

Analyse des tendances des 6e et 7e vagues de la COVID-19

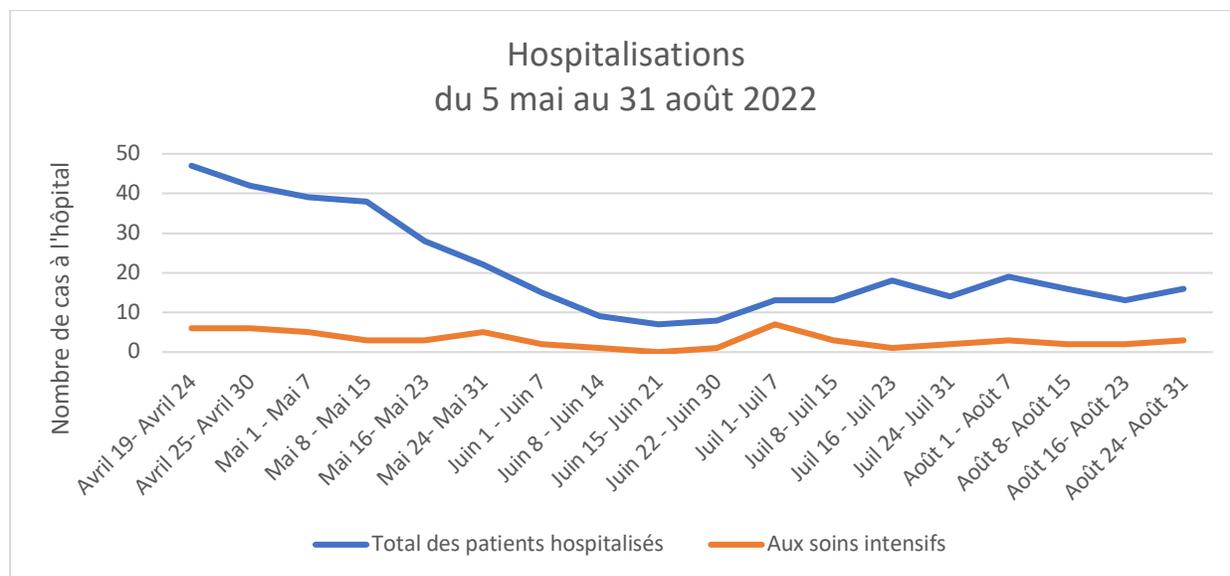
La 6e vague de COVID-19 s'est déroulée de la mi-mars à la fin avril alors que nos indicateurs ont commencé à monter à la mi-mars, à culminer, et ensuite à retomber à la fin avril. Nos indicateurs se sont ensuite stabilisés tout au long des mois de mai et juin, mais sont repartis à la hausse depuis le début de juillet. Ils ont atteint un sommet à la fin de juillet, ont baissé au début d'août et se sont stabilisés depuis.

Cela indique que nous sommes dans une 7e vague. Toutefois, les indicateurs ne sont pas aussi élevés qu'à la 5e vague – le tsunami provoqué par Omicron de décembre 2021 à février 2022, ni aussi élevés qu'à la 6e vague. Par conséquent, bien que la situation soit plus grave durant l'été 2022 qu'en 2020 et 2021, les chiffres se situent toujours à des niveaux acceptables.

Une comparaison avec les tendances provinciales révèle la même tendance. Les chiffres ont culminé à la mi-avril, ont chuté de mai à juin et ont commencé à grimper à partir du début juillet, pour culminer à la fin de juillet avant de baisser et ensuite se stabiliser (voir les cas d'hospitalisation ci-dessous).

Cas au BSEO

D'un total de 52 au 19 avril, les cas hospitalisés ont continué de baisser à la fois à l'hôpital et aux soins intensifs tout au long de mai et juin, après quoi ils ont commencé à augmenter encore une fois. Au début d'août, les cas ont culminé à 19 hospitalisations avant de baisser légèrement et de se stabiliser. Le nombre de cas aux soins intensifs sont demeurés bas, à seulement 3.

