

Krizus, Astrid

De : Ahmad, Cameron
Envoyé : Jeudi 8 octobre 2020, 11 h 56
À : MacKillop, Ken
C. C. : Hage-Moussa, Vanessa; Mondou, Isabelle; Soni, Shannon-Marie; Butara, Frank; Tessier, Jean; Jones, Murray; Theis, Rick; Krizus, Astrid
Objet : Rép. : Renseignements relatifs à la conférence de presse du premier ministre – COVID-19

Merci, Ken.

Cameron Ahmad

Directeur, communications Director, Communications
Cabinet du premier ministre Prime Minister's Office

8 octobre 2020, 11:52, MacKillop, Ken <Ken.MacKillop@pco-bmqc.ca> a écrit :

Bonjour Cameron,

Vous aviez demandé des faits et des chiffres actualisés concernant l'approvisionnement, la capacité de pointe pour les tests et les vaccins en vue de la conférence de presse de vendredi du premier ministre :

Vous trouverez ci-dessous les derniers renseignements généraux avec les points d'intérêt spécifique mis en évidence. Si vous avez besoin d'une aide supplémentaire, veuillez communiquer avec nous.

Mise à jour sur l'approvisionnement

Déploiement des EPI et fournitures médicales – du 4 au 7 octobre (inclus)

Mises à jour sur les contrats

Une lettre d'intérêt et un accord d'achat à l'avance sont en cours de rédaction pour **2 000 000 de tests d'antigène Roche SD Biosensor** par mois jusqu'en mars 2021.

Un contrat a été établi pour l'acquisition de **8 500 000 tests PanBio Abbot** à livrer d'ici décembre 2020 avec une option d'achat de 12 000 000 de tests supplémentaires à livrer d'ici fin mars 2021 (notez que ces tests ont récemment reçu une approbation réglementaire). L'option 1 de l'accord d'achat à l'avance avec Abbott pour le système d'analyse ID Now a été approuvée. Cette approbation établit un contrat avec Abbott pour l'acquisition de **800 analyseurs ID Now d'Abott** et de **2 500 000 trousse de dépistage**. Notez que le système de dépistage Abbott ID Now a également reçu récemment l'approbation de SC.

Un accord d'achat à l'avance avec BD Veritor pour **600 analyseurs** et **2 100 000 tests** à livrer d'ici fin décembre 2020 est actuellement en cours d'approbation. Cet accord d'achat à l'avance prévoit également la possibilité d'acheter 1 572 analyseurs et 5 499 990 tests supplémentaires à livrer d'ici fin mars 2021.

Un projet de contrat avec Quidel pour l'équipement lié au test d'antigène de Sofia, comprenant **500 analyseurs** et **1 250 000 tests**, est actuellement en cours d'examen par Quidel avec une réponse attendue pour le jeudi 8 octobre 2020. Notez que Quidel n'a jamais signé de contrat avec le gouvernement du Canada.

Une modification du contrat avec Roche est actuellement en cours d'approbation. Le précédent contrat portait sur la fourniture de **3 287 232 tests COBAS** à livrer d'ici fin mars 2021.

Dépistage et recherche de contacts

Instruments de dépistage de la COVID-19 autorisés par Santé Canada : Les organismes de réglementation de Santé Canada ont autorisé la trousse Alinity M Sars-Cov-2 Amp Kit qui figure désormais sur la liste des produits autorisés.

