

Résumé épidémiologique quotidien

Cas de COVID-19 en Ontario : du 15 janvier 2020 au 14 juin 2022

En raison des changements apportés aux directives relatives aux [tests de dépistage](#) et à la [gestion des cas et des contacts](#) du ministère de la Santé, le nombre de cas indiqué dans le présent rapport est une sous-estimation du nombre réel de personnes atteintes de la COVID-19 en Ontario. De plus, les données sur les hospitalisations, les admissions aux soins intensifs et les décès de la plus récente période de signalement doivent être interprétées avec prudence en raison de délais dans la saisie des données et le signalement.

Introduction

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 **14 juin 2022**.

Un [résumé hebdomadaire](#) est disponible et publié avec des données additionnelles qui sont complémentaires au résumé quotidien.

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 genre et les tendances au fil du temps. Pour obtenir plus de renseignements au sujet du séquençage du génome entier, veuillez consulter le document intitulé [Séquençage du génome entier du SARS-CoV-2 en Ontario](#).

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.

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.

Faits saillants

- Un total de 1 314 447 cas confirmés de COVID-19 ont été signalés en Ontario jusqu'à maintenant.
- Par rapport à hier, cela représente :
 - une augmentation de 786 cas confirmés (une variation de +70,9 %);
 - une augmentation de 6* décès (une variation de +20,0);
 - une augmentation de 959 cas rétablis (une variation de +31,2 %).

* Ce nombre ne comprend que les décès qui sont survenus au cours du dernier mois. De plus, deux (2) décès survenus il y a plus d'un mois ont été ajoutés au nombre cumulatif à la suite d'un nettoyage des données.

Caractéristiques des cas

Tableau 1a : Résumé du nombre de cas confirmés récents de COVID-19 : Ontario

	Variation des cas 13 juin 2022	Variation des cas 14 juin 2022	Pourcentage de variation entre le 13 et le 14 juin 2022	Nombre cumulatif de cas au 14 juin 2022
Nombre de cas	460	786	+70,9 %	1 314 447
Nombre de décès	5	6	+20,0 %	13 351*
Nombre de cas rétablis	731	959	+31,2 %	1 293 376

Remarques : 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. Le nombre de décès qui est présenté dans la colonne de variation des cas pour chaque journée ne comprend que des décès qui sont survenus au cours des 30 derniers jours.

* Deux (2) décès ont été ajoutés au nombre cumulatif à la suite d'un nettoyage des données.

Source des données : Solution GCC

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

	Variation des cas 13 juin 2022	Variation des cas 14 juin 2022	Nombre cumulatif de cas au 14 juin 2022
Hommes	190	311	608 998
Femmes	269	462	697 415
0 à 4 ans	19	16	39 048
5 à 11 ans	14	25	75 002
12 à 19 ans	11	35	106 009
20 à 39 ans	138	263	492 210
40 à 59 ans	133	202	367 911
60 à 79 ans	85	146	166 654
80 ans et plus	61	101	67 191

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.

Source des données : Solution GCC

Tableau 2 : Résumé du nombre de cas confirmés récents dans les foyers de soins de longue durée : Ontario

