

Analyse de la situation épidémiologique sur la COVID-19

Semaine CDC 22

6 juin 2023

*Institut national
de santé publique*

Québec 

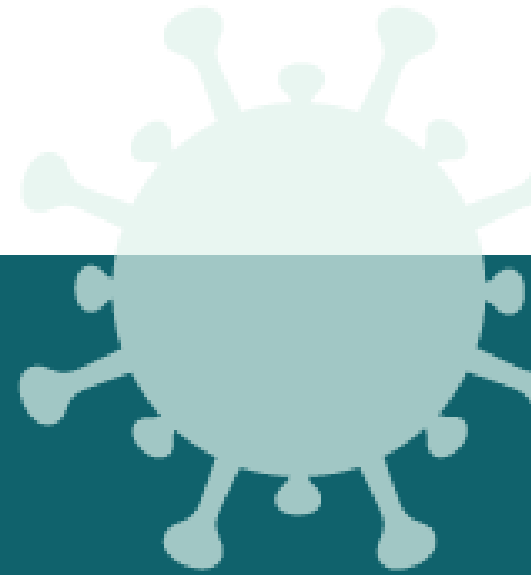
Limites des indicateurs de circulation de la COVID-19

- Le recours aux tests TAAN a diminué pour l'ensemble des indications de dépistage et dans toutes les catégories d'âge;
- Les indicateurs en lien avec les milieux de soins (M01, M08 et SIGDU) sont moins utiles pour suivre l'épidémie chez les jeunes et les adultes, qui fréquentent peu ces milieux;
- Le recours aux tests rapides est en diminution, de même que l'isolement en présence de symptômes, ce qui affecte les indicateurs basés sur les tests autorapportés ainsi que ceux sur l'absentéisme;
- Les indicateurs syndromiques représentent à la fois la circulation de la COVID-19 et celle des autres virus respiratoires qui circulent;
- Les données d'hospitalisations sont un indicateur tardif du niveau de transmission;

Dans ce contexte, il devient vraiment difficile d'évaluer l'ampleur de la transmission dans la communauté, et donc d'anticiper l'impact sur le réseau de la santé à partir des seules données descriptives.

La transmission dans la population générale

Situation au Québec



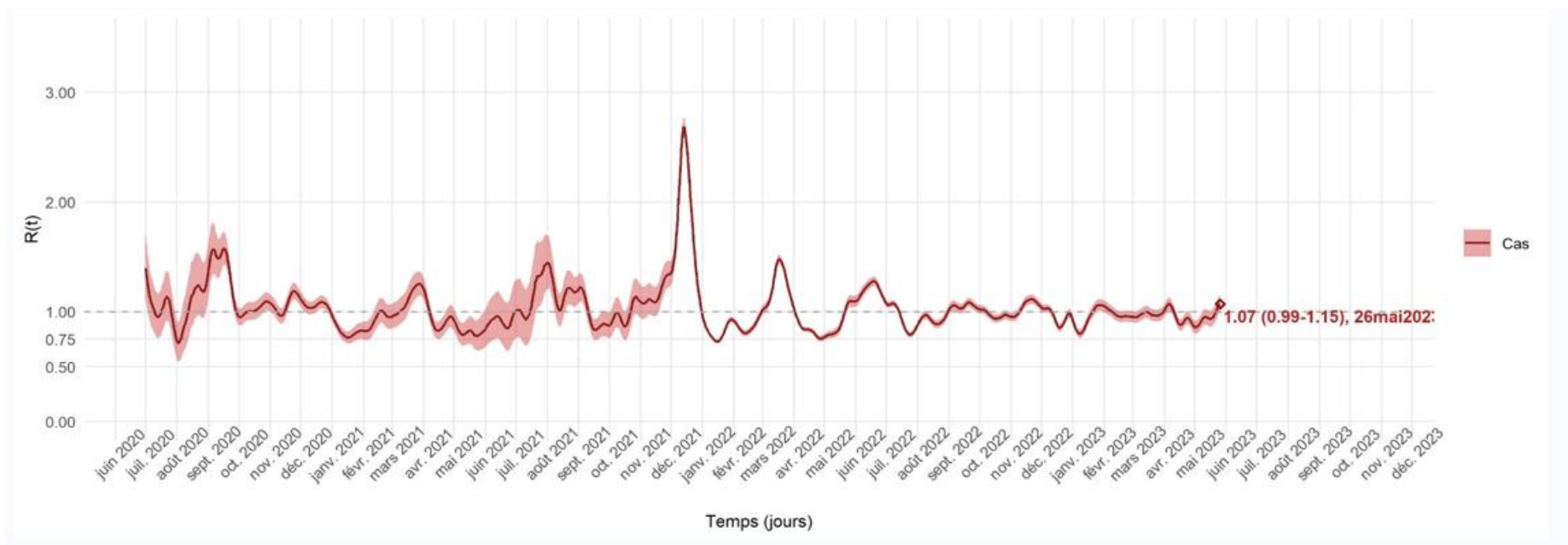


Taux de reproduction (R_t) est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (1,07 vs 0,97)



Bien que la transmission demeure stable (IC 95 % 0,99-1,15)

Taux de reproduction effectif (R_t) estimé selon les groupes de priorité M1, M3 et M8



Le taux de reproduction effectif (R_t) est défini comme le nombre moyen d'infections secondaires produites par un cas infecté dans une population où certains individus ne sont plus susceptibles à l'infection.

$R_t > 1$ indique que la transmission augmente

$R_t = 1$ indique que la transmission est stable

$R_t < 1$ indique que la transmission est en baisse

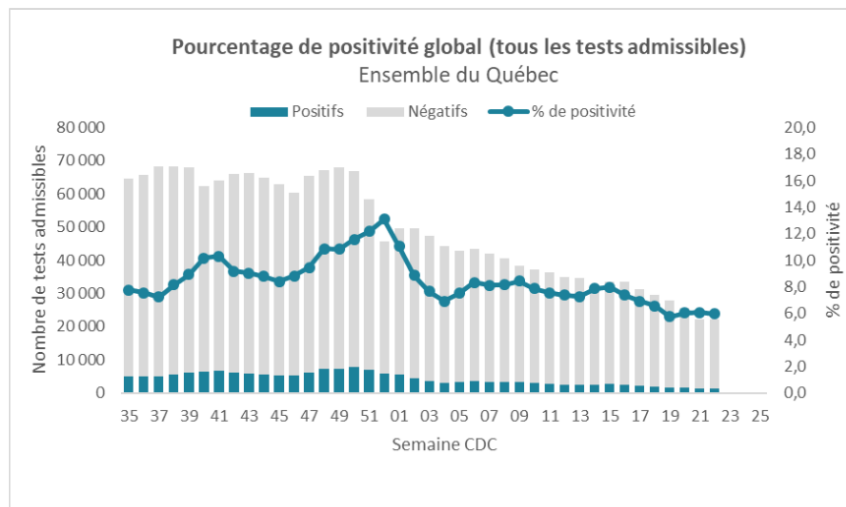
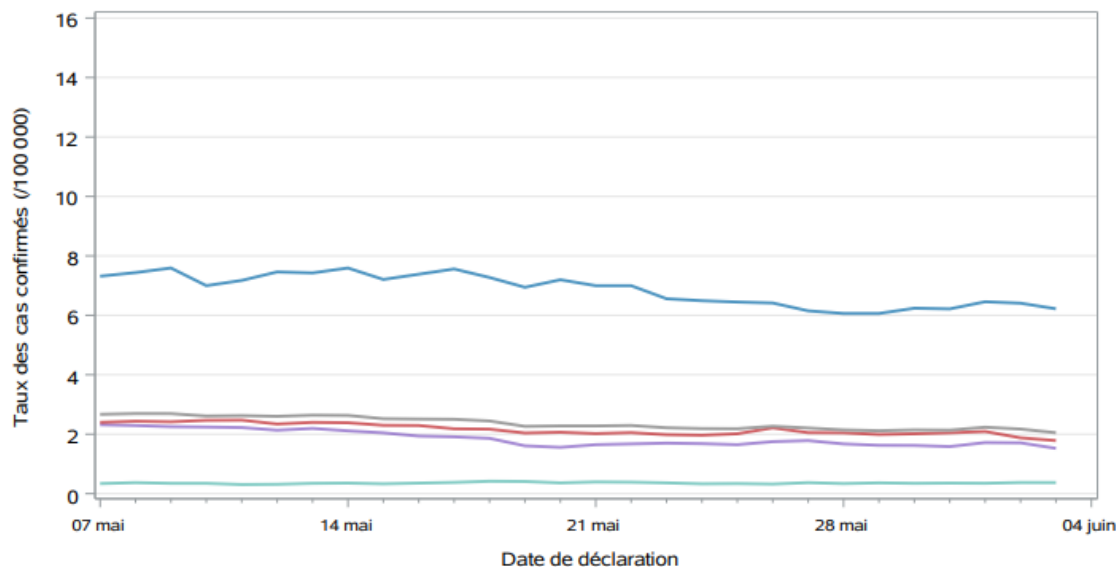
Institut national
de santé publique

