



Diarrhées à *Clostridium difficile* (DACD) Résultats de surveillance 2012-2013

Surveillance provinciale des infections nosocomiales

Volume 1 N° 3 | Décembre 2013

Entre le 1^{er} avril 2012 et le 31 mars 2013, 95 installations de santé ont participé à la surveillance des diarrhées à *Clostridium difficile* (DACD), pour un cumul de 5 233 966 jours-présence (tableau 1). Ces installations ont rapporté 3 797 DACD nosocomiales. Le taux d'incidence des DACD nosocomiales était de 7,3 par 10 000 jours-présence. Ce taux est stable par rapport à celui de 2011-2012. La proportion de décès à 10 jours a été de 8,7 % (n = 304) et celle à 30 jours, de 16,1 % (n = 560). Au total, 32 (0,9 %) colectomies ont été déclarées.

Tableau 1 Évolution de la participation des installations à la surveillance des DACD, Québec, 2008-2009 à 2012-2013*

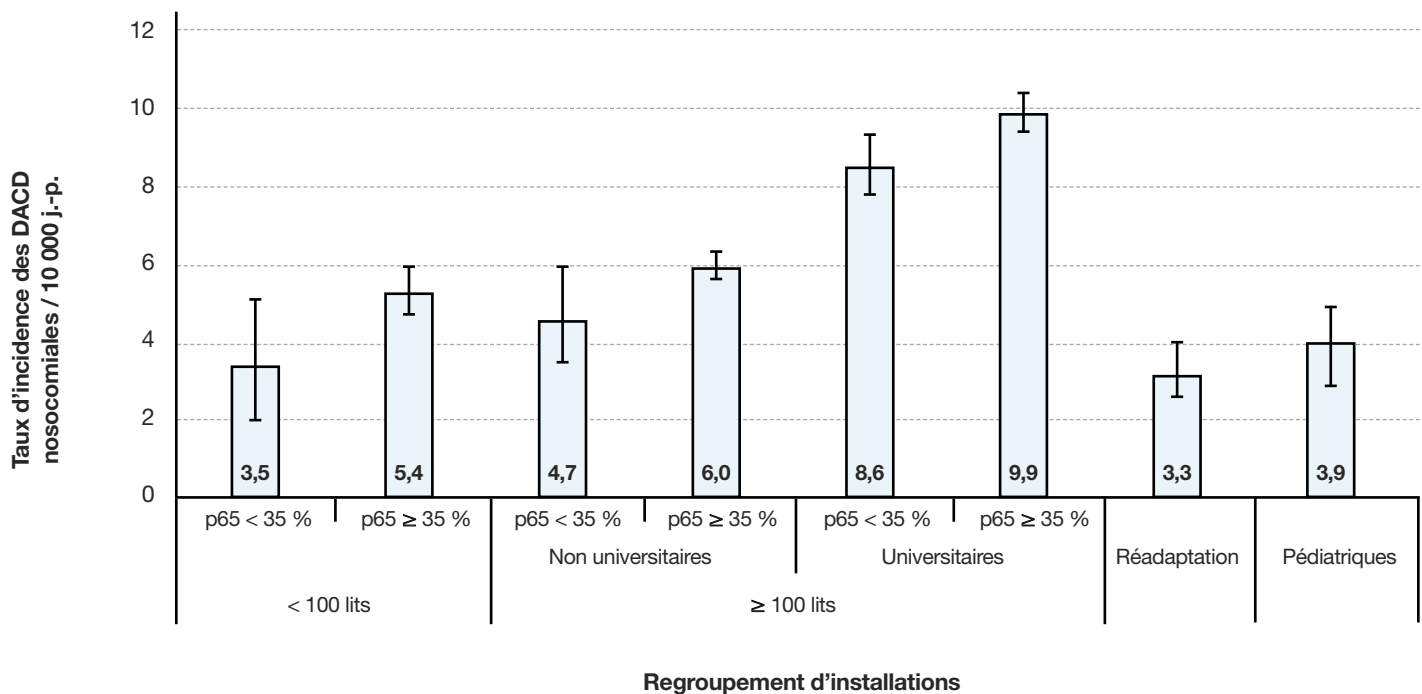
	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
Installations participantes (N)	95	95	95	95	95
Admissions (N)	615 847	608 380	617 103	630 156	640 609
Jours-présence (N)	5 117 789	5 106 622	5 160 240	5 176 519	5 233 966
DACD nosocomiales (cat.1) (N)	3 299	3 266	3 635	3 778	3 797

* Contrairement aux résultats de surveillance de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) des années précédentes, les présents résultats sont basés sur une année de surveillance du 1^{er} avril au 31 mars, qui correspond à l'année administrative des établissements de santé du Québec.

Taux d'incidence

En 2012-2013, le taux d'incidence des DACD nosocomiales était de 7,3 par 10 000 jours-présence (tableau 2). Les taux d'incidence des DACD demeurent significativement plus élevés dans les installations universitaires, et ce, quelle que soit la proportion de clientèle admise de 65 ans et plus (figure 1 et tableau 2).

FIGURE 1 Taux d'incidence des DACD nosocomiales selon le regroupement d'installations, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])



p65 : proportion de clientèle admise de 65 ans et plus.
I. C. 95 % : intervalle de confiance à 95 %

Pour 2012-2013, les regroupements d'installations (tableau 2) associés à un taux d'incidence des DACD plus élevé que celui des installations de référence (installations < 100 lits et p65 < 35 %) étaient :

- Installations < 100 lits et p65 ≥ 35 % (rapport de taux univarié de 1,5);
- Installations non universitaires ≥ 100 lits et p65 ≥ 35 % (rapport de taux univarié de 1,7);
- Installations universitaires ≥ 100 lits et p65 < 35 % (rapport de taux univarié de 2,5);
- Installations universitaires ≥ 100 lits et p65 ≥ 35 % (rapport de taux univarié de 2,9).

TABEAU 2 Percentiles, taux d'incidence et rapports de taux univarié des DACD nosocomiales selon le regroupement d'installations, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

Regroupement d'installations	Indicateur de distribution						Taux d'incidence [I.C. 95 %]	Rapport de taux univarié [I.C. 95 %]
	Min.	25 %	50 %	75 %	90 %	Max.		
Installations < 100 lits et p65 < 35 % (N = 4)	0	1,5	3,3	4,2	4,7	4,7	3,5 [2,3-4,9]	(Réf.)
Installations < 100 lits et p65 ≥ 35 % (N = 29)	0	1,9	4,2	7,7	9,9	16,5	5,4 [4,7-6,1]	1,5 [1,0-2,3]
Installations non universitaires ≥ 100 lits et p65 < 35 % (N = 4)	2,0	2,3	4,1	6,8	7,9	7,9	4,7 [3,6-5,9]	1,4 [0,9-2,1]
Installations non universitaires ≥ 100 lits et p65 ≥ 35 % (N = 28)	0,8	3,5	5,5	8,0	10,7	11,5	6,0 [5,7-6,4]	1,7 [1,2-2,5]
Installations universitaires ≥ 100 lits et p65 < 35 % (N = 6)	2,5	3,2	8,4	13,9	16,1	16,1	8,6 [7,9-9,3]	2,5 [1,7-3,6]
Installations universitaires ≥ 100 lits et p65 ≥ 35 % (N = 16)	3,0	6,8	8,5	11,9	14,9	16,4	9,9 [9,5-10,4]	2,9 [2,0-4,2]
Installations de réadaptation (N = 2)	0	1,5	3,6	5,9	5,9	5,9	3,3 [2,7-4,0]	1,0 [0,6-1,5]
Installations pédiatriques (N = 2)	3,2	3,2	3,7	4,2	4,2	4,2	3,9 [2,8-5,3]	1,1 [0,7-1,8]
Total (N = 95)	0	3,0	5,6	8,4	11,1	16,5	7,3 [7,1-7,5]	

Les regroupements d'installations de moins de 100 lits incluent deux installations universitaires.

Les analyses univariées du tableau 3 démontrent que :

- les installations de 250 lits et plus ont un taux d'incidence annuel plus élevé que les installations de moins de 100 lits (rapport de taux univarié de 1,8) ;
- les installations universitaires ont un taux d'incidence plus élevé que les installations non universitaires (rapport de taux univarié de 1,7) ;
- les installations de réadaptation ont un taux d'incidence moins élevé que les installations non universitaires (rapport de taux univarié de 0,6) ;
- les installations pédiatriques ont un taux d'incidence moins élevé que les installations non universitaires (rapport de taux univarié de 0,7).

