

## Exton, Adam (HC/SC)

---

**Expéditeur :** Patricio, Marcia (PHAC/ASPC) au nom de gphin/rmisp (PHAC/ASPC)  
**Envoyé le :** 05-11-2020 8 h 42  
**Destinataire :** gphin/rmisp (PHAC/ASPC)  
**Objet :** Rapport quotidien du RMISP (5 novembre 2020)  
**Pièces jointes :** Rapport quotidien du RMISP 05112020 MP.docx

Bonjour,

Voici le résumé quotidien et les articles recueillis par le RMISP pour votre examen et votre évaluation des risques.

### Résumé par courriel du rapport quotidien du RSIMP

#### Section spéciale sur le coronavirus

##### [Canada \(mise à jour\) – Écllosion de la maladie à coronavirus \(COVID-19\) \(sources officielles\)](#)

En date du 4 novembre 2020 à 19 h 1 HAE, un total de 247 703 cas ont été enregistrés au Canada, dont 10 331 décès. Les cas sont déclarés à Terre-Neuve-et-Labrador (292 cas confirmés, 4 décès), à l'Île-du-Prince-Édouard (64 cas confirmés), en Nouvelle-Écosse (1 118 cas confirmés, 65 décès), au Nouveau-Brunswick (347 cas confirmés, 6 décès), au Québec (109 918 cas confirmés, 6 350 décès), en Ontario (79 692 cas confirmés, 3 182 décès), au Manitoba (6 751 cas confirmés, 87 décès), en Saskatchewan (3 408 cas confirmés, 25 décès), en Alberta (29 932 cas confirmés, 338 décès), en Colombie-Britannique (16 135 cas confirmés, 273 décès), au Yukon (23 cas confirmés, 1 décès), dans les Territoires du Nord-Ouest (10 cas confirmés), au Nunavut (0 cas confirmé) et parmi les voyageurs rapatriés (13 cas confirmés). Un [résumé épidémiologique](#) détaillé est disponible. Le risque varie d'une collectivité à l'autre et au sein d'une même collectivité, mais étant donné le nombre croissant de cas au Canada, le risque pour les Canadiens est considéré comme [élevé](#).

##### [International \(mise à jour\) – Écllosion de la maladie à coronavirus \(COVID-19\), éclosions \(médias\)](#)

En date du 5 novembre 2020, à 12 h 8, UCT, on recense 48 561 473 cas d'infection à la COVID-19 et 1 230 786 décès attribuables à la maladie dans le monde. Voici les 10 pays ayant le nombre de cas le plus élevé, par ordre alphabétique : Argentine (1 205 928 cas, 32 520 décès); Brésil (5 590 941 cas, 161 170 décès); Colombie (1 108 084 cas, 32 013 décès); Espagne (1 356 798 cas, 38 118 décès); États-Unis (9 802 374 cas, 239 842 décès); France (1 543 321 cas, 38 674 décès); Inde (8 364 086 cas, 124 354 décès); Mexique (943 630 cas, 93 228 décès); Russie (1 712 858 cas, 29 509 décès); Royaume-Uni (1 099 059 cas, 47 742 décès).

##### **Canada – Éclosions et issues de la maladie à coronavirus (COVID-19) (sources officielles et médias)**

- L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) [a révisé ses lignes directrices sur le mode de propagation de COVID-19 pour y inclure le risque de transmission par aérosol](#). Les lignes directrices actualisées indiquent que « le SRAS-CoV-2 se propage d'une personne infectée à d'autres par les gouttelettes respiratoires et les aérosols créés lorsqu'une personne infectée tousse, éternue, chante, crie ou parle ». Le Canada continue de minimiser le risque de propagation aérienne du coronavirus malgré les directives de l'OMS et des CDC.
- [Les autorités sanitaires ont publié des orientations préliminaires sur la politique à suivre pour savoir qui bénéficiera en premier lieu de la vaccination précoce](#). Les orientations du [Comité consultatif national de l'immunisation \(CCNI\)](#) ont fourni des recommandations à l'Agence de la santé publique du Canada sur le ciblage des populations clés pour la vaccination précoce pour la COVID-19. En tête de liste pour la vaccination précoce figurent les personnes à haut risque de maladie grave et de décès liés à la COVID-19 et celles qui sont les plus susceptibles de leur transmettre la COVID-19, ainsi que les travailleurs essentiels au maintien de la réponse à la COVID-19. La liste comprend également ceux qui contribuent au maintien d'autres services essentiels au fonctionnement de la société, et ceux dont les conditions de vie ou de travail les exposent à un risque élevé d'infection et chez qui l'infection pourrait avoir des conséquences disproportionnées, notamment les communautés autochtones.
- [Selon les données de Services aux Autochtones Canada, les cas actifs de COVID-19 sont passés de 362 à 500 au cours de la dernière semaine d'octobre](#), la majorité des 356 nouveaux cas, qui ont été signalés dans les réserves se trouvant dans les Prairies. Au 2 novembre, il y avait un total de 1 610 cas dans les réserves au Canada depuis le début de la pandémie. Akwesasne, au sud de Cornwall (Ontario), a annoncé qu'elle était confrontée à une éclosion après que cinq cas ont été signalés dans la portion nord du territoire relevant du Conseil des Mohawks d'Akwesasne et quatre cas dans la portion sud du territoire relevant de la tribu des Mohawks de Saint Regis. Dix hospitalisations supplémentaires ont été signalées depuis la semaine dernière, ce qui porte le

