



**ORDER/ADDRESS OF THE HOUSE OF COMMONS**  
**ORDRE/ADRESSE DE LA CHAMBRE DES COMMUNES**

|        |                                   |                               |
|--------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Q-2741 | Mrs. Wagantall (Yorkton-Melville) | May 29, 2024 / Le 29 mai 2024 |
|--------|-----------------------------------|-------------------------------|

RETURN BY THE LEADER OF THE GOVERNMENT IN THE HOUSE OF COMMONS  
DÉPÔT DE LA LEADER DU GOUVERNEMENT À LA CHAMBRE DES COMMUNES

Mr. Lamoureux

PRINT NAME OF SIGNATORY  
INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE

SIGNATURE  
MINISTER OR PARLIAMENTARY SECRETARY  
MINISTRE OU SECRÉTAIRE PARLEMENTAIRE

**September 16, 2024 / Le 16 septembre 2024**

**(TABLED FORTHWITH /DÉPOSÉ AUSSITÔT)**



INQUIRY OF MINISTRY

DEMANDE DE RENSEIGNEMENT AU GOUVERNEMENT

PREPARE IN ENGLISH AND FRENCH MARKING "ORIGINAL TEXT" OR "TRANSLATION"

PRÉPARER EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS EN INDIQUANT "TEXTE ORIGINAL" OU "TRADUCTION"

|                                          |                                              |                      |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|
| QUESTION NO./N° DE LA QUESTION<br>Q-2741 | BY / DE<br>Mrs. Wagantall (Yorkton—Melville) | DATE<br>May 29, 2024 |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|

Reply by the Minister of Health

Réponse du ministre de la Santé

Signed by Mr. Yasir Naqvi

PRINT NAME OF SIGNATORY

INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE

SIGNATURE

MINISTER OR PARLIAMENTARY SECRETARY

MINISTRE OU SECRÉTAIRE PARLEMENTAIRE

QUESTION

With regard to Statistics Canada’s (StatCan) released data regarding "provisional deaths and excess mortality in Canada" which reported "significant excess mortality starting in January 2022" especially “among individuals younger than 45” and the Privy Council Office’s (PCO) use of “Winning Communication Strategies” to “not shake public confidence” (ATIP, May 2021): (a) why did StatCan wait until September 2022 to publish excess mortality data amongst young Canadians when the data was available around March or April 2022; (b) who signed off on the data in (a); (c) what steps were taken to investigate the underlying reasons for this unusual finding of excess deaths in young persons; (d) who or what agency or entity informed the Office of the Prime Minister and the Cabinet about this finding; (e) how and when were these statistics communicated to provincial and territorial health ministers, regulatory health care colleges, chief medical officers and coroner’s offices, in order to provide Canadians with updated data to facilitate informed consent; (f) which officials at which agency or entity hosted press releases regarding this unusual rise in deaths among those Canadians under the age of 45 years; (g) as per the Public Health Agency of Canada’s ‘Cases Following Vaccination’ reports from June 10, 2022 to September 23, 2022, what was the number of “COVID-19 Cases Deceased” for each week as of the week which ended on June 12, 2022 until the week which ended on August 28, 2022, broken down by the vaccine status of the individual, including those having received (i) no dose, (ii) a single vaccine dose, (iii) the primary program of two doses, (iv) one additional dose, (v) two additional doses; (h) according to the numbers in (f), which group had the largest number of “Cases deceased” each week; (i) specifically with respect to the unvaccinated group and the two additional doses group, during those weeks, which of these two groups demonstrated fewer COVID-19 outbreaks; (j) were there any press releases communicating the findings in (i) to the public; (k) what are the details of the memo drafted by the PCO in May 2021, that instructed recipients to skew statistics to minimize the impact of vaccine-related deaths or injuries, including (i) which agencies or entities and which specific officials received this memo, (ii) how did the agencies or entities carry out the PCO’s instructions vis-a-vis statistical skewing, (iii) who at each agency or entity signed off on the report of the data; and (l) why is there a discrepancy between the data that was released on the StatCan website for “other ill-defined and unspecified causes of mortality” from 2020 to 2022, a reported 16,043 deaths, and the value provided in the government response to Order Paper Question Q-1115, of 55,975 deaths for the same year and same category?

REPLY / RÉPONSE

ORIGINAL TEXT  
TEXTE ORIGINAL

☒

TRANSLATION  
TRADUCTION

☐

Public Health Agency of Canada

Part (g), (h), (i) and (j):

(g) Between June 10 and August 28, 2022, the reporting of vaccination status categories were updated on the COVID-19 epidemiology update webpage to reflect updated terminology and relevant vaccination statuses at the time. As such, deaths by vaccination status categories are not directly comparable when definitions changed, resulting in gaps of data for the weeks of June 28 to July 4 and July 19-24. The following data was grouped according to vaccination status categories as presented on the COVID-19 epidemiology update webpage.

Based on “Cases following vaccination” reports on the COVID-19 epidemiology update web page from June 10 to August 28, 2022, weekly COVID-19 deaths were as follows:

- Between June 13-27, 2022, the average number of weekly deaths reported was 23.3 among unvaccinated cases, 1 among not yet protected cases, 8.3 among partially vaccinated cases, 73.3 among fully vaccinated cases, and 144 among fully vaccinated cases with an additional dose.
- Between July 4-18, 2022, the average number of weekly deaths reported was 13 among unvaccinated cases, 23.5 among fully vaccinated cases, 63 among fully vaccinated cases with one additional dose, and 20 among fully vaccinated with two or more additional doses.
- Between July 25 – August 29, 2022, the average number of weekly deaths reported was 28.7 among unvaccinated cases, 7 among cases with primary series completed, 109.3 among cases with primary

series completed and one additional dose, 46.3 among cases with primary series completed and two or more additional doses.

