

Secrétariat général

PAR COURRIEL

Québec, le 8 juin 2022

[REDACTED]

**OBJET : Réponse – Demande d'accès aux documents
N/Réf. (dossier) : 6410/2022-38**

[REDACTED]

La présente est en réponse à votre demande d'accès aux documents datée du 16 mai 2022 en lien avec « la protection conférée par une infection antérieure ou la vaccination » et plus spécifiquement « l'étude de l'INSPQ intitulée « Protection against Omicron re-infection conferred by prior heterologous SARS-CoV-2 infection, with and without mRNA vaccination » (en ligne : <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/vaccination/protection-infection-anterieure>) ainsi que la version complète de l'étude publiée sur MedRxiv (<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.04.29.22274455v1.full.pdf>, ci-après « Version MedRxiv »).

« 1) Je réfère à l'extrait suivant de la version MedRxiv : « Specimens within the provincial laboratory database were linked through unique personal identifying numbers (PINs) » (Version MedRxiv, p. 5/27).

Svp fournir tout document ou information expliquant (a) comment et (b) par quelle institution, département et équipe étaient générés les PINs en question. »

Réponse : Le jumelage des banques de données est fait par l'Infocentre de l'Institut national de santé publique du Québec à partir des numéros d'assurance maladie (NAM).

« 2) Je réfère à l'extrait suivant de la version MedRxiv : « Those for whom SARS-CoV-2 reinfection was previously documented before December 26, 2021 and all specimens collected <90 days after a first positive specimen were excluded. » (Version MedRxiv, p. 5/27) ainsi qu'à la « Supplementary Figure 3 ».

...2

Svp fournir combien de spécimens ont été exclus (a) étant documentés avant le 26 décembre 2021 et (b) spécimens collectés <90 jours après le premier spécimen positif et où le spécimen exclu était également positif (n.b. la Supplementary Figure 3 fournit un chiffre de 29,075 « tests done within 90 days after a primo-infection » mais ne fournit pas, sauf erreur de ma part, le nombre parmi les 29,075 tests qui étaient positifs). »

Réponse : Ces exclusions ont été faites de façon agrégée et nous n'avons pas cette information ponctuelle.

« 3) Je réfère à l'extrait suivant de la version MedRxiv : « Additional exclusions include specimens collected from participants for whom: the reason for testing was the confirmation of COVID-19 recovery or confirmation of a positive RADT; vaccination date or interval between doses was invalid; first dose was received <21 days or second or third doses <7 days before testing; or a non-mRNA vaccine (Astra-Zeneca or Janssen) was received. Hospitalization analysis further excluded those whose testing indication was for pre-admission screening. » (Version MedRxiv, p. 7/27).

Svp fournir tout document ou information en lien avec les questions suivantes :

(a) Combien de cas ont été exclus en fonction de chacun de trois critères « Reason for testing: (i) confirmation of healing, (ii) Reason for testing: confirmation of positive antigen test, (iii) Reason for testing: unknown »?

La « Supplementary Figure 3 » fournit un chiffre de 156,090 pour « Reason for testing: confirmation of healing, confirmation of positive antigen test, unknown », mais ne ventile pas les chiffre total entre les trois sous-catégories.

Réponse : Ces exclusions ont été faites de façon agrégée et nous n'avons pas cette information ponctuelle.

(b) Dans quelle(s) base(s) de données est enregistrée la raison du test (« Reason for testing »)? Svp fournir tout document ou renseignement expliquant comment et par qui la raison du test est enregistrée dans la/les base(s) de données en question.

Réponse : Base de données de dépistage SRAS-CoV-2 des laboratoires.

(c) Comment on été effectuées les exclusions sur le plan technique? Par critères automatisés (par exemple, via filtres dans le chiffrier Excel)? Manuellement? Une combinaison des deux méthodes? Existe-t-il un document explicatif ou une correspondance à cet égard? »

Réponse : Programme SAS, par critères informatisés.

« 4) Se référant à l'extrait suivant de la version MedRxiv : « Among 1,778,623 specimens tested by NAAT overall during the study period, data linkage was successful for 1,754,358 (98.6%) » (Version MedRxiv, p. 8/27).

Svp fournir tout document ou renseignement en lien avec la question suivante : est-ce que le chiffre de 1,778,623 spécimens concorde avec le chiffre obtenu via le graphique 4.3 - Évolution du nombre de prélèvements analysés de COVID-19 au Québec selon la date d'analyse (en ligne, <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/donnees>)?

