

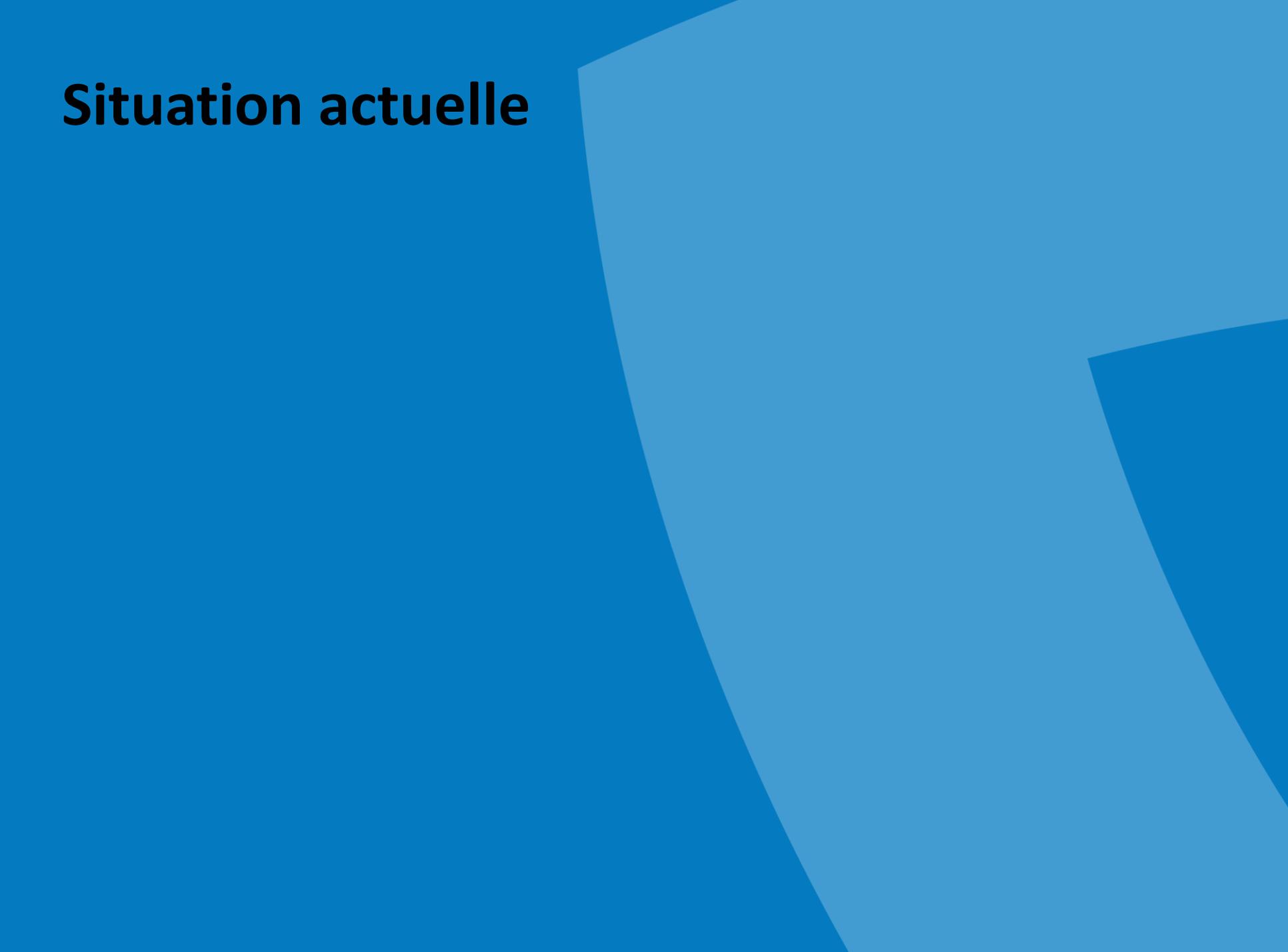
# COVID-19 : Modélisation

3 avril 2020

# COVID-19 : Le point sur la présentation d'aujourd'hui

- L'information fournie dans cette présentation a été élaborée par plusieurs experts de Santé Ontario et de Santé publique Ontario, et des chercheurs des universités de l'Ontario, sous la direction du Groupe de commandement de l'Ontario pour la lutte contre la COVID-19.
- L'objectif de la présentation d'aujourd'hui est de faire connaître les données de modélisation et de projection que le Groupe de commandement qui ont été utilisées pour éclairer notre travail et conseiller le gouvernement sur ses réponses à la COVID-19.
- Nous pensons qu'il est important d'être transparent avec le public à propos des défis que nous relevons et le travail important que nous devons tous faire pour aplatir la courbe.
- L'évolution de cette épidémie est entre les mains du public, entre vos mains à tous – nous pouvons changer les résultats par la façon dont nous restons tous à la maison et prenons de la distance physique les uns des autres.
- Conscients que nous recevons quotidiennement de nouvelles informations sur cette épidémie, nous allons continuer à peaufiner nos modèles.
- Les mesures de santé publique que nous avons prises jusqu'à présent ont fait une différence considérable et nous devons maintenir notre attention sur ces questions dans les semaines à venir : rester à la maison, arrêter la propagation, rester en sécurité.

**Situation actuelle**

The background is a solid blue color. On the right side, there are several overlapping, curved shapes in different shades of blue, creating a layered, abstract effect. The shapes are roughly triangular or trapezoidal, with curved edges, and they appear to be floating or overlapping each other.