Québec



Stabilisation du nombre total de nouveaux cas détectés (-2 %), du nombre de tests (-1 %) et du pourcentage de positivité (-2 %) pour une deuxième semaine consécutive.

Figure 1.1 Taux d'incidence quotidien (moyenne mobile de 7 jours centrée) des cas de la COVID-19 pour la période du 7 mai au 3 juin 2023.

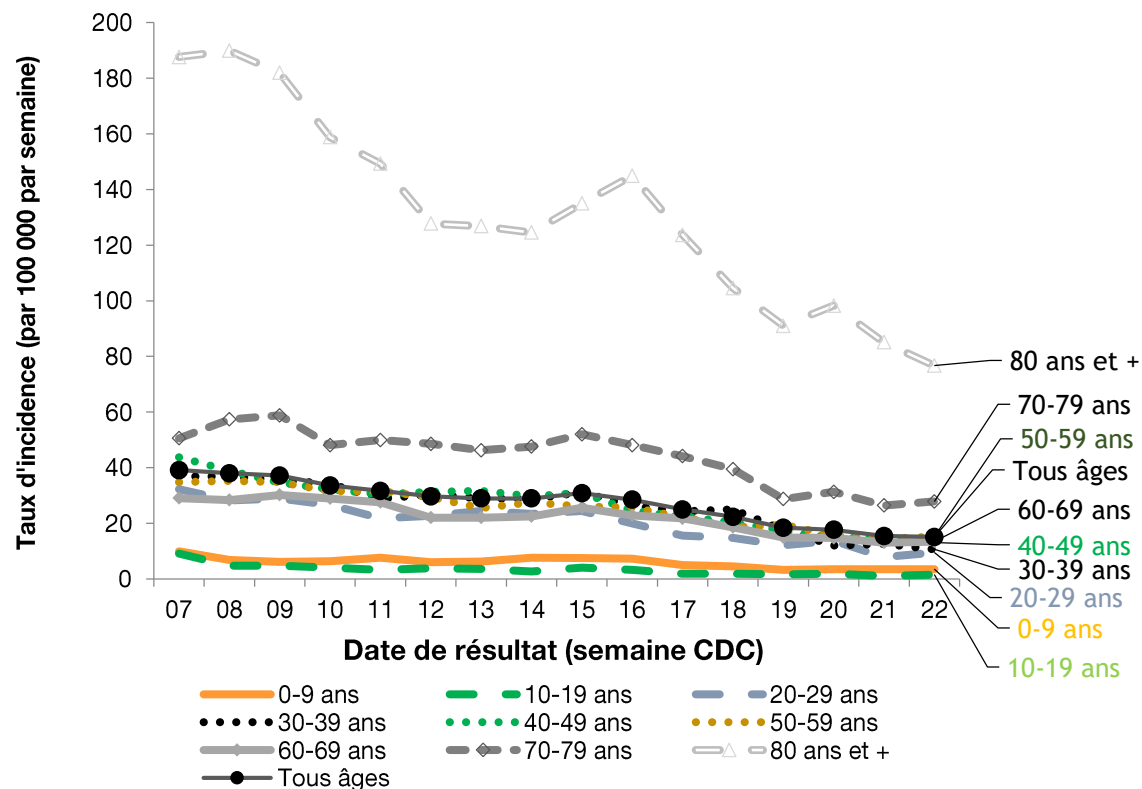


- Le **pourcentage de positivité** a un peu diminué par rapport à la semaine dernière (6,0 % vs 6,1 %).
- Le **nombre de tests** est en baisse par rapport à la semaine dernière (22 024 vs 22 248 tests)



Stabilité du taux d'incidence au sein de la population générale (15,1 vs 15,4)

Taux d'incidence/100 000 personnes-semaines observés au niveau provincial selon les groupes d'âge par tranche de 10 ans



Taux d'incidence/100 000 personnes-semaines observés au niveau provincial selon les groupes d'âge — Variation en %

Âge	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
80 ans et +	1	-4	-13	-6	-14	-1	-2	8	7	-15	-15	-13	8	-13	-10	50
70-79 ans	13	3	-18	4	-3	-5	3	9	-8	-8	-11	-27	9	-16	6	25
60-69 ans	-2	7	-4	-5	-20	0	2	14	-11	-5	-14	-20	-1	-11	3	0
50-59 ans	1	-1	-9	0	-7	-13	8	-5	-1	-14	-16	5	-19	-8	6	-25
40-49 ans	-11	-11	-7	-6	3	1	-6	4	-21	-8	-10	-14	-15	-1	-11	-50
30-39 ans	0	-3	-4	-16	6	-5	-1	8	-16	-7	3	-30	-32	5	-15	
20-29 ans	-13	3	-8	-18	4	8	-4	5	-18	-22	-6	-18	14	-43	21	
10-19 ans	-48	0	-14	-19	17	-6	-27	54	-19	-43	0	-12	13	-41	40	
0-9 ans	-32	-10	4	21	-22	4	24	-3	-3	-31	-9	-28	7	0	0	

Date de résultat (Sem. CDC)

