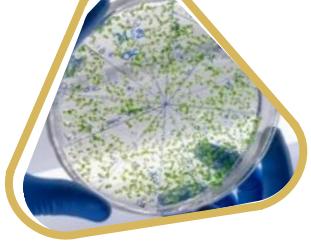
État de situation virus respiratoires et gastroentérite Montérégie, saison 2026-2027



Direction de santé publique de la Montérégie

Mise à jour du 18 novembre 2026

Faits saillants

- Au Québec, pour la semaine CDC 45 (du 8 au 14 novembre 2026), le niveau d'activité de la COVID-19 et de l'Influenza A était modéré avec tendance stable tandis que celui du virus respiratoire syncytial (VRS) était très faible.
- En Montérégie, le nombre d'éclosions actives est à la hausse par rapport aux quatre semaines précédentes pour l'influenza A.
- Le pourcentage de positivité de l'influenza A et du SRAS-CoV-2 se stabilise en Montérégie comme dans l'ensemble du Québec.
- En Montérégie comme dans l'ensemble du Québec, le pourcentage de positivité du VRS est à la hausse.

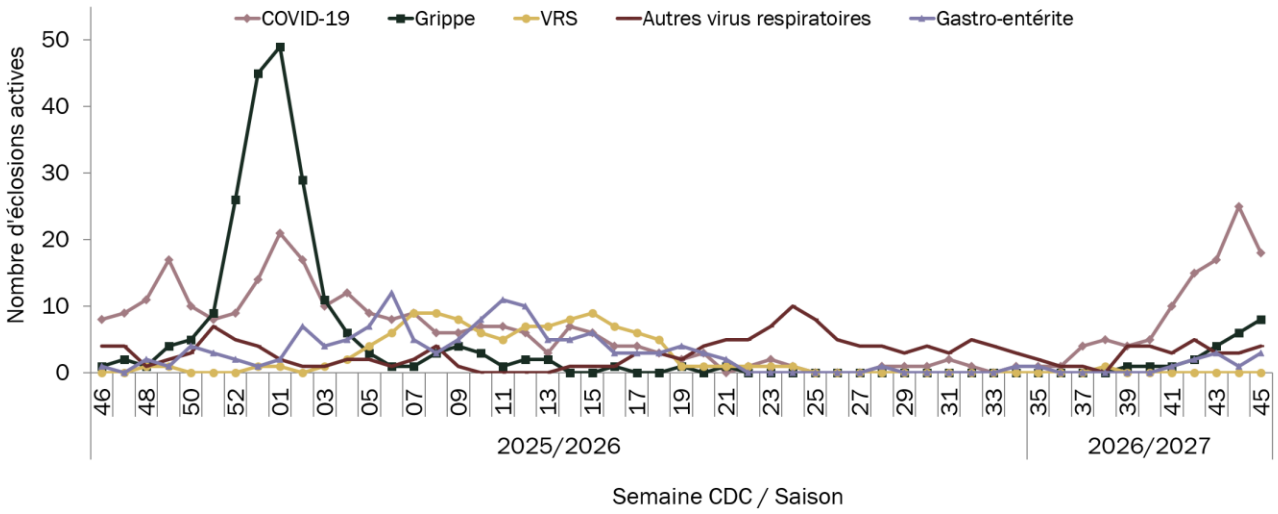
Éclosions dans les milieux de soins (centres hospitaliers et CHSLD publics et privés) de la Montérégie en date du 18 novembre 2026.

	Saison 2025-2026		Saison 2026-2027		
	Total	Cumulatif semaine CDC 45[1]	Cumulatif semaine CDC 45[2]	Nombre d'éclosions actives[3]	Tendance observée[4]
Gastroentérite	95	4	7 (+3)	3 (+2)	Stable
COVID-19	189	68	44 (+3)	18 (-7)	Stable
Influenza A	109	1	13 (+4)	8 (+2)	À la hausse
Virus respiratoire syncytial	34	0	0 (+0)	0 (+0)	Stable
Autres virus respiratoires*	79	15	19 (+3)	4 (+1)	Stable
CCIRA	70	15	16 (+3)	4 (+1)	Stable

* Il s'agit de cas cliniques d'infection respiratoire aiguë (CCIRA) et de rhinovirus. Dans ce tableau, seules les éclosions actives sont présentées dans les lignes sous la catégorie « Autres virus respiratoires ».