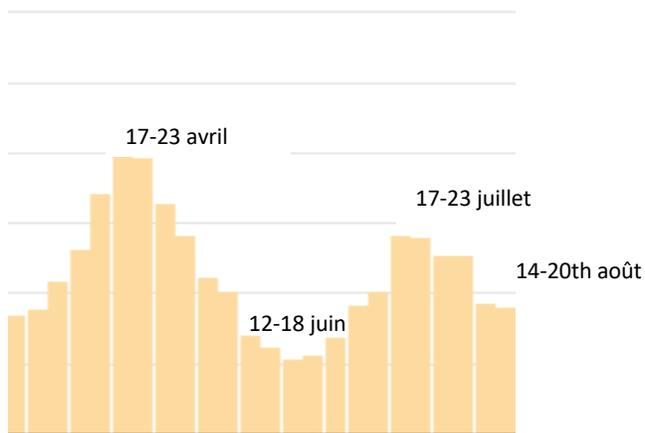


Source : Ministère de la Santé de l'Ontario, Solution de Gestion des cas et des contacts (GCC)

	Moyenne des cas hospitalisés par semaine	Aux soins intensifs
Avril 19- Avril 24	47	6
Avril 25- Avril 30	42	6
Mai 1 - Mai 7	39	5
Mai 8 - Mai 15	38	3
Mai 16- Mai 23	28	3
Mai 24- Mai 31	22	5
Juin 1 - Juin 7	15	2
Juin 8 - Juin 14	9	1
Juin 15- Juin 21	7	0
Juin 22 - Juin 30	8	1
Juil 1- Juil 7	13	7
Juil 8- Juil 15	13	3
Juil 16 - Juil 23	18	1
Juil 24- Juil 31	14	2
Août 1 - Août 7	19	3
Août 8- Août 15	16	2
Août 16- Août 23	13	2
Août 24- Août 31	16	3

Tendance provinciale des cas hospitalisés

Une comparaison des tendances provinciales permet de constater le même parcours. Les chiffres ont culminé de la mi à la fin avril, ont baissé en mai-juin et ont commencé à augmenter depuis le début de juillet. Aussi au BSEO, nous avons noté une baisse de ce taux à la mi-juillet, lequel a ensuite atteint un sommet avant de se stabiliser en août.



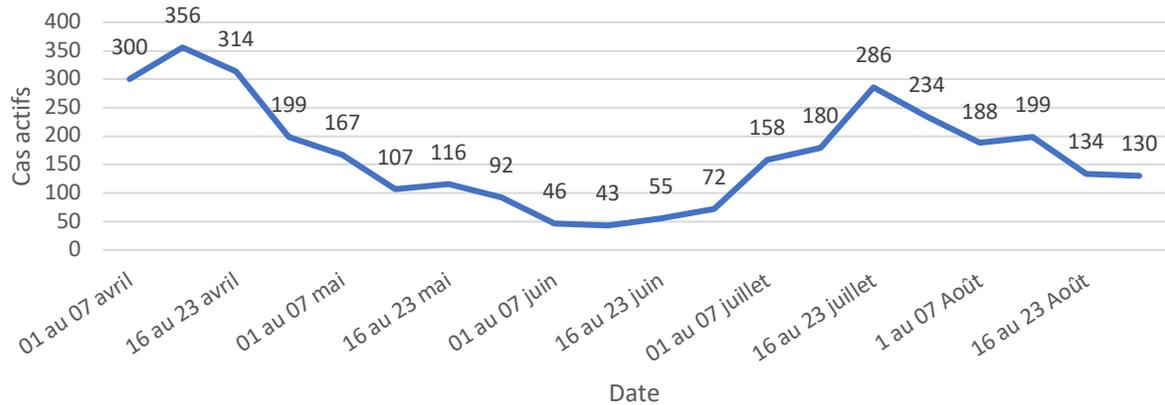
Source : Outil de surveillance des données sur la COVID-19 en Ontario, <https://www.publichealthontario.ca/fr/Data-and-Analysis/Infectious-Disease/COVID-19-Data-Surveillance/COVID-19-Data-Tool?tab=trends>

