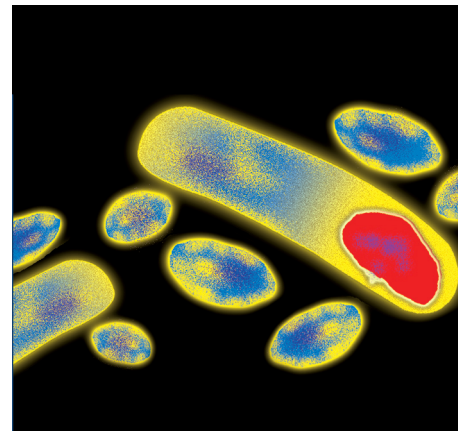


Données de surveillance des infections à

Clostridium difficile

dans les centres hospitaliers au Québec

Bulletin n° 3, mars 2006



Édition produite par :
La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux

Ce document est disponible uniquement en version électronique.
www.msss.gouv.qc.ca, section Documentation, rubrique Publications.

Dépôt légal
Bibliothèque nationale du Québec, 2006
Bibliothèque nationale du Canada, 2006

ISBN 2-550-46206-8 (PDF)

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

© Gouvernement du Québec

Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile* dans les centres hospitaliers au Québec

À la demande du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), le système de surveillance des infections à *Clostridium difficile* a été mis en place à la fin du mois d'août 2004. Il est opéré par l'INSPQ. Les travaux ont été réalisés avec la collaboration d'experts du Comité des infections nosocomiales du Québec (CINQ) et de son sous-comité Surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN).

La surveillance des infections à *Clostridium difficile* s'effectue avec la participation de 91 centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) répartis sur l'ensemble du territoire québécois. La majorité des centres hospitaliers (CH) participants ont tous plus de 1 000 admissions en soins de courte durée par année hors psychiatrie, pouponnière et néonatalogie.

L'objectif principal du système de surveillance est de suivre l'évolution des infections à *Clostridium difficile* dans les CHSGS de la province afin d'adopter des mesures de contrôle appropriées à chaque CH.

Diffusé sur le site Internet du MSSS (www.msss.gouv.qc.ca), le présent document a pour but d'informer la population sur la surveillance des infections nosocomiales à *Clostridium difficile* en présentant les taux d'incidence par CH, par région sociosanitaire et pour l'ensemble du Québec.

Les taux sont calculés à partir de données validées, c'est-à-dire qui ont été vérifiées afin de s'assurer de leur exactitude. L'exercice de validation prend 3 mois et nécessite plusieurs étapes. La mise à jour se fera périodiquement.

MISE EN GARDE

Il importe de souligner **qu'il faut être prudent dans l'interprétation des données d'incidence** de cette maladie, notamment lorsqu'on tente de faire des comparaisons entre les établissements et entre les régions. Plusieurs facteurs peuvent influencer les taux présentés : la taille de l'établissement, la complexité des services offerts, le type de clientèle soignée, l'aménagement physique des lieux, le nombre de personnes hospitalisées pour une infection respiratoire, l'utilisation d'antibiotiques, le pourcentage de personnes âgées de plus de 65 ans dans le CH et évidemment la souche circulante de *Clostridium difficile*.

Également, l'infection à *Clostridium difficile* subit des variations saisonnières. Il faut s'attendre à voir les taux augmenter pour plusieurs centres au cours de la période hivernale. De plus, les taux peuvent fluctuer de façon importante d'une période à l'autre en raison d'un faible dénominateur. Les fluctuations dues au hasard s'atténuent en regroupant les périodes.

Pour bien comprendre le sens de ces données, nous vous invitons à vous référer aux rapports épidémiologiques détaillés produits par l'INSPQ qui présentent une analyse et une interprétation des données. Ces rapports peuvent être consultés sur le site Internet de l'INSPQ à l'adresse suivante : www.inspq.qc.ca.

Présentation des données de *Clostridium difficile*

Les données sur le *Clostridium difficile* impliquent uniquement les infections nosocomiales; c'est-à-dire les infections dont les symptômes ont débuté plus de 72 heures après l'admission dans un CH ou moins de 4 semaines après le congé du patient. La surveillance inclut tous les nouveaux cas d'infections à *C. difficile* hospitalisés dans le CH où l'infection a été acquise.

Les données sont présentées sous forme de tableaux et de graphiques regroupés par région.

Les **tableaux** contiennent les données des taux d'incidence par période administrative et par CH participant à la surveillance dans la région. Le taux d'incidence est calculé en rapportant le nombre de cas observés dans le CH sur le nombre de jours-présence de patients par période administrative dans l'établissement (ex. : 1 000 patients séjournant en moyenne 10 jours = 10 000 personnes-jours). Ceci permet de prendre en compte le niveau d'activité hospitalière qui fluctue dans le temps et entre les CH. Les taux sont ainsi exprimés en nombre de cas/10 000 patients-jours. Les données sont agrégées par période administrative de quatre semaines. La taille du CH est exprimée en nombre de lits et le pourcentage de personnes âgées de plus de 65 ans. Les périodes administratives sont définies au tableau 1.

Chaque taux d'incidence régional est présenté sous forme **graphique** et est comparé au taux d'incidence provincial. Il s'agit de données agrégées. Les taux d'incidence régionaux englobent les données des CH d'une même région. De même, les taux provinciaux englobent les données de l'ensemble des CH participants.

