

Surveillance provinciale des infections nosocomiales – Diarrhées à *Clostridioides difficile* 2021-2022

RAPPORT DE SURVEILLANCE

COMITÉ DE SURVEILLANCE PROVINCIALE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES

JUIN 2023

SOMMAIRE

Introduction	2
Méthodologie	2
Faits saillants	3
Taux d'incidence	4
Évolution des taux d'incidence	8
Description des cas	12
Données de laboratoire	14
Données par installation	14

RÉSUMÉ

Entre le 1^{er} avril 2021 et le 31 mars 2022, 82 installations de soins de courte durée ont participé à la surveillance des diarrhées à *Clostridioides difficile* (DACD), pour un cumul de 4 189 435 jours-présence (tableau 1). Ces installations ont rapporté 1 335 DACD nosocomiales, soit acquises au cours d'une hospitalisation (actuelle ou antérieure, catégories 1a et 1b). Le taux d'incidence des DACD nosocomiales est de 3,19 par 10 000 jours-présence. Ce taux d'incidence est significativement plus bas par rapport au taux d'incidence de l'année 2020-2021 (3,57 par 10 000 jours-présence). La proportion de décès à 10 jours est de 4,6 % (N = 58) et celle à 30 jours, de 10 % (N = 124). Au total, 6 colectomies (0,5 %) et 3 iléostomies (0,2 %) ont été déclarées.

INTRODUCTION

L'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a été mandaté par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) pour réaliser la surveillance provinciale des infections nosocomiales dans les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) du Québec. Pour soutenir cette surveillance, l'INSPQ s'appuie sur son Comité de Surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN) ainsi que les sept sous-comités de surveillance, un pour chacun des programmes de surveillance.

MÉTHODOLOGIE

Chaque sous-comité révise les données, les présente au Comité SPIN central, et participe à la rédaction du rapport de surveillance pour ce programme. Le rapport annuel présente les résultats de surveillance qui inclut une description sommaire, des taux d'incidence ainsi que des tendances épidémiologiques des cinq dernières années.

Les données présentées dans ce rapport sont tirées d'une extraction des données colligées par les équipes de prévention et contrôle des infections (PCI) des CHSGS au Système d'Information de la Surveillance provinciale des Infections nosocomiales (SI-SPIN), en date du 25 mai 2022. Les installations doivent participer selon des critères d'inclusion du programme de surveillance, et ce, pour 13 périodes financières dans l'année. Cependant, parmi les installations participantes, seules celles qui ont complété au moins 11 périodes en 2021-2022 (allègement durant la pandémie) sont incluses dans ce rapport.

En raison du fardeau important sur le réseau de la pandémie de SRAS-CoV-2, des consignes ministérielles de mitigation ont été émises pour alléger la surveillance, notamment au regard des périodes minimales de saisie, de la validation minimale et du délai de saisie. Il est possible que ces adaptations aient affecté la quantité et la qualité des données de surveillance habituellement produites. Cette limitation doit être prise en compte dans le cadre de l'interprétation des résultats présentés dans ce rapport.

FAITS SAILLANTS

- En 2021-2022 à l'échelle provinciale, le taux d'incidence de DACD nosocomiales est de 3,19 par 10,000 jours-présence. Ce taux représente une diminution significative par rapport à l'année précédente (incidence en 2020-2021, 3.57 par 10,000 jours présence) et un retour à des taux comparables à ceux de l'année 2019-2020. En guise de comparaison, les taux étaient de 7,2 par 10 000 jours-présence en 2013-2014 et de 12,6 au moment du pic épidémique de 2004-2005. Le nombre absolu de cas de catégorie 1a et 1b demeure quant à lui relativement stable à 1335 cas. Au niveau des caractéristiques des installations, les installations universitaires de plus de 350 lits sont associées à des taux d'incidence 52 % plus élevés que les autres types d'installation. Notons que l'âge de la clientèle n'est pas associé au taux d'incidence pour une 2^e année consécutive.
- Le regroupement des centres non universitaires de plus de 110 lits, et celui des centres universitaires de moins de 350 lits ont tous deux subi une diminution significative de leur taux d'incidence par rapport à l'année précédente, passant respectivement de 2.87 à 2.42 par 10 000 jours-présence, et de 3.76 à 3.01 par 10 000 jours-présence.
- Au niveau des installations, 6 installations ont connu une diminution statistiquement significative de leur taux d'incidence comparativement à l'année précédente, alors que 3 ont connu une augmentation statistiquement significative. Une seule installation a connu une augmentation significative pour 2 années successives. Douze (12) installations ont un taux significativement plus élevé que celui de leur regroupement.
- Par ailleurs, le nombre de cas hospitalisés d'origine communautaire demeure stable cette année (730 cas). La majorité des cas (64.9 %) n'ont pas été hospitalisés dans la dernière année, ce qui suggère qu'il est moins probable que ces cas soient reliés aux soins de santé.
- Au niveau des complications, le nombre de décès survenant chez les patients avec DACD est de 124, ce qui est légèrement inférieur à l'année 2020-2021 (171 décès). Notons cependant que seulement 76 installations ont participé à cet aspect de la surveillance, ce qui peut mener à une sous-estimation du nombre réel. Six (6) colectomies ont été réalisées pour DACD, alors qu'en moyenne 40 cas étaient rapportés annuellement entre 2012 et 2014 (baisse de 85 %).

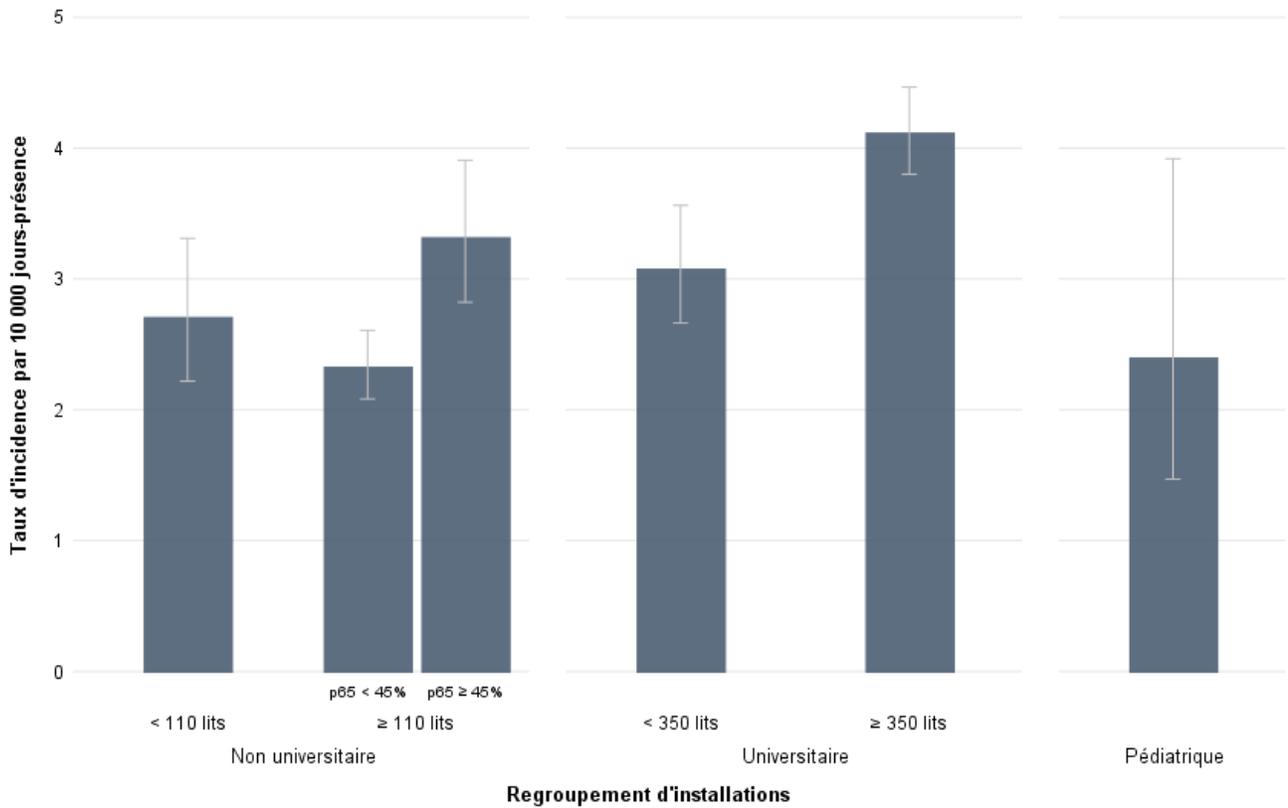
Tableau 1 Évolution de la participation des installations à la surveillance des DACD, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022

	2017 - 2018	2018 - 2019	2019 - 2020	2020 - 2021	2021 - 2022
Installations participantes (N)	87	89	88	87	82
Admissions (N)	694 364	694 445	666 248	550 654	577 237
Jours-présence (N)	4 744 254	4 828 727	4 658 519	4 065 124	4 189 435
DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) (N)	2 117	1 788	1 462	1 450	1 335

TAUX D'INCIDENCE

En 2021-2022, le taux d'incidence provincial des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) pour l'ensemble des installations participantes est de 3,19 par 10 000 jours-présence (tableau 2). Les taux d'incidence sont significativement plus élevés dans les installations universitaires de 350 lits et plus (figure 1 et tableau 2).

Figure 1 Taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) selon le regroupement d'installations¹, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])



¹ p65 : proportion de clientèle admise de 65 ans et plus.

Au cours de l'année 2021-2022, trois des regroupements d'installations sont associés à un taux d'incidence des DACD plus élevé comparativement à celui du regroupement d'installations de référence (soit les installations non universitaires < 110 lits). Cependant, un seul des rapports de taux est statistiquement significatif, soit les centres universitaires de plus de 350 lits par rapport aux installations de référence (tableau 2) :

- Installations non universitaires ≥ 110 lits et $p65 < 45\%$ (rapport de taux univarié de 0,86).
- Installations non universitaires ≥ 110 lits et $p65 \geq 45\%$ (rapport de taux univarié de 1,22).
- Installations universitaires < 350 lits (rapport de taux univarié de 1,14).
- Installations universitaires ≥ 350 lits (rapport de taux univarié de 1,52).
- Installations pédiatriques (rapport de taux univarié de 0,89).