Pourcentage de positivité



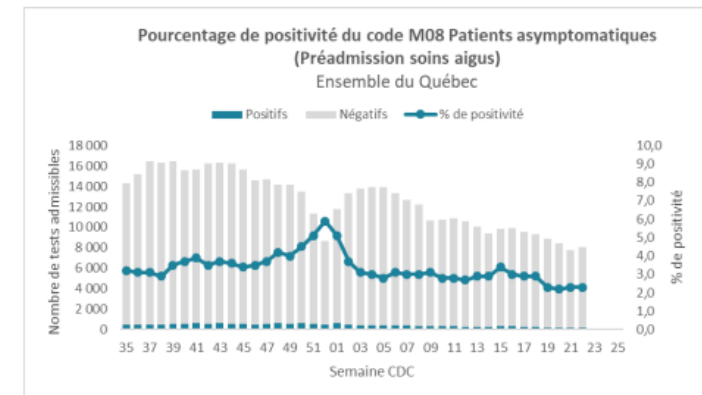
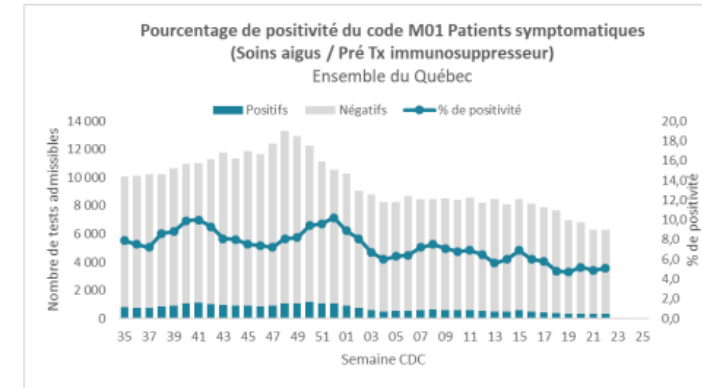
Stabilisation chez les patients symptomatiques en milieux de soins (M01) et chez les asymptomatiques (M08) en préadmission.

Pourcentage de positivité (M01) chez les personnes symptomatiques (soins aigus/Pré Tx immunosuppresseur) par groupe d'âge et semaine CDC

Groupe d'âge	202307	202308	202309	202310	202311	202312	202313	202314	202315	202316	202317	202318	202319	202320	202321	202322
Moins de 1 an	10,7	8,3	8,2	7,6	7,8	6,1	6,7	10,4	12,0	7,5	5,5	7,3	6,0	5,5	6,5	8,1
1-4 ans	2,7	1,9	2,3	1,9	2,4	3,8	2,5	2,9	0,9	1,9	1,8	0,3	0,8	1,8	1,2	1,2
5-11 ans	4,6	4,4	2,5	2,3	3,0	2,1	2,0	1,3	3,8	1,7	2,8	1,9	1,6	1,9	1,7	1,6
12-19 ans	6,6	3,6	3,4	4,5	2,8	2,9	4,4	1,5	4,4	2,8	2,5	1,1	0,6	2,6	1,4	2,2
20-29 ans	4,4	5,1	3,7	5,7	4,0	4,8	5,3	5,4	4,7	5,3	3,9	5,6	3,7	4,7	2,5	3,9
30-39 ans	6,7	6,3	4,7	5,6	4,7	4,3	4,1	3,3	4,7	3,2	3,5	5,5	3,2	2,9	2,3	1,9
40-49 ans	7,0	8,2	4,8	4,7	4,0	4,8	4,6	5,1	4,8	3,3	2,8	3,8	4,9	4,3	2,7	4,2
50-59 ans	6,2	5,5	5,9	6,2	6,9	5,8	4,4	5,0	5,6	4,1	4,1	3,5	4,4	3,1	3,2	4,9
60-69 ans	6,3	6,1	6,9	6,0	6,8	6,1	4,5	5,4	7,1	5,3	5,5	4,0	4,3	5,5	5,4	4,9
70-79 ans	7,2	8,6	9,5	6,6	8,3	7,3	6,3	7,6	8,6	7,7	8,2	5,8	5,1	6,7	5,7	6,7
80 ans et +	9,6	11,1	9,5	10,4	9,7	9,6	8,1	8,0	8,7	8,5	8,0	6,2	6,4	6,5	7,4	6,2
Positivité Globale	7,2	7,5	7,1	6,8	6,9	6,5	5,6	6,0	6,9	5,9	5,8	4,8	4,7	5,1	4,9	5,1

Pourcentage de positivité (M08) chez les patients asymptomatiques par groupe d'âge et semaine CDC

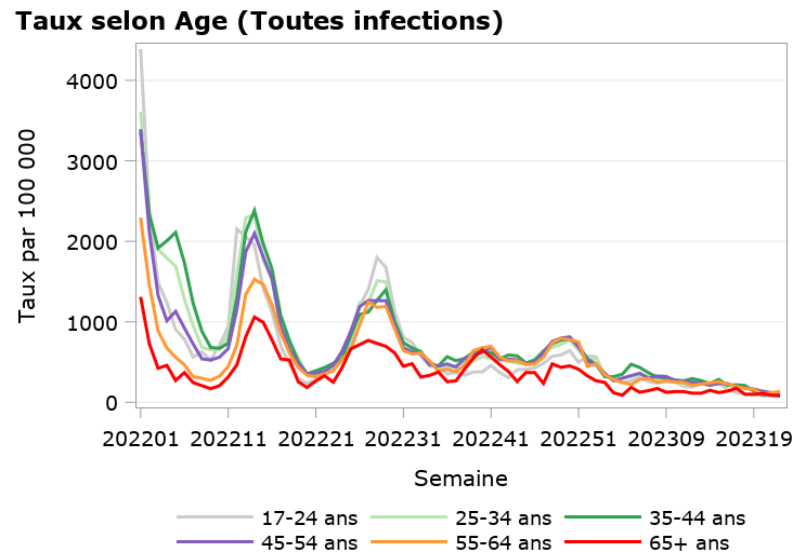
Groupe d'âge	202307	202308	202309	202310	202311	202312	202313	202314	202315	202316	202317	202318	202319	202320	202321	202322
Moins de 1 an	3,3	1,8	0,9	3,6	7,8	3,4	3,8	5,2	4,6	4,8	5,7	3,5	3,2	3,2	1,6	3,8
1-4 ans	3,7	1,0	1,8	1,7	1,2	1,8	3,1	2,2	2,2	3,6	2,2	0,8	0,8	1,6	3,5	0,8
5-11 ans	3,4	2,2	3,9	0,0	1,0	0,0	1,4	2,9	2,2	5,3	0,0	0,9	1,9	0,0	1,0	1,0
12-19 ans	5,3	1,3	2,3	1,5	1,8	2,1	1,5	1,0	2,7	3,2	0,9	2,0	2,0	0,0	1,1	1,2
20-29 ans	3,7	1,5	2,8	2,1	2,9	1,8	2,4	1,9	3,1	1,2	1,7	2,3	2,0	2,1	0,8	1,3
30-39 ans	1,7	2,3	2,7	2,9	2,1	2,3	2,6	2,2	2,8	1,8	1,3	1,9	1,5	1,5	1,8	1,1
40-49 ans	3,0	2,2	1,9	2,2	1,6	2,3	2,0	3,4	2,7	1,7	1,0	2,5	1,8	1,8	3,2	1,3
50-59 ans	1,9	3,0	2,3	3,0	2,9	2,6	2,6	1,8	2,2	3,3	2,4	2,1	2,0	1,8	1,9	3,0
60-69 ans	2,6	3,2	2,9	3,1	2,2	2,4	2,5	2,7	3,5	3,0	3,0	2,8	1,7	1,6	2,1	2,2
70-79 ans	2,6	3,5	3,4	3,2	2,4	4,0	3,7	3,3	3,9	3,3	3,8	4,2	2,7	2,6	2,5	2,8
80 ans et +	5,0	4,2	4,4	3,3	4,4	3,0	3,8	4,0	4,4	4,3	4,7	3,5	3,5	3,5	3,0	3,3
Positivité Globale	3,0	3,0	3,1	2,8	2,8	2,7	2,9	2,9	3,4	3,0	2,9	2,9	2,3	2,2	2,2	2,3