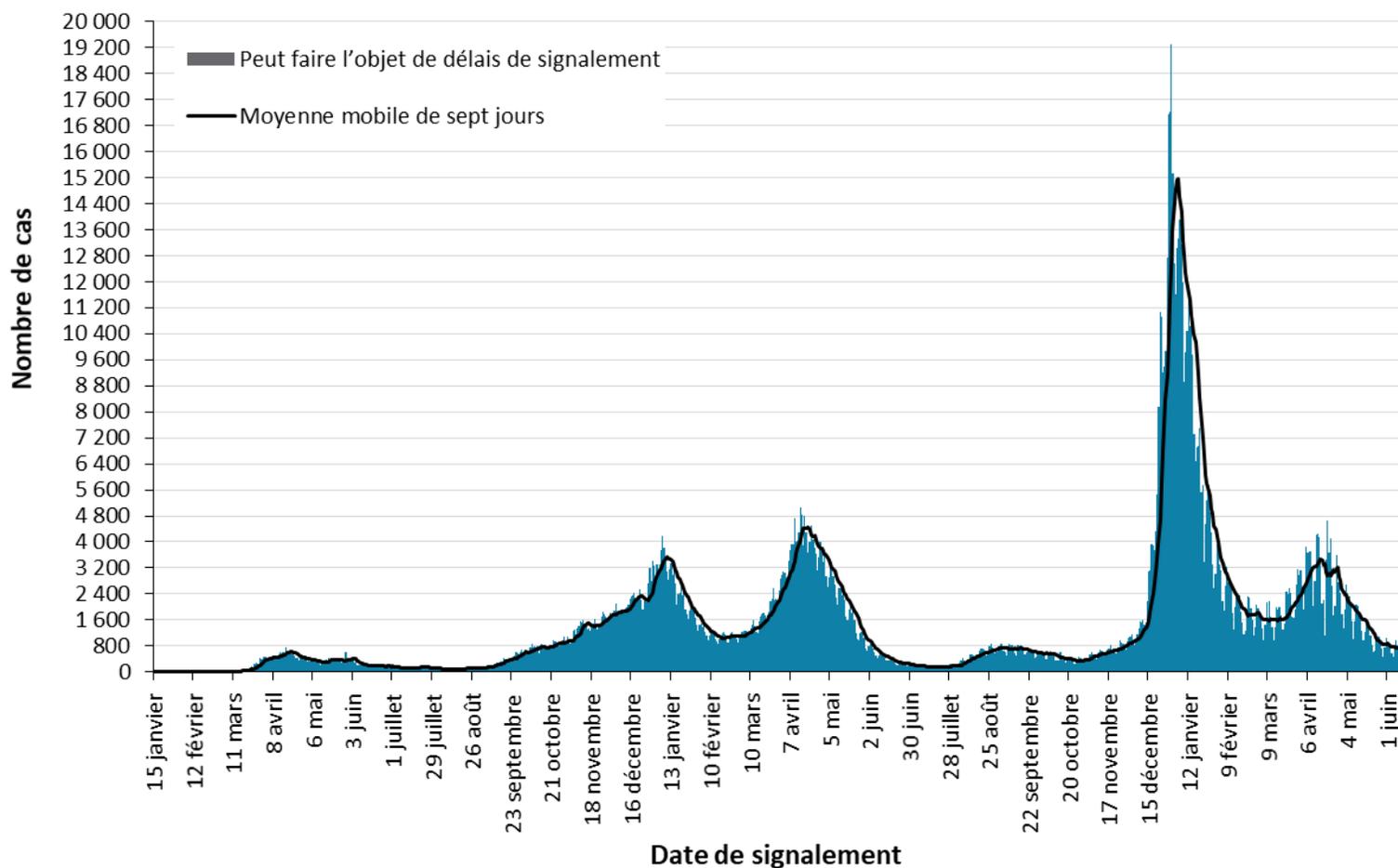
Cas dans les foyers de soins de longue durée	Variation des cas 13 juin 2022	Variation des cas 14 juin 2022	Nombre cumulatif de cas au 14 juin 2022
Résidents	35	96	32 444
Travailleurs de la santé	7	58	13 407
Décès parmi les résidents	3	2	4 587
Décès parmi les travailleurs de la santé	0	0	11

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 variations des cas dans ces catégories peuvent représenter des dossiers de cas existants qui ont été mis à jour.

