

ENMIGA

Études nationales sur les maladies gastro-intestinales aiguës

Enquête nationale sur les laboratoires



Santé
Canada

Enquête sur les laboratoires 2001

Veillez retourner avant le 09 novembre, 2001

INTRODUCTION

La présente enquête est strictement confidentielle. Aucun identificateur personnel ou laboratoire n'apparaîtra dans les rapports et les documents découlant de cette étude. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec le coordonateur :

James Flint (Chef de projet)

Hala Douglas (Contact francophone)

Tél. : (519) 826 2260

Tél. : (519) 826 2210

james_flint@hc-sc.gc.ca

hala_douglas@hc-sc.gc.ca

Nous vous remercions de votre collaboration. Votre aide est grandement appréciée.

Veillez suivre attentivement les modèles de renvoi "passes à la Q.X"
Prière d'ignorer les numéros dans les cases, pour la rentrée des données seulement.
Dans le questionnaire, le terme "selles" fait référence aux selles entières ou aux prélèvements rectaux
SO = sans objet

SECTION A : Renseignements généraux

1. Lequel des énoncés suivants décrit le mieux votre laboratoire?

- 1 Laboratoire situé dans un hôpital
- 2 Laboratoire privé
- 3 Autre, préciser

2. Lesquelles des descriptions suivantes caractérisent la population desservie par votre laboratoire? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- 1 Patients examinés à un hôpital de soins tertiaires (important hôpital de renvoi de la région) ou à ses cliniques affiliées
- 2 Patients examinés à un hôpital de soins communautaires primaires ou à une clinique affiliée
- 3 Patients examinés au bureau privé d'un médecin ou en consultation externe
- 4 Autre, préciser

3. Votre laboratoire dispose-t-il de capacité de niveau de confinement 3 pour travailler avec des agents pathogènes du groupe de risque 3?

- 1 OUI **PASSEZ À LA Q.5.**
- 2 NON
- 99 Ne sais pas

4. Si non, votre laboratoire aurait-il accès de façon adéquate à un laboratoire du Canada disposant d'une telle capacité au besoin?

- 1 OUI
- 2 NON
- 99 Ne sais pas

5. Dans votre laboratoire, pouvez-vous analyser des échantillons provenant de l'environnement (p. ex., eaux usées, sol) pour détecter la présence d'entéropathogènes?
- 1 OUI
- 2 NON
- 99 Ne sais pas
6. Dans votre laboratoire, recevez-vous des échantillons de selles afin de détecter la présence d'agents pathogènes à entérobactéries, de toxines microbiennes, de parasites ou de virus? (Cochez OUI même si vous acheminez tous les spécimens reçus à votre laboratoire à un autre laboratoire.)
- 1 OUI
- 2 NON **Arrêtez ici et retournez le questionnaire. Merci de votre contribution.**

SECTION B : Culture primaire et analyse des toxines des agents pathogènes à entérobactéries

7. Faites-vous, sur place, à votre laboratoire, des analyses d'échantillons de selles envoyés pour l'isolation d'agents pathogènes à entérobactéries?
- 1 OUI
- 2 NON **PASSEZ À LA Q.9.**
- 99 SO, notre laboratoire ne reçoit pas de selles pour la culture d'agents pathogènes à entérobactéries. **PASSEZ À LA Q.37.**
8. En moyenne, environ quel pourcentage des échantillons de selles reçus à votre laboratoire pour la culture d'agents pathogènes à entérobactéries sont envoyés à un laboratoire externe pour la culture primaire chaque mois?
- En moyenne, environ % des échantillons de selles.
- NOTA : Si vous n'envoyez pas d'échantillons ("0 %"), PASSEZ À LA Q.12.**
9. Lorsque vous envoyez un échantillon de selles à un laboratoire externe pour la culture d'agents pathogènes à entérobactéries, à quelle fréquence le laboratoire rapporte-t-il -
- | | Toujours
(100 %) | Souvent
(80-99 %) | Parfois
(20-79 %) | Rarement
(1-19 %) | Jamais
(0 %) | Ne sais pas |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) des résultats positifs à votre laboratoire? | <input type="checkbox"/> |
| b) des résultats négatifs à votre laboratoire? | <input type="checkbox"/> |
10. Si un agent pathogène à entérobactéries à déclaration obligatoire (ou un état causé par un agent pathogène à entérobactéries) est identifié dans un échantillon envoyé, qui signale la constatation aux autorités sanitaires locales ou régionales? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)
- 1 Votre laboratoire (c.-à-d., le laboratoire qui a reçu au départ l'échantillon de selles)
- 2 Le laboratoire qui a effectué l'analyse (c.-à-d., le laboratoire qui reçoit l'échantillon envoyé et qui a isolé l'agent pathogène à entérobactéries)
- 99 Ne sais pas
11. Environ quel pourcentage d'échantillons de selles arrive à votre laboratoire dans un état qui les permettent d'être rejetés sans culture ou renvoi?
- En moyenne, environ % des échantillons de selles.