total à 83. Le nombre de décès s'élève toujours à 15. Le nombre de membres des Premières Nations qui se sont rétablis a atteint 1 095.

- **Colombie-Britannique** : [Un deuxième enfant en Colombie-Britannique a été atteint de la COVID-19 associée au syndrome inflammatoire multisystémique chez l'enfant \(MIS-C\)](#). Le premier cas en Colombie-Britannique a été confirmé à la mi-octobre. Le patient était un enfant de moins de cinq ans qui s'est complètement remis. L'officier provincial de la santé a déclaré en octobre qu'il y avait 16 autres cas suspectés de MIS-C, mais ceux-ci ont fait l'objet d'une enquête et l'hypothèse a été écartée.
- **Manitoba** : [Les dirigeants des Premières Nations du Manitoba tirent la sonnette d'alarme à propos de l'épidémie de COVID-19 sur le chantier de construction de Keeyask, dans le nord du Manitoba](#). Parmi eux figurent des membres de la Nation crie Tataskweyak, de la Nation crie de Fox Lake, de la Nation crie de War Lake et de la Nation crie de York Factory, toutes situées à proximité. On rapporte que 23 travailleurs sont actuellement confirmés positifs, tandis que huit autres attendent leurs résultats. En outre, 55 travailleurs sont à présent isolés dans des dortoirs spéciaux sur le site de Keeyask.
- **Manitoba** : [La Première Nation de Peguis met en place son propre site de test de COVID-19 géré par des membres de la communauté](#). Le personnel de santé de la communauté de Peguis a commencé sa formation sur le test de COVID-19 le 2 novembre. Au total, 16 personnes de la communauté ont été formées pour gérer le site de test de COVID-19. Les membres peuvent également former d'autres personnes si nécessaire. L'initiative est le fruit d'une collaboration entre la Première Nation, l'Autorité sanitaire régionale d'Interlake et la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits.
- **Manitoba** : [Le premier ministre du Manitoba défend la décision du gouvernement de demander aux Manitobains de l'aider à décider si un couvre-feu est nécessaire pour freiner la hausse du taux d'infection à la COVID-19](#). Le Manitoba envisage d'instaurer un couvre-feu après avoir entendu parler des grands rassemblements annoncés sur les médias sociaux la fin de semaine dernière. Le 3 novembre, un sondage en ligne visant à recueillir des opinions sur cette idée a été diffusé sur le site Web de la province. Cependant, le plan consistant à attendre les réactions s'est heurté aux critiques de certains médias sociaux qui se demandaient pourquoi le gouvernement ne se contenterait pas de suivre les conseils des experts en santé publique et d'instaurer un couvre-feu si nécessaire.
- **Ontario** : [Quarante travailleurs d'un verger de pommiers dans le comté d'Elgin ont obtenu un résultat positif au test de COVID-19. La flambée a principalement touché les travailleurs migrants](#). La propagation serait liée à un milieu de vie restreint. Les travailleurs de la ferme fruitière de la famille Martin vivaient dans des dortoirs, où il est impossible de maintenir une distance physique. Les responsables de la santé publique du Sud-Ouest ont déclaré avoir testé 157 personnes pour le virus après qu'une personne a demandé un traitement médical le 30 octobre 2020. Les travailleurs migrants sont actuellement en auto-isolément obligatoire dans des chambres d'hôtel locales. Tous les résidents qui ont obtenu un résultat positif s'isolent chez eux.
- [Le 11 octobre, la Saskatchewan a signalé 37 nouveaux cas de COVID-19, mais le nombre réel devrait être plus élevé](#). Selon la province, le laboratoire provincial Roy Romanow a rencontré des difficultés opérationnelles lors de la validation des tests de COVID-19. Il a donc dû déclarer moins de cas que prévu. Le gouvernement de la Saskatchewan a indiqué qu'il s'attend à ce que les cas dont la validation a été retardée soient pris en compte dans la mise à jour des cas de COVID-19 du lendemain.

