

**Accueil > Expertises > Maladies infectieuses > Infections nosocomiales et risques infectieux en milieu de soins > Les infections nosocomiales > Surveillance provinciale (SPIN) > Bactériémies associées aux accès vasculaires en hémodialyse (BAC-HD) > **Résultats de surveillance 2018-2019****

---



## Bactériémies associées aux accès vasculaires en hémodialyse

### Résultats de surveillance 2018-2019

Entre le 1<sup>er</sup> avril 2018 et le 31 mars 2019, 49 unités d'hémodialyse ont participé à la surveillance des bactériémies associées aux accès vasculaires en hémodialyse, pour un cumul de 57 096 patients-périodes (tableau 1). Ces unités ont rapporté 149 bactériémies, survenues chez 142 patients. La proportion de patients-périodes sur fistule est de 37,2 %. Le taux d'incidence est de 0,02 par 100 patients-périodes pour les patients ayant une fistule artérioveineuse sans trou de bouton, de 0,38 pour ceux ayant une fistule artérioveineuse avec trou de bouton, de 0,11 pour ceux ayant une fistule synthétique, de 0,36 pour ceux ayant un cathéter tunnelisé et de 1,54 pour ceux ayant un cathéter non tunnelisé. En 2018-2019, les taux d'incidence sont demeurés stables pour tous les types d'accès vasculaires sauf les cathétres non tunnelisés, pour lesquels le taux d'incidence a diminué de façon statistiquement significative par rapport à 2014-2015. Par rapport à 2017-2018, quatre

nouvelles unités d'hémodialyse se sont jointes à la surveillance, alors que quatre unités n'ont pas fourni de données pour un minimum de 11 périodes. Les données ont été extraites le 1<sup>er</sup> mai 2019 et le 5 juin 2019 pour les complications.

Mise à jour : 9 septembre 2019

**Tableau 1 - Évolution de la participation des unités d'hémodialyse à la surveillance des bactériémies associées aux accès vasculaires en hémodialyse, Québec, 2014-2015 à 2018-2019**

	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Unités (N)	43	47	47	47	49
Patients suivis (moyenne par période)	4 299	4 272	4 436	4 516	4 392
Patients-périodes (N)	55 890	55 535	57 670	58 705	57 096
Patients-mois (N)	52 271	51 457	53 970	54 941	53 423
Sessions de dialyse (N)	672 049	670 058	693 902	706 388	686 868
Jours-cathéters (N)	890 819	922 416	960 175	997 007	1 005 770
Bactériémies (cat. 1a, 1b et 1c) (N)	154	134	128	137	149
Bactériémies sur fistule artérioveineuse ou synthétique (N)	23	17	14	12	13
Bactériémies sur cathéter tunnelisé ou non tunnelisé (N)	131	117	114	125	136
Patients infectés (N)	148	128	124	132	142

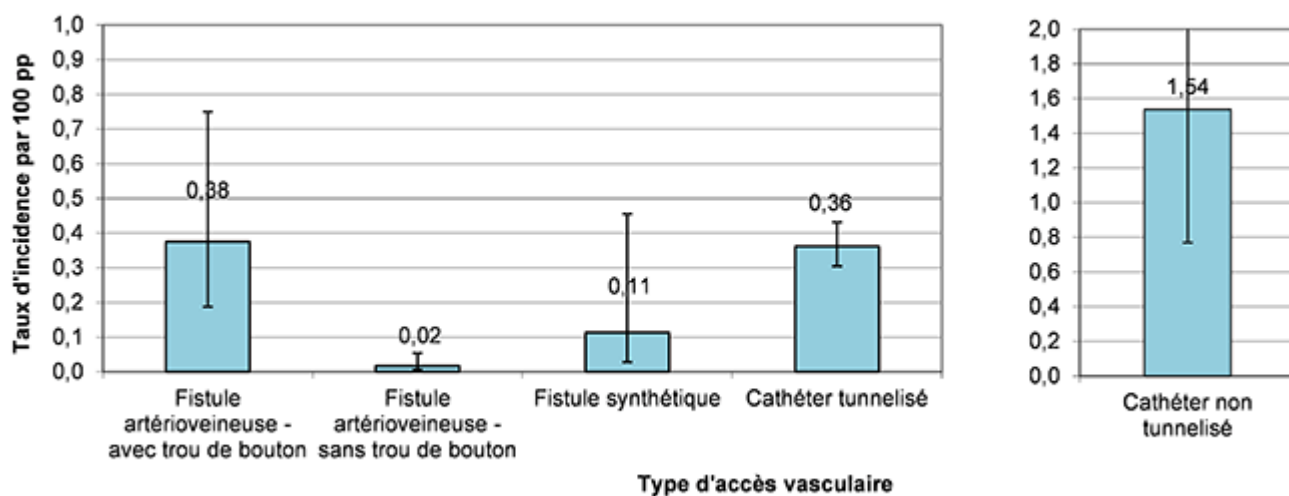
Ouvrir tout

## Taux d'incidence

En 2018-2019, le taux d'incidence des bactériémies associées aux accès vasculaires est de 0,26 par 100 patients-périodes. Le taux d'incidence est de 0,02 par 100 patients-périodes pour les patients ayant une fistule artérioveineuse sans trou de bouton, de 0,38 pour ceux ayant une fistule artérioveineuse avec trou de bouton, de 0,11 pour ceux ayant une fistule synthétique, de 0,36 pour ceux ayant un cathéter tunnelisé et de 1,54 pour ceux ayant un cathéter non tunnelisé (figure 1). Le taux d'incidence sur fistule artérioveineuse sans trou de bouton est statistiquement inférieur aux taux de chacun des autres types d'accès vasculaires pris séparément ( $p < 0,05$ ). Les taux d'incidence sur fistule artérioveineuse avec trou de bouton, fistule synthétique et cathéter tunnelisé sont statistiquement équivalents ( $p > 0,05$ ). Le taux d'incidence sur cathéter non tunnelisé est statistiquement supérieur aux taux de chacun des autres types d'accès vasculaires ( $p < 0,05$ ).

Ainsi, comparativement aux fistules artérioveineuses sans trou de bouton, le taux sur fistule artérioveineuse avec trou de bouton est 21,7 [6,0 ; 101,3] fois plus élevé ( $p < 0,05$ ). Le taux sur cathéter tunnelisé est 5,9 [3,5 ; 10,9] fois plus élevé que le taux sur fistule ( $p < 0,05$ ). Enfin, le taux sur cathéter non tunnelisé est 4,2 [1,9 ; 8,3] fois plus élevé que le taux sur cathéter tunnelisé ( $p < 0,05$ ).

