

État de situation virus respiratoires et gastroentérite Montérégie, saison 2024-2025



Direction de santé publique de la Montérégie

Mise à jour le 2 octobre 2024

Faits saillants

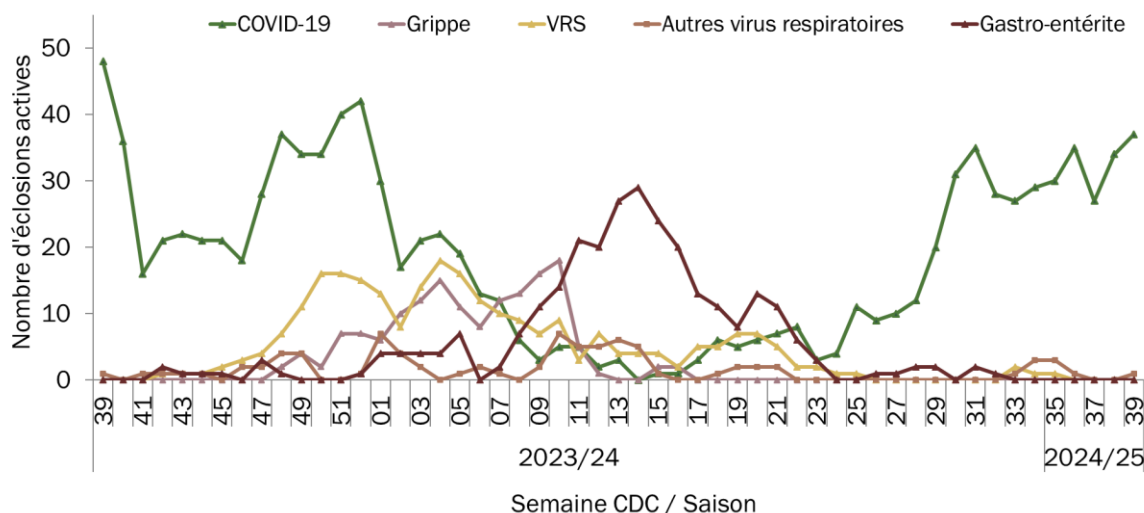
- En Montérégie, le pourcentage de tests positifs pour le SRAS-CoV-2 est à la baisse mais reste toutefois au-dessus de celui de l'ensemble du Québec.
- Plusieurs indicateurs démontrent une augmentation de la circulation des virus respiratoires dans les urgences et centres hospitaliers de la Montérégie. Par ailleurs, le pourcentage de tests positifs pour l'influenza demeure très faible et aucune éclosion nosocomiale de grippe n'a été déclarée dans les milieux de soins de la Montérégie.

Éclosions dans les milieux de soins (centres hospitaliers et CHSLD publics et privés) de la Montérégie en date du 2 octobre 2024 (Graphique 1).

	Saison 2023-2024		Saison 2024-2025		
	Total	Cumulatif semaine CDC 39 ¹	Cumulatif semaine CDC 39 ²	Nombre d'éclosions actives ³	Tendance observée ⁴
COVID-19	418	35	37 (+11)	37 (+3)	Stable
Grippe	84	0	0	0 (+0)	Stable
Virus respiratoire syncytial	82	0	0	0 (+0)	Stable
Autres virus respiratoires*	30	0	0	1 (+1)	Stable
Gastroentérite	168	4	0	0 (+0)	Stable

* Il s'agit de cas cliniques d'infection respiratoire aigu.

Graphique 1 : Nombre d'éclosions actives dans les milieux de soins (centres hospitaliers et CHSLD publics et privés) de la Montérégie, saisons 2023-2024 et 2024-2025 (en cours)



Sources : Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Vigie, Liste des éclosions actives (SI-SPIN), extrait le 2 octobre 2024. Base de données des éclosions actives d'infections nosocomiales notifiées par courriel, DSPu de la Montérégie, consultée le 2 octobre 2024.

¹ Cumulatif des éclosions terminées depuis le début de la saison 2023-2024 (27 août 2023, semaine CDC 35)

² Cumulatif des éclosions terminées depuis le début de la saison en cours (25 août 2024, semaine CDC 35).