TABLEAU 3 Taux d'incidence et rapports de taux univarié des DACD nosocomiales selon le nombre de lits, la proportion de clientèle admise de 65 ans et plus et la mission des installations, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

Caractéristiques des installations	Taux d'incidence [I.C. 95 %]	Rapport de taux univarié [I.C. 95 %]
Selon le nombre de lits*		
< 100 lits (N = 33)	5,1 [4,5-5,7]	(Réf.)
100-249 lits (N = 30)	5,4 [5,1-5,8]	1,1 [0,9-1,2]
≥ 250 lits (N = 26)	9,1 [8,7-9,4]	1,8 [1,6-2,0]
Selon la proportion de clientèle admise de 65 ans et plus**		
p65 < 35 % (N = 14)	7,4 [6,8-8,0]	(Réf.)
p65 ≥ 35 % (N = 73)	7,6 [7,3-7,9]	1,1 [1,0-1,2]
Selon la mission		
Installations non universitaires (N = 63)	5,7 [5,4-6,0]	(Réf.)
Installations universitaires (N = 24)	9,3 [8,9-9,7]	1,7 [1,6-1,8]
Installations de réadaptation (N = 6)	3,3 [2,7-4,0]	0,6 [0,5-0,7]
Installations pédiatriques (N = 2)	3,9 [2,8-5,3]	0,5 [0,4-0,6]

* Les six installations de réadaptation sont exclues des analyses.

** Les six installations de réadaptation et les deux installations pédiatriques sont exclues des analyses.

Évolution des taux d'incidence

Par rapport à 2011-2012, les taux d'incidence des DACD nosocomiales de 2012-2013 sont stables (tableau 4), bien que deux augmentations significatives aient été observées aux périodes 11 et 12 de 2012-2013 par rapport aux mêmes périodes de 2011-2012 (figures 2 et 3).

FIGURE 2 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales pour les installations participantes, Québec, 2004-2005 à 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %]) (N = 88)

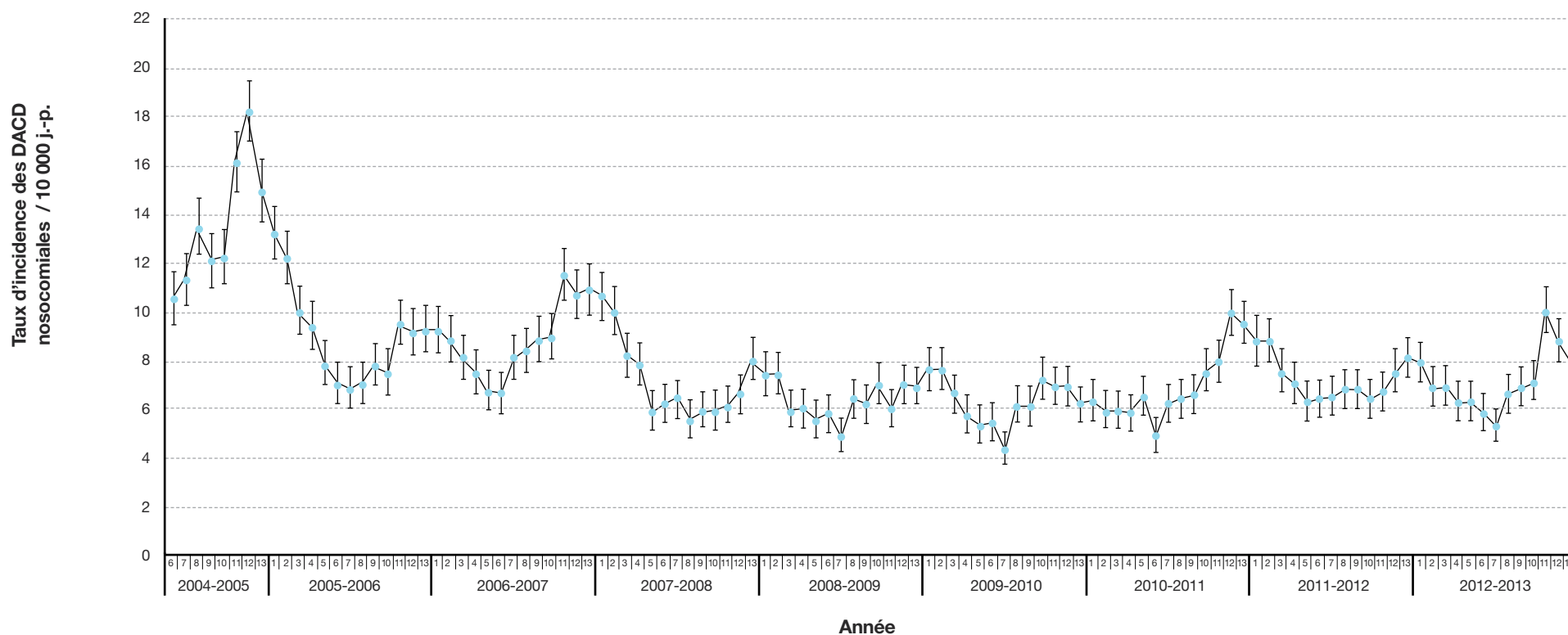
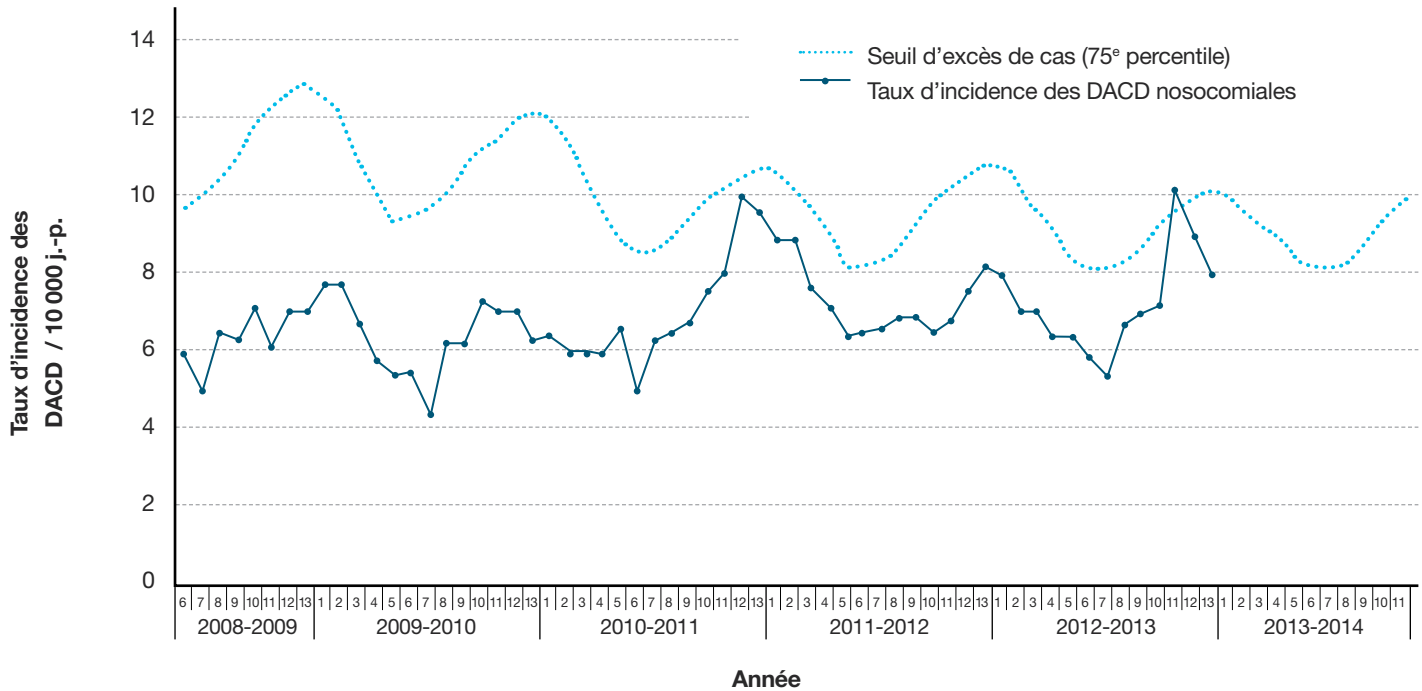


FIGURE 3 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales et seuil d'excès de cas (75^e percentile) pour les installations participantes, Québec, 2008-2009 à 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %]) (N = 95)



Les taux d'incidence des DACD demeurent toujours plus élevés dans les installations universitaires, et ce, quelle que soit la proportion de clientèle admise de 65 ans et plus. Comparativement à l'année de surveillance 2011-2012, seules les installations non universitaires ayant plus de 100 lits et une proportion supérieure à 35 % de clientèle admise de 65 ans et plus ($p_{65} \geq 35\%$) ont vu leur taux d'incidence des DACD diminuer significativement (tableau 4).

