

[Accueil](#) > [Expertises](#) > [Maladies infectieuses](#) > [Infections nosocomiales et risques infectieux en milieu de soins](#) > [Les infections nosocomiales](#) > [Surveillance provinciale \(SPIN\)](#) > [Bactériémies nosocomiales panhospitalières \(BACTOT\)](#) > [Années antérieures](#) > **2015-2016**

Bactériémies nosocomiales panhospitalières

Résultats de surveillance 2015-2016

Entre le 1^{er} avril 2015 et le 31 mars 2016, 87 installations de santé ont participé à la surveillance des bactériémies panhospitalières, pour un cumul de 4 770 053 jours-présence (tableau 1). Ces installations ont rapporté 3 173 bactériémies d'origine nosocomiale survenues chez 2 948 patients. Le taux d'incidence provincial est de 5,45 cas par 10 000 jours-présence pour toutes les installations participant à la surveillance de 2015-2016 et de 5,35 cas par 10 000 jours-présence pour les installations ayant participé en 2015-2016 ainsi qu'à au moins une année de 2011-2012 à 2014-2015. Aucune bactériémie primaire non associée à un cathéter provenant d'un bris de barrière muqueuse n'a été observée en 2015-2016. Le taux d'incidence en 2015-2016 a diminué par rapport au taux d'incidence moyen de 2011-2015. Les données ont été extraites le 31 mai 2016. Pour l'ensemble des résultats, seules les installations ayant participé à au moins 11 périodes sont incluses dans les analyses.

Mise à jour : 21 juillet 2016

Tableau 1 - Évolution de la participation des installations à la surveillance des bactériémies panhospitalières, Québec, 2011-2012 à 2015-2016

	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016
Installations participantes (N)	59	64	73	89	87
Admissions (N)	409 435	482 354	520 772	633 252	649 388
Jours-présence (N)	3 226 042	3 791 482	3 998 173	4 740 371	4 770 053
Bactériémies (cat. 1a, 1b et 1c, N)	2 250	2 683	2 457	3 021	3 173

Patients infectés (N) 2 147 2 567 2 295 2 819 2 948

Ouvrir tout

Taux d'incidence

En 2015-2016, le taux d'incidence provincial est de 5,45 bactériémies par 10 000 jours-présence. Les taux d'incidence sont restés plus élevés dans les unités de soins intensifs (USI) que dans les autres unités de soins (tableau 2) ainsi que plus élevés dans les installations universitaires que les non universitaires (Figure 1). Les bactériémies primaires associées à un cathéter (BAC) sont les plus fréquentes en USI (tableau 2 et figure 2), mais hors des soins intensifs, les taux d'incidence varient selon la mission des installations. Dans les installations universitaires, les bactériémies primaires non associées à un cathéter sont les plus fréquentes, alors que dans les installations non universitaires, il s'agit plutôt des bactériémies secondaires à une infection urinaire (tableau 2 et figure 3).

Tableau 2 - Taux d'incidence des bactériémies pour chacun des types d'infection, selon la mission de l'installation, la catégorie d'unité de soins et le type d'unité de soins intensifs, Québec, 2015-2016 (taux par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

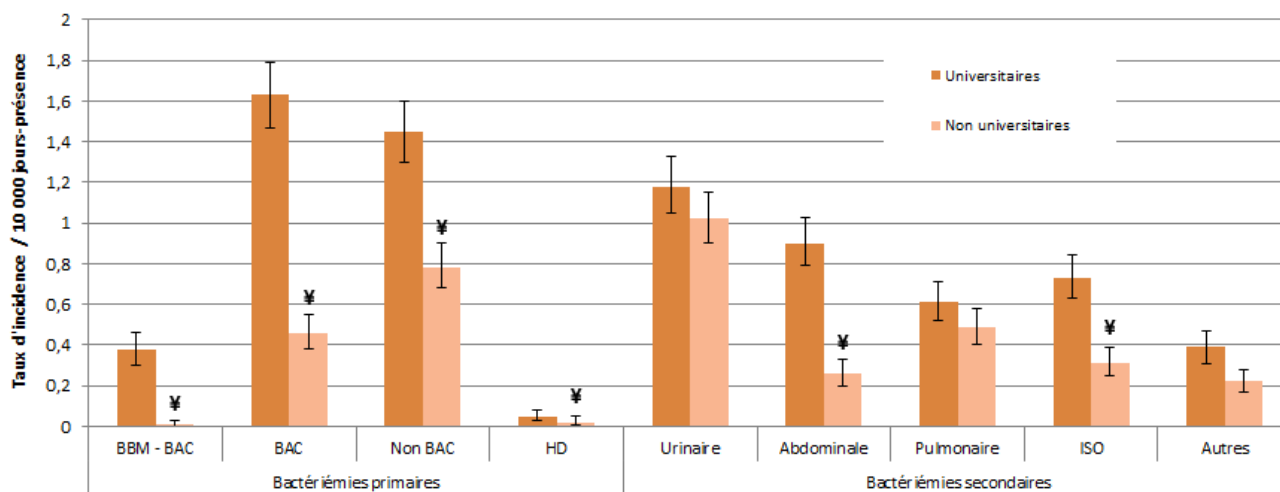
	Bactériémies primaires				Bactériémies secondaires				Autres*	Total
	BBM - BAC	BAC	Non BAC	HD	Urinaire	Abdominale	Pulmonaire	ISO		
Total hospitalisés	0,20 [0,16 ; 0,24]	1,05 [0,96 ; 1,14]	1,12 [1,03 ; 1,22]	0,03 [0,02 ; 0,05]	1,10 [1,01 ; 1,20]	0,58 [0,51 ; 0,65]	0,55 [0,49 ; 0,62]	0,52 [0,46 ; 0,59]	0,31 [0,26 ; 0,36]	5,45 [5,24 ; 5,66]
Universitaires	0,38 [0,31 ; 0,46]	1,63 [1,47 ; 1,80]	1,45 [1,30 ; 1,61]	0,05 [0,03 ; 0,08]	1,18 [1,05 ; 1,32]	0,90 [0,78 ; 1,02]	0,61 [0,52 ; 0,71]	0,73 [0,63 ; 0,84]	0,39 [0,31 ; 0,47]	7,32 [6,98 ; 7,67]
Non universitaires	0,01 [0 ; 0,03]	0,46 [0,38 ; 0,55]	0,78 [0,67 ; 0,90]	0,02 [0,01 ; 0,04]	1,02 [0,90 ; 1,15]	0,26 [0,20 ; 0,33]	0,49 [0,40 ; 0,58]	0,31 [0,24 ; 0,38]	0,22 [0,16 ; 0,28]	3,56 [3,32 ; 3,80]
USI	0,06 [0 ; 0,18]	5,64 [4,84 ; 6,51]	2,64 [2,10 ; 3,24]	0,06 [0 ; 0,18]	1,09 [0,75 ; 1,49]	1,67 [1,25 ; 2,16]	2,38 [1,87 ; 2,95]	1,13 [0,79 ; 1,53]	0,39 [0,20 ; 0,64]	15,07 [13,74 ; 16,47]
Universitaires adultes	0,08 [0 ; 0,31]	4,89 [3,77 ; 6,16]	2,60 [1,80 ; 3,55]	0,15 [0,01 ; 0,43]	1,68 [1,05 ; 2,46]	1,45 [0,87 ; 2,18]	3,59 [2,64 ; 4,69]	2,14 [1,42 ; 3,01]	0,38 [0,12 ; 0,79]	16,95 [14,79 ; 19,25]
Non universitaires adultes	0	2,48 [1,55 ; 3,62]	2,93 [1,91 ; 4,16]	0	1,01 [0,46 ; 1,78]	1,35 [0,69 ; 2,22]	2,70 [1,73 ; 3,89]	0,68 [0,25 ; 1,33]	0,45 [0,12 ; 1,00]	11,60 [9,47 ; 13,95]
Pédiatriques	0	12,88 [7,34 ; 19,96]	3,22 [0,84 ; 7,15]	0	0	0	0	0	0	16,91 [10,45 ; 24,91]
Néonatales	0,13 [0 ; 0,51]	9,32 [7,30 ; 11,58]	2,30 [1,36 ; 3,48]	0	0,38 [0,07 ; 0,93]	2,55 [1,55 ; 3,79]	0,38 [0,07 ; 0,93]	0,13 [0 ; 0,51]	0,38 [0,07 ; 0,93]	15,58 [12,94 ; 18,47]

