

# Rapport quinzomadaire sur la surveillance des maladies respiratoires pour la semaine se terminant le 29 mars 2025

- Pour la surveillance des maladies respiratoires au Canada, consulter les pages suivantes : [Détection de virus des voies respiratoires au Canada](#) et [Tendances relatives aux données sur la COVID-19](#) et [Tendances relatives aux données sur la COVID-19](#)
- Pour la surveillance des variants préoccupants de la COVID-19, consulter le site de l'Organisation mondiale de la Santé : [Suivi des variants du SARS-CoV-2](#)
- Pour le suivi de la couverture vaccinale contre la COVID-19 au Canada, consulter la page suivante : [Vaccination COVID-19 : Couverture vaccinale](#)

## Sommaire

L'activité des virus respiratoires est demeurée stable au cours des dernières semaines au Yukon. Le tableau ci-dessous décrit l'intensité, la propagation géographique et les tendances locales.

	Niveau	Justification
Intensité	Moyenne	La prévalence semble typique pour la période de l'année.
Propagation géographique	Généralisée	Des cas de maladie respiratoire sont recensés à l'échelle du Yukon.
Tendance	Stable	Bon nombre d'indicateurs sont stables. La prévalence de la grippe A semble normale pour le temps de l'année.

L'intensité est fondée sur le niveau global d'activité clinique au Yukon, qui est mesuré au moyen d'indicateurs issus de la surveillance en laboratoire, syndromique, sentinelle et active. Une intensité « faible » signifie une absence d'activité ou une activité inférieure au niveau de référence; une intensité « moyenne » signifie des niveaux d'activité attendus ou moyens; une intensité « élevée » signifie des niveaux d'activité supérieurs au niveau de référence historique; et une intensité « très élevée » signifie des niveaux d'activité exceptionnellement élevés\*.

Le niveau de référence est celui auquel l'activité est demeurée tout au long de l'été et pendant la majeure partie de l'hiver. Il peut aussi être fondé sur des données des années précédentes pour la même période, le cas échéant.

La propagation géographique est évaluée selon les cotes « aucune » (rien n'indique une activité accrue ou inhabituelle des virus respiratoires), « régionale » (activité dans certaines régions du Yukon seulement) ou « généralisée » (activité générale observée dans l'ensemble du Yukon).

La tendance est fondée sur une comparaison des indicateurs de surveillance actuels avec ceux des deux semaines précédentes. Une tendance « en hausse » signifie que le niveau d'activité des virus respiratoires augmente, « stable » signifie que l'activité des virus respiratoires est relativement inchangée et « en baisse » signifie que le niveau d'activité des virus respiratoires diminue.

## Suivi des indicateurs de surveillance

Le tableau ci-dessous présente les tendances générales des différents indicateurs de surveillance pour chacun des virus qui sont inclus dans le présent rapport.

	COVID-19	Grippe	VRS
Taux de cas	Stable	En baisse	Stable
Pourcentage de positivité	Stable	En baisse	Stable
Indicateurs syndromiques		Stable	
Gravité	Stable	En baisse	Stable
Eaux usées (au 22 mars 2025)	Stable	Stable	Stable
Couverture vaccinale	Stable	Stable	s. o.

## Indicateurs de laboratoire

---

- La positivité au test de dépistage de la COVID-19 est inchangée par rapport aux deux semaines précédentes; elle était la plus élevée dans la région de Whitehorse.
  - La positivité au test de dépistage de la grippe A a diminué par rapport aux deux semaines précédentes; elle était la plus élevée dans la région de Whitehorse.
  - La positivité au test de dépistage de la grippe B est inchangée par rapport aux deux semaines précédentes, tant dans les collectivités rurales que dans la région de Whitehorse.
  - La positivité au test de dépistage du VRS est inchangée par rapport aux deux semaines précédentes; elle était la plus élevée dans les collectivités rurales.
  - Le virus ayant affiché le plus haut taux de dépistage positif au cours des deux dernières semaines est celui du VRS.
  - Le volume de tests était plus élevé chez la population de la région de Whitehorse au cours des deux dernières semaines.
  - Les données de surveillance des eaux usées datent de la semaine s'étant terminée le 22 mars 2025. La charge virale de la COVID-19 est inchangée. La charge virale de la grippe A est inchangée. La charge virale de la grippe B est inchangée. La charge virale du VRS est inchangée.
-

Figure 1 : Pourcentage de positivité par virus respiratoire

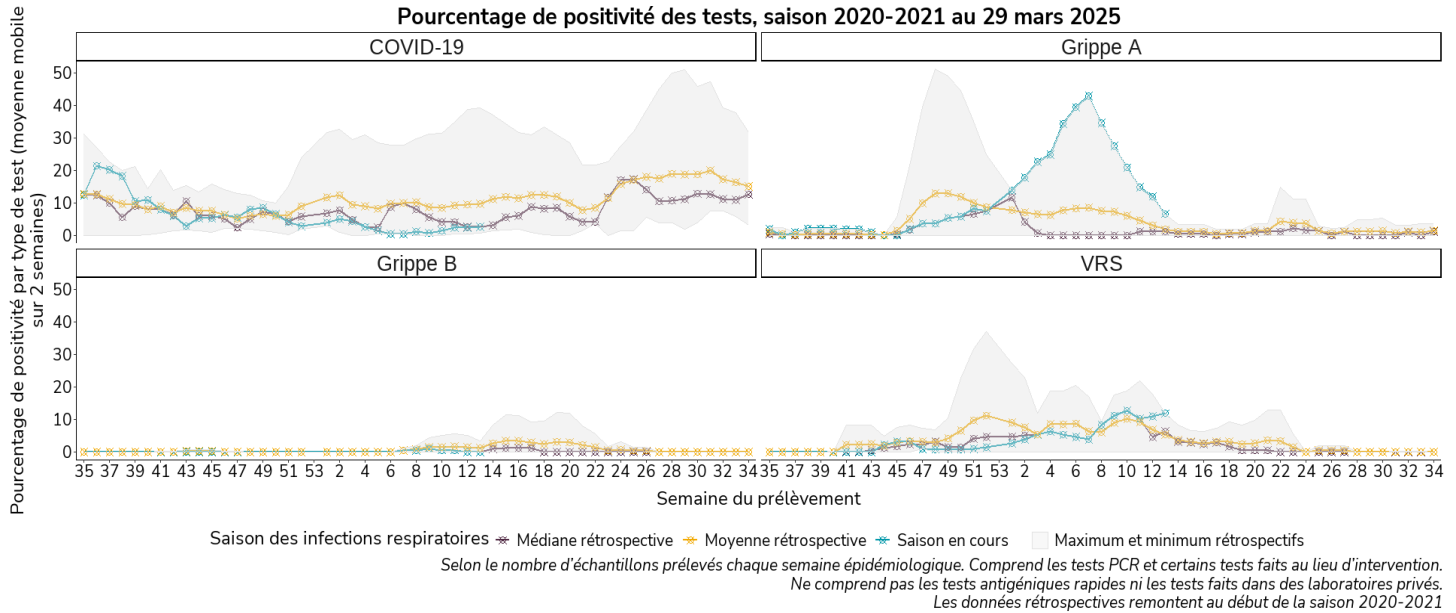


Figure 2 : Nombre de tests de dépistage de la COVID-19 et pourcentage de positivité par agent pathogène et par région

Volume de tests de dépistage de la COVID-19 (colonnes bleues) et pourcentage de positivité (lignes noires) par semaine de prélèvement, saison 2024-2025 au 29 mars 2025

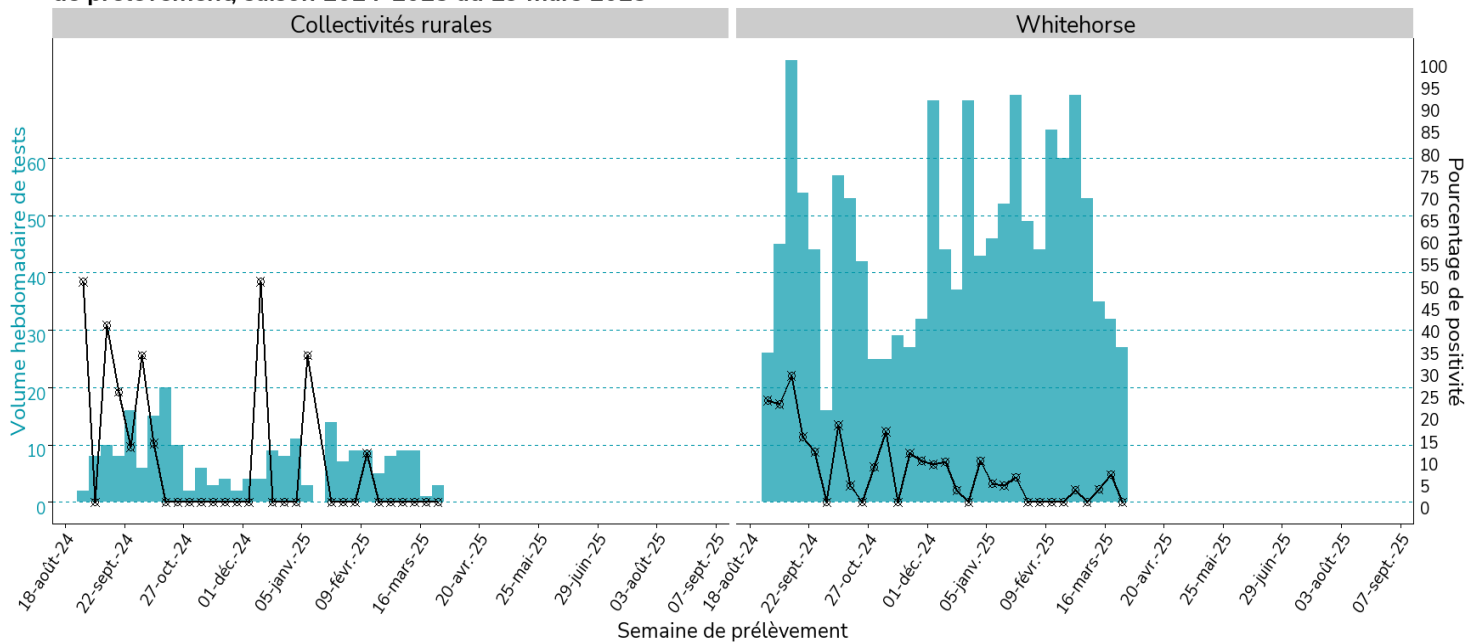


Figure 3 : Nombre de tests de dépistage de la grippe A et pourcentage de positivité par région