[1] Cumulatif des éclosions terminées et actives depuis le début de la saison 2025-2026 (24 août 2025, semaine CDC 35)
[2] Cumulatif des éclosions terminées et actives depuis le début de la saison en cours (30 août 2026, 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 quatre semaines CDC précédentes.

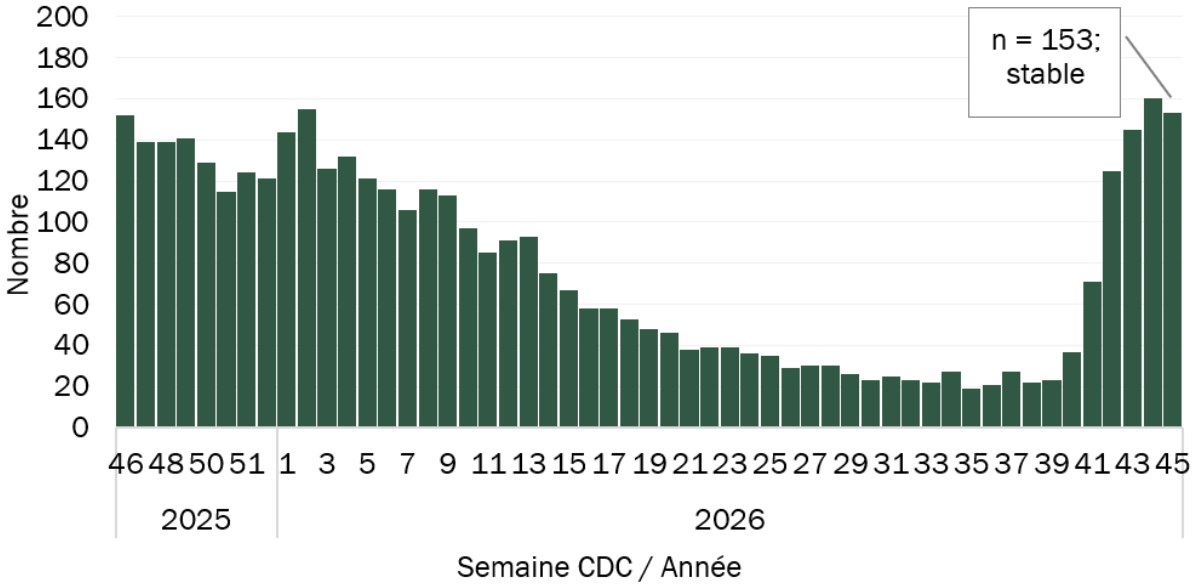
Graphique 1 : Nombre d'éclosions actives dans les milieux de soins (centres hospitaliers et CHSLD publics et privés) de la Montérégie, saisons 2025-2026 et 2026-2027 (en cours)



Sources : Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Vigie, Liste des éclosions actives (SI-SPIN), extrait le 18 novembre 2026. Base de données des éclosions actives d'infections nosocomiales notifiées par courriel, DSPu de la Montérégie, consultée le 16 novembre 2026.