NOTA : Exemples de motifs de rejet d'un échantillon de selles : Il y avait insuffisance de selles, Le contenant de collecte des selles est arrivé endommagé, Il y a eu un délai excessif entre la collecte et la réception au laboratoire, L'échantillon est arrivé sans milieu de transport.

12. Combien d'échantillons de selles ont été analysés dans votre laboratoire en l'an 2000 pour détecter la présence d'agents pathogènes à entérobactéries (excluant C. difficile) (c.-à-d., du 1^{er} janvier 2000 au 31 décembre 2000 OU du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2001)?

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Nombre total d'échantillons analysés

NOTA: Si "0", PASSER A LA Q.37 (Si vous référez tous les échantillons notez « 0 » et passez à la Q.37)

12b. Ce chiffre provient-il de vos dossiers ou est-ce une estimation? (s.v.p utiliser les dossiers si disponible)

1 Dossiers

2 Estimation

12c. Environ quel pourcentage des échantillons de selles viennent des malades externes?

Environ % des échantillons de selles

13. Parmi les échantillons analysés, combien ont donné un résultat positif pour un agent pathogène à entérobactéries (excluant C. difficile)?

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Nombre total d'échantillons positifs

13b. Ce chiffre provient-il de vos dossiers ou est-ce une estimation? (s.v.p utiliser les dossiers si disponible)

1 Dossiers

2 Estimation

14. Combien d'échantillons de selles ont été analysés dans votre laboratoire en 2000 pour détecter la présence de C. difficile? (c.-à-d., du 1^{er} janvier 2000 au 31 décembre 2000 OU du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2001)?

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Nombre total d'échantillons analysés

NOTA : Si "0", PASSEZ À LA Q.16.

14b. Ce chiffre provient-il de vos dossiers ou est-ce une estimation? (s.v.p utiliser les dossiers si disponible)

1 Dossiers

2 Estimation

15. Parmi les échantillons analysés, combien ont donné un résultat positif pour le C. difficile? (Nota : Un résultat positif peut être défini par culture ou par détection de toxine.)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Nombre total d'échantillons positifs

15b. Ce chiffre provient-il de vos dossiers ou est-ce une estimation? (s.v.p utiliser les dossiers si disponible)

1 Dossiers

2 Estimation

16. En moyenne, environ quel pourcentage d'échantillons de selles reçus à votre laboratoire chaque mois (pour la culture d'agents pathogènes à entérobactéries) sont rejetés sans culture ou renvoi?

En moyenne, environ % des échantillons de selles.

NOTA : Exemples de motifs de rejet d'un échantillon de selles : Il y avait insuffisance de selles, Le contenant de collecte des selles est arrivé endommagé, Il y a eu un délai excessif entre la collecte et la réception au laboratoire, L'échantillon est arrivé sans milieu de transport.

