



# **Affiches de résultats 2017 anonymisées**

**49 affiches**

*CPias Auvergne Rhône Alpes*



Maternite : 1

Mater  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternite

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

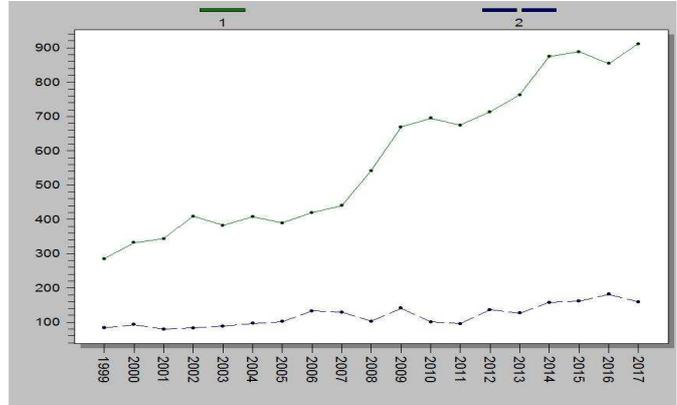
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveilles

— voies basses ---- césariennes

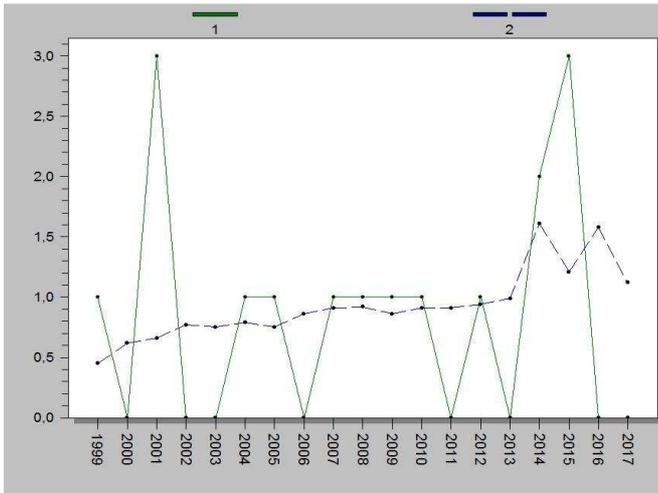


### Infections nosocomiales

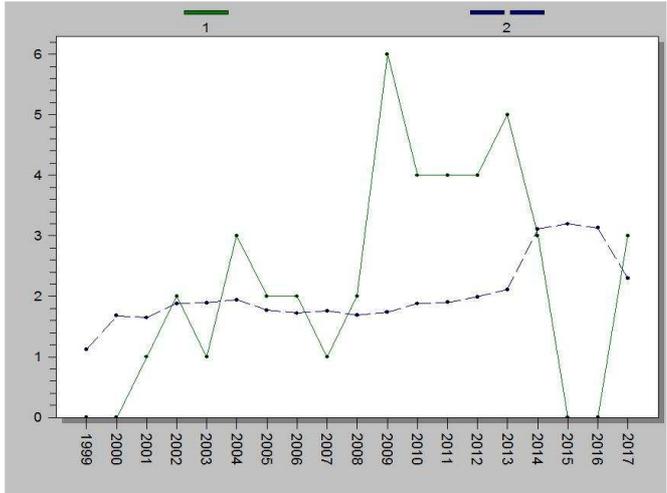
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

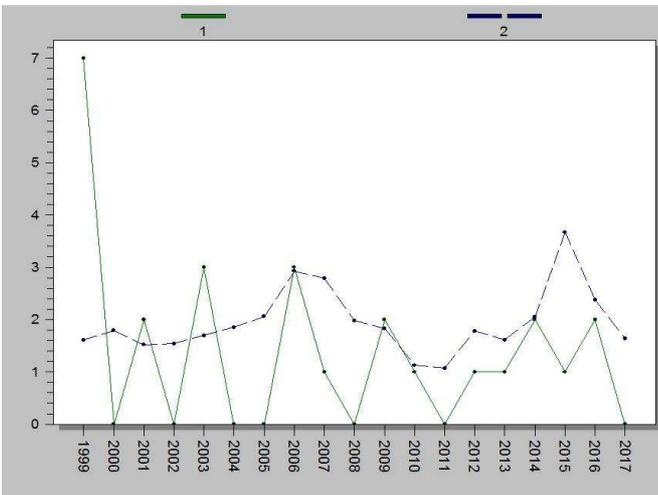


##### Infections Urinaires

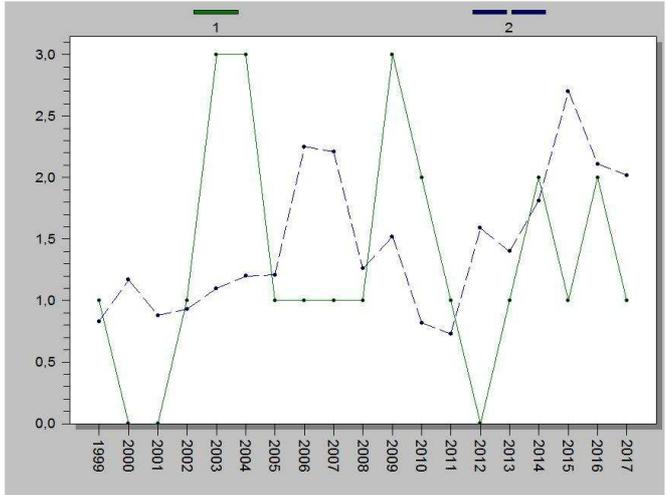


#### Cesariennes

##### Infections de site operatoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

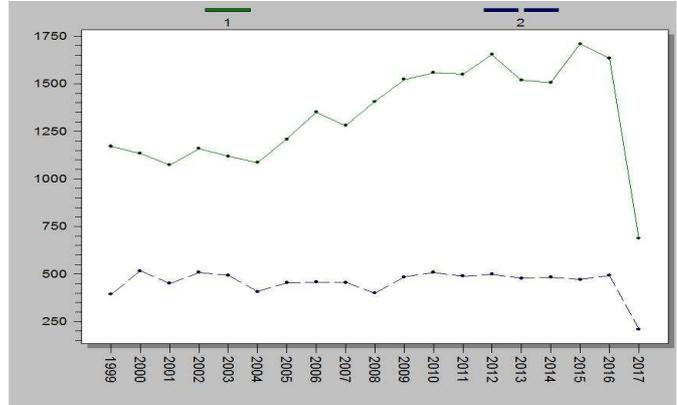
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

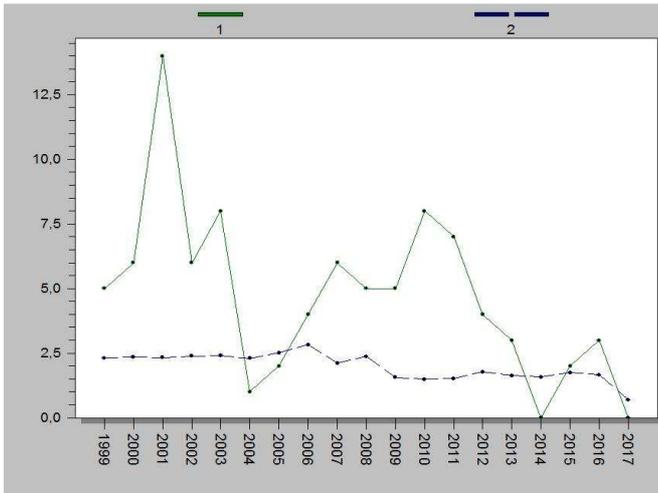


### Infections nosocomiales

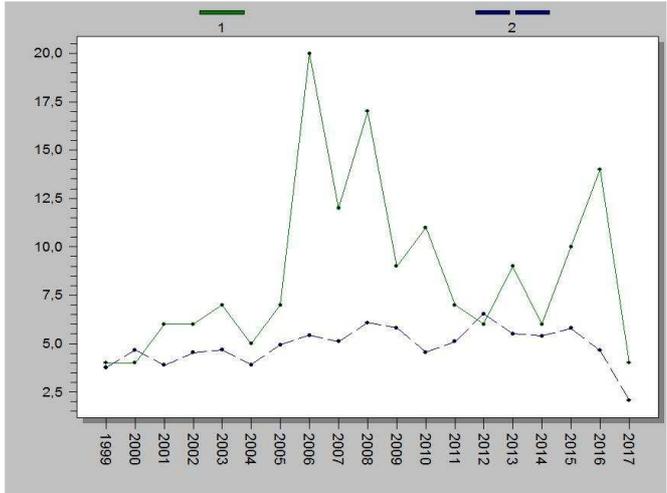
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

