

Rapport bimensuel sur la surveillance des maladies respiratoires pour la semaine se terminant le 15 avril 2023

- Pour la surveillance des maladies respiratoires au Canada, consulter les pages suivantes: [Surveillance et détection de virus des voies respiratoires](#) 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: [Vaccination contre la COVID-19 au Canada](#)

Sommaire

L'activité des virus respiratoires a diminué 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	Indicateurs d'activité en grande partie aux niveaux attendus ou historiques.
Propagation géographique	généralisée	Indication d'activité dans toutes les régions.
Tendance	stable	Le taux de cas pour le VRS et la grippe B est en baisse alors que celui de la COVID-19 est en hausse.

L'intensité est fondée sur le niveau global d'activité clinique au Yukon, mesuré au moyen d'indicateurs issus de la surveillance syndromique, sentinelle, active et en laboratoire. 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*.

*La base de référence est le niveau auquel l'activité est demeurée tout au long de l'été et la majeure partie de l'hiver, ou est fondée sur des données historiques pour la même période des années précédentes, le cas échéant.

La propagation géographique est évaluée selon les cotes « aucune activité » (absence de preuve d'activité accrue ou inhabituelle des virus respiratoires), « régionale » (activité qui se produit dans certaines régions du Yukon, mais pas toutes), ou « généralisée » (activité générale observée dans l'ensemble du Yukon).

La tendance est fondée sur une comparaison des indicateurs de surveillance 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.

Sommaire des virus

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	Stable	Stable
Pourcentage de positivité	En hausse	En baisse	En baisse
Indicateurs syndromiques		Stable	
Gravité	En baisse	Stable	Stable
Eaux usées	En hausse	S.O.	S.O.
Couverture vaccinale	En baisse	Stable	S.O.

Indicateurs de laboratoire

- La positivité au test de dépistage de la COVID-19 a augmenté par rapport aux deux semaines précédentes, et était la plus élevée dans les collectivités rurales du Yukon.
 - La positivité au test de dépistage de la grippe A est demeurée la même par rapport aux deux semaines précédentes, et était la plus élevée dans la région de Whitehorse.
 - La positivité au test de dépistage de la grippe B a diminué par rapport aux deux semaines précédentes, et était la plus élevée dans la région de Whitehorse.
 - La positivité au test de dépistage du VRS a diminué par rapport aux deux semaines précédentes, et était la plus élevée dans les collectivités rurales du Yukon.
 - Le virus ayant affiché le plus haut taux de dépistage positif au cours des deux dernières semaines était la COVID-19.
 - Le volume de tests était plus élevé chez les résidents de Whitehorse au cours des deux dernières semaines.
 - Le variant préoccupant de la COVID-19 qui prédomine au Yukon est Omicron et la sous-lignée prédominante est BQ.1
 - La charge virale de la COVID-19 dans les eaux usées de Haines Junction est en hausse.
-

Figure 1: Pourcentage de positivité par virus respiratoire

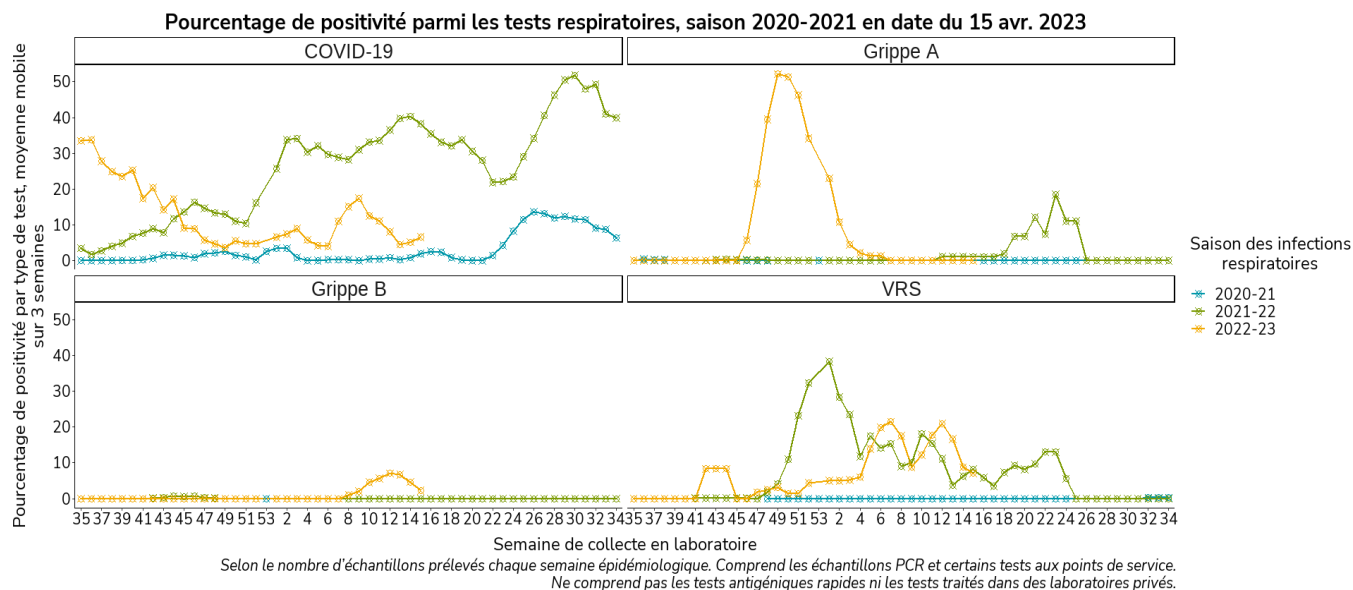


Figure 2: Nombre de tests de dépistage de la COVID-19 et pourcentage de positivité par agent pathogène et par région

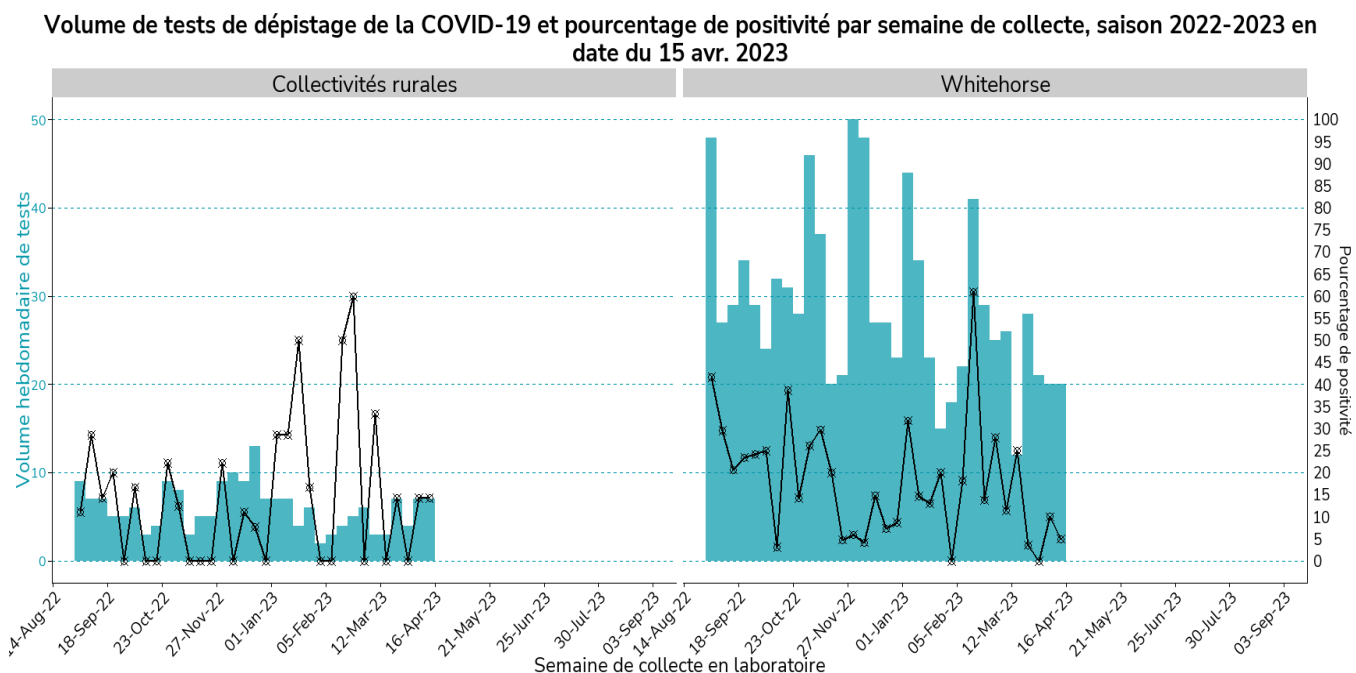


Figure 3: Nombre de tests de dépistage de la grippe A et pourcentage de positivité par région