	Cas hospitalisés
Mars 6 – Mars 12	336
Mars 13 – Mars 19	352
Mars 20 – Mars 26	431
Mars 27 – Avril 2	524
Avril 3 – Avril 9	681
Avril 10 – Avril 16	803
Avril 17 – Avril 23	781
Avril 24- Avril 30	654
Mai 1 -Mai 7	562
Mai 8 – Mai 14	442
Mai 15 – Mai 21	402
Mai 22 – Mai 28	279
Mai 29- Juin 4	245
Juin 5 – Juin 11	207
Juin 12 – Juin 18	221
Juin 19 – Juin 25	271
Juin 26- Juil 2	361
Juil 3 – Juil 9	405
Juil 10- Juil 16	559
Juil 17 – Juil 23	555
Juil 24 – Juil 30	505
Juil 31 – Août 6	505
Août 7 – Août 13	366
Août 14 – Août 20	356

Cas actifs au BSEO

D'un total de 356 cas la semaine du 8 au 15 avril, le nombre de cas est tombé à 43 cas 2 mois plus tard, soit la semaine du 8 au 15 juin. À la fin du mois de juillet, cependant, nos chiffres avaient augmenté à un total de 286 cas accompagnés d'une diminution graduelle durant le mois d'août.

Cas actifs bihebdomadaires du 1 Avril au 31 août 2022

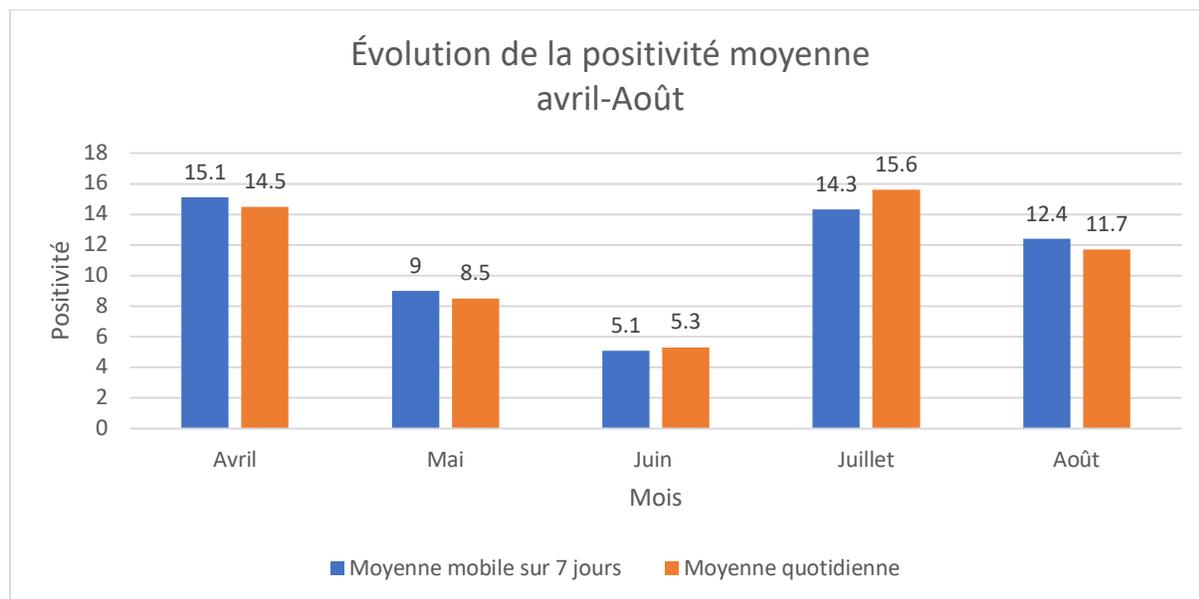


Source : Ministère de la Santé de l'Ontario, Solution de Gestion des cas et des contacts (GCC)