Sauf erreur de ma part, le fichier csv téléchargeable à partir du graphique 4.3 de l'INSPQ démontre 2,258,035 prélèvement analysés entre le 26 décembre 2011 et le 12 mars 2022, répartis comme suit :

26/12/2021	40759	03/02/2022	26861
27/12/2021	48190	04/02/2022	26192
28/12/2021	53990	05/02/2022	20826
29/12/2021	59054	06/02/2022	17908
30/12/2021	58866	07/02/2022	23209
31/12/2021	54750	08/02/2022	27183
01/01/2022	49116	09/02/2022	23051
02/01/2022	47644	10/02/2022	20768
03/01/2022	49994	11/02/2022	21624
04/01/2022	56932	12/02/2022	17277
05/01/2022	62088	13/02/2022	15902
06/01/2022	59991	14/02/2022	20052
07/01/2022	53926	15/02/2022	21539
08/01/2022	45303	16/02/2022	22047
09/01/2022	40371	17/02/2022	19016
10/01/2022	38682	18/02/2022	18930
11/01/2022	44015	19/02/2022	16351
12/01/2022	43035	20/02/2022	16559
13/01/2022	44768	21/02/2022	21134
14/01/2022	42028	22/02/2022	19838
15/01/2022	38239	23/02/2022	18972
16/01/2022	29816	24/02/2022	17705
17/01/2022	35531	25/02/2022	17331
18/01/2022	39527	26/02/2022	13871
19/01/2022	42173	27/02/2022	14960
20/01/2022	35846	28/02/2022	16156
21/01/2021	36165	01/03/2022	16157
22/01/2021	30407	02/03/2022	14457
23/01/2021	22232	03/03/2022	13785
24/01/2021	29974	04/03/2022	12331
25/01/2021	33809	05/03/2022	10534

26/01/2021	31885	06/03/2022	10649
27/01/2021	30214	07/03/2022	13000
28/01/2021	29362	08/03/2022	13432
29/01/2021	23884	09/03/2022	13969
30/01/2021	21160	10/03/2022	13242
31/01/2021	27221	11/03/2022	11793
01/02/2021	29904	12/03/2022	9732
02/02/2021	28841		

b) Si le chiffre de 1,778,623 ne concorde pas avec le chiffre du graphique 4.3, qu'est-ce qui explique la différence?

c) Existe-t-il une ventilation quotidienne du chiffre de 1,778,623 spécimens testés par TAAN? Si oui, svp la fournir. »

Réponse : Pour a) et b) : nous avons utilisé une banque de données nettoyées, alors que le graphique 4.3 utilise des données brutes; pour c) : non.

« 5) En date d'aujourd'hui, le MSSS publie le « COVID-19 - Portrait quotidien du statut vaccinal des nouveaux cas et des nouvelles hospitalisations » (sur le site des Données ouvertes, en ligne, <https://www.donneesquebec.ca/recherche/dataset/covid-19-portrait-quotidien-du-statut-vaccinal-des-nouveaux-cas-et-des-nouvelles-hospitalisations>) ainsi que le « COVID-19 - Portrait quotidien de la vaccination » (en ligne, <https://www.donneesquebec.ca/recherche/dataset/covid-19-portrait-quotidien-de-la-vaccination>). Le MSSS publie également un Tableau de Bord – Situation de la Covid-19 le (en ligne, https://twitter.com/sante_qc).

Une particularité du Tableau de Bord et des données publiées sur le site des Données ouvertes est que les données sont mises à jour au fur et à mesure au fil du temps.

L'INSPQ a-t-il considéré l'option de publier les données qui sous-tendent son étude sur l'efficacité du vaccin et les réinfections non seulement sous forme de document statique (comme cela a été fait avec la version MedRxiv) qui s'arrête à une date donnée (le 12 mars 2022 dans le présent cas), mais également sous forme dynamique?

Une « forme dynamique » aurait une ou plusieurs caractéristiques suivantes : (a) intègre des données mises à jour au fur et à mesure (quotidiennement, hebdomadairement, ou avec toute autre périodicité appropriée), (b) les exclusions (voir Supplementary Figure 3) sont appliquées automatiquement (par exemple, via filtres dans le chiffrier Excel, par des formules Excel, par des requêtes automatisées à la base de données, etc) et (c) les calculs (incluant les régressions, les intervalles de confiance, etc.) peuvent également être effectués automatiquement? »

Réponse : Non, ce n'est pas prévu.

« 6) Se référant à l'extrait suivant de la version MedRxiv : « Funding: This work was supported by the Ministère de la santé et des services sociaux du Québec ». (version MedRxiv, p. 16/27).

Pourriez-vous svp fournir tout document en lien avec le mandat donné à l'INSPQ et/ou l'autorisation de procéder à la présente étude? »

Réponse : Vous trouverez en pièces-jointes les documents détenus par l'Institut en lien avec l'octroi du mandat par le ministère de la Santé et des Services sociaux. En vertu des articles 53, 54 et 59 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, les documents ont été caviardés puisqu'ils comportaient des renseignements personnels (signatures) pour lesquels les personnes concernées n'ont pas consenti à leur communication.

Vous trouverez ci-annexée une note explicative concernant l'exercice du droit de recours en révision devant la Commission d'accès à l'information.

Veillez agréer, [REDACTED], l'expression de nos sentiments les meilleurs.

La responsable de l'accès aux documents,
[REDACTED]

**Secrétaire générale et
Directrice de la valorisation scientifique et qualité**

p. j. - Documents
- Avis de recours

N/Réf. (correspondance) : 2022-8426