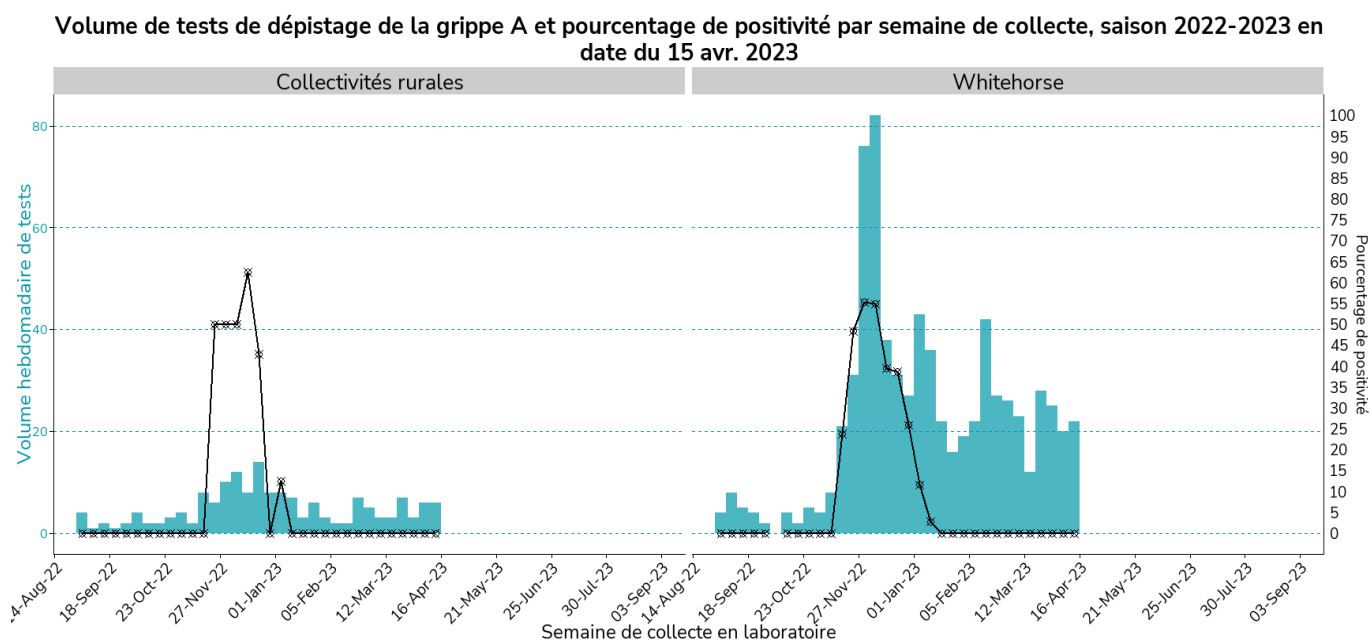


Figure 4: Nombre de tests de dépistage de la grippe B et pourcentage de positivité par région

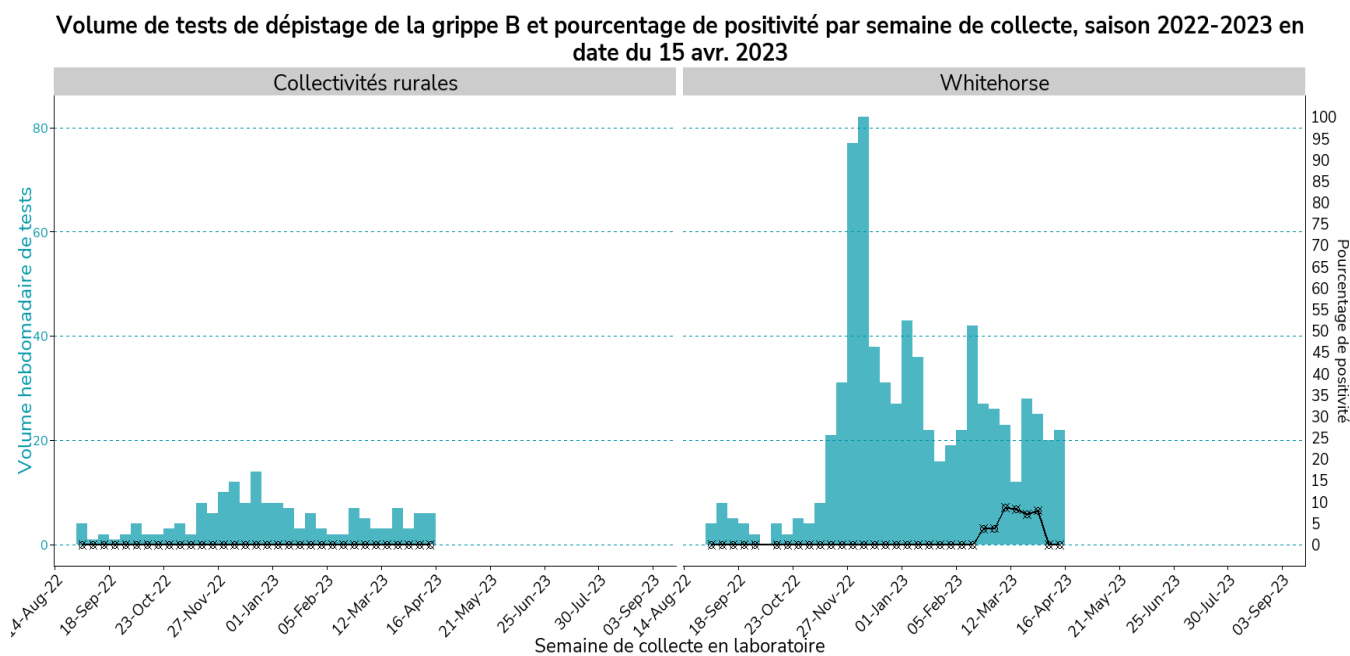


Figure 5: Nombre de tests de dépistage du VRS et pourcentage de positivité par région

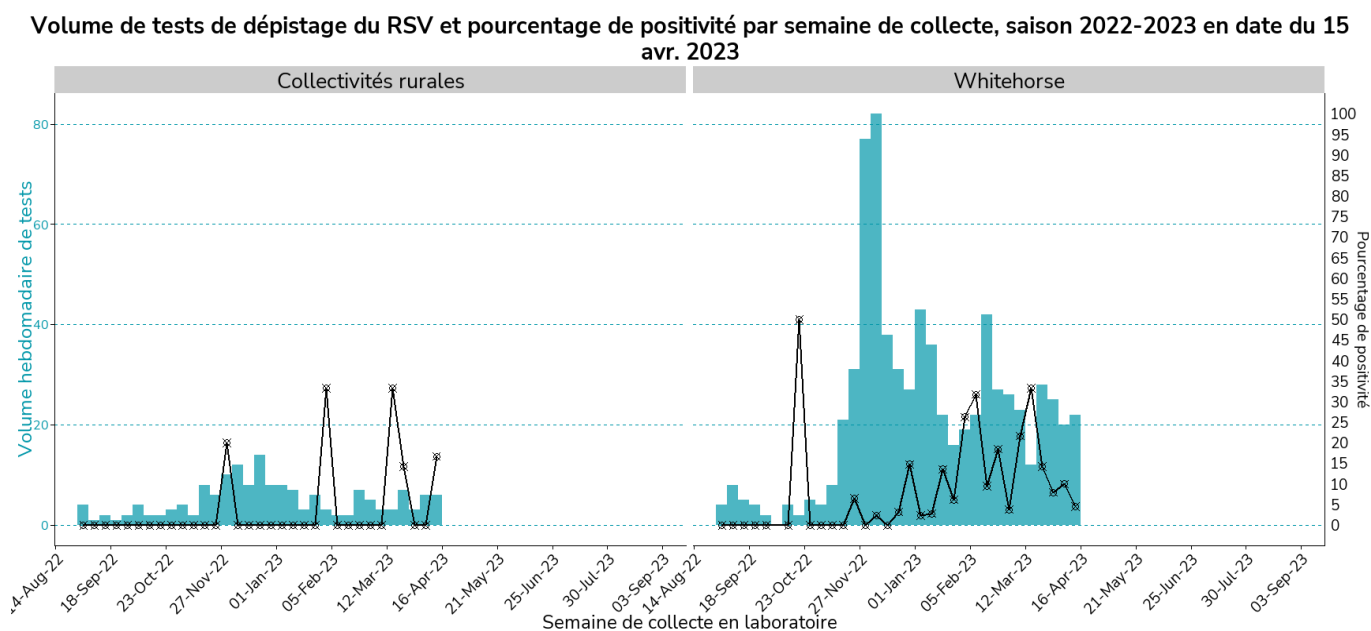


Figure 6: Résultats du séquençage du génome entier des sous-lignées de la COVID-19 par semaine de collecte