17. À quelle fréquence les échantillons de selles sont-ils reçus pour l'analyse d'agents pathogènes à entérobactéries de la façon suivante :

| | Toujours (100 %) | Souvent (80-99 %) | Parfois (20-79 %) | Rarement (1-19 %) | Jamais (0 %) | Ne sais pas |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) échantillon avec un milieu de transport | <input type="checkbox"/> |
| b) échantillon sans milieu de transport (sur glace ou réfrigéré) | <input type="checkbox"/> |
| c) échantillon sans milieu de transport (sans glace, non réfrigéré) | <input type="checkbox"/> |

18. Lorsque votre laboratoire reçoit un échantillon de selles sans milieu de transport, est-ce que vous :

- 1 faites les analyses systématiques?
- 2 faites les analyses systématiques selon certaines conditions (p. ex., si l'échantillon est reçu après une certaine période suivant la collecte)?
- 3 faites un éventail limité d'analyses?
- 4 faites un éventail limité d'analyses sous certaines conditions (p. ex., si l'échantillon est reçu après une certaine période suivant la collecte)?
- 5 rejetez l'échantillon?
- 6 SO, notre laboratoire n'a pas reçu d'échantillons de selles sans milieu de transport.
- 99 Ne sais pas

19. Dans votre laboratoire, rejette-t-on un échantillon de selles si elles sont pleinement formées (p. ex., si elles ne sont pas molles, aqueuses, etc.)?

- 1 OUI
- 2 OUI, sauf si l'analyse des pathogènes suivants est demandée spécifiquement :
- 3 NON
- 4 NON, sauf si l'analyse des pathogènes suivants est demandée spécifiquement :
- 99 Ne sais pas

20. Dans votre laboratoire, acceptez-vous un nombre limité d'échantillons de selles d'un même malade externe pour la culture d'agents pathogènes à entérobactéries?

- 1 OUI, veuillez préciser :
 - i) Pas plus de échantillon(s) accepté(s) tous les jours.
 - ii) Autre critère (décrire brièvement)
- 2 NON
- 3 SO, à notre laboratoire, nous ne recevons pas d'échantillons de selles de malades externes pour la culture d'entérobactéries.
- 99 Ne sais pas

21. Dans votre laboratoire, acceptez-vous un nombre limité d'échantillons de selles d'un même malade hospitalisé pour la culture d'agents pathogènes à entérobactéries?

- 1 OUI, veuillez préciser :
 - i) Pas plus de échantillon(s) accepté(s) tous les jours.
 - ii) Autre critère (décrire brièvement)
- 2 NON
- 3 SO, nous ne recevons pas d'échantillons de selles de malades hospitalisés pour la culture d'entérobactéries.
- 99 Ne sais pas

22. Dans votre laboratoire, avez-vous établi des critères pour le rejet d'échantillons de selles d'un malade hospitalisé pour une culture d'agents pathogènes à entérobactéries basés sur la durée de l'hospitalisation du malade?

OUI, veuillez préciser :

- i) Aucun échantillon analysé si le malade est hospitalisé depuis jours à moins que le médecin ne le demande.
 ii) Autre critère (décrire brièvement)

NON

SO, nous ne recevons pas d'échantillons de selles de malades hospitalisés pour la culture d'entérobactéries.

Ne sais pas

23. Lorsque vous faites une culture courante d'un échantillon de selles reçu d'un malade externe, pour lesquelles des entérobactéries suivantes est-ce que vous faites la vérification dans votre laboratoire? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

Aeromonas spp

Campylobacter spp

Clostridium spp

E. coli → Quels sérotypes ou groupes de virulences identifiez-vous également dans votre laboratoire? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

Plesiomonas spp

Salmonella spp

Shigella spp

Vibrio spp

Yersinia spp

Autre, préciser

- a O157
- b ECPV / ECPTD (*E. coli* producteur de vérotoxines)
- c ECEP (*E. coli* entéro-pathogène)
- d ECEH (*E. coli* entérohémorragique)
- e ECET (*E. coli* entéro-toxigène)
- f ECEI (*E. coli* entéro-invasif)
- g Autre, préciser _____
- h Aucun