Tableau 2 Percentiles, taux d'incidence et rapports de taux univariés des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) selon le regroupement d'installations, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

Regroupement d'installations	Percentiles						Taux d'incidence [IC à 95 %]	Rapport de taux univarié [I.C. à 95 %]
	Min.	25 %	50 %	75 %	90 %	Max.		
Non universitaire < 110 lits (N = 28)	0	1,49	2,60	3,89	7,21	10,83	2,71 [2,22 ; 3,31]	(réf)
Non universitaire ≥ 110 lits et $p65^A < 45\%$ (N = 23)	0,79	1,70	2,19	3,32	4,24	4,97	2,33 [2,08 ; 2,61]	0,86 [0,57 ; 1,29]
Non universitaire ≥ 110 lits et $p65 \geq 45\%$ (N = 8)	0,39	3,25	3,58	4,52	5,69	5,69	3,32 [2,82 ; 3,91]	1,22 [0,78 ; 1,93]
Universitaire < 350 lits (N = 10)	0,81	1,95	2,79	3,62	4,39	5,14	3,08 [2,66 ; 3,56]	1,14 [0,74 ; 1,76]
Universitaire ≥ 350 lits (N = 12)	1,87	3,70	3,99	5,01	5,94	6,92	4,12 [3,8 ; 4,47]	1,52 [1,04 ; 2,22] ^B
Pédiatrique (N = 1)	2,40	2,40	2,40	2,40	2,40	2,40	2,40 [1,47 ; 3,92]	0,89 [0,35 ; 2,25]
Total (N = 82)	0	1,85	2,73	3,74	5,14	10,83	3,19 [3,02 ; ,37]	

^A p65 : proportion de clientèle admise de 65 ans et plus.

^B Différence significative ($p < 0,05$) entre le rapport de taux univarié du regroupement d'installations et la référence (réf).

Au tableau 3, les analyses univariées par caractéristiques des installations montrent que :

- Les installations de 110 à 350 lits ont un taux d'incidence annuel plus élevé que les installations de moins de 110 lits (rapport de taux univarié de 1,11).
- Les installations de 350 lits et plus ont un taux d'incidence annuel plus élevé que les installations de moins de 110 lits (rapport de taux univarié de 1,42).
- Les installations ayant une proportion supérieure ou égale à 45 % de clientèle admise de 65 ans et plus ont un taux d'incidence comparable aux installations ayant une proportion de cette clientèle inférieure à 45 % (rapport de taux univarié de 1,03).
- Les installations universitaires ont un taux d'incidence plus élevé que celui des installations non universitaires (rapport de taux univarié de 1,47).
- Les installations pédiatriques ont un taux d'incidence comparable à celui des installations non universitaires (rapport de taux univarié de 1,0).

Cependant seulement un des rapports de taux dans les analyses univariées par regroupement d'installations est statistiquement significatif, soit la mission universitaire.

Tableau 3 Taux d'incidence et rapports de taux univariés des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) selon le nombre de lits, la proportion de clientèle admise de 65 ans et plus et la mission des installations, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

Regroupement d'installations	Taux d'incidence [IC à 95 %]	Rapport de taux univarié [I.C. à 95 %]
Selon le nombre de lits^A		
< 110 lits (N = 30)	2,57 [2,11 ; 3,12]	(réf)
110-350 lits (N = 36)	2,87 [2,64 ; 3,12]	1,11 [0,75 ; 1,66]
≥ 350 lits (N = 16)	3,66 [3,39 ; 3,95]	1,42 [0,96 ; 2,11]
Selon la proportion de clientèle admise de 65 ans et plus^{B, C}		
p65 < 45 % (N = 46)	3,17 [2,97 ; 3,38]	(réf)
p65 ≥ 45 % (N = 35)	3,27 [2,95 ; 3,62]	1,03 [0,82 ; 1,3]
Selon la mission		
Non universitaire (N = 59)	2,6 [2,39 ; 2,83]	(réf)
Universitaire (N = 22)	3,82 [3,56 ; 4,1]	1,47 [1,2 ; 1,79] ^D
Pédiatrique (N = 1)	2,4 [1,47 ; 3,92]	0,92 [0,37 ; 2,29]

^A Les installations de réadaptation sont exclues des analyses.

^B Les installations de réadaptations et pédiatriques sont exclues des analyses.

^C p65 : proportion de clientèle admise de 65 ans et plus.

^D Différence significative ($p < 0,05$) entre le rapport de taux univarié de la caractéristique des installations et la référence (réf).

ÉVOLUTION DES TAUX D'INCIDENCE

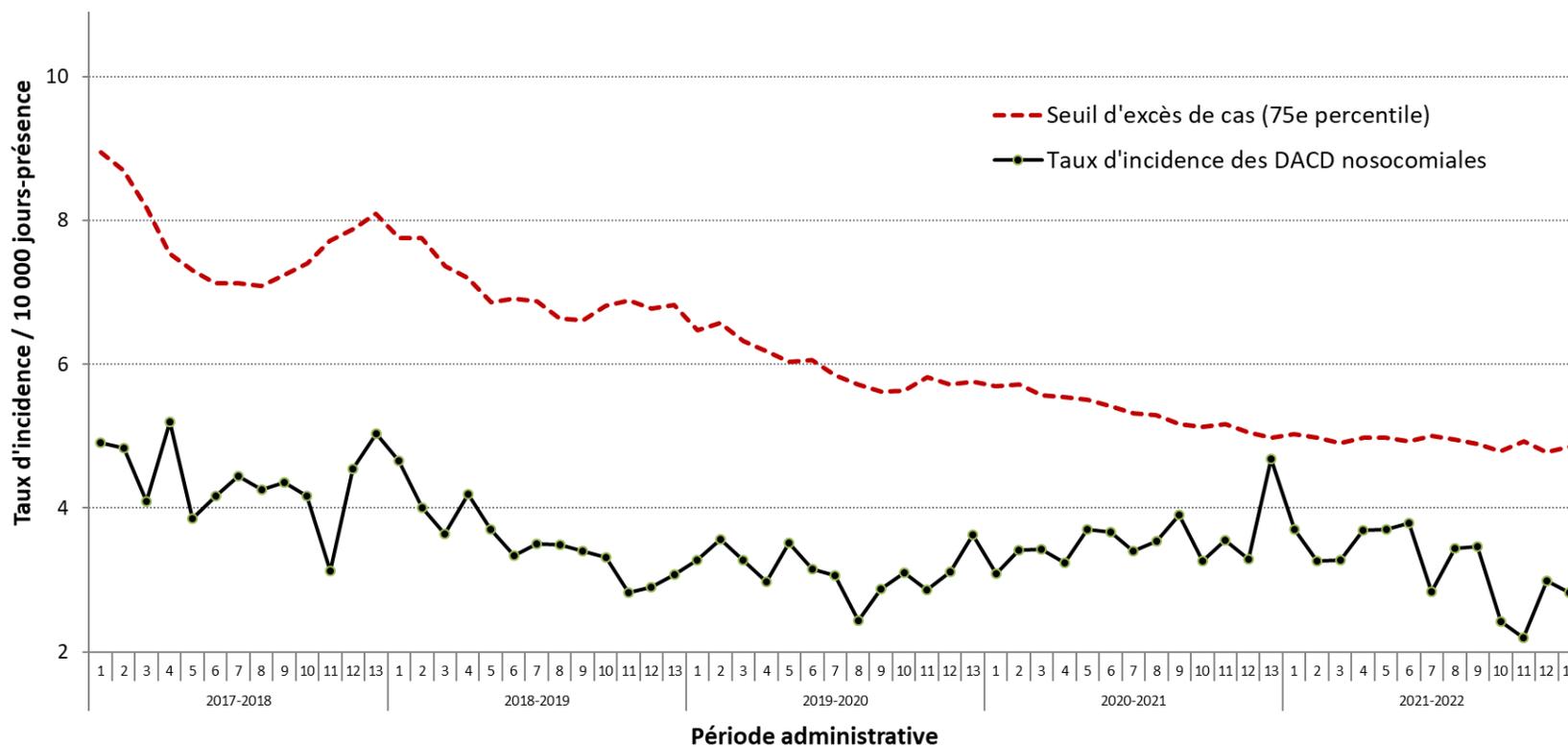
L'analyse présentée à cette section est réalisée sur l'ensemble des installations ayant participé à la surveillance à au moins 11 périodes de chaque année entre 2017-2018 à 2021-2022. Dans le cadre de cette approche longitudinale, la figure 2 et le tableau 4 qui présentent l'évolution des taux d'incidence des infections, prennent en compte seulement les installations (N = 78) participant à la surveillance de façon consécutive depuis les cinq dernières années.

À la figure 3, la même démarche est adoptée pour présenter l'évolution des taux d'incidence des infections DACD pour les installations (N = 71) participant à la surveillance à au moins 8 périodes en 2004-2005 et à au moins 11 périodes de chaque année entre 2005-2006 et 2021-2022.

Les installations sont regroupées selon leur mission et le taux d'incidence moyen par regroupement est présenté à des fins de comparaison (tableau 4).

En 2021-2022, les taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) au niveau provincial démontrent une baisse statistiquement significative par rapport à ceux de 2020-2021 (figures 2 et 3 et tableau 4).

Figure 2 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) et seuil d'excès de cas (75^e percentile) pour les installations participantes (N = 78), ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])