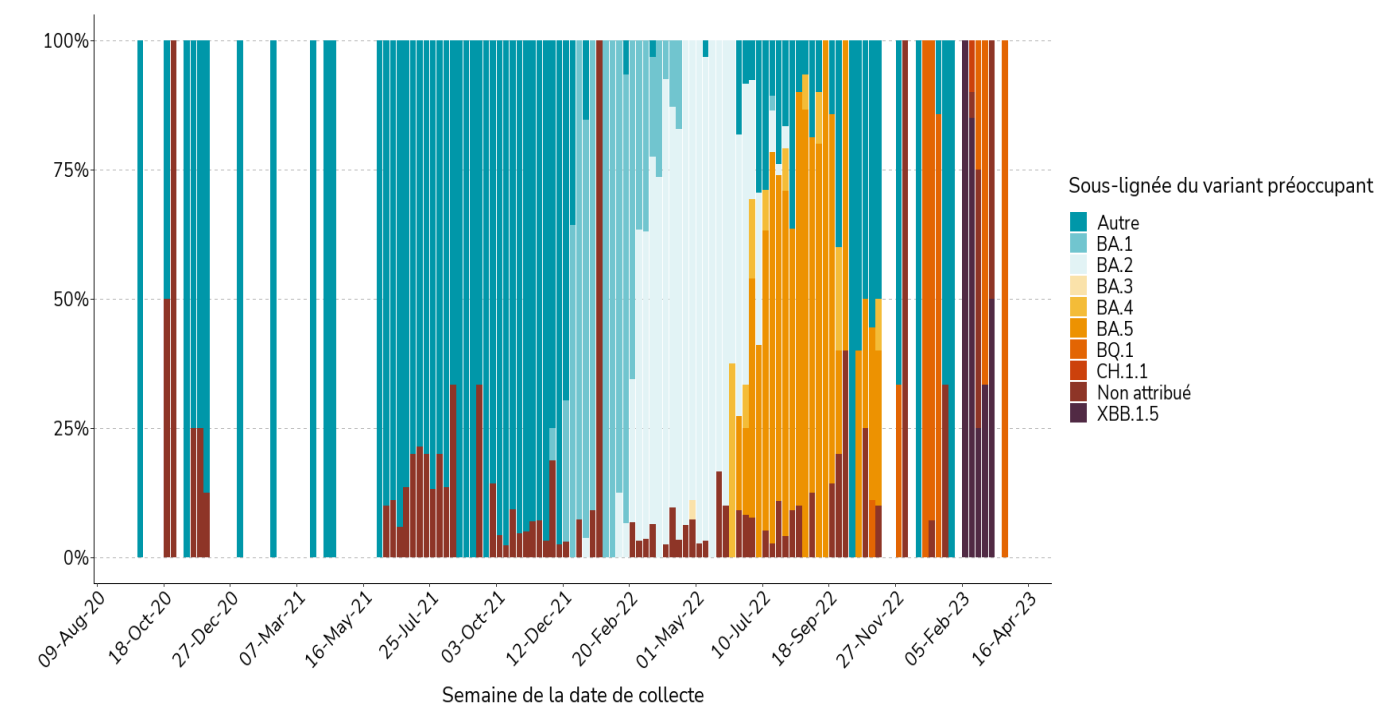


Figure 7: Résultats du séquençage du génome entier des variants préoccupants de la COVID-19 par semaine de collecte

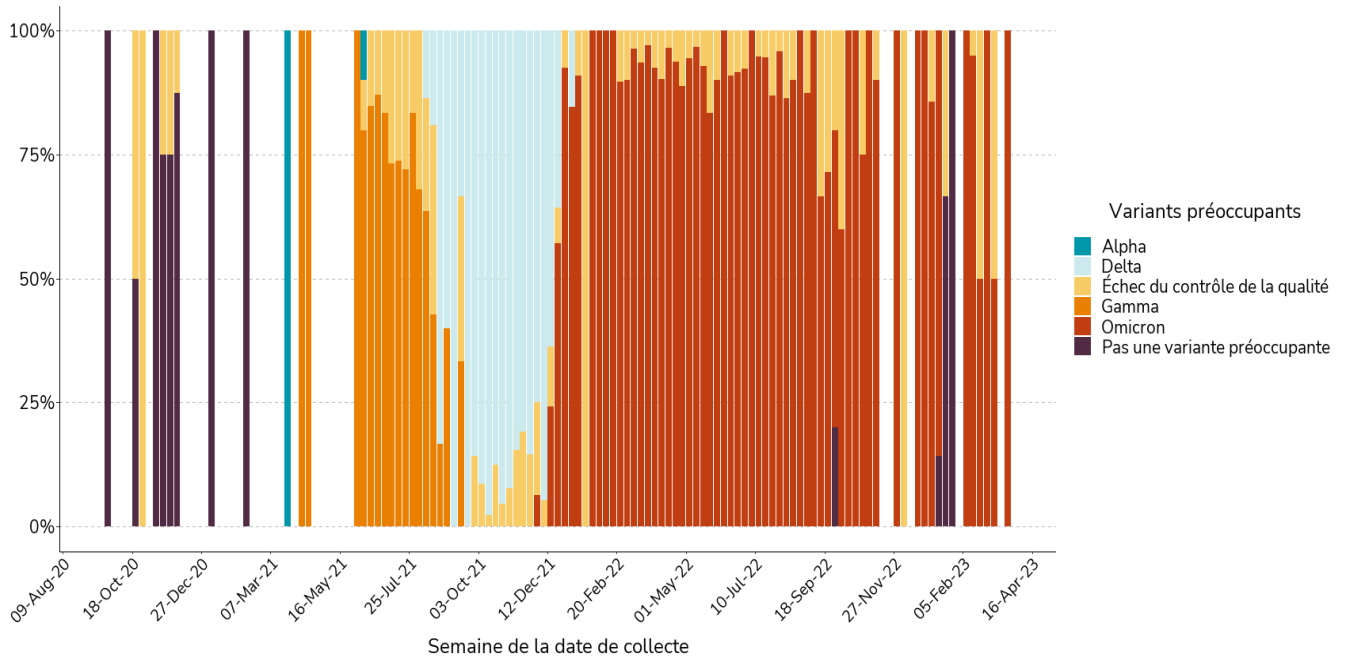
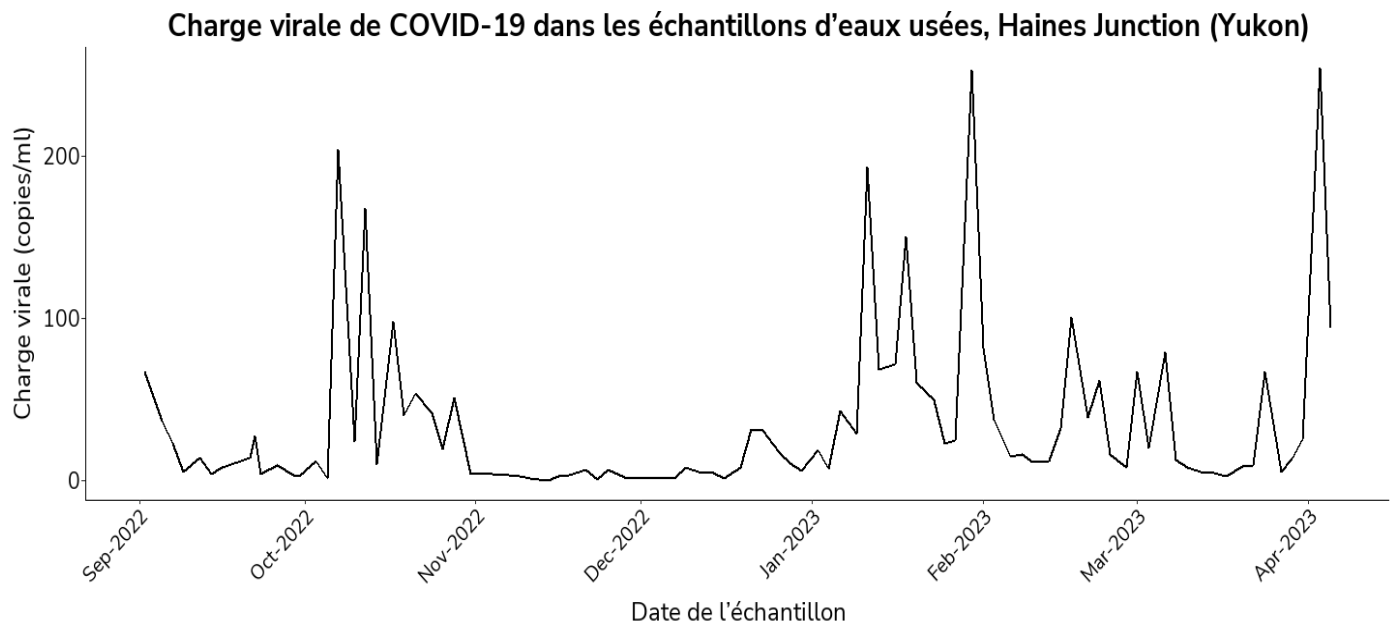


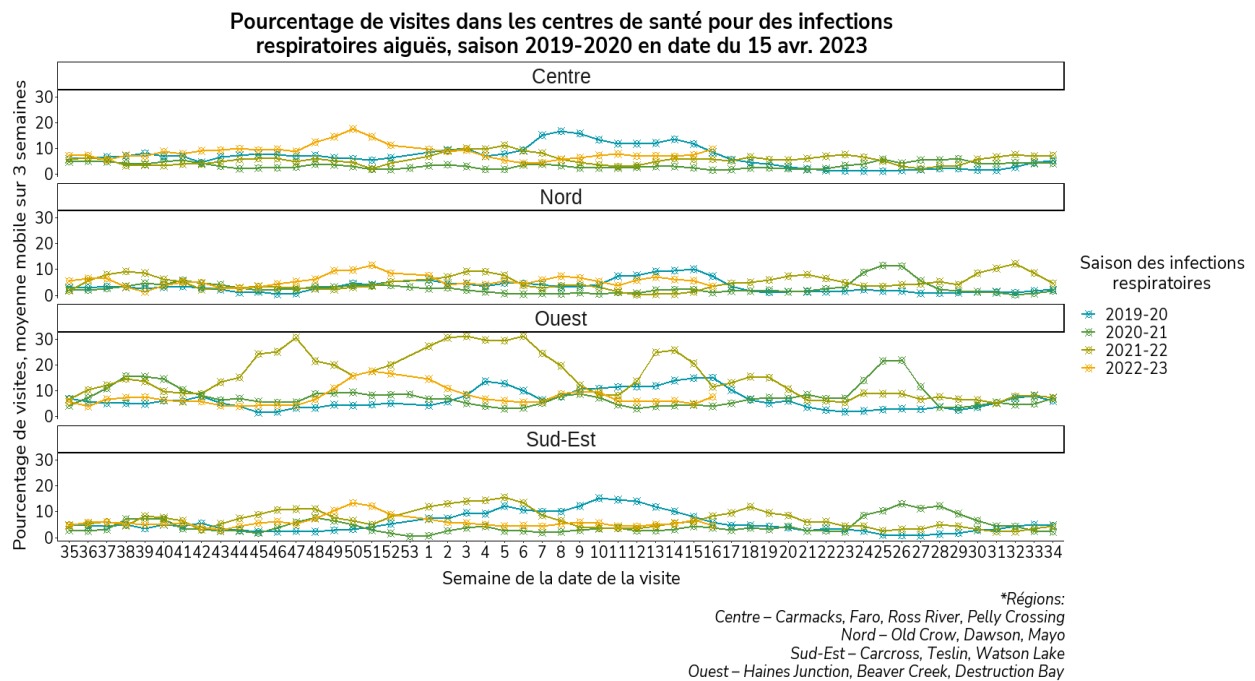
Figure 8: Surveillance de la COVID-19 dans les eaux usées – Haines Junction