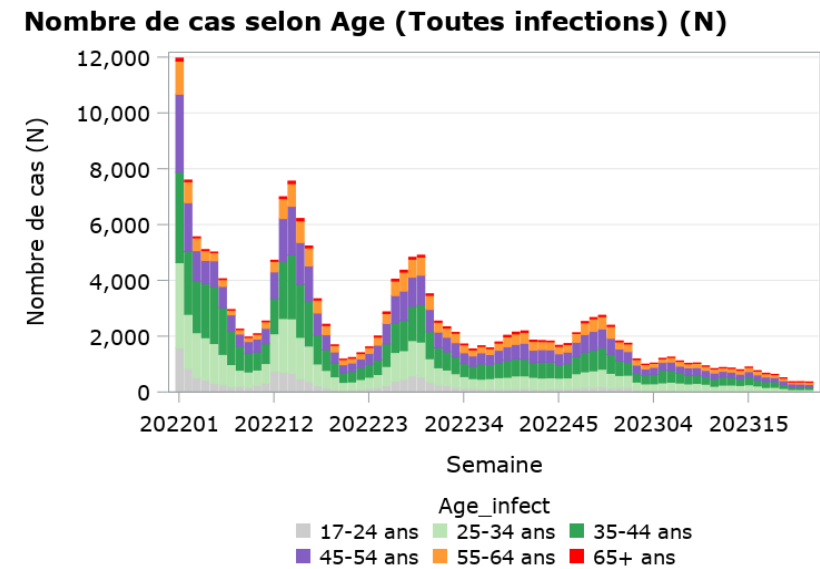
Travailleurs de la santé

Très faible taux d'incidence demeurant stable depuis trois semaines dans un contexte de baisse importante du nombre de tests de dépistage (-70 % en quatre mois)

Taux d'incidence du nombre d'infections par 10 000 travailleurs de la santé par semaine CDC



Nombre de cas de COVID-19 chez les travailleurs de la santé par semaine CDC



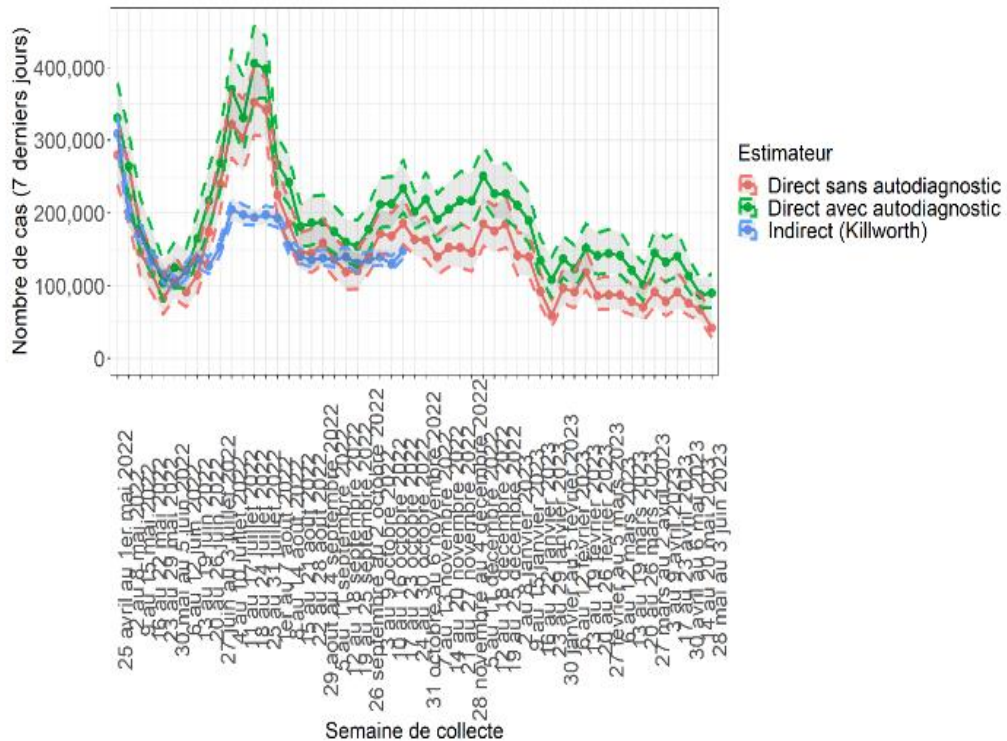
Évolution hebdomadaire du pourcentage de tests de détection du SRAS-CoV-2 et du nombre de tests de détection admissible au calcul du % de positivité chez les travailleurs de la santé

	Semaine CDC															
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
M23	88,4	90,1	89,7	92,2	90,9	85,4	91,2	92,9	87,7	90,0	88,9	89,9	83,9	87,6	87,7	92,9
M17	9,5	5,7	5,7	6,5	4,8	2,9	3,9	6,0	3,2	5,3	3,8	3,7	2,8	7,0	5,1	4,4
M5	3,5	3,6	4,6	4,4	4,3	4,9	4,9	4,7	3,5	3,3	3,9	4,0	5,1	4,6	4,7	6,9
M3	29,9	27,2	28,9	26,7	26,9	28,1	26,1	29,7	32,5	28,5	28,8	25,1	23,6	22,9	25,2	27,2
Nombre de tests	5 131	5 130	4 916	4 250	4 101	4 223	4 268	3 559	3 838	3 542	3 041	2 996	2 869	2 177	1 596	1 503



Stabilisation des cas estimés par sondage par rapport à la semaine dernière

Selon les méthodes d'estimation par sondage



Pour la semaine de collecte du **28, mais au 3 juin 2023** :

- Par rapport à la semaine précédente, l'estimation directe sans autodiagnostic a diminué significativement, tandis que l'estimation directe avec autodiagnostic s'est stabilisée.
- Lorsqu'on compare les deux estimations directes de cette semaine avec celles d'il y a 6 semaines (semaine du 17 au 23 avril), on note une baisse significative du nombre de cas.
- Les estimations hebdomadaires représentent 6 000 à 13 000 nouveaux cas par jour (I. C. : 4 000 - 17 000) selon la méthode d'estimation. Il est à remarquer que ces estimations incluent les cas de réinfections.

