

1 SOMMAIRE ET CONTEXTE

Le présent document donne un aperçu des résultats, en date du 17 juin 2021, des études de modélisation effectuées et colligées par le Groupe de modélisation de l'ASPC. Les résumés ci-dessous sont accompagnés d'hyperliens vers la section connexe du rapport dans laquelle trouver tous les détails.

CONNAISSANCE DE LA SITUATION À L'HEURE ACTUELLE

À l'échelle nationale

En date du 5 juin 2021, le [taux de reproduction effectif \(\$R_t\$ \)](#) pour le Canada estimé à partir de la date d'apparition de la maladie était de 0,76. On a pu observer une tendance à la hausse dans la plupart des provinces entre le début de février et le début d'avril. En fait, à l'échelle nationale, le R_t a commencé à diminuer au début d'avril et au 5 juin, il était inférieur à 1 dans toutes les provinces.

Les [prévisions statistiques à court terme](#) pour le Canada jusqu'au 24 juin 2021 étaient les suivantes :

- 1 412 859 cas cumulatifs (plage de 1 407 334 à 1 418 324);
- 26 198 décès cumulatifs (plage de 26 104 à 26 288) à cette date.

Dans l'ensemble, il est prévu que l'incidence des cas devrait diminuer de 29 % au cours de la prochaine semaine au Canada. L'incidence moyenne des cas devrait diminuer pendant toute la période de la projection dans toutes les provinces modélisées, sauf en Alberta, où elle demeurera stable. L'incidence des nouveaux décès devrait, quant à elle, demeurer stable au Canada.

Les [prévisions de la puissance de l'infection](#) indiquent que l'épidémie recule et qu'elle restera à un niveau assez faible dans toutes les provinces, sauf au Manitoba, où l'on s'attend à ce qu'elle plafonne à un niveau modéré.

Les [prévisions de modélisation dynamique à long terme \(Simon Fraser University\)](#) pour le Canada et pour chacune des provinces suggèrent que le pays se dirige vers une diminution de l'épidémie au cours des deux prochains mois, avec environ 500 cas par jour d'ici la mi-juillet sans levée supplémentaire des restrictions ni autre assouplissement pouvant faire augmenter de 25 % le taux de contacts. Ces prévisions ne tiennent cependant pas compte de l'incidence croissante du variant préoccupant (VP) B.1.617.2 (Delta) sur la transmission.

Les [prévisions de modélisation dynamique à long terme \(ASPC et McMaster University\)](#) suggèrent que tant à l'échelle nationale que provinciale, la trajectoire de l'épidémie pointe vers une diminution au cours des deux prochains mois, avec des phases initiales de réouverture et environ 500 cas par jour d'ici la mi-juillet. Ces prévisions tiennent, quant à elles, compte de l'incidence croissante du VP Delta sur la transmission.

À l'échelle internationale

La [modélisation du risque d'importation](#) pour la semaine du 6 au 12 juin 2021 suggère que 688 personnes atteintes de COVID-19 sont arrivées au Canada (235 voyageurs aériens et 453 voyageurs terrestres), principalement des États-Unis d'Amérique, de la Colombie et des Philippines. Du 6 juin au 12 juin 2021, les pourcentages estimatifs de cas qui peuvent être associés à des variants préoccupants ou d'intérêt sont les suivants : 19,8 % de B.1.1.7 (alpha), 3,0 % de P.1 (Gamma), 1,5 % de B.1.351 (Bêta) et 1,0 % de B.1.617.2 (Delta).

Évaluation des répercussions des interventions sur l'épidémie de COVID-19 au Canada et dans d'autres pays selon l'indice de sévérité des mesures de contrôle de l'épidémie de l'Université Oxford :

- L'indice de sévérité du Canada a été de 75 pendant près de deux mois, mais il a récemment été réduit à sa valeur actuelle de 74. Pendant cette période, la moyenne mobile hebdomadaire de cas quotidiens a chuté de 86 %, passant d'un sommet de plus de 23 personnes sur 100 000 à la mi-avril 2021 à 3,3 par 100 000 à l'heure actuelle.
- Les plans de réouverture mis en œuvre dans de nombreux territoires et provinces du Canada ont entraîné la baisse récente de l'indice de sévérité. Il est cependant trop tôt pour évaluer si les niveaux de vaccination sont suffisants pour tenir compte de la réduction de la sévérité.

MODÉLISATION DYNAMIQUE

La modélisation basée sur les agents de l'ASPC a examiné les répercussions de la propagation du VP Delta sur la réouverture du pays pendant le déploiement du vaccin, en utilisant pour ce faire une approche en deux étapes de levée des mesures de santé publique, soit la levée des fermetures restrictives et la réouverture de la frontière canadienne à la mi-juillet, suivi de la levée des mesures de distanciation physique au début de septembre. Trois stratégies visant à contrôler les effets du VP Delta ont été examinées, soit accélérer le déploiement de la deuxième dose du vaccin, augmenter l'acceptation du vaccin et renforcer les mesures de santé publique (détection et isolement des cas, recherche des contacts et mise en quarantaine). Dans les simulations dans lesquelles le déploiement de la deuxième dose a été accéléré, il y a eu moins de cas graves et de décès, mais cette stratégie n'a pas empêché la résurgence associée au VP Delta lors de la réouverture du pays. Toutefois, dans les simulations avec des taux accrus d'acceptation des vaccins et des mesures renforcées de recherche des contacts, de tests de dépistage et d'isolement, la résurgence associée au VP Delta a été évitée, surtout lorsque les deux stratégies étaient combinées.