(h) Across all weeks in the time period of interest, the number of deaths were highest among those with a primary series and 1 additional dose.

For parts (g) and (h) please interpret the numbers provided with the following considerations and data caveats: Please note that these are crude numbers and do not account for the number of people in each vaccination status category. During the timeframe of interest, those with a primary series and 1 additional dose were the largest vaccine status group in the Canadian population (approximately 50% of the Canadian population and increasing). As such, although the crude number of deaths are highest among this group, the rate of deaths among those with a primary series and 1 additional dose are low in comparison to those who are unvaccinated. (Those unvaccinated were 8 times more likely to die than those with a completed primary vaccine series and 1 or more additional doses. From the August 26, 2022 COVID-19 epidemiology update web page.)

Furthermore, case counts are likely to over-represent people at risk of severe disease, because they have been prioritized for testing. These same people were also [prioritized for COVID-19 boosters](#). This meant that the people being tested were more likely than the general population to 1) have received boosters, and 2) to get severe illness. This leads to a data bias which could cause people to mistakenly conclude that more vaccines lead to severe disease. As they are a larger group of people, there will naturally be more cases among vaccinated people than among unvaccinated people. However, despite their higher case counts, vaccinated people are less likely to get very sick or die than those unvaccinated for COVID-19.

Parts (i) and (j) PHAC does not collect data on outbreaks specific to vaccination status. As a result, this is not reported to the public, nor were there press releases.



INQUIRY OF MINISTRY

DEMANDE DE RENSEIGNEMENT AU GOUVERNEMENT

PREPARE IN ENGLISH AND FRENCH MARKING "ORIGINAL TEXT" OR "TRANSLATION"

PRÉPARER EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS EN INDIQUANT "TEXTE ORIGINAL" OU "TRADUCTION"

|                                          |                                             |                        |
|------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| QUESTION NO./N° DE LA QUESTION<br>Q-2741 | BY / DE<br>Mme Wagantall (Yorkton—Melville) | DATE<br>Le 29 mai 2024 |
|------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|

Reply by the Minister of Health

Réponse du ministre de la Santé

Signé par M. Yasir Naqvi

PRINT NAME OF SIGNATORY

INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE

SIGNATURE

MINISTER OR PARLIAMENTARY SECRETARY

MINISTRE OU SECRÉTAIRE PARLEMENTAIRE

QUESTION

En ce qui concerne les données publiées par Statistique Canada (StatCan) sur les « décès provisoires et la surmortalité au Canada », qui faisaient état d’une « nouvelle période de surmortalité importante à compter de janvier 2022 », en particulier chez les personnes de moins de 45 ans, et l’utilisation par le Bureau du Conseil privé (BCP) de stratégies de communication gagnantes pour ne pas ébranler la confiance du public (AIPRP, mai 2021) : a) pourquoi StatCan a-t-il attendu jusqu’en septembre 2022 pour publier les données sur la surmortalité chez les jeunes Canadiens, alors que ces données étaient disponibles en mars ou avril 2022; b) qui a approuvé les données en a); c) quelles mesures ont été prises pour enquêter sur les raisons sous-jacentes de cette constatation inhabituelle de surmortalité chez les jeunes; d) qui ou quel organisme ou entité a informé le Cabinet du premier ministre et le conseil des ministres de cette constatation; e) comment et quand ces données ont-elles été communiquées aux ministres provinciaux et territoriaux de la Santé, aux collèges des médecins, aux médecins hygiénistes en chef et aux bureaux des coroners, afin de fournir aux Canadiens des données à jour et ainsi faciliter leur consentement éclairé; f) quels fonctionnaires de quels organismes ou entités ont diffusé des communiqués de presse concernant cette augmentation inhabituelle du nombre de décès chez les Canadiens âgés de moins de 45 ans; g) selon les rapports de l’Agence de la santé publique du Canada sur les cas signalés après la vaccination, du 10 juin 2022 au 23 septembre 2022, quel était le nombre de « cas décédés de COVID-19 » chaque semaine à partir de la semaine qui s’est terminée le 12 juin 2022 jusqu’à la semaine qui s’est terminée le 28 août 2022, ventilés selon le statut vaccinal des personnes, y compris celles qui ont reçu (i) aucune dose de vaccin, (ii) une seule dose de vaccin, (iii) le programme primaire de deux doses, (iv) une dose additionnelle, (v) deux doses additionnelles; h) selon les données en f), dans quel groupe a-t-on observé le plus grand nombre de « cas décédés » chaque semaine; i) en ce qui concerne plus particulièrement le groupe des personnes non vaccinées et le groupe des personnes ayant reçu deux doses de rappel, dans quel groupe le nombre d’éclosions de COVID-19 a été le plus faible au cours de ces semaines; j) un communiqué de presse a-t-il été publié pour présenter au public les résultats en i); k) quels sont les détails de la note de service rédigée par le BCP en mai 2021, dans laquelle l’organisme donnait instruction aux destinataires de fausser les données afin de réduire au minimum les répercussions des décès ou des blessures liés aux vaccins, y compris (i) quels organismes ou entités et quels fonctionnaires en particulier ont reçu cette note de service, (ii) comment les organismes ou entités ont-ils exécuté les instructions du BCP, soit de fausser les données, (iii) qui, au sein de chaque organisme ou entité, a approuvé le rapport sur les données; l) pourquoi y a-t-il une différence entre les données publiées sur le site Web de StatCan relativement aux « autres causes de mortalité mal définies et non précisées » de 2020 à 2022, soit 16 043 décès, et le nombre fourni dans la réponse du gouvernement à la question au Feuilleton Q-1115, soit 55 975 décès pour la même année et la même catégorie?