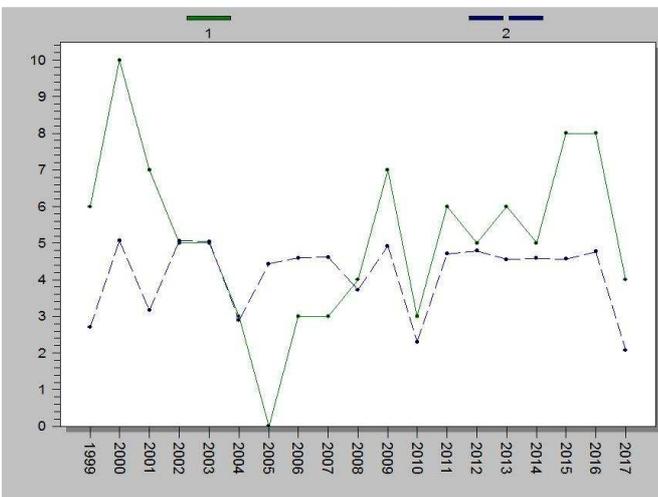


##### Infections Urinaires

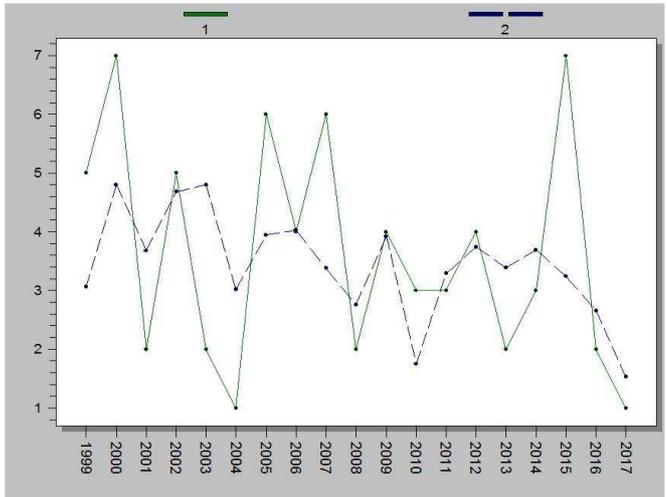


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 16

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

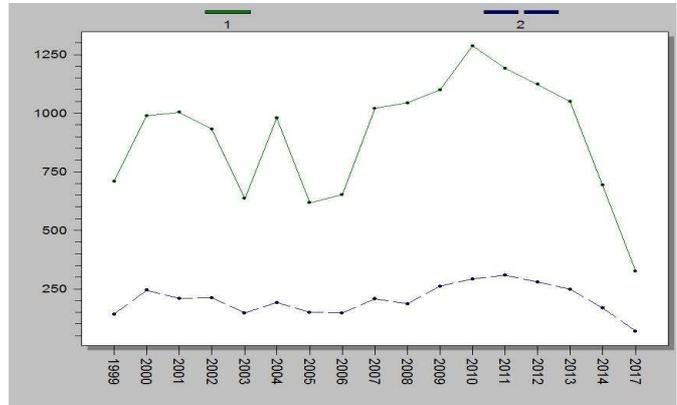
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

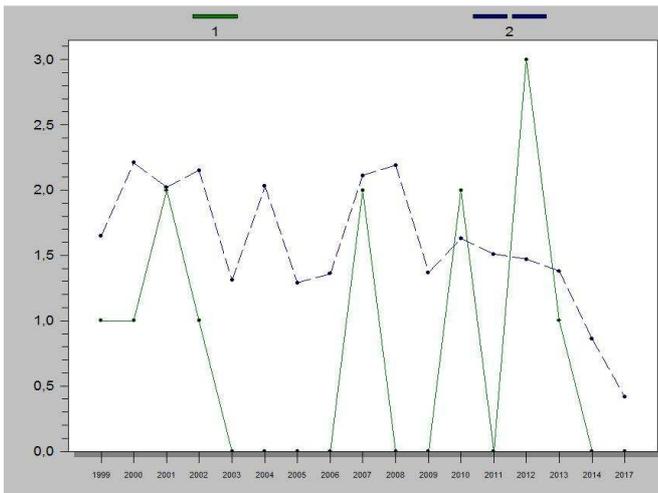


### Infections nosocomiales

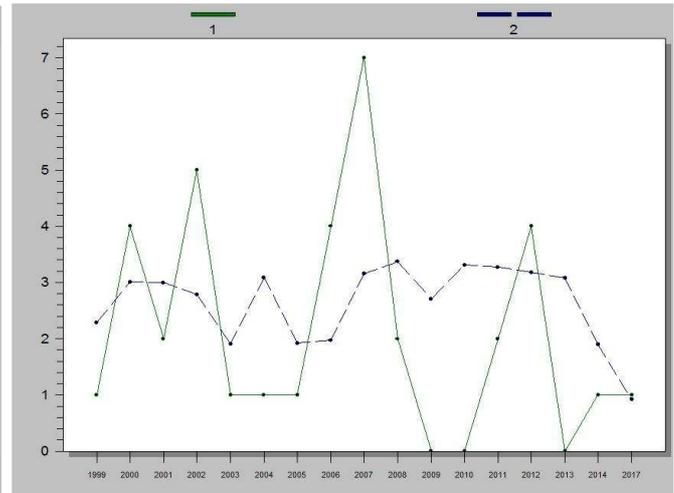
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

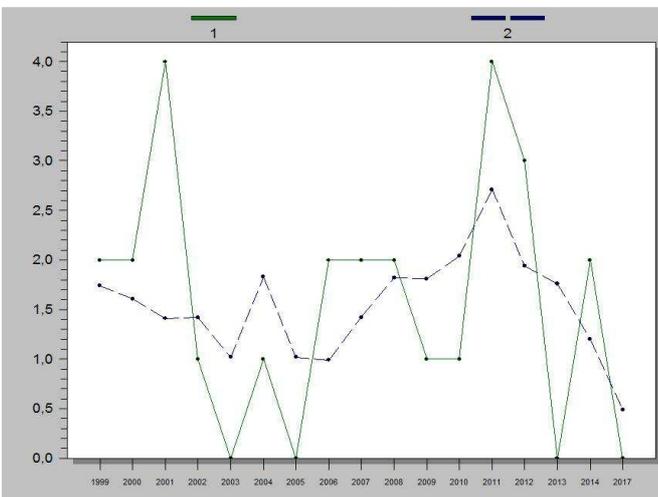


##### Infections Urinaires

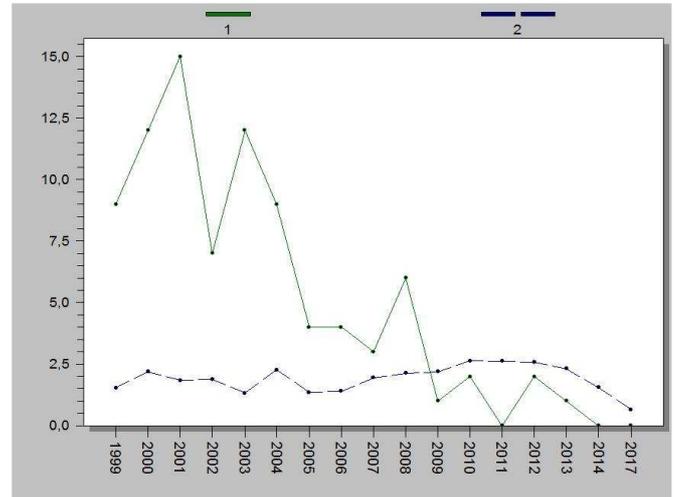


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 18

*Mater*  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

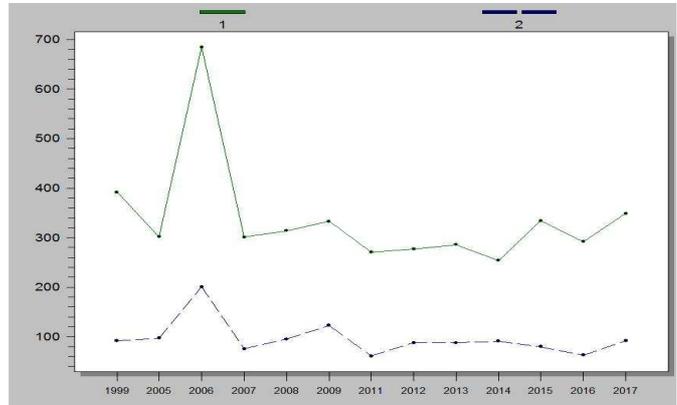
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

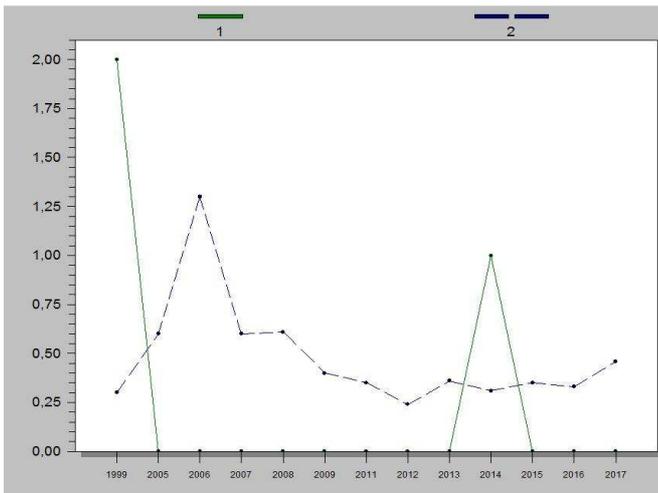


### Infections nosocomiales

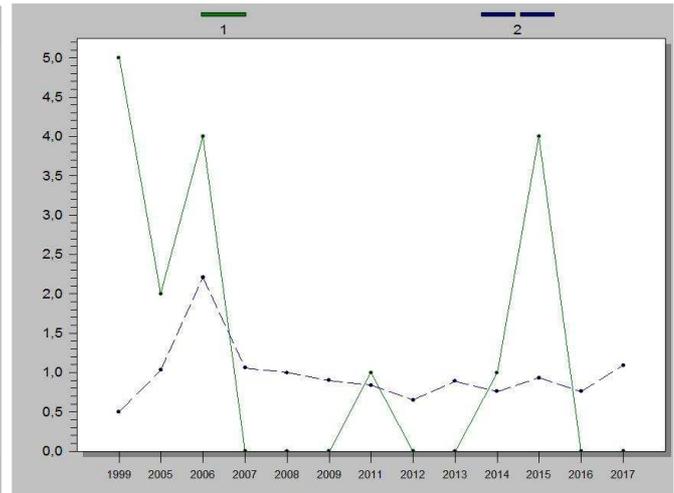
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

