

Résumé épidémiologique hebdomadaire

Cas de COVID-19 en Ontario : pleins feux sur la période du 10 au 16 octobre 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 **19 octobre 2021**.

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 quotidien](#) est disponible et présente un résumé épidémiologique de l'activité récente de la COVID-19 en Ontario. Le présent rapport hebdomadaire offre un résumé épidémiologique de l'activité de la COVID-19 en Ontario au fil du temps.

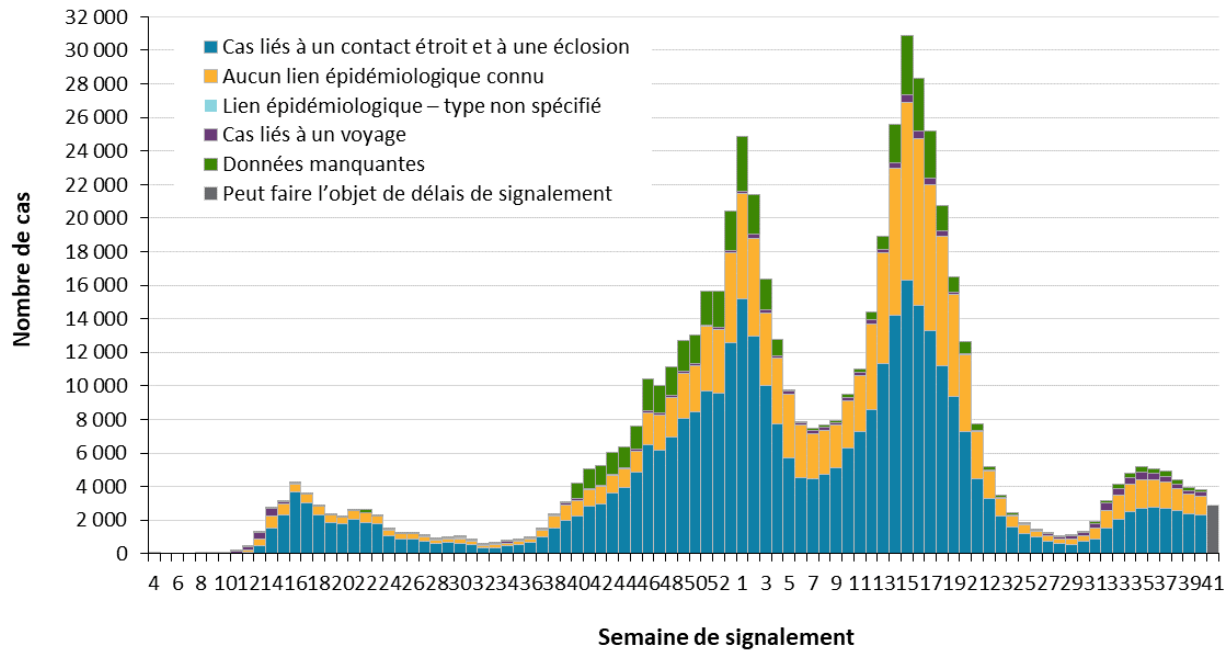
Faits saillants

- Un total de 595 039 cas confirmés de COVID-19 ont été signalés en Ontario, avec une date de signalement à un bureau de santé publique jusqu'au 16 octobre 2021.
- Pour les cas dont la date de signalement à un bureau de santé publique (BSP) varie du 10 au 16 octobre 2021 (41^e semaine) :
 - au total, 2 900 cas ont été signalés à la santé publique contre 3 842 cas pendant la semaine précédente (du 3 au 9 octobre 2021).
 - Cette semaine, le nombre de cas signalés dans la province a diminué de 24,5 %. Il s'agit de la plus importante diminution du nombre de cas signalés d'une semaine à l'autre depuis la 24^e semaine (du 13 au 19 juin 2021). Le nombre d'éclosions et de décès continue également de diminuer.
 - Le taux de maladie a diminué dans tous les groupes d'âge cette semaine, à l'exception de celui des personnes âgées de 80 ans et plus, qui a atteint un plateau à 11,4 cas pour 100 000 personnes. La diminution la plus importante a été enregistrée chez les personnes âgées de 5 à 11 ans, passant de 52,8 à 38,3 cas pour 100 000 personnes.

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. 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. Ainsi, les comparaisons du nombre de cas selon la date de signalement à un bureau de santé publique peuvent ne pas correspondre à la variation du nombre de cas quotidiens déclarés publiquement par la province pour la même période, ce qui reflète la différence du nombre cumulatif d'une journée à l'autre.

Nombre de cas au fil du temps

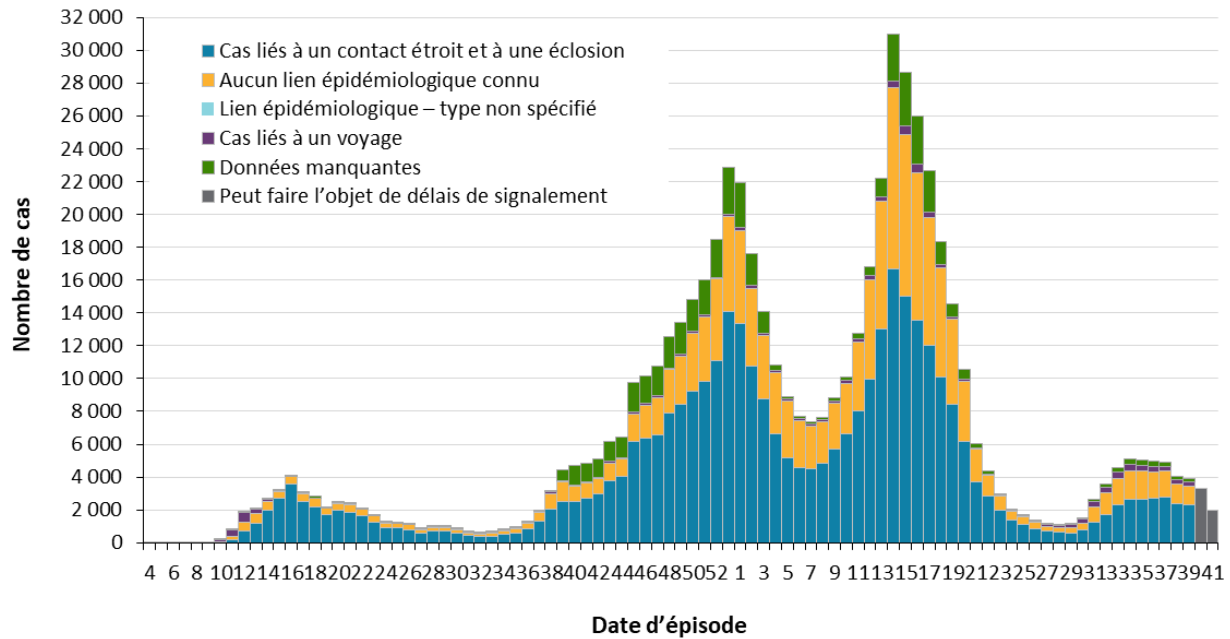
Figure 1 : Cas confirmés de COVID-19 selon la date probable d'infection et la date de signalement à un bureau de santé publique : Ontario



Remarques : Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 4^e semaine (19 au 25 janvier 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Voir le [tableau 1A](#) de l'annexe A pour consulter la liste des semaines et des dates de début et de fin correspondantes.

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



Remarques : La date d'épisode n'est pas indiquée pour tous les cas. Les cas dont la date d'épisode n'est pas indiquée ne sont pas inclus dans cette figure. La définition de la date d'épisode est présentée dans les notes techniques. Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 4^e semaine (19 au 25 janvier 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Voir le [tableau 1A](#) de l'annexe A pour consulter la liste des semaines et des dates de début et de fin correspondantes.

Source des données : Solution GCC.

Caractéristiques des cas

Tableau 1 : Résumé des cas confirmés de COVID-19 selon la date de signalement à un bureau de santé publique : Ontario

	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas, au 16 octobre	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Nombre de cas	3 842	2 900	595 039	4 038,5
Hommes	1 901*	1 389	297 439*	4 086,0
Femmes	1 935*	1 493	295 471*	3 963,6
0 à 4 ans	188	138	16 899	2 337,3
5 à 11 ans	569	413	31 028	2 876,9
12 à 19 ans	372	258	53 150	3 997,8
20 à 39 ans	1 265	895	224 116	5 397,9
40 à 59 ans	894	737	166 720	4 279,8
60 à 79 ans	480	383	77 010	2 655,7
80 ans et plus	74	75	26 009	3 965,8
Nombre de cas rétablis	S. O.	S. O.	582 573	S. O.

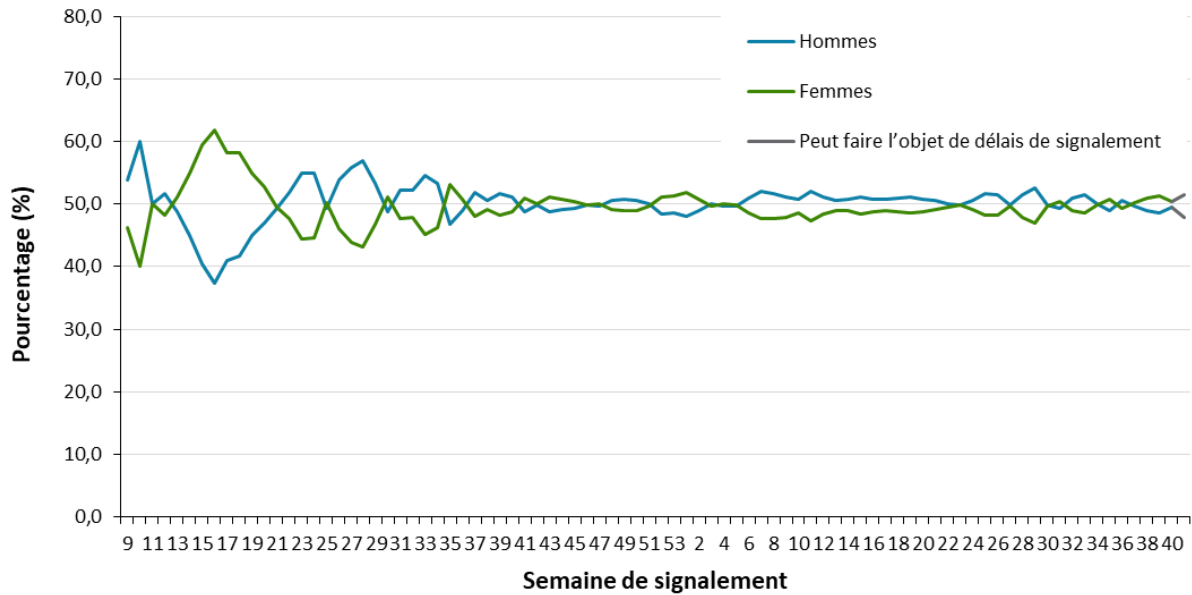
Remarques : L'âge ou le sexe n'est pas indiqué pour tous les cas.

Les données de la semaine la plus récente doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement.

* Le 14 octobre 2021, des changements ont été apportés à la Solution GCC afin de permettre la présentation de rapports détaillés sur le champ Sexe qui a été récemment ajouté et de déplacer vers un champ archivé les données consignées auparavant dans le champ Genre, qui ne reflétait sans doute pas les concepts de l'identité de genre. Par conséquent, les données sur les hommes et les femmes présentées dans ce tableau proviennent du champ Sexe de la Solution GCC et sont censées représenter le sexe attribué à la naissance. Ces données sont complétées par des données archivées sur le sexe masculin ou féminin précédemment saisies dans le champ Genre. Des variations peuvent être évidentes dans les proportions d'hommes et de femmes indiquées dans les rapports précédents, reflétant les cas où les données saisies dans les champs Sexe et Genre diffèrent.