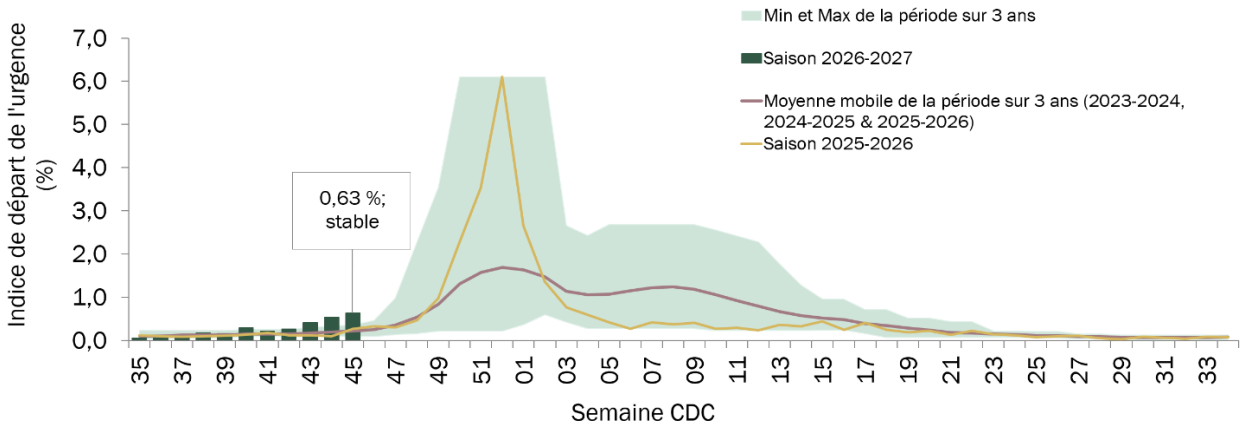
Situation dans les urgences et les centres hospitaliers de la Montérégie

Graphique 2 : Nombre d'hospitalisations de patients ayant un test positif au SRAS-CoV-2 selon la semaine CDC, Montérégie, saisons 2025-2026 et 2026-2027 (en cours)



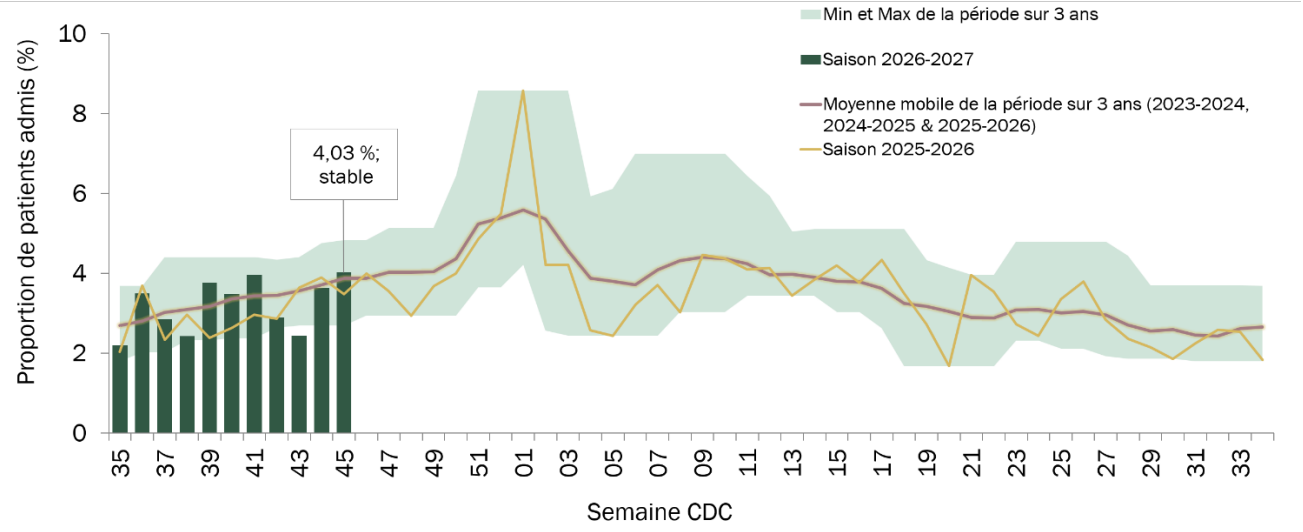
Source : INSPQ, Données COVID-19 au Québec, Évolution du nombre d'hospitalisations en cours de patients ayant un test positif de COVID-19 - Montérégie, extrait le 18 novembre 2026.