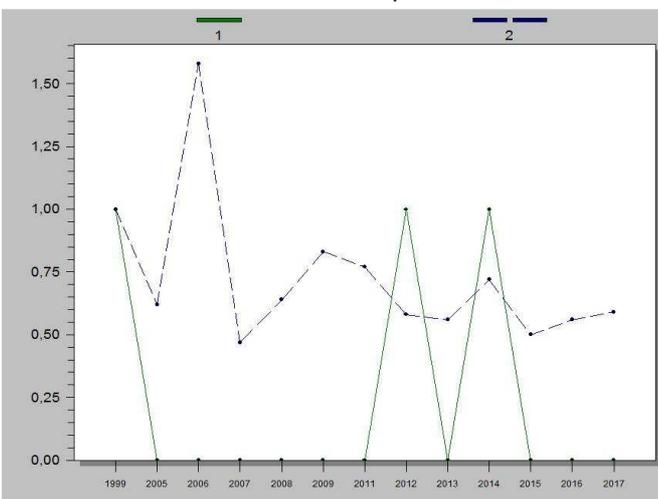


##### Infections Urinaires

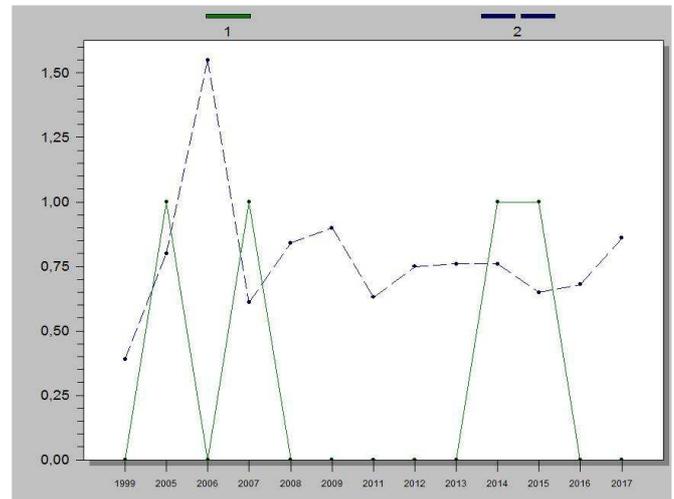


#### Cesariennes

##### Infections de site operatoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

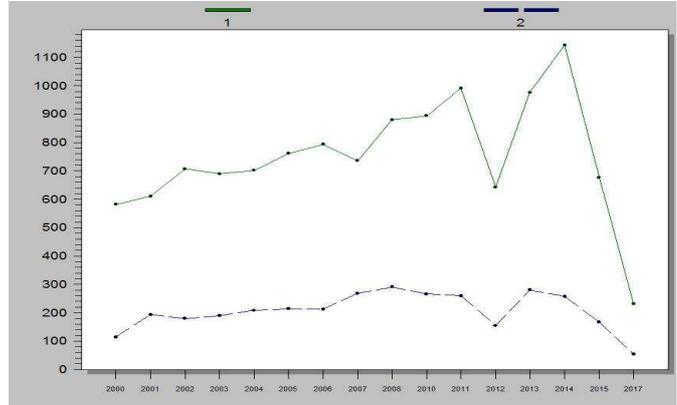
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

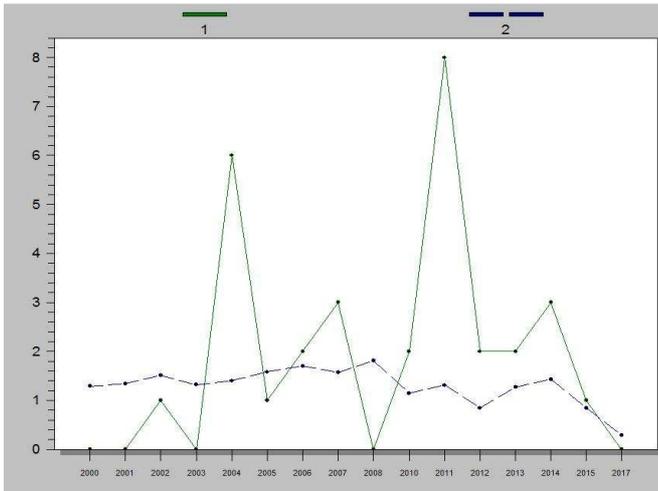


### Infections nosocomiales

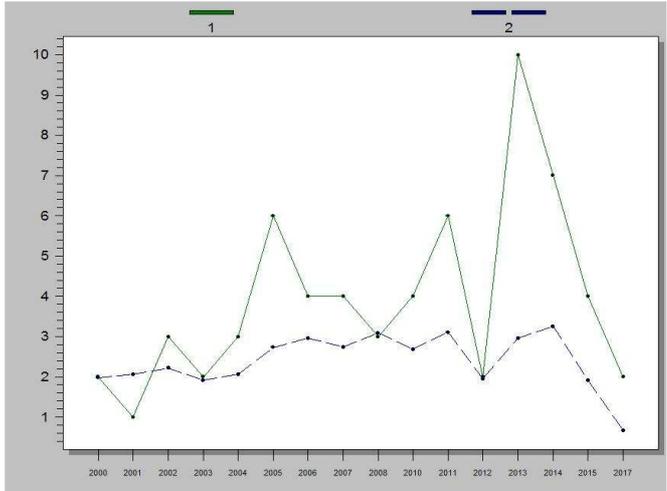
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

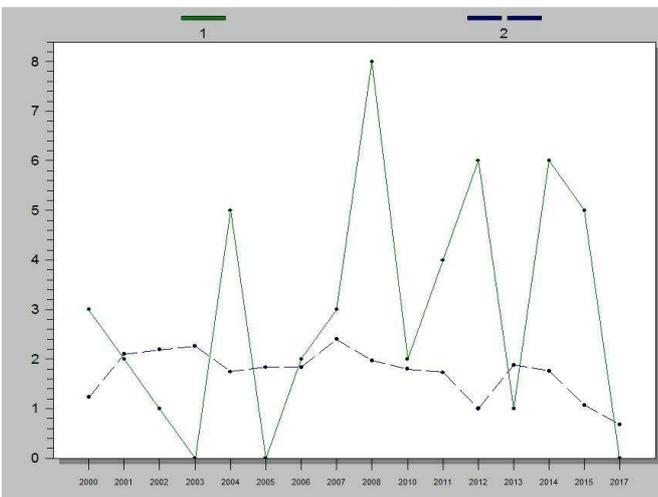


##### Infections Urinaires

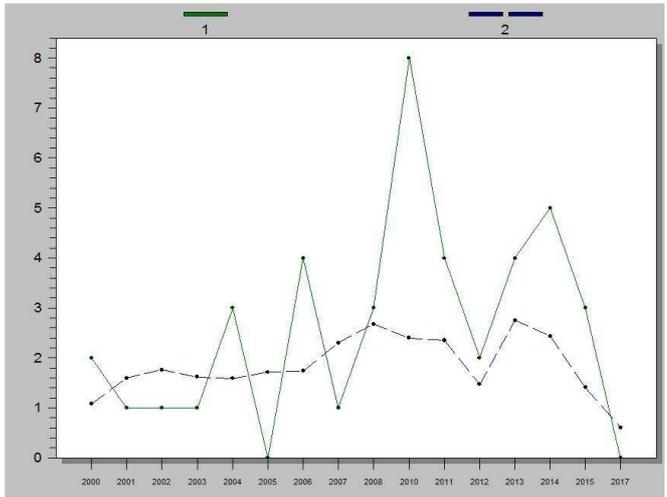


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

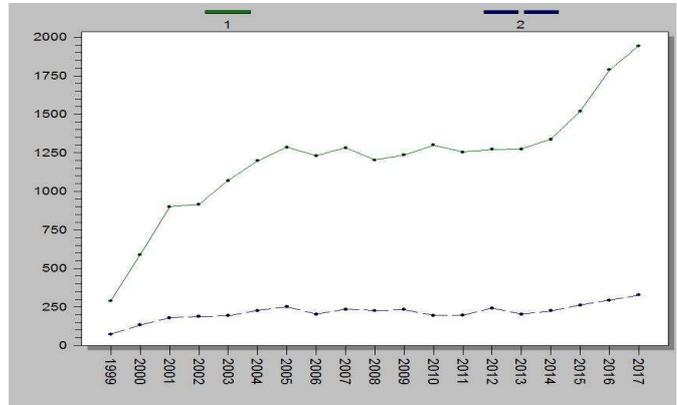
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

**Nombre d'accouchements surveillés**  
 \_\_\_\_\_ voies basses    - - - - - césariennes

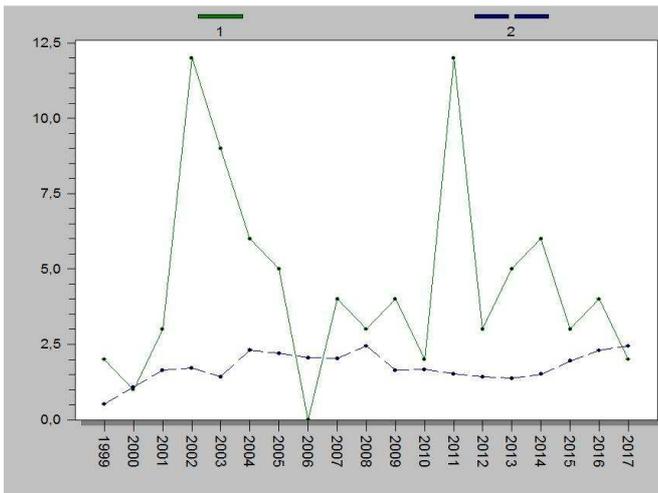


## Infections nosocomiales

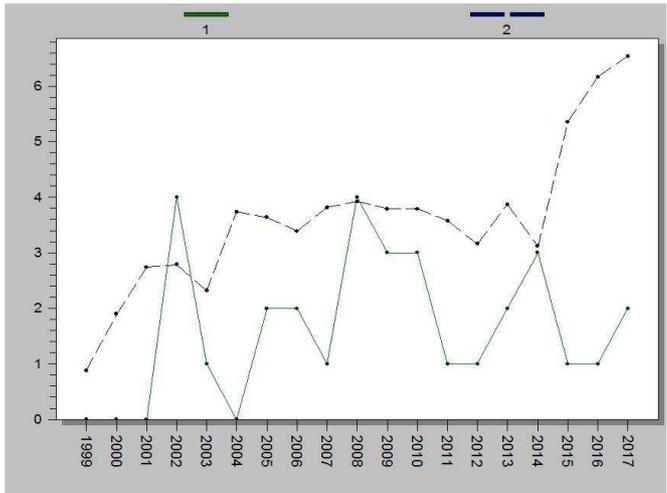
\_\_\_\_\_ nombre observe    - - - - - nombre attendu