Source des données : Solution GCC

Nombre de cas au fil du temps

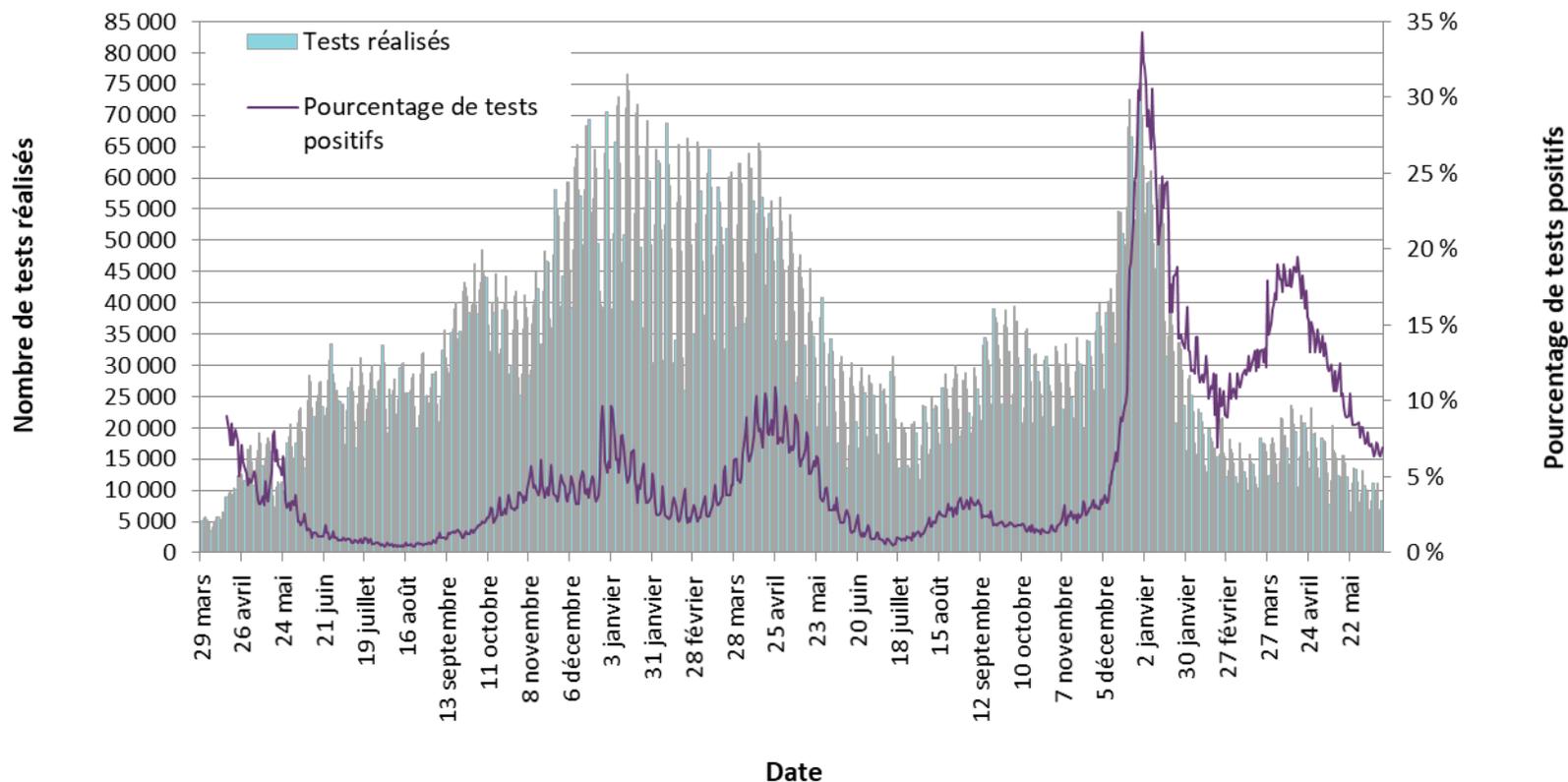
Figure 1 : Cas confirmés de COVID-19 selon la date de signalement à un bureau de santé publique : Ontario, du 15 janvier 2020 au 14 juin 2022



Remarque : Des modifications aux critères d'accessibilité aux tests de dépistage sont entrées en vigueur le 31 décembre 2021, limitant l'accès aux tests et entraînant un changement dans la population testée.

Source des données : Solution GCC

Figure 2 : Nombre de tests de dépistage de la COVID-19 effectués et pourcentage de tests positifs : Ontario, du 29 mars 2020 au 13 juin 2022