Recherche de contacts : La recherche de contacts est menée par Statistique Canada avec une capacité multilingue dans plus de 35 langues. Un soutien est également disponible auprès du personnel de Santé Canada. La capacité actuelle permet d'effectuer 14 000 appels par jour, avec une possibilité d'augmentation immédiate jusqu'à 20 000 appels par jour. Des accords sont en place avec l'Ontario, le Québec et l'Alberta. Des accords sont également en cours avec le Manitoba, l'Île-du-Prince-Édouard, les Territoires du Nord-Ouest, le Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve-et-Labrador, et des discussions ont été entamées avec la Saskatchewan. Les déploiements sont adaptés au cas par cas pour des besoins et des logiciels spécifiques (par exemple, Ottawa, Toronto). On couvre actuellement une moyenne de 1 350 appels par jour pour l'Ontario (500 agents de recherche de contacts sont disponibles), et de 50 appels par jour pour l'Alberta (une demande de 30 enquêteurs supplémentaires a été reçue). Ottawa dispose d'une équipe de 30 agents de recherche de contacts en service, ce qui s'ajoute au soutien supplémentaire pour Toronto (50 pour commencer).

Sites d'isolement : Un site d'isolement est actuellement financé à Toronto (financement pour les 12 prochains mois, soutien aux personnes vivant dans des logements surpeuplés), et une proposition a été soumise et est en cours d'examen (région de Peel). Des travaux sont en cours avec les directeurs régionaux de l'ASPC en Ontario, au Québec et dans la région de l'Ouest pour déterminer d'autres sites possibles en fonction des besoins ou des tendances épidémiologiques.

Capacité de dépistage : L'équipe d'intervention d'aide au dépistage de la COVID-19 (EIADC) est prête à déployer des sites de dépistage dans les 48 à 72 heures. Une équipe est opérationnelle, et il est possible de disposer de jusqu'à 10 équipes d'ici la fin de l'année civile.

Évolution du dépistage

- Test Alinity m SARS-CoV-2 : Alinity m est un test PCR moléculaire destiné à être utilisé en laboratoire, à l'aide d'écouvillons rhinopharyngés et oropharyngés prélevés par un prestataire de soins. Le test Alinity m SARS-CoV-2 est utilisé avec le système Alinity m. Le système Alinity m est déjà autorisé par Santé Canada. Les preuves cliniques fournies par le fabricant indiquent une sensibilité de 100 % et une spécificité de 96,5 %. Le test Alinity m SARS-CoV-2 est un test d'amplification en chaîne par la polymérase à transcriptase inverse en temps réel destiné à la détection qualitative de l'acide nucléique du SARS-CoV-2 dans des écouvillons rhinopharyngés et oropharyngés prélevés par un prestataire de soins.
- Instrument de dépistage rapide Abbott Panbio COVID-19 Ag : Le 5 octobre, Santé Canada a délivré une autorisation pour le premier test d'antigène de la COVID-19 : l'instrument de dépistage rapide Abbott Panbio COVID-19 Ag. Ce test au point de service donne des résultats en 20 minutes. Il est destiné à être utilisé par un professionnel de la santé pour dépister les personnes présentant des symptômes. Les résultats négatifs de ce test sont considérés comme un « diagnostic de présomption », ce qui signifie qu'ils ne peuvent pas entièrement exclure que le patient puisse être infecté.
- Déploiement prévu par les provinces et territoires des tests Abbott ID Now et Panbio :
 - L'Alberta utilisera ces tests aux fins de dépistage et de surveillance dans les locaux d'hébergement en commun et les établissements de soins de longue durée.
 - L'Ontario utilisera ces tests pour les établissements de soins de longue durée, les communautés rurales et éloignées, les points chauds, les écoles, les centres d'évaluation actuels, les travailleurs de la santé, les enseignants et les enfants.
 - Terre-Neuve-et-Labrador utilisera ces tests pour les communautés rurales et isolées et les communautés autochtones.
 - Le Nunavut et les T.N.-O. utiliseront ces tests pour abaisser la pression sur les centres d'isolement où les gens doivent maintenant être mis en quarantaine pendant de longues périodes; des tests blancs sont envoyés dans le Sud aux fins de traitement.

■ La Colombie-Britannique, la Saskatchewan, le Manitoba, le Québec, le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard et le Yukon sont encore en train de déterminer leur plan.

