

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



Direction de santé publique de la Montérégie

Mise à jour le 19 mars 2025

Faits saillants

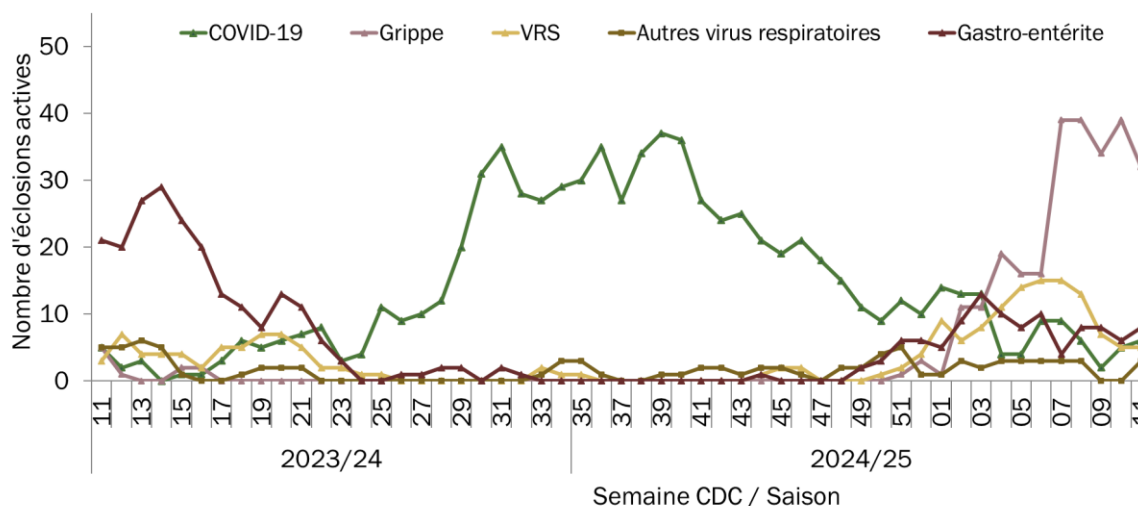
- Au Québec, au cours de la semaine du 9 au 15 mars 2025 (CDC 11), l'activité grippale était élevée avec une tendance à la baisse.
- Au Québec et en Montérégie, le pourcentage des tests positifs est à la baisse tout en restant élevé pour l'Influenza A.
- En Montérégie, le pourcentage des tests de dépistage du SRAS-CoV-2 demeure stable et faible; sa valeur est comparable à celle de l'ensemble du Québec.

Éclosions dans les milieux de soins (centres hospitaliers et CHSLD publics et privés) de la Montérégie en date du 19 mars 2025 (Graphique 1).

	Saison 2023-2024		Saison 2024-2025		
	Total	Cumulatif semaine CDC 11 ¹	Cumulatif semaine CDC 11 ²	Nombre d'éclotions actives ³	Tendance observée ⁴
COVID-19	418	292	208 (+3)	6 (+1)	Stable
Grippe*	84	78	121 (+14)	32 (-7)	À la baisse
Virus respiratoire syncytial	82	62	37 (+1)	5 (+0)	Stable
Autres virus respiratoires**	31	20	26 (+3)	3 (+3)	Stable
Gastro-entérite	168	72	71 (+7)	8 (+2)	Stable

*incluant une éclosion active d'Influenza B. ** Il s'agit de cas cliniques d'infection respiratoire aiguë.

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



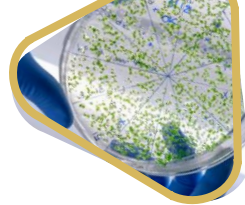
Sources : Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Vigie, Liste des éclotions actives (SI-SPIN), extrait le 19 mars 2025. Base de données des éclotions actives d'infections nosocomiales notifiées par courriel, DSPu de la Montérégie, consultée le 17 mars 2025.