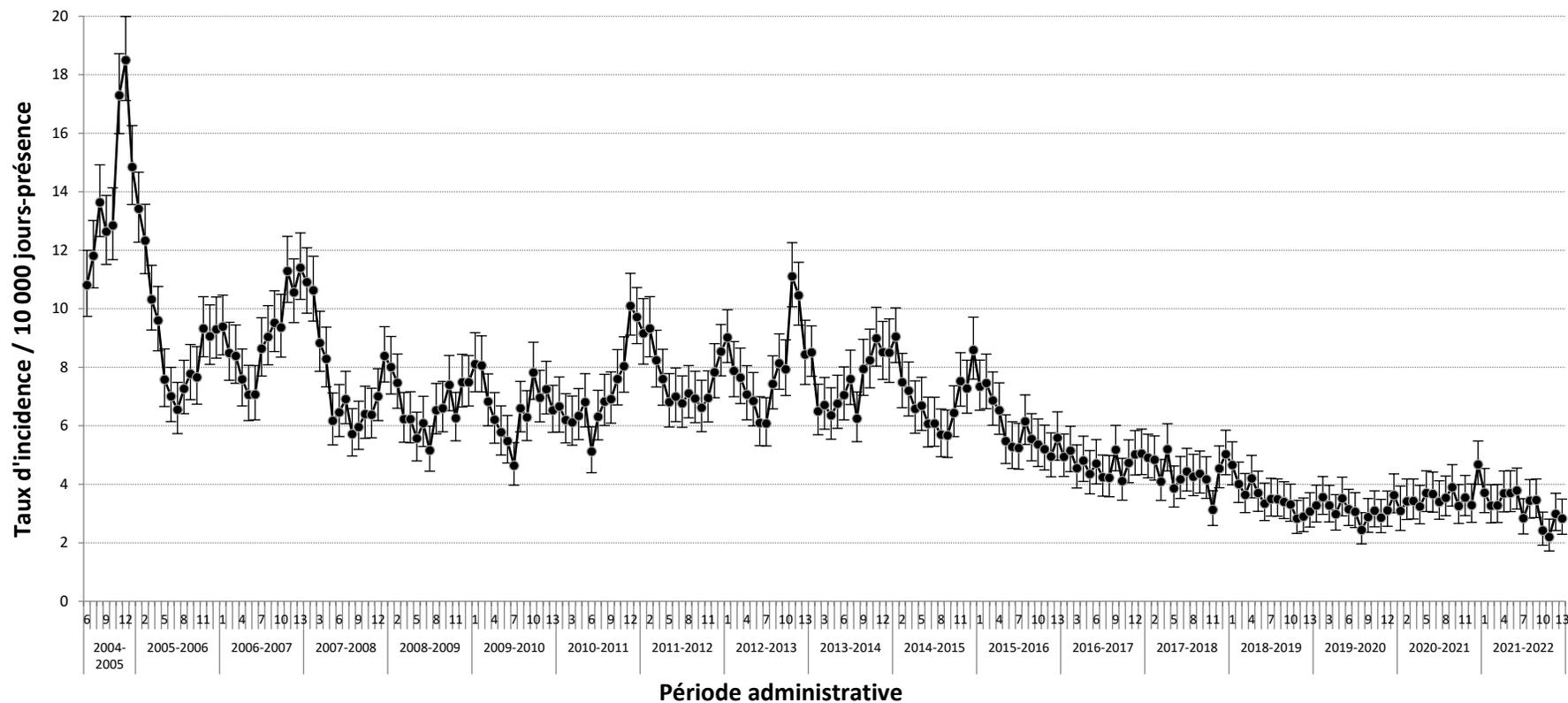
En 2021-2022, les taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) sont en baisse par rapport à l'année 2020-2021 dans les installations non universitaires de plus de 110 lits avec une proportion < 45 % de clientèle admise de 65 ans et plus et dans les installations universitaires de moins et de plus de 350 lits ainsi que dans les installations pédiatriques (tableau 4).

Tableau 4 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) selon le regroupement d'installations pour les installations participantes (N = 78), ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

Regroupement d'installations	2017 - 2018	2018 - 2019	2019 - 2020	2020 - 2021	2021 - 2022
Non universitaire < 110 lits (N = 28)	3,71 [3,15 ; 4,36]	3,05 [2,55 ; 3,65]	3,3 [2,78 ; 3,91]	2,39 [1,93 ; 2,96]	2,71 [2,22 ; 3,31]
Non universitaire ≥ 110 lits et p65 < 45 % (N = 21)	3,94 [3,61 ; 4,3]	2,69 [2,42 ; 2,99]	2,82 [2,55 ; 3,12]	2,87 [2,58 ; 3,2]	2,42 [2,15 ; 2,72] ^A
Non universitaire ≥ 110 lits et p65 ≥ 45 % (N = 7)	5,97 [5,31 ; 6,72]	4,7 [4,11 ; 5,37]	2,5 [2,08 ; 3,01]	3,63 [3,07 ; 4,29]	3,01 [2,51 ; 3,62]
Universitaire < 350 lits (N = 9)	3,65 [3,17 ; 4,2]	3,44 [2,98 ; 3,97]	2,42 [2,04 ; 2,87]	3,76 [3,26 ; 4,34]	3,01 [2,57 ; 3,52] ^A
Universitaire ≥ 350 lits (N = 12)	4,69 [4,36 ; 5,04]	4,02 [3,72 ; 4,34]	3,78 [3,49 ; 4,1]	4,25 [3,92 ; 4,6]	4,12 [3,8 ; 4,47]
Pédiatrique (N = 1)	3,44 [2,29 ; 5,17]	3,18 [2,07 ; 4,88]	2,41 [1,45 ; 4]	4,13 [2,75 ; 6,21]	2,4 [1,47 ; 3,92]
Total (N = 78)	4,36 [4,17 ; 4,56]	3,52 [3,35 ; 3,7]	3,13 [2,97 ; 3,3]	3,54 [3,36 ; 3,73]	3,20 [3,03 ; 3,38]^A

^A Différence significative (p < 0,05) entre les taux d'incidence de 2020-2021 et 2021-2022.

Figure 3 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) pour les installations participantes (N = 71) selon la période administrative, ensemble du Québec, 2004-2005 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])



DESCRIPTION DES CAS

Au total, 2 327 DACD sont déclarées, dont 1 335 cas (57,3 %) sont reliés à une hospitalisation (actuelle ou antérieure) dans l'installation déclarante (cat. 1a et 1b), et 192 cas (8,3 %) sont reliés aux soins ambulatoires de l'installation déclarante (cat. 1c) (tableau 5). Une proportion de 64,9 % (N = 474) des cas d'origine communautaire n'ont aucune hospitalisation antérieure ou une hospitalisation qui date de 52 semaines ou plus.

Tableau 5 Répartition des cas de DACD selon la catégorie d'attribution, ensemble du Québec, 2021-2022 (N, %)

Catégorie	Catégorie d'attribution	N	%
1a	Cas relié à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante	836	35,9
1b	Cas relié à l'hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante	499	21,4
1c	Cas hospitalisé relié aux soins ambulatoires de l'installation déclarante	192	8,3
1d	Cas hospitalisé relié à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante	10	0,4
2	Cas hospitalisé relié à un séjour dans une installation non déclarante	49	2,1
3	Cas hospitalisé d'origine communautaire	730	31,4
3a	Cas hospitalisé d'origine communautaire avec une hospitalisation récente dans une installation de courte durée (> 4 à = 12 semaines) ^A	131	17,9
3b	Cas hospitalisé d'origine communautaire avec une hospitalisation précédente dans une installation de courte durée (> 12 à = 52 semaines) ^A	125	17,1
3c	Cas hospitalisé d'origine communautaire sans hospitalisation antérieure ou hospitalisation > 52 semaines ^A	474	64,9
4	Cas hospitalisé d'origine inconnue	11	0,5
Total		2327	100

^A Le pourcentage des catégories 3a, 3b et 3c sont calculés par rapport aux catégories 3.

Les données pour les complications sont disponibles pour 1 260 (94,4 %) des 1 335 DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b). La létalité (toutes causes confondues, associées ou non à l'infection) à 10 jours (N = 58) est de 4,6 % alors que celle à 30 jours (N = 124) est de 9,8 %. Outre les décès, 6 colectomies (0,5 %), 3 iléostomies (0,2 %), 61 réadmissions (4,8 %) et 48 transferts aux soins intensifs (3,8 %) sont déclarés (tableau 6).

Tableau 6 Évolution du nombre de décès, de la létalité et des autres complications parmi les DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b), ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 [N (%)]

	2017 - 2018	2018 - 2019	2019 - 2020	2020 - 2021	2021 - 2022
Nombre et proportion de DACD avec suivi à 30 jours (N, %) ^A	1928 (91,1)	1734 (97)	1353 (92,5)	1371 (94,6)	1260 (94,4)
Nombre d'installations ayant déclaré des complications (N)	79	85	81	73	76
Décès					
Décès à 10 jours (N, %)	130 (6,7)	115 (6,6)	76 (5,6)	95 (6,9)	58 (4,6)
Décès à 30 jours (N, %) ^B	230 (11,9)	200 (11,5)	150 (11,1)	171 (12,5)	124 (9,8)
Autres complications^C					
Colectomies (N, %)	17 (0,9)	13 (0,7)	10 (0,7)	9 (0,7)	6 (0,5)
Iléostomies (N, %)	4 (0,2)	3 (0,2)	6 (0,4)	3 (0,2)	3 (0,2)
Réadmissions (N, %)	108 (5,6)	89 (5,1)	81 (6)	63 (4,6)	61 (4,8)
Transferts aux soins intensifs (N, %)	62 (3,2)	58 (3,3)	45 (3,3)	45 (3,3)	48 (3,8)

^A La proportion de DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) avec suivi à 30 jours est mesurée par rapport au nombre total de DACD nosocomiales.

^B Les décès à 30 jours incluent les décès à 10 jours.

^C Les proportions pour chaque type de complication sont mesurées par rapport au nombre de DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) avec suivi à 30 jours.

DONNÉES DE LABORATOIRE

La surveillance en laboratoire des souches de *C. difficile* est effectuée au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) et elle n'a pas eu lieu depuis 2019-2020.

DONNÉES PAR INSTALLATION

Les taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation et le taux d'incidence du regroupement d'installations sont représentés dans les figures 4 à 9. Les taux d'incidence qui sont significativement plus élevés que le taux du regroupement sont de couleurs différentes.

Figure 4 Taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations pour les installations non universitaires de moins de 110 lits, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