Source des données : Solution GCC

Figure 3 : Pourcentage des cas confirmés de COVID-19 selon le sexe* et la date de signalement à un bureau de santé publique : Ontario

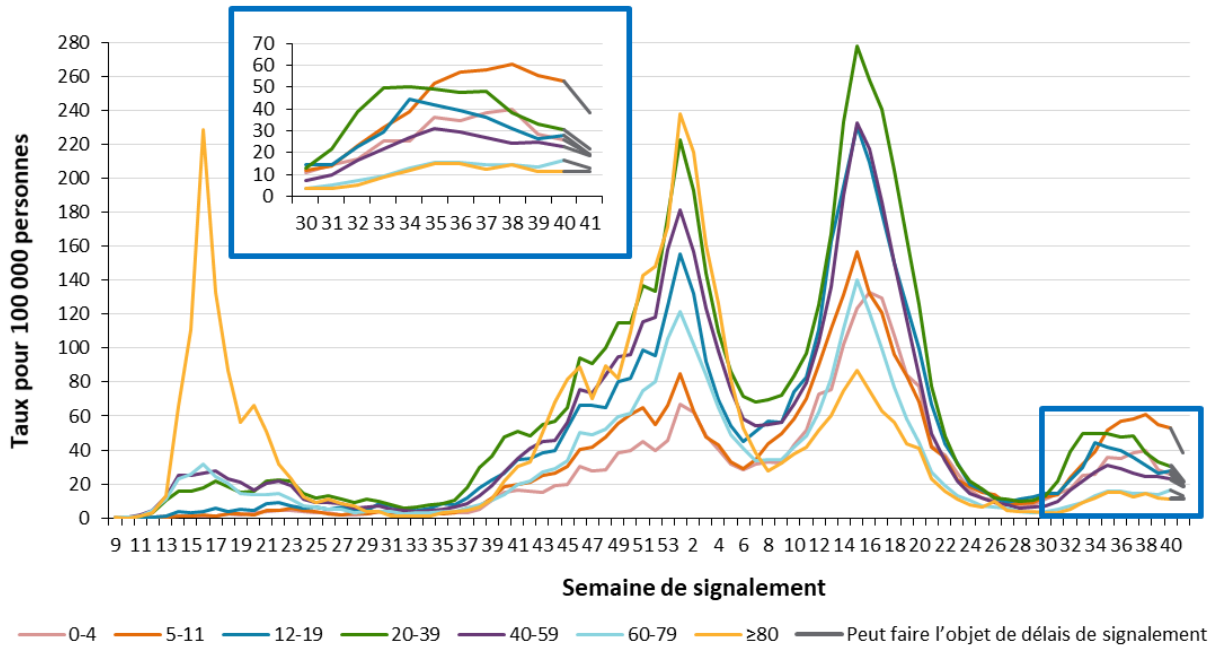


Remarques : Le sexe n'est pas indiqué pour tous les cas. Le dénominateur utilisé pour calculer les pourcentages hebdomadaires comprend tous les cas. Seules sont incluses les semaines comptant plus de 10 cas selon la date de signalement à un bureau de santé publique (à partir de la 9^e semaine). Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 9^e semaine (23 au 29 février 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Voir le [tableau 1A](#) de l'annexe A pour consulter la liste des semaines et des dates de début et de fin correspondantes.

* Le 14 octobre 2021, des changements ont été apportés à la Solution GCC afin de permettre la présentation de rapports détaillés sur le champ Sexe qui a été récemment ajouté et de déplacer vers un champ archivé les données consignées auparavant dans le champ Genre, qui ne reflétait sans doute pas les concepts de l'identité de genre. Par conséquent, les données sur les hommes et les femmes présentées dans ce tableau proviennent du champ Sexe de la Solution GCC et sont censées représenter le sexe attribué à la naissance. Ces données sont complétées par des données archivées sur le sexe masculin ou féminin précédemment saisies dans le champ Genre. Des variations peuvent être évidentes dans les proportions d'hommes et de femmes indiquées dans les rapports précédents, reflétant les cas où les données saisies dans les champs Sexe et Genre diffèrent.

Source des données : Solution GCC

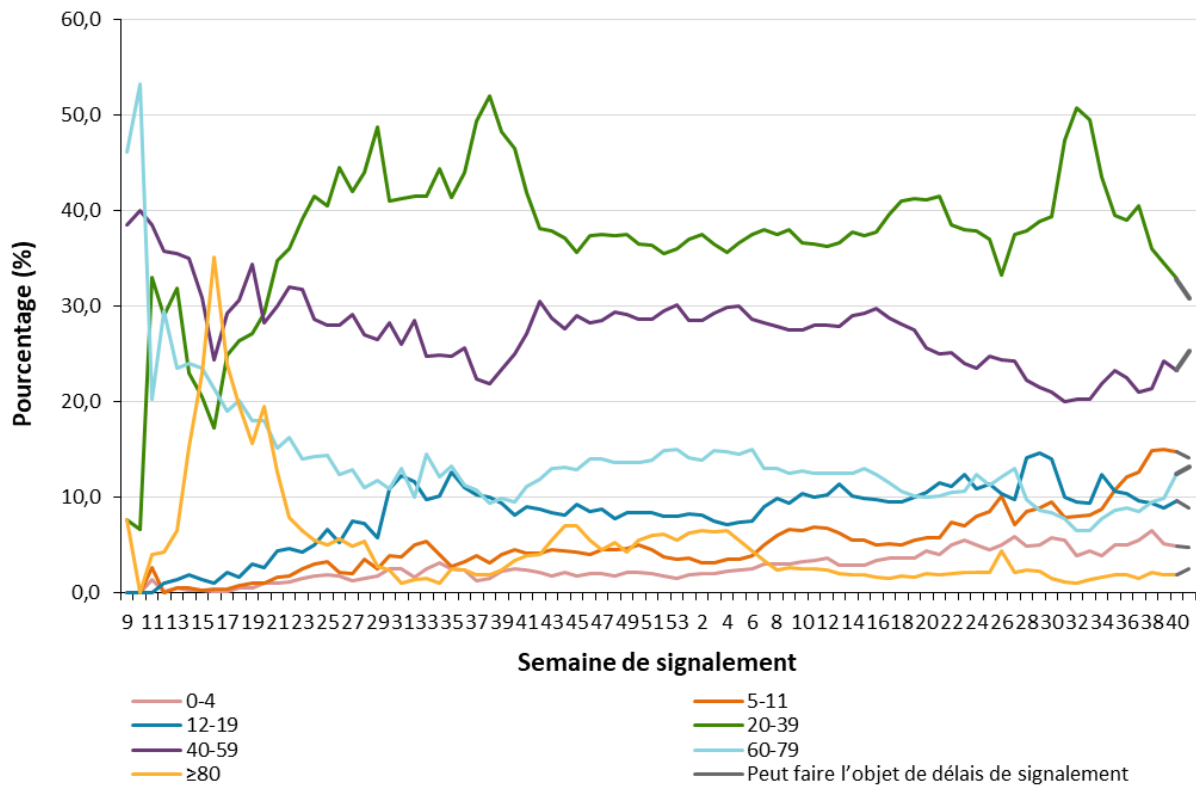
Figure 4a : Taux des cas confirmés de COVID-19 pour 100 000 personnes selon le groupe d'âge et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario



Remarques : L'âge n'est pas indiqué pour tous les cas. Seules sont incluses les semaines comptant plus de 10 cas selon la date de signalement à un bureau de santé publique (à partir de la 9^e semaine). Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 9^e semaine (23 au 29 février 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Voir le [tableau 1A](#) de l'annexe A pour consulter la liste des semaines et des dates de début et de fin correspondantes.

Source des données : Solution GCC

Figure 4b : Pourcentage des cas confirmés de COVID-19 selon le groupe d'âge et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario

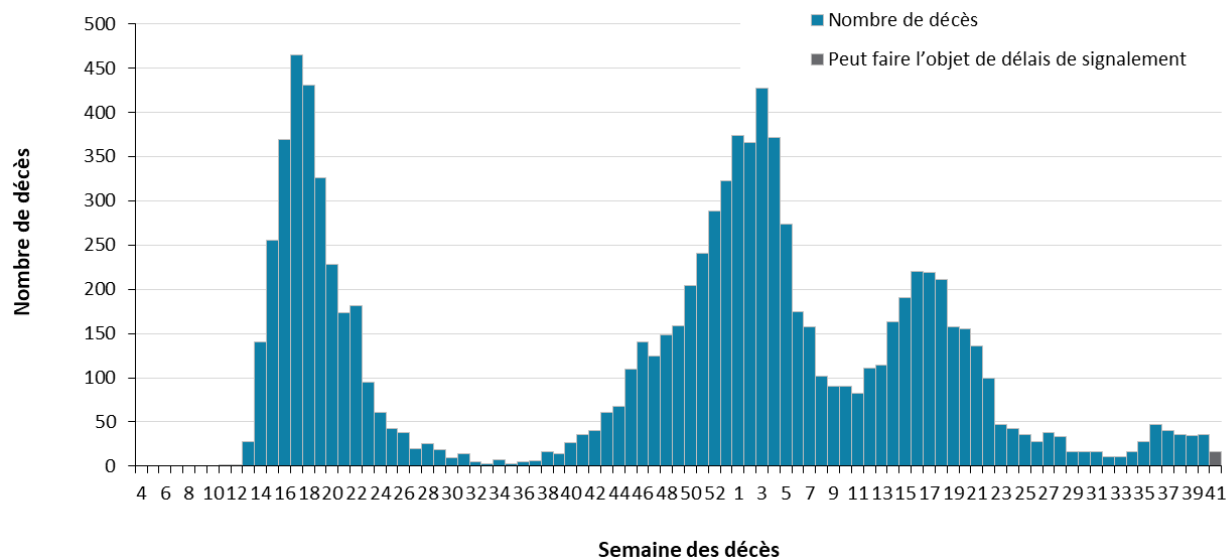


Remarques : Seules sont incluses les semaines comptant plus de 10 cas selon la date de signalement à un bureau de santé publique (à partir de la 9^e semaine). Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 9^e semaine (23 au 29 février 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Voir le [tableau 1A](#) de l'annexe A pour consulter la liste des semaines et des dates de début et de fin correspondantes.

Source des données : Solution GCC

Décès

Figure 5 : Décès parmi les cas confirmés de COVID-19 selon la semaine des décès : Ontario



Remarques : Les cas n'indiquant aucune date de décès ne sont pas inclus dans cette figure. Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 4^e semaine (19 au 25 janvier 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Voir le [tableau 1A](#) de l'annexe A pour consulter la liste des semaines et des dates de début et de fin correspondantes.
Source des données : Solution GCC

Tableau 2 : Résumé des décès parmi les cas confirmés de COVID-19 selon la semaine des décès : Ontario

Décès	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas, au 16 octobre	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Nombre de décès	11	3	9 823	66,7
Hommes	6*	2	5 027*	69,1
Femmes	5*	1	4 741*	63,6
19 ans et moins	0	0	6	0,2
20 à 39 ans	0	0	99	2,4
40 à 59 ans	2	2	681	17,5
60 à 79 ans	4	1	3 209	110,7
80 ans et plus	5	0	5 827	888,5

Remarques : L'âge et le sexe ne sont pas nécessairement indiqués pour tous les cas. La semaine de signalement est la semaine où le cas a été signalé à un bureau de santé publique. Cela est différent de la « semaine des décès » présentée dans la figure 5, qui correspond à la semaine où le résultat du cas est signalé comme étant « Fatal ». Les données de la semaine la plus récente doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement.

* Le 14 octobre 2021, des changements ont été apportés à la Solution GCC afin de permettre la présentation de rapports détaillés sur le champ Sexe qui a été récemment ajouté et de déplacer vers un champ archivé les données consignées auparavant dans le champ Genre, qui ne reflétait sans doute pas les concepts de l'identité de genre. Par conséquent, les données sur les hommes et les femmes présentées dans ce tableau proviennent du champ Sexe de la Solution GCC et sont censées représenter le sexe attribué à la naissance. Ces données sont complétées par des données archivées sur le sexe masculin ou féminin précédemment saisies dans le champ Genre. Des variations peuvent être évidentes dans les proportions d'hommes et de femmes indiquées dans les rapports précédents, reflétant les cas où les données saisies dans les champs Sexe et Genre diffèrent.