TABLEAU 4 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales selon le regroupement d'installations, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
Installations < 100 lits, $p_{65} < 35\%$ (N = 4)	3,4 [2,3-4,8]	1,9 [1,1-3,0]	3,1 [2,0-4,4]	5,3 [3,8-7,0]	3,5 [2,3-4,9]
Installations < 100 lits, $p_{65} \geq 35\%$ (N = 29)	4,4 [3,8-5,0]	4,2 [3,6-4,8]	6,4 [5,7-7,2]	5,0 [4,4-5,7]	5,4 [4,7-6,1]
Installations non universitaires ≥ 100 lits, $p_{65} < 35\%$ (N = 4)	7,2 [5,9-8,7]	7,8 [6,4-9,3]	7,6 [6,2-9,1]	6,0 [4,8-7,4]	4,7 [3,6-5,9]
Installations non universitaires ≥ 100 lits, $p_{65} \geq 35\%$ (N = 28)	6,1 [5,7-6,5]	5,7 [5,4-6,1]	6,4 [6,0-6,8]	6,6 [6,2-7,0]	6,0 [5,7-6,4]
Installations universitaires ≥ 100 lits, $p_{65} < 35\%$ (N = 6)	7,1 [6,4-7,8]	7,0 [6,3-7,7]	7,4 [6,7-8,1]	8,0 [7,3-8,7]	8,6 [7,9-9,4]
Installations universitaires ≥ 100 lits, $p_{65} \geq 35\%$ (N = 16)	8,1 [7,7-8,5]	8,6 [8,2-9,0]	8,7 [8,3-9,1]	9,6 [9,1-10,1]	9,9 [9,4-10,4]
Installations de réadaptation (N = 6)	2,1 [1,6-2,7]	2,3 [1,8-2,9]	3,3 [2,7-4,0]	3,0 [2,4-3,7]	3,3 [2,7-4,0]
Installations pédiatriques (N = 2)	2,9 [1,9-4,0]	1,7 [1,0-2,6]	3,2 [2,2-4,4]	2,5 [1,6-3,5]	3,9 [2,8-5,2]
Total	6,4 [6,2-6,7]	6,4 [6,2-6,6]	7,0 [6,8-7,3]	7,3 [7,1-7,5]	7,3 [7,0-7,5]

Descriptions des cas

Au total, 5 448 DACD ont été déclarées, dont 4 487 (82,4 %) étaient nosocomiales (cat. 1, 2a et 2b) et 3 797 (69,7 %) étaient liées à une hospitalisation actuelle ou récente dans l'installation déclarante (cat. 1) (tableau 5).

TABLEAU 5 Répartition des cas de DACD selon l'origine présumée de l'acquisition, Québec, 2012-2013 (N, %)

Catégorie	Origine de l'acquisition	N	%
1	Nosocomiale liée à l'installation déclarante	3 797	69,7
2a	Nosocomiale liée à une autre installation	333	6,1
2b	Nosocomiale liée à des soins ambulatoires	357	6,6
3	Communautaire	698	12,8
4	Inconnue	263	4,8
	Total	5 448	100,0

Les données des complications étaient disponibles sur 3 476 des 3 797 DACD nosocomiales (soit 91,5 %). La létalité à 10 jours (n = 304 : 8,7 %) est comparable à celle de 11 à 30 jours (n = 256 : 7,4 %). Outre les 560 décès survenus dans les 30 jours (16,1 %), 32 colectomies (0,9 %), 182 réadmissions (5,2 %) et 95 transferts aux soins intensifs (2,7 %) ont été déclarés (tableau 6). Depuis 2008-2009, la proportion de décès dans les 30 jours reste stable et varie de 15,4 % à 17,3 %.

TABLEAU 6 Évolution du nombre de décès, de la létalité et des complications parmi les DACD nosocomiales, Québec, 2008-2009 à 2012-2013 [N (%)]

	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
Nombre et proportion de DACD avec complications documentées	2 638 (80,0)	2 978 (91,2)	3 343 (92,0)	3 550 (94,0)	3 476 (91,5)
Nombre d'installations ayant déclaré des complications	87	87	89	91	88
Décès					
Décès à 10 jours	173 (6,6)	258 (8,7)	318 (9,5)	305 (8,6)	304 (8,7)
Décès à 30 jours*	327 (12,4)	478 (16,1)	580 (17,3)	545 (15,4)	560 (16,1)
Autres complications					
Colectomies	32 (1,2)	50 (1,7)	59 (1,8)	53 (1,5)	32 (0,9)
Réadmissions	148 (5,6)	130 (4,4)	170 (5,1)	155 (4,4)	182 (5,2)
Transferts aux soins intensifs	46 (1,7)	85 (2,9)	94 (2,8)	98 (2,8)	95 (2,7)

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

Microbiologie

Les installations participantes envoient les spécimens de selles des DACD nosocomiales au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Durant les périodes visées en 2012-2013, le LSPQ a reçu et testé 628 spécimens provenant de 62 installations (tableau 7). Une souche de *C. difficile* a été isolée dans 604 des 628 spécimens. Le pulsovar A (NAP1/027) était prédominant, avec 42,9 % des souches identifiées (n = 259). Le pulsovar A2-5 a été plus fréquent en 2012-2013 et représentait 10,1 % des souches analysées (n = 61) (tableau 8). Le pulsovar B1, très présent en 2004-2005, a maintenant presque disparu.

TABLEAU 7 Évolution de la participation des installations à la surveillance de laboratoire de *C. difficile*, Québec, 2007-2008 à 2012-2013 (N)

	2007-2008	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
Périodes	11 de 2007-2008 à 4 de 2008-2009	12 de 2009-2010 à 5 de 2010-2011	12 à 13 de 2010-2011	1 à 13 de 2011-2012	1 à 13 de 2012-2013
Nombre de périodes visées (N)	7	7	2	13	13
Installations participantes (N)	46	65	55	60	62

Note : aucune surveillance des souches n'a été effectuée en 2008-2009.

TABLEAU 8 Évolution du nombre et proportion des pulsovars parmi les souches de *C. difficile*, Québec, 2007-2008 à 2012-2013 [N (%)]

	2007-2008	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
Pulsovar A	205 (53,1)	210 (46,4)	126 (51,8)	273 (50,6)	259 (42,9)
Pulsovar A1	9 (2,3)	2 (0,4)	6 (2,5)	12 (2,2)	12 (2,0)
Pulsovar A2-5	1 (0,3)	55 (12,1)	19 (7,8)	31 (5,7)	61 (10,1)
Pulsovar B1	3 (0,8)	2 (0,4)	0	3 (0,6)	4 (0,7)
Pulsovar C	13 (3,4)	1 (0,2)	6 (2,5)	8 (1,5)	6 (1,0)
Pulsovar C1-1	0	9 (2,0)	10 (4,1)	18 (3,3)	11 (1,8)
Pulsovar R1	6 (1,6)	6 (1,3)	0	2 (0,4)	10 (1,7)
Autres pulsovars	149 (38,6)	168 (37,1)	76 (31,3)	193 (35,7)	241 (39,9)
Total	386	453	243	540	604

Le nombre de complications relatives aux différents pulsovars a été calculé en tenant compte de la totalité des spécimens où a été isolée la souche de *C. difficile* (tableau 9). La létalité à 30 jours parmi les DACD avec les pulsovars A et A2-5 (17,2 %) est plus élevée que celle parmi les DACD avec les autres pulsovars (13,4 %).

TABLEAU 9 Nombre de décès, létalité et complications selon les pulsovars, Québec, 2012-2013 [N (%)]

	Décès à 10 jours	Décès à 30 jours	Autres complications	
			Colectomies	Soins intensifs
Pulsovars A et A2-5 (N = 320)	32 (10,0)	55 (17,2)	4 (1,2)	15 (4,7)
Autres pulsovars (N = 284)	24 (8,4)	38 (13,4)	1 (0,4)	7 (2,5)

Données par installation

Les taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et le taux d'incidence du regroupement d'installations sont représentés dans les figures 5 à 12.

FIGURE 5 Taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations dans les installations de moins de 100 lits ayant une proportion inférieure à 35 % de clientèle admise de 65 ans et plus, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

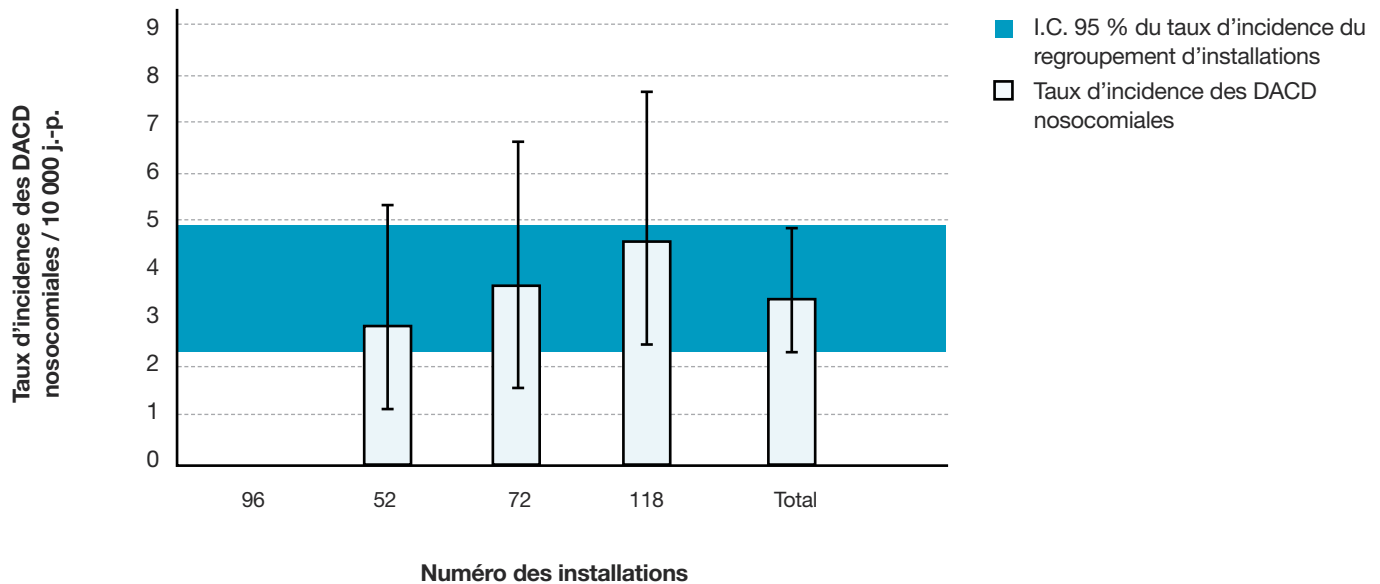


FIGURE 6 Taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations dans les installations de moins de 100 lits ayant une proportion supérieure à 35 % de clientèle admise de 65 ans et plus, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