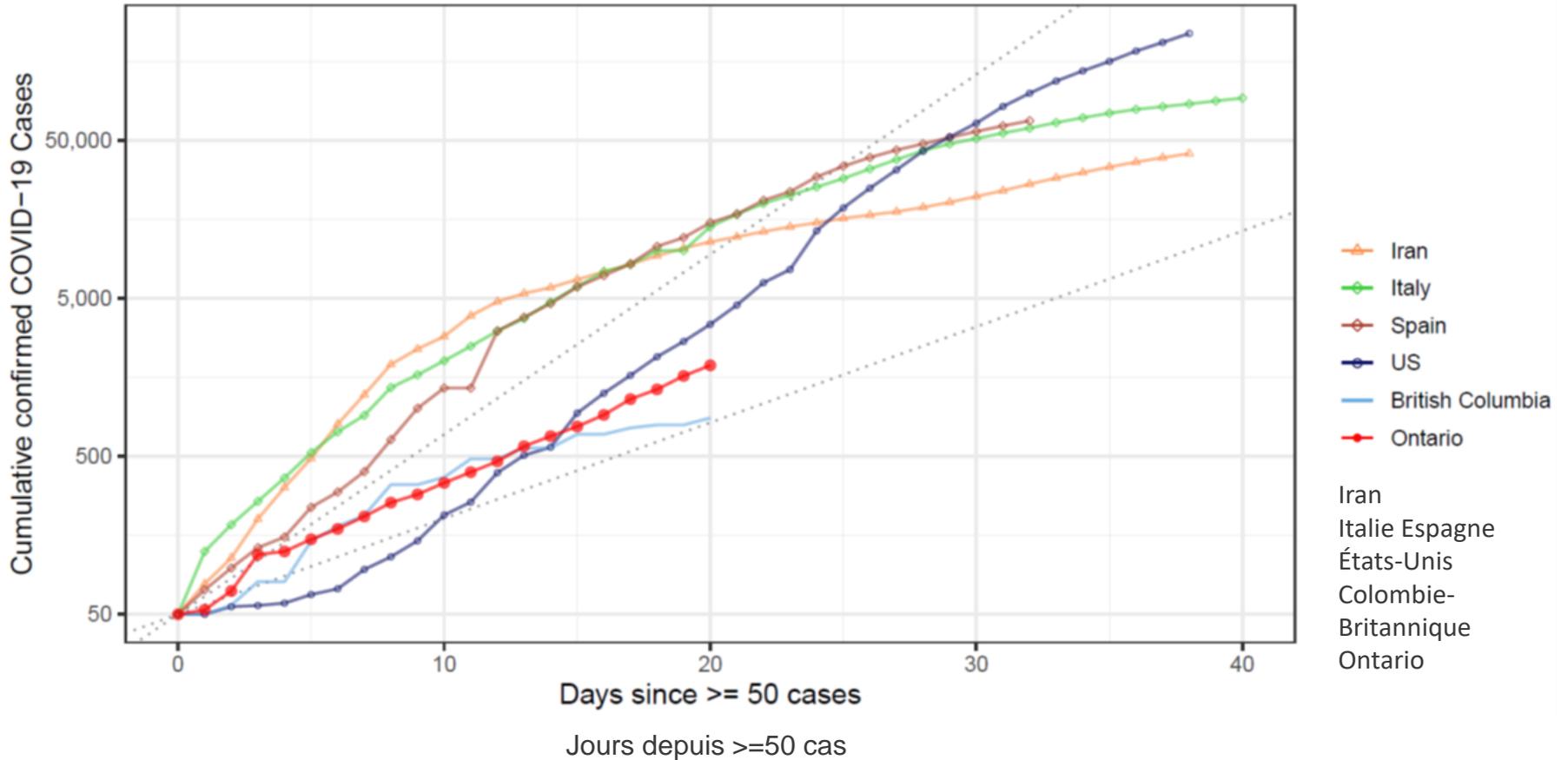
# COVID-19 : Cas et décès par groupe d'âge (15 janvier au 2 avril 2020)

Groupe d'âge	Cas	Décès	Rapport de décès par cas (%)
19 ans et moins	82	0	0
20-39	945	0	0
40-59	1,178	7	0,6
60-79	821	24	2,9
80 ans et plus	226	36	15,9
Inconnu	3	0	0
<b>Total</b>	<b>3,255</b>	<b>67</b>	<b>2,1</b>

Source des données : Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). Données extraites le 2 avril 2020 à 16 h.