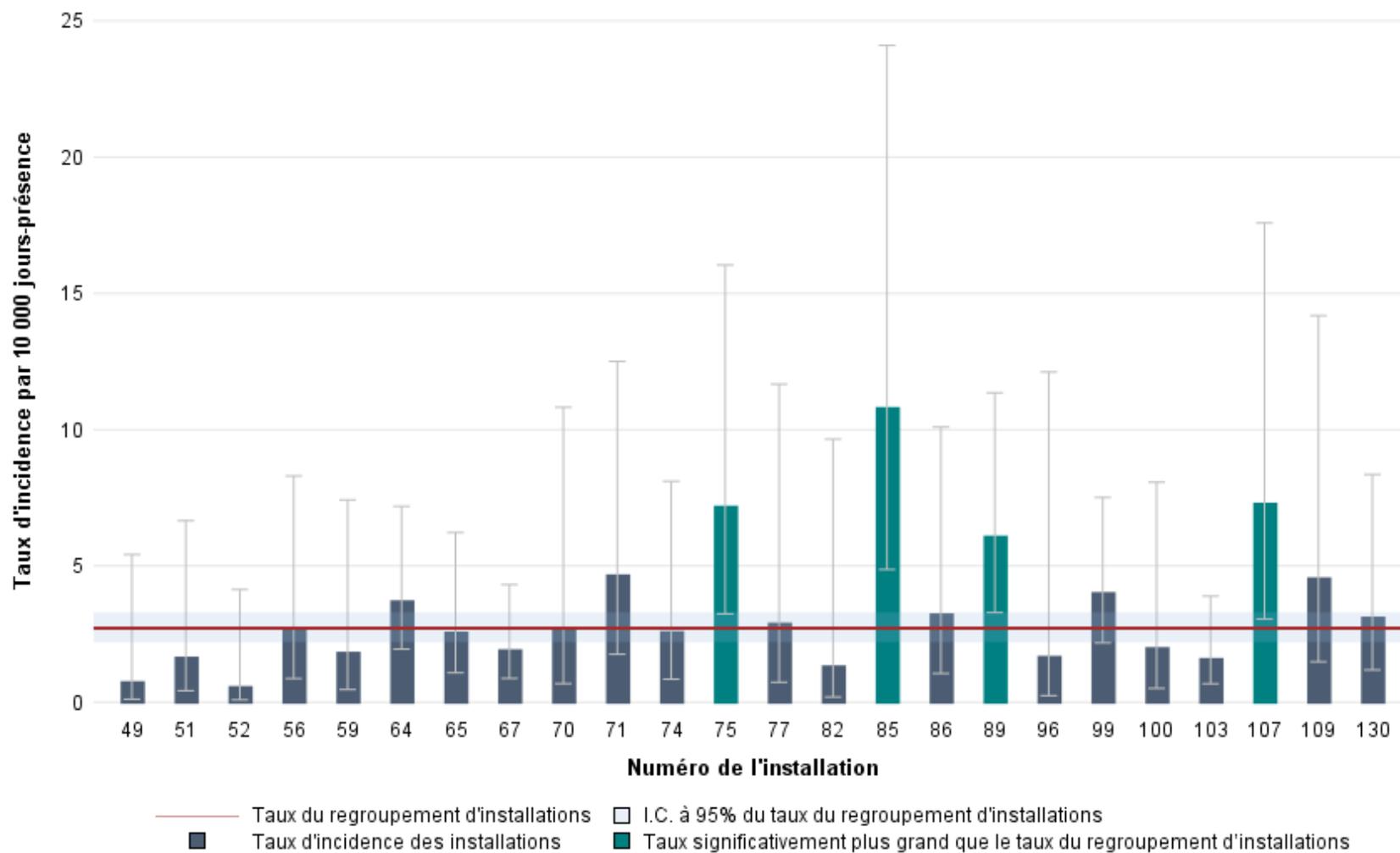


Figure 5 Taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations pour les installations non universitaires de 110 lits et plus ayant une proportion inférieure à 45 % de clientèle admise de 65 ans et plus, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

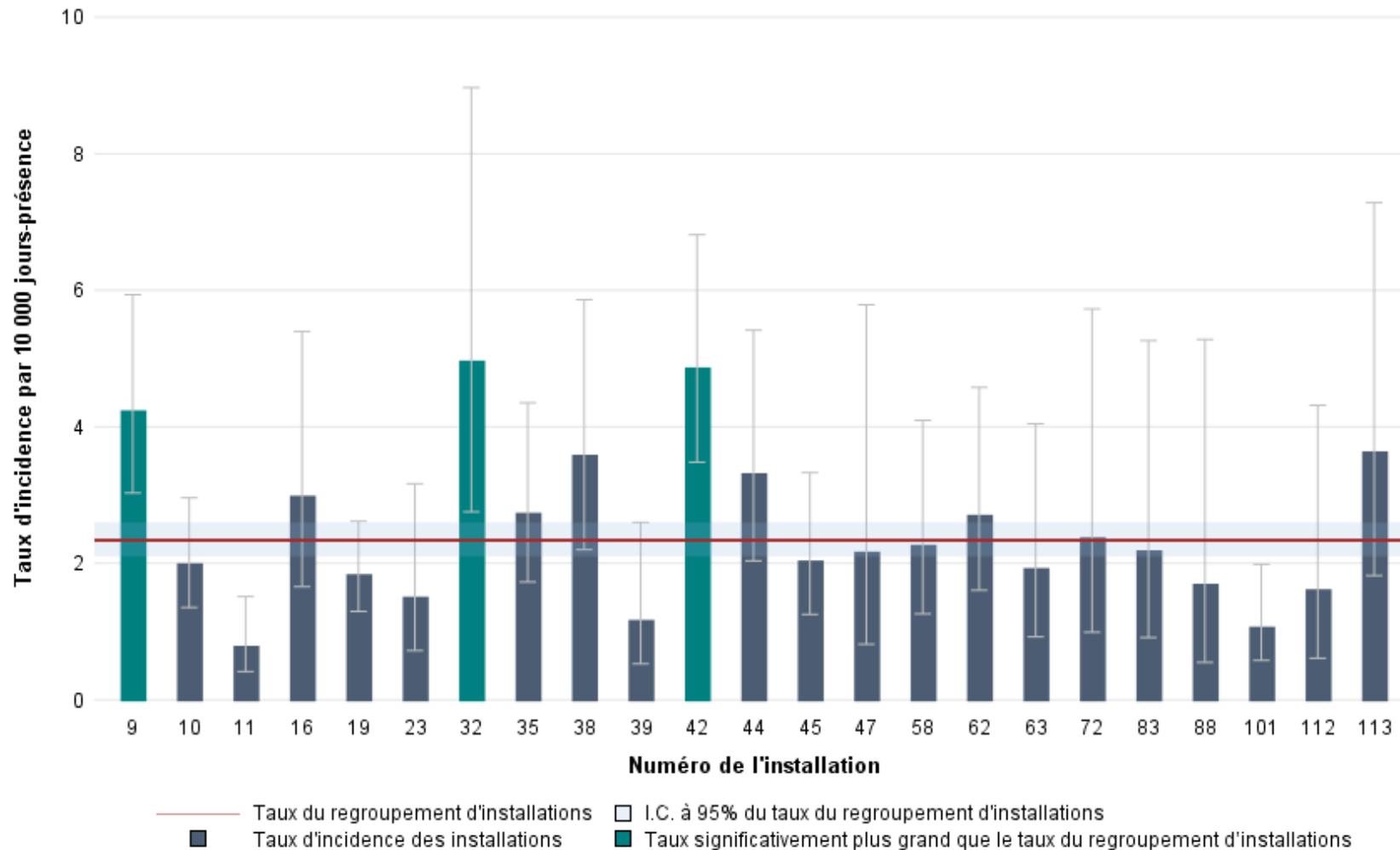


Figure 6 Taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations pour les installations non universitaires de 110 lits et plus ayant une proportion supérieure à 45 % de clientèle admise de 65 ans et plus, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

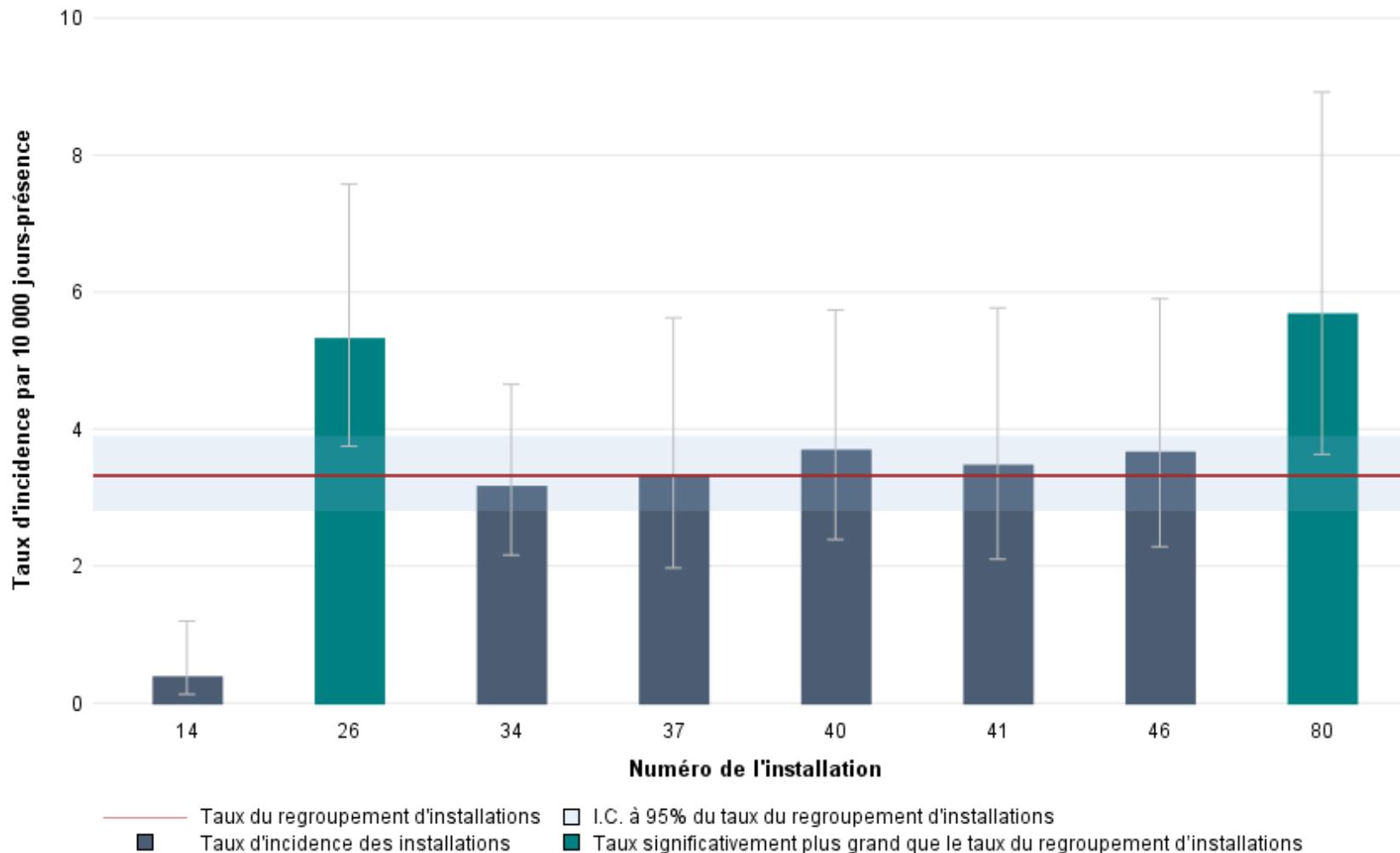


Figure 7 Taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations pour les installations universitaires de moins de 350 lits, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