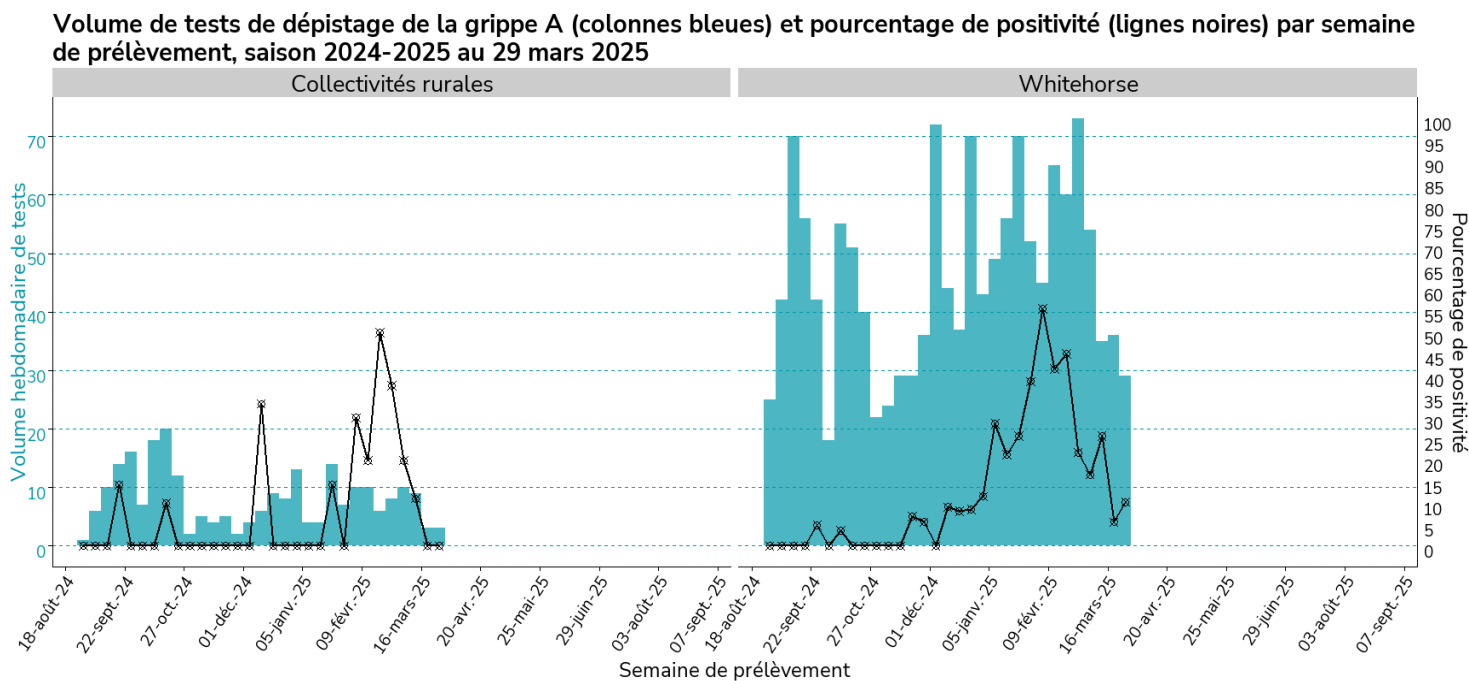


Figure 4 : Nombre de tests de dépistage de la grippe B et pourcentage de positivité par région

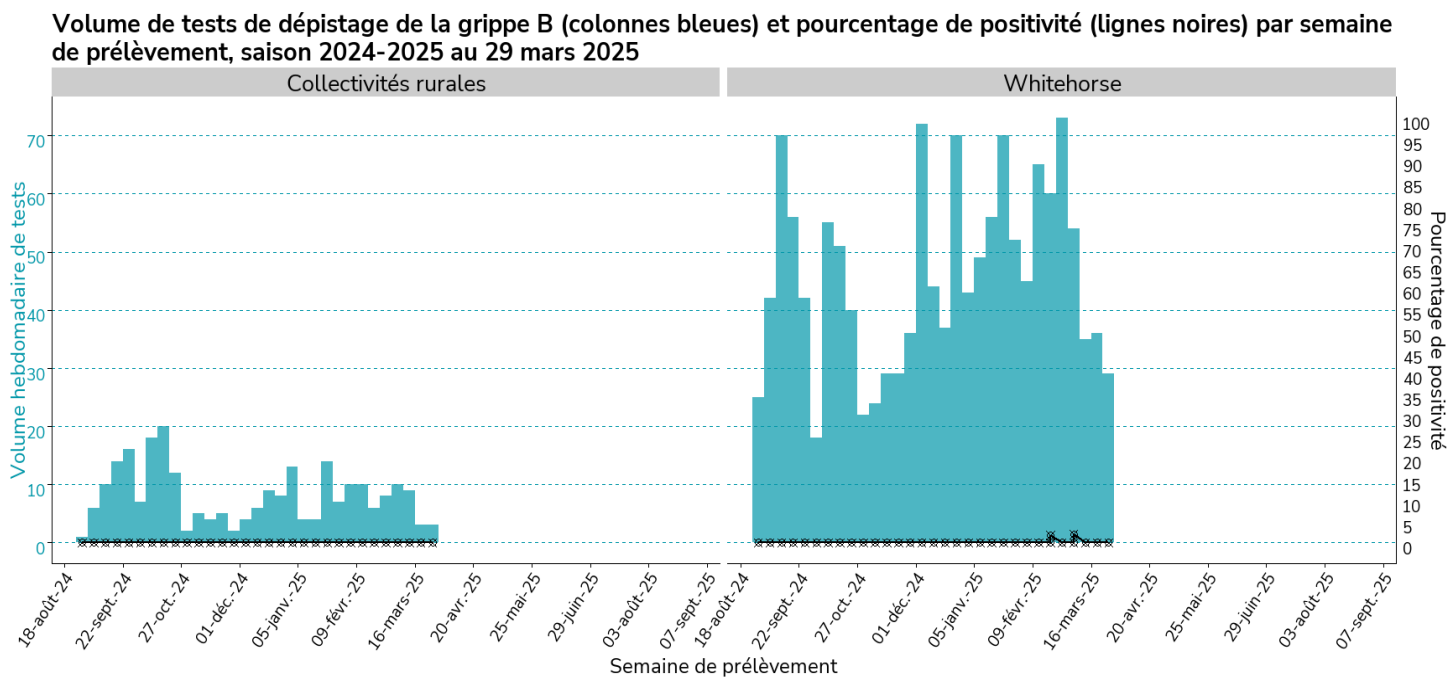


Figure 5 : Nombre de tests de dépistage du VRS et pourcentage de positivité par région