#### États-Unis – Maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) – ressources en matière de communications (sources officielles et médias)

- [Le département des services correctionnels d'Alaska a déclaré que 22 détenus et cinq membres du personnel du centre correctionnel de Goose Creek ont reçu un résultat positif au test de COVID-19](#). Il y a actuellement deux importantes éclosions de COVID-19 dans les prisons de l'État. L'autre est au centre correctionnel de Fairbanks, un établissement surpeuplé, où l'État a indiqué à la mi-octobre que 33 personnes avaient contracté le virus.

#### International – Éclosions et issues de la maladie à coronavirus (COVID-19) (médias)

- **Chine** : Comme les voyages internationaux vers la Chine continentale ont lentement repris, les tests stricts et les mesures de quarantaine contribuent à réduire le risque de cas de COVID-19 provenant de l'étranger, mais ils peuvent aussi être gênants pour les personnes qui souhaitent rentrer chez elles. À partir de la semaine du 3 novembre, la plupart des ressortissants étrangers et chinois entrant dans le pays [doivent présenter des résultats négatifs aux tests d'acide nucléique et d'anticorps IgM administrés 48 heures avant l'embarquement](#).
- **République tchèque** : [L'Organisation mondiale de la santé a accepté d'envoyer une équipe médicale d'urgence en République tchèque](#), à la suite d'une demande du gouvernement local, alors que les hôpitaux du pays luttent pour faire face à la pression de la seconde vague. La demande adressée à l'OMS est consécutive à l'aide des États-Unis, qui ont accepté d'envoyer des médecins militaires et du personnel médical dans le pays. Des bénévoles ont également accepté de participer.
- **! Danemark** : Le 4 novembre, le plus grand producteur mondial de fourrure de vison au Danemark a annoncé l'abattage de tous les visons du pays après qu'une [mutation du nouveau coronavirus a été détectée dans des élevages de visons et se soit propagée à des humains](#). Le premier ministre a expliqué lors d'une conférence de presse que la mutation pourrait compromettre les futurs vaccins contre le coronavirus, car ceux-ci pourraient ne

pas être aussi efficaces qu'ils le devraient. Le chef de la police danoise a également déclaré que l'abattage commencerait dès que possible, mais a concédé qu'avec 15 à 17 millions de visons répartis dans 1 080 exploitations, il s'agit d'une très grande entreprise. Le coronavirus a été détecté dans 207 élevages de visons, y compris dans certains cas avec un variant confirmé comme étant susceptible d'être transmis aux humains. Entre-temps, selon l'université de Copenhague, le coronavirus pourrait se propager [entre les élevages de visons par l'intermédiaire des mouettes](#). L'université a examiné quatre mouettes, et sur l'une d'entre elles, le coronavirus a été trouvé sur une patte. Cela ne signifie pas que la mouette est infectée par le coronavirus comme peuvent l'être les humains, les chiens ou les chats, mais qu'elle a plutôt transporté le virus sur la surface de son corps. Plusieurs éleveurs de visons ont déjà ciblé les mouettes parce qu'elles mangent parfois une partie de la nourriture que les visons font tomber des cages.