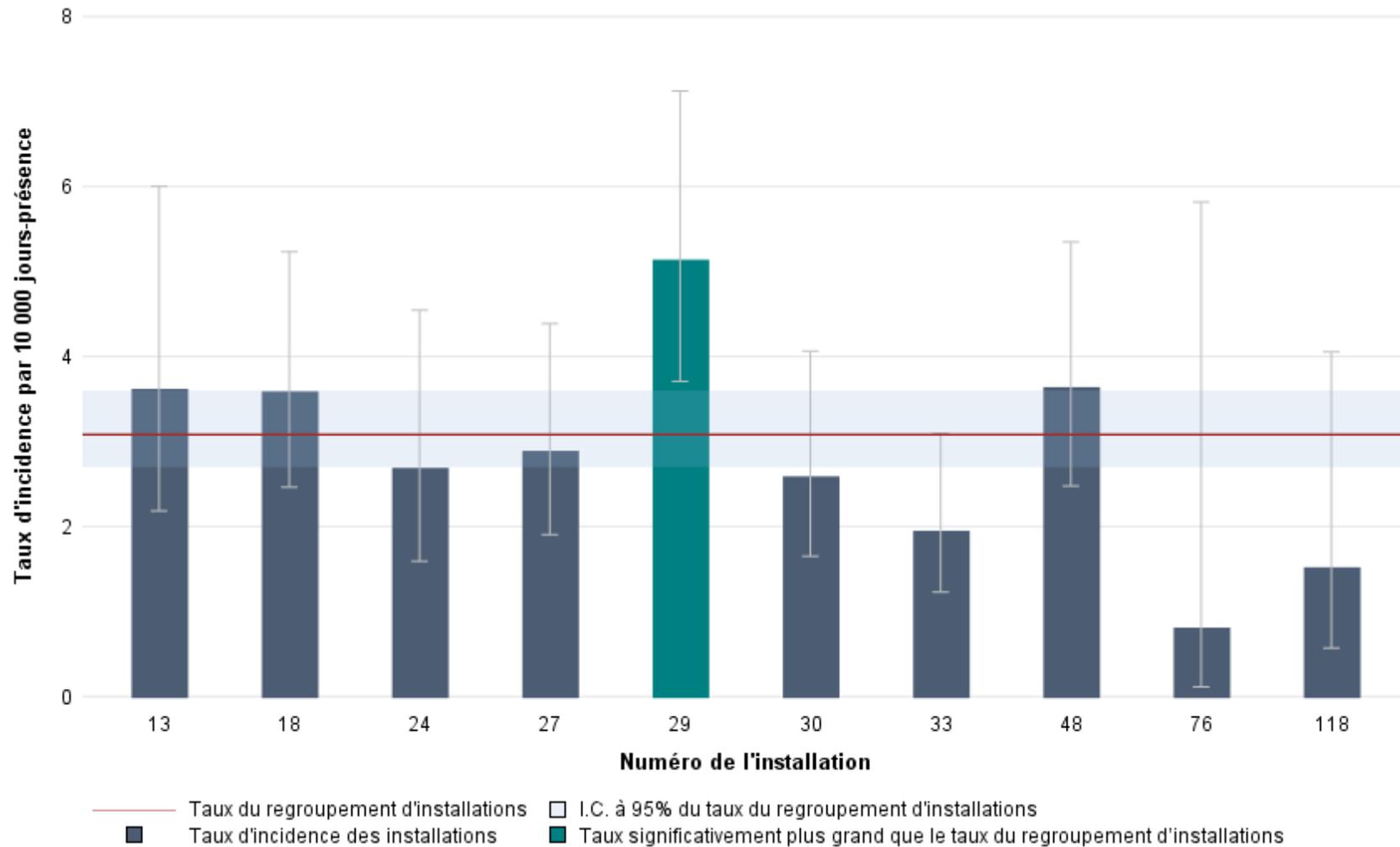


Figure 8 Taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations pour les installations universitaires de 350 lits et plus, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

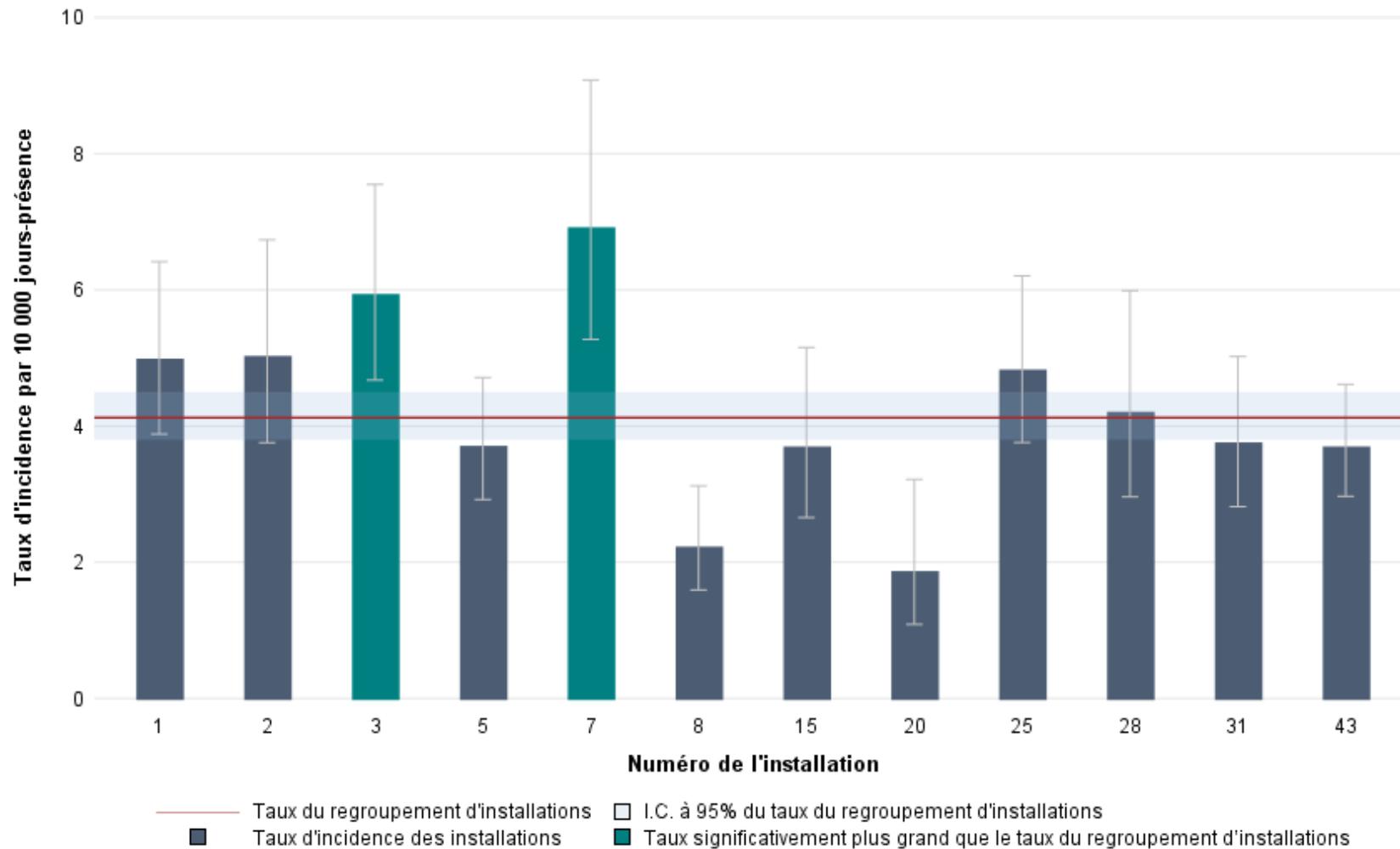
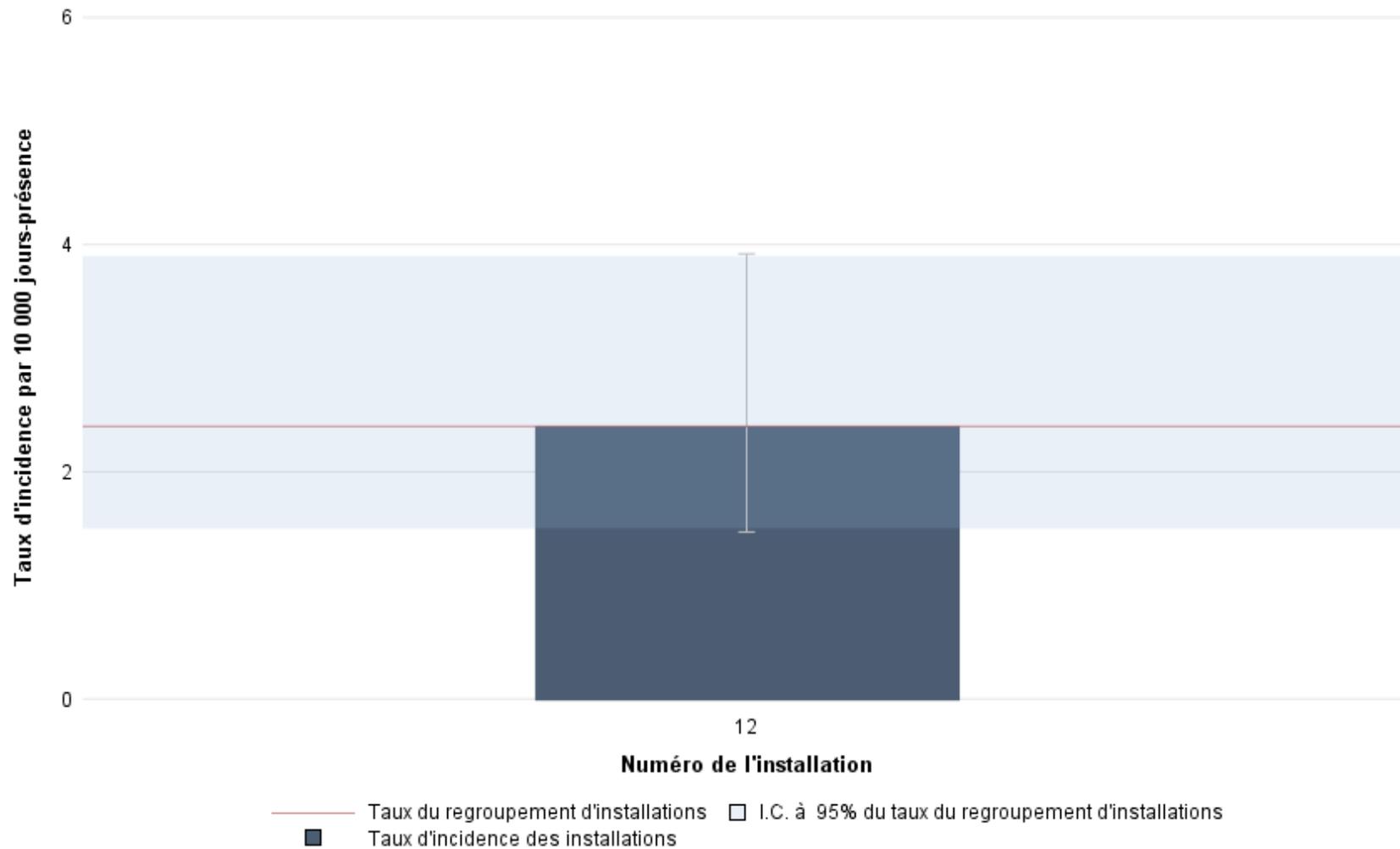


Figure 9 Taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations pour les installations pédiatriques, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])



Sur le plan local, le taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) varie de 0 à 10,83 par 10 000 jours-présence en 2021-2022. Le taux d'incidence des cinq dernières années de surveillance est illustré dans le tableau 7. En résumé, 6 installations (7,3 %) ont connu une diminution de leur taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par rapport à l'année de surveillance 2020-2021, tandis que 3 installations (3,7 %) ont connu une augmentation de leur taux d'incidence. Le taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) au niveau provincial connaît une baisse qui est statistiquement significative en 2021-2022 par rapport à 2020-2021.