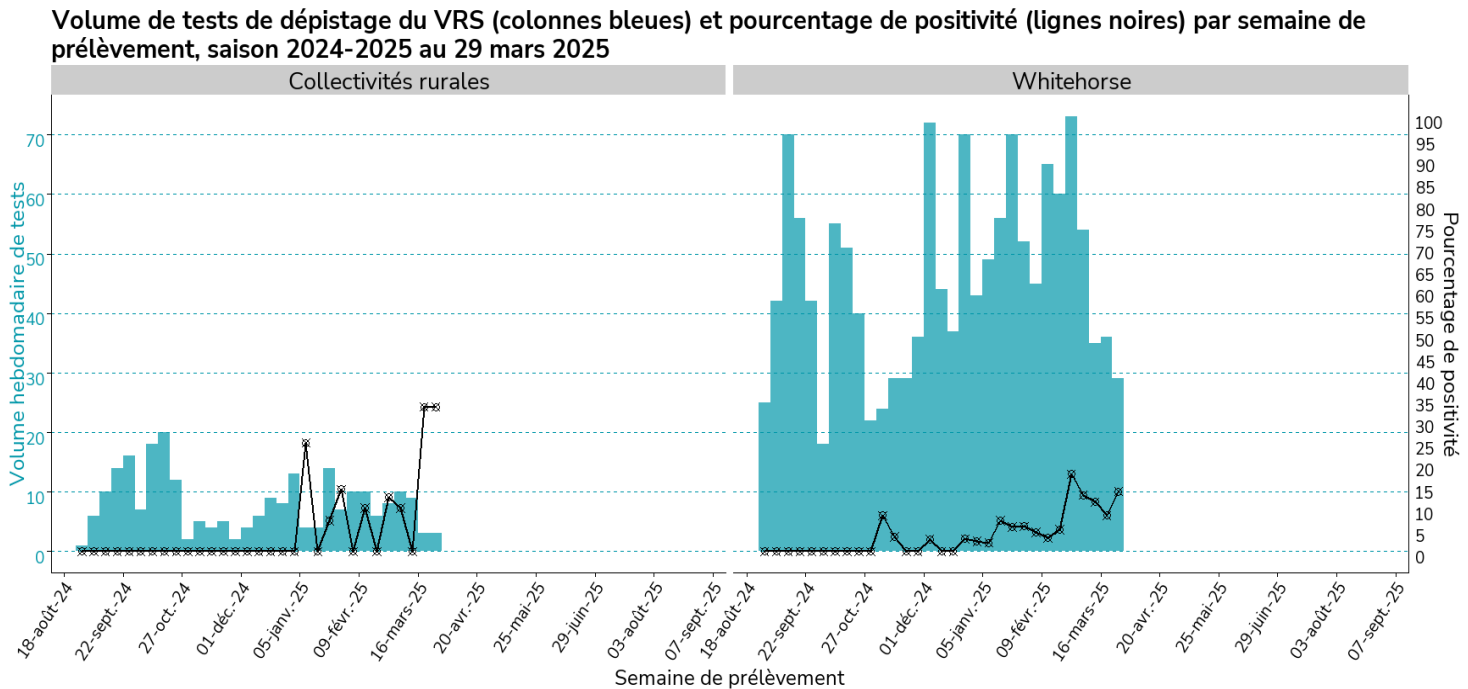
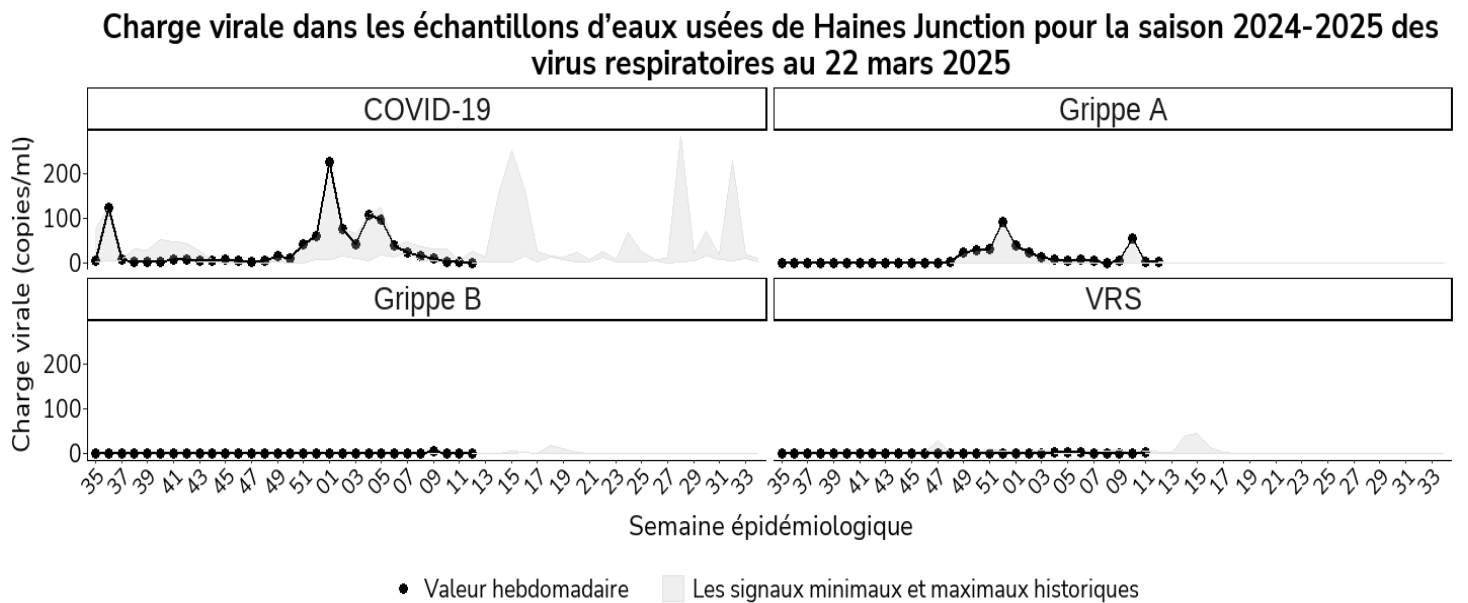


Figure 6 : Surveillance de la COVID-19, de la grippe A, de la grippe B, et du VRS dans les eaux usées de Haines Junction

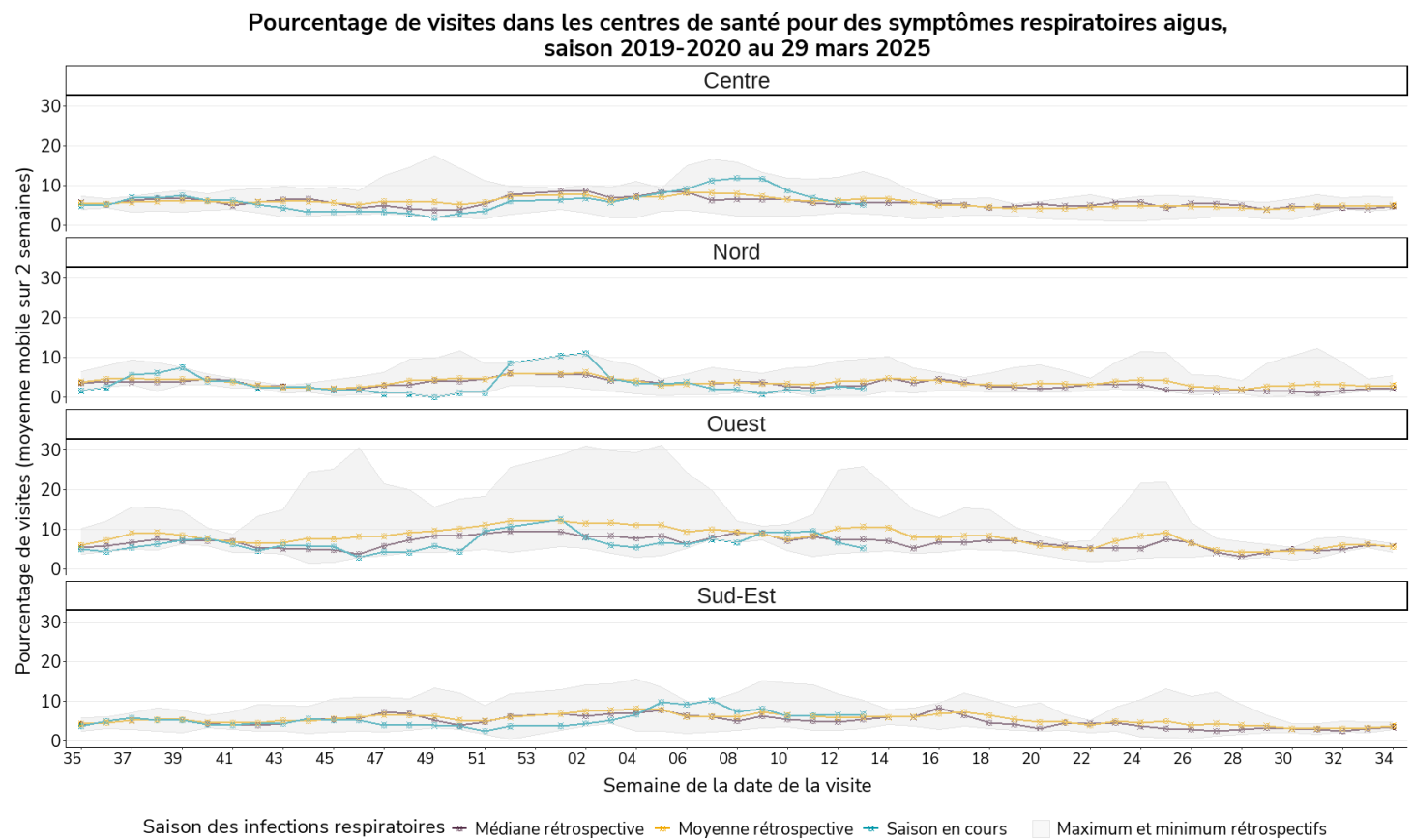


Remarque : cette province/territoire a une faible couverture démographique (1,71 %). Veuillez tenir compte de cette couverture lors de l'interprétation du graphique affiché.

# Indicateurs de surveillance syndromique

- Le nombre de visites dans les centres de santé pour des symptômes respiratoires a été similaire à celui des années précédentes; il a été le plus élevé dans la région du Sud-Est.
- Le nombre de visites dans les centres de santé pour des symptômes respiratoires est en baisse dans les régions du Centre et de l'Ouest et stable dans les régions du Nord et du Sud-Est.

Figure 7 : Pourcentage de visites hebdomadaires dans les centres de santé\* pour des infections respiratoires aiguës, par région



