



Centre de mesures d'intervention d'urgence

AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE  
GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

**Agence de la santé publique du Canada**  
**Rapport de situation du portefeuille de la Santé (RAPSIT)**

**Nom de la situation :** Écllosion de coronavirus (COVID-19) en Chine  
**Date :** 13 février 2020, 1400 HNE

**Centre des opérations du portefeuille de la Santé – État d'activation**

Le Centre des opérations du portefeuille de la Santé (COPS) demeure au niveau d'activation 3, *Escalade partielle*, afin d'appuyer encore plus la coordination efficace de la préparation fédérale, provinciale et territoriale à répondre à l'émergence d'un nouveau coronavirus (COVID-19), en Chine.

**Principaux points**

- Le 11 février, l'OMS a officiellement donné à la maladie le nom de COVID-19, sigle formé à partir du « co » de coronavirus, du « vi » de virus, du « d » de disease (« maladie » en anglais) et du « 19 » de l'année 2019, et a nommé le virus qui en est responsable SARS-CoV-2.
- Nombre de cas en date du 13 février 2020
  - Canada : 7 cas de COVID-19 ont été confirmés (ON=3, BC=4).
  - Échelle mondiale : 60 372 cas confirmés de COVID-19, dont 1 369 décès.
    - Chine continentale : 59 804 cas de pneumonie causée par le coronavirus, dont 1 367 décès.
    - Autres pays : 568 cas d'infection au coronavirus, dont deux décès.
- Rapatriement
  - En date du 12 février, 437 personnes, dont des personnes rapatriées, des membres du personnel navigant, des employés du gouvernement du Canada ainsi que des parents et gardiens d'enfants, se trouvaient en quarantaine à la Base des Forces canadiennes Trenton.
  - En date du 12 février, 45 personnes, dont des membres du personnel médical des Forces armées canadiennes, un employé du gouvernement du Canada et des membres du personnel navigant ont été évalués comme ne présentant aucun risque d'exposition au coronavirus et ne sont plus en quarantaine.
- Transports internationaux
  - En date du 13 février, il a été confirmé que 12 passagers canadiens du navire de croisière Diamond Princess avaient été infectés par le coronavirus.
  - Sur les 12 Canadiens touchés, un demeure dans un état critique, deux ont vu leur état de santé s'améliorer depuis hier et les autres sont dans un état stable.
  - Au moins 4 Canadiens ont été identifiés comme des contacts étroits et devront rester en quarantaine plus longtemps (au-delà du 19 février; la date exacte reste à déterminer).
  - Le 13 février, les autorités japonaises ont annoncé un plan visant à faire débarquer rapidement des groupes de passagers vulnérables.
- Tests de laboratoire
  - En date du 13 février, le LNM a effectué des tests pour 436 personnes faisant l'objet d'une enquête concernant le coronavirus au Canada; 7 se sont révélées positives, 350 étaient négatives, et les résultats de 79 tests sont toujours en attente.
- Voyageurs de retour au pays
  - En date du 11 février, 1 466 voyageurs ont été identifiés comme provenant de la province du Hubei; 55 ont été aiguillés pour une évaluation plus approfondie. De ce nombre, 52 ont été libérés et ont reçu un document d'information et 3 devront subir un examen médical.
- Évaluation du risque
  - Le risque pour la santé publique au Canada est toujours jugé faible.
  - Le risque pour la santé publique que courent les voyageurs en Chine va de modéré à élevé, selon l'endroit où ils voyagent en Chine, ainsi que selon leur âge et leur état de santé.