	Cas actifs
Avril 01 - Avril 07	300
Avril 08 - Avril 15	356
Avril 16 - Avril 23	314
Avril 24 - Avril 30	199
Mai 01 - Mai 07	167
Mai 08 - Mai 15	107
Mai 16 - Mai 23	116
Mai 24 - Mai 31	92
Juin 01 - Juin 07	46
Juin 08 - Juin 15	43
Juin 16 - Juin 23	55
Juin 24 - Juin 30	72
Juil 01-Juil 07	158
Juil 8-Juil 15	180
Juil 16- Juil 23	286
Juil 24-Juil 31	234
Août 1 – Août 7	188
Août 8 – Août 15	199
Août 16 – Août 23	134
Août 24 – Août 31	130

Taux de positivité : moyenne mobile sur 7 jours au BSEO

D'un maximum de 17,2 % le 13 avril et une moyenne de 15,1 % en avril, la moyenne mobile sur 7 jours du taux de positivité a chuté en mai et juin, à 3,7 % le 19 juin, affichant un taux moyen de 5,1 % en juin. Cependant, il a depuis rebondi à 17,4 % le 2 août, affichant un taux hebdomadaire moyen de 13,7 % en août.

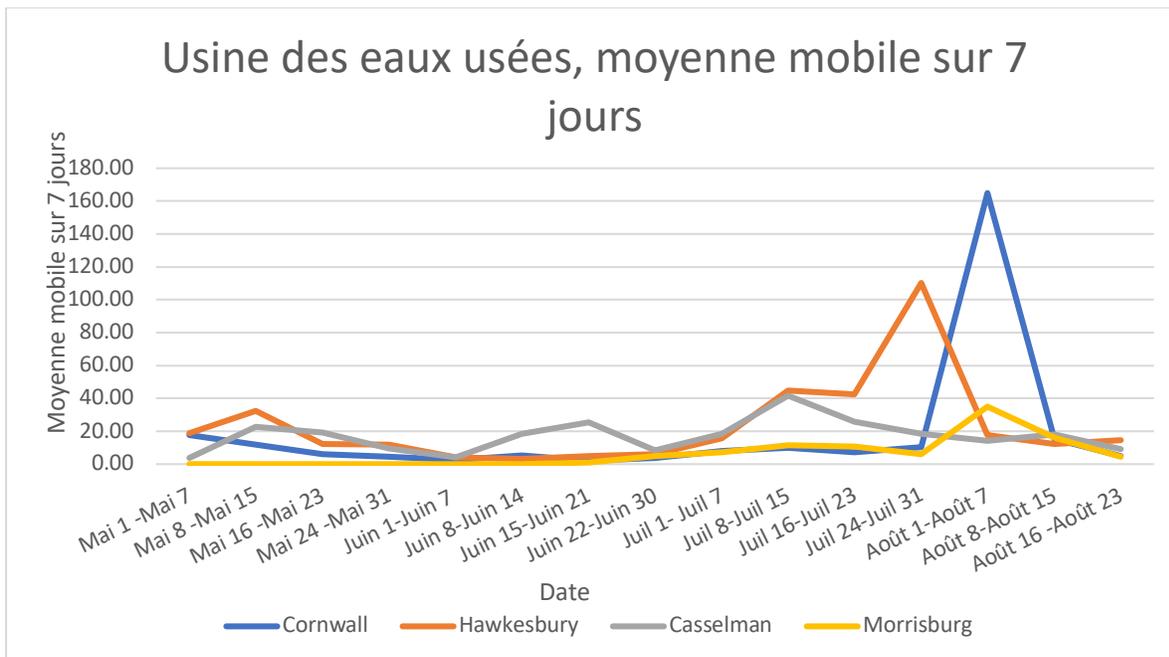


Source : Planification de la capacité et analytique, ministère de la Santé de l'Ontario

