

**Ministry of Health**

Office of Chief Medical  
Officer of Health, Public  
Health

Box 12  
Toronto, ON M7A 1N3

Fax.: 416 325-8412

**Ministère de la Santé**

Bureau du médecin  
hygiéniste en chef,  
santé publique

Boîte à lettres 12  
Toronto (Ontario) M7A  
1N3

Téléc. : 416 325-8412

28 novembre 2025

**NOTE DE SERVICE**

**DESTINATAIRES : Exploitants de foyers de soins de longue durée, exploitants de maisons de retraite, bureaux de santé publique, partenaires du système de santé de l'Ontario**

**EXPÉDITEUR : D<sup>r</sup> Kieran Moore, médecin hygiéniste en chef et sous-ministre adjoint**

**OBJET : Appel pour accélérer les efforts de vaccination contre la grippe**

Chers collègues,

En ce début de saison des maladies respiratoires automne/hiver, nous observons actuellement un taux de positivité supérieur à 5 % en ce qui concerne l'activité grippale et pouvons affirmer avec plus de certitude que la saison atteindra son pic fin décembre 2025/début janvier 2026. La souche dominante est la sous-clade K de la grippe A(H3N2) et nous prévoyons que cette souche aura une incidence importante sur la saison respiratoire en Ontario.

La vaccination contre la grippe demeure la mesure la plus efficace pour prévenir les formes graves, les hospitalisations et les décès, en particulier dans les milieux où vivent les populations les plus vulnérables, notamment les foyers de soins de longue durée et les maisons de retraite. On recommande fortement à ces établissements de collaborer avec les bureaux de santé publique, les pharmacies et autres partenaires du système de santé dans leurs localités afin d'assurer l'accès au vaccin contre la grippe et d'en

promouvoir l'administration aux résidents, au personnel et aux fournisseurs de soins le plus rapidement possible.

Bien que des inquiétudes aient été récemment soulevées quant à l'efficacité potentiellement moindre du vaccin antigrippal de cette année contre la souche émergente du sous-clade K, ce vaccin offre généralement une protection croisée contre d'autres souches. Autrement dit, il peut conférer une certaine immunité contre des souches qui ne correspondent pas parfaitement à celles présentes dans le vaccin.

De plus, selon de premières études d'efficacité vaccinale menées cette saison au Royaume-Uni, le vaccin assure une protection modérée contre le virus H3N2, en plus d'une protection contre les virus grippaux A (H1N1) et B, les deux autres souches présentes dans le vaccin.

Lors de la vaccination antigrippale, il est fortement recommandé d'administrer simultanément les vaccins contre la COVID-19 et le VRS, le cas échéant et conformément aux directives provinciales en vigueur.

Outre la vaccination, le respect soutenu des pratiques de prévention et de contrôle des infections (PCI) reste essentielle pour limiter la transmission et protéger les populations vulnérables. Il est recommandé aux établissements de renforcer leurs politiques et pratiques en matière de PCI, en envisageant des mesures supplémentaires de PCI, y compris, mais sans s'y limiter, l'augmentation du port du masque, le contrôle actif des visiteurs et du personnel et l'amélioration du nettoyage des locaux.

De plus, il est fortement rappelé aux établissements d'examiner leurs stocks, leur accès et/ou les voies d'accès aux traitements antiviraux contre la grippe afin d'assurer une mise en œuvre rapide des traitements dès que la grippe est confirmée par un test de dépistage des virus respiratoires. Les établissements doivent continuer de signaler et de collaborer étroitement avec les bureaux de santé publique dans leurs localités en cas de suspicion ou de confirmation d'éclosions de maladies respiratoires dans l'établissement.

La vaccination est notre meilleure défense contre l'augmentation prévue des maladies respiratoires. Nous vous remercions sincèrement de vos efforts constants pour assurer la préparation des résidents et encourager le personnel et les résidents à se faire vacciner sans tarder.

Cordialement,



D<sup>r</sup> Kieran Michael Moore, MD, CCFP(EM), FCFP, MPH, DTM&H, FRCPC, FCAHS  
Médecin hygiéniste en chef et sous-ministre adjoint, santé publique

c.c. Liz Walker, directrice générale, Bureau du médecin hygiéniste en chef, santé publique

D<sup>r</sup> Daniel Warshafsky, médecin hygiéniste en chef adjoint, Bureau du médecin hygiéniste en chef, santé publique

D<sup>r</sup> Wajid Ahmed, médecin hygiéniste en chef adjoint, Bureau du médecin hygiéniste en chef, santé publique

D<sup>re</sup> Kate Bingham, médecin hygiéniste en chef adjointe, Bureau du médecin hygiéniste en chef, santé publique

D<sup>re</sup> Fiona Kouyoumdjian, médecin hygiéniste en chef adjointe, Bureau du médecin hygiéniste en chef, santé publique

D<sup>re</sup> Onye Nnorom, médecin hygiéniste en chef adjointe, Bureau du médecin hygiéniste en chef, santé publique

Sandra Lawson, sous-ministre adjointe, ministère des Soins de longue durée

Michèle Sanborn, sous-ministre adjointe, ministère des Services aux aînés et de l'Accessibilité