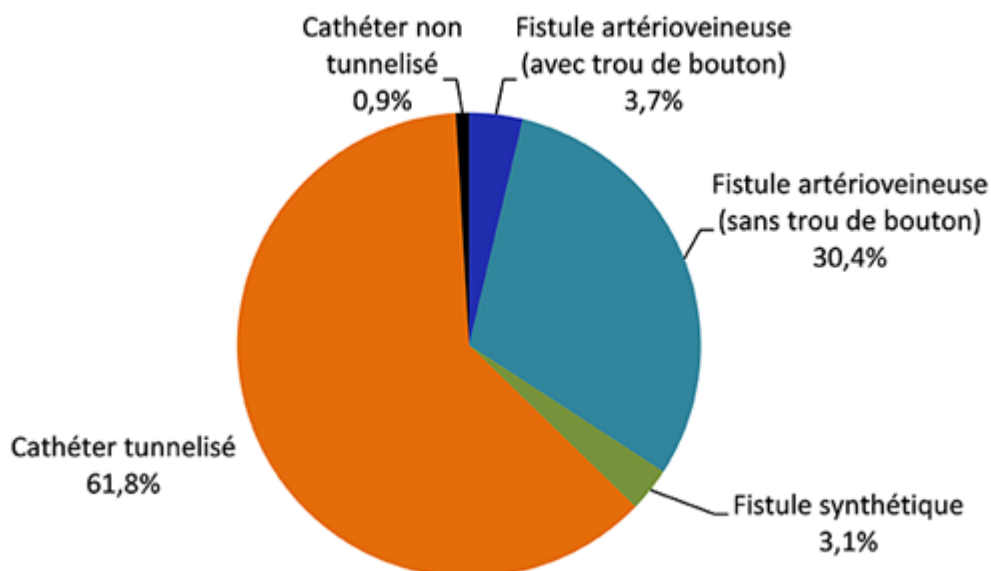
**Figure 1 - Taux d'incidence des bactériémies selon le type d'accès vasculaire, Québec, 2018-2019 (taux par 100 patients-périodes [I.C. 95 %])**



[1]

Le type d'accès vasculaire le plus fréquemment utilisé est le cathéter tunnelisé (62 %), suivi des fistules artérioveineuses sans recours à la technique du trou de bouton (30 %, figure 2). La proportion de patients dialysés par fistule est de 37,2 %.

**Figure 2 - Répartition des patients-périodes selon le type d'accès vasculaire, Québec, 2018-2019 (%)**

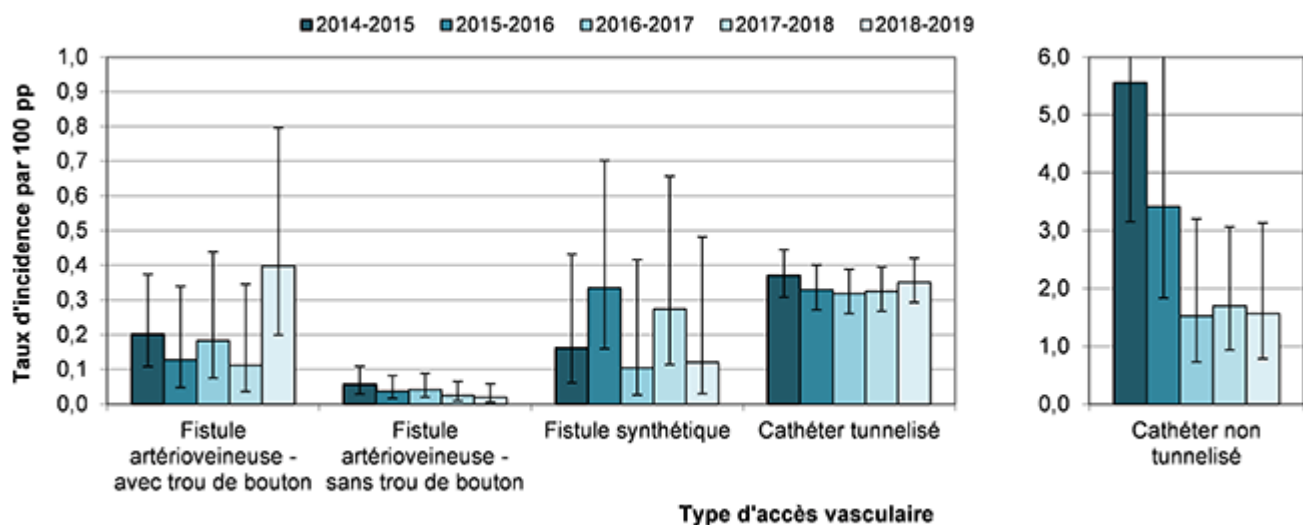


[2]

# Évolution des taux d'incidence

En 2018-2019, les taux d'incidence sont demeurés stables pour tous les types d'accès vasculaires sauf les cathéters non tunnelisés, pour lesquels le taux d'incidence a diminué de façon statistiquement significative par rapport à 2014-2015 ( $p < 0,05$ , figure 3, tableaux 2 et 3).

**Figure 3 - Évolution des taux d'incidence des bactériémies selon le type d'accès vasculaire, pour les installations participant depuis 2014-2015 (N = 41), Québec, 2014-2015 à 2018-2019 (taux par 100 patients-périodes [I.C. 95 %])**



[3]

**Tableau 2 - Évolution des taux d'incidence des bactériémies selon le type d'accès vasculaire, pour les installations participant depuis 2014-2015 (N = 41), Québec, 2014-2015 à 2018-2019 (taux par 100 patients-périodes [I.C. 95 %])**