24. En plus des agents pathogènes à entérobactéries dont vous faites la culture courante lors de l'analyse des échantillons de selles des malades externes, lesquels des agents suivants est-ce que vous vérifiez dans votre laboratoire si le médecin vous le demande spécifiquement? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

Aeromonas spp

Campylobacter spp

Clostridium spp

E. coli → Quels groupes de virulences et de sérotypes identifiez-vous également dans votre laboratoire? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

Plesiomonas spp

Salmonella spp

Shigella spp

Vibrio spp

Yersinia spp

Autre, préciser

Aucun (c.-à-d., notre laboratoire fait la vérification seulement des entérobactéries indiquées dans la Q.23)

- a O157
- b ECPV / ECPTD (*E. coli* producteur de vérotoxines)
- c ECEP (*E. coli* entéro-pathogène)
- d ECEH (*E. coli* entérohémorragique)
- e ECET (*E. coli* entéro-toxigène)
- f ECEI (*E. coli* entéro-invasif)
- g Autre, préciser _____
- h Aucun

25. Lorsque vous faites une culture courante d'un échantillon de selles reçu d'un malade hospitalisé, pour lesquelles des entérobactéries suivantes est-ce que vous faites la vérification dans votre laboratoire? (Si les mêmes que pour les malades externes, cochez la première case.)

99 Même que pour malade externe

1 *Aeromonas spp*

2 *Campylobacter spp*

3 *Clostridium spp*

4 *E. coli* ———→ Quels sérotypes ou groupes de virulences identifiez-vous également dans votre laboratoire? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

5 *Plesiomonas spp*

6 *Salmonella spp*

7 *Shigella spp*

8 *Vibrio spp*

9 *Yersinia spp*

10 Autre, préciser

- a O157
- b ECPV / ECPTD (*E. coli* producteur de vérotoxines)
- c ECEP (*E. coli* entéro-pathogène)
- d ECEH (*E. coli* entérohémorragique)
- e ECET (*E. coli* entéro-toxigène)
- f ECEI (*E. coli* entéro-invasif)
- g Autre, préciser _____
- h Aucun

26. En plus des agents pathogènes à entérobactéries dont vous faites la culture courante lors de l'analyse des échantillons de selles des malades hospitalisés, lesquels des agents suivants est-ce que vous vérifiez dans votre laboratoire si le médecin vous le demande spécifiquement?

99 Même que pour malade externe

1 *Aeromonas spp*

2 *Campylobacter spp*

3 *Clostridium spp*

4 *E. coli* ———→ Quels sérotypes ou groupes de virulences identifiez-vous également dans votre laboratoire? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

5 *Plesiomonas spp*

6 *Salmonella spp*

7 *Shigella spp*

8 *Vibrio spp*

9 *Yersinia spp*

10 Autre, préciser

11 Aucun (c.-à-d. notre laboratoire fait la vérification seulement des entérobactéries indiquées dans la Q.25)

- a O157
- b ECPV / ECPTD (*E. coli* producteur de vérotoxines)
- c ECEP (*E. coli* entéro-pathogène)
- d ECEH (*E. coli* entérohémorragique)
- e ECET (*E. coli* entéro-toxigène)
- f ECEI (*E. coli* entéro-invasif)
- g Autre, préciser _____
- h Aucun

27. Dans votre laboratoire, utilisez-vous une méthode sans culture pour la détection primaire des agents pathogènes à entérobactéries?

1 OUI

2 NON **PASSEZ À LA Q.29.**

99 Ne sais pas **PASSER À LA Q.29.**

28. Si oui, pour lesquels des agents pathogènes à entérobactéries suivants utilisez-vous des méthodes **sans culture** afin de faire la **détection primaire**? Veuillez préciser les espèces et/ou les sérotypes au besoin. (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- 1 *Aeromonas spp*
- 2 *Campylobacter spp*
- 3 *Clostridium spp*
- 4 *E. coli O157*
- 5 *E. coli (autre)*
- 6 *Plesiomonas spp*
- 7 *Salmonella spp*
- 8 *Shigella spp*
- 9 *Vibrio spp*
- 10 *Yersinia spp*
- 11 Autre, préciser

29. Avez-vous déjà envoyé des isolats d'agents pathogènes à entérobactéries (que vous avez cultivés dans votre laboratoire) au laboratoire de santé publique provincial?