Mois	Moyenne mobile sur 7 jours	Moyenne quotidienne
Avril	15,1	14,5
Mai	9	8,5
Juin	5,1	5,3
Juillet	14,3	15,6
Août	12,4	11,7

Eaux usées au BSEO

Les valeurs dans les eaux usées reflètent un modèle similaire aux cas actifs. Alors que le nombre de cas augmente ou baisse, le virus présent par unité d'eaux usées suit le même schéma de déclin de la mi-mai au début juin pour Cornwall, Hawkesbury et Casselman, atteignant une moyenne mobile de 7 jours de 8,64 le 1er juin. Les chiffres sont restés bas pour Cornwall, Hawkesbury et Morrisburg pour la majeure partie de juin, tandis qu'ils ont augmenté à Casselman, atteignant 25,43 comme moyenne mobile pour la semaine du 15 au 30 juin, pour ensuite baisser à 8,44 la semaine du 22 juin. Tous les sites ont connu une hausse à la fin du mois de juin, la plus forte étant à Hawkesbury dont la moyenne était de 44,58, suivie de Casselman avec une moyenne de 41,67. Il est intéressant de noter que la moyenne mobile de 7 jours est restée faible pour Morrisburg et Cornwall comparativement aux sites de Casselman et Hawkesbury.



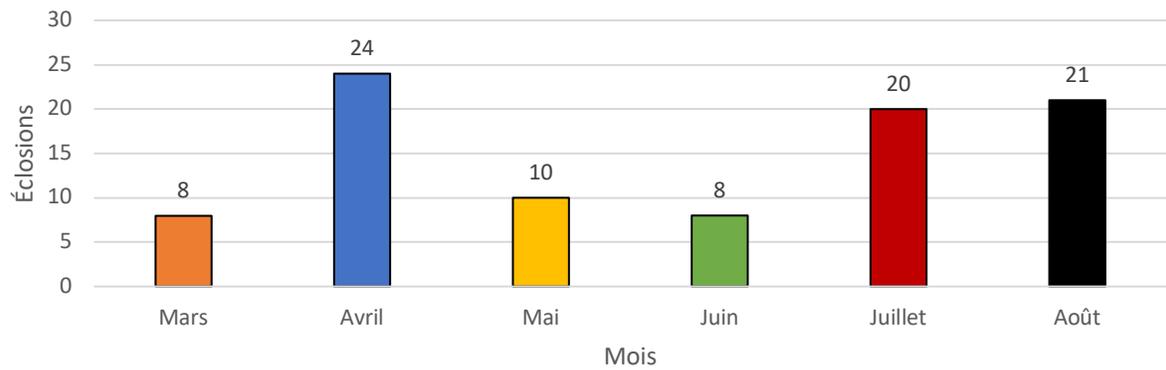
Source : Ministère de la Santé de l'Ontario, Initiative de surveillance des eaux usées, centre de visualisation des données (BETA)

	Moyenne mobile sur 7 jours			
	Cornwall	Hawkesbury	Casselman	Morrisburg
Mai 1 -Mai 7	17,78	18,93	3,79	0,00
Mai 8 -Mai 15	11,99	32,54	22,71	0,00
Mai 16 -Mai 23	6,02	12,33	19,28	0,00
Mai 24 -Mai 31	4,59	11,69	9,64	0,00
Juin 1-Juin 7	2,76	4,07	4,26	0,00
Juin 8-Juin 14	5,26	3,15	18,56	0,00
Juin 15-Juin 21	2,12	4,94	25,43	1,11
Juin 22-Juin 30	3,88	6,12	8,44	4,83
Juil 1- Juil 7	8,04	15,90	18,36	7,13
Juil 8-Juil 15	9,76	44,58	41,67	11,59
Juil 16-Juil 23	7,10	42,45	25,85	10,61
Juil 24-Juil 31	10,29	110,21	18,54	5,93
Août 1-Août 7	164,87	17,67	14,15	34,98
Août 8-Août 15	15,51	12,39	18,18	16,13
Août 16 -Août 23	5,00	14,54	9,06	4,41

Éclosions en milieu institutionnel au BSEO

En mars, il n'y avait que 8 éclosions, mais ce chiffre a grimpé à 24 en avril avant de chuter à 10 en mai et à 8 en juin. Cependant, ces chiffres ont rebondi pour totaliser 20 éclosions en juillet et se stabiliser ensuite à 21 en août.