# COVID-19 : Cas en Ontario et dans d'autres administrations

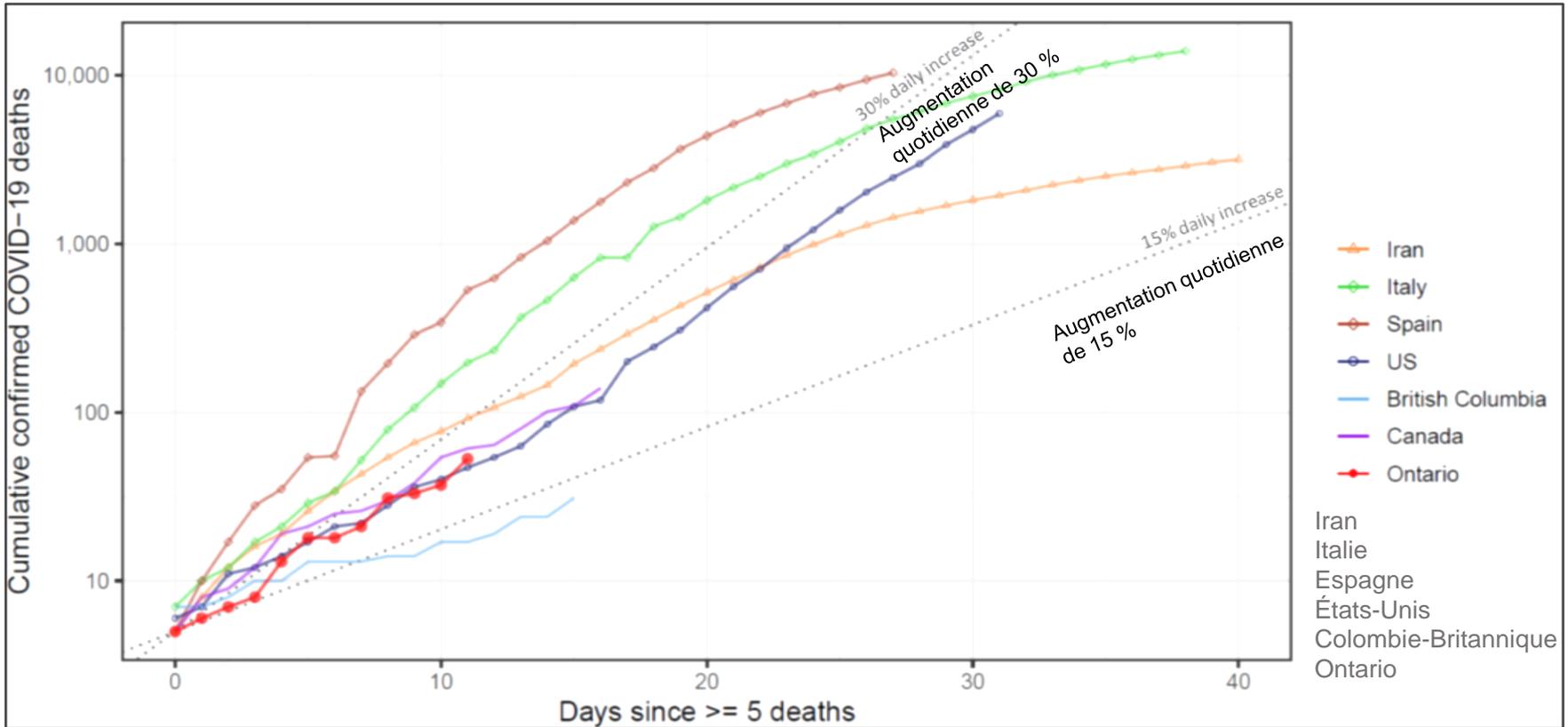
Cas confirmés cumulatifs liés à la COVID-19



Source : Johns Hopkins University, Centre for System Science and Engineering. Extrait le 1<sup>er</sup> avril 2020.

# COVID-19 : Cas en Ontario et dans d'autres administrations

Cas confirmés cumulatifs de décès liés à la COVID-19



Jours depuis >=5 décès

Source : Johns Hopkins University, Centre for System Science and Engineering. Extrait le 1<sup>er</sup> avril 2020.

# COVID-19 : Calendrier des principales mesures de santé publique

24 janv.

L'arrêté de la ministre a fait du nouveau coronavirus une maladie à déclaration obligatoire.

25 janv. - février

Accélération du dépistage rapide

Gestion dynamique des cas et des contacts de tous les cas confirmés

12 mars

Fermeture des écoles publiques

13 mars

Visiteurs essentiels uniquement dans les foyers de SLD et autres établissements de soins collectifs

Arrêter le roulement des détenus intermittents et les visites personnelles dans les établissements pénitentiaires

Interdire les rassemblements de plus de 250 personnes

16 mars

Pratiquer la distanciation physique  
S'isoler pendant 14 jours en cas de voyage à l'étranger  
Interdire les rassemblements de plus de 50 personnes

Mettre en place des modalités de travail virtuel lorsque cela est possible

17 mars

Fermeture des lieux de rassemblement et des établissements publics

21 mars

Déploiement du travail pour les fournisseurs de services de santé

23 mars

Fermeture des lieux de travail non essentiels

24 mars

Déploiement du travail pour les foyers de SLD

25 mars

Interdire les rassemblements de plus de 5 personnes

30 mars – début avril

Renforcer la capacité de recherche des contacts

Fermeture de parcs et d'installations récréatives de plein air  
Limiter les sorties aux besoins essentiels  
Auto-isolement pour les personnes de plus de 70 ans, système immunitaire compromis ou conditions médicales sous-jacentes  
Fermeture prolongée des écoles

2<sup>e</sup> semaine de mars

3<sup>e</sup> semaine de mars

4<sup>e</sup> semaine de mars

Dernière semaine de mars/début avril

25 janv.