- 1 OUI
- 2 NON **PASSEZ À LA Q.31.**
- 99 Ne sais pas **PASSEZ À LA Q.31.**

30. Pour les agents pathogènes à entérobactéries suivants, environ quel pourcentage des isolats cultivés dans votre laboratoire sont envoyés au laboratoire de santé publique provincial durant un mois ou une année typique? (indiquer séparément le pourcentage des isolats qui sont liés à des flambées et ceux qui ne le sont pas, selon les boîtes i et ii)

SO = sans objet, aucune analyse pour ces pathogènes dans notre laboratoire.

| | i. Isolats non-liés à des flambées | | | | | | | ii. Isolats liés à des flambées | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| | 100% | 80-99% | 20-79% | 1-19% | 0% | SO | Ne sais pas | 100% | 80-99% | 20-79% | 1-19% | 0% | SO | Ne sais pas |
| a) <i>Aeromonas spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| b) <i>Campylobacter spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| c) <i>Clostridium spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| d) <i>E. coli O157</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| e) <i>E. coli autre</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| f) <i>Plesiomonas spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| g) <i>Salmonella spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| h) <i>Shigella spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| i) <i>Vibrio spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| j) <i>Yersinia spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| k) Autres, préciser | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |

SECTION C : Antibiogrammes

31. Avez-vous déjà complété des antibiogrammes pour des agents pathogènes à entérobactéries isolés dans votre laboratoire?

- 1 OUI
- 2 NON **PASSEZ À LA Q.37.**
- 99 Ne sais pas **PASSEZ À LA Q.37.**

32. Dans votre laboratoire, à quelle fréquence faites-vous des antibiogrammes pour les entérobactéries suivantes?

SO = sans objet, aucune analyse pour ces pathogènes dans notre laboratoire.

| | Toujours (100 %) | Souvent (80-99 %) | Parfois (20-79 %) | Rarement (1-19 %) | Jamais (0 %) | SO | Ne sais pas |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| a) <i>Aeromonas spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| b) <i>Campylobacter spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| c) <i>Clostridium spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| d) <i>E. coli O157</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| e) <i>E. coli autre</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| f) <i>Plesiomonas spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| g) <i>Salmonella typhi</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| h) <i>Salmonella paratyphi</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| i) <i>Salmonella typhimurium</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| j) <i>Salmonella autre</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| k) <i>Shigella spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| l) <i>Vibrio spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| m) <i>Yersinia spp</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |
| n) Autre, préciser | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 99 |

.....

33. Quelles méthodes utilisez-vous couramment dans votre laboratoire pour faire les antibiogrammes pour les agents pathogènes à entérobactéries? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- 1 Kirby-Bauer (diffusion avec disque)
- 2 Dilution en bouillon
- 3 Dilution en gélose
- 4 Système Vitek
- 5 Système MicroScan
- 6 Système Sensititre
- 7 Test E
- 8 Autre, préciser
- 99 Ne sais pas

34. Pourquoi faites-vous des antibiogrammes pour les agents pathogènes à entérobactéries? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- 1 Parce qu'un médecin l'a demandé ou peut le demander.
- 2 Parce que l'analyse fait partie du protocole d'analyse courante du laboratoire ou de l'hôpital.
- 3 Parce que le laboratoire participe à une recherche sur la résistance aux antimicrobiens ou à un programme de surveillance.
- 4 Autre, veuillez préciser
- 99 Ne sais pas

35. Inscrivez-vous les données sur la sensibilité de façon quantitative ou qualitative? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- 1 Quantitativement (c.-à-d., diamètre de la zone, valeur de la CMI)
- 2 Qualitativement (c.-à-d., abréviations telles que S, I, R)
- 99 Ne sais pas

36. Conservez-vous les résultats sur la sensibilité dans le système informatique du laboratoire?

- 1 OUI
- 2 NON
- 99 Ne sais pas

SECTION D : Examen parasitologique

37. Faites-vous sur place, à votre laboratoire, des analyses d'échantillons de selles envoyés pour l'examen parasitologique?