Hors USI	0,21 [0,17 ; 0,25]	0,73 [0,65 ; 0,81]	1,01 [0,92 ; 1,11]	0,03 [0,02 ; 0,05]	1,10 [1,00 ; 1,20]	0,50 [0,44 ; 0,57]	0,42 [0,36 ; 0,48]	0,48 [0,42 ; 0,55]	0,30 [0,25 ; 0,35]	4,78 [4,58 ; 4,98]
Universitaires	0,41 [0,33 ; 0,50]	1,10 [0,97 ; 1,24]	1,34 [1,19 ; 1,50]	0,05 [0,02 ; 0,08]	1,19 [1,05 ; 1,34]	0,80 [0,69 ; 0,92]	0,45 [0,37 ; 0,54]	0,67 [0,57 ; 0,78]	0,40 [0,32 ; 0,49]	6,42 [6,09 ; 6,76]
Non universitaires	0,01 [0 ; 0,03]	0,37 [0,30 ; 0,45]	0,69 [0,59 ; 0,80]	0,02 [0,01 ; 0,04]	1,01 [0,88 ; 1,14]	0,21 [0,15 ; 0,27]	0,40 [0,32 ; 0,49]	0,29 [0,22 ; 0,36]	0,21 [0,15 ; 0,27]	3,22 [2,99 ; 3,45]

Note : Lorsque le taux d'incidence est égal à 0, l'intervalle de confiance [I.C.] n'est pas calculé.

* Cette colonne inclut les bactériémies secondaires des catégories de la surveillance suivantes : infection de la peau et des tissus, des os et des articulations ainsi que autres.

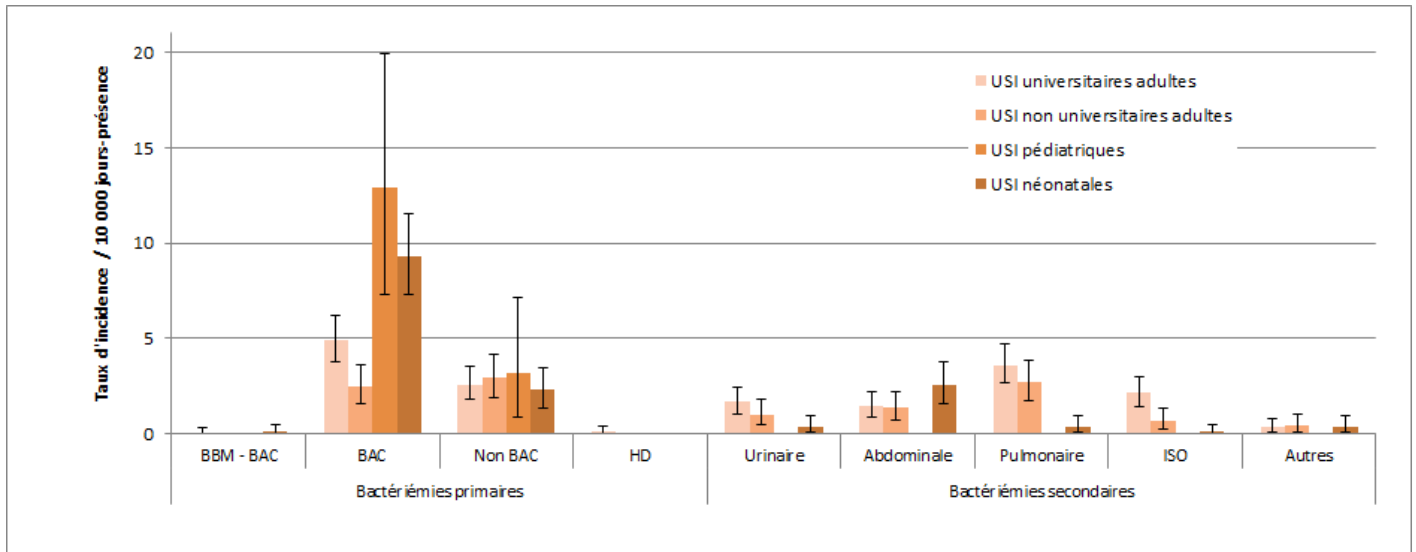
Figure 1 - Taux d'incidence des bactériémies pour chacun des types d'infection, selon la mission de l'installation, Québec, 2015-2016 (taux par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])



[1]

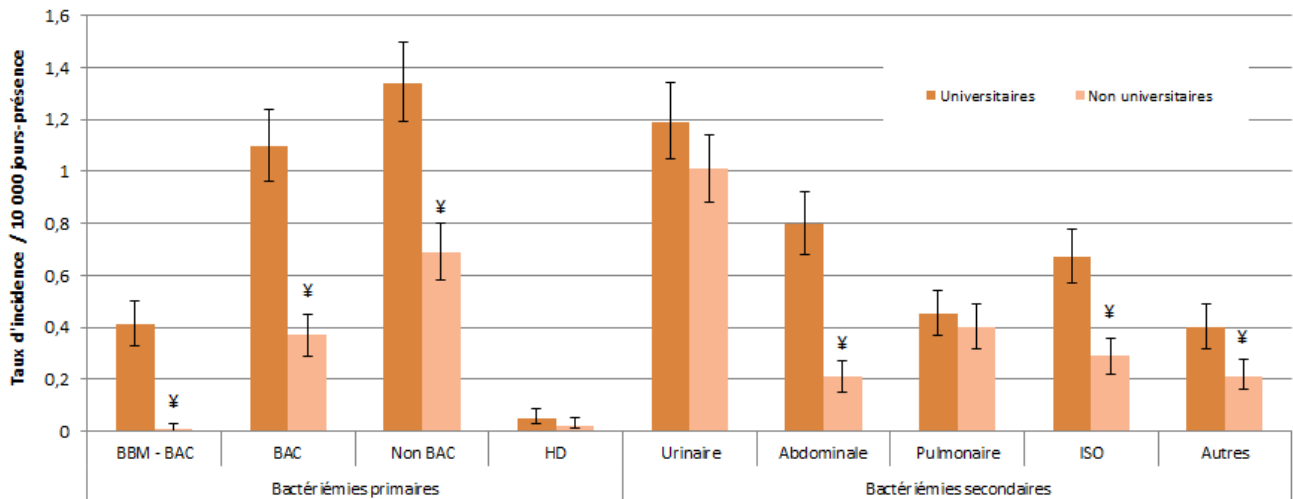
¥ : Différence significative ($p < 0,05$) entre le taux d'incidence non universitaire et universitaire.