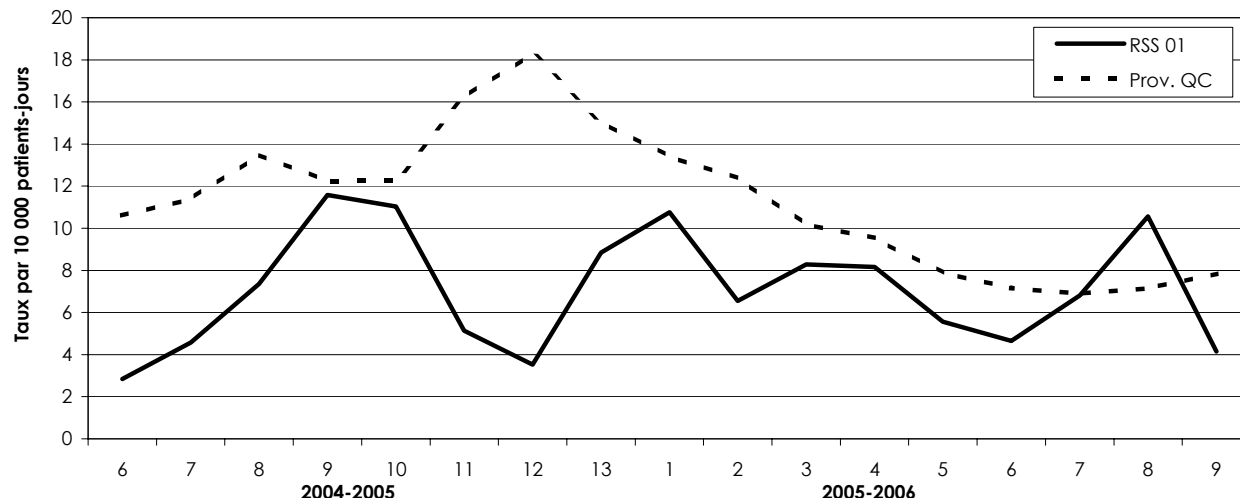
Tableau 1. Les périodes administratives se définissent de la façon suivante :

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	8 janvier 2005
11	5 février 2005
12	5 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	7 janvier 2006
11	4 février 2006
12	4 mars 2006
13	31 mars 2006

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 01, Bas-Saint-Laurent

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Bas-Saint-Laurent et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Bas-Saint-Laurent et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
CHR DE RIMOUSKI	100 à 249	35% à 49%	7	9	18	22	29	9	6	15	23	9	9	10	6	9	6	9	11
CHR DU GRAND-PORTAGE	100 à 249	35% à 49%	0	4	0	7	0	4	0	0	8	4	4	13	0	4	11	15	0
CENTRE NOTRE-DAME-DE-FATIMA	< 100	>= 50%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0
CH DE MATANE	< 100	35% à 49%	0	0	0	9	0	0	0	0	8	8	8	0	0	0	0	10	0
CH D'AMQUI	< 100	>= 50%	0	0	0	0	0	10	0	15	0	12	22	10	33	0	13	12	0
CH NOTRE-DAME-DU-LAC	< 100	>= 50%	0	0	0	0	0	0	15	16	0	0	14	0	0	0	0	0	0
Bas-Saint-Laurent	—	—	3	5	7	12	11	5	4	9	11	7	8	8	6	5	7	11	4
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

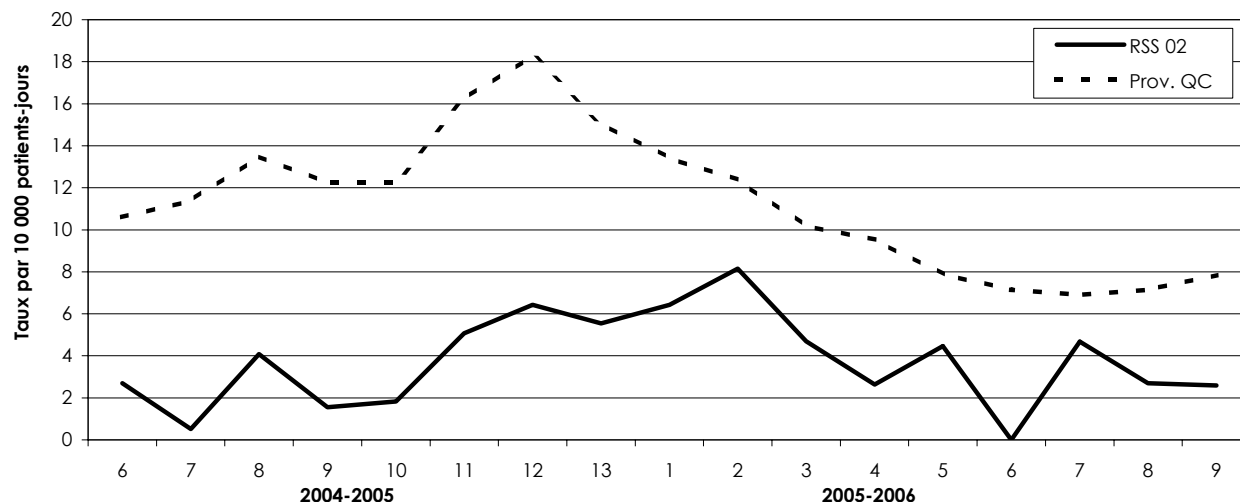
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 02, Saguenay—Lac-Saint-Jean

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Saguenay—Lac-Saint-Jean et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Saguenay—Lac-Saint-Jean et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
COMPLEXE HOSPITALIER DE LA SAGAMIE	>= 250	<35%	4	1	1	2	3	3	4	9	7	12	3	0	5	0	8	4	1
CH JONQUIÈRE	< 100	>= 50%	0	0	18	3	0	3	0	0	6	3	6	3	3	0	3	3	3
CENTRE MARIA-CHAPDELAINE - DOLBEAU	< 100	35% à 49%	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	
HÔTEL-DIEU DE ROBERVAL	100 à 249	<35%	7	0	3	0	0	20	30	11	16	18	12	10	14	0	8	4	4
PAVILLON DE L'HÔTEL-DIEU D'ALMA	100 à 249	35% à 49%	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0	0	6
Saguenay—Lac-Saint-Jean	—	—	3	1	4	2	2	5	6	6	6	8	5	3	4	0	5	3	3
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