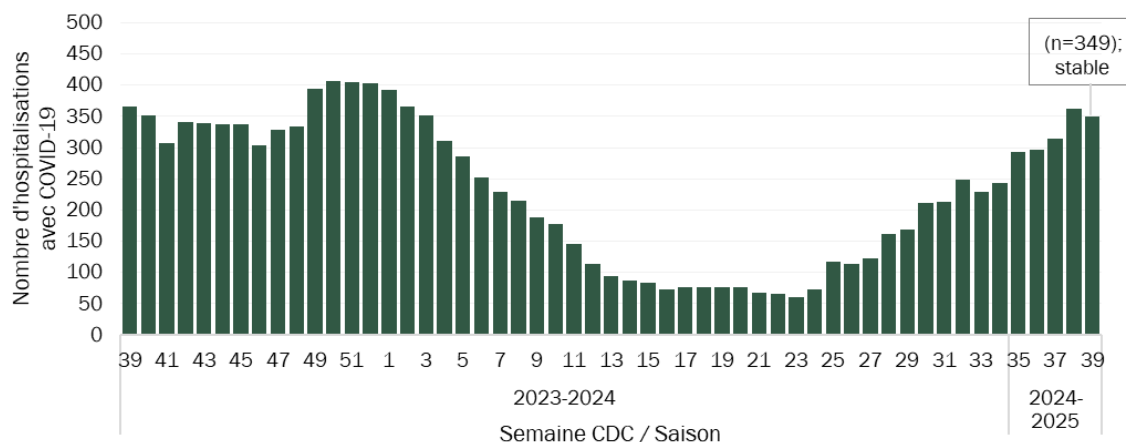
³ La valeur entre parenthèses correspond à la variation absolue par rapport à la semaine CDC précédente.

⁴ Variation de deux écarts-types par rapport à la moyenne mobile du nombre d'éclosions actives lors des 4 semaines CDC précédentes.



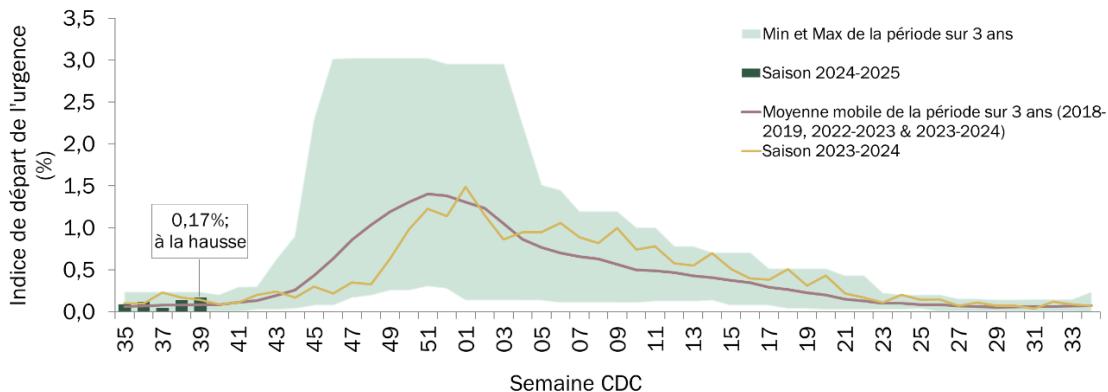
Situation dans les urgences et les centres hospitaliers de la Montérégie

Graphique 2 : Nombre d'hospitalisations actives avec COVID-19 selon la semaine CDC, Montérégie, saisons 2023-2024 & 2024-2025 (en cours)



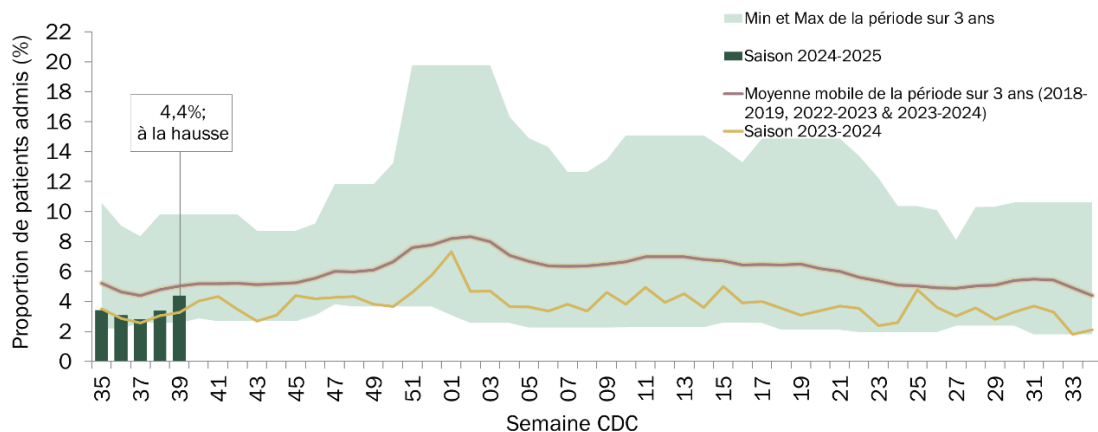
Source : MED-ECHO, extrait le 2 octobre 2024

Graphique 3 : Indice de départ de l'urgence avec un diagnostic de « grippe (influenza) » selon la semaine CDC, Montérégie, saison 2024-2025 (en cours)

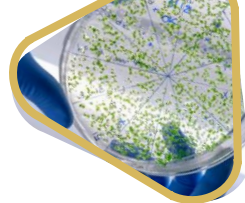


Source : Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Influenza, Consultations pour « toux et fièvre » dans les urgences et départs avec un diagnostic de « grippe (influenza) », extrait le 2 octobre 2024.