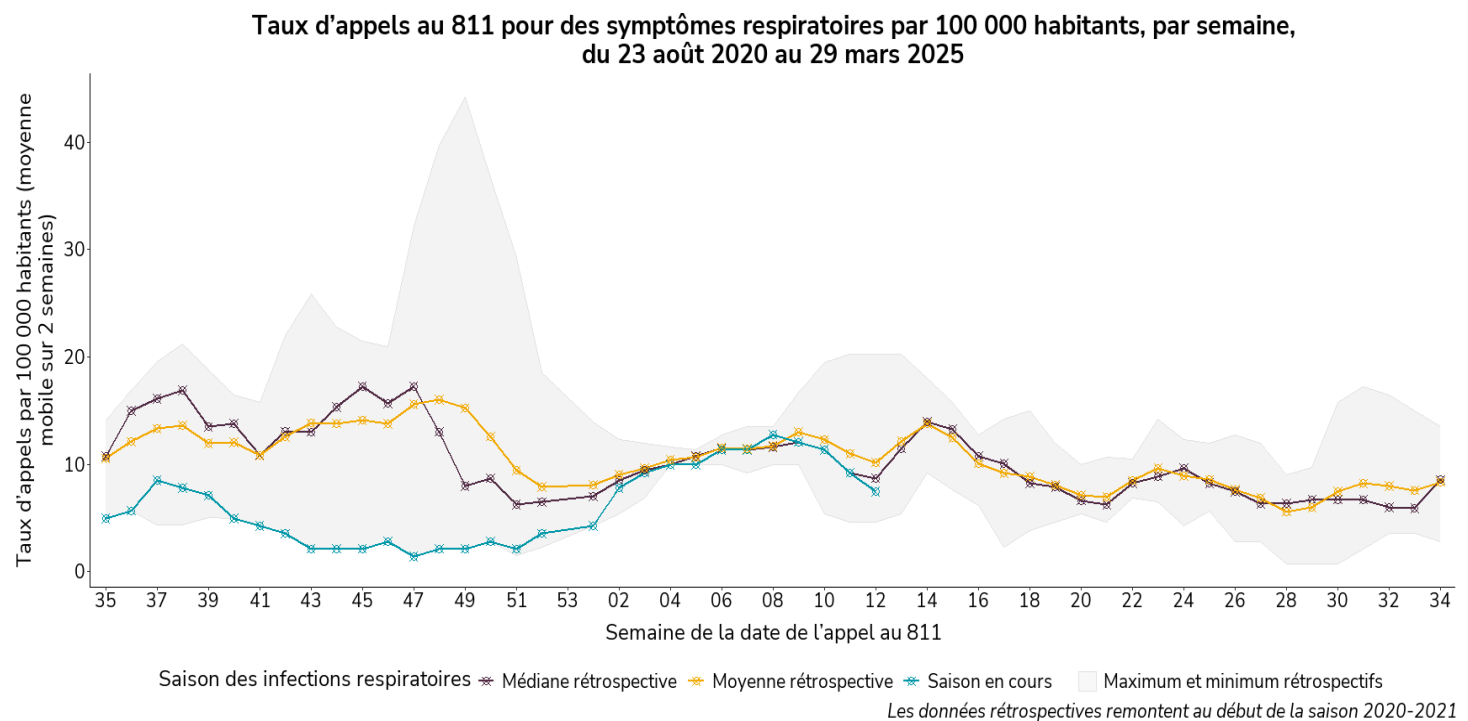
\*Régions:  
 Centre – Carmacks, Faro, Ross River, Pelly Crossing  
 Nord – Old Crow, Dawson, Mayo  
 Sud-Est – Carcross, Teslin, Watson Lake  
 Ouest – Haines Junction, Beaver Creek, Destruction Bay  
 Les données rétrospectives remontent au début de la saison 2019-2020

## Indicateurs de surveillance sentinelle

---

- Le taux d'appels au 811 pour des symptômes respiratoires a diminué par rapport aux deux semaines précédentes.
- 

Figure 8 : Taux d'appels au 811 pour des symptômes respiratoires



## Indicateurs de surveillance active

---

- Le nombre de cas confirmés de COVID-19 est stable et similaire à celui des années antérieures. Les taux d'hospitalisation sont stables et similaires à ceux des années antérieures.
- Le nombre de cas confirmés de grippe A est en baisse et similaire à celui des années antérieures. Les taux d'hospitalisation sont en baisse et similaires à ceux des années antérieures.

- Le nombre de cas confirmés de grippe B est stable et similaire à celui des années antérieures. Les taux d'hospitalisation sont stables et similaires à ceux des années antérieures.
- Le nombre de cas confirmés d'infections au VRS est stable et similaire à celui des années antérieures. Les taux d'hospitalisation sont stables et supérieurs à ceux des années antérieures.
- Le taux de cas de COVID-19, de grippe et de VRS combinés dans les collectivités rurales est en baisse et similaire à celui des années antérieures. Les taux d'hospitalisation sont en baisse et similaires à ceux des années antérieures.
- Le taux de cas de COVID-19, de grippe et de VRS combinés dans la région de Whitehorse est en baisse et similaire à celui des années antérieures. Les taux d'hospitalisation sont en baisse et similaires à ceux des années antérieures.

Figure 9 : Cas confirmés par virus respiratoire

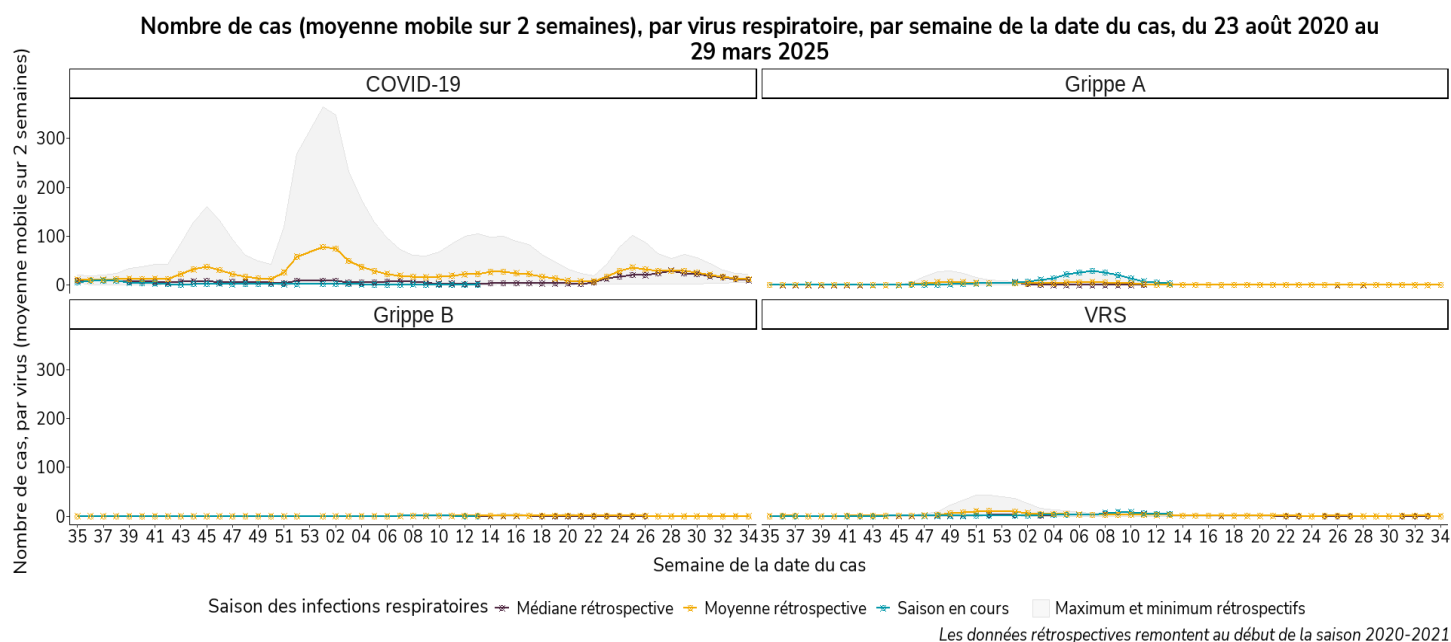


Figure 10 : Taux d'hospitalisation par 100 000 habitants, par virus respiratoire

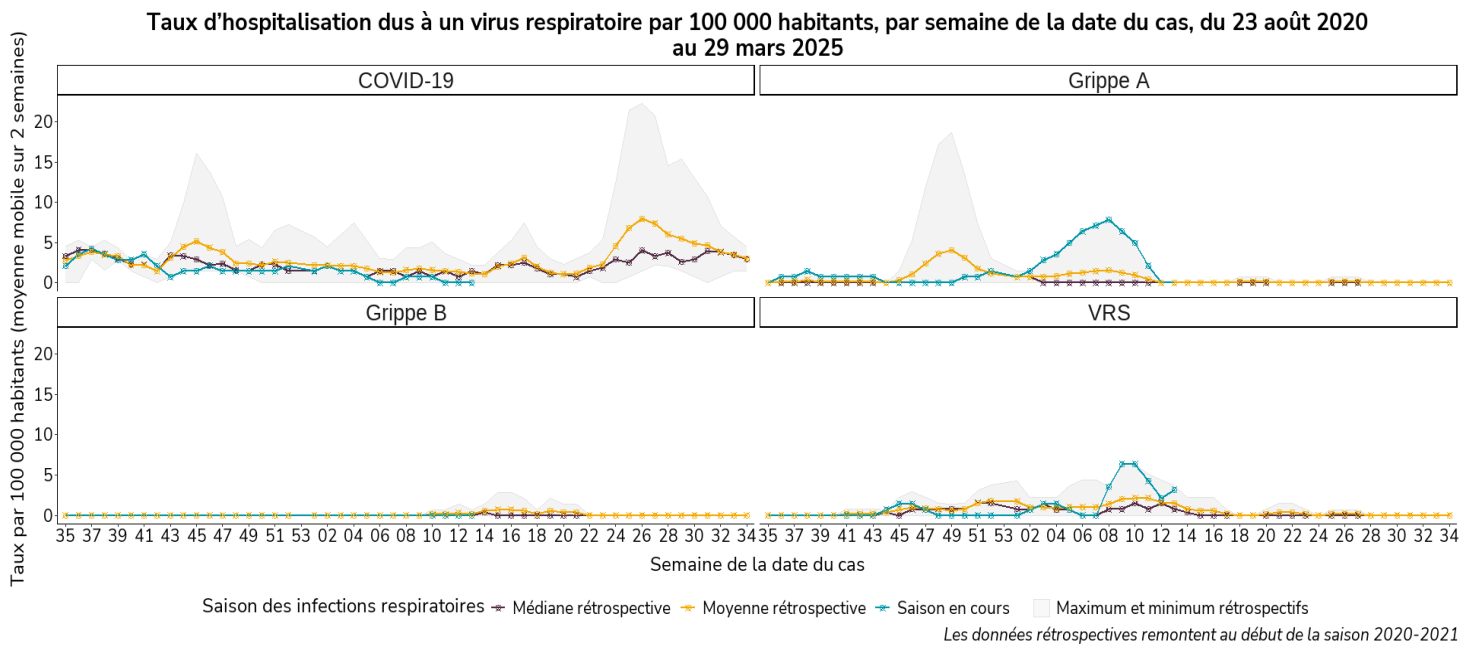


Tableau 1 : Taux de mortalité par maladie respiratoire par 100 000 habitants, par virus