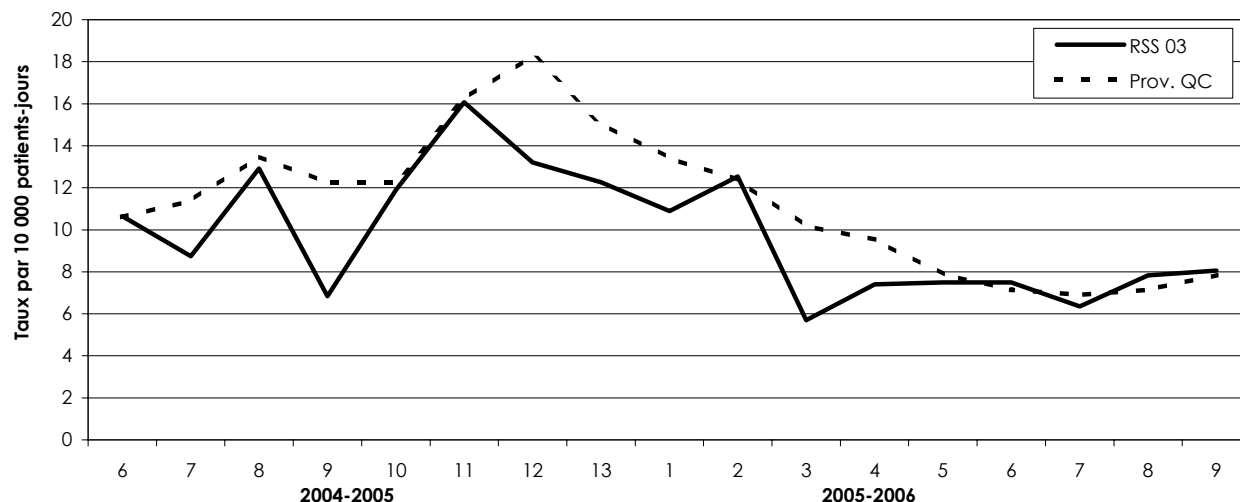
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 03, Québec

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Québec et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Québec et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS	>= 250	35% à 49%	10	10	21	3	10	21	13	15	16	15	7	3	9	1	5	11	13
PAVILLON L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC	>= 250	35% à 49%	25	31	20	17	22	13	20	8	14	15	13	10	9	8	3	9	9
HÔPITAL DU SAINT-SACREMENT	>= 250	<35%	2	0	9	2	2	11	10	5	7	5	0	6	0	6	8	0	6
PAVILLON CH DE L'UNIVERSITÉ LAVAL	>= 250	<35%	6	1	10	1	18	16	10	14	11	7	4	6	7	10	9	8	5
PAVILLON SAINT-FRANCOIS D'ASSISE	>= 250	<35%	13	7	10	14	14	22	20	10	9	24	9	12	10	10	11	12	8
HÔPITAL LAVAL	>= 250	35% à 49%	7	3	7	5	3	13	9	18	7	7	1	8	6	12	4	3	5
CH SAINT-JOSEPH DE LA MALBAIE	< 100	35% à 49%	0	0	0	0	0	0	0	12	0	12	0	13	0	0	0	11	0
Québec	—	—	11	9	13	7	12	16	13	12	11	13	6	7	7	7	6	8	8
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 04, Mauricie et Centre-du-Québec

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Mauricie et Centre-du-Québec et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Mauricie et Centre-du-Québec et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA	100 à 249	35% à 49%	11	5	3	19	24	9	15	5	7	11	3	3	0	3	5	2	3
PAVILLON ST-JOSEPH	>= 250	35% à 49%	10	29	32	22	11	8	26	25	13	14	11	14	10	17	9	7	8
HÔPITAL DU CENTRE-DE-LA-MAURICIE	100 à 249	>= 50%	3	3	3	3	0	5	2	5	2	3	3	4	0	0	0	0	0
HÔPITAL SAINTE-CROIX	100 à 249	35% à 49%	7	11	15	14	7	42	41	38	33	25	6	9	7	7	14	8	17
CSSS DE LA SAINT-MAURICE	< 100	35% à 49%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	14	0	0	0	0
Mauricie et Centre-du-Québec	—	—	9	16	18	17	11	15	23	20	15	14	7	9	6	10	8	5	8
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

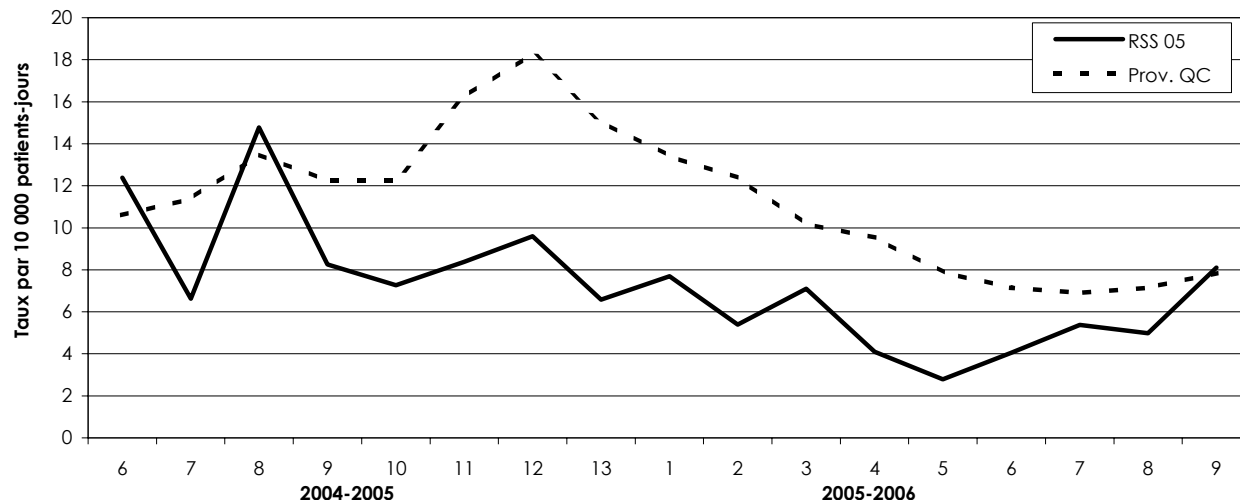
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 05, Estrie

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Estrie et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Estrie et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
CHUS - HÔPITAL FLEURIMONT	>= 250	<35%	13	6	6	4	5	6	8	3	7	2	3	3	4	2	1	1	5
CHUS - HÔTEL-DIEU	100 à 249	>= 50%	13	11	28	15	15	12	15	8	9	6	12	6	2	7	12	12	14
CSSS MEMPHRÉMAGOG - SIÈGE SOCIAL	< 100	>= 50%	0	0	43	24	0	18	0	33	12	47	21	0	0	11	12	0	11
CSSS DU GRANIT (SIÈGE SOCIAL)	< 100	>= 50%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0
Estrie	—	—	12	7	15	8	7	8	10	7	8	5	7	4	3	4	5	5	8
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 06, Montréal-Centre

