

PANDÉMIE DE COVID-19 :

Mise à jour des données probantes de la DRAE

Faits saillants de la recherche en santé synthétisés par la Direction de la recherche, de l'analyse et de l'évaluation

6 avril 2020

Thèmes

[Réponses rapides de la DRAE pour le secteur de la santé de l'Ontario](#)
[Produits d'analyse de données probantes élaborés en collaboration avec nos partenaires](#)
[Résultats de recherche](#)
[Expérience des différents territoires de compétence](#)
[Ressources fiables](#)

Réponses rapides de la DRAE pour le secteur de la santé de l'Ontario

Pour lire l'intégralité de ces réponses rapides, veuillez communiquer avec l'[Unité de la synthèse des données probantes](#).

Approches d'endiguement de la COVID-19

Taiwan, Singapour et la Corée du Sud utilisent les stratégies suivantes pour endiguer la COVID-19 : 1) dépistage précoce des cas soupçonnés de COVID-19 et de leurs contacts; 2) mécanismes de surveillance actifs comprenant notamment le suivi des contacts et le contrôle frontalier; 3) pratiques d'isolement ciblées (p. ex., isolement des personnes déclarées positives, des personnes à risque susceptibles d'avoir été exposées et des personnes qui rentrent de voyage). À Taiwan, des protocoles de contrôle des infections en milieu hospitalier pour les membres du public et les travailleurs de la santé sont utilisés afin de réduire la transmission communautaire, et la fermeture d'écoles à Singapour est considérée comme une réponse appropriée lorsque la COVID-19 ne s'est pas propagée à la collectivité. Parmi les réponses novatrices de la Corée du Sud, notons : 1) les premiers postes de dépistage au volant du monde; 2) des enquêtes

épidémiologiques rigoureuses au moyen de technologies de l'information et de la communication; 3) la coopération pangouvernementale aux échelons national, provincial et municipal.

Politiques d'accouchement durant la COVID-19

Aucune information n'a été trouvée quant aux politiques des différents territoires de compétence relativement au transfert d'accouchements sains des hôpitaux vers d'autres lieux pendant la pandémie de COVID-19. Au sein d'un grand nombre de territoires de compétence, les femmes enceintes ont été plus nombreuses à envisager les options de naissance à domicile offertes par des sages-femmes des systèmes public ou privé pour éviter d'avoir à se rendre dans des hôpitaux qui traitaient des patients atteints de la COVID-19, et de nombreux hôpitaux ont limité à un ou deux le nombre de visiteurs autorisés dans les salles de travail et d'accouchement. Des ordres professionnels des États-Unis, de l'Australie et de la Nouvelle-Zélande maintiennent que l'endroit le plus sûr où donner naissance est dans un hôpital ou un centre de naissance autonome accrédité, où l'on peut avoir accès à du personnel hautement qualifié, à des mesures de contrôle et de dépistage des infections et à des installations d'urgence, au besoin. Les autorités de la santé de la Nouvelle-Écosse (Canada) et du Royaume-Uni ont institué des politiques interdisant les naissances à domicile afin de protéger les sages-femmes et de réduire la pression sur les ressources.

Produits d'analyse de données probantes élaborés en collaboration avec nos partenaires

L'Evidence Synthesis Network pour la COVID-19 réunit des groupes spécialisés dans la synthèse des données probantes et le transfert des connaissances. Le groupe s'est engagé à mettre à contribution son expertise pour fournir des données de recherche synthétisées de haute qualité et pertinentes en temps opportun sur la COVID-19, afin d'informer les décideurs à mesure que progresse la pandémie. Pour lire l'intégralité de ces produits d'analyse de données probantes, veuillez communiquer avec l'[Unité de la synthèse des données probantes](#).

Résultats de recherche

Les résultats de recherche présentés ci-après ont été sélectionnés dans des revues universitaires très réputées, en fonction de la date de publication et de l'applicabilité potentielle ou de l'intérêt pour le secteur de la santé de l'Ontario.