Indicateurs de surveillance syndromique

- Le nombre de visites dans les centres de santé pour des symptômes respiratoires a été similaire par rapport aux années précédentes. Le nombre de visites pour des symptômes respiratoires a été le plus élevé dans la région de région centrale.
- Les visites dans les centres de santé pour des symptômes respiratoires sont en hausse aux régions centrale et l'ouest, en baisse région nord à et sont stables à région sud-est.

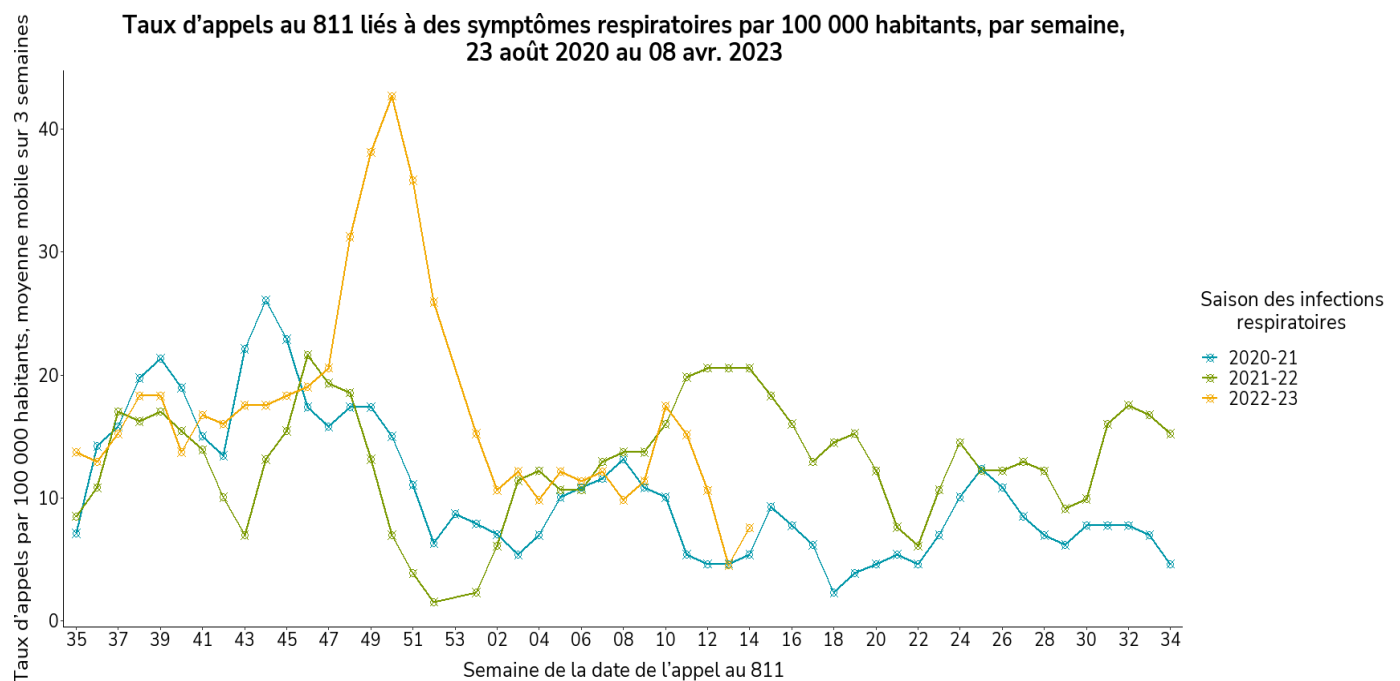
Figure 9: Pourcentage de visites hebdomadaires au centre de santé* pour des infections respiratoires aiguës, par région



Indicateurs de surveillance sentinelle

- Le taux d'appels liés à des symptômes respiratoires au 811 a augmenté par rapport aux deux semaines précédentes.
-

Figure 10: Taux d'appels au 811 liés à des symptômes respiratoires



Indicateurs de surveillance active

- Le taux de cas confirmés de COVID-19 au Yukon est stable, et inférieur aux années précédentes. Les taux d'hospitalisation sont en baisse, et similaires aux années précédentes.
- Le taux de cas confirmés de grippe A au Yukon est stable, et similaire aux années précédentes. Les taux d'hospitalisation sont stables, et similaires aux années précédentes.

- Le taux de cas confirmés de grippe B au Yukon est stable, et similaire aux années précédentes. Les taux d'hospitalisation sont stables, et similaires aux années précédentes.
- Le taux de cas confirmés du VRS au Yukon est stable, et similaire aux années précédentes. Les taux d'hospitalisation sont stables, et supérieurs aux années précédentes.
- En ce qui concerne la COVID-19, la grippe et le VRS combinés, les taux de cas dans les collectivités rurales du Yukon sont stables, et inférieurs aux années précédentes. Les taux d'hospitalisation sont en hausse, et supérieurs aux années précédentes.
- En ce qui concerne la COVID-19, la grippe et le VRS combinés, les taux de cas dans la région de Whitehorse sont en baisse, et inférieurs aux années précédentes. Les taux d'hospitalisation sont en baisse, et supérieurs aux années précédentes.