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Montréal-Centre et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note:
1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec

RÉGION 06, Montréal-Centre

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Montréal-Centre et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
HÔPITAL ROYAL VICTORIA	>= 250	<35%	15	11	11	19	18	26	29	13	16	10	9	13	10	6	9	15	11
HÔPITAL NOTRE-DAME DU CHUM	>= 250	35% à 49%	14	14	16	16	17	22	36	13	18	12	17	10	11	8	7	9	8
L'HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF SIR MORTIMER B. DAVIS	>= 250	35% à 49%	19	21	17	20	14	12	20	18	8	12	11	8	10	12	11	13	7
L'HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS	100 à 249	<35%	4	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	22	0	0	0	0
PAV. MAISONNEUVE/PAV. MARCEL-LAMOUREUX	>= 250	35% à 49%	22	15	18	19	19	31	44	30	30	24	23	19	6	15	17	14	20
HÔPITAL SAINTE-JUSTINECHU MÈRE-ENFANT	>= 250	<35%	6	4	5	2	8	2	6	2	2	2	5	0	0	0	0	6	3
INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	100 à 249	35% à 49%	6	14	3	0	7	16	12	9	10	0	6	3	0	3	3	11	8
HÔPITAL SAINT-LUC DU CHUM	>= 250	<35%	15	11	8	15	9	17	10	13	19	12	9	17	3	6	9	5	5
HÔTEL-DIEU DU CHUM	100 à 249	35% à 49%	11	10	24	11	22	20	19	14	16	24	5	2	6	6	3	9	0
HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	>= 250	35% à 49%	16	15	15	14	17	28	31	25	19	24	13	11	6	5	6	5	9
CH DE VERDUN	>= 250	>= 50%	19	10	11	13	13	12	29	24	15	11	11	17	17	9	18	3	9
HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	>= 250	35% à 49%	9	22	31	16	29	15	17	7	16	19	12	11	9	11	10	11	14
HÔPITAL SANTA CABRINI	>= 250	>= 50%	21	32	23	30	38	36	20	17	16	10	23	29	21	9	14	17	13
HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE	100 à 249	35% à 49%	7	21	7	10	15	5	5	10	9	2	15	8	5	10	7	0	2
HÔPITAL JEAN-TALON	100 à 249	>= 50%	2	5	14	16	2	14	15	13	2	5	14	0	0	11	2	0	4
CH DE ST. MARY	100 à 249	<35%	18	15	16	13	13	7	17	13	10	11	16	6	16	10	7	6	19
CH DE LACHINE	100 à 249	>= 50%	0	0	0	0	0	6	17	6	0	0	0	0	0	0	0	11	6
CH FLEURY	100 à 249	>= 50%	14	37	58	59	59	43	33	22	30	15	11	25	14	25	25	15	36
CH DE LASALLE	100 à 249	<35%	18	9	8	17	9	31	111	52	92	32	33	30	29	19	14	5	21
L'HÔPITAL DE RÉADAPTATION LINDSAY	100 à 249	>= 50%	3	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VILLA MÉDICA	100 à 249	>= 50%	6	6	3	6	6	9	17	15	5	21	10	3	3	7	7	0	0
INSTITUT THORACIQUE DE MONTRÉAL	< 100	>= 50%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	0	5	5
HÔPITAL NEUROLOGIQUE DE MONTRÉAL	< 100	<35%	6	0	5	0	7	29	6	6	0	0	10	6	0	5	0	10	0
CH RICHARDSON	< 100	>= 50%	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HÔPITAL CATHERINE BOOTH DE L'ARMÉE DU SALUT	< 100	>= 50%	5	4	9	4	0	0	20	0	9	4	0	11	6	0	0	0	0
HÔPITAL MARIE CLARAC	100 à 249	>= 50%	6	6	13	15	6	11	30	12	8	7	2	13	8	2	13	6	6
Montréal-Centre	—	—	13	14	15	15	16	18	23	15	14	13	12	11	8	8	9	8	9
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

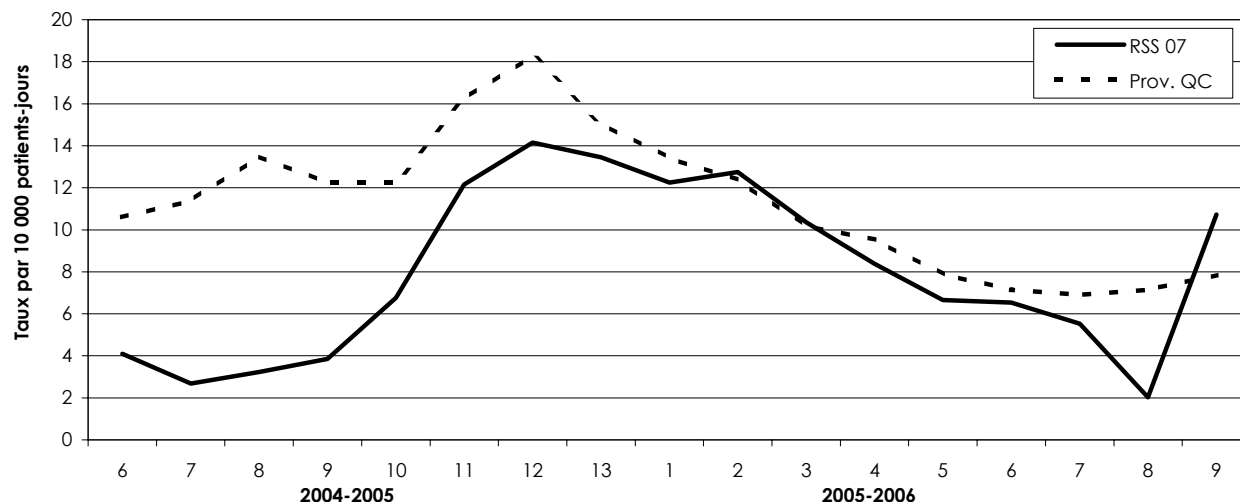
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 07, Outaouais