Saison des infections respiratoires	Taux de COVID-19	Taux de grippe A	Taux de grippe B	Taux de VRS
2020-2021	18,8	0,0	0,0	0,0
2021-2022	50,6	0,0	0,0	0,0
2022-2023	13,5	0,0	0,0	2,2
2023-2024	17,4	0,0	2,2	0,0
2024-2025	2,1	0,0	0,0	0,0

Figure 11 : Taux de cas de maladie respiratoire par 100 000 habitants, par lieu de résidence

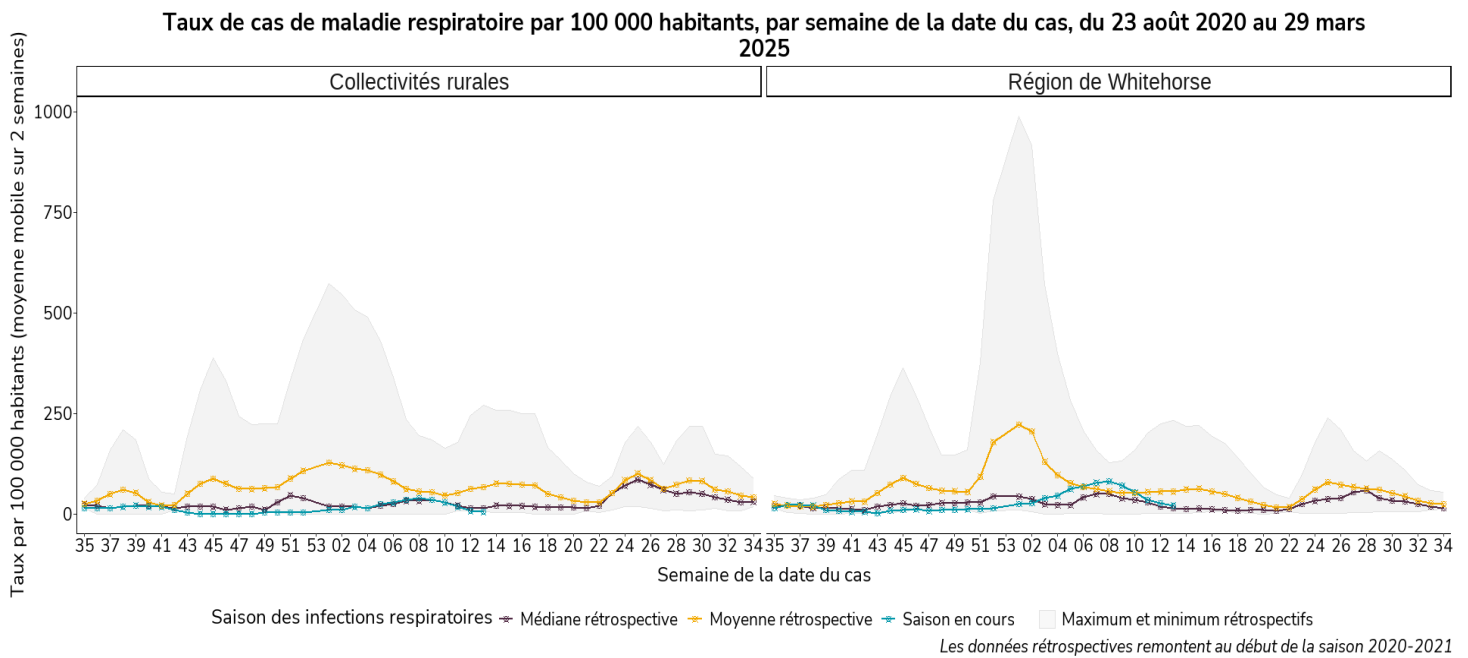


Figure 12 : Taux d'hospitalisation pour maladie respiratoire par 100 000 habitants, par lieu de résidence

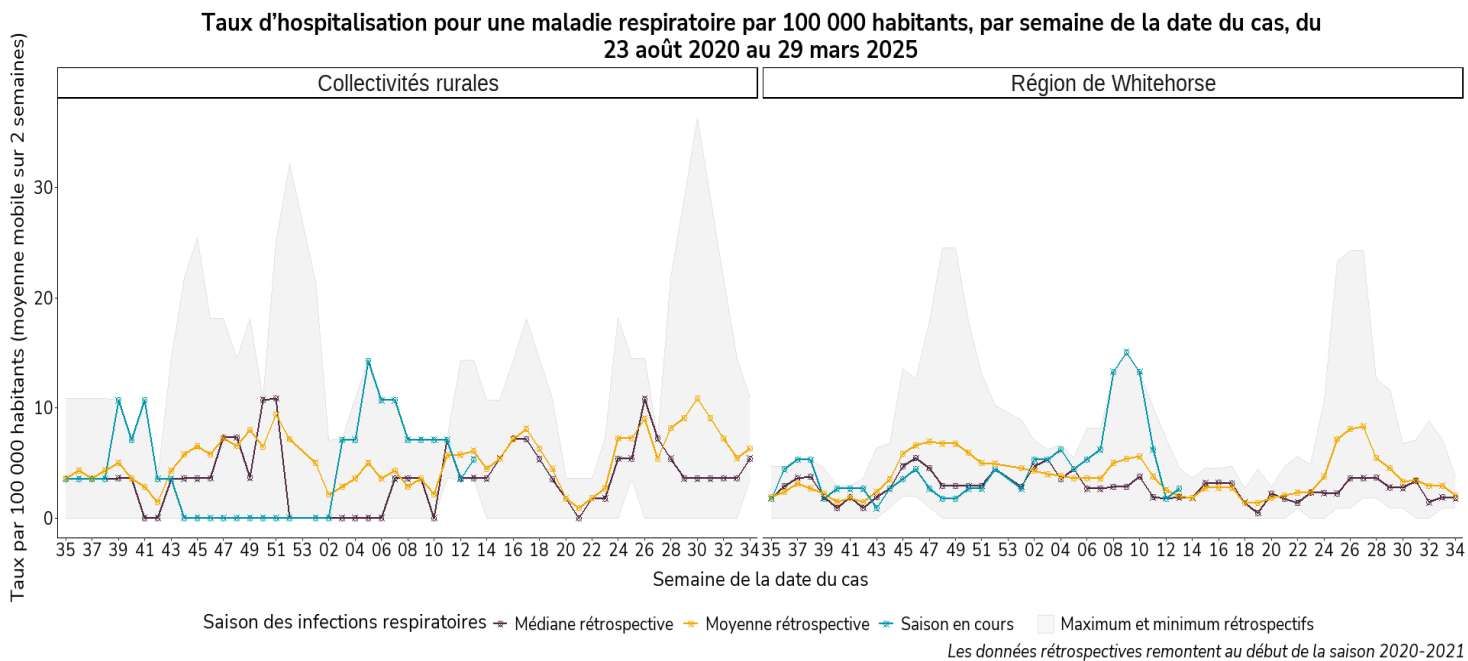


Figure 13 : Taux d'hospitalisation et de cas de virus respiratoire par 100 000 habitants, saison actuelle

Taux d'hospitalisation et de cas de maladie respiratoire par 100 000 habitants, par semaine de la date du cas, du 25 août 2024 au 29 mars 2025