REPLY / RÉPONSE

ORIGINAL TEXT

TEXTE ORIGINAL

☐

TRANSLATION

TRADUCTION

☒

Agence de la santé publique du Canada

Partie g), h), i) et j) :

g) Du 10 juin au 28 août 2022, les méthodes de déclaration des catégories de statut vaccinal ont été mises à jour sur la page Web de mise à jour sur l’épidémiologie de la COVID-19 afin de tenir compte de la terminologie actualisée et des statuts vaccinaux pertinents à ce moment-là. Ainsi, les décès par catégorie du statut vaccinal ne sont pas directement comparables lorsque les définitions ont changé, d’où les lacunes dans les données pour les semaines du 28 juin au 4 juillet et du 19 au 24 juillet. Les données suivantes ont été regroupées en fonction des catégories du statut vaccinal telles qu’elles sont présentées sur la page Web de mise à jour sur l’épidémiologie de la COVID-19.

D’après les rapports « Cas signalés après la vaccination » figurant sur la page Web de mise à jour sur l’épidémiologie de la COVID-19 du 10 juin au 28 août 2022, les décès hebdomadaires causés par la COVID-19 ont été les suivants :

- Du 13 au 27 juin 2022, le nombre moyen de décès hebdomadaires déclarés était de 23,3 cas chez les personnes non vaccinées, 1 chez les personnes non encore protégées, 8,3 chez les personnes

partiellement vaccinées, 73,3 chez les personnes entièrement vaccinées et 144 personnes entièrement vaccinées avec une dose supplémentaire.

- Du 4 au 18 juillet 2022, le nombre moyen de décès hebdomadaires déclarés était de 13 cas chez les personnes non vaccinées, de 23,5 chez les personnes entièrement vaccinées, de 63 chez les personnes entièrement vaccinées avec une dose supplémentaire et de 20 chez les personnes entièrement vaccinées ayant reçu deux doses supplémentaires ou plus.
- Du 25 juillet au 29 août 2022, le nombre moyen de décès hebdomadaires signalés était de 28,7 cas chez les personnes non vaccinées, de 7 chez les personnes ayant complété la série primaire, de 109,3 chez les personnes ayant complété la série primaire et qui avaient reçu une dose supplémentaire, et de 46,3 chez les personnes ayant complété la série primaire et qui avaient reçu deux doses supplémentaires ou plus.

h) Pour toutes les semaines de la période considérée, le nombre de décès était plus élevé chez les personnes ayant reçu une série primaire et une dose supplémentaire.

Pour les questions (g) et (h), veuillez interpréter les chiffres fournis en tenant compte des facteurs suivants et des mises en garde concernant les données : Veuillez prendre note qu'il s'agit de chiffres bruts qui ne tiennent pas compte du nombre de personnes dans chaque catégorie de statut vaccinal. Au cours de la période considérée, les personnes ayant reçu une série primaire et une dose supplémentaire constituaient le groupe au statut vaccinal le plus important de la population canadienne (environ 50 % de la population canadienne et en hausse). Ainsi, bien que le nombre brut de décès soit le plus élevé dans ce groupe, le taux de décès chez les personnes ayant reçu une série primaire de vaccination et une dose supplémentaire est faible par rapport aux personnes non vaccinées. (Les personnes non vaccinées avaient 8 fois plus de risques de mourir que celles qui avaient complété une série primaire de vaccination et une ou plusieurs doses supplémentaires. Selon la page Web consacrée à la mise à jour de l'épidémiologie de la COVID-19 du 26 août 2022.)

En outre, le nombre de cas est susceptible de surreprésenter les personnes présentant un risque de maladie grave, parce qu'elles ont été testées en priorité. Les données doivent donc être interprétées avec prudence. Ces mêmes personnes ont également été [considérées en priorité pour les doses de rappel contre la COVID-19](#). Cela signifie que les personnes testées étaient plus susceptibles que la population générale 1) d'avoir reçu des doses de rappel et 2) de contracter une maladie grave. Dans ce cas-ci, des données biaisées pourraient amener les gens à conclure à tort qu'un plus grand nombre de vaccins est la cause d'une grave maladie. Comme il s'agit d'un large groupe de personnes, il y aura naturellement plus de cas chez les personnes vaccinées que chez les personnes non vaccinées. Toutefois, malgré un nombre de cas plus élevé, les personnes vaccinées sont moins susceptibles d'être gravement malades ou de mourir que les personnes non vaccinées contre la COVID-19.

Pour les questions i) et j), l'ASPC ne recueille pas de données sur les épidémies propres au statut vaccinal. Par conséquent, aucune information n'a été transmise au public et aucun communiqué de presse n'a été diffusé.



INQUIRY OF MINISTRY

DEMANDE DE RENSEIGNEMENT AU GOUVERNEMENT

PREPARE IN ENGLISH AND FRENCH MARKING "ORIGINAL TEXT" OR "TRANSLATION"

PRÉPARER EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS EN INDIQUANT "TEXTE ORIGINAL" OU "TRADUCTION"

|                                                                                                                                  |                                              |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUESTION NO./N° DE LA QUESTION<br>Q-2741                                                                                         | BY / DE<br>Mrs. Wagantall (Yorkton-Melville) | DATE<br>May 29, 2024                                                                     |
| Reply by the Minister of Innovation, Science and Industry<br>Réponse du ministre de l'Innovation, des Sciences et de l'Industrie |                                              |                                                                                          |
| The Hon. François-Philippe Champagne                                                                                             |                                              |       |
| PRINT NAME OF SIGNATORY<br>INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE                                                                         |                                              | SIGNATURE<br>MINISTER OR PARLIAMENTARY SECRETARY<br>MINISTRE OU SECRÉTAIRE PARLEMENTAIRE |