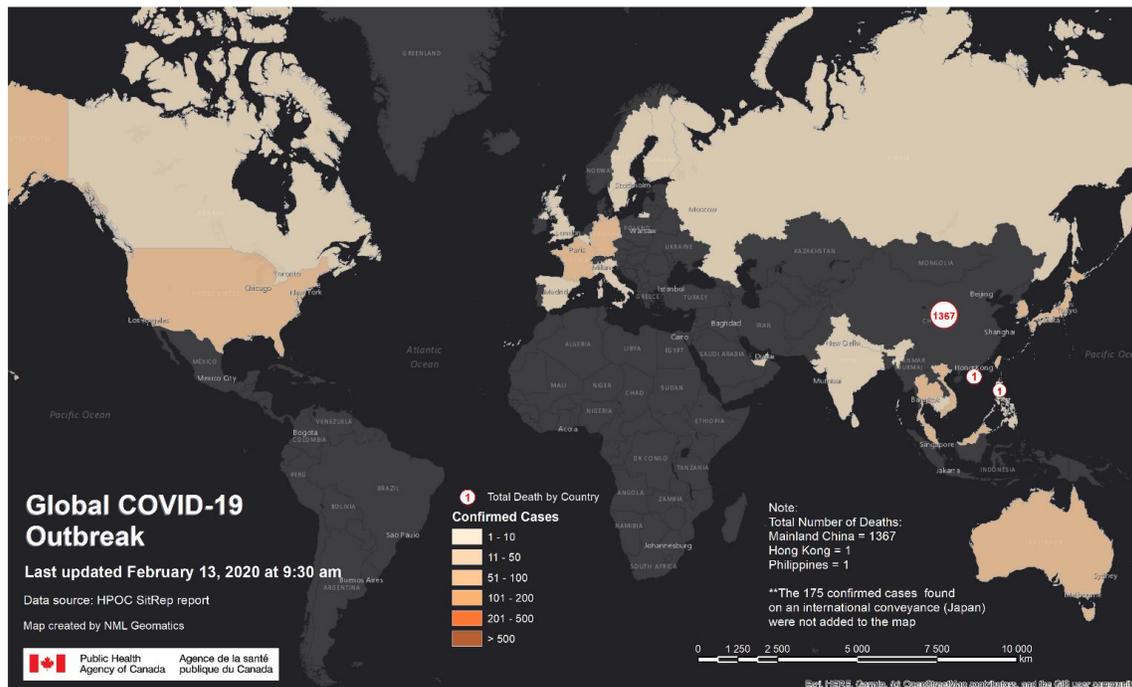


AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

Figure 1. Pays, territoires ou zones où des cas confirmés d'infection au coronavirus ont été signalés en Chine continentale, le 13 février 2020



Figure 2. Répartition mondiale des cas confirmés d'infection au coronavirus signalés, le 13 février 2020



Remarque : Les renseignements qui complètent ces graphiques ont été recueillis par le Centre de protection de la santé de Hong Kong et par une source gouvernementale

AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE  
GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

	Cas confirmés <sup>†</sup>	Décès
<b>Chine continentale</b>	59 804	1 367
<b>Asie (à l'extérieur de la Chine continentale)</b> Cambodge (1), RAS de Hong Kong (51*), Inde (3), Japon (28**), RAS de Macao (10), Malaisie (19), Népal (1), Philippines (3), Singapour (50*), Corée du Sud (28), Sri Lanka (1), Taiwan (18), Thaïlande (33), Vietnam (16)	262 <sup>‡</sup>	2
<b>Océanie</b> Australie (15)	15	0
<b>Moyen-Orient</b> Émirats arabes unis (8)	8	0
<b>Europe</b> Belgique (1), Finlande (1), France (11), Allemagne (16*), Italie (3), Royaume-Uni (9), Russie (2), Espagne (2), Suède (1)	46	0
<b>Amérique du Nord</b> Canada (7), États-Unis (14)	21	0
<b>Moyen de transport international</b> Navire de croisière Diamond Princess, Japon	216	0

<sup>†</sup> La définition des cas confirmés peut varier selon le pays. La Chine déclare des cas confirmés de pneumonie (y compris des cas pour lesquels il y a eu un diagnostic clinique, mais pas de confirmation en laboratoire pour le coronavirus, dans la province du Hubei), tandis que l'OMS considère qu'un cas confirmé est un cas avec confirmation en laboratoire de l'infection au coronavirus, quels que soient les signes et symptômes cliniques.

\* Les cas asymptomatiques sont inclus.

<sup>‡</sup> Les cas répertoriés à bord des moyens de transports internationaux sont déclarés dans une catégorie distincte.

**Portrait de la situation<sup>1</sup>****Canada**

En date du 12 février 2020, 7 cas de COVID-19 ont été confirmés au Canada. Les responsables provinciaux et locaux concernés de la santé publique effectuent une recherche des contacts et prennent les mesures de gestion de la santé publique qui s'imposent.

	Cas confirmés
<b>Ontario</b>	3
<b>Colombie-Britannique</b>	4

<sup>1</sup> Comme la situation évolue rapidement et que les cycles de déclaration sont différents, les renseignements fournis dans le rapport de situation peuvent ne pas correspondre à ceux qui sont rendus publics sur le site Web Canada.ca.



## AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

### Rapatriement

Le 7 février 2020, deux vols nolisés de rapatriement provenant de Wuhan, dans la province du Hubei en Chine ont atterri à la base des Forces canadiennes (BFC) de Trenton. Le 11 février, le dernier vol de rapatriement assisté est arrivé à la BFC de Trenton avec à son bord 224 passagers, dont 188 citoyens canadiens de retour et 36 autres personnes, soit des membres du personnel navigant, du personnel médical et du personnel consulaire. Aucun des passagers à bord ne présentait de symptômes de COVID-19. Tous les passagers rapatriés demeureront à la BFC de Trenton en isolement pendant une période de 14 jours conformément à l'arrêté d'urgence émis en vertu de l'article 58 de la *Loi sur la mise en quarantaine* (Décret visant la réduction du risque d'exposition à la maladie respiratoire aigüe 2019-nCoV au Canada).

Le 8 février, le LNM a déployé une Équipe d'intervention en cas d'urgence microbiologique (EIUM) et un laboratoire mobile à la BFC de Trenton aux fins des analyses de dépistage du virus chez les personnes en quarantaine.

En date du 12 février 2020, 437 personnes (y compris les personnes rapatriées, l'équipage, un employé du gouvernement du Canada, et les parents et gardiens d'enfants) se trouvaient en quarantaine à la base des Forces canadiennes de Trenton. Toutes les personnes mises en quarantaine ont fait l'objet d'une évaluation médicale. Deux personnes ont été transférées à l'Équipe des services médicaux d'urgence (ESMU) aux fins d'une évaluation médicale, et des échantillons ont été envoyés à l'EIUM. Les deux échantillons se sont avérés négatifs pour le COVID-19. **Aucune** des autres personnes **ne** présente de symptômes de COVID-19. Une personne a été hospitalisée en raison de conditions médicales n'étant pas liées au COVID-19 et demeure asymptomatique.

Par ailleurs, en date du 12 février, 45 personnes, parmi lesquelles figurent des membres du personnel médical des Forces armées canadiennes (FAC), un employé du gouvernement du Canada et des membres du personnel navigant, ont fait l'objet d'une évaluation. Ces personnes ne présentent aucun risque d'exposition au coronavirus et ont été libérées de la quarantaine. Le nombre de personnes en quarantaine est appelé à changer à mesure que certaines d'elles sont libérées de la quarantaine ou transférées pour des raisons médicales.

### **Chine**

En date du 12 février 2020, à 24 h (HNC) (du 12 février 2020, à 11 h [HNE]), on a recensé 59 804 cas de COVID-19, dont 1 367 décès, dans toutes les provinces de la Chine continentale. En Chine continentale, la province du Hubei demeure le foyer de l'écllosion, où on a recensé 81 % des cas de COVID-19 signalés en Chine (n = 48 206) ainsi que 96 % du nombre total de décès (n = 1 310).

La forte hausse du nombre de nouveaux cas déclarés s'explique par la modification de la définition de cas dans la province du Hubei : la définition englobe dorénavant les cas diagnostiqués cliniquement, et non plus seulement les cas confirmés en laboratoire. De



## AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

nombreux cas soupçonnés ont aussi été confirmés. Par ailleurs, une reclassification rétrospective pourrait avoir influé sur les nombres déclarés; des précisions de la Chine sont attendues sur ce sujet.

Quatre-vingt-dix-neuf pour cent (99 %) de tous les cas répertoriés dans le monde se trouvent en Chine continentale. La Chine continue d'introduire et d'appliquer des mesures exceptionnelles destinées à limiter la transmission du virus.

### Scène internationale

En date du 13 février 2020, 568 cas de COVID-19, ainsi que deux décès, ont été confirmés dans 27 pays ou administrations à l'extérieur de la Chine continentale et dans un moyen de transport international. Aucun nouveau pays n'a signalé de cas de COVID-19 dans les 24 dernières heures.

Des infections au coronavirus acquises localement ont été confirmées dans 12 pays en plus du Canada : au Japon, en Corée du Sud, au Vietnam, en Malaisie, en Thaïlande, aux États-Unis, en France, en Allemagne, en Espagne, à Singapour, au Royaume-Uni et aux Émirats arabes unis.

### Navire de croisière

Le 4 février 2020, les autorités japonaises ont mis le navire de croisière Diamond Princess en quarantaine dans le port de Yokohama, au Japon, après l'obtention de résultats positifs au dépistage du COVID-19 par un de ses passagers ayant quitté le navire à Hong Kong. La liste des passagers du navire compte 251 passagers et 4 membres d'équipage détenteurs d'un passeport canadien. Un petit groupe de représentants du gouvernement du Canada a été envoyé au Japon pour participer à l'intervention.

