

Surveillance provinciale des infections nosocomiales – *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline 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 | 5 |
| Description des cas | 9 |
| Données de laboratoire | 14 |
| Données par installation | 15 |
| Nouveaux porteurs de SARM | 30 |
| Description des nouveaux porteurs | 31 |
| Colonisation et programme de dépistage | 32 |
| Données par installation | 34 |

RÉSUMÉ

Entre le 1^{er} avril 2021 et le 31 mars 2022, 74 installations de santé ont participé à la surveillance des bactériémies à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM), pour un cumul de 3 864 344 jours-présence (tableau 1). Ces installations ont rapporté 22 bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b. Le taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM est de 0,06/10 000 jours-présence et reste stable depuis les quatre dernières années. La proportion de la résistance à la méthicilline parmi les bactériémies nosocomiales à *S. aureus* est de 4,3 %.

La surveillance optionnelle des colonisations à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) chez de nouveaux porteurs, basée sur la participation volontaire des installations de soins de santé, montre qu'au cours de l'année 2021-2022, 74 installations ont rapporté 762 cas de nouvelles colonisations nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b, sur un cumul de 3 465 742 jours-présence. Le taux d'acquisition des colonisations nosocomiales à SARM est de 2,20/10 000 jours-présence.

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 14 septembre 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 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, les taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) connaissent une baisse importante (de 0,54 à 0,05/10 000 jours présence) depuis le début du programme de surveillance il y a quinze ans, et ce, malgré une stabilité du taux d'infections nosocomiales à *Staphylococcus aureus* sensible à la méthicilline (SASM).
- Une proportion plus importante de SARM provient des bactériémies d'origine communautaire, soit 73,3 % des SARM, comparativement à 26,4 % des SARM provenant d'une bactériémie nosocomiale.
- Soixante-et-une installation n'ont déclaré aucune bactériémie nosocomiale à SARM, soit 82 % des installations participantes (74). Ce nombre est à la hausse par rapport à l'année précédente (78 %, soit 64 installations sur 82).
- Dans l'ensemble du Québec, une infection d'un site opératoire a mené à une bactériémie à SASM chez 81 usagers versus à SARM chez seulement deux usagers. Par ailleurs, la distribution des causes des bactériémies secondaires à SARM et SASM est très semblable.
- Un usager sur quatre atteint d'une bactériémie à SARM est décédé dans les 30 jours suivants sa bactériémie. Le nombre d'usagers décédés suite une bactériémie à SARM a chuté de 60 % au cours des 5 dernières années du programme de surveillance relié au nombre de bactériémies à SARM qui a considérablement diminué au cours de ces années. Ceci contraste avec le nombre de décès associé aux bactériémies nosocomiales à SASM qui lui est resté stable, tout comme le nombre de bactériémies à SASM.

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

| | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Installations participantes (N) | 87 | 89 | 88 | 82 | 74 |
| Admissions (N) | 698 835 | 698 127 | 645 120 | 527 286 | 533 553 |
| Jours-présence (N) | 4 824 654 | 4 905 845 | 4 599 492 | 3 956 201 | 3 864 344 |
| Bactériémies à SARM | | | | | |
| Nosocomiales (cat. 1a et 1b) (N) | 62 | 48 | 48 | 31 | 22 |
| Total (cat. 1a, 1b, 1c, 1d, 2, 3 et 4) (N) | 229 | 226 | 195 | 180 | 121 |
| Bactériémies à <i>S. aureus</i> | | | | | |
| Nosocomiales (cat. 1a et 1b) (N) | 448 | 463 | 378 | 382 | 392 |
| Total (cat. 1a, 1b, 1c, 1d, 2, 3 et 4) (N) | 2 063 | 2 199 | 2 014 | 1 929 | 1 834 |

TAUX D'INCIDENCE

En 2021-2022, pour l'ensemble des installations participantes (N=74), le taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b est de 0,06/10 000 jours-présence (tableau 2).

Tableau 2 Percentiles des taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 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 %] |
|--|-------------|----------|----------|----------|-------------|-------------|---------------------------------|
| | Min. | 25 % | 50 % | 75 % | 90 % | Max. | |
| Non universitaire < 110 lits (N = 24) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Non universitaire ≥ 110 lits (N = 28) | 0 | 0 | 0 | 0,05 | 0,22 | 0,25 | 0,06 [0,03 ; 0,11] |
| Universitaire (N = 21) | 0 | 0 | 0 | 0,10 | 0,14 | 0,35 | 0,07 [0,04 ; 0,12] |
| Pédiatrique (N = 1) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total (N = 74) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,14 | 0,35 | 0,06 [0,04 ; 0,09] |

ÉVOLUTION DES TAUX D'INCIDENCE

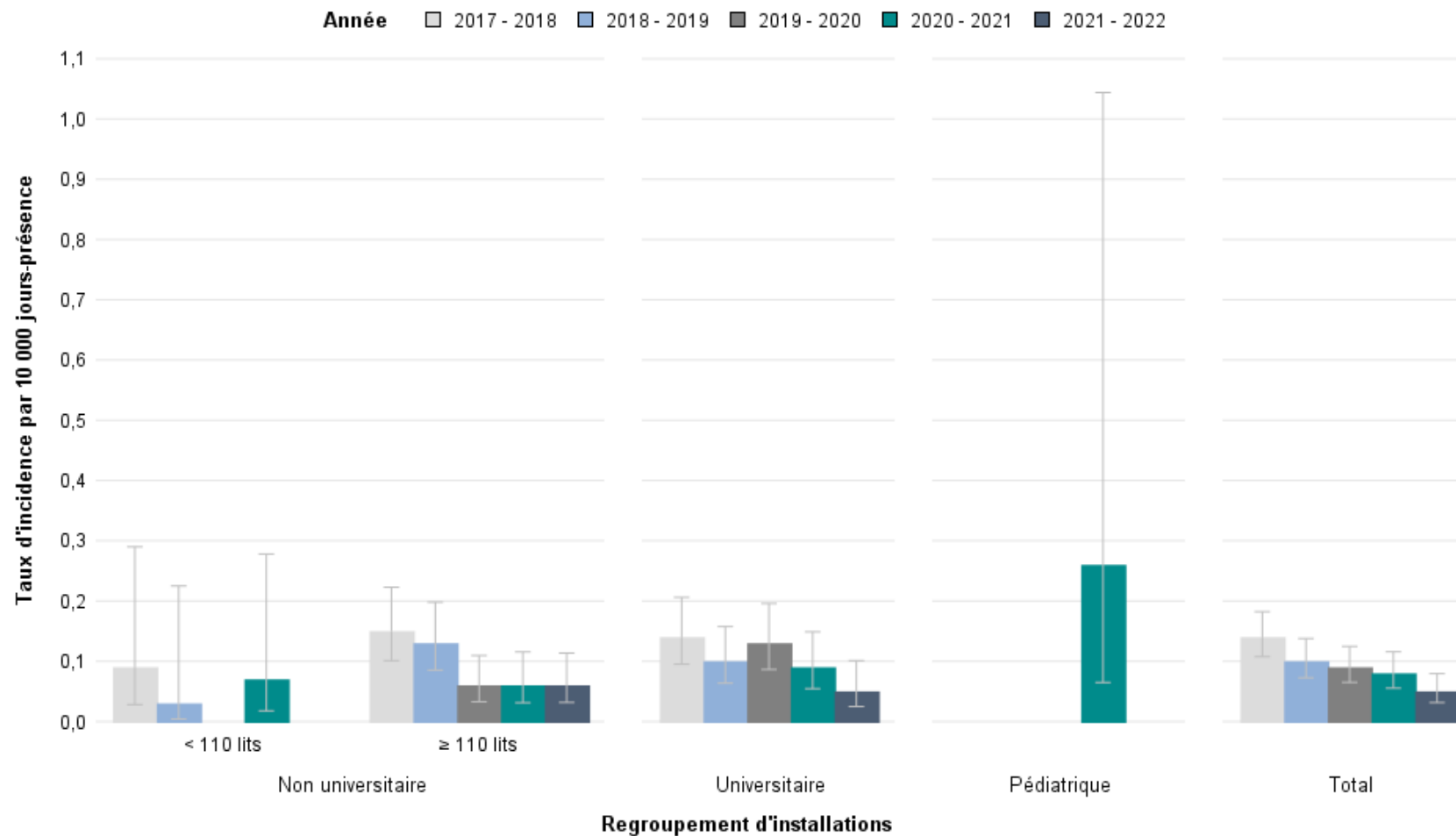
L'analyse présentée à cette section est réalisée sur l'ensemble des installations ayant participé à la surveillance à au moins 11 périodes de chaque année entre 2017-2018 et 2021-2022. Dans le cadre de cette approche longitudinale, la figure 1 et le tableau 3 qui présentent l'évolution des taux d'incidence des bactériémies, prennent en compte seulement les installations (N = 68) participant à la surveillance de façon consécutive depuis les cinq dernières années.

Les installations sont regroupées selon leur mission et le taux d'incidence moyen par regroupement est présenté à des fins de comparaison (tableau 3).

À la figure 2, la même démarche est adoptée pour présenter l'évolution des taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à *S. aureus* résistant à la méthicilline (SARM) en comparaison aux taux d'incidence des bactériémies sensible à la méthicilline (SASM) pour les installations (N = 61) participant à la surveillance pour la période allant de 2006-2007 à 2021-2022.

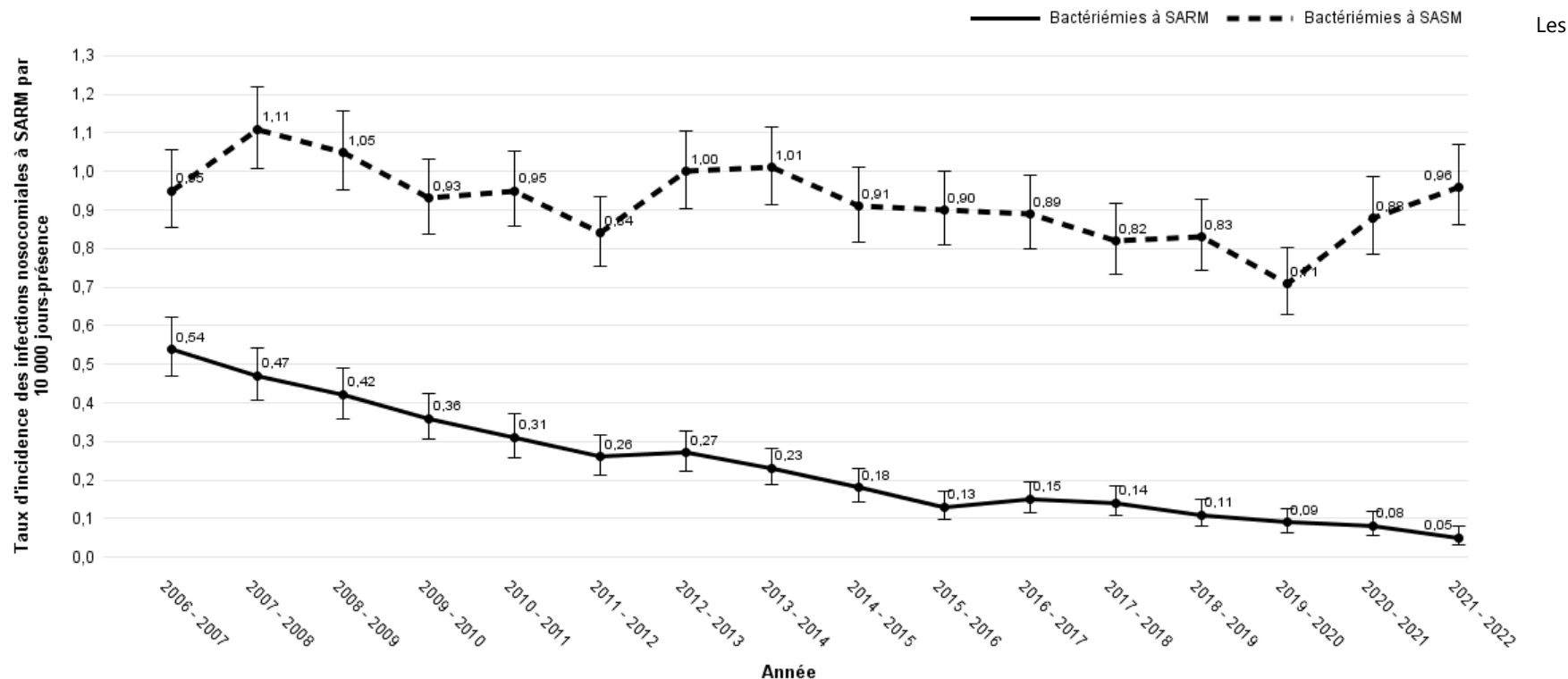
Les taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM (cat. 1a et 1b) ont évolué à la baisse depuis les quinze dernières années (figures 1 et 2). Ils sont passés de 0,54/10 000 jours-présence lors de la première année de surveillance obligatoire (2006-2007) pour atteindre 0,05/10 000 jours-présence en 2021-2022. Quant aux taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à *Staphylococcus aureus* sensible à la méthicilline (SASM) de catégories 1a et 1b, ils sont restés stables durant la même période, variant de 0,95/10 000 jours-présence en 2006-2007 à 0,96/10 000 jours-présence en 2021-2022.

Figure 1 Évolution des taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b pour les installations participantes¹ (N = 68) selon le regroupement d'installations, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])



¹ Le nombre d'installations présenté à cette section peut être différent du nombre d'installations du tableau 1 de la section précédente.