Figure 11: Taux de cas par 100 000 habitants, par virus respiratoire

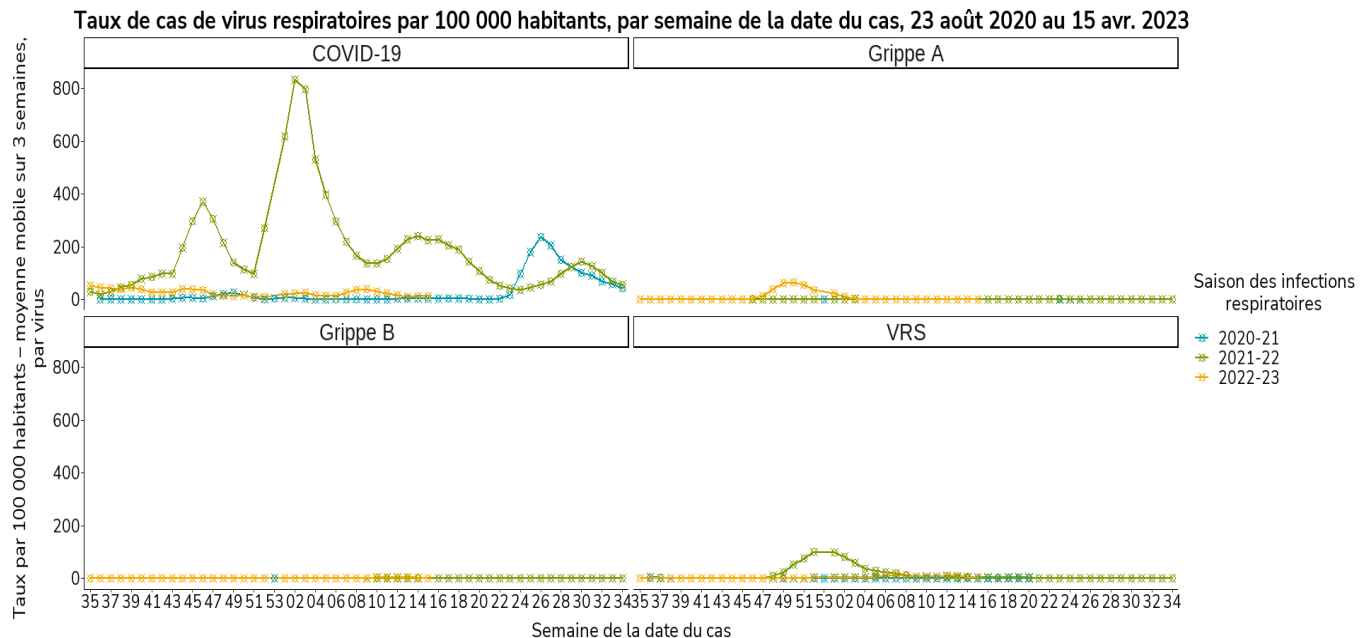


Figure 12: Taux d'hospitalisation par 100 000 habitants, par virus respiratoire

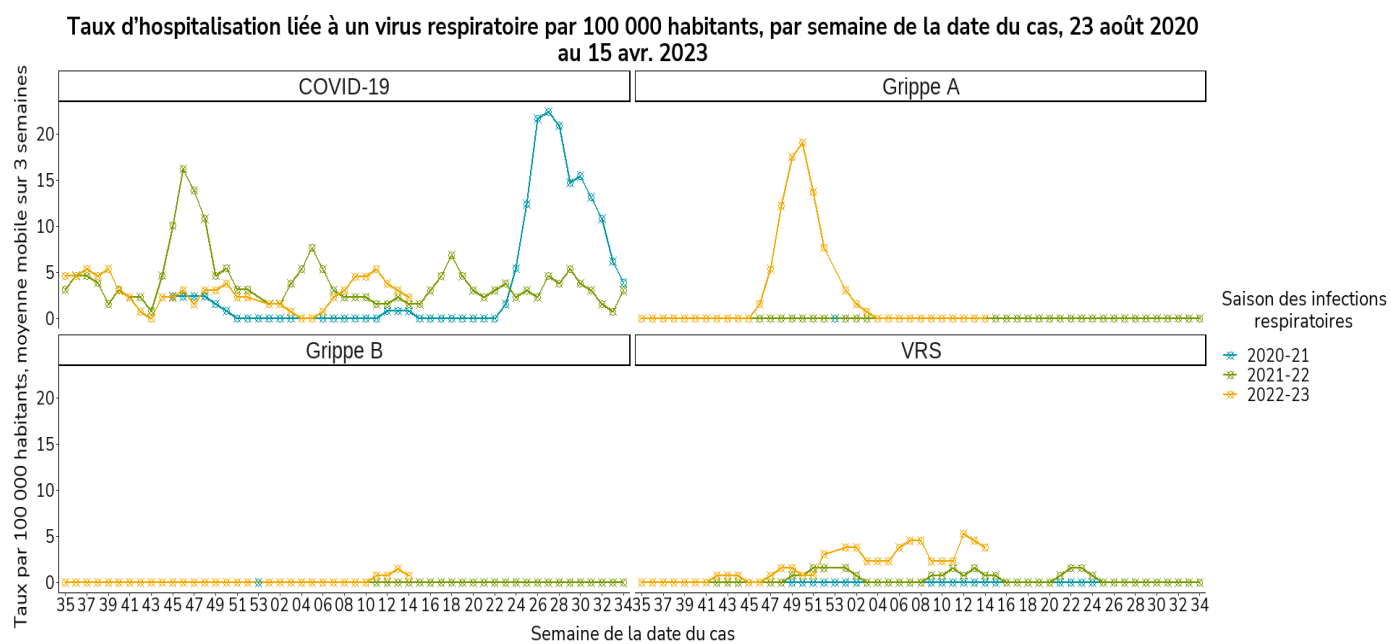


Tableau 1: Taux de décès par maladie respiratoire par 100 000 habitants, par virus

Saison des infections respiratoires	Taux de COVID-19	Taux de grippe A	Taux de grippe B	Taux de VRS
2020-21	19.0	0	0	0.0
2021-22	51.0	0	0	0.0
2022-23	11.4	0	0	2.3

Figure 13: Taux de cas de maladie respiratoire par 100 000 habitants, par lieu de résidence

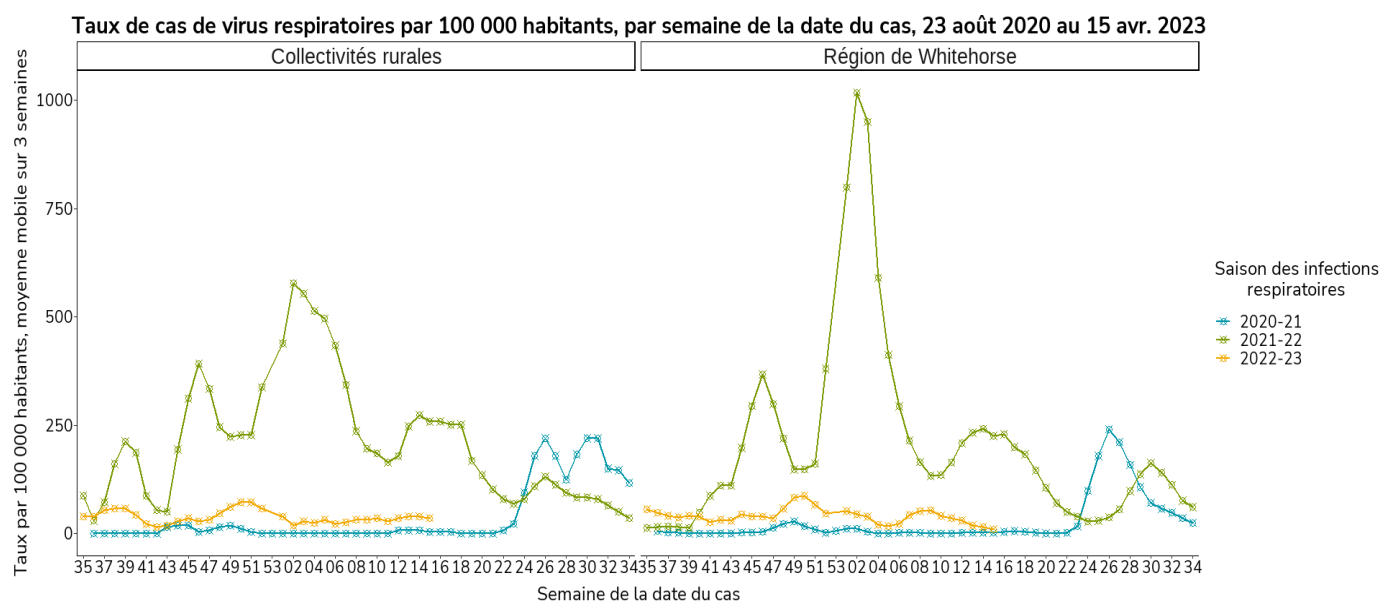


Figure 14: Taux d'hospitalisation pour maladie respiratoire par 100 000 habitants, par lieu de résidence

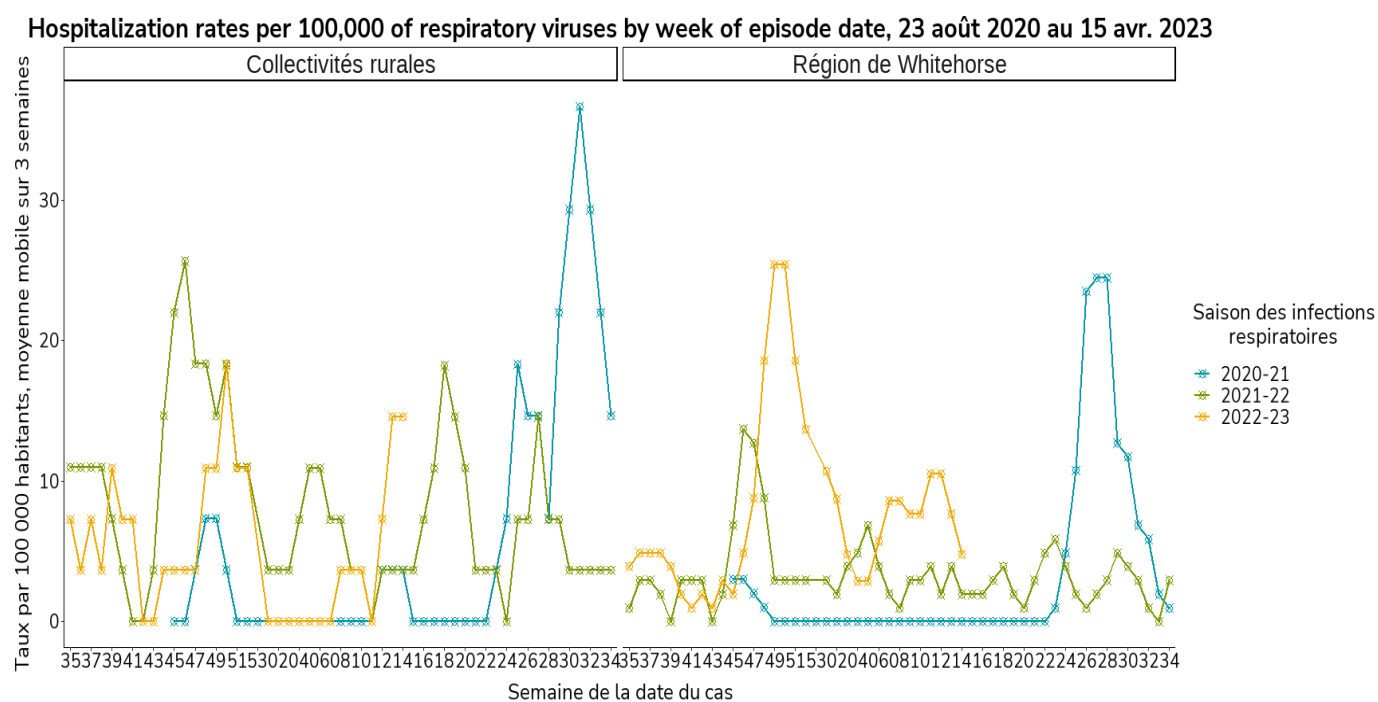
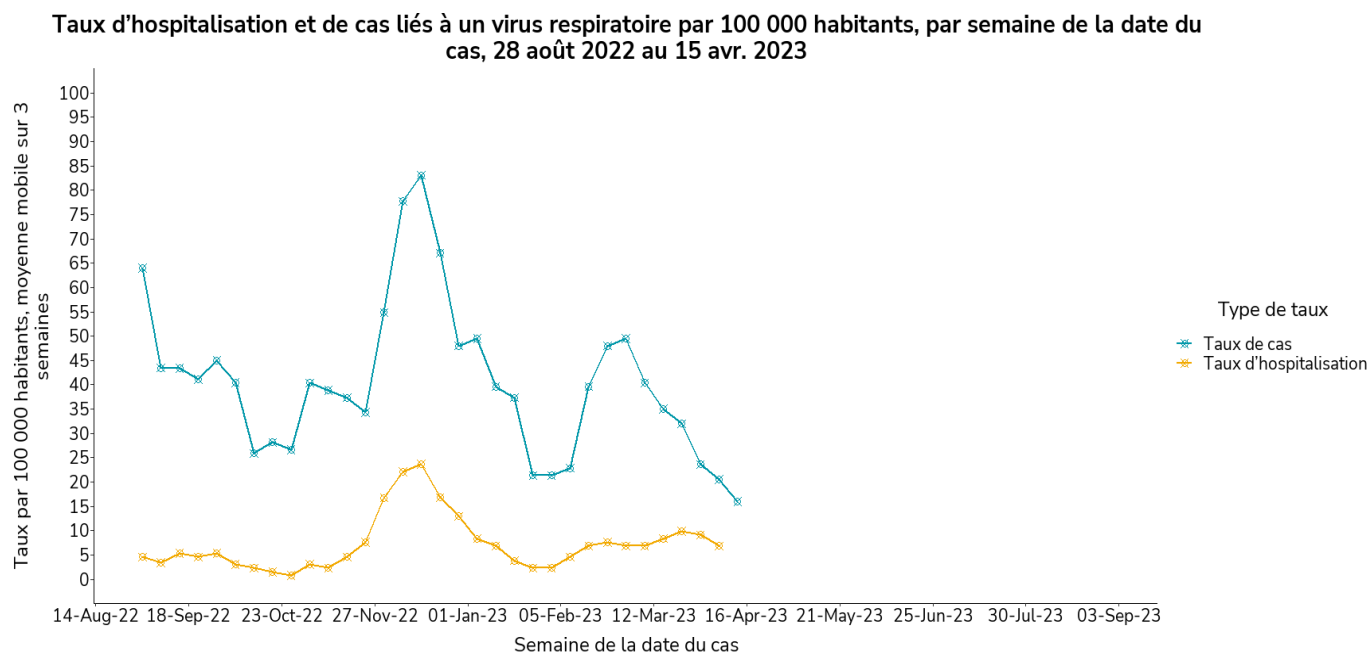