Institut national
de santé publique

Québec 

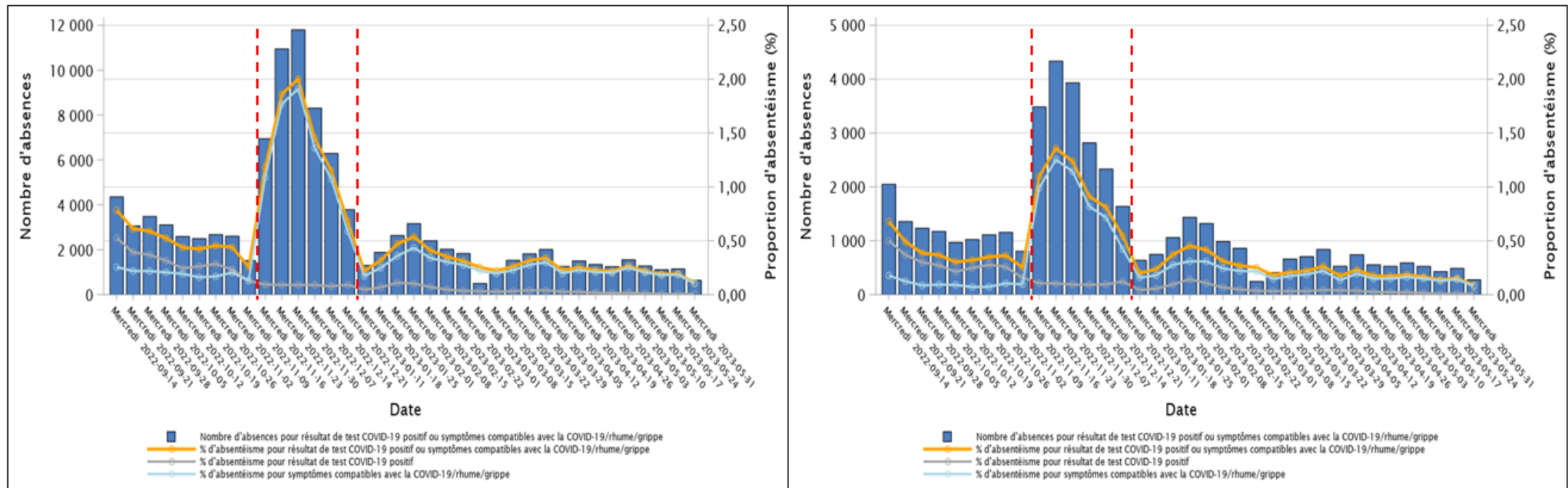


Proportion d'absences pour SAG dans les écoles primaires et secondaires

Baisse au primaire et au secondaire dans un contexte où les écoles sont en période d'examens de fin d'année

Proportions d'absences totales
Réseau public — Écoles primaires et secondaires

Élèves au préscolaire et primaire Élèves au secondaire



Notes :

- À partir de la collecte du 14 novembre 2022, les variables en lien avec les absences pour symptômes compatibles avec la COVID-19 ou isolement préventif (COVID-19 sans test) ont été modifiées pour inclure les absences pour symptômes compatibles avec la COVID-19/rhume/grippe.
- Du 22 décembre 2022 au 8 janvier 2023 : Les collectes ont été annulées durant cette période en raison des vacances scolaires de Noël.
- Du 27 février au 10 mars : Semaines de relâche scolaire.

Institut national
de santé publique

Québec



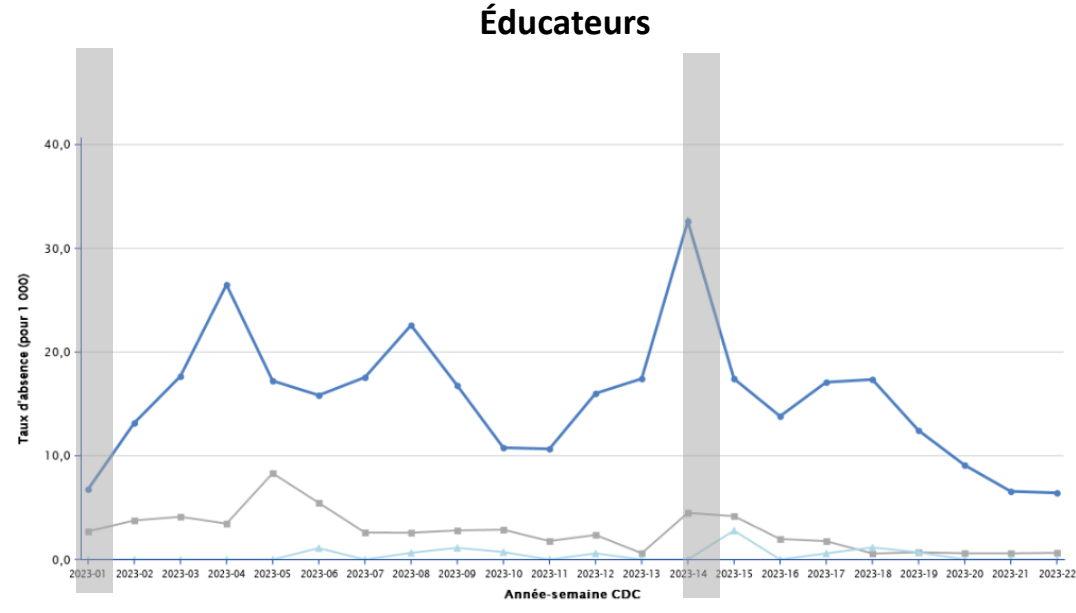
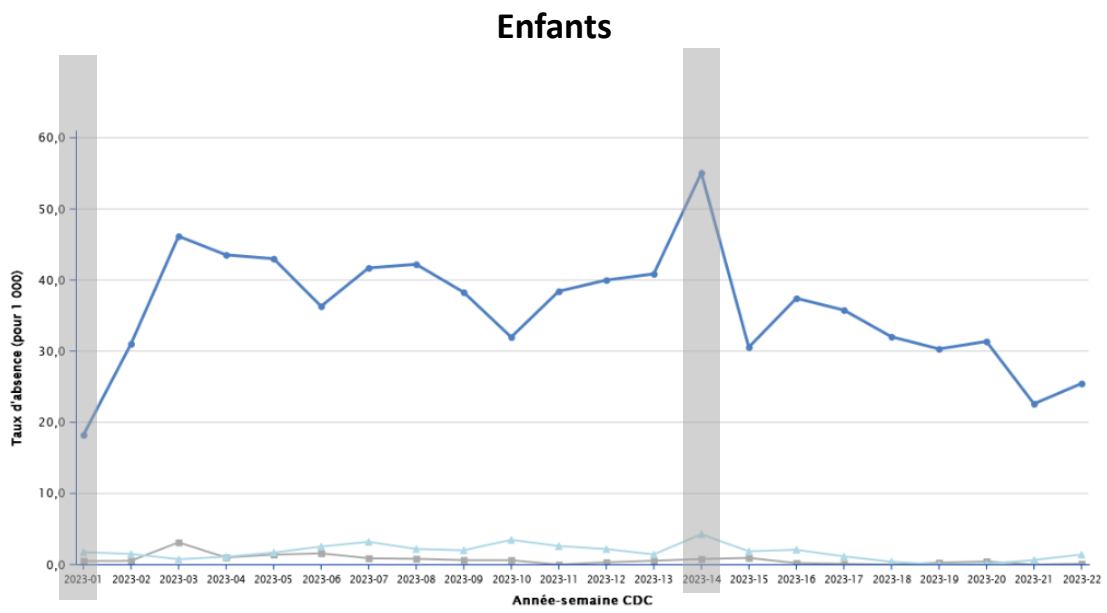


En service de garde (SGE)

Diminution de l'absentéisme pour SAG chez le personnel

Légère hausse dans un contexte de baisse depuis plusieurs semaines chez les enfants

Taux d'absence (pour 1 000) selon la semaine CDC et la cause pour l'ensemble des services de garde en installation pour l'ensemble du Québec



● Syndrome d'allure grippale ou compatible à la COVID-19
 ● COVID-19 (avec diagnostic)
 ● Isolement préventif pour la COVID-19

Les barres grisées représentent des semaines avec de faibles taux de participation. La prudence est de mise lors de l'interprétation des résultats de ces semaines.