Figure 2 - Taux d'incidence des bactériémies aux soins intensifs, pour chacun des types d'infection, selon la mission de l'installation et le type d'unité de soins intensifs, Québec, 2015-2016 (taux par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])



[2]

Figure 3 - Taux d'incidence des bactériémies hors des soins intensifs, pour chacun des types d'infection, selon la mission de l'installation, Québec, 2015-2016 (taux par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])



[3]

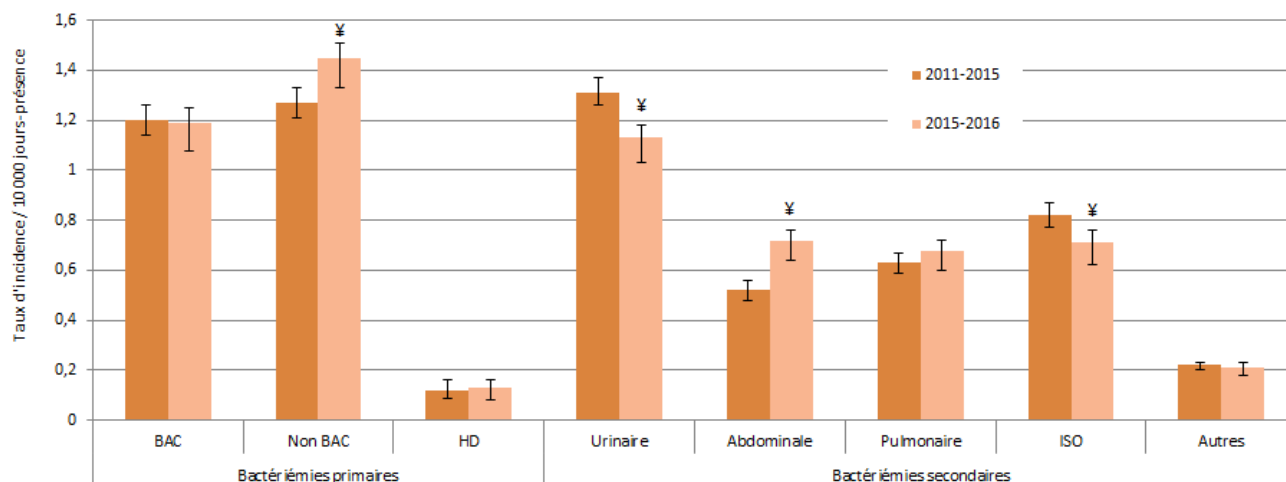
¥ : Différence significative ($p < 0,05$) entre le taux d'incidence non universitaire et universitaire.

Évolution des taux d'incidence

Le taux d'incidence 2015-2016 a baissé par rapport au taux d'incidence moyen de 2011-2015 (tableau 3). Même si on note une baisse globale depuis 2011-2015, ce n'est le cas que pour la moitié des types de bactériémie (figure 4). Les variations à la baisse plus importantes sont observées dans les

bactériémies secondaires à une infection urinaire ainsi que les bactériémies secondaires à une infection de site opératoire.

Figure 4 - Évolution des taux d'incidence des bactériémies, selon le type d'infection, dans les installations ayant participé antérieurement à la surveillance (N = 86)¹, Québec, 2011-2015 et 2015-2016 (taux par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])



[4]

¹ : Les données analysées sont celles des installations ayant participé en 2015-2016 ainsi qu'à au moins une année de 2011-2012 à 2014-2015.

¥ : Différence significative ($p < 0,05$) entre le taux d'incidence de 2011-2015 et 2015-2016.

Tableau 3 - Évolution des taux d'incidence des bactériémies, selon la mission de l'installation, dans les installations ayant participé antérieurement à la surveillance (N = 86)¹, Québec, 2011-2015 et 2015-2016 (taux par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

Installations	Nombre d'installations	Taux d'incidence	
		2011-2015	2015-2016
Universitaires	25	7,49 [7,30 ; 7,68]	7,26 [6,91 ; 7,62]
Non universitaires	61	3,64 [3,51 ; 3,78]	3,56 [3,32 ; 3,80]
Total	86	5,57 [5,46 ; 5,69]	5,35 [5,14 ; 5,56]

¹ : Les données analysées sont celles des installations ayant participé en 2015-2016 ainsi qu'à au moins une année de 2011-2012 à 2014-2015.

Description des cas

Bien que les taux d'incidence soient plus élevés en USI, les bactériémies sont plus fréquemment survenues durant les hospitalisations hors USI (67,2 %, tableau 4 et figure 5) où on y dénombre 93 % des jours-présence ($n = 4\,459\,543$ jours-présence). Dans les USI, les BAC sont les plus fréquentes, alors que hors USI, il s'agit plutôt des bactériémies secondaires à une infection urinaire qui prédominent en nombre absolu (tableau 4).

Figure 5 - Répartition des cas selon la catégorie d'unité de soins et le type d'unité de soins intensifs, Québec, 2015-2016 (%)

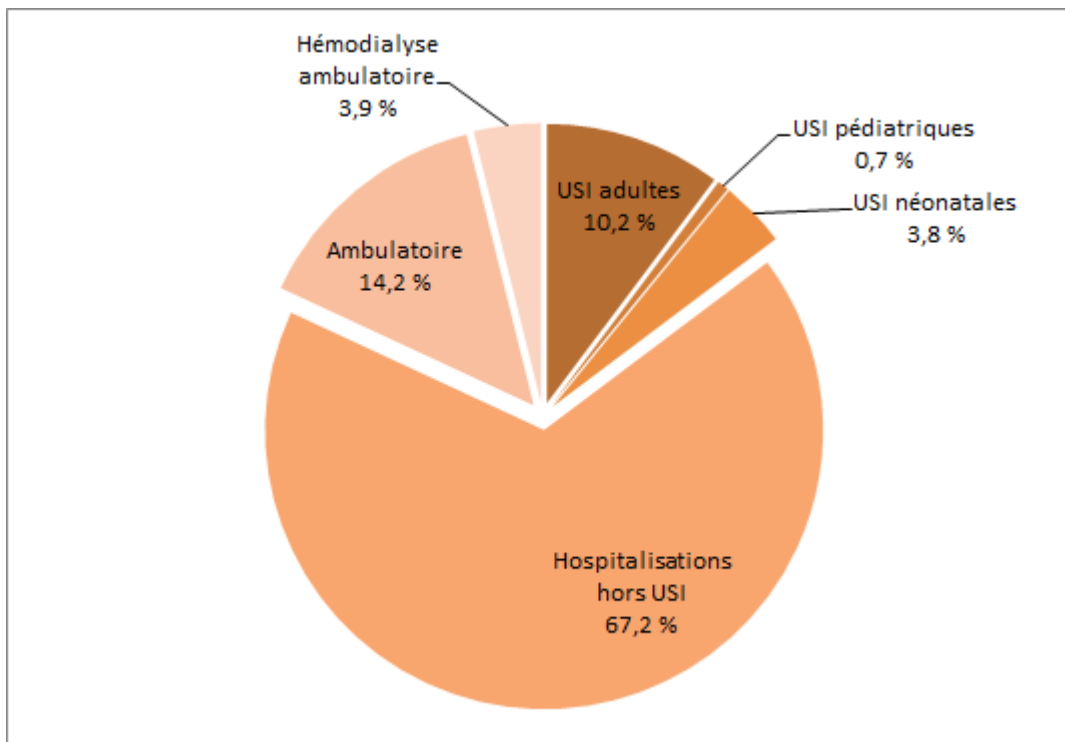
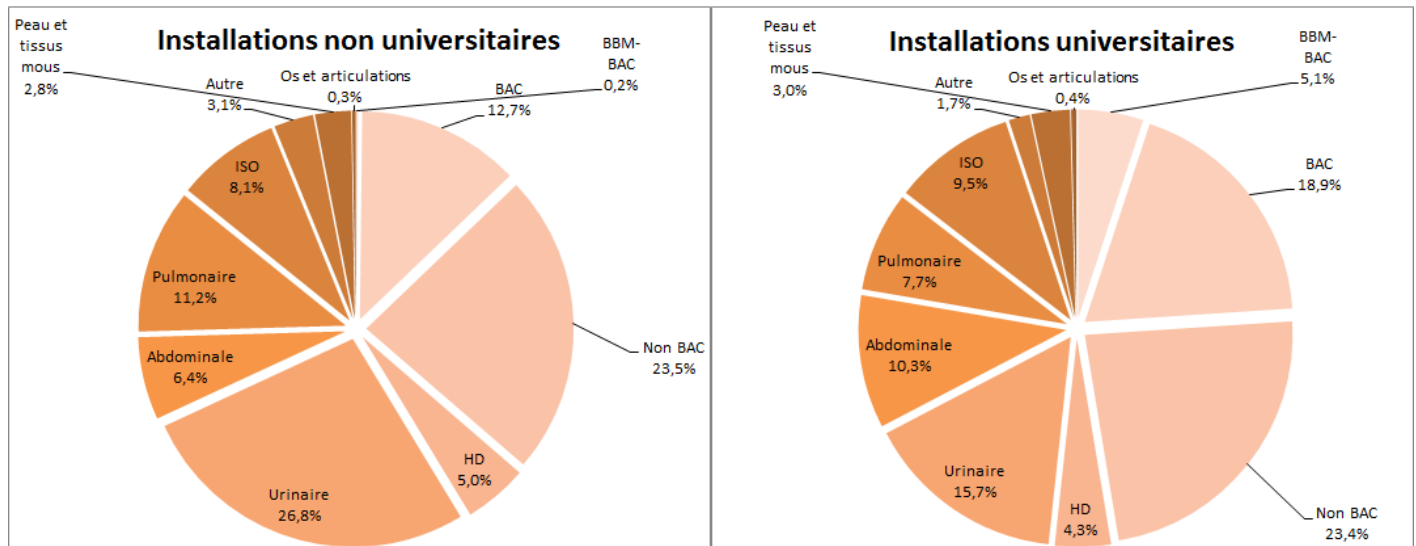