L'Ontario confirme le premier cas de COVID-19

17 mars

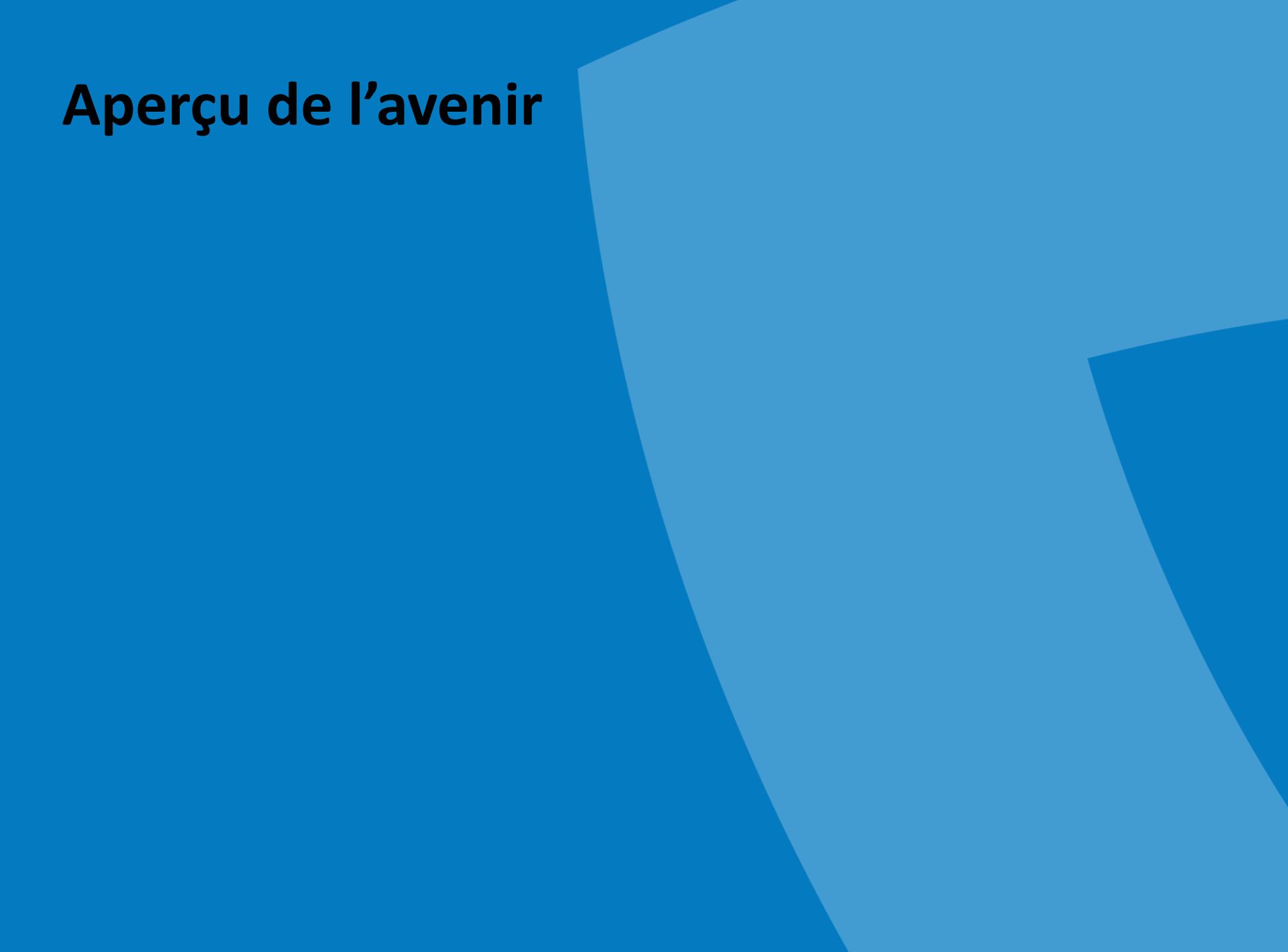
L'Ontario fait état du premier décès lié à la COVID-19 (le 11 mars)