QUESTION

With regard to Statistics Canada’s (StatCan) released data regarding "provisional deaths and excess mortality in Canada" which reported "significant excess mortality starting in January 2022" especially “among individuals younger than 45” and the Privy Council Office’s (PCO) use of “Winning Communication Strategies” to “not shake public confidence” (ATIP, May 2021): (a) why did StatCan wait until September 2022 to publish excess mortality data amongst young Canadians when the data was available around March or April 2022; (b) who signed off on the data in (a); (c) what steps were taken to investigate the underlying reasons for this unusual finding of excess deaths in young persons; (d) who or what agency or entity informed the Office of the Prime Minister and the Cabinet about this finding; (e) how and when were these statistics communicated to provincial and territorial health ministers, regulatory health care colleges, chief medical officers and coroner's offices, in order to provide Canadians with updated data to facilitate informed consent; (f) which officials at which agency or entity hosted press releases regarding this unusual rise in deaths among those Canadians under the age of 45 years; (g) as per the Public Health Agency of Canada’s ‘Cases Following Vaccination’ reports from June 10, 2022 to September 23, 2022, what was the number of “COVID-19 Cases Deceased” for each week as of the week which ended on June 12, 2022 until the week which ended on August 28, 2022, broken down by the vaccine status of the individual, including those having received (i) no dose, (ii) a single vaccine dose, (iii) the primary program of two doses, (iv) one additional dose, (v) two additional doses; (h) according to the numbers in (f), which group had the largest number of “Cases deceased” each week; (i) specifically with respect to the unvaccinated group and the two additional doses group, during those weeks, which of these two groups demonstrated fewer COVID-19 outbreaks; (j) were there any press releases communicating the findings in (i) to the public; (k) what are the details of the memo drafted by the PCO in May 2021, that instructed recipients to skew statistics to minimize the impact of vaccine-related deaths or injuries, including (i) which agencies or entities and which specific officials received this memo, (ii) how did the agencies or entities carry out the PCO’s instructions vis-a-vis statistical skewing, (iii) who at each agency or entity signed off on the report of the data; and (l) why is there a discrepancy between the data that was released on the StatCan website for “other ill-defined and unspecified causes of mortality” from 2020 to 2022, a reported 16,043 deaths, and the value provided in the government response to Order Paper Question Q-1115, of 55,975 deaths for the same year and same category?

REPLY / RÉPONSE

ORIGINAL TEXT  
TEXTE ORIGINAL

☒

TRANSLATION  
TRADUCTION

☐

Part a) Statistics Canada did not wait until September 2022 to publish excess mortality data among young Canadians. Excess mortality among those under the age of 45 was observed at different times throughout the pandemic, a fact that was acknowledged and explored in the April 2022 release as well as in many of Statistics Canada’s earlier monthly analyses of excess mortality (<https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220414/dq220414d-eng.htm>). For the March and April 2022 releases, insufficient data had been received from most provinces and territories to comment on excess mortality at a national level beyond November 2021. Among those jurisdictions for which data were available, excess mortality was observed in some provinces in January 2022.

The May 2022 release did recognize that excess mortality was increasingly impacting younger Canadians in early 2022 (<https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220512/dq220512c-eng.htm>), an observation that was repeated in the June, July, and August releases.

In its commitment to keep Canadians informed on the direct and indirect consequences of the COVID-19 pandemic, Statistics Canada began, in May of 2020, publishing monthly provisional data on excess mortality in Canada. These releases were announced in The Daily, Statistics Canada's official release bulletin, and accompanied by an analysis by region, sex and/or age group to provide some insight as to what groups were most impacted by the pandemic. The data are provisional as they are not based on all deaths that occurred during the reference period, owing to reporting delays. Canada's national vital statistics system is a complex and decentralized system, based on collaboration between provincial and territorial vital statistics registrars and Statistics Canada. The Vital Statistics Registry in each province and territory registers all deaths occurring in their jurisdiction and reports the information to Statistics Canada. Statistics Canada's capacity to provide useful and timely information is dependent on when the information is reported by the provinces and territories. The numbers of excess deaths discussed in the monthly releases refer to provisional estimates; these estimates are updated with revised figures as more data are reported by the provincial and territorial registries.

Part b) In accordance with Statistics Canada's Policy on Official Release, the Chief Statistician is responsible for performing the final step of the institutional review for all content proposed for publication in any of Statistics Canada's official release vehicles ([https://www.statcan.gc.ca/en/about/policy/official\\_release](https://www.statcan.gc.ca/en/about/policy/official_release)). Additional information on the roles and responsibilities with respect to the approval process are described in Section 5 of the Policy.

Part c) In the absence of timely data on the causes of death through the civil registration process, data sources external to Statistics Canada were considered to provide context to the increased mortality observed in those under the age of 45. The offices of the provincial and territorial chief coroners and chief medical examiners in some jurisdictions—notably Alberta and British Columbia—were publicly reporting an increase in the number of overdose deaths during the pandemic, particularly among younger Canadians. Furthermore, our own data on COVID-19 deaths, corroborated by those collected by the Public Health Agency of Canada, showed that very few deaths among Canadians aged 0 to 44 years were attributed directly to the disease. The data collected and published by the Canadian Adverse Events Following Immunization Surveillance System (CAEFISS) were also consulted: according to its most recent data, which include adverse events having occurred on or before January 5, 2024, 4 deaths were consistent with causal association to immunization (<https://www.canada.ca/en/public-health/services/immunization/canadian-adverse-events-following-immunization-surveillance-system-caefiss.html>). Deaths investigated by coroners or medical examiners, such as homicides, suicides, and accidental death, including drug overdoses, often require lengthy investigations, which means it takes longer for these causes of death to be reported to Statistics Canada. While the monthly releases include provisional death counts by the cause of death, these data represent an underestimation of the total number of deaths and the number of deaths attributable to selected causes of death during the reporting period. When the cause of death information is delayed from the provinces and territories and/or by means of an investigation by a coroner or medical examiner, challenges arise in attributing decreases and increases in mortality to a particular cause or causes. Statistics Canada publishes annually more comprehensive data on the causes of death, usually in November or December of the following year, the most recent having occurred on November 27, 2023, with the release of data on deaths and the causes of death for the 2022 reference year (<https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/231127/dq231127b-eng.htm>). These figures are also subject to annual revision as new and updated information on the causes of death is made available to Statistics Canada.

