth	0	0
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	1	0
Bureau de santé publique de Lambton	0	0
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	0	0
Bureau de santé de Middlesex-London	4	0
Bureau de santé publique de la région du Niagara	0	0
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	0	0
Bureau de santé du Nord-Ouest	0	0
Santé publique Ottawa	4	0

Nom du bureau de santé publique	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.1.7	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.351
Bureau de santé de la région de Peel	4	1
Bureau de santé de Peterborough	0	0
Bureau de santé de Porcupine	0	0
Santé publique Sudbury et districts	0	0
Bureau de santé de la région de Waterloo	1	0
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	0	0
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	89	0
Bureau de santé du Sud-Ouest	0	0
Bureau de santé du district de Thunder Bay	0	0
Services de santé du Timiskaming	0	0
Bureau de santé de Toronto	20	0
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	0	0
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	0	0
Service de santé de la région de York	19	0
TOTAL ONTARIO	152	1

Remarque : Les données sur les variants préoccupants doivent être interprétées avec prudence en raison de la nature de la stratégie de séquençage et des délais entre la collecte des échantillons et le séquençage du génome entier. Un cas confirmé de variant préoccupant est défini comme un cas de COVID-19 dans lequel un variant préoccupant désigné a été détecté par séquençage du génome entier dans l'échantillon clinique positif au SRAS-CoV-2. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner la suppression ou la mise à jour des dossiers de cas et peuvent donner lieu à des totaux différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

Source des données : Solution GCC

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 3 février 2021. 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.