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Outaouais et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Outaouais et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
PAVILLON DE GATINEAU	100 à 249	<35%	4	0	0	2	5	13	11	4	2	6	6	2	4	4	4	2	4
PAVILLON DE HULL	>= 250	35% à 49%	5	7	5	3	10	13	24	17	18	23	17	10	9	7	8	2	21
CSSS VALLÉE-DE-LA-GATINEAU	< 100	>= 50%	0	0	0	19	0	0	8	9	24	18	10	0	0	8	8	0	0
CH DU PONTIAC	< 100	35% à 49%	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	32	0	11	0	10	0
PAVILLON DU CH	< 100	>= 50%	0	0	13	6	6	23	0	41	23	0	0	15	15	6	0	0	7
Outaouais	—	—	4	3	3	4	7	12	14	13	12	13	10	8	7	7	6	2	11
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

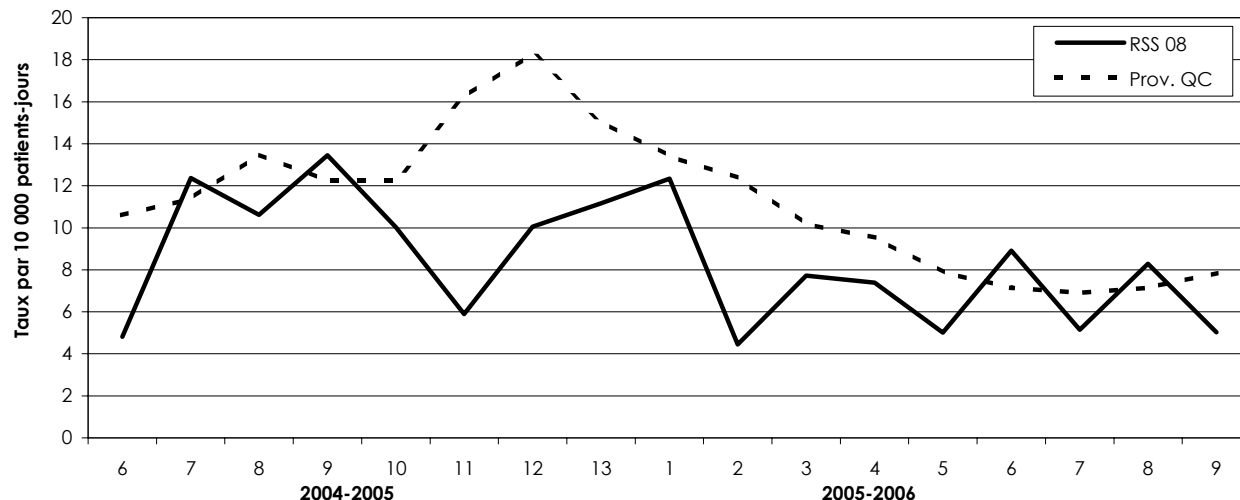
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 08, Abitibi-Témiscamingue

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Abitibi-Témiscamingue et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Abitibi-Témiscamingue et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
CH ROUYN-NORANDA	100 à 249	35% à 49%	0	6	11	16	23	11	15	12	24	10	16	6	14	31	14	14	14
CH HÔTEL-DIEU D'AMOS	< 100	<35%	5	0	0	5	6	5	10	5	10	0	5	6	0	6	0	11	0
CH DE VAL-D'OR	100 à 249	<35%	9	28	19	14	5	5	9	21	9	5	5	6	5	0	5	0	0
CH LA SARRE	< 100	35% à 49%	0	14	15	25	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	14	14
Abitibi-Témiscamingue	—	—	5	12	11	13	10	6	10	11	12	4	8	7	5	9	5	8	5
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

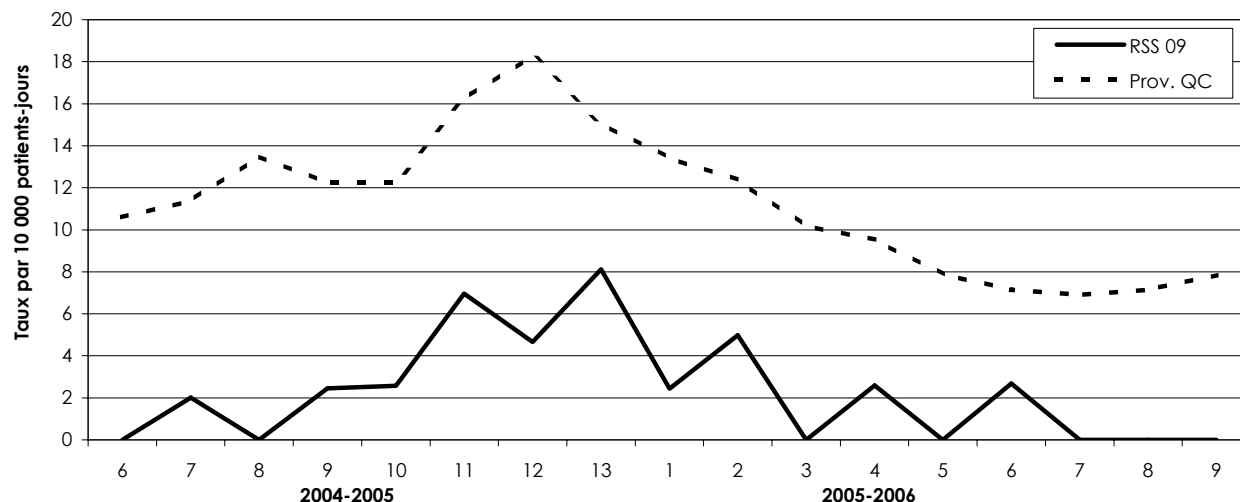
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 09, Côte-Nord

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Côte-Nord et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Côte-Nord et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
CHR BAIE-COMEAU	< 100	<35%	0	4	0	5	5	4	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHR DE SEPT-ÎLES	< 100	<35%	0	0	0	0	0	10	5	12	5	11	0	6	0	6	0	0	
Côte-Nord	—	—	0	2	0	2	3	7	5	8	2	5	0	3	0	3	0	0	
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	8	