### Accouchements Voies Basses

#### Endometrites

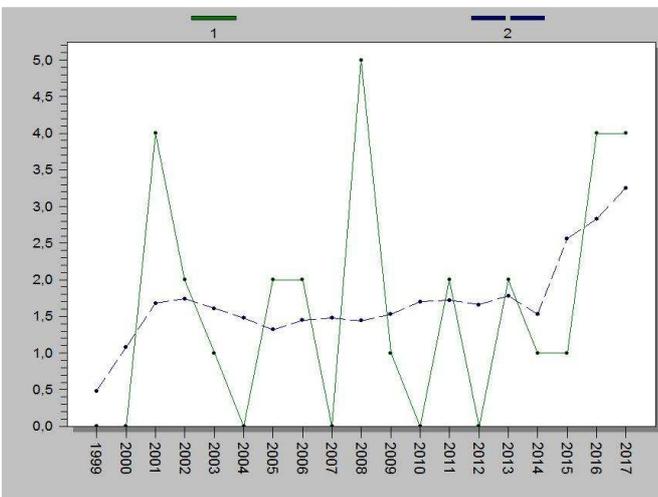


#### Infections Urinaires

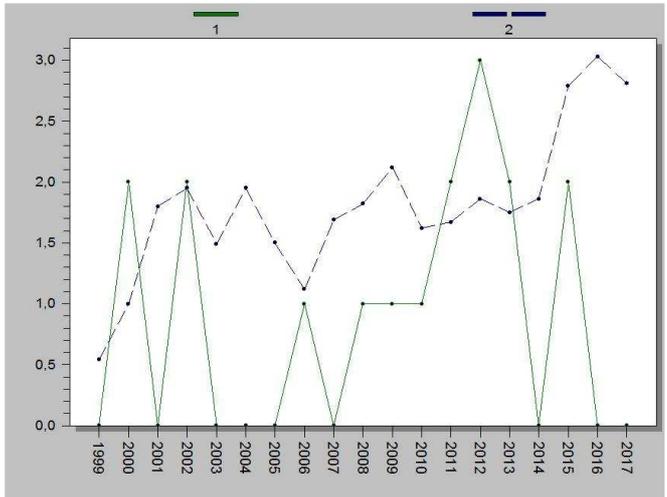


### Césariennes

#### Infections de site opératoire



#### Infections Urinaires





# Surveillance des infections nosocomiales en maternite

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

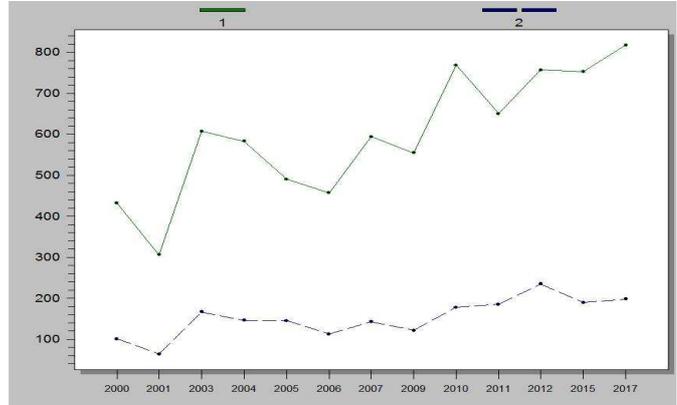
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

## Nombre d'accouchements surveilles

— voies basses ---- césariennes

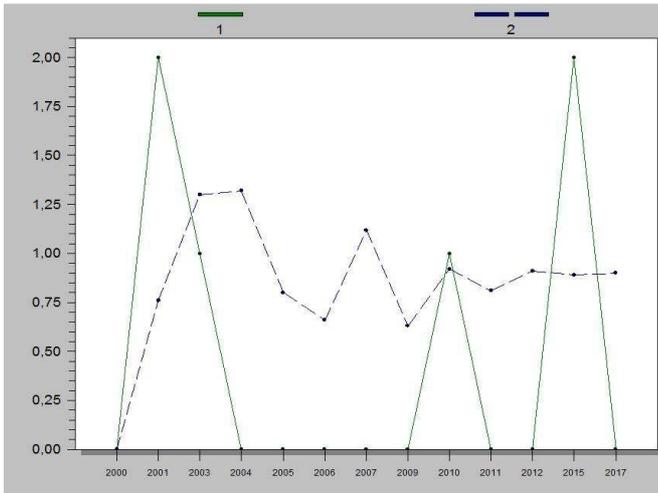


## Infections nosocomiales

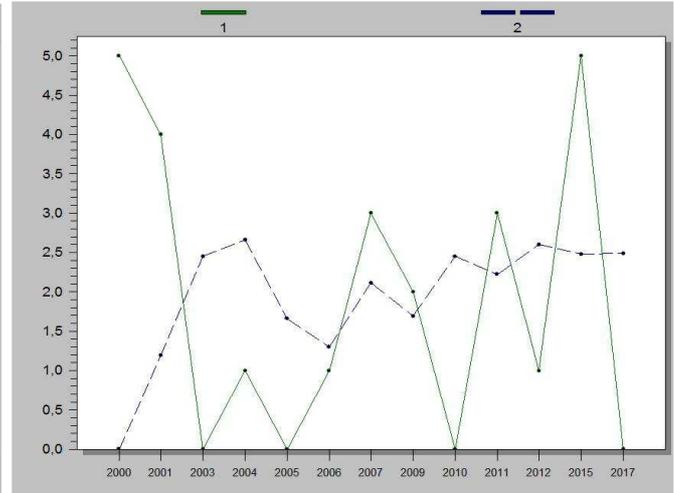
— nombre observe ---- nombre attendu

### Accouchements Voies Basses

#### Endometrites

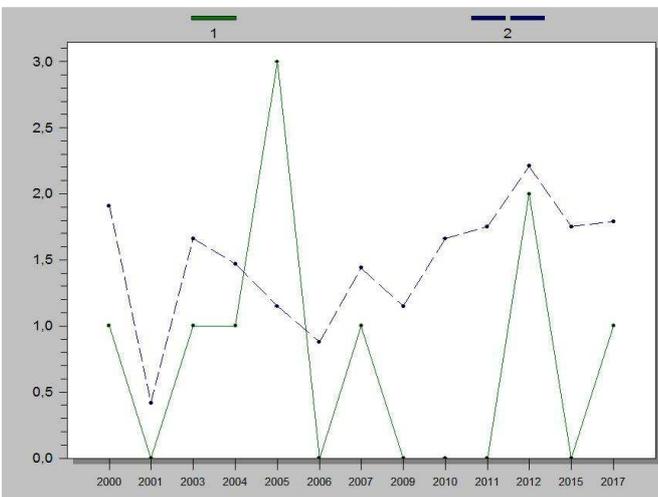


#### Infections Urinaires

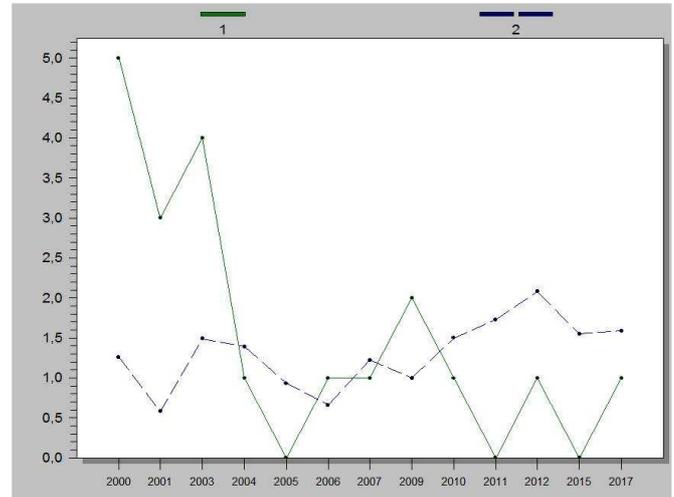


### Césariennes

#### Infections de site opératoire



#### Infections Urinaires





Maternité : 29

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

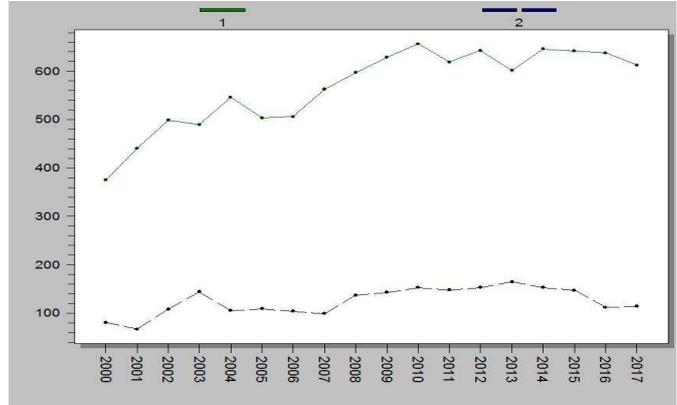
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

