

## RÉSUMÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE DÉTAILLÉ

# (ARCHIVÉ) Incidence régionale de la COVID-19 et temps requis pour signaler les cas en Ontario

Publication : novembre 2021

Archivé : septembre 2022

---

### ARCHIVÉ

Ce matériel archivé est disponible uniquement à des fins de recherche historique et de référence. Celui-ci n'est plus mis à jour et il se peut qu'il ne reflète plus les directives actuelles.

---

Le résumé épidémiologique amélioré sur l'incidence régionale de la COVID-19 et le temps requis pour signaler les cas en Ontario cessera d'être publié après le 25 novembre 2021. Les renseignements relatifs à ce sujet se trouveront dans l'[Outil de surveillance des données sur la COVID-19 en Ontario](#) et dans [Cas de COVID-19 en Ontario : Résumé épidémiologique hebdomadaire](#). Pour toute demande de renseignements supplémentaires concernant les informations contenues dans le rapport suspendu, veuillez contacter [EPIR@oahpp.ca](mailto:EPIR@oahpp.ca).

### Table des matières

Ce résumé reflète les cas qui ont été signalés publiquement en date du 25 novembre 2021. Veuillez noter que les données du système CORES ne sont pas disponibles pour les cas du Bureau de santé de Toronto signalés publiquement en date du 13 août 2020 et que les données du SIISP ne sont pas disponibles pour les cas signalés à Santé Publique Algoma, au Bureau de santé du comté de Brant, au Bureau de santé de Chatham-Kent, aux Services de santé publique de Hamilton, au Bureau de santé publique de la région du Niagara, au Bureau de santé de Peterborough, au Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka, à Santé publique Sudbury et districts, aux Services de santé du Timiskaming, et aux Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex en date du 19 août 2020. Ainsi, les estimations et les chiffres reflétant ou incorporant ces bureaux de santé seront impactés pour ces dates. De plus, en raison d'une différence dans l'heure d'extraction des données, le nombre de cas qui a été déclaré publiquement en Ontario le 22 novembre 2020 a été surestimé, ce qui a donné lieu à une sous-estimation du nombre de cas qui a été déclaré publiquement le 23 novembre 2020. En raison d'une erreur de traitement des données, le nombre de cas signalés publiquement le 3 décembre pour le Bureau de santé de Middlesex-London et le nombre de cas signalés le 4 décembre pour Santé Publique

Ottawa ont été surestimés. Par conséquent, les données sur nombre de cas signalés publiquement le 3 décembre et le 4 décembre 2020 doivent être interprétées avec prudence car elles ont pu être surestimées. En raison d'une erreur de traitement des données, le nombre de cas signalés publiquement le 8 janvier 2021 pour le Bureau de santé de Toronto a été surestimé. En raison d'une erreur de traitement des données, le nombre de cas signalés publiquement le 19 janvier 2021 pour le Bureau de santé de Toronto on été sous-estimé. En raison d'une erreur de traitement des données, le nombre de cas signalés publiquement le 21 janvier 2021 a été surestimé pour le Bureau de santé de Toronto. En raison de la migration des données du Bureau de santé de Toronto vers le système GCC (CCM) et de l'identification des cas en double et des corrections de données, les cas en date du 2 février 2021 doivent être interprétés avec prudence. En raison d'un problème technique dans la Solution GCC, le nombre de cas signalés publiquement le 25 mars 2021 a été surestimé (pour le Bureau de santé de Toronto) et doit être interprété avec prudence. En raison d'un rattrapage dans le traitement des données de laboratoire dans la Solution GCC, le nombre de cas signalés publiquement le 28 avril 2021 a été surestimé pour certains bureaux de santé publique dans la région Centre-Ouest et doit être interprété avec prudence. En raison d'un problème technique des données de laboratoire, le nombre de cas signalés publiquement le 6 mai 2021 peut avoir été sous-évalué pour les régions du Centre-Est, du Centre-Ouest et de Toronto. En raison d'une erreur relative aux cas signalés publiquement par le Bureau de santé de Toronto en décembre 2020 et avant, le nombre de cas a été sous-estimé. Cette sous-estimation peut avoir affecté le nombre total de cas confirmés signalés en date du 21 juin 2021. Le Bureau de santé de Toronto a procédé à un examen et à un remaniement des données pour certains cas signalés à tort comme ne répondant pas à la définition de cas du mois de décembre précédent. En date du 29 juin 2021, environ 90 cas datant de 2020 ont été inclus dans le décompte des cas du Bureau de santé publique de Toronto. En raison d'une procédure d'examen et de nettoyage des données actuellement en cours, environ 80 cas datant de 2020 ont été inclus dans le décompte des cas du Bureau de santé de Toronto au 5 juillet 2021.

**Ce résumé présente les plus récentes données disponibles dans le système de gestion des cas et des contacts (CCM).**

**Dans la version en français, seul le texte a été traduit.**

## But

Ce document présente un résumé de l'incidence régionale de la COVID-19 et de la rapidité avec laquelle les tests et les enquêtes sont effectués en Ontario. Ces mesures régionales constituent des orientations importantes pour une réouverture sécuritaire partout en Ontario.

## Nombre de cas

Le nombre de cas quotidien de COVID-19 est fondé sur la date à laquelle un cas a été signalé publiquement (c'est-à-dire la date à laquelle le bureau de santé publique (BSP) a signalé le cas à Santé publique Ontario (SPO), plus un jour afin de tenir compte du délai de signalement public). Ces nombres quotidiens sont utilisés afin de produire une courbe épidémique indiquant le nombre de cas au fil du temps. Ces courbes épidémiques permettent de déterminer la trajectoire de l'épidémie dans chaque région.

## Taux de reproduction

Le taux de reproduction est le nombre moyen de cas secondaires d'infection générés par chaque personne infectée à la COVID-19. Un taux de reproduction supérieur à 1 signifie que le nombre de cas augment dans une région, tandis qu'un taux de reproduction inférieur à 1 signifie que le nombre de nouveaux cas diminue, ce qui indique que la COVID-19 est de plus en plus sous contrôle dans une région.

### Source probable d'infection

Les cas de COVID-19 ont été analysés afin de déterminer si un cas est lié à un voyage ou à une écloison, a été en contact avec un cas, n'a aucun lien épidémiologique (transmission communautaire sporadique) ou si les données sont en attente ou manquantes. Le suivi du nombre de cas sans lien épidémiologique connu permet de comprendre dans quelle mesure nous sommes capables de déterminer l'origine des cas et peut refléter l'efficacité et la rapidité du processus de recherche des contacts, ainsi qu'indiquer le respect des directives en matière de santé publique par les personnes à qui l'on demande de s'isoler.

### Rapidité de la présentation d'un cas, du test et de l'enquête

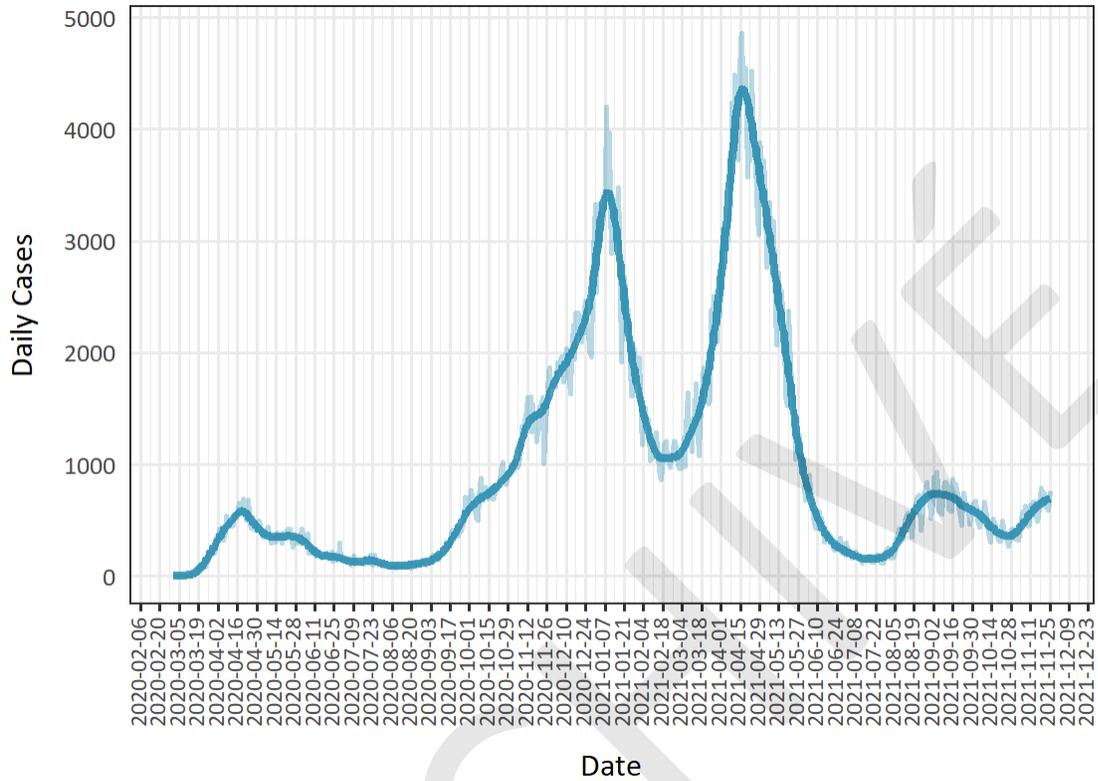
Pour mettre fin à la transmission, il est essentiel que les cas potentiels soient rapidement identifiés, testés, signalés et gérés (ce qui comprend la recherche des contacts). Nous avons analysé trois mesures de rapidité. Premièrement, la proportion de cas pour lesquels un écouvillon a été prélevé aux fins d'analyse dans les deux jours suivant l'apparition des symptômes. Deuxièmement, la proportion de cas qui ont obtenu un résultat positif et qui ont été signalés au bureau de santé publique dans les 24 heures suivant le prélèvement de l'échantillon. Troisièmement, la proportion de cas pour lesquels la recherche des contacts a commencé dans les 24 heures suivant le résultat positif signalé au bureau de santé publique.



Diagramme de la présentation d'un cas, du test et de l'enquête.

# Ontario

## Courbe épidémique : Ontario

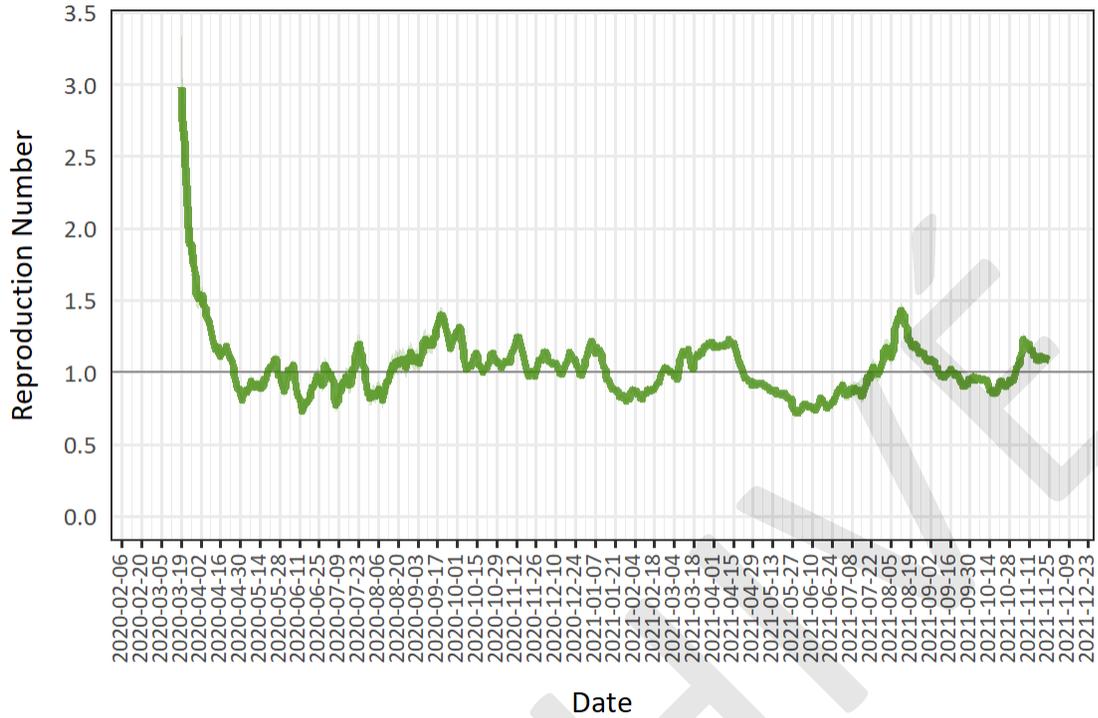


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

## Taux de reproduction : Ontario

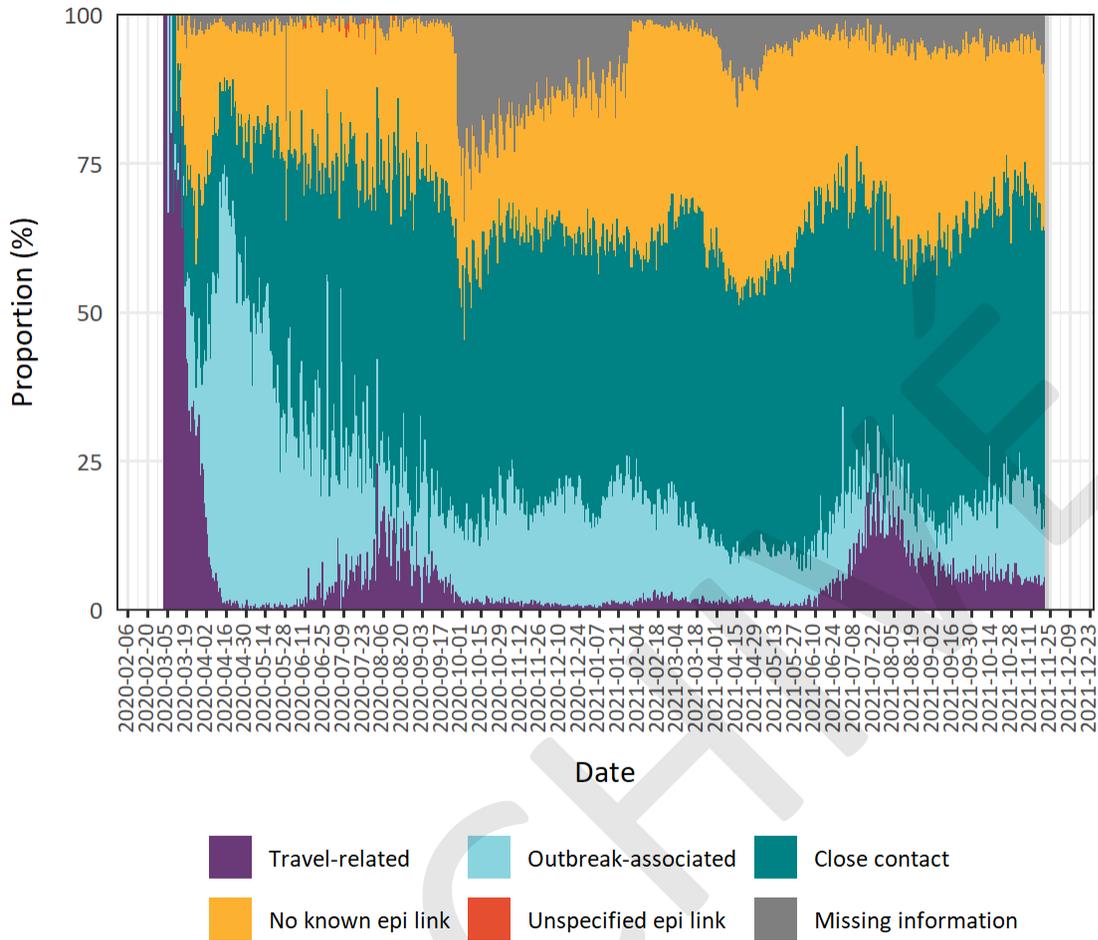
Nov 25 Re = 1.08, 95% CI: 1.05-1.11



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

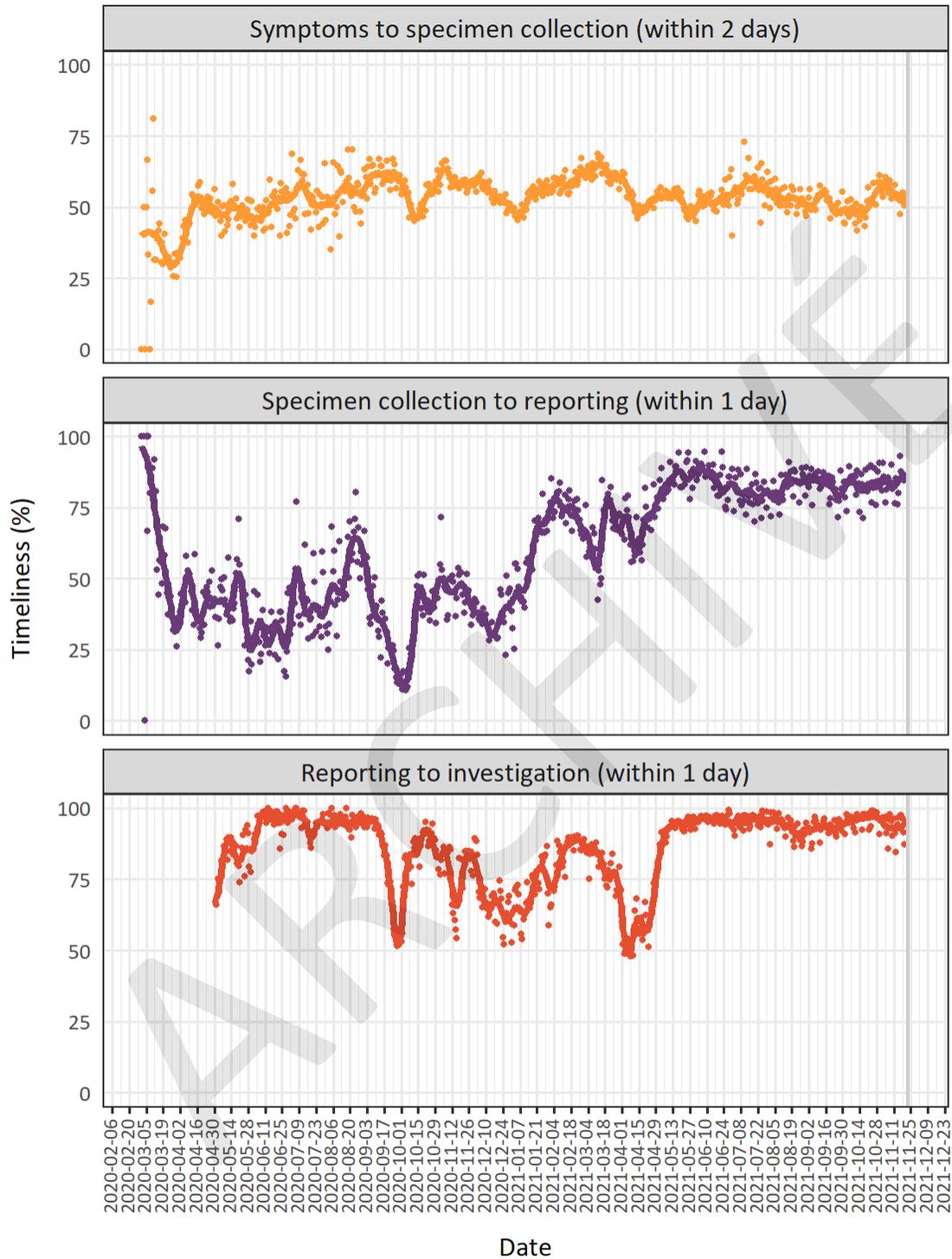
**Source probable d'infection : Ontario**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Rapidité : Ontario

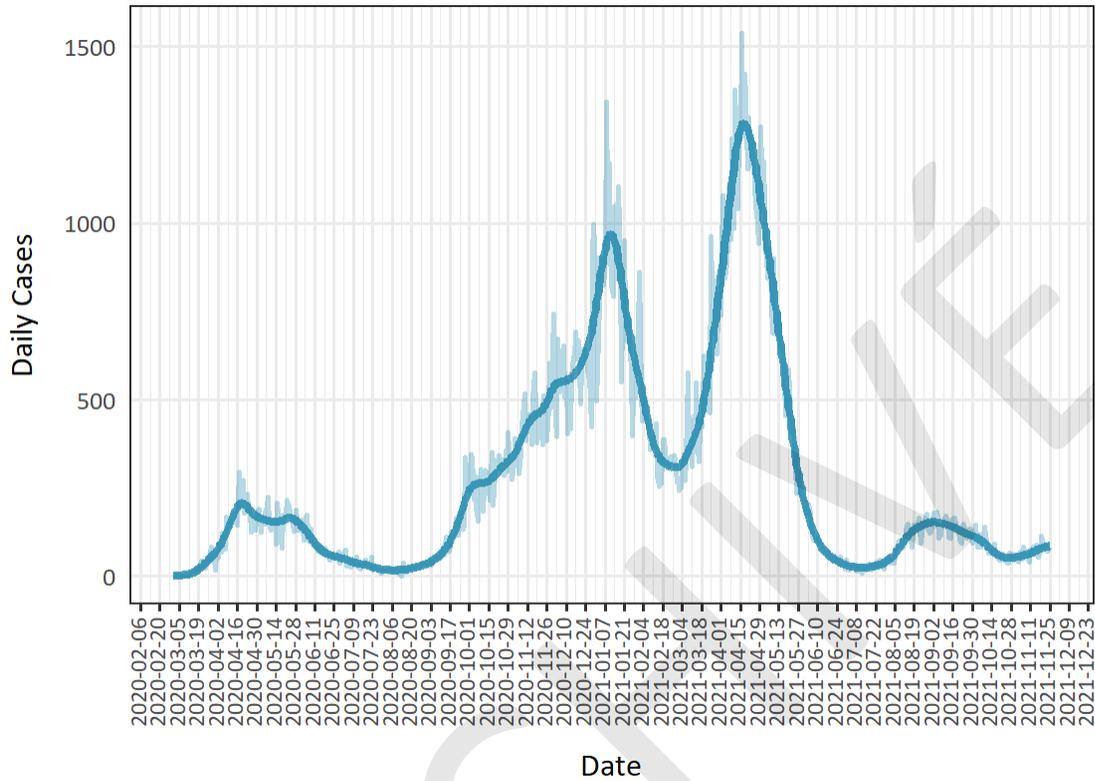


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

# Toronto

## Courbe épidémique : Toronto

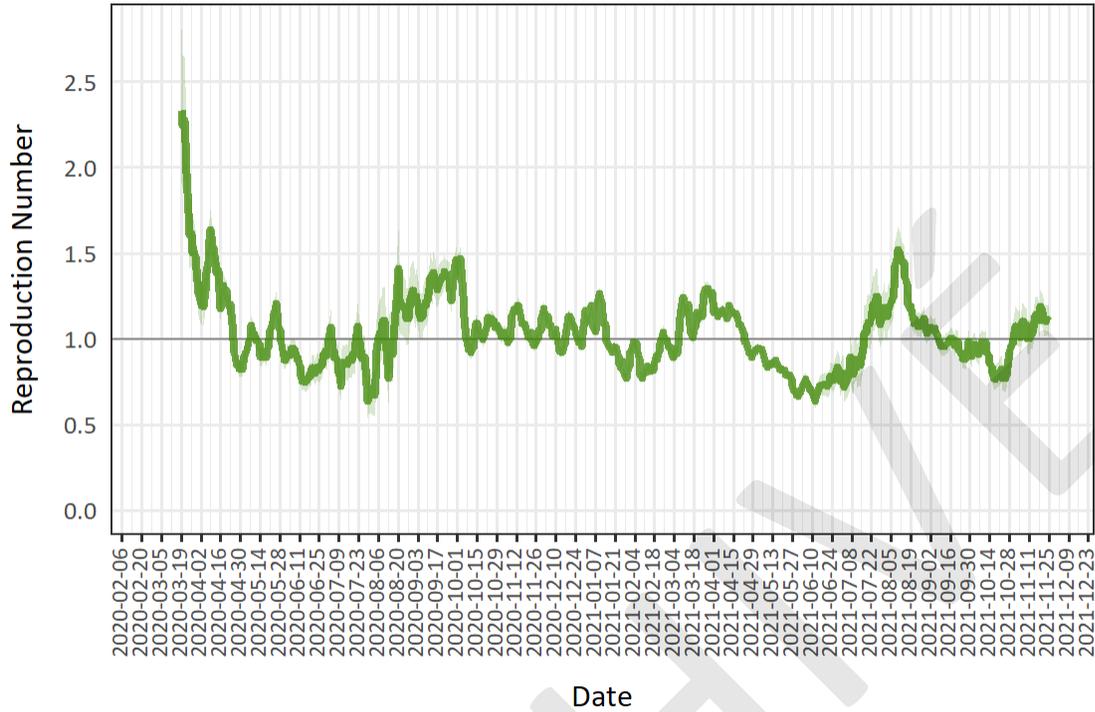


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

## Taux de reproduction : Toronto

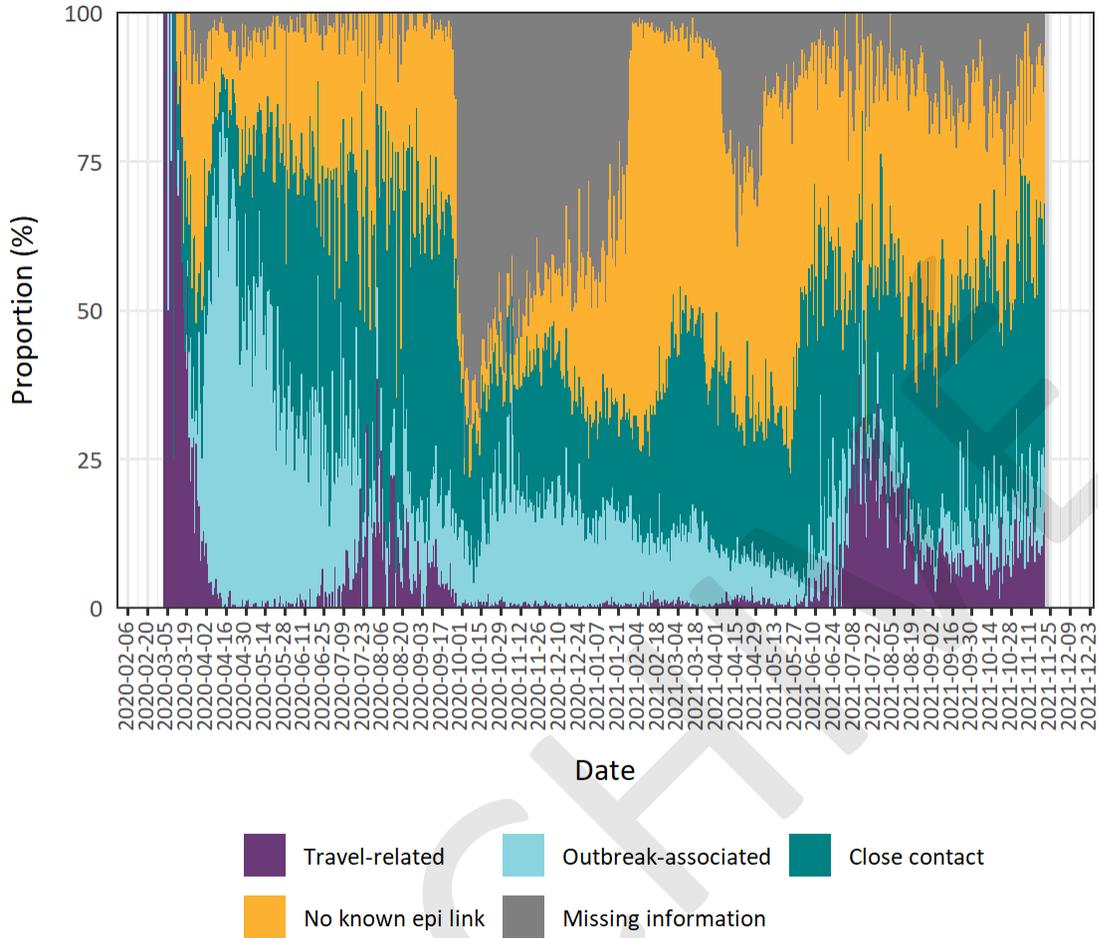
Nov 25 Re = 1.10, 95% CI: 1.02-1.19



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

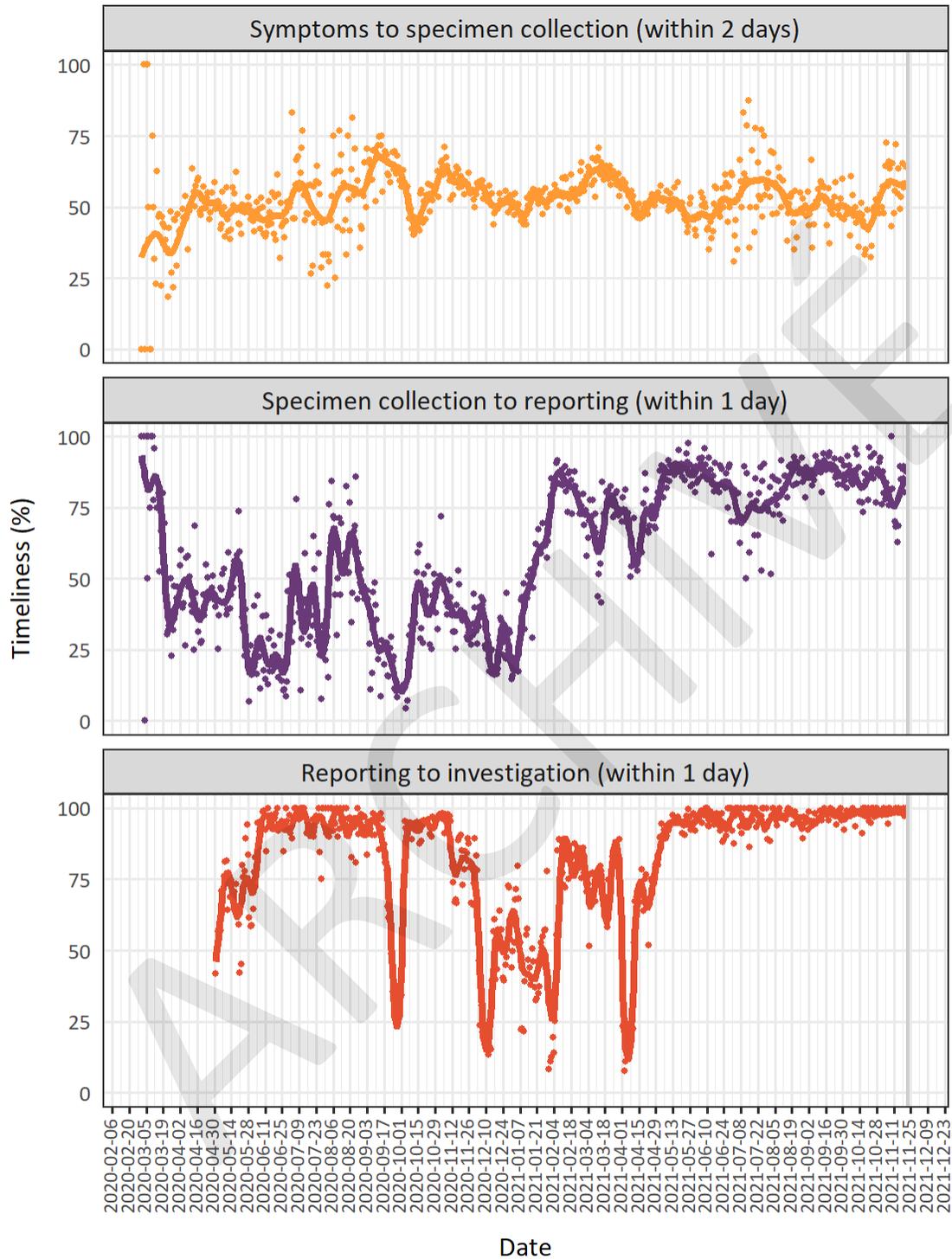
**Source probable d'infection : Toronto**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Toronto**

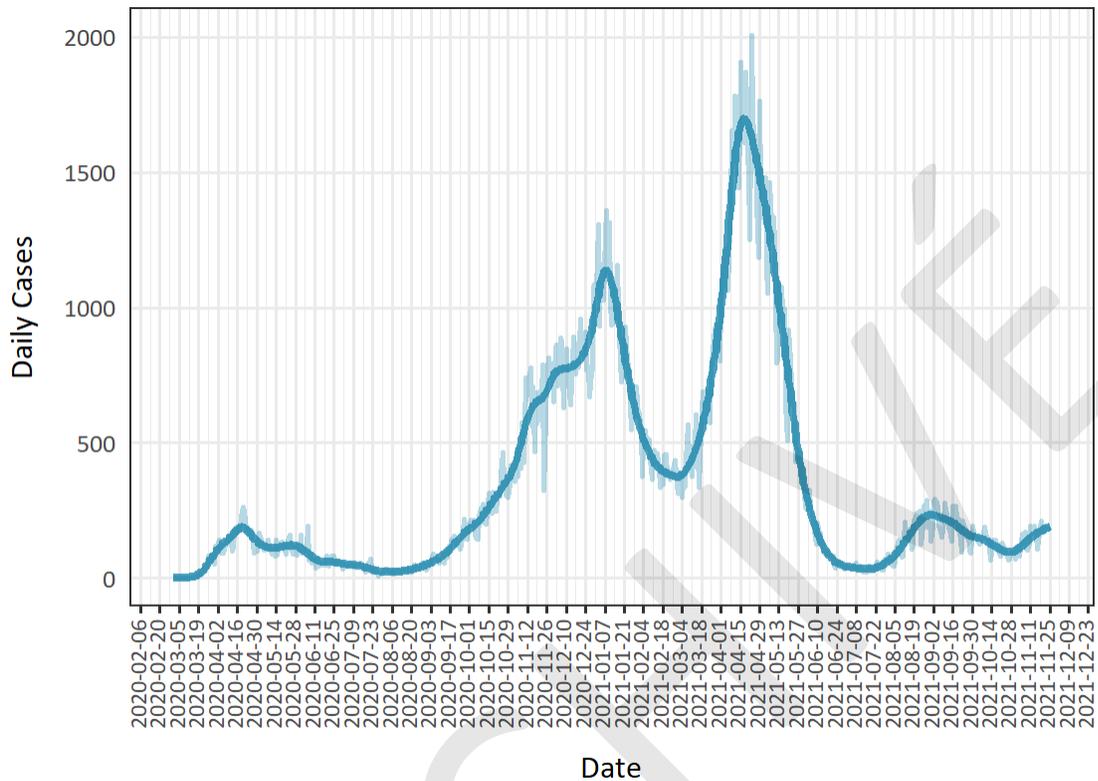


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Centre-Est

### Courbe épidémique : Centre-Est

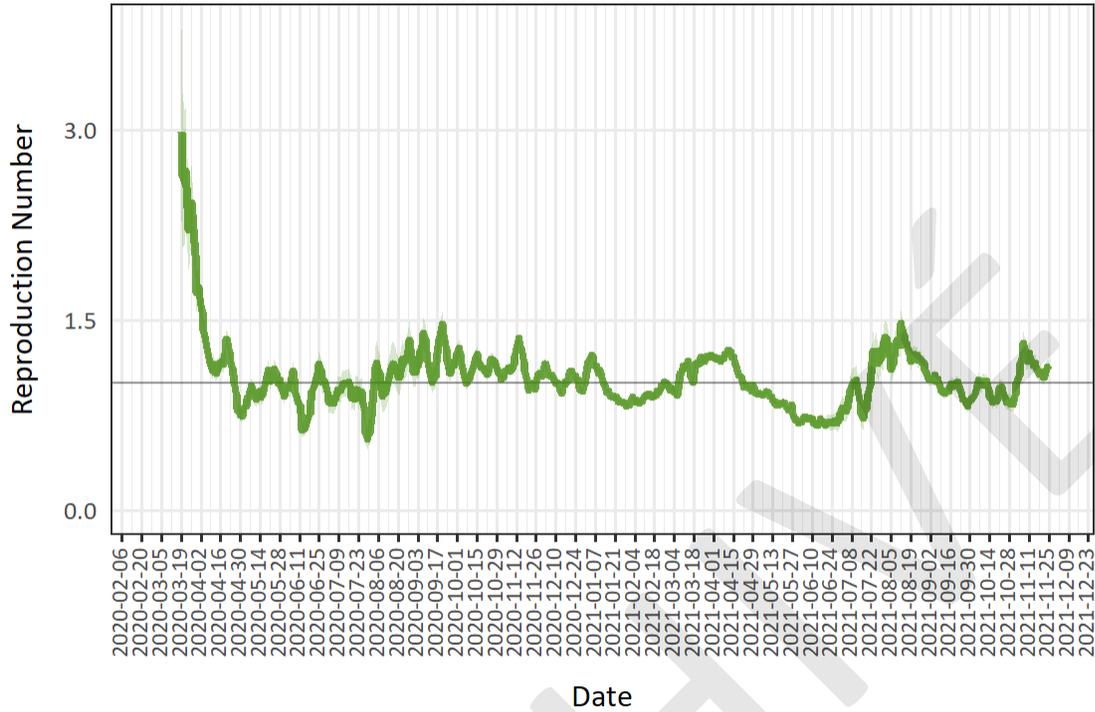


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Centre-Est

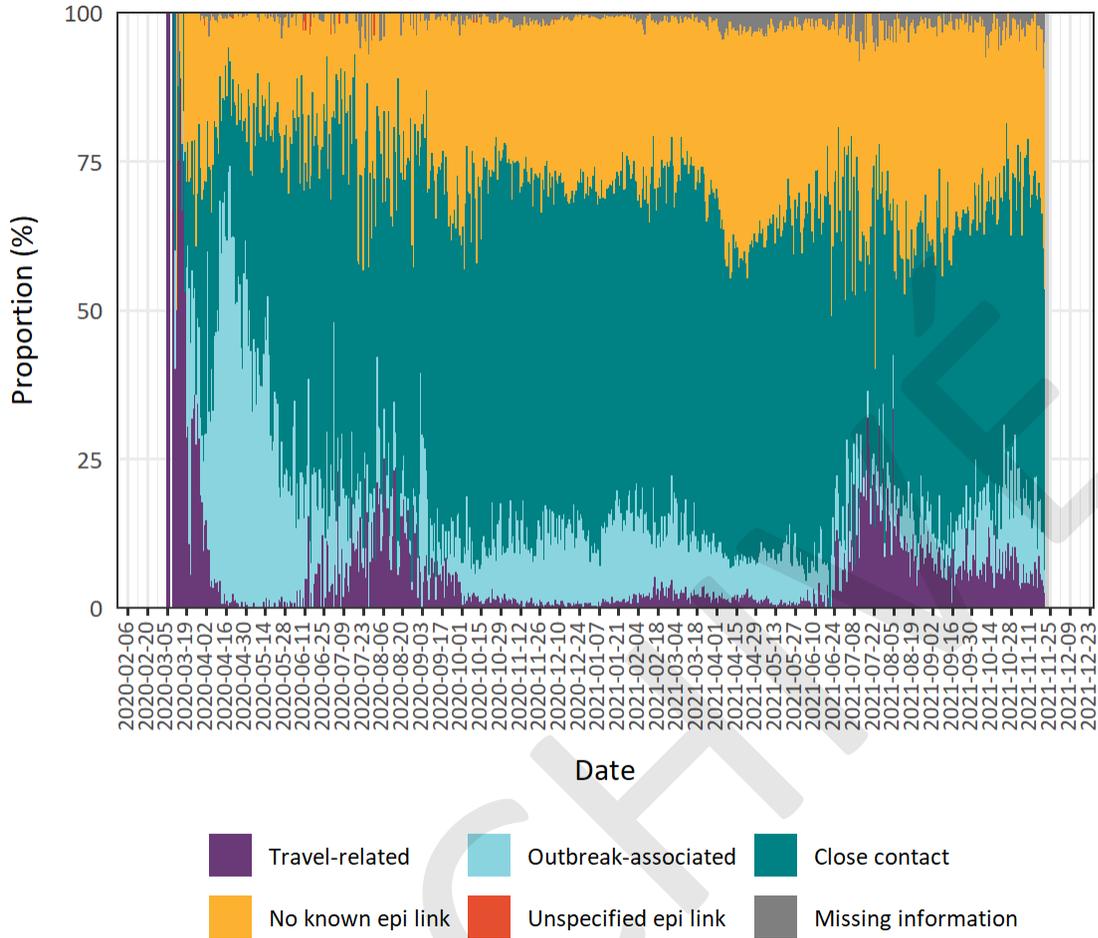
Nov 25 Re = 1.10, 95% CI: 1.04-1.16



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

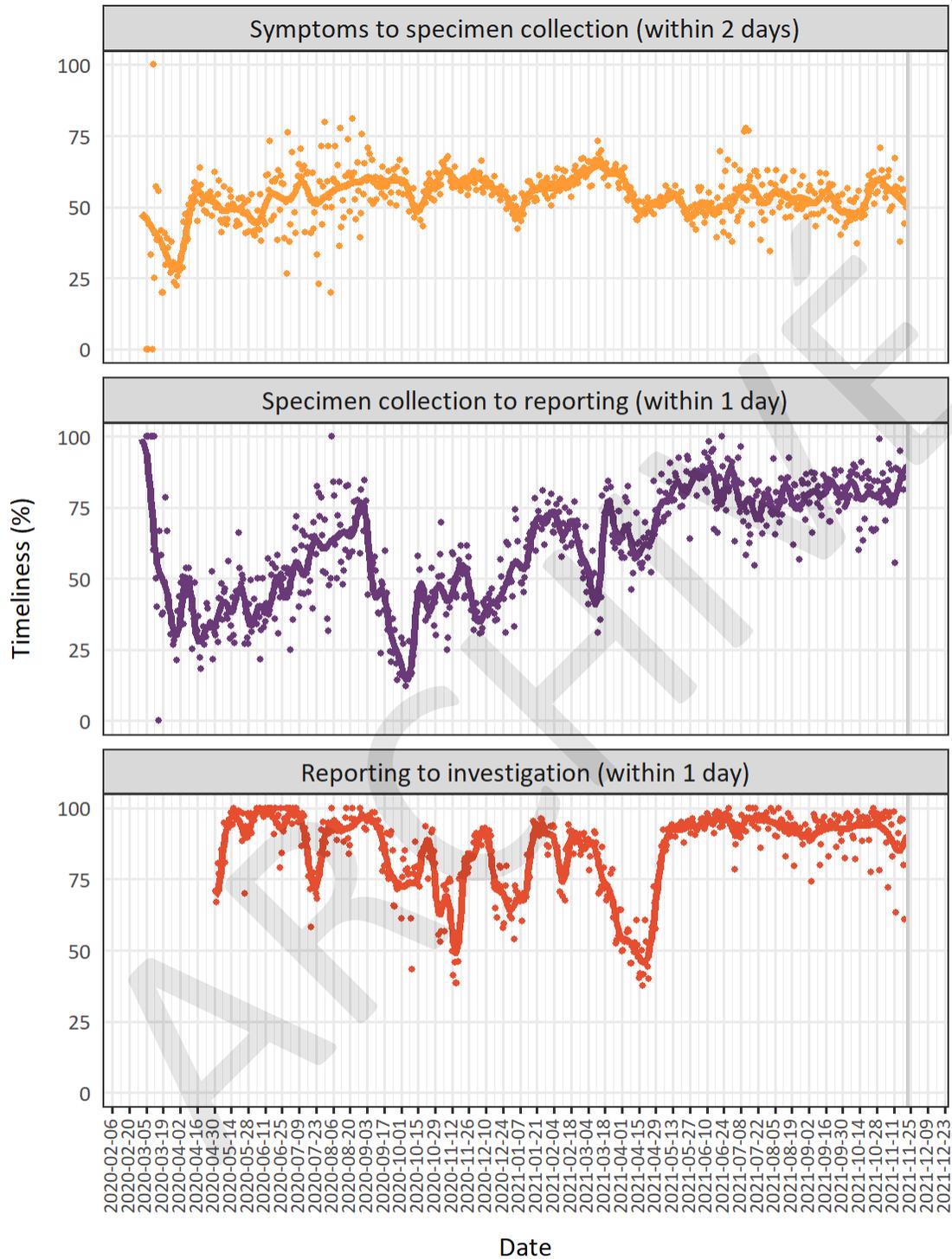
**Source probable d'infection : Centre-Est**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Centre-Est**

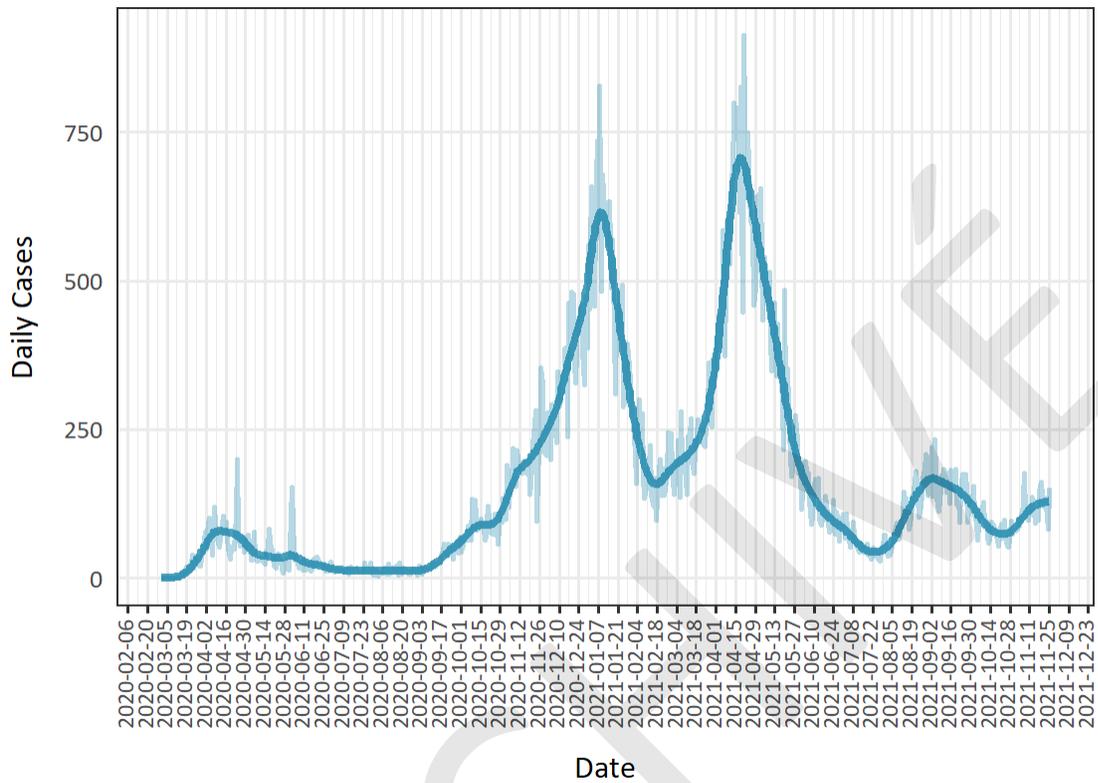


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Centre-Ouest

### Courbe épidémique : Centre-Ouest

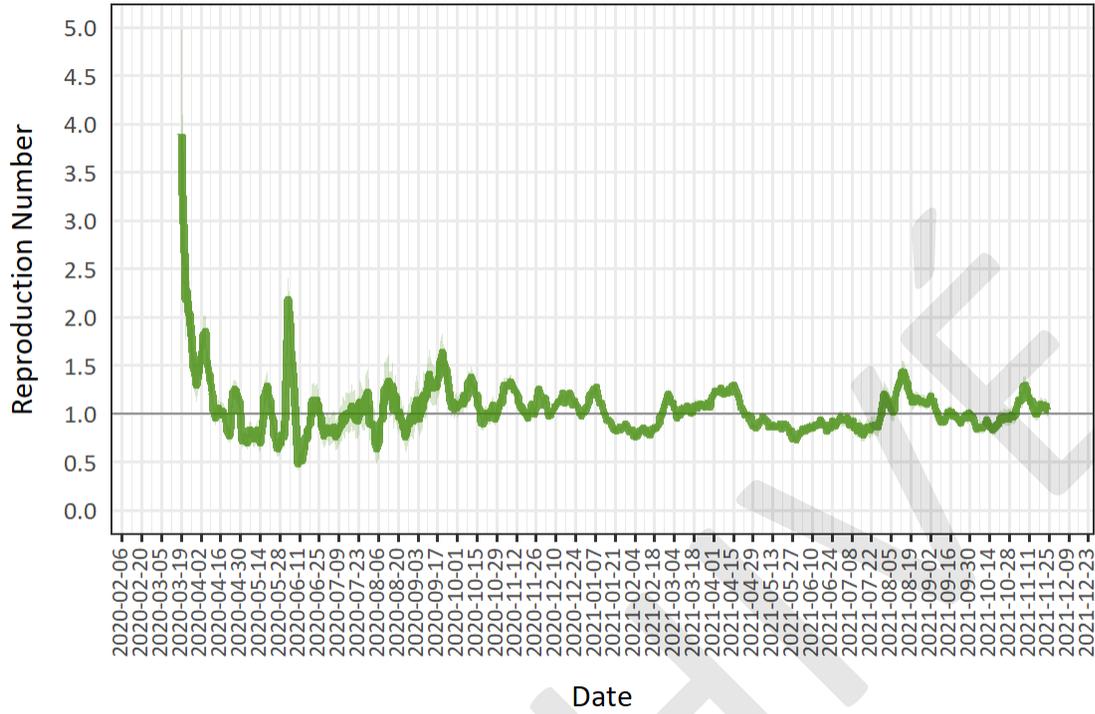


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Centre-Ouest

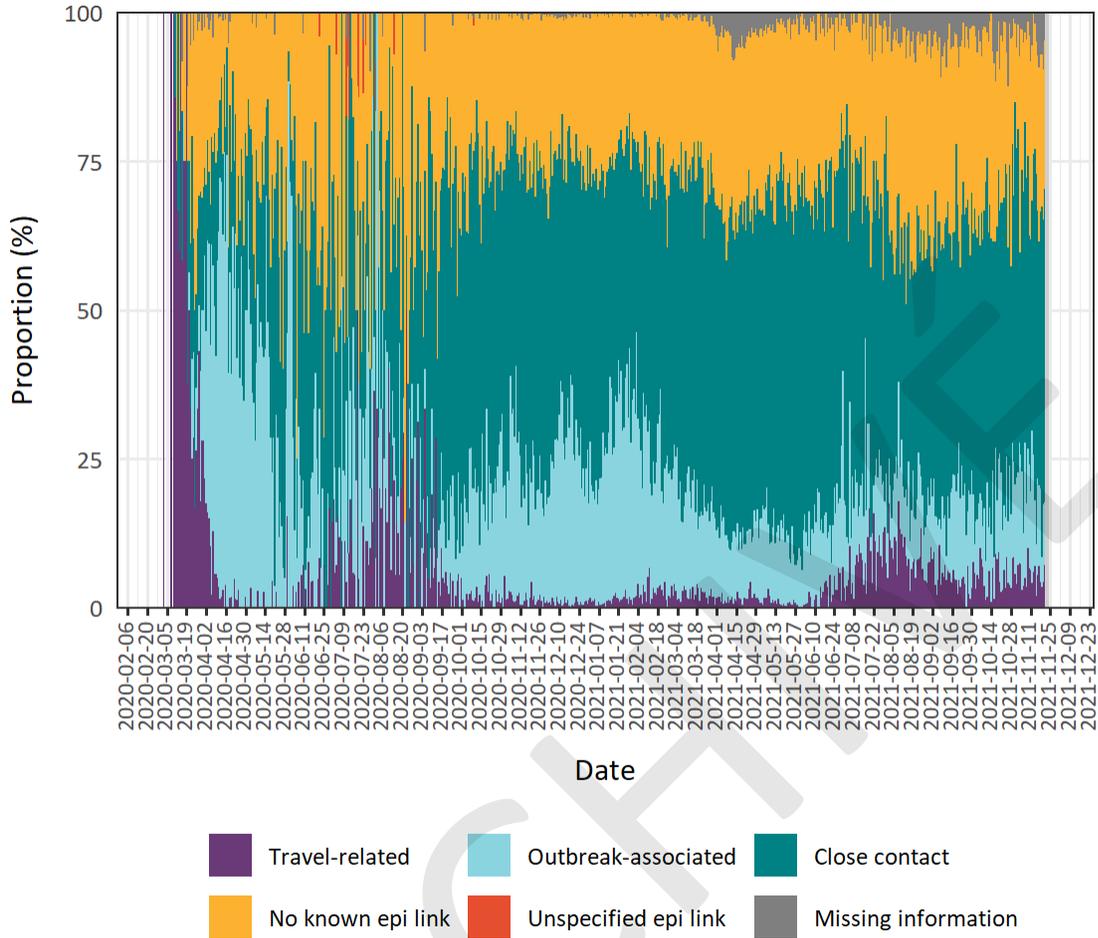
Nov 25 Re = 1.04, 95% CI: 0.97-1.10



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

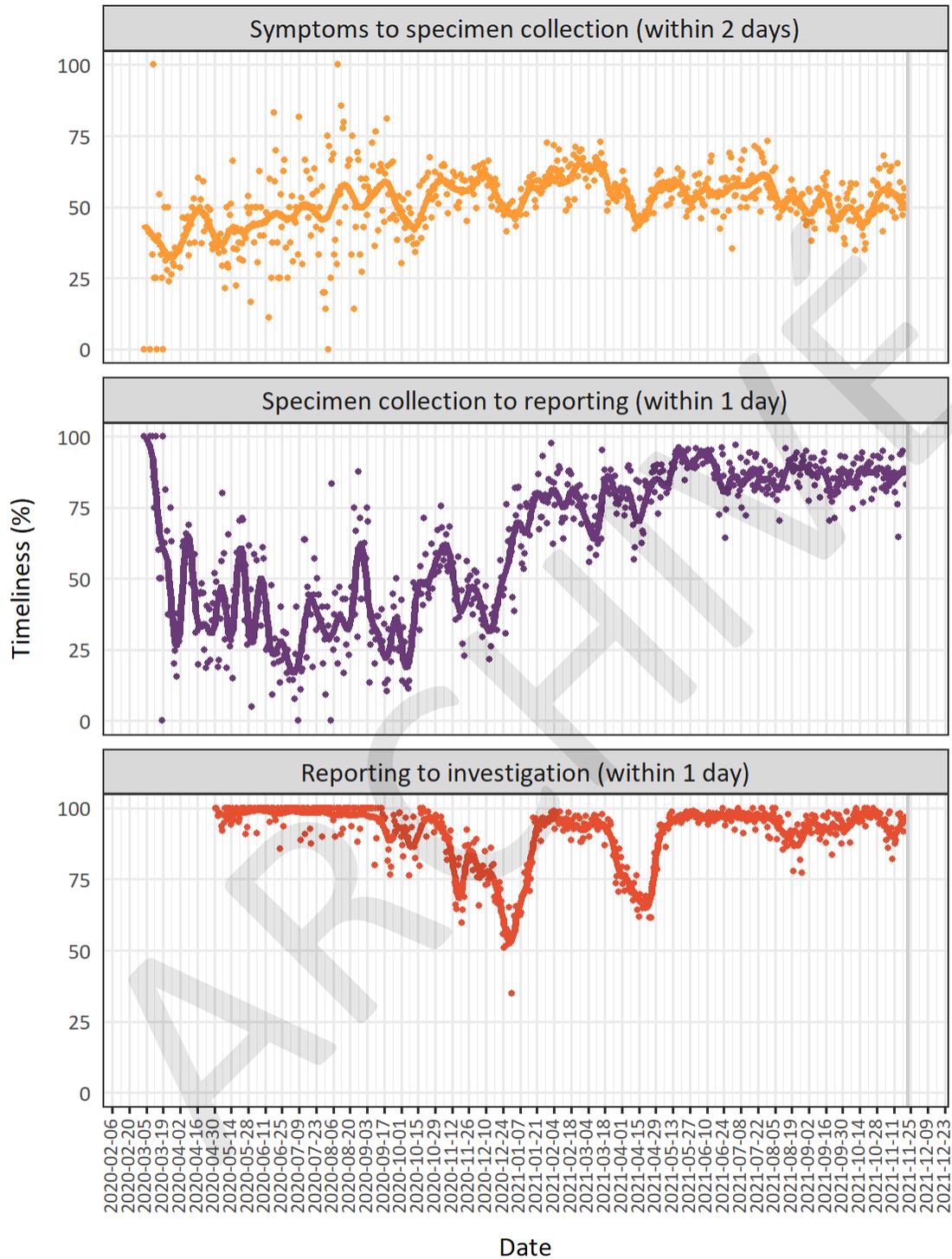
### Source probable d'infection : Centre-Ouest