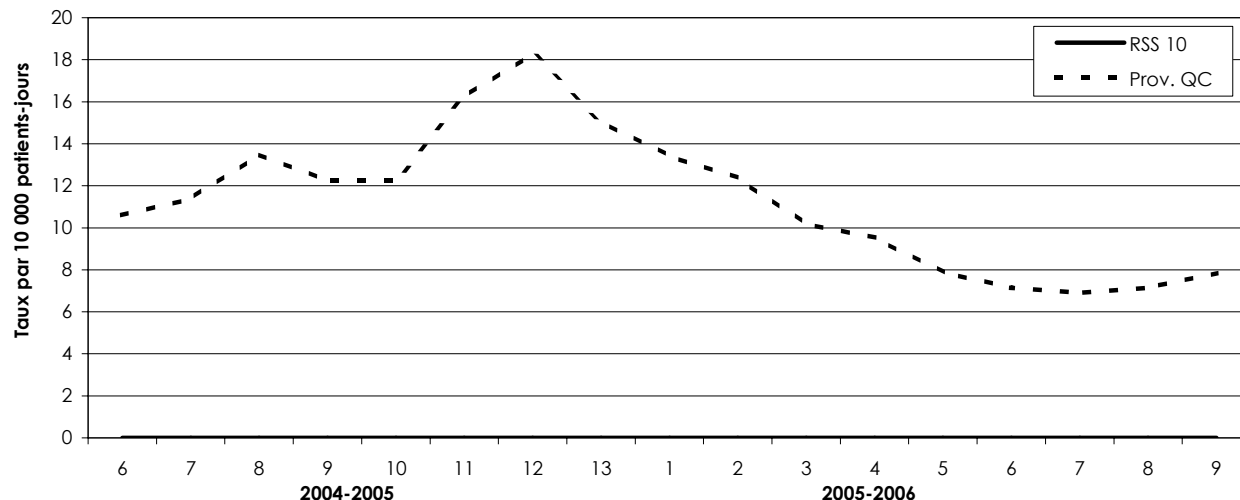
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 10, Nord-du-Québec

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Nord-du-Québec et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Nord-du-Québec et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
CSSS DE CHIBOUGAMAU	< 100	<35%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord-du-Québec	—	—	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

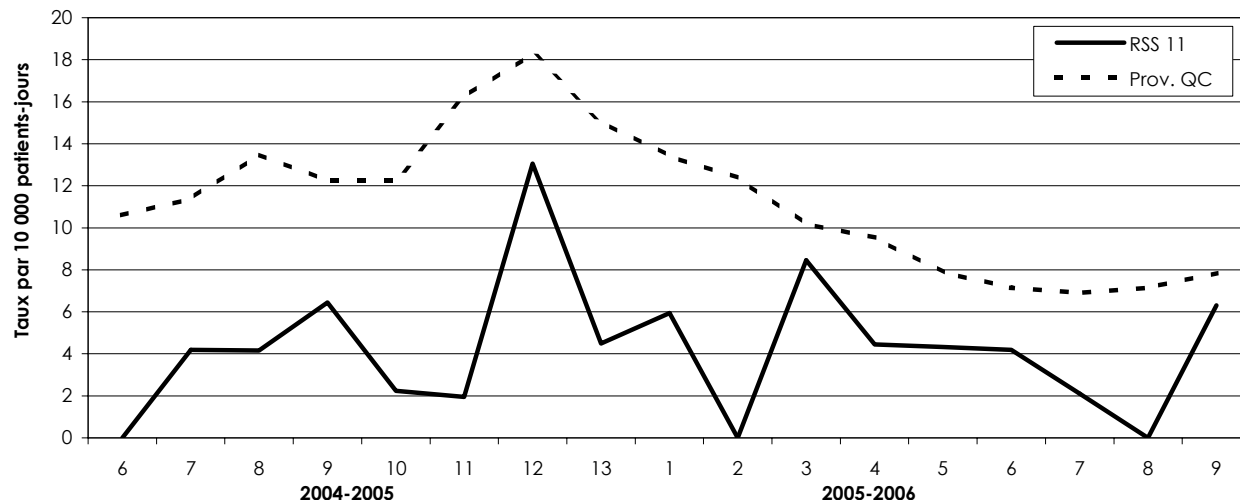
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 11, Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																	
			2004-2005									2005-2006								
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
CH DE CHANDLER	< 100	35% à 49%	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	8	8	9	0	8
PAVILLON HÔTEL-DIEU	< 100	35% à 49%	0	0	0	7	0	0	32	9	15	0	8	8	0	8	0	0	8	
CH BAIE-DES-CHALEURS	< 100	35% à 49%	0	0	0	14	0	6	7	7	6	0	14	8	7	0	0	0	7	
HÔPITAL DES MONTS	< 100	>= 50%	0	29	15	0	20	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	—	—	0	4	4	6	2	2	13	4	6	0	8	4	4	4	2	0	6	
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8	

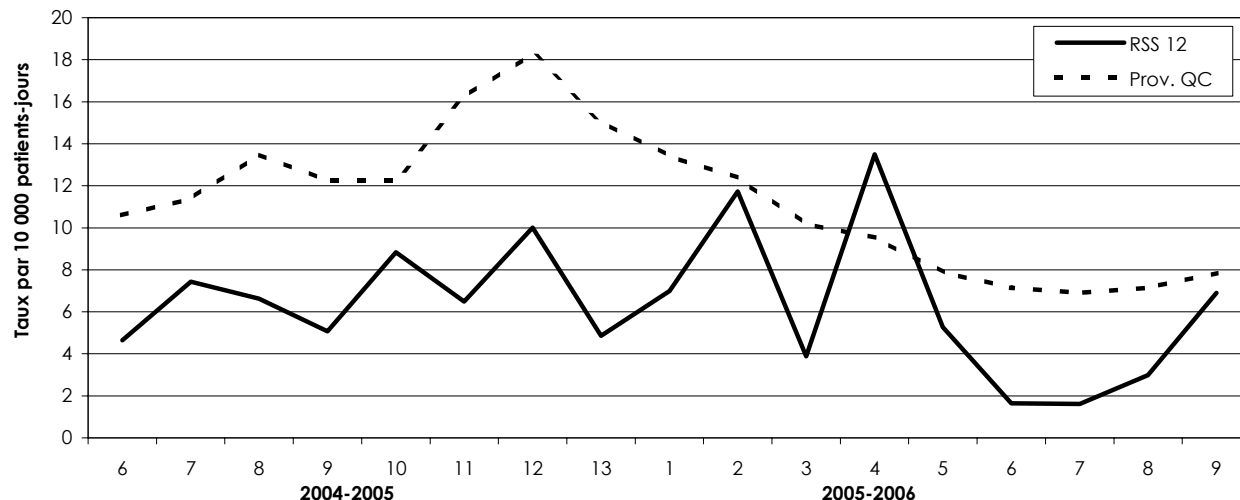
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 12, Chaudière-Appalaches