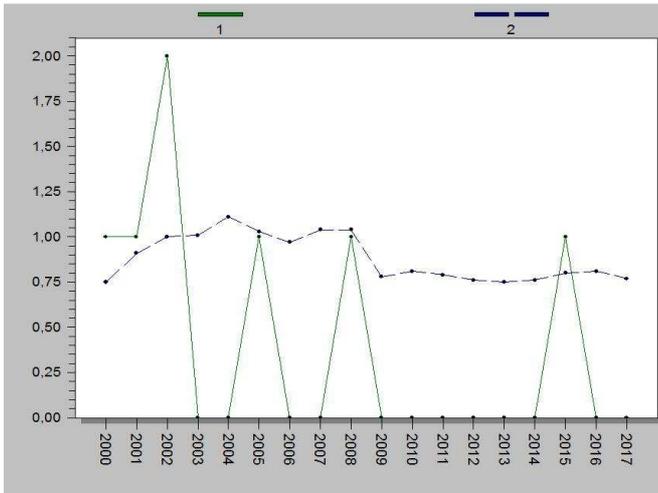


### Infections nosocomiales

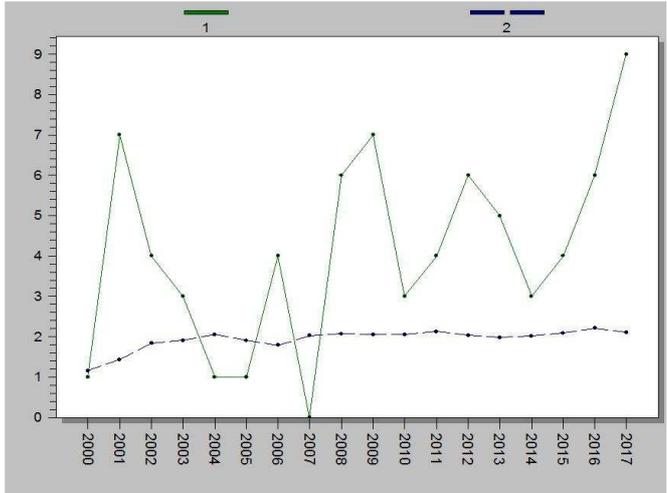
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

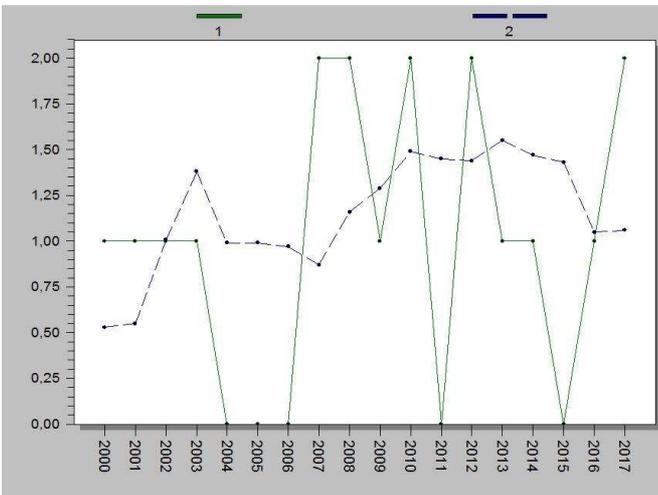


##### Infections Urinaires

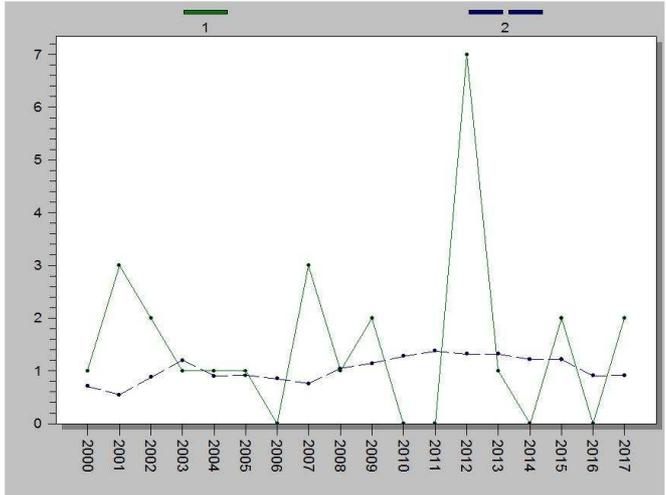


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 30

*Mater*  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

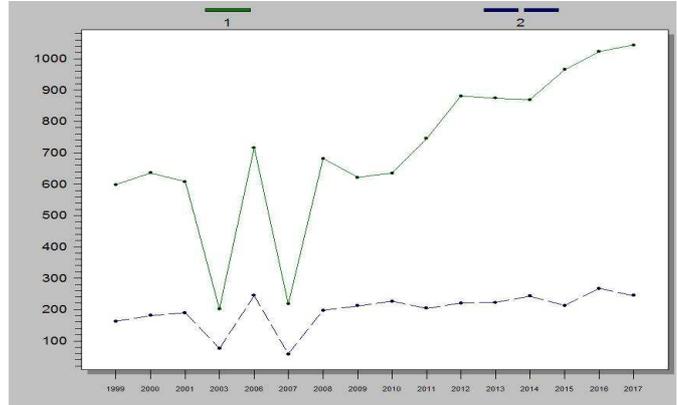
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

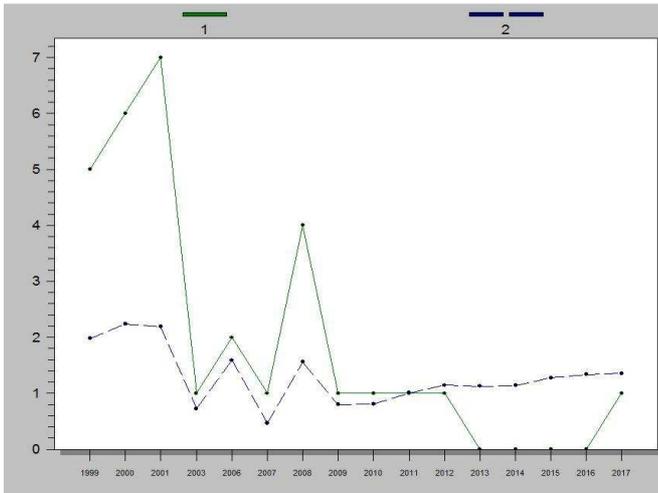


### Infections nosocomiales

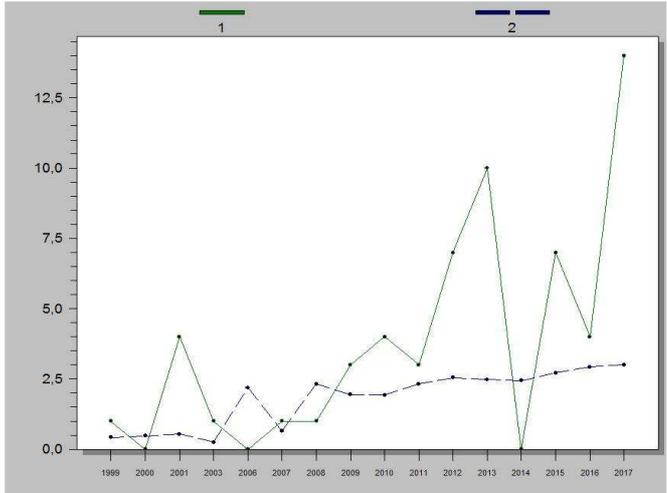
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

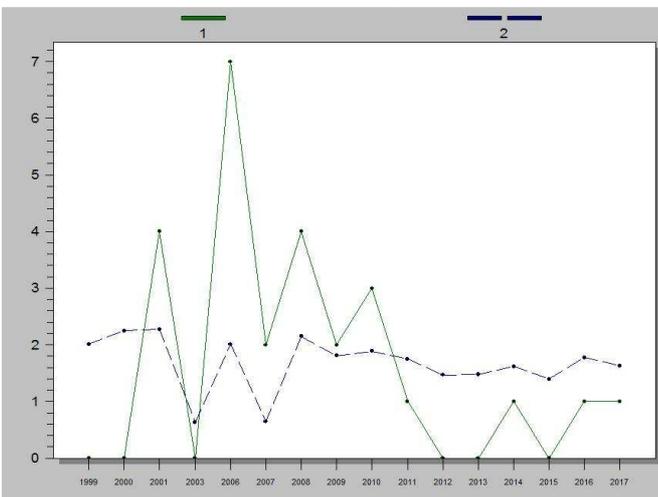


##### Infections Urinaires

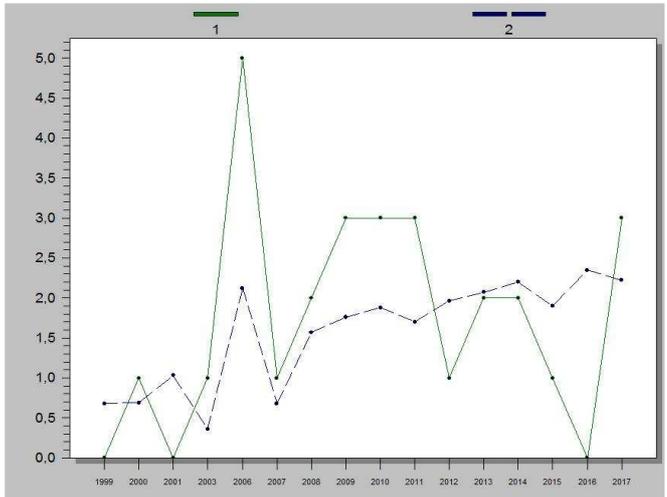


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternite

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

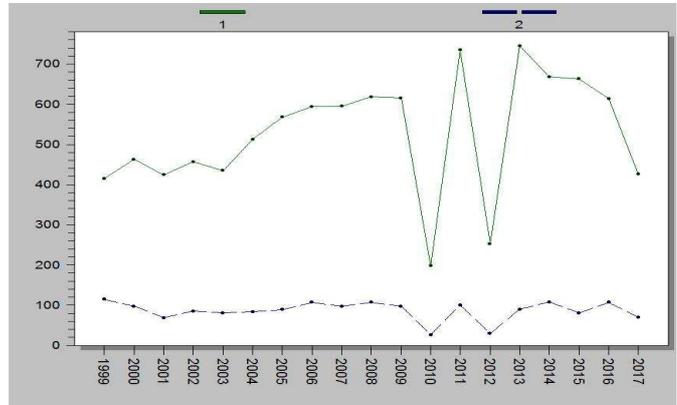
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveilles