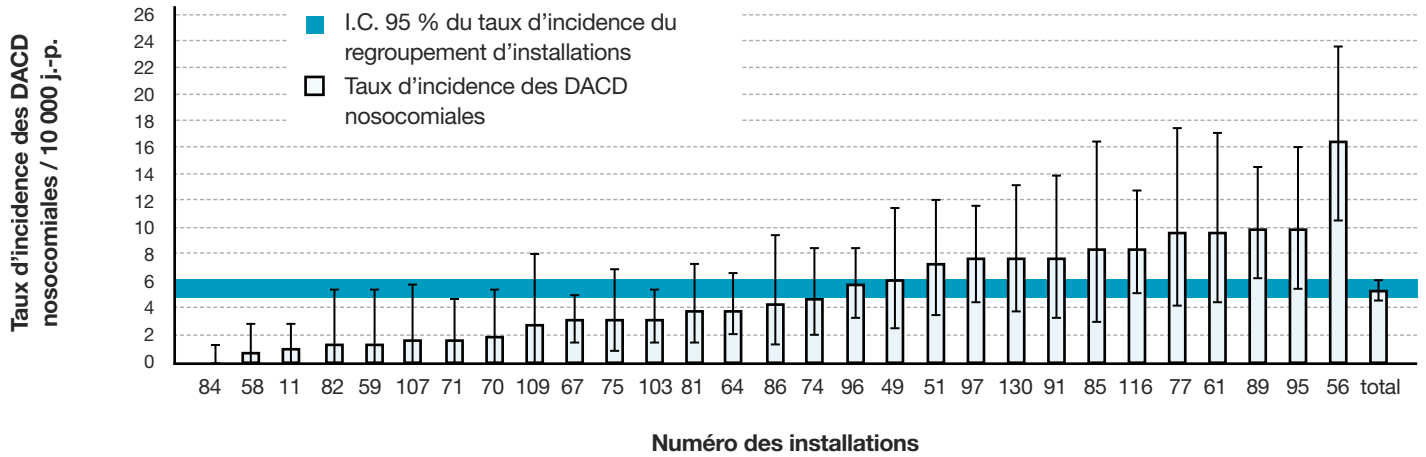


FIGURE 7 Taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations dans les installations non universitaires de plus de 100 lits ayant une proportion inférieure à 35 % de clientèle admise de 65 ans et plus, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

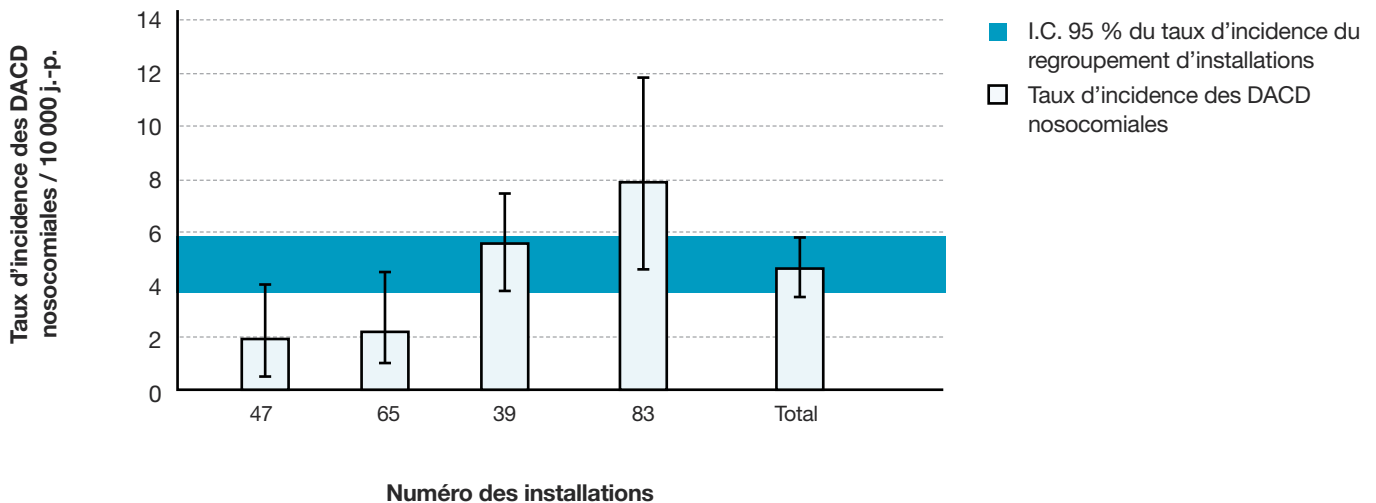


FIGURE 8 Taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations dans les installations non universitaires de plus de 100 lits ayant une proportion supérieure à 35 % de clientèle admise de 65 ans et plus, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

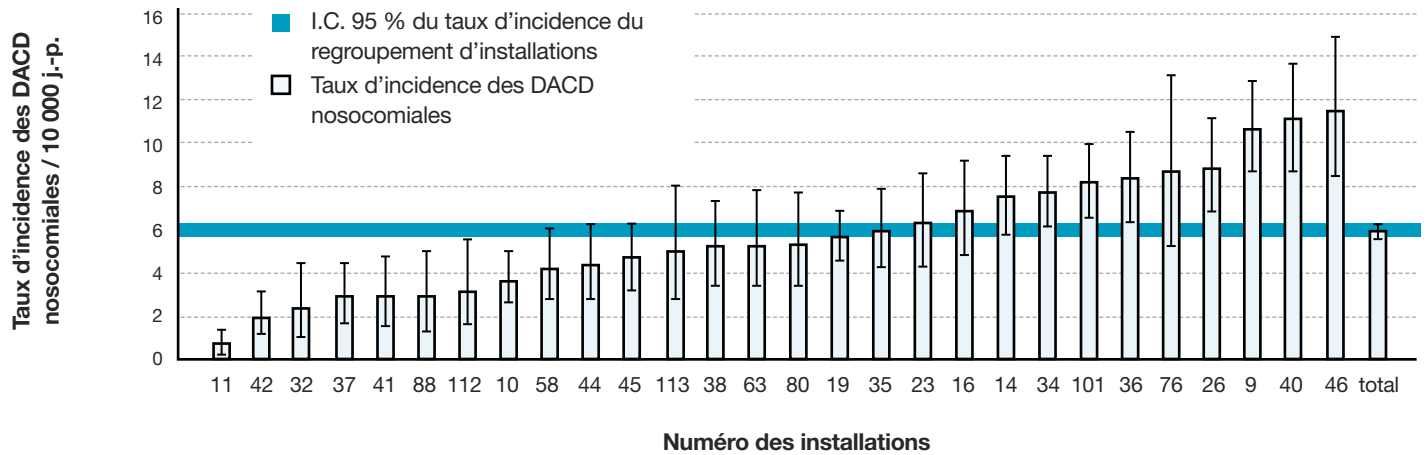


FIGURE 9 Taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations dans les installations universitaires de plus de 100 lits ayant une proportion inférieure à 35 % de clientèle admise de 65 ans et plus, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