Source des données : Solution GCC

Exposition

Tableau 3 : Cas confirmés de COVID-19 selon la date probable d'infection et la date de signalement à un bureau de santé publique : Ontario

	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 oct.)	%	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 oct.)	%	Nombre cumulatif de cas, au 16 oct.	Pourcentage cumulatif
Cas liés à un voyage	247	6,4 %	163	5,6 %	13 125	2,2 %
Cas liés à une éclosion ou à un contact étroit avec un cas confirmé	2 298	59,8 %	1 729	59,6 %	355 269	59,7 %
Lien épidémiologique de nature indéterminée	0	0,0 %	0	0,0 %	46	<0,1 %
Aucun lien épidémiologique connu	1 119	29,1 %	772	26,6 %	173 544	29,2 %
Données manquantes ou inconnues	178	4,6 %	236	8,1 %	53 055	8,9 %
Total	3 842		2 900		595 039	

Remarques : Des renseignements sur la façon dont les cas sont répartis dans chaque catégorie sont présentés dans les notes techniques. Les données de la semaine la plus récente doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement.

Source des données : Solution GCC

Sous-groupes démographiques particuliers

Tableau 4 : Résumé des cas de COVID-19 parmi les travailleurs de la santé : Ontario

Travailleurs de la santé	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas, au 16 octobre
Nombre de cas	68	72	24 638
Hospitalisation nécessaire	0	1	480
Soins intensifs	0	0	99

Remarque : Les données doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement.

Source des données : Solution GCC

Tableau 5 : Résumé des cas de COVID-19 liés aux éclosions dans les foyers de soins de longue durée : Ontario

Cas liés aux foyers de soins de longue durée	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas, au 16 octobre
Résidents	12	13	15 635
Décès parmi les résidents	0	1	4 021
Travailleurs de la santé	7	4	7 374
Décès parmi les travailleurs de la santé	0	0	10

Remarques : 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 données doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement.

Source des données : Solution GCC

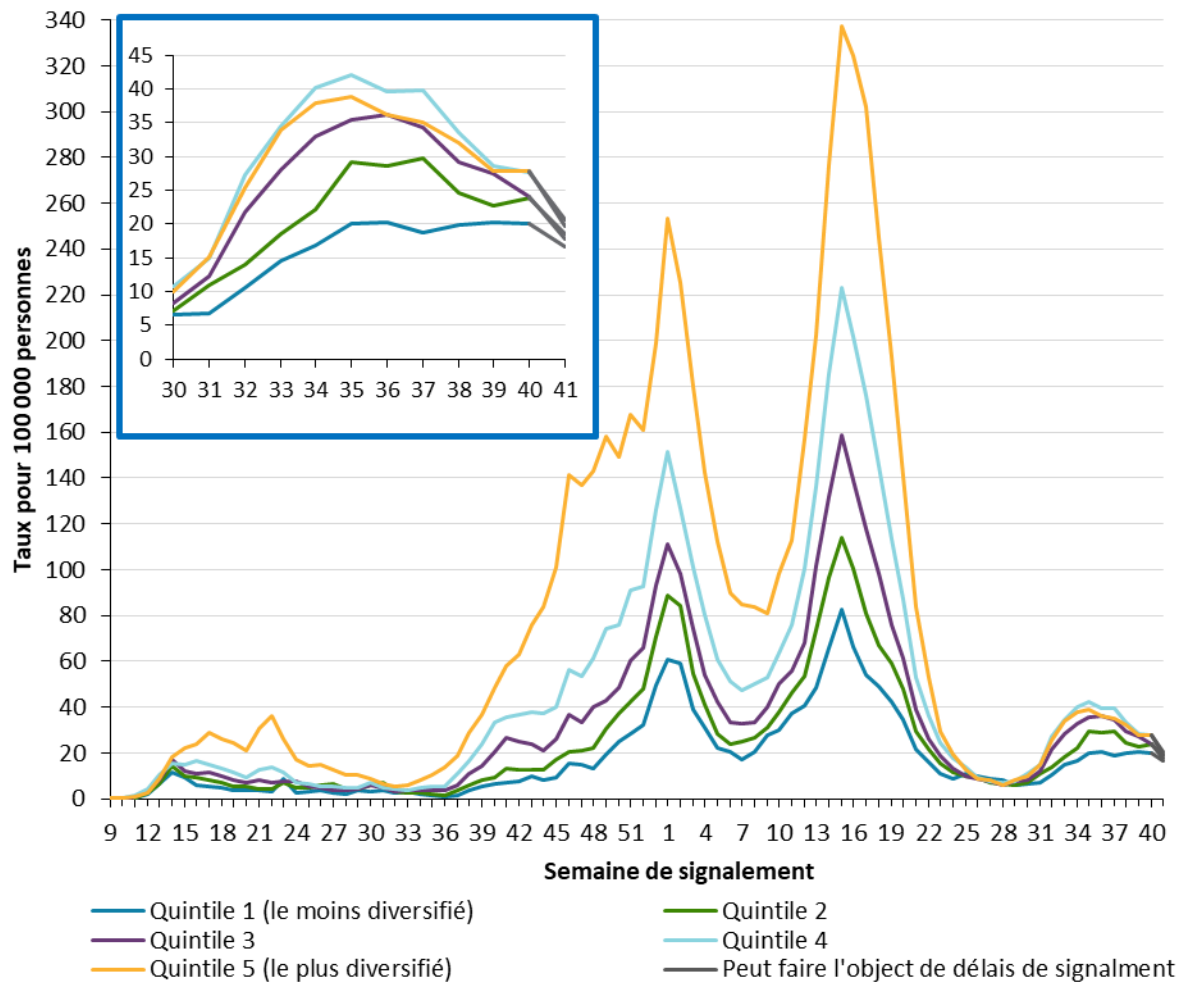
Table 6 : Résumé du nombre de cas de réinfection à la COVID-19, selon le groupe d'âge et le bureau de santé publique : Ontario

Groupe d'âge	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas du 1 ^{er} novembre au 16 octobre	Pourcentage de cas de réinfection
0 à 4 ans	2	0	17	4,8 %
5 à 11 ans	0	0	4	1,1 %
12 à 19 ans	0	0	36	10,2 %
20 à 39 ans	2	2	166	47,2 %
40 à 59 ans	4	1	92	26,1 %
60 à 79 ans	0	0	27	7,7 %
80 ans et plus	0	0	10	2,8 %
Nombre de cas de réinfection	8	3	352	

Remarques : Les cas identifiés comme des réinfections répondant à la [définition provinciale](#), comme indiqué par les bureaux de santé publique qui ont coché la case de réinfection. Les nombre cumulatifs comprennent les cas de réinfection à la COVID-19 signalés à partir de la 45^e semaine (1^{er} au 7 novembre 2020). L'âge ou le sexe 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, sexe) différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

Source des données : Solution GCC

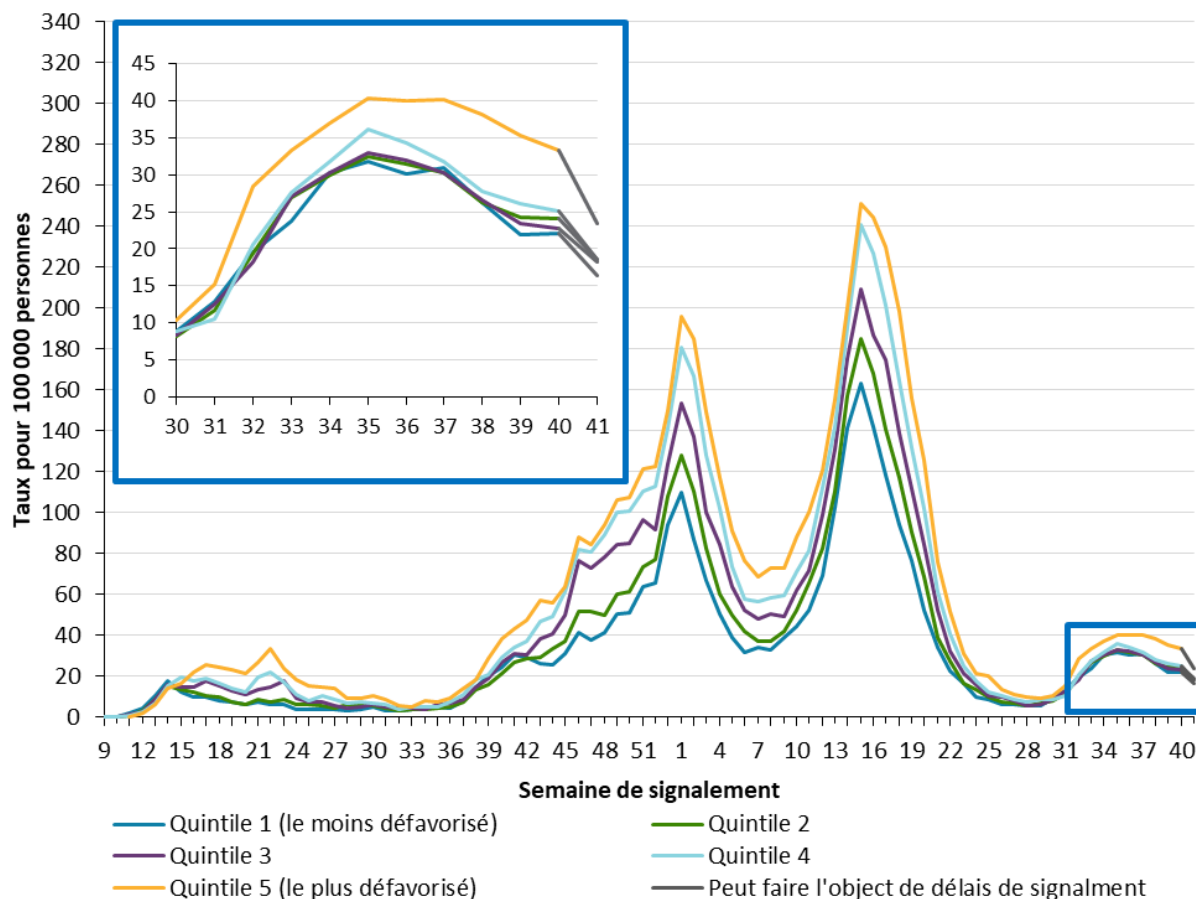
Figure 6 : Taux de cas confirmés de COVID-19 pour 100 000 personnes selon le quintile de diversité des quartiers et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario



Remarques : La diversité des quartiers est mesurée à l'aide de la composante de concentration ethnique de l'indice de marginalisation ontarien. La dimension de la concentration ethnique est fondée sur la proportion de résidents non blancs et non autochtones ou la proportion d'immigrants qui se sont établis au Canada au cours des cinq dernières années. Seules sont incluses les semaines comptant plus de 10 cas selon la date de signalement à un bureau de santé publique (à partir de la 9^e semaine). Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 9^e semaine (23 au 29 février 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Depuis le 8 juin, les dénominateurs de tous les taux ont été remplacés par ceux tirés de la Base de données sur les personnes inscrites de l'Assurance-santé de l'Ontario. Une liste des semaines et des dates de début et de fin correspondantes est présentée au tableau 1A de l'annexe A.

Source des données : Solution GCC, indice de marginalisation ontarien

Figure 7 : Taux de cas confirmés de COVID-19 pour 100 000 personnes selon le quintile de précarité matérielle des quartiers et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario,



Remarques : La précarité matérielle des quartiers est mesurée à l'aide de la composante de précarité matérielle de l'indice de marginalisation ontarien. La dimension de la précarité matérielle est fondée sur les données du recensement canadien sur le revenu, la qualité du logement, le niveau de scolarité et les caractéristiques de la structure familiale pour évaluer la capacité des particuliers et des communautés à accéder aux besoins matériels de base et à les satisfaire. Seules sont incluses les semaines comptant plus de 10 cas selon la date de signalement à un bureau de santé publique (à partir de la 9^e semaine). Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 9^e semaine (23 au 29 février 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Depuis le 8 juin, les dénominateurs de tous les taux ont été remplacés par ceux tirées de la Base de données sur les personnes inscrites de l'Assurance-santé de l'Ontario. Une liste des semaines et des dates de début et de fin correspondantes est présentée au tableau 1A de l'annexe A.