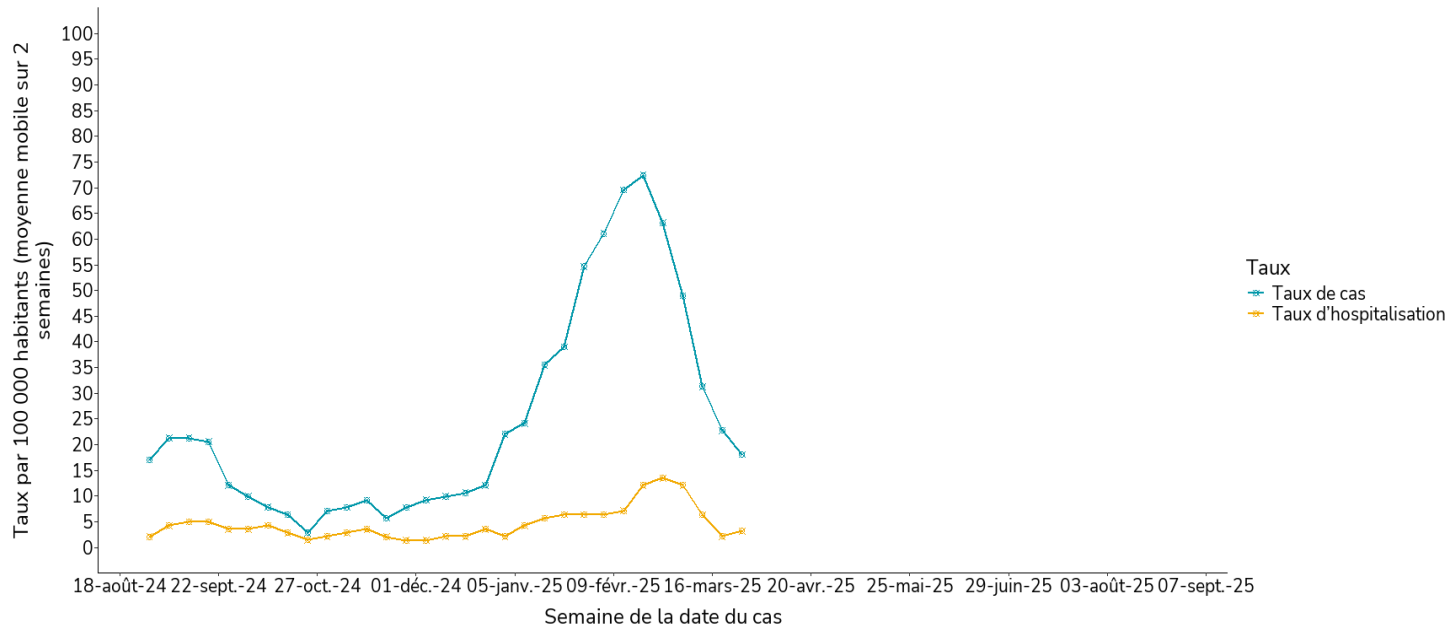
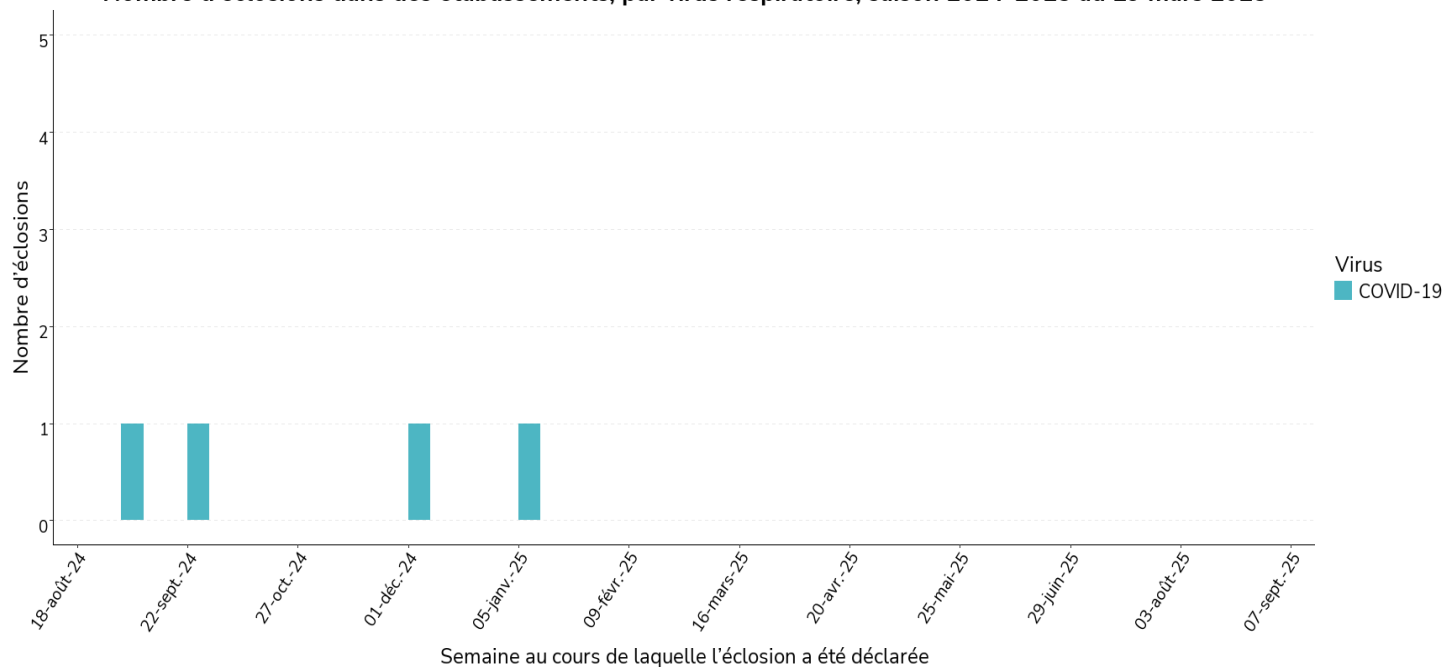


Figure 14 : Éclosions de maladies respiratoires, saison actuelle

Nombre d'éclosions dans des établissements, par virus respiratoire, saison 2024-2025 au 29 mars 2025



## Indicateurs de vaccination

Prendre rendez-vous pour le vaccin contre la COVID-19, la grippe et le VRS

**Les indicateurs de vaccination sont mis à jour dans la première semaine complète de chaque mois.**

- Cette saison, la couverture vaccinale contre la grippe est de 21 % à l'échelle de la population du Yukon. Le taux de couverture le plus élevé est observé chez les 70 ans et plus et chez la population d'Old Crow.
- Au total, 16 % de la population a reçu un vaccin contre le sous-variant KP.2 de la COVID-19 comme dernière dose. La couverture vaccinale la plus élevée contre ce variant est observée chez les 70 ans et plus.
- Au total, 7 % de la population a reçu un vaccin contre le sous-variant XBB.1.5 de la COVID-19 comme dernière dose. La couverture vaccinale la plus élevée contre ce variant est observée chez les 70 ans et plus.
- Le taux de vaccination contre la grippe a atteint un plateau.

Figure 15 : Taux de vaccination contre la grippe (%), par année

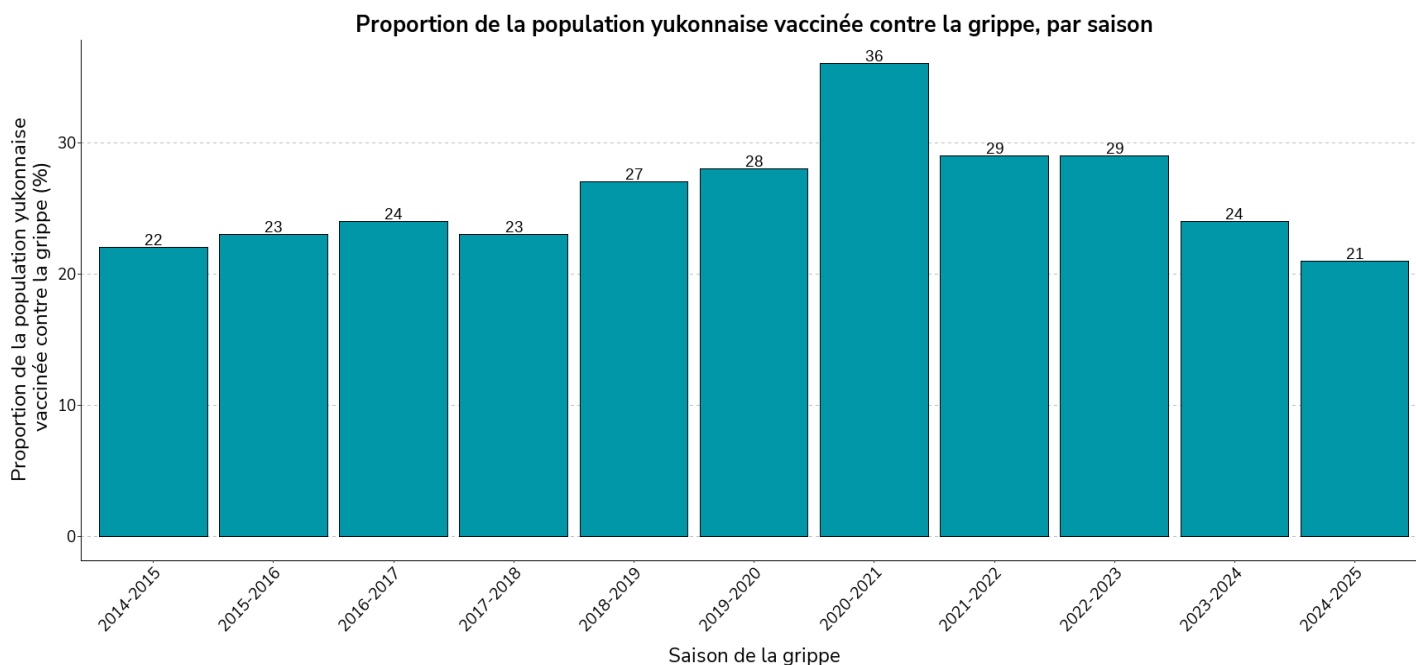


Figure 16 : Taux de vaccination contre la grippe (%), saison actuelle, par groupe d'âge

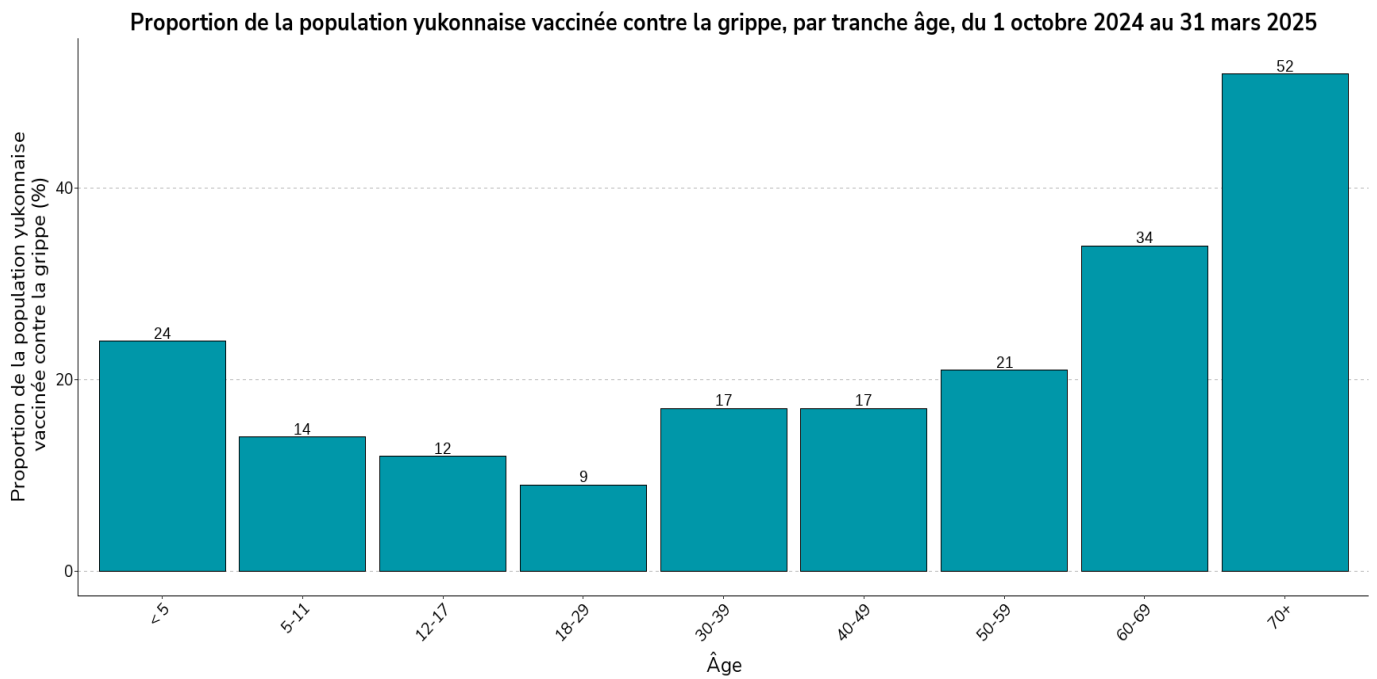


Figure 17 : Taux de vaccination contre la grippe (%), saison actuelle, par région sanitaire