Figure 15: Cas de virus respiratoire et taux d'hospitalisation par 100 000 habitants, saison actuelle



Indicateurs de vaccination

[Prenez votre rendez-vous pour le vaccin contre la COVID-19 et la grippe ici](#)

Les indicateurs de vaccination sont mis à jour chaque mois au cours de la première semaine complète du mois.

- Cette saison, la couverture vaccinale contre la grippe est de 29% à l'échelle de la population du Yukon. Le taux de couverture le plus élevé est observé chez le groupe d'âge des 70+ et chez les résidents de Old Crow.
- Dans l'ensemble, 20% de la population du Yukon a maintenu sa vaccination contre la COVID-19 à jour. La couverture vaccinale à jour la plus élevée est observée chez le groupe d'âge des 70+.
- Le taux de vaccination contre la grippe plafonne et le taux de vaccination contre la COVID-19 plafonne pour la 4e et la 5e dose.

Figure 16: Taux de vaccination contre la grippe (%), par année

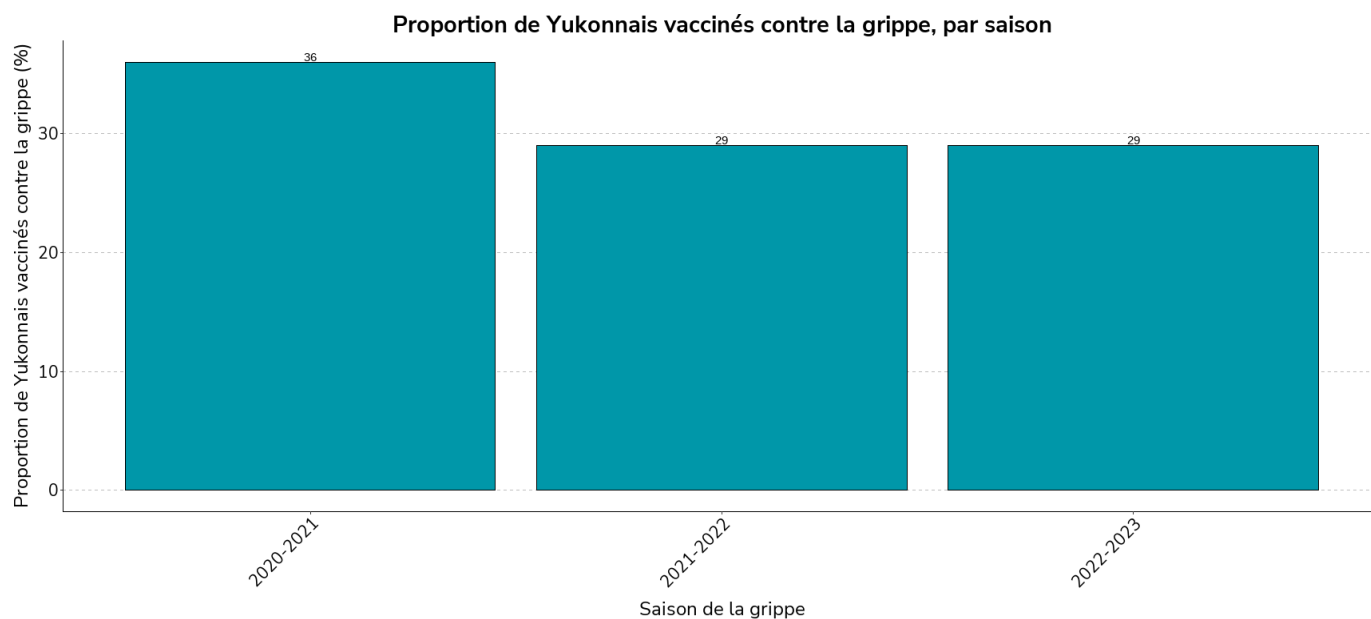


Figure 17: Taux de vaccination contre la grippe (%), saison actuelle, par groupe d'âge

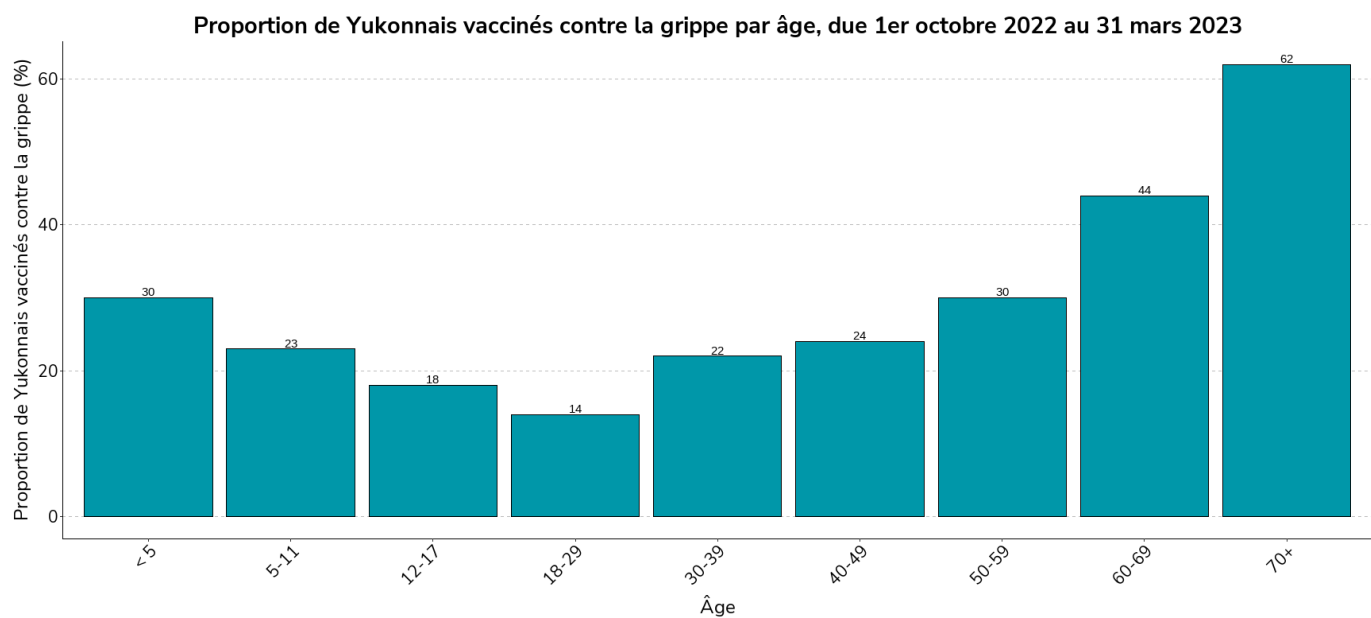


Figure 18: Taux de vaccination contre la grippe (%), saison actuelle, par région sanitaire