Le SRAS-CoV-2 dans les eaux usées, potentiel indicateur de surveillance

1^{er} avril 2020 Aux Pays-Bas, l'analyse des eaux usées des égouts s'est révélée être un système de surveillance sensible et un outil d'alerte rapide pour la présence de COVID-19. [Article](#).

Les personnes atteintes excréteraient le plus haut niveau de COVID-19 peu après l'apparition des symptômes

1^{er} avril 2020 Une étude menée en Allemagne a révélé que les concentrations les plus élevées du virus chez les personnes présentant des symptômes légers sans aucune condition sous-jacente étaient atteintes avant le 5^e jour suivant l'apparition des symptômes et que ces concentrations étaient plus de 1 000 fois plus élevées qu'avec le SRAS. [Article](#).

Probabilité de survie à la COVID-19

30 mars 2020 Les estimations actuelles des taux de létalité (c.-à-d. la proportion de toutes les personnes ayant reçu un diagnostic de maladie qui mourront de cette maladie) pour la COVID-19 varient en fonction du territoire de compétence, des ensembles de données et des périodes examinées. [Article](#).

Essais cliniques de médicaments utilisés pour traiter d'autres maladies qui sont inefficaces contre la COVID-19

27 mars 2020 Les médicaments utilisés pour traiter le VIH et la grippe n'ont pas été bénéfiques aux patients atteints de la COVID-19 d'un point de vue clinique. L'Organisation mondiale de la Santé mène cependant un essai à grande échelle avec ces médicaments combinés à des antipaludiques afin d'évaluer leur efficacité dans le traitement de la COVID-19. [Article](#).

Propagation de la COVID-19 dans des établissements de soins de longue durée de King County, dans l'État de Washington

27 mars 2020 Des mesures proactives s'imposent pour prévenir l'introduction de la COVID-19 dans les établissements de soins de longue durée, notamment l'identification et l'exclusion du personnel et des visiteurs potentiellement infectés, la surveillance active des patients susceptibles de l'être et la mise en œuvre de mesures appropriées aux fins de prévention et de contrôle des infections. [Article](#).

Prise en charge d'adultes atteints de la COVID-19 gravement malades

26 mars 2020 Trente-six experts de 12 pays ont rédigé des lignes directrices sur la prise en charge de la COVID-19 chez les adultes gravement malades, se fondant pour ce faire sur les données directes limitées issues des cas de patients et sur des données indirectes de

pandémies antérieures telles que le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (SRMO), le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) et d'autres infections à coronavirus. [Article.](#)

Infection néonatale au SRAS-CoV-2 d'apparition précoce chez les nouveau-nés de mères atteintes de la COVID-19

26 mars 2020 Étant donné les procédures strictes de prévention et de contrôle des infections mises en place dans les hôpitaux lors d'accouchements à Wuhan, en Chine, il est probable que le SRAS-CoV-2 dans les voies respiratoires supérieures ou l'anus de trois nouveau-nés sur 33 soit d'origine maternelle. [Article.](#)

Interventions en vue de réduire la propagation précoce de la COVID-19 à Singapour

23 mars 2020 L'intervention combinée consistant à mettre en quarantaine les personnes infectées et les membres de leur famille, à instaurer la distanciation en milieu de travail et à fermer les écoles une fois la transmission communautaire détectée pourrait réduire considérablement le nombre d'infections à la COVID-19. [Article](#).

L'épidémie de COVID-19 est d'origine naturelle

17 mars 2020 Une analyse des données publiques de la séquence du génome du SRAS-CoV-2 et de virus connexes a révélé que le virus est un produit de l'évolution naturelle; il n'existe aucune preuve qu'il a été fabriqué en laboratoire ou conçu de quelque autre façon que ce soit. [Article](#).

Les effets psychologiques de la quarantaine et les façons de les réduire

14 mars 2020 Un examen des effets psychologiques de la quarantaine imposée lors d'éclousions de maladie antérieures (p. ex., le SRAS, H1N1, la grippe) recommande que les responsables ne prolongent pas la quarantaine plus longtemps que nécessaire et qu'ils devraient la justifier clairement, transmettre de l'information sur les protocoles, veiller à ce que des fournitures suffisantes soient distribuées et mettent l'accent sur le choix altruiste de l'auto-isolement. [Article](#).