Figure 2 Évolution des taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à *S. aureus* résistant à la méthicilline (SARM) et sensible à la méthicilline (SASM) de catégories 1a et 1b pour les installations participantes (N = 61), ensemble du Québec, 2006-2007 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])



Données analysées sont celles des installations qui ont participé à la surveillance depuis 2006-2007 et à au moins 11 périodes de chaque année entre 2007-2008 et 2021-2022.

Parmi les 68 installations qui ont participé aux cinq dernières années de surveillance (tableau 3), le taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de 2021-2022 est de 0,05/10 000 jours-présence et n'est pas statistiquement différent de celui observé en 2020-2021 (0,08/10 000 jours-présence).

Tableau 3 Évolution des taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b pour les installations participantes (N = 68)¹ selon le regroupement d'installations, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

| Regroupement d'installations | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %] | | | | |
|--|---|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Non universitaire < 110 lits (N = 23) | 0,09 [0,03 ; 0,29] | 0,03 [0 ; 0,22] | 0 | 0,07 [0,02 ; 0,28] | 0 |
| Non universitaire ≥ 110 lits (N = 25) | 0,15 [0,1 ; 0,22] | 0,13 [0,09 ; 0,2] | 0,06 [0,03 ; 0,11] | 0,06 [0,03 ; 0,12] | 0,06 [0,03 ; 0,11] |
| Universitaire (N = 19) | 0,14 [0,1 ; 0,21] | 0,1 [0,06 ; 0,16] | 0,13 [0,09 ; 0,2] | 0,09 [0,05 ; 0,15] | 0,05 [0,02 ; 0,1] |
| Pédiatrique (N = 1) | 0 | 0 | 0 | 0,26 [0,06 ; 1,04] | 0 |
| Total (N = 68) | 0,14 [0,11 ; 0,18] | 0,1 [0,07 ; 0,14] | 0,09 [0,06 ; 0,12] | 0,08 [0,06 ; 0,12] | 0,05 [0,03 ; 0,08] |

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

DESCRIPTION DES CAS

Au total, 121 bactériémies à SARM sont déclarées au cours de l'année 2021-2022, dont 32 (26,4 %) sont reliées à une installation de soins (cat. 1a, 1b, 1c, 1d et 2). Parmi les 1 713 cas de bactériémies à SASM, 567 (33,1 %) sont reliées à une installation de soins déclarante (cat. 1a, 1b, 1c, 1d et 2) (tableau 4).

Tableau 4 Répartition des bactériémies à SARM, à SASM et à *S. aureus* selon la catégorie d'attribution, ensemble du Québec, 2021-2022 (N, %)

| Catégorie | Catégorie d'attribution | Bactériémies | | | | | |
|--------------|---|--------------|----------------|-------------|----------------|------------------|----------------|
| | | SARM | | SASM | | <i>S. aureus</i> | |
| | | N | % ^A | N | % ^B | N | % ^C |
| 1a | Cas relié à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante | 21 | 17,4 | 317 | 18,5 | 338 | 18,4 |
| 1b | Cas relié à l'hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante | 1 | 0,8 | 53 | 3,1 | 54 | 2,9 |
| 1c | Cas relié aux soins ambulatoires de l'installation déclarante | 5 | 4,1 | 137 | 8,0 | 142 | 7,7 |
| 1d | Cas relié à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante | 0 | 0,0 | 3 | 0,2 | 3 | 0,2 |
| 2 | Cas relié à un séjour dans une installation non déclarante | 5 | 4,1 | 57 | 3,3 | 62 | 3,4 |
| | Total des cas reliés à une installation de soins | 32 | 26,4 | 567 | 33,1 | 599 | 32,7 |
| 3 | Cas d'origine communautaire | 89 | 73,6 | 1137 | 66,4 | 1226 | 66,8 |
| 4 | Cas d'origine inconnue | 0 | 0,0 | 9 | 0,5 | 9 | 0,5 |
| | Total des autres cas | 89 | 73,6 | 1146 | 66,9 | 1235 | 67,3 |
| Total | | 121 | 100 | 1713 | 100 | 1834 | 100 |

^{A, B, C} La proportion est calculée par rapport au nombre total de bactériémies à SARM, à SASM ou de bactériémies à *S. aureus*.

Les bactériémies primaires nosocomiales à SARM de catégories 1a, 1b et 1c associées à un cathéter intravasculaire (BAC) représentent le type d'infection le plus fréquemment déclaré (29,6 %). Les bactériémies primaires représentent 66,6 % de l'ensemble des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a, 1b et 1c en 2021-2022 (figure 3 et tableau 5). Au total, on retrouve moins de bactériémies primaires dans les installations universitaires (N = 7) que dans les non universitaires (N = 11). Le nombre d'infections pulmonaires, ainsi que de la peau et des tissus mous est plus élevé dans les installations universitaires que dans les non universitaires (tableau 5). Le type d'infections ayant le plus souvent conduit à une bactériémie secondaire est l'infection pulmonaire (44,4 %). Dans les 30 jours suivant la bactériémie nosocomiale à SARM, 7 décès de toutes causes (associés ou non aux bactériémies) sont survenus, avec une létalité de 25,9 % (tableau 6). Cette proportion n'est pas significativement différente du point de vue statistique de celle observée suivant les cas de bactériémies à SASM (20,5 %).

Figure 3a Répartition des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a, 1b et 1c (N = 27), selon le type d'infection, ensemble du Québec, 2021-2022 N (%)

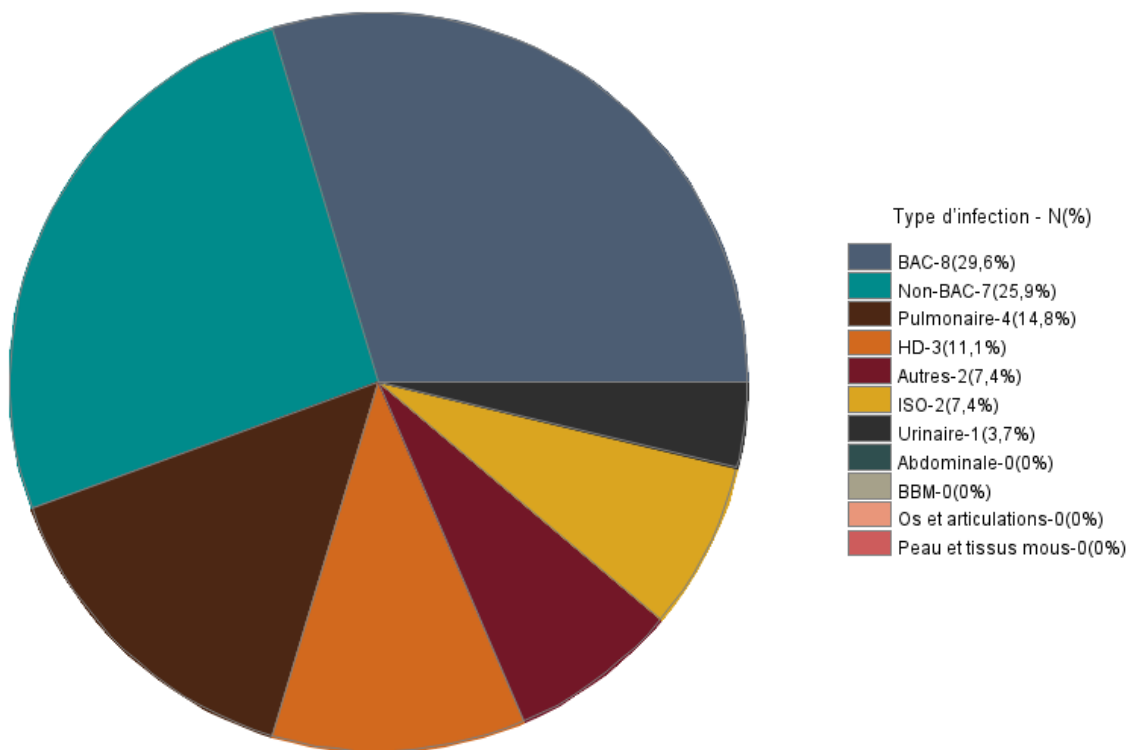
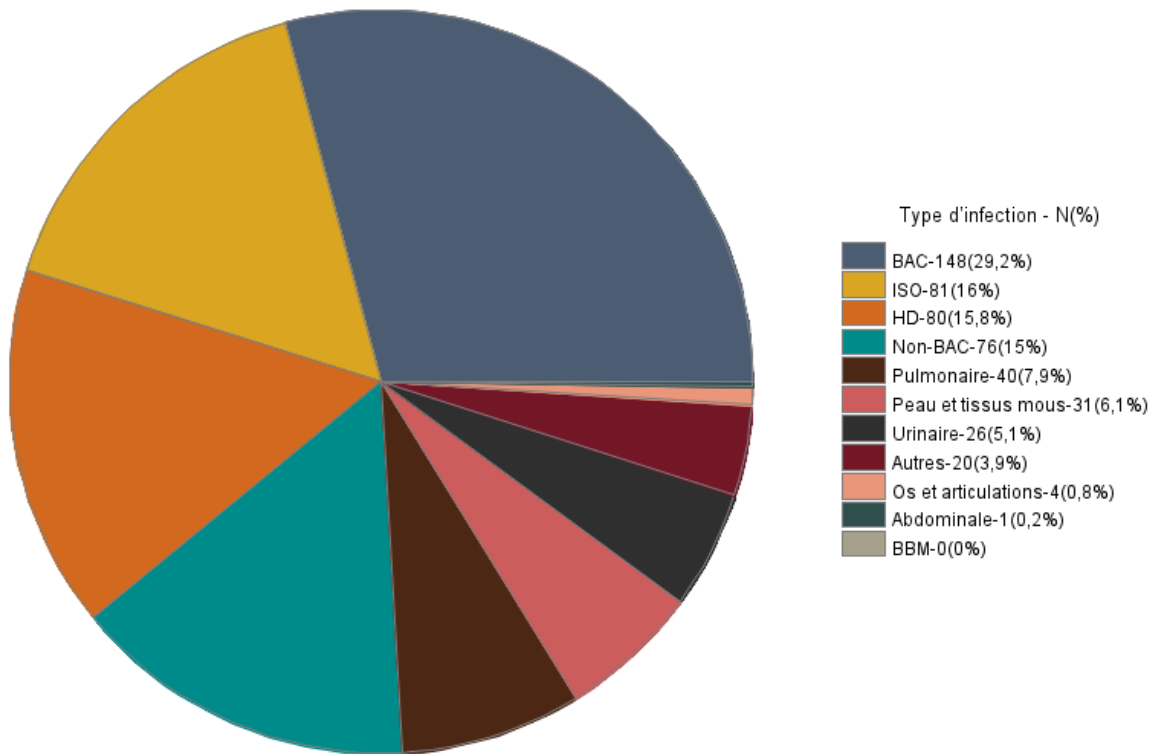


Figure 3b Répartition des bactériémies nosocomiales à SASM de catégories 1a, 1b et 1c (N = 507), selon le type d'infection, ensemble du Québec, 2021-2022 N (%)



BAC : bactériémie primaire associée à un cathéter intravasculaire

Non-BAC : bactériémie primaire non associée à un cathéter intravasculaire

HD : hémodialyse

ISO : infection de site opératoire

Tableau 5 Nombre de cas correspondant à chacun des types d'infection pour les bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a, 1b et 1c selon le regroupement d'installations, ensemble du Québec, 2021-2022

| Évolution de la bactériémie | Type d'infection ¹ | Nombre de cas selon le regroupement d'installations (N) | | | | Total |
|---------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|---------------|-------------|-----------|
| | | Non universitaire < 110 lits | Non universitaire > = 110 lits | Universitaire | Pédiatrique | |
| Bactériémies primaires | BAC | 0 | 4 | 2 | 0 | 6 |
| | Non-BAC | 0 | 6 | 3 | 0 | 9 |
| | HD | 0 | 1 | 2 | 0 | 3 |
| Bactériémies secondaires | Urinaire | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Abdominale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Pulmonaire | 0 | 1 | 3 | 0 | 4 |
| | ISO | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | Peau et tissus mous | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Os et articulations | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Autres | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Total | | 0 | 13 | 14 | 0 | 27 |

¹ Les abréviations suivantes sont utilisées pour le type d'infection :
 BAC : bactériémie primaire associée à un cathéter intravasculaire.
 Non-BAC : bactériémie primaire non associée à un cathéter intravasculaire.
 HD : hémodialyse.
 ISO : infection de site opératoire.