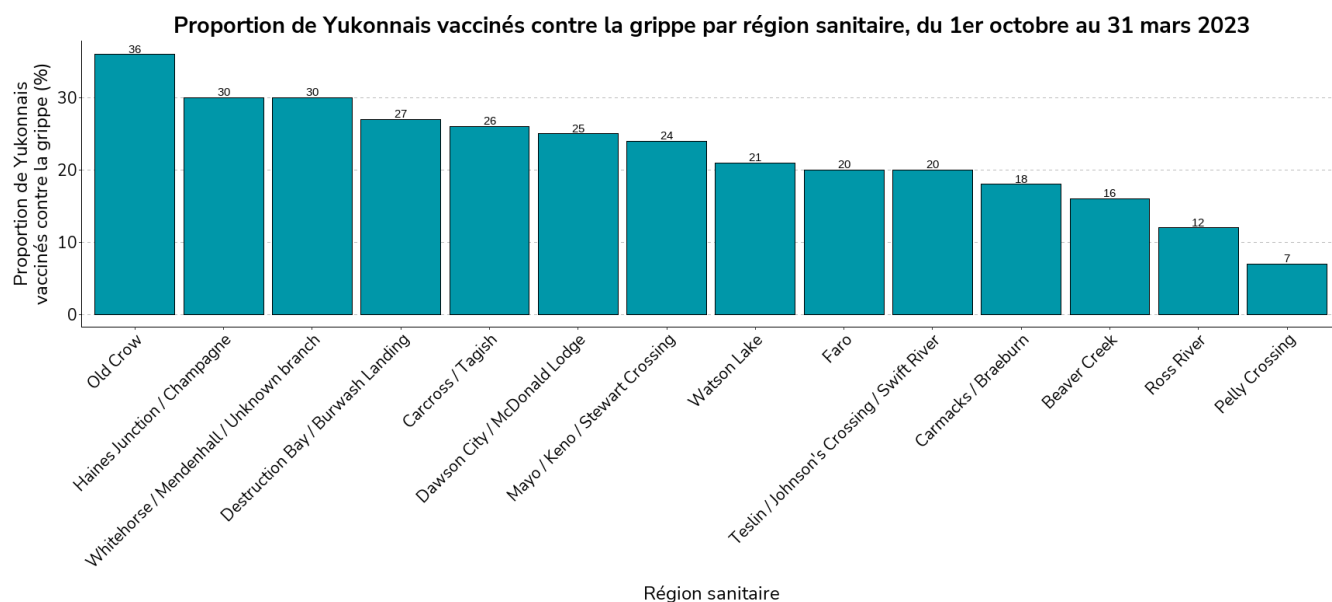


Figure 19: Pourcentage de la population dont la vaccination contre la COVID-19 est à jour, par groupe d'âge

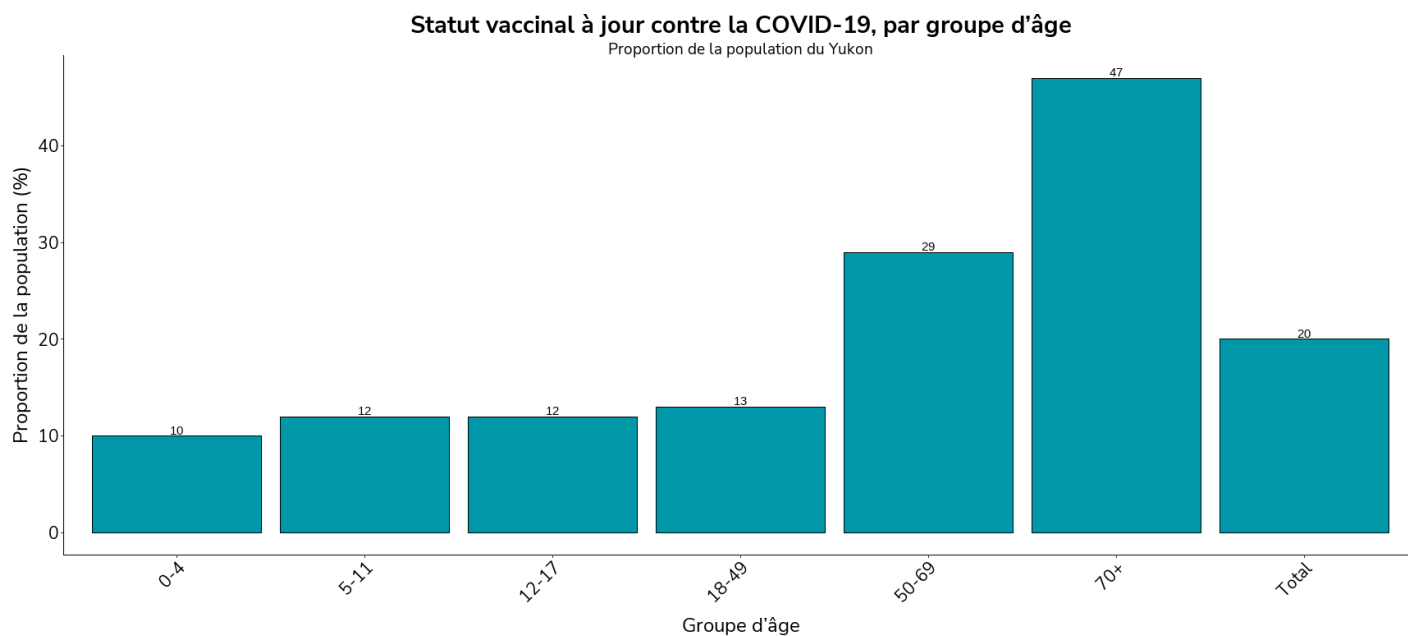


Figure 20: Pourcentage de la population dont la vaccination contre la COVID-19 est à jour, par région sanitaire et groupe d'âge