Part e) Statistics Canada does not communicate directly these statistics to provincial and territorial health ministers, regulatory health care colleges, chief medical officers and coroner's offices. The information is publicly available on the Statistics Canada web site (<https://www.statcan.gc.ca/en/start>).

Part I) The 55,975 deaths attributed to Ill-defined and unspecified causes of mortality (for reference year 2022) in the statistics provided in the response to Order Paper Question Q-1115 are based on the provisional data released on December 8, 2022 (<https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/221208/dq221208f-eng.htm>); 16,043 is the number of deaths that occurred in 2022 and for which the underlying cause of death remained undetermined or unknown in the comprehensive data on the causes of death for 2022, released on November 27, 2023. The cause of death category Ill-defined and unspecified causes of mortality is used when the leading underlying cause of death is undetermined or unknown. Deaths are assigned to this category when: the investigation failed to conclusively establish a specific cause of death—i.e., the medical certificate of cause of death

indicates 'undetermined', or the causes of death indicated on medical certificate of cause of death lack detail, for example, cardiac arrest—or, the death is pending investigation by a coroner or medical examiner (e.g., deaths from accidents, suicides, and homicides). Over time, as the causes of death become known and are reported to Statistics Canada, deaths in this category are recategorized accordingly and the number of deaths attributed to ill-defined and unspecified causes of mortality decreases. Should you have additional questions or require further assistance, I invite you to communicate with the Strategic Engagement group in the Health Statistics Branch ([hd-ds@statcan.gc.ca](mailto:hd-ds@statcan.gc.ca)).



INQUIRY OF MINISTRY

DEMANDE DE RENSEIGNEMENT AU GOUVERNEMENT

PREPARE IN ENGLISH AND FRENCH MARKING "ORIGINAL TEXT" OR "TRANSLATION"

PRÉPARER EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS EN INDIQUANT "TEXTE ORIGINAL" OU "TRADUCTION"

|                                                                                                                                  |                                             |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUESTION NO./N° DE LA QUESTION<br>Q-2741                                                                                         | BY / DE<br>Mme Wagantall (Yorkton-Melville) | DATE<br>Le 29 mai 2024                                                                   |
| Reply by the Minister of Innovation, Science and Industry<br>Réponse du ministre de l'Innovation, des Sciences et de l'Industrie |                                             |                                                                                          |
| L'hon. François-Philippe Champagne                                                                                               |                                             |       |
| PRINT NAME OF SIGNATORY<br>INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE                                                                         |                                             | SIGNATURE<br>MINISTER OR PARLIAMENTARY SECRETARY<br>MINISTRE OU SECRÉTAIRE PARLEMENTAIRE |

QUESTION

En ce qui concerne les données publiées par Statistique Canada (StatCan) sur les « décès provisoires et la surmortalité au Canada », qui faisaient état d'une « nouvelle période de surmortalité importante à compter de janvier 2022 », en particulier chez les personnes de moins de 45 ans, et l'utilisation par le Bureau du Conseil privé (BCP) de stratégies de communication gagnantes pour ne pas ébranler la confiance du public (AIPRP, mai 2021) :

a) pourquoi StatCan a-t-il attendu jusqu'en septembre 2022 pour publier les données sur la surmortalité chez les jeunes Canadiens, alors que ces données étaient disponibles en mars ou avril 2022; b) qui a approuvé les données en a); c) quelles mesures ont été prises pour enquêter sur les raisons sous-jacentes de cette constatation inhabituelle de surmortalité chez les jeunes; d) qui ou quel organisme ou entité a informé le Cabinet du premier ministre et le conseil des ministres de cette constatation; e) comment et quand ces données ont-elles été communiquées aux ministres provinciaux et territoriaux de la Santé, aux collèges des médecins, aux médecins hygiénistes en chef et aux bureaux des coroners, afin de fournir aux Canadiens des données à jour et ainsi faciliter leur consentement éclairé; f) quels fonctionnaires de quels organismes ou entités ont diffusé des communiqués de presse concernant cette augmentation inhabituelle du nombre de décès chez les Canadiens âgés de moins de 45 ans; g) selon les rapports de l'Agence de la santé publique du Canada sur les cas signalés après la vaccination, du 10 juin 2022 au 23 septembre 2022, quel était le nombre de « cas décédés de COVID-19 » chaque semaine à partir de la semaine qui s'est terminée le 12 juin 2022 jusqu'à la semaine qui s'est terminée le 28 août 2022, ventilés selon le statut vaccinal des personnes, y compris celles qui ont reçu (i) aucune dose de vaccin, (ii) une seule dose de vaccin, (iii) le programme primaire de deux doses, (iv) une dose additionnelle, (v) deux doses additionnelles; h) selon les données en f), dans quel groupe a-t-on observé le plus grand nombre de « cas décédés » chaque semaine; i) en ce qui concerne plus particulièrement le groupe des personnes non vaccinées et le groupe des personnes ayant reçu deux doses de rappel, dans quel groupe le nombre d'éclosions de COVID-19 a été le plus faible au cours de ces semaines; j) un communiqué de presse a-t-il été publié pour présenter au public les résultats en i); k) quels sont les détails de la note de service rédigée par le BCP en mai 2021, dans laquelle l'organisme donnait instruction aux destinataires de fausser les données afin de réduire au minimum les répercussions des décès ou des blessures liés aux vaccins, y compris (i) quels organismes ou entités et quels fonctionnaires en particulier ont reçu cette note de service, (ii) comment les organismes ou entités ont-ils exécuté les instructions du BCP, soit de fausser les données, (iii) qui, au sein de chaque organisme ou entité, a approuvé le rapport sur les données; l) pourquoi y a-t-il une différence entre les données publiées sur le site Web de StatCan relativement aux « autres causes de mortalité mal définies et non précisées » de 2020 à 2022, soit 16 043 décès, et le nombre fourni dans la réponse du gouvernement à la question au Feuilleton Q-1115, soit 55 975 décès pour la même année et la même catégorie?