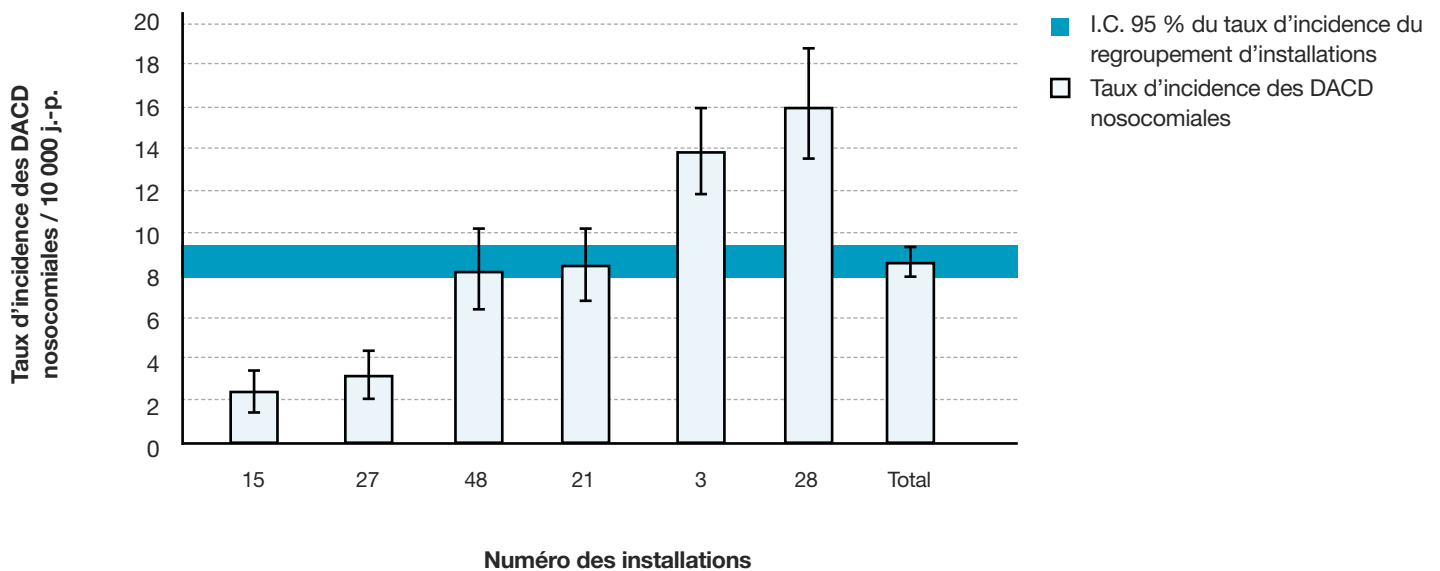


FIGURE 10 Taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations dans les installations universitaires de plus de 100 lits ayant une proportion supérieure à 35 % de clientèle admise de 65 ans et plus, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

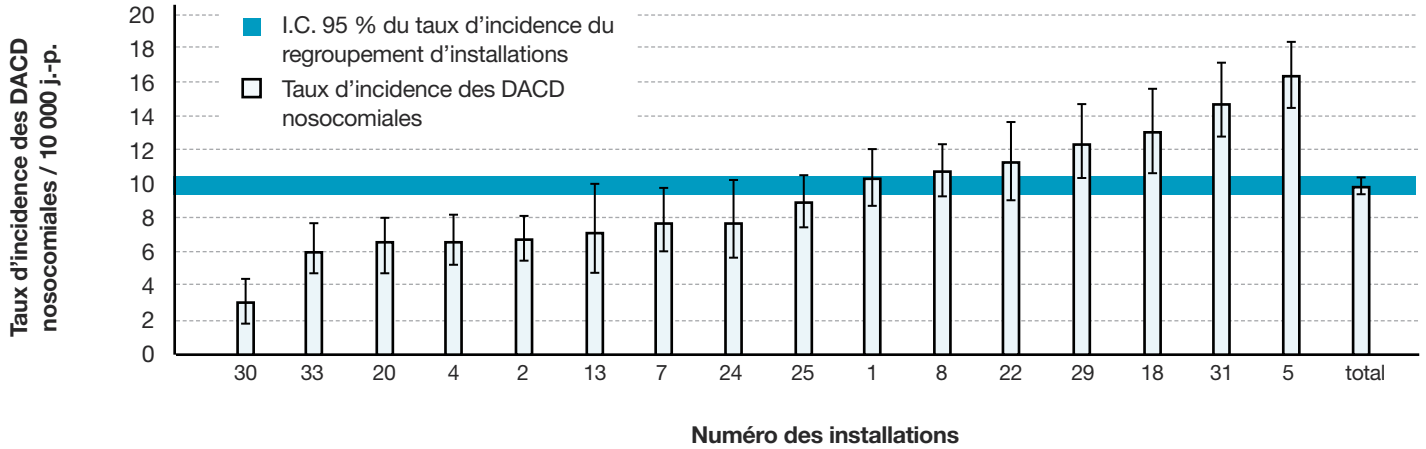


FIGURE 11 Taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations (2012-2013) dans les installations de réadaptation, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

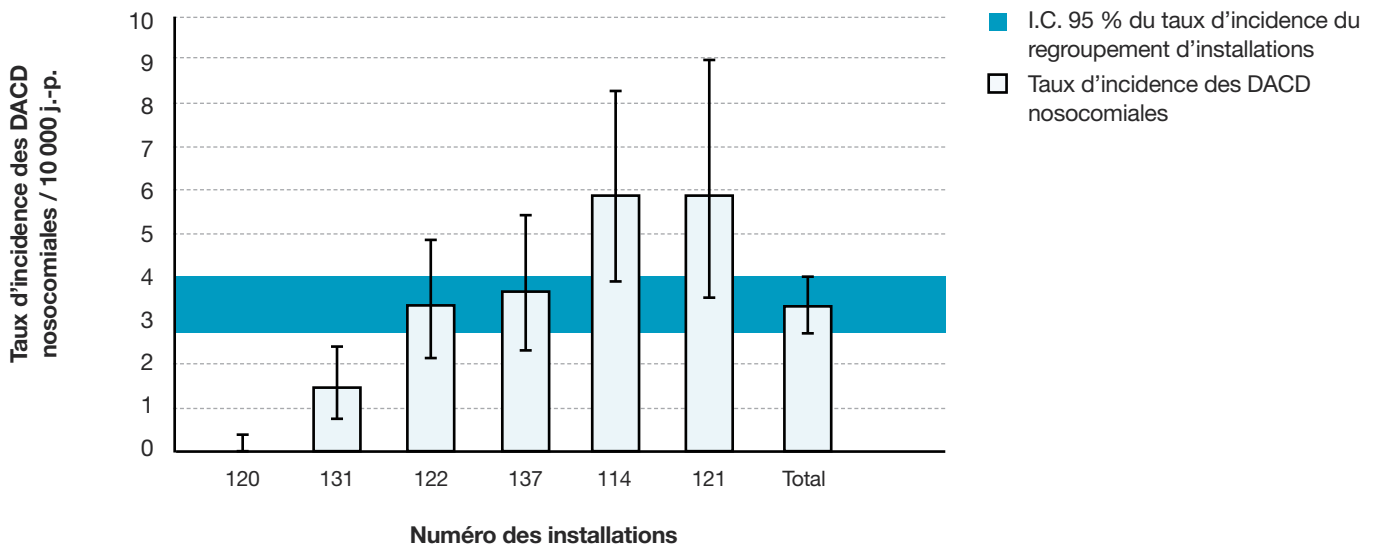
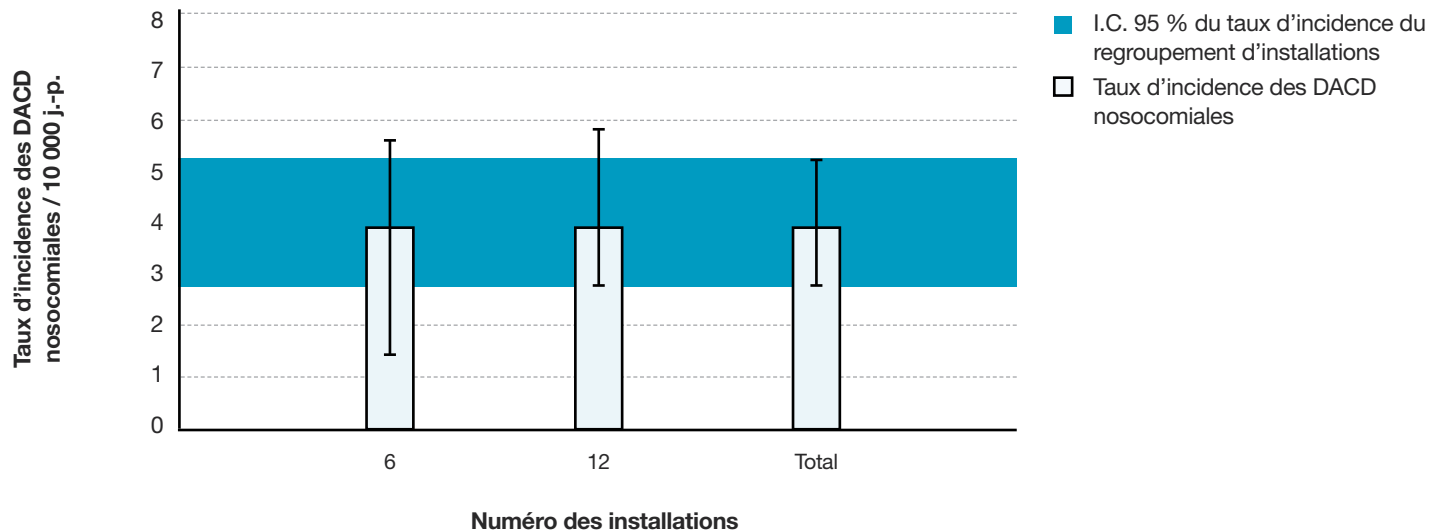


FIGURE 12 Taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation et taux d'incidence du regroupement d'installations (2012-2013) dans les installations pédiatriques, Québec, 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])



Sur le plan local, le taux d'incidence des DACD nosocomiales a varié de 0 à 16,5 / 10 000 jours-présence en 2012-2013. Le taux d'incidence des cinq dernières années de surveillance est illustré dans le tableau 10. En résumé, 15 installations (15,7 %) ont connu une augmentation significative de leur taux d'incidence des DACD nosocomiales par rapport à l'année de surveillance 2011-2012, tandis que 10 installations (10,5 %) ont connu une diminution significative de leur taux d'incidence.