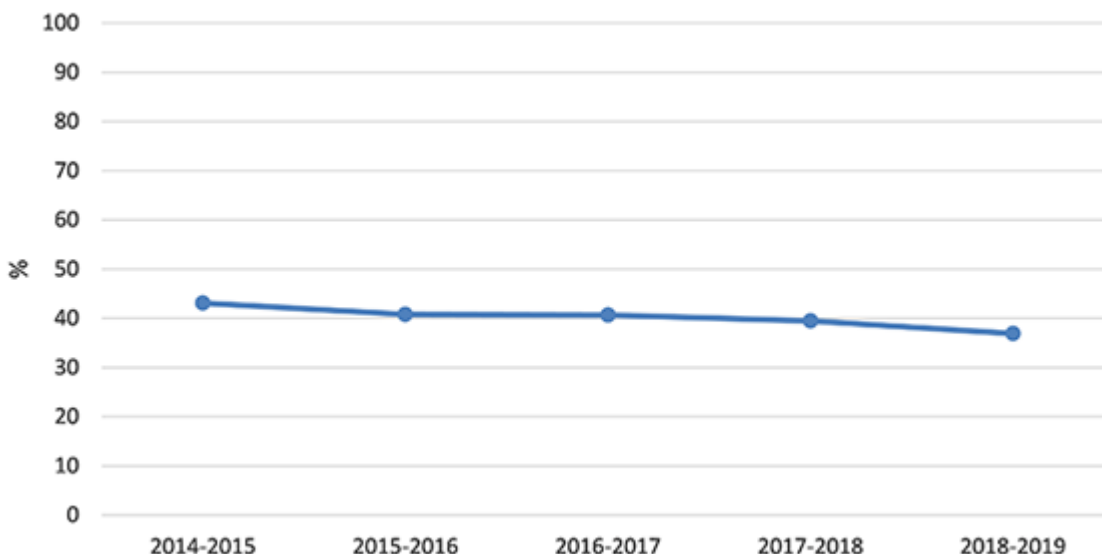
Type d'accès vasculaire	Taux d'incidence				
	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Fistule artérioveineuse ou synthétique	0,10 [0,07 ; 0,15]	0,08 [0,05 ; 0,13]	0,07 [0,04 ; 0,11]	0,06 [0,03 ; 0,10]	0,07 [0,04 ; 0,11]
Fistule artérioveineuse	0,09 [0,06 ; 0,14]	0,05 [0,03 ; 0,10]	0,06 [0,03 ; 0,11]	0,04 [0,02 ; 0,08]	0,06 [0,03 ; 0,11]
Avec trou de bouton	0,20 [0,11 ; 0,37]	0,13 [0,05 ; 0,34]	0,18 [0,08 ; 0,44]	0,11 [0,04 ; 0,35]	0,40 [0,20 ; 0,80]
Sans trou de bouton	0,06 [0,03 ; 0,11]	0,04 [0,02 ; 0,08]	0,04 [0,02 ; 0,09]	0,02 [0,01 ; 0,07]	0,02 [0,01 ; 0,06]
Fistule synthétique	0,16 [0,06 ; 0,43]	0,33 [0,16 ; 0,70]	0,10 [0,03 ; 0,42]	0,27 [0,11 ; 0,66]	0,12 [0,03 ; 0,48]

Cathéter tunnelisé ou non tunnelisé	0,41 [0,34 ; 0,48]	0,36 [0,3 ; 0,43]	0,34 [0,28 ; 0,41]	0,35 [0,29 ; 0,42]	0,37 [0,31 ; 0,44]
Cathéter tunnelisé	0,37 [0,31 ; 0,45]	0,33 [0,27 ; 0,40]	0,32 [0,26 ; 0,39]	0,32 [0,27 ; 0,39]	0,35 [0,29 ; 0,42]
Cathéter non tunnelisé	5,56 [3,16 ; 9,78]	3,41 [1,84 ; 6,34]	1,53 [0,73 ; 3,20]	1,69 [0,94 ; 3,06]	1,57 [0,78 ; 3,13]
Total	0,27 [0,23 ; 0,32]	0,24 [0,21 ; 0,29]	0,23 [0,19 ; 0,27]	0,24 [0,20 ; 0,28]	0,26 [0,22 ; 0,30]

**Tableau 3 - Évolution des taux d'incidence des bactériémies sur cathéter selon le type d'accès vasculaire, pour les installations participant depuis 2014-2015 (N = 41), Québec, 2014-2015 à 2018-2019 (taux par 1 000 jours-cathéters [I.C. 95 %])**

Type d'accès vasculaire	Taux d'incidence				
	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Cathéter tunnelisé ou non tunnelisé	0,14 [0,12 ; 0,17]	0,13 [0,11 ; 0,15]	0,12 [0,10 ; 0,14]	0,13 [0,10 ; 0,15]	0,13 [0,11 ; 0,16]
Cathéter tunnelisé	0,13 [0,11 ; 0,16]	0,12 [0,10 ; 0,14]	0,11 [0,09 ; 0,14]	0,12 [0,10 ; 0,14]	0,13 [0,10 ; 0,15]
Cathéter non tunnelisé	1,98 [1,12 ; 3,48]	1,22 [0,65 ; 2,26]	0,55 [0,26 ; 1,15]	0,60 [0,33 ; 1,09]	0,56 [0,28 ; 1,12]

**Figure 4 - Évolution de la proportion de patients-périodes dialysés par fistule, pour les installations participant depuis 2014-2015 (N = 41), Québec, 2014-2015 à 2018-2019 (%)**



[4]

Malgré les recommandations, la proportion de patients dialysés au moyen d'un cathéter, qu'il soit tunnelisé ou non, a augmenté par rapport aux quatre années précédentes ( $p < 0,05$ , figure 4 et tableau 4). La proportion de patients sur cathéter non tunnelisé, qui est l'accès vasculaire le plus susceptible de provoquer une bactériémie, a diminué significativement par rapport à 2017-2018 ( $p < 0,05$ ).

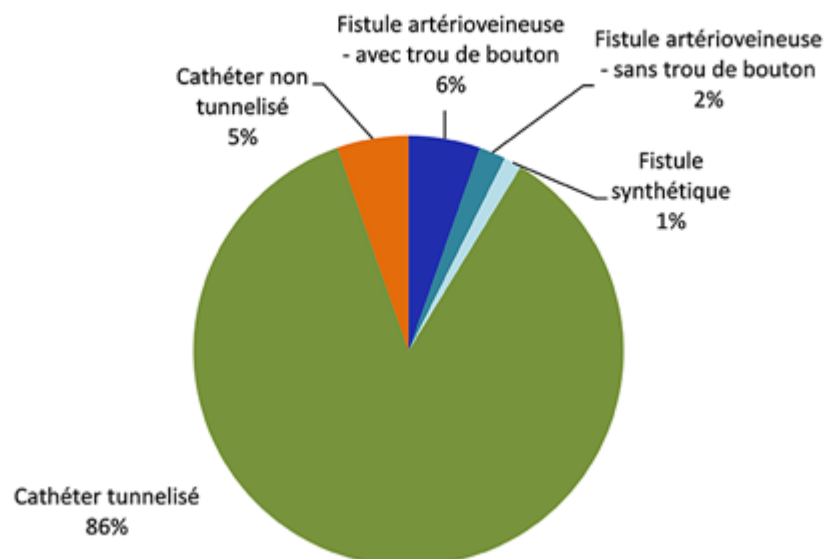
**Tableau 4 - Évolution de la répartition des patients-périodes selon le type d'accès vasculaire, pour les installations participant depuis 2014-2015 (N = 41), 2014-2015 à 2018-2019 (%)**

Type d'accès vasculaire	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Fistule artérioveineuse	38,6	36,8	37	36	33,8
Avec trou de bouton	9,2	5,9	5,2	5,1	3,8
Sans trou de bouton	29,4	30,9	31,8	30,9	30
Fistule synthétique	4,6	4	3,7	3,5	3,1
Cathéter tunnelisé	56,5	58,6	58,5	59,3	62,1
Cathéter non tunnelisé	0,4	0,6	0,9	1,2	1
Fistule artérioveineuse ou synthétique	43,1	40,8	40,6	39,5	36,9
Cathéter tunnelisé ou non tunnelisé	56,9	59,2	59,4	60,5	63,1
Total (N)	54 045	52 750	52 644	52 952	53 179

## Description des cas

L'âge des patients bactériémiques varie de 0 à 93 ans et l'âge médian est de 67 ans. La grande majorité (91 %, soit 136 cas) des bactériémies sont survenues chez des patients dialysés au moyen d'un cathéter, bien que ces patients ne représentent que 63 % des patients-périodes suivis (figures 2 et 5). La technique du trou de bouton est employée pour 72 % des cas survenus chez des patients dialysés au moyen d'une fistule artérioveineuse, alors qu'elle n'est employée que pour 11 % de l'ensemble des patients dialysés par une fistule artérioveineuse.