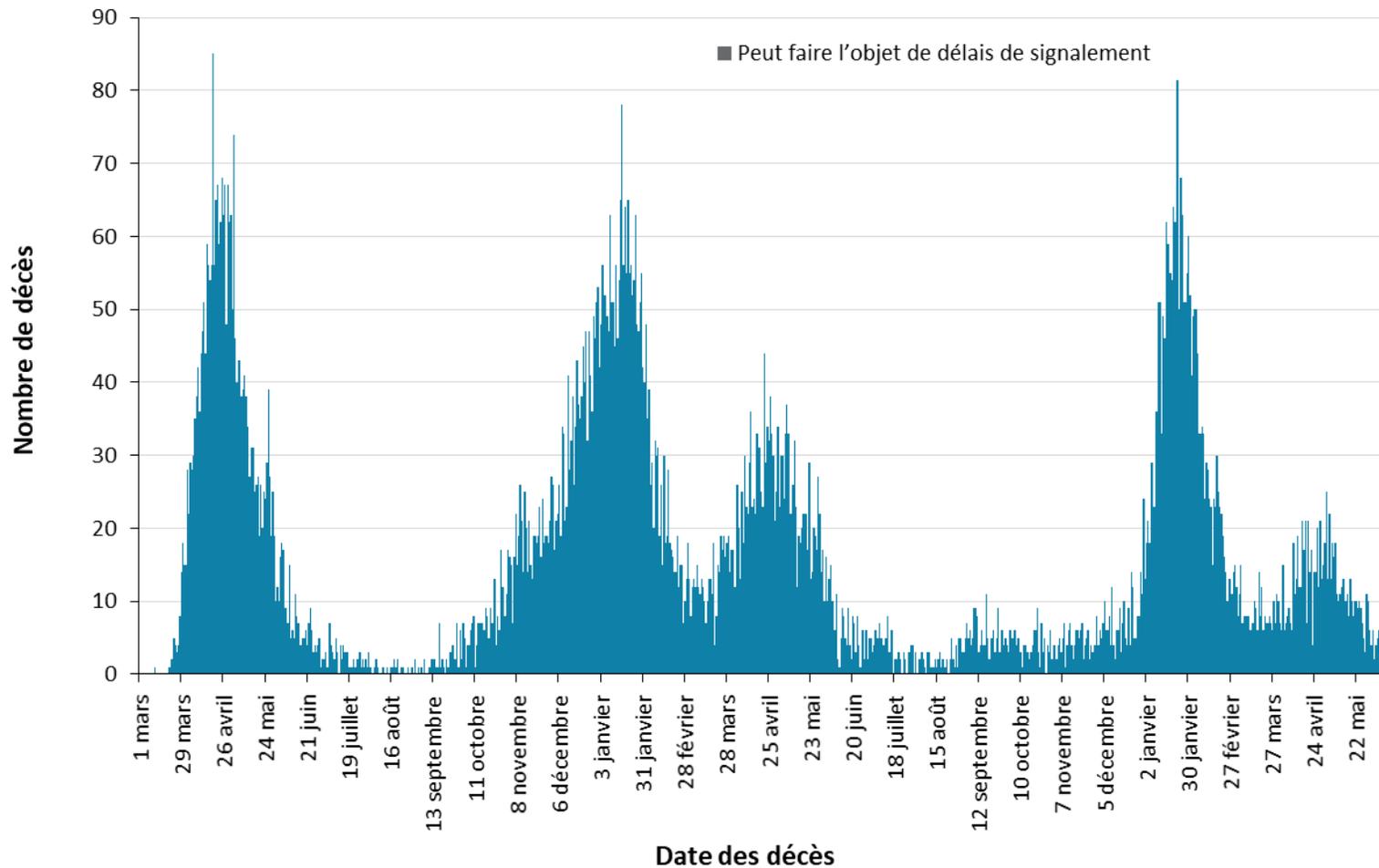


Remarque : Le nombre de tests effectués ne reflète pas le nombre d'échantillons analysés ou de personnes testées. Plusieurs tests peuvent être effectués par échantillon ou par personne. Ainsi, le pourcentage de tests positifs ne se traduit pas nécessairement par le nombre d'échantillons ou de personnes qui ont reçu un résultat positif. Des modifications aux critères d'accessibilité aux tests de dépistage sont entrées en vigueur le 31 décembre 2021, limitant l'accès aux tests et entraînant un changement dans la population testée.

Source des données : Réseau provincial de diagnostic de la COVID-19, données communiquées par les laboratoires de microbiologie qui en sont membres.

Sévérité

Figure 3 : Nombre de décès confirmés parmi les cas de COVID-19 selon la date des décès : Ontario, du 1^{er} mars 2020 au 14 juin 2022



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

Source des données : Solution GCC

Tableau 3 : Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon la sévérité : Ontario

	Nombre cumulatif de cas, au 14 juin 2022	Pourcentage de tous les cas
Nombre cumulatif de décès (veuillez noter qu'il peut y avoir un délai de signalement concernant les décès)	13 351	1,0 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 19 ans et moins	17	<0,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 20 à 39 ans	144	<0,1 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 40 à 59 ans	936	0,3 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : de 60 à 79 ans	4 475	2,7 %
Nombre de décès signalés selon l'âge : 80 ans et plus	7 778	11,6 %
Nombre cumulatif de personnes aux soins intensifs	8 475	0,6 %
Nombre cumulatif de personnes hospitalisées	49 219	3,7 %

Remarques : 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. Le pourcentage de décès déclarés pour chaque groupe d'âge est calculé en utilisant tous les cas du groupe d'âge comme dénominateur.