Éclosions en milieu institutionnel Mars - Août



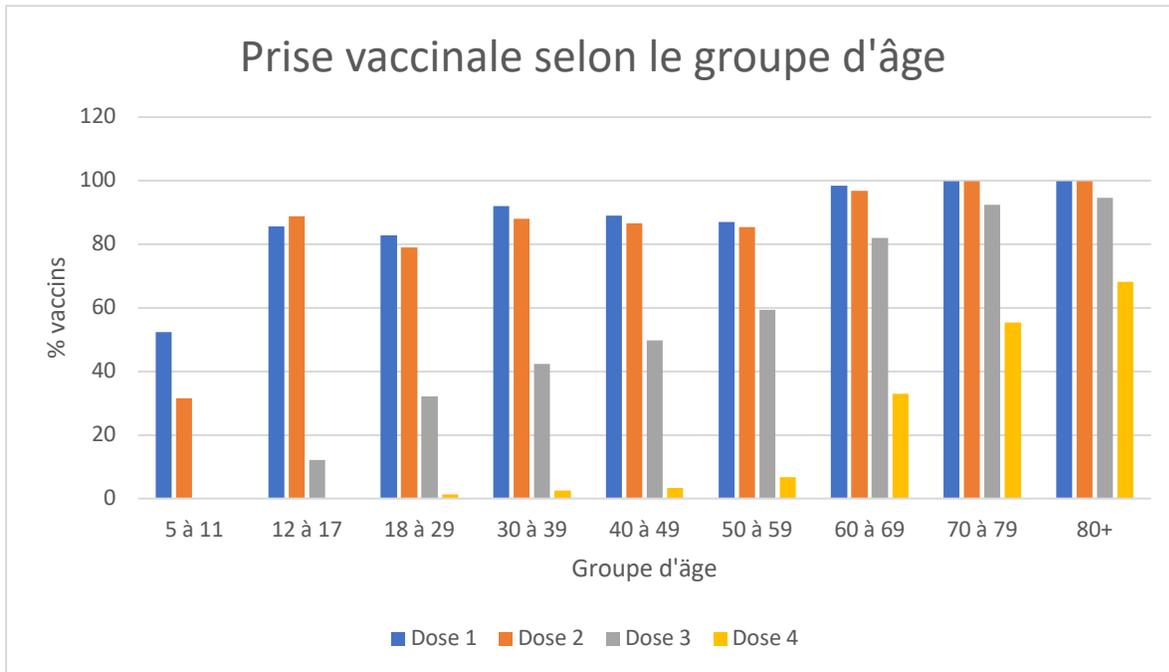
*Les éclosions sont identifiées selon la date de déclaration.

Source : BSEO

Mois	Éclosions
Mars	8
Avril	24
Mai	10
Juin	8
Juillet	20
Août	21

Couverture vaccinale au BSEO

Au début, la prise vaccinale des doses un et deux du vaccin contre le COVID a été forte parmi les jeunes et les adultes (12 ans et plus). Cependant, tel qu'indiqué dans le diagramme ci-dessous, la dose de rappel (3^e dose) n'a pas été aussi populaire auprès de la population plus jeune (moins de 60 ans). Les tranches d'âge plus jeunes n'ont pas encore atteint une couverture de 60 % par rapport à la population de plus de 60 ans dont la couverture moyenne est de 89 %. En effet, le nombre de personnes recevant une 3^e dose a plafonné au printemps et semble avoir influencé la 6^e et la 7^e vague.