**Figure 5 - Répartition des bactériémies selon le type d'accès vasculaire, Québec, 2018-2019 (N = 149)**



La raison de dialyse par cathéter est inconnue pour 34 % des 136 bactériémies sur cathéter. Pour les 90 autres bactériémies, les trois explications les plus fréquentes du recours à un cathéter sont un réseau vasculaire inadéquat (26,7 %), un refus du patient (23,3 %) et un échec antérieur de fistule (13,3 %).

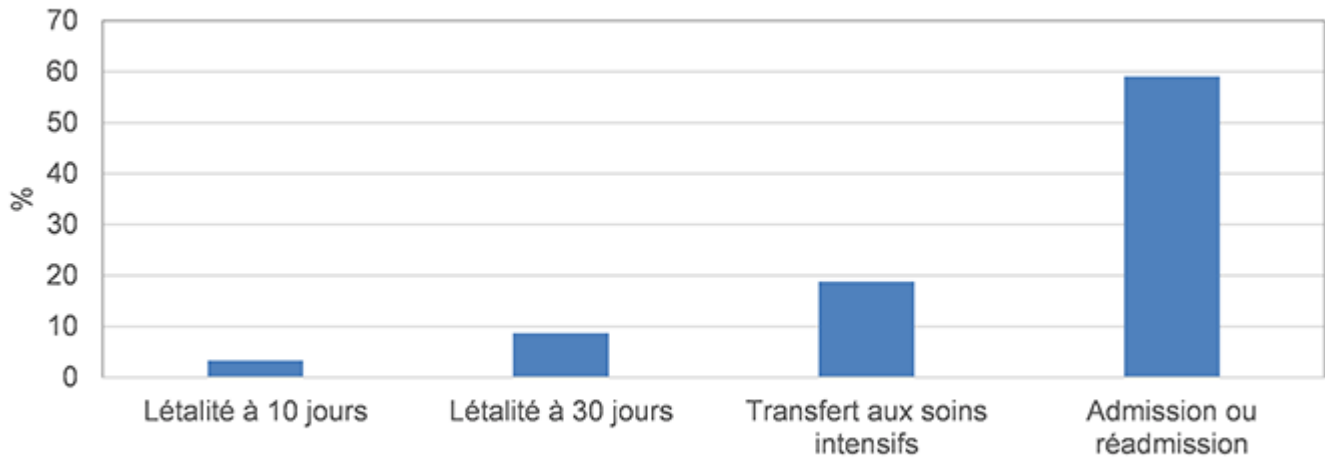
Globalement, 9 % des cas de bactériémie se sont conclus par un décès dans les 30 jours suivant le début de la maladie (figure 6). Soixante-trois pour cent (63 %) des cas survenus en ambulatoire ont nécessité une admission (tableau 5).

**Tableau 5 - Létalité à 10 et à 30 jours, proportion de transferts aux soins intensifs et proportion d'admissions et de réadmissions survenues lors des épisodes de bactériémies, selon le lieu d'acquisition de la bactériémie, Québec, 2018-2019 (N, %)**

Lieu d'acquisition	Complication	Bactériémies suivies N	Présence de la complication	
			N	%
En cours d'hospitalisation	Décès à 10 jours	19	3	16
	Décès à 30 jours*	19	5	26
	Transfert aux soins intensifs	19	5	26
	Réadmission	19	6	32
En ambulatoire	Décès à 10 jours	130	2	2
	Décès à 30 jours*	130	8	6
	Transfert aux soins intensifs	130	23	18
	Admission	130	82	63

\* Les décès à 30 jours incluent les décès à 10 jours.

**Figure 6 - Létalité à 10 et à 30 jours, proportion de transferts aux soins intensifs et proportion d'admissions et de réadmissions survenues lors des épisodes de bactériémies, Québec, 2018-2019 (%)**



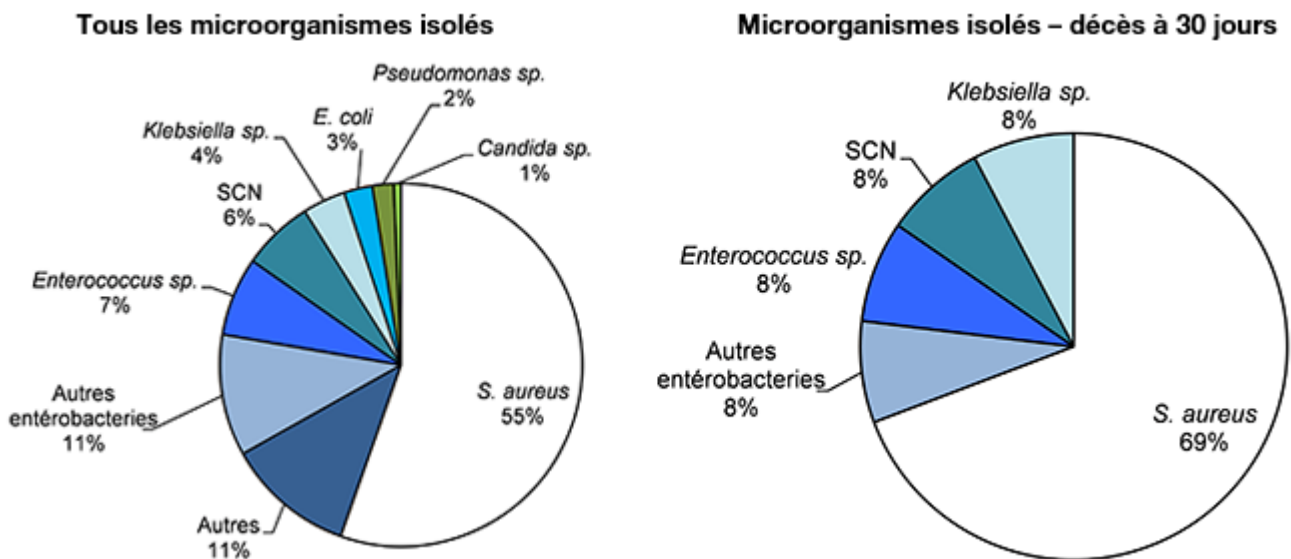
[6]

\* Les décès à 30 jours incluent les décès à 10 jours.