TABLEAU 10 Évolution des taux d'incidence des DACD nosocomiales par installation, Québec, 2008-2009 à 2012-2013 (taux d'incidence par 10 000 jours-présence [I.C. 95 %])

RSS	Installation		Taux d'incidence des DACD nosocomiales / 10 000 jours-présence [I.C. 95 %]				
	Numéro	Nom	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
01	16	HÔPITAL RÉGIONAL DE RIMOUSKI	7,6 [5,5-10,0]	10,1 [7,7-12,9]	9,8 [7,4-12,6]	16,0 [12,8-19,6]	7,0 [5,0-9,4]*
	32	CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DU GRAND-PORTAGE	6,1 [3,8-9,0]	2,1 [0,8-4,0]	4,6 [2,6-7,2]	3,1 [1,5-5,3]	2,6 [1,1-4,7]
	61	CENTRE NOTRE-DAME-DE-FATIMA	2,9 [0,5-7,1]	0	9,7 [4,4-17,1]	8,2 [3,5-14,9]	9,8 [4,4-17,2]
	71	HÔPITAL DE MATANE	2,9 [0,8-6,4]	0,7 [0-2,8]	3,0 [0,8-6,7]	3,7 [1,2-7,7]	1,6 [0,1-4,6]
	77	HÔPITAL D'AMQUI	4,2 [1,1-9,3]	6,0 [2,2-11,8]	16,8 [9,6-26,0]	17,8 [10,2-27,6]	9,7 [4,2-17,6]
	84	HÔPITAL DE NOTRE-DAME-DU-LAC	11,1 [5,3-19,0]	6,4 [2,3-12,5]	0	7,1 [2,6-13,9]	0*
		BAS-SAINT-LAURENT	6,3 [5,0-7,7]	5,8 [4,6-7,2]	7,6 [6,2-9,2]	10,3 [8,6-12,2]	5,3 [4,1-6,7]*

RSS	Installation		Taux d'incidence des DACD nosocomiales / 10 000 jours-présence [I.C. 95 %]				
	Numéro	Nom	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
02	20	HÔPITAL DE CHICOUTIMI	3,9 [2,8-5,2]	3,9 [2,7-5,3]	3,2 [2,1-4,5]	3,5 [2,4-4,8]	6,4 [4,8-8,2]*
	67	HÔPITAL ET CENTRE DE RÉADAPTATION DE JONQUIÈRE	0,8 [0,2-2,0]	1,0 [0,3-2,2]	3,9 [2,2-6,1]	3,6 [2,0-5,7]	3,0 [1,5-4,9]
	74	HÔPITAL DE DOLBEAU-MISTASSINI	4,2 [1,8-7,6]	0	3,6 [1,4-6,8]	2,9 [1,0-5,7]	4,7 [2,0-8,5]
	88	HÔPITAL, CLSC ET CENTRE D'HÉBERGEMENT DE ROBERVAL	1,5 [0,5-3,1]	0,9 [0,2-2,2]	2,3 [0,9-4,3]	1,2 [0,3-2,6]	3,0 [1,4-5,1]
	112	HÔPITAL D'ALMA SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN	2,3 [1,0-4,2] 2,8 [2,2-3,5]	0,9 [0,2-2,2] 2,2 [1,6-2,9]	14,6 [10,7-19,1] 5,0 [4,1-6,0]	8,8 [5,8-12,4] 3,8 [3,0-4,7]	3,2 [1,5-5,5]* 4,6 [3,7-5,6]
03	2	HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS	7,3 [5,9-8,8]	8,3 [6,8-9,9]	3,5 [2,6-4,6]	6,9 [5,6-8,4]	6,8 [5,5-8,3]
	7	PAVILLON L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC	11,0 [8,9-13,3]	10,1 [8,1-12,3]	13,4 [11,1-15,9]	9,9 [7,9-12,1]	7,7 [5,9-9,7]
	24	HÔPITAL DU SAINT-SACREMENT	9,5 [7,0-12,4]	4,2 [2,6-6,2]	4,7 [3,0-6,8]	5,3 [3,6-7,4]	7,9 [5,8-10,4]
	27	PAVILLON CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ LAVAL	8,7 [7,0-10,6]	7,5 [5,9-9,3]	7,1 [5,6-8,8]	5,0 [3,7-6,5]	3,2 [2,2-4,4]
	28	PAVILLON SAINT-FRANÇOIS D'ASSISE	11,3 [9,2-13,6]	12,0 [9,9-14,4]	12,8 [10,6-15,2]	11,3 [9,2-13,6]	16,1 [13,6-18,8]*
	33	INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC	6,5 [5,0-8,2]	9,0 [7,2-11,0]	6,2 [4,7-7,9]	8,7 [6,9-10,7]	6,1 [4,7-7,7]*
	59	HÔPITAL DE BAIE-SAINT-PAUL	0	2,4 [0,2-6,9]	1,1 [0-4,3]	5,5 [1,4-12,2]	1,4 [0-5,5]
	86	HÔPITAL DE LA MALBAIE CAPITALE-NATIONALE	2,7 [0,5-6,6] 8,6 [7,9-9,4]	12,4 [6,8-19,7] 8,8 [8,1-9,6]	21,5 [14,2-30,4] 7,9 [7,2-8,6]	14,4 [8,2-22,3] 7,9 [7,2-8,6]	4,2 [1,1-9,4]* 7,6 [6,9-8,3]
04	23	HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA	5,0 [3,3-7,1]	4,1 [2,5-6,0]	4,1 [2,6-6,0]	6,9 [4,9-9,3]	6,4 [4,5-8,7]
	31	PAVILLON SAINT-JOSEPH	7,8 [6,3-9,5]	7,7 [6,2-9,4]	10,6 [8,8-12,5]	11,9 [10,0-13,9]	14,9 [12,9-17,1]*
	41	HÔPITAL DU CENTRE-DE-LA-MAURICIE	7,9 [5,5-10,7]	6,4 [4,2-9,0]	5,4 [3,5-7,7]	4,0 [2,4-6,0]	3,0 [1,6-4,8]
	44	HÔPITAL SAINTE-CROIX	10,2 [7,9-12,8]	11,5 [8,9-14,4]	11,3 [8,8-14,2]	10,6 [8,1-13,4]	4,4 [2,9-6,3]*
	85	CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DU HAUT-SAINT-AURICE MAURICIE ET CENTRE-DU-QUÉBEC	7,3 [2,6-14,3] 7,8 [6,8-8,9]	0 7,4 [6,4-8,4]	6,4 [2,0-13,2] 8,6 [7,6-9,7]	4,0 [0,8-9,8] 9,2 [8,1-10,3]	8,5 [3,1-16,7] 9,2 [8,1-10,3]
05	15	HÔPITAL FLEURIMONT	2,5 [1,7-3,5]	2,7 [1,8-3,7]	3,1 [2,2-4,2]	2,4 [1,6-3,4]	2,5 [1,7-3,5]
	30	HÔTEL-DIEU DE SHERBROOKE	2,9 [1,7-4,4]	3,3 [2,1-4,8]	4,2 [2,8-5,9]	3,7 [2,4-5,3]	3,0 [1,8-4,4]
	49	CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX MEMPHRÉMAGOG	4,2 [1,3-8,7]	2,7 [0,5-6,6]	4,3 [1,3-8,9]	4,4 [1,4-9,1]	6,1 [2,4-11,5]
	75	CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DU GRANIT ESTRIE	2,4 [0,2-6,8] 2,8 [2,1-3,6]	0 2,8 [2,1-3,6]	4,7 [1,2-10,4] 3,6 [2,8-4,5]	0 2,9 [2,2-3,7]	3,1 [0,8-6,9]* 2,9 [2,2-3,7]
06	3	HÔPITAL ROYAL VICTORIA	8,5 [7,0-10,2]	8,0 [6,5-9,7]	10,4 [8,6-12,4]	14,6 [12,5-16,9]	13,9 [11,8-16,2]
	4	HÔPITAL NOTRE-DAME DU CHUM	9,0 [7,3-10,8]	5,9 [4,6-7,4]	5,7 [4,4-7,2]	6,4 [5,0-7,9]	6,7 [5,3-8,3]
	5	HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF	11,2 [9,6-12,9]	8,3 [7,0-9,8]	12,4 [10,8-14,1]	15,7 [13,9-17,6]	16,4 [14,5-18,4]
	6	HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS	4,5 [2,4-7,3]	1,4 [0,4-3,1]	5,1 [2,9-8,0]	3,3 [1,6-5,6]	3,2 [1,4-5,6]
	8	PAV. MAISONNEUVE / PAV. MARCEL-LAMOUREUX	14,4 [12,6-16,3]	15,9 [14,0-17,9]	12,2 [10,6-13,9]	11,3 [9,8-12,9]	10,7 [9,2-12,3]