La transmission dans les populations vulnérables

Situation au Québec



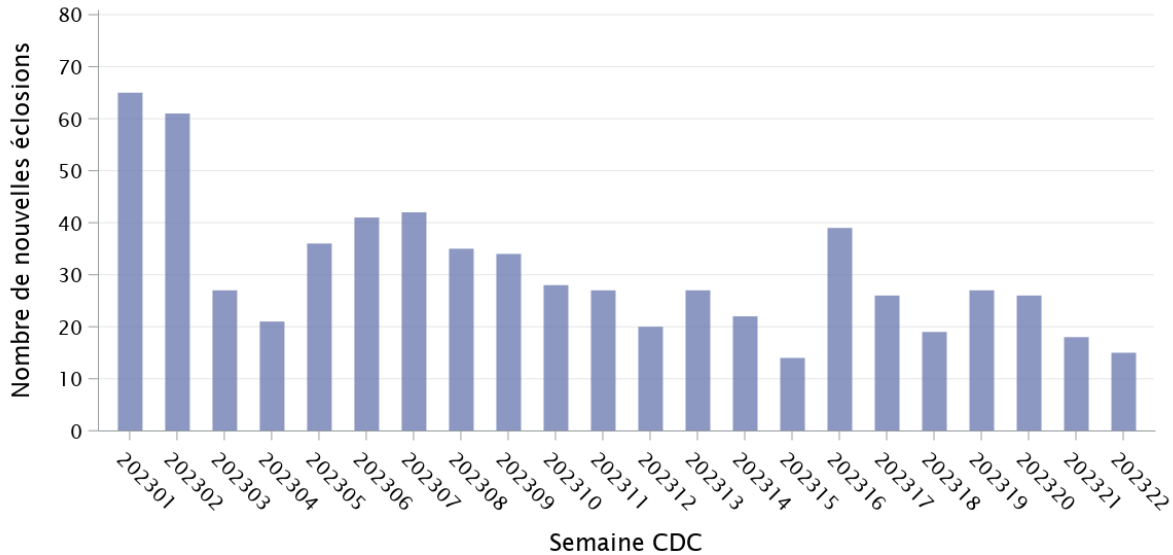


Le nombre hebdomadaire de **nouvelles éclosions** en **CHSLD** diminue depuis la semaine 20

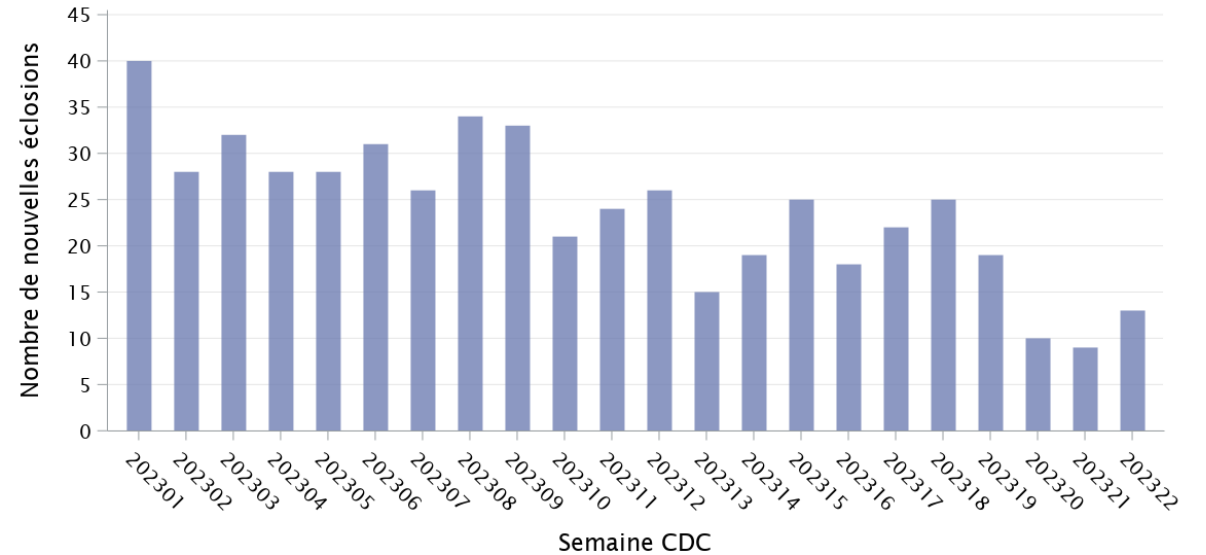


En **CH**, le nombre de nouvelles éclosions a augmenté par rapport à la semaine 21 (données de la dernière semaine sont incomplètes)