## Microbiologie

La figure 7 indique que le *Staphylococcus aureus* est le microorganisme le plus fréquemment isolé (55 %), suivi des entérobactéries (*Escherichia coli*, *Klebsiella* sp. et autres entérobactéries, 18 %). Chez les cas décédés, *Staphylococcus aureus* est le microorganisme le plus fréquemment isolé (69 %). En 2018-2019, huit *S. aureus* (9 %) sont résistants à l'oxacilline.

**Figure 7 - Répartition des catégories de microorganismes isolés, pour tous les cas (N = 157) et pour les cas décédés à 30 jours (N = 13), Québec, 2018-2019 (%)**



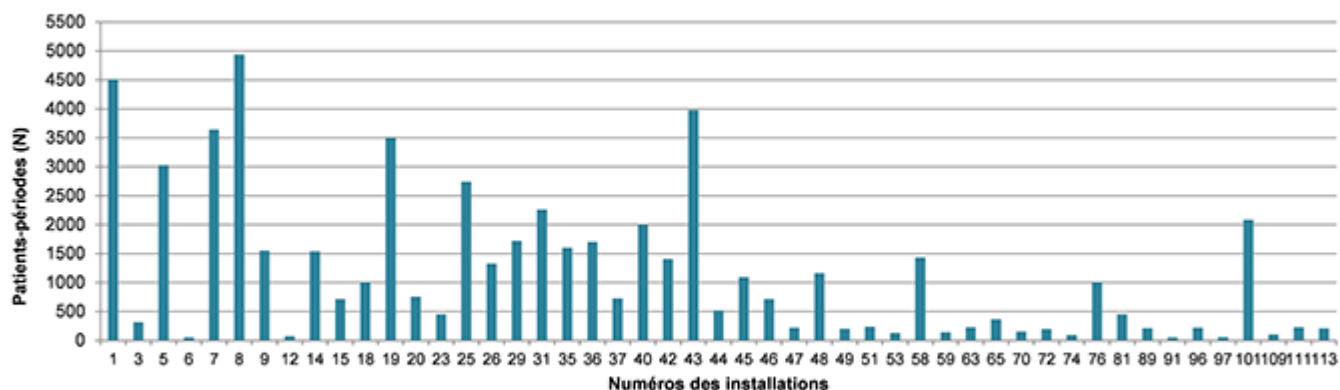
[7]



## Données par installation

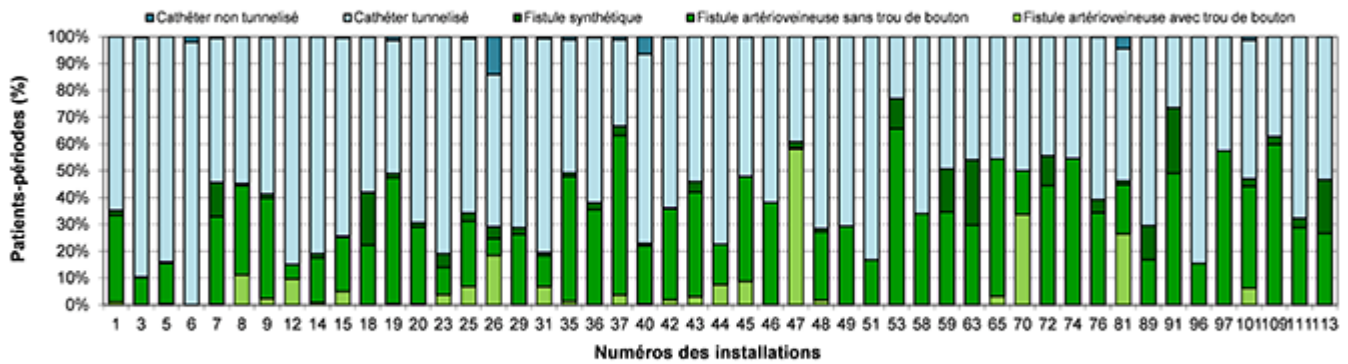
Les figures 8 et 9 présentent la répartition des patients-périodes suivis en 2018-2019, selon le type d'accès vasculaire, par installation; l'évolution temporelle de la proportion de fistules dans chaque installation est présentée dans le tableau 6. Vingt-et-une installations ont un taux de 0 bactériémie par 100 patients-périodes et cinq installations (10 % des installations) présentent un taux supérieur au 90e percentile des taux des années 2014-2018 (figure 10 et tableau 7). Les installations ayant un taux de 0 bactériémie sont de petites installations ayant de 2 à 11 fauteuils d'hémodialyse, hormis trois installations plus grosses. Étant donné que le nombre de cas par installation est parfois petit et que des installations très petites participent à la surveillance, il est déconseillé de comparer les résultats des installations entre elles; il faut plutôt considérer la distribution provinciale des taux d'incidence.

**Figure 8 - Patients-périodes suivis, par installation, Québec, 2018-2019 (N)**



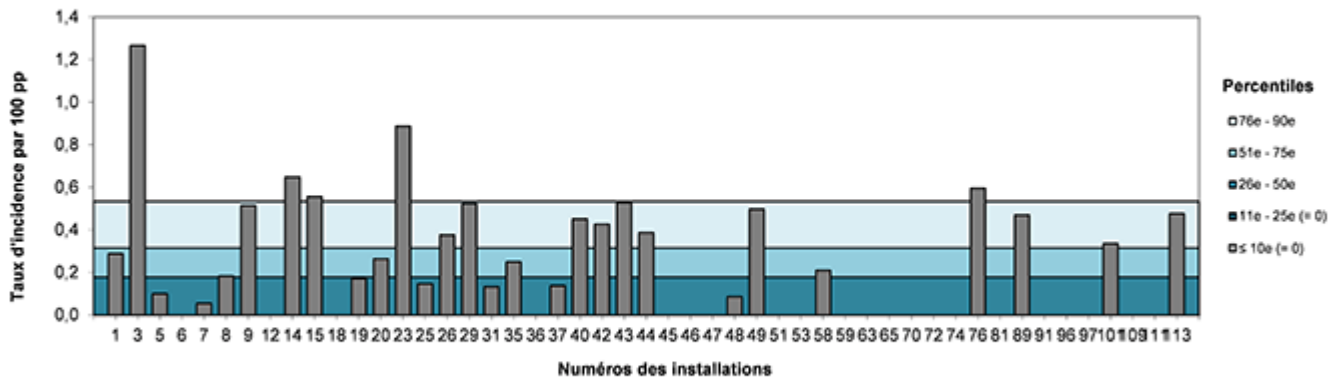
[8]