Tableau 7 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation, par région, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

Installation		N, Taux d'incidence/10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]									
Numéro	Nom	2017 - 2018		2018 - 2019		2019 - 2020		2020 - 2021		2021 - 2022	
Région 01 - Bas-Saint-Laurent		51	4,69 [3,56 ; 6,17]	33	3,17 [2,25 ; 4,46]	36	3,46 [2,5 ; 4,8]	19	2,16 [1,38 ; 3,38]	28	3,21 [2,22 ; 4,65]
16	HÔPITAL RÉGIONAL DE RIMOUSKI	34	6,91 [4,94 ; 9,67]	17	3,58 [2,23 ; 5,76]	12	2,54 [1,44 ; 4,47]	10	2,57 [1,38 ; 4,77]	11	2,99 [1,66 ; 5,4]
32	CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DU GRAND-PORTAGE	6	2,32 [1,04 ; 5,17]	7	2,8 [1,33 ; 5,88]	7	2,71 [1,29 ; 5,69]	1	0,47 [0,07 ; 3,31]	11	4,97 [2,75 ; 8,97] ^a
61	HÔPITAL NOTRE-DAME-DE-FATIMA	1	1,29 [0,18 ; 9,17]	1	1,38 [0,19 ; 9,8]	5	7,41 [3,08 ; 17,8]	0	0	0	0
71	HÔPITAL DE MATANE	3	2,89 [0,93 ; 8,95]	4	4,26 [1,6 ; 11,35]	4	3,97 [1,49 ; 10,57]	2	2,17 [0,54 ; 8,66]	4	4,69 [1,76 ; 12,51]
77	HÔPITAL D'AMQUI	6	7,21 [3,24 ; 16,05]	0	0	8	10,96 [5,48 ; 21,92]	6	9,75 [4,38 ; 21,69]	2	2,92 [0,73 ; 11,67]
84	HÔPITAL DE NOTRE-DAME-DU-LAC	1	1,39 [0,2 ; 9,85]	4	5,37 [2,01 ; 14,32]	0	0	0	0	0	0
Région 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean		72	3,64 [2,89 ; 4,58]	31	1,58 [1,11 ; 2,24]	39	1,97 [1,44 ; 2,7]	29	1,81 [1,26 ; 2,6]	31	1,89 [1,33 ; 2,69]
20	HÔPITAL DE CHICOUTIMI	25	3,23 [2,18 ; 4,78]	12	1,55 [0,88 ; 2,73]	16	2,09 [1,28 ; 3,41]	15	2,3 [1,39 ; 3,81]	13	1,87 [1,09 ; 3,22]
67	HÔPITAL ET CENTRE DE RÉADAPTATION DE JONQUIÈRE	7	1,84 [0,88 ; 3,86]	7	1,89 [0,9 ; 3,97]	5	1,36 [0,56 ; 3,28]	6	2,1 [0,95 ; 4,67]	6	1,94 [0,87 ; 4,31]
74	HÔPITAL DE DOLBEAU-MISTASSINI	2	1,43 [0,36 ; 5,7]	1	0,64 [0,09 ; 4,54]	4	2,77 [1,04 ; 7,38]	2	1,86 [0,46 ; 7,45]	3	2,61 [0,84 ; 8,11]
88	HÔPITAL ET CHSLD DE ROBERVAL	9	3,29 [1,71 ; 6,32]	3	1,15 [0,37 ; 3,58]	10	3,68 [1,98 ; 6,84]	3	1,47 [0,47 ; 4,57]	3	1,7 [0,55 ; 5,28]
100	HÔPITAL DE LA BAIE	1	0,72 [0,1 ; 5,15]	0	0	0	0	0	0	2	2,02 [0,51 ; 8,07]
112	HÔPITAL D'ALMA	28	10,22 [7,06 ; 14,8]	8	2,85 [1,43 ; 5,69]	4	1,37 [0,51 ; 3,66]	3	1,22 [0,39 ; 3,78]	4	1,62 [0,61 ; 4,31]
Région 03 - Capitale-Nationale		155	2,78 [2,37 ; 3,25]	168	3,01 [2,59 ; 3,5]	126	2,3 [1,93 ; 2,74]	193	3,85 [3,34 ; 4,43]	187	3,91 [3,39 ; 4,51]
2	HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS	24	1,84 [1,23 ; 2,75]	27	2,08 [1,43 ; 3,04]	21	1,67 [1,09 ; 2,56]	33	2,99 [2,13 ; 4,2]	45	5,03 [3,76 ; 6,74] ^a
7	PAVILLON L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC	47	5,82 [4,37 ; 7,75]	41	4,97 [3,66 ; 6,75]	37	4,67 [3,38 ; 6,44]	60	8,05 [6,25 ; 10,37]	52	6,92 [5,27 ; 9,08]
24	HÔPITAL DU SAINT-SACREMENT	5	1 [0,42 ; 2,4]	10	2,12 [1,14 ; 3,94]	8	1,7 [0,85 ; 3,4]	13	2,7 [1,57 ; 4,65]	14	2,69 [1,59 ; 4,55]
27	PAVILLON CENTRE HOSPITALIER D E L'UNIVERSITÉ LAVAL	22	2,42 [1,59 ; 3,67]	33	3,69 [2,62 ; 5,19]	14	1,62 [0,96 ; 2,73]	29	3,55 [2,47 ; 5,11]	22	2,89 [1,9 ; 4,39]
28	PAVILLON SAINT-FRANÇOIS D'ASSISE	31	3,57 [2,51 ; 5,08]	31	3,54 [2,49 ; 5,04]	25	2,87 [1,94 ; 4,25]	31	3,78 [2,66 ; 5,38]	31	4,21 [2,96 ; 5,99]
33	INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC	21	2,13 [1,39 ; 3,27]	22	2,19 [1,44 ; 3,32]	17	1,75 [1,09 ; 2,82]	18	2,13 [1,34 ; 3,38]	18	1,95 [1,23 ; 3,1]
59	CENTRE MULTI. SSS DE BAIE-SAINT-PAUL	3	3,71 [1,2 ; 11,5]	3	2,73 [0,88 ; 8,47]	3	2,12 [0,68 ; 6,56]	6	5,64 [2,54 ; 12,55]	2	1,85 [0,46 ; 7,42]
86	HÔPITAL DE LA MALBAIE	2	1,79 [0,45 ; 7,17]	1	1,04 [0,15 ; 7,38]	1	0,86 [0,12 ; 6,13]	3	2,98 [0,96 ; 9,22]	3	3,26 [1,05 ; 10,1]
Région 04 - Mauricie et Centre-du-Québec		129	4,4 [3,7 ; 5,23]	108	3,65 [3,02 ; 4,41]	105	3,5 [2,89 ; 4,24]	106	4,04 [3,34 ; 4,89]	90	3,39 [2,76 ; 4,17]
23	HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA	5	0,98 [0,41 ; 2,35]	20	4,08 [2,63 ; 6,33]	9	1,8 [0,93 ; 3,47]	10	2,39 [1,28 ; 4,45]	7	1,51 [0,72 ; 3,16]
31	PAVILLON SAINTE-MARIE	81	6,41 [5,16 ; 7,97]	48	3,67 [2,76 ; 4,87]	60	4,47 [3,47 ; 5,76]	56	4,6 [3,54 ; 5,98]	46	3,76 [2,82 ; 5,02]
41	HÔPITAL DU CENTRE-DE-LA-MAURICIE	19	4,02 [2,57 ; 6,3]	15	3,07 [1,85 ; 5,09]	10	2,09 [1,13 ; 3,88]	20	4,69 [3,03 ; 7,27]	15	3,48 [2,1 ; 5,77]
44	HÔPITAL SAINTE-CROIX	21	3,5 [2,28 ; 5,37]	24	3,99 [2,67 ; 5,95]	24	3,93 [2,63 ; 5,86]	19	3,78 [2,41 ; 5,93]	16	3,32 [2,04 ; 5,42]
85	CENTRE MULTI. SSS DU HAUT-SAINT-AURICE	3	3,8 [1,22 ; 11,79]	1	1,42 [0,2 ; 10,05]	2	2,79 [0,7 ; 11,16]	1	1,68 [0,24 ; 11,93]	6	10,83 [4,87 ; 24,1]

Tableau 7 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation, par région, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]) (suite)