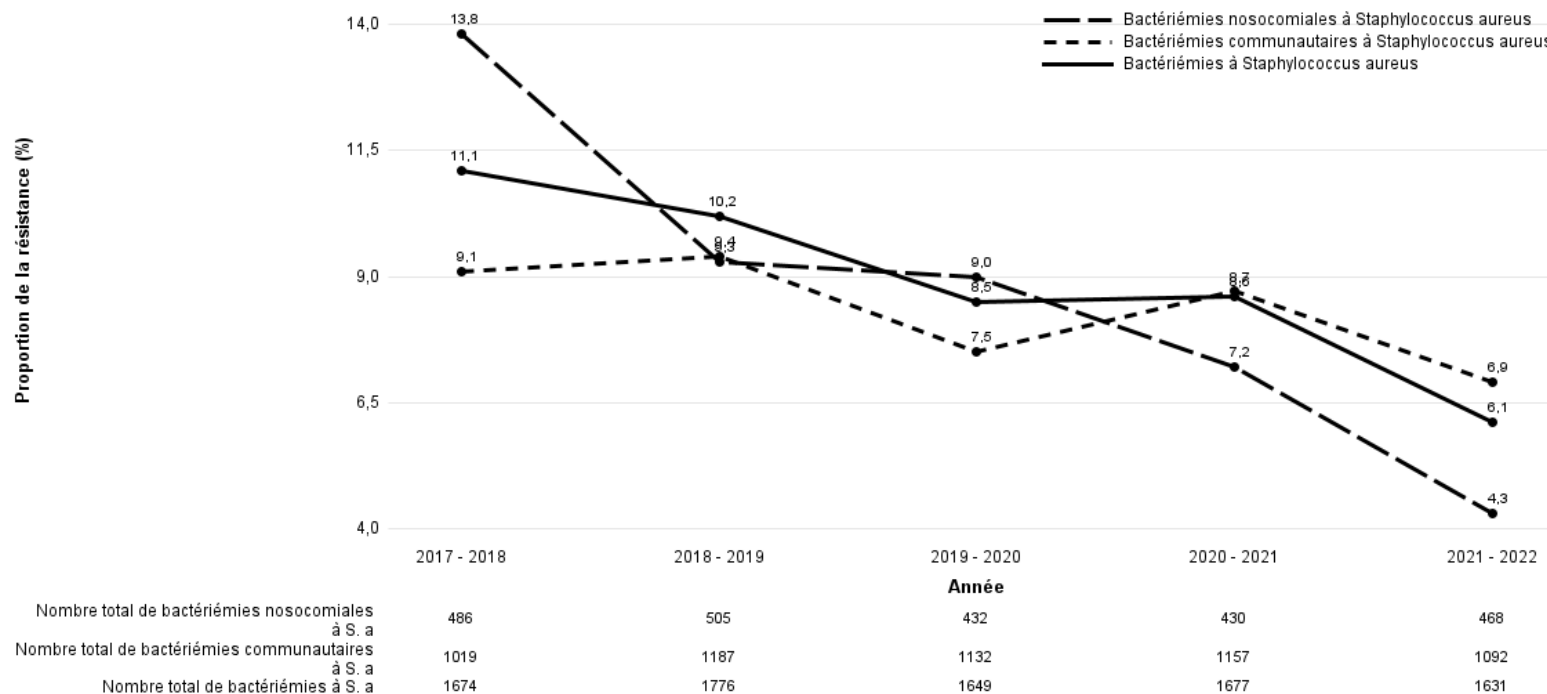
Tableau 6 Nombre de décès et létalité à 30 jours parmi les bactériémies nosocomiales à SARM et à SASM de catégories 1a, 1b et 1c, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022

| | | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
|-------------|-------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | Bactériémies nosocomiales (N) | 76 | 57 | 55 | 38 | 27 |
| SARM | Décès (N) | 19 | 12 | 18 | 9 | 7 |
| | Létalité (%) | 25,0 | 21,1 | 32,7 | 23,7 | 25,9 |
| | Bactériémies nosocomiales (N) | 516 | 582 | 474 | 466 | 507 |
| SASM | Décès (N) | 104 | 117 | 103 | 94 | 104 |
| | Létalité (%) | 20,2 | 20,1 | 21,7 | 20,2 | 20,5 |

DONNÉES DE LABORATOIRE

La proportion de résistance à la méthicilline parmi les bactériémies nosocomiales à *S. aureus* de catégories 1a et 1b demeure en dessous de 10 % en 2021-2022 (figure 4).

Figure 4 Évolution de la proportion de résistance à la méthicilline pour les bactériémies nosocomiales de catégories 1a, 1b et 1c, pour les bactériémies communautaires de catégorie 3 et pour toutes les bactériémies de catégories 1a, 1b, 1c, 1d, 2, 3 et 4, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (N = 68)



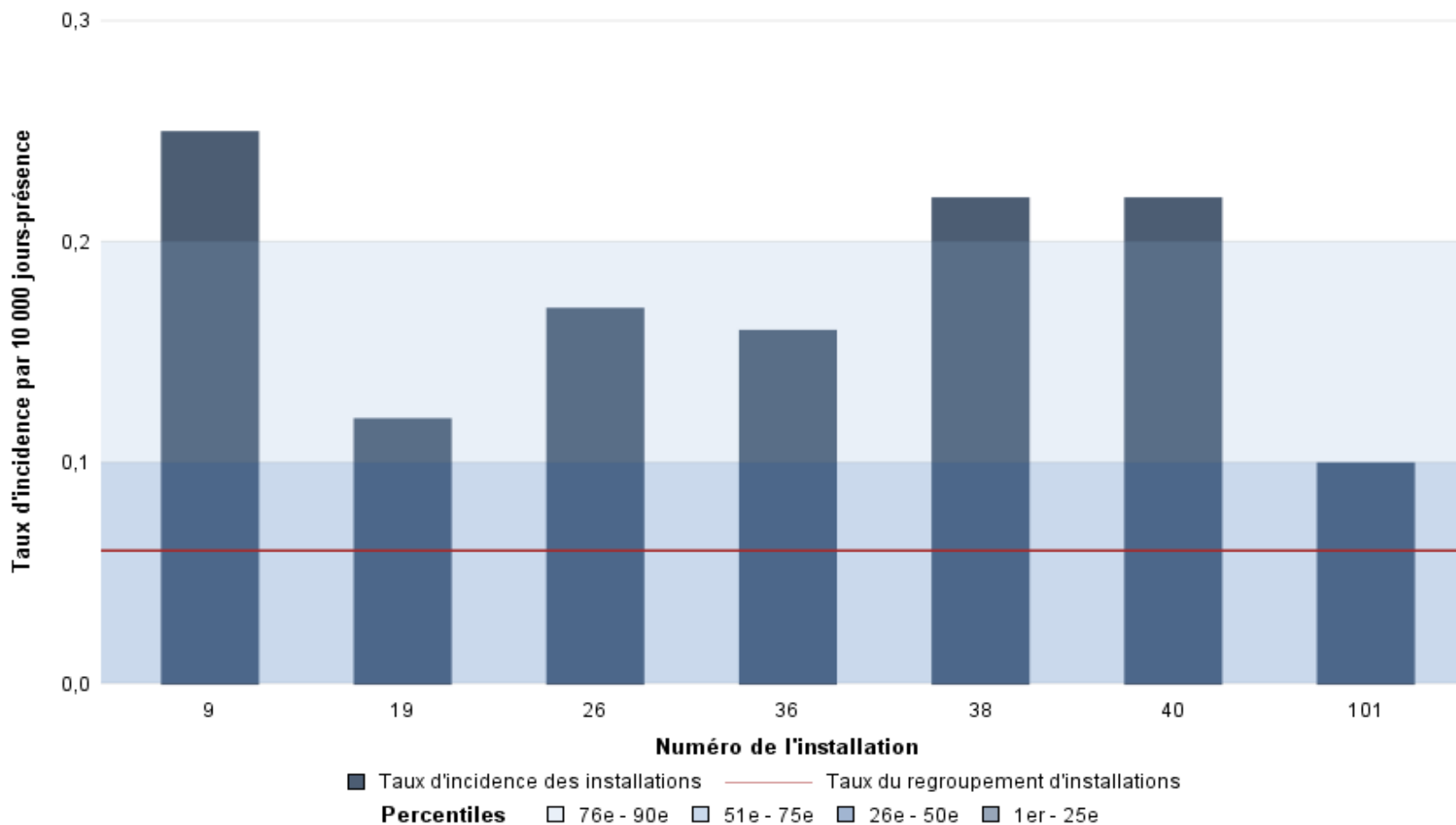
DONNÉES PAR INSTALLATION

Les taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM par installation et les percentiles des taux d'incidence de regroupement d'installations sont représentés aux figures 5 à 8.

Figure 5 Taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b par installation et percentiles des taux d'incidence pour les installations non universitaires de moins de 110 lits, ensemble du Québec, 2020-2021 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence)

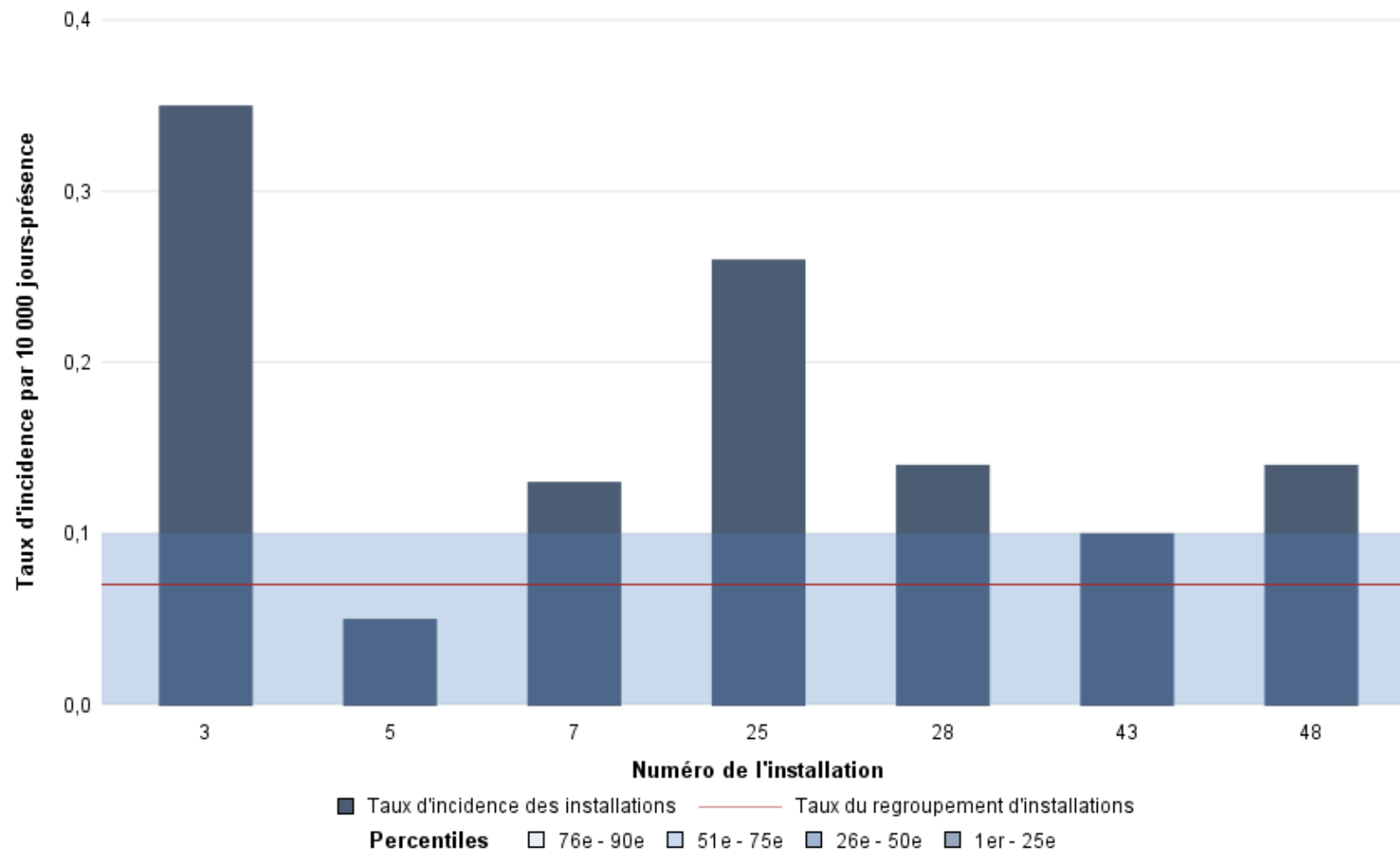
Aucune installation non universitaire de moins de 110 lits n'a déclaré de cas.

Figure 6 Taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b par installation et percentiles des taux d'incidence pour les installations non universitaires de 110 lits et plus, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence)



Seules les installations ayant déclaré au moins un cas d'infections sont affichées sur la figure 6.

Figure 7 Taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b par installation et percentiles des taux d'incidence pour les installations universitaires, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence)



Seules les installations ayant déclaré au moins un cas d'infections sont affichées sur la figure 7.

Figure 8 Taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de catégories 1a et 1b par installation et percentiles des taux d'incidence pour les installations pédiatriques, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence)

Aucune installation pédiatrique n'a déclaré de cas.

Sur le plan local, en 2021-2022, le taux d'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM a varié de 0 à 0,51/10 000 jours-présence. Le taux d'incidence des cinq dernières années de surveillance est illustré dans le tableau 7. Un total de 11 installations (14,9 %) ont baissé leur taux d'incidence à zéro en 2021-2022 par rapport à 2020-2021. Aussi, 6 installations (8,1 %) avaient un taux d'incidence égal à zéro en 2020-2021 et ont vu leur taux d'incidence augmenter en 2021-2022.

Le tableau 8 présente le nombre de bactériémies nosocomiales à SARM et la proportion de résistance à la méthicilline parmi les bactériémies nosocomiales à *S. aureus* des cinq dernières années.