Alerte COVID

Depuis le mardi 6 octobre, l'application a été téléchargée **3 906 836** fois (2 389 527 fois sur iPhone et 1 517 309 fois sur Android) et **984** clés uniques ont été demandées.

Vaccins et produits thérapeutiques

Vaccins

- Selon *Reuters*, Moderna n'a pas pu recruter suffisamment de participants noirs, Latinos et Amérindiens pour son essai de vaccin contre le coronavirus, ce qui suscite des inquiétudes pour la société quant à la manière dont l'efficacité et la sécurité du vaccin seront mesurées pour ces communautés. Ces renseignements proviennent d'un rapport de la National Urban League, et d'autres études ont montré que la COVID-19 affecte les Noirs aux États-Unis à un taux près de trois fois supérieur à celui des Américains blancs, et qu'ils ont deux fois plus de chances de mourir du virus.
- La sûreté d'un vaccin expérimental chinois contre le coronavirus, en cours d'élaboration par l'Institut de biologie médicale de l'Académie chinoise des sciences médicales, a été démontrée lors d'un essai clinique précoce. Dans un essai de phase 1 sur 191 participants sains âgés de 18 à 59 ans, ce vaccin expérimental n'a montré aucune réaction indésirable grave, ont déclaré les chercheurs le 7 octobre dans un article publié sur le serveur de préimpression medRxiv avant examen par les pairs. Les réactions indésirables les plus fréquemment signalées par les participants à l'essai étaient une légère douleur, une légère fatigue et une rougeur, des démangeaisons et un gonflement au point d'injection. Le vaccin candidat a également induit une réponse immunitaire. La Chine a inoculé d'autres vaccins à des centaines de milliers de travailleurs essentiels et d'autres groupes considérés à haut risque, alors même que les essais cliniques n'étaient pas encore complètement terminés, ce qui a suscité des inquiétudes chez les experts en matière de sécurité. La Chine dispose d'au moins quatre vaccins expérimentaux en phase finale d'essais cliniques.
- Des chercheurs canadiens ont lancé un essai clinique pour un vaccin existant qui pourrait s'avérer efficace contre la COVID-19. Le vaccin, connu sous le nom de BCG, a été élaboré à l'origine pour prévenir la tuberculose. Administré en une seule dose, le vaccin n'est plus recommandé pour une utilisation systématique au Canada où l'incidence de cette maladie pulmonaire est faible. Cependant, de nombreuses études épidémiologiques suggèrent qu'il pourrait jouer un rôle plus important dans la réduction des taux globaux de maladies respiratoires.

Produits thérapeutiques

- Un programme pilote auquel participent le département de la Santé et des Services sociaux des États-Unis et la Fondation Rockefeller vise à évaluer les approches permettant d'utiliser le test de dépistage rapide de l'antigène au point de service afin de dépister l'infection par le CoV-2 du SRAS. Ce programme impliquera plusieurs sites d'étude à travers les États-Unis et utilisera au moins 120 000 tests d'antigène Abbott BinaxNOW SARS-CoV-2.
- Le fabricant pharmaceutique Eli Lilly a soumis une demande d'autorisation de mise sur le marché à la FDA pour son cocktail d'anticorps monoclonal comme traitement contre la COVID-19 après que les essais cliniques pour les médicaments ont atteint les critères cliniques cibles. Les résultats d'un essai clinique de phase 2 indiquent qu'une combinaison de deux des anticorps monoclonaux d'Eli Lilly a permis de réduire la charge virale chez les patients atteints de la COVID-19 ainsi que d'atténuer les symptômes, et a entraîné une diminution des hospitalisations et des visites aux urgences.

Ken MacKillop

Assistant Secretary to the Cabinet / Secrétaire adjoint du Cabinet

Communications and/et Consultations

Privy Council Office / Bureau du Conseil privé

Government of Canada / Gouvernement du Canada

613-957-5421