Expérience des différents territoires de compétence

Virtuellement parfaite? La télémédecine pour la COVID-19

11 mars 2020 Les structures de paiement et de réglementation, les permis, l'accréditation et la mise en œuvre de la télémédecine exigent du temps, mais les systèmes de santé des États-Unis qui ont déjà investi dans le domaine sont bien placés pour s'assurer que les patients atteints de la COVID-19 reçoivent les soins dont ils ont besoin. [Article](#).

Ressources fiables

L'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé publique, en lien avec la COVID-19, des [données probantes](#) sur la prévention, le contrôle des infections, le dépistage et les tests, le traitement et la santé mentale. Si vous ne trouvez pas l'information recherchée, vous pouvez présenter une demande.

Le **Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, la Commission européenne et l'Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé** ont lancé conjointement le [COVID-19 Health System Response Monitor](#) pour fournir des renseignements à jour sur la façon dont 18 pays réagissent à la crise (p. ex., prévention, ressources physiques et capacités de main-d'œuvre, financement, gouvernance). Les réponses des différents pays peuvent également être comparées.

La **Cochrane Library** donne accès à des examens systématiques en lien avec les [orientations provisoires de l'OMS](#) quant aux [soins intensifs](#) et aux [mesures de prévention et de contrôle des infections](#), quatre autres étant encore prévus (soins à domicile pour les populations à risque; abandon du tabagisme pendant la pandémie; trouble de stress post-traumatique pour les personnes en rétablissement; travail à domicile).

L'**Oxford Centre for Evidence-based Medicine** [répond à des questions](#) à partir d'examens systématiques, d'études uniques et (ou) des données disponibles, et possède [une liste de questions](#) auxquelles il s'emploie activement à répondre.

Evidence Aid fournit [des résumés d'examens systématiques](#) susceptibles de s'avérer pertinents pour la COVID-19 dans quatre grands domaines (prévention et contrôle des infections, caractérisation et prise en charge cliniques, systèmes et services de santé et interventions de santé publique).

L'**EPPI Centre** a créé une [carte dynamique des données probantes](#) d'études sur la COVID-19 couvrant plus de 10 domaines d'intérêt.

Santé publique Ontario surveille et évalue activement les renseignements pertinents sur la [COVID-19](#) et publie des dossiers de données probantes, des orientations et des pratiques exemplaires basés sur des publications, des listes de distribution scientifiques et des rapports médiatiques.

EBSCO a créé un [portail d'information sur la COVID-19](#) composé de flux de nouvelles et de ressources d'organismes de confiance faisant autorité (p. ex., l'Organisation mondiale de la Santé, les Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis), afin de répondre au besoin immédiat de renseignements légitimes. Elle fournit également [des renseignements cliniques](#) sur la COVID-19, de même que [des ressources en ligne gratuites](#) sur l'apprentissage à distance, le travail à distance et la gestion du stress.

L'**Organisation mondiale de la Santé** rassemble activement [des renseignements](#) sur les plus récentes nouvelles, des conseils techniques à l'intention des pays, des conseils pour les

travailleurs de la santé et le public, de l'information sur la recherche et développement et des alertes de fraude.

À propos de la DRAE

Par le financement, le courtage, le transfert et la mise en commun de la recherche, nous promouvons une meilleure capacité d'utilisation des données probantes étayant tous les aspects de la politique, des programmes et de la prise de décisions d'investissement en matière de santé. Les services comprennent ce qui suit :

- Analyses documentaires
- Analyses des territoires de compétence
- Analyse économique
- Planification de l'évaluation
- Gestion des fonds de recherche
- Services de transfert des connaissances

Communiquer avec la DRAE

[Anne Hayes](#), directrice de la DRAE

[Andrea Proctor](#), Unité de la synthèse des données probantes

[Emre Yurga](#), Unité de l'analyse économique et de l'évaluation

[Erika Runions-MacNeil](#), Planification et gestion de la recherche