REPLY / RÉPONSE

ORIGINAL TEXT  
TEXTE ORIGINAL

☐

TRANSLATION  
TRADUCTION

☒

Partie a) Statistique Canada n'a pas attendu septembre 2022 pour publier des données sur la surmortalité chez les jeunes Canadiens. La surmortalité chez les moins de 45 ans a été observée à différents moments tout au long de la pandémie, un fait qui a été reconnu et étudié dans le communiqué d'avril 2022 ainsi que dans de nombreuses analyses mensuelles antérieures de la surmortalité de Statistique Canada (<https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220414/dq220414d-fra.htm>). Pour les communiqués de mars et d'avril 2022, la plupart des provinces et des territoires n'avaient pas fourni suffisamment de données pour commenter la

surmortalité à l'échelle nationale au-delà de novembre 2021. Parmi les juridictions pour lesquelles des données étaient disponibles, une surmortalité a été observée dans certaines provinces en janvier 2022.

Le communiqué de mai 2022 reconnaissait que la surmortalité touchait de plus en plus les jeunes Canadiens au début de 2022 (<https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220512/dq220512c-fra.htm>), une observation qui a été répétée dans les communiqués de juin, juillet et août. Dans le cadre de son engagement à tenir les Canadiens informés des conséquences directes et indirectes de la pandémie de COVID-19, Statistique Canada a commencé, en mai 2020, à publier des données mensuelles provisoires sur la surmortalité au Canada. Ces publications ont été annoncées dans Le Quotidien, le bulletin de diffusion officiel de Statistique Canada, et accompagnées d'une analyse par région, par sexe et/ou par groupe d'âge afin de donner un aperçu des groupes les plus touchés par la pandémie. Les données sont provisoires car elles ne sont pas basées sur tous les décès survenus au cours de la période de référence, en raison des délais de déclaration. Le système national de statistiques de l'état civil du Canada est un système complexe et décentralisé, basé sur la collaboration entre les bureaux d'enregistrement des statistiques de l'état civil provinciaux et territoriaux et Statistique Canada. Le registre de l'état civil de chaque province et territoire enregistre tous les décès survenus dans leur juridiction et transmet les informations à Statistique Canada. La capacité de Statistique Canada à fournir des informations utiles et opportunes dépend du moment où les informations sont communiquées par les provinces et les territoires. Les nombres de décès excédentaires mentionnés dans les communiqués mensuels sont des estimations provisoires ; ces estimations sont mises à jour avec des chiffres révisés au fur et à mesure que les registres provinciaux et territoriaux communiquent davantage de données.

Partie b) Conformément à la Politique de diffusion officielle de Statistique Canada, le Statisticien en chef est chargé d'effectuer la dernière étape de l'examen institutionnel de tout le contenu proposé pour publication dans l'un ou l'autre des véhicules de diffusion officielle de Statistique Canada ([https://www.statcan.gc.ca/fr/aperçu/politique/diffusion\\_officielle](https://www.statcan.gc.ca/fr/aperçu/politique/diffusion_officielle)). Des informations supplémentaires sur les rôles et les responsabilités en ce qui concerne le processus d'approbation sont décrites à la section 5 de la politique.

Partie c) En l'absence de données opportunes sur les causes de décès par le biais du processus d'enregistrement civil, des sources de données externes à Statistique Canada ont été envisagées pour fournir un contexte à l'augmentation de la mortalité observée chez les personnes de moins de 45 ans. Les bureaux des coroners en chef provinciaux et territoriaux et des médecins légistes en chef de certaines juridictions - notamment l'Alberta et la Colombie-Britannique - ont signalé publiquement une augmentation du nombre de décès par surdose au cours de la pandémie, en particulier chez les jeunes Canadiens. En outre, nos propres données sur les décès dus au COVID-19, corroborées par celles recueillies par l'Agence de santé publique du Canada, ont montré que très peu de décès parmi les Canadiens âgés de 0 à 44 ans étaient directement attribués à la maladie. Les données recueillies et publiées par le Système canadien de surveillance des effets secondaires suivant l'immunisation (SCSESSI) ont également été consultées : selon ses données les plus récentes, qui incluent les effets secondaires survenus le ou avant le 5 janvier 2024, 4 décès étaient compatibles avec une association causale à l'immunisation (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/systeme-canadien-surveillance-effets-secondaires-suivant-immunisation.html>). Les décès faisant l'objet d'une enquête par les coroners ou les médecins légistes, tels que les homicides, les suicides et les décès accidentels, y compris les surdoses de drogues, nécessitent souvent de longues enquêtes, ce qui signifie qu'il faut plus de temps pour que ces causes de décès soient déclarées à Statistique Canada. Bien que les communiqués mensuels comprennent des comptes provisoires de décès par cause de décès, ces données représentent une sous-estimation du nombre total de décès et du nombre de décès attribuables à des causes de décès sélectionnées au cours de la période de déclaration. Lorsque l'information sur la cause du décès est retardée par les provinces et les territoires et/ou par une enquête menée par un coroner ou un médecin légiste, il est difficile d'attribuer les baisses et les hausses de la mortalité à une ou plusieurs causes particulières. Statistique Canada publie chaque année des données plus complètes sur les causes de décès, généralement en novembre ou décembre de l'année suivante, la dernière publication ayant eu lieu le 27 novembre 2023, avec la diffusion des données sur les décès et les causes de décès pour l'année de référence 2022 (<https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/231127/dq231127b-fra.htm>). Ces chiffres font également l'objet d'une révision annuelle au fur et à mesure que des informations nouvelles et actualisées sur les causes de décès sont mises à la disposition de Statistique Canada.