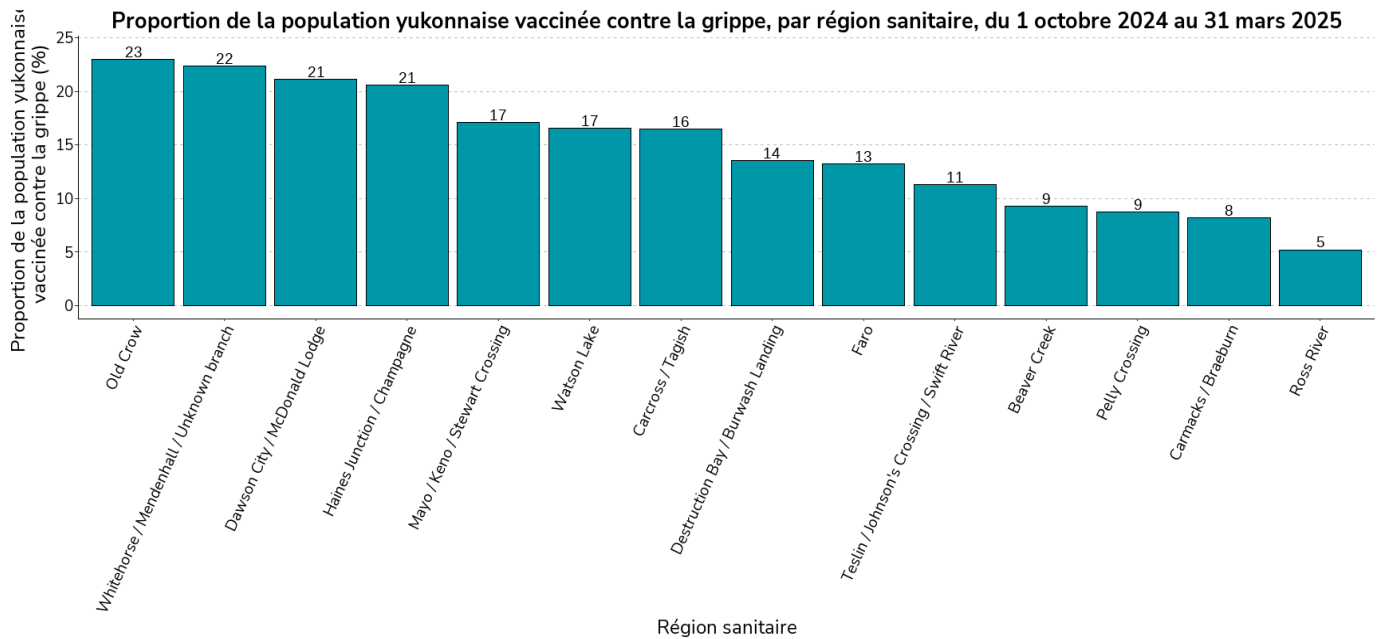


Figure 18 : Pourcentage de la population dont la vaccination contre la COVID-19 est à jour, par groupe d'âge

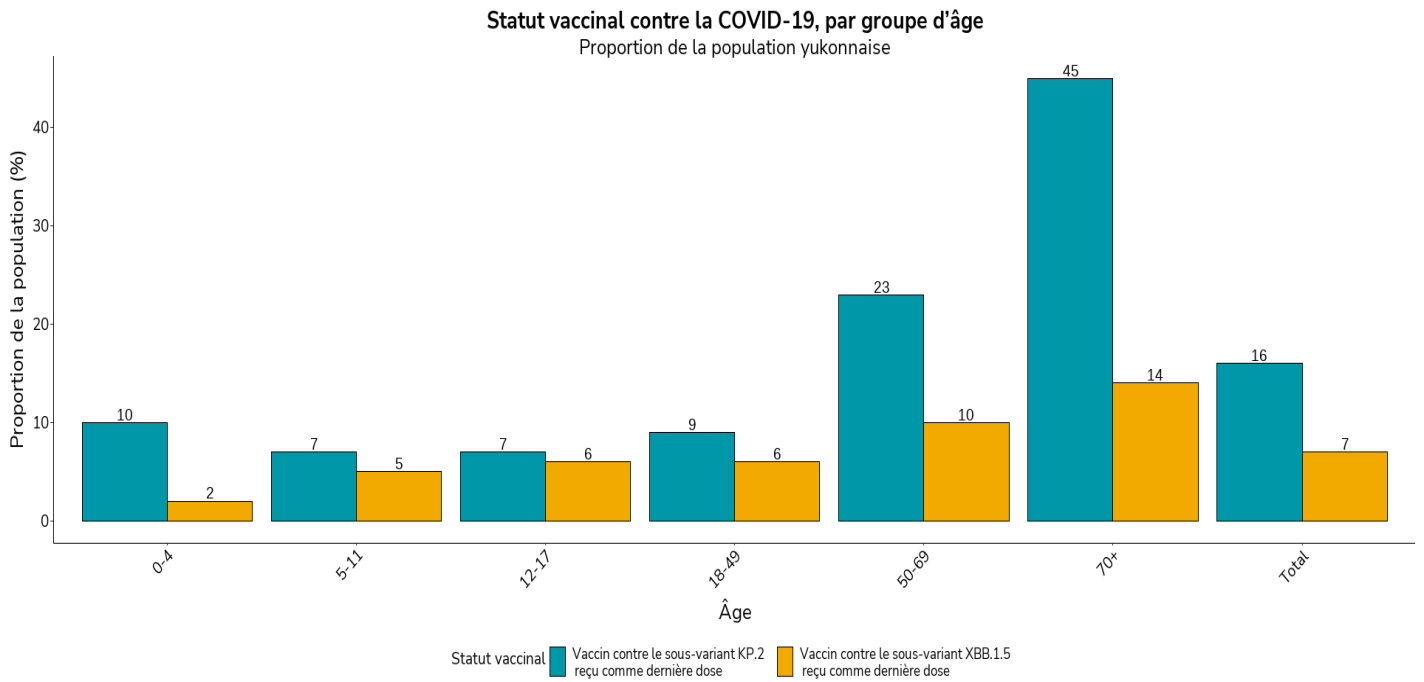


Figure 19 : Pourcentage de la population ayant reçu le vaccin contre la COVID-19 (KP.2) comme dernière dose, par région sanitaire et groupe d'âge