Tableau 4 - Nombre de bactériémies pour chacun des types d'infection, selon la mission de l'installation, la catégorie d'unité de soins et le type d'unité de soins intensifs, Québec, 2015-2016

	Bactériémies primaires				Bactériémies secondaires				Autres*	Total
	BBM - BAC	BAC	Non BAC	HD	Urinaire	Abdominale	Pulmonaire	ISO		
Total hospitalisés	94	500	532	16	524	276	263	248	146	2 599
Universitaires	92	391	348	12	282	215	146	175	94	1 755
Non universitaires	2	109	184	4	242	61	117	73	52	844
USI	2	175	82	2	34	52	74	35	12	468
Universitaires adultes	1	64	34	2	22	19	47	28	5	222
Non universitaires adultes	0	22	26	0	9	12	24	6	4	103
Pédiatriques	0	16	4	0	0	1	0	0	0	21
Néonatales	1	73	18	0	3	20	3	1	3	122
Hors USI	92	325	450	14	490	224	189	213	134	2 131
Universitaires	90	240	292	10	259	175	98	146	87	1 397
Non universitaires	2	85	158	4	231	49	91	67	47	734

* Cette colonne inclut les bactériémies secondaires des catégories de la surveillance suivantes : infection de la peau et des tissus, des os et des articulations ainsi que autres.

Figure 6 - Proportions des cas selon le type d'infection, pour les installations universitaires et pour les installations non universitaires, Québec, 2015-2016 (%)



[5]

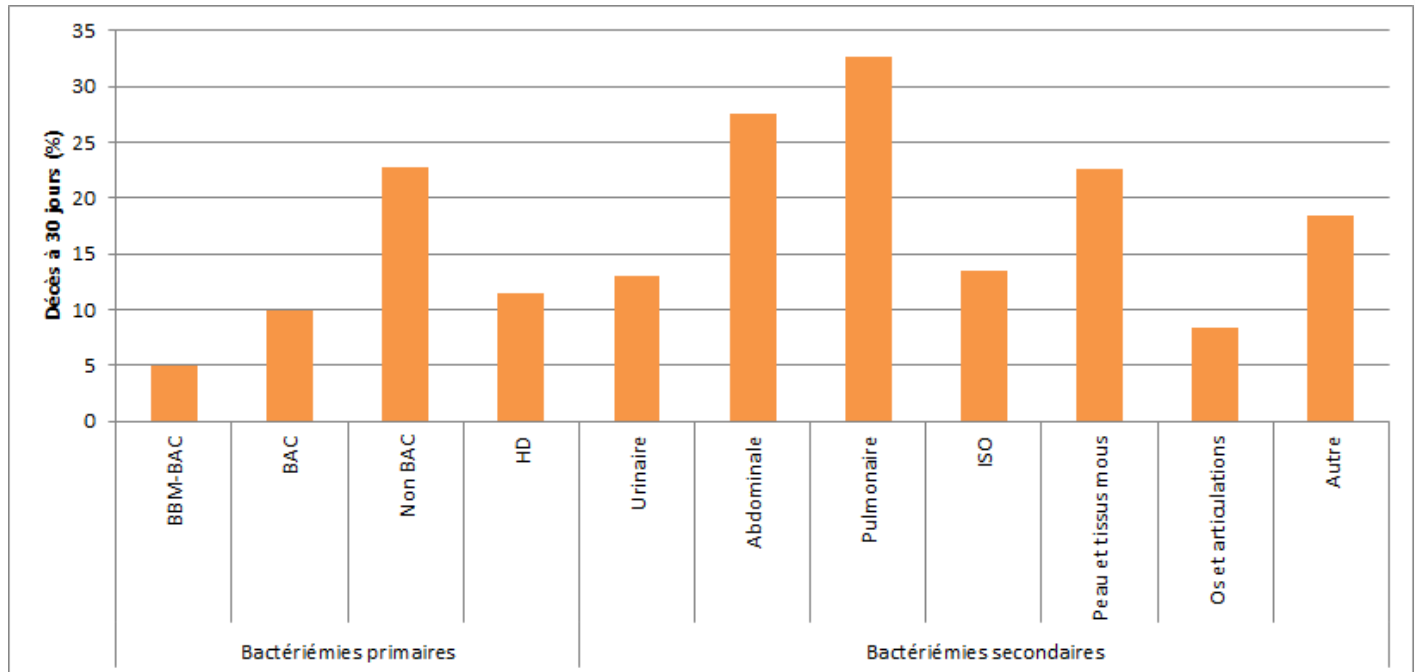
Tableau 5 - Létalité à 10 jours et à 30 jours pour chacun des types d'infection, Québec, 2015-2016 (N, %)

	Bactériémies (n)	Létalité à 10 jours		Létalité à 30 jours	
		n	%	n	%
Bactériémies primaires					
BBM - BAC	101	2	2,0	5	5,0
BAC	603	33	5,5	60	10,0
Non BAC	728	119	16,3	166	22,8
HD	139	9	6,5	16	11,5
Bactériémies secondaires					
Urinaire	597	45	7,5	78	13,1
Abdominale	291	59	20,3	80	27,5
Pulmonaire	269	60	22,3	88	32,7
ISO	275	19	6,9	37	13,5
Peau et tissus mous	93	13	14,0	21	22,6
Os et articulations	12	1	8,3	1	8,3
Autre	65	9	13,8	12	18,5
Total	3 173	369	11,6	564	17,8

Note : Le nombre de bactériémies pour chacun des types d'infection comprend les bactériémies en ambulatoire.

Près de dix-huit pour cent (17,8 %) des cas de bactériémie se sont conclus par un décès dans les 30 jours suivant le début de l'infection (tableau 5). La létalité à 30 jours est aussi plus élevée parmi les patients dont la bactériémie est secondaire à une infection pulmonaire (tableau 5).