Graphique 4 : Proportion de patients admis avec un diagnostic d'influenza ou de pneumonie selon la semaine CDC, Montérégie, saison 2024-2025 (en cours)



Source : Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Influenza, Proportion de patients admis avec un diagnostic de « influenza ou pneumonie », extrait le 2 octobre 2024.

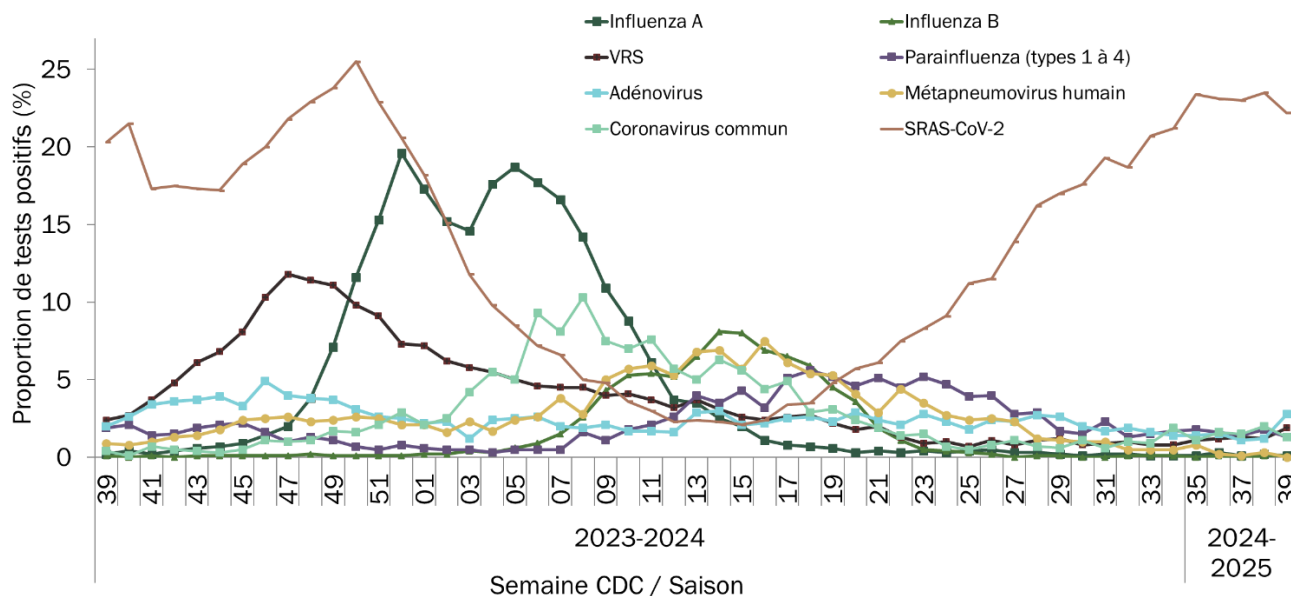


Données virologiques⁵

Laboratoires ⁶	Nbre tests positifs SRAS-CoV-2	% positivité SRAS-CoV-2	Nbre tests positifs influenza A	% positivité influenza A	Nbre tests positifs influenza B	% positivité influenza B	Nbre tests positifs VRS	% positivité VRS
Ensemble du Québec	3309	20,9 %	150	0,1 %	5	0,1 %	122	1,9 %
Montréal	602	22,2 %	0	0,0 %	1	0,1 %	20	1,5 %

Dans l'ensemble du Québec, le pourcentage de tests positifs effectués par les laboratoires sentinelles est à la hausse par rapport aux quatre semaines précédentes pour l'adénovirus et le virus respiratoire syncytial. Pour certains autres virus respiratoires, cet indicateur demeure stable (coronavirus commun, influenza de type A et B et métagneumovirus humain) ou est à la baisse (parainfluenza de types 1 à 4 et SRAS-CoV-2) (voir Graphique 5).