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Centre-Ouest**

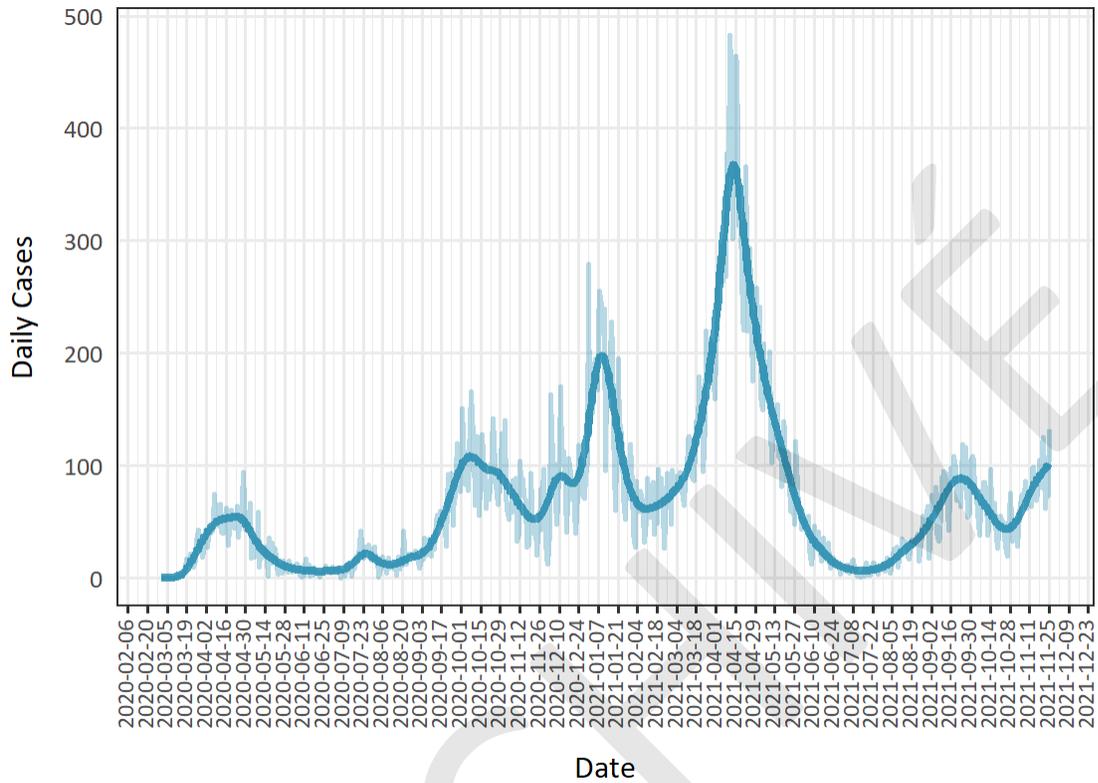


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

Est

**Courbe épidémique : Est**

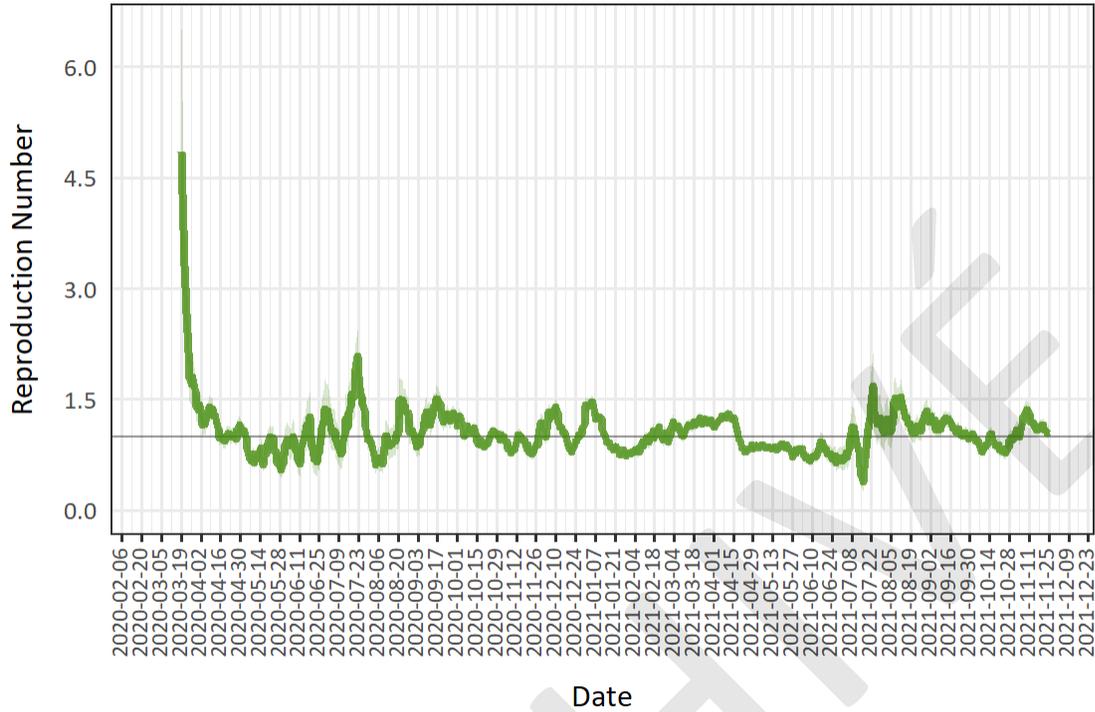


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Est

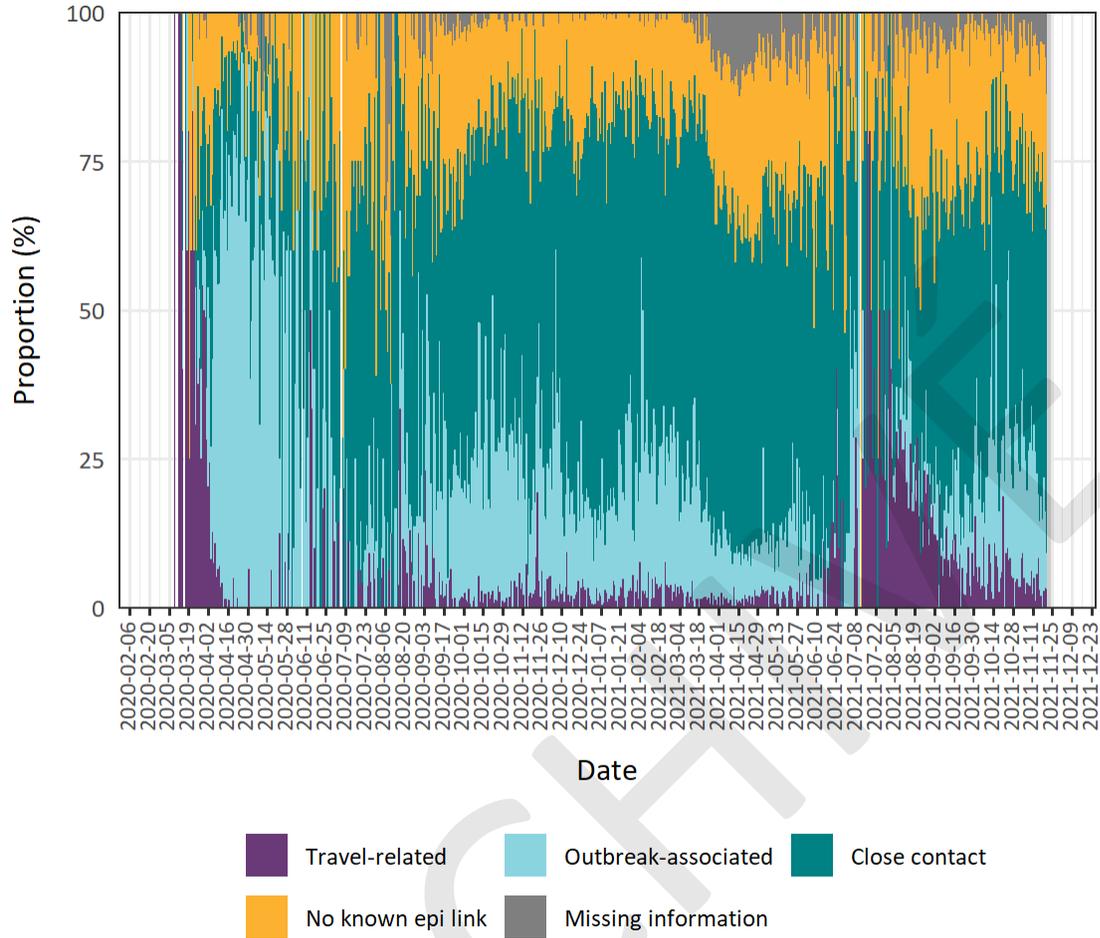
Nov 25 Re = 1.07, 95% CI: 0.99-1.15



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

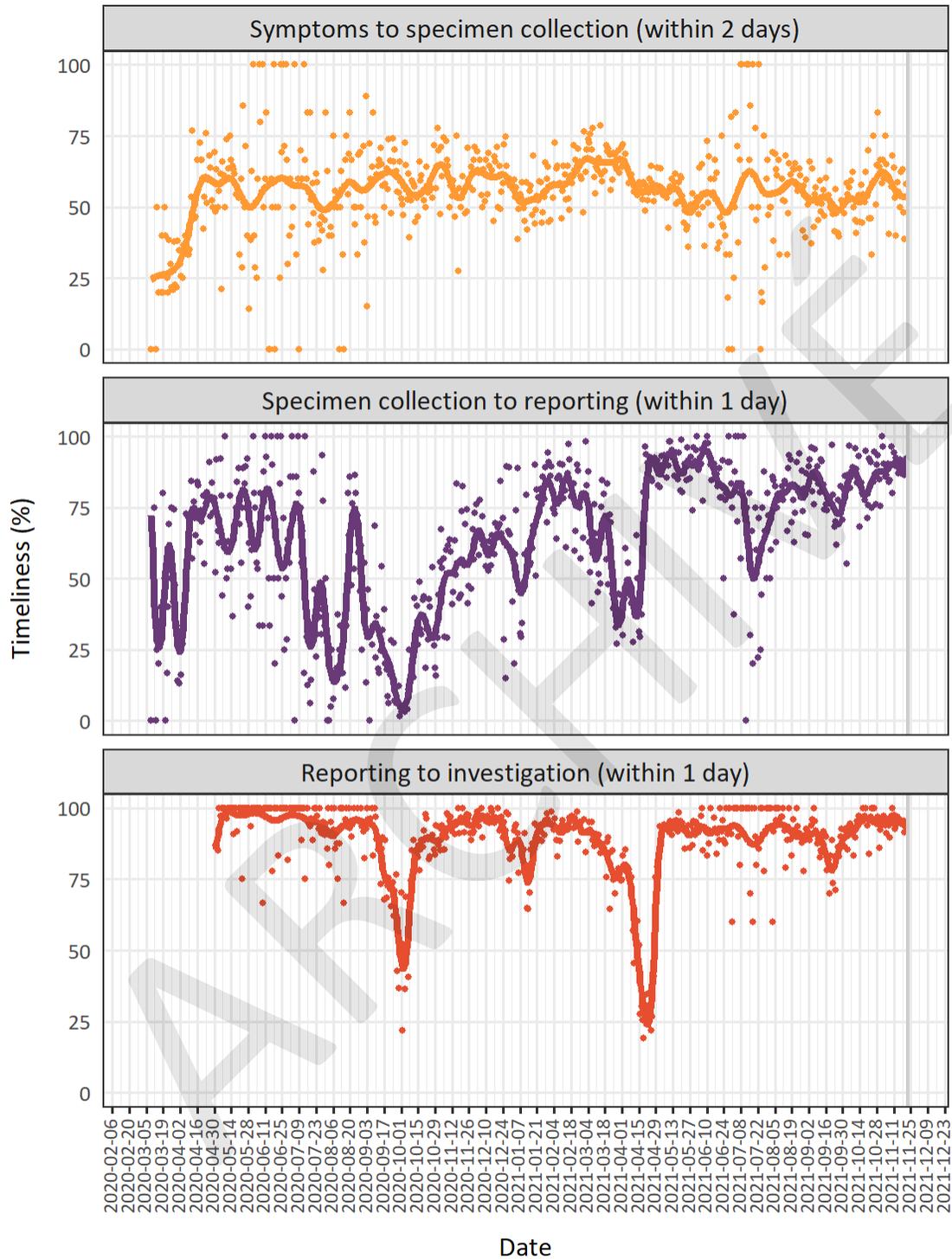
### Source probable d'infection : Est



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Est**

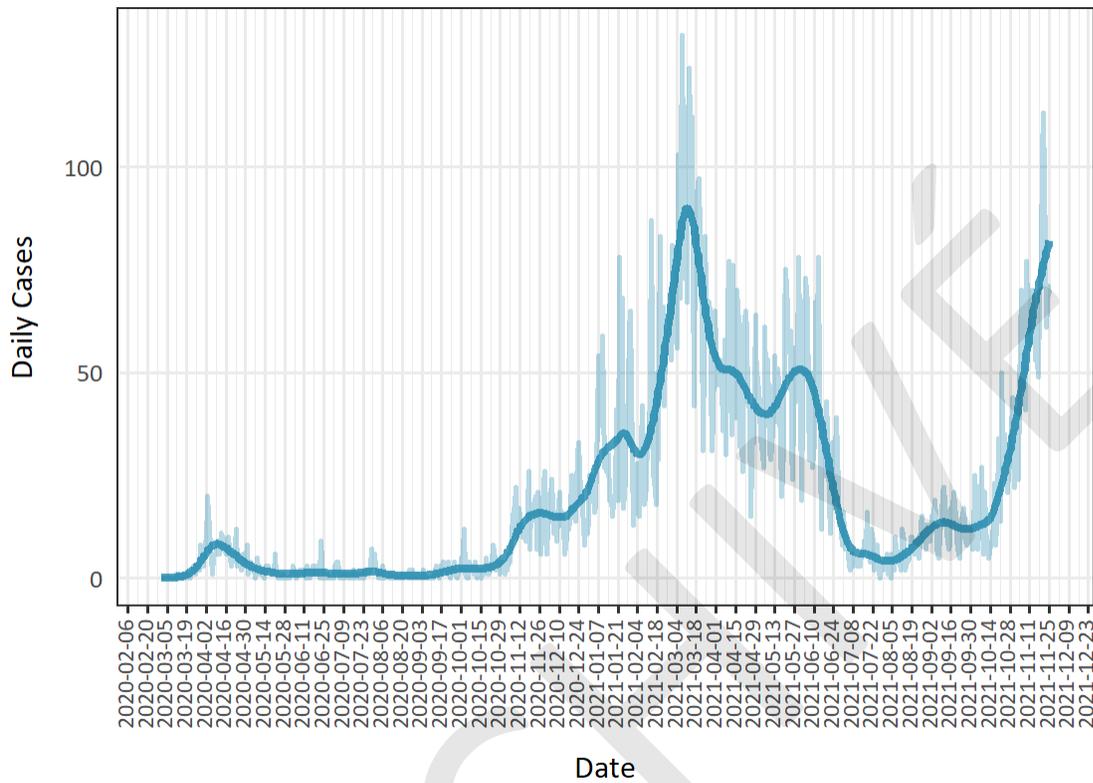


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Nord

### Courbe épidémique : Nord

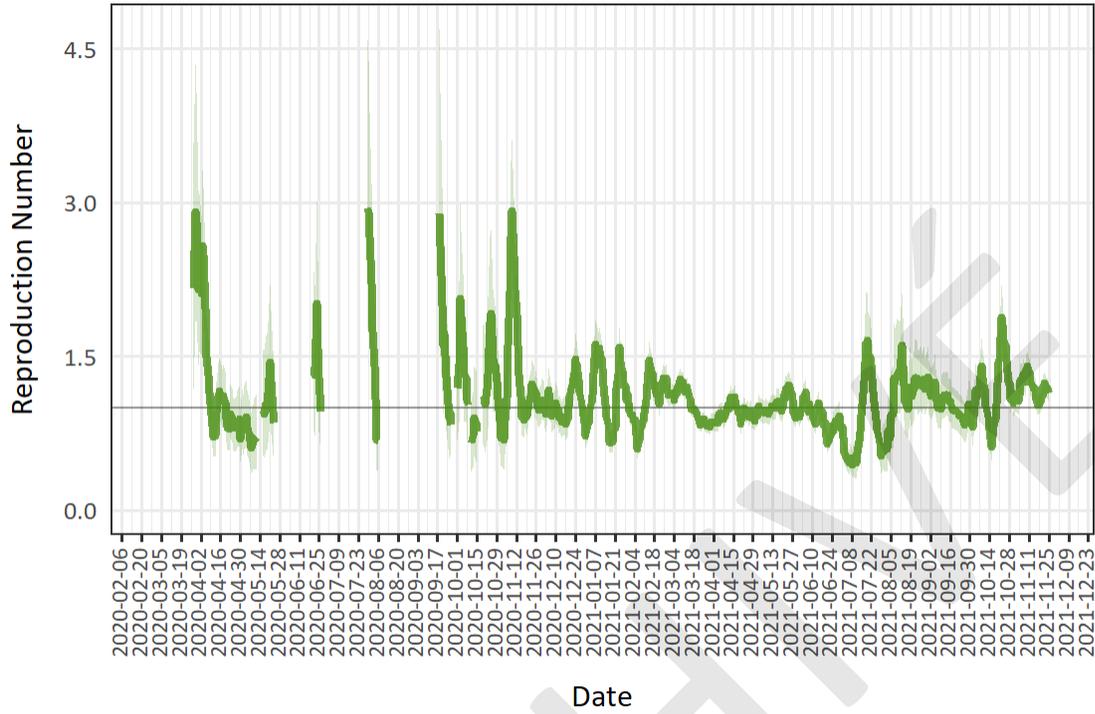


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Nord

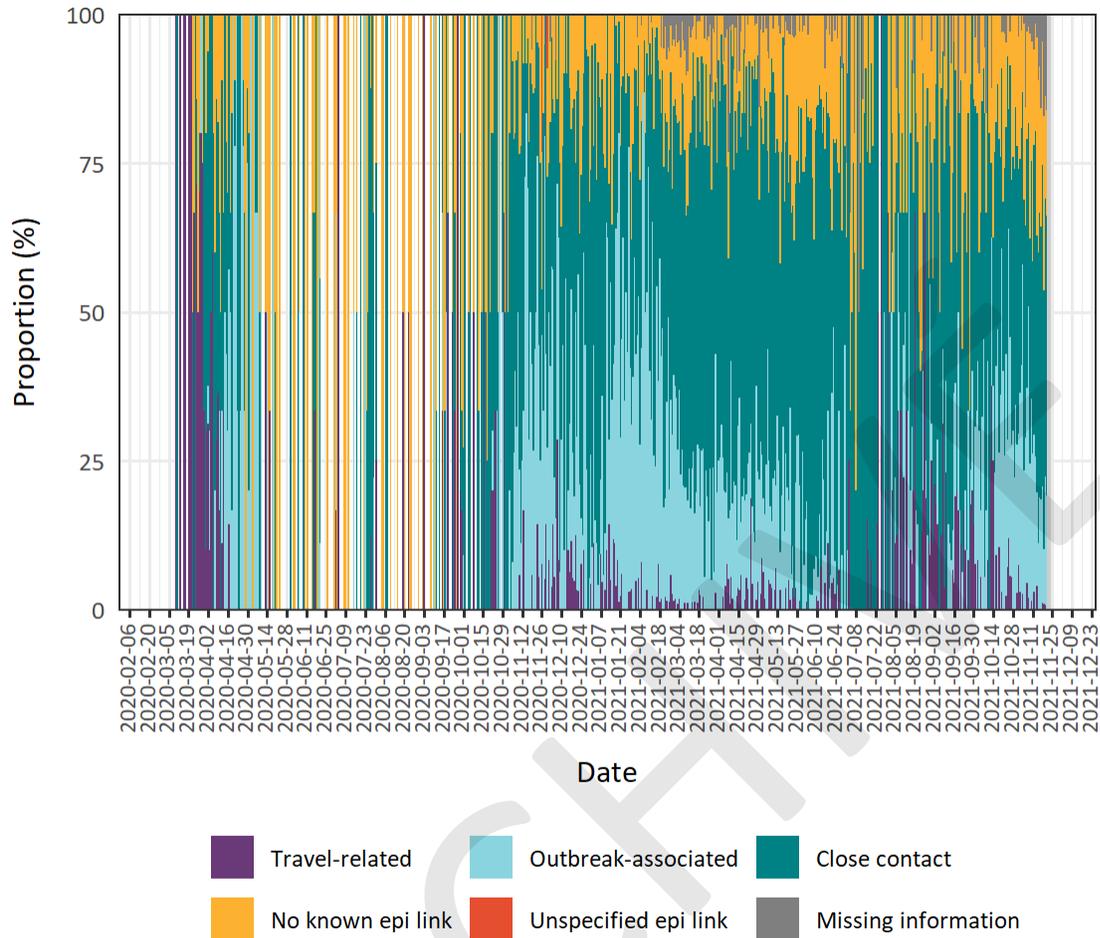
Nov 25 Re = 1.15, 95% CI: 1.06-1.24



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

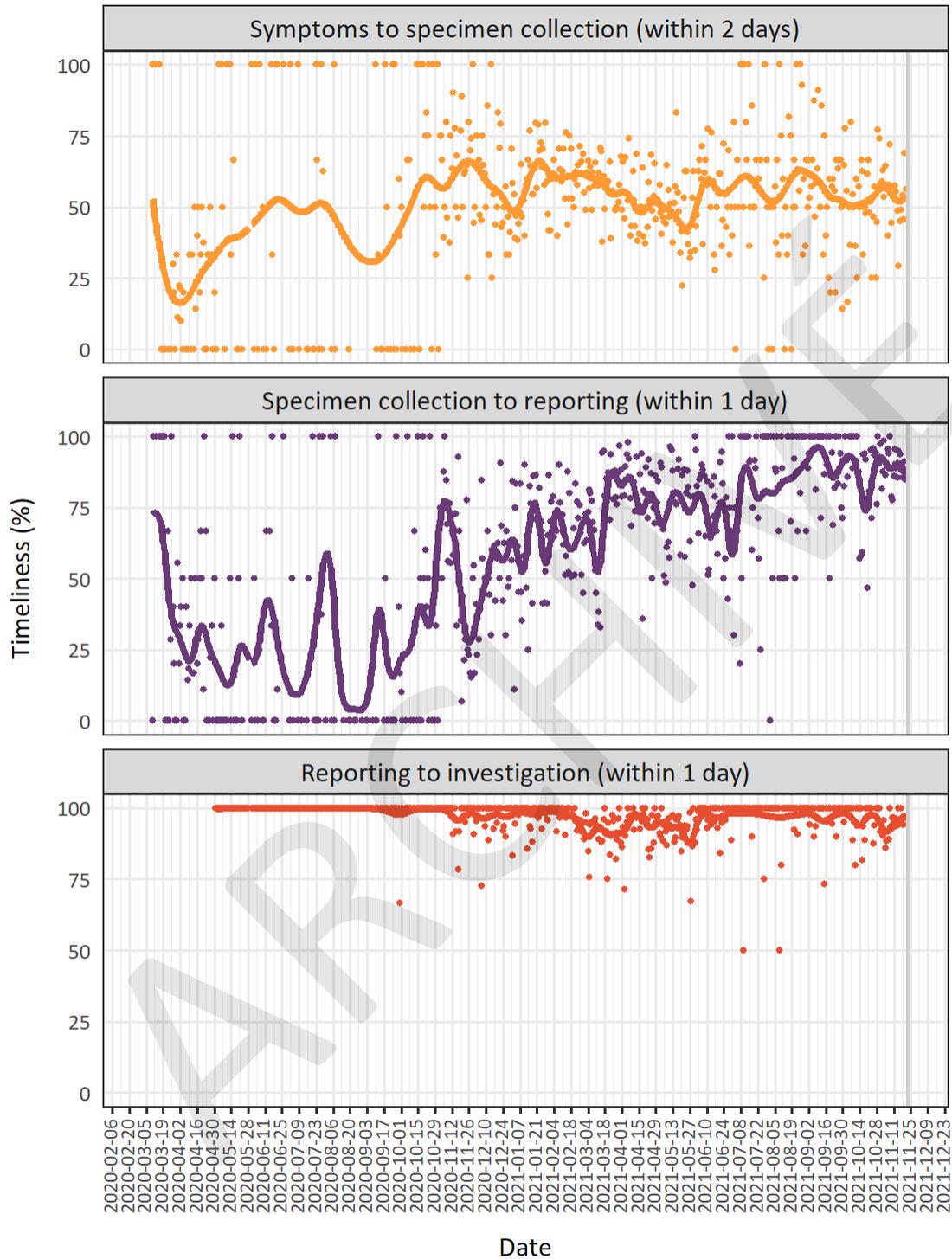
**Source probable d'infection : Nord**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Rapidité : Nord

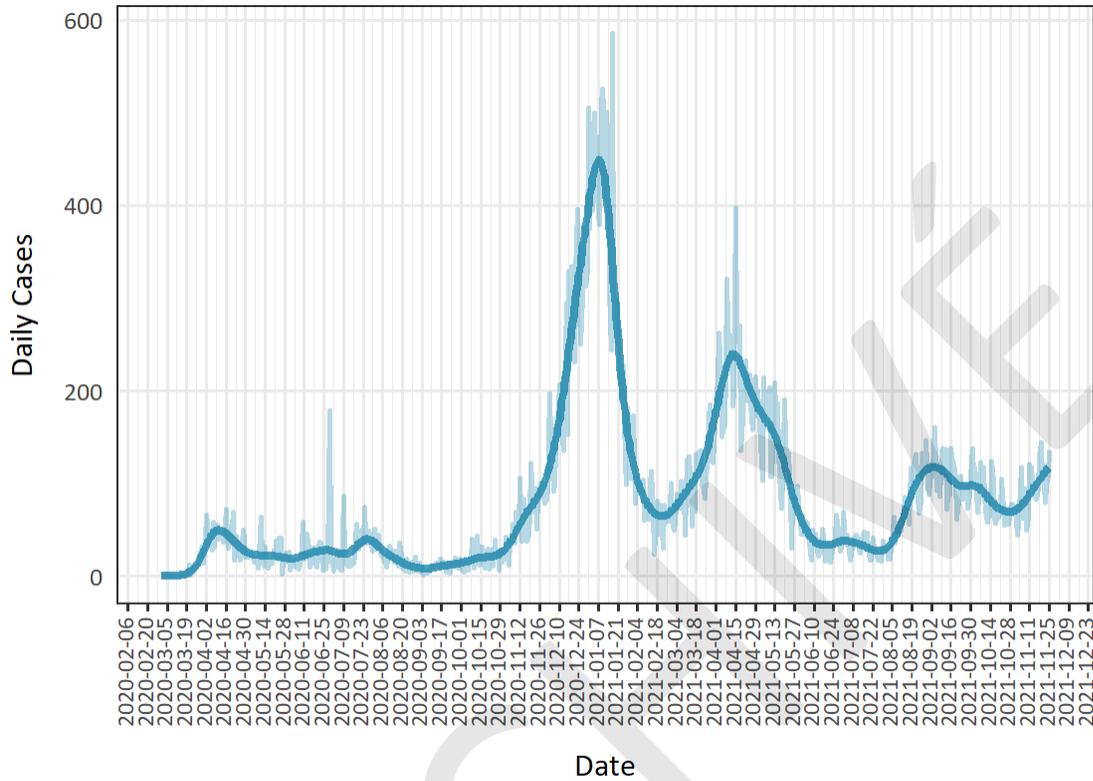


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Sud-Ouest

### Courbe épidémique : Sud-Ouest

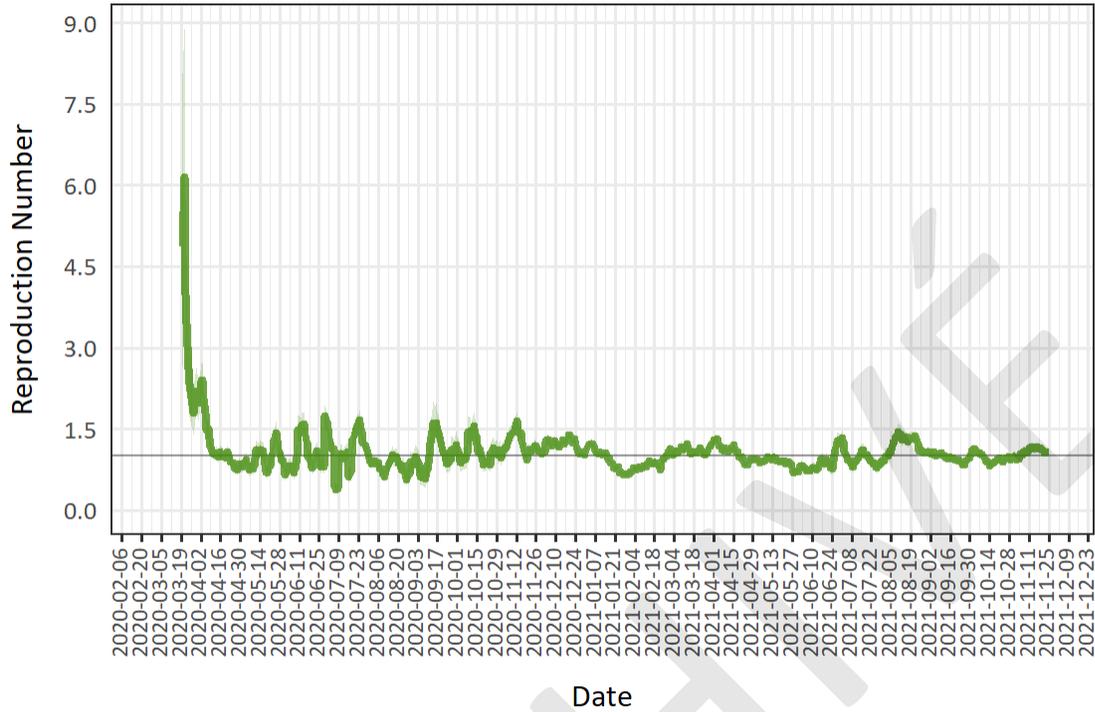


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Sud-Ouest

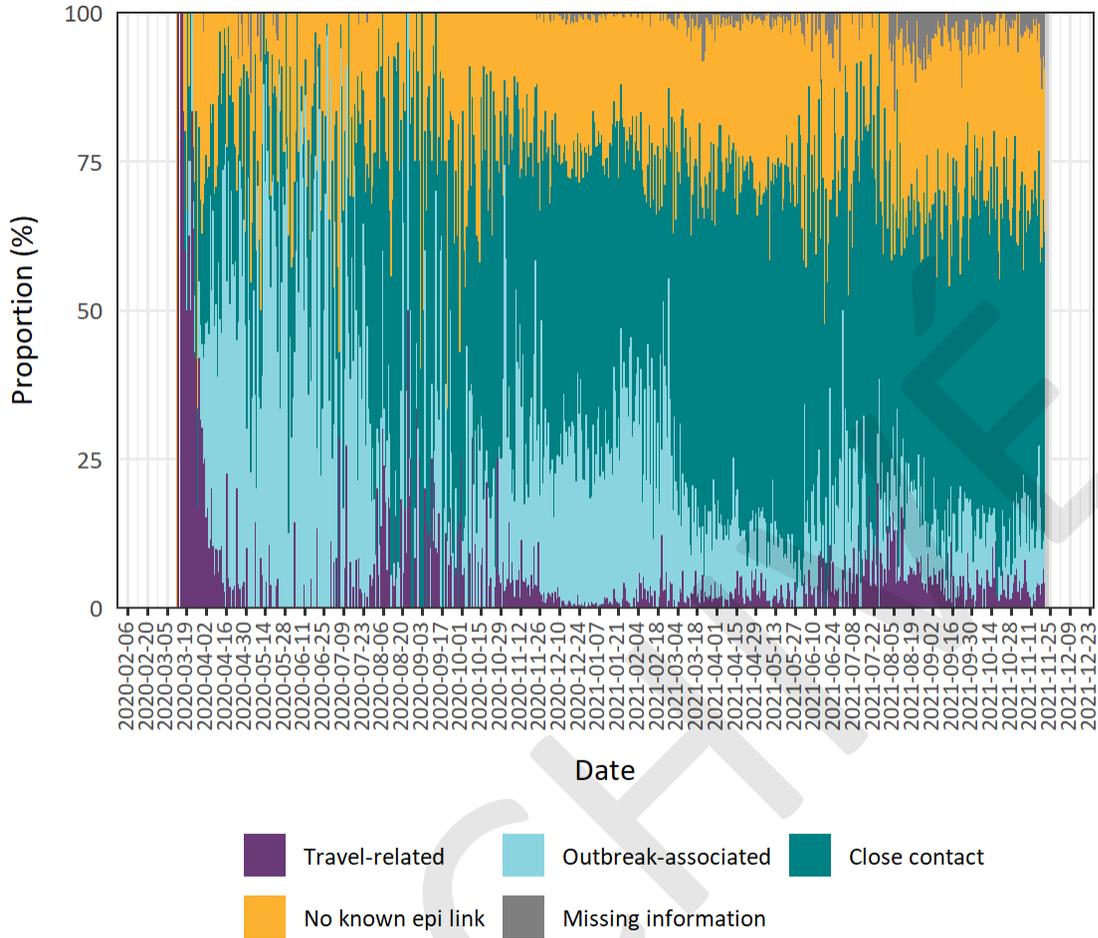
Nov 25 Re = 1.06, 95% CI: 0.99-1.14



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

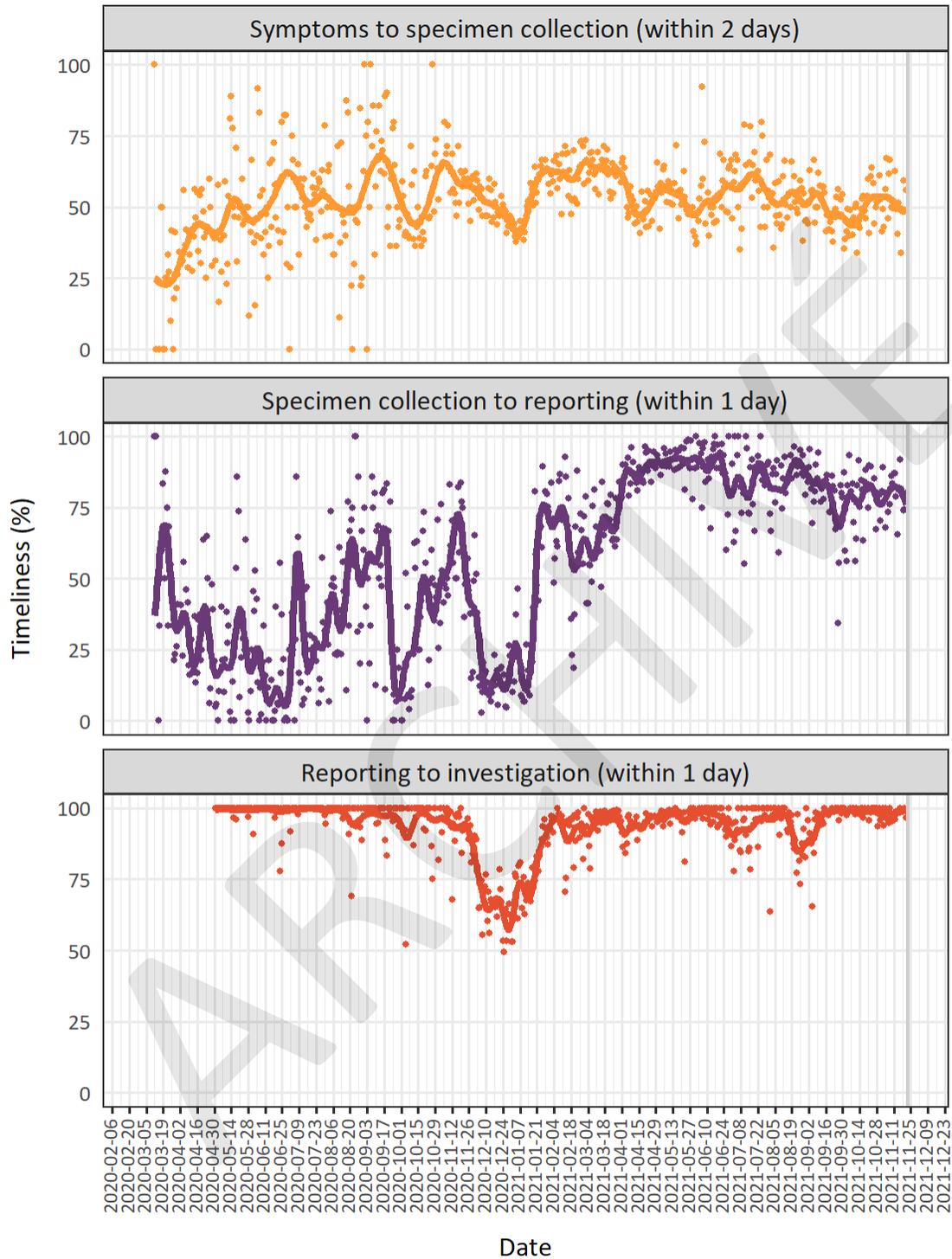
**Source probable d'infection : Sud-Ouest**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Sud-Ouest**

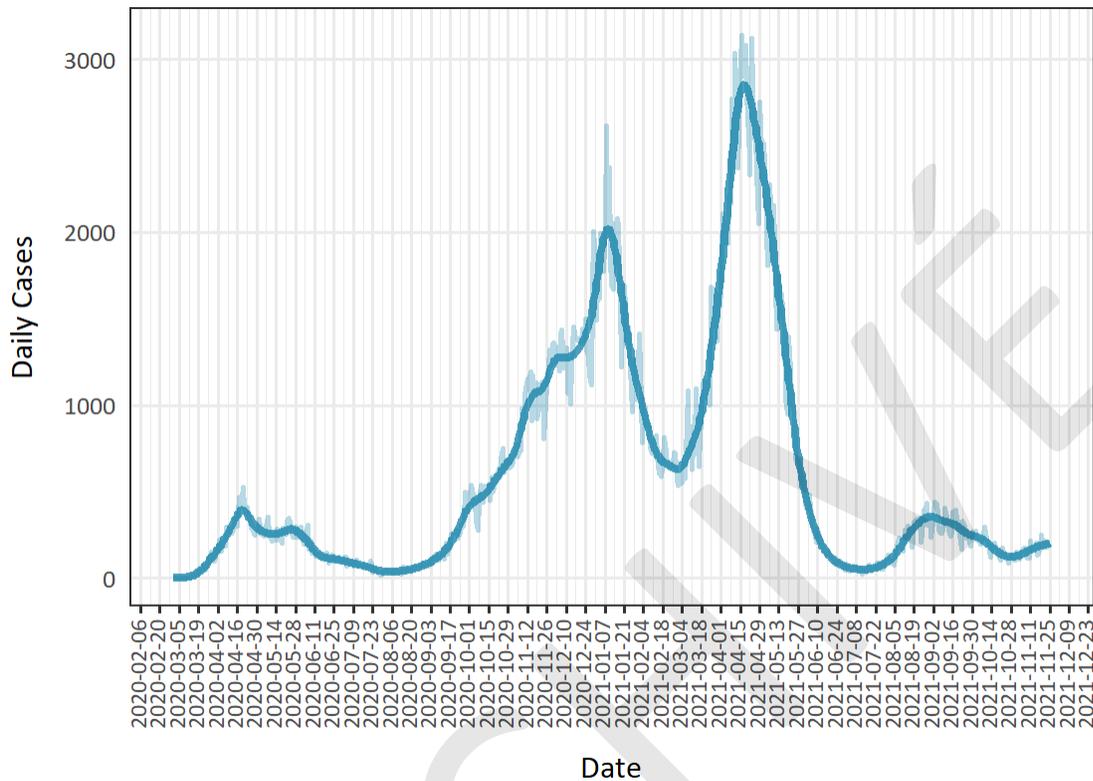


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## RGT

### Courbe épidémique : RGT

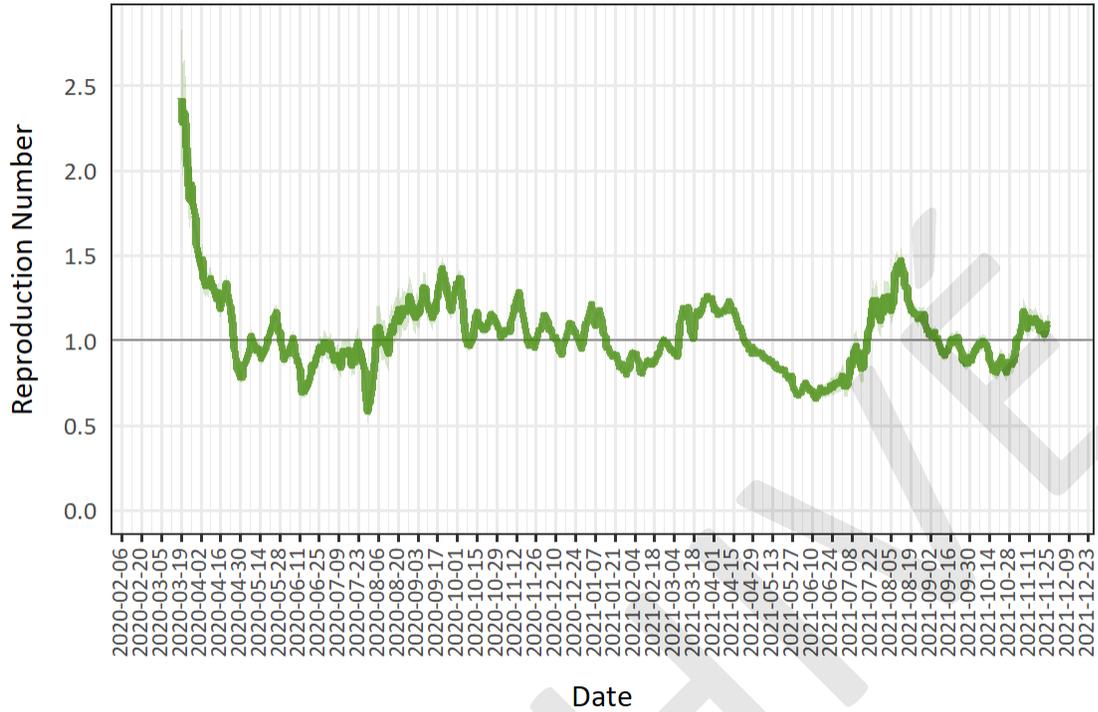


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

## Taux de reproduction : RGT

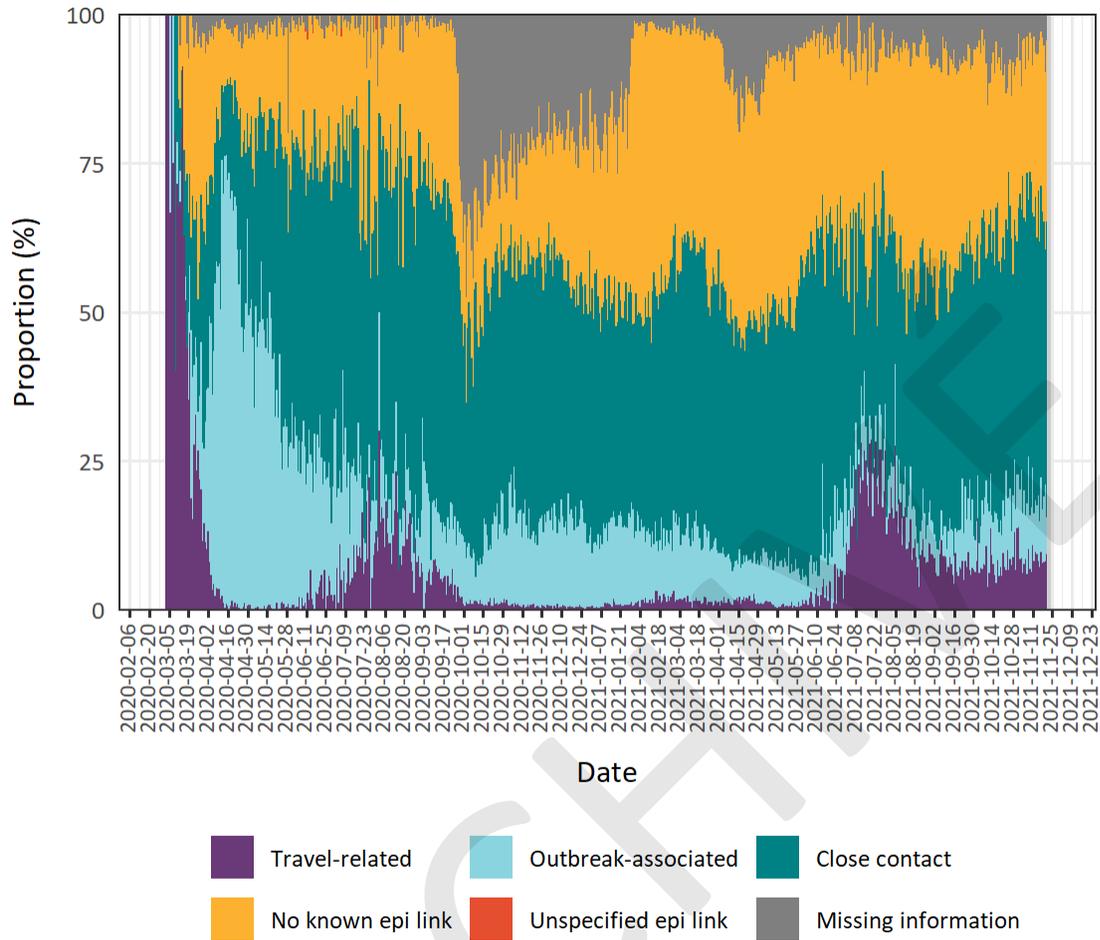
Nov 25 Re = 1.09, 95% CI: 1.03-1.15



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

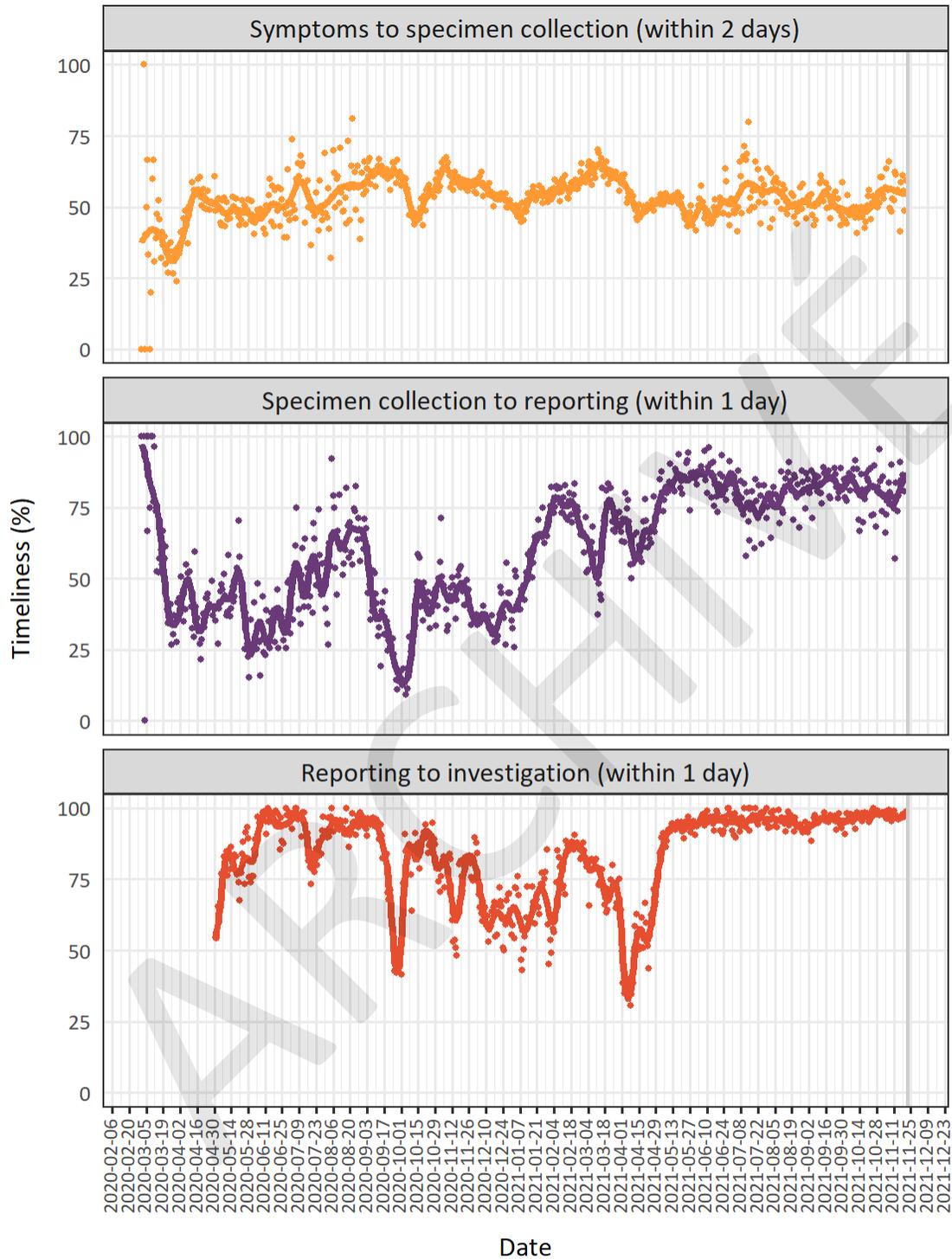
**Source probable d'infection : RGT**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : RGT**

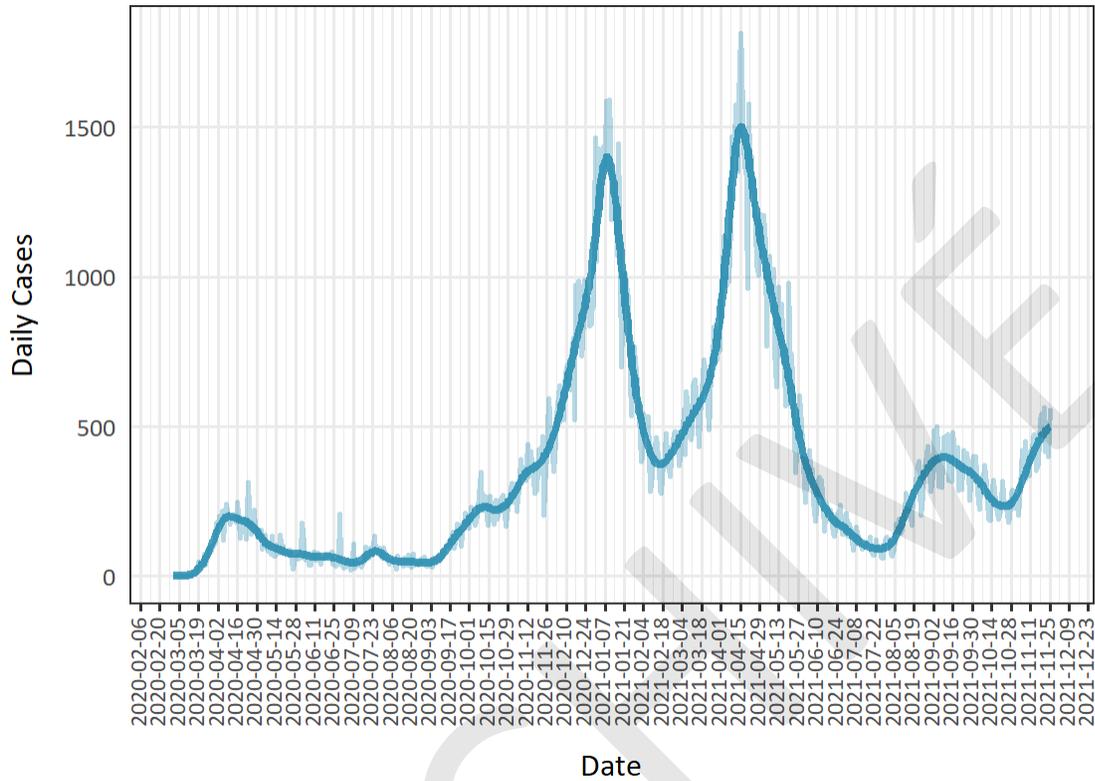


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Hors RGT

### Courbe épidémique : Hors RGT

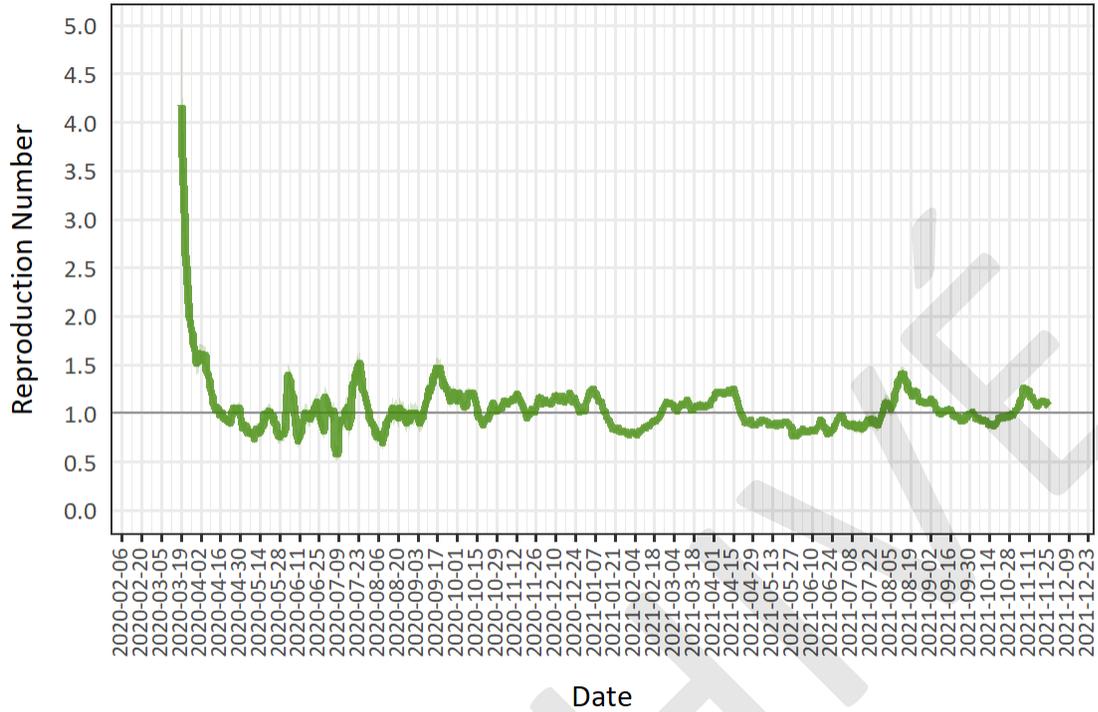


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Hors RGT

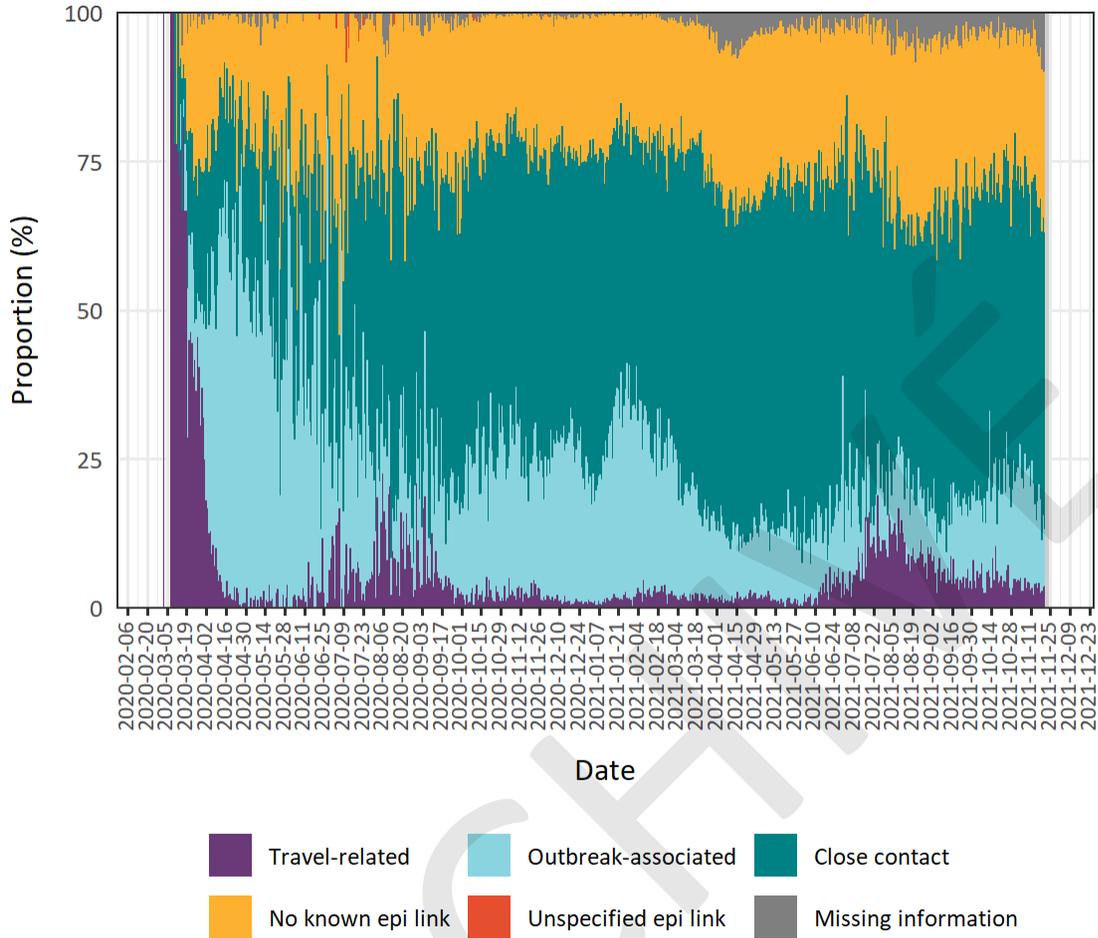
Nov 25 Re = 1.08, 95% CI: 1.04-1.12



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

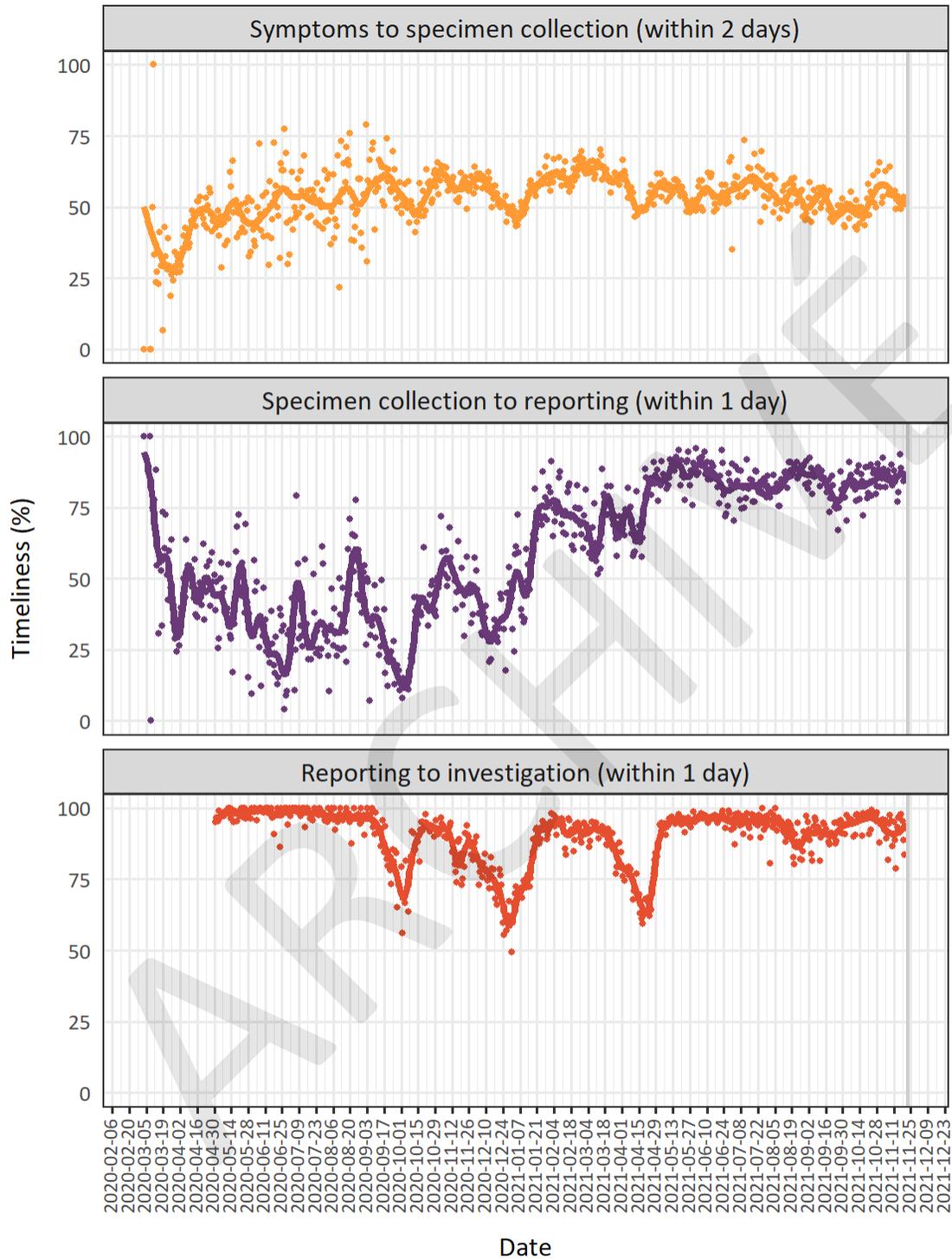
**Source probable d'infection : Hors RGT**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Hors RGT**

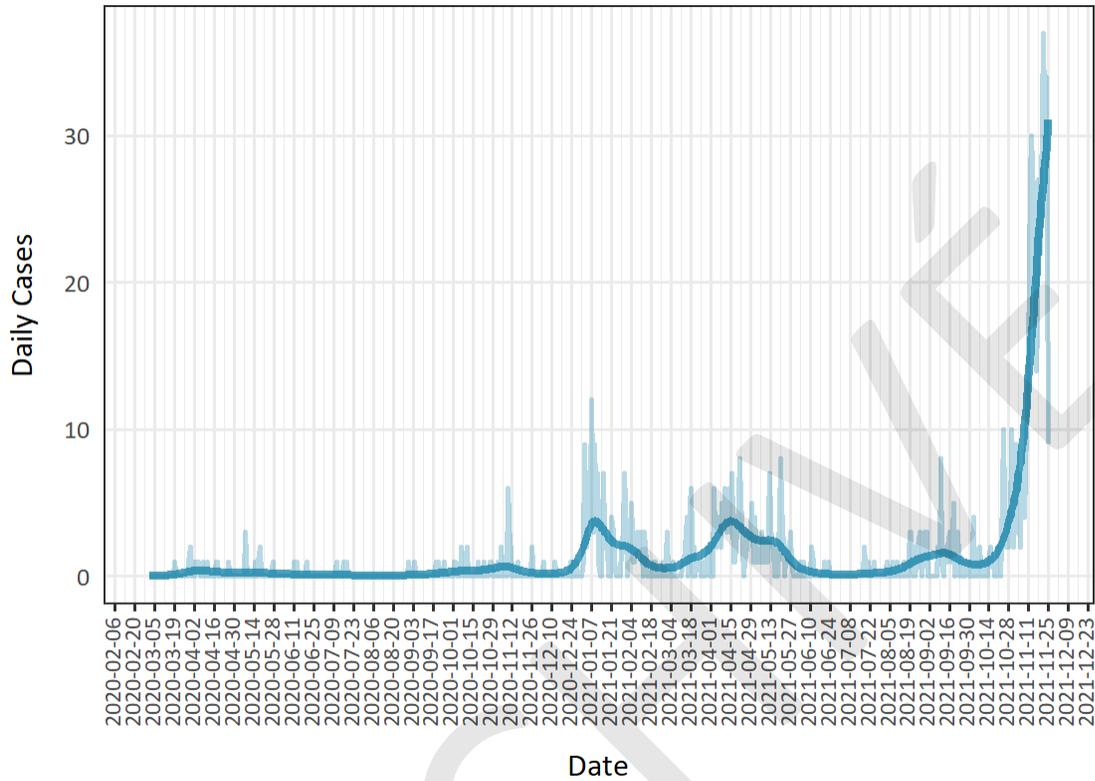


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

# Santé publique Algoma

## Courbe épidémique : Santé publique Algoma

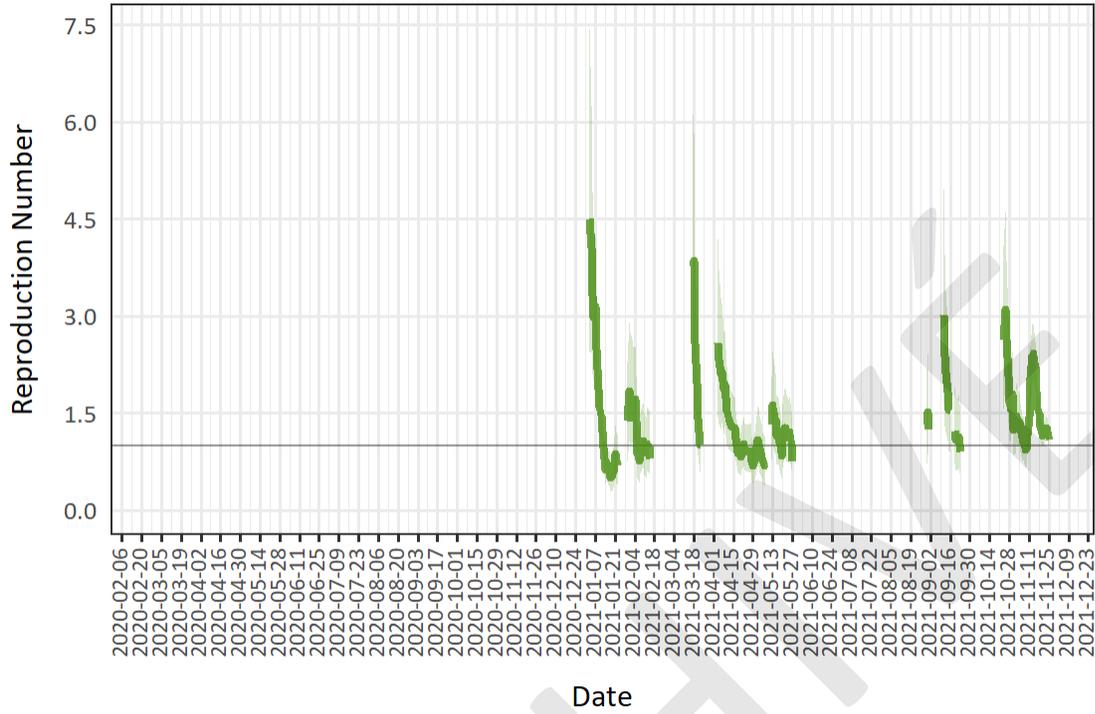


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Santé publique Algoma

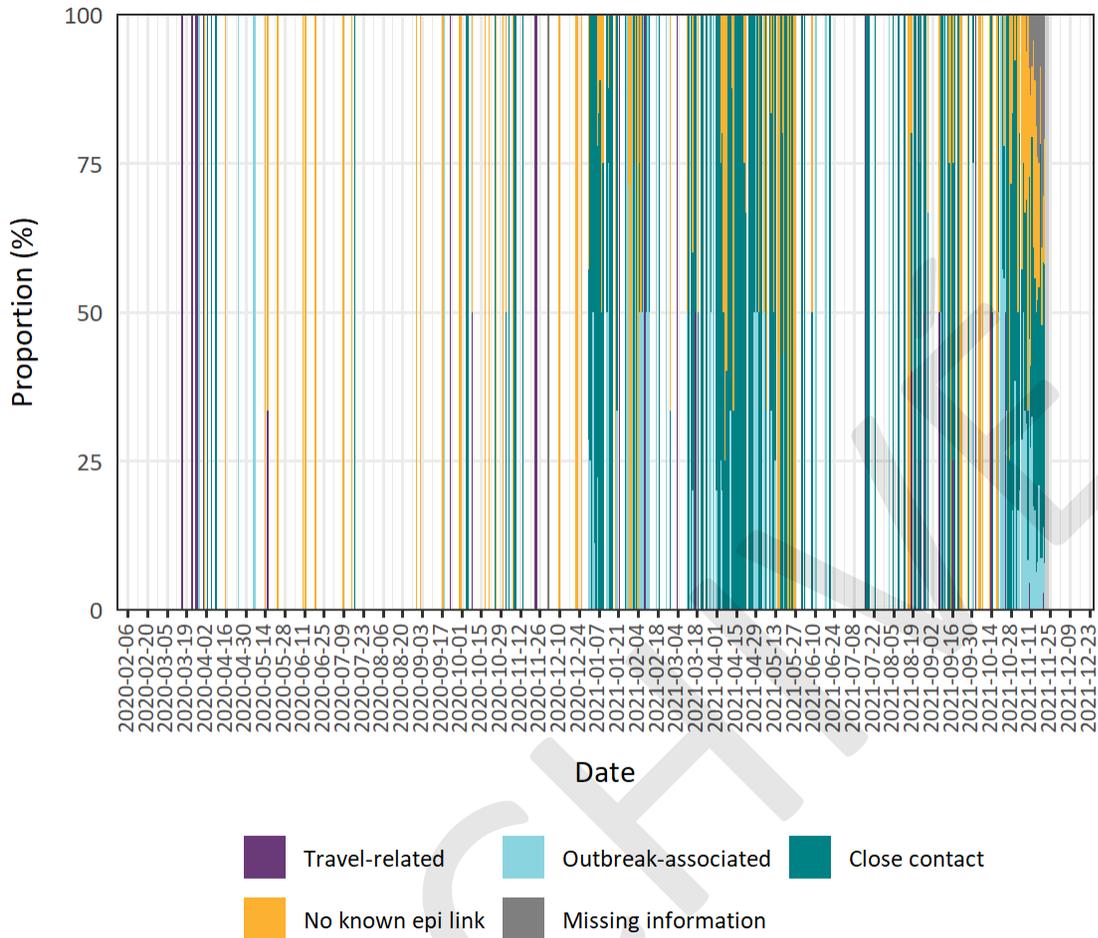
Nov 25 Re = 1.09, 95% CI: 0.94-1.26



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

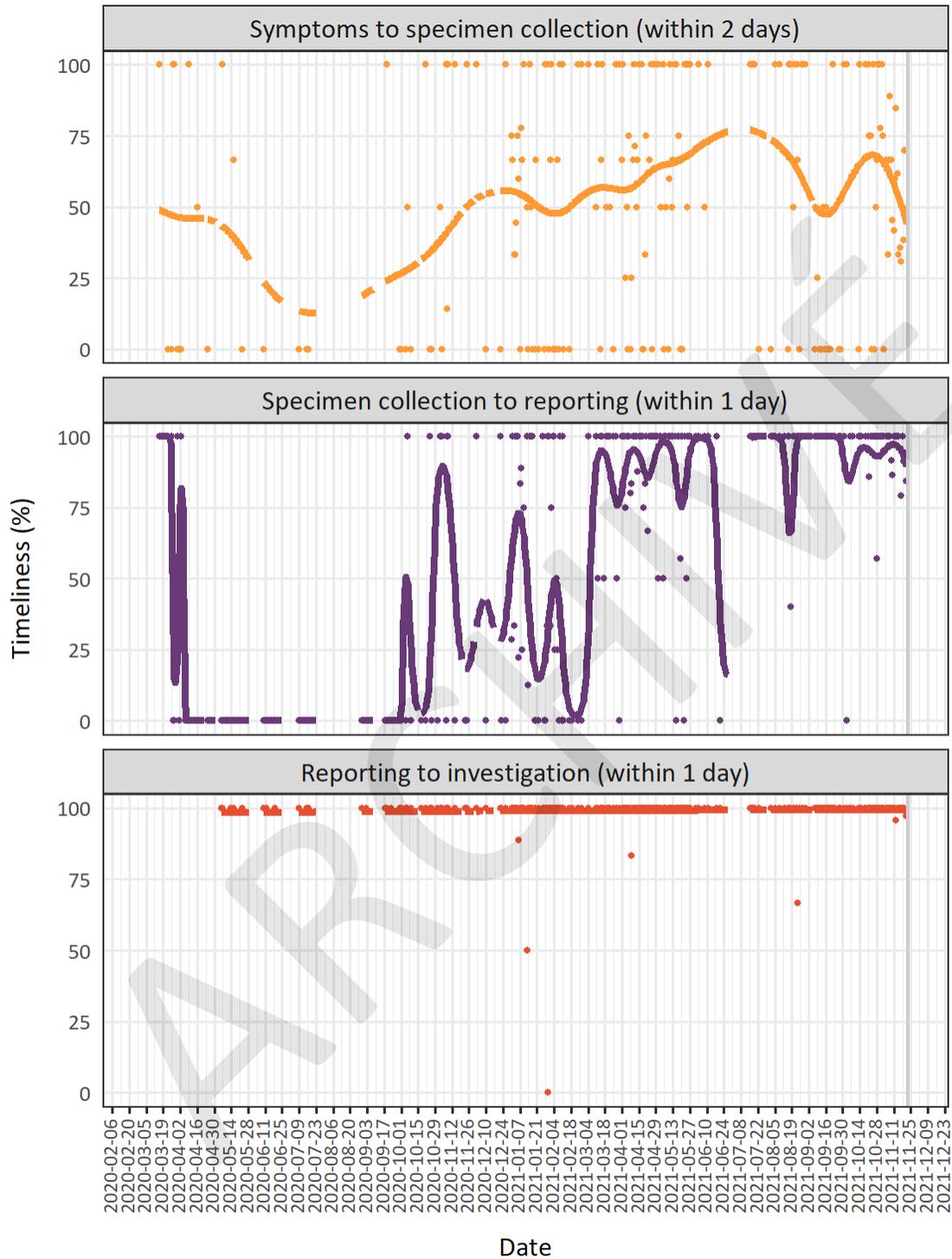
### Source probable d'infection : Santé publique Algoma