Source des données : Solution GCC, indice de marginalisation ontarien

Tableau 7 : Résumé du nombre de COVID-19 selon le quintile de diversité des quartiers et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario

	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas, au 16 oct.	Taux cumulatif pour 100 000 personnes, au 16 octobre
Quintile 1 (le moins diversifié)	444	368	33 320	1 500,1
Quintile 2	566	439	49 148	2 075,4
Quintile 3	623	460	72 291	2 788,9
Quintile 4	864	647	121 645	3 889,4
Quintile 5 (le plus diversifié)	1 202	848	276 246	6 391,2

Remarques : La diversité des quartiers est mesurée à l'aide de la composante de concentration ethnique de l'indice de marginalisation ontarien. La dimension de la concentration ethnique est fondée sur la proportion de résidents non blancs et non autochtones ou la proportion d'immigrants qui se sont établis au Canada au cours des cinq dernières années. Les nombres cumulatifs et les taux comprennent les cas de COVID-19 signalés à partir de la 9^e semaine (23 au 29 février 2020).

Source des données : Solution GCC, indice de marginalisation ontarien

Tableau 8 : Résumé du nombre de COVID-19 selon la précarité matérielle des quartiers et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario

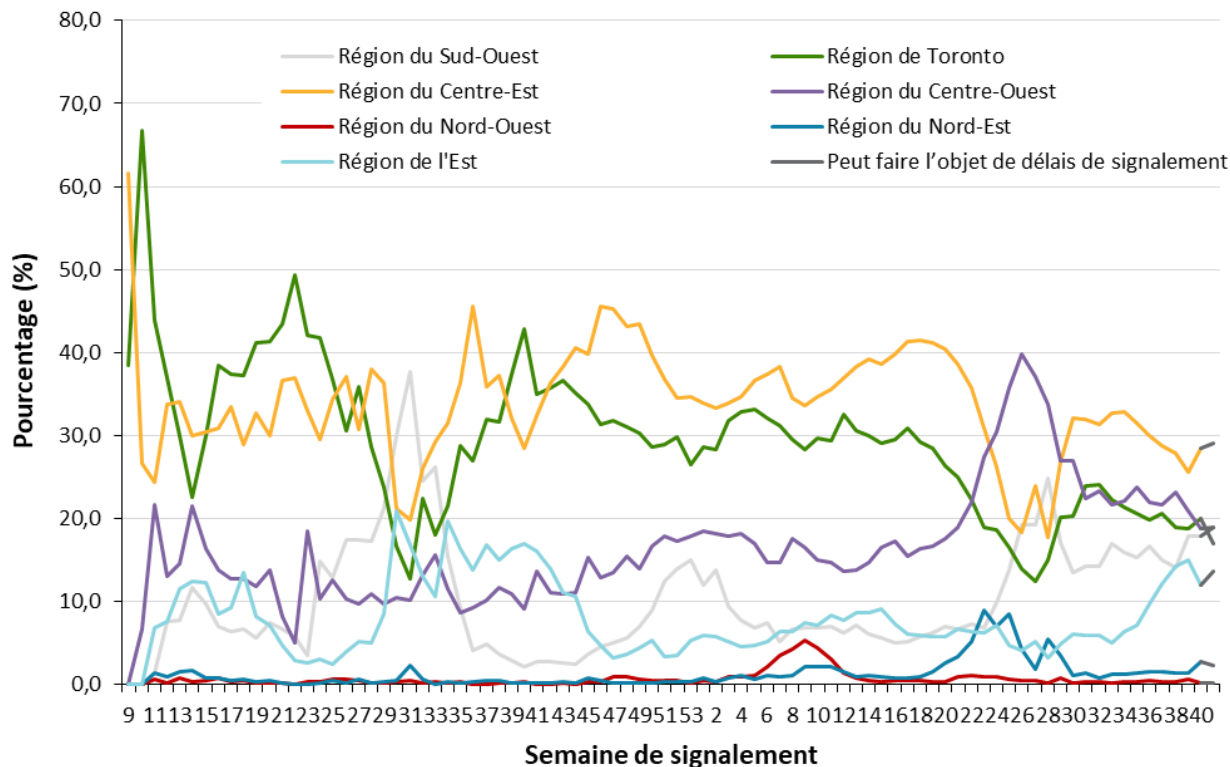
	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas, au 16 oct.	Taux cumulatif pour 100 000 personnes, au 16 octobre
Quintile 1 (le moins diversifié)	764	568	94 485	2 741,7
Quintile 2	750	576	98 259	3 164,9
Quintile 3	633	504	106 154	3 828,2
Quintile 4	660	487	116 405	4 430,2
Quintile 5 (le plus diversifié)	892	627	137 347	5 124,9

Remarques : La précarité matérielle des quartiers est mesurée à l'aide de la composante de précarité matérielle de l'indice de marginalisation ontarien. La dimension de la précarité matérielle est fondée sur les données du recensement canadien sur le revenu, la qualité du logement, le niveau de scolarité et les caractéristiques de la structure familiale pour évaluer la capacité des particuliers et des communautés à accéder aux besoins matériels de base et à les satisfaire. Les nombres cumulatifs et les taux comprennent les cas de COVID-19 signalés à partir de la 9^e semaine (23 au 29 février 2020).

Source des données : Solution GCC, indice de marginalisation ontarien

Répartition géographique des cas

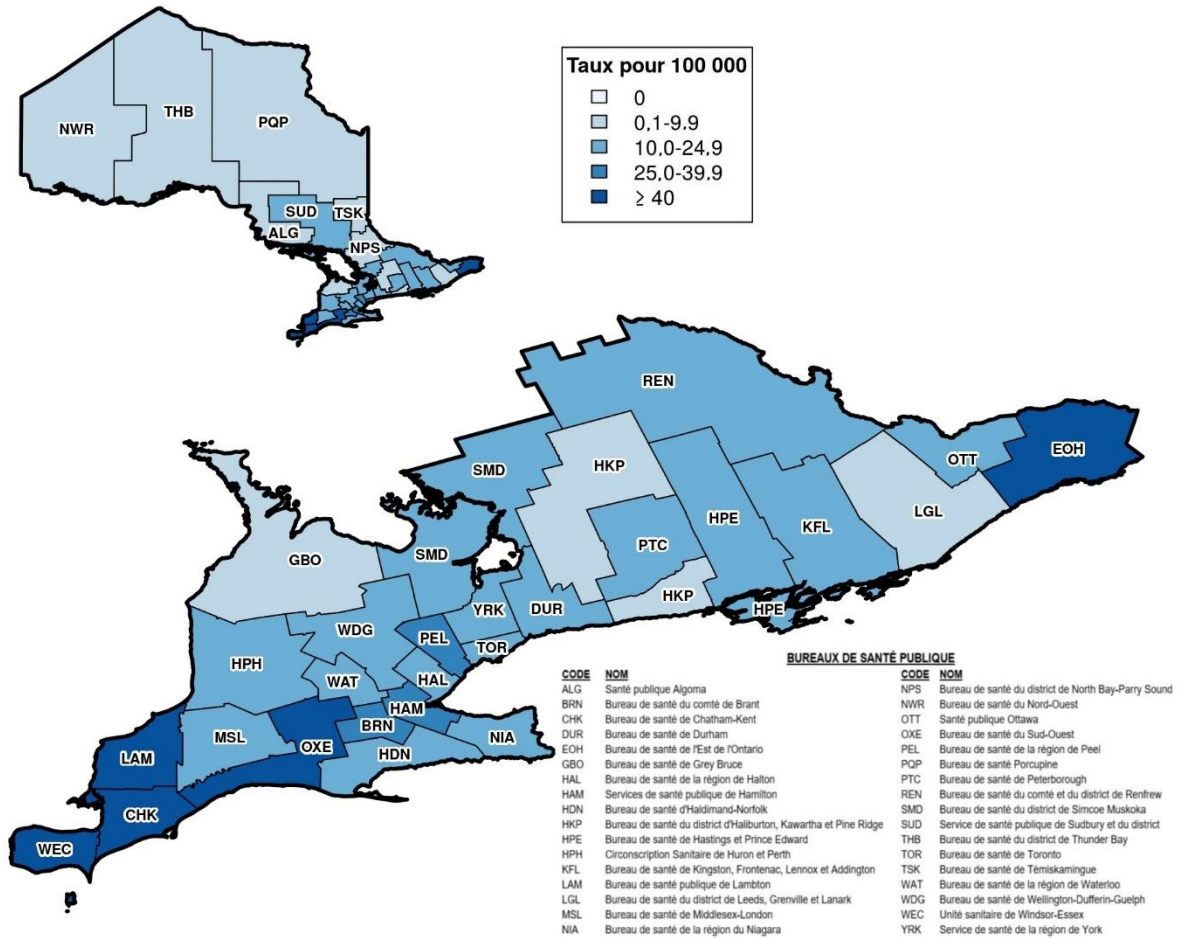
Figure 8 : Pourcentage des cas confirmés de COVID-19 selon la région et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario



Remarques : Seules sont incluses les semaines comptant plus de 10 cas selon la date de signalement à un bureau de santé publique (à partir de la 9^e semaine). Comprend les cas dont la date de signalement s'échelonne de la 9^e semaine (23 au 29 février 2020) à la 41^e semaine (10 au 16 octobre 2021). Une liste des bureaux de santé publique par région est présentée au tableau 2A de l'[annexe A](#).

Source des données : Solution GCC

Figure 9 : Taux de cas confirmés de COVID-19 pendant la 41^e semaine de signalement à un bureau de santé publique (10 au 16 octobre 2021), selon le bureau de santé publique : Ontario



Remarque : Le taux provincial de cas confirmés de COVID-19 signalés pendant la 41^e semaine était de 19,7 cas pour 100 000 personnes.

Source des données : Solution GCC

Éclosions

Tableau 9 : Nombre d'éclosions de COVID-19 signalées par les bureaux de santé publique selon le type d'établissement : Ontario

Type d'établissement	Éclosions signalées pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre d'éclosions en cours	Nombre cumulatif d'éclosions signalées en date du 16 octobre
Établissements fournissant des soins	4	16	3 023
Foyers de soins de longue durée	1	8	1 530
Maisons de retraite	3	7	899
Hôpitaux	0	1	594
Lieux d'hébergement collectif	7	14	1 403
Établissements pénitentiaires	1	3	67
Refuges	2	3	290
Foyers de groupe/logements supervisés	4	8	820
Hébergement à court terme	0	0	47
Autres lieux d'hébergement collectif	0	0	179
Établissements d'enseignement et garderies	56	103	2 944
Garderies	6	12	1 146
Camp de vacances – de jour*	0	0	21
Camp de vacances – avec nuitées*	0	0	1
Camp de vacances – type non précisé*	0	0	1
Écoles élémentaires**	39	75	1 340
Écoles élémentaires et secondaires**	1	2	70
Écoles secondaires**	10	14	310
Établissements postsecondaires**	0	0	55
Autres établissements	36	73	4 695

Type d'établissement	Éclosions signalées pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre d'éclosions en cours	Nombre cumulatif d'éclosions signalées en date du 16 octobre
Bars/restaurants/boîtes de nuit	8	13	415
Services médicaux/services de santé	0	0	164
Établissements de services personnels	0	0	38
Établissements de conditionnement physique	1	1	116
Magasins de vente au détail	0	2	501
Autres établissements de loisirs	7	12	298
Lieux de travail - fermes	2	3	250
Lieux de travail - transformation des aliments	0	0	284
Autres types de lieux de travail	10	23	2 569
Autres	1	1	16
Inconnu	7	18	44
Nombre total d'éclosions	103	206	12 065

Remarques : La semaine de signalement reflète la date de signalement de l'éclosion ou, si cette date n'est pas disponible, la date de création du dossier de l'éclosion par le bureau de santé publique. 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 la date de début de l'éclosion (déterminée par la date du premier cas, ou si cette donnée est absente, la date de signalement, ou si cette donnée est absente, la date de création du dossier) remonte à plus de cinq mois, même pour les éclosions dont l'état de l'éclosion qui est indiqué dans la Solution GCC est « ouvert ». Les données de la semaine la plus récente doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement. Les catégories d'éclosions sont mutuellement exclusives. La catégorie des magasins de vente au détail comprend les établissements comme les épiceries, les pharmacies, les centres commerciaux, etc. La catégorie des autres types de lieux de travail comprend les bureaux ainsi que les services d'entreposage, d'expédition et de distribution, les installations de manufacture, les mines et les chantiers de construction, etc. La catégorie des autres établissements de loisirs et communautaires comprend les lieux de divertissement, d'événements et de rassemblement (p. ex. les mariages), les lieux de culte, etc. La catégorie des services médicaux/services de santé comprend des lieux comme les cabinets de médecins ou les cliniques médicales, les centres de mieux-être, etc., et exclut les lieux énumérés dans la catégorie des établissements fournissant des soins.