**Figure 9 - Distribution des patients-périodes suivis selon le type d'accès vasculaire, par installation, Québec, 2018-2019 (%)**



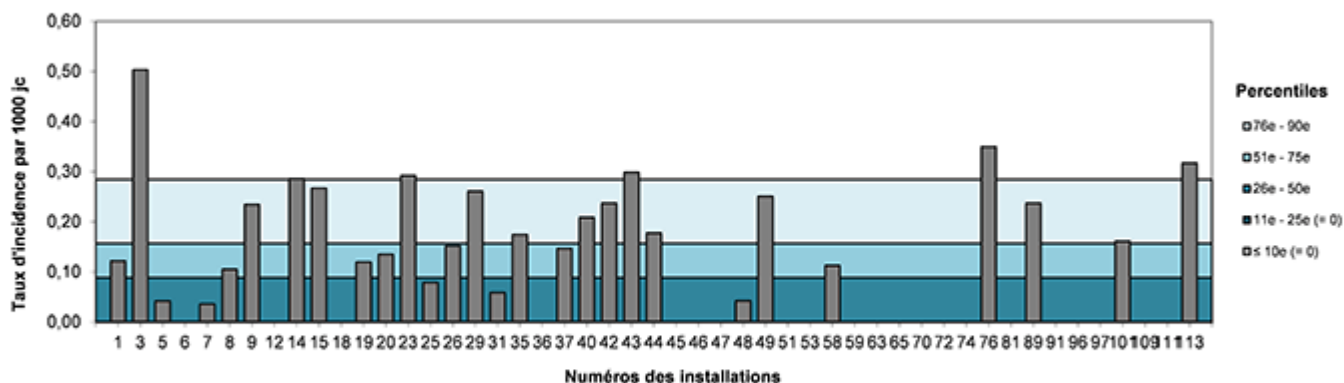
[9]

**Figure 10 - Taux d'incidence des bactériémies par installation (2018-2019) et percentiles des taux d'incidence (2013-2014 à 2016-2017), Québec, 2018-2019 (taux par 100 patients-périodes)**



[10]

**Figure 11 - Taux d'incidence des bactériémies sur cathéter, par installation (2018-2019) et percentiles des taux d'incidence (2014-2015 à 2017-2018), Québec, 2018-2019 (taux par 1 000 jours-cathéters)**



[11]

**Tableau 6 - Évolution du nombre de patients-périodes suivis et de la proportion de fistules, par installation, Québec, 2014-2015 à 2018-2019 (N, % [I.C. 95 %])**

Installation		2014-2015		2015-2016		2016-2017		2017-2018		2018-2019	
Numéro	NOM	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule
1	HÔPITAL CHARLES-LE MOYNE	4268	34 [32 ; 35]	4293	35 [33 ; 36]	4454	38 [37 ; 40]	4443	37 [36 ; 39]	4510	35 [34 ; 37]
3	GLEN - ROYAL VICTORIA	1970	45 [43 ; 48]	851	32 [29 ; 35]	316	16 [12 ; 21]	296	16 [12 ; 20]	316	10 [7 ; 14]
5	HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF	2787	20 [18 ; 21]	2783	19 [18 ; 21]	2829	19 [18 ; 21]	2837	19 [18 ; 21]	3027	16 [15 ; 17]
6	GLEN - ENFANTS	-	-	33	18 [5 ; 31]	74	16 [8 ; 25]	65	0 [0 ; 0]	52	0 [0 ; 0]
7	PAVILLON L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC	3877	57 [55 ; 58]	3918	52 [51 ; 54]	3811	49 [47 ; 50]	3719	50 [48 ; 51]	3644	46 [44 ; 47]
8	HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	4935	43 [42 ; 44]	5065	41 [40 ; 43]	5054	44 [42 ; 45]	4952	45 [44 ; 47]	4939	45 [44 ; 47]
9	HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU	1543	47 [44 ; 49]	1591	42 [40 ; 44]	1543	45 [42 ; 47]	1571	44 [41 ; 46]	1551	41 [39 ; 44]
12	CHU SAINTE-JUSTINE	82	10 [3 ; 16]	43	72 [59 ; 85]	34	44 [27 ; 61]	35	0 [0 ; 0]	73	15 [7 ; 23]
14	HÔPITAL ET CENTRE D'HÉBERGEMENT DE LANAUDIÈRE	1308	26 [24 ; 29]	1215	24 [21 ; 26]	1423	23 [21 ; 25]	1560	22 [20 ; 24]	1542	19 [17 ; 21]
15	CHUS - HÔPITAL FLEURIMONT	1150	32 [29 ; 35]	1088	35 [32 ; 38]	1008	38 [35 ; 41]	837	38 [35 ; 41]	719	26 [22 ; 29]
18	HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	1097	40 [37 ; 43]	1101	48 [45 ; 50]	989	49 [46 ; 52]	940	50 [46 ; 53]	1002	42 [39 ; 45]