Déclaration de l'état d'urgence

24 mars

L'Ontario fait état des premiers décès (2) dans des foyers de SLD

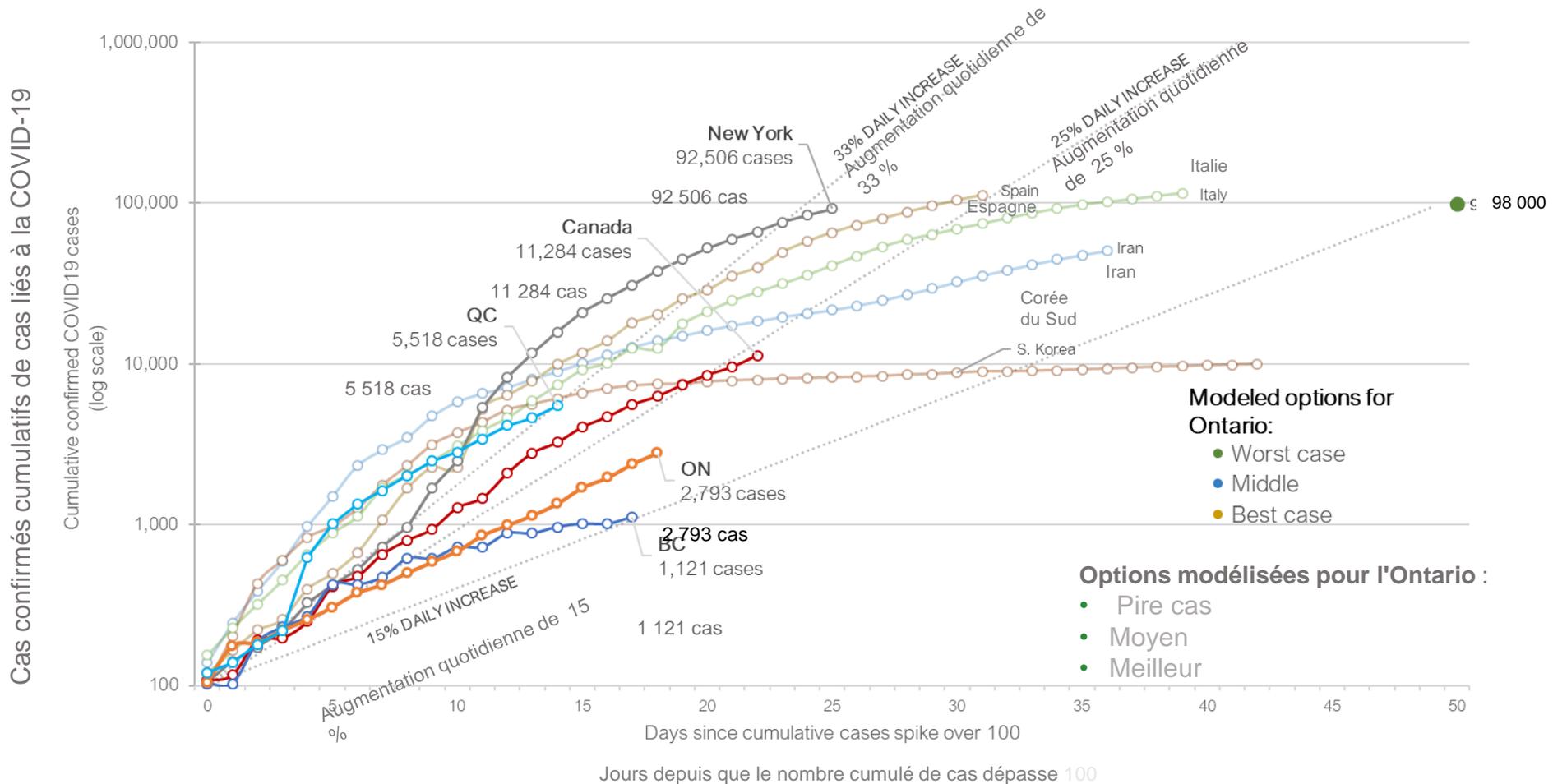
# Aperçu de l'avenir

The background is a solid blue color. On the right side, there are several overlapping, curved shapes in different shades of blue, creating a sense of depth and movement. The shapes are abstract and geometric, resembling stylized waves or architectural elements.

# COVID-19 : Utilisation de modèles pour éclairer la planification de l'Ontario

- Des modèles sont utilisés pour aider à planifier ce qui pourrait arriver.
- Comme pour tout modèle, plus les prévisions sont éloignées, plus elles sont incertaines.
- La confiance est plus grande dans les projections pour les 30 prochains jours que dans les projections à plus long terme.
- Des hypothèses ont été utilisées pour alimenter le modèle.
- Les experts ont modélisé la propagation de la maladie en fonction des données observées et de ce qui est connu d'autres pays.
- Tout avantage constaté dans le modèle, résultant de l'amélioration des mesures de santé publique, suppose que les gens suivent ces mesures.
- Si des personnes infectées par la COVID-19 passent d'un établissement de soins à un autre, il pourrait y avoir des éclosions plus importantes.

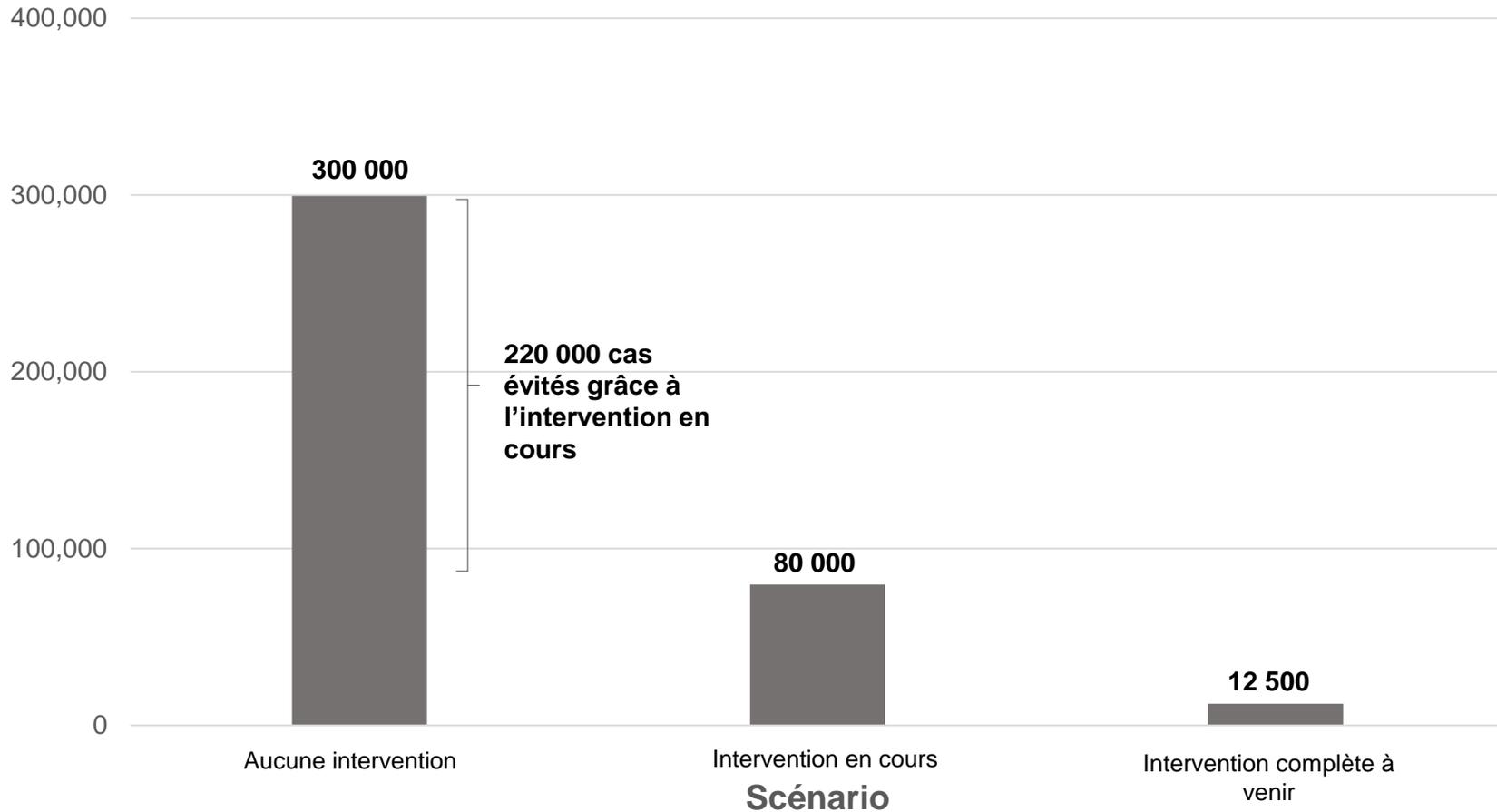
# Nombre cumulé de cas confirmés de COVID-19, nombre de jours depuis le 100<sup>e</sup> cas