RSS	Installation		Taux d'incidence des DACD nosocomiales / 10 000 jours-présence [I.C. 95 %]				
	Numéro	Nom	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
	12	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE	2,2 [1,3-3,4]	1,8 [1,0-2,9]	2,5 [1,5-3,8]	2,1 [1,2-3,3]	4,2 [2,8-5,8]*
	13	INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	6,2 [4,0-8,9]	6,1 [3,9-8,7]	6,5 [4,3-9,2]	7,2 [4,9-10,0]	7,2 [4,9-10,0]
	21	HÔPITAL SAINT-LUC DU CHUM	7,3 [5,7-9,2]	7,0 [5,4-8,8]	6,5 [5,0-8,2]	9,8 [7,9-11,9]	8,5 [6,8-10,4]
	22	HÔTEL-DIEU DU CHUM	8,0 [6,1-10,2]	8,1 [6,2-10,3]	9,5 [7,4-11,8]	15,4 [12,8-18,3]	11,2 [9,0-13,6]*
	25	HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR DE MONTRÉAL	6,0 [4,9-7,2]	7,3 [6,0-8,7]	7,2 [5,9-8,6]	8,7 [7,3-10,2]	9,0 [7,6-10,6]
	26	HÔPITAL DE VERDUN	7,2 [5,3-9,4]	9,9 [7,7-12,4]	9,0 [7,0-11,3]	8,1 [6,2-10,2]	8,9 [6,9-11,2]
	29	HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	7,6 [6,1-9,3]	10,6 [8,8-12,6]	14,4 [12,3-16,7]	14,8 [12,6-17,2]	12,5 [10,4-14,7]
	34	HÔPITAL SANTA CABRINI	6,5 [5,0-8,2]	8,6 [6,8-10,6]	5,1 [3,8-6,6]	9,1 [7,3-11,0]	7,7 [6,1-9,5]
	36	HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE	8,4 [6,3-10,8]	8,7 [6,6-11,1]	10,1 [7,8-12,7]	5,8 [4,1-7,8]	8,4 [6,4-10,7]
	38	HÔPITAL JEAN-TALON	8,2 [6,3-10,3]	8,5 [6,6-10,7]	8,8 [6,5-11,4]	7,5 [5,4-9,9]	5,3 [3,5-7,4]
	48	CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY	4,4 [3,1-6,0]	5,5 [4,0-7,3]	4,8 [3,4-6,4]	4,4 [3,1-6,0]	8,2 [6,3-10,3]*
	76	HÔPITAL DE LACHINE	2,8 [1,1-5,2]	2,8 [1,1-5,3]	4,9 [2,4-8,2]	8,4 [5,0-12,7]	8,8 [5,3-13,2]
	80	HÔPITAL FLEURY	8,0 [5,4-11,1]	7,2 [4,8-10,1]	4,7 [2,8-7,1]	7,4 [5,1-10,2]	5,5 [3,5-7,9]
	83	HÔPITAL DE LASALLE	3,1 [1,4-5,5]	8,5 [5,4-12,3]	7,6 [4,6-11,3]	12,0 [8,0-16,8]	7,9 [4,7-11,9]
	114	VILLA MÉDICA	2,2 [1,0-3,8]	2,9 [1,5-4,7]	4,8 [3,0-7,0]	3,1 [1,7-4,9]	5,9 [3,9-8,3]*
	116	INSTITUT THORACIQUE DE MONTRÉAL	2,4 [0,9-4,7]	6,0 [3,3-9,6]	5,7 [3,0-9,2]	4,9 [2,4-8,2]	8,5 [5,1-12,8]
	118	HÔPITAL NEUROLOGIQUE DE MONTRÉAL	2,5 [0,9-4,9]	0,4 [0-1,6]	1,2 [0,2-3,0]	4,0 [1,9-6,9]	4,7 [2,4-7,7]
	120	HÔPITAL RICHARDSON	0,5 [0-1,9]	0,9 [0,1-2,6]	0	0	0
	121	HÔPITAL CATHERINE BOOTH DE L'ARMÉE DU SALUT	1,7 [0,5-3,5]	2,6 [1,1-4,7]	12,0 [8,4-16,2]	7,4 [4,6-10,8]	5,9 [3,5-9,0]
	122	HÔPITAL MARIE-CLARAC	2,6 [1,5-3,9]	3,4 [2,1-5,0]	2,4 [1,4-3,7]	2,9 [1,8-4,3]	3,4 [2,1-4,9]
	137	INSTITUT DE RÉADAPTATION DE MONTRÉAL ^b	-	0,6 [0,1-1,5]	1,3 [0,6-2,3]	2,4 [1,3-3,8]	3,7 [2,3-5,4]
		MONTRÉAL	7,2 [6,8-7,6]	7,4 [7,0-7,8]	7,9 [7,5-8,3]	9,0 [8,6-9,4]	8,9 [8,5-9,3]
07	39	HÔPITAL DE GATINEAU	10,3 [7,9-13,1]	6,8 [4,9-9,0]	6,2 [4,4-8,4]	4,8 [3,2-6,7]	5,6 [3,9-7,6]
	40	HÔPITAL DE HULL	11,3 [8,9-14,0]	10,2 [7,9-12,8]	3,8 [2,5-5,4]	2,1 [1,2-3,3]	11,1 [8,8-13,7]*
	51	HÔPITAL DE MANIWAKI	0	5,3 [2,1-9,9]	17,6 [11,3-25,4]	4,1 [1,5-8,0]	7,4 [3,7-12,4]
	95	CENTRE HOSPITALIER DU PONTIAC	5,8 [2,3-10,9]	3,7 [1,2-7,7]	2,1 [0,4-5,1]	1,5 [0,2-4,2]	10,1 [5,5-16,1]*
	111	HÔPITAL DE PAPINEAU	0,9 [0,1-2,6]	6,9 [3,8-11,0]	4,5 [2,0-7,9]	3,1 [1,1-6,1]	1,0 [0,1-2,9]
		OUTAOUAIS	8,4 [7,1-9,8]	7,8 [6,5-9,2]	5,6 [4,6-6,7]	3,2 [2,4-4,1]	7,7 [6,5-9,0]*
08	47	HÔPITAL DE ROUYN-NORANDA	8,6 [5,4-12,5]	2,1 [0,7-4,4]	6,4 [3,5-10,2]	3,4 [1,5-6,1]	2,0 [0,6-4,1]
	52	CENTRE HOSPITALIER HÔTEL-DIEU D'AMOS	6,6 [3,8-10,1]	3,1 [1,3-5,6]	3,1 [1,3-5,6]	8,8 [5,5-12,9]	2,9 [1,1-5,5]*
	65	HÔPITAL ET CLSC DE VAL-D'OR	3,9 [1,9-6,5]	13,4 [9,6-17,8]	11,0 [7,6-15,1]	5,3 [3,0-8,3]	2,5 [1,0-4,7]
	70	CENTRE DE SOINS DE COURTE DURÉE LA SARRE	24,5 [15,3-35,8]	10,2 [4,6-18,0]	1,0 [0-3,9]	4,7 [1,5-9,7]	1,9 [0,2-5,5]
	82	PAVILLON SAINTE-FAMILLE	0	0	3,2 [0,6-7,9]	0	1,3 [0-5,2]
		ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	7,4 [5,8-9,2]	6,4 [4,9-8,1]	6,1 [4,6-7,8]	5,2 [3,9-6,7]	2,3 [1,4-3,4]*