Partie e) Statistique Canada ne communique pas directement ces statistiques aux ministres provinciaux et territoriaux de la Santé, aux collèges des médecins, aux médecins hygiénistes en chef et aux bureaux des coroners. L'information est accessible au public sur le site Web de Statistique Canada (<https://www.statcan.gc.ca/fr/debut>).

Partie l) Les 55 975 décès attribués à des causes de mortalité mal définies et non précisées (pour l'année de référence 2022) dans les statistiques fournies en réponse à la question Q-1115 au Feuilleton sont basés sur les données provisoires publiées le 8 décembre 2022 (<https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/221208/dq221208f-fra.htm>); 16 043 est le nombre de décès survenus en 2022 et pour lesquels la cause sous-jacente du décès est restée indéterminée ou inconnue dans les données complètes sur les causes de décès pour 2022, publiées le 27 novembre 2023. La catégorie de cause de décès Causes de mortalité mal définies et non précisées est utilisée lorsque la principale cause sous-jacente de décès est indéterminée ou inconnue. Les décès sont classés dans cette catégorie lorsque : l'enquête n'a pas permis d'établir de façon concluante une cause spécifique de décès - c'est-à-dire que le certificat médical de cause de décès indique « indéterminée », ou que les causes de décès indiquées sur le certificat médical de cause de décès manquent de détails, par exemple un arrêt cardiaque - ou que le décès est en attente d'une enquête par un coroner ou un médecin légiste (par exemple, les décès dus à des accidents, des suicides et des homicides). Au fil du temps, à mesure que les causes de décès sont connues et communiquées à Statistique Canada, les décès de cette catégorie sont reclassés en conséquence et le nombre de décès attribués à des causes de mortalité mal définies et non spécifiées diminue. Si vous avez d'autres questions ou si vous avez besoin d'aide, je vous invite à communiquer avec le groupe de l'engagement stratégique de la Direction générale des statistiques de la santé ([hd-ds@statcan.gc.ca](mailto:hd-ds@statcan.gc.ca)).



INQUIRY OF MINISTRY

DEMANDE DE RENSEIGNEMENT AU GOUVERNEMENT

PREPARE IN ENGLISH AND FRENCH MARKING "ORIGINAL TEXT" OR "TRANSLATION"

PRÉPARER EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS EN INDIQUANT "TEXTE ORIGINAL" OU "TRADUCTION"

|                                                                                |                                              |                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUESTION NO./N° DE LA QUESTION<br>Q-2741                                       | BY / DE<br>Mrs. Wagantall (Yorkton-Melville) | DATE<br>May 29, 2024                                                                     |
| Reply by the Prime Minister of Canada<br>Réponse du premier ministre du Canada |                                              |                                                                                          |
| Terry Duguid, M.P.                                                             |                                              |                                                                                          |
| PRINT NAME OF SIGNATORY<br>INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE                       |                                              | SIGNATURE<br>MINISTER OR PARLIAMENTARY SECRETARY<br>MINISTRE OU SECRÉTAIRE PARLEMENTAIRE |

QUESTION

With regard to Statistics Canada’s (StatCan) released data regarding "provisional deaths and excess mortality in Canada" which reported "significant excess mortality starting in January 2022" especially “among individuals younger than 45” and the Privy Council Office’s (PCO) use of “Winning Communication Strategies” to “not shake public confidence” (ATIP, May 2021): (a) why did StatCan wait until September 2022 to publish excess mortality data amongst young Canadians when the data was available around March or April 2022; (b) who signed off on the data in (a); (c) what steps were taken to investigate the underlying reasons for this unusual finding of excess deaths in young persons; (d) who or what agency or entity informed the Office of the Prime Minister and the Cabinet about this finding; (e) how and when were these statistics communicated to provincial and territorial health ministers, regulatory health care colleges, chief medical officers and coroner's offices, in order to provide Canadians with updated data to facilitate informed consent; (f) which officials at which agency or entity hosted press releases regarding this unusual rise in deaths among those Canadians under the age of 45 years; (g) as per the Public Health Agency of Canada’s ‘Cases Following Vaccination’ reports from June 10, 2022 to September 23, 2022, what was the number of “COVID-19 Cases Deceased” for each week as of the week which ended on June 12, 2022 until the week which ended on August 28, 2022, broken down by the vaccine status of the individual, including those having received (i) no dose, (ii) a single vaccine dose, (iii) the primary program of two doses, (iv) one additional dose, (v) two additional doses; (h) according to the numbers in (f), which group had the largest number of “Cases deceased” each week; (i) specifically with respect to the unvaccinated group and the two additional doses group, during those weeks, which of these two groups demonstrated fewer COVID-19 outbreaks; (j) were there any press releases communicating the findings in (i) to the public; (k) what are the details of the memo drafted by the PCO in May 2021, that instructed recipients to skew statistics to minimize the impact of vaccine-related deaths or injuries, including (i) which agencies or entities and which specific officials received this memo, (ii) how did the agencies or entities carry out the PCO’s instructions vis-a-vis statistical skewing, (iii) who at each agency or entity signed off on the report of the data; and (l) why is there a discrepancy between the data that was released on the StatCan website for “other ill-defined and unspecified causes of mortality” from 2020 to 2022, a reported 16,043 deaths, and the value provided in the government response to Order Paper Question Q-1115, of 55,975 deaths for the same year and same category?