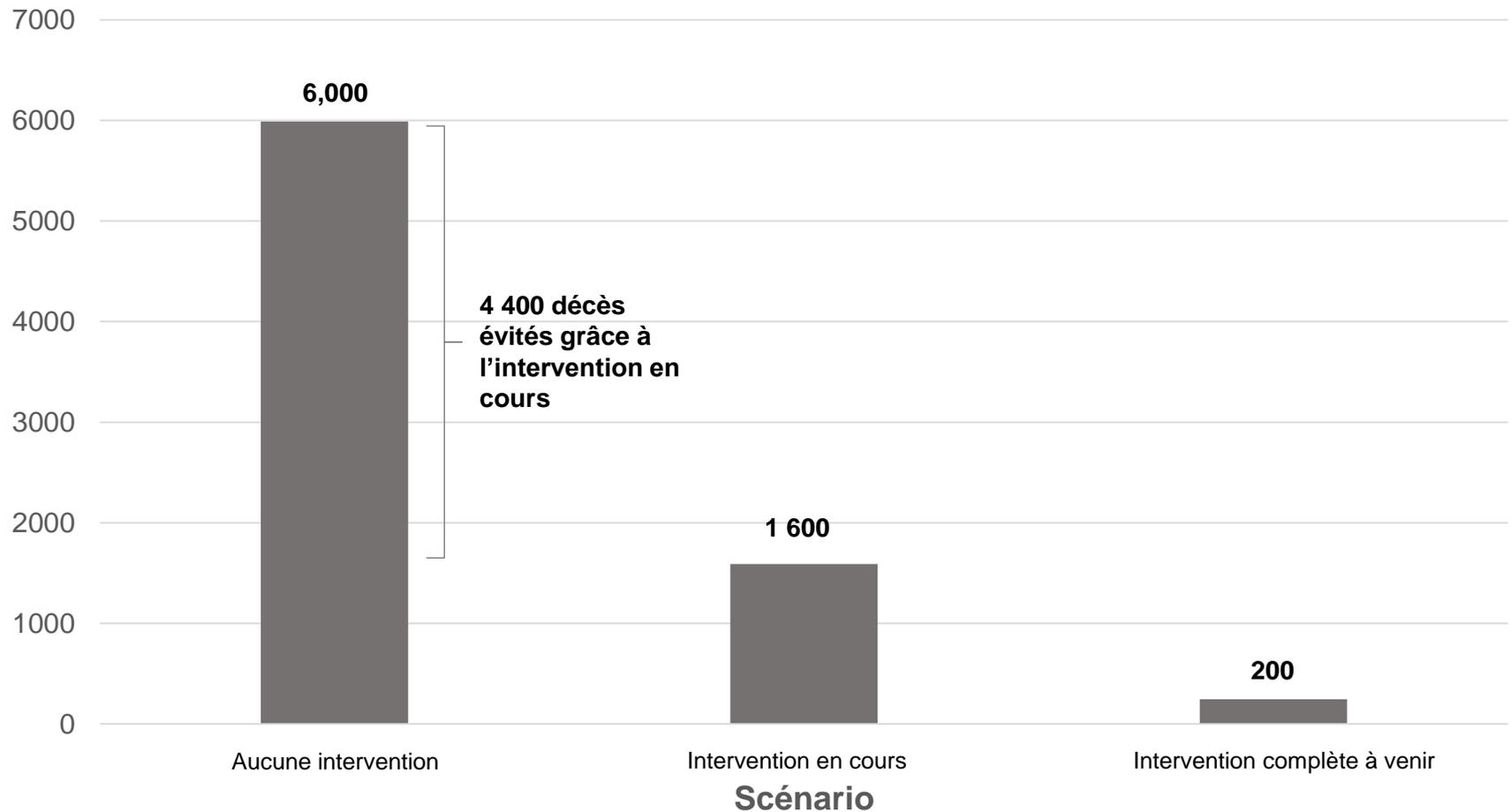
Données tirées de : Dong, E., Du, H. et Gardner, L. (2020). An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. *The Lancet Infectious Diseases*, au 2 avril 2020.