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Santé publique Algoma**

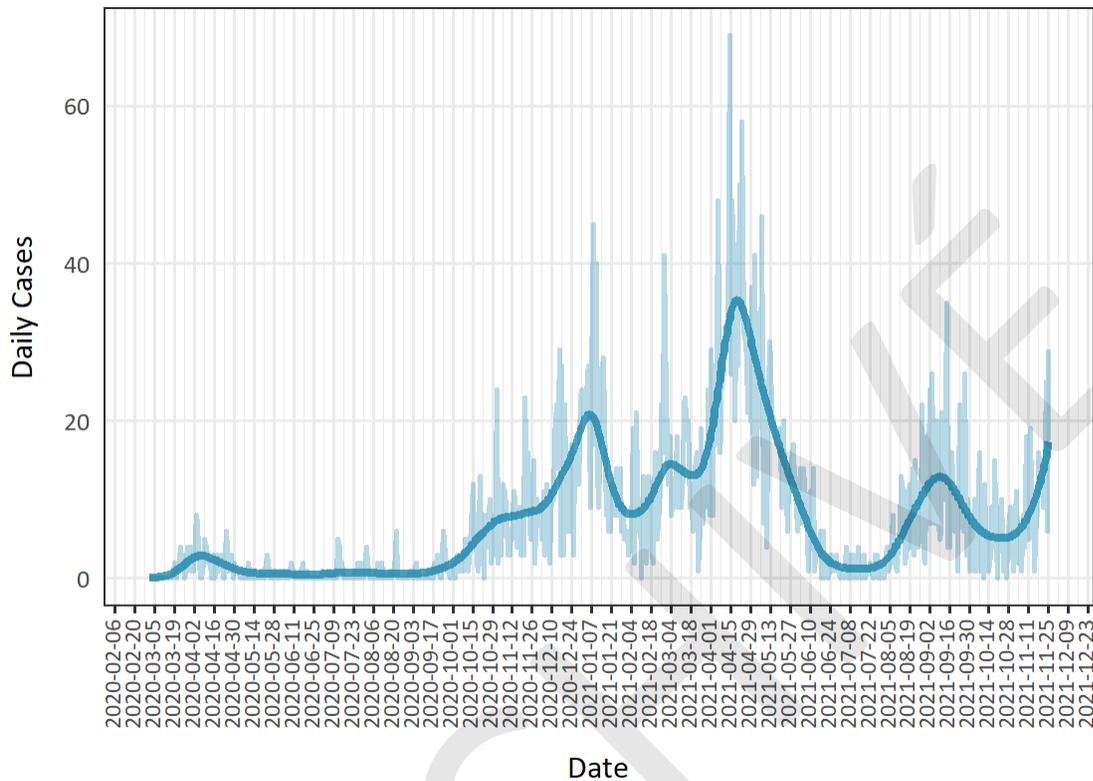


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé du comté de Brant

### Courbe épidémique : Bureau de santé du comté de Brant

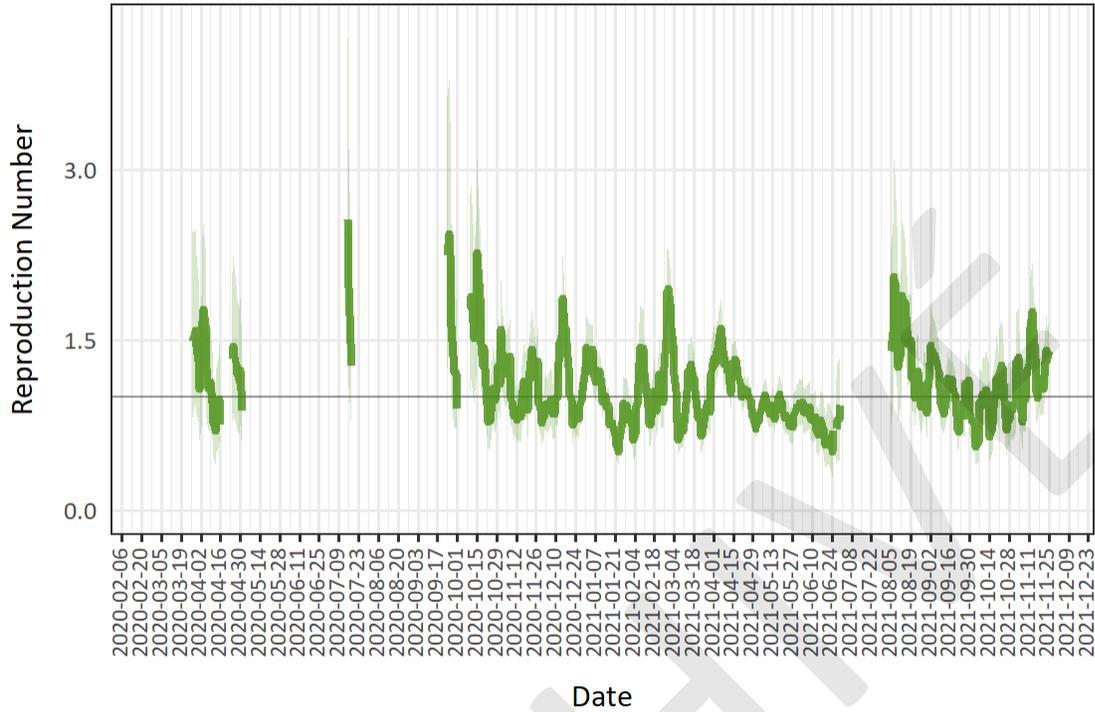


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé du comté de Brant

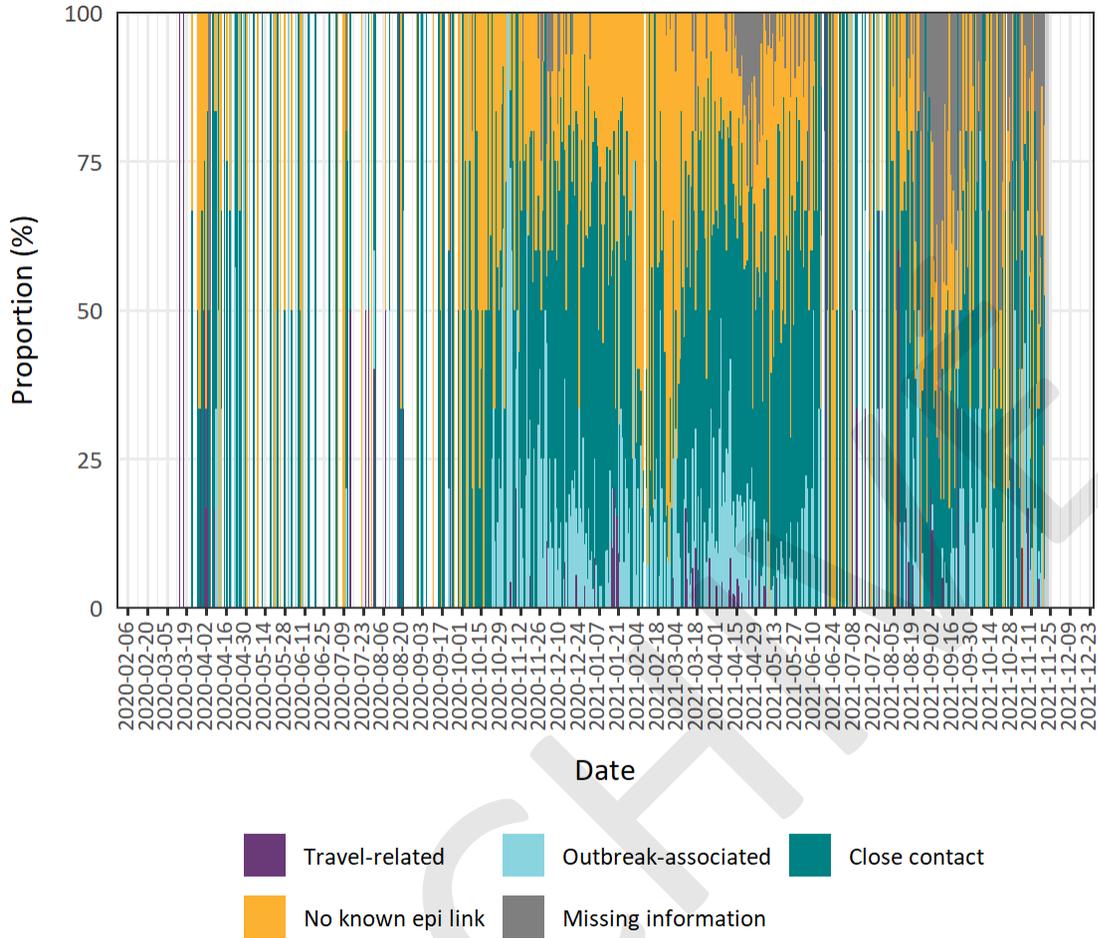
Nov 25 Re = 1.41, 95% CI: 1.16-1.69



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

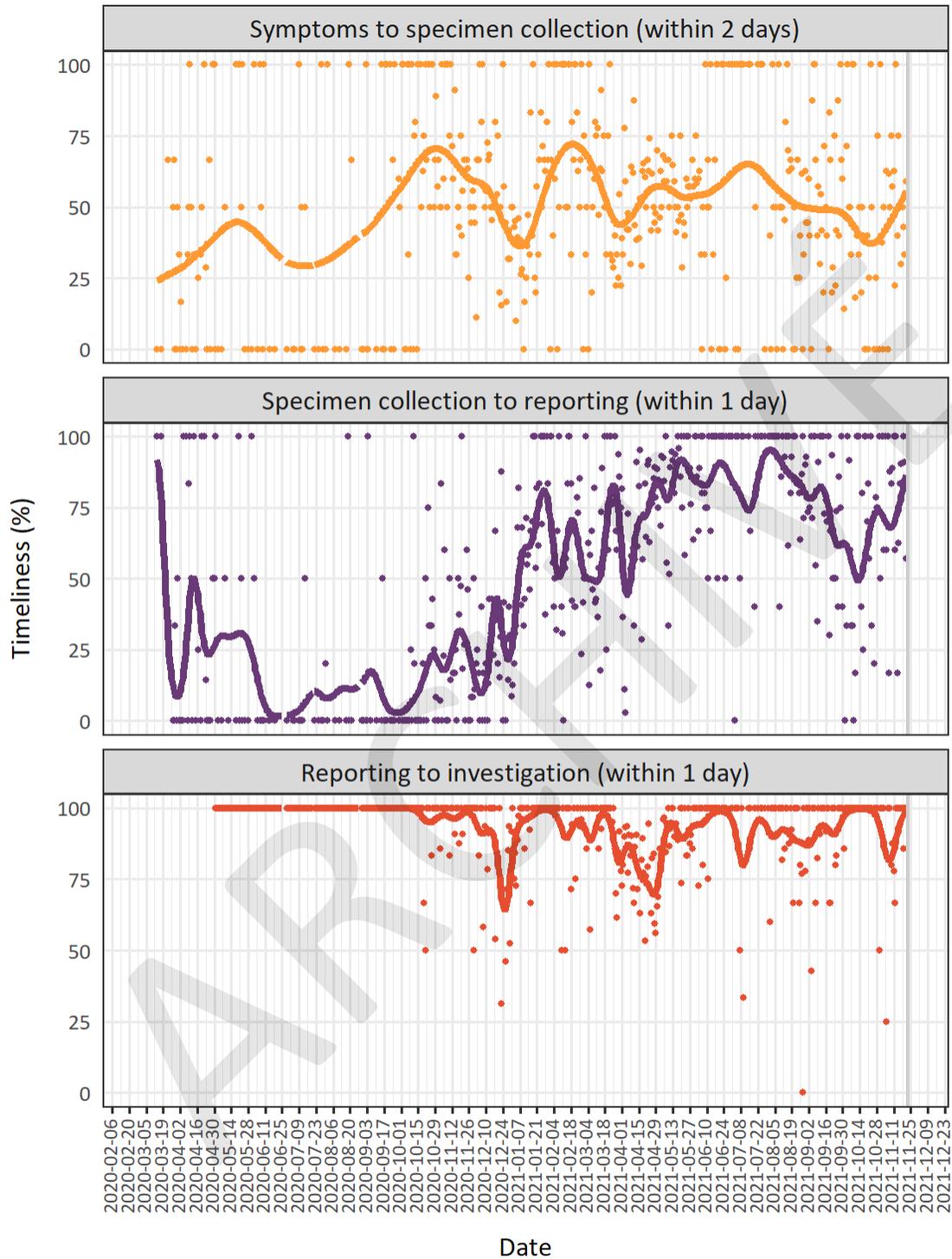
**Source probable d'infection : Bureau de santé du comté de Brant**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé du comté de Brant**

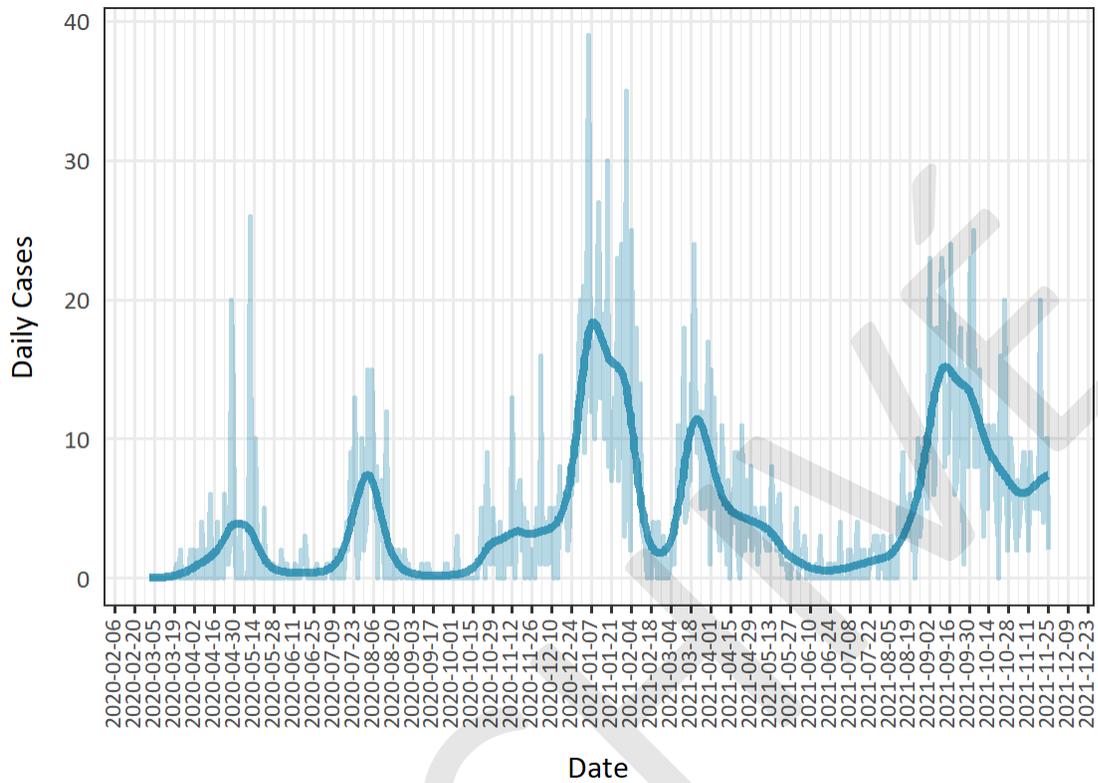


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Chatham-Kent

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Chatham-Kent

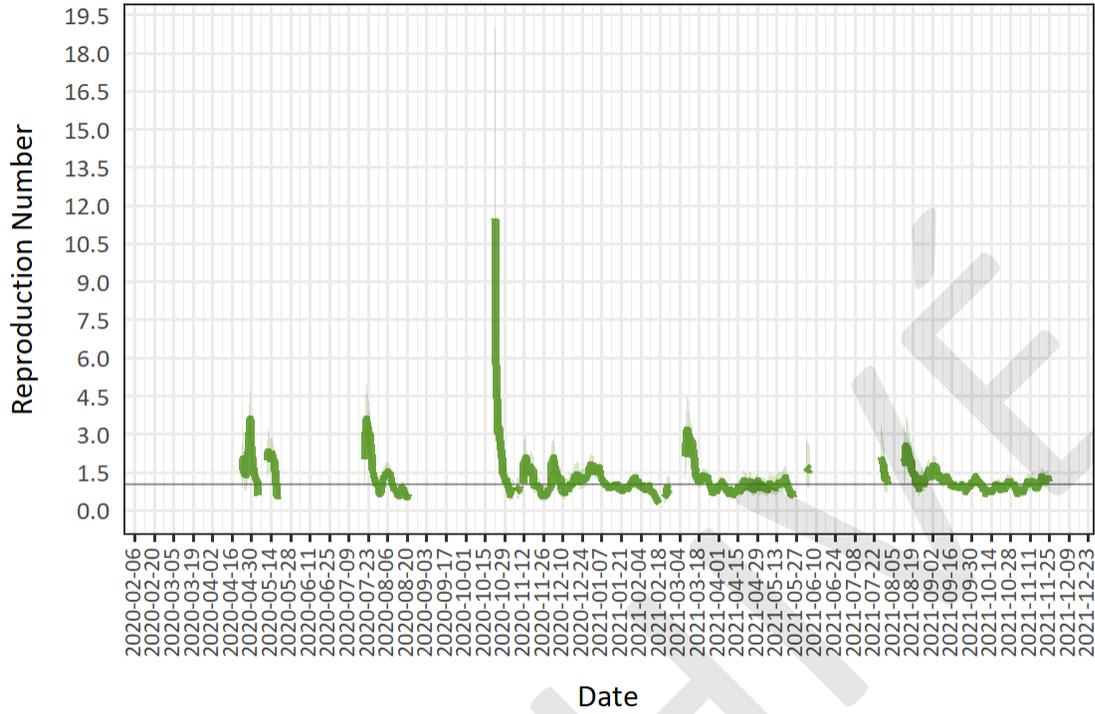


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé de Chatham-Kent

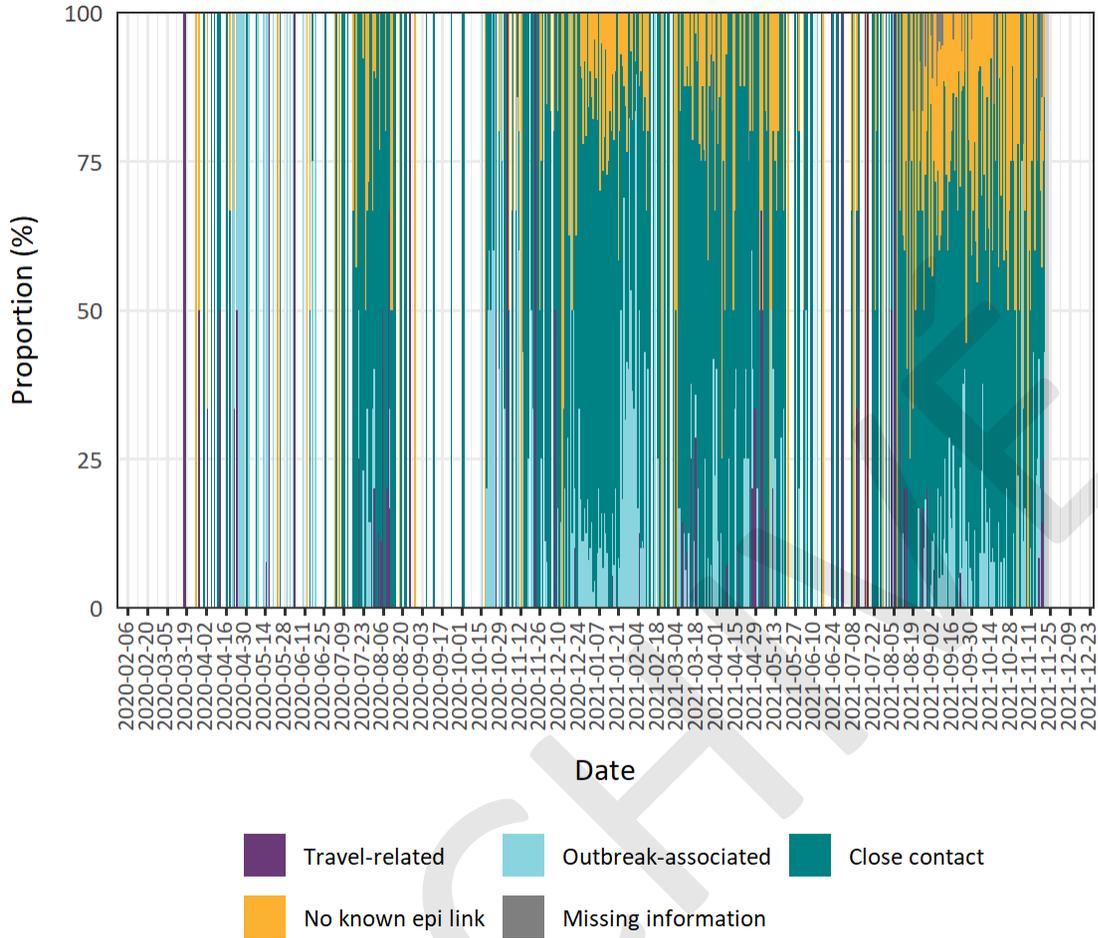
Nov 25 Re = 1.14, 95% CI: 0.88-1.46



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

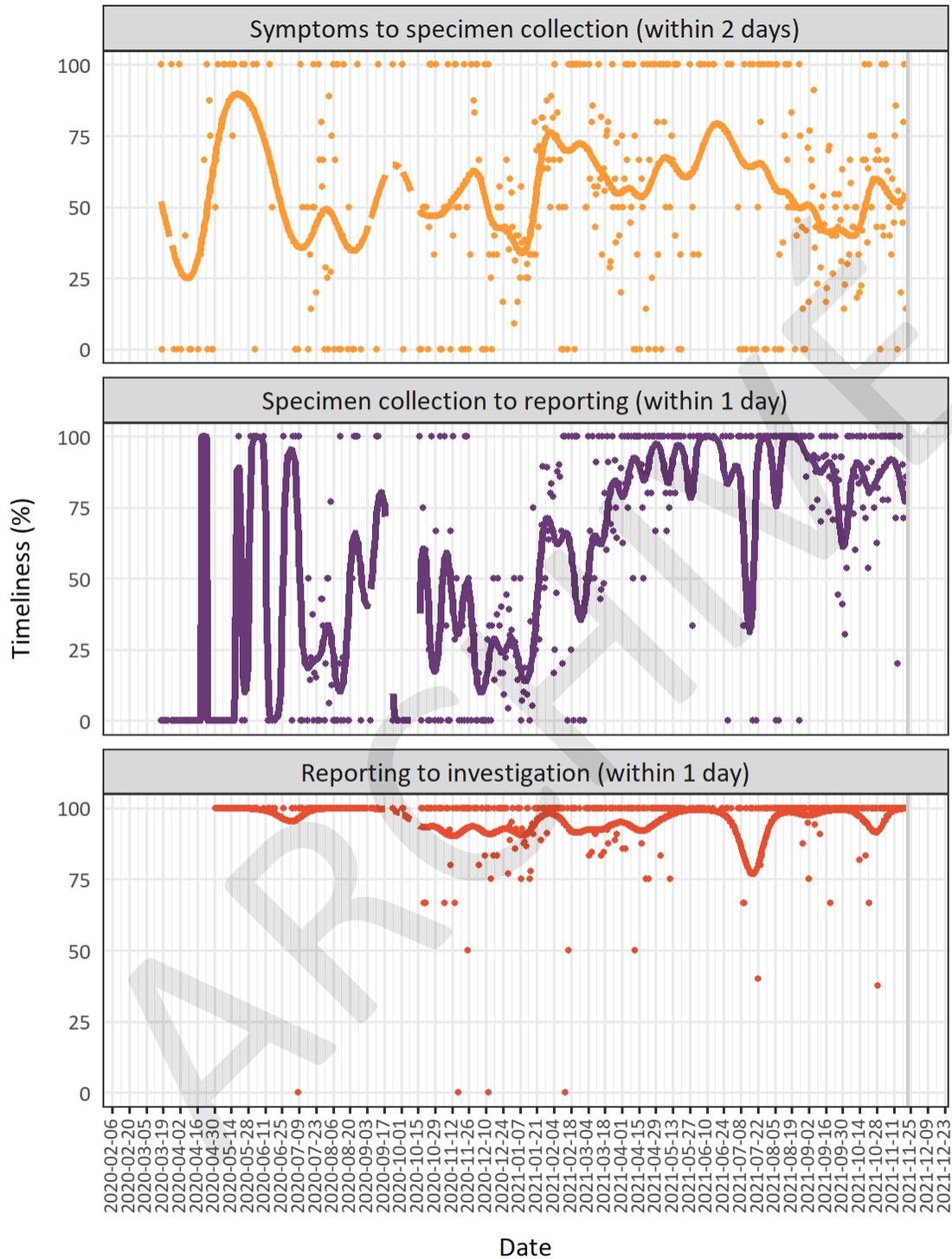
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Chatham-Kent**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Chatham-Kent**

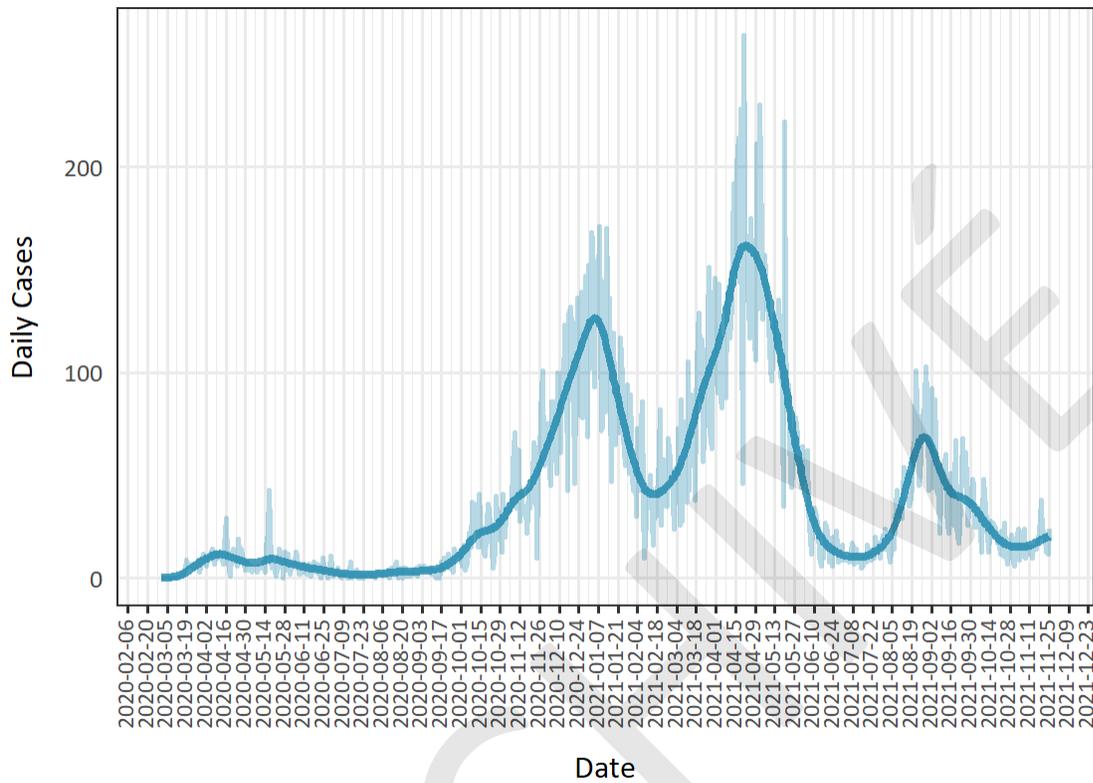


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Services de santé publique de Hamilton

### Courbe épidémique : Services de santé publique de Hamilton

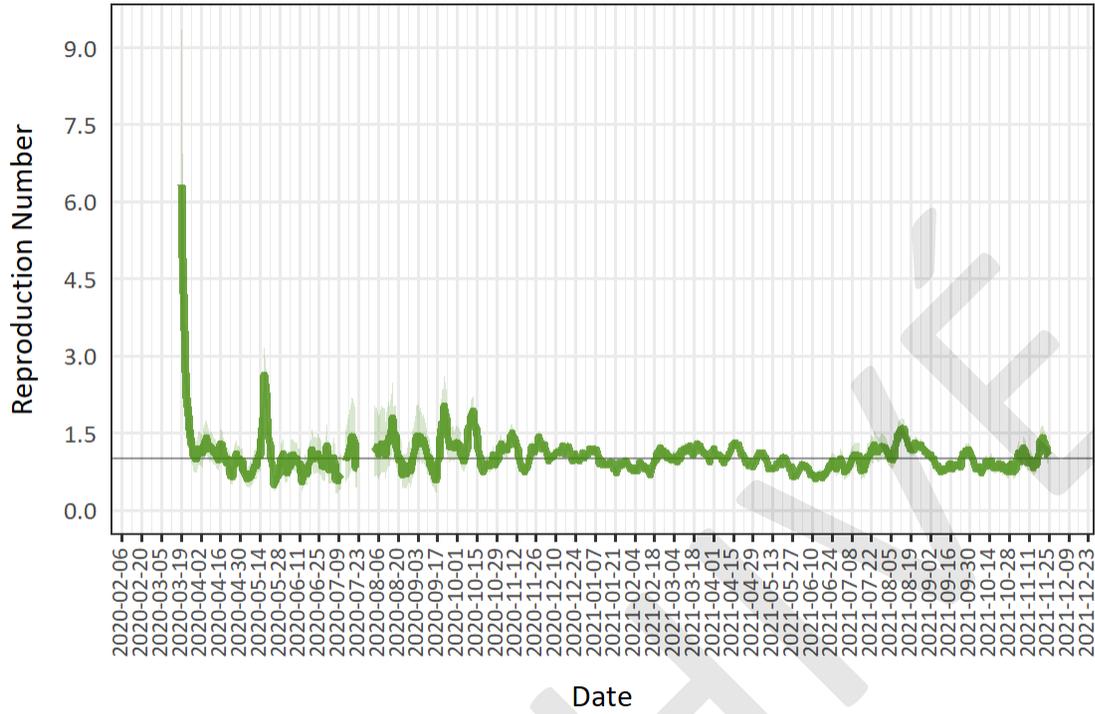


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Services de santé publique de Hamilton

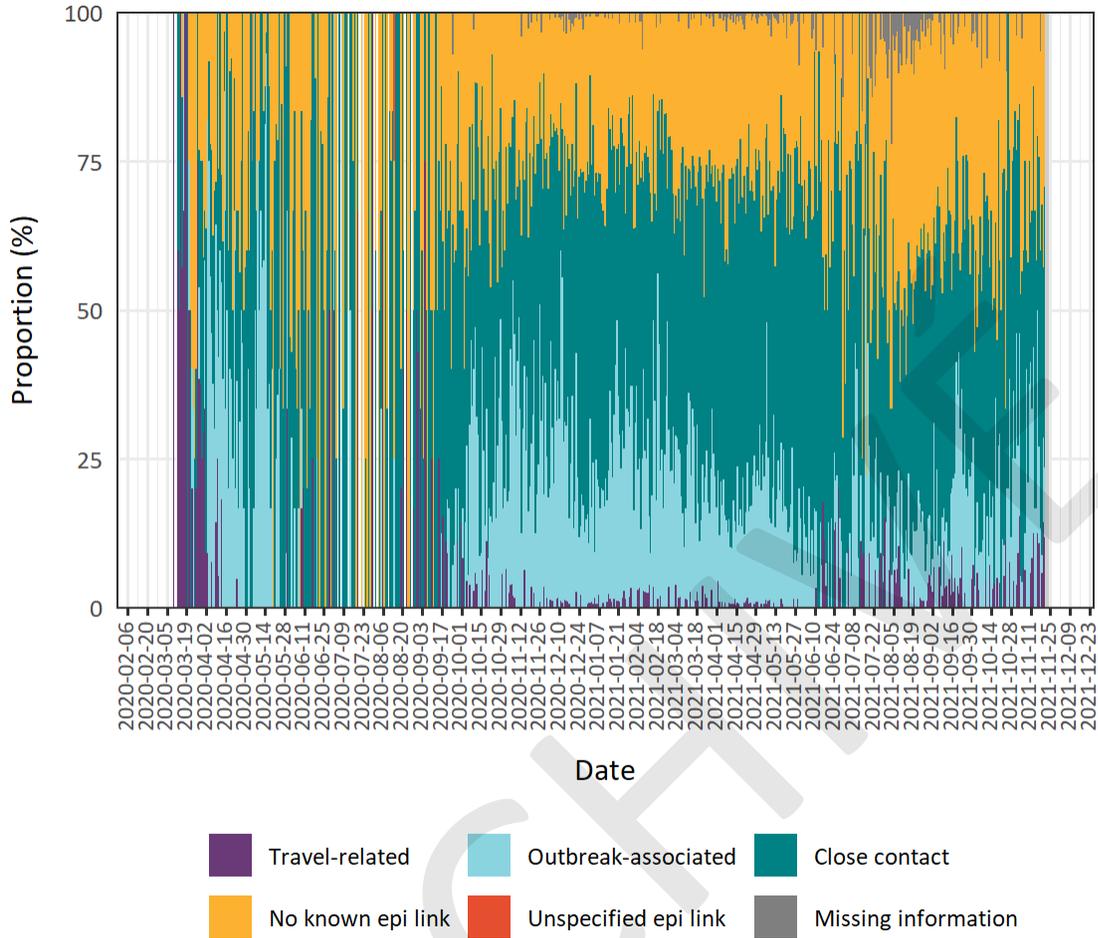
Nov 25 Re = 1.06, 95% CI: 0.90-1.24



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

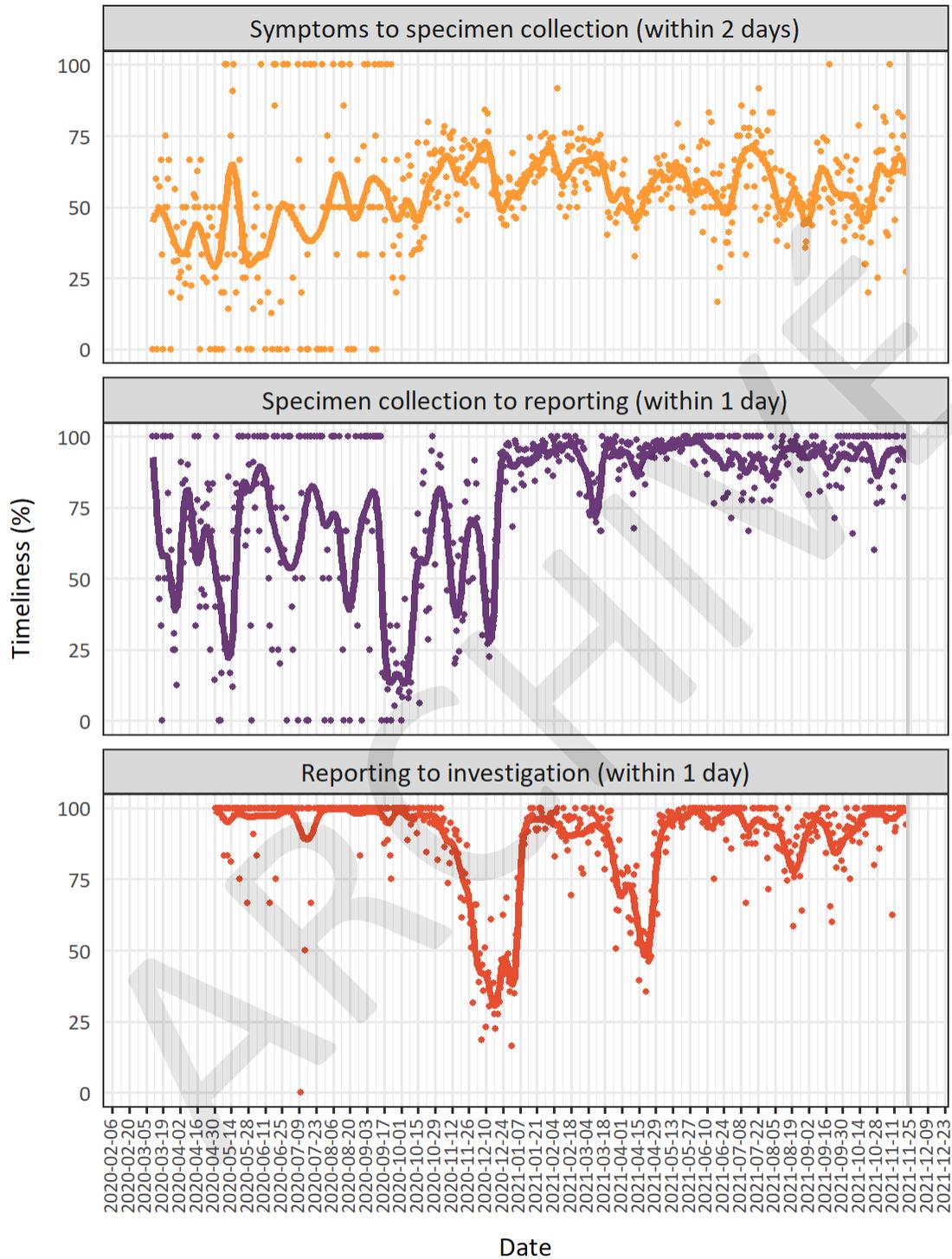
**Source probable d'infection : Services de santé publique de Hamilton**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Services de santé publique de Hamilton**

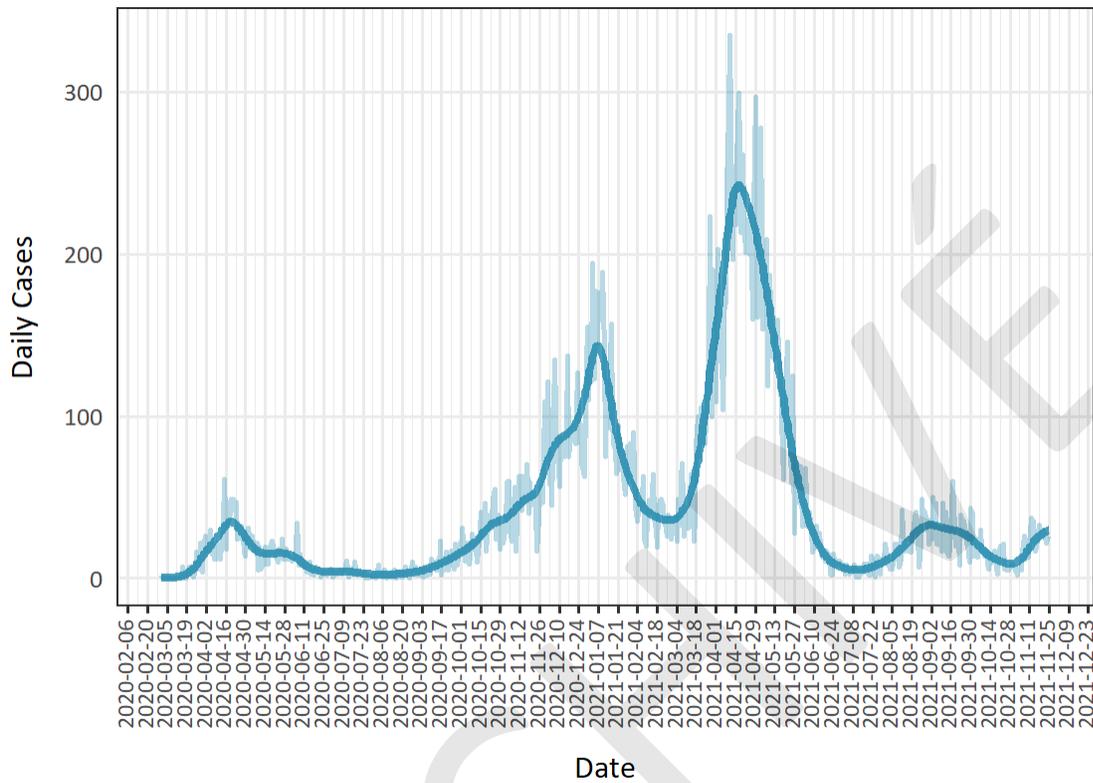


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Durham

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Durham

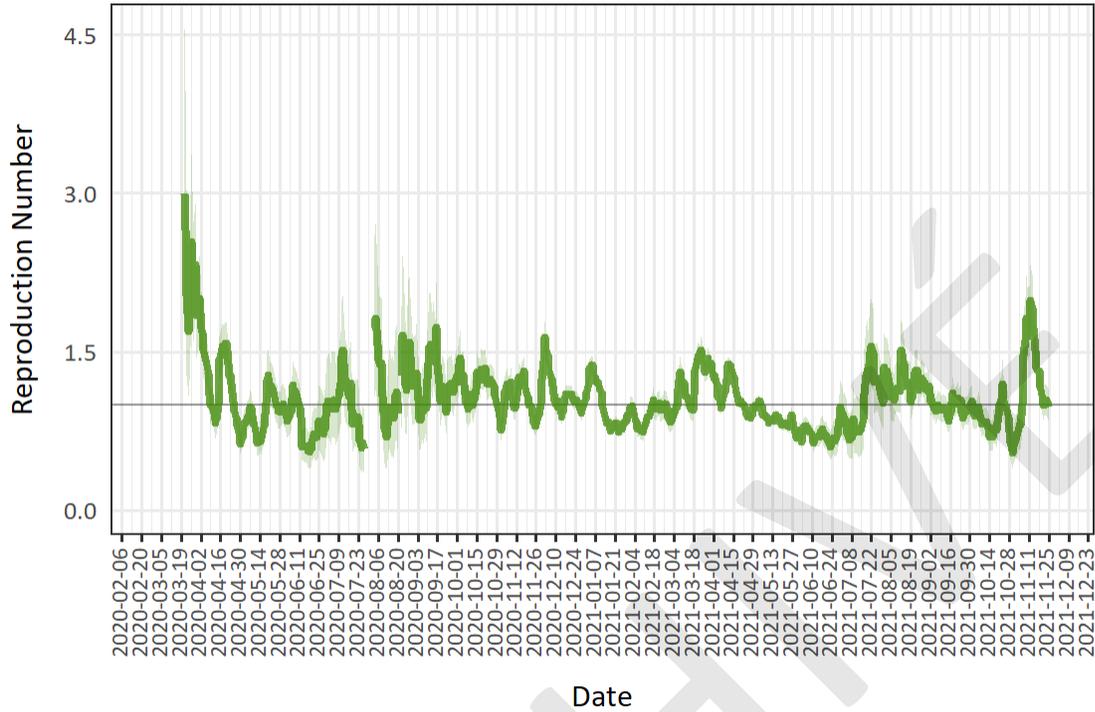


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé de Durham

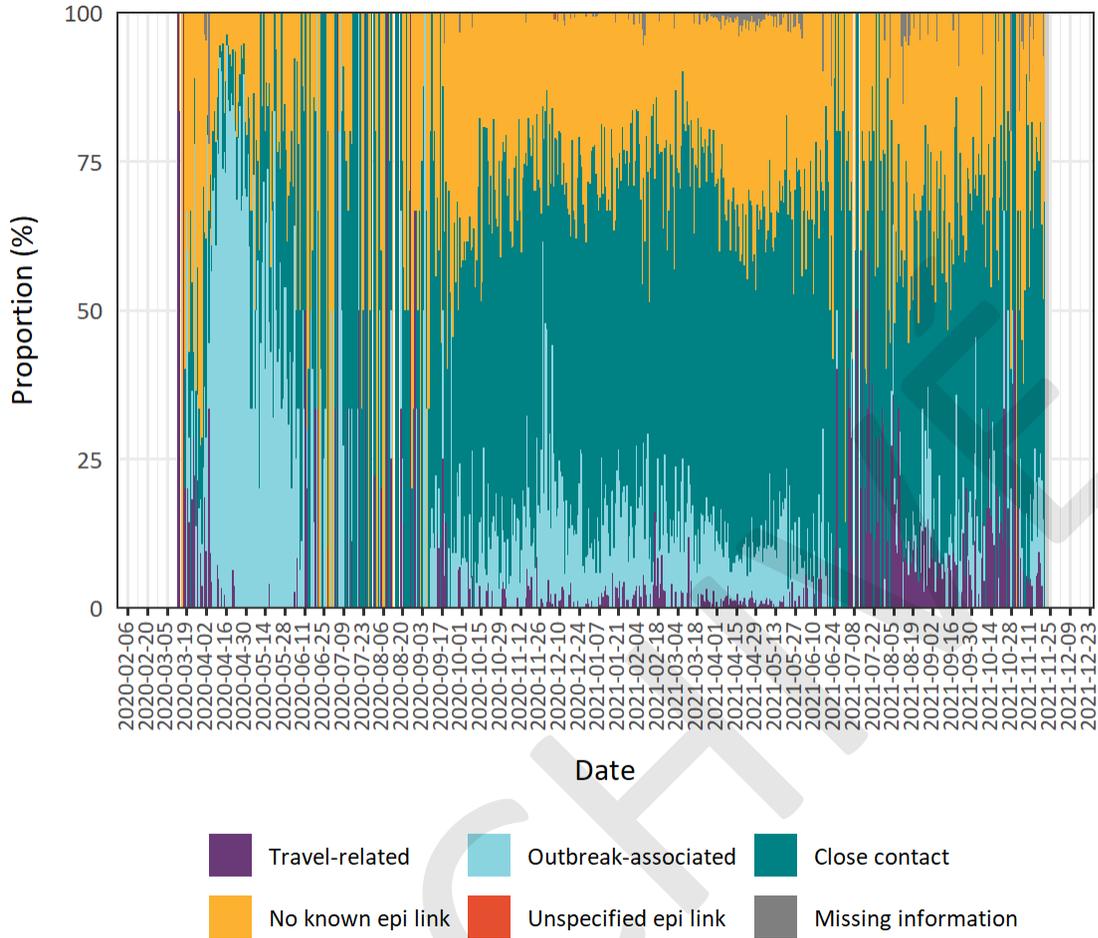
Nov 25 Re = 0.98, 95% CI: 0.85-1.13



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

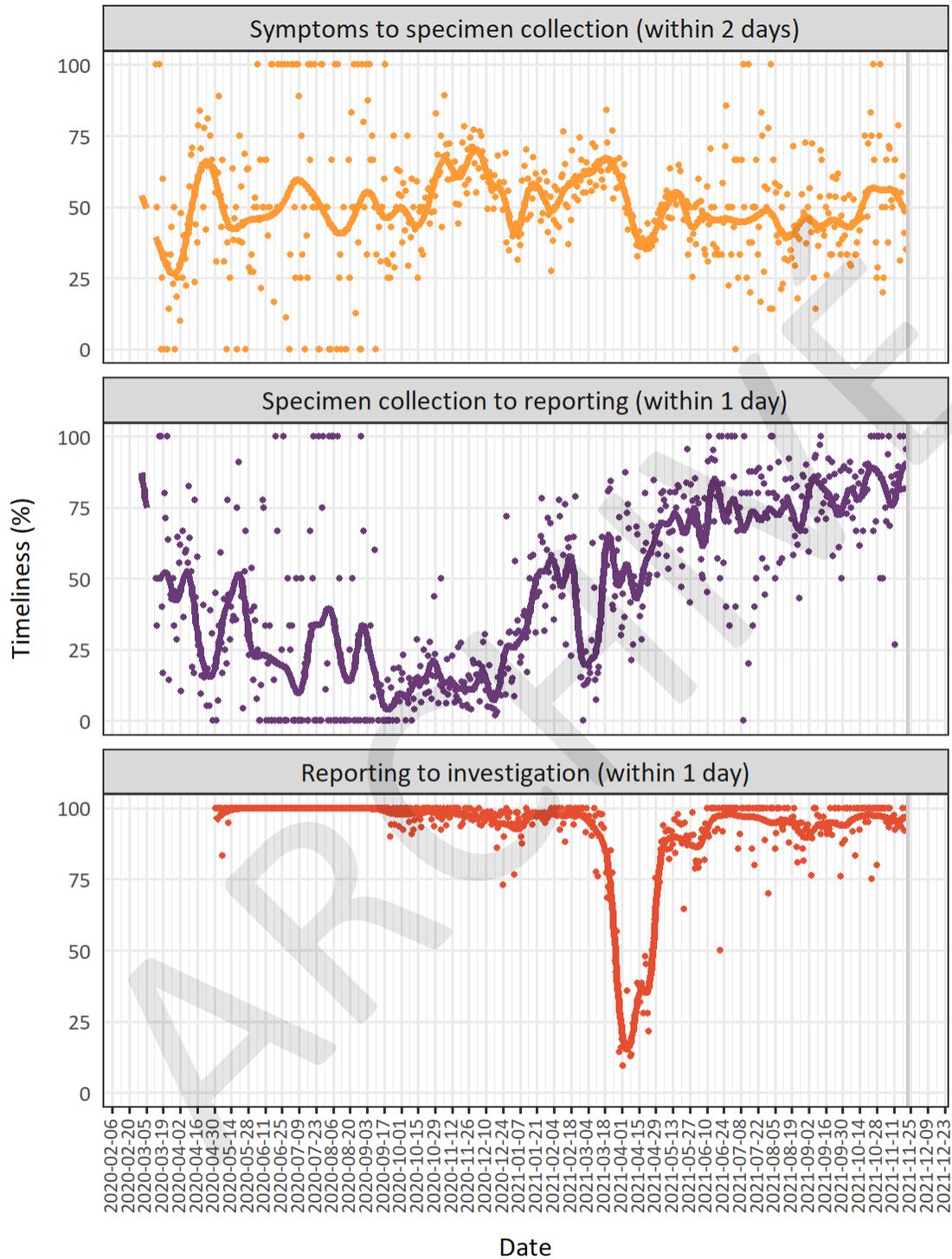
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Durham**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Durham**

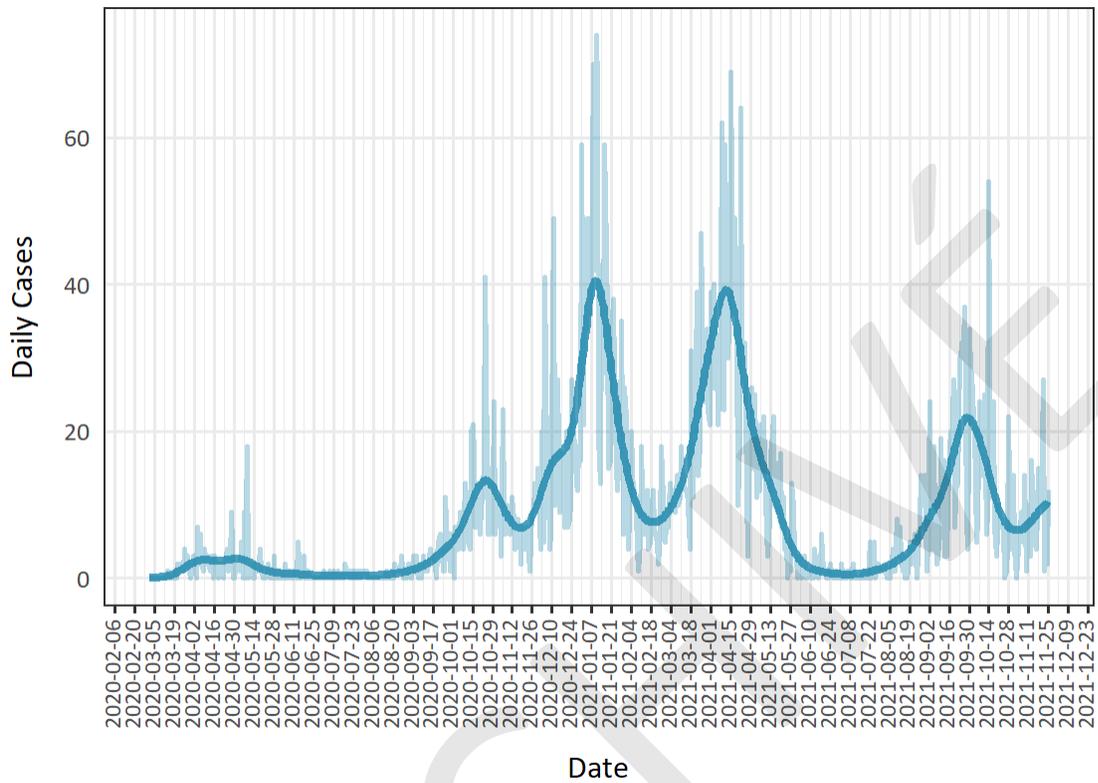


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de l'Est de l'Ontario

### Courbe épidémique : Bureau de santé de l'Est de l'Ontario

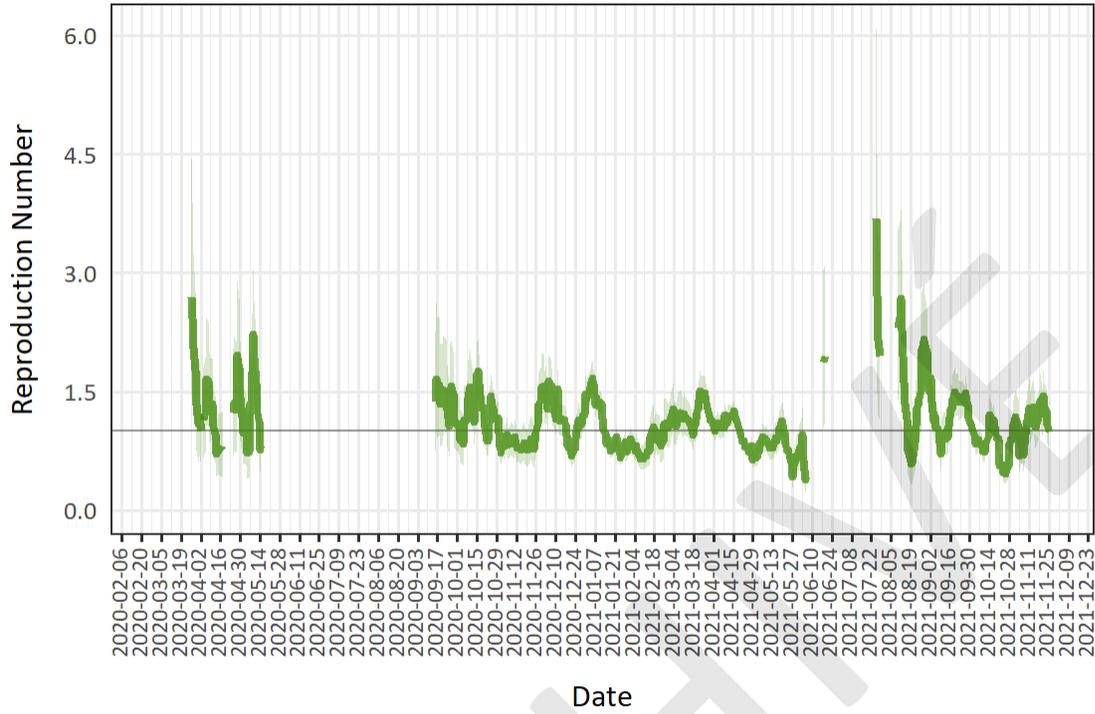


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé de l'Est de l'Ontario

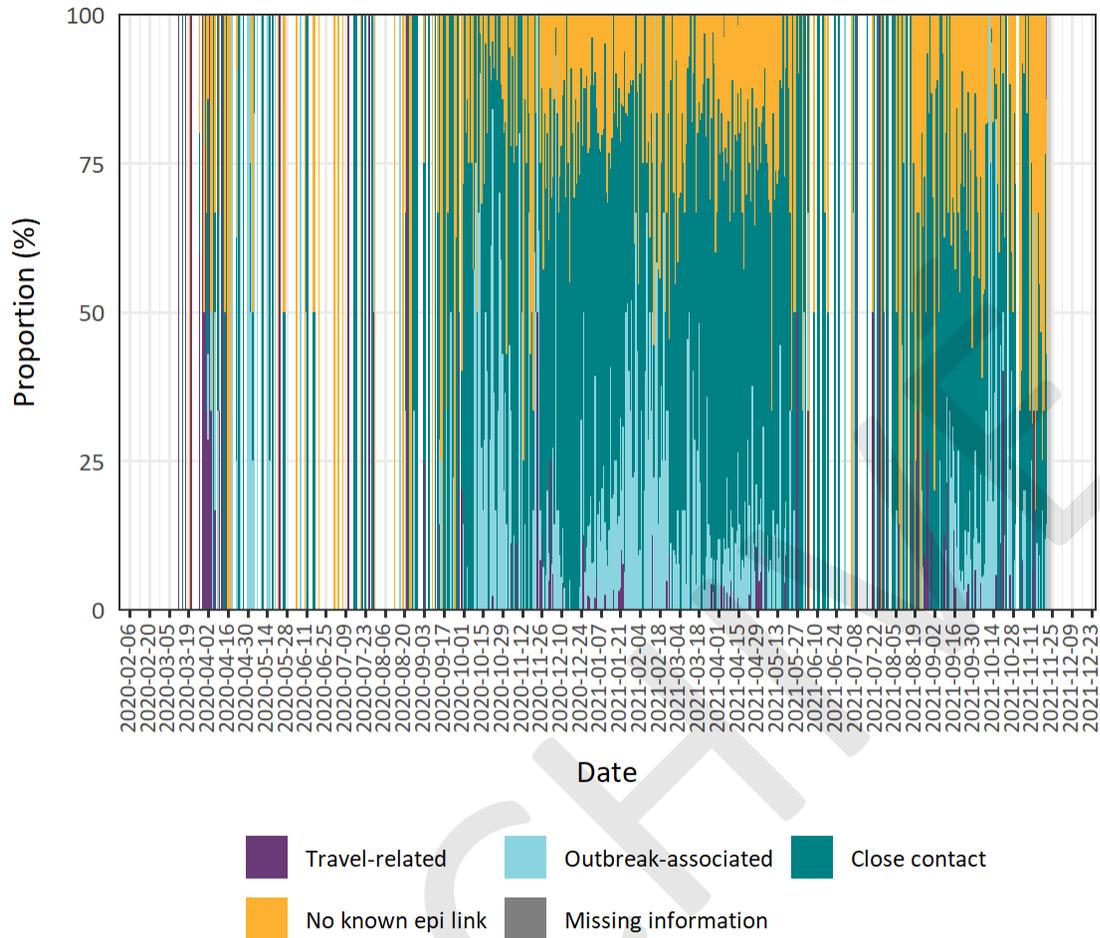
Nov 25 Re = 0.99, 95% CI: 0.78-1.24



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

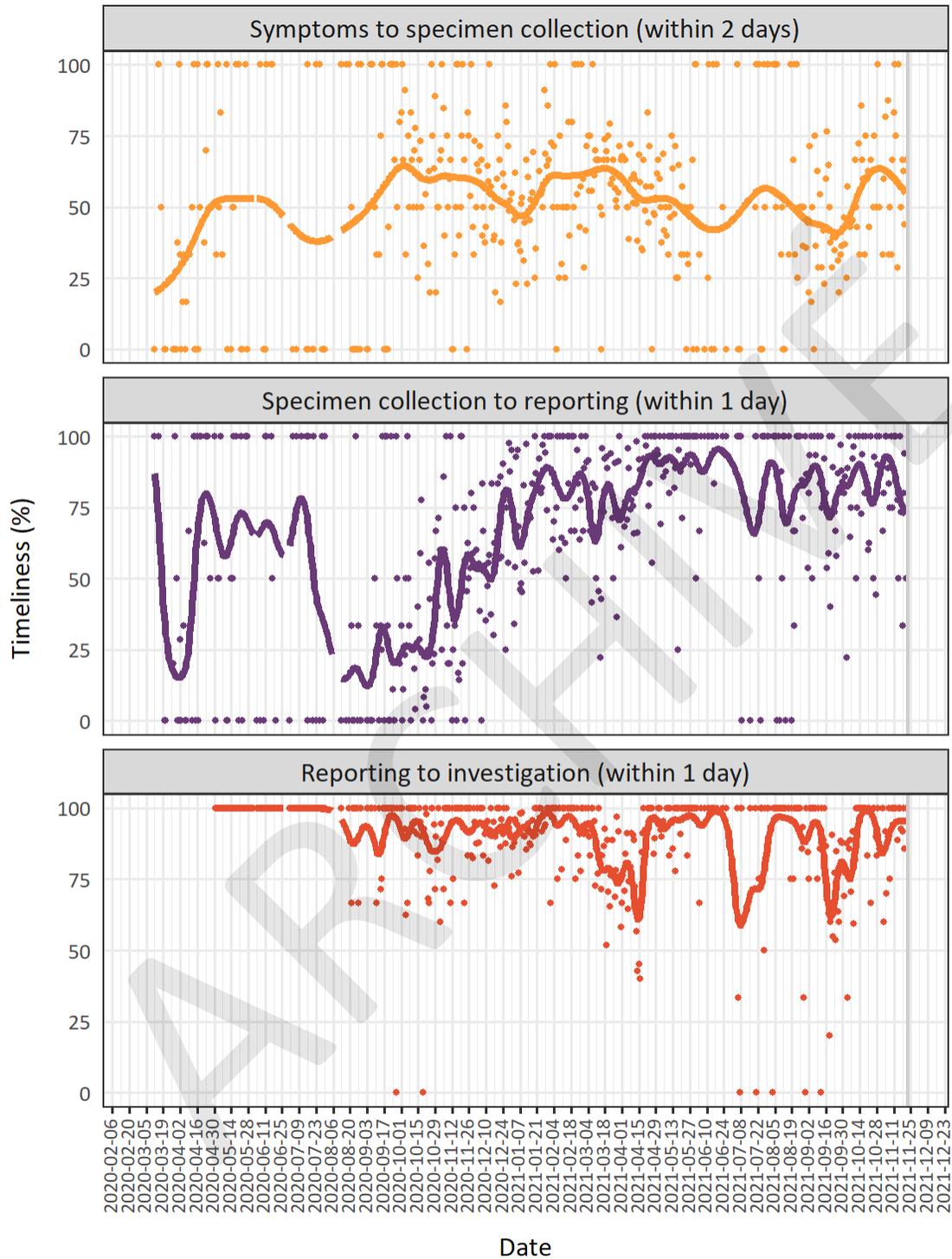
**Source probable d'infection : Bureau de santé de l'Est de l'Ontario**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidity : Bureau de santé de l'Est de l'Ontario**

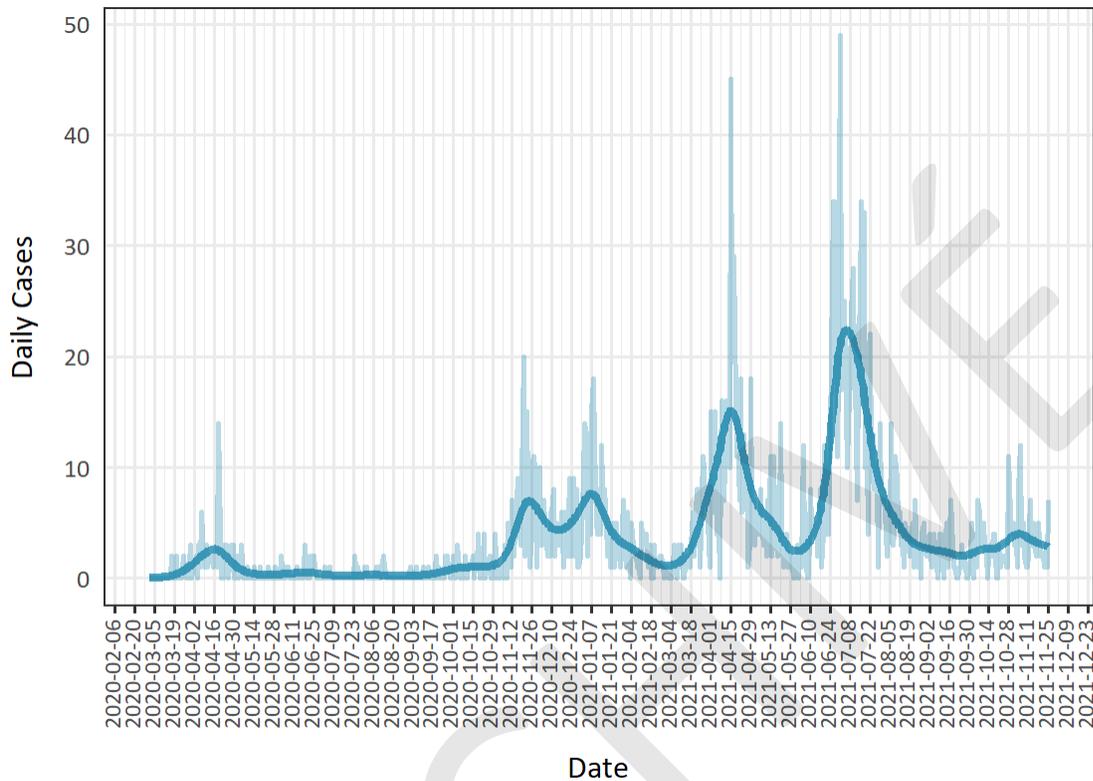


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Grey Bruce

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Grey Bruce

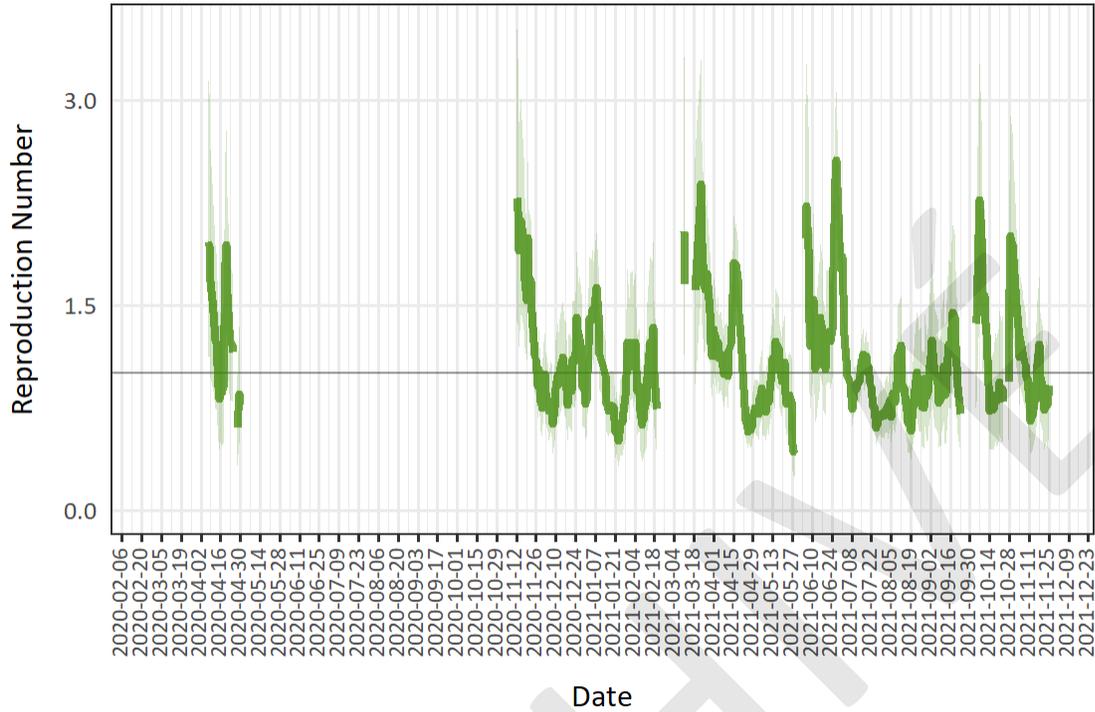


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé de Grey Bruce

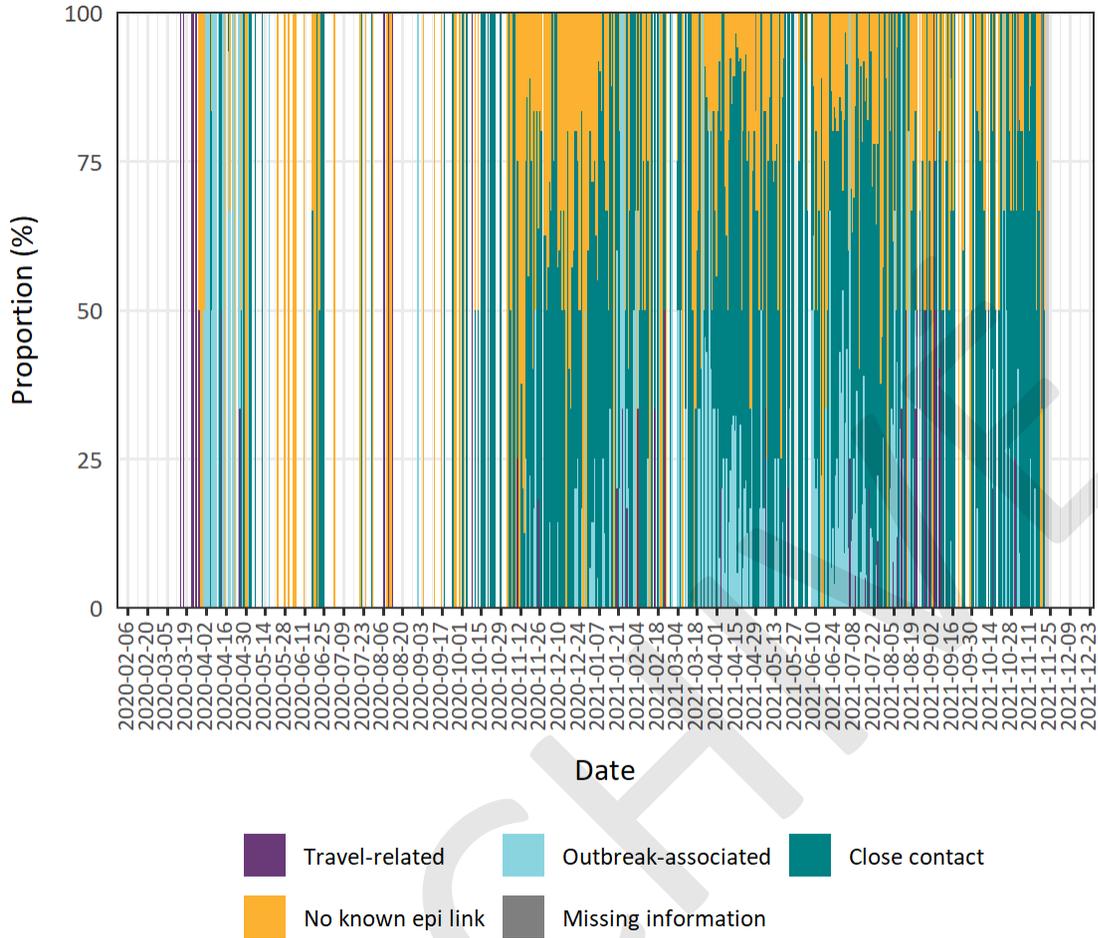
Nov 25 Re = 0.92, 95% CI: 0.56-1.40



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

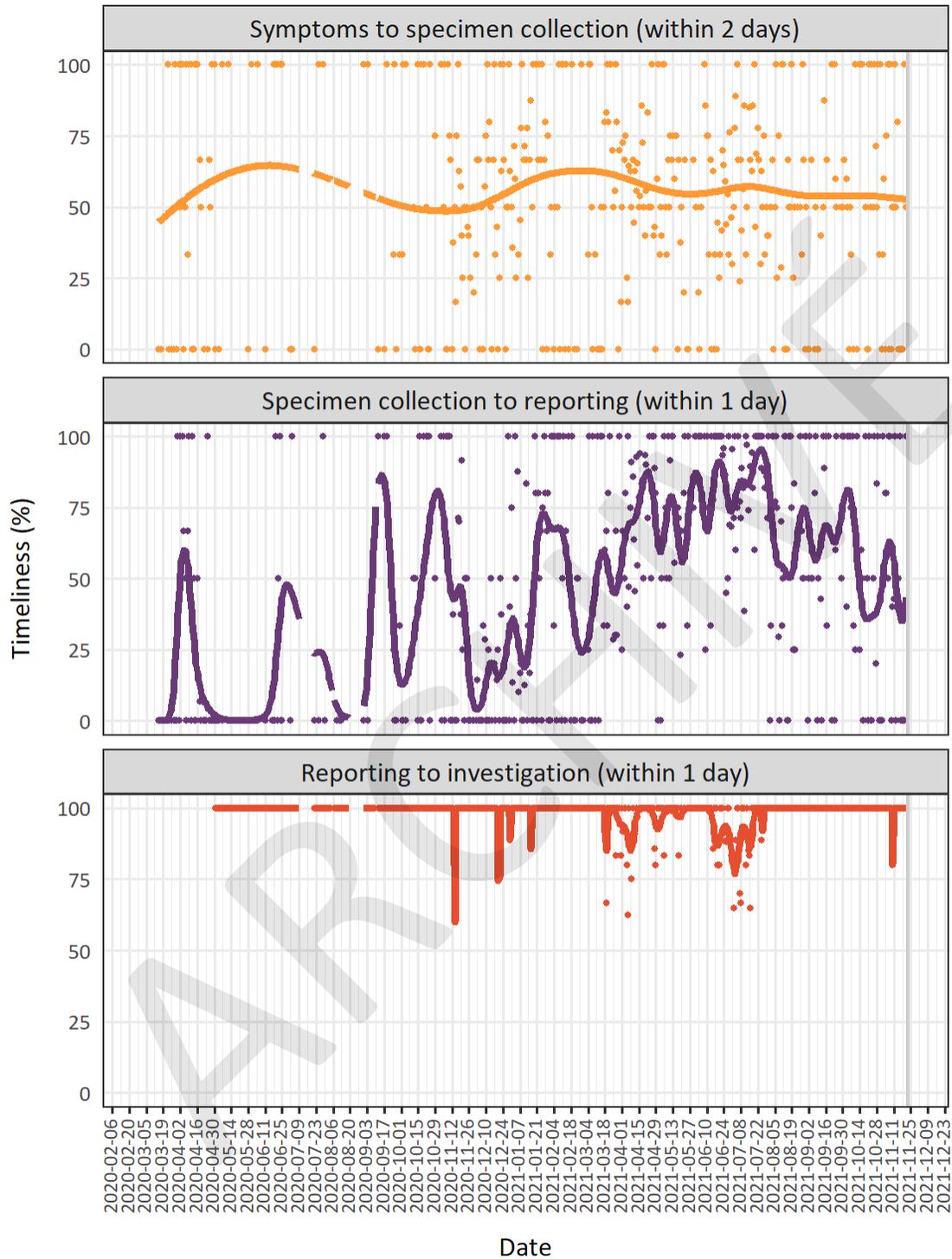
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Grey Bruce**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Grey Bruce**