Figure 7 - Létalité à 30 jours pour chacun des types d'infection, Québec, 2015-2016 (%)

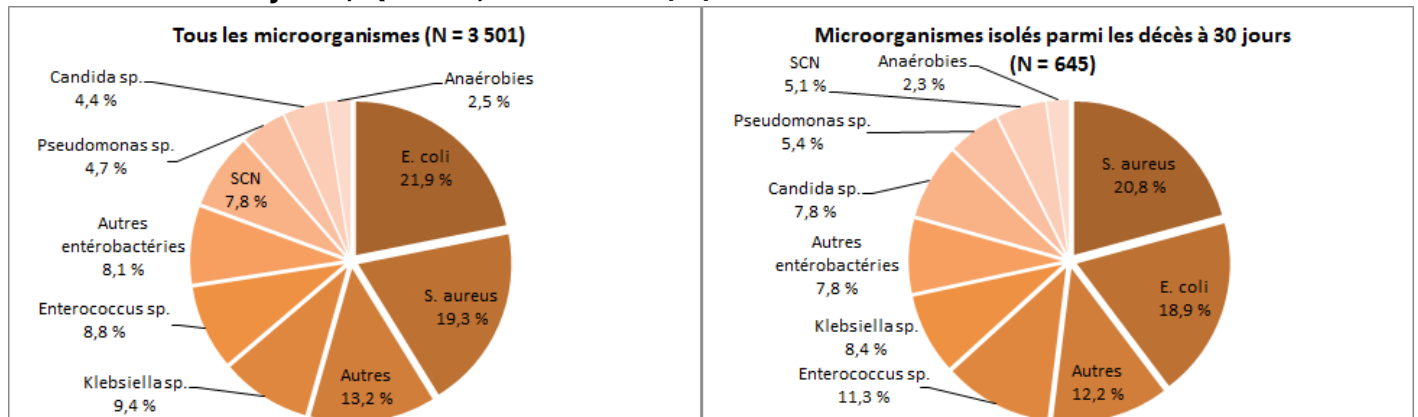


[6]

Microbiologie

Escherichia coli est le microorganisme le plus fréquemment isolé chez tous les cas (22 % des bactériémies). *Candida sp.* et *Pseudomonas sp.* sont les microorganismes associés à une létalité plus élevée (tableau 6). *Staphylococcus aureus* est le microorganisme le plus fréquemment isolé chez les patients faisant une BAC, une bactériémie associée à l'hémodialyse, une bactériémie secondaire à une infection pulmonaire ou d'un site opératoire (tableau 6). Pour les bactériémies primaires non BAC, BBM - BAC ainsi que les bactériémies secondaires à une infection urinaire ou abdominale, les microorganismes les plus fréquents sont les entérobactéries.

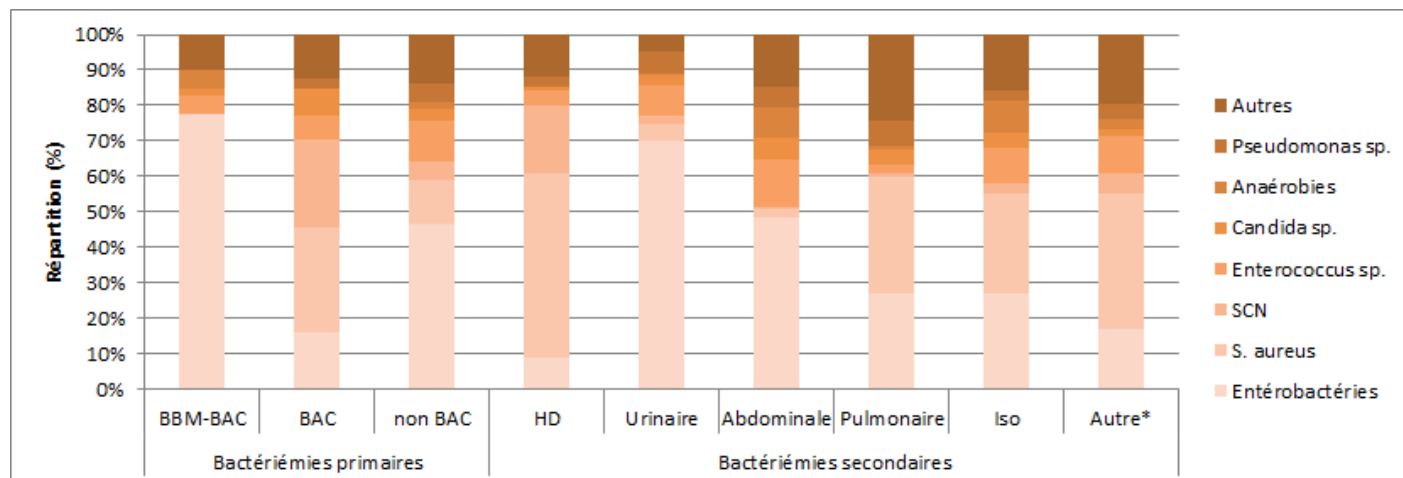
Figure 8 - Répartition des catégories de microorganismes isolés, pour tous les cas et pour les cas décédés à 30 jours, Québec, 2015-2016 (%)



[7]

Figure 9 - Répartition des catégories de microorganismes isolés pour chacun des types

d'infection, Québec, 2015-2016 (%)



[8]

* Cette colonne inclut les bactériémies secondaires des catégories de la surveillance suivantes : infection de la peau et des tissus, des os et des articulations ainsi que autres.

Tableau 6 - Répartition des catégories de microorganismes isolés, pour chacun des types d'infection et chez les cas décédés à 30 jours, Québec, 2015-2016 (N, %)

Microorganismes	Bactériémies primaires			Bactériémies secondaires						Total	Décédés à 30 jours	
	BBM - BAC	BAC	Non BAC	HD	Urinaire	Abdominale	Pulmonaire	ISO	Autres*		n	%
Entérobactéries	86	108	369	13	442	166	80	83	31	1 378	226	16,4
<i>E. coli</i>	39	22	219	5	298	95	29	42	17	766	122	15,9
<i>Klebsiella sp.</i>	33	35	89	2	83	37	25	17	8	329	54	16,4
Autres entérobactéries	14	51	61	6	61	34	26	24	6	283	50	17,7
<i>S. aureus</i>	0	199	100	79	33	9	99	87	70	676	134	19,8
SCN	0	168	41	29	13	2	2	9	10	274	33	12,0
<i>Enterococcus sp.</i>	6	45	93	6	54	45	8	30	20	307	73	23,8
<i>Candida sp.</i>	2	53	26	2	20	22	12	13	3	153	50	32,7
Anaérobies	6	0	15	0	1	29	3	29	5	88	15	17,0
<i>Pseudomonas sp.</i>	0	18	42	4	41	20	22	8	8	163	35	21,5
Autres	11	84	111	18	30	51	72	49	36	462	79	17,1
Total	111	675	797	151	634	344	298	308	183	3 501	645	18,4

* Cette colonne inclut les bactériémies secondaires des catégories de la surveillance suivantes : infection de la peau et des tissus, des os et des articulations ainsi que autres.

La proportion de *S. aureus* résistants à l'oxacilline (SARM) parmi les bactériémies à *S. aureus* est de 12,3 % (83/676) pour l'ensemble des unités de soins (tableau 7 et figure 10).