- **! Danemark (mise à jour) :** [Les autorités danoises vont demander aux habitants du Jutland du Nord de ne pas quitter leur municipalité d'origine en raison des inquiétudes suscitées par la propagation d'un variant du coronavirus](#). Sept municipalités où des cas de coronavirus ont été confirmés chez le vison doivent faire l'objet de restrictions demandant aux résidents de rester autant que possible dans les limites de leur municipalité. Les municipalités concernées par l'ordonnance sont Hjørring, Frederikshavn, Vesthimmerland, Brønderslev, Jammerbugt, Thisted et Læsø. Le radiodiffuseur régional indique qu'il est peu probable qu'il y ait un contrôle physique des frontières municipales, mais que le gouvernement travaille encore à la finalisation des mesures. [Par ailleurs, le 4 novembre 2020, l'Administration vétérinaire et alimentaire danoise a indiqué que, sur la base d'une nouvelle évaluation des risques réalisée par les autorités sanitaires, le gouvernement a décidé d'abattre tous les troupeaux de visons danois.](#)
- **Kazakhstan :** [Une femme kazakhe aurait contracté la COVID-19 pour la deuxième fois](#), dans ce que l'on croit être le premier cas confirmé de réinfection par un coronavirus dans la république d'Asie centrale. Une patiente a contracté le coronavirus en juin et à la fin du mois d'octobre, selon un site Web d'information.
- **Corée du Sud :** [Les autorités sanitaires de Corée du Sud ont approuvé un nouveau test qui peut détecter à la fois la COVID-19 et la grippe saisonnière](#). Le nouveau test cible les gènes spécifiques à la fois du SRAS-CoV-2, le virus qui cause la COVID-19, et du virus de la grippe. Il s'agit d'une version du test d'amplification en chaîne par polymérase (PCR), une technique de diagnostic moléculaire utilisée pour identifier le matériel génétique viral et confirmer les infections.
- **OMS :** Le 4 novembre 2020, [l'OMS a publié une mise à jour de ses lignes directrices provisoires sur les actions critiques de préparation, d'état de préparation et d'intervention pour la COVID-19](#). L'OMS réaffirme que tous les pays devraient accroître leur niveau de préparation, d'alerte et de réaction pour identifier, gérer et prendre en charge les nouveaux cas de COVID-19. Les pays doivent se préparer à répondre à différents scénarios de santé publique, en reconnaissant qu'il n'existe pas d'approche universelle pour la gestion des cas et des flambées de COVID-19. Chaque pays doit évaluer les risques et mettre rapidement en œuvre les mesures nécessaires à l'échelle appropriée pour réduire à la fois la transmission de COVID-19 et les impacts économiques, publics et sociaux.
- **OMS :** Le 4 novembre 2020, [l'OMS a publié son guide provisoire sur les considérations relatives à la mise en œuvre et à l'ajustement des mesures de santé publique et des mesures sociales dans le cadre de la COVID-19](#). Ce document est destiné aux autorités nationales et aux décideurs des pays qui ont introduit des mesures de santé publique et des mesures sociales à grande échelle. Il offre des conseils pour ajuster les mesures de santé publique et les mesures sociales, tout en gérant le risque d'une résurgence des cas.

### Études relatives à l'éclosion de la maladie à coronavirus (COVID-19) (médias)

- [Le délire accompagné de fièvre pourrait être un symptôme précoce de la COVID-19](#). C'est la principale conclusion tirée par une revue de recherche scientifique réalisée par des chercheurs de l'Universitat Oberta de Catalunya (UOC) et publiée dans [Clinical Immunology and Immunotherapy](#), qui souligne le fait que certains patients souffrent également de délire en plus de symptômes plus connus. La manifestation de cet état de confusion, lorsqu'il s'accompagne d'une forte fièvre, doit être considérée comme un marqueur précoce de la maladie, en particulier dans le cas des patients âgés.
- Alors que le Royaume-Uni se prépare à un vaste programme d'inoculation à grande échelle dans les mois à venir, le besoin d'un outil efficace et puissant pour traiter un grand nombre de rapports pour gérer le volume élevé de rapports se fait sentir. La Medicines and Healthcare Regulatory Authority (MHRA) a payé à Genpact UK [un montant de 1,5 million de livres sterling pour développer un outil d'IA permettant de passer au crible le volume élevé de rapports sur les effets indésirables des vaccins contre la COVID-19](#). Les types de vaccins en cours de développement, tels que l'ARNm et l'adénovirus de chimpanzé, sont relativement nouveaux, ce qui rend difficile de prévoir comment ils interagiraient avec le système immunitaire de millions de personnes. Le [contrat gouvernemental](#) stipule que l'outil d'IA traitera le volume élevé prévu d'effets indésirables du vaccin contre la COVID-19 et veillera à ce qu'aucun détail ne soit omis.

### Événements d'intérêt national

[Alberta \(Canada\) – Un Albertain contracte une forme rare de grippe porcine, une première au Canada](#) (médias)

Selon le médecin-hygiéniste en chef de l'Alberta, le premier cas confirmé au Canada de H1N2v, une variante du virus de la grippe porcine chez les humains, a été détecté dans la partie centrale de la province. Le vétérinaire en chef de l'Alberta a déclaré qu'il s'agit d'un cas isolé et qu'il n'y a pas de risque accru pour les Albertains. Le virus a été détecté à la mi-octobre après qu'un Albertain présentant des symptômes bénins de type grippal a demandé des soins médicaux. Les responsables affirment que le H1N2v est rare, avec seulement 27 cas signalés dans le monde depuis 2005, et notent qu'il n'y a eu aucun cas au Canada avant celui-ci. On sait que le H1N2 est présent chez les porcs dans le monde entier et qu'il est causé par le virus de la grippe de type A.