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

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

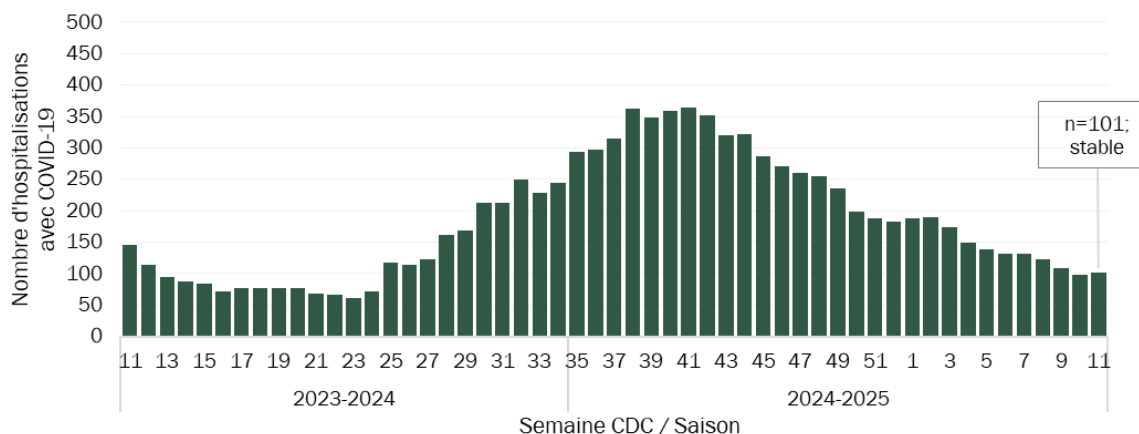
³ La valeur entre parenthèses correspond à la variation absolue par rapport à la semaine CDC précédente.

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



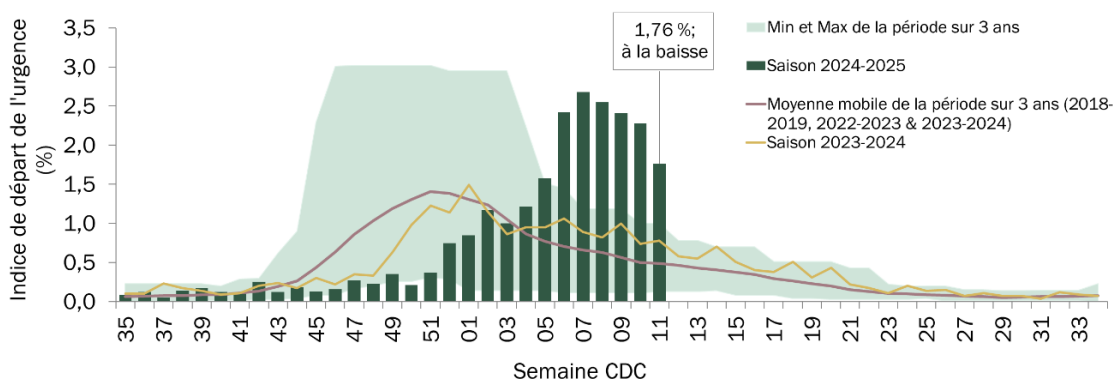
Situation dans les urgences et les centres hospitaliers de la Montérégie