Source des données : Solution GCC

Répartition géographique des cas

Tableau 4 : 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 13 juin 2022	Variation des cas 14 juin 2022	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé du Nord-Ouest	0	51	9 411	11 592,0
Bureau de santé du district de Thunder Bay	19	27	12 803	8 118,3
TOTAL NORD-OUEST	19	78	22 214	9 298,8
Santé publique Algoma	8	9	8 530	7 238,6
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	6	9	6 092	4 711,2
Bureau de santé de Porcupine	3	7	7 405	8 711,8
Santé publique Sudbury et districts	7	19	15 430	7 517,4
Services de santé du Timiskaming	2	1	1 977	5 834,4
TOTAL NORD-EST	26	45	39 434	6 902,6
Santé publique Ottawa	18	59	74 163	7 109,7
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	-3	5	16 044	7 432,6
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	2	10	10 341	5 983,3
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	12	17	17 420	8 325,8
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	5	4	9 485	5 271,0

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 13 juin 2022	Variation des cas 14 juin 2022	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	1	6	4 807	4 431,5
TOTAL EST	35	101	132 260	6 854,7
Bureau de santé de Durham	31	32	62 847	8 833,9
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	10	5	9 466	4 963,1
Bureau de santé de la région de Peel	65	60	186 139	11 904,2
Bureau de santé de Peterborough	3	7	7 567	5 108,8
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	15	28	46 392	7 674,3
Service de santé de la région de York	48	31	112 397	9 364,4
TOTAL CENTRE-EST	172	163	424 808	9 613,9
Bureau de santé de Toronto	95	226	323 244	10 816,6
TOTAL TORONTO	95	226	323 244	10 816,6
Bureau de santé de Chatham-Kent	2	3	8 780	8 234,9
Bureau de santé de Grey Bruce	6	11	8 841	5 019,0
Bureau de santé de Huron-Perth	1	1	7 406	5 064,2
Bureau de santé publique de Lambton	1	3	11 879	8 933,5
Bureau de santé de Middlesex-London	6	11	38 395	7 519,5
Bureau de santé du Sud-Ouest	4	4	13 951	6 373,0

Nom du bureau de santé publique	Variation des cas 13 juin 2022	Variation des cas 14 juin 2022	Nombre cumulatif de cas	Taux cumulatif pour 100 000 personnes
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	8	19	44 094	10 231,9
TOTAL SUD-OUEST	28	52	133 346	7 741,7
Bureau de santé du comté de Brant	6	0	11 835	7 707,2
Services de santé publique de Hamilton	25	32	58 709	10 092,3
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	0	5	8 780	7 316,2
Bureau de santé de la région de Halton	20	24	49 448	8 098,6
Bureau de santé publique de la région du Niagara	12	31	41 418	8 597,8
Bureau de santé de la région de Waterloo	12	15	46 566	7 693,9
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	10	14	22 385	7 174,8
TOTAL CENTRE-OUEST	85	121	239 141	8 347,5
TOTAL ONTARIO	460	786	1 314 447	8 921,2

Remarque : Les corrections ou les mises à jour des données effectuées par les bureaux de santé publique peuvent entraîner la suppression de dossiers de cas dans des totaux, ce qui peut donner lieu à des nombres négatifs ou à un nombre de zéro.