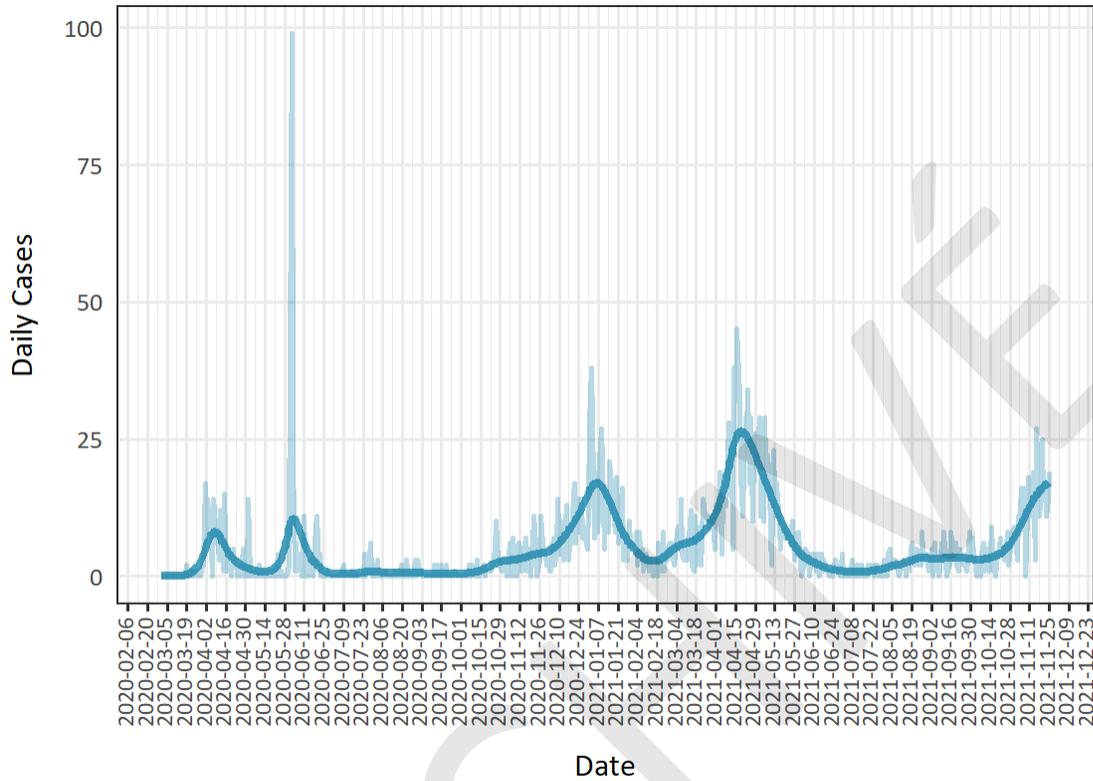


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk

### Courbe épidémique : Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk

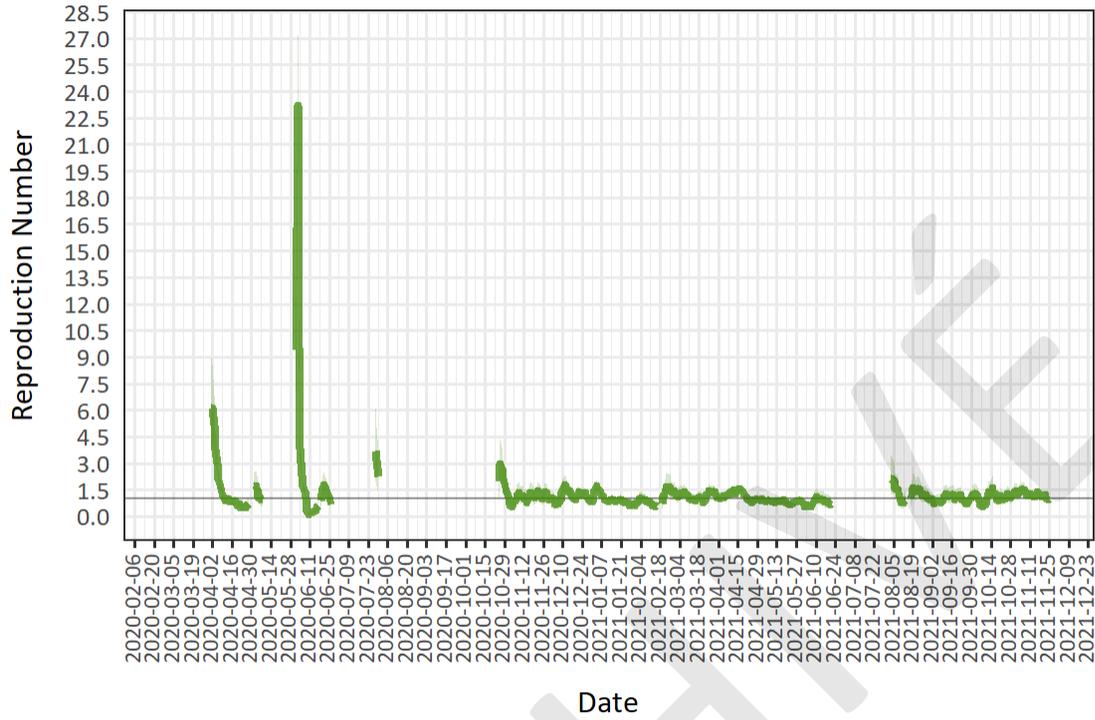


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk

Nov 25 Re = 1.03, 95% CI: 0.85-1.23



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

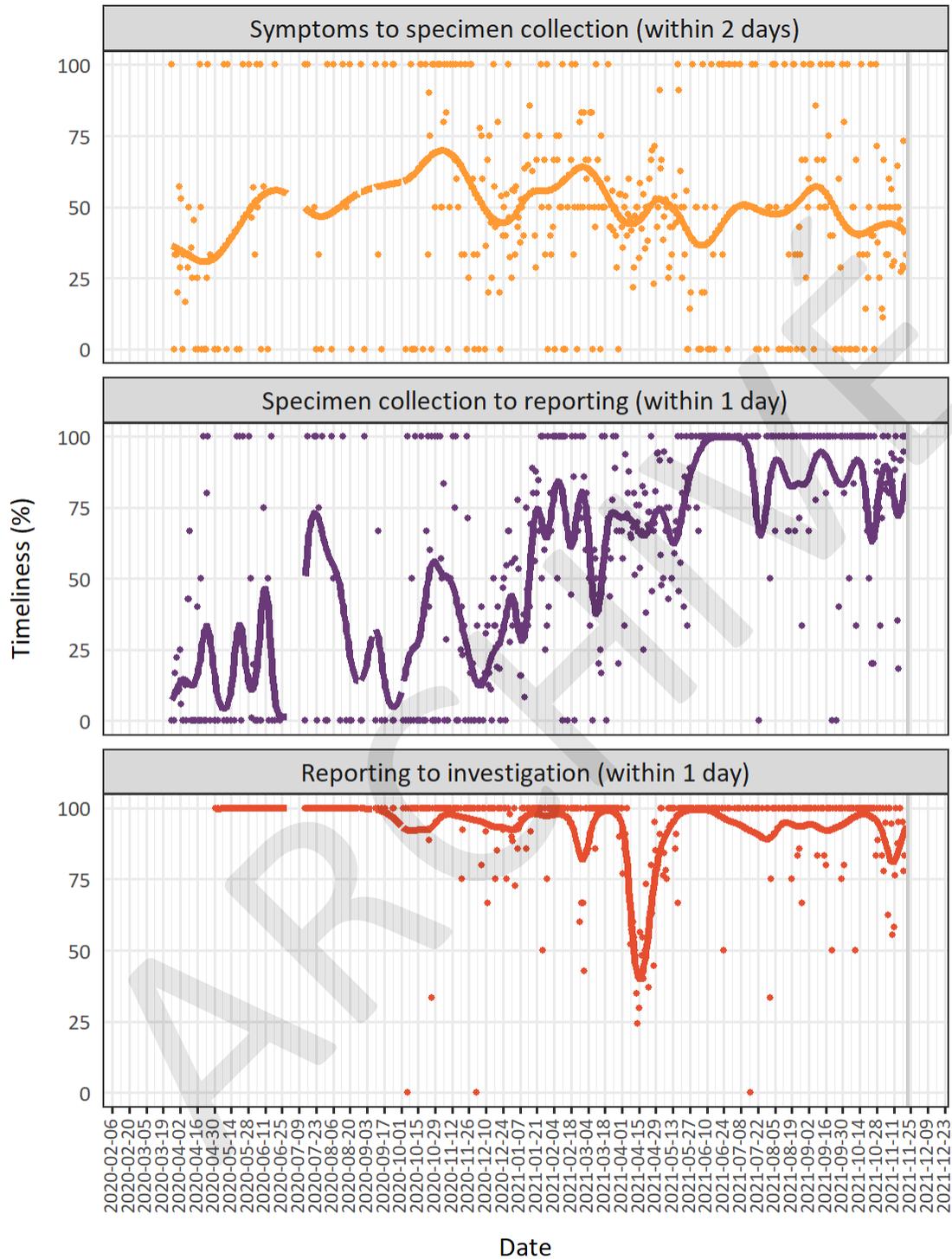
**Source probable d'infection : Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidity : Bureau de santé d’Haldimand-Norfolk**

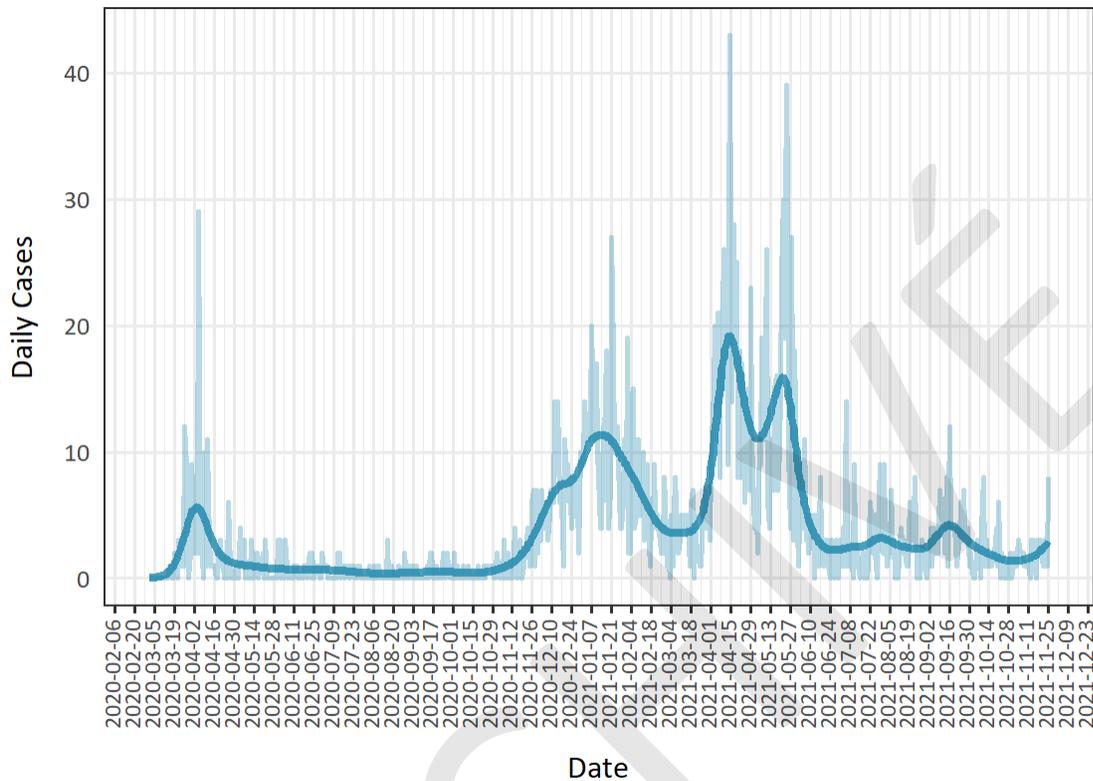


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge

Courbe épidémique : Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge

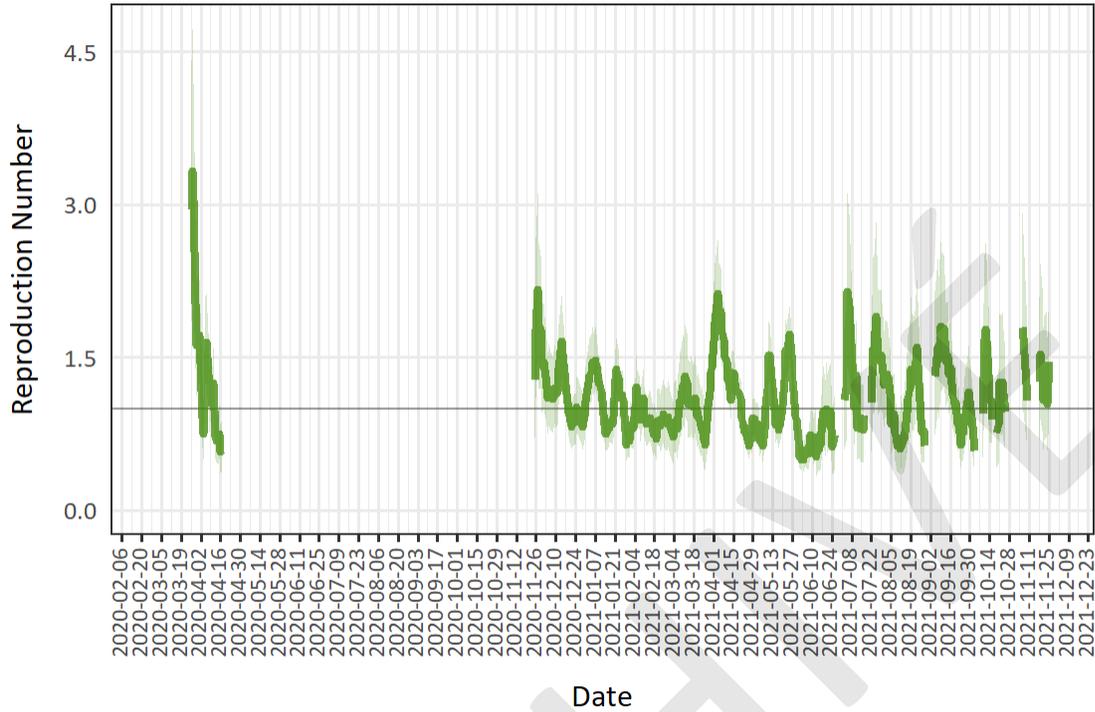


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge

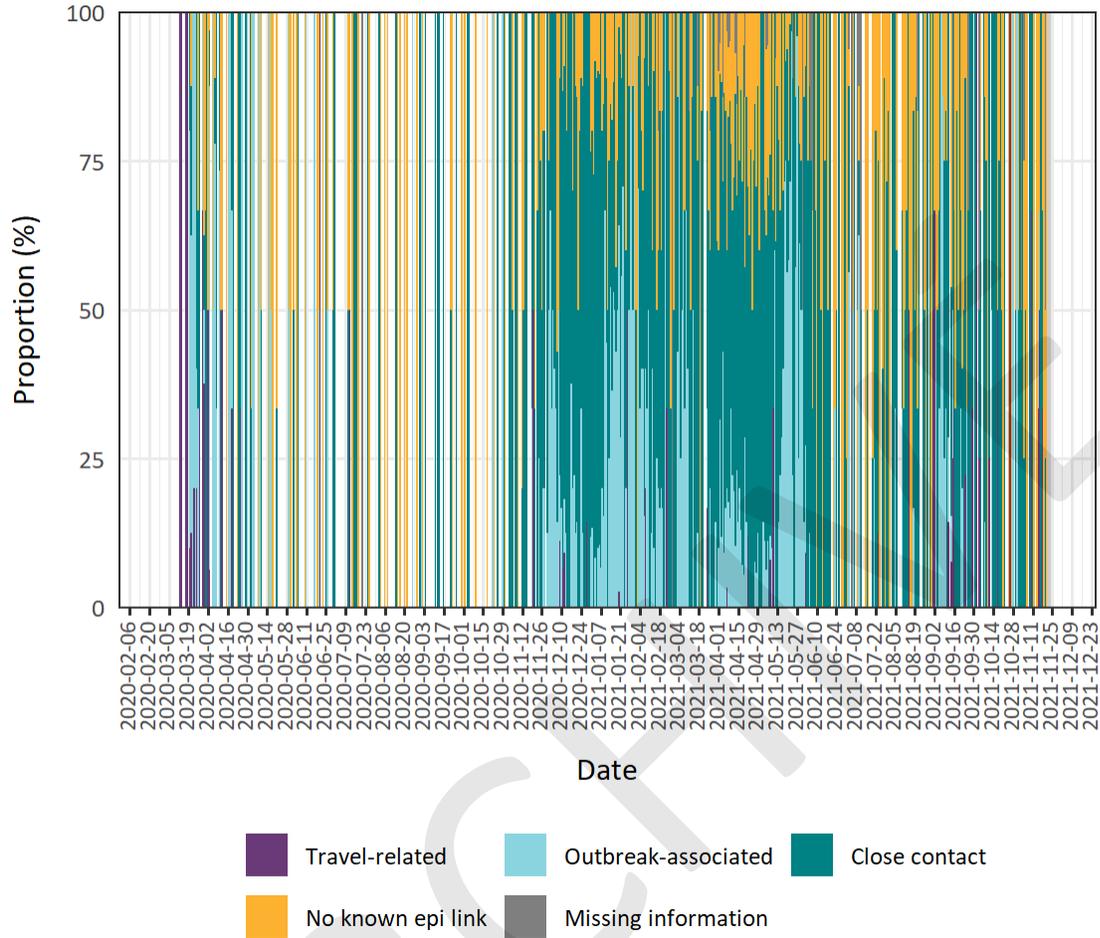
Nov 25 Re = 1.46, 95% CI: 0.91-2.20



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

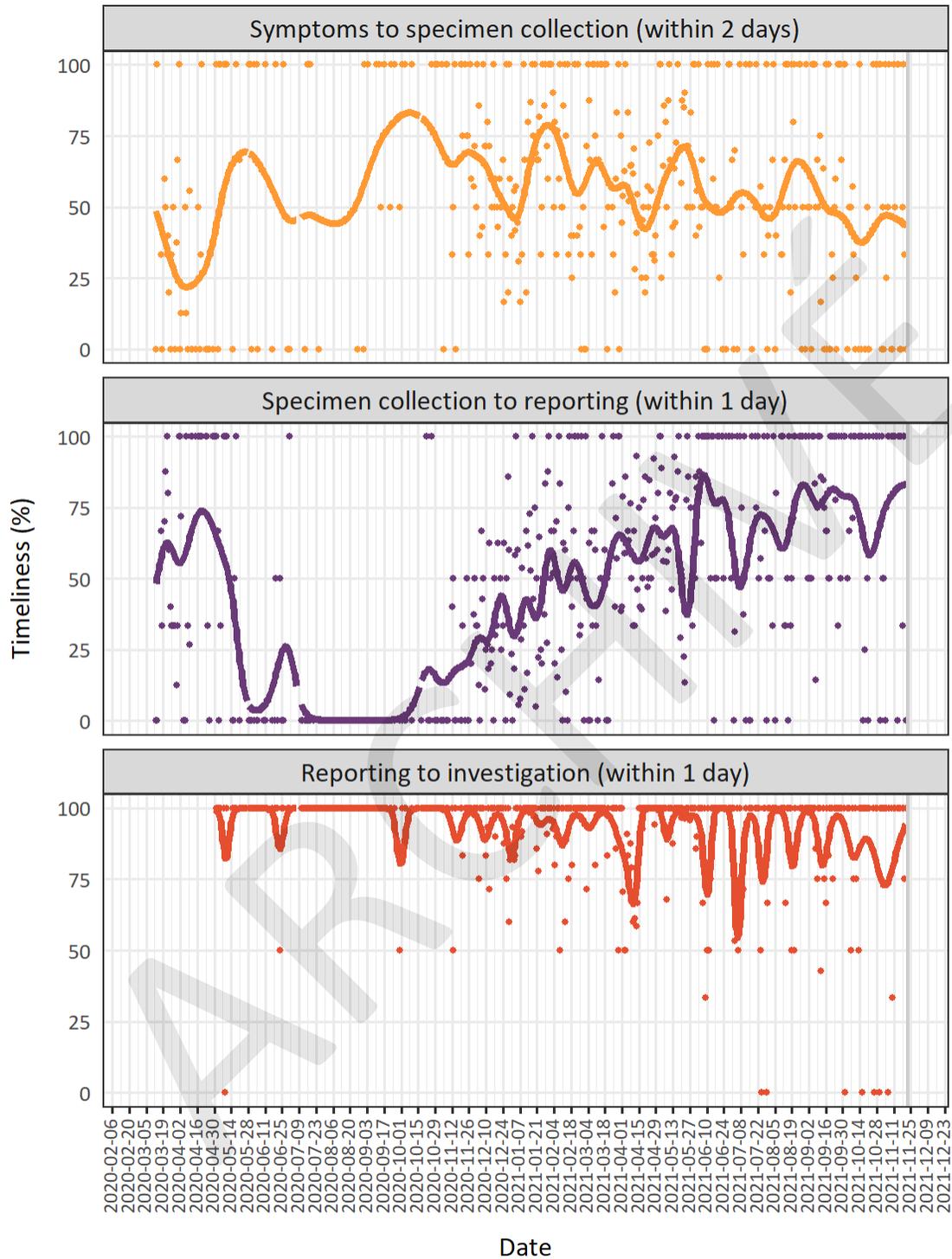
**Source probable d'infection : Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé du district d’Haliburton, Kawartha et Pine Ridge**

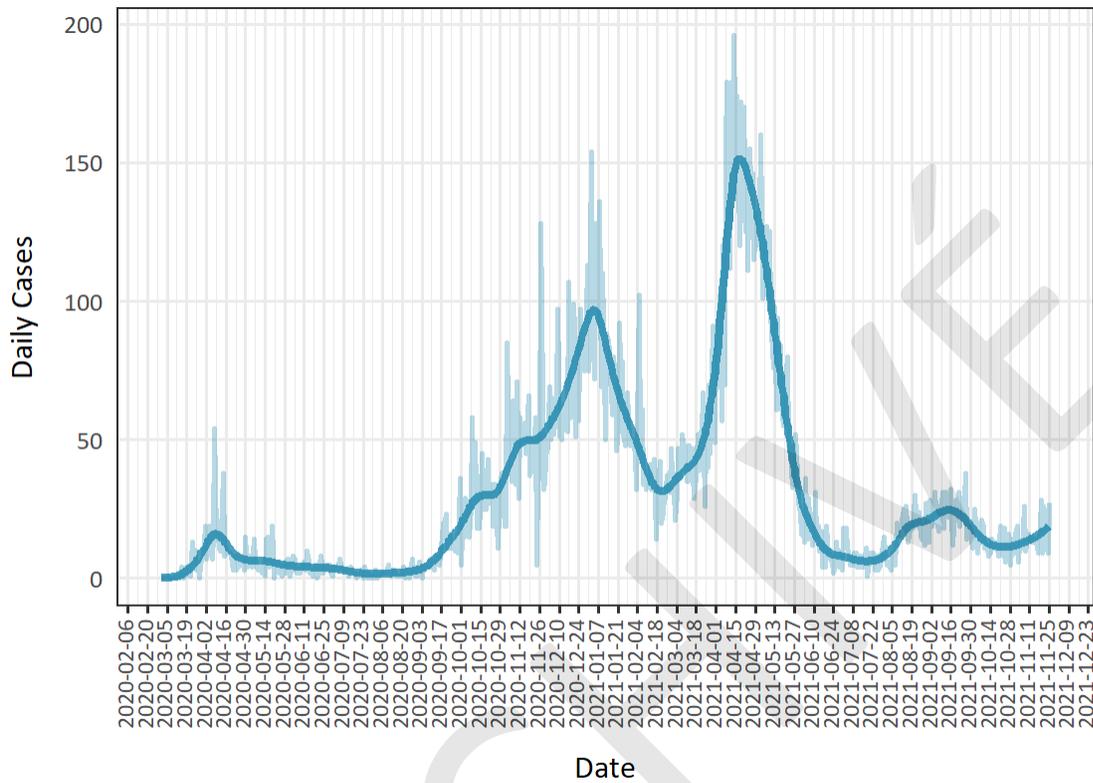


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de la région de Halton

### Courbe épidémique : Bureau de santé de la région de Halton

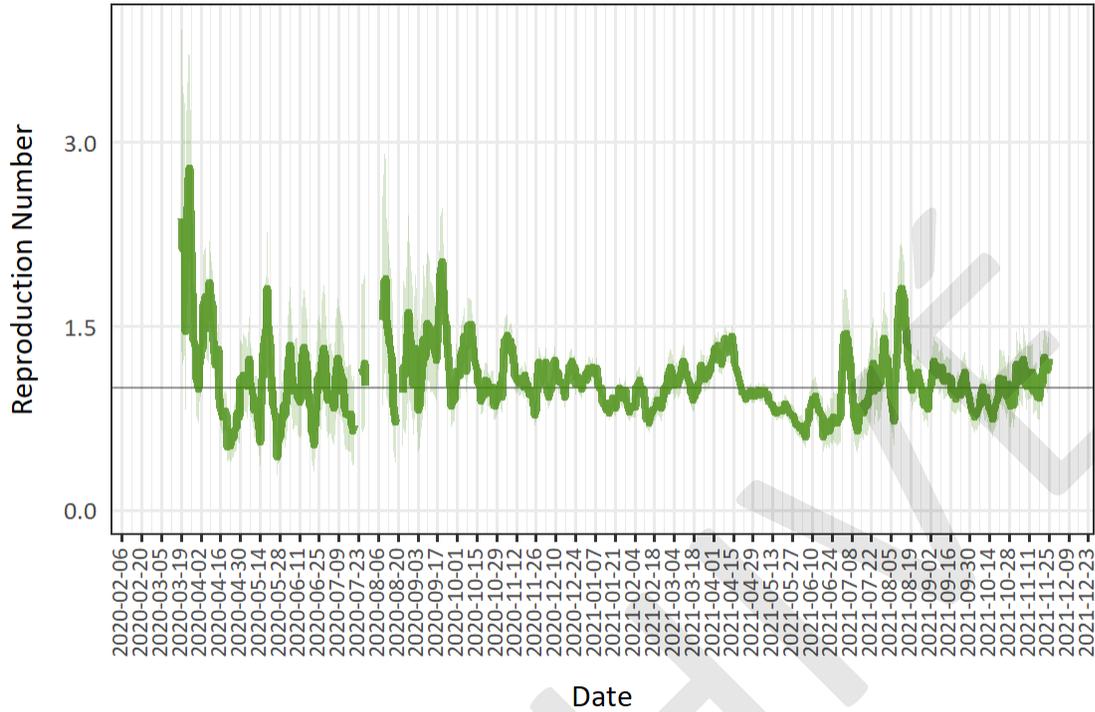


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé de la région de Halton

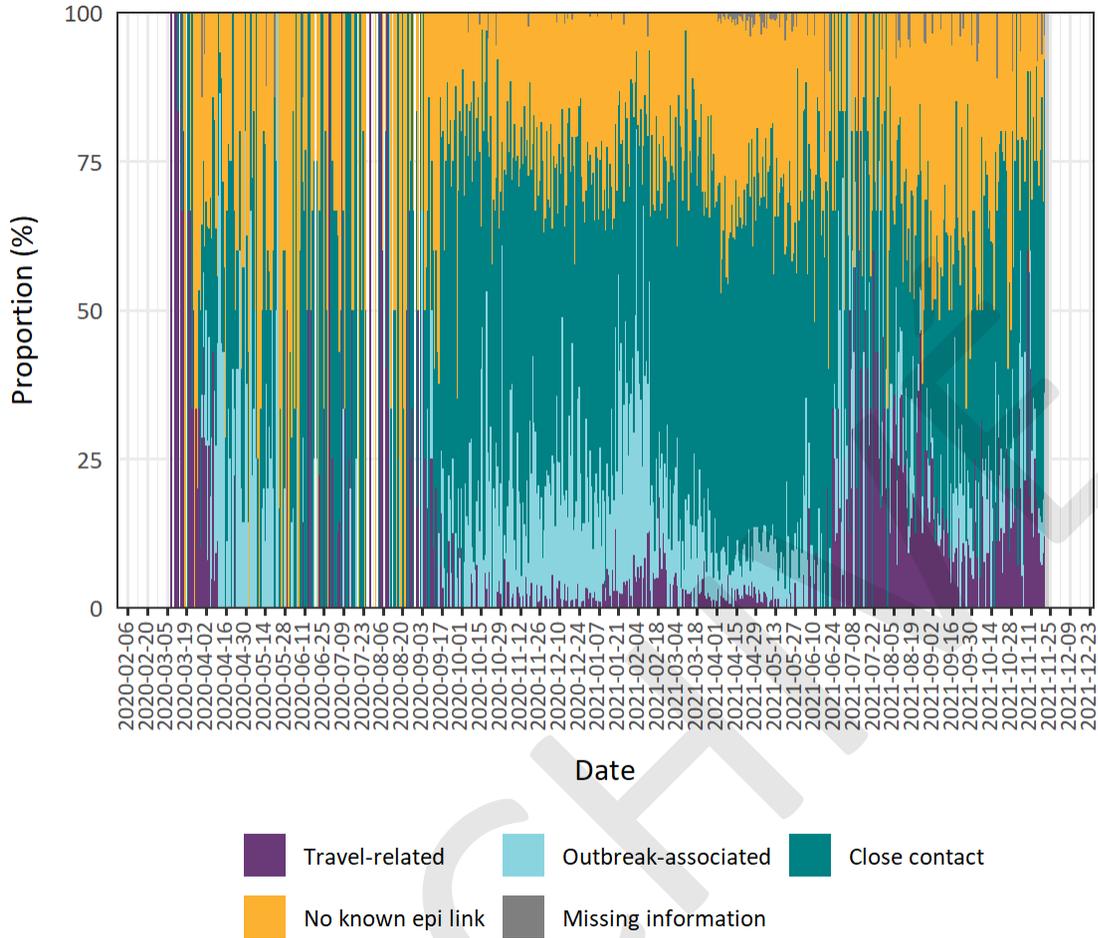
Nov 25 Re = 1.24, 95% CI: 1.04-1.46



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

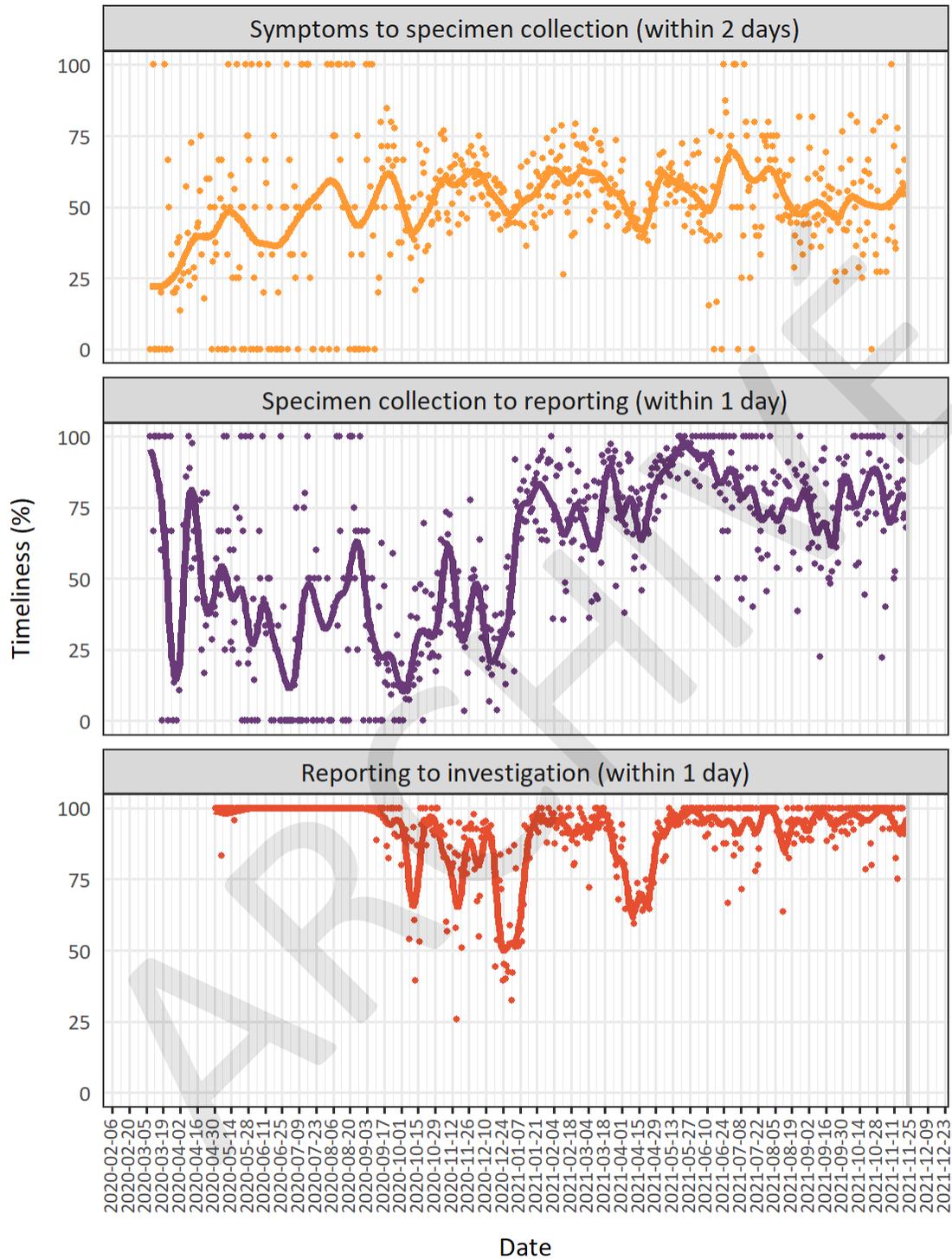
**Source probable d'infection : Bureau de santé de la région de Halton**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidity : Bureau de santé de la région de Halton**

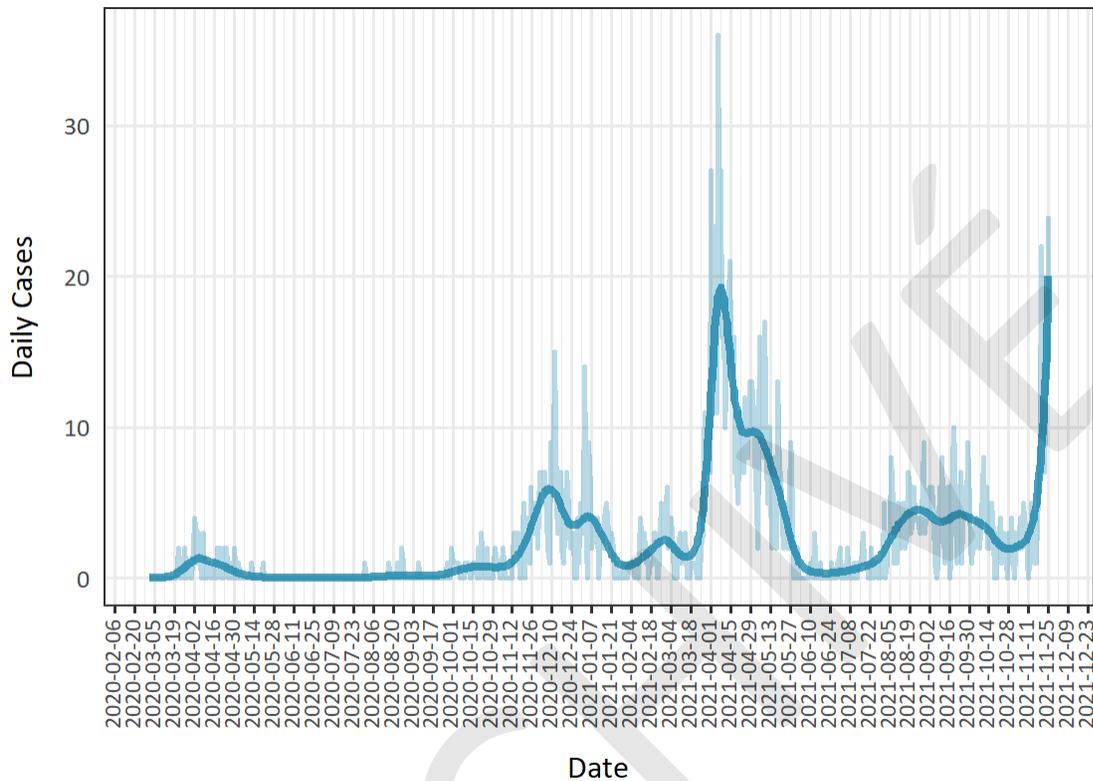


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Hastings et Prince Edward

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Hastings et Prince Edward

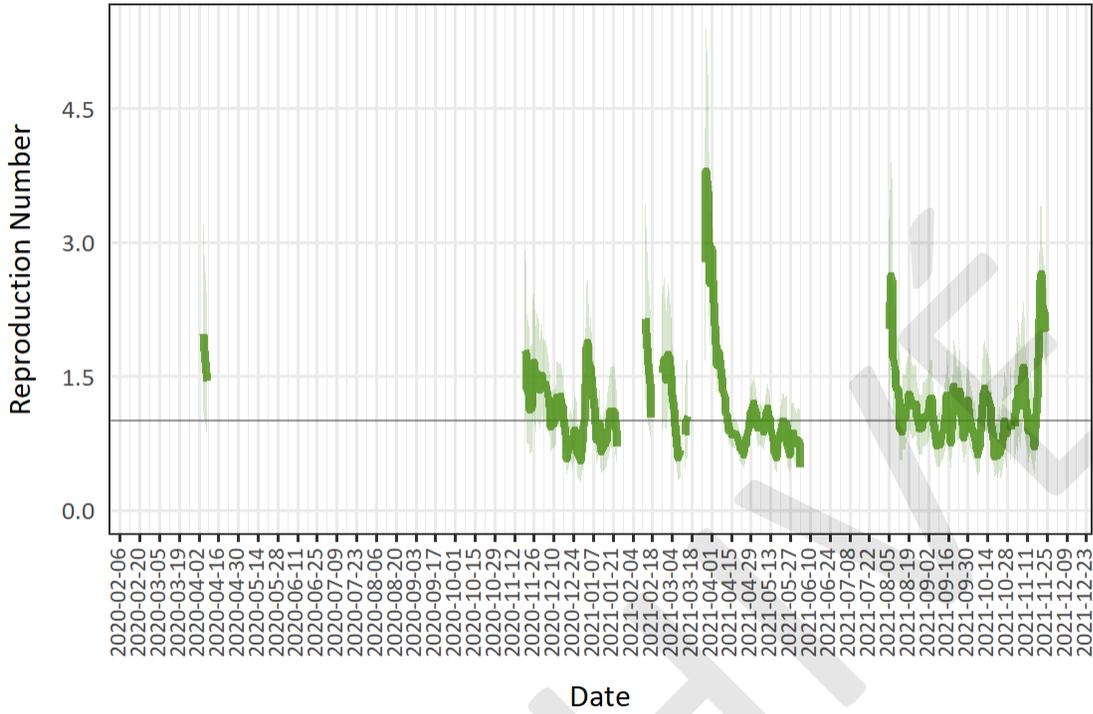


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé de Hastings et Prince Edward

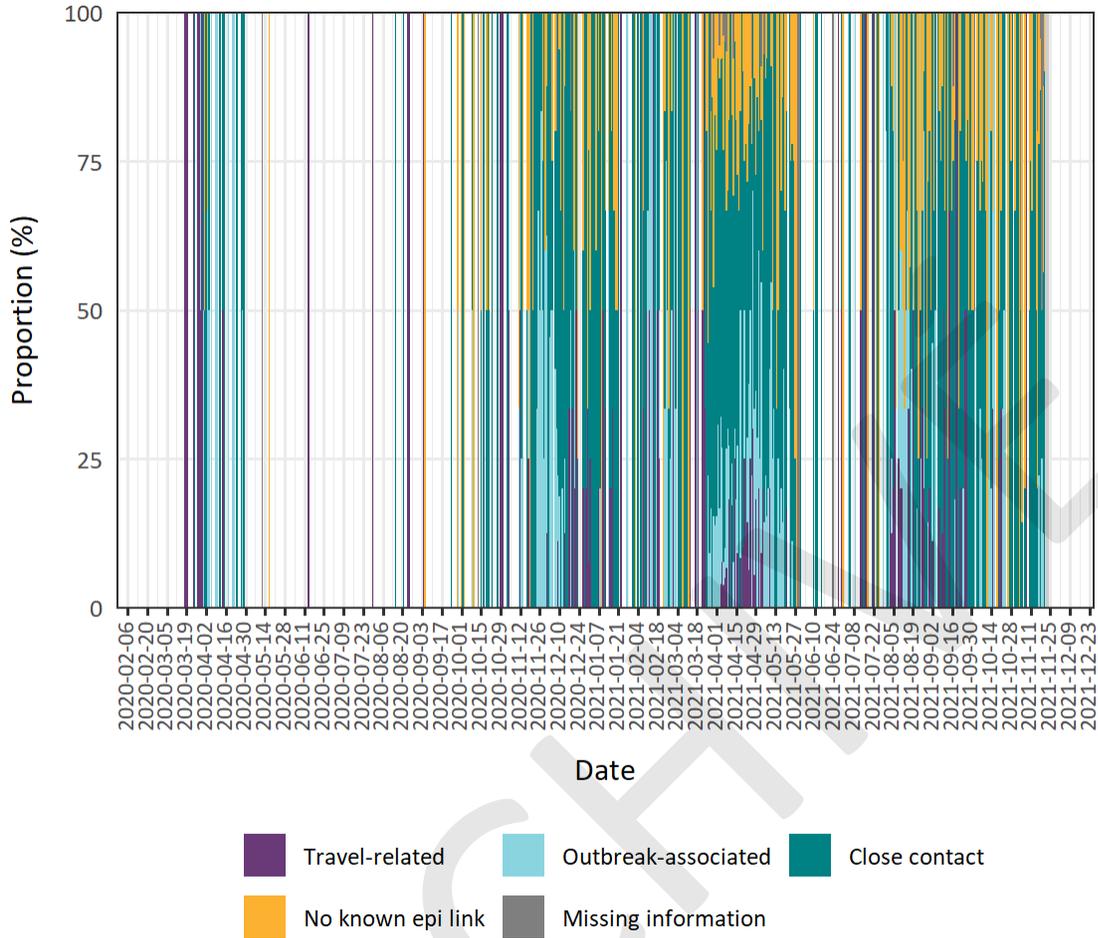
Nov 25 Re = 2.06, 95% CI: 1.69-2.49



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

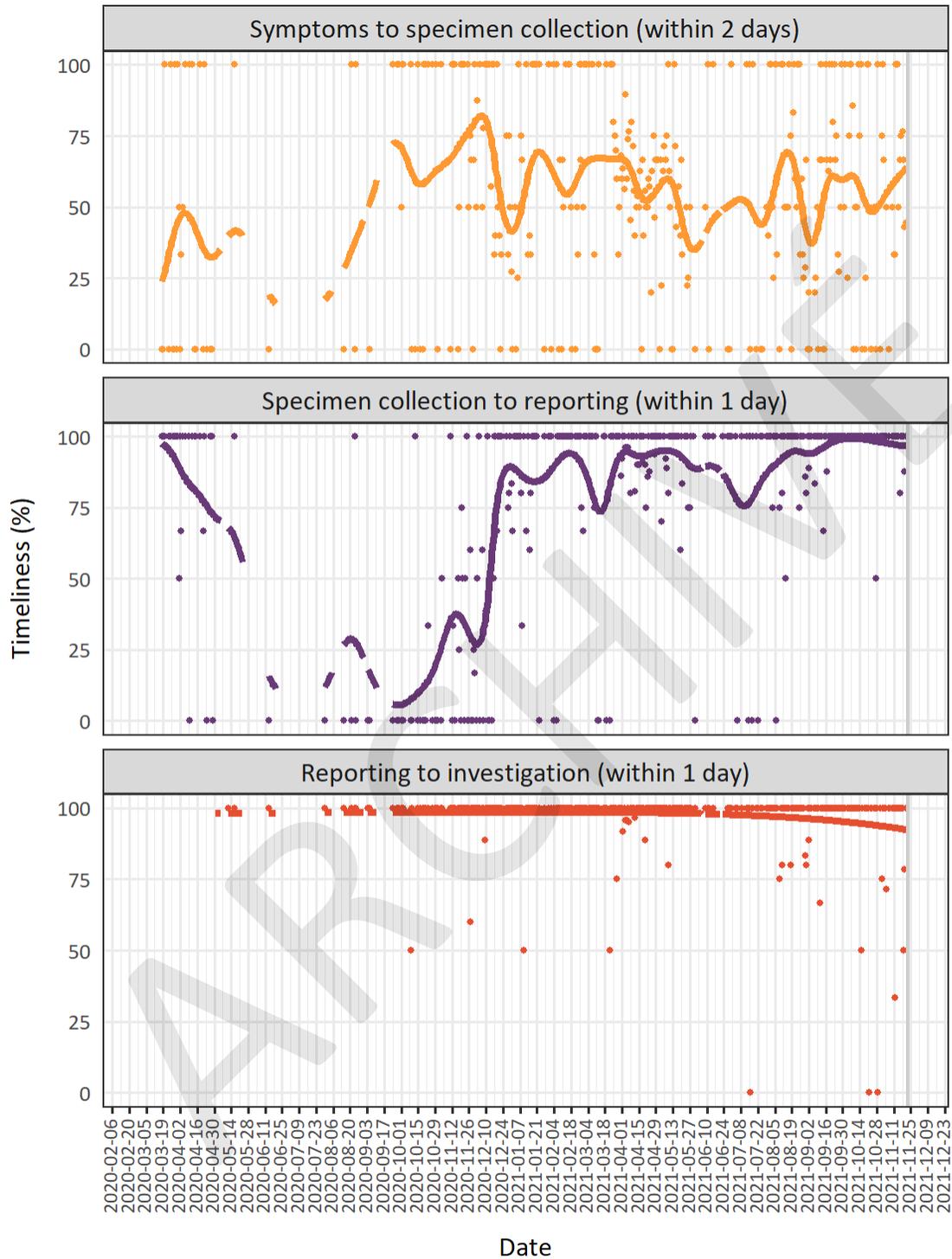
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Hastings et Prince Edward**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Hastings et Prince Edward**

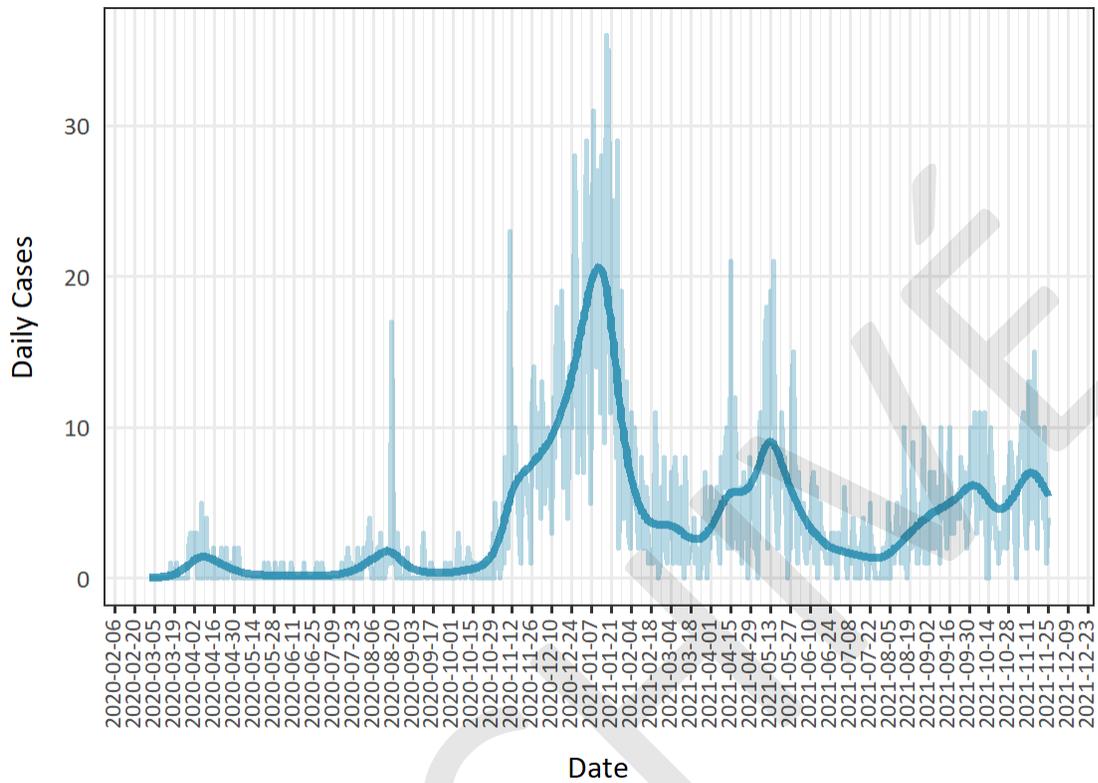


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Huron-Perth

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Huron-Perth

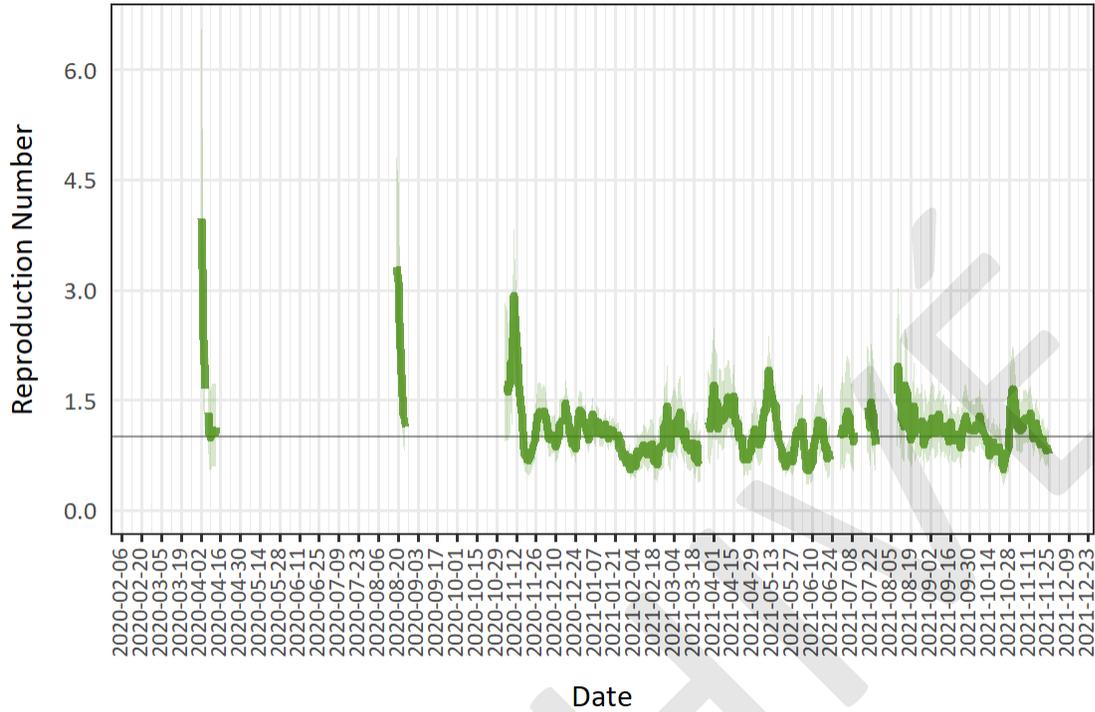


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé de Huron-Perth

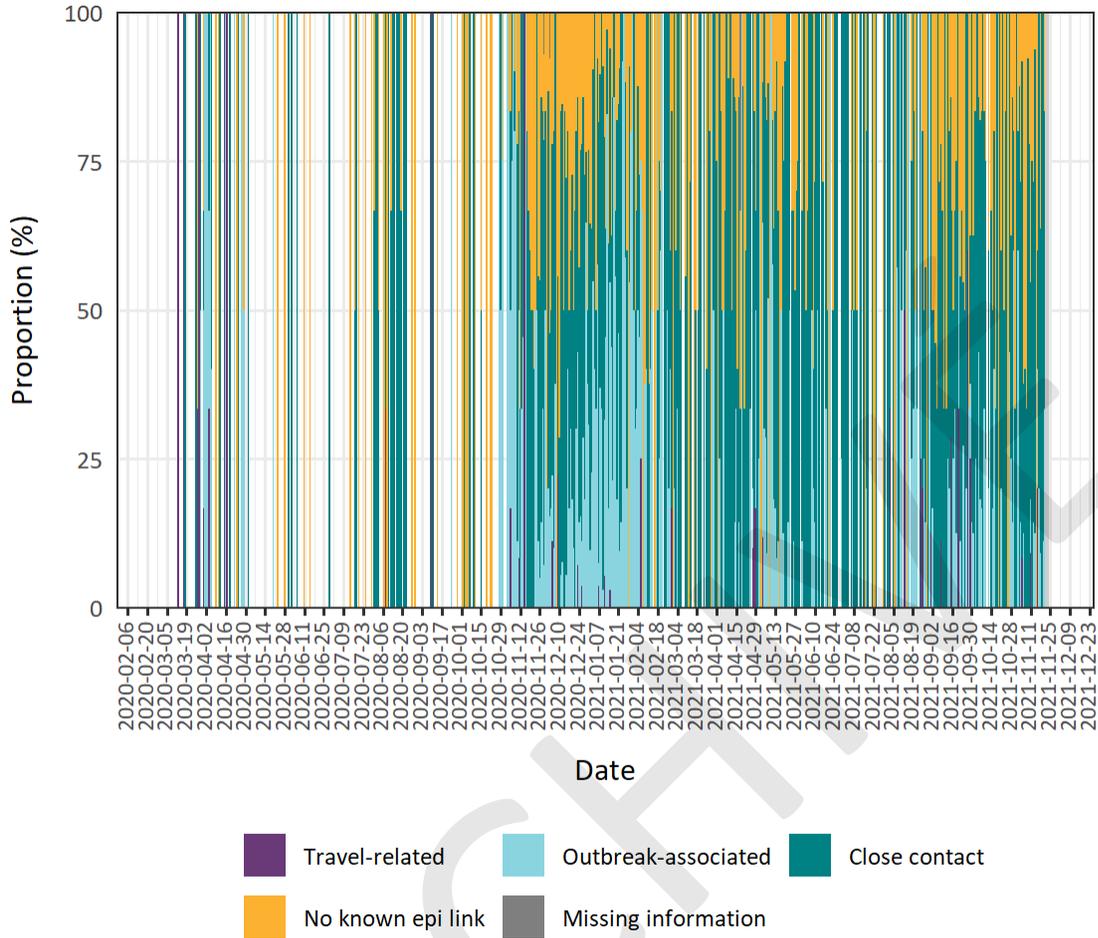
Nov 25 Re = 0.77, 95% CI: 0.55-1.04



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

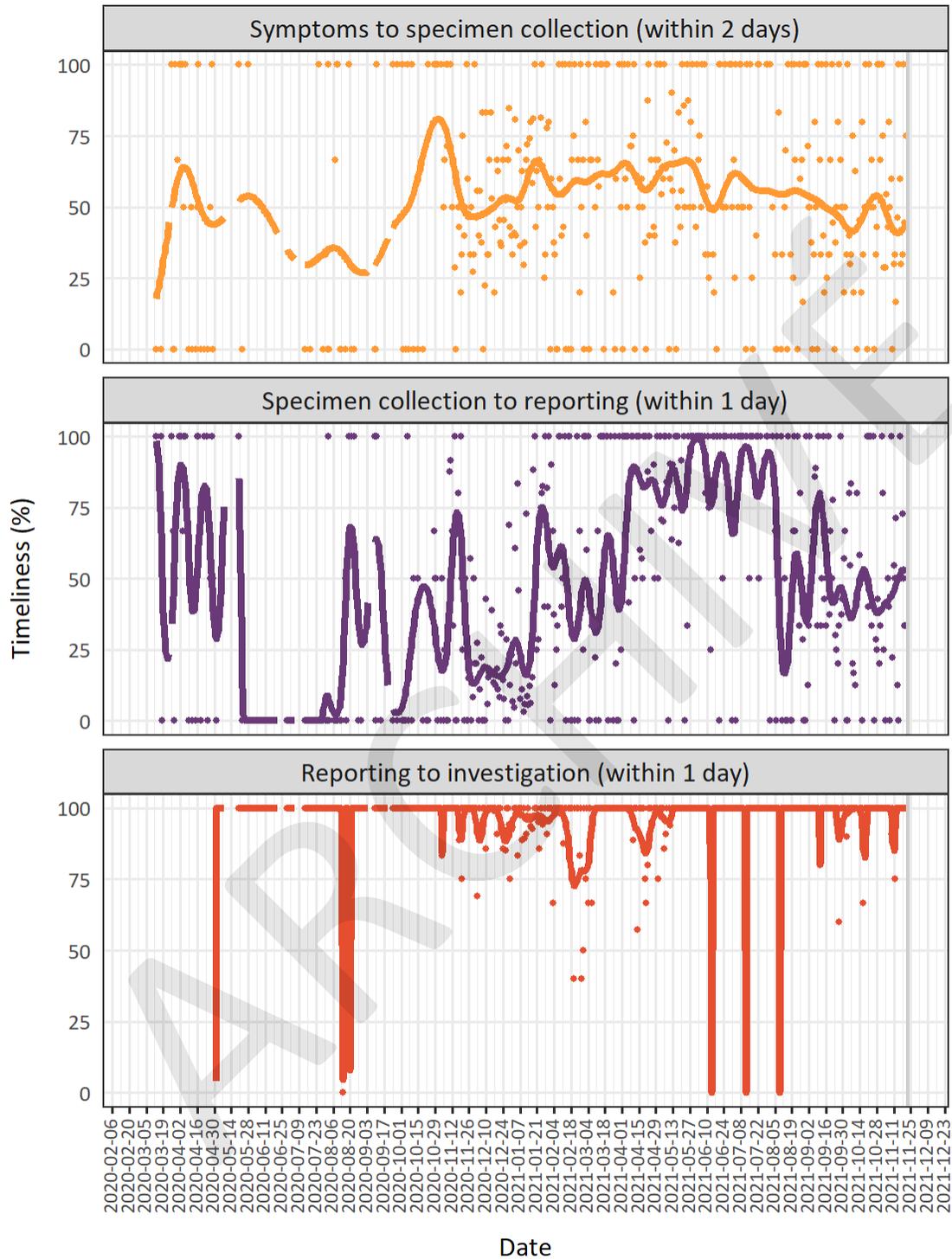
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Huron-Perth**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Huron-Perth**

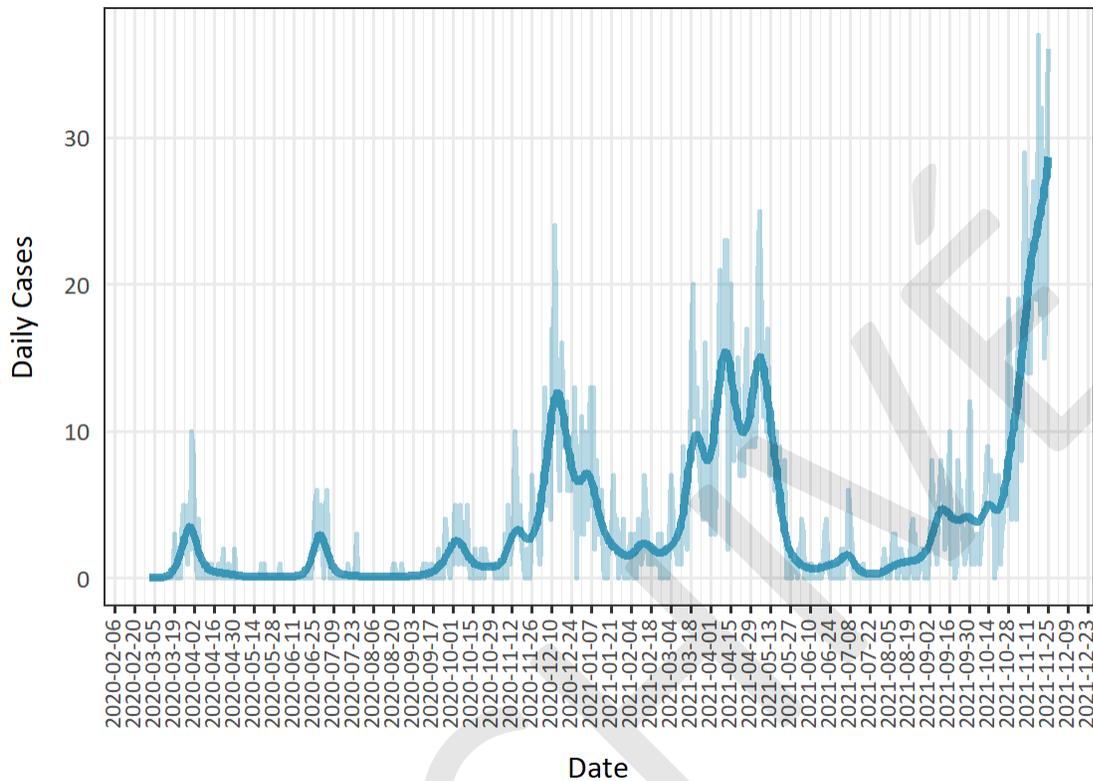


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington

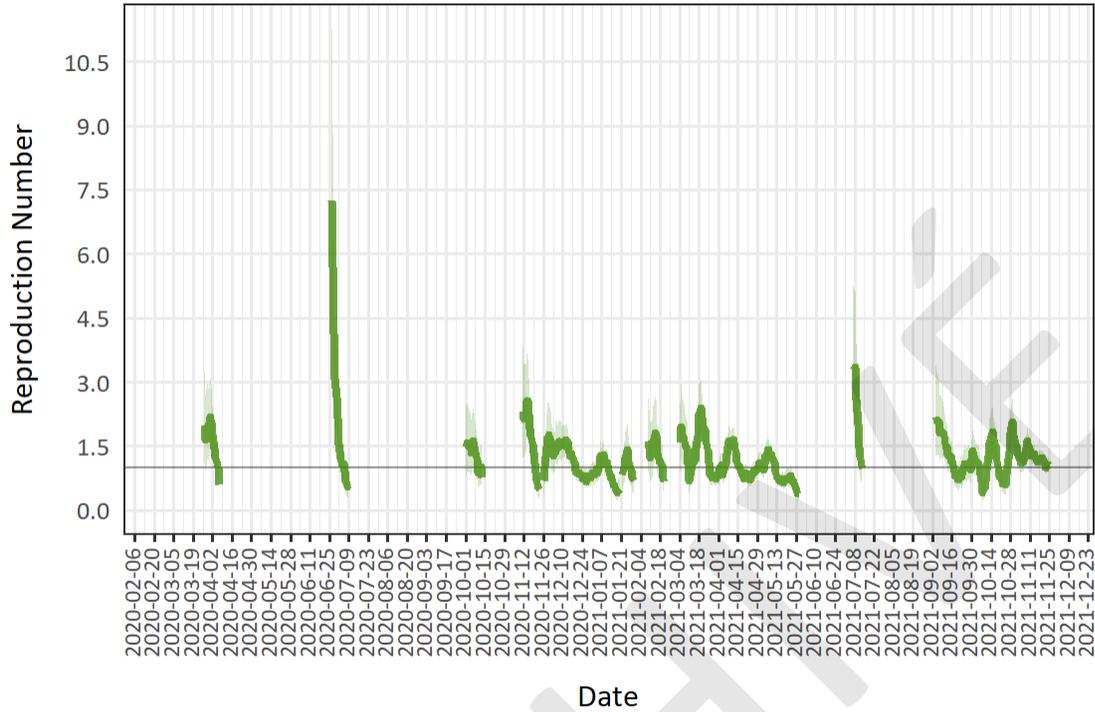


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

**Taux de reproduction : Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington**

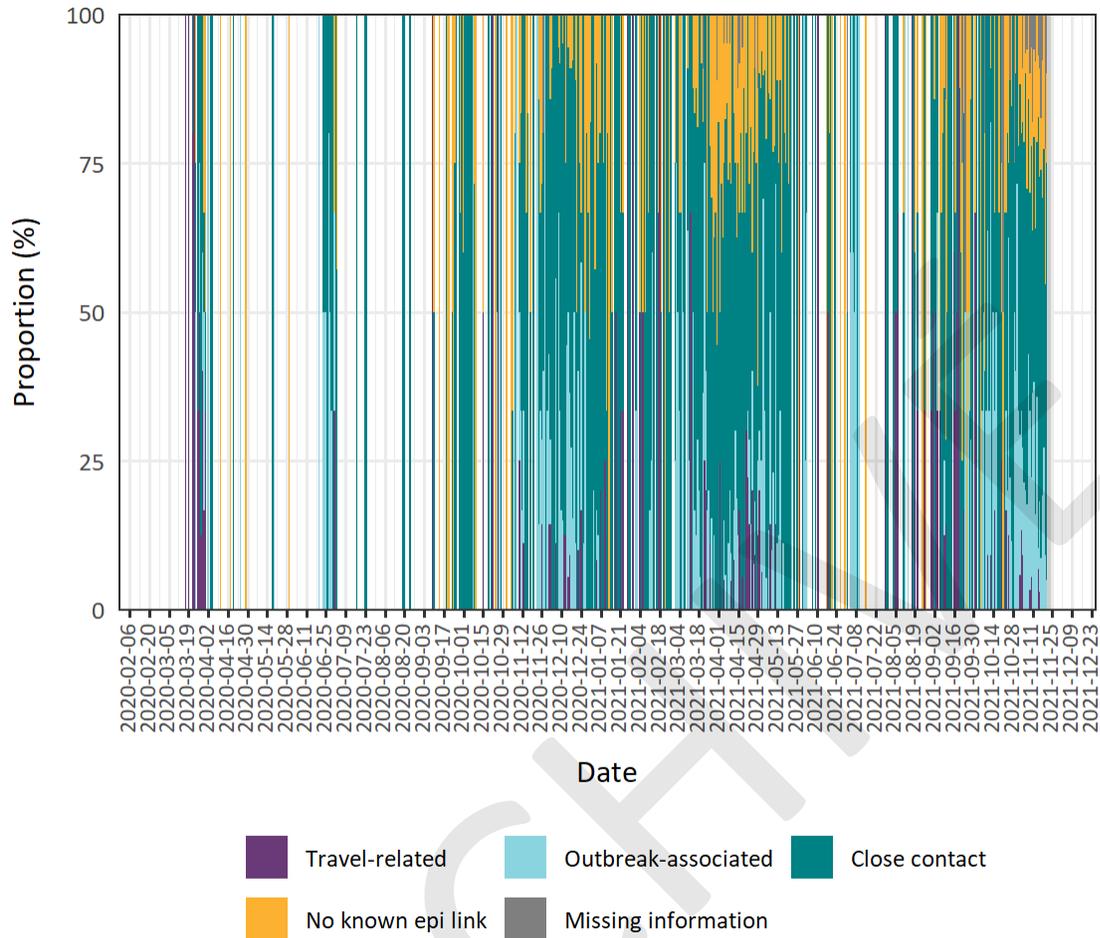
Nov 25 Re = 1.06, 95% CI: 0.91-1.22



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

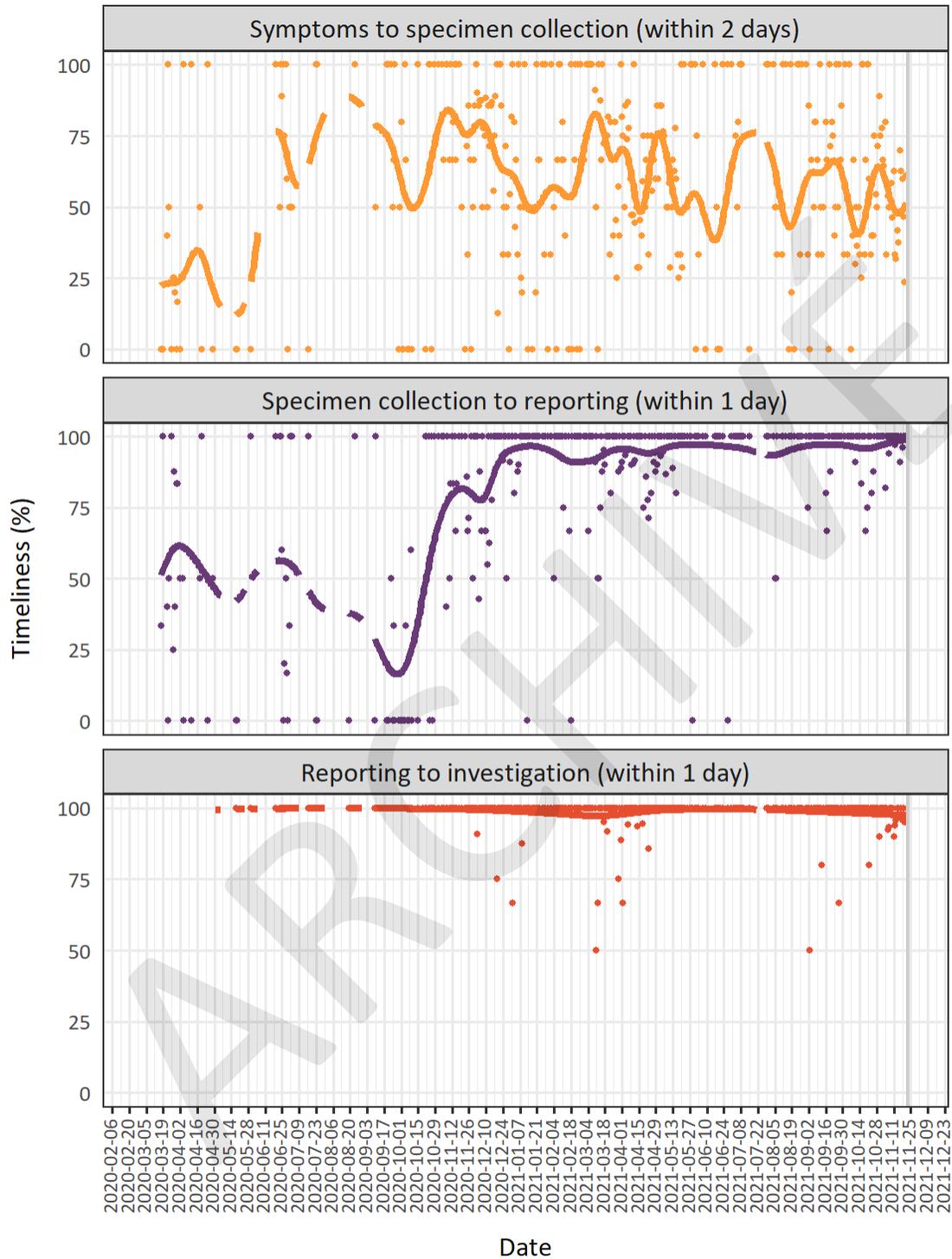
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington**