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



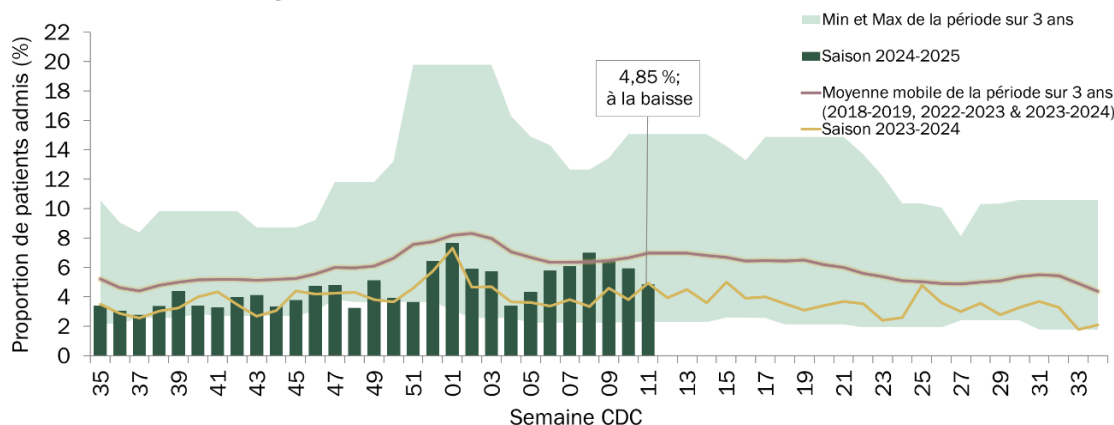
Source : MED-ECHO, extrait le 19 mars 2025

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

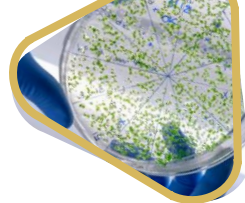


Source : Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Influenza, Consultations pour « toux et fièvre » dans les urgences et départs avec un diagnostic de « grippe (influenza) », extrait le 19 mars 2025.

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 19 mars 2025.

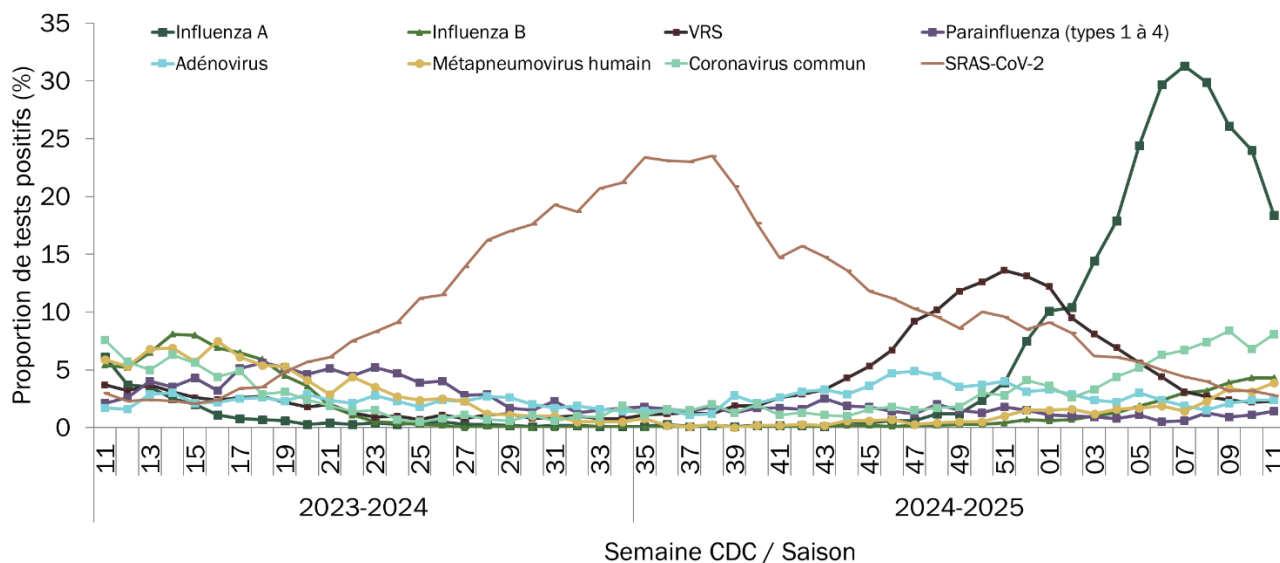


Données virologiques⁵

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	394	2,8 %	2247	18,4 %	529	4,3 %	222	2,3 %
Montérégie	61	2,6 %	376	18,3 %	74	3,6 %	47	2,3 %