Source des données : Solution GCC

Éclosions

Tableau 5 : 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 13 juin 2022	Variation des éclosions 14 juin 2022	Nombre d'éclosions en cours	Nombre cumulatif d'éclosions déclarées
Foyers de soins de longue durée	2	2	55	2 738
Maisons de retraite	2	4	28	1 970
Hôpitaux	2	2	19	1 528

Remarques : Les éclosions en cours sont celles qui sont signalées dans la Solution GCC et dont le dossier est « ouvert » sans qu'une « date de la fin de l'éclosion » ne soit indiquée. 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 14 juin 2022**, en ce qui concerne les cas signalés depuis le 1^{er} décembre 2021;
 - **à 9 h, le 13 juin 2022**, en ce qui concerne les cas signalés entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 novembre 2021;
 - **à 9 h, le 27 mai 2022**, en ce qui concerne les cas signalés jusqu'au 31 décembre 2020.
- 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 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].
- 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

- En raison des changements dans la disponibilité des tests, découlant de l'augmentation des cas de COVID-19 liés au variant Omicron, le nombre de cas indiqué dans le présent rapport est une sous-estimation du nombre réel de personnes atteintes de la COVID-19 en Ontario. Par conséquent, les données doivent être interprétées avec prudence.
- 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.
- Le résultat du nettoyage des données relatives aux cas plus anciens est intégré le lundi et le jeudi et peut avoir une incidence sur le nombre de cas qui est publié le mardi et le vendredi.
- 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 correspondant à la classification des cas confirmés décrite dans le document du ministère de la Santé intitulé [Définition de cas - maladie à coronavirus \(COVID-19\)](#) sont inclus dans le nombre de cas consignés dans la Solution GCC.
- Les cas confirmés de réinfection, comme définis dans la définition provinciale des cas, sont comptés comme des enquêtes uniques.
- 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.
- 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.
- À des fins de surveillance, un décès attribuable à la COVID-19 est défini comme un décès résultant d'une maladie cliniquement compatible, à moins qu'une autre cause de décès qui ne peut être liée à la COVID-19 n'ait été clairement identifiée (p. ex., traumatisme, aide médicale à mourir). Il ne devrait pas y avoir de période de rétablissement complet de la COVID-19 entre la maladie et le décès.
- Le nombre de décès est établi à l'aide des champs de la Solution GCC précisant l'issue et le type de décès. Les décès attribuables à la COVID-19 correspondent aux cas dont l'issue inscrite est « Fatal » et le type de décès inscrit n'est pas « une MISP n'est pas liée à la cause du décès » ou « en cours d'examen par le BSP » :
 - Les décès attribuables à la COVID-19 sont situés dans le temps à l'aide du champ « Date de décès » dans la Solution GCC. Lorsque la date de décès n'est pas indiquée, celle-ci est plutôt déterminée selon la date du champ de l'issue.
- Les cas rétablis sont déterminés uniquement pour les cas de COVID-19 qui ne sont pas considérés comme étant des décès attribuables à la COVID-19. 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 la date d'apparition de leurs symptômes ou la date de prélèvement des échantillons (si la date d'apparition des symptômes n'est pas connue);
 - 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 cas qui sont décédés et dont le type de décès est « une MISIP n'est pas la cause du décès ». Ils sont considérés comme étant rétablis aux fins de la surveillance et du signalement de la COVID-19.
- Les hospitalisations comprennent tous les cas hospitalisés (ou dont l'hospitalisation a été prolongée) en raison de la COVID-19. Cela comprend les cas qui ont reçu leur congé de l'hôpital ainsi que les cas qui sont toujours hospitalisés, et cela inclut les cas aux soins intensifs mais pas les visites aux urgences. Les hospitalisations ont été consignées lorsqu'une date d'hospitalisation était indiquée ou la réponse « Oui » fournie pour indiquer l'hospitalisation ou la présence aux soins intensifs.
- 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 permanent du bureau de santé. Cela est équivalent au bureau de santé qui a fait le diagnostic (BSD) dans le SIISP. 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 MSSLD-SPO (afin d'indiquer qu'un cas n'est pas un résident de l'Ontario) ont été exclus des analyses.
- 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.
- Ont été exclus les cas de COVID-19 dans la Solution GCC 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. Le nombre total de cas de COVID-19 dans la province peut comprendre des cas comptés en double si ces cas n'ont pas été identifiés et résolus.
- Les éclosions en cours sont celles qui sont signalées dans la Solution GCC et dont le dossier est « ouvert » sans qu'une « date de la fin de l'éclosion » ne soit indiquée. Les éclosions terminées sont celles dont le dossier est « fermé » ou qui indiquent une « date de la fin de l'éclosion » dans la Solution GCC, ou dont la date de début (déterminée 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) est antérieure de plus de cinq mois à la date actuelle, même dans le cas des éclosions qui sont signalées dans la Solution GCC et dont le dossier est « ouvert ».