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

| Installation | | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | | | | |
|--|---|--|------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 01 - Bas-Saint-Laurent | | 0,09 [0,01 ; 0,65] | 0 | 0,09 [0,01 ; 0,71] | 0 | 0 |
| 16 | HÔPITAL RÉGIONAL DE RIMOUSKI | 0 | 0 | 0,21 [0,03 ; 1,43] | 0 | 0 |
| 32 | CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DU GRAND-PORTAGE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 61 | HÔPITAL NOTRE-DAME-DE-FATIMA | 1,29 [0,18 ; 9,17] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 71 | HÔPITAL DE MATANE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 77 | HÔPITAL D'AMQUI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 84 | HÔPITAL DE NOTRE-DAME-DU-LAC | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Région 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean | | 0 | 0 | 0,05 [0,01 ; 0,36] | 0 | 0 |
| 20 | HÔPITAL DE CHICOUTIMI | 0 | 0 | 0,13 [0,02 ; 0,92] | 0 | 0 |
| 67 | HÔPITAL ET CENTRE DE RÉADAPTATION DE JONQUIÈRE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 74 | HÔPITAL DE DOLBEAU-MISTASSINI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 88 | HÔPITAL ET CHSLD DE ROBERVAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 100 | HÔPITAL DE LA BAIE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 112 | HÔPITAL D'ALMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Région 03 - Capitale-Nationale | | 0,05 [0,02 ; 0,16] | 0,02 [0 ; 0,11] | 0,07 [0,03 ; 0,19] | 0,04 [0,01 ; 0,15] | 0,04 [0,01 ; 0,16] |
| 2 | HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS | 0 | 0,08 [0,01 ; 0,53] | 0,08 [0,01 ; 0,56] | 0,09 [0,01 ; 0,65] | 0 |
| 7 | PAVILLON L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC | 0,12 [0,02 ; 0,91] | 0 | 0,13 [0,02 ; 0,87] | 0 | 0,13 [0,02 ; 0,97] |
| 24 | HÔPITAL DU SAINT-SACREMENT | 0 | 0 | 0 | 0,21 [0,03 ; 1,46] | 0 |
| 27 | PAVILLON CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ LAVAL | 0,09 [0,01 ; 0,66] | 0 | 0,09 [0,01 ; 0,7] | 0 | 0 |
| 28 | PAVILLON SAINT-FRANÇOIS D'ASSISE | 0 | 0 | 0,11 [0,01 ; 0,85] | 0 | 0,14 [0,02 ; 0,94] |
| 33 | INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC | 0,10 [0,01 ; 0,73] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 59 | CENTRE MULTI. SSS DE BAIE-SAINT-PAUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 86 | HÔPITAL DE LA MALBAIE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

| Installation | | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | | | | |
|---|--|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 04 - Mauricie et Centre-du-Québec | | 0,03 [0 ; 0,28] | 0,03 [0 ; 0,27] | 0 | 0 | 0 |
| 23 | HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | PAVILLON SAINTE-MARIE | 0,08 [0,01 ; 0,56] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 41 | HÔPITAL DU CENTRE-DE-LA-MAURICIE | 0 | 0 | 0 | 0 | -- |
| 44 | HÔPITAL SAINTE-CROIX | 0 | 0,17 [0,02 ; 1,16] | -- | -- | -- |
| 85 | CENTRE MULTI. SSS DU HAUT-SAINT-AURICE | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Région 05 - Estrie | | 0,15 [0,06 ; 0,40] | 0,04 [0,01 ; 0,23] | 0,11 [0,04 ; 0,33] | 0 | 0 |
| 15 | CHUS - HÔPITAL FLEURIMONT | 0,29 [0,10 ; 0,88] | 0,09 [0,01 ; 0,66] | 0,18 [0,04 ; 0,74] | 0 | 0 |
| 30 | CHUS - HÔTEL-DIEU DE SHERBROOKE | 0 | 0 | 0,14 [0,02 ; 1,00] | 0 | 0 |
| 46 | HÔPITAL DE GRANBY | 0,22 [0,03 ; 1,53] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 49 | CSSS DE MEMPHRÉMAGOG | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 75 | CSSS DU GRANIT | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 99 | HÔPITAL BROME-MISSISQUOI-PERKINS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Région 06 - Montréal | | 0,22 [0,16 ; 0,31] | 0,15 [0,1 ; 0,22] | 0,19 [0,13 ; 0,28] | 0,14 [0,09 ; 0,22] | 0,11 [0,06 ; 0,19] |
| 3 | GLEN - ROYAL VICTORIA | 0,09 [0,01 ; 0,66] | 0,35 [0,13 ; 0,94] | 0,26 [0,08 ; 0,81] | 0,09 [0,01 ; 0,61] | 0,35 [0,13 ; 0,95] |
| 5 | HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF | 0,28 [0,11 ; 0,68] | 0 | 0,18 [0,06 ; 0,57] | 0,12 [0,03 ; 0,47] | 0,05 [0,01 ; 0,39] |
| 6 | GLEN - ENFANTS | 0,23 [0,03 ; 1,66] | 0 | 0,92 [0,34 ; 2,46] | 0,51 [0,13 ; 2,06] | -- |
| 8 | HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT | 0,05 [0,01 ; 0,39] | 0,1 [0,02 ; 0,41] | 0,15 [0,05 ; 0,47] | 0 | -- |
| 12 | CHU SAINTE-JUSTINE | 0 | 0 | 0 | 0,26 [0,06 ; 1,04] | 0 |
| 13 | INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL | 0 | 0 | 0,23 [0,03 ; 1,57] | 0 | 0 |
| 25 | HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL | 0 | 0 | | 0,23 [0,06 ; 0,92] | 0,26 [0,08 ; 0,8] |
| 26 | HÔPITAL DE VERDUN | 0,5 [0,19 ; 1,33] | 0,73 [0,33 ; 1,62] | 0 | 0,21 [0,03 ; 1,44] | 0,17 [0,02 ; 1,23] |
| 29 | HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL | 0,58 [0,22 ; 1,54] | 0,29 [0,07 ; 1,15] | 0,29 [0,07 ; 1,13] | 0,30 [0,07 ; 1,20] | 0 |
| 34 | HÔPITAL SANTA CABRINI | 0,66 [0,31 ; 1,38] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 36 | HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE | 0,13 [0,02 ; 0,96] | 0 | 0 | 0 | 0,16 [0,02 ; 1,09] |

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

| Installation | | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| 38 | HÔPITAL JEAN-TALON | 0 | 0,2 [0,03 ; 1,49] | 0,23 [0,03 ; 1,57] | 0 | 0,22 [0,03 ; 1,63] |
| 43 | CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL | 0,31 [0,15 ; 0,64] | 0,31 [0,15 ; 0,66] | 0,18 [0,07 ; 0,47] | 0,31 [0,14 ; 0,69] | 0,10 [0,02 ; 0,41] |
| 48 | CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY | 0,52 [0,20 ; 1,38] | 0 | 0,29 [0,07 ; 1,14] | -- | 0,14 [0,02 ; 0,95] |
| 62 | HÔPITAL NOTRE-DAME | -- | 0 | 0,32 [0,08 ; 1,29] | 0 | 0 |
| 76 | HÔPITAL DE LACHINE | 0 | 0 | 0,52 [0,07 ; 3,67] | 0 | 0 |
| 80 | HÔPITAL FLEURY | 0 | 0 | 0 | 0 | -- |
| 83 | HÔPITAL DE LASALLE | 0 | 0,77 [0,19 ; 3,08] | 0,96 [0,24 ; 3,85] | -- | 0 |
| 118 | HÔPITAL NEUROLOGIQUE DE MONTRÉAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Région 07 - Outaouais | | 0,06 [0,01 ; 0,37] | 0,05 [0,01 ; 0,43] | 0 | 0 | 0,17 [0,02 ; 1,26] |
| 39 | HÔPITAL DE GATINEAU | 0 | 0,16 [0,02 ; 1,1] | 0 | 0 | -- |
| 40 | HÔPITAL DE HULL | 0,14 [0,02 ; 0,93] | 0 | 0 | 0 | 0,22 [0,03 ; 1,54] |
| 51 | HÔPITAL DE MANIWAKI | 0 | 0 | 0 | 0 | -- |
| 95 | HÔPITAL ET CHSLD DU PONTIAC | 0 | 0 | 0 | 0 | -- |
| 111 | HÔPITAL ET CHSLD DE PAPINEAU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Région 08 - Abitibi-Témiscamingue | | 0,27 [0,07 ; 1,08] | 0,13 [0,02 ; 0,89] | 0 | 0,14 [0,02 ; 1,01] | 0 |
| 47 | HÔPITAL DE ROUYN-NORANDA | 0,46 [0,07 ; 3,21] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 52 | HÔPITAL D'AMOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 65 | HÔPITAL ET CRD DE VAL-D'OR | 0,47 [0,07 ; 3,34] | 0,48 [0,07 ; 3,47] | 0 | 0,49 [0,07 ; 3,49] | 0 |
| 70 | CENTRE DE SOINS DE COURTE DURÉE LA SARRE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 82 | PAVILLON SAINTE-FAMILLE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

| Installation | | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | | | | |
|--------------|--|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| | Région 09 - Côte-Nord | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 64 | CLSC ET HÔPITAL LE ROYER | 0 | 0 | 0 | 0 | -- |
| 72 | HÔPITAL ET CLSC DE SEPT-ÎLES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | Région 10 - Nord-du-Québec | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 96 | CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Région 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine | 0 | 0,17 [0,02 ; 1,27] | 0,18 [0,02 ; 1,30] | 0 | 0 |
| 53 | HÔPITAL DE CHANDLER | 0 | 0 | 0 | -- | 0 |
| 91 | HÔPITAL DE GASPÉ | 0 | 0 | 0,92 [0,13 ; 6,58] | 0 | -- |
| 97 | HÔPITAL DE MARIA | 0 | 0,57 [0,08 ; 4,06] | 0 | -- | -- |
| 107 | HÔPITAL DE L'ARCHIPEL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 109 | HÔPITAL DE SAINTE-ANNE-DES-MONTS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Région 12 - Chaudière-Appalaches | 0,07 [0,01 ; 0,44] | 0,06 [0,01 ; 0,48] | 0 | 0 | 0 |
| 18 | HÔTEL-DIEU DE LÉVIS | 0 | 0,13 [0,02 ; 0,9] | 0 | 0 | 0 |
| 63 | HÔPITAL DE SAINT-GEORGES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 89 | HÔPITAL ET CRDP DE MONTMAGNY | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 113 | HÔPITAL ET CRDP DE THETFORD MINES | 0,45 [0,06 ; 3,24] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Région 13 - Laval | 0,18 [0,06 ; 0,57] | 0,12 [0,03 ; 0,48] | 0,12 [0,03 ; 0,46] | 0,13 [0,03 ; 0,54] | 0,12 [0,03 ; 0,47] |
| 19 | HÔPITAL DE LA CITÉ-DE-LA-SANTÉ | 0,18 [0,06 ; 0,57] | 0,12 [0,03 ; 0,48] | 0,12 [0,03 ; 0,46] | 0,13 [0,03 ; 0,54] | 0,12 [0,03 ; 0,47] |
| | Région 14 - Lanaudière | 0,09 [0,02 ; 0,37] | 0,18 [0,07 ; 0,48] | 0,05 [0,01 ; 0,31] | 0,06 [0,01 ; 0,37] | 0 |
| 11 | HÔPITAL PIERRE-LE GARDEUR | 0 | 0,08 [0,01 ; 0,61] | 0 | 0 | 0 |
| 14 | HÔPITAL DE LANAUDIÈRE ET CHSLD PARPHILIA-FERLAND | 0,19 [0,05 ; 0,77] | 0,29 [0,09 ; 0,90] | 0,1 [0,01 ; 0,73] | 0,15 [0,02 ; 1,04] | 0 |

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

| Installation | | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | | | | |
|--------------------------------|--|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 15 - Laurentides | | 0,08 [0,02 ; 0,30] | 0,04 [0,01 ; 0,26] | 0,04 [0,01 ; 0,29] | 0,08 [0,01 ; 0,54] | 0,04 [0 ; 0,36] |
| 45 | HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE | 0 | 0,11 [0,02 ; 0,72] | 0 | 0 | 0 |
| 56 | CENTRE MULTI. SSS D'ARGENTEUIL | 0 | 0 | 0 | -- | -- |
| 81 | HÔPITAL DE MONT-LAURIER | 0 | 0 | 0 | 0 | -- |
| 101 | HÔPITAL DE SAINT-JÉRÔME | 0,18 [0,04 ; 0,73] | 0 | 0,11 [0,02 ; 0,76] | -- | 0,1 [0,01 ; 0,77] |
| 103 | HÔPITAL LAURENTIEN | 0 | 0 | 0 | 0,35 [0,05 ; 2,49] | 0 |
| Région 16 - Montérégie | | 0,11 [0,05 ; 0,23] | 0,16 [0,09 ; 0,3] | 0,1 [0,05 ; 0,22] | 0,11 [0,05 ; 0,24] | 0,04 [0,01 ; 0,14] |
| 1 | HÔPITAL CHARLES-LE MOYNE | 0,08 [0,01 ; 0,51] | 0,15 [0,04 ; 0,58] | 0,14 [0,03 ; 0,57] | 0,17 [0,04 ; 0,67] | 0 |
| 9 | HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU | 0 | 0,10 [0,01 ; 0,78] | 0,12 [0,02 ; 0,88] | 0 | 0,25 [0,06 ; 1] |
| 10 | HÔPITAL PIERRE-BOUCHER | 0,08 [0,01 ; 0,62] | 0,08 [0,01 ; 0,62] | 0 | 0,18 [0,05 ; 0,7] | 0 |
| 35 | HÔPITAL HONORÉ-MERCIER | 0,11 [0,02 ; 0,75] | 0,14 [0,02 ; 1,06] | 0 | 0,15 [0,02 ; 1,03] | 0 |
| 37 | HÔTEL-DIEU DE SOREL | 0,22 [0,03 ; 1,57] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 42 | HÔPITAL ANNA-LABERGE | 0,13 [0,02 ; 0,96] | 0,13 [0,02 ; 0,92] | 0,26 [0,07 ; 1,04] | 0 | 0 |
| 58 | HÔPITAL DU SUROÏT | 0,15 [0,02 ; 1,09] | 0,58 [0,22 ; 1,54] | 0,14 [0,02 ; 1,06] | 0,17 [0,02 ; 1,25] | 0 |
| 130 | HÔPITAL BARRIE MÉMORIAL | 0,83 [0,12 ; 5,96] | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Région 17 - Nunavik | | -- | 0 | 0 | 0 | -- |
| 50 | CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA | -- | -- | 0 | 0 | -- |
| 108 | CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK | -- | 0 | 0 | -- | -- |
| L'ensemble du Québec | | 0,13 [0,10 ; 0,17] | 0,10 [0,08 ; 0,13] | 0,10 [0,07 ; 0,13] | 0,08 [0,06 ; 0,11] | 0,06 [0,04 ; 0,09] |

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.