* Le nombre cumulatif d'éclosions de COVID-19 comprend celles qui ont été signalées dans les camps de vacances à partir de la 27^e semaine de 2021 (du 10 au 16 octobre 2021).

** Le nombre cumulatif d'éclosions de COVID-19 comprend celles qui ont été signalées dans les écoles à partir de la 36^e semaine (du 30 août au 5 septembre 2020).

La reclassification continue des éclosions signalées dans les établissements peut résulter en un nombre d'éclosions différent de celui qui a été publié auparavant. Les éclosions survenues dans des établissements hors de l'Ontario sont exclues du calcul du nombre d'éclosions.

Source des données : Solution GCC

Tableau 10 : Cas confirmés de COVID-19 liés aux éclosions selon le type d'établissement et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario

Cas liés aux éclosions selon le type d'établissement	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas
Établissements fournissant des soins	49	84	40 697
Foyers de soins de longue durée	23	18	26 854
Maisons de retraite	19	63	7 390
Hôpitaux	7	3	6 453
Lieux d'hébergement collectif	20	19	10 291
Établissements pénitentiaires	5	12	1 840
Refuges	4	4	2 830
Foyers de groupe/logements avec services de soutien	10	3	3 720
Hébergement à court terme	0	0	250
Autres lieux d'hébergement collectif	1	0	1 651
Établissements d'enseignement et garderies	266	187	12 389
Garderies	31	17	4 680
Camp de vacances – de jour*	0	0	109
Camp de vacances – avec nuitées*	0	0	14
Camp de vacances – type non précisé*	0	0	2
Écoles élémentaires**	197	141	5 510
Écoles élémentaires et secondaires**	13	18	386
Écoles secondaires**	25	11	1 237
Établissements postsecondaires**	0	0	451
Autres établissements	232	127	37 009
Bars/restaurants/boîtes de nuit	37	26	2 012

Cas liés aux éclosions selon le type d'établissement	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine (3 au 9 octobre)	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine (10 au 16 octobre)	Nombre cumulatif de cas
Services médicaux/services de santé	0	0	741
Établissements de services personnels	2	0	134
Établissements de conditionnement physique	4	1	819
Magasins de vente au détail	6	2	2 670
Autres établissements de loisirs	29	17	3 616
Lieux de travail - fermes	4	4	3 238
Lieux de travail - transformation des aliments	0	0	3 786
Autres types de lieux de travail	64	43	19 668
Autres	31	2	87
Inconnu	55	32	238
Nombre total de cas	567	417	100 386

Remarques : Les données de la semaine la plus récente doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement. Les catégories d'éclosions sont mutuellement exclusives. La catégorie des magasins de vente au détail comprend les établissements comme les épiceries, les pharmacies, les centres commerciaux, etc. La catégorie des autres types de lieux de travail comprend les bureaux ainsi que les services d'entreposage, d'expédition et de distribution, les installations de manufacture, les mines et les chantiers de construction, etc. La catégorie des autres établissements de loisirs et communautaires comprend les lieux de divertissement, d'événements et de rassemblement (p. ex. les mariages), les lieux de culte, etc. La catégorie des services médicaux/services de santé comprend des lieux comme les cabinets de médecins ou les cliniques médicales, les centres de mieux-être, etc., et exclut les lieux énumérés dans la catégorie des établissements fournissant des soins.

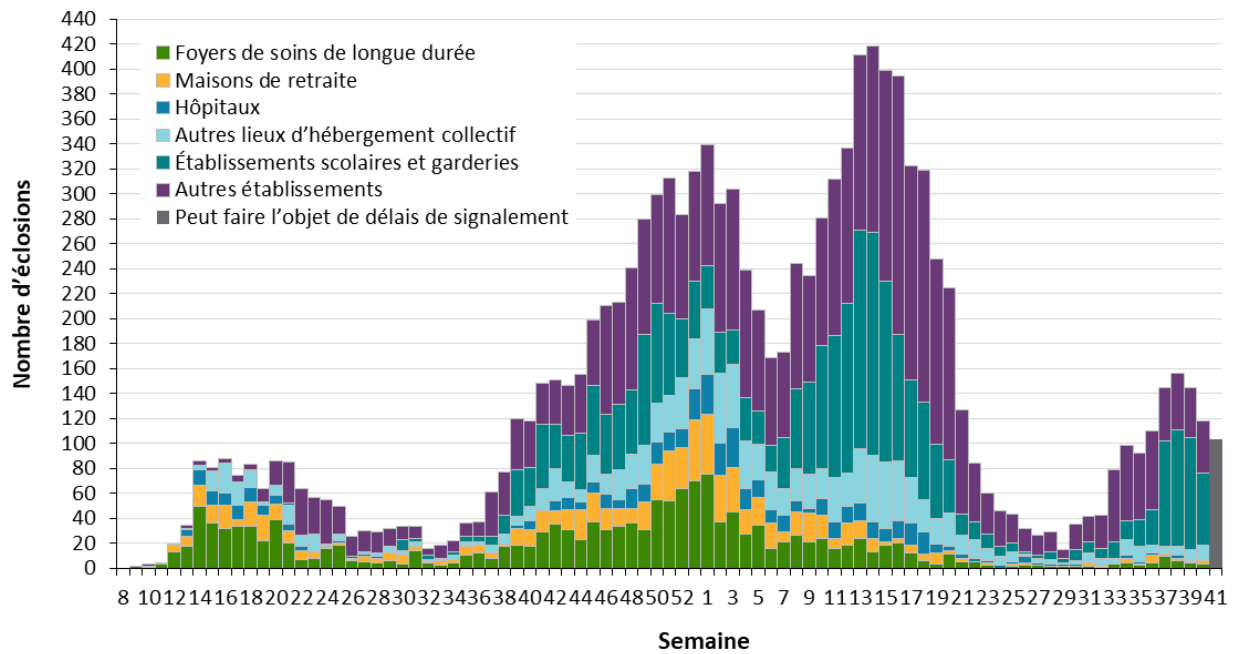
* Le nombre cumulatif de cas de COVID-19 comprend ceux qui ont été signalés dans les camps de vacances à partir de la 27^e semaine de 2021 (du 4 au 10 juillet 2021).

** Le nombre cumulatif de cas de COVID-19 comprend ceux liés aux éclosions dans les écoles qui ont été signalées à partir de la 36^e semaine (du 30 août au 5 septembre 2020).

La reclassification continue des éclosions signalées dans les établissements peut résulter en un nombre d'éclosions différent de celui qui a été publié auparavant. Les cas liés aux éclosions survenues dans des établissements hors de l'Ontario sont exclus du calcul des nombres de cas présentés dans ce tableau.

Source des données : Solution GCC

Figure 10 : Nombre d'éclotions de COVID-19 déclarées par les bureaux de santé publique selon le type d'établissement et la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario



Remarques : Si la date de signalement de l'éclotion à un bureau de santé publique n'est pas disponible, la date de création du dossier de l'éclotion par le bureau de santé publique est utilisée. La 8^e semaine s'est échelonnée du 16 au 22 février 2020, tandis que la 41^e semaine s'est échelonnée du 10 au 16 octobre 2021. Les lieux d'hébergement collectif comprennent les foyers de groupe, les refuges, les établissements pénitentiaires, etc. Les éclotions dans les autres établissements comprennent celles survenues dans les lieux de travail, les garderies, les écoles, les restaurants, les établissements de loisirs etc.

Source des données : Solution GCC

Cas de variants de la COVID-19

Tableau 11 : Nombre de cas confirmés de COVID-19 dans lesquels une mutation ou un variant préoccupant a été détecté, selon le groupe d'âge et le sexe : Ontario

	Lignée B.1.1.7 (Alpha)*	Lignée B.1.351 (Beta)**	Lignée P.1 (Gamma)***	Lignée B.1.617.2 (Delta)†	Mutations ‡	Mutations non détectées§	Nombre cumulatif de cas en date du 16 oct. 2021
Hommes	74 282	737	2 720	10 152	11 995	16 587	116 473
Femmes	71 828	762	2 490	9 834	10 998	16 599	112 511
19 ans et moins	27 812	250	905	4 600	4 675	7 699	45 941
20 à 39 ans	55 599	485	1 946	8 604	9 001	12 819	88 454
40 à 59 ans	42 842	491	1 572	4 580	6 303	8 370	64 158
60 à 79 ans	17 437	236	670	1 824	2 710	3 627	26 504
80 ans et plus	2 796	41	137	407	452	733	4 566

Remarques : L'âge ou le sexe 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, sexe) différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement. Les données relatives aux cas dont la lignée B.1.1.7 (Alpha), B.1.351 (Beta), P.1 (Gamma) ou B.1.617.2 (Delta) ou une mutation est détectée proviennent uniquement du champ « sous-type d'enquête ». Les modifications de l'algorithme des tests de dépistage des VOC peuvent avoir une incidence sur le nombre de cas et les tendances. Vous trouverez plus de détails dans la section Mises en garde concernant les données.

* Comprend tous les cas confirmés de COVID-19 dont la lignée B.1.1.7 (Alpha) a été identifiée par analyse génomique et ceux présumés être B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative qui sont signalés dans le champ « sous type d'enquête ».

** Comprend tous les cas B.1.351 (Beta) identifiés par analyse génomique et ceux présumés être B.1.351 en fonction des mutations K417N positive, N501Y positive et E484K positive qui sont signalés dans le champ « sous type d'enquête ».

*** Comprend tous les cas P.1 (Gamma) identifiés par analyse génomique et ceux présumés être P.1 en fonction des mutations K417T positive, N501Y positive et E484K positive qui sont signalés dans le champ « sous type d'enquête ».

† Comprend les cas B.1.617.2 (Delta) et AY.3 identifiés par analyse génomique. Les mutations communes à B.1.617.2 ne sont pas incluses dans le test de dépistage actuel de la mutation du VOC.

‡ Les mutations comprennent tous les cas confirmés de COVID-19 dont les mutations suivantes ont été détectées et signalées dans le champ « sous-type d'enquête » : N501Y et E484K, N501Y (E484K inconnue), E484K (N501Y négative), E484K (N501Y inconnue).

§ Comprend les cas classés dans la catégorie « Mutation non détectée » ou « Mutations N501Y et E484K » dans le champ « sous-type d'enquête ».

* Le 14 octobre 2021, des changements ont été apportés à la Solution GCC afin de permettre la présentation de rapports détaillés sur le champ Sexe qui a été récemment ajouté et de déplacer vers un champ archivé les données consignées auparavant dans le champ Genre, qui ne reflétait sans doute pas les concepts de l'identité de genre. Par conséquent, les données sur les hommes et les femmes présentées dans ce tableau proviennent du champ Sexe de la Solution GCC et sont censées représenter le sexe attribué à la naissance. Ces données sont complétées par des données archivées sur le sexe masculin ou féminin précédemment saisies dans le champ Genre. Des variations peuvent être évidentes dans les proportions d'hommes et de femmes indiquées dans les rapports précédents, reflétant les cas où les données saisies dans les champs Sexe et Genre diffèrent.