Graphique 5 : Pourcentage de tests positifs pour certains virus respiratoires, par semaine CDC, ensemble du Québec, saisons 2023-2024 et 2024-2025 (en cours)



Sources :

- Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Influenza, Système intégré de vigie et de surveillance de l'influenza (SIVSI), basé sur les données des laboratoires sentinelles du Portail Influenza (INSPQ), de la Console provinciale des urgences et du RQSUCH, extrait le 2 octobre 2024.
- Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Vigie, Rapport quotidien des données de laboratoires de la COVID-19 au Québec : épidémiologie descriptive, extrait le 2 octobre 2024.

⁵ Le % de positivité pour la province est calculé en restreignant aux tests par TAAN.

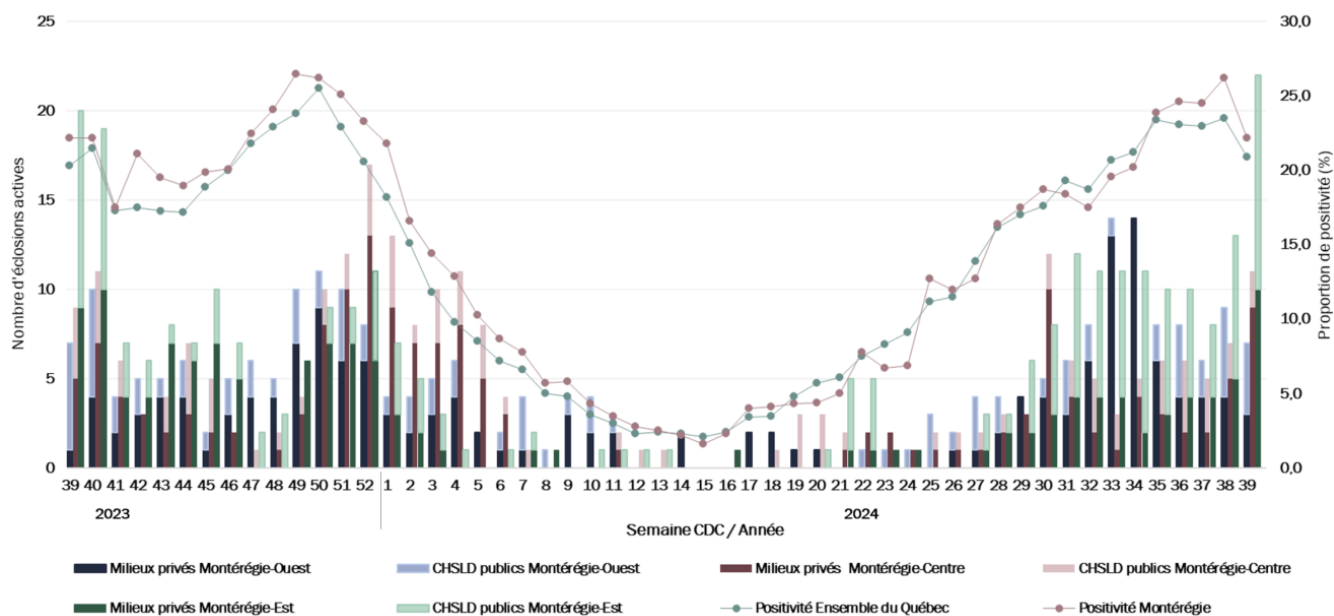
⁶ Données provenant des laboratoires participant au programme de surveillance du LSPQ.



Situation de la COVID-19 dans les milieux de soins de longue durée des trois CISSS de la Montérégie en date du 2 octobre 2024.

Le nombre total d'éclotions actives de COVID-19 a sensiblement augmenté dans les milieux de soins de longue durée privés comme publics de la Montérégie-Est par rapport à la semaine précédente, passant de 13 à 22. Une hausse des éclotions actives a également été observée dans les milieux de soins de longue durée privés de la Montérégie-Centre, passant de 5 à 9. La situation demeure relativement stable dans les autres milieux de soins de longue durée de la région socio-sanitaire de la Montérégie (voir Graphique 5).

Graphique 5 : Nombre d'éclotions actives de COVID-19 en milieux de soins de longue durée dans les trois CISSS de la Montérégie et proportion de positivité de SRAS-CoV-2 en Montérégie et dans l'ensemble du Québec, saisons 2023-2024 et 2024-2025 (en cours)



Remarque :

- Les milieux privés comprennent les CHSLD privés, les RI-SAPA et les unités de soins en RPA.

Sources :

- Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Vigie, Liste des éclotions (SI-SPIN), extrait le 2 octobre 2024.
- Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Vigie, Rapport quotidien des données de laboratoires de la COVID-19 au Québec : épidémiologie descriptive, extrait le 2 octobre 2024.