Tableau 8 Évolution du nombre de bactériémies nosocomiales à SARM et proportion de résistance à la méthicilline des bactériémies nosocomiales à *S. aureus* de catégories 1a, 1b et 1c par installation, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (N [%])

| Installation | | Nombre de bactériémies et proportion de résistance (N [%]) | | | | |
|--|---|--|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 01 - Bas-Saint-Laurent | | 1/3 (33,3 %) | 0/11 (0 %) | 1/15 (6,7 %) | 0/6 (0 %) | 1/7 (14,3 %) |
| 16 | HÔPITAL RÉGIONAL DE RIMOUSKI | 0/1 (0 %) | 0/7 (0 %) | 1/8 (12,5 %) | 0/4 (0 %) | 1/5 (20 %) |
| 32 | CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DU GRAND-PORTAGE | 0/1 (0 %) | 0/4 (0 %) | 0/6 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/2 (0 %) |
| 61 | HÔPITAL NOTRE-DAME-DE-FATIMA | 1/1 (100 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 71 | HÔPITAL DE MATANE | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 77 | HÔPITAL D'AMQUI | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 84 | HÔPITAL DE NOTRE-DAME-DU-LAC | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| Région 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean | | 0/25 (0 %) | 0/12 (0 %) | 1/14 (7,1 %) | 0/14 (0 %) | 0/21 (0 %) |
| 20 | HÔPITAL DE CHICOUTIMI | 0/17 (0 %) | 0/12 (0 %) | 1/11 (9,1 %) | 0/11 (0 %) | 0/13 (0 %) |
| 67 | HÔPITAL ET CENTRE DE RÉADAPTATION DE JONQUIÈRE | 0/3 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/6 (0 %) |
| 74 | HÔPITAL DE DOLBEAU-MISTASSINI | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 88 | HÔPITAL ET CHSLD DE ROBERVAL | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 100 | HÔPITAL DE LA BAIE | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) |
| 112 | HÔPITAL D'ALMA | 0/3 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/1 (0 %) |
| Région 03 - Capitale-Nationale | | 5/62 (8,1 %) | 2/65 (3,1 %) | 5/60 (8,3 %) | 2/72 (2,8 %) | 2/61 (3,3 %) |
| 2 | HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS | 1/13 (7,7%) | 1/14 (7,1 %) | 1/13 (7,7 %) | 1/25 (4 %) | 0/19 (0 %) |
| 7 | PAVILLON L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC | 1/21 (4,8 %) | 1/17 (5,9 %) | 1/17 (5,9 %) | 0/19 (0 %) | 1/16 (6,3 %) |
| 24 | HÔPITAL DU SAINT-SACREMENT | 0/2 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/2 (0 %) | 1/3 (33,3 %) | 0/0 (0 %) |
| 27 | PAVILLON CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ LAVAL | 1/7 (14,3 %) | 0/7 (0 %) | 1/6 (16,7 %) | 0/7 (0 %) | 0/10 (0 %) |
| 28 | PAVILLON SAINT-FRANÇOIS D'ASSISE | 1/8 (12,5 %) | 0/13 (0 %) | 2/13 (15,4 %) | 0/13 (0 %) | 1/6 (16,7 %) |
| 33 | INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC | 1/11 (9,1 %) | 0/11 (0 %) | 0/9 (0 %) | 0/4 (0 %) | 0/8 (0 %) |
| 59 | CENTRE MULTI. SSS DE BAIE-SAINT-PAUL | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/2 (0 %) |
| 86 | HÔPITAL DE LA MALBAIE | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |

Tableau 8 Évolution du nombre de bactériémies nosocomiales à SARM et proportion de résistance à la méthicilline des bactériémies nosocomiales à *S. aureus* de catégories 1a, 1b et 1c par installation, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (N [%]) (suite)

| Installation | | Nombre de bactériémies et proportion de résistance (N [%]) | | | | |
|---|--|--|---------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 04 - Mauricie et Centre-du-Québec | | 1/21 (4,8 %) | 1/28 (3,6 %) | 0/27 (0 %) | 0/16 (0 %) | 0/15 (0 %) |
| 23 | HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA | 0/1 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/6 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/1 (0 %) |
| 31 | PAVILLON SAINTE-MARIE | 1/16 (6,3 %) | 0/17 (0 %) | 0/15 (0 %) | 0/12 (0 %) | 0/14 (0 %) |
| 41 | HÔPITAL DU CENTRE-DE-LA-MAURICIE | 0/1 (0 %) | 0/4 (0 %) | 0/6 (0 %) | 0/1 (0 %) | -- |
| 44 | HÔPITAL SAINTE-CROIX | 0/3 (0 %) | 1/4 (25 %) | -- | -- | -- |
| 85 | CENTRE MULTI. SSS DU HAUT-SAINT-AURICE | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- |
| Région 05 - Estrie | | 4/24 (16,7 %) | 1/29 (3,5 %) | 3/22 (13,6 %) | 0/21 (0 %) | 0/26 (0 %) |
| 15 | CHUS - HÔPITAL FLEURIMONT | 3/13 (23,1 %) | 1/20 (5 %) | 2/15 (13,3 %) | 0/10 (0 %) | 0/19 (0 %) |
| 30 | CHUS - HÔTEL-DIEU DE SHERBROOKE | 0/3 (0 %) | 0/4 (0 %) | 1/3 (33,3 %) | 0/5 (0 %) | 0/3 (0 %) |
| 46 | HÔPITAL DE GRANBY | 1/4 (25 %) | 0/3 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/5 (0 %) | 0/4 (0 %) |
| 49 | CSSS DE MEMPHRÉMAGOG | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 75 | CSSS DU GRANIT | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 99 | HÔPITAL BROME-MISSISQUOI-PERKINS | 0/4 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) |

Tableau 8 Évolution du nombre de bactériémies nosocomiales à SARM et proportion de résistance à la méthicilline des bactériémies nosocomiales à *S. aureus* de catégories 1a, 1b et 1c par installation, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (N [%]) (suite)

| Installation | | Nombre de bactériémies et proportion de résistance (N [%]) | | | | |
|-----------------------------|--|--|------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 06 - Montréal | | 41/271 (15,1 %) | 30/269 (11,2 %) | 31/215 (14,4 %) | 24/236 (10,2 %) | 16/223 (7,2 %) |
| 3 | GLEN - ROYAL VICTORIA | 2/27 (7,4 %) | 4/31 (12,9 %) | 3/35 (8,6 %) | 2/28 (7,1 %) | 4/29 (13,8 %) |
| 5 | HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF | 5/18 (27,8 %) | 0/17 (0 %) | 4/22 (18,2 %) | 2/17 (11,8 %) | 1/19 (5,3 %) |
| 6 | GLEN - ENFANTS | 1/7 (14,3 %) | 0/14 (0 %) | 4/14 (28,6 %) | 2/10 (20 %) | -- |
| 8 | HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT | 1/23 (4,4 %) | 3/25 (12 %) | 3/28 (10,7 %) | 2/28 (7,1 %) | -- |
| 12 | CHU SAINTE-JUSTINE | 0/12 (0 %) | 0/13 (0 %) | 0/9 (0 %) | 3/20 (15 %) | 0/14 (0 %) |
| 13 | INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL | 0/5 (0 %) | 0/9 (0 %) | 1/6 (16,7 %) | 0/6 (0 %) | 0/5 (0 %) |
| 25 | HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL | 1/34 (2,9 %) | 1/24 (4,2 %) | -- | 3/21 (14,3 %) | 4/25 (16 %) |
| 26 | HÔPITAL DE VERDUN | 5/25 (20 %) | 6/22 (27,3 %) | 0/4 (0 %) | 1/7 (14,3 %) | 1/14 (7,1 %) |
| 29 | HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL | 5/21 (23,8 %) | 3/27 (11,1 %) | 2/20 (10 %) | 2/21 (9,5 %) | 0/20 (0 %) |
| 34 | HÔPITAL SANTA CABRINI | 7/13 (53,9 %) | 0/4 (0 %) | 0/4 (0 %) | 0/5 (0 %) | 0/16 (0 %) |
| 36 | HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE | 1/6 (16,7 %) | 1/1 (100 %) | 0/3 (0 %) | 0/1 (0 %) | 1/5 (20 %) |
| 38 | HÔPITAL JEAN-TALON | 0/5 (0 %) | 1/5 (20 %) | 1/3 (33,3 %) | 0/6 (0 %) | 1/7 (14,3 %) |
| 43 | CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL | 9/52 (17,3 %) | 8/52 (15,4 %) | 6/42 (14,3 %) | 7/54 (13 %) | 2/41 (4,9 %) |
| 48 | CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY | 4/17 (23,5 %) | 0/7 (0 %) | 2/10 (20 %) | -- | 1/15 (6,7 %) |
| 62 | HÔPITAL NOTRE-DAME | -- | 0/5 (0 %) | 2/6 (33,3 %) | 0/4 (0 %) | 1/6 (16,7 %) |
| 76 | HÔPITAL DE LACHINE | 0/3 (0 %) | 1/3 (33,3 %) | 1/2 (50 %) | 0/0 (0 %) | 0/4 (0 %) |
| 80 | HÔPITAL FLEURY | 0/2 (0 %) | 0/5 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/5 (0 %) | -- |
| 83 | HÔPITAL DE LASALLE | 0/0 (0 %) | 2/3 (66,7 %) | 2/3 (66,7 %) | -- | 0/1 (0 %) |
| 118 | HÔPITAL NEUROLOGIQUE DE MONTRÉAL | 0/1 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/2 (0 %) |

Tableau 8 Évolution du nombre de bactériémies nosocomiales à SARM et proportion de résistance à la méthicilline des bactériémies nosocomiales à *S. aureus* de catégories 1a, 1b et 1c par installation, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (N [%]) (suite)

| Installation | | Nombre de bactériémies et proportion de résistance (N [%]) | | | | |
|--|--|--|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 07 - Outaouais | | 2/18 (11,1 %) | 1/28 (3,6 %) | 0/14 (0 %) | 0/16 (0 %) | 1/8 (12,5 %) |
| 39 | HÔPITAL DE GATINEAU | 0/1 (0 %) | 1/10 (10 %) | 0/4 (0 %) | 0/3 (0 %) | -- |
| 40 | HÔPITAL DE HULL | 2/15 (13,3 %) | 0/16 (0 %) | 0/9 (0 %) | 0/13 (0 %) | 1/8 (12,5 %) |
| 51 | HÔPITAL DE MANIWAKI | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- |
| 95 | HÔPITAL ET CHSLD DU PONTIAC | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- |
| 111 | HÔPITAL ET CHSLD DE PAPINEAU | 0/2 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| Région 08 - Abitibi-Témiscamingue | | 3/7 (42,9 %) | 1/5 (20 %) | 0/1 (0 %) | 1/5 (20 %) | 0/6 (0 %) |
| 47 | HÔPITAL DE ROUYN-NORANDA | 2/4 (50 %) | 0/2 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/1 (0 %) |
| 52 | HÔPITAL D'AMOS | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/3 (0 %) |
| 65 | HÔPITAL ET CRD DE VAL-D'OR | 1/2 (50 %) | 1/3 (33,3 %) | 0/0 (0 %) | 1/1 (100 %) | 0/1 (0 %) |
| 70 | CENTRE DE SOINS DE COURTE DURÉE LA SARRE | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) |
| 82 | PAVILLON SAINTE-FAMILLE | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| Région 09 - Côte-Nord | | 1/5 (20 %) | 0/3 (0 %) | 0/4 (0 %) | 0/0 (0 %) | 1/4 (25 %) |
| 64 | CLSC ET HÔPITAL LE ROYER | 0/1 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- |
| 72 | HÔPITAL ET CLSC DE SEPT-ÎLES | 1/4 (25 %) | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 1/4 (25 %) |
| Région 10 - Nord-du-Québec | | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 96 | CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |

Tableau 8 Évolution du nombre de bactériémies nosocomiales à SARM et proportion de résistance à la méthicilline des bactériémies nosocomiales à *S. aureus* de catégories 1a, 1b et 1c par installation, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (N [%]) (suite)

| Installation | | Nombre de bactériémies et proportion de résistance (N [%]) | | | | |
|--|--|--|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine | | 0/0 (0 %) | 1/8 (12,5 %) | 1/3 (33,3 %) | 0/3 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 53 | HÔPITAL DE CHANDLER | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- | 0/0 (0 %) |
| 91 | HÔPITAL DE GASPÉ | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 1/3 (33,3 %) | 0/2 (0 %) | -- |
| 97 | HÔPITAL DE MARIA | 0/0 (0 %) | 1/5 (20 %) | 0/0 (0 %) | -- | -- |
| 107 | HÔPITAL DE L'ARCHIPEL | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| 109 | HÔPITAL DE SAINTE-ANNE-DES-MONTS | 0/0 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) |
| Région 12 - Chaudière-Appalaches | | 1/12 (8,3 %) | 1/9 (11,1 %) | 0/9 (0 %) | 0/6 (0 %) | 0/16 (0 %) |
| 18 | HÔTEL-DIEU DE LÉVIS | 0/7 (0 %) | 1/5 (20 %) | 0/7 (0 %) | 0/4 (0 %) | 0/12 (0 %) |
| 63 | HÔPITAL DE SAINT-GEORGES | 0/0 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) |
| 89 | HÔPITAL ET CRDP DE MONTMAGNY | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/1 (0 %) |
| 113 | HÔPITAL ET CRDP DE THETFORD MINES | 1/4 (25 %) | 0/2 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/2 (0 %) |
| Région 13 - Laval | | 3/18 (16,7 %) | 2/21 (9,5 %) | 3/26 (11,5 %) | 2/16 (12,5 %) | 2/24 (8,3 %) |
| 19 | HÔPITAL DE LA CITÉ-DE-LA-SANTÉ | 3/18 (16,7 %) | 2/21 (9,5 %) | 3/26 (11,5 %) | 2/16 (12,5 %) | 2/24 (8,3 %) |
| Région 14 - Lanaudière | | 3/24 (12,5 %) | 4/26 (15,4 %) | 1/16 (6,3 %) | 1/14 (7,1 %) | 0/25 (0 %) |
| 11 | HÔPITAL PIERRE-LE GARDEUR | 0/12 (0 %) | 1/10 (10 %) | 0/5 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/10 (0 %) |
| 14 | HÔPITAL DE LANAUDIÈRE ET CHSLD PARPHILIA-FERLAND | 3/12 (25 %) | 3/16 (18,8 %) | 1/11 (9,1 %) | 1/11 (9,1 %) | 0/15 (0 %) |

Tableau 8 Évolution du nombre de bactériémies nosocomiales à SARM et proportion de résistance à la méthicilline des bactériémies nosocomiales à *S. aureus* de catégories 1a, 1b et 1c par installation, ensemble du Québec, 2017-2018 à 2021-2022 (N [%]) (suite)

| Installation | | Nombre de bactériémies et proportion de résistance (N [%]) | | | | |
|--------------------------------|--|--|-----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Numéro | Nom | 2017 - 2018 | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
| Région 15 - Laurentides | | 2/33 (6,1 %) | 2/41 (4,9 %) | 2/32 (6,3 %) | 1/11 (9,1 %) | 1/28 (3,6 %) |
| 45 | HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE | 0/14 (0 %) | 1/14 (7,1 %) | 0/7 (0 %) | 0/9 (0 %) | 0/9 (0 %) |
| 56 | CENTRE MULTI. SSS D'ARGENTEUIL | 0/0 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/1 (0 %) | -- | -- |
| 81 | HÔPITAL DE MONT-LAURIER | 0/4 (0 %) | 0/2 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- |
| 101 | HÔPITAL DE SAINT-JÉRÔME | 2/13 (15,4 %) | 1/21 (4,8 %) | 2/15 (13,3 %) | -- | 1/19 (5,3 %) |
| 103 | HÔPITAL LAURENTIEN | 0/2 (0 %) | 0/1 (0 %) | 0/6 (0 %) | 1/2 (50 %) | 0/0 (0 %) |
| Région 16 - Montérégie | | 9/68 (13,2 %) | 11/83 (13,3 %) | 7/71 (9,9 %) | 7/68 (10,3 %) | 3/70 (4,3 %) |
| 1 | HÔPITAL CHARLES-LE MOYNE | 1/21 (4,8 %) | 3/21 (14,3 %) | 2/28 (7,1 %) | 2/30 (6,7 %) | 0/26 (0 %) |
| 9 | HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU | 0/4 (0 %) | 1/16 (6,3 %) | 1/11 (9,1 %) | 0/7 (0 %) | 2/9 (22,2 %) |
| 10 | HÔPITAL PIERRE-BOUCHER | 1/5 (20,0 %) | 1/4 (25 %) | 0/7 (0 %) | 2/8 (25,0 %) | 0/7 (0 %) |
| 35 | HÔPITAL HONORÉ-MERCIER | 2/9 (22,2 %) | 1/8 (12,5 %) | 0/8 (0 %) | 2/10 (20,0 %) | 1/8 (12,5 %) |
| 37 | HÔTEL-DIEU DE SOREL | 1/4 (25,0 %) | 0/4 (0 %) | 0/6 (0 %) | 0/4 (0 %) | 0/3 (0 %) |
| 42 | HÔPITAL ANNA-LABERGE | 1/14 (7,1 %) | 1/10 (10,0 %) | 2/5 (40 %) | 0/3 (0 %) | 0/4 (0 %) |
| 58 | HÔPITAL DU SUROÏT | 2/9 (22,2 %) | 4/18 (22,2 %) | 2/3 (66,7 %) | 1/3 (33,3 %) | 0/9 (0 %) |
| 130 | HÔPITAL BARRIE MÉMORIAL | 1/2 (50 %) | 0/2 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/3 (0 %) | 0/4 (0 %) |
| Région 17 - Nunavik | | -- | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- |
| 50 | CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA | -- | -- | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- |
| 108 | CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK | -- | 0/0 (0 %) | 0/0 (0 %) | -- | -- |
| L'ensemble du Québec | | 76/592 (12,8 %) | 57/639 (8,9 %) | 55/529 (10,4 %) | 38/504 (7,5 %) | 27/534 (5,1 %) |

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

NOUVEAUX PORTEURS DE SARM

Entre le 1^{er} avril 2021 et le 31 mars 2022, 74 installations de santé ont participé sur une base volontaire à la surveillance des colonisations à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) chez de nouveaux porteurs (tableau 9). Au total, 762 cas de nouvelles colonisations à SARM sont rapportés comme étant acquises au cours d'une hospitalisation (actuelle ou antérieure, catégories 1a et 1b) dans une installation déclarante, pour un cumul de 3 465 742 jours-présence. Le taux d'acquisition des colonisations nosocomiales à SARM (cat. 1a et 1b) est de 2,20/10 000 jours-présence.

Tableau 9 Participation des installations à la surveillance des nouvelles colonisations à SARM, ensemble du Québec, 2021-2022

| | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Installations participantes (N) | 78 | 80 | 74 |
| Admissions (N) | 543 934 | 472 237 | 477 871 |
| Jours-présence (N) | 3 741 757 | 3 434 751 | 3 465 742 |
| Nosocomiales (cat. 1a et 1b) (N) | 1 245 | 803 | 762 |
| Autres catégories (cat. 1c, 1d, 2, 3 et 4) (N) | 3 064 | 2390 | 2 321 |
| Total (cat. 1a, 1b, 1c, 1d, 2, 3 et 4) (N) | 4 309 | 3 193 | 3 083 |

DESCRIPTION DES NOUVEAUX PORTEURS

Au total, 1 708 cas de colonisations à SARM ont été découverts par dépistage au cours de l'année 2021-2022, dont 766 (44,8 %) sont reliées à une installation de soins (cat. 1a, 1b, 1c, 1d et 2). Parmi les 1 375 nouveaux porteurs découverts dans un spécimen clinique recensé, 378 (27,5 %) sont en lien avec une installation de soins (cat. 1a, 1b, 1c, 1d et 2) (tableau 10).

Tableau 10 Répartition des nouveaux porteurs de SARM selon la catégorie d'attribution, ensemble du Québec, 2021-2022 (N, %)

| Catégorie | Catégorie d'attribution | Nouveaux porteurs | | | |
|--------------|---|------------------------|-------------|--------------------------------|-------------|
| | | Dépistage ^A | | Spécimen clinique ^A | |
| | | N | % | N | % |
| 1a | Cas relié à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante | 270 | 15,8 | 102 | 7,4 |
| 1b | Cas relié à l'hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante | 263 | 15,4 | 127 | 9,2 |
| 1c | Cas relié aux soins ambulatoires de l'installation déclarante | 122 | 7,1 | 94 | 6,8 |
| 1d | Cas relié à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante | 1 | 0,1 | 4 | 0,3 |
| 2 | Cas relié à un séjour dans une installation non déclarante | 110 | 6,4 | 51 | 3,7 |
| | Total des cas reliés à une installation de soins | 766 | 44,8 | 378 | 27,5 |
| 3 | Cas d'origine communautaire | 928 | 54,3 | 972 | 70,7 |
| 4 | Cas d'origine inconnue | 14 | 0,8 | 25 | 1,8 |
| | Total des autres cas | 942 | 55,2 | 997 | 72,5 |
| Total | | 1 708 | 100 | 1 375 | 100 |

^A La proportion est calculée par rapport au nombre total de dépistages ou sur le total des spécimens cliniques.

COLONISATION ET PROGRAMME DE DÉPISTAGE

Au niveau provincial, le taux d'acquisition des colonisations nosocomiales à SARM (cat. 1a et 1b) en 2021-2022 est de 2,07/10 000 jours-présence pour l'ensemble des installations participantes depuis les trois dernières années (tableau 11).

Tableau 11 Nombre et taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b pour les installations participantes (N = 67) selon le regroupement d'installations, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence, [I.C. à 95 %])

| Regroupement d'installations | Taux d'acquisition par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %] | | | | | |
|---|--|--------------------------|-------------|---------------------------|-------------|---------------------------|
| | 2019 - 2020 | | 2020 - 2021 | | 2021 - 2022 | |
| | N | Taux d'acquisition | N | Taux d'acquisition | N | Taux d'acquisition |
| Non universitaire < 110 lits (N = 27) | 103 | 2,68 [2,21 ; 3,25] | 88 | 2,66 [2,16 ; 3,28] | 62 | 1,81 [1,41 ; 2,32] |
| Non universitaire > = 110 lits (N = 26) | 554 | 3,51 [3,23 ; 3,81] | 315 | 2,3 [2,06 ; 2,57] | 264 | 1,86 [1,65 ; 2,1] |
| Universitaire (N = 13) | 406 | 3,31 [3,00 ; 3,65] | 267 | 2,47 [2,19 ; 2,79] | 263 | 2,38 [2,11 ; 2,69] |
| Pédiatrique (N = 1) | 14 | 1,67 [0,99 ; 2,82] | 13 | 1,7 [0,99 ; 2,92] | 24 | 2,78 [1,86 ; 4,14] |
| Total (N = 67) | 1077 | 3,29 [3,1 ; 3,49] | 683 | 2,39 [2,22 ; 2,58] | 613 | 2,07 [1,91 ; 2,24] |

En 2021-2022, le nombre total de tests de dépistage est de 590 816, pour une moyenne de test de dépistages par admission de 1,24. Cela représente une augmentation de 38 316 (6,9 %) des tests comparativement à l'année 2020-2021 (tableau 12,13).

Tableau 12 Nombre total de tests de dépistage, selon le regroupement d'installations, ensemble du Québec, 2021-2022

| Regroupement d'installations | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Non universitaire < 110 lits | 87 716 | 73 800 | 65 796 |
| Non universitaire > = 110 lits | 353 202 | 214 467 | 265 099 |
| Universitaire | 312 152 | 259 637 | 259 921 |
| Pédiatrique | 5 039 | 4 596 | 0 |
| Total | 758 109 | 552 500 | 590 816 |

Tableau 13 Moyenne des tests de dépistage pour le SARM par admission, selon le regroupement d'installations, ensemble du Québec, 2021-2022

| Regroupement d'installations | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Non universitaire < 110 lits | 1,42 | 1,38 | 1,39 |
| Non universitaire > = 110 lits | 1,36 | 0,99 | 1,19 |
| Universitaire | 1,54 | 1,40 | 1,35 |
| Pédiatrique | 0,26 | 0,28 | 0 |
| Total | 1,39 | 1,17 | 1,24 |

DONNÉES PAR INSTALLATION

Les taux d'acquisition des colonisations nosocomiales à SARM (cat. 1a et 1b) et les percentiles des taux d'acquisition selon la mission sont représentés aux figures 9 et 12.