- 1 OUI
- 2 NON **PASSEZ À LA Q.39.**
- 99 SO, notre laboratoire ne reçoit pas de selles pour la culture d'agents entéropathogènes *parasitiques*. **PASSEZ À LA Q.45.**

38. En moyenne, environ quel pourcentage des échantillons de selles reçus à votre laboratoire pour la culture d'entéropathogènes parasitiques sont envoyés à un laboratoire externe pour analyse chaque mois?

En moyenne, environ % des échantillons de selles.

NOTA : Si vous n'envoyez pas d'échantillons ("0 %"), PASSEZ À LA Q.41.

39. Lorsque vous envoyez un échantillon de selles à un laboratoire externe pour un examen parasitologique, à quelle fréquence le laboratoire rapporte-t-il

- | | Toujours
(100 %) | Souvent
(80-99 %) | Parfois
(20-79 %) | Rarement
(1-19 %) | Jamais
(0 %) | Ne sais pas |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| a) des résultats positifs à votre laboratoire? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 99 |
| b) des résultats négatifs à votre laboratoire? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 99 |

40. Si un parasite à déclaration obligatoire (ou un état causé par un parasite entérique) est identifié dans un échantillon référé, qui signale la constatation positive aux autorités sanitaires locales ou régionales? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- 1 Votre laboratoire (c.-à-d., le laboratoire qui a reçu au départ l'échantillon de selles).
- 2 Le laboratoire où a eu lieu l'analyse (c.-à-d., le laboratoire qui reçoit l'échantillon envoyé et qui a isolé le parasite).
- 99 Ne sais pas

41. Combien d'échantillons de selles ont été analysés dans votre laboratoire en l'an 2000 afin de détecter la présence de parasites (c.-à-d., du 1^{er} janvier 2000 au 31 décembre 2000 OU du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2001)?

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Nombre total d'échantillons analysés

NOTA.: Si "0", **PASSEZ A LA Q.45** (Si vous réferez tous les échantillons notez « 0 » et passez à la Q.45)

41b. Ce chiffre provient-il de vos dossiers ou est-ce une estimation? (s.v.p utiliser les dossiers si disponible)

1 Dossiers

2 Estimation

41c. Environ quel pourcentage des échantillons de selles viennent des malades externes?

Environ % des échantillons de selles

42. Parmi les échantillons analysés, combien ont donné un résultat positif pour un parasite?

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Nombre total d'échantillons positifs

42b. Ce chiffre provient-il de vos dossiers ou est-ce une estimation? (s.v.p utiliser les dossiers si disponible)

1 Dossiers

2 Estimation

43. Signalez-vous au médecin tous les parasites que vous voyez, sans égard à l'analyse demandée?

1 OUI

2 NON

99 Ne sais pas

44. Laquelle des techniques suivantes utilisez-vous afin d'identifier les parasites suivants?

(Cochez la case si votre laboratoire utilise la technique.)
(Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

| | frottis à l'état frais | Méthode de concentration (p. ex., formaline-acétate d'éthyle) | Méthode de coloration permanente | Tests de détection des antigènes (p. ex., EIA, FA) | Tests de diagnostic moléculaire (p. ex., PCR) | Aucune analyse n'est faite pour ce parasite | Autre technique, veuillez préciser |
|-------------------------------|----------------------------|--|-------------------------------------|---|--|--|---------------------------------------|
| a) <i>Entamoeba</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| b) <i>Cryptosporidium</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| c) <i>Cyclospora</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| d) <i>Giardia</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| e) <i>Microsporidia</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| f) Autre, précisez ci-dessous | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| | | | | | | | |
| g) Autre, précisez ci-dessous | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 |
| | | | | | | | |

SECTION E : Recherche virologique

45. Faites-vous, sur place, dans votre laboratoire, l'analyse d'échantillons de selles envoyés pour la recherche de virus entériques?