Dans l'ensemble du Québec, le pourcentage de tests positifs effectués par les laboratoires sentinelles est à la baisse par rapport aux quatre semaines précédentes pour l'influenza A. Il demeure stable pour les autres virus respiratoires sous vigie (adénovirus, coronavirus commun, influenza B, métagneumovirus humain, parainfluenza de types 1 à 4, SRAS-CoV-2 et virus respiratoire syncytial) (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 19 mars 2025.
- 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 19 mars 2025.

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

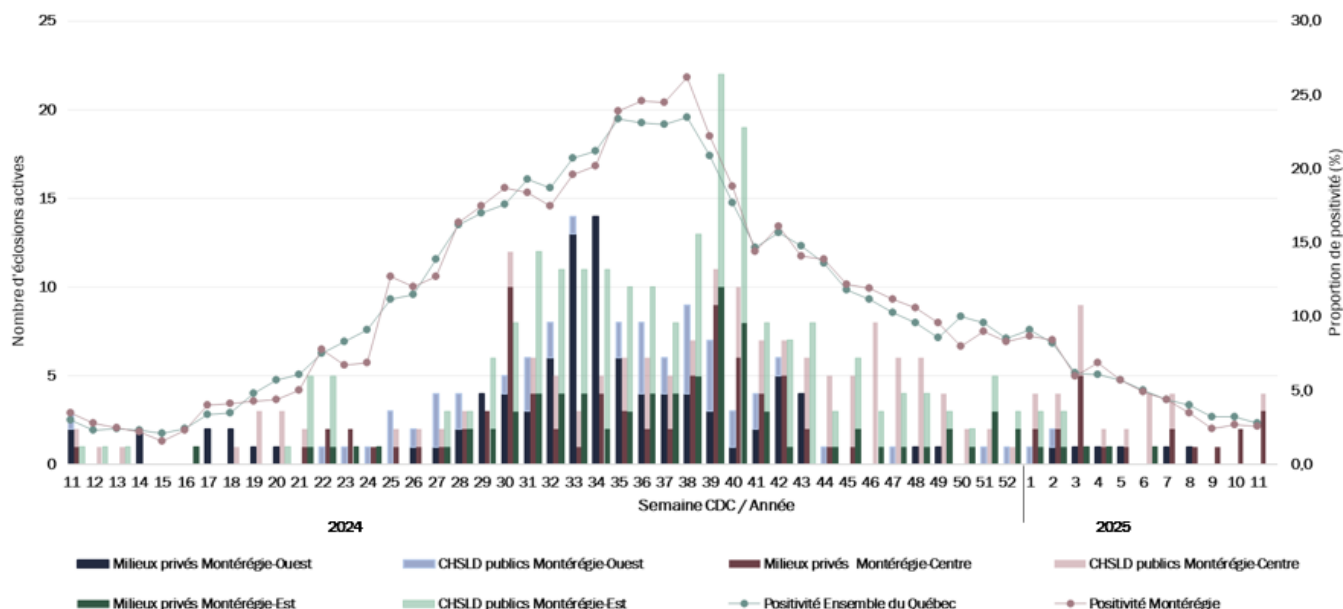
⁶ Données provenant des laboratoires participant au programme de surveillance du LSPQ.



Situation de la COVID-19 dans les milieux de soins de longue durée des trois CISSS de la Montérégie en date du 19 mars 2025.

Le nombre total d'éclotions actives de COVID-19 est légèrement à la hausse dans les milieux de soins de longue durée de la Montérégie-Centre. Aucune écloison n'a été déclarée dans les milieux de soins de longue durée des deux autres CISSS de la Montérégie (voir Graphique 6).

Graphique 6 : 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 écloisions (SI-SPIN), extrait le 19 mars 2025.
- 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 19 mars 2025.