

Faits saillants du 2026-03-03

- La proportion de tests positifs pour le VRS est légèrement plus élevée que la semaine dernière (12,7 % versus 11,7 %). L'activité du VRS demeure à un niveau modéré, comme c'est le cas depuis le début du mois. Le taux de positivité observé cette semaine est légèrement supérieur à celui enregistré à l'échelle du Québec (10,9 %).
- Depuis le début du mois de février 2026, l'indice d'activité grippale est faible dans la région ainsi que dans la province, bien que le taux de positivité régional (9,3 %) soit supérieur à celui de l'ensemble du Québec (5 %). Dans la région, le nombre de cas d'influenza A et B observés est similaire.
- Depuis la dernière semaine, 3 nouvelles éclosions ont été déclarées (1 en RPA et 2 en CHSLD).
- 20 éclosions sont en cours dans les milieux de soins et de vie de la région, ce qui est comparable à la semaine passée. Voici la répartition de ces éclosions :
 - 7 éclosions de gastro-entérite (6 en RPA et 1 en CH);
 - 5 éclosions de CCIRA¹ (1 en RPA et 4 en CHSLD);
 - 4 éclosions de COVID-19 en RPA;
 - 1 éclosion d'influenza en RPA ;
 - 3 éclosions de VRS (1 en RPA et 2 en CHSLD).
- Un total de 252 usagers et travailleurs de la santé sont liés aux milieux actuellement en éclosion. Parmi eux, 235 proviennent des milieux de vie et 17 proviennent des milieux de soins. La majorité des cas confirmés touche des usagers, et aucun travailleur de la santé n'est concerné pour les milieux de soins.
- Depuis le début du mois de février 2026, le taux de positivité de la COVID-19 est resté assez stable dans la région (2,4 % versus 2,9 %) et il demeure inférieur à celui de l'ensemble du Québec (4,1 %).
- Le taux d'incidence quotidien moyen pour la COVID-19 dans la région est de 0,9 cas par 100 000 habitants, ce qui est similaire à celui de l'ensemble du Québec (0,7 cas par 100 000 habitants).
- 3 décès liés à la COVID-19 ont été rapportés au cours de la dernière semaine². Ce sont les premiers décès liés à la COVID-19 depuis un mois.



¹ Cas clinique d'infection respiratoire aiguë (CCIRA) inclus les cas d'infection respiratoire pour lesquels aucun virus n'est identifié, incluant le syndrome d'allure grippal (SAG)

² Interprétation avec prudence : Il y a un délai dans la déclaration des décès, ce qui peut créer une sous-estimation des dernières semaines.