Données compilées par la Johns Hopkins University à partir des sources suivantes : [WHO](#), [CDC](#), [ECDC](#), [NHC](#), [DXY](#), [1point3acres](#), [Worldometers.info](#), [BNO](#), le ministère de la santé de l'État et du gouvernement national, et les rapports des médias locaux.

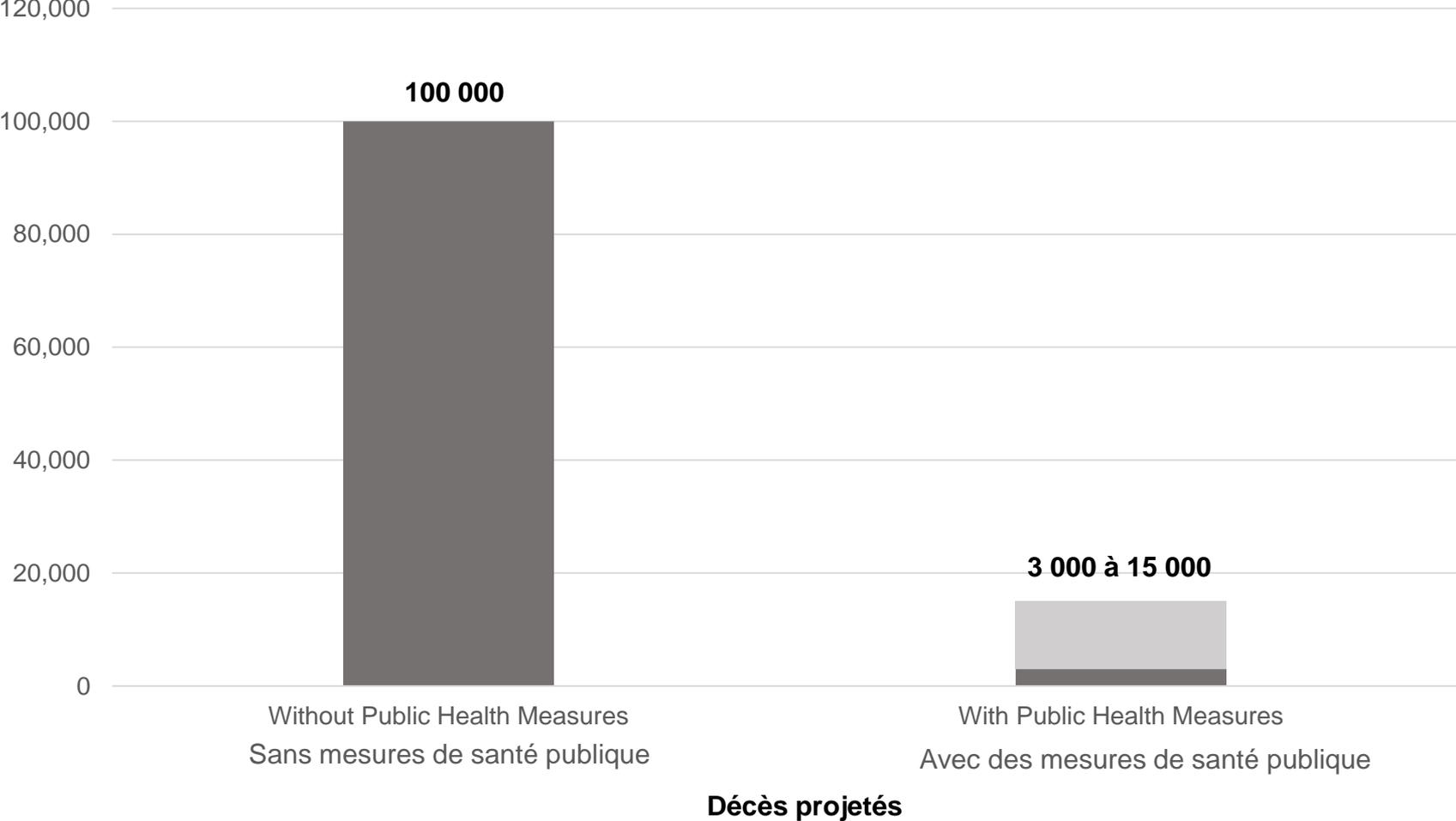
# Projection des cas en Ontario d'ici le 30 avril 2020