Figure 9 Taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b par installation et percentiles des taux d'acquisition pour les installations non universitaires de moins de 110 lits, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence)

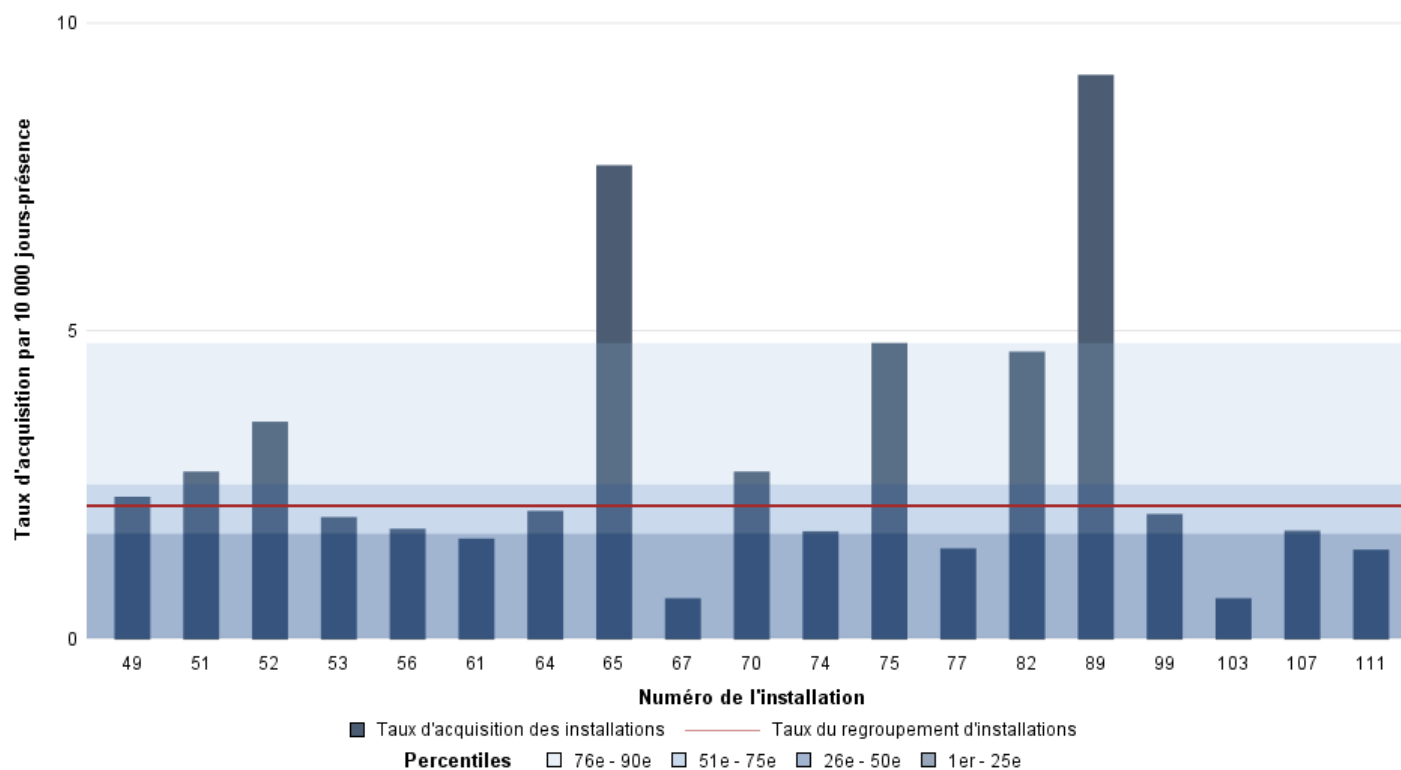


Figure 10 Taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b par installation et percentiles des taux d'acquisition pour les installations non universitaires de 110 lits et plus, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence)

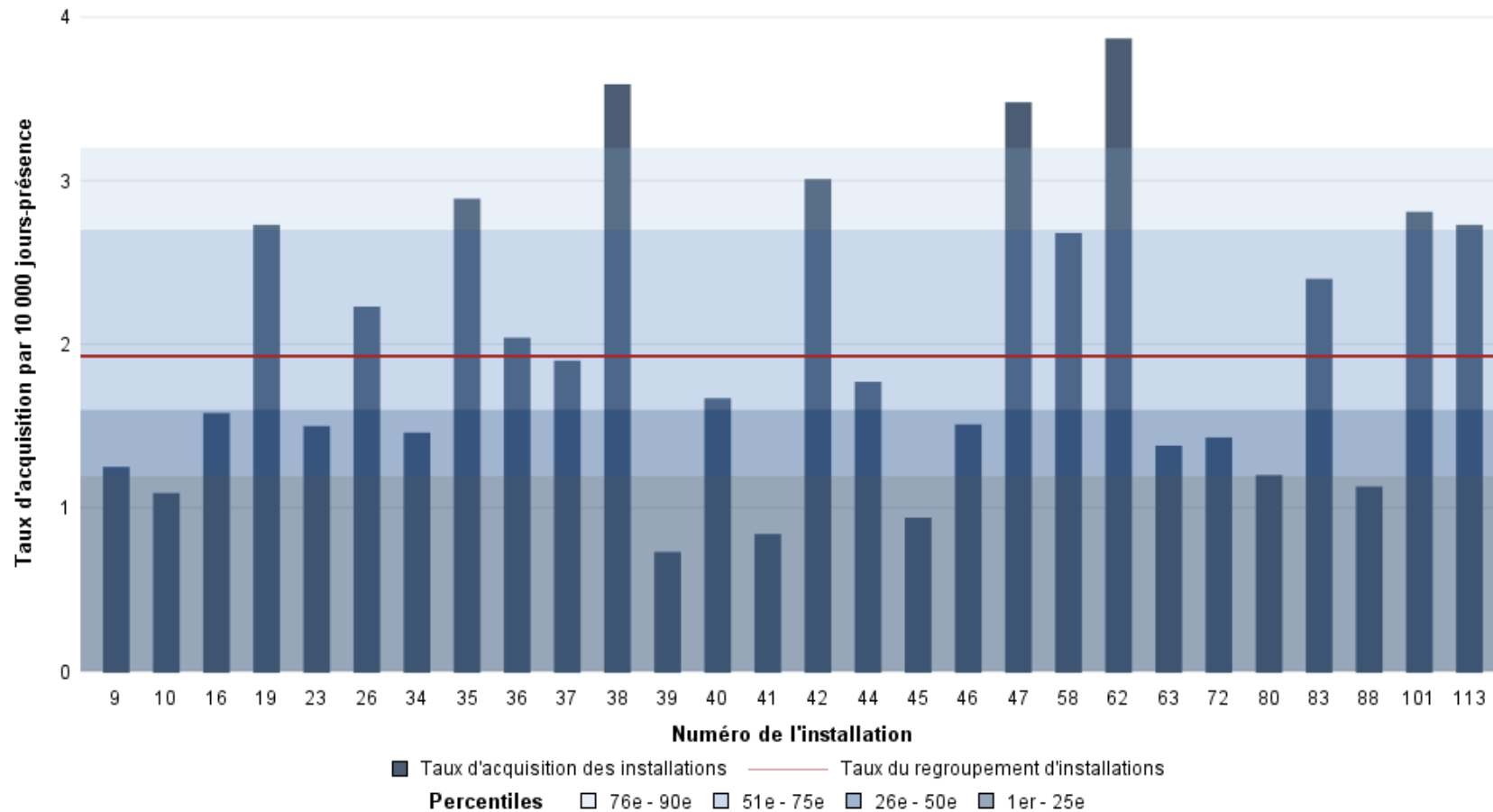


Figure 11 Taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b par installation et percentiles des taux d'acquisition pour les installations universitaires, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence)

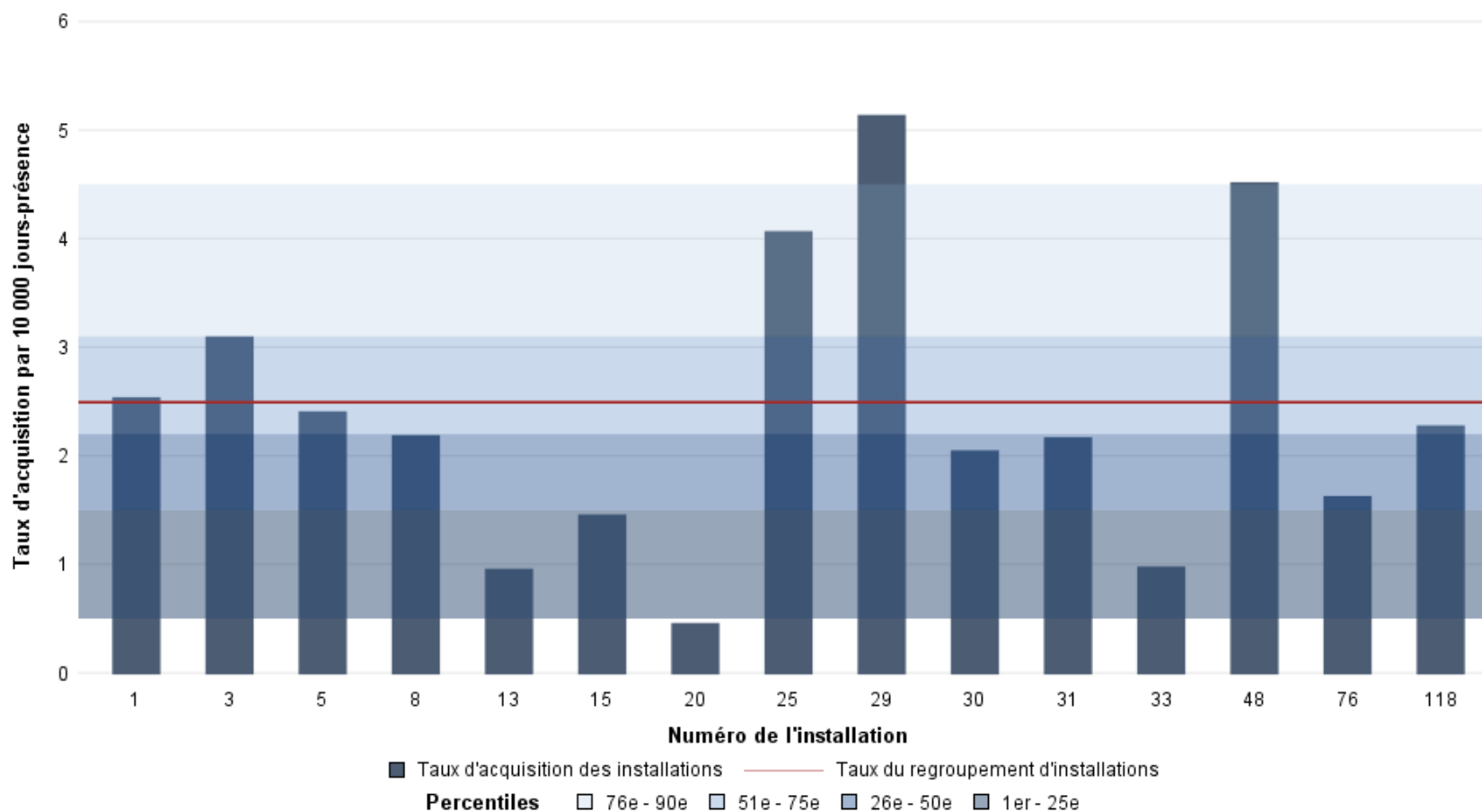
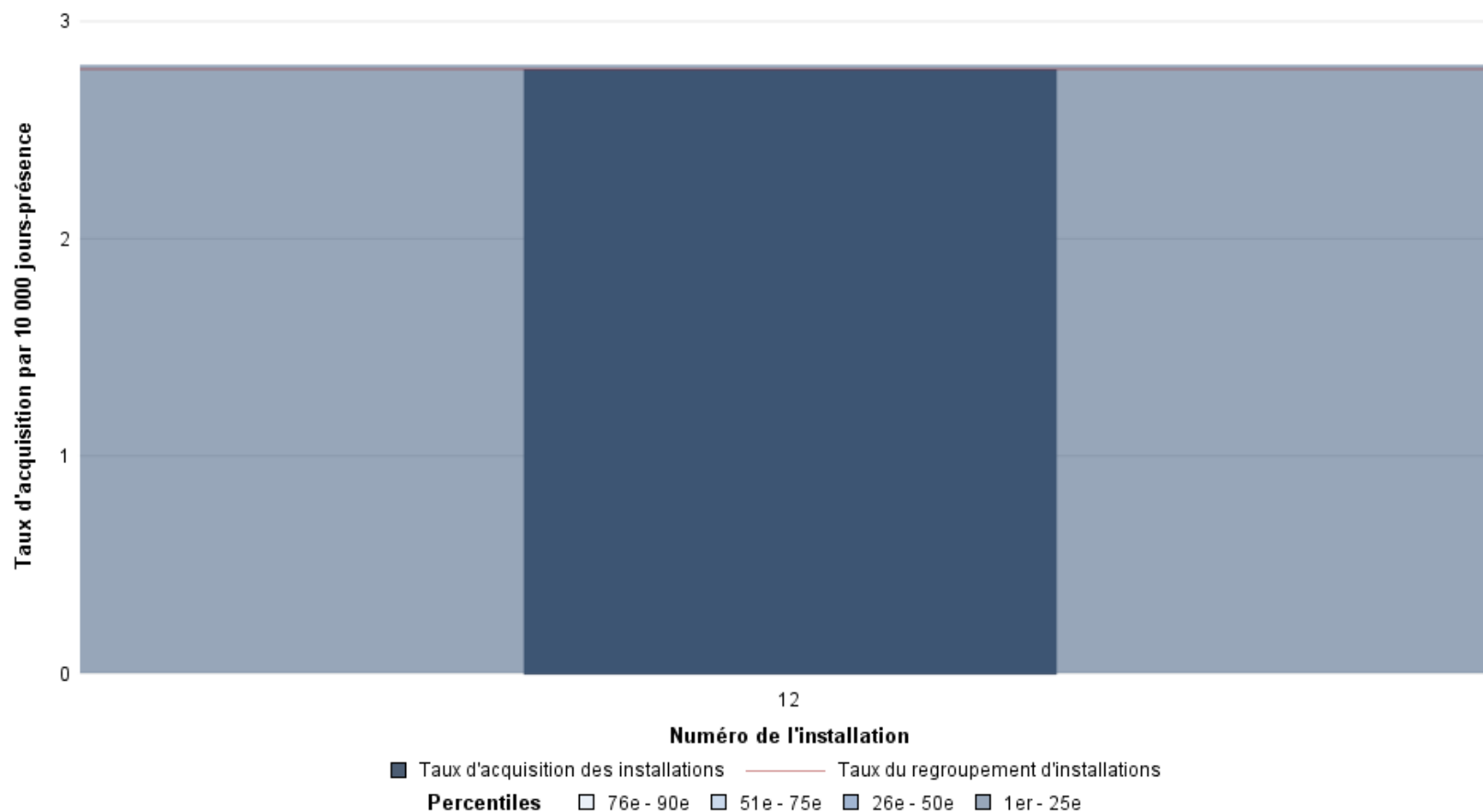


Figure 12 Taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b par installation et percentiles des taux d'acquisition pour les installations pédiatriques, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence)



Sur le plan local, en 2020-2021, le taux d'acquisition des colonisations nosocomiales à SARM (cat. 1a et 1b) a varié de 0 à 9,16/10 000 jours-présence. Un sommaire détaillé des données de surveillance des colonisations nosocomiales à SARM (cat. 1a et 1b) et de la moyenne des tests de dépistage par installation est présenté au tableau 14.