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Chaudière-Appalaches et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Chaudière-Appalaches et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	>= 250	35% à 49%	5	9	8	8	10	7	16	7	7	12	5	19	6	2	2	3	8
CH BEAUCE-ETCHEMIN	100 à 249	35% à 49%	6	6	8	3	6	11	5	6	8	20	3	15	10	3	3	3	9
HÔTEL-DIEU DE MONTMAGNY	< 100	35% à 49%	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	6
CH DE LA RÉGION DE L'AMIANTE	100 à 249	35% à 49%	6	6	5	6	18	4	9	0	5	6	6	6	0	0	0	0	
Chaudière-Appalaches	—	—	5	7	7	5	9	6	10	5	7	12	4	13	5	2	2	3	7
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

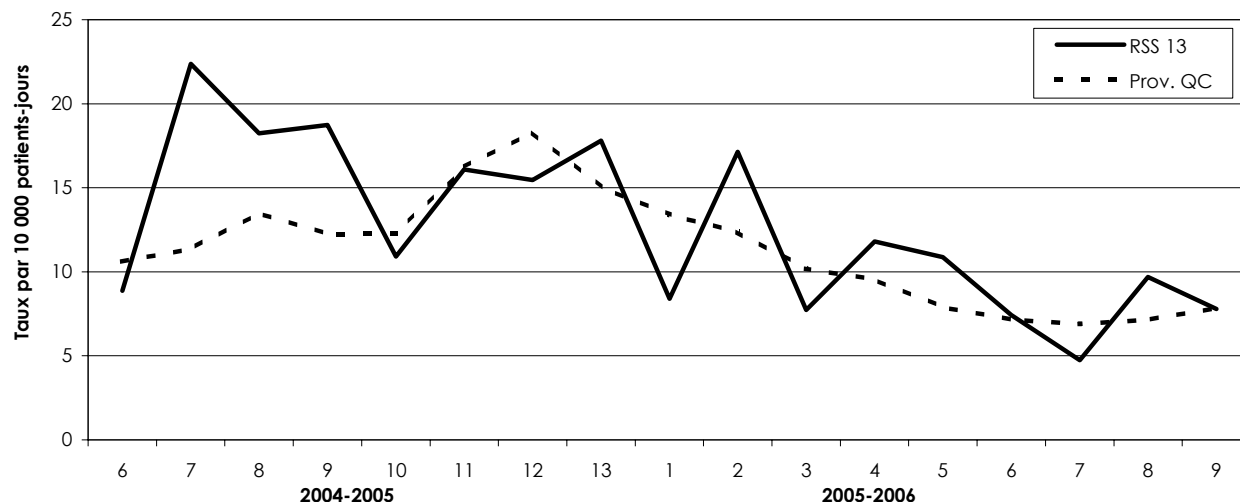
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 13, Laval

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Laval et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Laval et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
CITE DE LA SANTÉ DE LAVAL	>= 250	<35%	10	26	18	21	13	17	17	16	9	20	8	13	14	7	3	9	7
HÔPITAL JUIF DE RÉADAPTATION	100 à 249	>= 50%	6	9	18	10	0	14	9	22	6	9	6	7	0	7	9	12	10
Laval	—	—	9	22	18	19	11	16	15	18	8	17	8	12	11	7	5	10	8
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

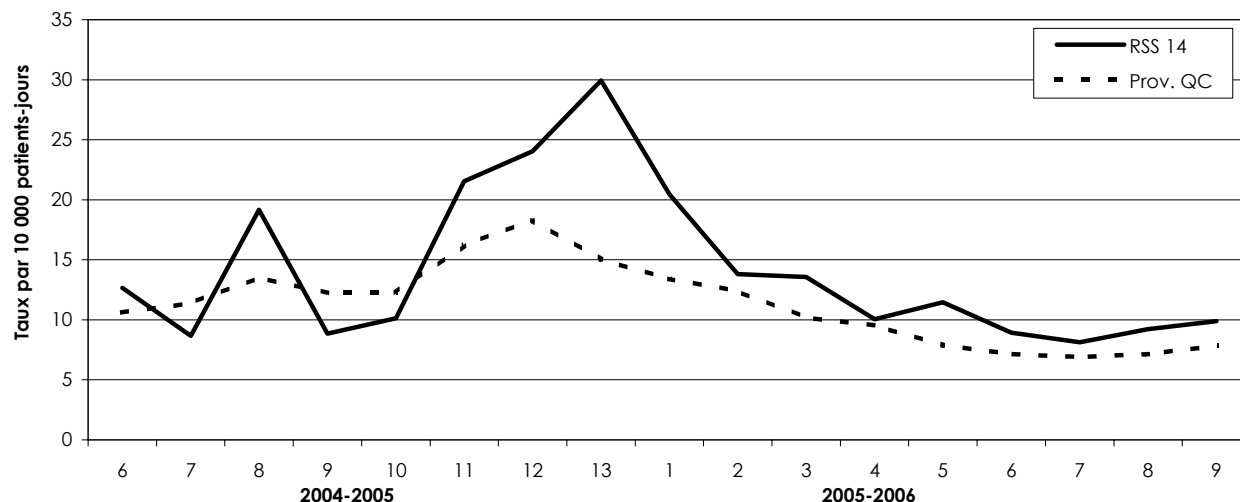
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 14, Lanaudière