Source des données : Solution GCC

Tableau 12 : Nombre de cas confirmés de COVID-19 dans lesquels une mutation ou un variant préoccupant a été détecté, selon la source probable d'infection : Ontario

	Lignée B.1.1.7 (Alpha)*	%	Lignée B.1.351 (Beta)**	%	Lignée P.1 (Gamma)***	%	Lignée B.1.617.2 (Delta)†		Mutations‡	%	Nombre cumulatif de cas en date du 16 oct. 2021	Pourcentage cumulatif
Cas liés à un voyage	844	0,6 %	38	2,5 %	70	1,3 %	1 603	8,0 %	325	1,4 %	2 880	1,5 %
Cas liés à une éclosion ou à un contact étroit avec un cas confirmé	81 708	55,8 %	960	63,9 %	3 319	63,5 %	11 145	55,7 %	15 006	64,8 %	112 138	57,1 %
Lien épidémiologique de nature indéterminée	0	0,0 %	0	0,0 %	0	0,0 %	0	0,0 %	0	0,0 %	0	0,0 %
Aucun lien épidémiologique connu	52 251	35,7 %	405	26,9 %	1 610	30,8 %	6 383	31,9 %	6 714	29,0 %	67 363	34,3 %
Données manquantes ou inconnues	11 692	8,0 %	100	6,7 %	231	4,4 %	884	4,4 %	1 097	4,7 %	14 004	7,1 %
Total	146 495		1 503		5 230		20 015		23 142		196 385	

Remarques : Des renseignements sur la façon dont les cas sont regroupés dans chacune des catégories sont fournis dans les notes techniques. Les données relatives aux cas dont la lignée B.1.1.7 (Alpha), B.1.351 (Beta) et P.1 (Gamma) a été détectée proviennent uniquement du champ « sous-type d'enquête ».

* Comprend tous les cas confirmés de COVID-19 dont la lignée B.1.1.7 (Alpha) a été identifiée par analyse génomique et ceux présumés être B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative qui sont signalés dans le champ « sous type d'enquête ».

** Comprend tous les cas B.1.351 (Beta) identifiés par analyse génomique et ceux présumés être B.1.351 en fonction des mutations K417N positive, N501Y positive et E484K positive qui sont signalés dans le champ « sous type d'enquête ».

*** Comprend tous les cas P.1 (Gamma) identifiés par analyse génomique et ceux présumés être P.1 en fonction des mutations K417T positive, N501Y positive et E484K positive qui sont signalés dans le champ « sous type d'enquête ».

† Comprend les cas B.1.617.2 (Delta) et AY.3 identifiés par analyse génomique. Les mutations communes à B.1.617.2 ne sont pas incluses dans le test de dépistage actuel de la mutation du VOC.

‡ Les mutations comprennent tous les cas confirmés de COVID-19 dont les mutations suivantes ont été détectées et signalées dans le champ « sous-type d'enquête » : N501Y et E484K, N501Y (E484K inconnue), E484K (N501Y négative), E484K (N501Y inconnue).

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 bureaux de santé publique, à **13 h, le 19 octobre 2021**, en ce qui concerne les cas signalés depuis le 1^{er} février 2021, et à **9 h, le 18 octobre 2021**, en ce qui concerne les cas signalés jusqu'au 31 janvier 2021.
- Les données sur les tests de dépistage des variants préoccupants publiées dans ce rapport reflètent les données extraites avec succès de la Solution GCC par SPO concernant l'objet du laboratoire pour certains noms et codes d'identification d'observations logiques (Logical Observation Identifiers Names and Codes/ LOINC) en ce qui concerne les cas signalés entre le 7 février 2021 et le 17 août 2021, pour tous les BSP en date du **29 septembre 2021 à 13 h**. Les données sur les tests de dépistage des variants préoccupants pour les cas signalés entre le 7 février 2021 et le 17 août 2021 sont complétées par des informations provenant des champs d'enquête de la lignée et de la mutation. Pour les cas signalés à partir du 18 août 2021, la valeur du test de dépistage des variants préoccupants est attribuée sur la base des informations provenant uniquement des champs d'enquête de la lignée et de la mutation pour tous les BSP.
- Les données sur les estimations démographiques en Ontario ont été fournies par Statistique Canada. Estimations démographiques 2001-2020 : tableau 1 - estimations démographiques annuelles selon l'âge, le sexe, au 1^{er} juillet, 2001 à 2020, régions sanitaires, Ontario [tableau de données non publiées]. Ottawa, ON : Gouvernement du Canada; 2021 [reçu le 22 avril 2021].
- Le Fichier de conversion des codes postaux de Statistique Canada (PCCF+) version 7B.
- Les analyses de l'équité en matière de santé (diversité et précarité des quartiers) utilisent les données de l'indice de marginalisation ontarien de 2016 et les données démographiques de la Base de données sur les personnes inscrites à l'Assurance-santé de l'Ontario au 1^{er} mai 2021 (données fournies par l'ICES).
 - Matheson, FI; van Ingen, T. 2016 Ontario marginalization index. Toronto, ON: Providence St. Joseph's and St. Michael's Healthcare; 2018. Publié conjointement avec Santé publique Ontario.
 - Chung H, Fung K, Ishiguro L, Paterson M, et al. Characteristics of COVID-19 diagnostic test recipients, Applied Health Research Questions (AHRQ) # 2021 0950 080 000. Toronto: Institute for Clinical Evaluative Sciences; 2020.

Mises en garde concernant les données et méthodologie : données sur les cas

- Les données représentent les cas signalés et les données sur la vaccination qui sont communiqués aux bureaux de santé publique et consignés dans la Solution GCC et le système COVaxON. Par conséquent, le nombre de cas signalés peuvent faire l'objet d'une sous-déclaration en raison de divers facteurs, comme la sensibilisation à la maladie, les démarches pour obtenir des soins médicaux, qui peut découler de la sévérité de la maladie, les pratiques cliniques, les modifications apportées à la façon d'effectuer les tests de laboratoire et les pratiques en matière de signalement.
- Les tendances observées au fil du temps doivent être interprétées avec prudence en ce qui concerne la plus récente période en raison des délais de signalement ou de saisie des données.
- Seuls les cas correspondant à la classification des cas confirmés décrite dans le document du ministère de la Santé intitulé Définition de cas - maladie coronavirus (COVID-19) sont inclus dans le nombre de cas signalés dans la Solution GCC. Cela comprend les personnes :

- dont l'infection a été confirmée en laboratoire par un test d'amplification des acides nucléiques (TAAN);
- dont le test au point de service validé a été jugé acceptable pour fournir le résultat final;
- dont le test sérologique pour le SRAS-CoV-2 a été validé en laboratoire.
- Les cas confirmés de réinfection, comme définis dans la définition provinciale des cas, sont comptés comme des enquêtes uniques. Les cas de réinfection comprennent les cas de personnes (clients de la Solution GCC) qui ont fait l'objet de deux enquêtes de cas confirmés ou plus et pour lesquels les enquêtes de cas subséquentes à la première ont coché « Oui » à la case sur la réinfection.
- Une mise à jour des renseignements sur la classification des cas peut être faite pour les personnes qui ont obtenu un résultat positif à la suite d'un test au point de service.
- 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 peut comprendre des cas qui sont comptés en double si ces cas n'ont pas été identifiés et résolus.
- La date de signalement est la date à laquelle le cas a été signalé à un bureau de santé publique. Elle est différente de celle des variations des cas quotidiens publiés par la province pour la même période et reflète la différence entre les nombres cumulatifs de cas publiés par la province d'une journée à l'autre.
- Les semaines de signalement correspondent aux semaines de surveillance de la grippe de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC).
- La date d'épisode de cas est une estimation du moment de l'apparition de la maladie. Cette date est calculée en fonction de la date la plus récente d'apparition des symptômes, de prélèvement ou d'analyse des échantillons ou de signalement du cas au bureau de santé publique.
- Les cas dont l'âge est inconnu ou manquant ont été exclus des analyses selon l'âge.
- Les travailleurs de la santé comprennent les cas qui ont répondu « Oui » à l'une ou l'autre des professions suivantes : travailleur de la santé, médecin, infirmière ou infirmier, dentiste, hygiéniste dentaire, sage-femme, autres techniciens médicaux, préposé aux services de soutien à la personne, thérapeute respiratoire, premier intervenant.
- 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, selon l'évaluation du bureau de santé publique local;
 - les cas qui ne sont pas hospitalisés et qui en sont à 14 jours après leur date d'épisode ou la date de prélèvement des échantillons (lorsque la date d'apparition des symptômes est inconnue);
 - les cas qui sont hospitalisés (aucune date de fin de l'hospitalisation n'est indiquée) et dont le dossier est fermé (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 données sur les hospitalisations, les admissions aux soins intensifs et les décès sont probablement sous-déclarées, car ces événements peuvent survenir après l'achèvement du suivi des cas par la santé publique. Les cas qui ont été hospitalisés ou qui sont décédés après le suivi peuvent ne pas être saisis dans la Solution GCC.
- 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 ».
- Les hospitalisations comprennent tous les cas pour lesquels une date d'hospitalisation était indiquée ou la réponse « Oui » était fournie pour indiquer l'hospitalisation ou la présence aux soins intensifs 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.
- Les données sur les hommes et les femmes présentées dans ce rapport proviennent du champ Sexe de la Solution GCC et sont censées représenter le sexe attribué à la naissance. Le 14 octobre 2021, des changements ont été apportés à la Solution GCC afin de permettre la production de rapports sur le champ Sexe, où ces données sont complétées par des données archivées sur le sexe masculin ou féminin précédemment saisies dans le champ Genre.
- 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. Si ces champs n'indiquent aucun lien épidémiologique, les champs des facteurs de risque sont examinés afin de déterminer si un cas est lié à un voyage ou à une éclosion confirmée, a été en contact avec un cas, a un lien épidémiologique – type non spécifié, n'a aucun lien épidémiologique (transmission communautaire sporadique), a été signalé alors que la source est inconnue ou lorsqu'aucune donnée n'est signalée. Dans certains cas, aucune donnée n'est communiquée si le cas est introuvable, s'il a été perdu aux fins du suivi ou s'il a été 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 ayant 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.

- 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.
- 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.
- Les « cas liés aux éclosions dans les écoles » comprennent les cas liés à une éclosion, selon le palier scolaire (élémentaire, élémentaire/secondaire, secondaire, postsecondaire), qui répond à la définition d'une [éclosion dans les écoles](#).
- Les types d'établissement d'enseignement sont définis par le ministère de l'Éducation.
 - Les écoles élémentaires et secondaires comprennent les écoles publiques et privées qui offrent aux enfants un enseignement de diverses années d'études (p. ex. de la maternelle à la 8^e année, de la 9^e à la 12^e année, et de la maternelle à la 12^e année).
- La répartition du nombre de cas par région géographique est fondée sur l'emplacement du bureau de santé où a été fait le diagnostic (BSD). Le BSD s'entend du bureau de santé publique sur le territoire duquel le cas résidait au moment de l'apparition de la maladie et pas nécessairement du lieu d'exposition. Les cas pour lesquels le BSD déclaré est le MSSLD (afin d'indiquer qu'un cas n'est pas un résident de l'Ontario) ont été exclus des analyses.
 - Les bureaux de santé publique de la RGT comprennent le Bureau de santé de Durham, le Bureau de santé de la région de Peel, Bureau de santé de Toronto et le Service de santé de la région de York.
- Les éclosions en cours sont celles dont le dossier est « ouvert » dans la Solution GCC sans qu'une « date de la fin de l'éclosion » soit indiquée. Les éclosions terminées comprennent toutes les éclosions dont le dossier est « fermé » ou indique une « date de la fin de l'éclosion » dans la Solution GCC, ou lorsque la date de début de l'éclosion (déterminée par la date du premier cas, ou si cette donnée est absente, la date de signalement, ou si cette donnée est absente, la date de création du dossier) remonte à plus de cinq mois, même pour les éclosions dont l'état de l'éclosion qui est indiqué dans la Solution GCC est « ouvert ».
- Les éclosions sont déclarées par le médecin hygiéniste local ou son représentant conformément à la *Loi sur la protection et la promotion de la santé* et aux critères énoncés dans [les documents d'orientation du ministère](#).
- Les éclosions en milieu scolaire comprennent les éclosions déclarées pendant ou après la 36^e semaine (30 août au 5 septembre).