Installation		2014-2015		2015-2016		2016-2017		2017-2018		2018-2019	
Numéro	NOM	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule
19	HÔPITAL DE LA CITÉ-DE-LA-SANTÉ	3102	63 [61 ; 65]	3173	62 [60 ; 64]	3074	58 [56 ; 59]	3348	50 [48 ; 51]	3502	49 [47 ; 51]
20	HÔPITAL DE CHICOUTIMI	967	49 [46 ; 52]	965	45 [42 ; 49]	819	39 [35 ; 42]	764	31 [28 ; 35]	759	31 [27 ; 34]
23	HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA	267	33 [27 ; 38]	302	22 [17 ; 27]	365	24 [19 ; 28]	406	23 [19 ; 27]	451	19 [15 ; 23]
25	HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	2563	32 [30 ; 34]	2268	33 [31 ; 35]	2639	37 [35 ; 39]	2793	36 [34 ; 38]	2742	34 [32 ; 36]
26	HÔPITAL DE VERDUN	1754	43 [40 ; 45]	1716	35 [32 ; 37]	1610	39 [37 ; 41]	1573	32 [30 ; 34]	1329	29 [27 ; 32]
29	HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	1407	34 [32 ; 37]	1582	32 [30 ; 35]	1667	33 [31 ; 35]	1690	34 [31 ; 36]	1722	29 [27 ; 31]
31	PAVILLON SAINTE-MARIE	2157	29 [28 ; 31]	2299	27 [25 ; 29]	2320	24 [23 ; 26]	2327	21 [20 ; 23]	2262	20 [18 ; 21]
35	HÔPITAL HONORÉ-MERCIER	1229	56 [53 ; 59]	1404	51 [49 ; 54]	1580	48 [46 ; 51]	1578	49 [47 ; 52]	1603	49 [47 ; 52]
36	HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE	1587	33 [31 ; 36]	1675	31 [29 ; 34]	1708	35 [33 ; 37]	1735	35 [33 ; 38]	1703	38 [36 ; 40]
37	HÔTEL-DIEU DE SOREL	662	60 [57 ; 64]	724	58 [55 ; 62]	705	57 [54 ; 61]	755	59 [55 ; 62]	730	67 [63 ; 70]
40	HÔPITAL DE HULL	2203	28 [26 ; 30]	2007	27 [25 ; 29]	2021	26 [24 ; 28]	1903	28 [26 ; 30]	1995	23 [21 ; 25]
42	HÔPITAL ANNA-LABERGE	-	-	189	39 [32 ; 46]	724	38 [34 ; 42]	1165	37 [35 ; 40]	1409	36 [34 ; 39]
43	CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL	4512	64 [63 ; 66]	3686	56 [54 ; 58]	4020	53 [52 ; 55]	3871	52 [51 ; 54]	3975	46 [44 ; 48]
44	HÔPITAL SAINTE-CROIX	494	38 [34 ; 42]	505	30 [26 ; 35]	517	34 [30 ; 38]	517	28 [24 ; 32]	517	23 [19 ; 26]
45	HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE	-	-	149	49 [41 ; 57]	1118	47 [44 ; 50]	1148	47 [44 ; 50]	1095	48 [45 ; 51]
46	HÔPITAL DE GRANBY	714	47 [43 ; 51]	729	54 [50 ; 57]	858	50 [47 ; 53]	816	47 [43 ; 50]	716	38 [35 ; 42]
47	HÔPITAL DE ROUYN-NORANDA	134	87 [81 ; 92]	145	90 [85 ; 95]	181	67 [61 ; 74]	200	57 [50 ; 63]	222	61 [54 ; 67]
48	CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY	1137	42 [39 ; 45]	1272	40 [37 ; 43]	1270	40 [37 ; 43]	1174	36 [33 ; 39]	1167	28 [26 ; 31]
49	CSSS DE MEMPHREMAGOG	195	45 [38 ; 52]	195	45 [38 ; 52]	200	48 [41 ; 55]	195	40 [33 ; 47]	201	29 [23 ; 36]
51	HÔPITAL DE MANIWAKI	185	35 [28 ; 42]	247	31 [25 ; 37]	238	28 [22 ; 34]	232	29 [23 ; 35]	238	17 [12 ; 22]

Installation		2014-2015		2015-2016		2016-2017		2017-2018		2018-2019	
Numéro	NOM	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule	Patients-périodes (N)	% avec fistule
53	HÔPITAL DE CHANDLER	103	42 [32 ; 51]	133	65 [57 ; 73]	147	68 [60 ; 76]	145	72 [65 ; 80]	134	77 [70 ; 84]
58	HÔPITAL DU SUROÏT	1095	48 [45 ; 51]	1069	40 [37 ; 43]	1224	33 [31 ; 36]	1467	31 [28 ; 33]	1432	34 [32 ; 36]
59	CENTRE MULTI. SSS DE BAIE-SAINT-PAUL	-	-	-	-	-	-	-	-	144	51 [43 ; 59]
63	HÔPITAL DE SAINT-GEORGES	213	51 [44 ; 57]	286	63 [57 ; 69]	278	58 [52 ; 64]	263	62 [57 ; 68]	229	54 [48 ; 61]
65	HÔPITAL ET CENTRE DE RÉADAPTATION EN DÉPENDANCE DE VAL-D'OR	392	36 [31 ; 41]	355	40 [35 ; 45]	348	54 [49 ; 60]	422	49 [44 ; 54]	368	54 [49 ; 59]
70	CENTRE DE SOINS DE COURTE DURÉE LA SARRE	110	50 [41 ; 59]	111	59 [49 ; 68]	143	60 [52 ; 68]	140	60 [52 ; 68]	154	50 [42 ; 58]
72	HÔPITAL ET CLSC DE SEPT-ÎLES	153	72 [65 ; 79]	141	77 [70 ; 84]	153	59 [51 ; 67]	185	58 [51 ; 65]	198	56 [49 ; 62]
74	HÔPITAL DE DOLBEAU-MISTASSINI	155	35 [27 ; 42]	148	3[28 ; 44]	128	55 [47 ; 64]	101	62 [53 ; 72]	97	55 [45 ; 65]
76	HÔPITAL DE LACHINE	-	-	379	40 [35 ; 45]	1009	36 [33 ; 39]	1046	33 [30 ; 36]	1008	39 [36 ; 42]
81	HÔPITAL DE MONT-LAURIER	453	55 [50 ; 59]	473	48 [43 ; 52]	457	46 [41 ; 50]	432	44 [40 ; 49]	452	46 [42 ; 51]
89	HÔPITAL ET CRDP DE MONTMAGNY	144	44 [36 ; 52]	205	40 [33 ; 46]	199	39 [32 ; 45]	228	32 [26 ; 38]	213	30 [23 ; 36]
91	HÔPITAL DE GASPÉ	-	-	-	-	-	-	-	-	53	74 [62 ; 85]
96	CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU	238	26 [20 ; 32]	235	33 [27 ; 39]	225	28 [22 ; 34]	235	25 [19 ; 30]	221	15 [11 ; 20]
97	HÔPITAL DE MARIA	-	-	-	-	-	-	-	-	54	57 [44 ; 71]
101	HÔPITAL DE SAINT-JÉRÔME	2280	46 [43 ; 48]	2335	42 [40 ; 44]	1688	43 [40 ; 45]	1840	45 [43 ; 48]	2085	47 [45 ; 49]
109	HÔPITAL DE SAINTE-ANNE-DES-MONTS	-	-	-	-	-	-	-	-	102	63 [53 ; 72]
111	HÔPITAL ET CHSLD DE PAPINEAU	235	34 [28 ; 40]	233	39 [33 ; 46]	223	42 [36 ; 49]	228	34 [28 ; 40]	229	32 [26 ; 38]
113	HÔPITAL ET CRDP DE THETFORD MINES	188	60 [53 ; 67]	184	59 [52 ; 66]	178	69 [62 ; 76]	199	68 [61 ; 74]	210	47 [40 ; 53]

**Tableau 7 - Évolution du taux d'incidence des bactériémies par installation, Québec, 2014-2015 à 2018-2019 (taux par 100 patients-périodes [I.C. 95 %])**