REPLY / RÉPONSE

ORIGINAL TEXT  
TEXTE ORIGINAL

☒

TRANSLATION  
TRADUCTION

☐

**Privy Council Office (PCO):**

- (d) PCO informed the Prime Minister of the findings regarding Statistics Canada’s data on "provisional deaths and excess mortality in Canada" through Weekly Information Notes.
- (k) PCO does not have any information regarding the alleged May 2021 memo.



INQUIRY OF MINISTRY

DEMANDE DE RENSEIGNEMENT AU GOUVERNEMENT

PREPARE IN ENGLISH AND FRENCH MARKING "ORIGINAL TEXT" OR "TRANSLATION"

PRÉPARER EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS EN INDIQUANT "TEXTE ORIGINAL" OU "TRADUCTION"

|                                                                                |                                             |                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUESTION NO./N° DE LA QUESTION<br>Q-2741                                       | BY / DE<br>Mme Wagantall (Yorkton-Melville) | DATE<br>Le 29 mai 2024                                                                   |
| Reply by the Prime Minister of Canada<br>Réponse du premier ministre du Canada |                                             |                                                                                          |
| Terry Duguid, député                                                           |                                             |                                                                                          |
| PRINT NAME OF SIGNATORY<br>INSCRIRE LE NOM DU SIGNATAIRE                       |                                             | SIGNATURE<br>MINISTER OR PARLIAMENTARY SECRETARY<br>MINISTRE OU SECRÉTAIRE PARLEMENTAIRE |

QUESTION

En ce qui concerne les données publiées par Statistique Canada (StatCan) sur les « décès provisoires et la surmortalité au Canada », qui faisaient état d’une « nouvelle période de surmortalité importante à compter de janvier 2022 », en particulier chez les personnes de moins de 45 ans, et l’utilisation par le Bureau du Conseil privé (BCP) de stratégies de communication gagnantes pour ne pas ébranler la confiance du public (AIPRP, mai 2021) : a) pourquoi StatCan a-t-il attendu jusqu’en septembre 2022 pour publier les données sur la surmortalité chez les jeunes Canadiens, alors que ces données étaient disponibles en mars ou avril 2022; b) qui a approuvé les données en a); c) quelles mesures ont été prises pour enquêter sur les raisons sous-jacentes de cette constatation inhabituelle de surmortalité chez les jeunes; d) qui ou quel organisme ou entité a informé le Cabinet du premier ministre et le conseil des ministres de cette constatation; e) comment et quand ces données ont-elles été communiquées aux ministres provinciaux et territoriaux de la Santé, aux collèges des médecins, aux médecins hygiénistes en chef et aux bureaux des coroners, afin de fournir aux Canadiens des données à jour et ainsi faciliter leur consentement éclairé; f) quels fonctionnaires de quels organismes ou entités ont diffusé des communiqués de presse concernant cette augmentation inhabituelle du nombre de décès chez les Canadiens âgés de moins de 45 ans; g) selon les rapports de l’Agence de la santé publique du Canada sur les cas signalés après la vaccination, du 10 juin 2022 au 23 septembre 2022, quel était le nombre de « cas décédés de COVID-19 » chaque semaine à partir de la semaine qui s’est terminée le 12 juin 2022 jusqu’à la semaine qui s’est terminée le 28 août 2022, ventilés selon le statut vaccinal des personnes, y compris celles qui ont reçu (i) aucune dose de vaccin, (ii) une seule dose de vaccin, (iii) le programme primaire de deux doses, (iv) une dose additionnelle, (v) deux doses additionnelles; h) selon les données en f), dans quel groupe a-t-on observé le plus grand nombre de « cas décédés » chaque semaine; i) en ce qui concerne plus particulièrement le groupe des personnes non vaccinées et le groupe des personnes ayant reçu deux doses de rappel, dans quel groupe le nombre d’éclosions de COVID-19 a été le plus faible au cours de ces semaines; j) un communiqué de presse a-t-il été publié pour présenter au public les résultats en i); k) quels sont les détails de la note de service rédigée par le BCP en mai 2021, dans laquelle l’organisme donnait instruction aux destinataires de fausser les données afin de réduire au minimum les répercussions des décès ou des blessures liés aux vaccins, y compris (i) quels organismes ou entités et quels fonctionnaires en particulier ont reçu cette note de service, (ii) comment les organismes ou entités ont-ils exécuté les instructions du BCP, soit de fausser les données, (iii) qui, au sein de chaque organisme ou entité, a approuvé le rapport sur les données; l) pourquoi y a-t-il une différence entre les données publiées sur le site Web de StatCan relativement aux « autres causes de mortalité mal définies et non précisées » de 2020 à 2022, soit 16 043 décès, et le nombre fourni dans la réponse du gouvernement à la question au Feuilleton Q-1115, soit 55 975 décès pour la même année et la même catégorie?

|                 |                                 |                          |                           |                                     |
|-----------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| REPLY / RÉPONSE | ORIGINAL TEXT<br>TEXTE ORIGINAL | <input type="checkbox"/> | TRANSLATION<br>TRADUCTION | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|

**Bureau du Conseil privé (BCP) :**

- d) le BCP a informé le premier ministre sur les données publiées par Statistique Canada sur les « décès provisoires et la surmortalité au Canada » par le biais de notes d’information hebdomadaires.
- k) Le BCP ne dispose d’aucune information concernant la prétendue note de service de mai 2021.