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Lanaudière et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Lanaudière et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
CH PIERRE-LE GARDEUR	100 à 249	<35%	3	0	3	2	1	7	6	5	4	3	5	5	2	4	1	4	6
CHR DE LANAUDIÈRE	>= 250	35% à 49%	23	17	34	16	19	37	40	53	37	24	21	15	21	14	15	14	14
Lanaudière	—	—	13	9	19	9	10	22	24	30	20	14	14	10	11	9	8	9	10
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

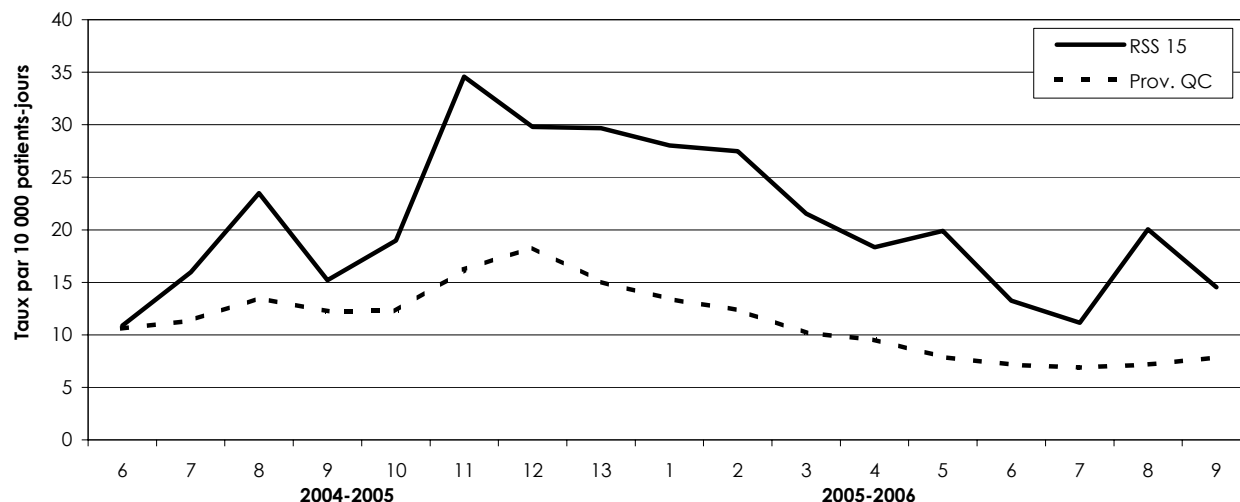
Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 15, Laurentides

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Laurentides et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Laurentides et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
CH SAINT-EUSTACHE	100 à 249	<35%	11	35	16	21	31	56	34	22	18	21	35	29	34	11	2	24	17
L'HÔPITAL D'ARGENTEUIL	< 100	>= 50%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	47	8	49	25
CENTRE DE MONT-LAURIER	< 100	35% à 49%	0	0	0	13	6	13	12	8	15	0	0	7	0	0	6	19	36
HÔTEL-DIEU DE SAINT-JÉRÔME	>= 250	35% à 49%	14	11	37	11	14	24	31	43	38	41	16	17	15	18	15	8	8
CH LAURENTIEN	< 100	35% à 49%	8	0	11	17	15	37	28	16	27	15	22	5	14	5	13	14	13
Laurentides	—	—	11	16	24	15	19	35	30	30	28	27	22	18	20	13	11	20	15
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.

**Données de surveillance des infections à *Clostridium difficile*
dans les centres hospitaliers au Québec**

RÉGION 16, Montérégie

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative
Montérégie et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**



Définition des périodes administratives

Période	Date de fin de la période
6	18 septembre 2004
7	16 octobre 2004
8	13 novembre 2004
9	11 décembre 2004
10	08 janvier 2005
11	05 février 2005
12	05 mars 2005
13	31 mars 2005
1	30 avril 2005
2	28 mai 2005
3	25 juin 2005
4	23 juillet 2005
5	20 août 2005
6	17 septembre 2005
7	15 octobre 2005
8	12 novembre 2005
9	10 décembre 2005
10	07 janvier 2006
11	04 février 2006
12	04 mars 2006
13	31 mars 2006

**Taux d'incidence de DACD nosocomiale par 10 000 patients-jours par période administrative et installation
Montérégie et province de Québec, 22 août 2004 au 10 décembre 2005**

Territoire et installation	Nombre de lits	% de 65 ans ou plus	Période administrative																
			2004-2005									2005-2006							
			6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
HÔPITAL CHARLES LEMOYNE	>= 250	<35%	3	4	10	15	5	4	12	3	13	8	14	5	9	5	3	3	2
HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU	>= 250	35% à 49%	34	17	18	22	31	37	48	45	41	20	22	18	2	16	3	3	13
CH PIERRE-BOUCHER	>= 250	35% à 49%	3	6	11	5	5	9	12	15	13	14	15	11	8	1	8	1	0
CH HONORÉ-MERCIER	100 à 249	35% à 49%	8	9	5	5	13	19	3	8	13	9	4	7	7	6	10	9	4
HÔTEL-DIEU DE SOREL	100 à 249	35% à 49%	11	19	16	6	6	18	18	11	15	17	15	0	10	6	3	3	3
CH ANNA-LABERGE	100 à 249	35% à 49%	16	21	28	42	13	40	37	32	19	8	12	9	11	6	4	10	6
CH DE GRANBY	100 à 249	35% à 49%	9	0	6	9	12	18	3	13	0	3	3	3	3	3	0	0	0
CHRS DU SURÔIT	100 à 249	35% à 49%	37	33	14	23	12	34	22	18	2	5	10	6	9	0	5	0	0
HÔPITAL BROME-MISSISQUOI-PERKINS	100 à 249	35% à 49%	21	20	9	17	4	22	13	0	14	5	5	10	0	12	0	0	0
Montérégie	—	—	14	13	13	16	12	21	20	18	16	11	13	9	7	6	5	4	4
Province de Québec	—	—	11	11	14	12	12	16	18	15	13	12	10	10	8	7	7	7	8

Source des données : Système de surveillance des infections à *Clostridium difficile*, INSPQ.

- Note: 1. DACD : diarrhée à *Clostridium difficile* (d'origine nosocomiale).
 2. Les données ont été validées et la date d'extraction des données est le 8 février 2006.
 3. La région regroupe les installations participantes à la surveillance du DACD.