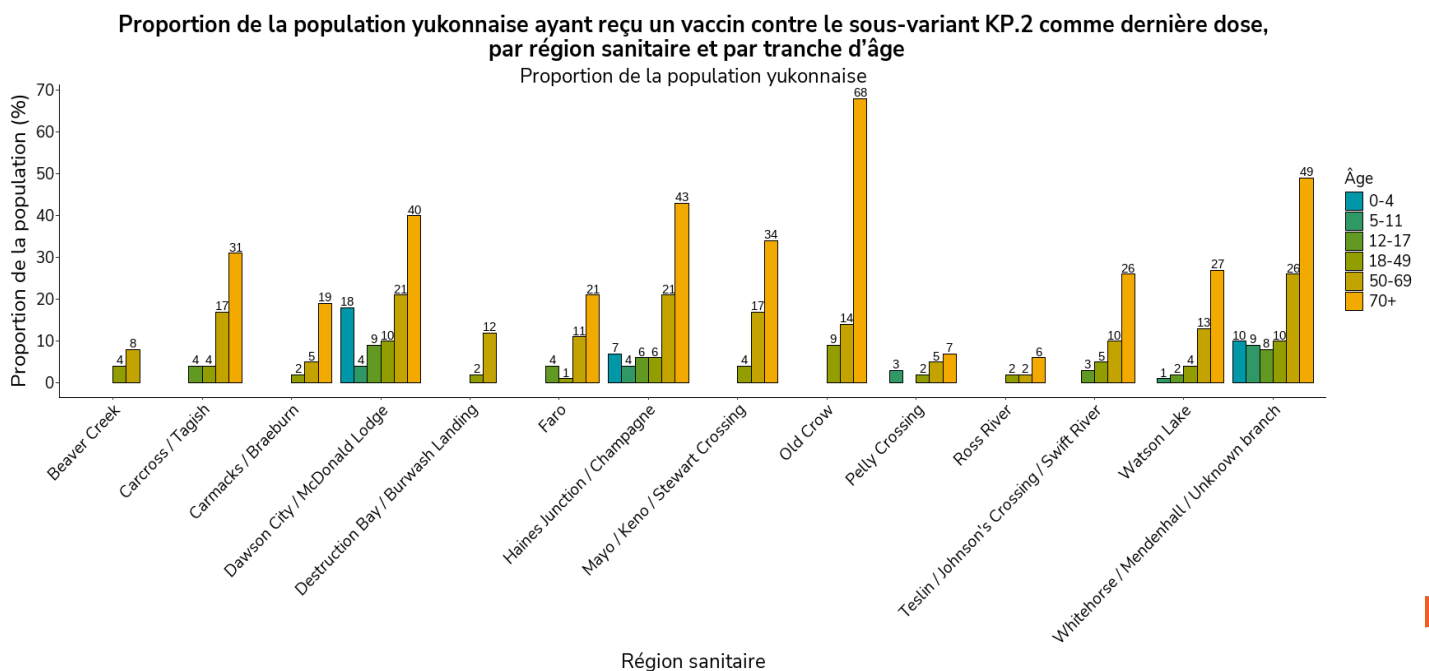
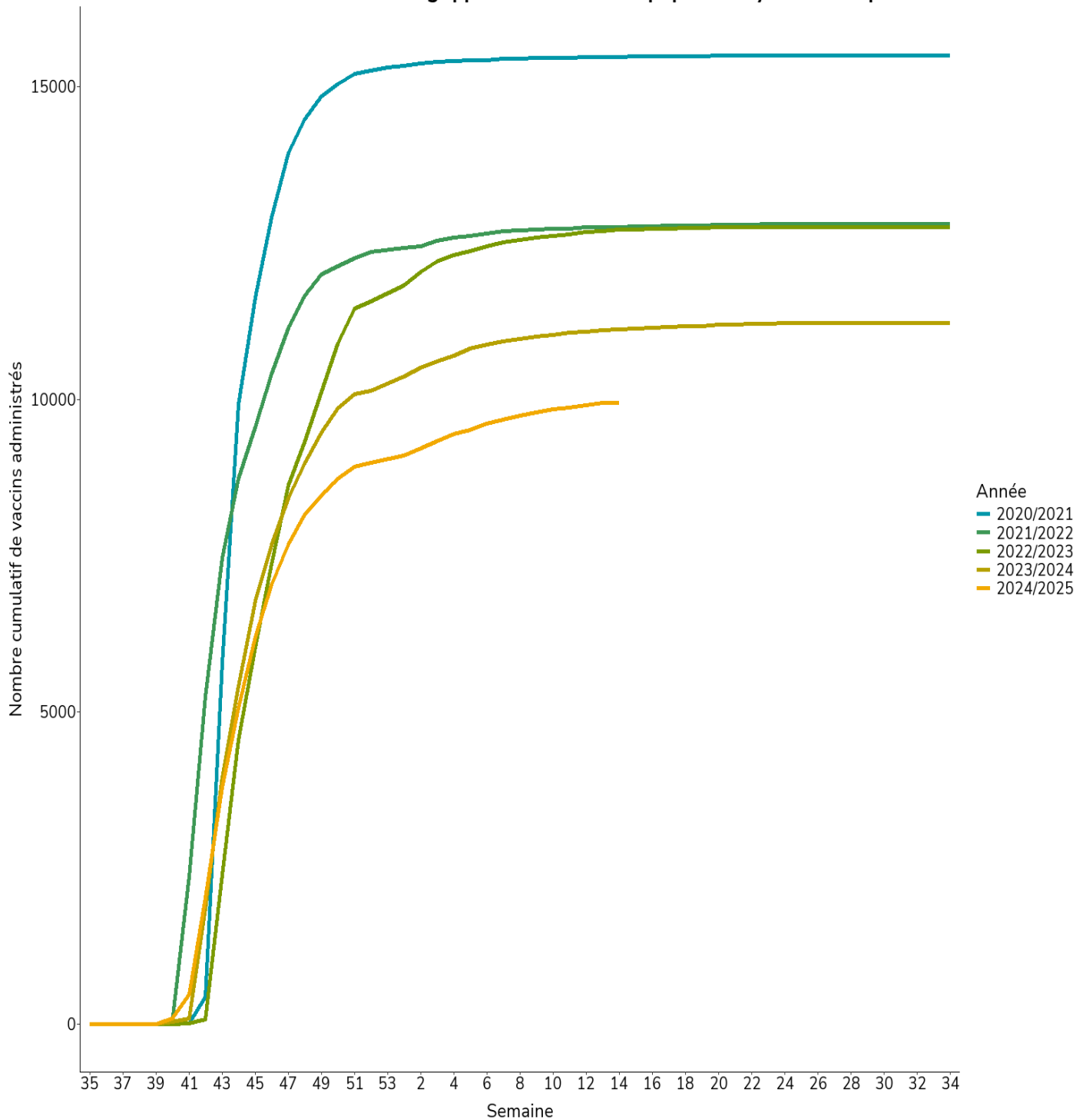


Figure 20 : Taux cumulatif de vaccination contre la grippe, par saison

Nombre cumulatif de vaccins contre la grippe administrés à la population yukonnaise par semaine



## Notes sur les données

---

Toute l'information est susceptible de changer selon le rapprochement des données et la disponibilité de nouvelles données.

Les semaines épidémiologiques sont une façon normalisée de suivre le fil des événements sur une base hebdomadaire, année après année. Dans le présent rapport, les semaines épidémiologiques s'étendent du dimanche au samedi. Un calendrier complet se trouve sur le site Web du programme ÉpiGrippe de l'Agence de la santé publique du Canada.

Le présent rapport est mis à jour aux fréquences suivantes pendant la saison des infections respiratoires (de la fin août au début juin) : toutes les deux semaines pour les indicateurs issus de la surveillance en laboratoire, syndromique, sentinelle et active; tous les mois pour indicateurs de vaccination.

Le rapport est mis à jour aux fréquences suivantes en dehors de la saison des infections respiratoires (de début juin à la fin août) : tous les mois pour les indicateurs de surveillance en laboratoire, syndromique, sentinelle et active; aucune mise à jour pour les indicateurs de vaccination.

Pour en savoir plus sur les définitions relatives à la couverture vaccinale, visitez la page Web du gouvernement du Canada intitulée [Vaccination COVID-19 : Notes techniques](#)

Les moyennes, médianes, maximums et minimums rétrospectifs sont calculés pour une semaine épidémiologique. Pour toutes les saisons pour lesquelles des données existent, la moyenne, la médiane, le maximum et le minimum sont donnés pour chaque semaine épidémiologique.

### Indicateurs en laboratoire

- Ils sont fondés sur les résultats des tests PCR analysés en laboratoire et des tests rapides administrés au lieu d'intervention transmis par l'Hôpital général de Whitehorse. Ils ne comprennent pas les tests rapides à domicile ni ceux effectués dans des laboratoires privés.
- Le pourcentage de positivité est fondé sur le volume d'échantillons. Par conséquent, une même personne peut apparaître plus d'une fois dans les données.
- Les données sont influencées par les critères des tests cliniques, la disponibilité des tests et le comportement de recherche de soins de santé.

- Les indicateurs stratifiés selon le lieu de résidence (collectivités rurales ou région de Whitehorse) reflètent l'information sur l'endroit où réside la personne ayant passé un test de dépistage; ils n'indiquent pas nécessairement l'endroit où cette personne a fait le test ni l'endroit où elle se trouvait au moment de l'infection.
  - Les données de surveillance des eaux usées sont extraites du [tableau de bord sur la vigie de la COVID-19 dans les eaux usées de l'Agence de la santé publique du Canada](#)
- 

### Indicateurs de surveillance syndromique

- Les visites sont classées par syndrome, soit selon des facteurs comme l'évaluation clinique et le regroupement de signes et de symptômes cliniques. Par conséquent, elles ne sont pas considérées comme des diagnostics de maladie transmissible; des visites non liées à une maladie respiratoire virale pourraient être incluses.
  - Les données sont présentées selon le nombre de visites, de sorte qu'une même personne ayant fait plusieurs visites pourrait être incluse plus d'une fois dans les données.
  - Les données peuvent être influencées par des facteurs comme le comportement de recherche de soins de santé et la disponibilité des services de santé.
  - Les visites au centre de santé reflètent l'emplacement régional du centre, mais pas nécessairement le lieu de résidence des personnes qui le visitent.
- 

### Indicateurs de surveillance sentinelle

- Ils comprennent les appels au 811 de la population du Yukon pour des symptômes respiratoires.
  - Les données peuvent être influencées par des facteurs comme la préoccupation relative du public à l'égard des symptômes ou de la maladie et la disponibilité des services de santé.
-

## Indicateurs de surveillance active

- Ils comprennent tous les cas de personnes qui résident au Yukon qui ont été déclarés au Centre de lutte contre les maladies transmissibles du Yukon. Ils ne comprennent pas les cas de personnes diagnostiqués au Yukon, mais qui n’y résident pas.
- Les données sont influencées par les critères des tests cliniques et la disponibilité des tests.
- La date des cas est fondée sur la date d’apparition des symptômes, la date de prélèvement ou la date de déclaration à la santé publique, selon la disponibilité des données.
- La région géographique (collectivités rurales, Whitehorse, etc.) est fondée sur le lieu de résidence du patient et non sur le lieu de la prestation des services.
- Les taux de mortalité sont estimés à partir des enquêtes du Centre de lutte contre les maladies transmissibles du Yukon; ils ne reflètent pas les données finales de la base de données des statistiques de l’état civil du Yukon. Par conséquent, ces taux peuvent varier.
- Les éclosions sont déclarées lorsqu’elles surviennent en milieu institutionnel, comme un hôpital, un établissement de soins de longue durée, un centre correctionnel ou un autre milieu d’hébergement collectif.

---

## Indicateurs de vaccination

- Statut vaccinal contre la COVID-19 (vaccins approuvés par Santé Canada) :
  - Vaccin contre le sous-variant KP.2 reçu comme dernière dose
  - Vaccin contre le sous-variant XBB.1.5 reçu comme dernière dose
- La région sanitaire d’une personne reflète son plus récent lieu de résidence; elle n’indique pas nécessairement où cette personne a reçu le vaccin.