Tableau 7 - Proportion de souches testées et proportion de résistance aux antibiotiques pour

certains microorganismes isolés, Québec, 2015-2016 (N, %)

Microorganismes	Antibiotiques	Isolés	Testés		Résistants	
		N	N	%	N	%
<i>Staphylococcus aureus</i>	Oxacilline	676	676	100,0	83	12,3
<i>Enterococcus</i>	Vancomycine	261	260	99,6	16	6,2
<i>Enterococcus faecalis</i>	Vancomycine	157	156	99,4	0	0,0
<i>Enterococcus faecium</i>	Vancomycine	104	104	100,0	16	15,4
	CSE 4	315	295	93,7	18	6,1
<i>Klebsiella</i> sp.	Imipénem ou méropénem	315	207	65,7	0	0,0
	Multirésistant 1	315	310	98,4	8	2,6
	CSE 4	728	607	83,4	78	12,9
<i>Escherichia coli</i>	Fluoroquinolones 3	728	666	91,5	182	27,3
	Imipénem ou méropénem	728	457	62,8	0	0,0
	Multirésistant 1	728	673	92,4	27	4,0
	CSE 4	112	107	95,5	28	26,2
<i>Enterobacter</i> sp.	Imipénem ou méropénem	112	87	77,7	2	2,3
	Multirésistant 1	112	107	95,5	0	0,0
	Carbapénèmes	112	98	87,5	4	4,1
	Amikacine, gentamicine ou tobramycine	157	129	82,2	8	6,2
	CSE 2	157	147	93,6	9	6,1
<i>Pseudomonas</i> sp.	Fluoroquinolones 2	157	152	96,8	11	7,2
	Imipénem ou méropénem	157	146	93,0	27	18,5
	Pipéracilline-tazobactam	157	113	72,0	5	4,4
	Multirésistant 2	157	155	98,7	9	5,8
<i>Acinetobacter</i> sp.	Imipénem ou méropénem	12	12	100,0	0	0,0
	Multirésistant 3	12	5	41,7	0	0,0

CSE 4 : cefepime, cefotaxime, ceftazidime ou ceftriaxone;

CSE 2 : cefepime ou ceftazidime;

Fluoroquinolones 2 : ciprofloxacine ou lévofloxacine;

Fluoroquinolones 3 : ciprofloxacine, lévofloxacine ou moxifloxacine;

Multirésistant 1 : intermédiaire ou résistant à un agent dans trois des cinq classes suivantes : CSE4, fluoroquinolones 3, aminoglycosides, carbapénèmes, pipéracilline ou pipéracilline-tazobactam;

Multirésistant 2 : intermédiaire ou résistant à un agent dans trois des cinq classes suivantes : CSE2, fluoroquinolones 2, aminoglycosides, carbapénèmes, pipéracilline ou pipéracilline-tazobactam;

Multirésistant 3 : intermédiaire ou résistant à un agent dans trois des six classes suivantes : CSE2, fluoroquinolones 2, aminoglycosides, carbapénèmes, pipéracilline ou pipéracilline-tazobactam, ampicilline-sulbactam

Figure 10 - Évolution de la proportion de résistance aux antibiotiques pour les bactéries à Gram positif, pour les bactéries à Gram négatif et pour les *Pseudomonas* sp., Québec, 2015-2016 (%)



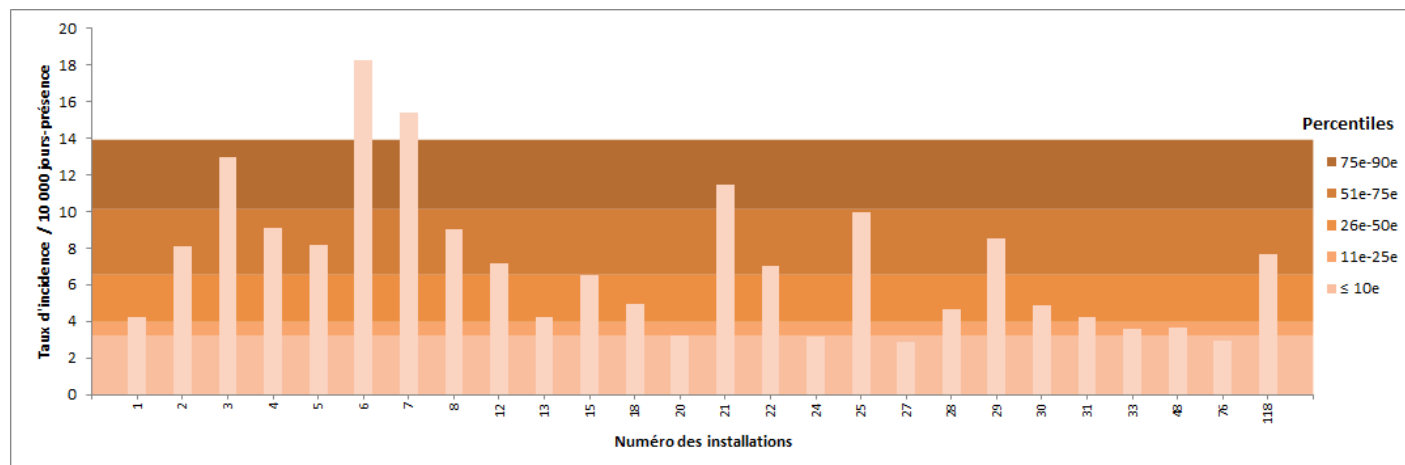
[9]

Données par installation

Le tableau 8 présente les taux d'incidence de BAC, de bactériémies secondaires à une infection urinaire et de bactériémies secondaires à une infection pulmonaire en 2015-2016, par installation.

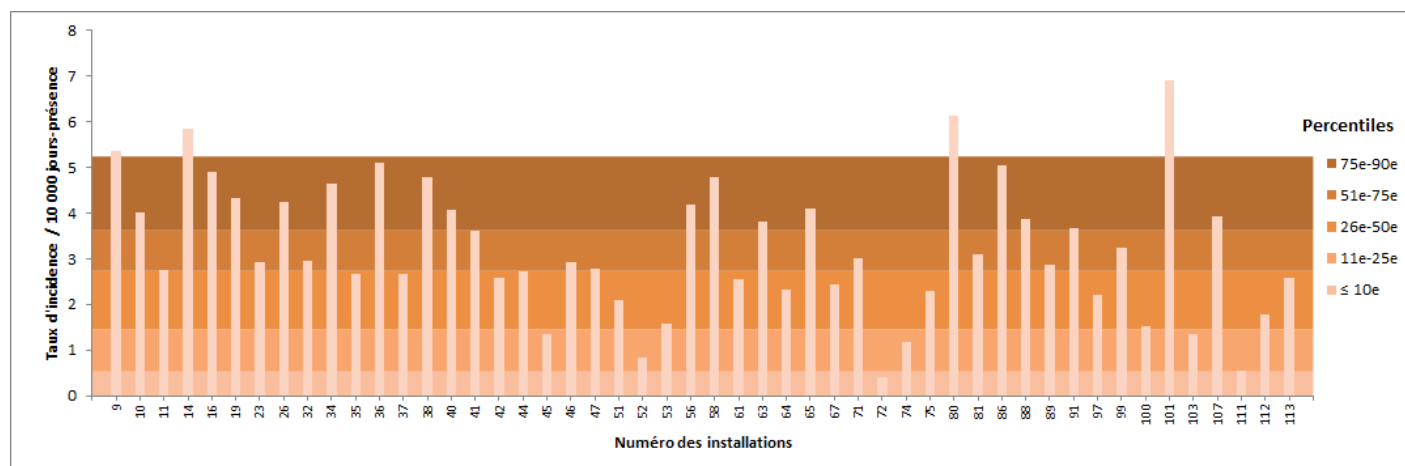
Figure 11 - Taux d'incidence des bactériémies par installation (2015-2016) et percentiles des taux d'incidence (2010-2011 à 2014-2015) pour les installations universitaires, Québec,

2015-2016



[10]

Figure 12 - Taux d'incidence des bactériémies par installation (2015-2016) et percentiles des taux d'incidence (2010-2011 à 2014-2015) pour les installations non universitaires, Québec, 2015-2016



[11]

Note : les installations numéro 49, 59, 70, 77, 82, 83, 84, 85, 95, 96 et 109 n'ont déclaré aucune bactériémie chez des patients admis.