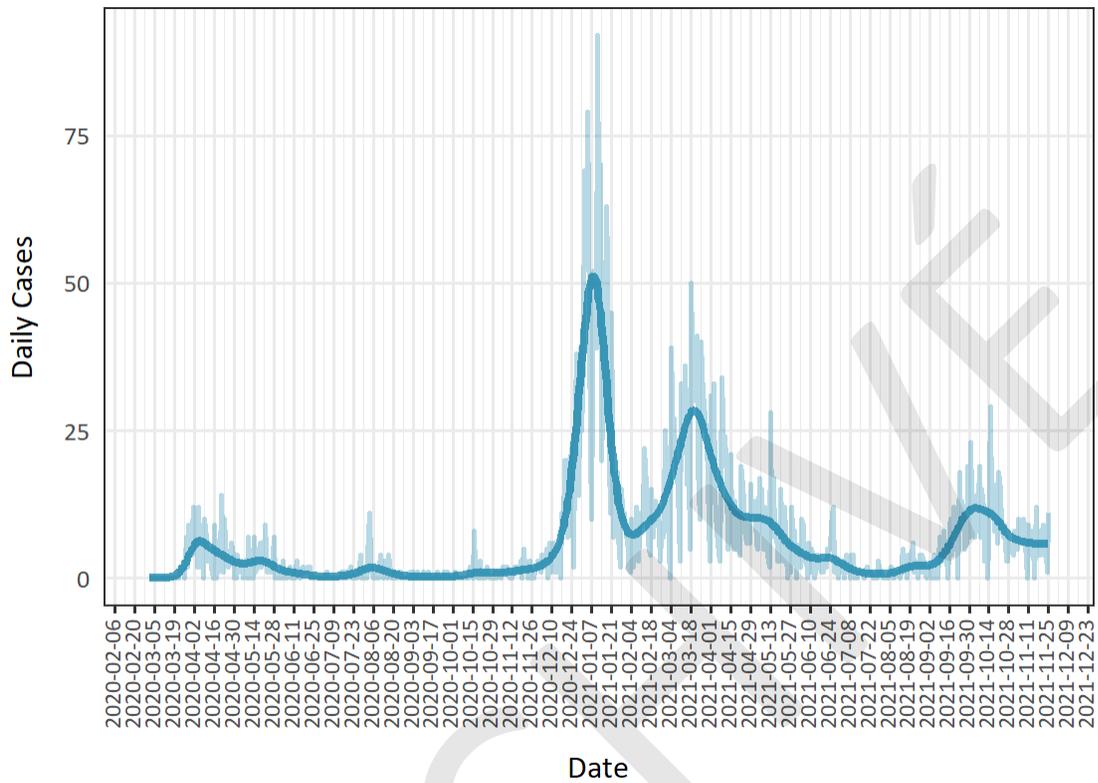


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

# Bureau de santé publique de Lambton

## Courbe épidémique : Bureau de santé publique de Lambton

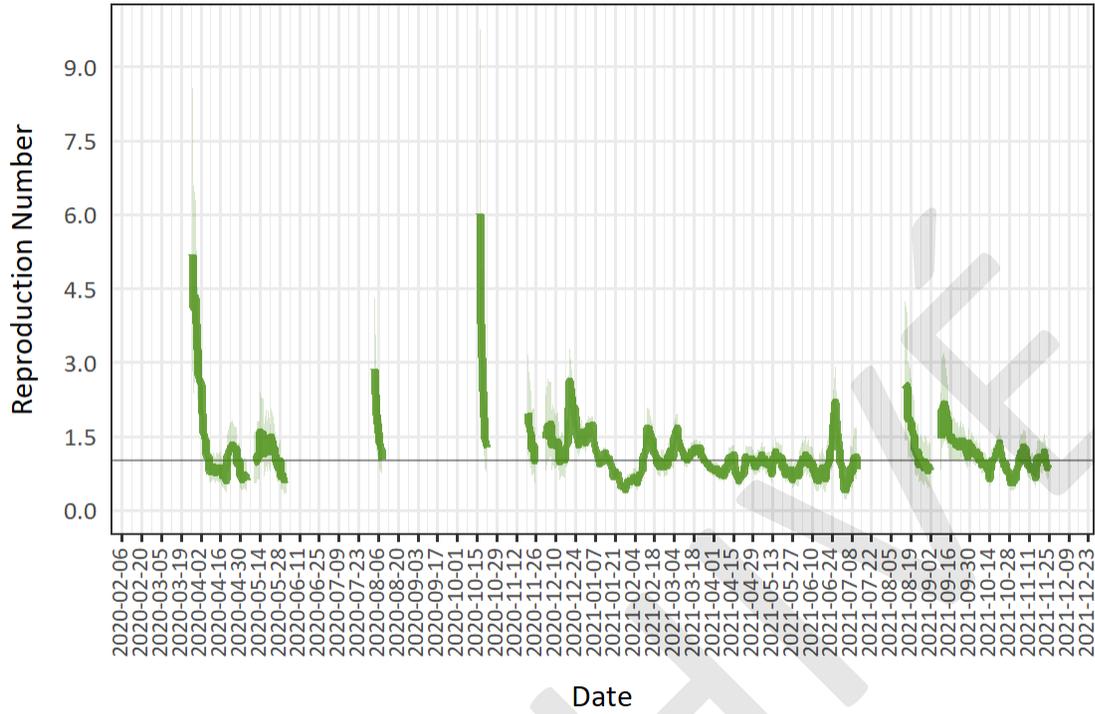


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé publique de Lambton

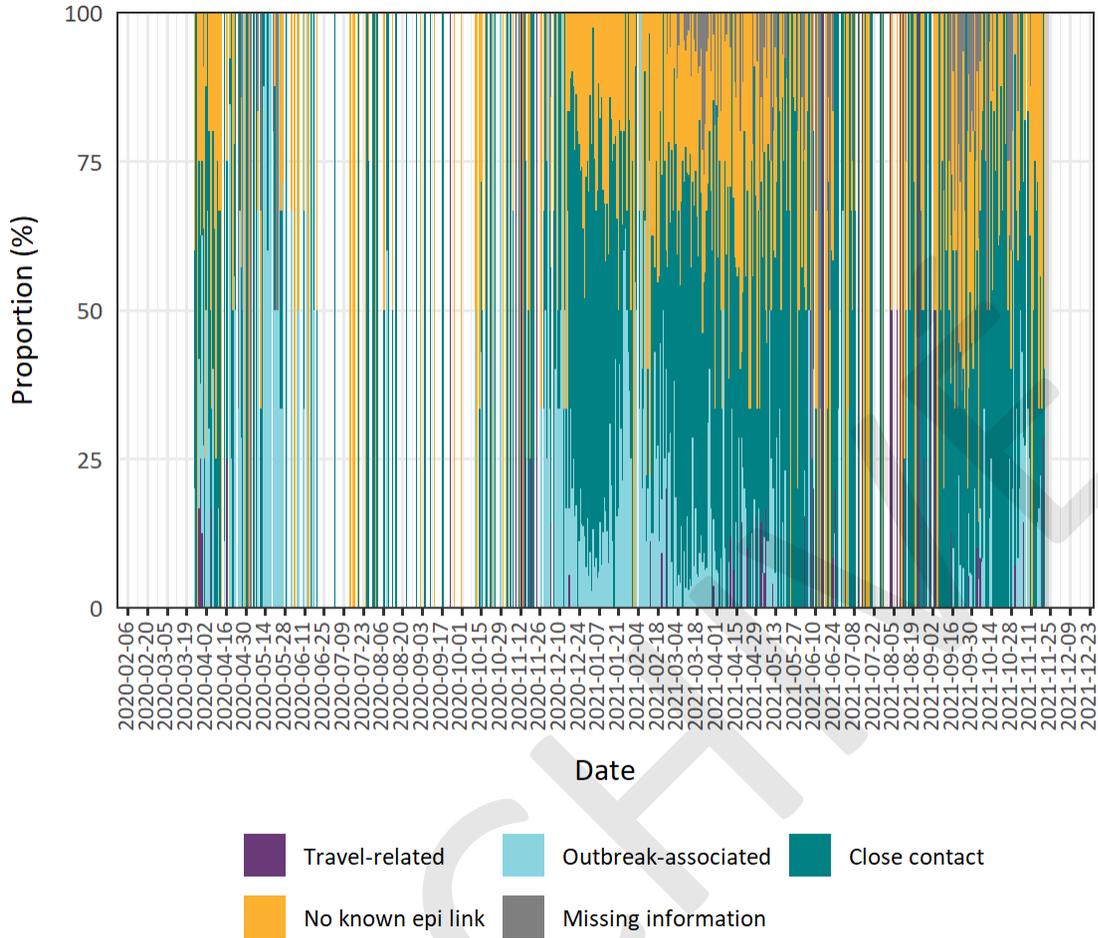
Nov 25 Re = 0.95, 95% CI: 0.69-1.27



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

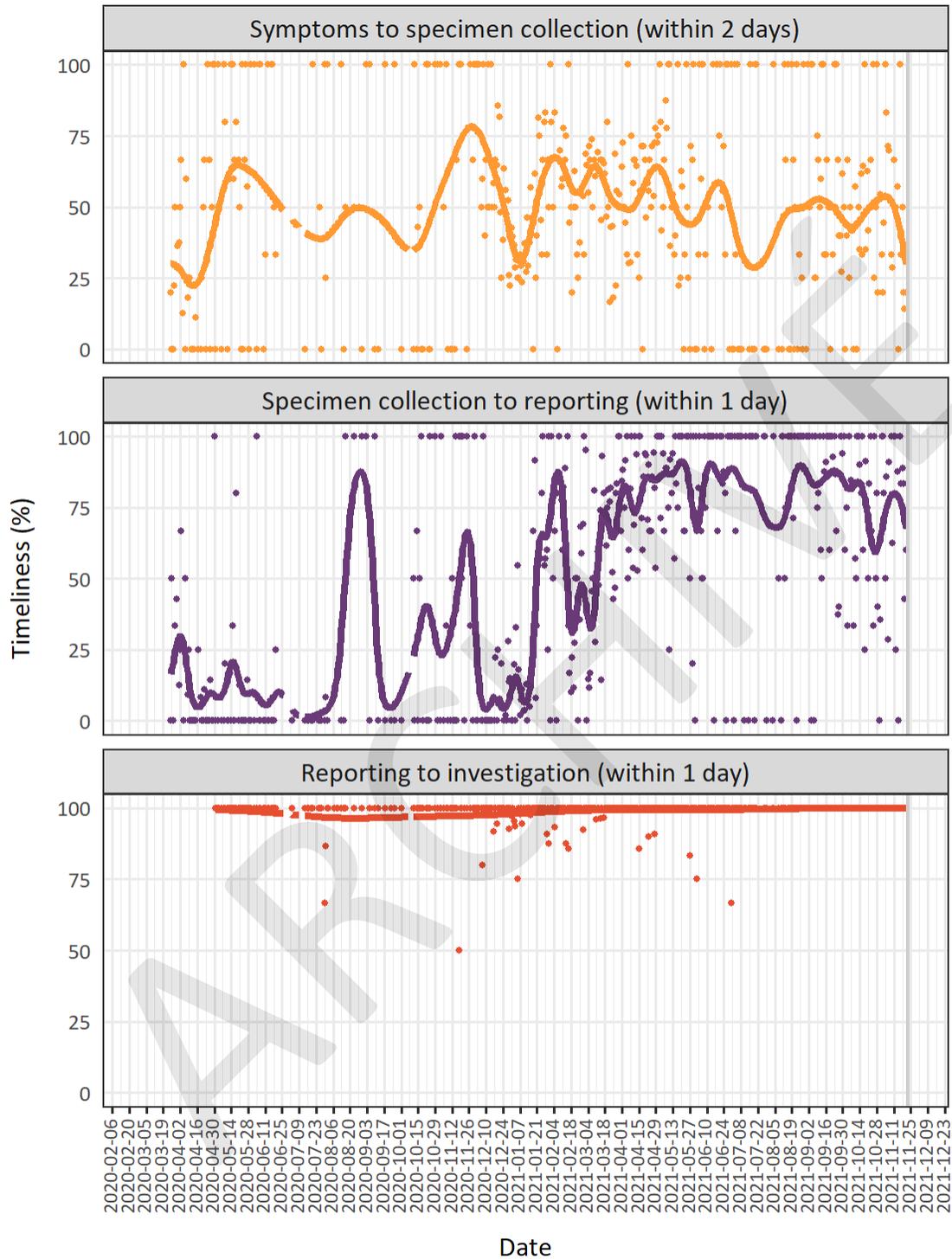
**Source probable d'infection : Bureau de santé publique de Lambton**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidity : Bureau de santé publique de Lambton**

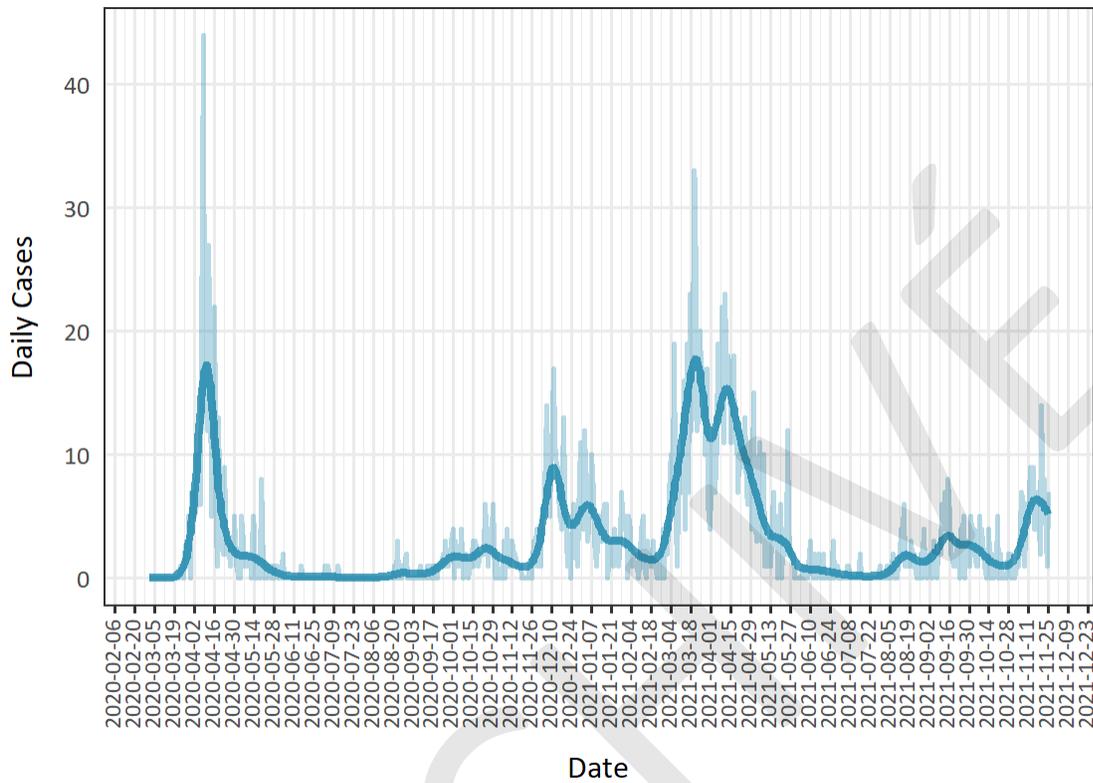


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark

Courbe épidémique : Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark

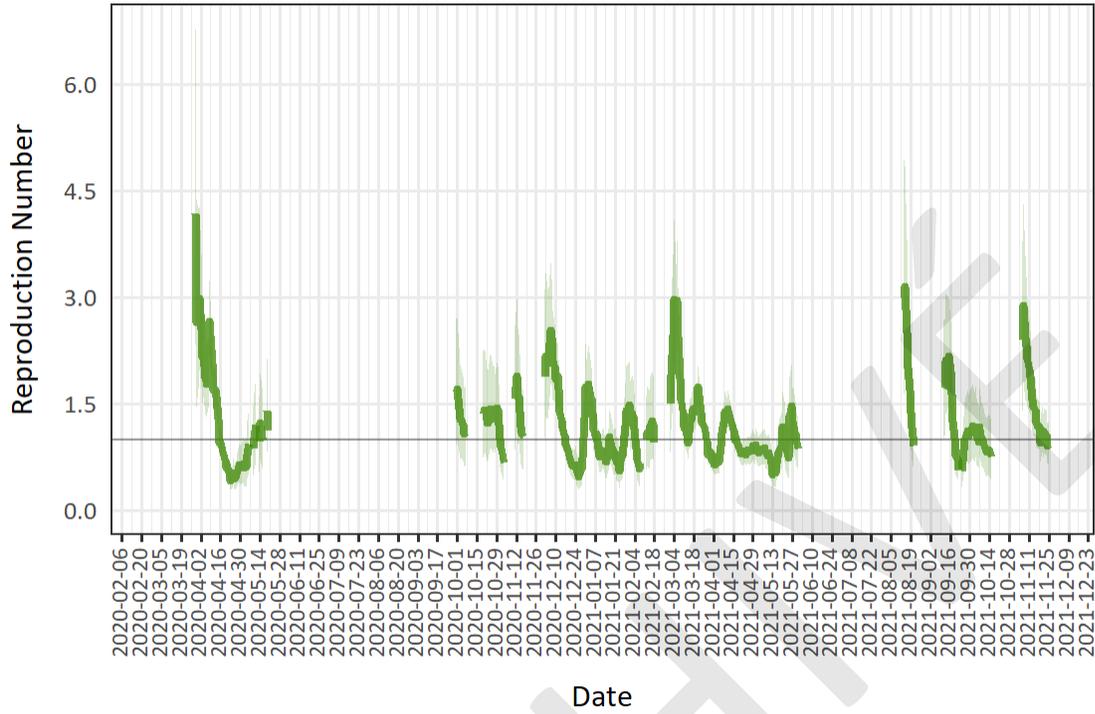


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark

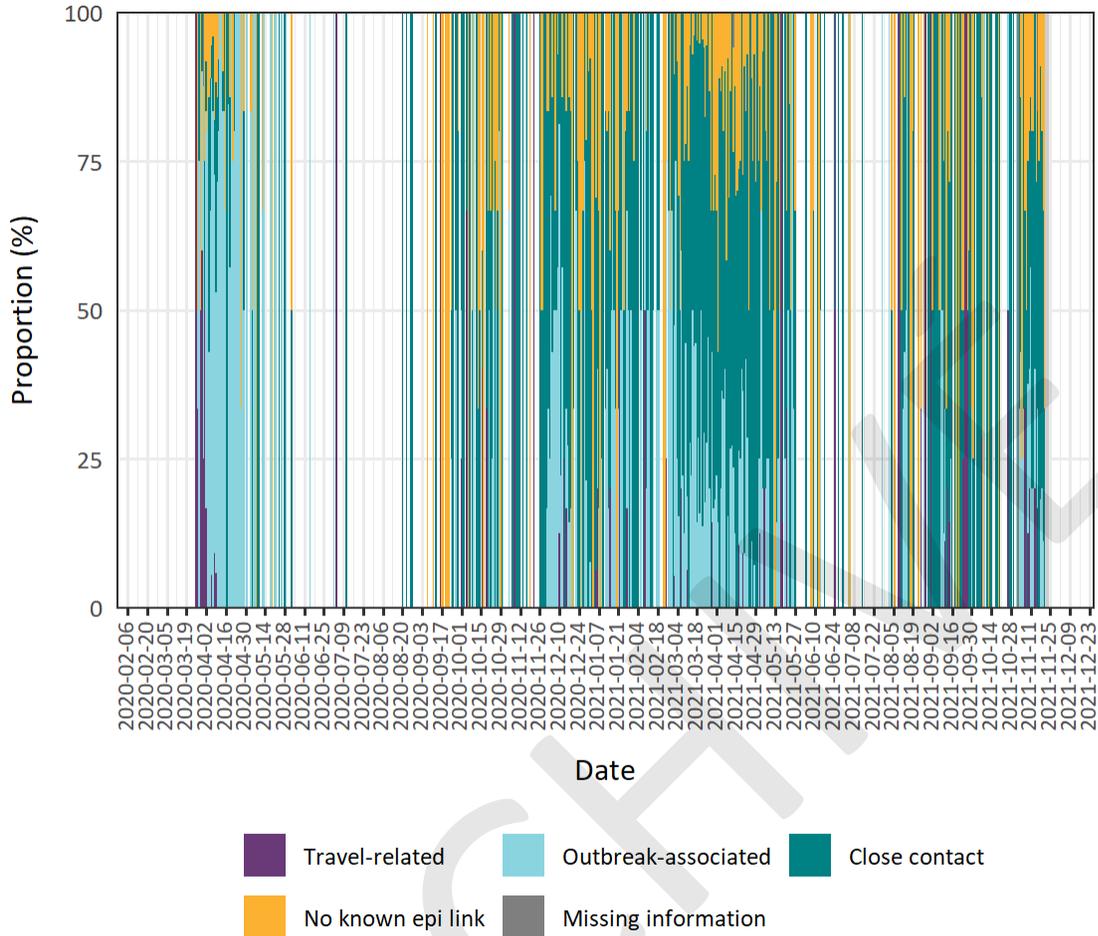
Nov 25 Re = 0.93, 95% CI: 0.67-1.25



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

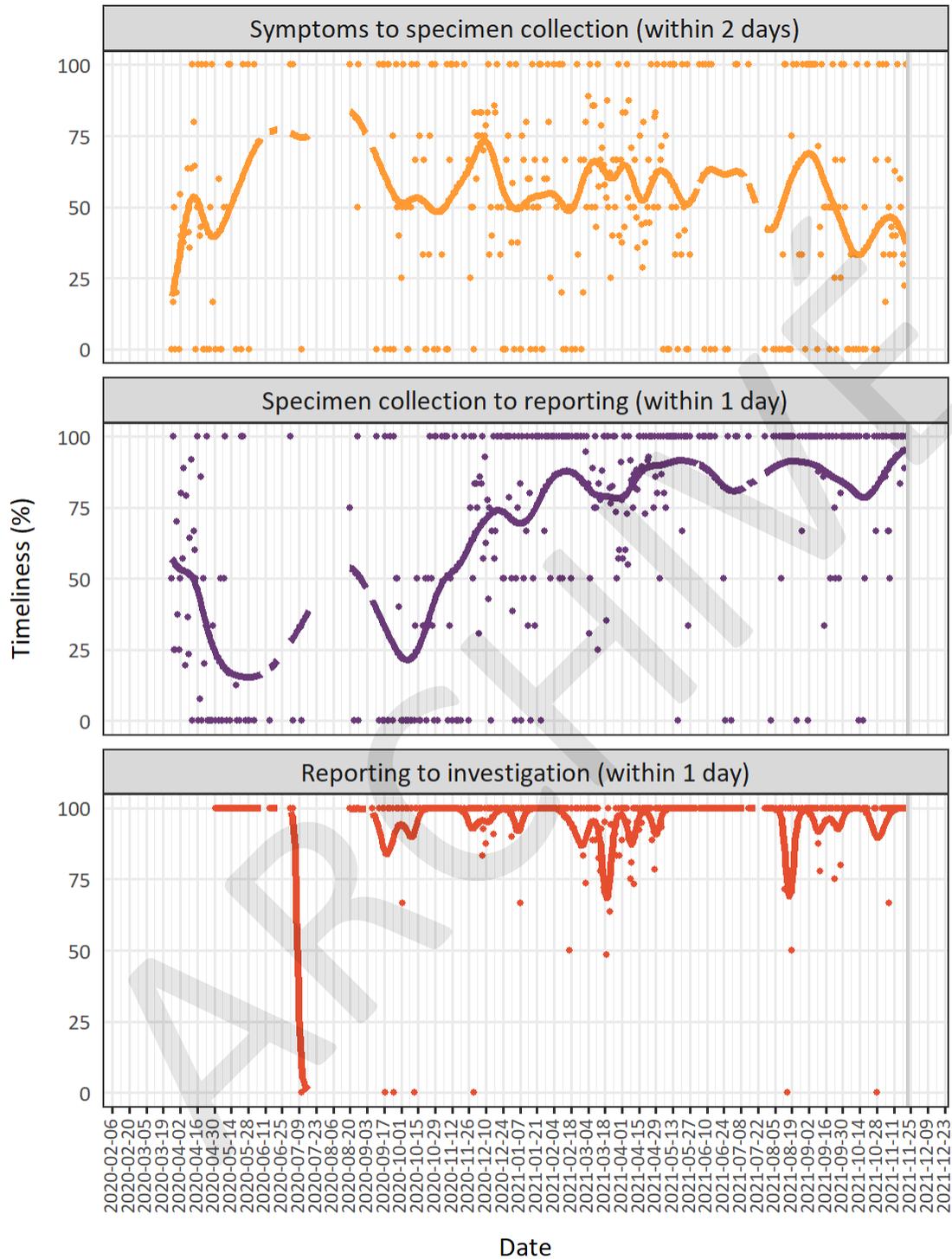
**Source probable d'infection : Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark**

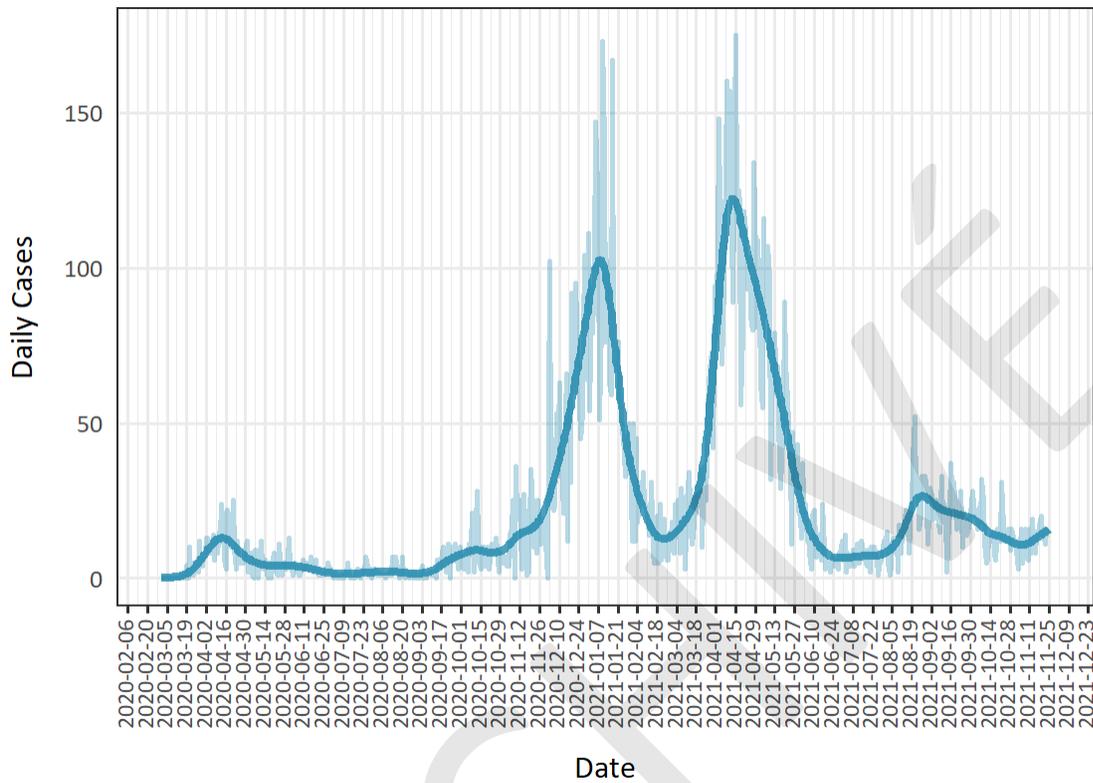


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Middlesex-London

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Middlesex-London

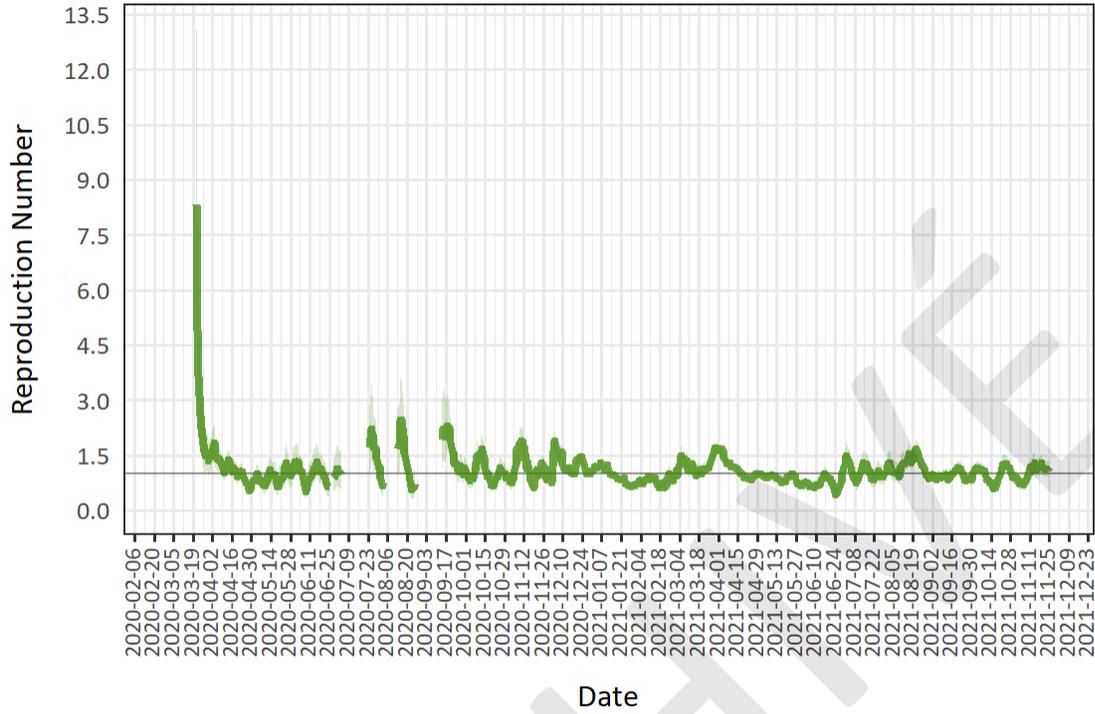


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé de Middlesex-London

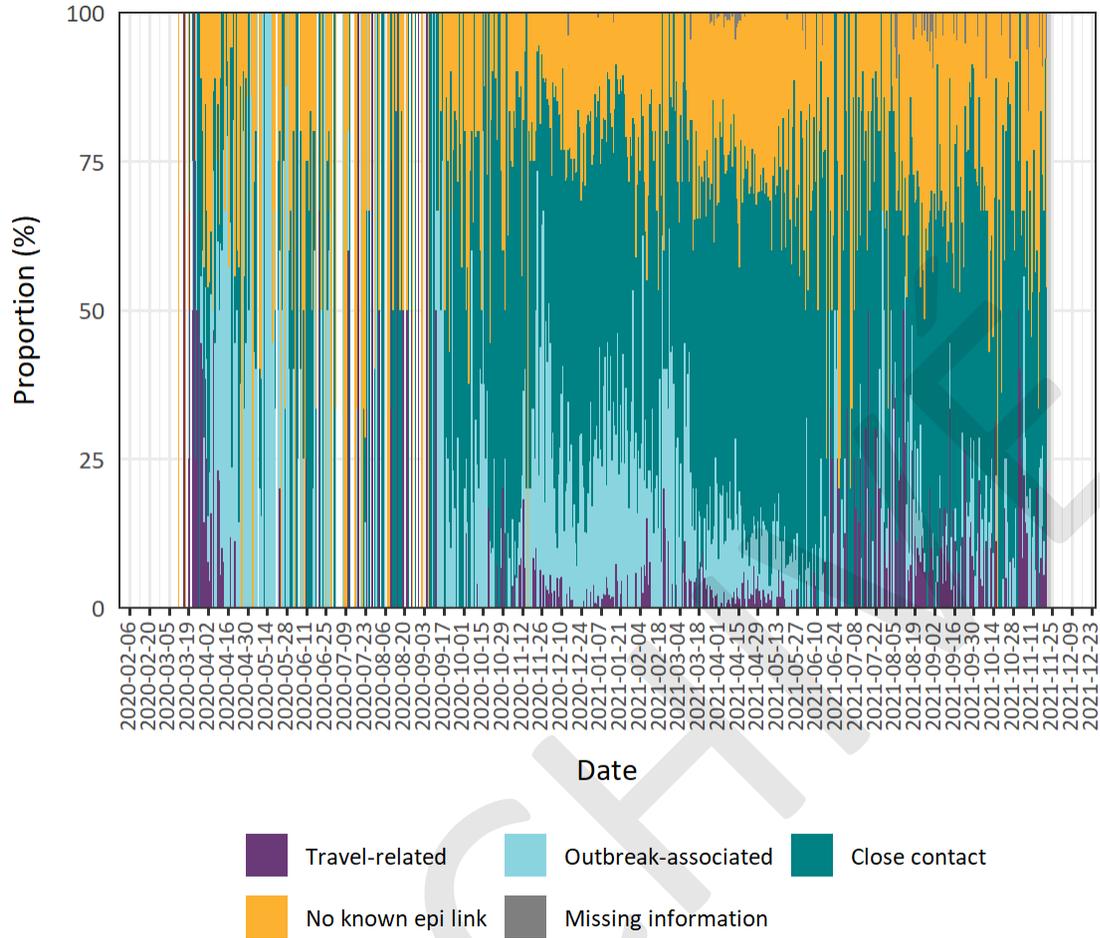
Nov 25 Re = 1.06, 95% CI: 0.87-1.27



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

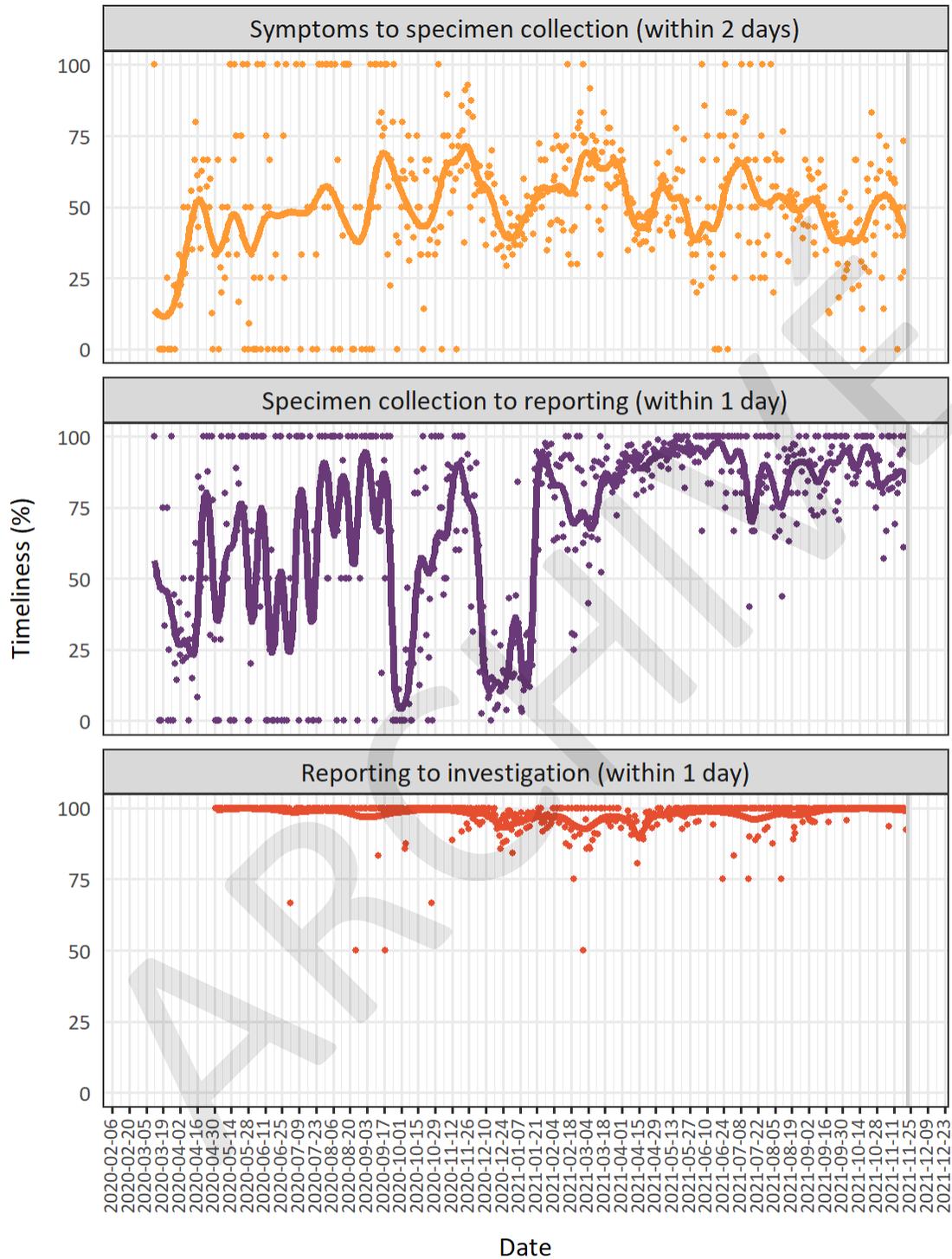
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Middlesex-London**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Middlesex-London**

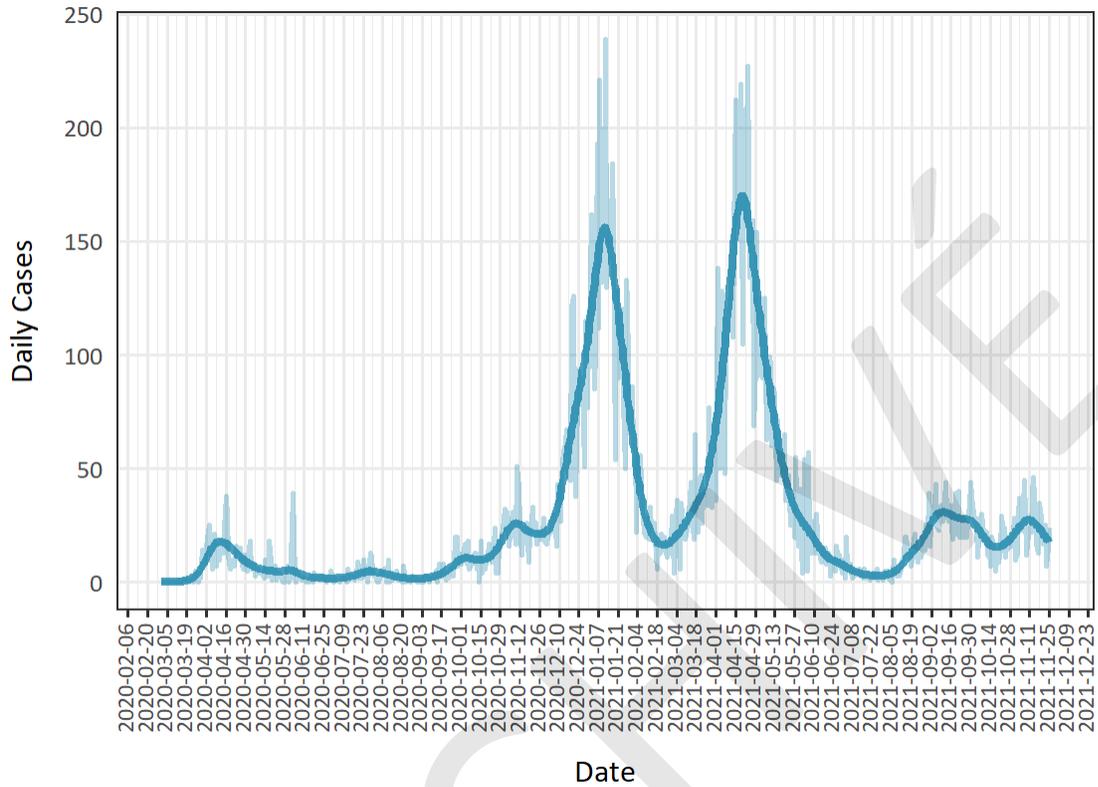


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé publique de la région du Niagara

### Courbe épidémique : Bureau de santé publique de la région du Niagara

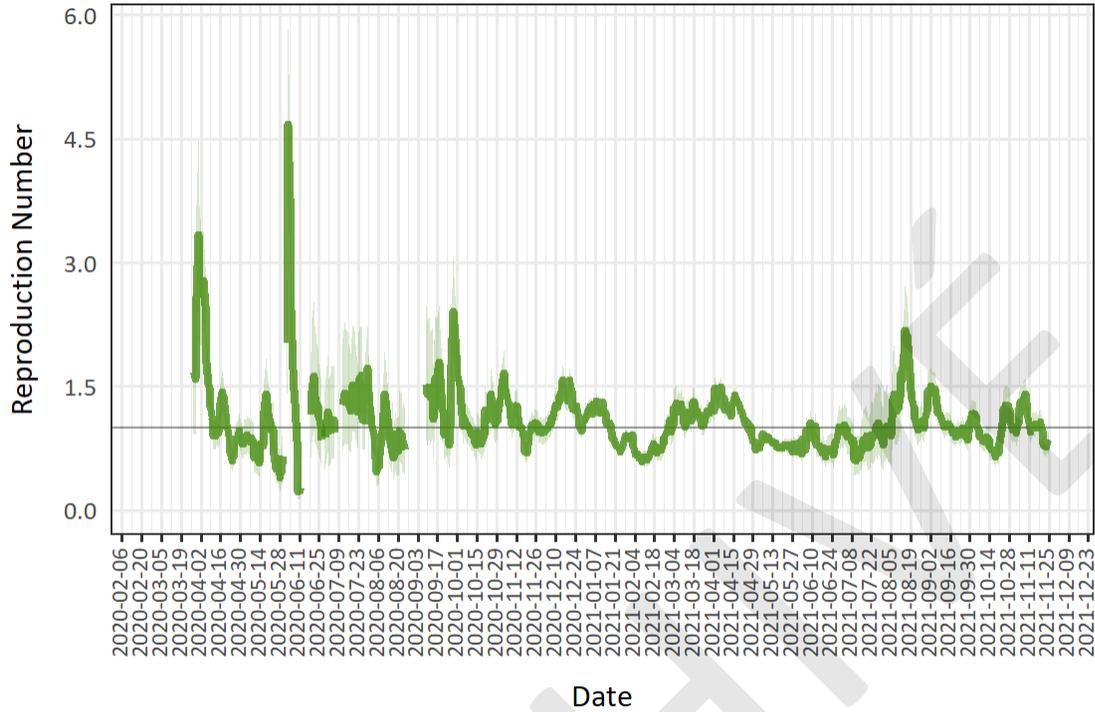


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé publique de la région du Niagara

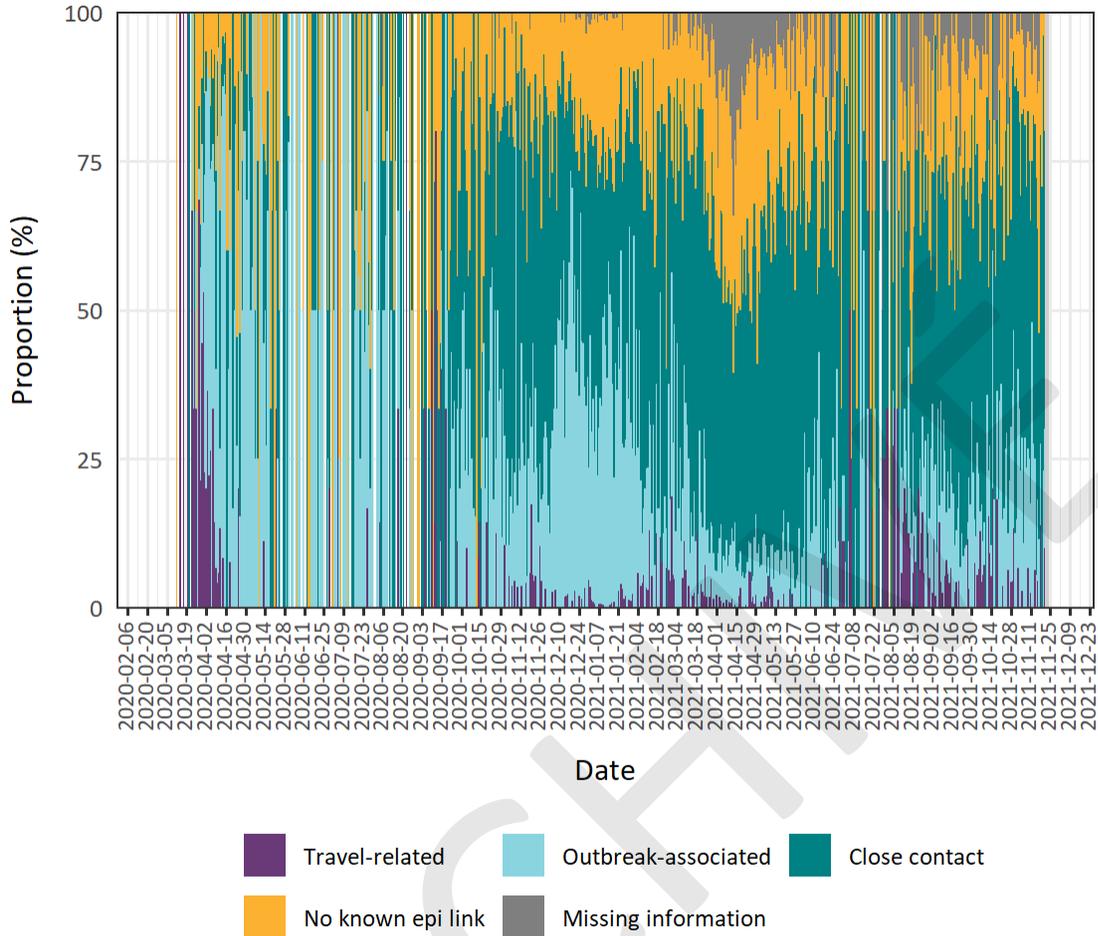
Nov 25 Re = 0.80, 95% CI: 0.67-0.94



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

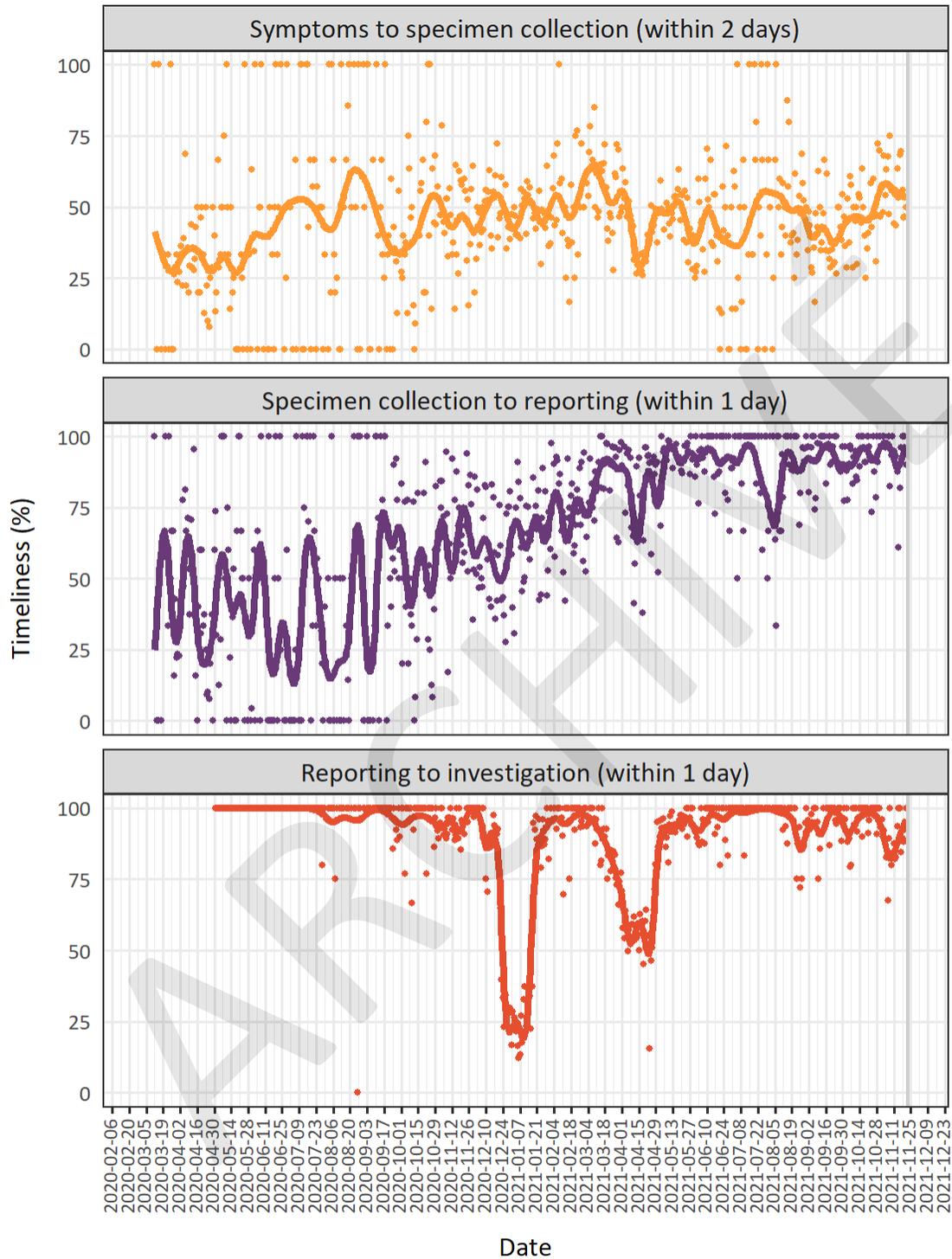
**Source probable d'infection : Bureau de santé publique de la région du Niagara**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidity : Bureau de santé publique de la région du Niagara**

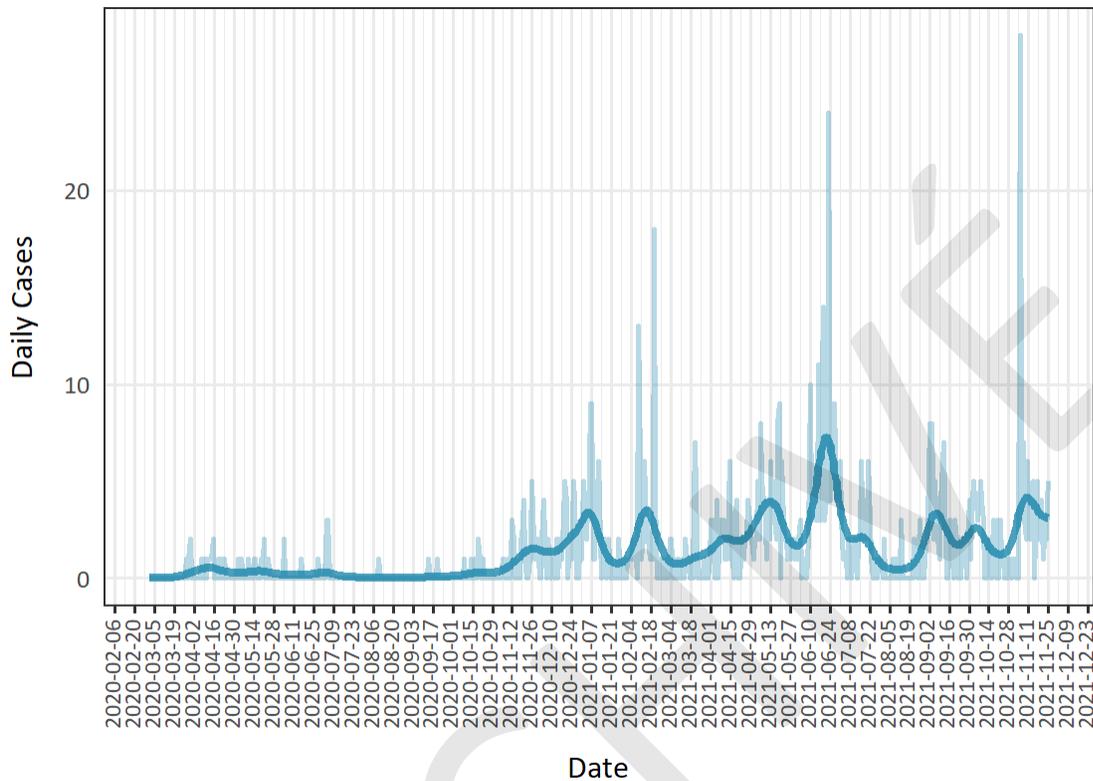


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound

### Courbe épidémique : Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound

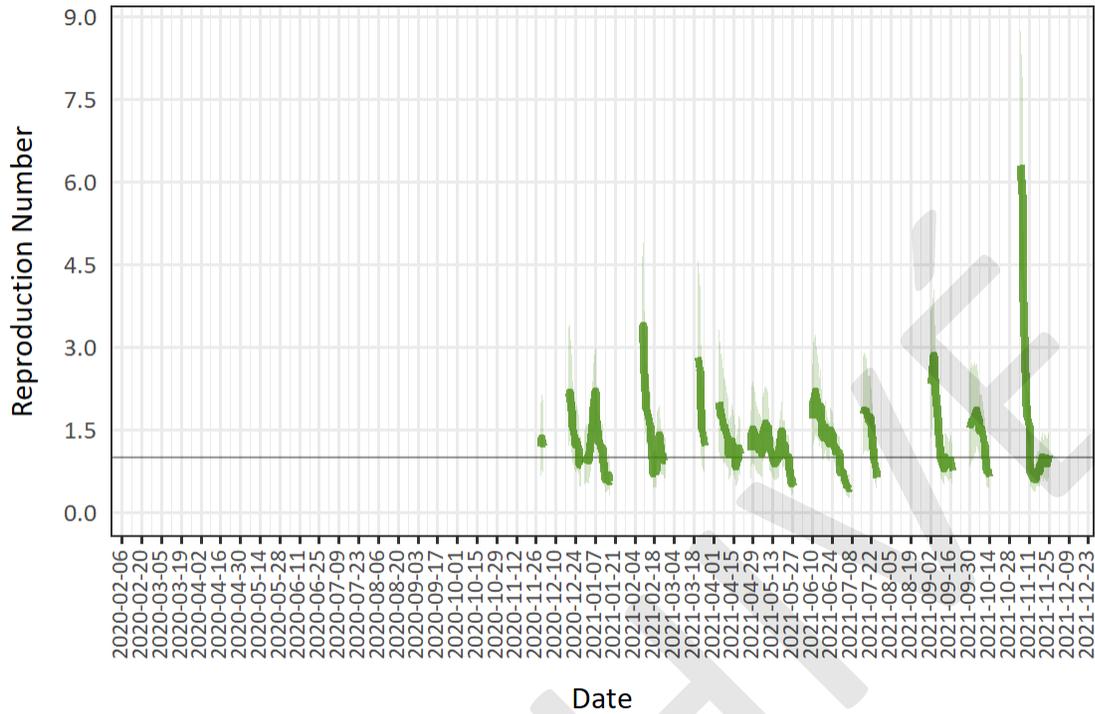


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound

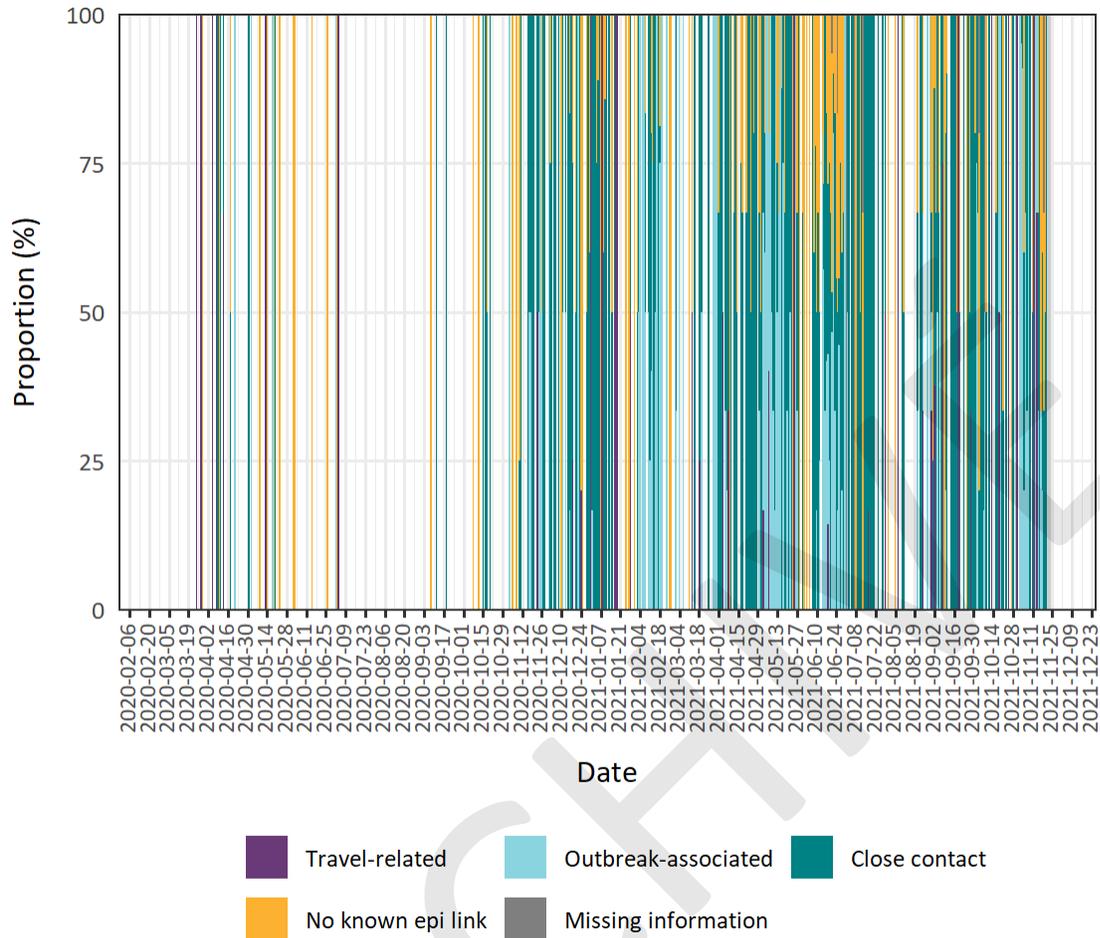
Nov 25 Re = 1.04, 95% CI: 0.67-1.53



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

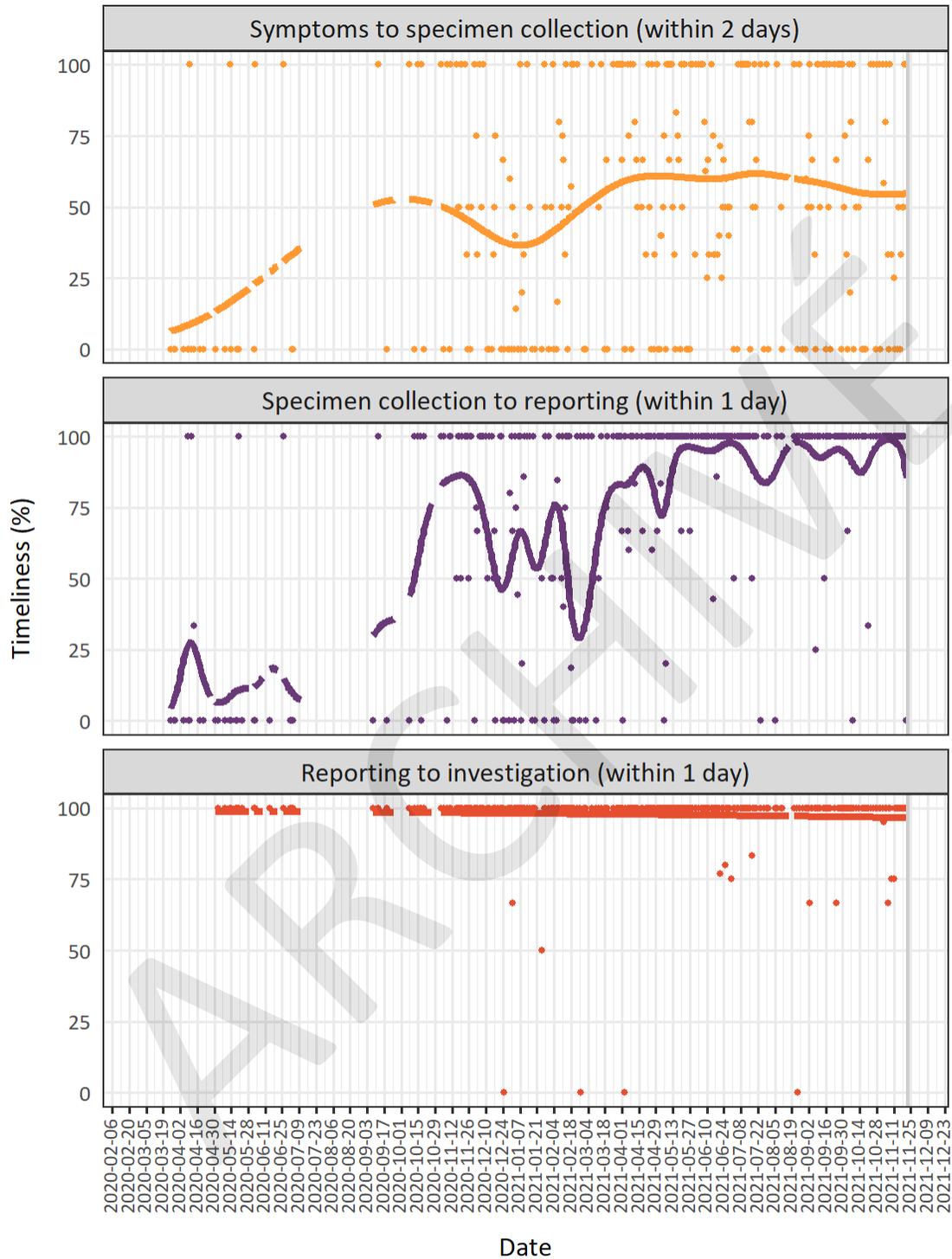
**Source probable d'infection : Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound**