Tableau 14 Nombre de cas, taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b et moyenne des tests de dépistage par admission, par installation, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %])

| Installation | | | | |
|---|---|-----------|--|---|
| Numéro | Nom | N | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | Moyenne des tests de dépistage ^A |
| Région 01 - Bas-Saint-Laurent | | 8 | 0,90 [0,45 ; 1,81] | 1,45 |
| 16 | HÔPITAL RÉGIONAL DE RIMOUSKI | 6 | 1,58 [0,71 ; 3,52] | 1,60 |
| 32 | CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DU GRAND-PORTAGE | 0 | 0 | 1,32 |
| 61 | HÔPITAL NOTRE-DAME-DE-FATIMA | 1 | 1,62 [0,23 ; 11,46] | 0,94 |
| 71 | HÔPITAL DE MATANE | 0 | 0 | 1,36 |
| 77 | HÔPITAL D'AMQUI | 1 | 1,46 [0,21 ; 10,36] | 2,04 |
| 84 | HÔPITAL DE NOTRE-DAME-DU-LAC | 0 | 0 | 1,13 |
| Région 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean | | 9 | 0,56 [0,29 ; 1,07] | 0,80 |
| 20 | HÔPITAL DE CHICOUTIMI | 3 | 0,46 [0,15 ; 1,41] | 0,67 |
| 67 | HÔPITAL ET CENTRE DE RÉADAPTATION DE JONQUIÈRE | 2 | 0,65 [0,16 ; 2,58] | 1,10 |
| 74 | HÔPITAL DE DOLBEAU-MISTASSINI | 2 | 1,74 [0,43 ; 6,97] | 1,16 |
| 88 | HÔPITAL ET CHSLD DE ROBERVAL | 2 | 1,13 [0,28 ; 4,54] | 0,86 |
| 100 | HÔPITAL DE LA BAIE | 0 | 0 | 1,02 |
| 112 | HÔPITAL D'ALMA | 0 | 0 | 0,76 |
| Région 03 - Capitale-Nationale | | 9 | 0,80 [0,42 ; 1,54] | 0,87 |
| 33 | INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC | 9 | 0,98 [0,51 ; 1,88] | 0,82 |
| 59 | CENTRE MULTI. SSS DE BAIE-SAINT-PAUL | 0 | 0 | 1,26 |
| 86 | HÔPITAL DE LA MALBAIE | 0 | 0 | 1,26 |
| Région 04 - Mauricie et Centre-du-Québec | | 46 | 1,74 [1,3 ; 2,32] | 0,72 |
| 23 | HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA | 7 | 1,50 [0,72 ; 3,14] | 1,33 |
| 31 | PAVILLON SAINTE-MARIE | 27 | 2,17 [1,49 ; 3,17] | 0,55 |
| 41 | HÔPITAL DU CENTRE-DE-LA-MAURICIE | 4 | 0,84 [0,32 ; 2,24] | 0,58 |
| 44 | HÔPITAL SAINTE-CROIX | 8 | 1,77 [0,89 ; 3,54] | 0,90 |

Tableau 14 Nombre de cas, taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b et moyenne des tests de dépistage par admission, par installation, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]) (suite)

| Installation | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|------------|--|---|
| Numéro | Nom | N | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | Moyenne des tests de dépistage ^A |
| Région 05 - Estrie | | 49 | 1,83 [1,38 ; 2,42] | 1,20 |
| 15 | CHUS - HÔPITAL FLEURIMONT | 15 | 1,46 [0,88 ; 2,42] | 0,96 |
| 30 | CHUS - HÔTEL-DIEU DE SHERBROOKE | 15 | 2,05 [1,24 ; 3,40] | 1,79 |
| 46 | HÔPITAL DE GRANBY | 7 | 1,51 [0,72 ; 3,17] | 0,74 |
| 49 | CSSS DE MEMPHRÉMAGOG | 3 | 2,30 [0,74 ; 7,13] | 1,62 |
| 75 | CSSS DU GRANIT | 4 | 4,80 [1,80 ; 12,8] | 0,63 |
| 99 | HÔPITAL BROME-MISSISQUOI-PERKINS | 5 | 2,02 [0,84 ; 4,86] | 1,87 |
| Région 06 - Montréal | | 350 | 2,83 [2,55 ; 3,14] | 1,35 |
| 3 | GLEN - ROYAL VICTORIA | 35 | 3,10 [2,22 ; 4,32] | 1,47 |
| 5 | HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF | 46 | 2,41 [1,80 ; 3,22] | 0,79 |
| 8 | HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT | 32 | 2,19 [1,55 ; 3,10] | 0,94 |
| 12 | CHU SAINTE-JUSTINE | 24 | 2,78 [1,86 ; 4,14] | 0,00 |
| 13 | INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL | 4 | 0,96 [0,36 ; 2,57] | 1,22 |
| 25 | HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL | 48 | 4,07 [3,07 ; 5,40] | 4,09 |
| 26 | HÔPITAL DE VERDUN | 13 | 2,23 [1,29 ; 3,84] | 0,61 |
| 29 | HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL | 36 | 5,14 [3,71 ; 7,12] | 1,82 |
| 34 | HÔPITAL SANTA CABRINI | 12 | 1,46 [0,83 ; 2,57] | 0,86 |
| 36 | HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE | 13 | 2,04 [1,19 ; 3,51] | 0,94 |
| 38 | HÔPITAL JEAN-TALON | 16 | 3,59 [2,20 ; 5,86] | 2,24 |
| 48 | CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY | 33 | 4,52 [3,21 ; 6,36] | 1,02 |
| 62 | HÔPITAL NOTRE-DAME | 20 | 3,87 [2,50 ; 6,00] | 0,98 |
| 76 | HÔPITAL DE LACHINE | 2 | 1,63 [0,41 ; 6,52] | 3,17 |
| 80 | HÔPITAL FLEURY | 4 | 1,20 [0,45 ; 3,19] | 3,80 |
| 83 | HÔPITAL DE LASALLE | 6 | 2,40 [1,08 ; 5,34] | 0,53 |
| 118 | HÔPITAL NEUROLOGIQUE DE MONTRÉAL | 6 | 2,28 [1,02 ; 5,08] | 1,50 |
| Région 07 - Outaouais | | 18 | 1,25 [0,79 ; 1,98] | 0,93 |
| 39 | HÔPITAL DE GATINEAU | 4 | 0,73 [0,27 ; 1,95] | 0,45 |
| 40 | HÔPITAL DE HULL | 9 | 1,67 [0,87 ; 3,21] | 1,36 |
| 51 | HÔPITAL DE MANIWAKI | 3 | 2,71 [0,87 ; 8,41] | 1,34 |
| 95 | HÔPITAL ET CHSLD DU PONTIAC | 0 | 0 | 1,57 |
| 111 | HÔPITAL ET CHSLD DE PAPINEAU | 2 | 1,44 [0,36 ; 5,76] | 1,31 |

Tableau 14 Nombre de cas, taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b et moyenne des tests de dépistage par admission, par installation, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]) (suite)

| Installation | | | | |
|--|--|-----------|--|---|
| Numéro | Nom | N | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | Moyenne des tests de dépistage ^A |
| Région 08 - Abitibi-Témiscamingue | | 34 | 4,68 [3,34 ; 6,55] | 1,51 |
| 47 | HÔPITAL DE ROUYN-NORANDA | 7 | 3,48 [1,66 ; 7,3] | 1,66 |
| 52 | HÔPITAL D'AMOS | 6 | 3,52 [1,58 ; 7,83] | 1,47 |
| 65 | HÔPITAL ET CRD DE VAL-D'OR | 15 | 7,69 [4,64 ; 12,76] | 1,32 |
| 70 | CENTRE DE SOINS DE COURTE DURÉE LA SARRE | 2 | 2,71 [0,68 ; 10,82] | 1,32 |
| 82 | PAVILLON SAINTE-FAMILLE | 4 | 4,66 [1,75 ; 12,41] | 2,09 |
| Région 09 - Côte-Nord | | 8 | 1,77 [0,88 ; 3,55] | 1,33 |
| 64 | CLSC ET HÔPITAL LE ROYER | 5 | 2,07 [0,86 ; 4,98] | 1,17 |
| 72 | HÔPITAL ET CLSC DE SEPT-ÎLES | 3 | 1,43 [0,46 ; 4,44] | 1,51 |
| Région 10 - Nord-du-Québec | | 0 | 0 | 0,49 |
| 96 | CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU | 0 | 0 | 0,49 |
| Région 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine | | 3 | 1,34 [0,43 ; 4,15] | 1,17 |
| 53 | HÔPITAL DE CHANDLER | 2 | 1,97 [0,49 ; 7,86] | 0,89 |
| 107 | HÔPITAL DE L'ARCHIPEL | 1 | 1,75 [0,25 ; 12,48] | 1,39 |
| 109 | HÔPITAL DE SAINTE-ANNE-DES-MONTS | 0 | 0 | 1,44 |
| Région 12 - Chaudière-Appalaches | | 26 | 3,48 [2,37 ; 5,11] | 1,63 |
| 63 | HÔPITAL DE SAINT-GEORGES | 5 | 1,38 [0,58 ; 3,31] | 1,60 |
| 89 | HÔPITAL ET CRDP DE MONTMAGNY | 15 | 9,16 [5,52 ; 15,19] | 1,64 |
| 113 | HÔPITAL ET CRDP DE THETFORD MINES | 6 | 2,73 [1,23 ; 6,08] | 1,68 |
| Région 13 - Laval | | 46 | 2,73 [2,04 ; 3,64] | 0,92 |
| 19 | HÔPITAL DE LA CITÉ-DE-LA-SANTÉ | 46 | 2,73 [2,04 ; 3,64] | 0,92 |
| Région 15 - Laurentides | | 40 | 1,71 [1,25 ; 2,33] | 1,77 |
| 45 | HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE | 9 | 0,94 [0,49 ; 1,81] | 1,32 |
| 56 | CENTRE MULTI. SSS D'ARGENTEUIL | 2 | 1,78 [0,44 ; 7,14] | 3,40 |
| 101 | HÔPITAL DE SAINT-JÉRÔME | 27 | 2,81 [1,93 ; 4,1] | 2,26 |
| 103 | HÔPITAL LAURENTIEN | 2 | 0,65 [0,16 ; 2,58] | 0,95 |

Tableau 14 Nombre de cas, taux d'acquisition des nouveaux porteurs de SARM de catégories 1a et 1b et moyenne des tests de dépistage par admission, par installation, ensemble du Québec, 2021-2022 (taux d'acquisition par 10 000 jours-présence [I.C. à 95 %]) (suite)

| Installation | | | | |
|-------------------------------|---------------------------|------------|--|---|
| Numéro | Nom | N | Taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %] | Moyenne des tests de dépistage ^A |
| Région 16 - Montérégie | | 116 | 2,04 [1,7 ; 2,45] | 1,37 |
| 1 | HÔPITAL CHARLES-LE MOYNE | 31 | 2,54 [1,79 ; 3,61] | 2,26 |
| 9 | HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU | 10 | 1,25 [0,67 ; 2,32] | 1,14 |
| 10 | HÔPITAL PIERRE-BOUCHER | 14 | 1,09 [0,64 ; 1,84] | 0,42 |
| 35 | HÔPITAL HONORÉ-MERCIER | 19 | 2,89 [1,84 ; 4,53] | 1,19 |
| 37 | HÔTEL-DIEU DE SOREL | 8 | 1,9 [0,95 ; 3,81] | 1,18 |
| 42 | HÔPITAL ANNA-LABERGE | 21 | 3,01 [1,96 ; 4,61] | 2,09 |
| 58 | HÔPITAL DU SUROÏT | 13 | 2,68 [1,56 ; 4,61] | 1,21 |
| 130 | HÔPITAL BARRIE MÉMORIAL | 0 | 0 | 2,36 |
| L'ensemble du Québec | | 762 | 2,20 [2,05 ; 2,36] | 1,24 |

^A Nombre de tests de dépistage réalisés, divisé par le nombre d'admissions.
 Lorsque le taux d'incidence est égal à 0, l'intervalle de confiance n'est pas calculé.

COMITÉ DE PROGRAMME DE SURVEILLANCE DES BACTÉRIÉMIES À *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* AU QUÉBEC (SPIN-SARM)

MEMBRES ACTIFS

Mirabelle Kelly, présidente du comité
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – CHU de Sherbrooke

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

Nathalie Deshaies
Centre intégré de santé et services sociaux Abitibi-Témiscamingue

Florence Doualla-Bell
Laboratoire de santé publique du Québec

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

Karine Normand
Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Surveillance provinciale des infections nosocomiales – *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline 2021-2022

AUTEURS

Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales

Ruth Bruno
Annick Boulais
Fanny Desjardins
Natasha Parisien
Jasmin Villeneuve
Direction des risques biologiques

Mirabelle Kelly
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – CHU de Sherbrooke

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 : 978-2-550-95436-1 (PDF)

© Gouvernement du Québec (2023)

N° de publication : 3380