Installation		N, Taux d'incidence/10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]									
Numéro	Nom	2017 - 2018		2018 - 2019		2019 - 2020		2020 - 2021		2021 - 2022	
Région 05 - Estrie		123	4,66 [3,91 ; 5,56]	96	3,52 [2,88 ; 4,3]	104	3,82 [3,15 ; 4,63]	102	3,9 [3,21 ; 4,74]	88	3,38 [2,74 ; 4,17]
15	CHUS - HÔPITAL FLEURIMONT	45	4,5 [3,36 ; 6,03]	29	2,8 [1,95 ; 4,03]	42	4,04 [2,99 ; 5,47]	39	4,09 [2,99 ; 5,6]	35	3,7 [2,66 ; 5,15]
30	CHUS - HÔTEL-DIEU DE SHERBROOKE	33	4,68 [3,33 ; 6,58]	34	4,75 [3,39 ; 6,65]	22	3,09 [2,03 ; 4,69]	34	4,73 [3,38 ; 6,62]	19	2,59 [1,65 ; 4,06] [^]
46	HÔPITAL DE GRANBY	18	3,91 [2,46 ; 6,21]	14	2,8 [1,66 ; 4,72]	15	2,98 [1,8 ; 4,94]	10	2,11 [1,14 ; 3,92]	17	3,67 [2,28 ; 5,9]
49	CSSS DE MEMPHRÉMAGOG	9	7,56 [3,93 ; 14,53]	6	5,25 [2,36 ; 11,68]	7	6,13 [2,92 ; 12,87]	2	1,64 [0,41 ; 6,58]	1	0,77 [0,11 ; 5,42]
75	CSSS DU GRANIT	3	3,71 [1,2 ; 11,5]	1	1,22 [0,17 ; 8,62]	10	11,35 [6,11 ; 21,09]	5	5,36 [2,23 ; 12,87]	6	7,21 [3,24 ; 16,04]
99	HÔPITAL BROME-MISSISQUOI-PERKINS	15	5,44 [3,28 ; 9,02]	12	4,31 [2,45 ; 7,59]	8	3,04 [1,52 ; 6,08]	12	4,77 [2,71 ; 8,4]	10	4,04 [2,17 ; 7,51]
Région 06 - Montréal		746	4,88 [4,54 ; 5,24]	739	4,66 [4,34 ; 5,01]	511	3,58 [3,28 ; 3,9]	550	4,22 [3,88 ; 4,59]	517	3,78 [3,47 ; 4,12]
3	GLEN - ROYAL VICTORIA	68	6,21 [4,9 ; 7,88]	66	5,85 [4,6 ; 7,45]	63	5,49 [4,29 ; 7,03]	55	4,82 [3,7 ; 6,28]	67	5,94 [4,67 ; 7,55]
5	HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF	66	3,99 [3,14 ; 5,08]	72	4,33 [3,44 ; 5,46]	90	5,41 [4,4 ; 6,65]	84	5,3 [4,28 ; 6,56]	67	3,71 [2,92 ; 4,71] [^]
6	GLEN - ENFANTS	8	3,03 [1,51 ; 6,06]	13	4,93 [2,86 ; 8,49]	15	5,73 [3,45 ; 9,51]	12	5,22 [2,97 ; 9,19]	--	--
8	HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	62	3,38 [2,63 ; 4,34]	70	3,67 [2,9 ; 4,64]	59	3,08 [2,39 ; 3,97]	54	3,57 [2,74 ; 4,66]	34	2,23 [1,59 ; 3,12] [^]
12	CHU SAINTE-JUSTINE	23	3,44 [2,29 ; 5,17]	21	3,18 [2,07 ; 4,88]	15	2,41 [1,45 ; 4]	23	4,13 [2,75 ; 6,21]	16	2,4 [1,47 ; 3,92]
13	INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	13	2,99 [1,74 ; 5,15]	10	2,28 [1,23 ; 4,24]	13	2,93 [1,7 ; 5,04]	8	2 [1 ; 4]	15	3,62 [2,18 ; 6]
25	HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	80	5,54 [4,45 ; 6,9]	60	4,31 [3,35 ; 5,55]	47	3,55 [2,67 ; 4,72]	30	2,82 [1,97 ; 4,03]	61	4,83 [3,76 ; 6,21] [^]
26	HÔPITAL DE VERDUN	78	9,77 [7,83 ; 12,2]	76	9,21 [7,35 ; 11,53]	--	--	34	7,05 [5,04 ; 9,87]	31	5,33 [3,75 ; 7,58]
29	HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	60	8,69 [6,75 ; 11,19]	41	5,9 [4,35 ; 8,01]	27	3,85 [2,64 ; 5,62]	48	7,21 [5,43 ; 9,57]	36	5,14 [3,71 ; 7,12]
34	HÔPITAL SANTA CABRINI	74	6,98 [5,56 ; 8,77]	56	5,71 [4,39 ; 7,42]	18	1,9 [1,2 ; 3,01]	43	5,55 [4,12 ; 7,48]	26	3,17 [2,16 ; 4,65] [^]
36	HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE	48	6,38 [4,81 ; 8,46]	43	5,55 [4,12 ; 7,48]	36	4,64 [3,35 ; 6,43]	14	2,41 [1,43 ; 4,07]	--	--
38	HÔPITAL JEAN-TALON	28	5,98 [4,13 ; 8,66]	20	4,09 [2,64 ; 6,34]	16	3,61 [2,21 ; 5,89]	25	5,18 [3,5 ; 7,66]	16	3,59 [2,2 ; 5,86]
43	CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL	83	3,63 [2,93 ; 4,5]	84	3,76 [3,04 ; 4,66]	66	2,92 [2,29 ; 3,72]	77	3,63 [2,9 ; 4,54]	79	3,7 [2,97 ; 4,61]
48	CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY	28	3,61 [2,49 ; 5,23]	31	4,04 [2,84 ; 5,75]	26	3,72 [2,53 ; 5,46]	--	--	26	3,64 [2,48 ; 5,35]
62	HOPITAL NOTRE-DAME	--	--	44	7,41 [5,51 ; 9,96]	--	--	15	2,98 [1,8 ; 4,94]	14	2,71 [1,6 ; 4,58]
76	HÔPITAL DE LACHINE	3	1,72 [0,55 ; 5,35]	2	1,14 [0,29 ; 4,53]	2	1,04 [0,26 ; 4,14]	3	2,02 [0,65 ; 6,27]	1	0,81 [0,11 ; 5,82]
80	HÔPITAL FLEURY	16	4 [2,45 ; 6,53]	18	4,86 [3,06 ; 7,71]	12	3,31 [1,88 ; 5,83]	18	5,92 [3,73 ; 9,4]	19	5,69 [3,63 ; 8,92]
83	HÔPITAL DE LASALLE	4	1,57 [0,59 ; 4,18]	9	3,47 [1,81 ; 6,67]	3	1,23 [0,39 ; 3,83]	5	2,15 [0,9 ; 5,16]	5	2,19 [0,91 ; 5,26]
118	HÔPITAL NEUROLOGIQUE DE MONTRÉAL	4	1,78 [0,67 ; 4,74]	3	1,32 [0,43 ; 4,09]	3	1,17 [0,38 ; 3,62]	2	0,78 [0,19 ; 3,13]	4	1,52 [0,57 ; 4,06]

Tableau 7 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation, par région, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]) (suite)

Installation		N, Taux d'incidence/10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]									
Numéro	Nom	2017 - 2018		2018 - 2019		2019 - 2020		2020 - 2021		2021 - 2022	
Région 07 - Outaouais		95	5,27 [4,31 ; 6,44]	72	3,95 [3,14 ; 4,98]	44	2,45 [1,82 ; 3,29]	32	2,16 [1,53 ; 3,05]	28	1,98 [1,37 ; 2,87]
39	HÔPITAL DE GATINEAU	31	5,09 [3,58 ; 7,24]	11	1,73 [0,96 ; 3,13]	6	0,94 [0,42 ; 2,1]	10	1,83 [0,99 ; 3,4]	6	1,17 [0,53 ; 2,6]
40	HÔPITAL DE HULL	51	6,91 [5,25 ; 9,09]	47	6,42 [4,82 ; 8,54]	15	2,17 [1,31 ; 3,6]	14	2,44 [1,45 ; 4,12]	20	3,7 [2,39 ; 5,74]
51	HÔPITAL DE MANIWAKI	8	5,66 [2,83 ; 11,31]	3	2,23 [0,72 ; 6,93]	2	1,37 [0,34 ; 5,49]	2	1,87 [0,47 ; 7,5]	2	1,67 [0,42 ; 6,66]
95	HÔPITAL ET CHSLD DU PONTIAC	3	2,53 [0,82 ; 7,83]	5	3,95 [1,64 ; 9,5]	6	4,65 [2,09 ; 10,36]	2	1,95 [0,49 ; 7,79]	0	0
111	HÔPITAL ET CHSLD DE PAPINEAU	2	1,03 [0,26 ; 4,09]	6	3,08 [1,38 ; 6,86]	15	7,86 [4,74 ; 13,04]	4	2,64 [0,99 ; 7,03]	0	0
Région 08 - Abitibi-Témiscamingue		20	2,7 [1,74 ; 4,18]	16	2,04 [1,25 ; 3,33]	11	1,37 [0,76 ; 2,48]	11	1,55 [0,86 ; 2,8]	13	1,87 [1,09 ; 3,22]
47	HÔPITAL DE ROUYN-NORANDA	6	2,74 [1,23 ; 6,09]	2	0,83 [0,21 ; 3,31]	4	1,63 [0,61 ; 4,34]	6	3,17 [1,43 ; 7,05]	4	2,17 [0,81 ; 5,79]
52	HÔPITAL D'AMOS	1	0,62 [0,09 ; 4,43]	3	1,8 [0,58 ; 5,59]	3	1,75 [0,56 ; 5,43]	1	0,64 [0,09 ; 4,49]	1	0,59 [0,08 ; 4,13]
65	HÔPITAL ET CRD DE VAL-D'OR	9	4,23 [2,2 ; 8,13]	7	3,39 [1,62 ; 7,11]	2	0,94 [0,24 ; 3,76]	3	1,47 [0,47 ; 4,57]	5	2,59 [1,08 ; 6,22]
70	CENTRE DE SOINS DE COURTE DURÉE LA SARRE	2	2,28 [0,57 ; 9,12]	3	2,86 [0,92 ; 8,86]	2	2,07 [0,52 ; 8,27]	1	1,19 [0,17 ; 8,47]	2	2,71 [0,68 ; 10,82]
82	PAVILLON SAINTE-FAMILLE	2	3,3 [0,82 ; 13,2]	1	1,55 [0,22 ; 10,99]	0	0	0	0	1	1,35 [0,19 ; 9,65]
Région 09 - Côte-Nord		10	2,33 [1,25 ; 4,33]	7	1,52 [0,73 ; 3,18]	14	2,88 [1,71 ; 4,86]	12	2,86 [1,62 ; 5,04]	14	3,11 [1,84 ; 5,25]
64	CLSC ET HÔPITAL LE ROYER	5	2,33 [0,97 ; 5,61]	3	1,39 [0,45 ; 4,3]	3	1,33 [0,43 ; 4,12]	5	2,42 [1,01 ; 5,81]	9	3,74 [1,95 ; 7,19]
72	HÔPITAL ET CLSC DE SEPT-ÎLES	5	2,33 [0,97 ; 5,59]	4	1,63 [0,61 ; 4,34]	11	4,23 [2,34 ; 7,64]	7	3,3 [1,57 ; 6,92]	5	2,38 [0,99 ; 5,73]
Région 10 - Nord-du-Québec		1	1,45 [0,2 ; 10,32]	1	1,63 [0,23 ; 11,63]	3	4,29 [1,38 ; 13,29]	1	1,42 [0,2 ; 10,15]	1	1,7 [0,24 ; 12,11]
96	CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU	1	1,45 [0,2 ; 10,32]	1	1,63 [0,23 ; 11,63]	3	4,29 [1,38 ; 13,29]	1	1,42 [0,2 ; 10,15]	1	1,7 [0,24 ; 12,11]
Région 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		25	4,53 [3,06 ; 6,7]	20	3,46 [2,23 ; 5,36]	11	1,99 [1,1 ; 3,6]	8	2,7 [1,35 ; 5,4]	8	5,98 [2,99 ; 11,95]
53	HÔPITAL DE CHANDLER	7	5,56 [2,65 ; 11,66]	5	4,05 [1,69 ; 9,73]	1	0,84 [0,12 ; 5,94]	2	2,44 [0,61 ; 9,74]	--	--
91	HÔPITAL DE GASPÉ	5	5,3 [2,21 ; 12,73]	2	1,92 [0,48 ; 7,66]	0	0	0	0	--	--
97	HÔPITAL DE MARIA	7	4,05 [1,93 ; 8,49]	7	4 [1,91 ; 8,38]	3	2,05 [0,66 ; 6,35]	--	--	--	--
107	HÔPITAL DE L'ARCHIPEL	4	4,57 [1,72 ; 12,17]	5	4,86 [2,02 ; 11,67]	3	2,87 [0,93 ; 8,89]	3	3,95 [1,27 ; 12,24]	5	7,32 [3,05 ; 17,59]
109	HÔPITAL DE SAINTE-ANNE-DES-MONTS	2	2,81 [0,7 ; 11,25]	1	1,38 [0,2 ; 9,74]	4	5,49 [2,06 ; 14,62]	3	5,29 [1,7 ; 16,42]	3	4,58 [1,48 ; 14,18]
Région 12 - Chaudière-Appalaches		78	5,12 [4,1 ; 6,39]	59	3,75 [2,91 ; 4,84]	54	3,51 [2,69 ; 4,58]	65	4,75 [3,73 ; 6,06]	52	3,47 [2,64 ; 4,55]
18	HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	35	4,69 [3,37 ; 6,53]	31	3,98 [2,8 ; 5,66]	24	3,2 [2,15 ; 4,77]	34	4,89 [3,49 ; 6,84]	27	3,59 [2,46 ; 5,23]
63	HÔPITAL DE SAINT-GEORGES	25	6,54 [4,42 ; 9,68]	15	3,8 [2,29 ; 6,31]	16	4,15 [2,54 ; 6,78]	13	4,2 [2,44 ; 7,23]	7	1,93 [0,92 ; 4,04]
89	HÔPITAL ET CRDP DE MONTMAGNY	6	3,47 [1,56 ; 7,72]	3	1,67 [0,54 ; 5,2]	6	3,38 [1,52 ; 7,52]	8	5,24 [2,62 ; 10,48]	10	6,11 [3,29 ; 11,35]
113	HÔPITAL ET CRDP DE THETFORD MINES	12	5,44 [3,09 ; 9,58]	10	4,52 [2,43 ; 8,4]	8	3,56 [1,78 ; 7,12]	10	4,73 [2,55 ; 8,79]	8	3,64 [1,82 ; 7,28]