En date du 13 février, 216 membres d'équipage et passagers constituent des cas confirmés de COVID-19, dont **12** passagers canadiens. Ils ont été transférés à un hôpital désigné au Japon pour une évaluation approfondie et des soins, selon les besoins. Dix des Canadiens ont été hospitalisés; un reste dans un état critique, deux ont vu leur état s'améliorer depuis hier, et les autres sont dans un état stable. Un autre Canadien a été hospitalisé le 12 février pour d'autres raisons médicales.

Le navire de croisière demeure en quarantaine, et d'autres cas canadiens de COVID-19 pourraient être confirmés dans le cadre d'autres essais de dépistage ou d'ici la fin de la quarantaine le 19 février. Au moins 4 Canadiens ont été identifiés comme étant des contacts étroits de cas récents et devront être mis en quarantaine prolongée (au-delà du 19 février). Le 13 février, le Japon a annoncé un plan de débarquement précoce pour les groupes vulnérables; d'autres détails suivront.



## AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

### **Évaluation du risque**

Selon l'évaluation effectuée par l'ASPC, qui a été mise à jour la dernière fois le 2 février 2020, le risque pour la santé publique au Canada associé à COVID-19 en Chine demeure faible. Le risque pour la santé publique associé aux voyageurs en Chine est jugé de modéré à élevé, selon la destination du voyageur en Chine, ainsi que l'âge et l'état de santé du voyageur.

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) continue d'évaluer le risque de crise lié au COVID-19 comme très élevé en Chine, élevé à l'échelle de la région et élevé à l'échelle mondiale.

### **Préparation et intervention internationales**

#### **Organisation mondiale de la Santé (OMS)**

Le 30 janvier 2020, l'OMS a déclaré que l'éclosion de COVID-19 en Chine constituait une urgence de santé publique de portée internationale (USSPI).

#### **Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis**

L'ordonnance fédérale de mise en quarantaine de 14 jours demeure en vigueur pour les citoyens américains rapatriés de Wuhan, en Chine, à la Base de la Réserve aérienne March le 30 janvier.

### **Préparation et intervention du Canada**

#### **Affaires mondiales Canada (AMC)**

AMC continue de recommander aux Canadiens d'éviter tout voyage dans la province du Hubei et d'éviter tout voyage non essentiel en Chine.

Depuis le 4 février, le Canada a envoyé environ 16 tonnes d'équipement de protection individuelle en Chine pour appuyer les activités d'intervention en cours concernant l'éclosion.

#### **Sécurité publique Canada (SP)**

L'état d'activation du Centre des opérations du gouvernement (COG) du Canada demeure au niveau 3, Coordination de l'intervention fédérale, afin d'appuyer la planification interministérielle liée au départ et au rapatriement assisté des citoyens canadiens qui se trouvent actuellement à Wuhan, en Chine.



## AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

Le COG tient des téléconférences hebdomadaires qui rassemblent les partenaires fédéraux pertinents afin de mettre en commun l'information, de cerner et de régler les questions et de coordonner les activités.

Le personnel des communications de la Sécurité publique organise tous les jours des téléconférences pour assurer la coordination de la collectivité des communications.

### **Portefeuille de la Santé (PS)**

Le Programme de santé au travail de la fonction publique (PSTFP) de Santé Canada poursuit la préparation et la distribution des conseils appropriés en matière de santé au travail à l'intention des travailleurs fédéraux, y compris des annexes pour certains groupes, s'il y a lieu (p. ex. les employés fédéraux dans les aéroports, dans les missions en Chine).

Les centres de coordination régionaux en cas d'urgence (CCRU) du portefeuille de la Santé demeurent mobilisés dans l'ensemble des régions pour soutenir les activités liées à COVID-19 en Chine ainsi que les activités de préparation et de détection au Canada.

### **Agence de la santé publique du Canada (ASPC)**

Les conseils de santé aux voyageurs de l'ASPC demeurent au niveau 3 (éviter tout voyage non essentiel) pour l'ensemble de la Chine. Le 12 février, une version mise à jour des conseils a été publiée : elle contient des renseignements mis à jour ainsi qu'une description des plus récents contrôles effectués sur les voyageurs revenant de la province du Hubei ou de la Chine continentale (à l'exclusion de la province du Hubei).

Des mesures de contrôle renforcées<sup>2</sup> restent en place dans 10 aéroports internationaux (Vancouver, Toronto Pearson, Montréal, Edmonton, Calgary, Winnipeg, Halifax, Ottawa, Toronto Billy Bishop et ville de Québec).

En date du 11 février 2020, 1 466 voyageurs ont été identifiés comme provenant de la province du Hubei; 56 ont été dirigés vers un agent de quarantaine pour une évaluation plus approfondie. De ce nombre, 53 ont reçu un document d'information et 3 devront subir un examen médical plus poussé.