— voies basses ---- césariennes

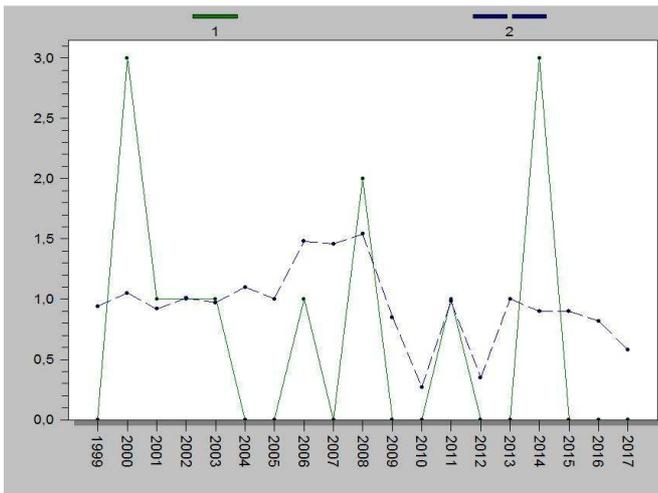


### Infections nosocomiales

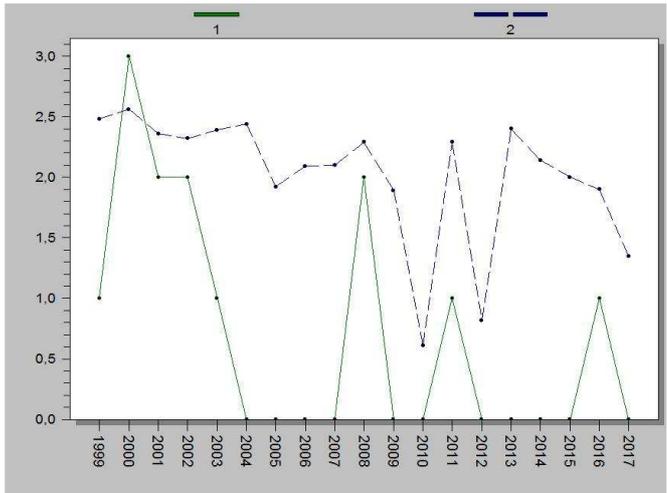
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

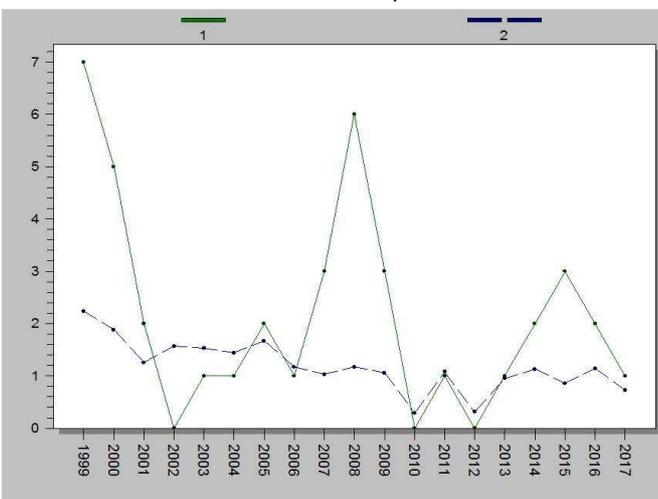


##### Infections Urinaires

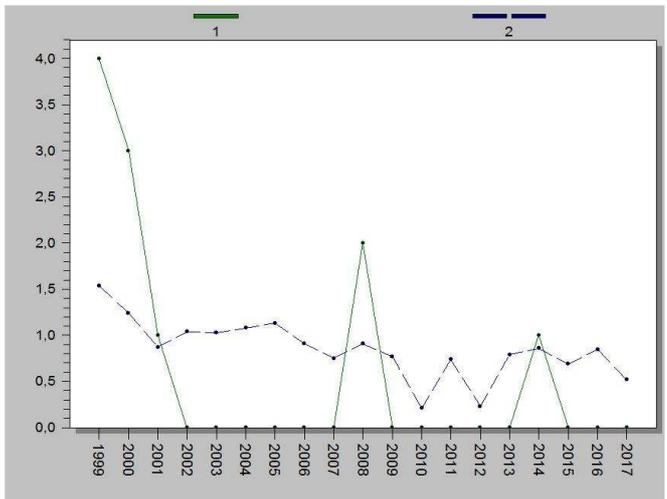


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

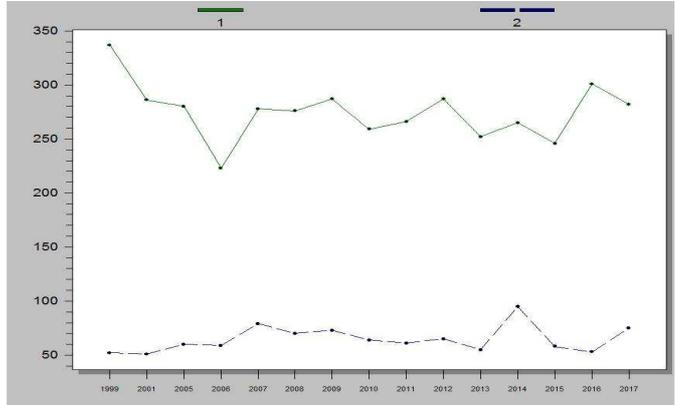
Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

**Nombre d'accouchements surveillés**  
 \_\_\_\_\_ voies basses    - - - - - césariennes

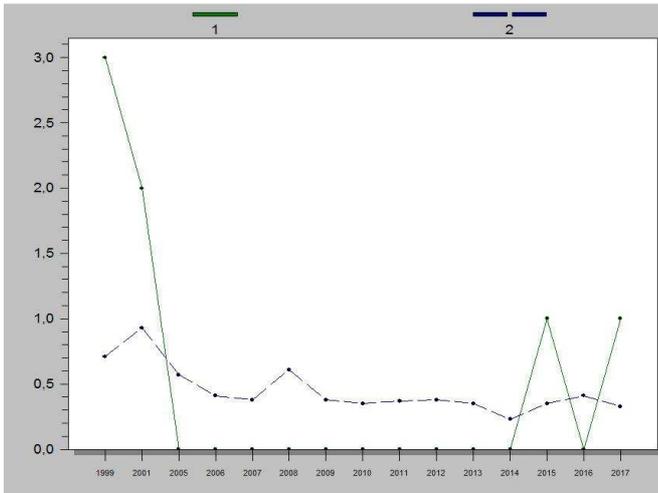


### Infections nosocomiales

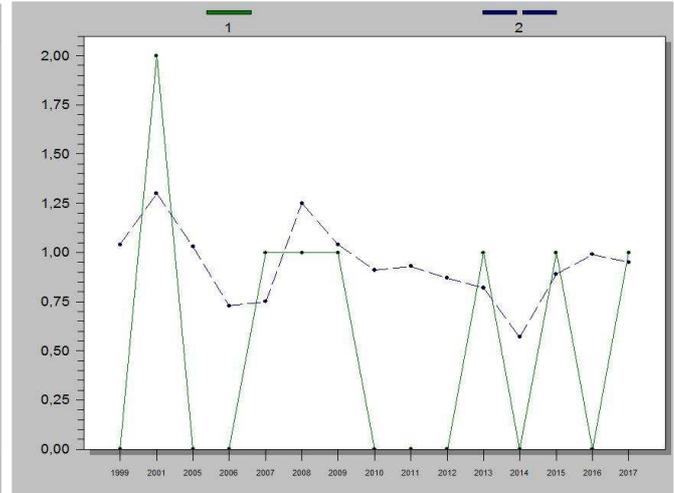
\_\_\_\_\_ nombre observe    - - - - - nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

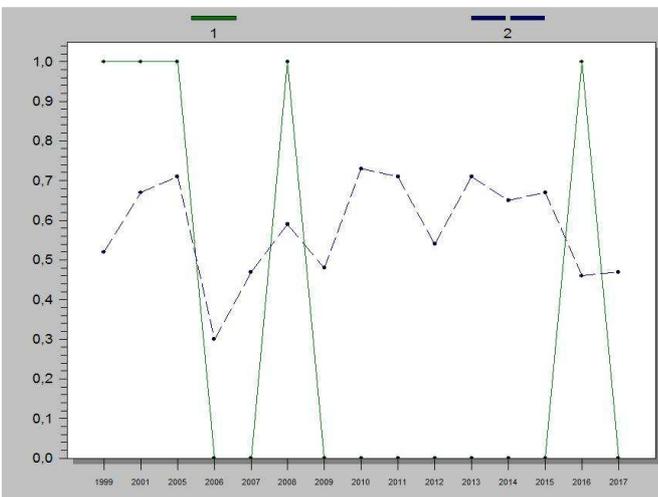


##### Infections Urinaires

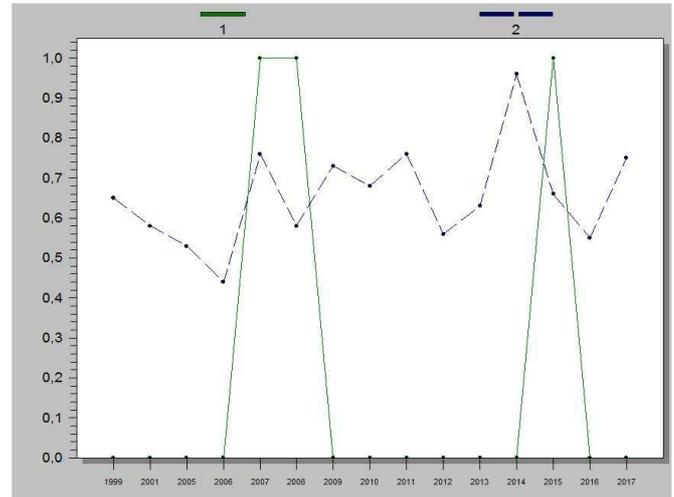


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

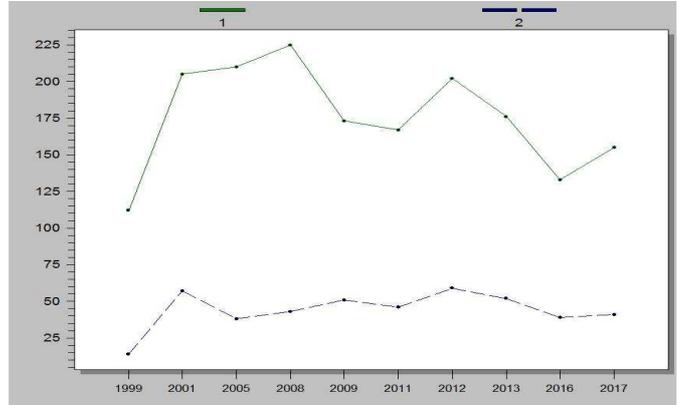
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