RSS	Installation		Taux d'incidence des DACD nosocomiales / 10 000 jours-présence [I.C. 95 %]				
	Numéro	Nom	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
09	64	HÔPITAL LE ROYER	1,8 [0,6-3,7]	3,7 [1,8-6,2]	2,3 [0,9-4,3]	2,8 [1,2-5,1]	4,0 [2,0-6,7]
	72	HÔPITAL ET CENTRE D'HÉBERGEMENT DE SEPT-ÎLES	2,1 [0,7-4,3]	2,7 [1,0-5,3]	5,3 [2,7-8,7]	4,6 [2,2-7,9]	3,7 [1,6-6,7]
		CÔTE-NORD	1,9 [0,9-3,3]	3,3 [1,9-5,0]	3,6 [2,2-5,4]	3,5 [2,1-5,3]	3,8 [2,3-5,7]
10	96	CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU	0	0	2,6 [0,2-7,5]	0	0
		NORD-DU-QUÉBEC	0	0	2,6 [0,2-7,5]	0	0
11	53	HÔPITAL DE CHANDLER	4,9 [1,9-9,2]	2,0 [0,4-4,9]	2,5 [0,7-5,5]	2,7 [0,7-6,0]	0,7 [0-2,8]
	91	HÔPITAL HÔTEL-DIEU DE GASPÉ	6,2 [2,8-10,9]	5,1 [1,8-10,0]	11,3 [6,2-18,0]	4,1 [1,3-8,5]	7,7 [3,3-14,0]
	97	HÔPITAL DE MARIA	6,0 [3,0-10,1]	1,0 [0,1-2,9]	2,5 [0,8-5,2]	1,5 [0,3-3,7]	7,6 [4,3-11,8]*
	107	HÔPITAL DE L'ARCHIPEL ^a	4,9 [5,9-28]	4,8 [1,3-10,6]	5,7 [1,8-11,8]	3,8 [0,7-9,3]	1,5 [0-5,8]
	109	HÔPITAL DE SAINTE-ANNE- DES-MONTS	5,5 [1,7-11,4]	3,4 [0,7-8,3]	6,7 [2,4-13,1]	2,4 [0,2-6,9]	2,8 [0,3-8,0]
		GASPÉSIE-ÎLES-DE-LA-MADELEINE	6,4 [4,5-8,6]	2,8 [1,7-4,2]	5,1 [3,5-7,0]	2,7 [1,6-4,1]	4,7 [3,1-6,6]*
12	18	HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	7,4 [5,6-9,5]	10,3 [8,1-12,7]	12,7 [10,3-15,3]	8,7 [6,8-10,9]	13,1 [10,7-15,7]*
	63	HÔPITAL DE SAINT-GEORGES	5,5 [3,5-7,9]	3,1 [1,7-4,9]	5,7 [3,7-8,1]	8,5 [6,1-11,3]	5,4 [3,4-7,8]
	89	HÔPITAL DE MONTMAGNY	2,7 [1,0-5,3]	6,2 [3,3-10,0]	16,2 [11,3-21,9]	7,4 [4,3-11,3]	9,9 [6,1-14,6]
	113	HÔPITAL DE THETFORD MINES	8,7 [5,4-12,8]	6,2 [3,5-9,7]	4,9 [2,6-7,9]	4,9 [2,6-7,9]	5,1 [2,8-8,1]
		CHAUDIÈRE-APPALACHES	6,5 [5,3-7,8]	7,2 [6,0-8,6]	10,1 [8,6-11,7]	7,9 [6,6-9,3]	9,5 [8,1-11,0]
13	19	HÔPITAL CITÉ DE LA SANTÉ	5,6 [4,5-6,8]	2,8 [2,0-3,7]	5,3 [4,2-6,5]	6,8 [5,6-8,1]	5,7 [4,6-6,9]
	131	HÔPITAL JUIF DE RÉADAPTATION	3,2 [1,7-5,1]	2,7 [1,4-4,5]	2,0 [0,9-3,5]	2,5 [1,2-4,2]	1,5 [0,8-2,5]
		LAVAL	5,1 [4,2-6,1]	2,8 [2,1-3,6]	4,6 [3,7-5,6]	5,9 [4,9-7,0]	4,4 [3,6-5,3]*
14	11	HÔPITAL PIERRE-LE GARDEUR	2,2 [1,4-3,2]	1,9 [1,1-2,8]	3,4 [2,4-4,6]	1,7 [1,0-2,6]	0,8 [0,3-1,4]
	14	CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE LANAUDIÈRE	5,7 [4,2-7,4]	5,2 [3,8-6,8]	13,9 [11,5-16,5]	10,5 [8,5-12,8]	7,6 [5,9-9,5]*
		LANAUDIÈRE	3,8 [3,0-4,7]	3,4 [2,6-4,3]	8,3 [7,0-9,7]	5,8 [4,8-6,9]	4,0 [3,1-5,0]*
15	45	HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE	10,7 [8,3-13,4]	5,8 [4,0-7,9]	6,6 [4,8-8,7]	7,3 [5,5-9,4]	4,8 [3,4-6,4]*
	56	CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX D'ARGENTEUIL	10,2 [6,0-15,5]	12,1 [7,4-18,0]	14,3 [8,8-21,1]	13,8 [8,5-20,3]	16,5 [10,6-23,8]
	81	HÔPITAL DE MONT-LAURIER	9,8 [5,8-14,8]	3,1 [1,0-6,4]	8,2 [4,5-13,1]	5,7 [2,7-9,8]	3,9 [1,6-7,3]
	101	HÔPITAL RÉGIONAL DE SAINT-JÉRÔME	7,9 [6,3-9,7]	7,3 [5,7-9,1]	10,5 [8,6-12,6]	12,0 [9,9-14,2]	8,3 [6,6-10,1]*
	103	HÔPITAL LAURENTIEN	2,2 [0,9-4,1]	4,8 [2,6-7,6]	8,1 [5,2-11,7]	4,9 [2,7-7,8]	3,2 [1,5-5,6]
		LAURENTIDES	8,2 [7,1-9,4]	6,6 [5,6-7,7]	9,2 [8,0-10,5]	9,3 [8,1-10,6]	6,7 [5,7-7,8]*
16	1	HÔPITAL CHARLES-LEMOYNE	5,2 [4,0-6,5]	9,4 [7,8-11,1]	7,3 [5,9-8,8]	7,0 [5,6-8,5]	10,4 [8,7-12,2]*
	9	HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU	3,2 [2,1-4,5]	5,2 [3,8-6,9]	6,5 [4,9-8,4]	6,9 [5,2-8,8]	10,7 [8,7-12,9]*
	10	HÔPITAL PIERRE-BOUCHER	1,2 [0,6-2,0]	1,9 [1,1-2,8]	2,3 [1,5-3,3]	5,3 [4,0-6,8]	3,7 [2,6-5,0]
	35	HÔPITAL HONORÉ-MERCIER	6,2 [4,5-8,2]	5,9 [4,2-7,8]	4,2 [2,8-5,9]	4,5 [3,0-6,3]	6,0 [4,3-8,0]
	37	HÔTEL-DIEU DE SOREL	8,0 [5,7-10,6]	8,3 [6,0-11,0]	6,3 [4,3-8,7]	4,1 [2,5-6,1]	3,0 [1,7-4,7]
	42	HÔPITAL ANNA-LABERGE	6,2 [4,5-8,1]	4,6 [3,2-6,3]	2,8 [1,7-4,2]	2,8 [1,7-4,2]	2,1 [1,2-3,3]

RSS	Installation		Taux d'incidence des DACD nosocomiales / 10 000 jours-présence [I.C. 95 %]				
	Numéro	Nom	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
	46	HÔPITAL DE GRANBY	4,1 [2,4-6,2]	3,2 [1,7-5,1]	3,9 [2,3-6,0]	3,7 [2,1-5,7]	11,5 [8,5-15]*
	58	HÔPITAL DU SUROÏT	3,5 [2,1-5,3]	3,1 [1,8-4,7]	4,0 [2,5-5,8]	2,1 [1,1-3,4]	4,3 [2,8-6,1]*
	99	HÔPITAL BROME-MISSISQUOI-PERKINS	3,5 [1,6-6,2]	5,4 [2,9-8,6]	1,5 [0,4-3,3]	6,3 [3,7-9,6]	5,6 [3,2-8,7]
	130	HÔPITAL BARRIE MEMORIAL	9,5 [4,9-15,6]	6,7 [2,9-12,2]	5,5 [2,0-10,8]	8,8 [4,2-15,1]	7,7 [3,7-13,2]
		MONTÉRÉGIE	4,6 [4,1-5,1]	5,5 [4,9-6,1]	4,7 [4,2-5,2]	5,1 [4,6-5,7]	6,7 [6,1-7,3]*
		Total	6,4 [6,2-6,7]	6,4 [6,2-6,6]	7,0 [6,8-7,3]	7,3 [7,1-7,5]	7,3 [7,0-7,5]

* Différence significative ($p < 0,05$) entre les taux d'incidence des périodes 1 à 13, 2011-2012 et 2012-2013.

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

a Installation participant à la surveillance à compter de la période 6 de 2008-09.

b Installation participant à la surveillance à compter de la période 6 de 2009-10.

La distribution des pulsovars A et A2-5 est différente d'une région sociosanitaire à l'autre (tableau 11). La région de Montréal (06) compte à elle seule 65,5 % pulsovars A et A2-5 (127 souches) et 21,0 % des 604 souches analysées.

Les régions sociosanitaires de l'Abitibi-Témiscamingue et du Nord-du-Québec n'ont aucun pulsovar A et A2-5.

TABLEAU 11 Répartition des pulsovars A et A2-5 par région sociosanitaire, Québec, 2012-2013 (N, %)

Région sociosanitaire	Total des souches	Pulsovars A et A2-5		% pondéré des pulsovars A et A2-5 *
	N	N	%	%
BAS-SAINT-LAURENT	13	2	15,4	0,3
SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN	26	7	26,9	1,2
CAPITALE-NATIONALE	101	57	56,4	9,4
MAURICIE ET CENTRE-DU-QUÉBEC	34	17	50,0	2,8
ESTRIE	14	1	7,1	0,2
MONTRÉAL	194	127	65,5	21,0
OUTAOUAIS	20	14	70,0	2,3
ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	2	1	50,0	0,2
CÔTE-NORD	3	2	66,7	0,3
NORD-DU-QUÉBEC	0	0	-	-
GASPÉSIE-ÎLES-DE-LA-MADELEINE	10	8	80,0	1,3
CHAUDIÈRE-APPALACHES	27	12	44,4	2,0
LAVAL	21	10	47,6	1,7
LANAUDIÈRE	10	4	40,0	0,7
LAURENTIDES	33	16	48,5	2,6
MONTÉRÉGIE	96	42	43,8	7,0
Total	604	320		53,0

* Pourcentage pondéré pour les pulsovars A et A2-5 sur le nombre total de spécimens analysés dans la province.



Diarrhées à *Clostridium difficile* (DACD) Résultats de surveillance 2012-2013

AUTEURS

Comité de surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN)

RÉDACTION

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

Simon Lévesque, Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

Yves Longtin, Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis

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

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 – 4^e trimestre 2013
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
Bibliothèque et Archives Canada
ISSN : 2292-2571 (version imprimée)
ISSN : 2292-258X (PDF)

©Gouvernement du Québec (2013)