- L'appellation « Résident d'un foyer de soins de longue durée » correspond soit aux cas ayant comme réponse « Oui » 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 » et signalés dans le cadre d'une éclosion associée à un foyer de soins de longue durée (via le champ Numéro de l'éclosion ou les commentaires sur le cas); soit aux cas signalés dans le cadre d'une éclosion associée à un foyer de soins de longue durée (via le champ Numéro d'éclosion ou les commentaires sur le cas) dont l'âge inscrit est supérieur à 70 ans et n'ayant pas comme réponse « 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 ». « Résidents de foyers de soins de longue durée » exclut les cas ayant comme réponse « Oui » à l'un des facteurs de risque professionnels des travailleurs de la santé.
- La variable « travailleurs de la santé » comprend les cas qui ont répondu « Oui » à l'une ou l'autre des professions suivantes : travailleur de la santé, médecin, infirmière ou infirmier, dentiste, hygiéniste dentaire, sage-femme, autres techniciens médicaux, préposé aux services de soutien à la personne, thérapeute respiratoire, premier intervenant.
- L'appellation « travailleurs de la santé liés aux éclosions dans les foyers de soins de longue durée » comprend les « travailleurs de la santé » associés à une éclosion dans un foyer de soins de longue durée (indiquée dans le champ du nombre d'éclosions ou de commentaires sur le cas). Les cas ayant répondu « Oui » au facteur de risque « Résident d'un foyer de soins de longue durée » ou « Résident d'une maison de soins infirmiers ou d'un autre établissement de soins de longue durée » ainsi qu'à une variable calculée de la catégorie « travailleurs de la santé » ont été exclus.
- La variation en pourcentage est déterminée en calculant la différence entre le nombre de cas de la période en cours (c'est-à-dire le nombre de cas de la journée ou la somme du nombre de cas quotidien d'une période de sept jours) et celui de la période précédente (c'est-à-dire le nombre de cas de la journée ou la somme du nombre de cas quotidien d'une période de sept jours) et en divisant ce résultat par le nombre de cas de la période précédente.

Annexe A

Tableau 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 30 mai 2022 au 11 juin 2022

Nom du bureau de santé publique	30 mai au 5 juin	31 mai au 6 juin	1 ^{er} au 7 juin	2 au 8 juin	3 au 9 juin	4 au 10 juin	5 au 11 juin	Variation en % entre la période du 30 mai au 5 juin et du 5 au 11 juin
NORD-OUEST								
Bureau de santé du Nord-Ouest	411,4	431,1	370,8	375,7	327,6	267,3	264,8	-35,6 %
Bureau de santé du district de Thunder Bay	92,6	98,3	103,4	107,2	110,3	111,0	98,3	+6,2 %
NORD-EST								
Santé publique Algoma	28,0	28,0	28,9	24,6	26,3	27,2	28,9	+3,2 %
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	30,9	24,0	29,4	27,8	27,1	24,0	22,4	-27,5 %
Bureau de santé de Porcupine	47,1	43,5	40,0	36,5	30,6	24,7	24,7	-47,6 %
Santé publique Sudbury et districts	37,0	38,0	39,0	36,5	35,6	37,5	39,5	+6,8 %
Services de santé du Timiskaming	32,5	29,5	29,5	26,6	26,6	29,5	32,5	0,0 %
EST								
Santé publique Ottawa	28,8	29,9	27,8	26,9	28,3	29,8	29,3	+1,7 %
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	25,5	24,6	20,8	21,8	18,1	19,5	17,6	-31,0 %