Tableau 7 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales (cat. 1a et 1b) par installation, par région, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]) (suite)

Installation		N, Taux d'incidence/10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]									
Numéro	Nom	2017 - 2018		2018 - 2019		2019 - 2020		2020 - 2021		2021 - 2022	
	Région 13 - Laval	69	4,19 [3,31 ; 5,31]	26	1,57 [1,07 ; 2,31]	37	2,15 [1,56 ; 2,97]	37	2,46 [1,78 ; 3,4]	31	1,84 [1,29 ; 2,62]
19	HÔPITAL DE LA CITÉ-DE-LA-SANTÉ	69	4,19 [3,31 ; 5,31]	26	1,57 [1,07 ; 2,31]	37	2,15 [1,56 ; 2,97]	37	2,46 [1,78 ; 3,4]	31	1,84 [1,29 ; 2,62]
	Région 14 - Lanaudière	94	4,31 [3,52 ; 5,28]	53	2,36 [1,8 ; 3,09]	38	1,78 [1,3 ; 2,45]	26	1,35 [0,92 ; 1,98]	12	0,62 [0,35 ; 1,1^A]
11	HÔPITAL PIERRE-LE GARDEUR	7	0,61 [0,29 ; 1,29]	10	0,83 [0,45 ; 1,54]	8	0,7 [0,35 ; 1,4]	12	1,07 [0,61 ; 1,89]	9	0,79 [0,41 ; 1,51]
14	HÔPITAL DE LANAUDIÈRE ET CHSLD PARPHILIA-FERLAND	87	8,36 [6,78 ; 10,31]	43	4,14 [3,07 ; 5,58]	30	3,03 [2,12 ; 4,34]	14	1,72 [1,02 ; 2,91]	3	0,39 [0,13 ; 1,2 ^A]
	Région 15 - Laurentides	124	4,71 [3,95 ; 5,62]	113	4,28 [3,56 ; 5,15]	84	3,35 [2,7 ; 4,15]	44	3,15 [2,34 ; 4,23]	34	1,59 [1,14 ; 2,22^A]
45	HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE	34	3,73 [2,67 ; 5,22]	37	3,91 [2,83 ; 5,39]	38	3,88 [2,82 ; 5,33]	33	3,82 [2,72 ; 5,37]	16	2,04 [1,25 ; 3,33] ^A
56	CENTRE MULTI, SSS D'ARGENTEUIL	4	2,96 [1,11 ; 7,88]	7	5,14 [2,45 ; 10,79]	5	3,89 [1,62 ; 9,34]	0	0	3	2,68 [0,87 ; 8,3]
81	HÔPITAL DE MONT-LAURIER	5	3,03 [1,26 ; 7,29]	5	3,09 [1,29 ; 7,43]	6	4,12 [1,85 ; 9,16]	8	6,05 [3,03 ; 12,1]	--	--
101	HÔPITAL DE SAINT-JÉRÔME	46	4,2 [3,15 ; 5,61]	36	3,37 [2,43 ; 4,67]	21	2,28 [1,49 ; 3,5]	--	--	10	1,07 [0,58 ; 1,98]
103	HÔPITAL LAURENTIEN	35	10,8 [7,75 ; 15,04]	28	8,56 [5,91 ; 12,4]	14	4,26 [2,52 ; 7,2]	3	1,05 [0,34 ; 3,26]	5	1,62 [0,67 ; 3,89]
	Région 16 - Montérégie	325	5,09 [4,57 ; 5,68]	246	3,93 [3,47 ; 4,45]	245	3,83 [3,38 ; 4,34]	215	3,81 [3,33 ; 4,35]	201	3,55 [3,09 ; 4,08]
1	HÔPITAL CHARLES-LE MOYNE	122	9,22 [7,72 ; 11,01]	95	6,91 [5,65 ; 8,45]	71	5,05 [4 ; 6,37]	66	5,55 [4,36 ; 7,07]	61	4,99 [3,88 ; 6,41]
9	HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU	37	3,91 [2,83 ; 5,4]	46	4,83 [3,62 ; 6,45]	39	4,03 [2,94 ; 5,52]	42	5,37 [3,97 ; 7,27]	34	4,24 [3,03 ; 5,93]
10	HÔPITAL PIERRE-BOUCHER	55	4,59 [3,52 ; 5,98]	30	2,5 [1,75 ; 3,58]	40	3,22 [2,36 ; 4,39]	30	2,64 [1,85 ; 3,77]	25	2 [1,35 ; 2,96]
35	HÔPITAL HONORÉ-MERCIER	36	3,89 [2,81 ; 5,39]	19	2,74 [1,75 ; 4,3]	36	5,17 [3,73 ; 7,17]	16	2,36 [1,44 ; 3,86]	18	2,74 [1,73 ; 4,35]
37	HÔTEL-DIEU DE SOREL	11	2,42 [1,34 ; 4,37]	22	4,76 [3,13 ; 7,23]	12	2,36 [1,34 ; 4,16]	20	4,31 [2,78 ; 6,68]	14	3,33 [1,97 ; 5,62]
42	HÔPITAL ANNA-LABERGE	31	4,11 [2,89 ; 5,85]	19	2,46 [1,57 ; 3,86]	33	4,29 [3,05 ; 6,03]	31	4,43 [3,12 ; 6,3]	34	4,87 [3,48 ; 6,81]
58	HÔPITAL DU SUROÏT	28	4,26 [2,94 ; 6,17]	12	1,73 [0,98 ; 3,05]	7	1,01 [0,48 ; 2,12]	8	1,39 [0,7 ; 2,77]	11	2,27 [1,26 ; 4,09]
130	HÔPITAL BARRIE MÉMORIAL	5	4,17 [1,73 ; 10,03]	3	2,51 [0,81 ; 7,77]	7	5,96 [2,84 ; 12,51]	2	1,69 [0,42 ; 6,76]	4	3,14 [1,18 ; 8,35]
	Région 17 - Nunavik	--	--	0	0	0	0	0	0	--	--
50	CENTRE DE SANTÉ TULATTAUVIK DE L'UNGAVA	--	--	--	--	0	0	0	0	--	--
108	CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK	--	--	0	0	0	0	0	0	--	--
	L'ensemble du Québec	2117	4,46 [4,27 ; 4,65]	1788	3,70 [3,53 ; 3,88]	1462	3,14 [2,98 ; 3,31]	1450	3,57 [3,39 ; 3,76]	1335	3,19 [3,02 ; 3,37]^A

Lorsque le taux d'incidence est égal à 0, l'intervalle de confiance n'est pas calculé.

-- Installations n'ayant pas complété un minimum de 11 périodes afin d'être incluses dans les analyses.

^A Différence significative ($p < 0,05$) entre les taux d'incidence de 2020-2021 et 2021-2022.

COMITÉ DE PROGRAMME DE SURVEILLANCE DES DIARRHÉES À *CLOSTRIDIoidES DIFFICILE* (SPIN-CD)

MEMBRES ACTIFS

Yves Longtin, président du comité
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du
Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Fanny Beaulieu
CHU de Québec - Université Laval

Eliel Brochu
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Ruth Bruno
Fanny Desjardins
Natasha Parisien
Jasmin Villeneuve
Direction des risques biologiques
Institut national de santé publique du Québec

Florence Doualla-Bell
Laboratoire de santé publique du Québec

Jean-François Laplante
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal et
Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik

Vivian Loo
Centre universitaire de santé McGill

Danielle Moisan
Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-St-Laurent

Surveillance provinciale des infections nosocomiales – Diarrhées à *Clostridioides difficile* 2021-2022

AUTEURS

Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales

Ruth Bruno

Annick Boulais

Fanny Desjardins

Natasha Parisien

Jasmin Villeneuve

Direction des risques biologiques

Yves Longtin

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Danielle Moisan

Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint-Laurent

SOUS LA COORDINATION

Natasha Parisien

Direction des risques biologiques

Les auteurs ainsi que les membres du comité scientifique ont dûment rempli leurs déclarations d'intérêts et aucune situation à risque de conflits d'intérêts réels, apparents ou potentiels n'a été relevée.

MISE EN PAGE

Marie-France Richard

Murielle St-Onge

Direction des risques biologiques

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

Dépôt légal – 3^e trimestre 2023

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

ISBN : 978-2-550-95442-2 (PDF)

© Gouvernement du Québec (2023)

N^o de publication : 3384