Graphique 3 : Indice de départ de l'urgence avec un diagnostic de « grippe (influenza) » selon la semaine CDC, Montérégie, saison 2026-2027 (en cours)



Source : Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Virus respiratoires, Consultations pour « toux et fièvre » dans les urgences et départs avec un diagnostic de « grippe (influenza) », extrait le 18 novembre 2026.

Graphique 4 : Proportion de patients admis avec un diagnostic d'influenza ou de pneumonie selon la semaine CDC, Montérégie, saison 2026-2027 (en cours)



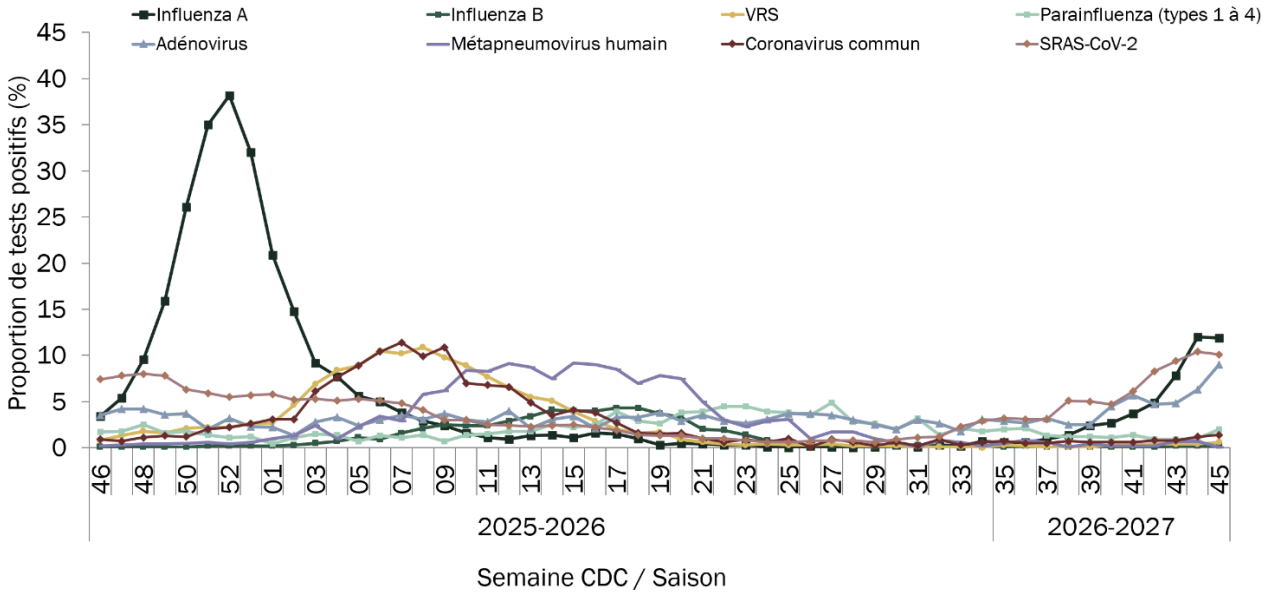
Source : Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Virus respiratoires, Proportion de patients admis avec un diagnostic de « influenza ou pneumonie », extrait le 18 novembre 2026.

Données virologiques[5]

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	952	10,1 %	986	11,9 %	20	0,2 %	43	0,6 %
Montérégie	161	11,1 %	119	8,0 %	2	0,1 %	10	0,7 %

Dans l'ensemble du Québec, le pourcentage de tests positifs effectués par les laboratoires sentinelles par rapport aux quatre semaines précédentes est à la hausse pour l'adénovirus, le coronavirus commun, le parainfluenza types 1 à 4 et le VRS, tandis qu'il demeure stable pour les autres virus respiratoires sous vigie (influenza A, influenza B, métapneumovirus humain et SRAS-CoV-2; voir Graphique 5).