Nombre de nouvelles éclosions en CHSLD au Québec

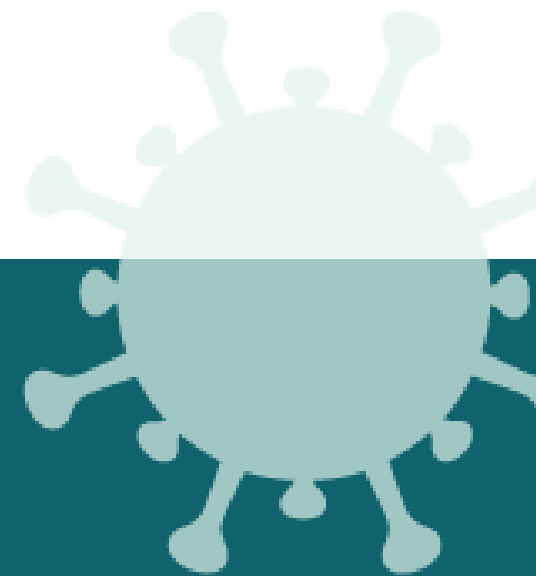


Nombre de nouvelles éclosions en CH au Québec



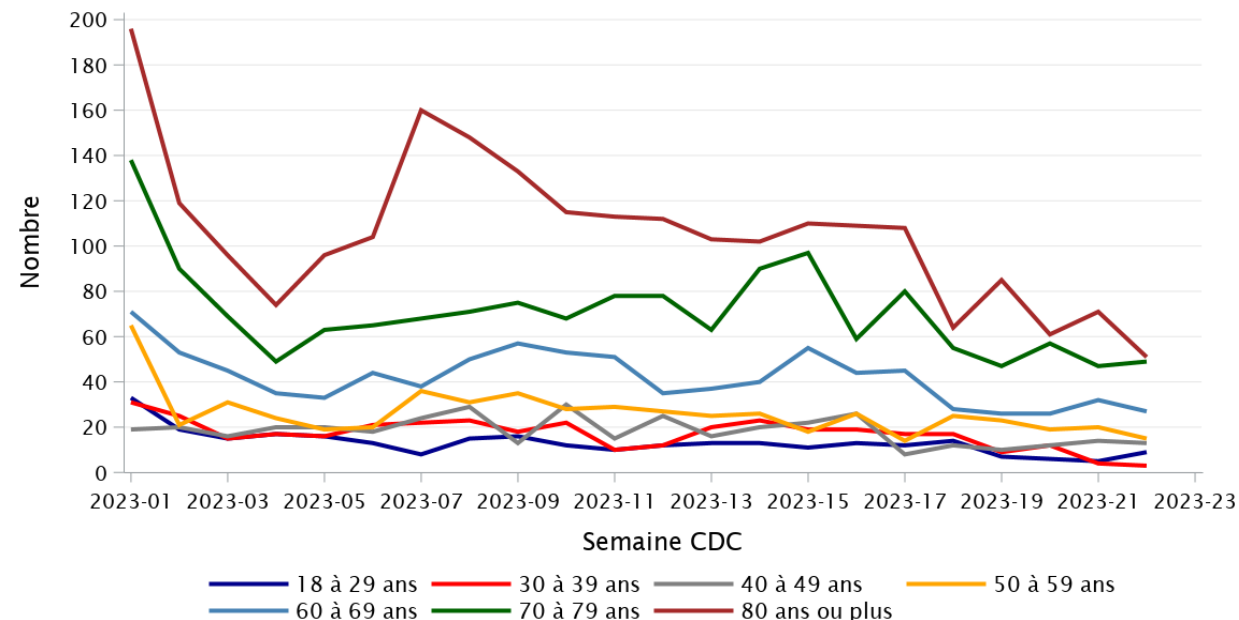
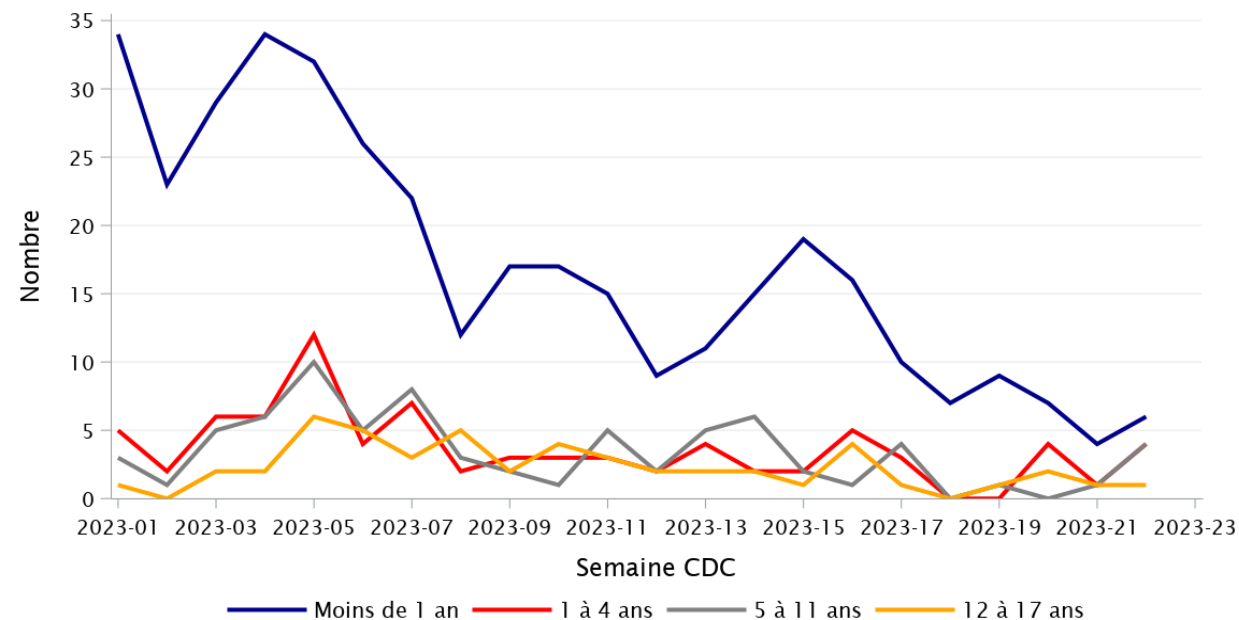
La gravité

Situation au Québec



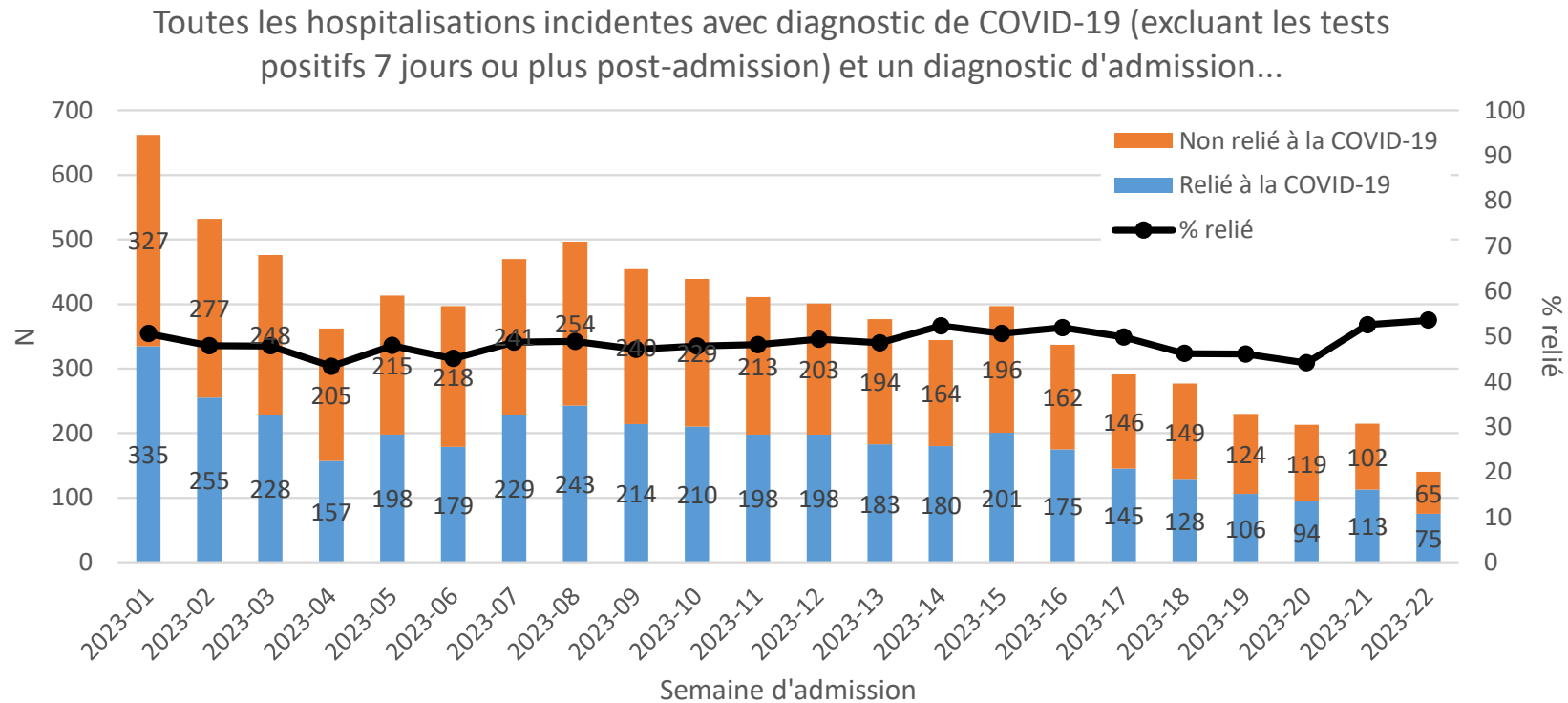


Diminution des consultations à l'urgence avec diagnostic de COVID-19 depuis la semaine 16; -9 % par rapport à la semaine 21 (Retard de saisie est possible)