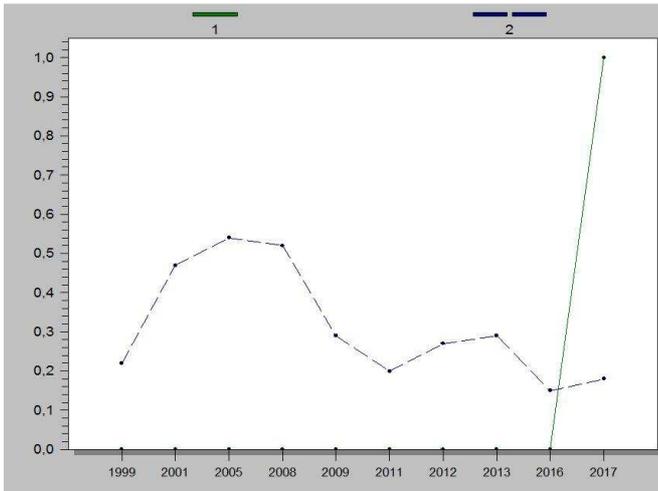


### Infections nosocomiales

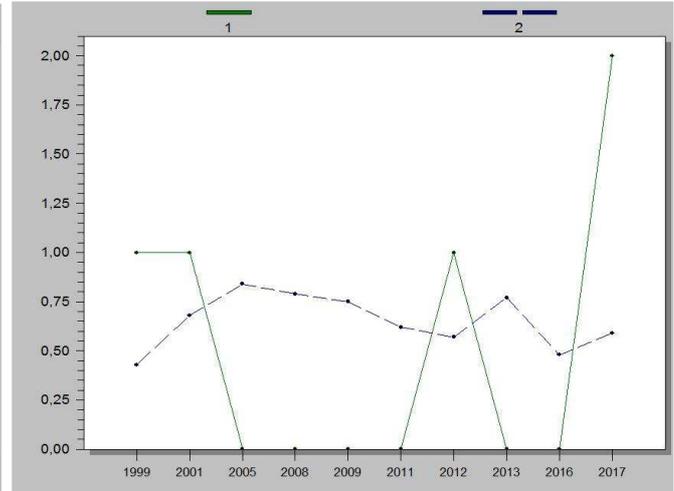
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

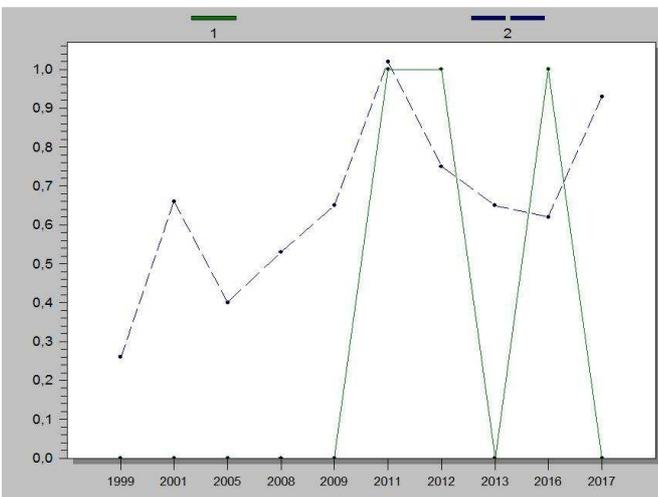


##### Infections Urinaires

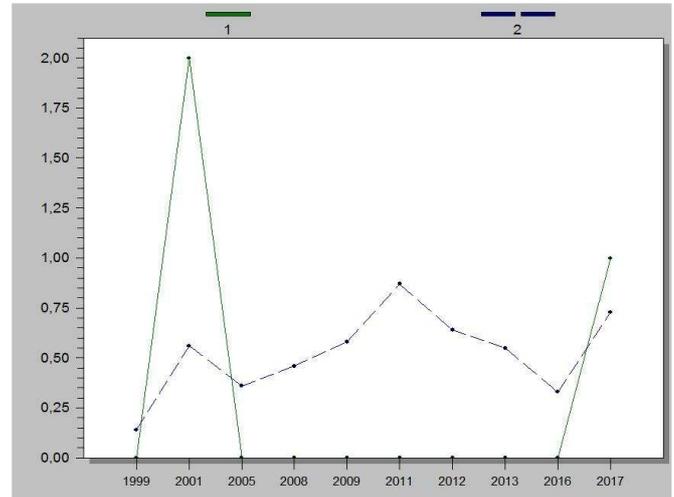


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 36

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

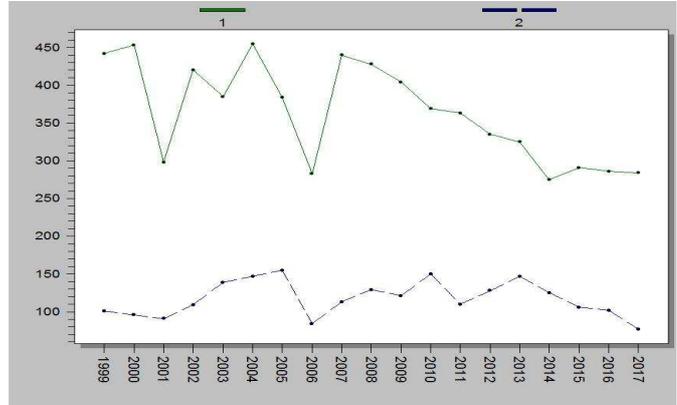
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

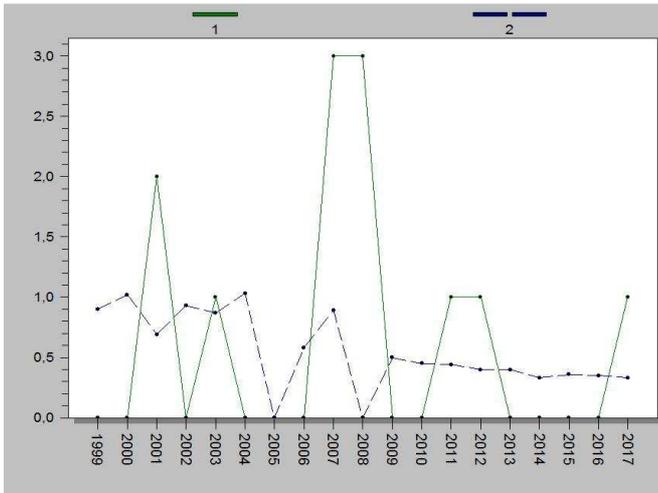


### Infections nosocomiales

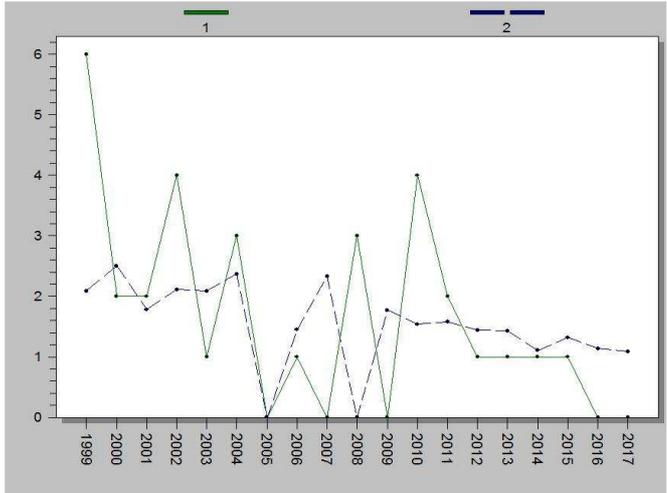
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