### **Ontario (Canada) – Le nombre de cas de salmonellose à Sarnia augmente, des hospitalisations sont signalées – Mise à jour (médias)**

Il y a maintenant 24 cas confirmés en laboratoire et plus de 100 cas probables d'intoxication alimentaire à la salmonelle liés au restaurant Barakat à Sarnia. Les autorités sanitaires ont également fait état de quelques hospitalisations. La source exacte de l'infection n'a pas encore été identifiée.

### **Ontario (Canada) – Hausse des taux d'infections sexuellement transmissibles (médias)**

Le service de santé publique de Hastings Prince Edward a publié une déclaration indiquant que les taux de trois infections sexuellement transmissibles sont en hausse. Selon les autorités locales, l'épidémie de gonorrhée déclarée en juin se poursuit, avec 48 cas entre janvier et septembre contre 35 en tout en 2019. Les taux locaux de syphilis et de VIH sont également en hausse.

## **Événements d'intérêt international**

### **Nigeria (mise à jour) – Une maladie mystérieuse fait 30 victimes dans les communautés du Delta (médias)**

Une maladie mystérieuse affecte les communautés Ute Okpu et Idumusa dans la zone de gouvernement local Ika North de l'État du Delta. Au 4 octobre, quinze jeunes étaient morts de cette étrange maladie en seulement quatorze jours. Des sources, provenant des communautés, ont indiqué que le nombre de décès était maintenant passé à 30. Le gouvernement de l'État, alarmé par la mort de 15 personnes âgées de 18 à 25 ans dans les deux communautés, soupçonne la fièvre hémorragique ou la toxicomanie d'être la cause probable du décès. L'enquête a révélé que certaines des victimes avaient vomi du sang, tandis que d'autres se sont plaintes de fatigue générale, de maux de tête et d'un état fébrile avant de mourir, soit à la maison, soit avant de se rendre à l'hôpital ou après y avoir été hospitalisées. Plusieurs décès ont également été enregistrés dans des villages voisins, dont Ute Erunu. Le commissaire à la santé a assuré que tout était fait pour endiguer la maladie lorsqu'il a conduit une équipe de responsables de la santé publique à Ute Okpu en vue de faire la lumière sur cette maladie encore inconnue.

## **Recherches, politiques et lignes directrices**

### **République démocratique du Congo – Des scientifiques trouvent des anticorps au virus Ebola chez des personnes avant l'épidémie de 2018 en RDC (étude)**

L'exposition au virus Ebola pourrait être plus fréquente et plus répandue qu'on ne le pensait auparavant. [Les chercheurs ont trouvé des anticorps contre Ebola chez des personnes jusqu'à un an avant le début de l'épidémie de maladie à virus Ebola \(EVD\) de 2018 dans l'est de la République démocratique du Congo.](#) Cela suggère la possibilité que des cas précoces d'EVD n'aient pas été détectés ou que l'exposition au virus soit plus fréquente qu'on ne le pensait.

**Royaume-Uni – Un procédé au laser pour détecter les bactéries résistantes aux antibiotiques, inventé par des chercheurs britanniques (médias)** Les chercheurs ont mis au point une nouvelle méthode, plus rapide, pour détecter la résistance des bactéries aux médicaments, qui prend environ 45 minutes, une avancée qui pourrait aider les cliniciens à prescrire correctement les antibiotiques et à en réduire l'utilisation abusive. Selon les chercheurs, la méthode habituelle de détection de la résistance aux antibiotiques dans les échantillons bactériens est un processus relativement lent qui prend généralement entre 12 et 24 heures. Les scientifiques pensent que la réduction du temps nécessaire pour identifier les bactéries résistantes aux antibiotiques pourrait améliorer la capacité des cliniciens à prescrire correctement les antibiotiques et à éviter leur mauvaise utilisation. Selon les chercheurs, la nouvelle méthode utilise un capteur nanomécanique et un laser pour détecter les cellules bactériennes individuelles lorsqu'elles passent à travers le foyer de la lumière, ce qui permet d'obtenir une lecture simple de la résistance aux antibiotiques en détectant la croissance (résistante) ou la mort (vulnérable) des bactéries.

Best Regards | Sincères salutations  
The GPHIN Team | L'équipe du RMISP

Global Public Health Intelligence Network | Health Security Infrastructure Branch  
Public Health Agency of Canada, Government of Canada  
[gphac.gphin-rmisp.aspc@canada.ca](mailto:gphac.gphin-rmisp.aspc@canada.ca)

Réseau mondial d'information en santé publique | Direction générale de l'infrastructure de sécurité sanitaire  
Agence de la santé publique du Canada, Gouvernement du Canada