1 OUI

2 NON **PASSEZ À LA Q.47.**

99 SO, notre laboratoire ne reçoit pas d'échantillons de selles pour la culture d'entéropathogènes *viraux* **PASSEZ À LA Q.52.**

46. En moyenne, environ quel pourcentage d'échantillons de selles reçus à votre laboratoire pour la culture d'entéropathogènes viraux sont envoyés à un laboratoire externe pour analyse chaque mois?

En moyenne, environ % des échantillons de selles.

NOTA : Si vous n'envoyez pas d'échantillons ("0 %"), PASSEZ À LA Q.49.

47. Lorsque vous envoyez un échantillon de selles à un laboratoire externe pour l'analyse d'entéropathogènes viraux, à quelle fréquence le laboratoire rapporte-t-il

- | | Toujours
(100 %) | Souvent
(80-99 %) | Parfois
(20-79 %) | Rarement
(1-19 %) | Jamais
(0 %) | Ne sais pas |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| a) des résultats positifs à votre laboratoire? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 99 |
| b) des résultats négatifs à votre laboratoire? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 99 |

48. Si un entéropathogène viral à déclaration obligatoire (ou un état causé par un virus entérique) est identifié dans un échantillon référé, qui signale la constatation aux autorités sanitaires locales ou régionales? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

1 Votre laboratoire (c.-à-d., le laboratoire qui a reçu au départ l'échantillon de selles).

2 Le laboratoire qui a effectué l'analyse (c.-à-d., le laboratoire qui reçoit l'échantillon envoyé et qui a isolé l'agent viral)

99 Ne sais pas

49. Combien d'échantillons de selles ont été analysés à votre laboratoire en l'an 2000 pour détecter la présence d'entéropathogènes viraux (c.-à-d., du 1^{er} janvier 2000 au 31 décembre 2000 OU du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2001)?

Nombre total d'échantillons examinés

NOTA: Si "0", PASSEZ À LA Q.52.

49b. Ce chiffre provient-il de vos dossiers ou est-ce une estimation? (s.v.p utiliser les dossiers si disponible)

1 Dossiers

2 Estimation

49c. Environ quel pourcentage des échantillons de selles viennent des malades externes?

Environ % des échantillons de selles

50. Parmi les échantillons analysés, combien ont donné un résultat positif pour un entéropathogène viral?

Nombre total d'échantillons positifs

50b. Ce chiffre provient-il de vos dossiers ou est-ce une estimation? (s.v.p utiliser les dossiers si disponible)

1 Dossiers

2 Estimation

51. Indiquer la méthode principale utilisée dans votre laboratoire pour la détection des agents viraux suivants.
 (Cochez la case qui indique la méthode principale : EM = Microscopie électronique, EIA = Dosage immunoenzymatique, PCR = Réaction en chaîne de la polymérase.)

| | EM | EIA | PCR | Aucune analyse n'est faite pour ce virus | Autre méthode, veuillez préciser |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|
| a) Astrovirus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Adénovirus entériques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Calicivirus/Norwalk/SRSV/ virus semblable à Norwalk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Rotavirus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Virus de l'hépatite A | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Autre virus (précisez ci-dessous) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SECTION F : Inscription et transfert de renseignements

52. Dans votre laboratoire, disposez-vous de mécanismes afin d'éviter que les nouveaux échantillons d'un même patient ne soient inscrits comme des cas multiples?