Tableau 8 - Taux d'incidence des bactériémies primaires associées à un cathéter (BAC), secondaires à une infection urinaire et secondaire à une infection pulmonaire, par installation, Québec, 2015-2016 (n, taux par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

Installation	BAC		Urinaire		Pulmonaire	
	Cas (n)	Taux d'incidence	Cas (n)	Taux d'incidence	Cas (n)	Taux d'incidence
1 HÔPITAL CHARLES LEMOYNE	9	0,70 [0,32 ; 1,23]	4	0,31 [0,08 ; 0,69]	3	0,23 [0,04 ; 0,57]
2 HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS	16	1,25 [0,71 ; 1,94]	17	1,32 [0,77 ; 2,02]	11	0,86 [0,43 ; 1,44]
3 GLEN - ROYAL VICTORIA	38	3,46 [2,45 ; 4,65]	16	1,46 [0,83 ; 2,26]	19	1,73 [1,04 ; 2,60]
4 HÔPITAL NOTRE-DAME DU CHUM	37	3,61 [2,54 ; 4,87]	17	1,66 [0,97 ; 2,54]	11	1,07 [0,53 ; 1,80]
5 HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF	32	1,90 [1,30 ; 2,62]	34	2,02 [1,40 ; 2,76]	15	0,89 [0,50 ; 1,40]
6 GLEN - ENFANTS	63	14,95 [11,49 ; 18,87]	1	0,24 [0 ; 0,94]	0	0
7 PAVILLON L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC	8	0,93 [0,40 ; 1,69]	21	2,45 [1,51 ; 3,61]	7	0,82 [0,33 ; 1,54]
8 PAVILLON MAISONNEUVE/PAVILLON MARCEL-LAMOUREUX	33	1,76 [1,21 ; 2,41]	32	1,71 [1,17 ; 2,35]	10	0,53 [0,25 ; 0,91]
9 HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU	5	0,61 [0,19 ; 1,26]	13	1,58 [0,84 ; 2,56]	4	0,49 [0,13 ; 1,09]

Installation	BAC		Urinaire		Pulmonaire	
	Cas (n)	Taux d'incidence	Cas (n)	Taux d'incidence	Cas (n)	Taux d'incidence
10 HÔPITAL PIERRE-BOUCHER	5	0,46 [0,15 ; 0,95]	11	1,00 [0,50 ; 1,68]	7	0,64 [0,25 ; 1,20]
11 HÔPITAL PIERRE-LE GARDEUR	5	0,45 [0,14 ; 0,93]	19	1,69 [1,01 ; 2,54]	5	0,45 [0,14 ; 0,93]
12 CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE	36	4,02 [2,81 ; 5,44]	3	0,33 [0,06 ; 0,81]	1	0,11 [0 ; 0,43]
13 INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	2	0,47 [0,04 ; 1,35]	1	0,24 [0 ; 0,93]	4	0,95 [0,25 ; 2,11]
14 CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE LANAUDIÈRE	7	0,72 [0,29 ; 1,35]	13	1,34 [0,71 ; 2,17]	8	0,82 [0,35 ; 1,49]
15 HÔPITAL FLEURIMONT	24	2,30 [1,47 ; 3,31]	14	1,34 [0,73 ; 2,13]	3	0,29 [0,06 ; 0,71]
16 HÔPITAL RÉGIONAL DE RIMOUSKI	2	0,36 [0,03 ; 1,03]	7	1,27 [0,50 ; 2,38]	4	0,73 [0,19 ; 1,62]
18 HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	4	0,54 [0,14 ; 1,20]	17	2,28 [1,33 ; 3,49]	6	0,80 [0,29 ; 1,57]
19 HÔPITAL CITÉ DE LA SANTÉ	24	1,41 [0,90 ; 2,03]	20	1,17 [0,71 ; 1,74]	4	0,23 [0,06 ; 0,51]
20 HÔPITAL DE CHICOUTIMI	6	0,78 [0,28 ; 1,53]	6	0,78 [0,28 ; 1,53]	0	0
21 HÔPITAL SAINT-LUC DU CHUM	17	1,68 [0,98 ; 2,57]	12	1,19 [0,61 ; 1,96]	4	0,40 [0,11 ; 0,88]
22 HÔTEL-DIEU DU CHUM	12	1,76 [0,91 ; 2,90]	11	1,61 [0,80 ; 2,70]	8	1,17 [0,50 ; 2,12]
23 HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA	0	0	0	0	6	1,16 [0,42 ; 2,28]
24 HÔPITAL DU SAINT-SACREMENT	4	0,74 [0,19 ; 1,64]	4	0,74 [0,19 ; 1,64]	2	0,37 [0,04 ; 1,06]
25 HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	47	3,26 [2,39 ; 4,26]	28	1,94 [1,29 ; 2,73]	9	0,63 [0,29 ; 1,11]
26 HÔPITAL DE VERDUN	10	1,28 [0,61 ; 2,20]	8	1,03 [0,44 ; 1,87]	6	0,77 [0,28 ; 1,51]
27 PAVILLON CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ LAVAL	14	1,18 [0,64 ; 1,88]	2	0,17 [0,02 ; 0,49]	3	0,25 [0,05 ; 0,62]
28 PAVILLON SAINT-FRANCOIS D'ASSISE	9	1,02 [0,46 ; 1,80]	18	2,04 [1,21 ; 3,09]	6	0,68 [0,24 ; 1,33]
29 HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	17	2,20 [1,28 ; 3,37]	10	1,29 [0,61 ; 2,22]	12	1,55 [0,80 ; 2,55]
30 HOTEL-DIEU DE SHERBROOKE	8	1,22 [0,52 ; 2,21]	6	0,92 [0,33 ; 1,80]	2	0,31 [0,03 ; 0,88]
31 PAVILLON SAINTE-MARIE	2	0,16 [0,02 ; 0,46]	8	0,64 [0,27 ; 1,16]	7	0,56 [0,22 ; 1,05]
32 CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DU GRAND-PORTAGE	1	0,37 [0 ; 1,45]	2	0,74 [0,07 ; 2,12]	1	0,37 [0 ; 1,45]
33 INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC	15	1,57 [0,88 ; 2,47]	4	0,42 [0,11 ; 0,93]	0	0
34 HÔPITAL SANTA CABRINI	1	0,09 [0 ; 0,36]	20	1,90 [1,16 ; 2,82]	7	0,66 [0,26 ; 1,24]
35 HÔPITAL HONORÉ-MERCIER	1	0,15 [0 ; 0,59]	7	1,04 [0,41 ; 1,95]	3	0,45 [0,09 ; 1,10]
36 HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE	2	0,28 [0,03 ; 0,80]	14	1,93 [1,05 ; 3,07]	8	1,10 [0,47 ; 2,00]
37 HÔTEL-DIEU DE SOREL	4	0,89 [0,23 ; 1,98]	6	1,33 [0,48 ; 2,61]	3	0,67 [0,13 ; 1,64]
38 HÔPITAL JEAN-TALON	3	0,60 [0,11 ; 1,47]	10	2,00 [0,95 ; 3,43]	9	1,80 [0,82 ; 3,17]
39 HOPITAL DE GATINEAU	-	-	-	-	-	-
40 HÔPITAL DE HULL	4	0,60 [0,16 ; 1,33]	14	2,11 [1,15 ; 3,36]	6	0,90 [0,32 ; 1,77]
41 HÔPITAL DU CENTRE-DE-LA-MAURICIE	2	0,43 [0,04 ; 1,23]	9	1,92 [0,87 ; 3,38]	0	0
42 CENTRE HOSPITALIER ANNA-LABERGE	1	0,14 [0 ; 0,54]	10	1,35 [0,64 ; 2,32]	5	0,68 [0,22 ; 1,4]
44 HÔPITAL SAINTE-CROIX	1	0,18 [0 ; 0,71]	8	1,45 [0,62 ; 2,63]	1	0,18 [0 ; 0,71]
45 HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE	6	0,67 [0,24 ; 1,31]	4	0,45 [0,12 ; 1,00]	0	0
46 HÔPITAL DE GRANBY	3	0,63 [0,12 ; 1,54]	10	2,09 [1,00 ; 3,59]	1	0,21 [0 ; 0,82]
47 HÔPITAL DE ROUYN-NORANDA	1	0,40 [0 ; 1,56]	4	1,58 [0,41 ; 3,51]	0	0
48 CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY	7	0,88 [0,35 ; 1,65]	11	1,39 [0,69 ; 2,33]	1	0,13 [0 ; 0,50]
49 CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX MEMPHRÉMAGOG	0	0	0	0	0	0
51 HÔPITAL DE MANIWAKI	0	0	2	1,40 [0,13 ; 4,01]	0	0
52 HÔPITAL D'AMOS	0	0	1	0,41 [0 ; 1,61]	0	0
53 HÔPITAL DE CHANDLER	0	0	0	0	1	0,79 [0 ; 3,09]
56 CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX D'ARGENTEUIL	3	2,09 [0,39 ; 5,12]	1	0,70 [0 ; 2,74]	1	0,70 [0 ; 2,74]
58 HÔPITAL DU SUROÏT	6	0,99 [0,36 ; 1,94]	9	1,49 [0,68 ; 2,62]	2	0,33 [0,03 ; 0,95]
59 HÔPITAL DE BAIE-SAINT-PAUL	0	0	0	0	0	0
61 HÔPITAL NOTRE-DAME-DE-FATIMA	0	0	0	0	0	0
63 HÔPITAL DE SAINT-GEORGES	0	0	2	0,51 [0,05 ; 1,46]	0	0
64 HÔPITAL LE ROYER	0	0	3	1,17 [0,22 ; 2,86]	2	0,78 [0,07 ; 2,23]
65 HÔPITAL ET CLSC DE VAL-D'OR	3	1,23 [0,23 ; 3,02]	3	1,23 [0,23 ; 3,02]	3	1,23 [0,23 ; 3,02]
67 HÔPITAL ET CENTRE DE RÉADAPTATION DE JONQUIÈRE	0	0	5	1,36 [0,43 ; 2,82]	2	0,55 [0,05 ; 1,57]
70 CENTRE DE SOINS DE COURTE DURÉE LA SARRE	0	0	0	0	0	0
71 HÔPITAL DE MATANE	0	0	2	1,50 [0,14 ; 4,30]	0	0
72 HÔPITAL ET CENTRE D'HÉBERGEMENT DE SEPT-ÎLES	0	0	0	0	0	0
74 HÔPITAL DE DOLBEAU-MISTASSINI	1	0,60 [0 ; 2,34]	1	0,60 [0 ; 2,34]	0	0
75 CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DU GRANIT	0	0	1	1,14 [0 ; 4,47]	0	0
76 HÔPITAL DE LACHINE	1	0,59 [0 ; 2,32]	2	1,19 [0,11 ; 3,41]	2	1,19 [0,11 ; 3,41]