Installation		2014-2015		2015-2016		2016-2017		2017-2018		2018-2019	
Numéro	Nom	N	Taux (/ 100 pp)	N	Taux (/ 100 pp)	N	Taux (/ 100 pp)	N	Taux (/ 100 pp)	N	Taux (/ 100 pp)
1	HÔPITAL CHARLES-LE MOYNE	9	0,21 [0,11 ; 0,41]	9	0,21 [0,11 ; 0,40]	9	0,20 [0,11 ; 0,39]	15	0,34 [0,20 ; 0,56]	13	0,29 [0,17 ; 0,50]
3	GLEN - ROYAL VICTORIA	10	0,51 [0,27 ; 0,94]	5	0,59 [0,24 ; 1,41]	3	0,95 [0,31 ; 2,94]	2	0,68 [0,17 ; 2,70]	4	1,27 [0,48 ; 3,37]
5	HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF	3	0,11 [0,03 ; 0,33]	7	0,25 [0,12 ; 0,53]	3	0,11 [0,03 ; 0,33]	4	0,14 [0,05 ; 0,38]	3	0,10 [0,03 ; 0,31]
6	GLEN - ENFANTS	-	-	0	-	0	-	0	-	0	-
7	PAVILLON L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC	4	0,10 [0,04 ; 0,27]	12	0,31 [0,17 ; 0,54]	8	0,21 [0,10 ; 0,42]	8	0,22 [0,11 ; 0,43]	2	0,05 [0,01 ; 0,22]
8	HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	11	0,22 [0,12 ; 0,40]	11	0,22 [0,12 ; 0,39]	10	0,20 [0,11 ; 0,37]	6	0,12 [0,05 ; 0,27]	9	0,18 [0,09 ; 0,35]
9	HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU	4	0,26 [0,10 ; 0,69]	5	0,31 [0,13 ; 0,76]	5	0,32 [0,13 ; 0,78]	2	0,13 [0,03 ; 0,51]	8	0,52 [0,26 ; 1,03]
12	CHU SAINTE-JUSTINE	1	1,22 [0,17 ; 8,66]	0	-	0	-	0	-	0	-
14	HÔPITAL ET CENTRE D'HÉBERGEMENT DE LANAUDIÈRE	1	0,08 [0,01 ; 0,54]	2	0,16 [0,04 ; 0,66]	6	0,42 [0,19 ; 0,94]	3	0,19 [0,06 ; 0,60]	10	0,65 [0,35 ; 1,21]
15	CHUS - HÔPITAL FLEURIMONT	7	0,61 [0,29 ; 1,28]	3	0,28 [0,09 ; 0,85]	3	0,30 [0,10 ; 0,92]	3	0,36 [0,12 ; 1,11]	4	0,56 [0,21 ; 1,48]
18	HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	0	-	3	0,27 [0,09 ; 0,84]	3	0,30 [0,10 ; 0,94]	0	-	0	-
19	HÔPITAL DE LA CITÉ-DE-LA-SANTÉ	8	0,26 [0,13 ; 0,52]	4	0,13 [0,05 ; 0,34]	11	0,36 [0,20 ; 0,65]	2	0,06 [0,01 ; 0,24]	6	0,17 [0,08 ; 0,38]
20	HÔPITAL DE CHICOUTIMI	3	0,31 [0,10 ; 0,96]	3	0,31 [0,10 ; 0,96]	0	-	3	0,39 [0,13 ; 1,22]	2	0,26 [0,07 ; 1,05]
23	HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA	0	-	1	0,33 [0,05 ; 2,35]	0	-	1	0,25 [0,03 ; 1,75]	4	0,89 [0,33 ; 2,36]
25	HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	13	0,51 [0,29 ; 0,87]	5	0,22 [0,09 ; 0,53]	5	0,19 [0,08 ; 0,46]	6	0,21 [0,10 ; 0,48]	4	0,15 [0,05 ; 0,39]
26	HÔPITAL DE VERDUN	7	0,40 [0,19 ; 0,84]	4	0,23 [0,09 ; 0,62]	5	0,31 [0,13 ; 0,75]	10	0,64 [0,34 ; 1,18]	5	0,38 [0,16 ; 0,90]
29	HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	10	0,71 [0,38 ; 1,32]	3	0,19 [0,06 ; 0,59]	9	0,54 [0,28 ; 1,04]	6	0,36 [0,16 ; 0,79]	9	0,52 [0,27 ; 1,00]
31	PAVILLON SAINTE-MARIE	7	0,32 [0,15 ; 0,68]	4	0,17 [0,07 ; 0,46]	9	0,39 [0,20 ; 0,75]	6	0,26 [0,12 ; 0,57]	3	0,13 [0,04 ; 0,41]
35	HÔPITAL HONORÉ-MERCIER	0	-	5	0,36 [0,15 ; 0,86]	2	0,13 [0,03 ; 0,51]	3	0,19 [0,06 ; 0,59]	4	0,25 [0,09 ; 0,66]
36	HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE	3	0,19 [0,06 ; 0,59]	4	0,24 [0,09 ; 0,64]	1	0,06 [0,01 ; 0,42]	2	0,12 [0,03 ; 0,46]	0	-
37	HÔTEL-DIEU DE SOREL	6	0,91 [0,41 ; 2,02]	1	0,14 [0,02 ; 0,98]	3	0,43 [0,14 ; 1,32]	0	-	1	0,14 [0,02 ; 0,97]
40	HÔPITAL DE HULL	6	0,27 [0,12 ; 0,61]	6	0,30 [0,13 ; 0,67]	3	0,15 [0,05 ; 0,46]	4	0,21 [0,08 ; 0,56]	9	0,45 [0,23 ; 0,87]



Installation		2014-2015		2015-2016		2016-2017		2017-2018		2018-2019	
Numéro	Nom	N	Taux (/ 100 pp)	N	Taux (/ 100 pp)	N	Taux (/ 100 pp)	N	Taux (/ 100 pp)	N	Taux (/ 100 pp)
111	HÔPITAL ET CHSLD DE PAPINEAU	2	0,85 [0,21 ; 3,40]	0	-	0	-	1	0,44 [0,06 ; 3,11]	0	-
113	HÔPITAL ET CRDP DE THETFORD MINES	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0,48 [0,07 ; 3,38]

## Auteur

Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN) – bactériémies associées aux accès vasculaires en hémodialyse

## Rédacteurs

**Élise Fortin**, Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

**Charles Frenette**, Centre universitaire de santé McGill

**Danielle Moisan**, Centre hospitalier régional du Grand-Portage

**Natasha Parisien**, 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

***Institut national  
de santé publique***  
**Québec**



© Gouvernement du Québec, 2021

URL source (modified on 09/10/2019 - 17:44):

<https://inspq.qc.ca/infections-nosocomiales/spin/bac-hd/surveillance-2018-2019>



## **Liens**

- [1] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure1.png>
- [2] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure2.png>
- [3] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure3.png>
- [4] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure4.png>
- [5] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure5.png>
- [6] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure6.png>
- [7] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure7.png>
- [8] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure8.png>
- [9] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure9.png>
- [10] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure10.png>
- [11] <https://inspq.qc.ca/sites/default/files/images/maladies-infectieuses/spin/hd/2019/figure11.png>