- OUI
 NON
 Ne sais pas

53. Dans votre laboratoire, de quelle façon signale-t-on habituellement les maladies à déclaration obligatoire au médecin hygiéniste local ou régional, aux bureaux de santé ou aux autorités sanitaires locales ou régionales?
 (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- Courriel
 Interface accessible dans Internet
 Télécopieur
 Courrier
 Téléphone
 Autre, préciser
 Ne sais pas

54. Lorsque vous devez faire un rapport, comment choisissez-vous le bureau de santé ou l'autorité sanitaire régional auquel vous signalez les résultats positifs?

- Selon l'adresse du patient
 Selon l'adresse du médecin
 Selon l'adresse du laboratoire. (c.-à-d., l'autorité du bureau régionale de la région où se situe le laboratoire)
 Autre, préciser
 Ne sais pas

55. Dans votre laboratoire, avez-vous déjà signalé des résultats positifs à un laboratoire de santé publique provincial sans joindre d'échantillons (c.-à-d., vous signalez les données sans envoyer d'échantillons)?

- OUI, précisez pour quels entéropathogènes
 NON
 Ne sais pas

56. Au sujet du signalement de renseignements, à quelle fréquence les résultats positifs confirmés sont-ils signalés aux médecins hygiénistes locaux ou régionaux, aux bureaux de santé ou aux autorités sanitaires locales ou régionales pour les pathogènes suivants?

NOTA: Ne répondez pas pour les pathogènes qui ne sont pas isolés dans votre laboratoire.

| BACTÉRIES | Toujours (100 %) | Souvent (80-99 %) | Parfois (20-79 %) | Rarement (1-19 %) | Jamais (0 %) | Ne sais pas | SO, aucune analyse n'est faite pour ce pathogène ou l'analyse pour ce pathogène n'a jamais été requise. |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| a) <i>Aeromonas spp</i> | <input type="checkbox"/> |
| b) <i>Campylobacter spp</i> | <input type="checkbox"/> |
| c) <i>Clostridium perfringens</i> | <input type="checkbox"/> |
| d) <i>Clostridium botulinum</i> | <input type="checkbox"/> |
| e) <i>E. coli O157</i> | <input type="checkbox"/> |
| f) <i>E. coli autre</i> | <input type="checkbox"/> |
| g) <i>Plesiomonas spp</i> | <input type="checkbox"/> |
| h) <i>Salmonella spp</i> | <input type="checkbox"/> |
| i) <i>Shigella spp</i> | <input type="checkbox"/> |
| j) <i>Vibrio spp</i> | <input type="checkbox"/> |
| k) <i>Yersinia spp</i> | <input type="checkbox"/> |
| l) Autre, préciser | <input type="checkbox"/> |

PARASITES

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| m) <i>Entamoeba</i> | <input type="checkbox"/> |
| n) <i>Cryptosporidium</i> | <input type="checkbox"/> |
| o) <i>Cyclospora</i> | <input type="checkbox"/> |
| p) <i>Giardia</i> | <input type="checkbox"/> |
| q) <i>Microsporidia</i> | <input type="checkbox"/> |
| r) Autre, préciser ci-dessous | <input type="checkbox"/> |

VIRUS

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| s) Astrovirus | <input type="checkbox"/> |
| t) Adénovirus entériques | <input type="checkbox"/> |
| u) Calicivirus/Norwalk/Virus semblable à Norwalk/SRSV | <input type="checkbox"/> |
| v) Rotavirus | <input type="checkbox"/> |
| w) Autre, préciser ci-dessous | <input type="checkbox"/> |

Nous vous remercions de votre participation.

**Veillez envoyer ce sondage dans l'enveloppe
prévue à cet effet.**

Si l'enveloppe de retour s'est égarée, veuillez poster
le document à l'adresse suivante:

*James Flint, Santé Canada,
Division des entéropathies et des maladies d'origine hydrique et alimentaire
1, chemin Stone ouest, 4^{ième} étage, Guelph, Ontario N1G 4Y2*

*(Division of Enteric, Foodborne and Waterborne Diseases
1 Stone Road West, 4th Floor, Guelph, Ontario N1G 4Y2)*

S'il vous plait noter tout autre commentaire ci-dessous