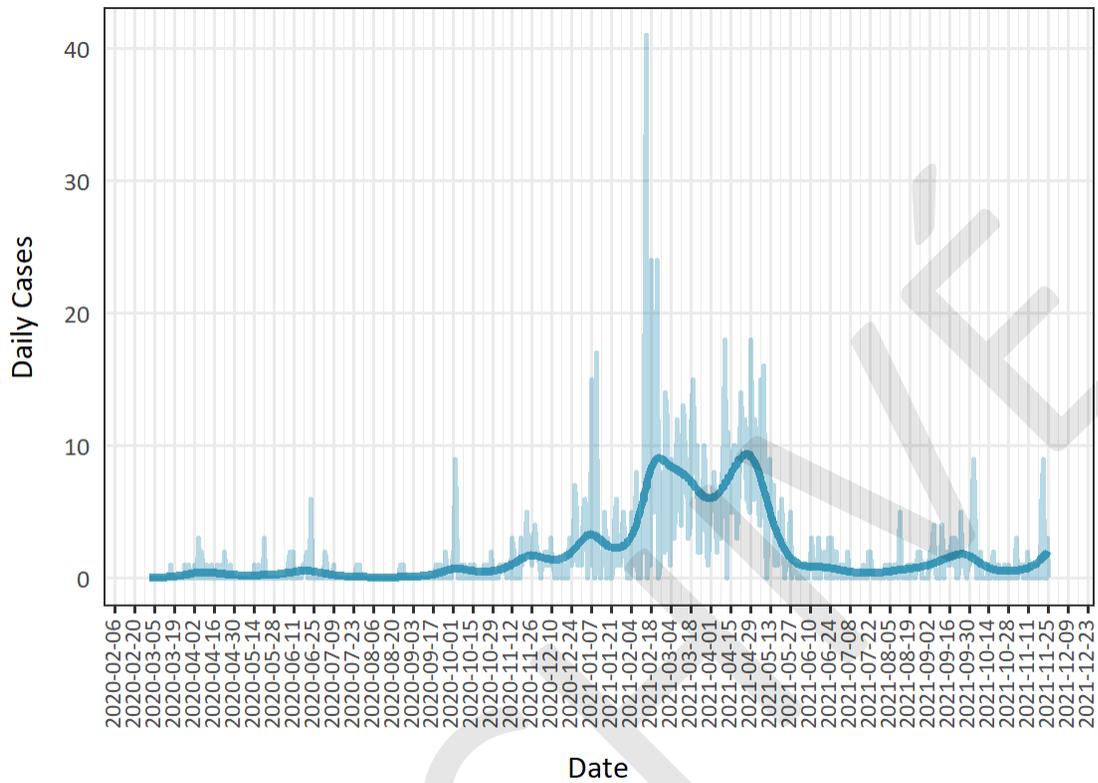


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé du Nord-Ouest

### Courbe épidémique : Bureau de santé du Nord-Ouest

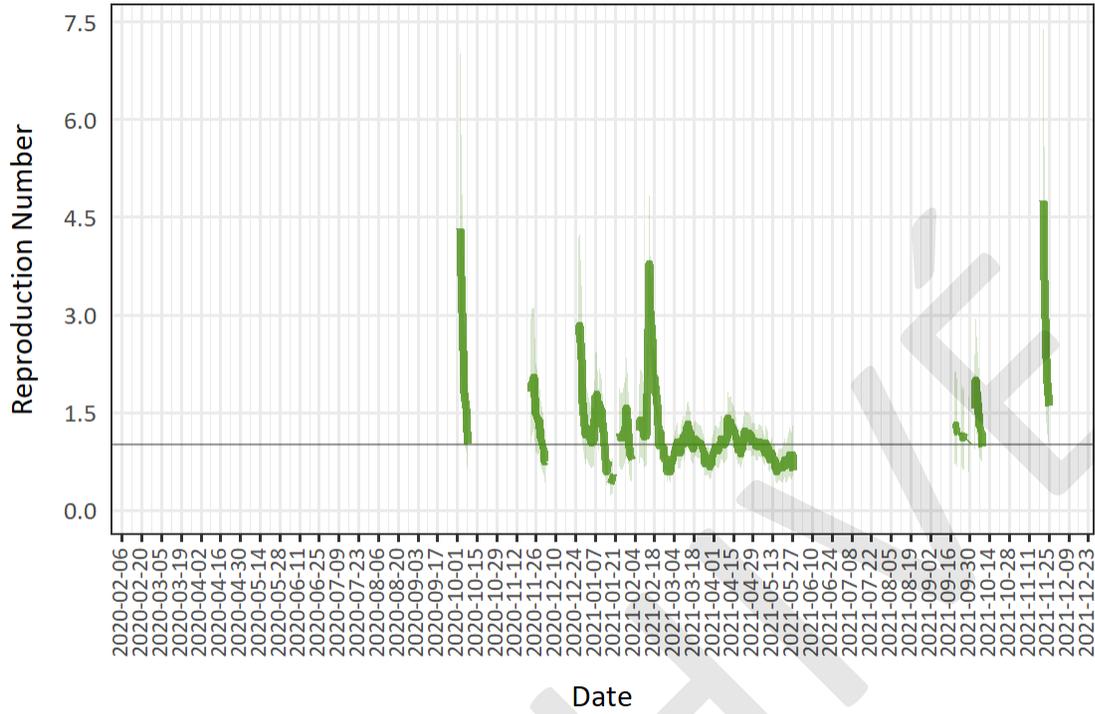


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé du Nord-Ouest

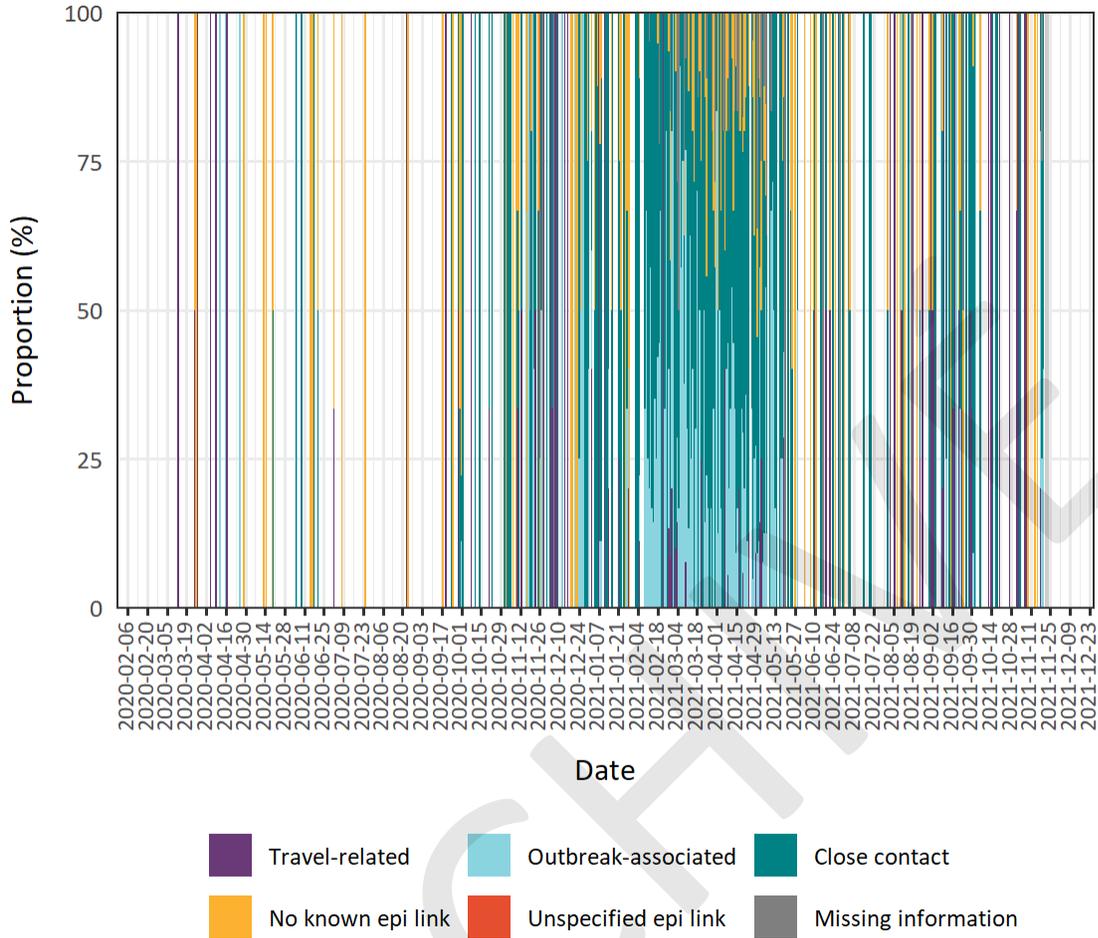
Nov 25 Re = 1.60, 95% CI: 0.97-2.47



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

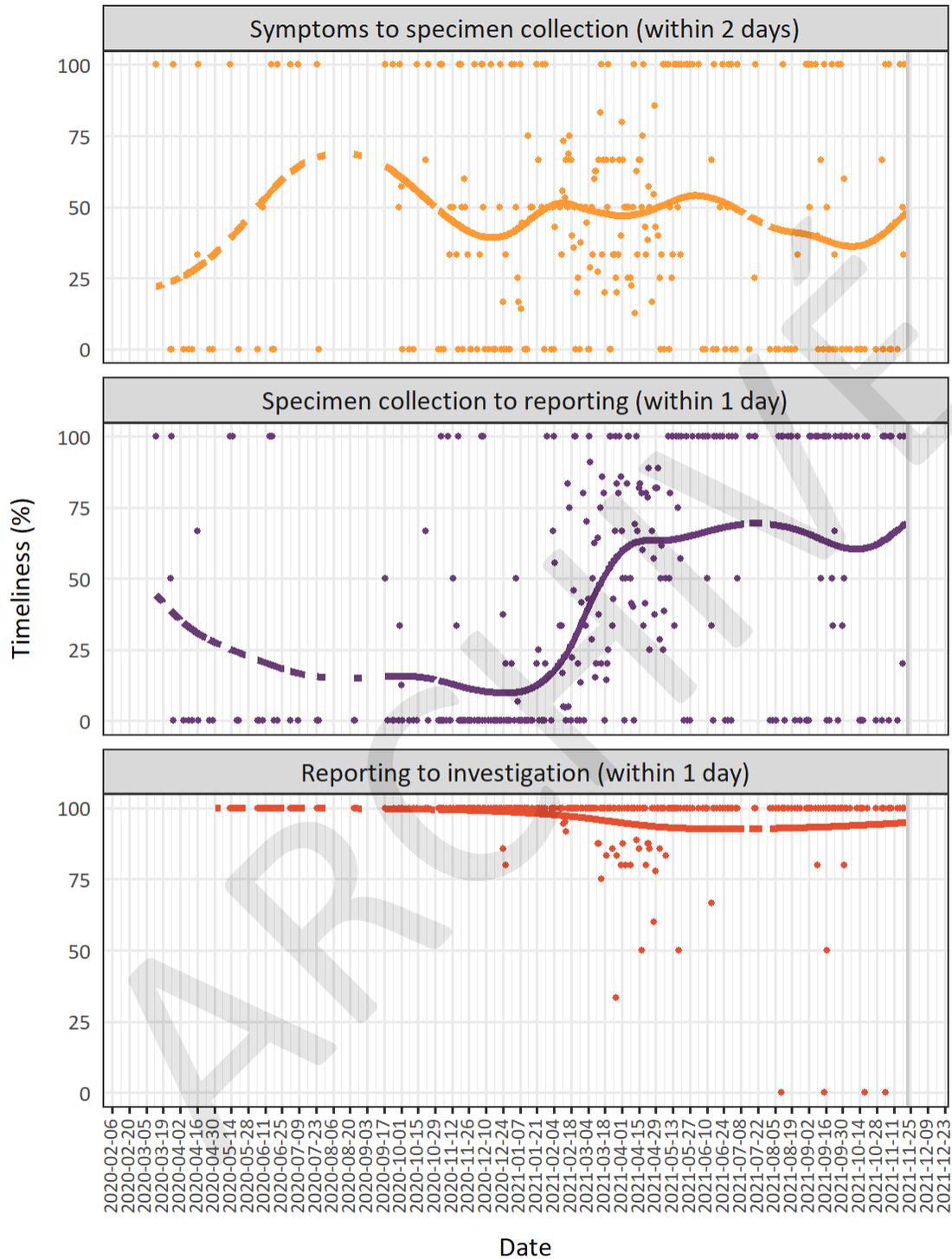
**Source probable d'infection : Bureau de santé du Nord-Ouest**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidity : Bureau de santé du Nord-Ouest**

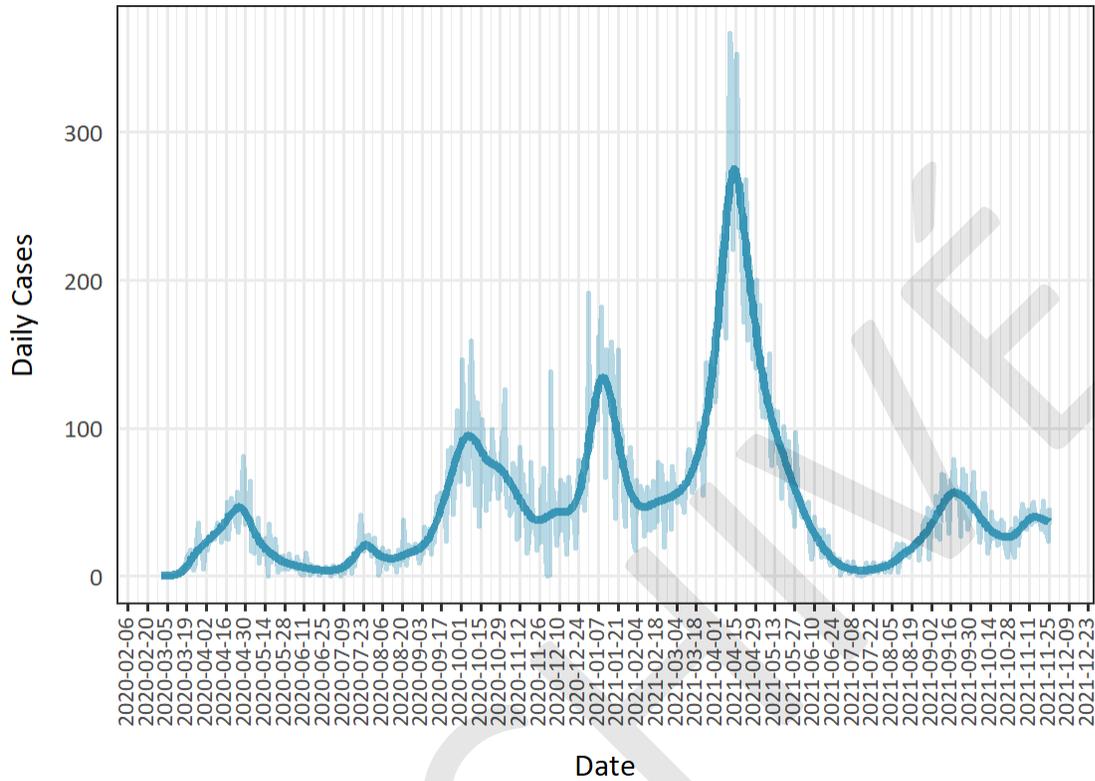


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

# Santé publique Ottawa

## Courbe épidémique : Santé publique Ottawa

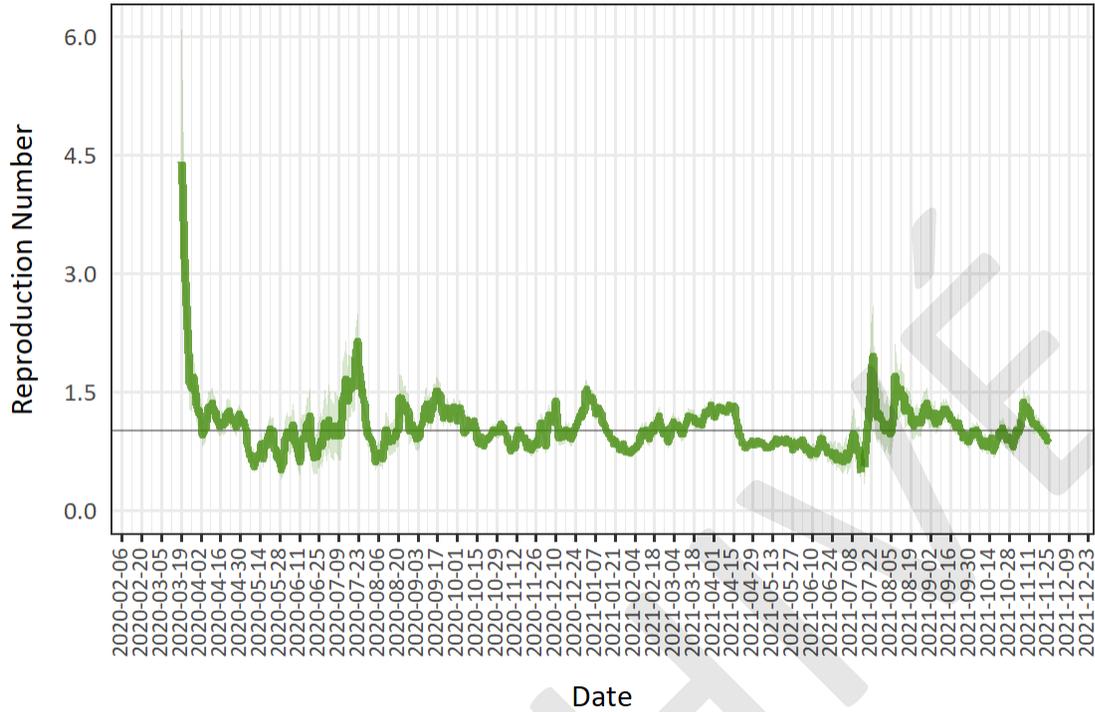


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Santé publique Ottawa

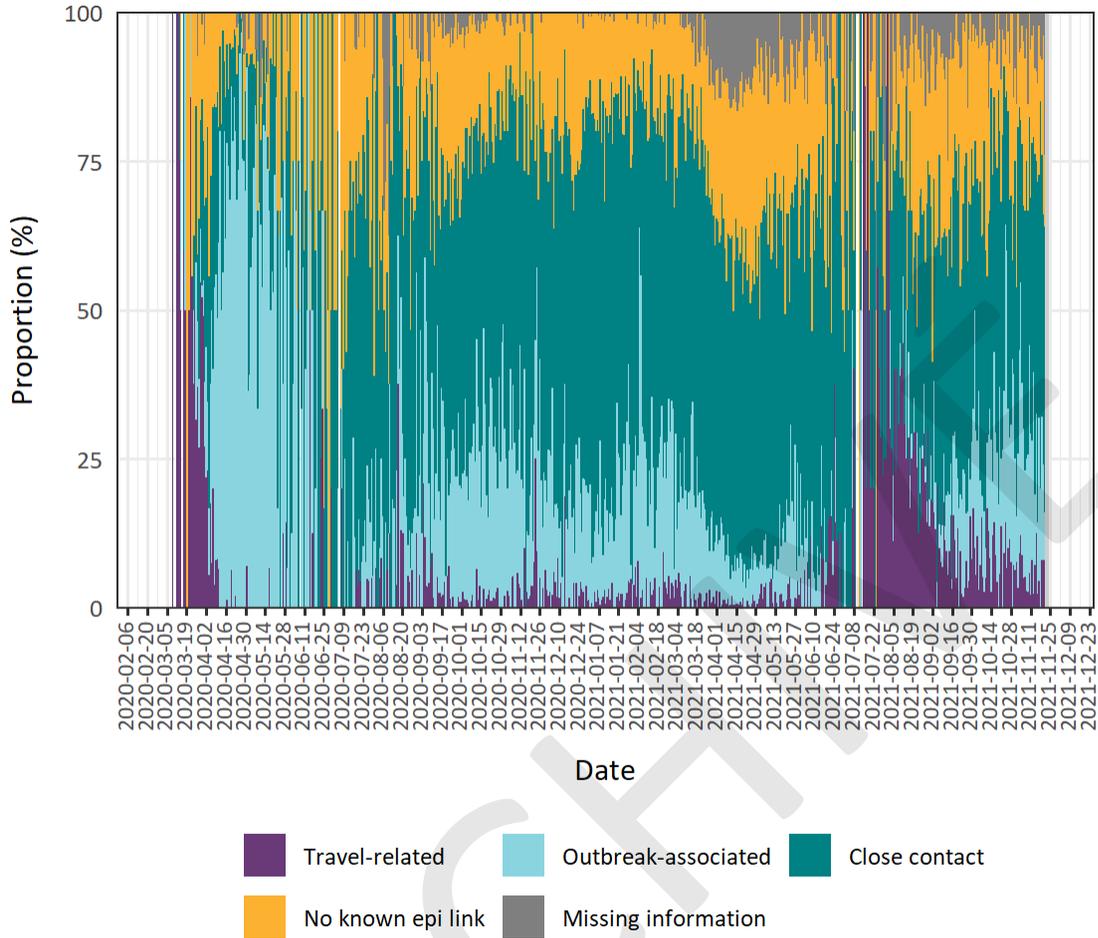
Nov 25 Re = 0.92, 95% CI: 0.81-1.04



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

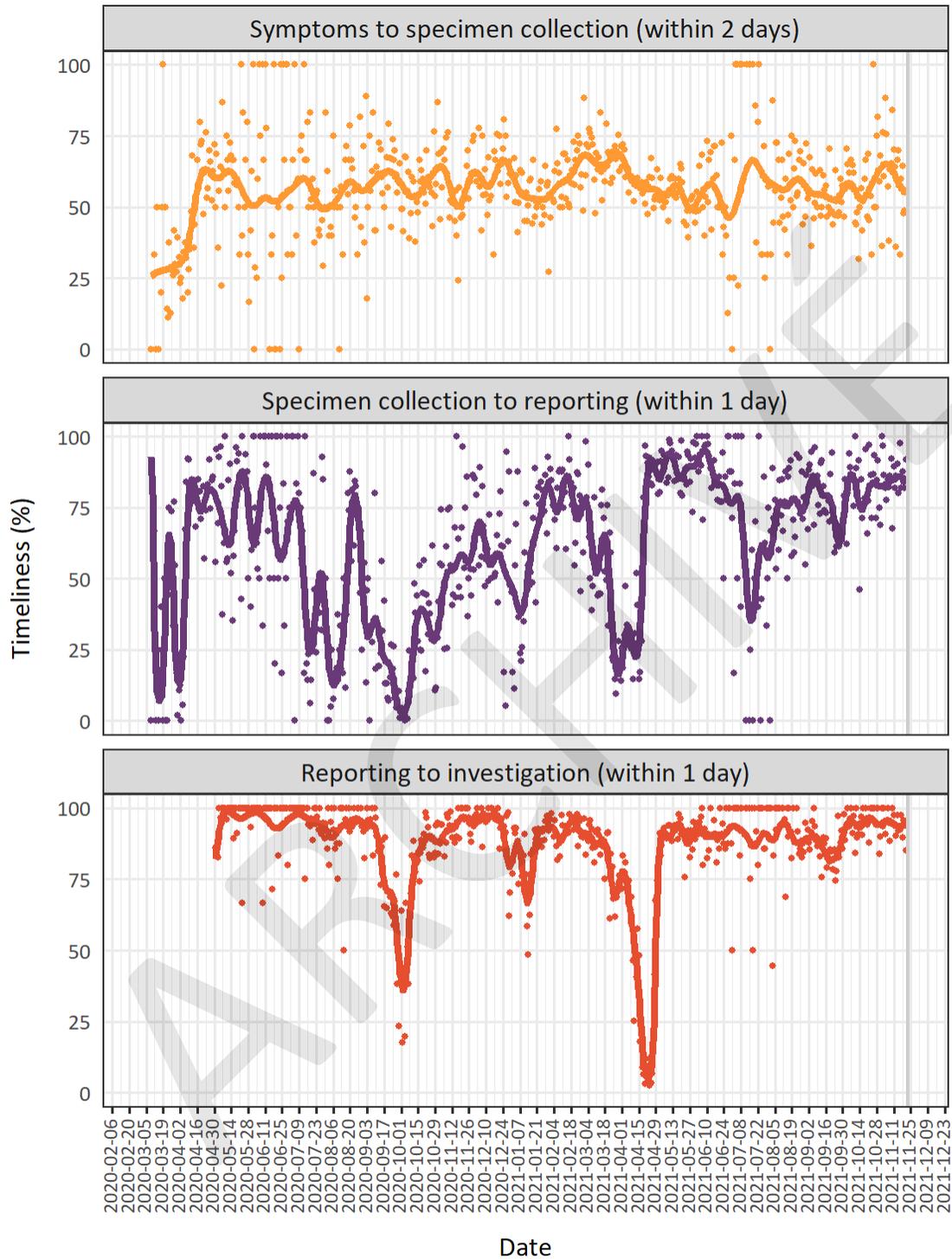
**Source probable d'infection : Santé publique Ottawa**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Santé publique Ottawa**

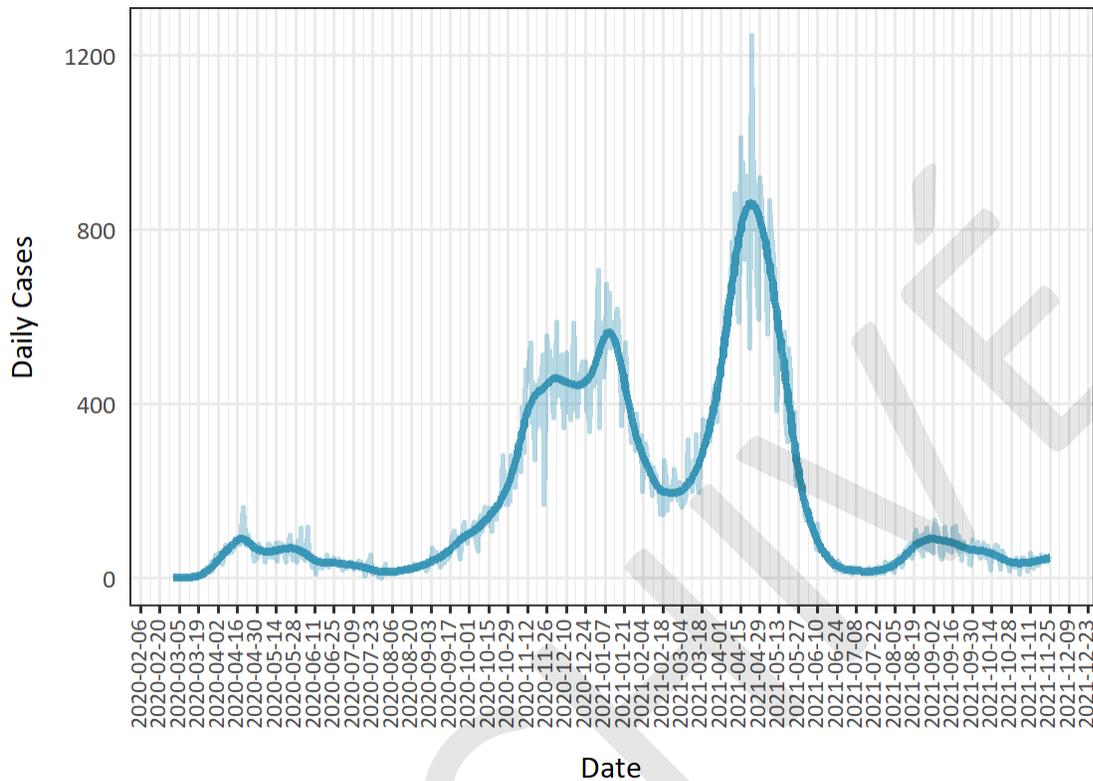


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de la région de Peel

### Courbe épidémique : Bureau de santé de la région de Peel

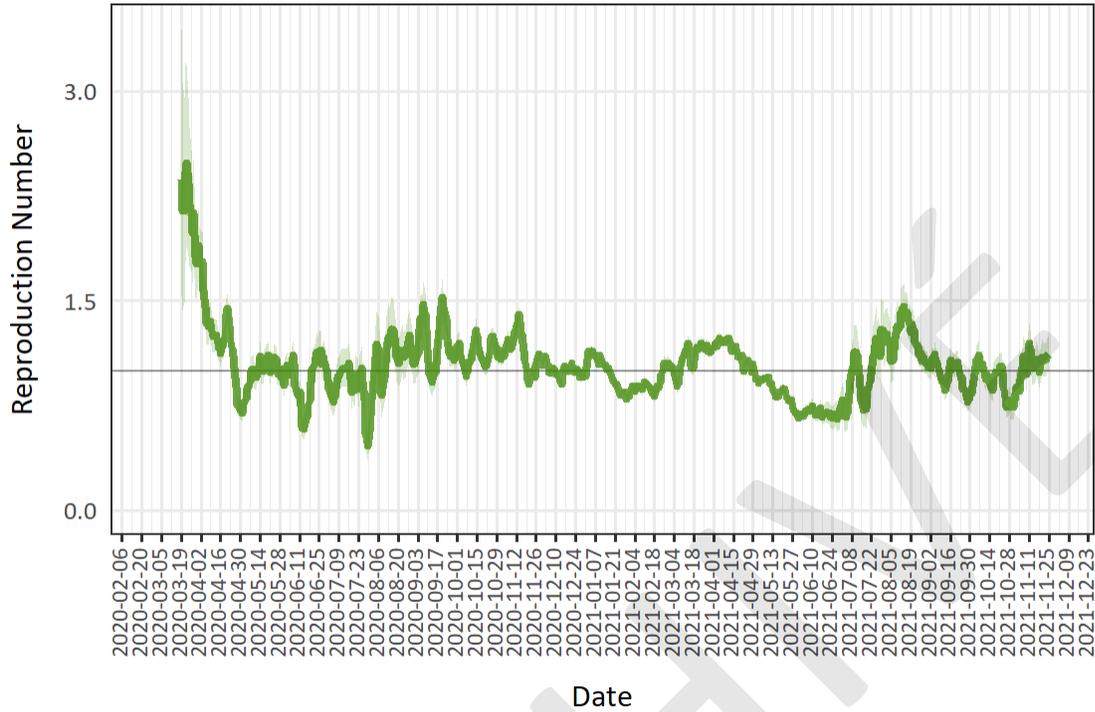


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé de la région de Peel

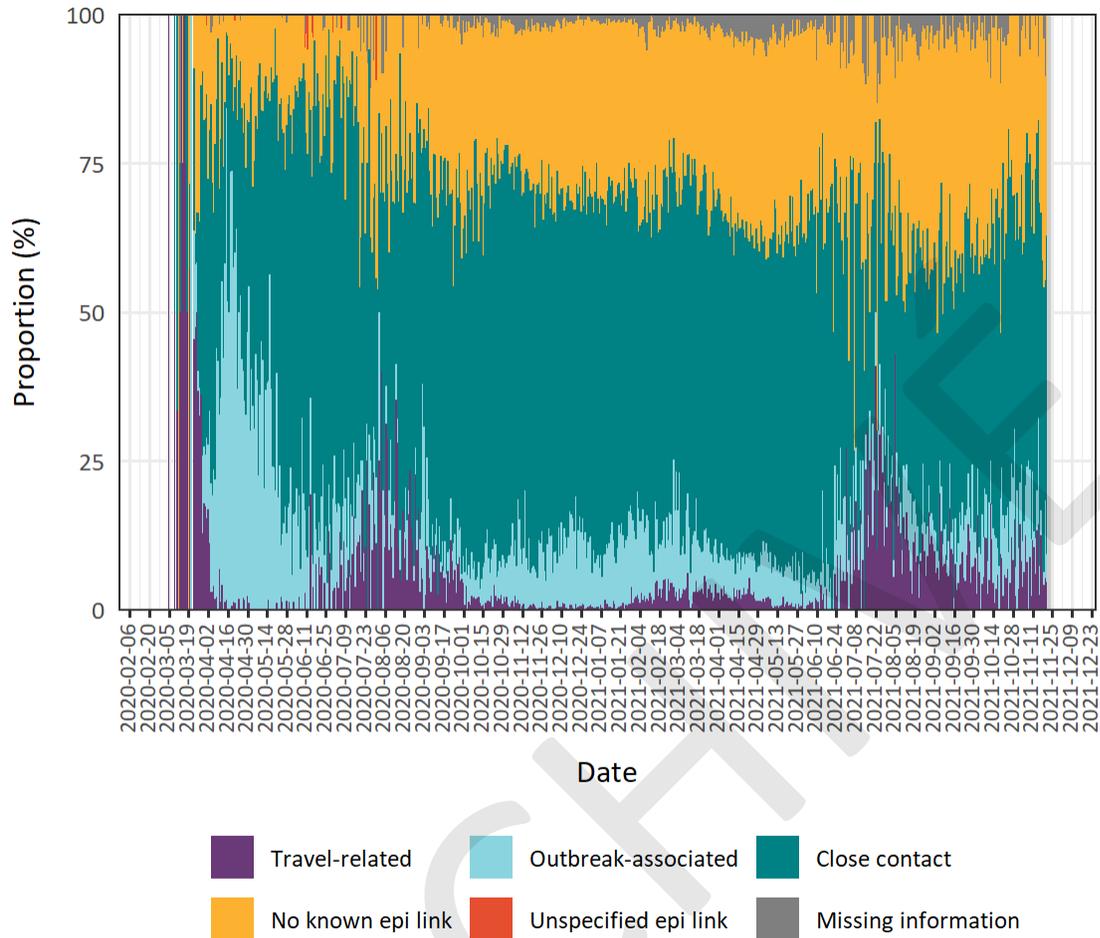
Nov 25 Re = 1.12, 95% CI: 1.00-1.24



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

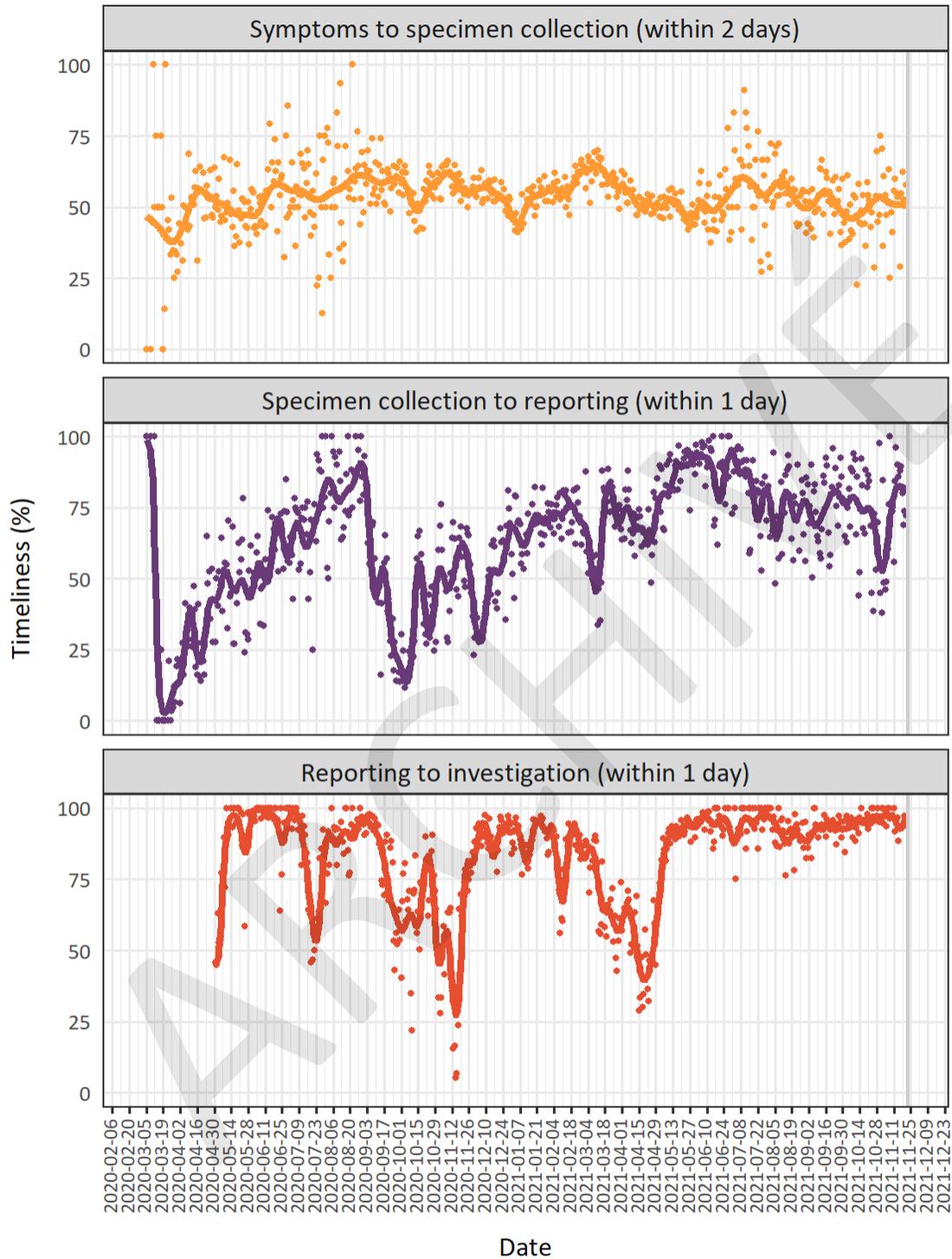
### Source probable d'infection : Bureau de santé de la région de Peel



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de la région de Peel**

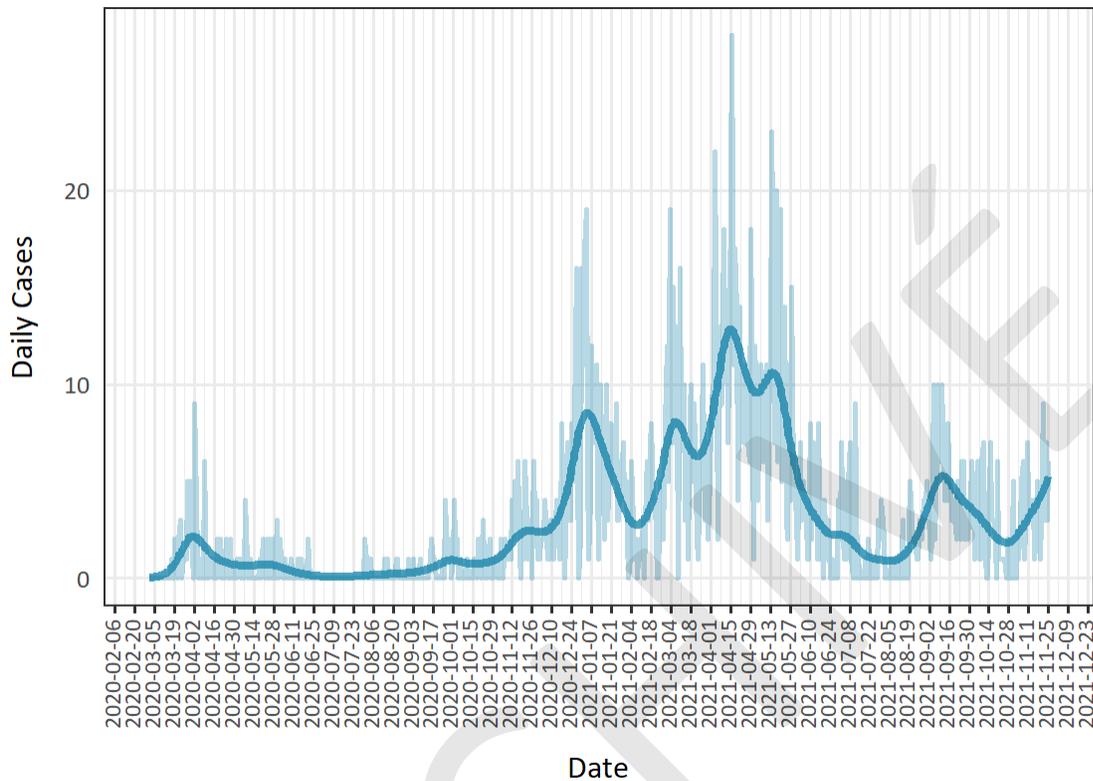


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Peterborough

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Peterborough

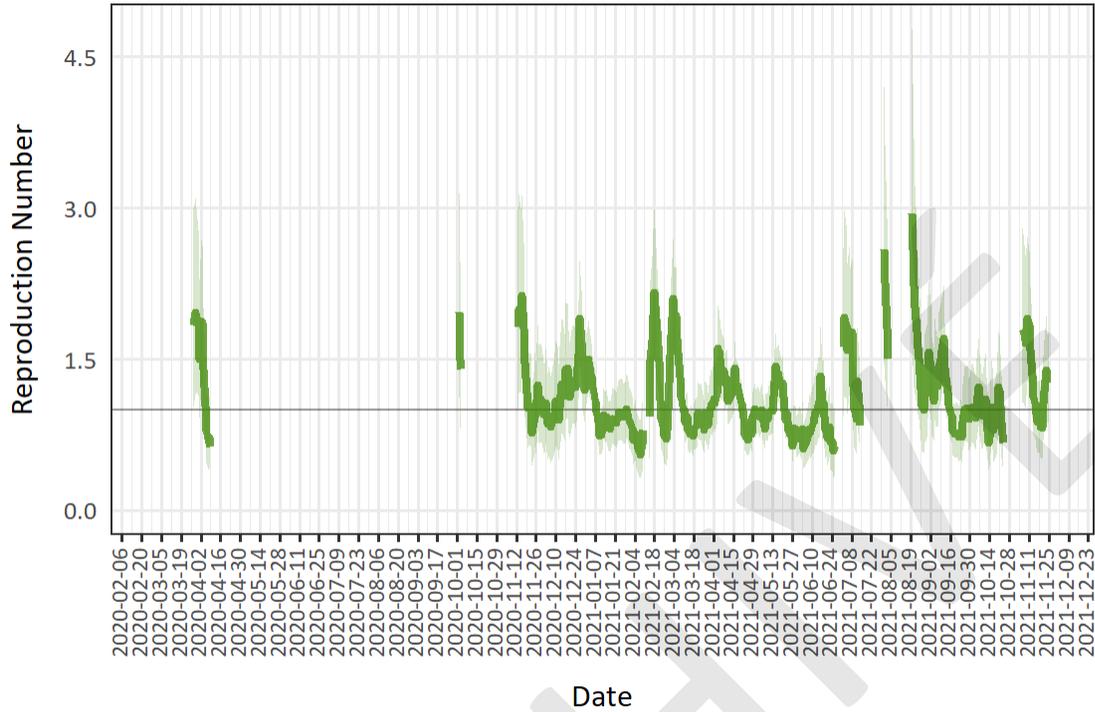


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé de Peterborough

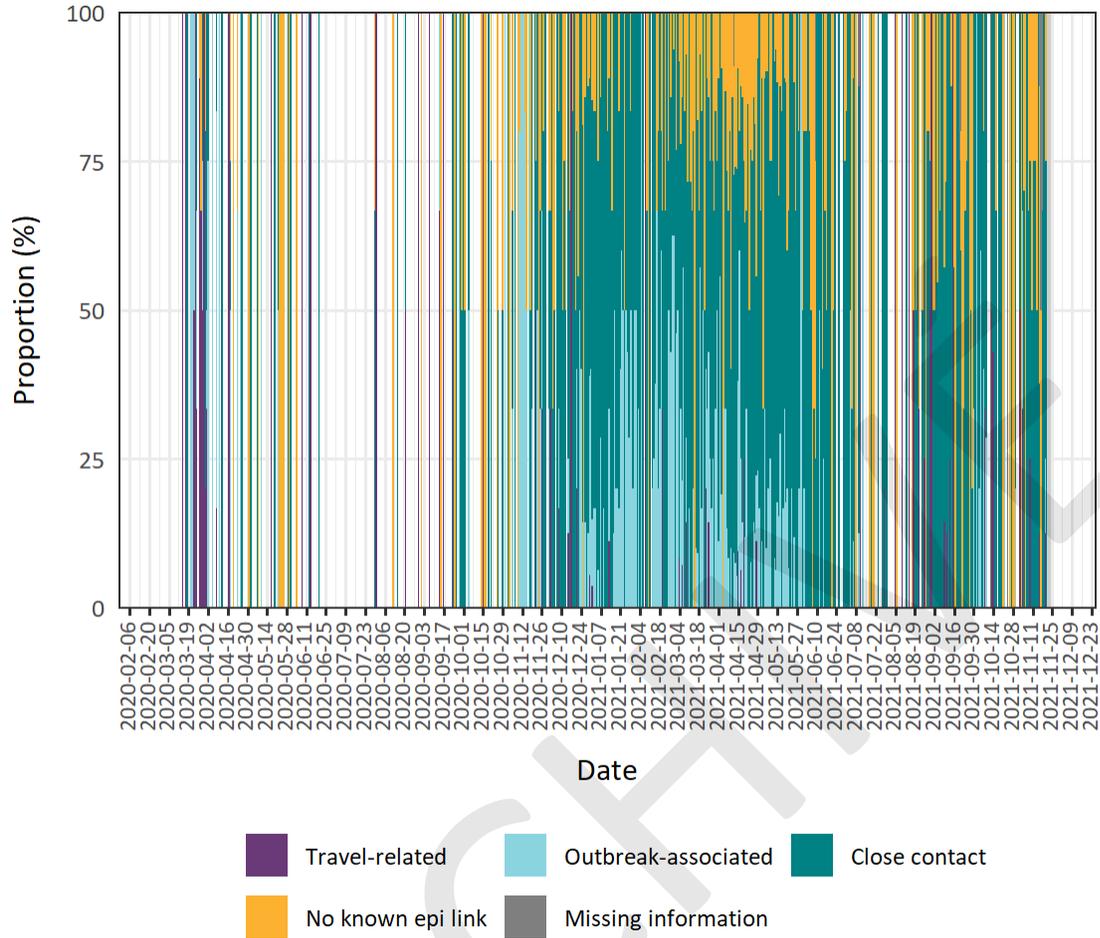
Nov 25 Re = 1.26, 95% CI: 0.88-1.74



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

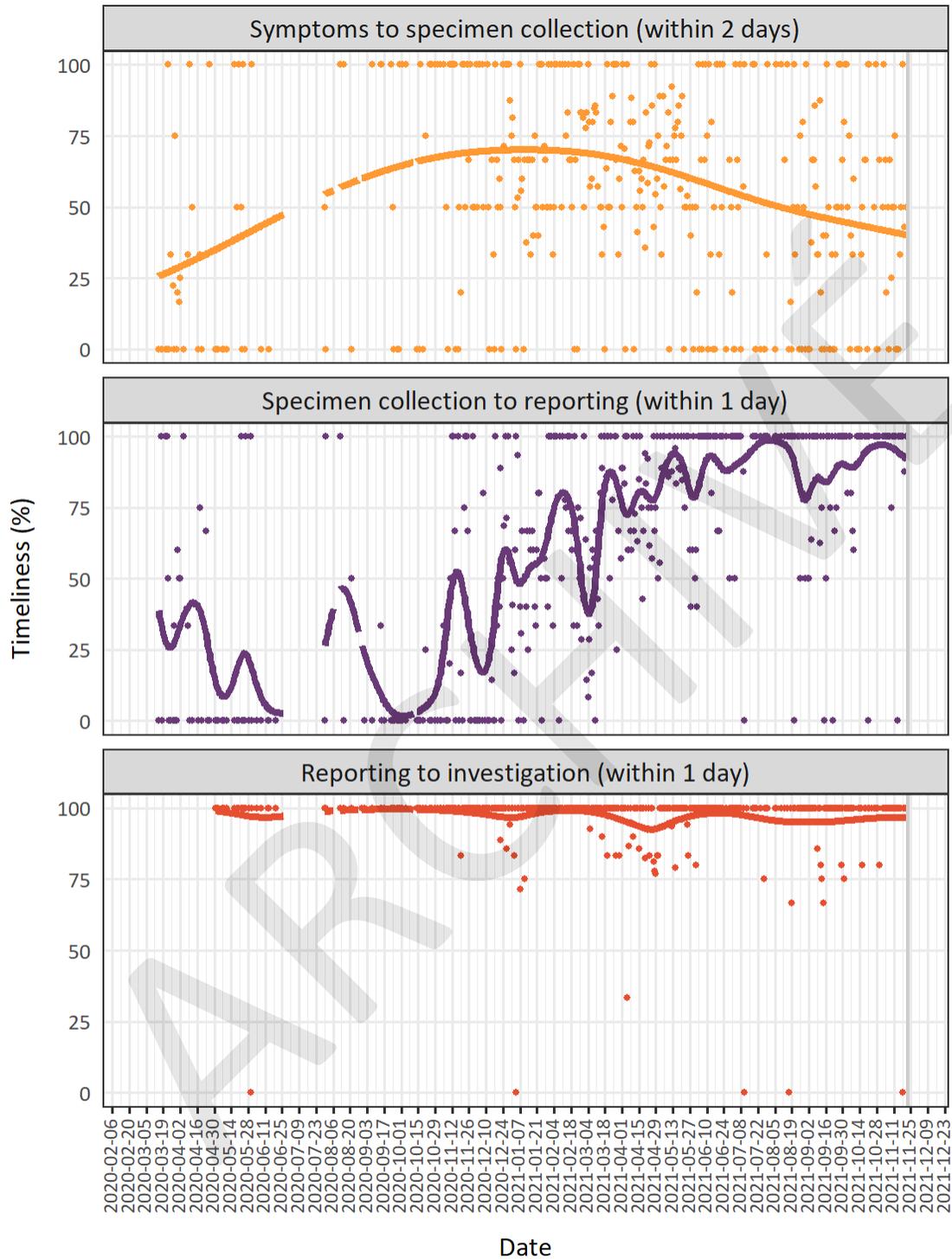
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Peterborough**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Peterborough**

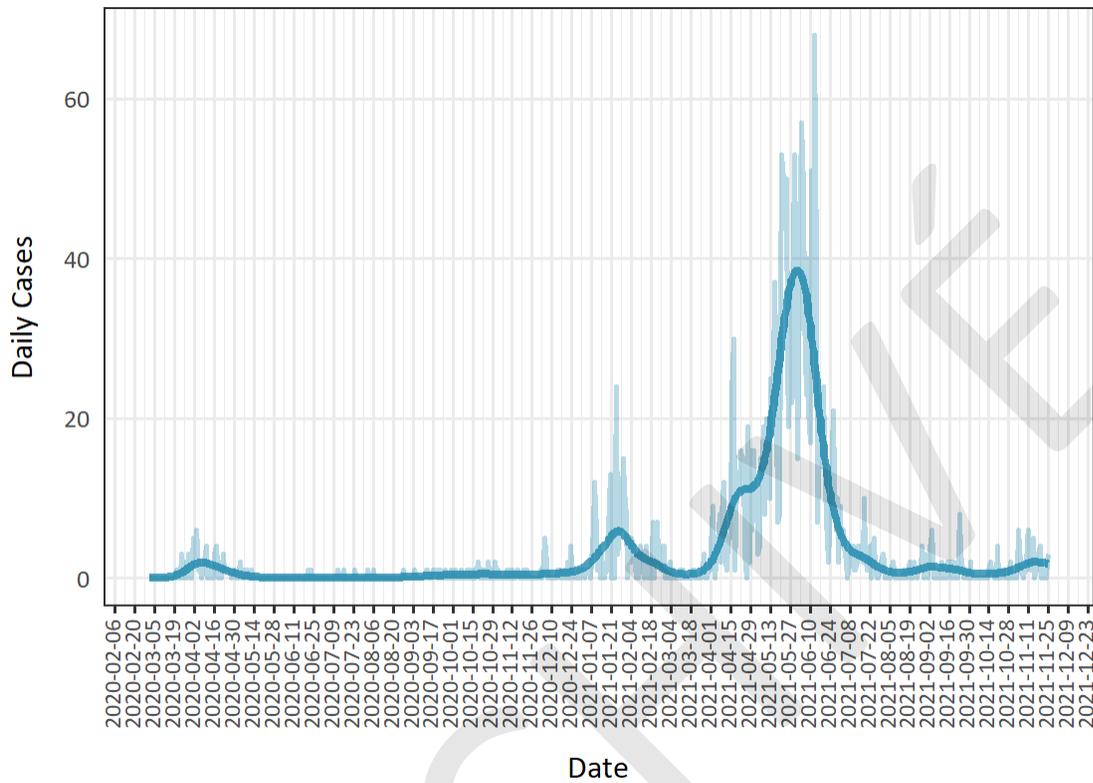


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Porcupine

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Porcupine

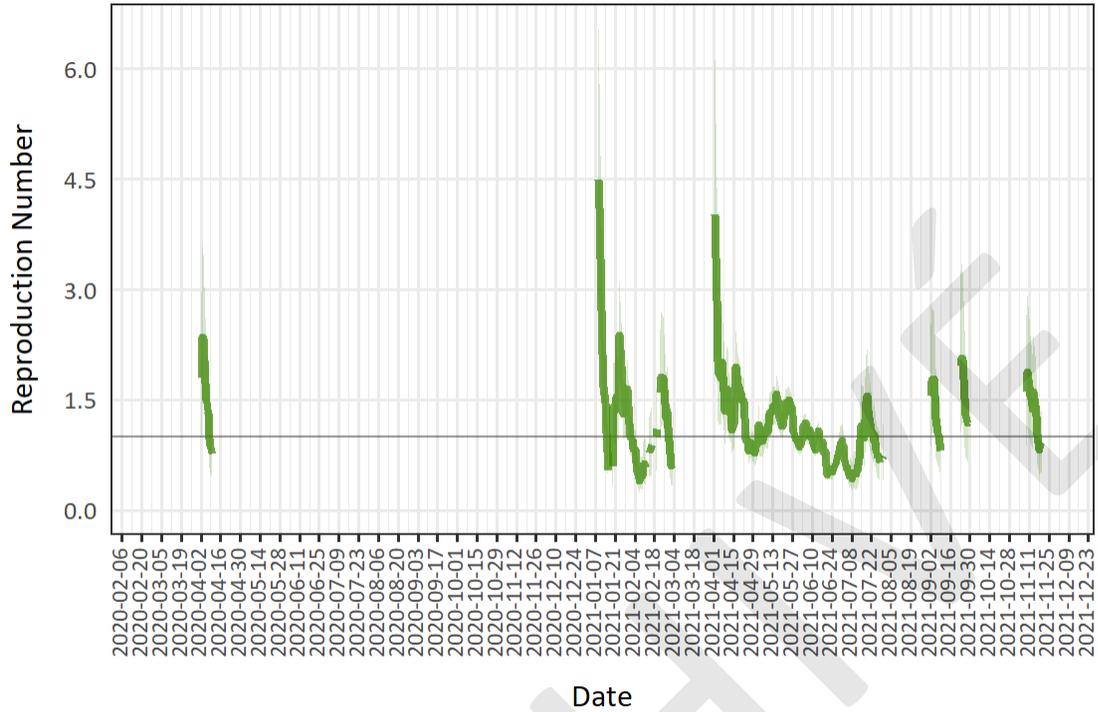


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

## Taux de reproduction : Bureau de santé de Porcupine

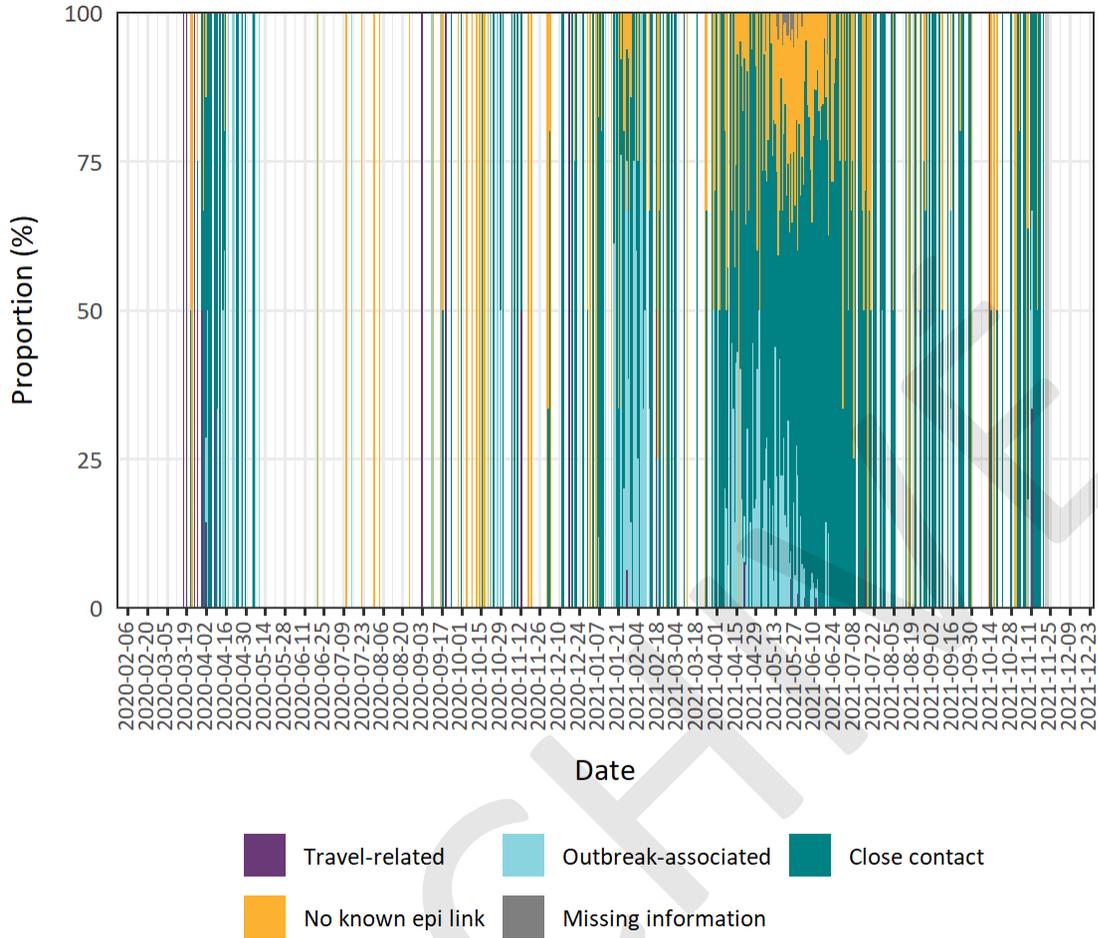
Nov 25 Re not provided: fewer than 12 cases in the 7 days prior to this date



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
 Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

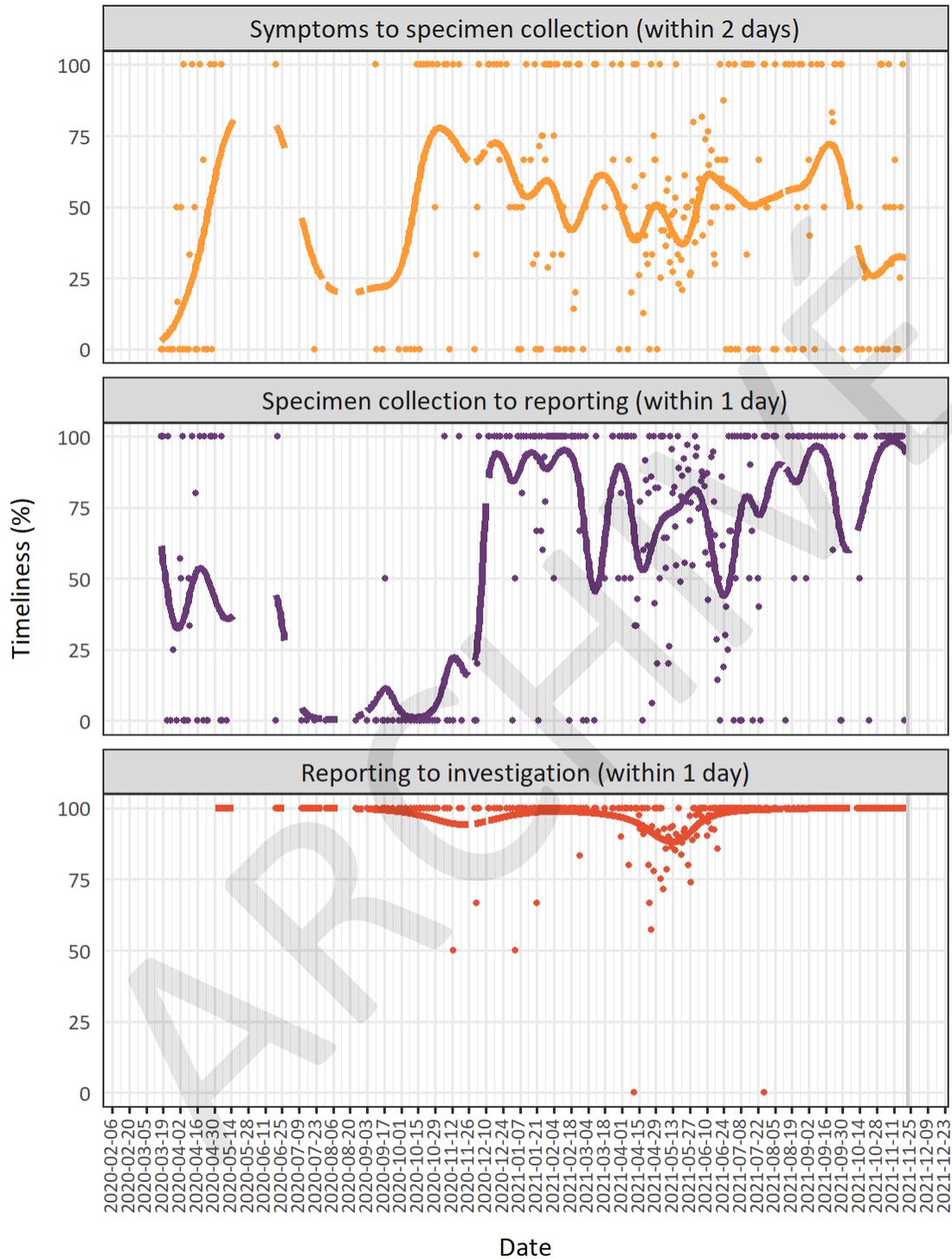
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Porcupine**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Porcupine**

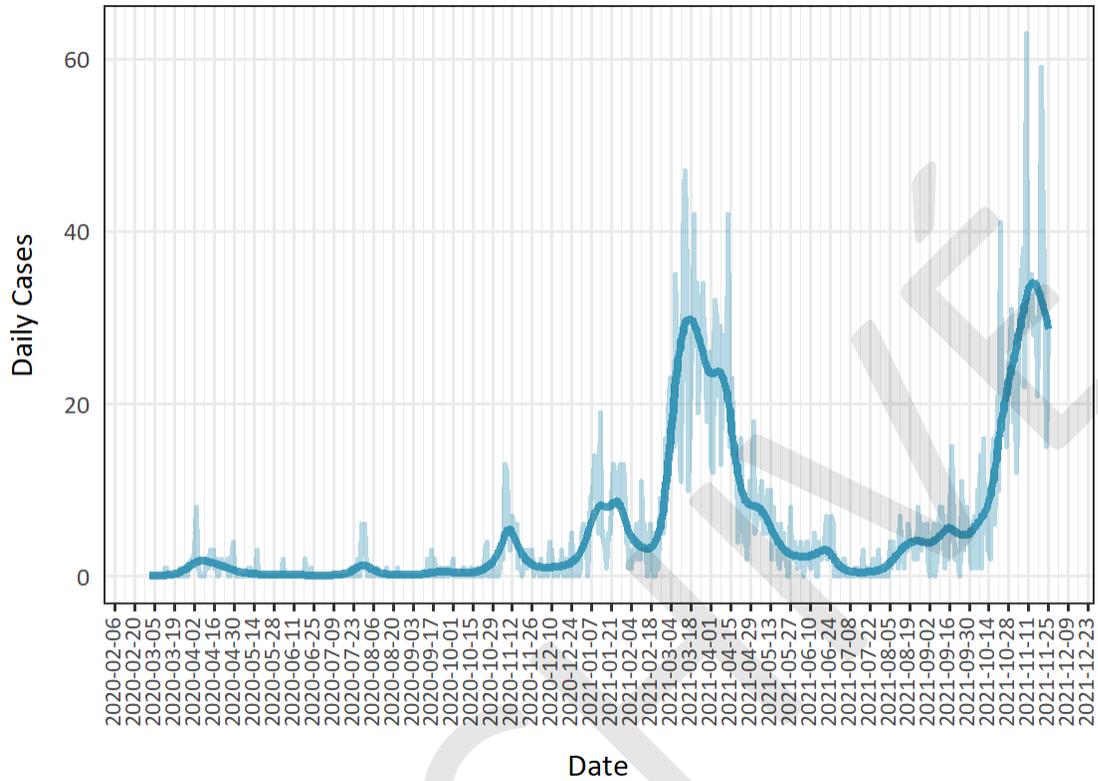


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Santé publique Sudbury et districts

Courbe épidémique : Santé publique Sudbury et districts

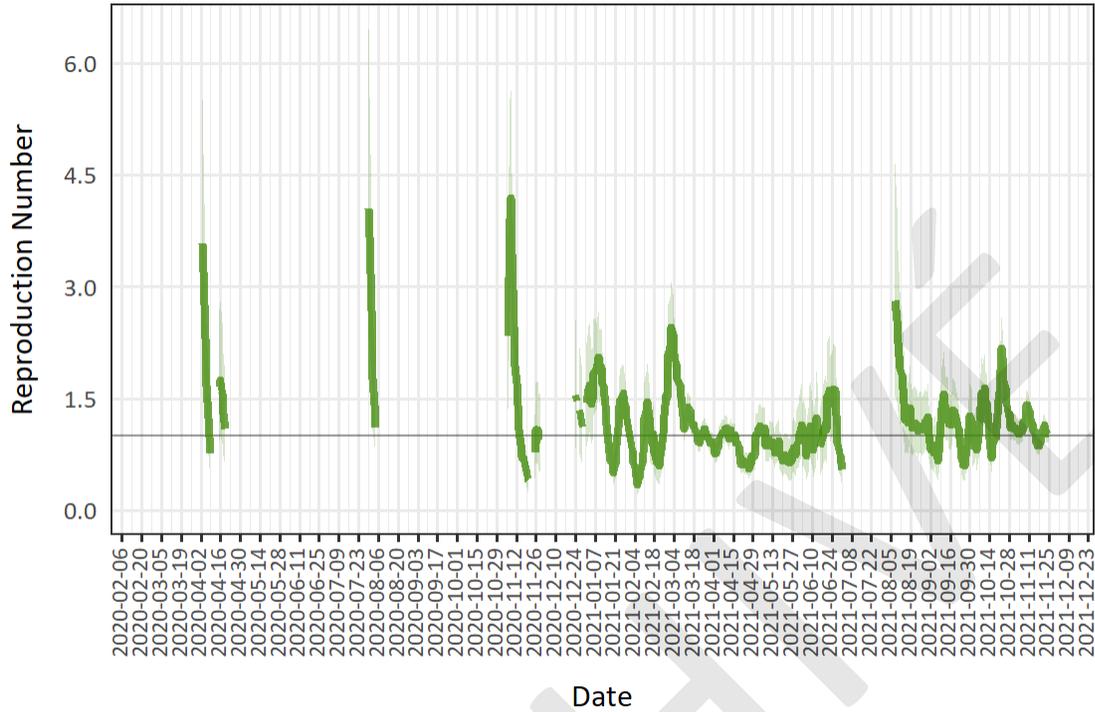


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Santé publique Sudbury et districts

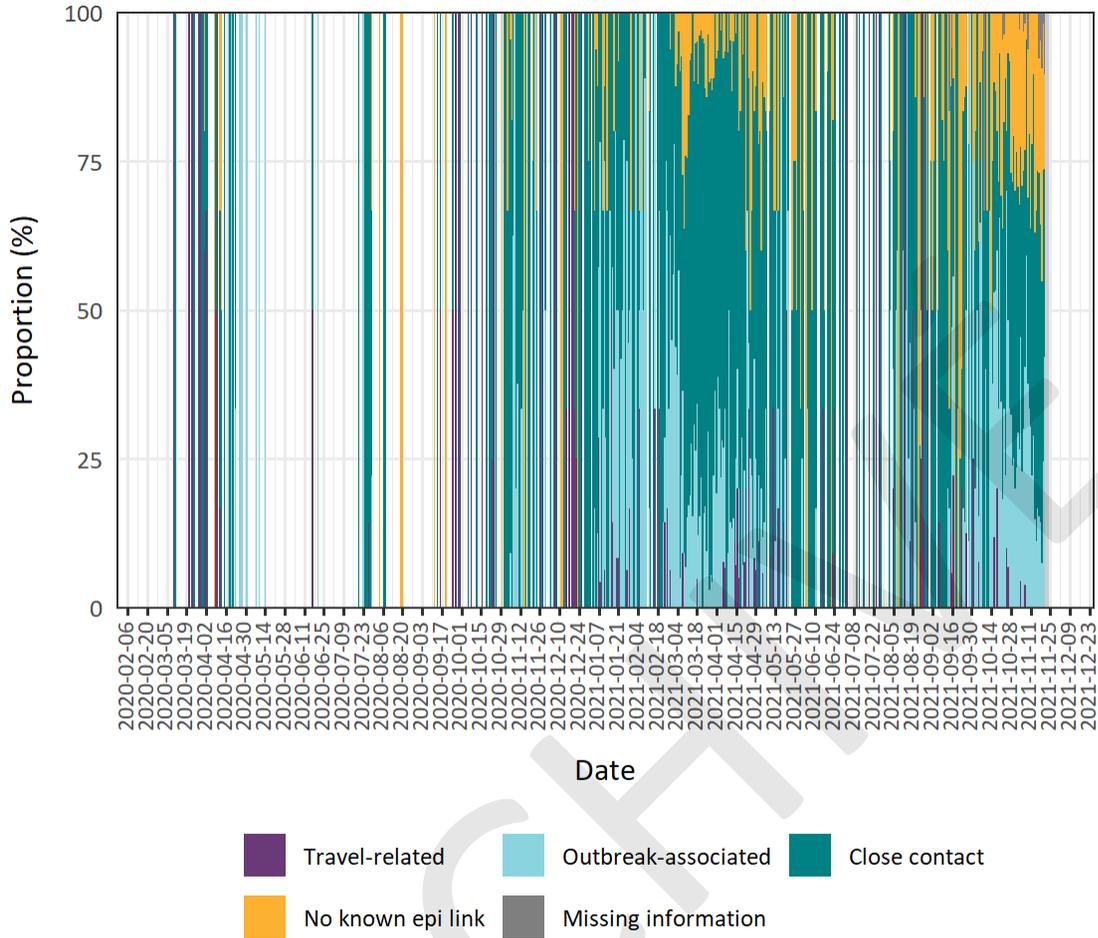
Nov 25 Re = 1.02, 95% CI: 0.90-1.16



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

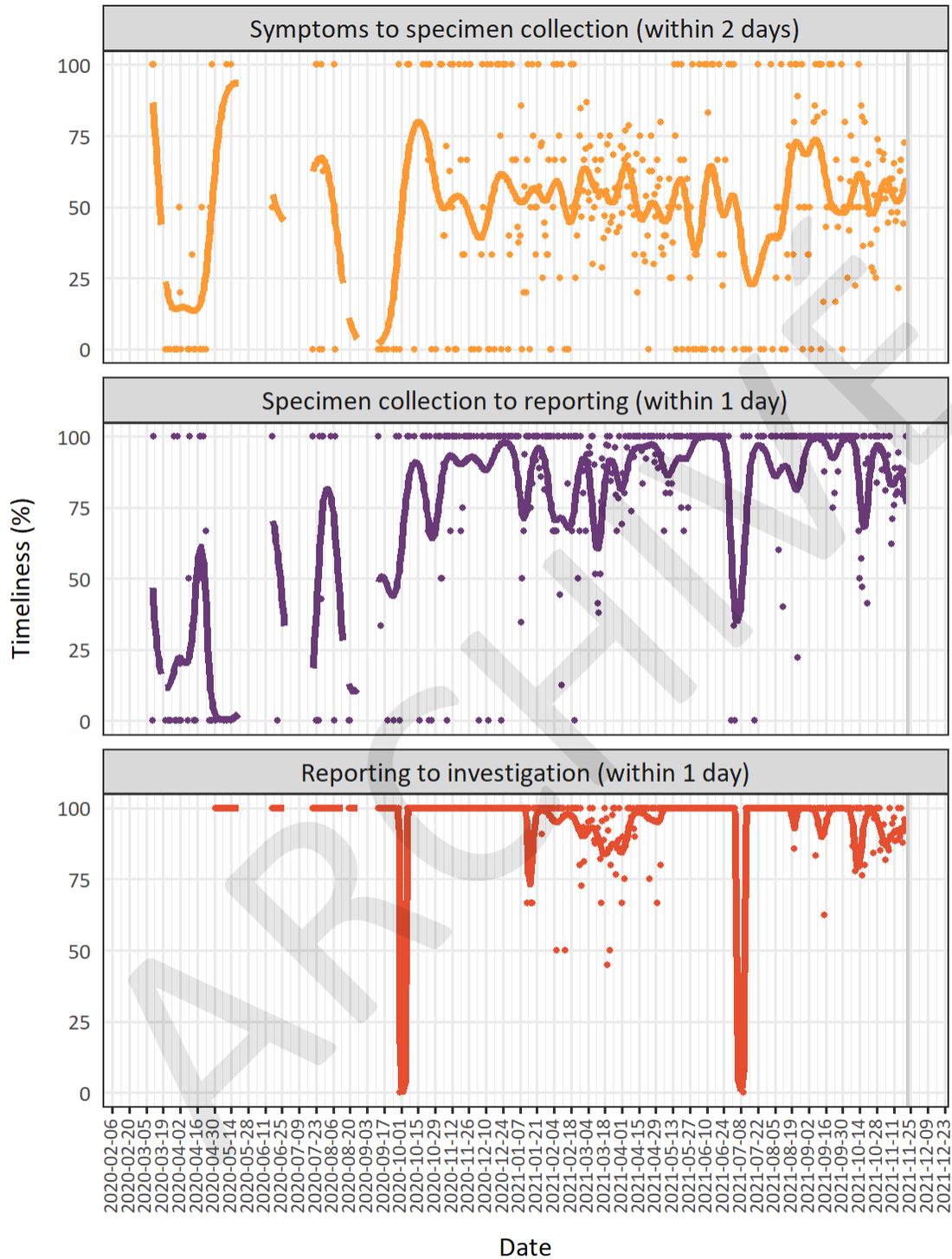
**Source probable d'infection : Santé publique Sudbury et districts**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Santé publique Sudbury et districts**