- Santé publique Ontario effectue des tests et des analyses génomiques des échantillons positifs au SRAS-CoV-2 selon les critères décrits ici : <https://www.publichealthontario.ca/fr/laboratory-services/test-information-index/covid-19-voc> (disponible en anglais seulement).
- La nomenclature des lignées est dynamique. La dénomination et l'affectation des lignées PANGO peuvent changer à mesure que d'autres échantillons sont séquencés et analysés.
- L'état de la situation des variants peut être mis à jour en fonction des preuves scientifiques. Au Canada, les variants désignés comme VOC sont énumérés sur la [page Web des variants du SRAS-CoV-2](#) de l'Agence de la santé publique du Canada.
- Des modifications de l'algorithme des tests de dépistage des VOC peuvent survenir au fil du temps et les tendances doivent être interprétées avec prudence. Depuis le 3 février 2021, tous les échantillons positifs au SRAS-CoV-2 à la suite d'un test PCR dont les valeurs CT sont de ≤ 35 sont analysés afin d'y détecter la mutation N501Y. Depuis le 22 mars 2021, les échantillons positifs avec un CT ≤ 35 sont analysés afin d'y détecter les mutations N501Y et E484K. Les échantillons dans lesquels la mutation E484K est détectée avec un CT ≤ 35 sont transmis pour une analyse génomique. S'ils s'avèrent positifs uniquement pour la mutation N501Y, aucune autre analyse génomique n'est effectuée car ils sont présumés être B.1.1.7 (Alpha). Depuis le 26 mai 2021, les cas où une mutation E484K est détectée ne sont plus renvoyés pour séquençage, puisque les laboratoires de dépistage des variants préoccupants ont adopté une méthode d'échantillonnage représentative où seule une proportion de tous les échantillons positifs avec un CT ≤ 30 fait l'objet d'une analyse génomique supplémentaire. La détection en laboratoire d'un variant préoccupant est un processus qui comporte plusieurs étapes. Les échantillons positifs au SRAS-CoV-2 et dont la valeur de cycle seuil (Ct) est de ≤ 35 sont analysés afin de détecter les mutations communes aux variants préoccupants. Si une mutation d'intérêt est détectée, ces échantillons peuvent ensuite faire l'objet d'analyses génomiques afin d'y détecter la présence d'un variant préoccupant. La lignée du variant préoccupant peut être confirmée à l'aide d'une analyse génomique même si la mutation de la glycoprotéine de spicule (glycoprotéine S) n'a pu être confirmée en raison d'un séquençage du génome de piètre qualité.
- Lorsqu'un variant préoccupant est identifié à l'aide d'une analyse génomique, les cas initialement classés comme une mutation peuvent être mis à jour et assignés à la lignée appropriée [B.1.1.7 (Alpha), B.1.351 (Beta), P.1 (Gamma) et B.1.617.2 (Delta)].

Mises en garde concernant les données et la méthodologie – ON-Marg

- L'indice de marginalisation ontarien (ON-Marg) est un outil de données qui combine un large éventail d'indicateurs démographiques en plusieurs volets particuliers de la précarité. Il s'agit d'un indice fondé sur le territoire qui attribue une mesure de la précarité en fonction des caractéristiques d'un quartier et non des caractéristiques individuelles. Ainsi, les tendances démographiques générales d'un quartier peuvent ne pas refléter tous les résidents d'un quartier en raison de l'hétérogénéité inhérente des caractéristiques démographiques qui peuvent varier considérablement, en particulier dans les grandes zones rurales. Pour obtenir plus de renseignements à ce sujet, veuillez consulter le [site Web d'ON-Marg de SPO](#).
- La diversité des quartiers est définie à l'aide de la composante de concentration ethnique d'ON-Marg, qui mesure les populations susceptibles d'être en situation de précarité pour des raisons liées au racisme et à la discrimination. La diversité reflète la proportion de résidents non blancs et non autochtones (minorité visible) ou la proportion d'immigrants établis au Canada au cours des cinq dernières années. L'expression « minorité visible » est utilisée par Statistique Canada. Même si elle est jugée dépassée, celle-ci est utilisée dans le présent document par souci de cohérence avec le recensement canadien.

- La précarité matérielle des quartiers est mesurée à l'aide de la composante de précarité matérielle de l'indice de marginalisation ontarien d'ON-Marg, qui est étroitement liée à la pauvreté et qui reflète l'incapacité des particuliers et des communautés à répondre à leurs besoins matériels de base. Les indicateurs faisant partie de cette composante mesurent le revenu, la qualité du logement, le niveau de scolarité et les caractéristiques de la structure familiale.
- Dans le présent document, les « quartiers » correspondent aux aires de diffusion du recensement. Les cas ont été attribués de façon probabiliste à une aire de diffusion en fonction de leur code postal à l'aide de la version 7B du fichier PCCF+ de Statistique Canada. Les cas sont ensuite attribués à un quintile de précarité contenant 20 % des quartiers de l'Ontario. Les quintiles des composantes de concentration ethnique et de précarité matérielle vont de 1 à 5. Le quintile 1 est celui ayant le degré le plus faible de précarité (c.-à-d. le moins diversifié ou défavorisé), tandis que le quintile 5 est celui ayant le degré le plus élevé de précarité (c.-à-d. le plus diversifié ou défavorisé).
- Les personnes décrites ci-dessous ne sont pas incluses dans les analyses qui résument l'impact de la COVID-19 parmi les Ontariennes et Ontariens qui peuvent vivre en situation de précarité.
 - Les personnes qui ont reçu un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19 qui résident dans les établissements et les lieux d'hébergement collectif ne sont pas incluses dans les données de recensement à partir desquelles les indicateurs de marginalisation (concentration ethnique et précarité matérielle) sont dérivés. Bien que ces cas représentent un grand nombre de cas et de décès dans l'ensemble, leur exclusion permet d'assurer des comparaisons appropriées puisque les résidents des établissements et des lieux d'hébergement collectif sont exclus d'ON-Marg.
 - Les personnes qui ont reçu un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19 qui résident dans les aires de diffusion du recensement où les données ont été supprimées, et les cas dont les codes postaux sont manquants ou invalides n'ont pas pu être attribués à un quintile de précarité.
 - En raison de la suppression des données de certains indicateurs du recensement sur les réserves indiennes en Ontario, les résidents des réserves indiennes n'ont pas pu être inclus dans le système ON-Marg. Par conséquent, les personnes qui ont reçu un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19 et qui vivent dans des réserves indiennes n'ont pas pu être classées dans un quintile de précarité. Même si les Autochtones vivant hors réserve sont inclus dans cette analyse, à l'heure actuelle, les données sur l'identité autochtone ne sont pas recueillies ou saisies dans les dimensions d'ON-Marg.
- Les données démographiques utilisées pour les dénominateurs des taux ont été fournies par l'ICES. Les personnes vivantes et admissibles à l'Assurance-santé de l'Ontario (OHIP) au 1^{er} janvier 2021 en ont été incluses en utilisant la Base de données sur les personnes inscrites à l'Assurance-santé de l'Ontario.
 - Les personnes résidant dans des foyers de soins de longue durée (FSLD) ont été exclues. Les dossiers récents relatifs aux soins de santé (p. ex. les factures des médecins à l'Assurance-santé de l'Ontario, les demandes de remboursement présentées au Programme de médicaments de l'Ontario [PMO]) et les évaluations des résidents effectuées à l'aide de la méthode d'évaluation RAI du Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD) ont été utilisés afin d'identifier les personnes résidant dans un foyer de soins de longue durée pendant la période précédant la date d'indexation.
 - Les codes postaux ont été attribués aux personnes en fonction de l'adresse résidentielle la plus récente disponible dans la Base de données sur les personnes inscrites à l'Assurance-santé de l'Ontario.

- Ce travail est soutenu par le portefeuille des questions de recherche appliquée en santé de l'ICES (Applied Health Research Question (AHRQ)), qui est financé par le ministère de la Santé de l'Ontario, et par la Plateforme ontarienne des données sur la santé (PODS), une initiative de la province de l'Ontario visant à soutenir la lutte continue de l'Ontario contre la COVID-19 et ses répercussions connexes. Certaines parties du présent document sont fondées sur des données et des informations compilées et fournies par le ministère de la Santé de l'Ontario. Les analyses, les conclusions, les opinions et les affirmations exprimées dans ce document n'engagent que les auteurs et ne reflètent pas celles de l'ICES, de la PODS ou des sources de financement ou de données. Aucune approbation n'est prévue ou ne doit être déduite. Pour obtenir plus de renseignements sur l'AHRQ et sur la façon de soumettre une demande, veuillez consulter le site suivant www.ices.on.ca/DAS/AHRQ.

Annexe A

Tableau 1A : Cas confirmés de COVID-19 selon la semaine de signalement à un bureau de santé publique : Ontario

Semaine de signalement	Date de début	Date de fin	Nombre de cas	Nombre cumulatif
2	5 janvier 2020	11 janvier 2020	0	0
3	12 janvier 2020	18 janvier 2020	0	0
4	19 janvier 2020	25 janvier 2020	3	3
5	26 janvier 2020	1 ^{er} février 2020	0	3
6	2 février 2020	8 février 2020	0	3
7	9 février 2020	15 février 2020	0	3
8	16 février 2020	22 février 2020	1	4
9	23 février 2020	29 février 2020	13	17
10	1 ^{er} mars 2020	7 mars 2020	15	32
11	8 mars 2020	14 mars 2020	148	180
12	15 mars 2020	21 mars 2020	447	627
13	22 mars 2020	28 mars 2020	1 325	1 952
14	29 mars 2020	4 avril 2020	2 797	4 749
15	5 avril 2020	11 avril 2020	3 167	7 916
16	12 avril 2020	18 avril 2020	4 262	12 178
17	19 avril 2020	25 avril 2020	3 651	15 829
18	26 avril 2020	2 mai 2020	2 902	18 731
19	3 mai 2020	9 mai 2020	2 353	21 084
20	10 mai 2020	16 mai 2020	2 223	23 307
21	17 mai 2020	23 mai 2020	2 617	25 924
22	24 mai 2020	6 2020	2 611	28 535
23	31 mai 2020	6 juin 2020	2 302	30 837

Semaine de signalement	Date de début	Date de fin	Nombre de cas	Nombre cumulatif
24	7 juin 2020	13 juin 2020	1 472	32 309
25	14 juin 2020	20 juin 2020	1 226	33 535
26	21 juin 2020	27 juin 2020	1 250	34 785
27	28 juin 2020	4 juillet 2020	1 085	35 870
28	5 juillet 2020	11 juillet 2020	866	36 736
29	12 juillet 2020	18 juillet 2020	931	37 667
30	19 juillet 2020	25 juillet 2020	993	38 660
31	26 juillet 2020	1 ^{er} août 2020	808	39 468
32	2 août 2020	8 août 2020	592	40 060
33	9 août 2020	15 août 2020	610	40 670
34	16 août 2020	22 août 2020	728	41 398
35	23 août 2020	29 août 2020	850	42 248
36	30 août 2020	5 septembre 2020	976	43 224
37	6 septembre 2020	12 septembre 2020	1 505	44 729
38	13 septembre 2020	19 septembre 2020	2 372	47 101
39	20 septembre 2020	26 septembre 2020	3 123	50 224
40	27 septembre 2020	3 octobre 2020	4 222	54 446
41	4 octobre 2020	10 octobre 2020	5 035	59 481
42	11 octobre 2020	17 octobre 2020	5 276	64 757
43	18 octobre 2020	24 octobre 2020	6 039	70 796
44	25 octobre 2020	31 octobre 2020	6 388	77 184
45	1 ^{er} novembre 2020	7 novembre 2020	7 602	84 786
46	8 novembre 2020	17 novembre 2020	10 440	95 226
47	15 novembre 2020	21 novembre 2020	10 038	105 264
48	22 novembre 2020	28 novembre 2020	11 135	116 399
49	29 novembre 2020	5 décembre 2020	12 681	129 080