Source : Planification de la capacité et analytique, ministère de la Santé de l'Ontario

Âge	Dose 1	Dose 2	Dose 3	Dose 4
5 à 11	52.8%	31.9%	0.0%	0.0%
12 à 17	85.7%	88.9%	13.0%	0.0%
18 à 29	82.8%	79.0%	32.3%	2.1%
30 à 39	92.0%	88.2%	42.6%	3.8%
40 à 49	89.1%	86.6%	49.8%	5.1%
50 à 59	87.1%	85.5%	59.6%	8.9%
60 à 69	98.5%	96.9%	82.2%	35.4%
70 à 79	99.9%	99.9%	92.5%	57.5%
80+	99.9%	99.9%	94.7%	70.0%

Sommaire

La 6^e vague a correspondu au changement apporté aux précautions en matière de santé publique. À la fin mars, les restrictions de santé publique provinciales avaient été complètement éliminées, y compris le port du masque à l'intérieur dans les endroits publics. Dès que la température s'est améliorée en mai et juin, les gens sont sortis davantage à l'extérieur et l'incidence de COVID-19 a baissé. Cependant, lorsque le nouveau variant B5 d'Omicron a fait son apparition, l'absence de précautions de santé publique et la proximité des gens au fur et à mesure que l'été avançait ont permis à la COVID-19 de surgir à nouveau.

De nombreuses personnes hospitalisées présentent une variété de comorbidités et facteurs d'influence. Dans bien des cas, ce facteur est l'âge. Cependant, parmi la population plus jeune (moins de 70 ans), les comorbidités suivantes sont courantes : insuffisance cardiaque congestive, maladie cardiaque, maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), diabète, obésité, maladie rénale, différents cancers. Cela souligne l'importance de se protéger et de protéger ses proches si ces comorbidités sont présentes.

La documentation scientifique pointe vers un déclin de la protection vaccinale après 6 mois. De nombreux spécialistes sont d'avis que près de 50 % de la population ont été exposés au virus¹. Combiné au taux de vaccination, cela peut expliquer pourquoi la 7^e vague et les suivantes pourraient être moins fortes. Cependant, le virus continue de circuler parce que la couverture des doses de rappel (3^e dose) est insuffisante. La documentation indique que les 2 premières doses ont été très efficaces contre le virus jusqu'au variant Delta inclusivement (vagues 1 à 4, avant décembre 2021). Cependant, 2 doses sont moins efficaces contre Omicron (5^e vague et autres) à cause surtout d'une protection moins forte et de l'évolution de la protéine de spicule.

Ainsi, il est important que la population reçoive sa dose de rappel car les vaccins de rappel sont efficaces pour restaurer la protection contre l'infection² : la protection affaiblie de la 2^e dose (moins de 50 %) est vite remontée à 92 % après le 3^e vaccin de rappel.

Recommandations :

- ✓ Si vous n'avez que votre 2^e dose, envisagez de recevoir votre dose de rappel. C'est particulièrement important si vous ou les personnes avec qui vous avez des contacts réguliers êtes atteintes de comorbidités (voir le sommaire ci-dessus).

- ✓ Si vous vous trouvez dans un endroit public bondé et que votre vaccination n'est pas à jour, songez à porter un masque.

- ✓ Veillez à vous laver ou désinfecter les mains aussi souvent que nécessaire.

1. "A lot of Ontarians have already been infected with the Omicron variant — seroprevalence studies suggest half the population has natural immunity, he said — and that combined with high vaccination rates and the fact that a new variant of concern has not yet emerged all bode well, Moore said." – Entrevue avec Dr. Moore le 5 août, 2022, Nouvelles CTV

2. Cristina Menni PhD et al (2022). COVID-19 vaccine waning and effectiveness and side-effects of boosters: a prospective community study from the ZOE COVID Study. The Lancet Infectious Diseases, Volume 22, (7), P. 1002-1010.