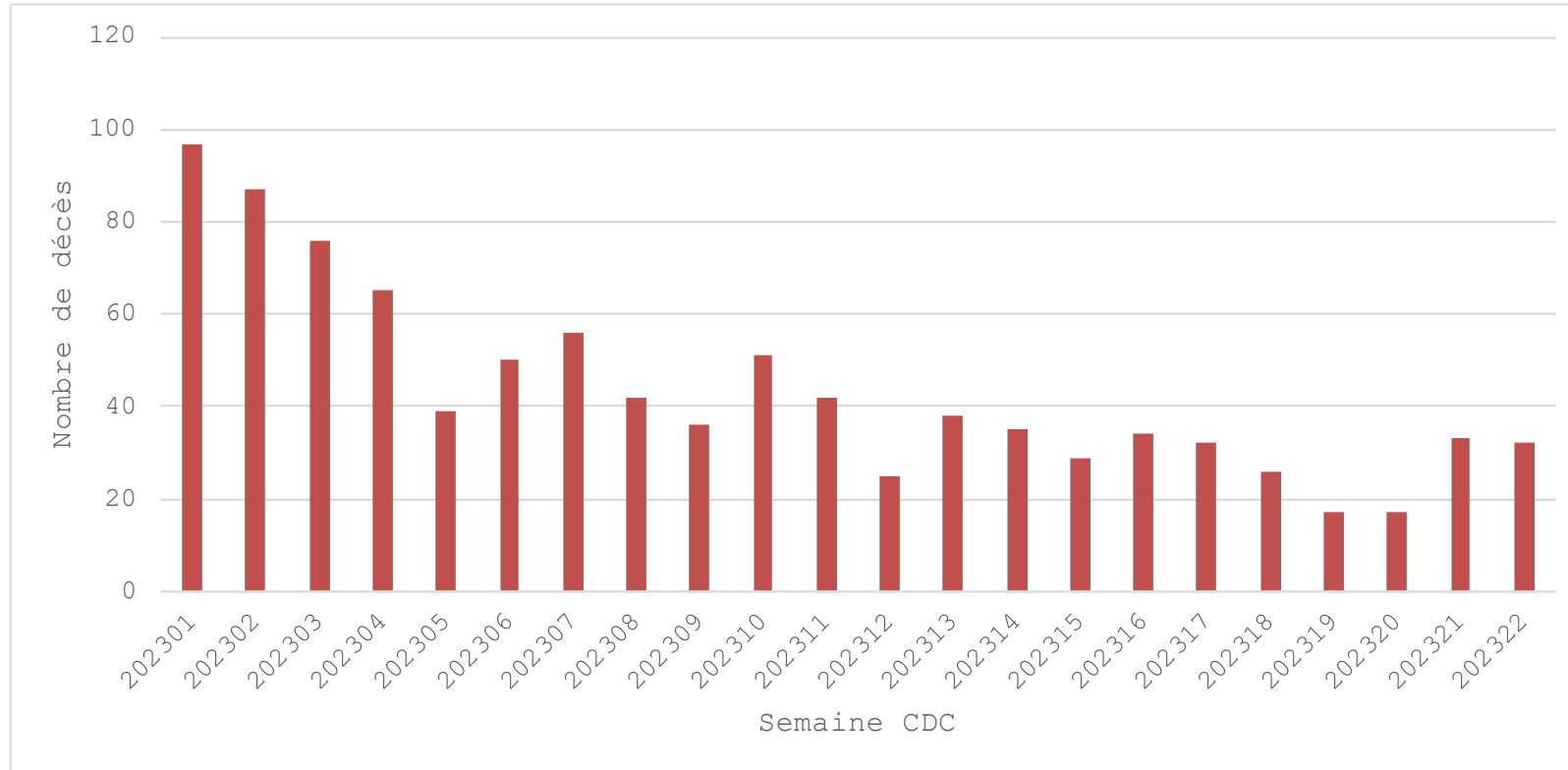


Diminution presque continue des nouvelles hospitalisations avec diagnostic d'admission lié à la COVID-19 depuis la semaine 9;
-34 % par rapport à la semaine 21
(Retard de saisie - les données des dernières semaines sont incomplètes)



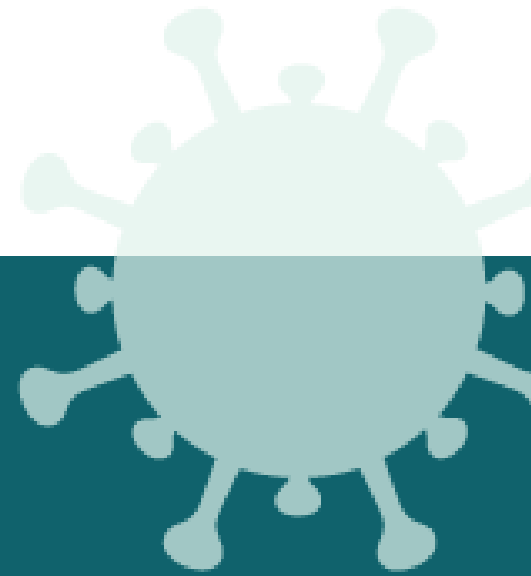
Relié : COVID ou diagnostic associé à la COVID comme diagnostic à l'admission
Non relié : autre diagnostic à l'admission et un test de COVID + (sous-estimation en raison du délai d'obtention des tests)
Les données excluent les tests 7 jours ou plus post-admission.

↑ Hausse des décès déclarés aux semaines 21 et 22 (n = 33 et 32)



En résumé

Situation au Québec



SYNTHÈSE ET CONCLUSIONS

- Stabilisation de la transmission communautaire de la COVID-19 cette semaine, après plusieurs semaines de baisse et dans un contexte de diminution importante des tests de dépistage.
- La circulation virale se poursuit, comme en témoigne le pourcentage de positivité (2,3 %) chez les patients asymptomatiques en préadmission.
- Tendance à la baisse en CHSLD pour les nouvelles éclosions depuis trois semaines, mais une légère hausse en CH en comparaison de la semaine précédente.
- Diminution des nouvelles hospitalisations pour un diagnostic d'admission lié à la COVID-19 et des consultations à l'urgence avec diagnostic de COVID-19.
- Hausse du nombre de décès dans les deux dernières semaines

DONNÉES COMPLÉMENTAIRES

- Données sur les variants du SRAS-CoV-2 au Québec
<https://www.inspq.qc.ca/covid-19/donnees/variants>
- Données de SRAS-CoV-2 dans les eaux usées au Québec
<https://www.inspq.qc.ca/covid-19/donnees/eaux-usees>
- Situation épidémiologique de la COVID-19 à l'international
https://extranet.santecom.qc.ca/wiki/!biblio3s/lib/exe/fetch.php?media=bulletin_de_veille_internationale_2023-06-02.pdf
- Surveillance de l'influenza et autres virus respiratoires
<https://www.inspq.qc.ca/influenza>
- Données de vaccination contre la COVID-19 au Québec
<https://www.inspq.qc.ca/covid-19/donnees/vaccination>
- Risque d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers
<https://www.inesss.qc.ca/covid-19/risques-dhospitalisation-et-projections-des-besoins-hospitaliers.html>