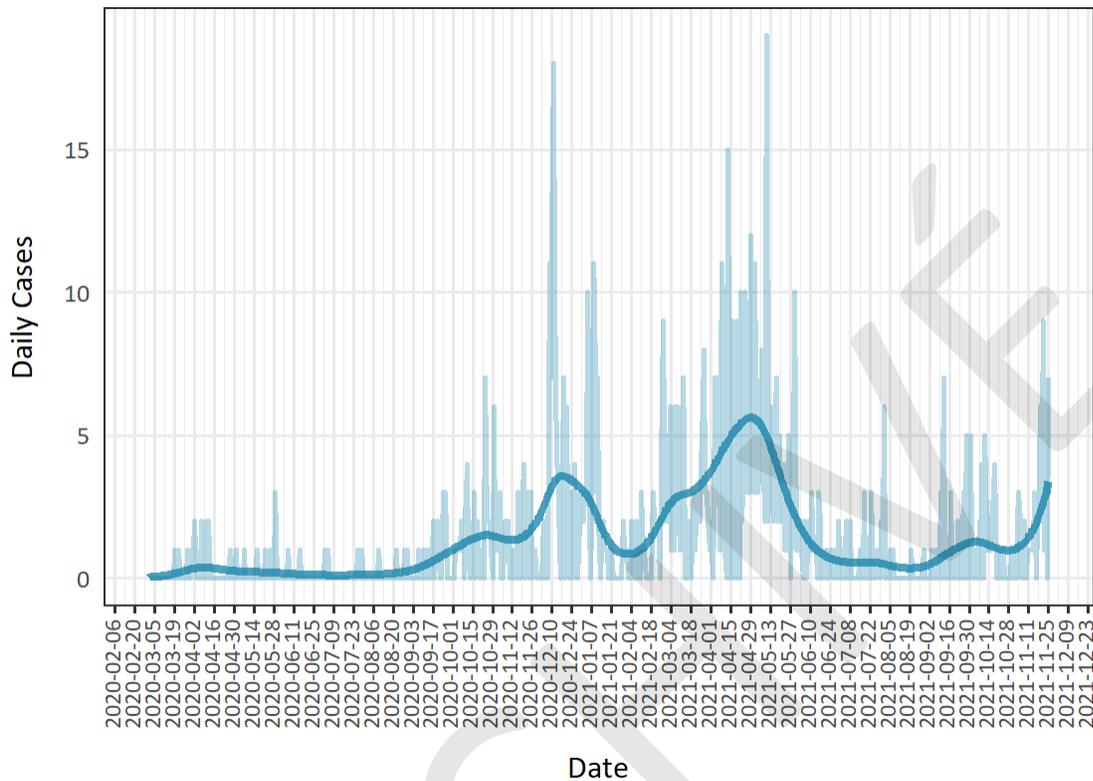


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé du comté et du district de Renfrew

### Courbe épidémique : Bureau de santé du comté et du district de Renfrew

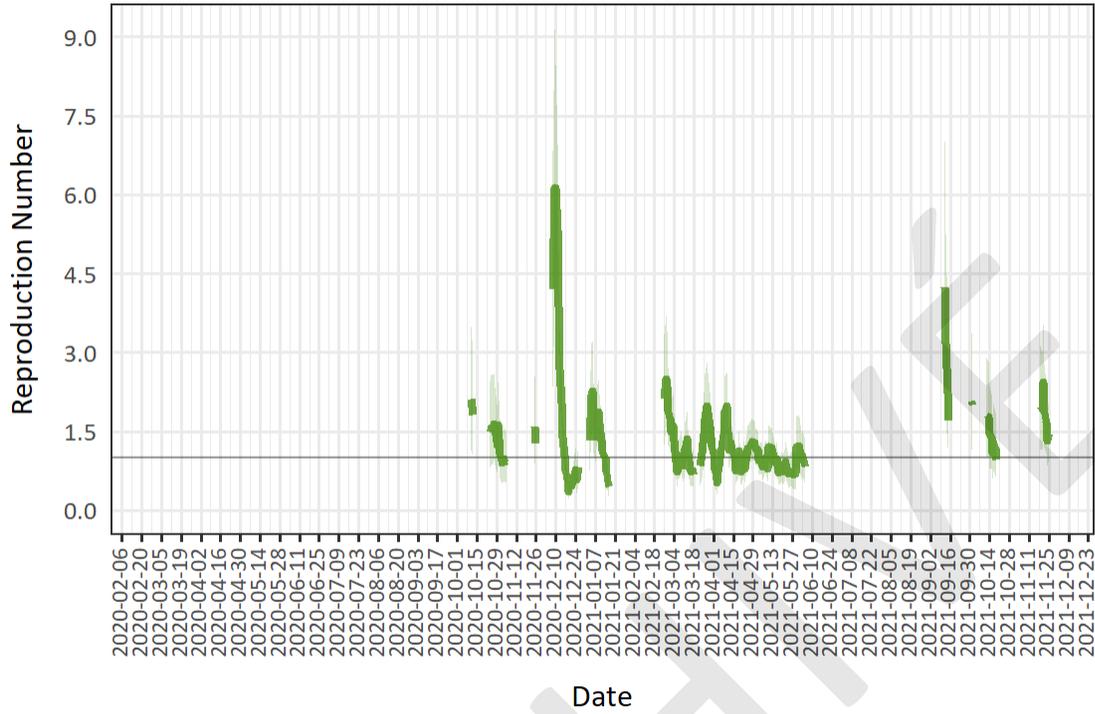


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé du comté et du district de Renfrew

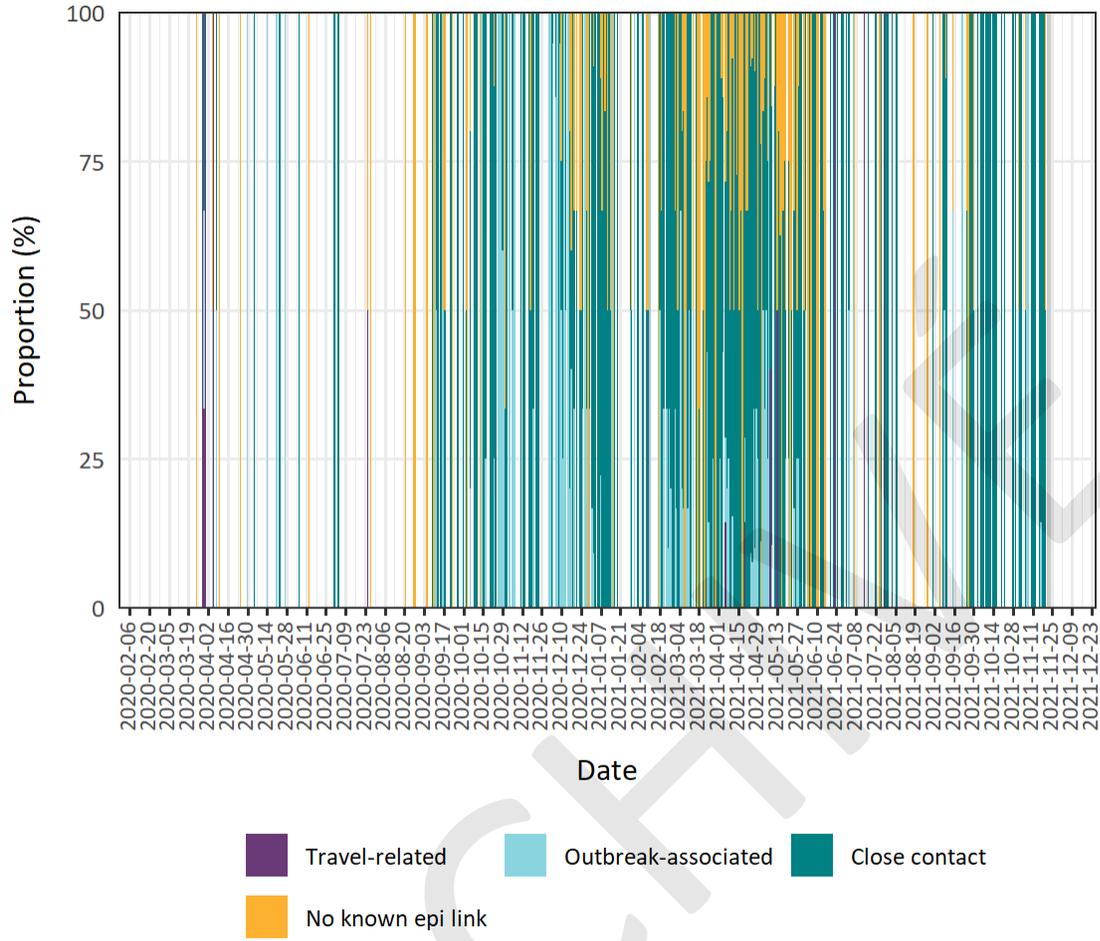
Nov 25 Re = 1.45, 95% CI: 0.98-2.06



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

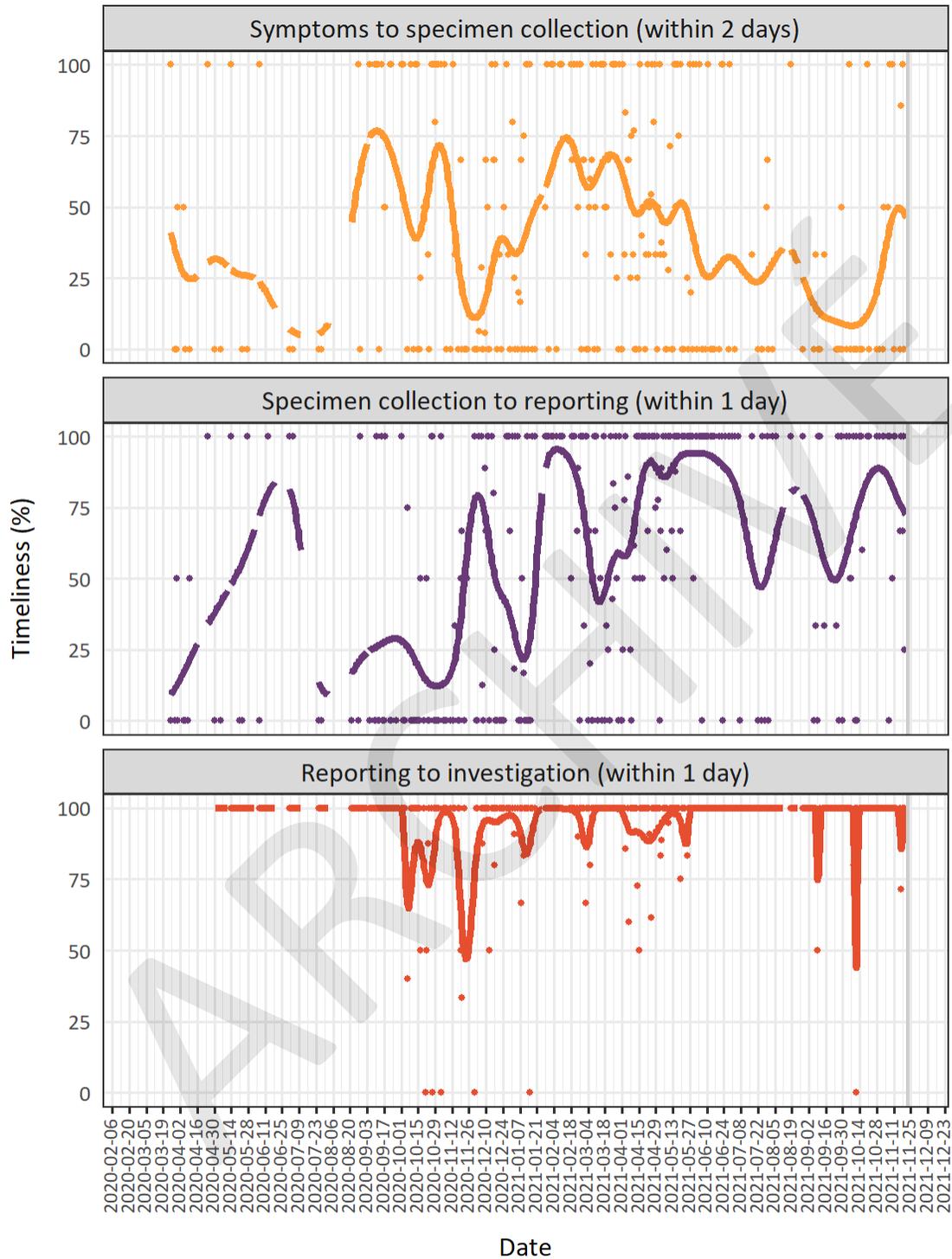
**Source probable d'infection : Bureau de santé du comté et du district de Renfrew**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé du comté et du district de Renfrew**

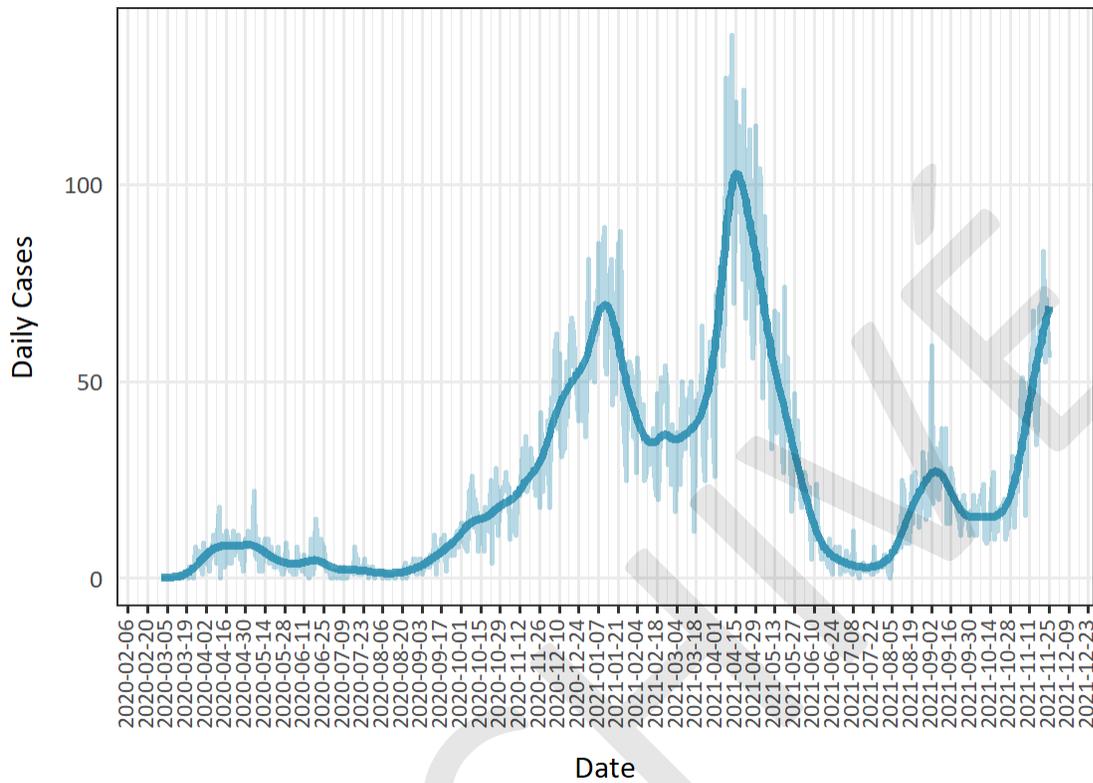


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka

Courbe épidémique : Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka

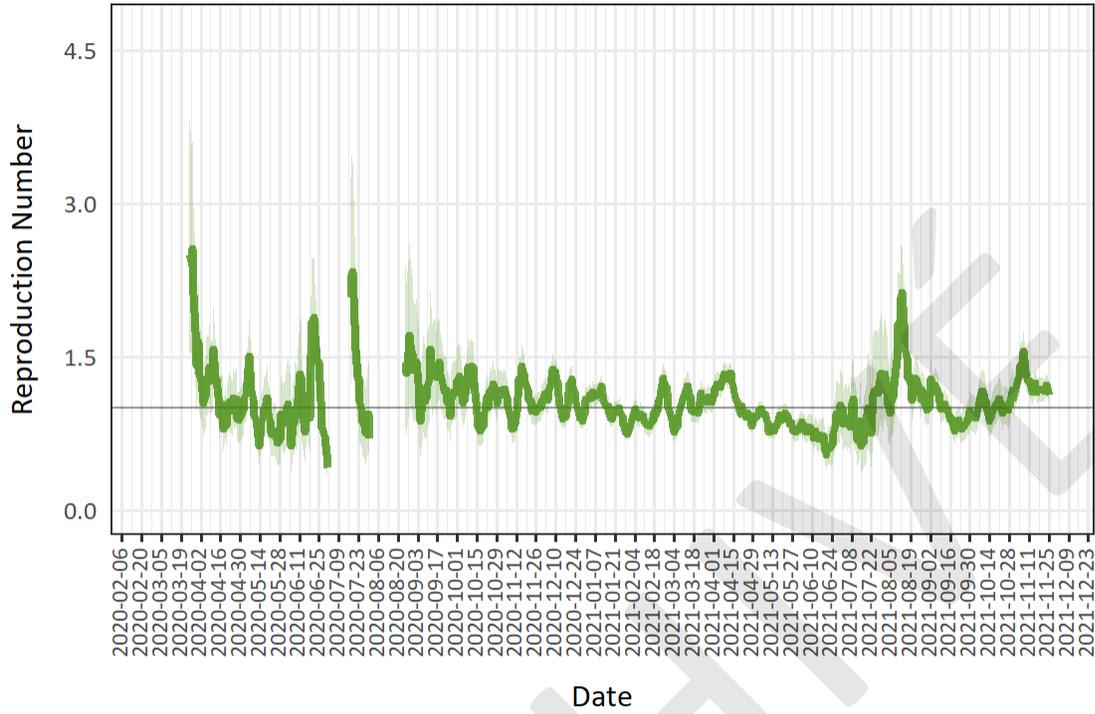


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka

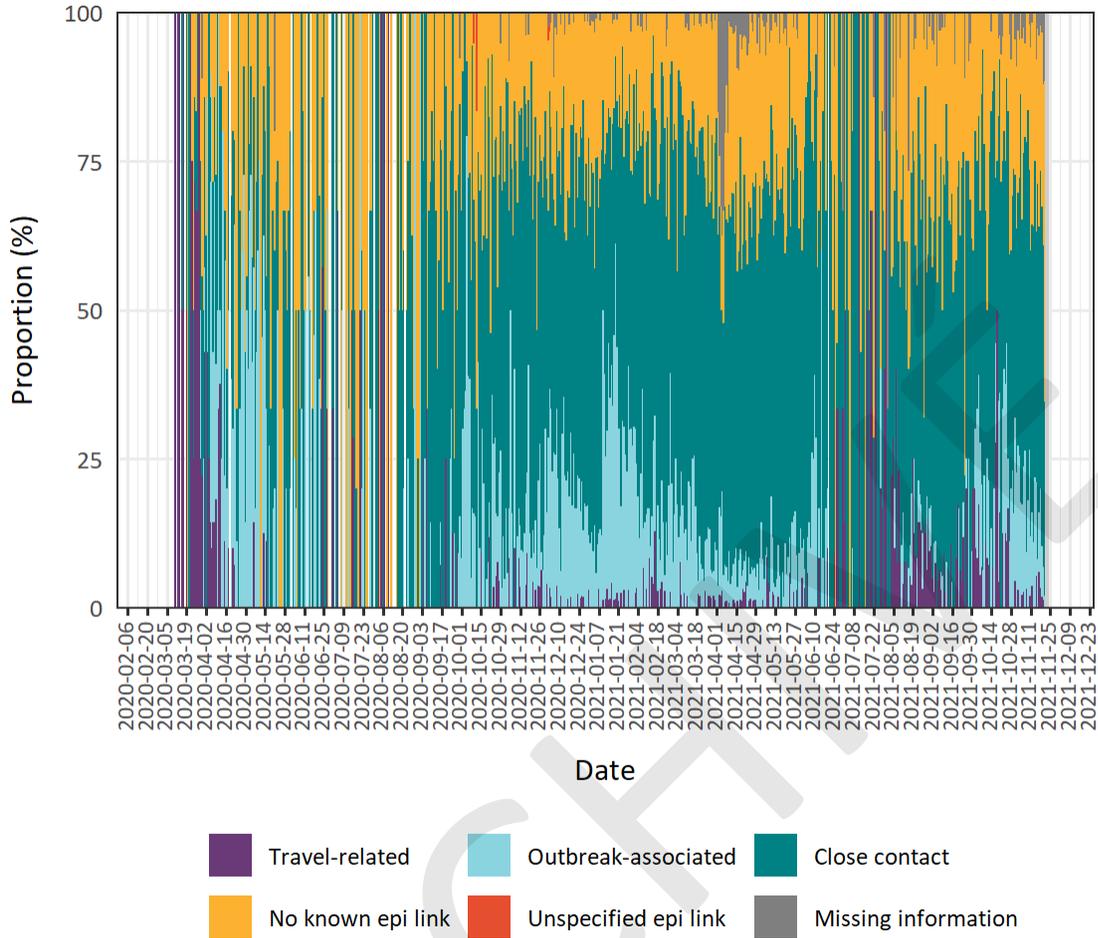
Nov 25 Re = 1.13, 95% CI: 1.03-1.23



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

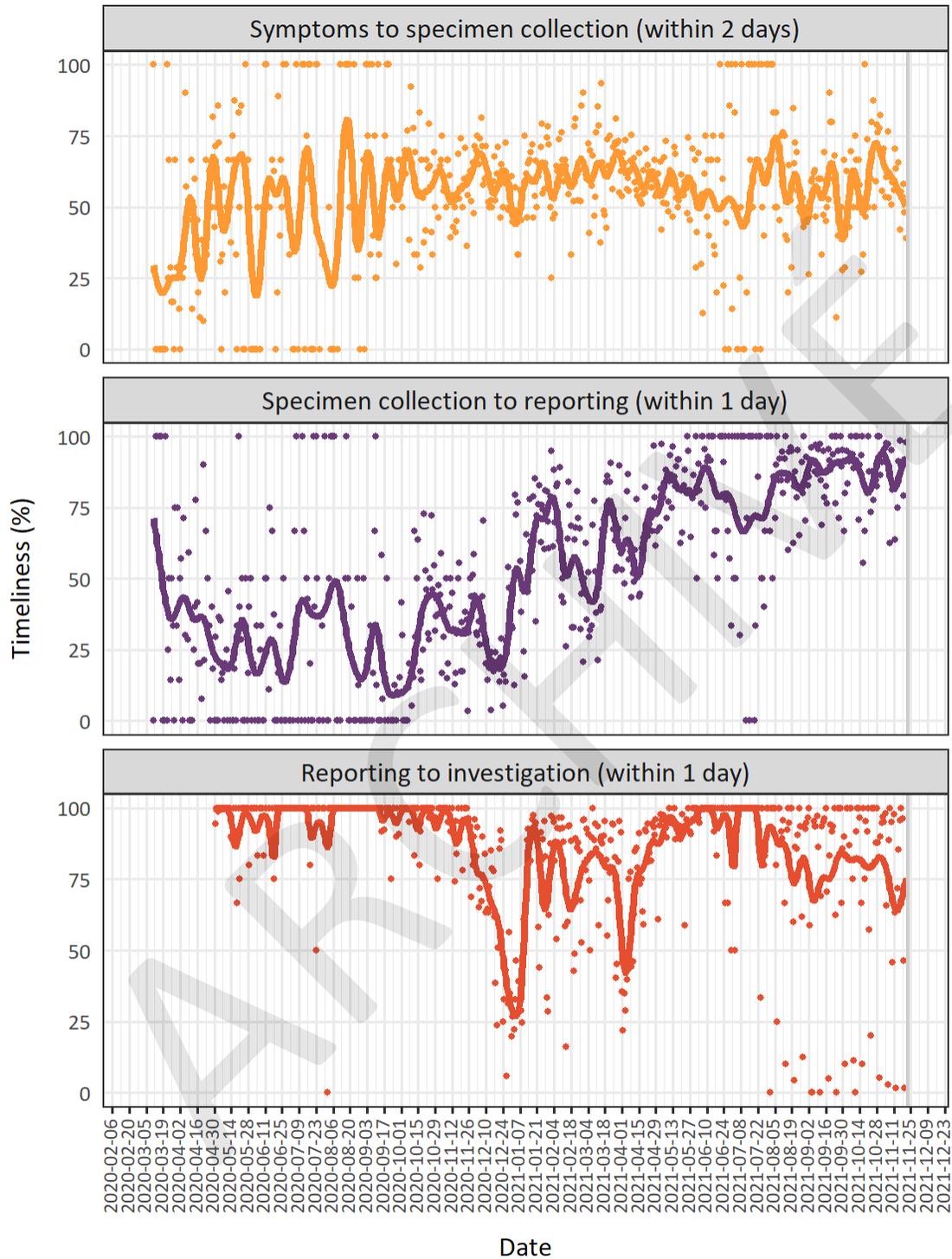
**Source probable d'infection : Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka**

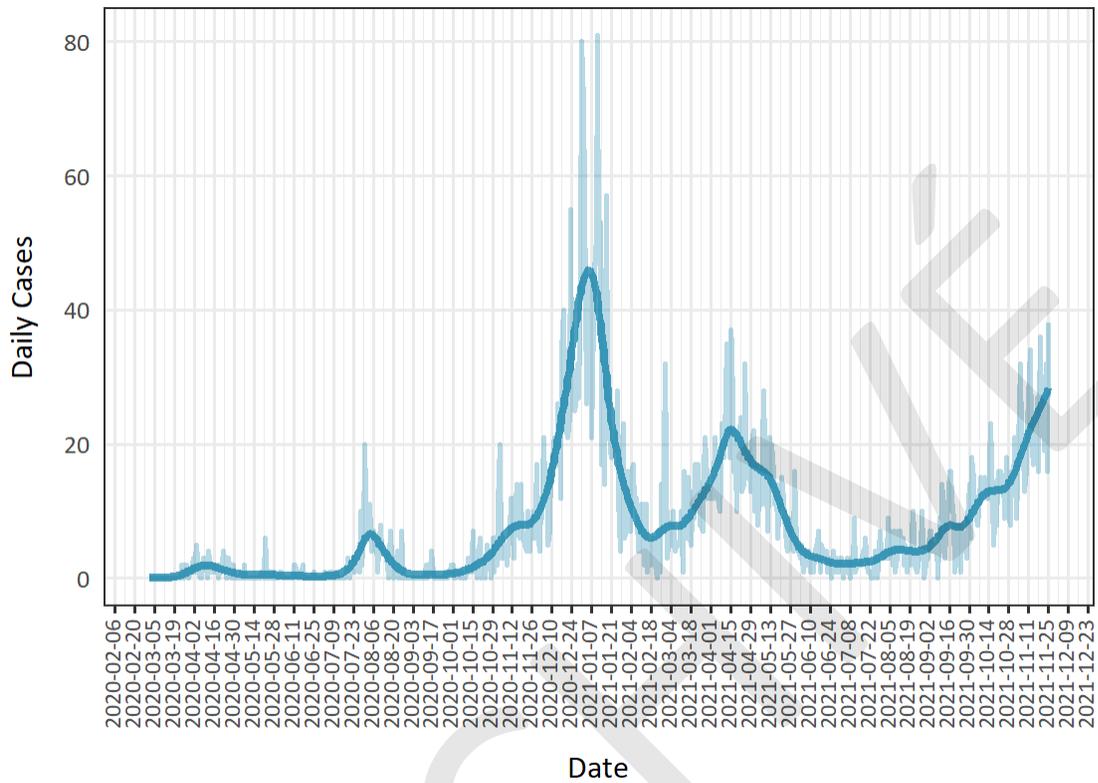


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé du Sud-Ouest

### Courbe épidémique : Bureau de santé du Sud-Ouest

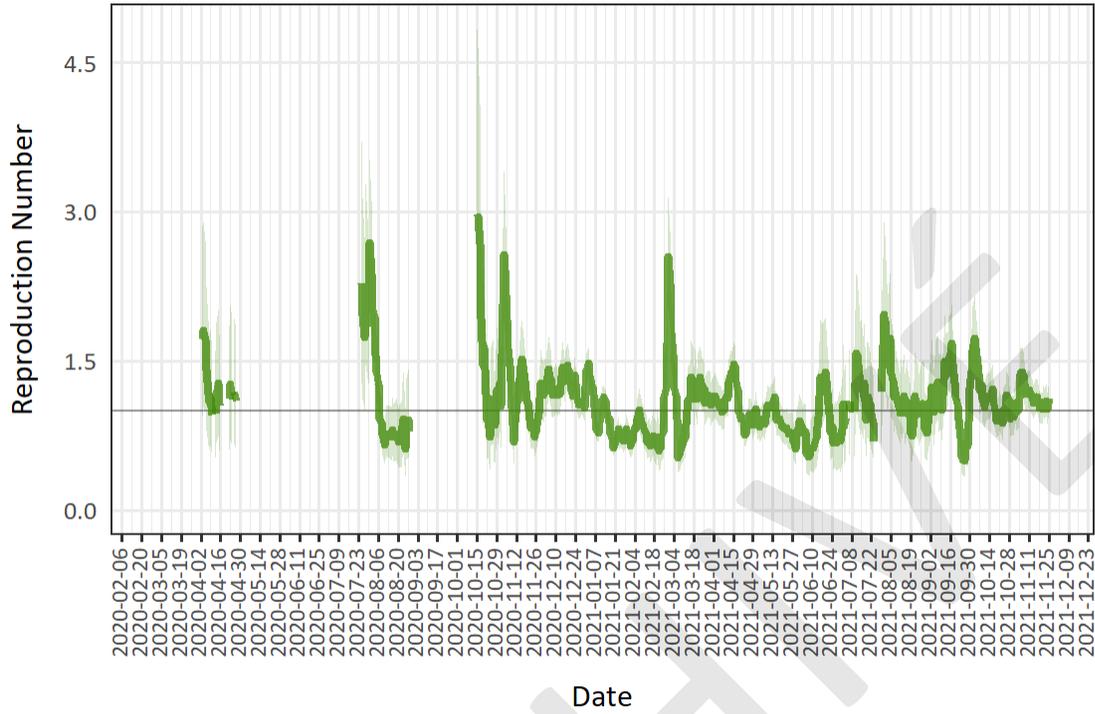


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé du Sud-Ouest

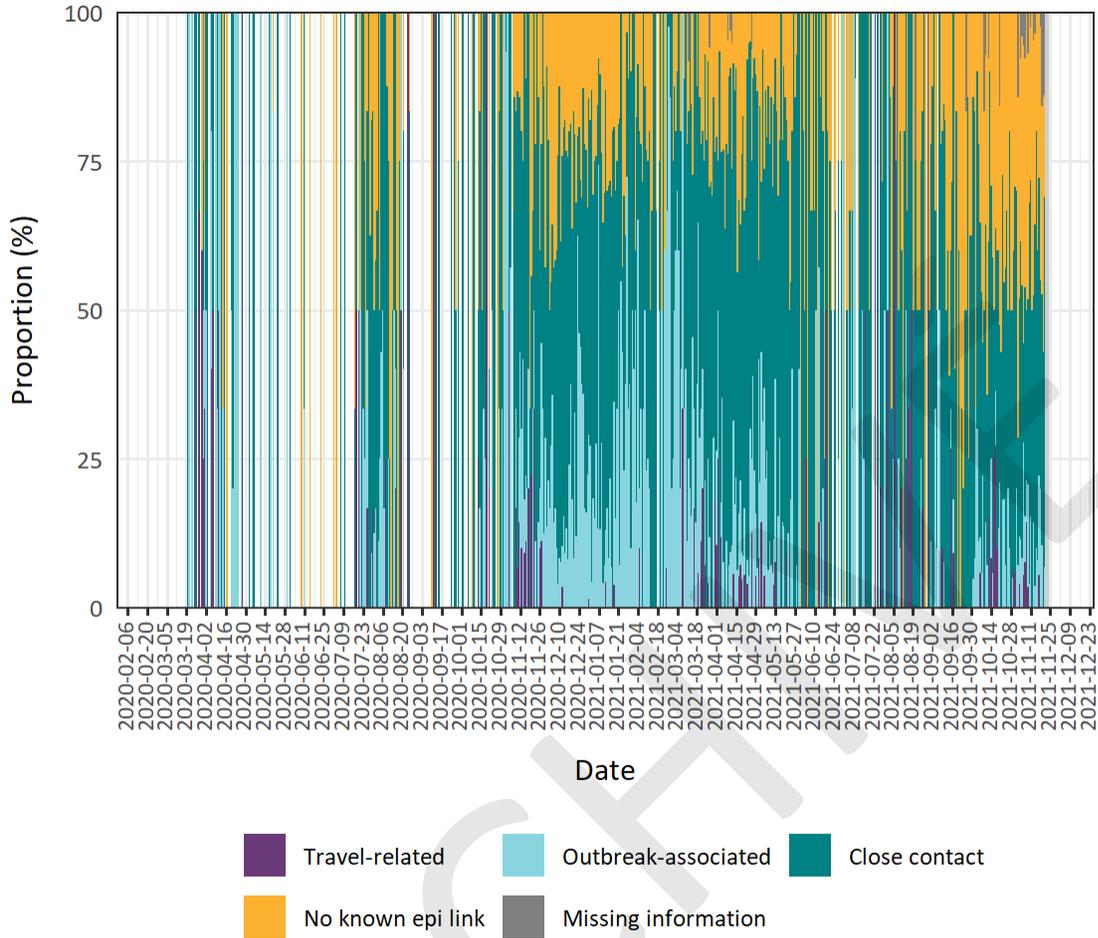
Nov 25 Re = 1.13, 95% CI: 0.98-1.30



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

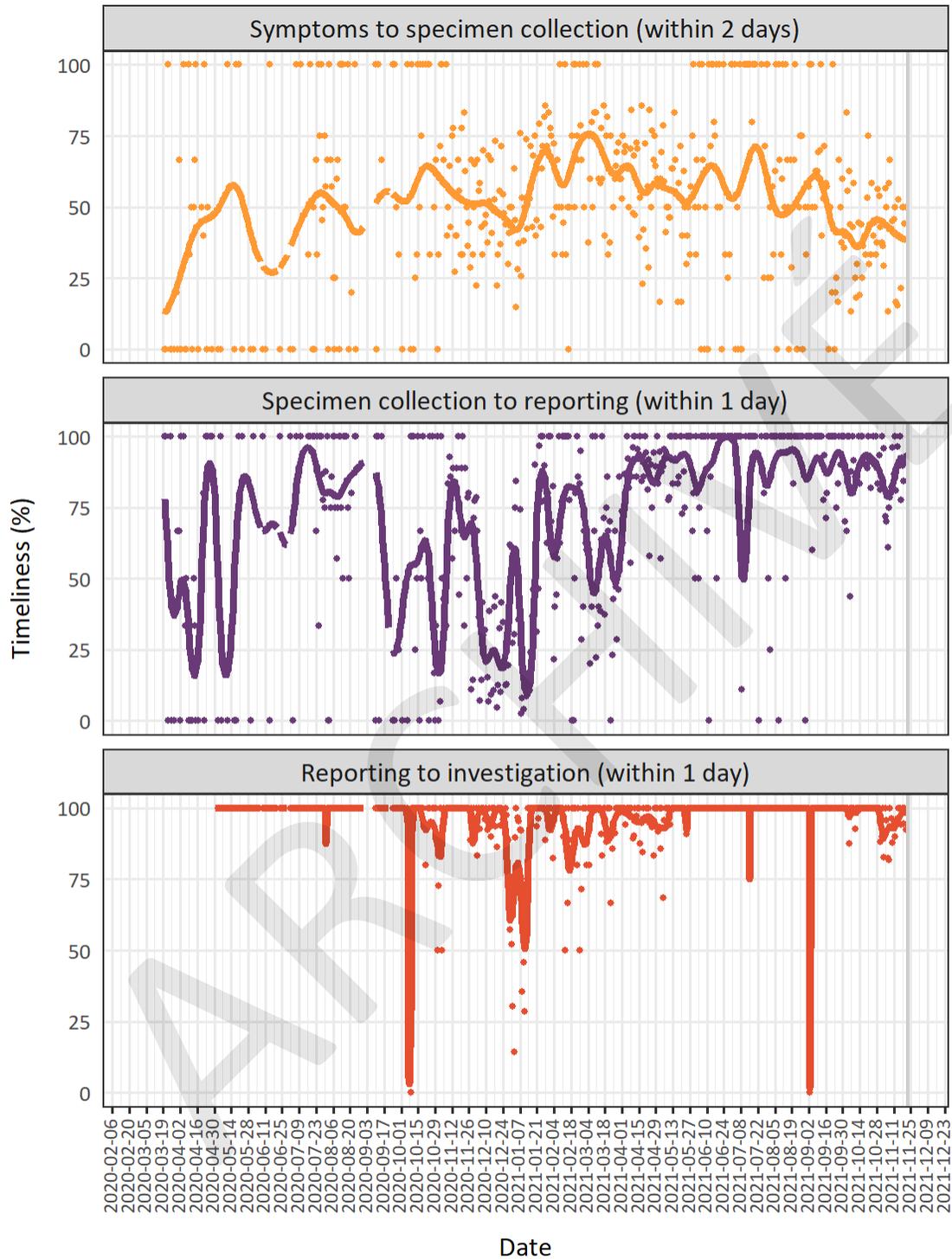
**Source probable d'infection : Bureau de santé du Sud-Ouest**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidity : Bureau de santé du Sud-Ouest**

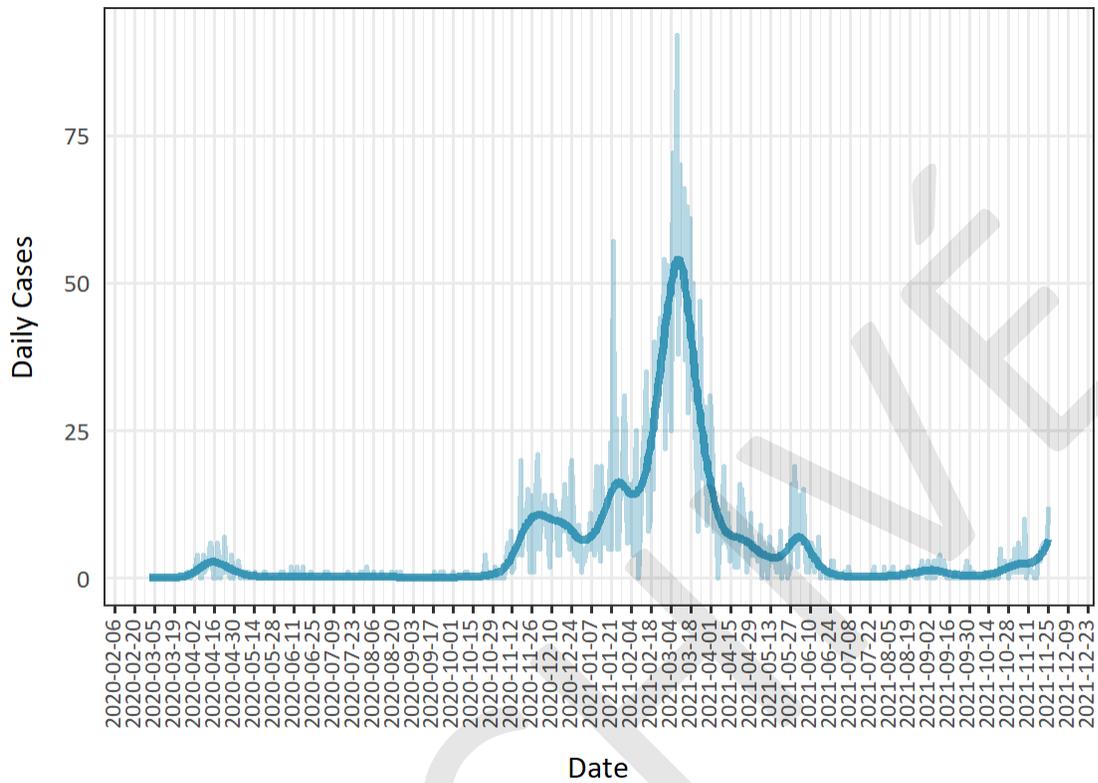


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé du district de Thunder Bay

### Courbe épidémique : Bureau de santé du district de Thunder Bay

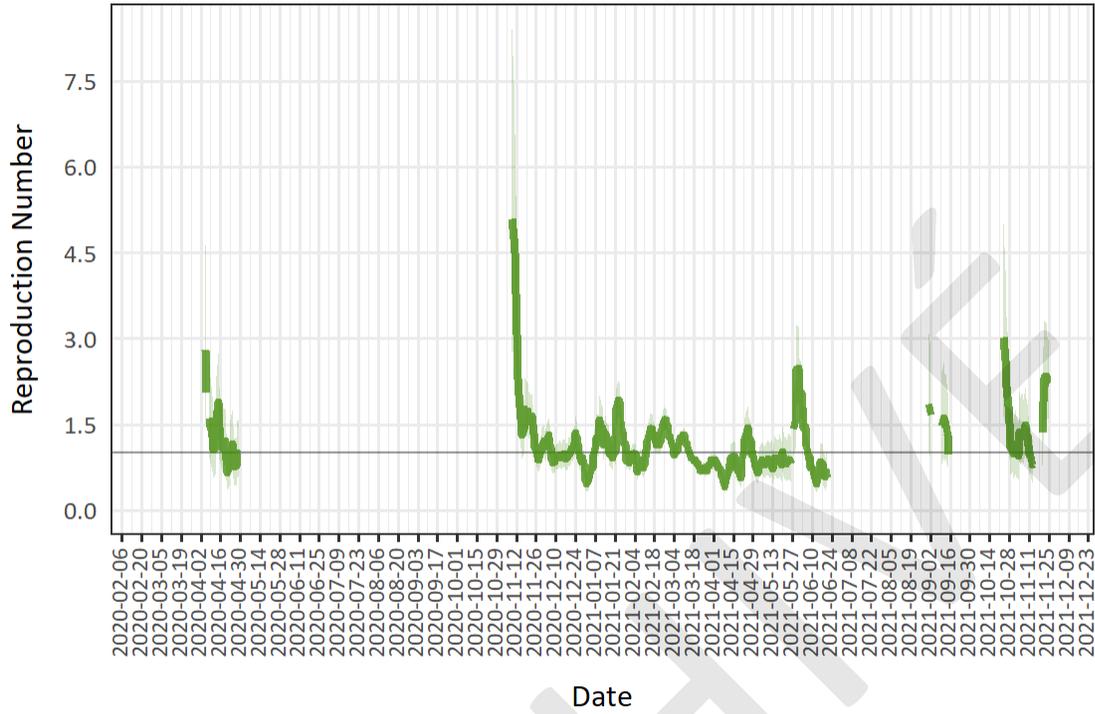


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé du district de Thunder Bay

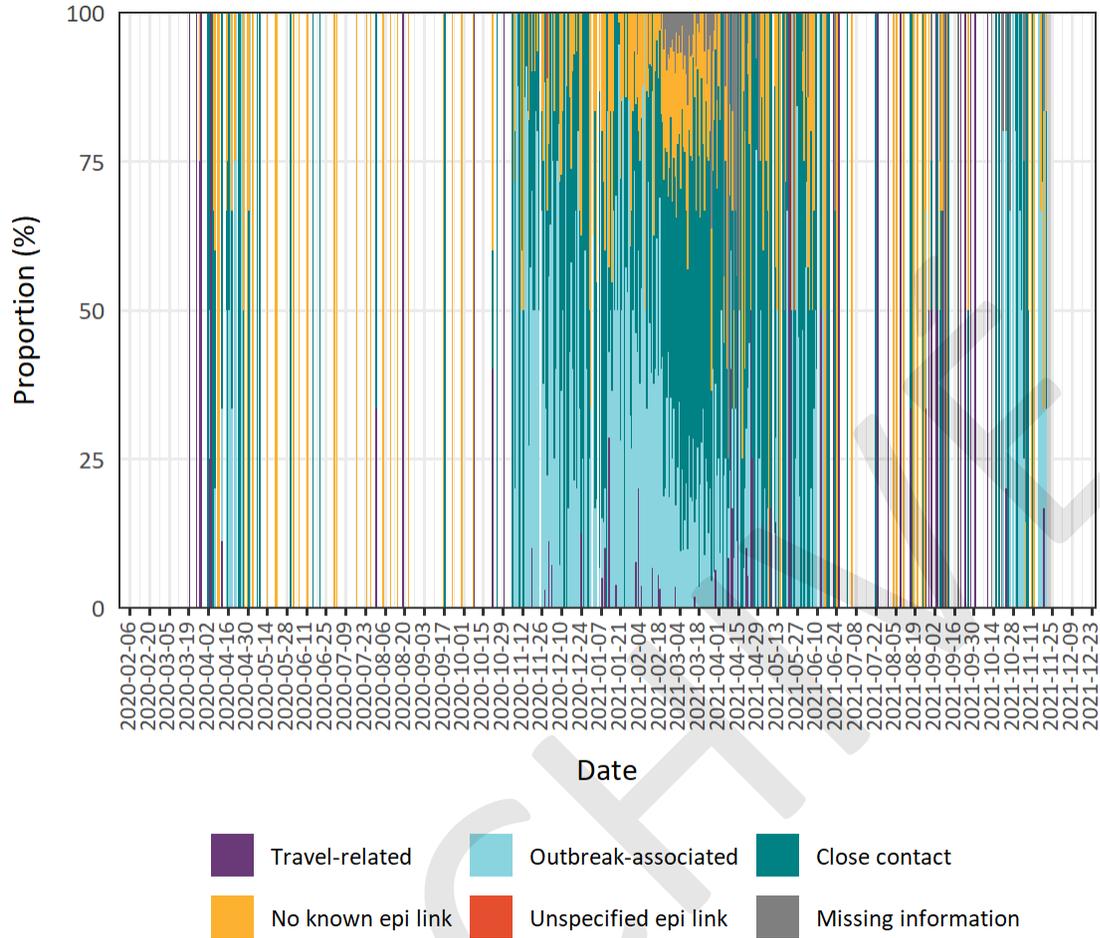
Nov 25 Re = 2.21, 95% CI: 1.62-2.93



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

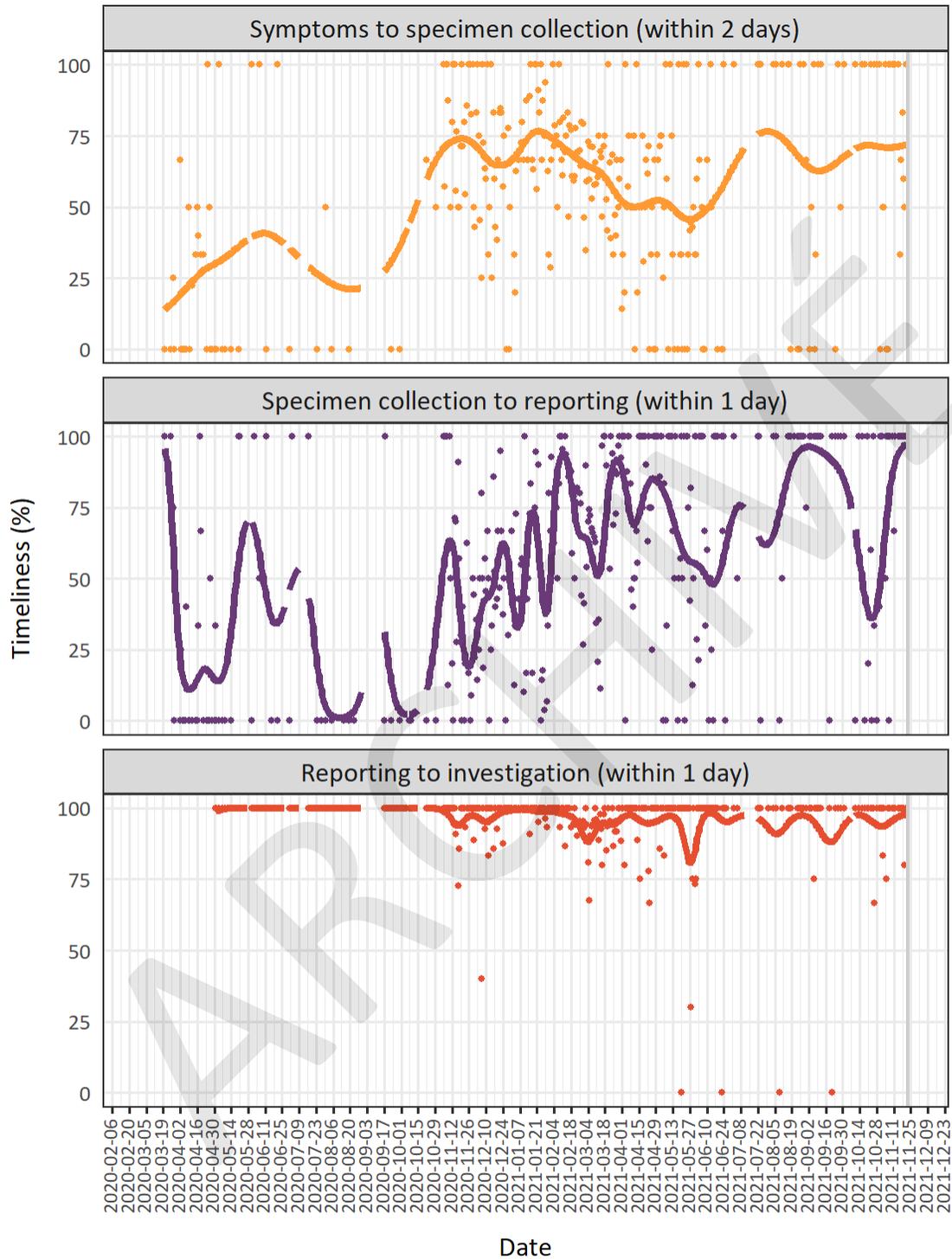
**Source probable d'infection : Bureau de santé du district de Thunder Bay**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé du district de Thunder Bay**

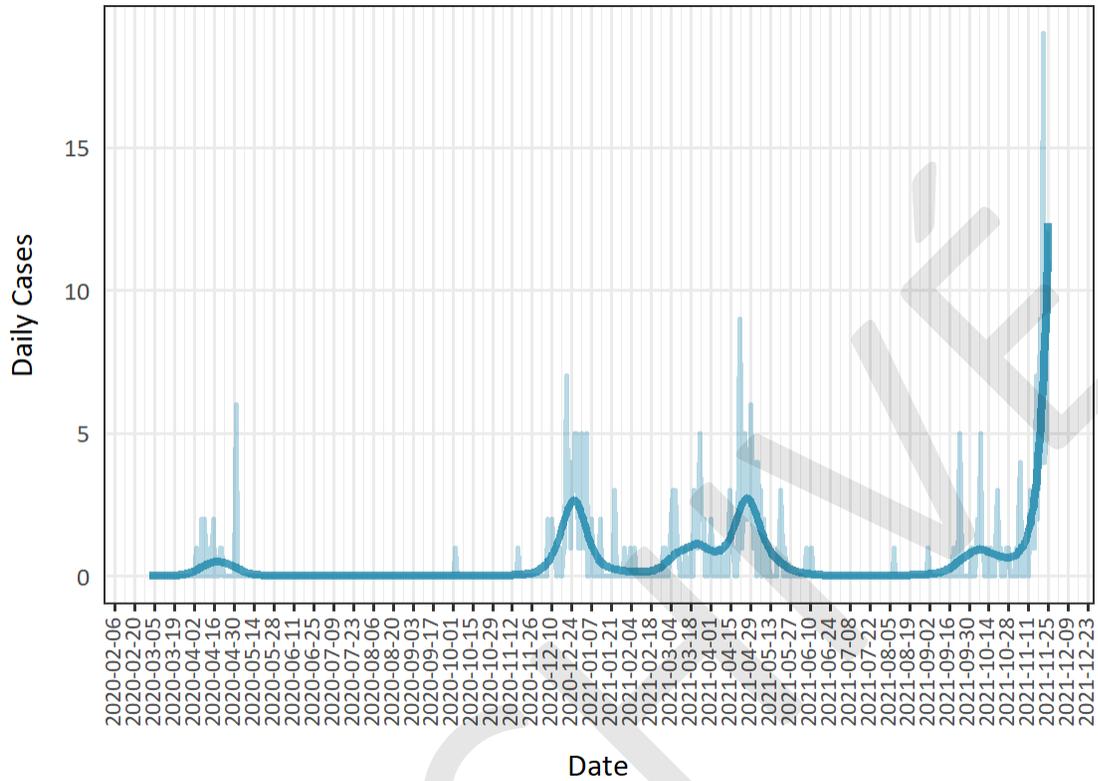


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Services de santé du Timiskaming

Courbe épidémique : Services de santé du Timiskaming

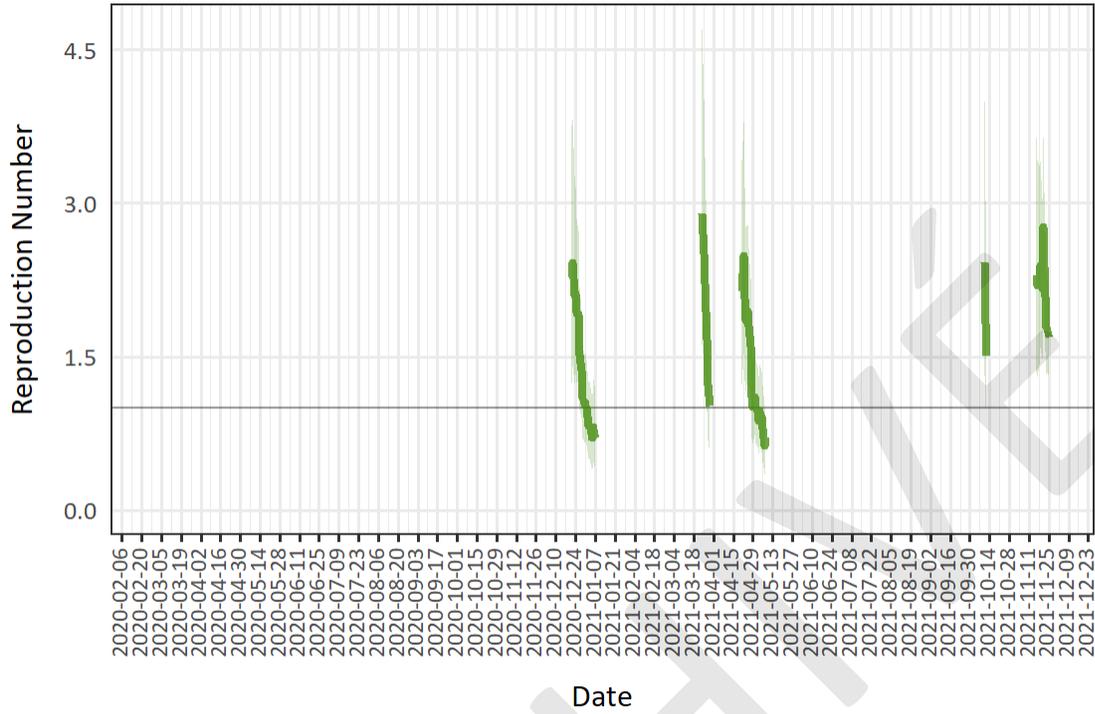


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Services de santé du Timiskaming

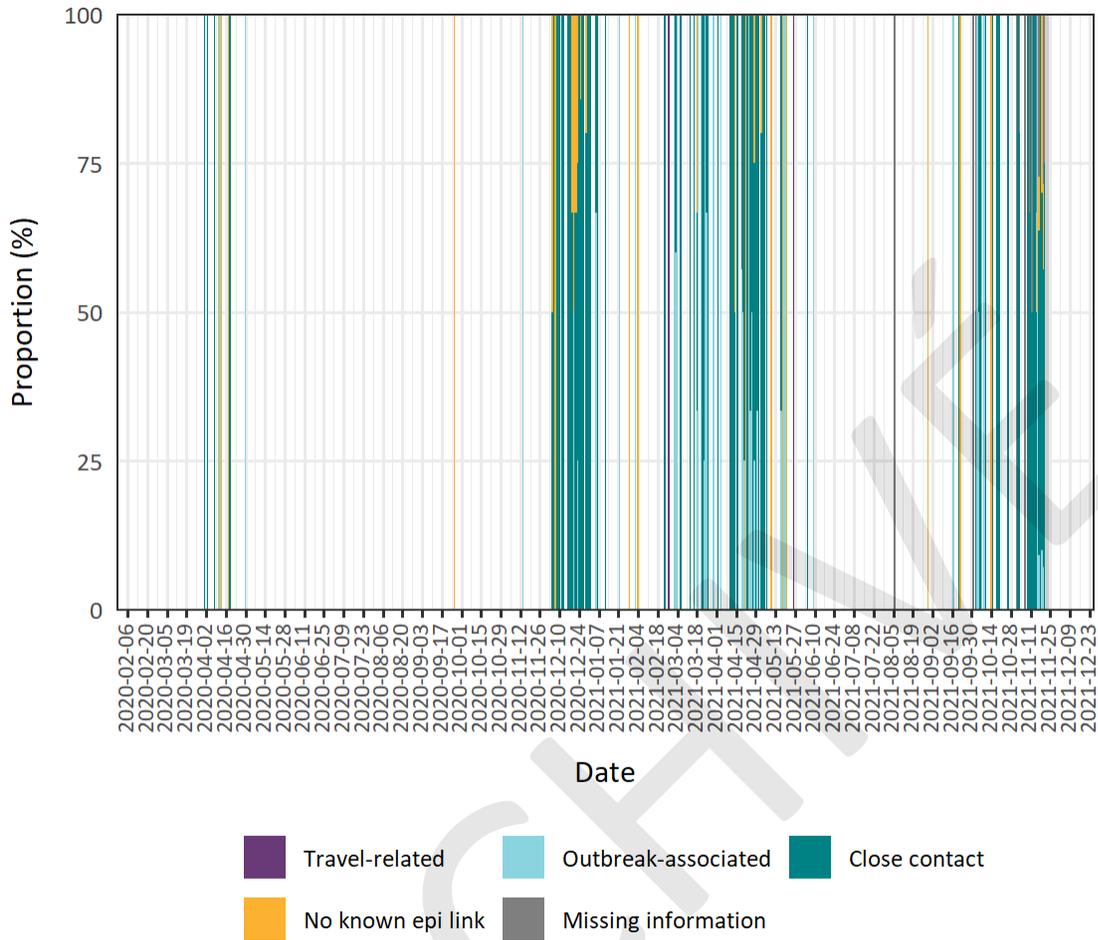
Nov 25 Re = 1.69, 95% CI: 1.31-2.14



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
 Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

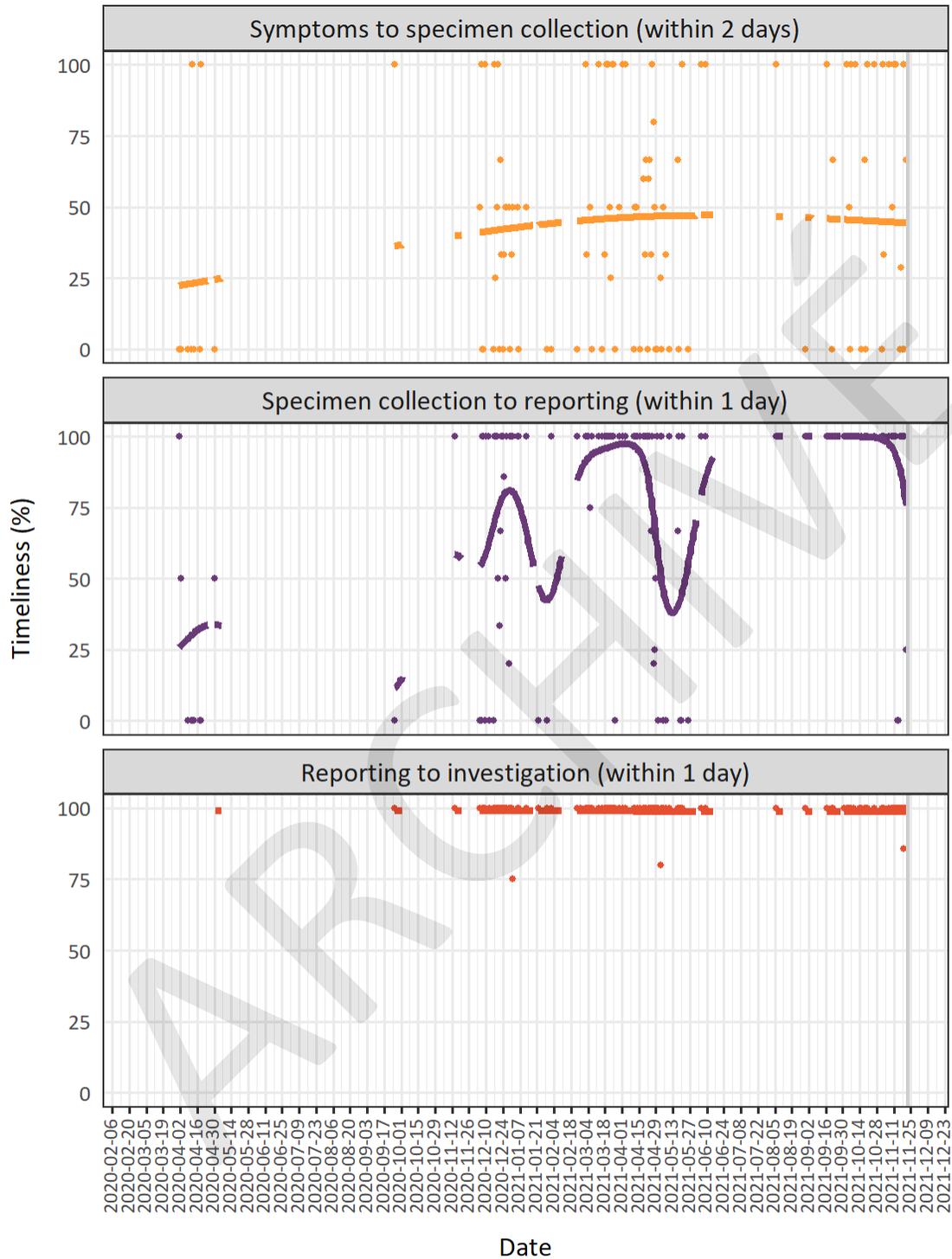
**Source probable d'infection : Services de santé du Timiskaming**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Services de santé du Timiskaming**