Nom du bureau de santé publique	30 mai au 5 juin	31 mai au 6 juin	1 ^{er} au 7 juin	2 au 8 juin	3 au 9 juin	4 au 10 juin	5 au 11 juin	Variation en % entre la période du 30 mai au 5 juin et du 5 au 11 juin
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	33,6	34,1	34,7	37,6	40,5	38,2	33,6	0,0 %
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	54,5	55,0	51,6	47,8	51,1	53,1	48,8	-10,5 %
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	42,8	45,0	40,0	39,5	40,0	34,5	32,8	-23,4 %
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	21,2	25,8	22,1	24,9	31,3	29,5	28,6	+34,9 %
CENTRE-EST								
Bureau de santé de Durham	33,2	32,9	33,7	34,2	33,3	31,9	30,8	-7,2 %
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	26,7	29,4	30,9	29,4	23,1	19,9	20,4	-23,6 %
Bureau de santé de la région de Peel	31,1	30,1	30,6	31,5	31,8	31,0	31,0	-0,3 %
Bureau de santé de Peterborough	38,5	29,0	26,3	29,7	29,0	28,4	28,4	-26,2 %
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	33,2	34,7	35,1	37,2	35,9	35,4	36,1	+8,7 %
Service de santé de la région de York	42,7	41,0	42,0	42,4	41,9	40,6	39,8	-6,8 %
TORONTO								
Bureau de santé de Toronto	41,9	41,9	41,0	40,9	41,1	40,6	40,3	-3,8 %

Nom du bureau de santé publique	30 mai au 5 juin	31 mai au 6 juin	1 ^{er} au 7 juin	2 au 8 juin	3 au 9 juin	4 au 10 juin	5 au 11 juin	Variation en % entre la période du 30 mai au 5 juin et du 5 au 11 juin
SUD-OUEST								
Bureau de santé de Chatham-Kent	37,5	27,2	21,6	18,8	19,7	20,6	17,8	-52,5 %
Bureau de santé de Grey Bruce	25,0	22,1	22,1	19,9	21,0	20,4	22,1	-11,6 %
Bureau de santé de Huron-Perth	15,0	16,4	15,7	17,8	15,7	17,1	19,1	+27,3 %
Bureau de santé publique de Lambton	25,6	25,6	20,3	20,3	22,6	23,3	22,6	-11,7 %
Bureau de santé de Middlesex-London	32,5	32,9	28,0	27,4	25,5	23,3	22,3	-31,4 %
Bureau de santé du Sud-Ouest	27,0	24,2	25,1	23,3	23,3	21,5	19,2	-28,9 %
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	27,4	27,8	28,8	29,7	32,3	28,5	27,4	0,0 %
CENTRE-OUEST								
Bureau de santé du comté de Brant	17,6	20,2	18,9	16,9	16,3	15,0	16,9	-4,0 %
Services de santé publique de Hamilton	32,0	29,6	31,1	33,2	35,4	36,6	37,8	+18,1 %
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	14,2	15,0	17,5	18,3	15,8	15,0	17,5	+23,2 %
Bureau de santé de la région de Halton	29,0	28,3	28,2	28,3	26,4	26,2	27,5	-5,2 %
Bureau de santé publique de la région du Niagara	30,7	30,3	31,6	30,7	31,8	32,6	32,8	+6,8 %
Bureau de santé de la région de Waterloo	17,7	18,5	20,7	20,5	22,0	24,3	25,1	+41,8 %

Nom du bureau de santé publique	30 mai au 5 juin	31 mai au 6 juin	1 ^{er} au 7 juin	2 au 8 juin	3 au 9 juin	4 au 10 juin	5 au 11 juin	Variation en % entre la période du 30 mai au 5 juin et du 5 au 11 juin
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	22,8	25,0	25,3	25,6	24,7	23,1	23,7	+3,9 %
TOTAL ONTARIO	36,1	36,0	35,4	35,5	35,3	34,5	34,2	-5,3 %

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 ayant entraîné un décès selon la date de décès au cours des 30 derniers jours : Ontario

Date de décès	Nombre de décès
16 mai 2022	11
17 mai 2022	8
18 mai 2022	13
19 mai 2022	10
20 mai 2022	8
21 mai 2022	10
22 mai 2022	10
23 mai 2022	9
24 mai 2022	10
25 mai 2022	9
26 mai 2022	7
27 mai 2022	5
28 mai 2022	3
29 mai 2022	11
30 mai 2022	10
31 mai 2022	6
1 ^{er} juin 2022	4
2 juin 2022	6
3 juin 2022	2

Date de décès	Nombre de décès
4 juin 2022	4
5 juin 2022	5
6 juin 2022	6
7 juin 2022	3
8 juin 2022	6*
9 juin 2022	5*
10 juin 2022	2*
11 juin 2022	3*
12 juin 2022	4*
13 juin 2022	1*
14 juin 2022	0*

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

* Peut faire l'objet de délais de signalement.

Source des données : Solution GCC

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 14 juin 2022, Toronto, ON, Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2022.

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.