Graphique 5 : Pourcentage de tests positifs pour certains virus respiratoires, par semaine CDC, ensemble du Québec, saisons 2025-2026 et 2026-2027 (en cours)



Sources :

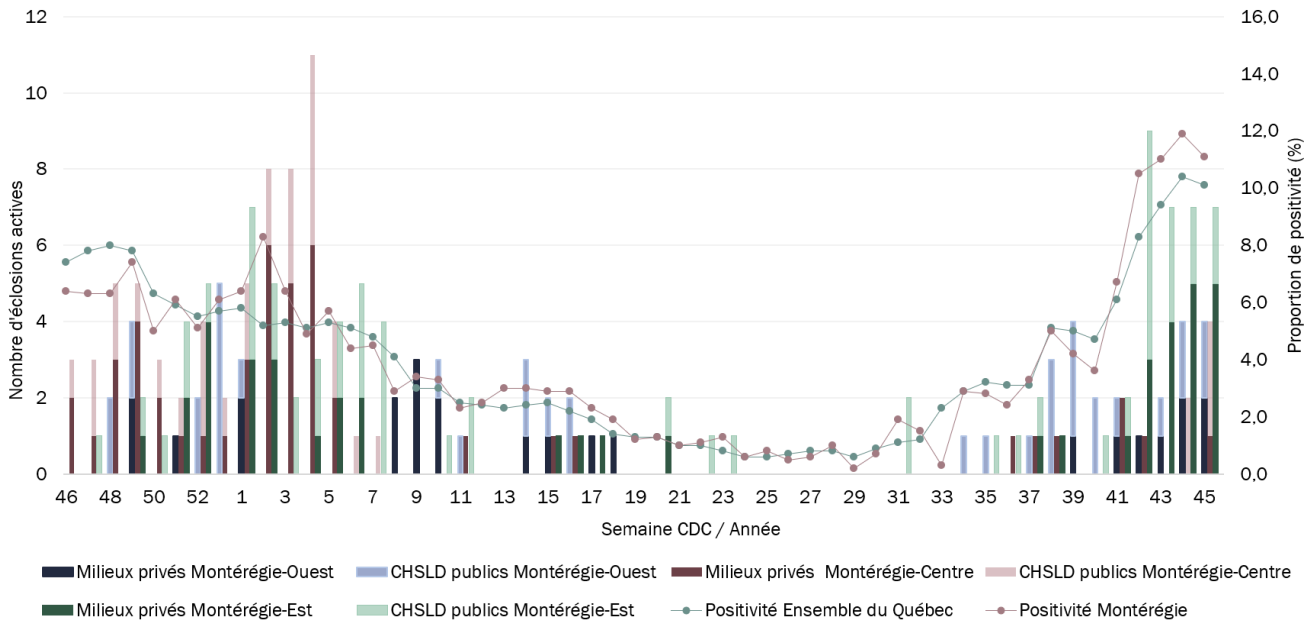
- Portail de l'infocentre de santé publique à l'INSPQ, onglet Influenza, Système intégré de vigie et de surveillance de l'influenza (SIVSI), basé sur les données des laboratoires sentinelles du Portail Influenza (INSPQ), de la Console provinciale des urgences et du RQSUCH, extrait le 18 novembre 2026.
- 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 18 novembre 2026.

[5] Le pourcentage 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 RTS de la Montérégie en date du 18 novembre 2026.

Le nombre d'éclosions actives est à la hausse dans les milieux privés de soins de longue durée du RTS Montérégie-Centre (voir Graphique 6).

Graphique 6 : Nombre d'éclosions actives de COVID-19 en milieux de soins de longue durée dans les trois RTS de la Montérégie et proportion de positivité de SRAS-CoV-2 en Montérégie et dans l'ensemble du Québec, saisons 2025-2026 et 2026-2027 (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 éclosions (SI-SPIN), extrait le 18 novembre 2026.
- 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 18 novembre 2026.