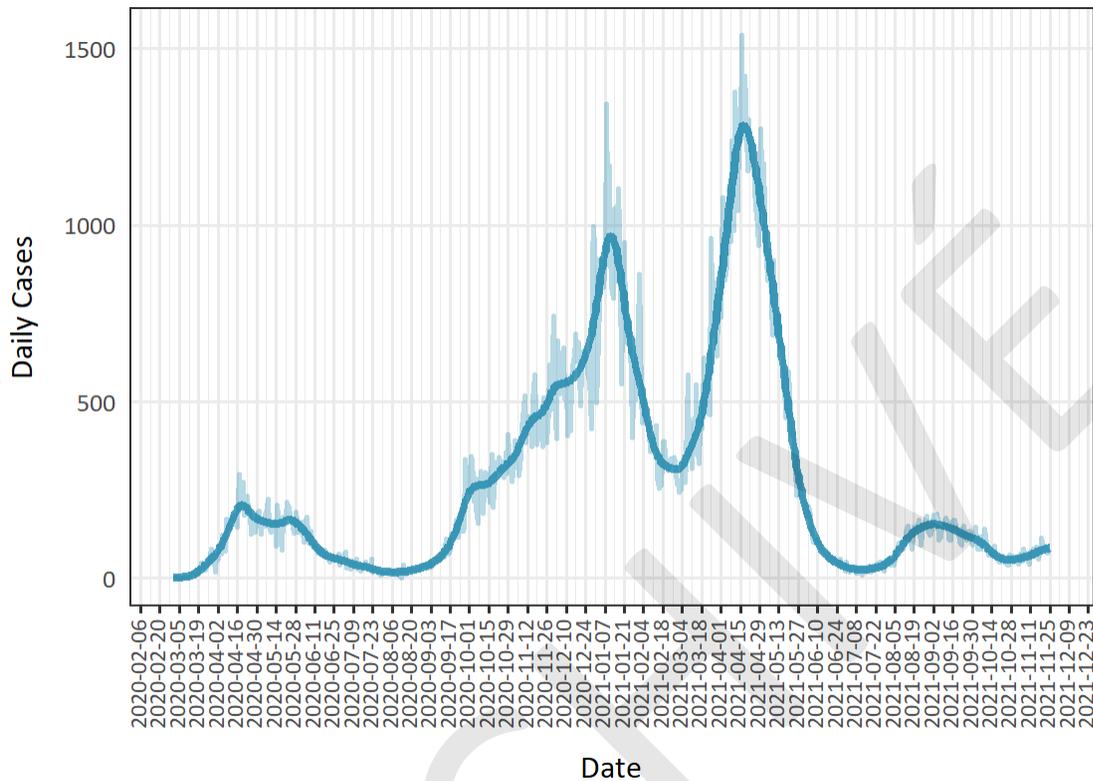


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Toronto

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Toronto

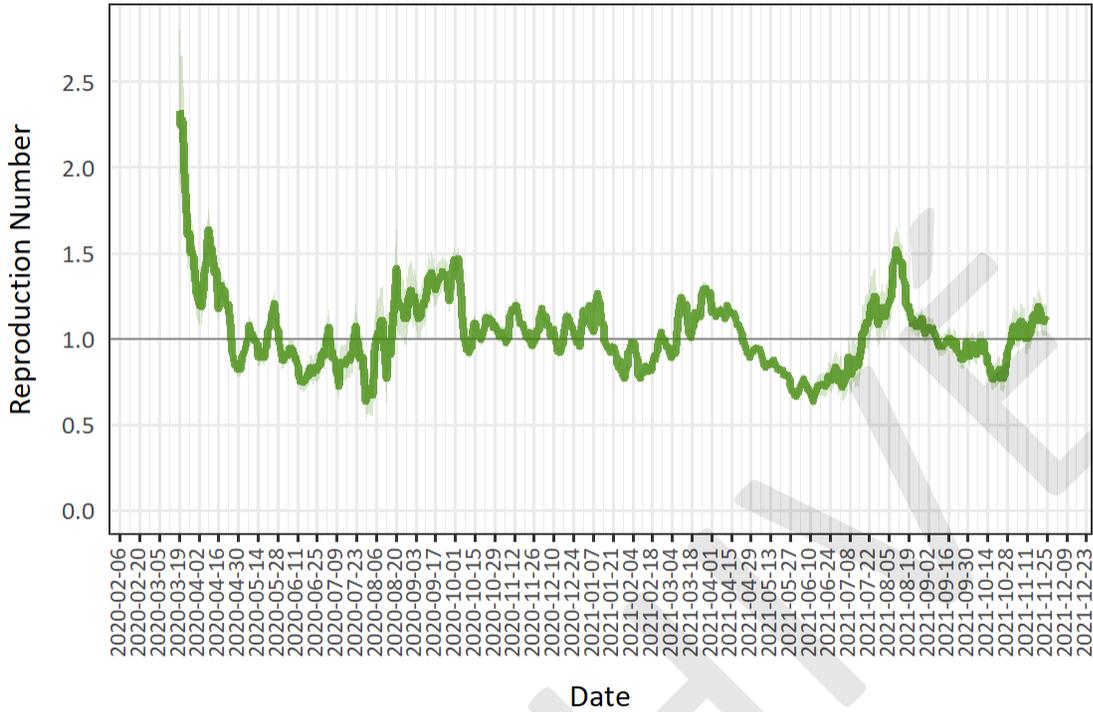


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

# Taux de reproduction : Bureau de santé de Toronto

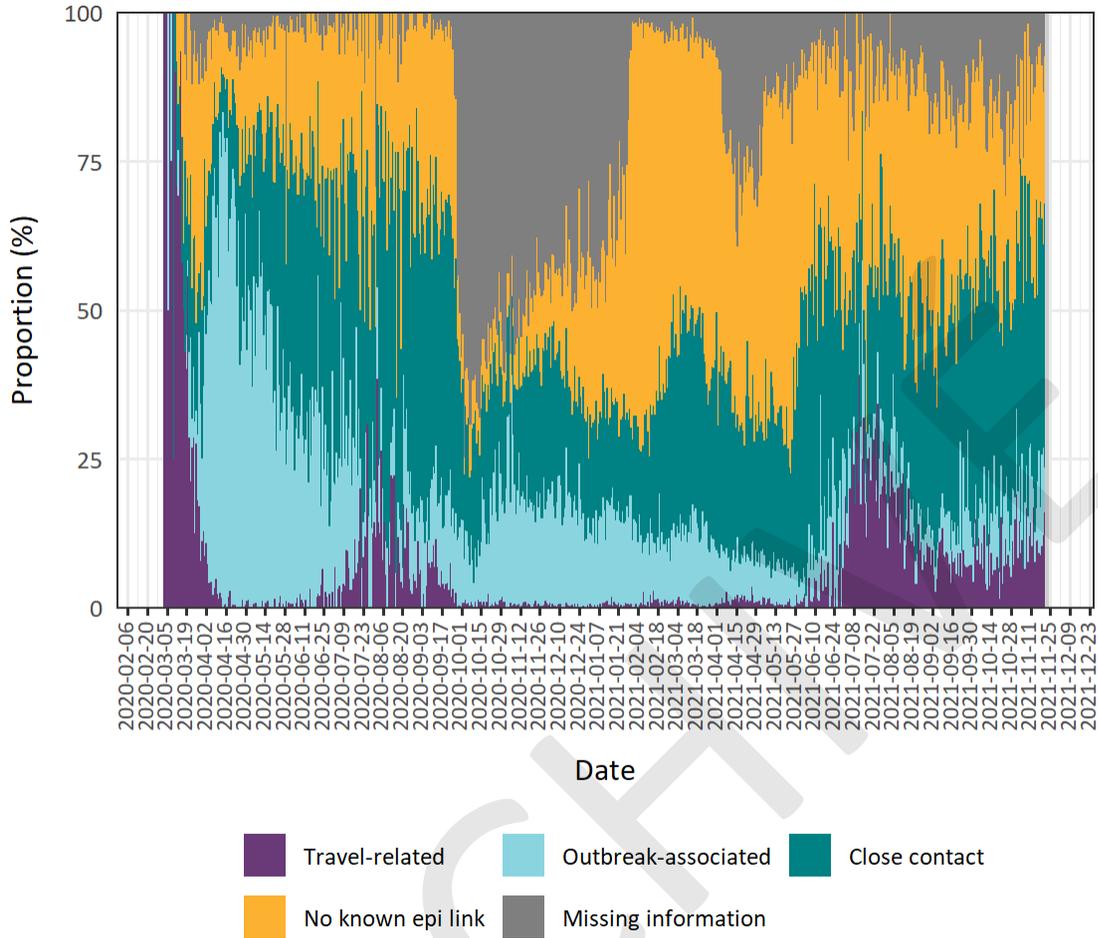
Nov 25 Re = 1.10, 95% CI: 1.02-1.19



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

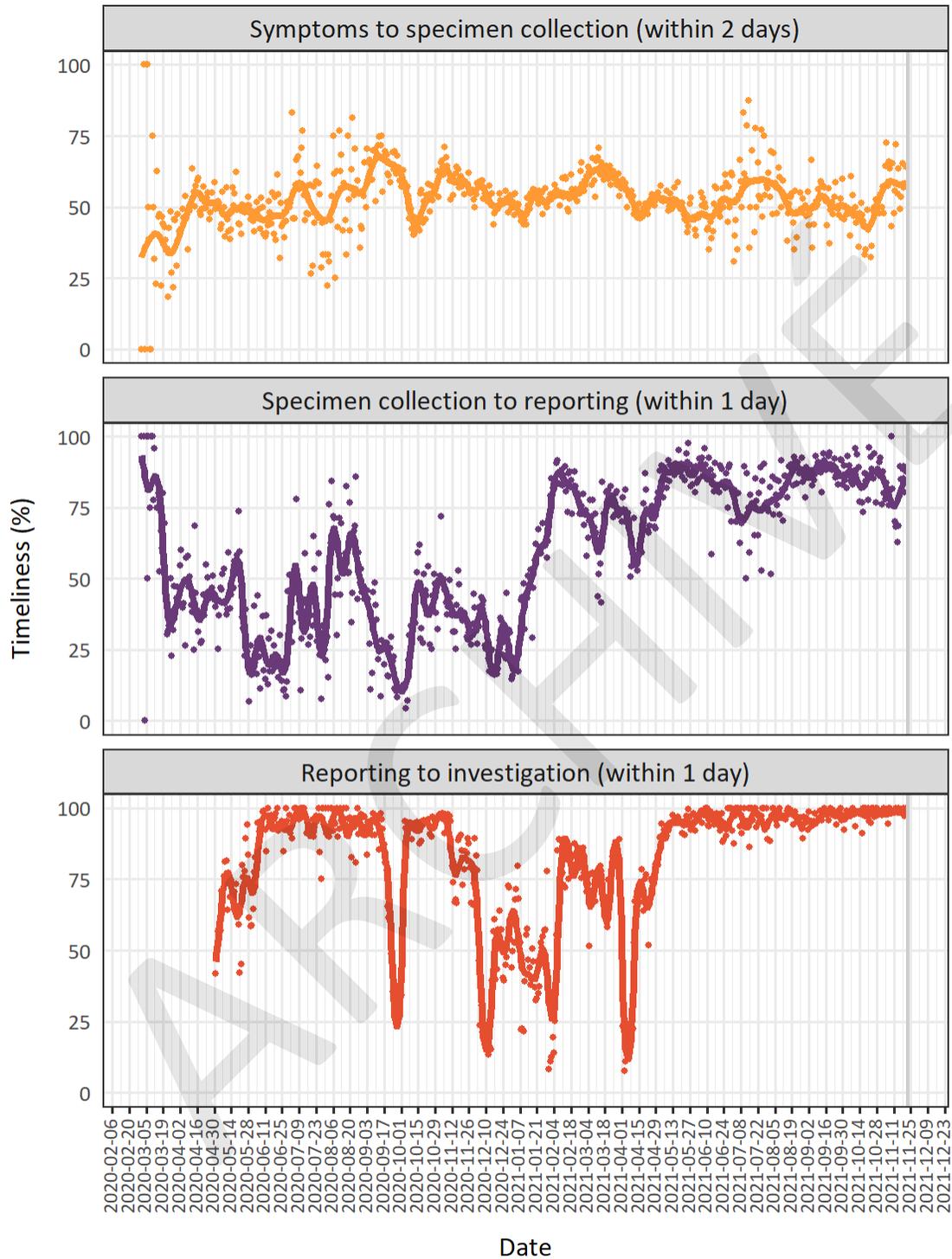
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Toronto**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Toronto**

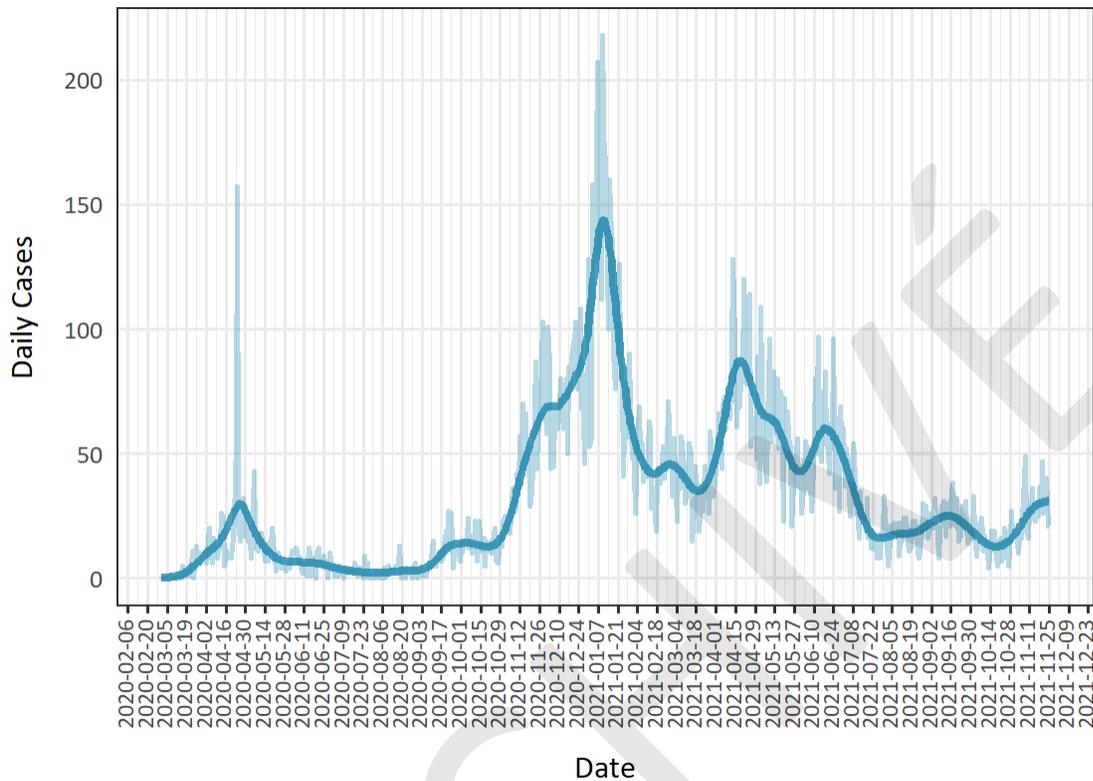


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de la région de Waterloo

### Courbe épidémique : Bureau de santé de la région de Waterloo

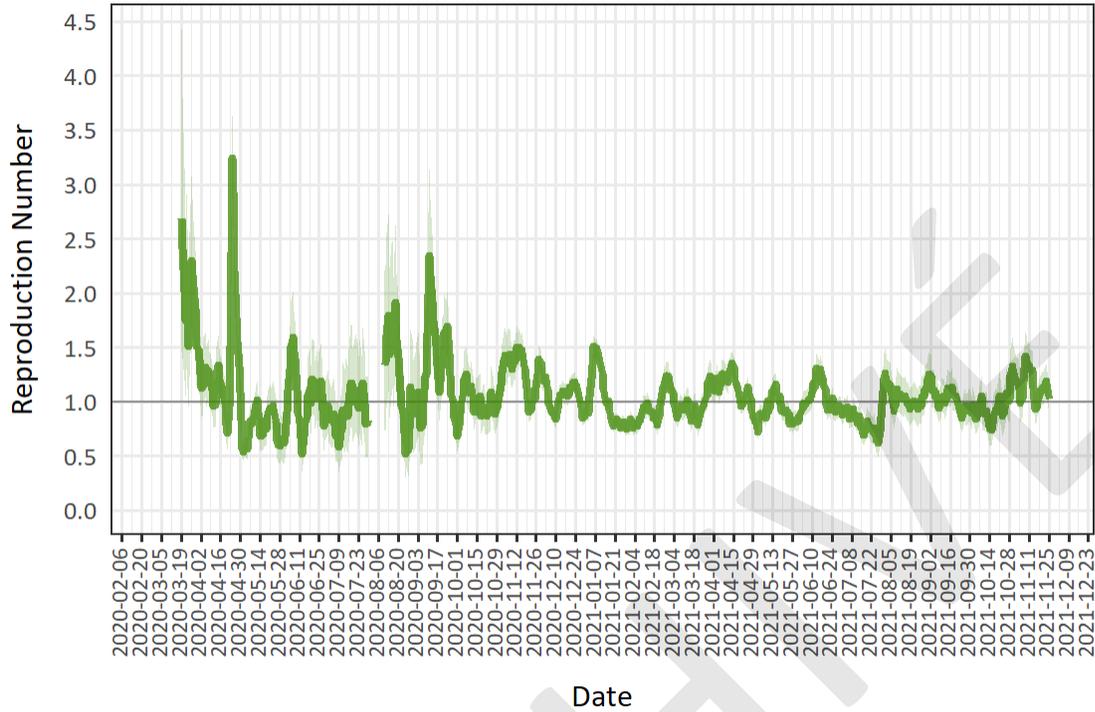


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé de la région de Waterloo

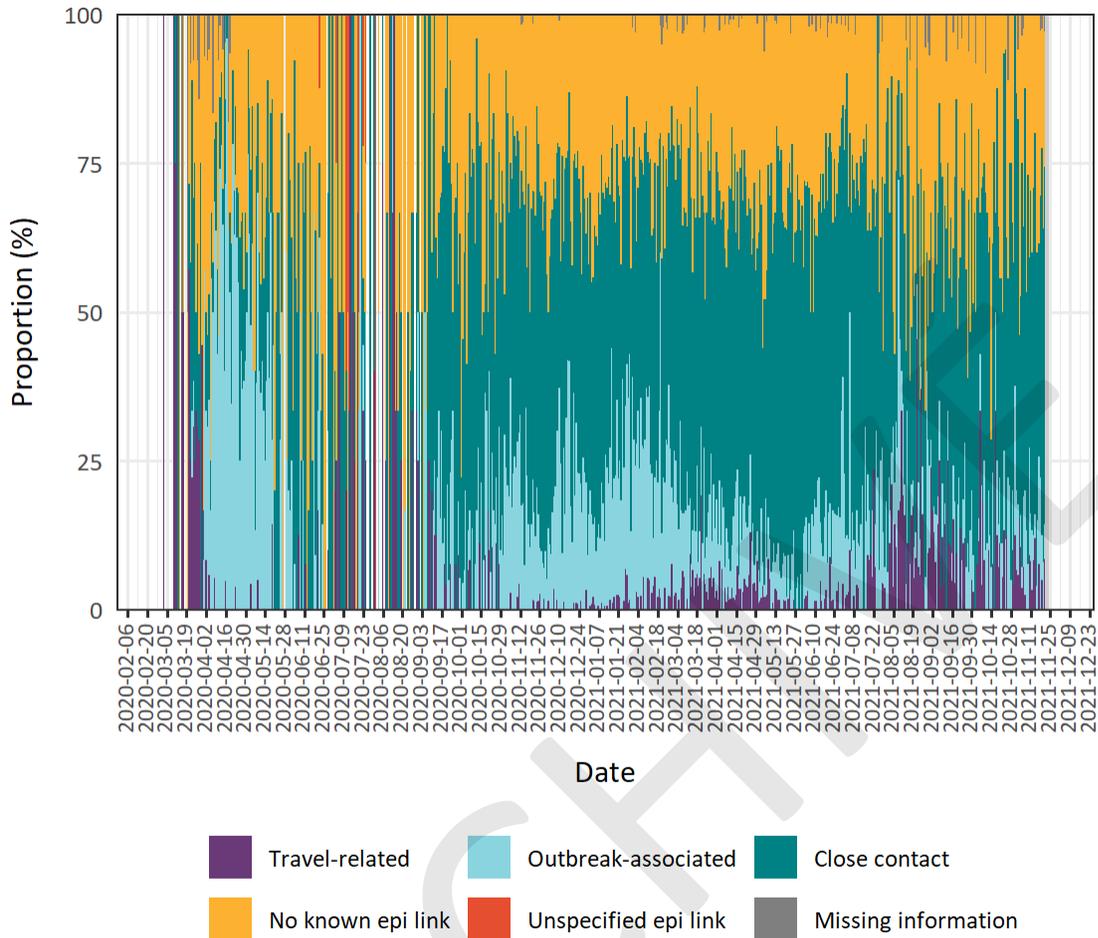
Nov 25 Re = 1.02, 95% CI: 0.89-1.17



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

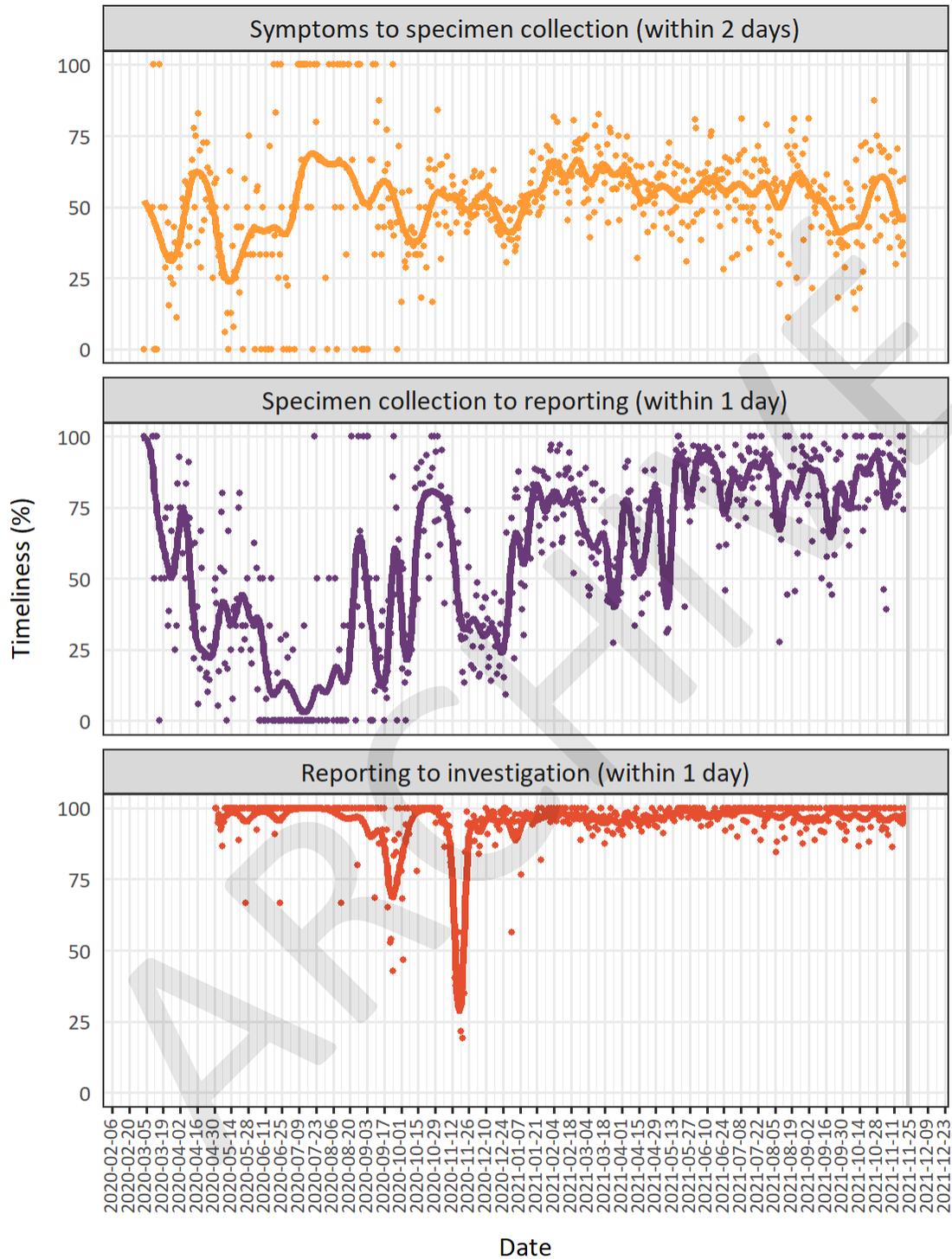
**Source probable d'infection : Bureau de santé de la région de Waterloo**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de la région de Waterloo**

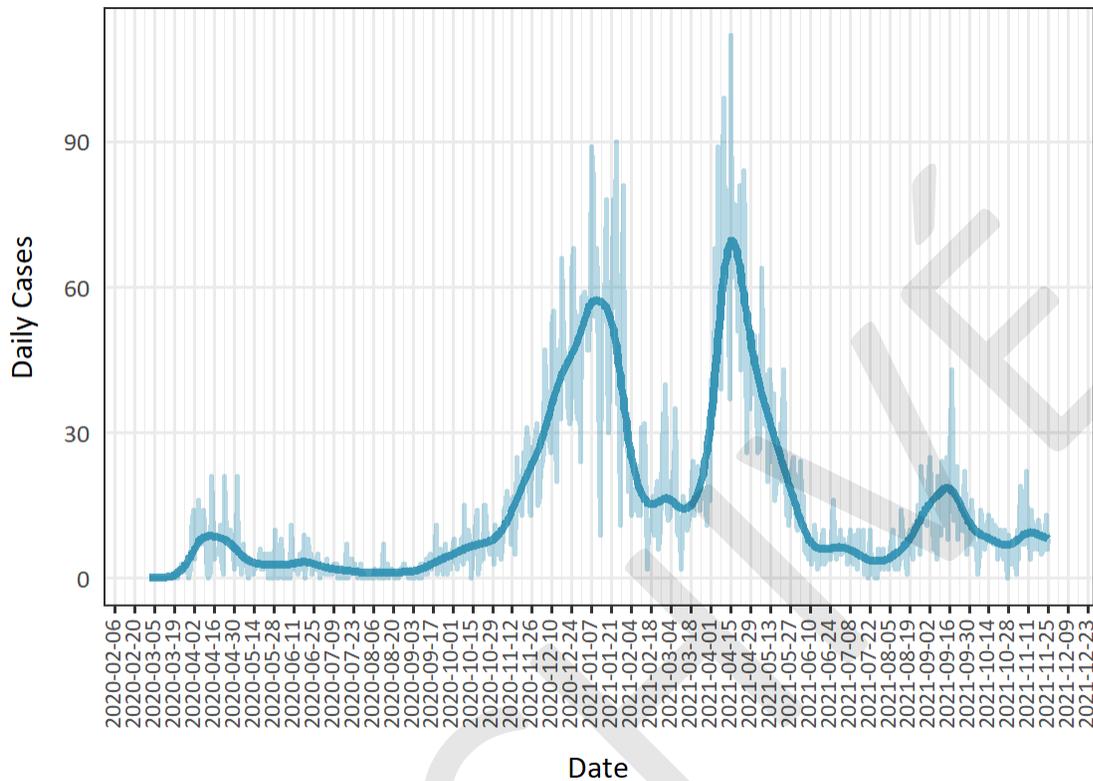


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph

### Courbe épidémique : Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph

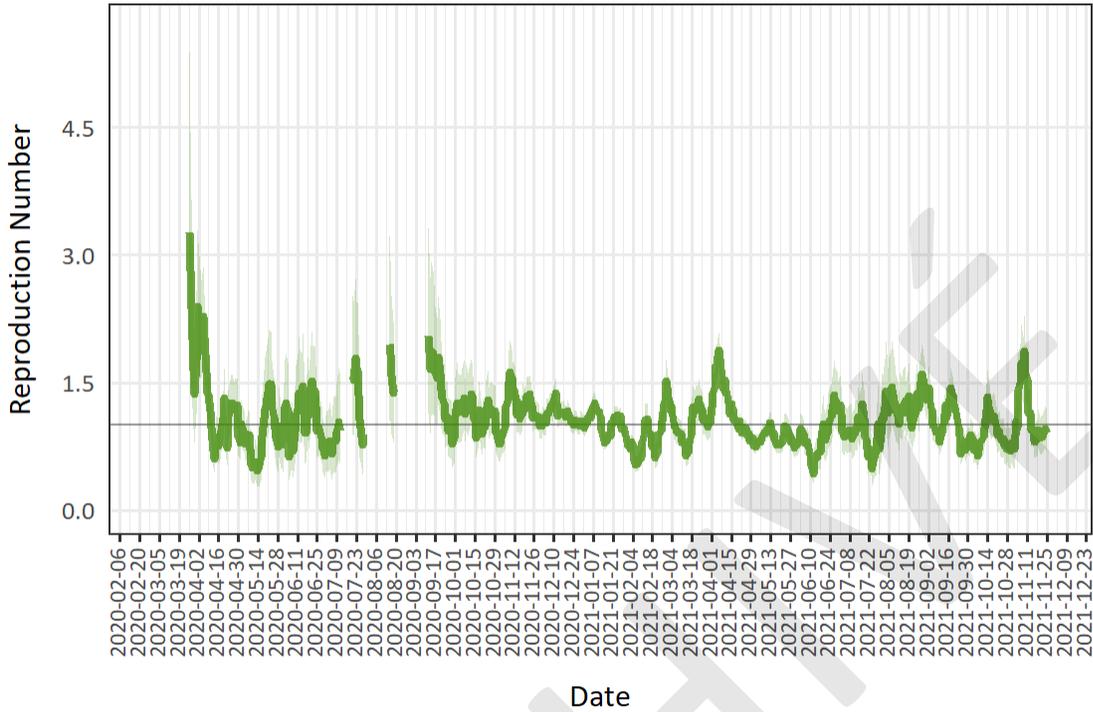


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph

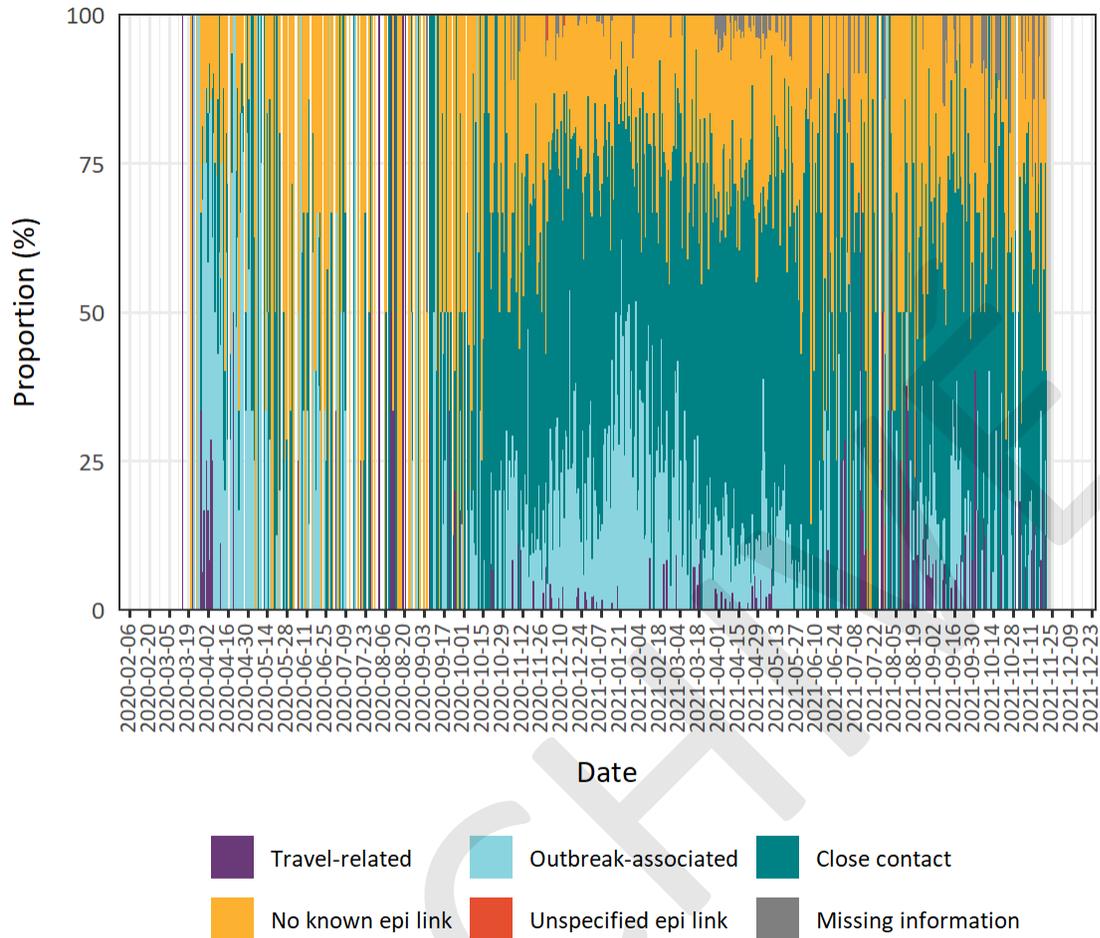
Nov 25 Re = 0.91, 95% CI: 0.69-1.17



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

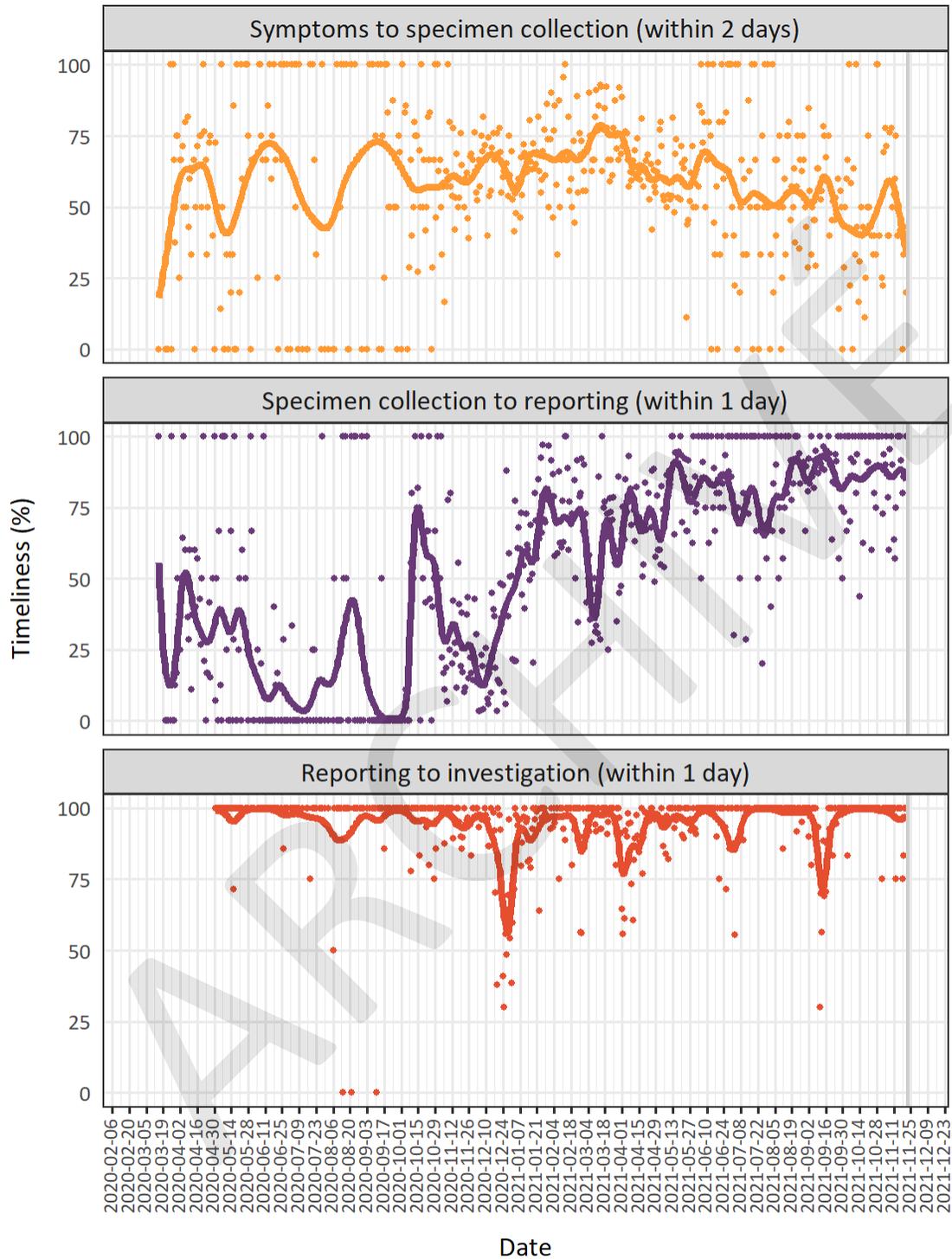
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidity : Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph**

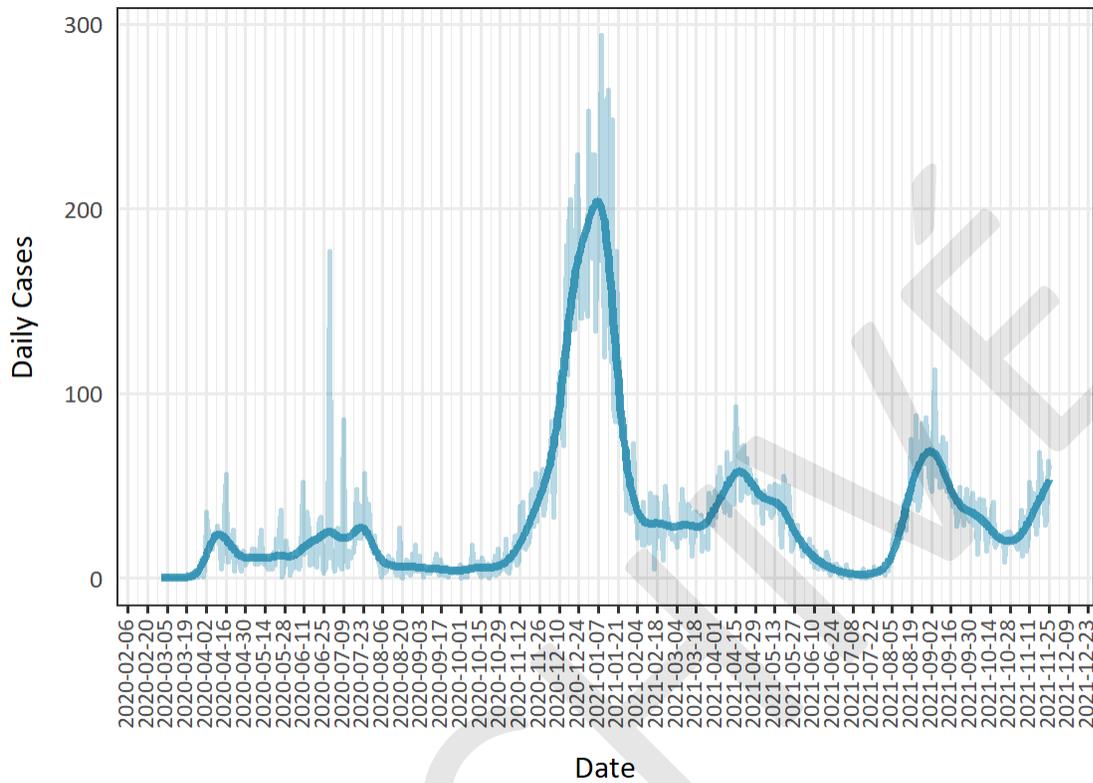


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex

Courbe épidémique : Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex

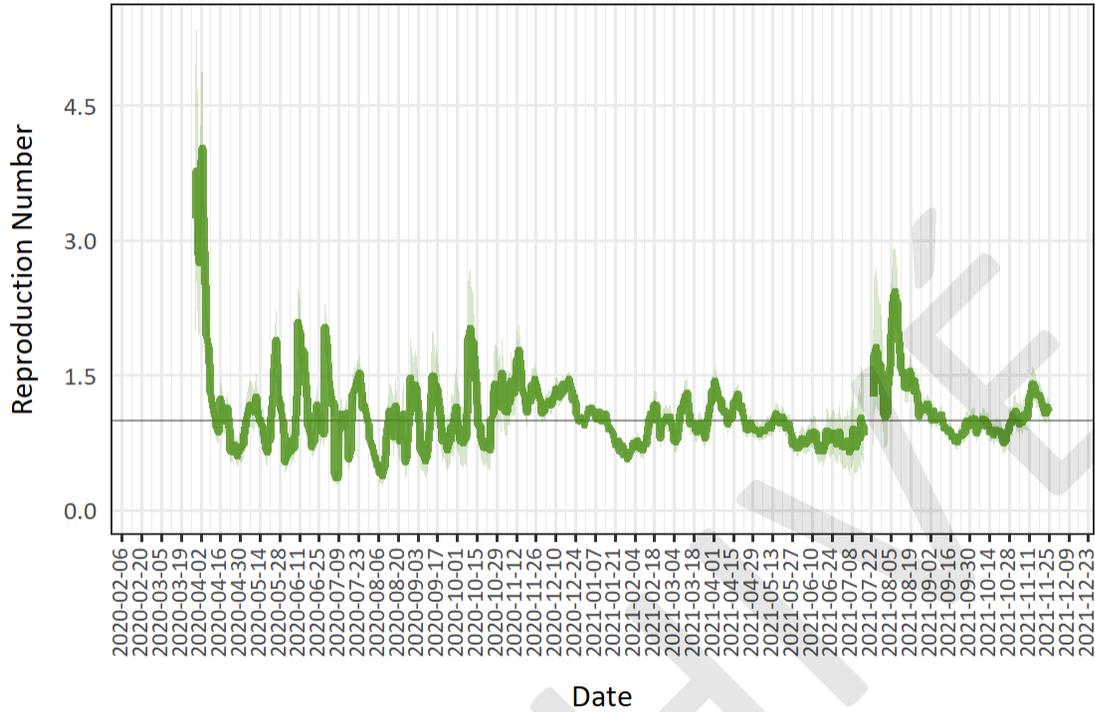


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex

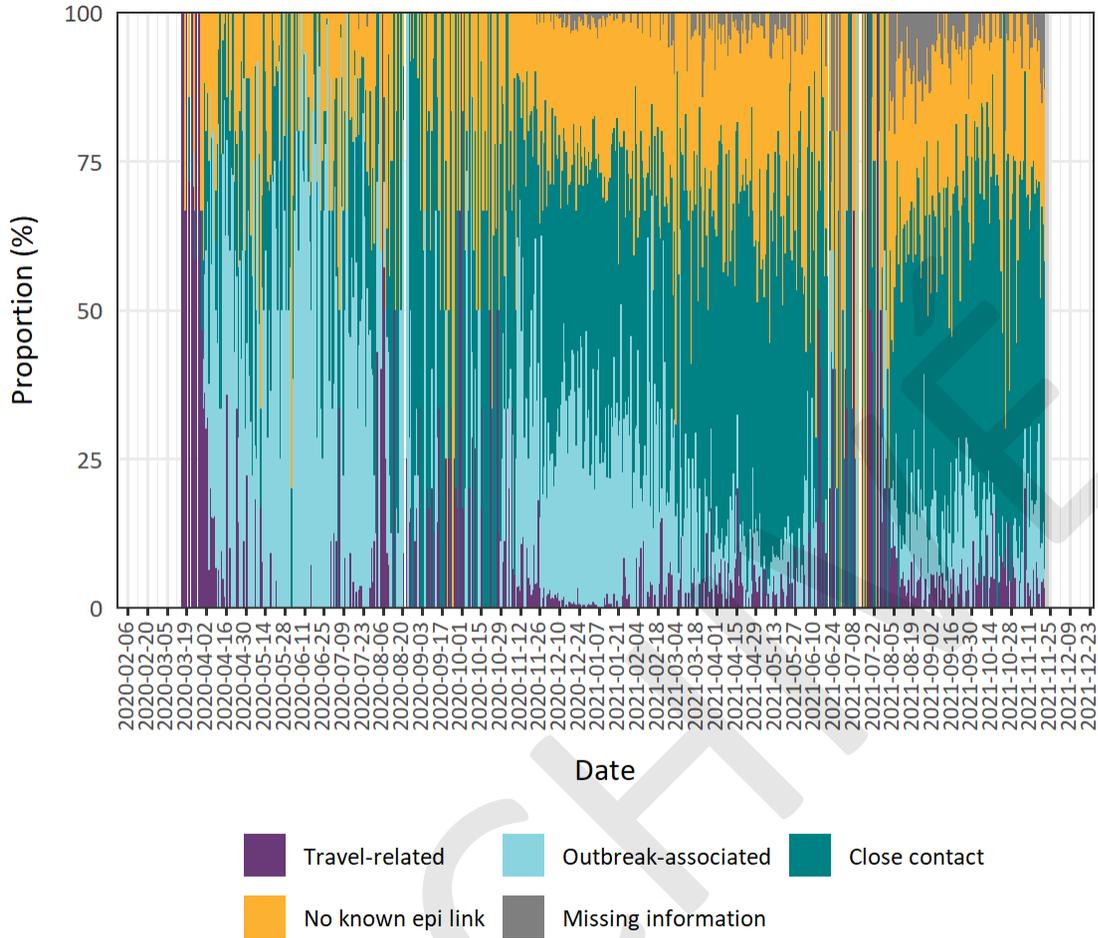
Nov 25 Re = 1.09, 95% CI: 0.98-1.22



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

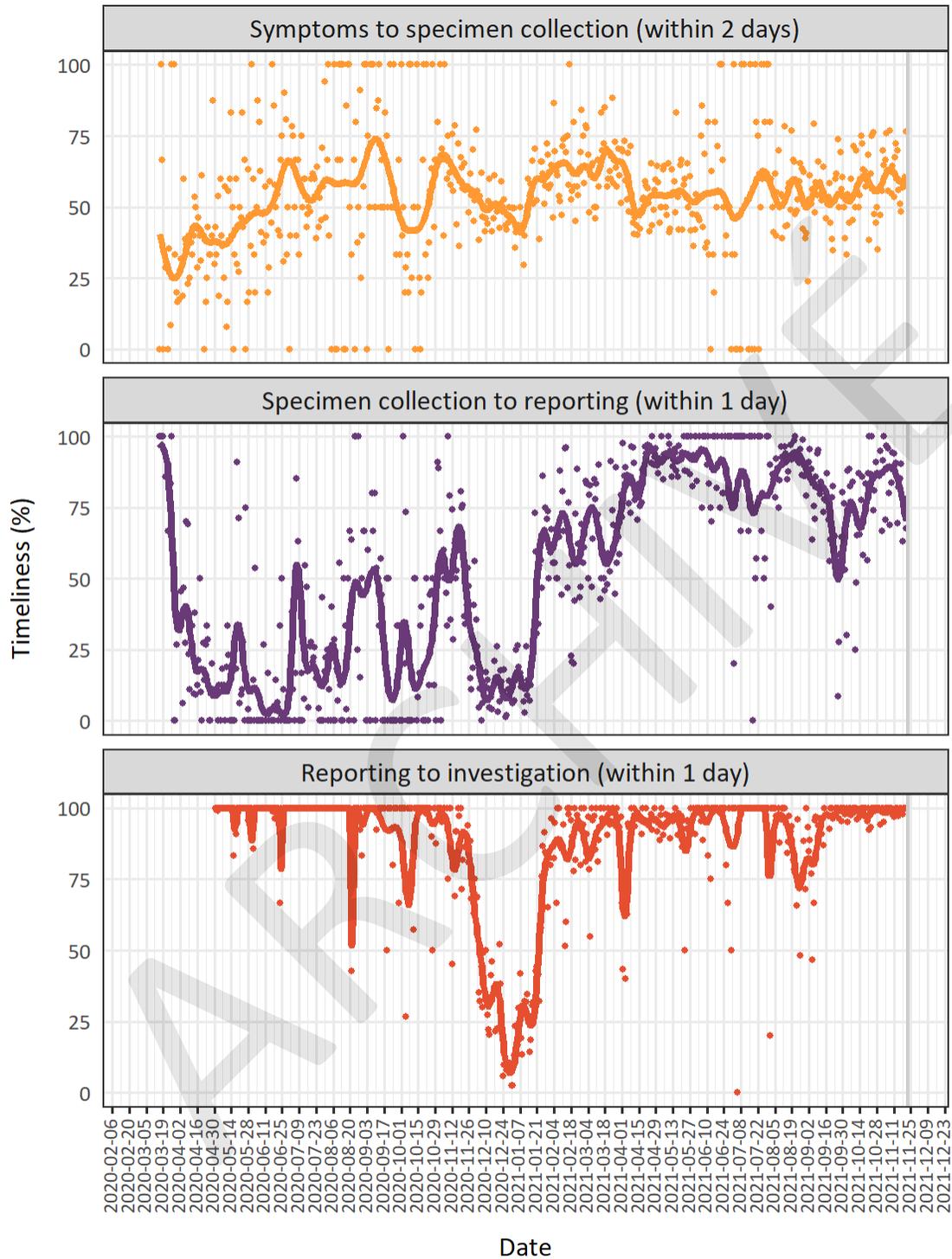
**Source probable d'infection : Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex**

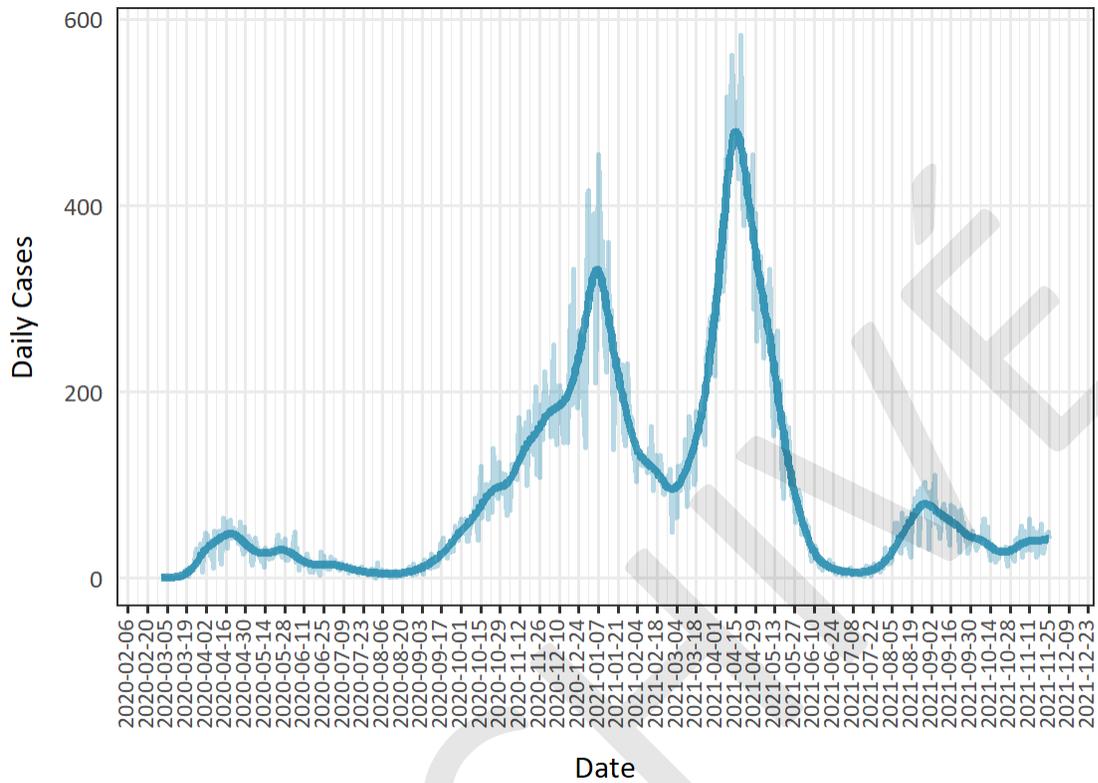


Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Service de santé de la région de York

### Courbe épidémique : Service de santé de la région de York

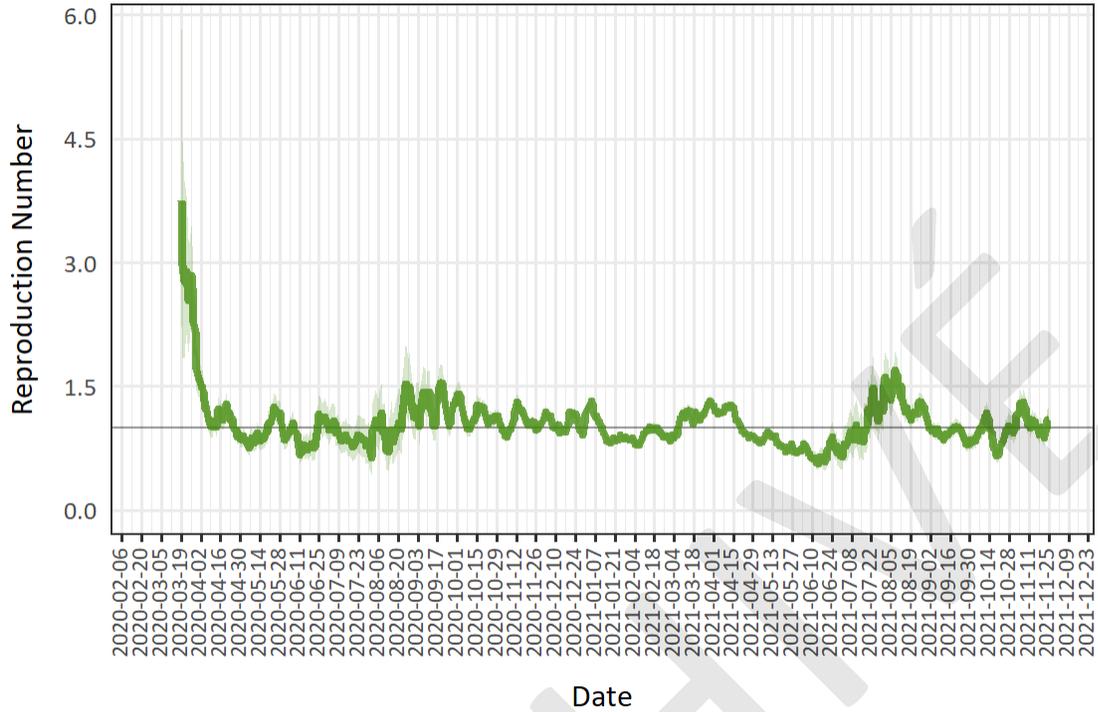


Note: the date used in this graph is the public reporting date

Data Source: CCM

### Taux de reproduction : Service de santé de la région de York

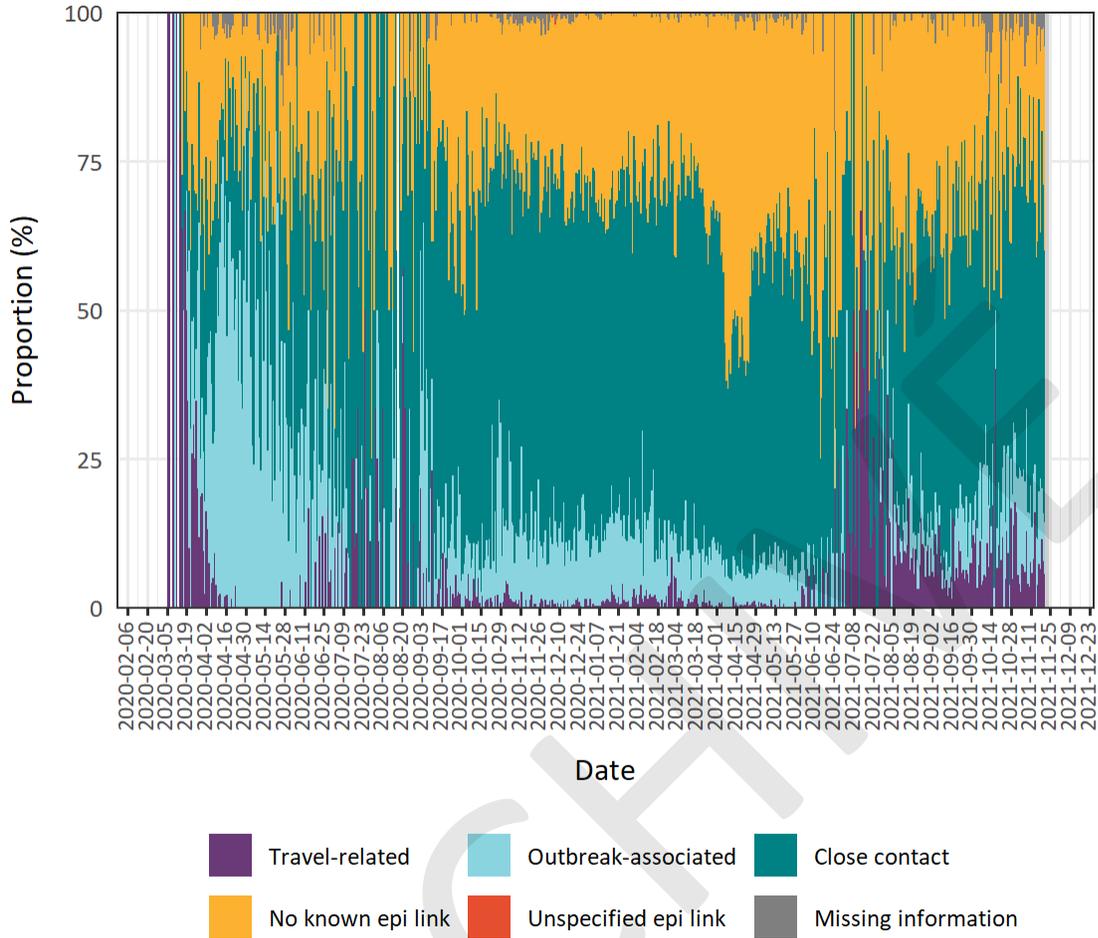
Nov 25 Re = 1.11, 95% CI: 0.99-1.24



Note: the date used in this graph is the public reporting date  
Shading represents 95% confidence interval around the estimate for Re

Data Source: CCM

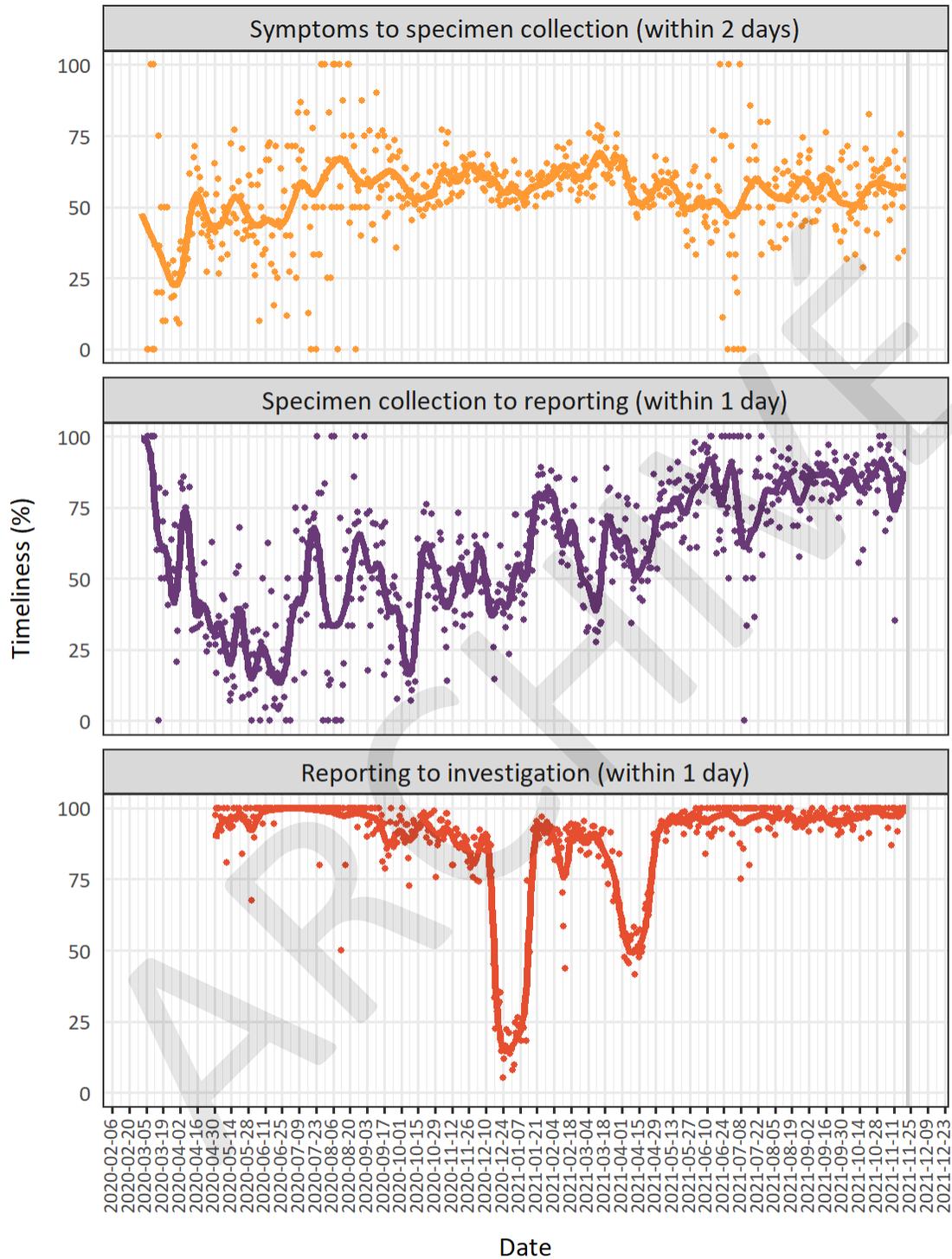
**Source probable d'infection : Service de santé de la région de York**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

**Rapidité : Service de santé de la région de York**



Note: the date used in this graph is the case reported date

Data Source: CCM

## Méthodologie

- Les données présentées dans ce résumé reflètent :
  - 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 24 nov. 2021, en ce qui concerne les cas signalés à partir du 01 février 2021, et à 9 h, le 22 nov. 2021, en ce qui concerne les cas signalés à partir du 31 janvier 2020.
- Dans le présent résumé, la variable de date utilisée dans les données de la courbe épidémique et du taux de reproduction est la date à laquelle un cas est apparu pour la première fois dans l'ensemble des données compilées, plus un jour supplémentaire. Cela correspond à la « date de signalement public » de chaque cas au palier provincial.
  - Afin de tenir compte de certaines situations où il y avait de longs délais entre la collecte de l'échantillon d'un cas et la saisie des données dans le CCM, nous avons remplacé la date de signalement public par la date de collecte de l'échantillon, plus trois jours (le mode de distribution entre la collecte de l'échantillon et la date de signalement public) lorsque le délai entre la collecte de l'échantillon et la création du dossier du cas s'échelonnait entre 7 et 90 jours.
  - Dans les rares cas où ce délai était supérieur à 90 jours, nous n'avons pas remplacé la date.
  - En raison des efforts d'élimination des recouvrements de données, les cas d'abord signalés par le Bureau de santé de Toronto les 10 et 11 février, et un cas comptabilisé en janvier, ont été assignés à une date de signalement public en fonction de la date de comptabilisation du cas, plus un jour.
- La variable de date utilisée dans les données de la source probable d'infection et des paramètres de rapidité est la date de signalement public, ce qui correspond à la date à laquelle le cas a été signalé au bureau de santé publique.
- Dans le présent résumé, en raison du plus petit nombre de cas, nous avons regroupé les régions du Nord-Ouest et du Nord-Est en une région du Nord.
- Les bureaux de santé publique sont regroupés par région de la façon suivante :
  - Toronto : Bureau de santé de Toronto
  - Centre-Est : Bureau de santé de Durham, Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge, Bureau de santé de la région de Peel, Bureau de santé de Peterborough, Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka et Service de santé de la région de York.
  - Centre-Ouest : Bureau de santé du comté de Brant, Services de santé publique de Hamilton, Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk, Bureau de santé de la région de Halton, Bureau de santé publique de la région du Niagara, Bureau de santé de la région de Waterloo et Bureau de santé de Wellington Dufferin-Guelph.

- Est : Santé publique Ottawa, Bureau de santé de l'Est de l'Ontario, Bureau de santé de Hastings et Prince Edward, Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington, Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark et Bureau de santé du comté et du district de Renfrew.
- Nord : Bureau de santé du Nord-Ouest, Bureau de santé du district de Thunder Bay, Santé publique Algoma, Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound, Bureau de santé de Porcupine, Santé publique Sudbury et districts et Services de santé du Timiskaming.
- Sud-Ouest : Bureau de santé de Chatham-Kent, Bureau de santé de Grey Bruce, Bureau de santé de Huron-Perth, Bureau de santé publique de Lambton, Bureau de santé de Middlesex-London, Bureau de santé du Sud-Ouest et Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex.
- Bureaux de santé publique de la RGT : Bureau de santé de Durham, Bureau de santé de la région de Peel, Bureau de santé de Toronto et Service de santé de la région de York.
- À l'exception du délai entre la date de signalement du cas et la date de début de l'enquête, 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. En ce qui concerne le délai entre la date de signalement du cas et la date de début de l'enquête, la répartition a été faite selon le bureau de santé publique responsable afin d'assurer un lien avec le processus de gestion de cas. Les cas pour lesquels le BSD déclaré est le MSSLD (afin d'indiquer qu'un bureau de santé publique n'est pas responsable de la gestion du cas, comme les cas qui ne résident pas en Ontario) ont été exclus des analyses.
- Courbe épidémique : les courbes épidémiques lissées ont été estimées à l'aide de modèles additifs généralisés du nombre de cas quotidiens.
- Taux de reproduction : Le taux de reproduction a été mesuré à l'aide du progiciel EpiEstim du logiciel R.<sup>1</sup> La méthode consiste à utiliser le nombre de cas signalés quotidiennement et une estimation sur une période continue de sept jours. L'intervalle de série moyen a été fixé à 4,5 jours avec un écart-type de 2,5 jours, ce qui a été adapté en fonction des estimations publiées.<sup>2,3</sup> EpiEstim utilise la méthode d'échantillonnage de Monte Carlo par chaîne de Markov, et la médiane représente le milieu de l'échelle des valeurs les plus probables du taux de reproduction. Le taux de reproduction d'une région a été calculé uniquement lorsque celle-ci comptait au moins de 12 cas au cours des sept jours précédents.
- La source probable d'infection est déterminée en examinant les champs relatifs au lien épidémiologique et à l'état du lien épidémiologique dans le CCM et les systèmes locaux. Lorsque ces champs n'indiquent aucun lien épidémiologique, les champs des facteurs de risque sont examinés afin de déterminer si un cas a voyagé, est lié à une éclosion, a été en contact avec un cas, n'a aucun lien épidémiologique (transmission communautaire sporadique), si la source est inconnue ou lorsqu'aucune donnée n'est signalée. Il est possible qu'aucune donnée ne soit signalée concernant certains cas si un cas est introuvable, s'il a été perdu lors du suivi ou est transmis à la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits (DGSPNI). Les cas

ayant plusieurs facteurs de risque sont placés dans un seul groupe constituant une source d'infection probable selon une hiérarchie déterminée comme suit :

- les cas dont la date d'épisode est le 1er 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 1er avril 2020 : lié à une éclosion > contact étroit avec un cas confirmé > aucun lien épidémiologique connu > données manquantes ou inconnues;
  - les données pour les trois jours précédant la date d'extraction ne sont pas indiquées dans ces graphiques en raison de retards dans la saisie des données.
- Rapidité du signalement : les courbes épidémiques lissées ont été estimées à l'aide de modèles additifs généralisés de la proportion de cas qui étaient signalés pendant la période visée. Les pointillés dans les graphiques représentent les proportions individuelles pour une date de signalement donnée. Le temps écoulé entre le signalement et l'enquête n'a été mesuré qu'à partir du 1er mai, car c'est la date à laquelle la directive d'indiquer la date de début d'enquête a été émise. Les cas dont la date est manquante ou en attente ont été exclus du dénominateur de cette analyse.
- Pour la période allant de la date de signalement du cas à la date de début de l'enquête, les cas qui relèvent de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits (DGSPNI), qui ont été perdus lors du suivi ou qui sont introuvables ont été exclus des analyses.
  - S'il n'y a pas eu de cas dans les sept jours suivant la date de signalement du cas, la courbe lissée de la proportion par rapport à l'objectif n'est pas indiquée.
  - Les données pour les trois jours précédant la date d'extraction ne sont pas indiquées dans les graphiques en raison des délais dans la saisie des données.
  - Lorsque l'assistant virtuel du système GCC est le premier point de contact avec le client, la date d'une séance partiellement terminée avec l'assistant virtuel est considérée comme la date du début de l'enquête aux fins des rapports. La séance avec l'assistant virtuel est considérée partiellement terminée si, à tout le moins, les modalités d'utilisation ont été acceptées, ce qui indique que le client a lu le texte d'introduction qui explique la raison pour laquelle la santé publique communique avec lui. La date du début de l'enquête sera automatiquement inscrite par l'assistant virtuel comme la date à laquelle le client a accepté les modalités d'utilisation.

## Limites

- Ce résumé n'inclut que les cas confirmés de COVID-19 qui sont conformes à la [définition de cas](#) établie par le ministère de la Santé de l'Ontario. Toutefois, le présent résumé exclut les personnes qui ont reçu un résultat positif de détection d'immunoglobulines G (anticorps IgG) sériques ou plasmatiques contre le SRAS-CoV-2. Cette méthode a été ajoutée à la définition des cas confirmés le 6 août 2020. La détection des cas est fortement influencée par la stratégie provinciale de

dépistage, qui peut également influencer le temps écoulé entre les différentes étapes du processus de dépistage et de signalement.

- Les cas de réinfection confirmés, c'est-à-dire lorsque le séquençage du génome indique que les deux épisodes sont causés par des lignées virales différentes, ajoutés à la définition de cas confirmé le 20 novembre 2020, sont comptés comme des enquêtes uniques.
- 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 ne représentent que les cas signalés aux bureaux de santé publique et consignés dans le CCM. 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
- La date de signalement public est décalée par rapport à la date de l'infection. Ainsi, les dates de signalement public représentent probablement des infections qui se sont produites environ 10 jours plus tôt.
- Pour les analyses du taux de reproduction, tous les cas depuis l'importation initiale ont été présumés avoir été transmis localement. De plus, les estimations du taux de reproduction sont influencées par le choix de l'intervalle de série. Ainsi, les estimations déclarées dans l'analyse sont susceptibles de changer à mesure que des données supplémentaires sur l'intervalle de série estimé sont publiées.
- Les courbes épidémiques présentées dans ce résumé ne correspondent pas aux courbes fournies dans d'autres résumés en raison de la date choisie. Dans le cadre du suivi des tendances au fil du temps, la date de signalement public a été spécifiquement choisie afin de repérer les premiers signes d'une augmentation des cas, ce qui est difficile lorsqu'on utilise la date d'épisode ou la date de signalement en raison des délais dans la saisie des données. Par conséquent, on doit faire preuve de prudence lors de l'analyse des données concernant les cas des jours plus récents. Ainsi, les nombres des courbes épidémiques présentés dans ce résumé régional ne doivent pas être comparés avec ceux du résumé épidémiologique quotidien ou hebdomadaire.

## Bibliographie

1. Cori A, Ferguson NM, Fraser C, Cauchemez S. A new framework and software to estimate time-varying reproduction numbers during epidemics. *American Journal of Epidemiology* 2013; 178:1505–1512. Disponible à : <https://doi.org/10.1093/aje/kwt133>
2. Nishiura H, Linton NM, Akhmetzhanov AR. Serial interval of novel coronavirus (COVID-19) infections. *International Journal of Infectious Diseases* 2020; 93:284–286. Disponible à : <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.02.060>
3. Du Z, Xu X, Wu Y, Wang L, Cowling BJ, Ancel Meyers L. Serial interval of COVID-19 among publicly reported confirmed cases. *Emerg Infect Dis.* 2020; 26(6):1341-1343. Disponible à : <https://doi.org/10.3201/eid2606.200357>

## Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Incidence régionale de la COVID-19 et temps requis pour signaler les cas en Ontario. Toronto, ON. Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020.

## 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 [epir@oahpp.ca](mailto:epir@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](http://santepubliqueontario.ca).