Installation	BAC		Urinaire		Pulmonaire	
	Cas (n)	Taux d'incidence	Cas (n)	Taux d'incidence	Cas (n)	Taux d'incidence
77 HÔPITAL D'AMQUI	0	0	0	0	0	0
80 HÔPITAL FLEURY	8	1,81 [0,77 ; 3,28]	10	2,27 [1,08 ; 3,89]	5	1,13 [0,36 ; 2,34]
81 HÔPITAL DE MONT-LAURIER	1	0,62 [0 ; 2,43]	1	0,62 [0 ; 2,43]	0	0
82 PAVILLON SAINTE-FAMILLE	0	0	0	0	0	0
83 HÔPITAL DE LASALLE	0	0	0	0	0	0
84 HÔPITAL DE NOTRE-DAME-DU-LAC	1	1,32 [0 ; 5,17]	0	0	0	0
85 CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DU HAUT-SAINT-AURICE	0	0	0	0	0	0
86 HÔPITAL DE LA MALBAIE	0	0	4	4,03 [1,05 ; 8,95]	1	1,01 [0 ; 3,96]
88 HÔPITAL, CLSC ET CENTRE D'HÉBERGEMENT DE ROBERVAL	0	0	7	2,46 [0,98 ; 4,62]	0	0
89 HÔPITAL DE MONTMAGNY	2	1,15 [0,11 ; 3,30]	2	1,15 [0,11 ; 3,3]	0	0
91 HÔPITAL HÔTEL-DIEU DE GASPÉ	0	0	1	0,92 [0 ; 3,60]	0	0
95 HÔPITAL DU PONTIAC	0	0	0	0	0	0
96 CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU	0	0	0	0	0	0
97 HÔPITAL DE MARIA	1	0,55 [0 ; 2,16]	2	1,10 [0,10 ; 3,15]	1	0,55 [0 ; 2,16]
99 HÔPITAL BROME-MISSISQUOI-PERKINS	2	0,72 [0,07 ; 2,06]	2	0,72 [0,07 ; 2,06]	1	0,36 [0 ; 1,41]
100 HÔPITAL DE LA BAIE	0	0	1	0,76 [0 ; 2,97]	0	0
101 HÔPITAL RÉGIONAL DE SAINT-JÉRÔME	17	1,55 [0,90 ; 2,37]	15	1,36 [0,76 ; 2,14]	10	0,91 [0,43 ; 1,56]
103 HÔPITAL LAURENTIEN	3	1,00 [0,19 ; 2,45]	1	0,33 [0 ; 1,30]	0	0
107 HÔPITAL DE L'ARCHIPEL	1	1,31 [0 ; 5,13]	1	1,31 [0 ; 5,13]	0	0
109 HÔPITAL DE SAINTE-ANNE-DES-MONTS	1	1,62 [0 ; 6,35]	0	0	0	0
111 HÔPITAL DE PAPINEAU	0	0	1	0,54 [0 ; 2,11]	0	0
112 HÔPITAL D'ALMA	1	0,35 [0 ; 1,38]	2	0,71 [0,07 ; 2,03]	1	0,35 [0 ; 1,38]
113 HÔPITAL DE THETFORD MINES	0	0	1	0,43 [0 ; 1,69]	0	0
118 HÔPITAL NEUROLOGIQUE DE MONTRÉAL	3	1,35 [0,25 ; 3,31]	8	3,61 [1,54 ; 6,55]	5	2,26 [0,71 ; 4,67]
130 HOPITAL BARRIE MEMORIAL	-	-	-	-	-	-

Abbréviations

BAC : bactériémie primaire associée à un cathéter

BBM : bris de barrière muqueuse

HD : hémodialyse

I. C. 95 % : intervalle de confiance à 95 %

ISO : infection d'un site opératoire

Non BAC : bactériémie primaire non associée à un cathéter

SCN : staphylocoque à coagulase négative

USI : unité de soins intensifs

Auteur

Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN) – bactériémies panhospitalières

Rédacteurs

Alex Carignan, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Christophe Garenc, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Élise Fortin, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé

publique du Québec

Danielle Moisan, Centre hospitalier régional du Grand-Portage

Muleka Ngenda-Muadi, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Isabelle Rocher, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Mélissa Trudeau, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Jasmin Villeneuve, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec



© 2001-2019 Gouvernement du Québec

URL source (modified on 09/25/2017 - 21:34):

<https://www.inspq.qc.ca/infections-nosocomiales/spin/bactot/surveillance-2015-2016>

Liens

- [1] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure1.png>
- [2] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure2.png>
- [3] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure3.png>
- [4] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure4.png>
- [5] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure6.png>
- [6] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure7.png>
- [7] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure8.png>
- [8] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure9.png>
- [9] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure10.png>
- [10] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure11.png>
- [11] <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/bactot/2016/figure12.png>
- [12] <https://www.inspq.qc.ca/file/10834/download?token=ZLMZeMU9>