<sup>2</sup> Des messages sur les tableaux des arrivées aux aéroports indiquent aux voyageurs en provenance de la province du Hubei d'aviser un agent des services frontaliers s'ils présentent des symptômes s'apparentant à ceux de la grippe. Les kiosques électroniques comportent désormais une question permettant d'identifier les voyageurs en provenance de la province du Hubei. Les voyageurs reçoivent des documents les informant de ce qu'ils doivent faire s'ils tombent malades après leur arrivée au Canada.

AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE  
GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

Données sur les mesures renforcées de contrôle et de notification dans les principaux aéroports canadiens, en date du 11 février 2020

	Voyageurs en provenance du Hubei* (source : ASFC)	Dirigés vers une évaluation approfondie (source : BSSVF)	Contraints de subir un examen médical (source : BSSVF)
Montréal (YUL)	2	0	0
Toronto (YYZ)	46	0	0
Vancouver (YVR)	5	1	0
Calgary (YYC)	8	0	0
Edmonton (YEG)	7	0	0
Ottawa (YOW)	3	0	0
Québec (YQB)	0	0	0
Winnipeg (YWG)	0	0	0
Toronto (YTZ)	2	0	0
Halifax (YHZ)	2	0	0
<b>Total du 11 février</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total depuis le 22 janvier</b>	<b>1,466</b>	<b>56</b>	<b>3</b>

\* Voyageurs ayant répondu par l'affirmative à la question « Avez-vous été dans la province du Hubei, en Chine, durant les 14 derniers jours? » dans les principaux aéroports canadiens

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) de l'ASPC effectue des tests de confirmation pour les résultats d'analyse positifs obtenus par les laboratoires de santé publique provinciaux et territoriaux relativement au SARS-CoV-2 (virus responsable de COVID-19); les résultats sont attendus dans les 24 heures suivant la réception des échantillons.

En date du 13 février 2020, le LNM de l'ASPC a réalisé des analyses sur 436 personnes soupçonnées d'être atteintes du COVID-19 au Canada. Sept d'entre elles se sont révélées positives, 350 étaient négatives et on attend les résultats de 79 analyses. La dernière mise à jour publiée sur le site Web Canada.ca date du 8 février 2020 et indique que les analyses ont révélé 191 personnes négatives et 7 positives à l'égard du COVID-19.

L'ASPC a activé le Plan d'intervention fédéral-provincial-territorial (FPT) en matière de santé publique dans les cas d'incidents biologiques afin de coordonner les activités de préparation et d'intervention du Canada face au COVID-19. Le Comité consultatif spécial FPT et le Comité consultatif technique sur le COVID-19 se réunissent par téléconférence deux fois par semaine.

L'ASPC continue de collaborer avec un large éventail d'intervenants pertinents (notamment des professionnels de la santé, des syndicats professionnels et des organisations commerciales) pour mettre en commun l'information et répondre aux questions au sujet du COVID-19.



## AUX FINS D'UTILISATION INTERNE PAR LE PORTEFEUILLE DE LA SANTÉ FÉDÉRAL, LE GOUVERNEMENT DU CANADA ET LES GOUVERNEMENTS DES PROVINCES

L'ASPC poursuit la surveillance continue, la collecte et l'échange de renseignements ainsi que la mobilisation des partenaires fédéraux, provinciaux, territoriaux et internationaux<sup>3</sup> pour orienter la prise de mesures de santé publique au Canada et faire en sorte que le Canada soit prêt à réagir aux cas de COVID-19 recensés au pays.

### **Communications**

La ligne sans frais (1-833-784-4397) accessible de 7 h à minuit (HNE), 7 jours sur 7, qui a été établie pour répondre aux questions de la population concernant le COVID-19, permet de répondre à environ 90 questions par jour.

L'administratrice en chef de la santé publique du Canada, l'administrateur adjoint de la santé publique et d'autres hauts fonctionnaires de l'ASPC continuent d'offrir des points de presse et des entrevues selon les besoins.

Les infocapsules et les autres produits de communication sont mis à jour et diffusés aux partenaires FPT, au besoin.

### **Approuvé par**

- Steven Sternthal

**La prochaine mise à jour sera publiée le 14 février 2020.**

Tout développement important sera communiqué plus tôt au besoin

---

<sup>3</sup> Organisation mondiale de la Santé (OMS), Réseau mondial d'alerte et d'action en cas d'épidémie (GOARN), Initiative de sécurité sanitaire mondiale (ISSM), Centers for Disease Prevention and Control (CDC) des États-Unis