# Projection des décès en Ontario d'ici le 30 avril 2020

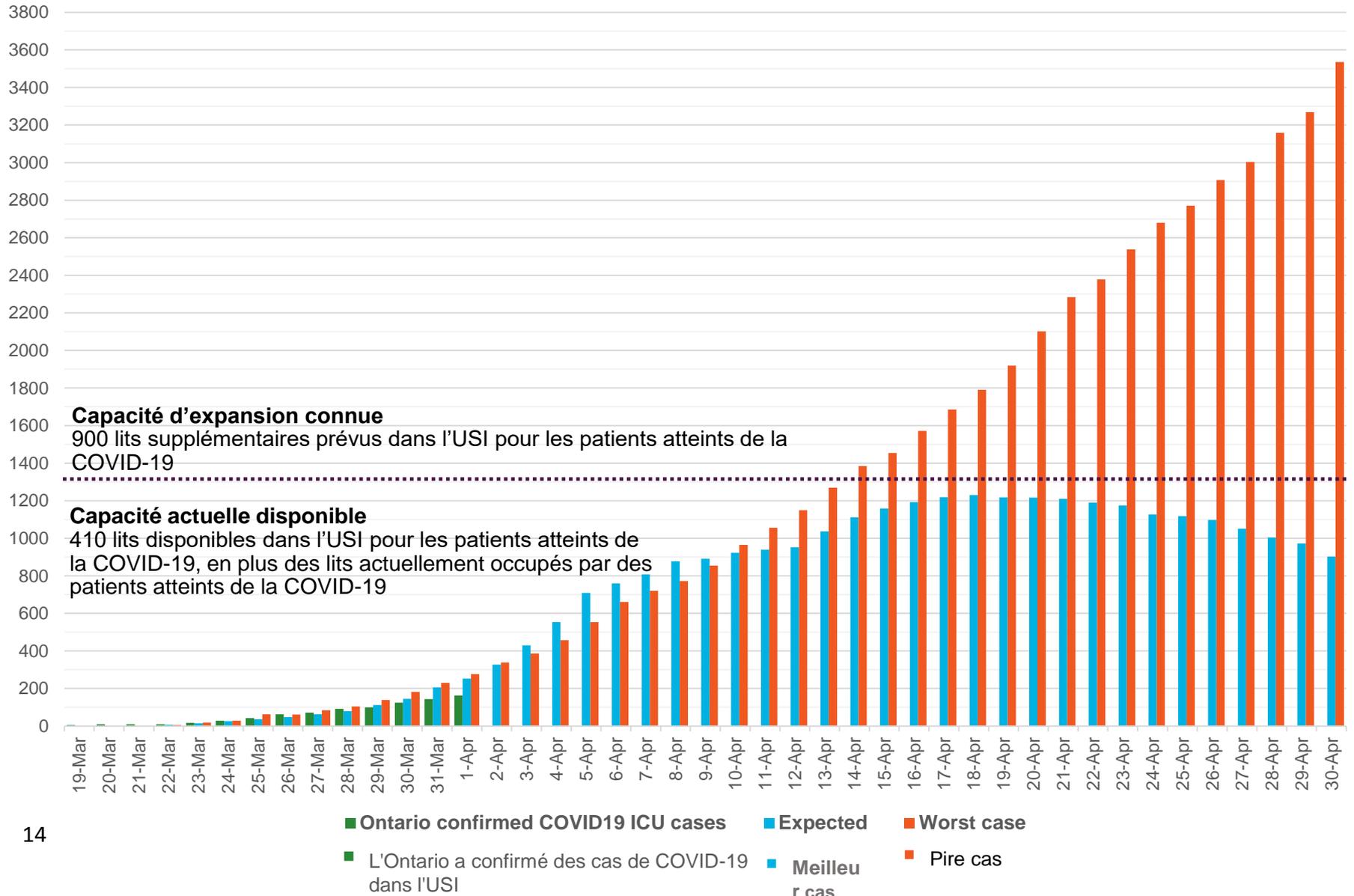


# Projection des décès en Ontario au cours de la pandémie



Nota : La fourchette dépend de la mise en œuvre des mesures maximales de santé publique.

# Capacité de l'unité de soins intensifs (USI) de l'Ontario pour la COVID-19



# Perspectives d'avenir

# COVID-19 : Ralentir la propagation

- Nous avons besoin que vous nous aidiez à changer les résultats pour les Ontariens en restant chez vous et éloignés physiquement les uns des autres.
- Les mesures de santé publique que nous avons prises jusqu'à présent ont fait la différence et nous avons besoin que chacun maintienne son attention sur ces points : rester à la maison, arrêter la propagation, rester en sécurité.
- Nous avons besoin de l'aide de tous pour arrêter la propagation, et nous devons donc tous continuer à adhérer pleinement aux mesures de santé publique qui ont été mises en place. Nous voulons éviter que le système de soins de santé soit débordé et que les Ontariens en subissent les conséquences, comme nous l'avons vu dans d'autres administrations en Europe et aux États-Unis.

# COVID-19 : Mesures de santé publique supplémentaires

## Objectifs immédiats

- Renforcer la capacité visant à retracer des cas et des contacts est en cours.
- Augmenter les tests de dépistage de la COVID-19, en mettant l'accent sur les soins de longue durée, les maisons de retraite et autres lieux de rassemblement.

## Mesures futures

- Réduire le nombre et les types de lieux de travail essentiels.
- Mettre davantage l'accent sur l'application des règles et les amendes en cas de non-respect.
- Étendre les instructions et les directives sur la distance physique, y compris dans le commerce au détail.
- Renforcer le soutien aux personnes âgées, aux sans-abri et aux autres populations vulnérables et aux communautés.
- Envisager des restrictions d'entrée dans certaines communautés, y compris les celles des Premières Nations.
- Assurer la gestion des ressources humaines (mouvement des travailleurs de la santé entre les différents milieux).