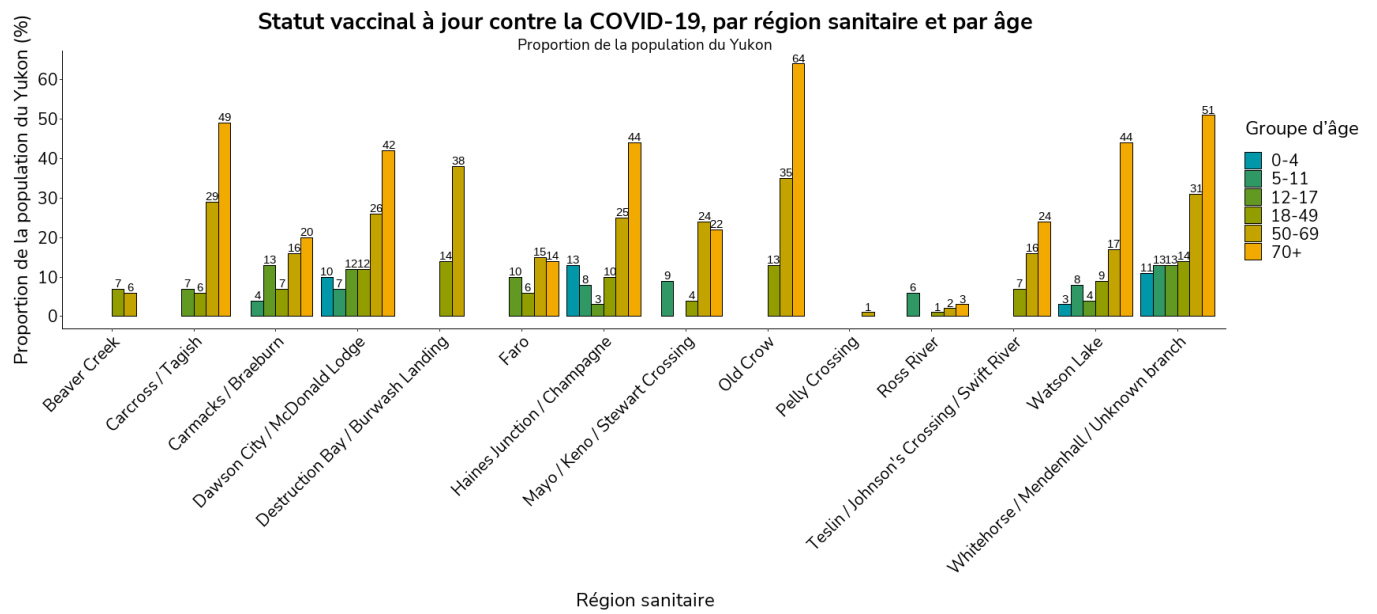


Figure 21: Taux cumulatif de vaccination contre la grippe, par saison

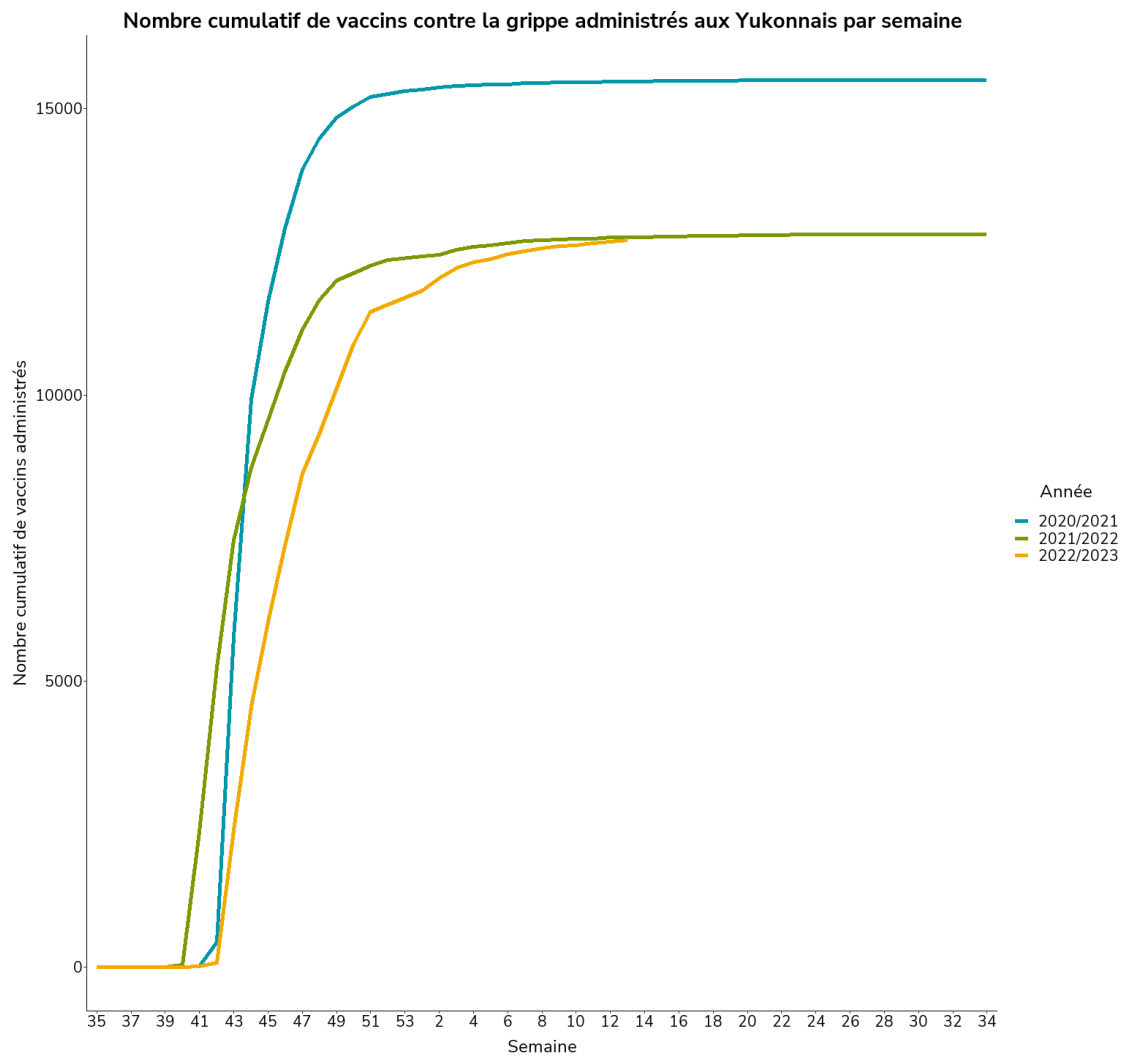
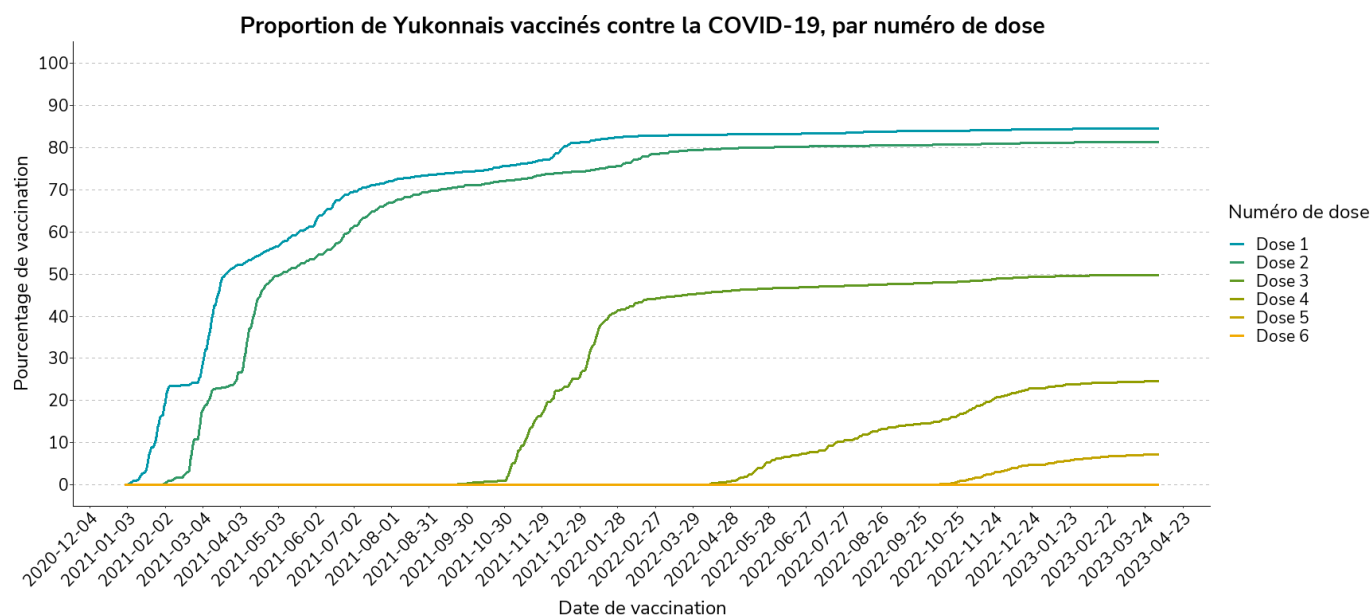


Figure 22: Taux cumulatif de vaccination contre la COVID-19, par numéro de dose



Notes sur les données

Toutes les informations peuvent être modifiées au fur et à mesure du rapprochement des données et de la disponibilité de nouvelles données.

Les semaines épidémiologiques sont une façon normalisée de compter les événements sur une base hebdomadaire, année après année. Les semaines épidémiologiques utilisées dans le présent rapport sont calculées du dimanche au samedi. Vous trouverez un calendrier complet des rapports hebdomadaires sur le [site Web du programme ÉpiGrippe de l'Agence de la santé publique du Canada](#).

Ce rapport est mis à jour à la fréquence suivante pendant la saison des infections respiratoires (de la fin août au début juin) : indicateurs issus de la surveillance syndromique, sentinelle, active et en laboratoire – mise à jour toutes les deux semaines; indicateurs de vaccination – mise à jour tous les mois.

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

Indicateurs en laboratoire

- Selon les tests PCR analysés en laboratoire et les tests rapides aux points de service de l'Hôpital général de Whitehorse. Cela ne comprend 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 dans les données plus d'une fois.
- Les données seront 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, et n'indiquent pas nécessairement l'endroit où cette personne a fait ce test ou 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 surveillance 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 syndromes, ce qui comprend l'évaluation par les cliniciens et le regroupement des signes et symptômes cliniques. Cela étant, il ne s'agit pas de diagnostics de maladie transmissible, et des visites non liées à une maladie virale respiratoire pourraient être incluses.
- Les données sont présentées selon le nombre de visites, de sorte qu'une même personne comptant 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 de santé, mais pas nécessairement le lieu de résidence des personnes qui visitent le centre.

Indicateurs de surveillance sentinelle

- Comprend les appels au 811 de résidents 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

- Comprend tous les cas de résidents du Yukon signalés au Centre de lutte contre les maladies transmissibles du Yukon. Ne comprend pas les cas de non-résidents qui ont été diagnostiqués au Yukon.
 - Les données seront influencées par les critères des tests cliniques et la disponibilité des tests.
 - Les dates des cas sont fondées sur la date d'apparition des symptômes, la date de la collecte en laboratoire ou la date du rapport à la santé publique, selon la disponibilité des données.
 - La région géographique (collectivités rurales, Whitehorse, etc.) est fondée sur la résidence du patient et non sur le lieu de la prestation des services.
 - Les taux de décès sont estimés à partir des enquêtes du Centre de lutte contre les maladies transmissibles du Yukon et ne reflètent pas les données finales de la base de données des statistiques de l'état civil du Yukon. Par conséquent, ces taux peuvent être sujets à certaines variations.
-

Indicateurs de vaccination

- Statut vaccinal à jour selon les doses admissibles de vaccin contre la COVID-19 :
Le statut vaccinal à jour des personnes selon les doses admissibles de vaccin contre la COVID-19 est catégorisé par groupe d'âge:
 - 0-4 – première série vaccinale reçue

- 5-11 – première série reçue + dose de rappel; ou première série et pas encore admissible à une dose de rappel (c.-à-d. moins de 183 jours depuis la première série)
- 12+ - première série reçue + toutes les doses de rappel admissibles, pas plus de 183 jours depuis la dernière dose de rappel; ou première série reçue et pas encore admissible à la dose de rappel (c.-à-d. moins de 183 jours depuis la première série)
- La région sanitaire du client indique les renseignements disponibles les plus récents sur l'endroit où réside une personne, mais n'indique pas nécessairement où cette personne a reçu le vaccin.