Semaine de signalement	Date de début	Date de fin	Nombre de cas	Nombre cumulatif
50	6 décembre 2020	12 décembre 2020	13 060	142 140
51	13 décembre 2020	19 décembre 2020	15 656	157 796
52	20 décembre 2020	26 décembre 2020	15 630	173 426
53	27 décembre 2020	2 janvier 2021	20 446	193 872
1	3 janvier 2021	9 janvier 2021	24 876	218 748
2	10 janvier 2021	16 janvier 2021	21 383	240 131
3	17 janvier 2021	23 janvier 2021	16 399	256 530
4	24 janvier 2021	30 janvier 2021	12 769	269 299
5	31 janvier 2021	6 février 2021	9 782	279 081
6	7 février 2021	13 février 2021	7 898	286 979
7	14 février 2021	20 février 2021	7 457	294 436
8	21 février 2021	27 février 2021	7 685	302 121
9	28 février 2021	6 mars 2021	7 934	310 055
10	7 mars 2021	13 mars 2021	9 480	319 535
11	14 mars 2021	20 mars 2021	11 022	330 557
12	21 mars 2021	27 mars 2021	14 386	344 943
13	28 mars 2021	3 avril 2021	18 945	363 888
14	4 avril 2021	10 avril 2021	25 576	389 464
15	11 avril 2021	17 avril 2021	30 895	420 359
16	18 avril 2021	24 avril 2021	28 342	448 701
17	25 avril 2021	1 ^{er} mai 2021	25 209	473 910
18	2 mai 2021	8 mai 2021	20 753	494 663
19	9 mai 2021	15 mai 2021	16 524	511 187
20	16 mai 2021	22 mai 2021	12 652	523 839
21	23 mai 2021	29 mai 2021	7 759	531 598
22	30 mai 2021	5 juin 2021	5 216	536 814

Semaine de signalement	Date de début	Date de fin	Nombre de cas	Nombre cumulatif
23	6 juin 2021	12 juin 2021	3 481	540 295
24	13 juin 2021	19 juin 2021	2 417	542 712
25	20 juin 2021	26 juin 2021	1 881	544 593
26	27 juin 2021	3 juillet 2021	1 472	546 065
27	4 juillet 2021	10 juillet 2021	1 226	547 291
28	11 juillet 2021	17 juillet 2021	1 044	548 335
29	18 juillet 2021	24 juillet 2021	1 109	549 444
30	25 juillet 2021	31 juillet 2021	1 350	550 794
31	1 ^{er} août 2021	7 août 2021	1 906	552 700
32	8 août 2021	14 août 2021	3 172	555 872
33	15 août 2021	21 août 2021	4 144	560 016
34	22 août 2021	28 août 2021	4 774	564 790
35	29 août 2021	4 septembre 2021	5 184	569 974
36	5 septembre 2021	11 septembre 2021	5 054	575 028
37	12 septembre 2021	18 septembre 2021	4 918	579 946
38	19 septembre 2021	25 septembre 2021	4 397	584 343
39	26 septembre 2021	2 octobre 2021	3 954	588 297
40	3 octobre 2021	9 octobre 2021	3 842	592 139
41	10 octobre 2021	16 octobre 2021	2 900	595 039

Tableau 2A : Cas confirmés de COVID-19 selon le bureau de santé publique et la région : Ontario

Nom du bureau de santé publique	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine	Taux pour 100 000 personnes pendant la 40 ^e semaine	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine	Taux pour 100 000 personnes pendant la 41 ^e semaine
Bureau de santé du Nord-Ouest	4	4,9	4	4,9
Bureau de santé du district de Thunder Bay	0	0,0	3	1,9
TOTAL NORD-OUEST	4	1,7	7	2,9
Santé publique Algoma	5	4,2	5	4,2
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	27	20,9	7	5,4
Bureau de santé de Porcupine	0	0,0	5	5,9
Santé publique Sudbury et districts	61	29,7	45	21,9
Services de santé du Timiskaming	12	35,4	3	8,9
TOTAL NORD-EST	105	18,4	65	11,4
Santé publique Ottawa	272	26,1	186	17,8
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	116	53,7	115	53,3
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	28	16,2	24	13,9
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	19	9,1	47	22,5
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	15	8,3	8	4,4
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	11	10,1	14	12,9
TOTAL EST	461	23,9	394	20,4
Bureau de santé de Durham	137	19,3	83	11,7
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	20	10,5	11	5,8
Bureau de santé de la région de Peel	451	28,8	392	25,1

Nom du bureau de santé publique	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine	Taux pour 100 000 personnes pendant la 40 ^e semaine	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine	Taux pour 100 000 personnes pendant la 41 ^e semaine
Bureau de santé de Peterborough	27	18,2	18	12,2
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	127	21,0	109	18,0
Service de santé de la région de York	331	27,6	231	19,2
TOTAL CENTRE-EST	1 093	24,7	844	19,1
Bureau de santé de Toronto	766	25,6	494	16,5
TOTAL TORONTO	766	25,6	494	16,5
Bureau de santé de Chatham-Kent	77	72,2	61	57,2
Bureau de santé de Grey Bruce	30	17,0	17	9,7
Bureau de santé de Huron-Perth	49	33,5	36	24,6
Bureau de santé publique de Lambton	83	62,4	74	55,7
Bureau de santé de Middlesex-London	140	27,4	75	14,7
Bureau de santé du Sud-Ouest	79	36,1	95	43,4
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	231	53,6	189	43,9
TOTAL SUD-OUEST	689	40,0	547	31,8
Bureau de santé du comté de Brant	44	28,7	39	25,4
Services de santé publique de Hamilton	215	37,0	162	27,8
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	17	14,2	25	20,8
Bureau de santé de la région de Halton	113	18,5	71	11,6
Bureau de santé publique de la région du Niagara	160	33,2	98	20,3
Bureau de santé de la région de Waterloo	119	19,7	87	14,4

Nom du bureau de santé publique	Cas signalés pendant la 40 ^e semaine	Taux pour 100 000 personnes pendant la 40 ^e semaine	Cas signalés pendant la 41 ^e semaine	Taux pour 100 000 personnes pendant la 41 ^e semaine
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	56	17,9	67	21,5
TOTAL CENTRE-OUEST	724	25,3	549	19,2
TOTAL ONTARIO	3 842	26,1	2 900	19,7

Remarque : Les données doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement.

Tableau 3A : Nombre de cas confirmés de COVID-19 avec un variant préoccupant, selon le bureau de santé publique et la région : Ontario

Nom du bureau de santé publique	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.1.7 (Alpha)* au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.351 (Beta)** au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant P.1 (Gamma)*** au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.617.2 (Delta)† au 16 octobre	Nombre cumulatif de mutations‡ au 16 octobre
Bureau de santé du Nord-Ouest	67	0	1	22	17
Bureau de santé du district de Thunder Bay	104	1	2	26	74
TOTAL NORD-OUEST	171	1	3	48	91
Santé publique Algoma	68	0	15	25	26
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	235	28	3	76	13
Bureau de santé de Porcupine	1 108	2	0	69	8
Santé publique Sudbury et districts	689	13	10	61	268
Services de santé du Timiskaming	84	1	0	5	0
TOTAL NORD-EST	2 184	44	28	236	315
Santé publique Ottawa	6 851	515	55	631	473
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	665	46	21	134	268
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	111	0	18	119	393

Nom du bureau de santé publique	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.1.7 (Alpha)* au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.351 (Beta)** au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant P.1 (Gamma)*** au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.617.2 (Delta)† au 16 octobre	Nombre cumulatif de mutations‡ au 16 octobre
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	458	2	35	72	132
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	294	19	0	67	44
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	232	8	7	18	12
TOTAL EST	8 611	590	136	1 041	1 322
Bureau de santé de Durham	9 523	66	270	750	1 213
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	443	0	23	161	309
Bureau de santé de la région de Peel	31 192	163	1 774	2 789	2 856
Bureau de santé de Peterborough	630	4	8	124	161
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	4 009	36	173	614	681
Service de santé de la région de York	15 875	79	482	1 638	2 741
TOTAL CENTRE-EST	61 672	348	2 730	6 076	7 961
Bureau de santé de Toronto	46 069	375	1 524	4 075	7 478
TOTAL TORONTO	46 069	375	1 524	4 075	7 478
Bureau de santé de Chatham-Kent	131	5	16	217	107

Nom du bureau de santé publique	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.1.7 (Alpha)* au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.351 (Beta)** au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant P.1 (Gamma)*** au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.617.2 (Delta)† au 16 octobre	Nombre cumulatif de mutations‡ au 16 octobre
Bureau de santé de Grey Bruce	310	0	6	604	55
Bureau de santé de Huron-Perth	279	0	12	150	29
Bureau de santé publique de Lambton	438	0	18	129	130
Bureau de santé de Middlesex-London	3 384	2	124	766	186
Bureau de santé du Sud-Ouest	689	3	21	196	164
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	1 857	8	19	1 153	140
TOTAL SUD-OUEST	7 088	18	216	3 215	811
Bureau de santé du comté de Brant	670	2	97	296	508
Services de santé publique de Hamilton	5 066	66	105	1 687	2 093
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	369	3	23	107	408
Bureau de santé de la région de Halton	5 090	30	169	710	619
Bureau de santé publique de la région du Niagara	4 286	4	20	214	1 104
Bureau de santé de la région de Waterloo	3 134	21	98	1 863	255
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	2 085	1	81	447	177

Nom du bureau de santé publique	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.1.7 (Alpha)* au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.351 (Beta)** au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant P.1 (Gamma)*** au 16 octobre	Nombre cumulatif de cas signalés du variant B.1.617.2 (Delta)† au 16 octobre	Nombre cumulatif de mutations‡ au 16 octobre
TOTAL CENTRE-OUEST	20 700	127	593	5 324	5 164
TOTAL ONTARIO	146 495	1 503	5 230	20 015	23 142

Remarques : Les données sur les tendances relatives aux variants préoccupants et aux mutations doivent être interprétées avec prudence en raison du temps variable nécessaire pour achever les tests de dépistage des variants préoccupants ou les analyses génomiques après le test initial positif au SRAS-CoV-2. Les données utilisées pour calculer le nombre cumulatif de cas proviennent uniquement du champ « sous-type d'enquête ». Les données relatives aux cas dont la lignée B.1.1.7 (Alpha), B.1.351 (Beta), P.1 (Gamma) et B.1.617.2 (Delta) ou une mutation est détectée proviennent uniquement du champ « sous-type d'enquête ».

* Comprend tous les cas confirmés de COVID-19 dont la lignée B.1.1.7 (Alpha) a été identifiée par analyse génomique et ceux présumés être B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative.

** Comprend tous les cas B.1.351 (Beta) identifiés par analyse génomique et ceux présumés être B.1.351 en fonction des mutations K417N positive, N501Y positive et E484K positive qui sont signalés dans le champ « sous type d'enquête ».

*** Comprend tous les cas P.1 (Gamma) identifiés par analyse génomique et ceux présumés être P.1 en fonction des mutations K417T positive, N501Y positive et E484K positive qui sont signalés dans le champ « sous type d'enquête ».

† Comprend les cas B.1.617.2 (Delta) et AY.3 identifiés par analyse génomique. Les mutations communes à B.1.617.2 ne sont pas incluses dans le test de dépistage actuel de la mutation du VOC.

‡ Les mutations comprennent tous les cas confirmés de COVID-19 dont les mutations suivantes ont été détectées et signalées dans le champ « sous-type d'enquête » : N501Y et E484K, N501Y (E484K inconnue), E484K (N501Y négative), E484K (N501Y inconnue).

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Résumé épidémiologique hebdomadaire - Cas de COVID-19 en Ontario : pleins feux sur la période du 10 au 16 octobre 2021. Toronto, ON. Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021.

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.

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.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