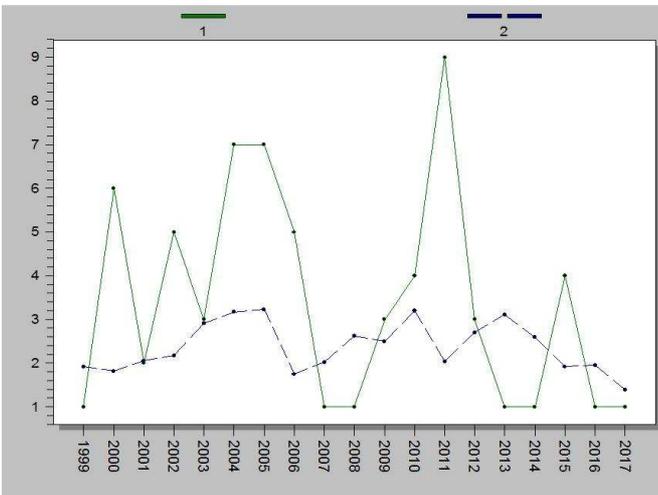


##### Infections Urinaires

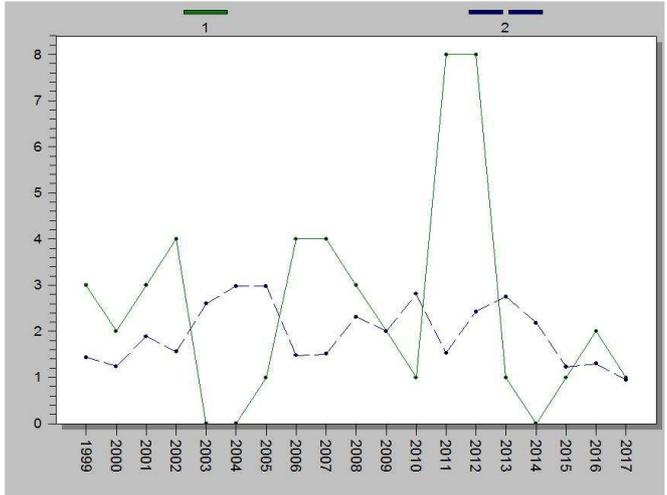


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

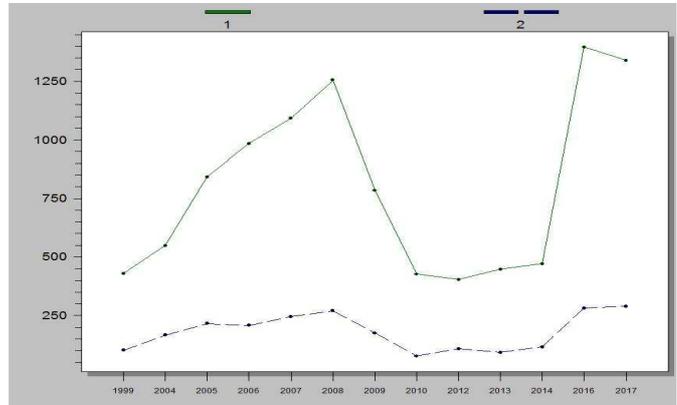
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

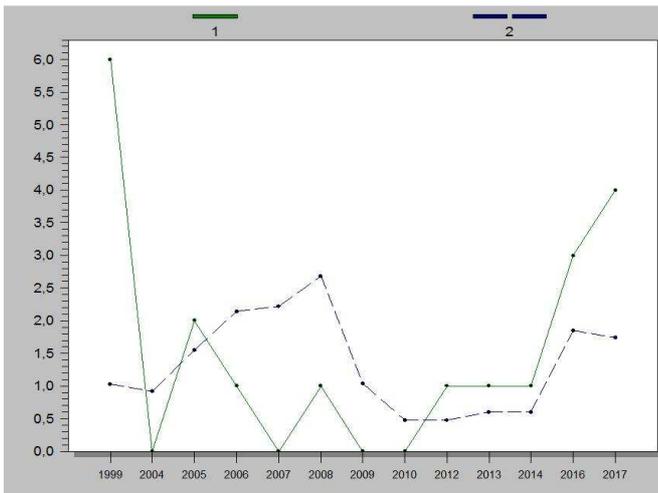


### Infections nosocomiales

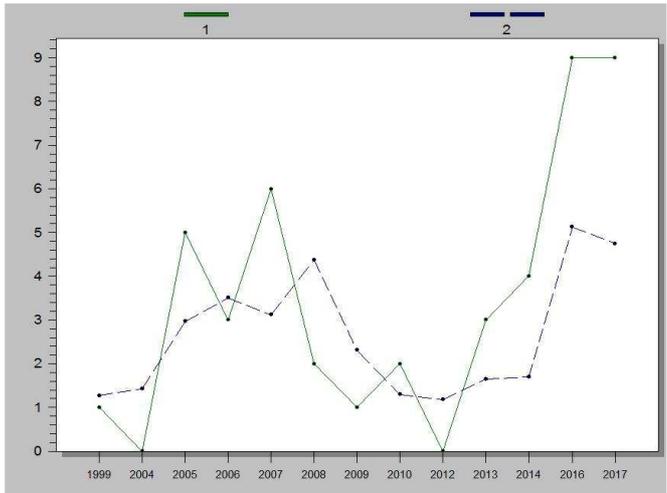
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

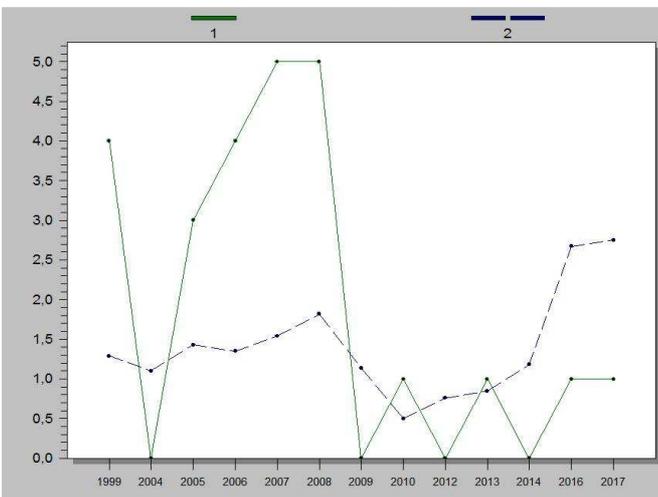


##### Infections Urinaires

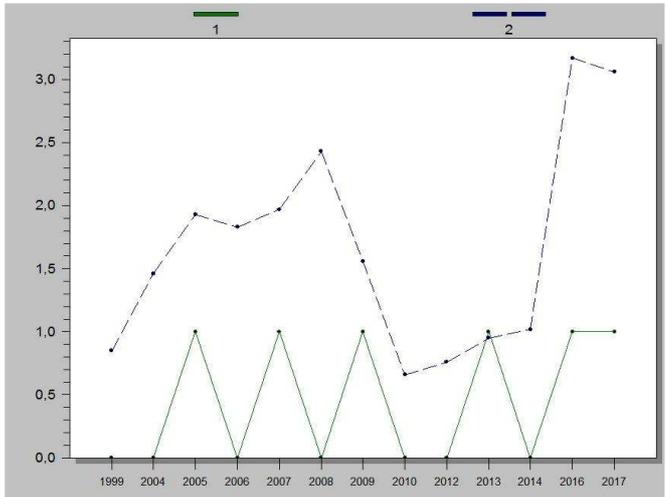


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

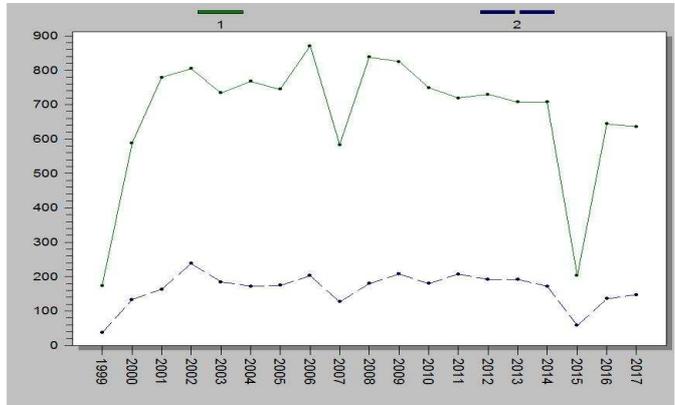
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

**Nombre d'accouchements surveillés**  
 \_\_\_\_\_ voies basses    - - - - - césariennes

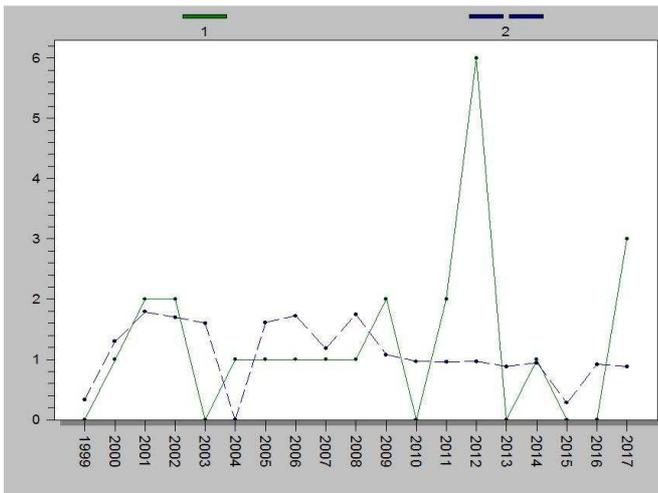


## Infections nosocomiales

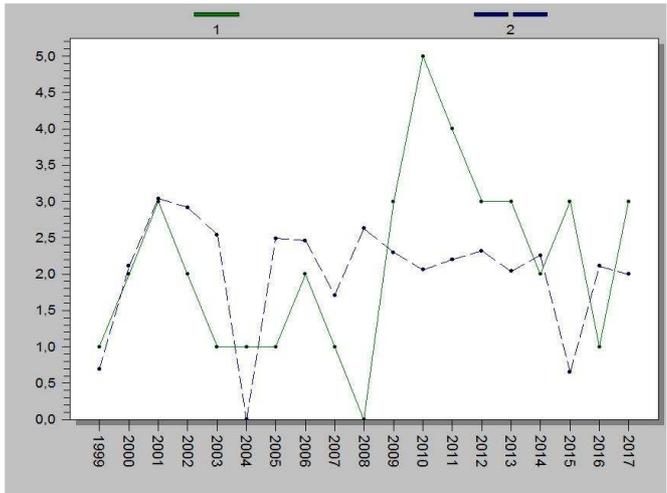
\_\_\_\_\_ nombre observe    - - - - - nombre attendu

### Accouchements Voies Basses

#### Endometrites

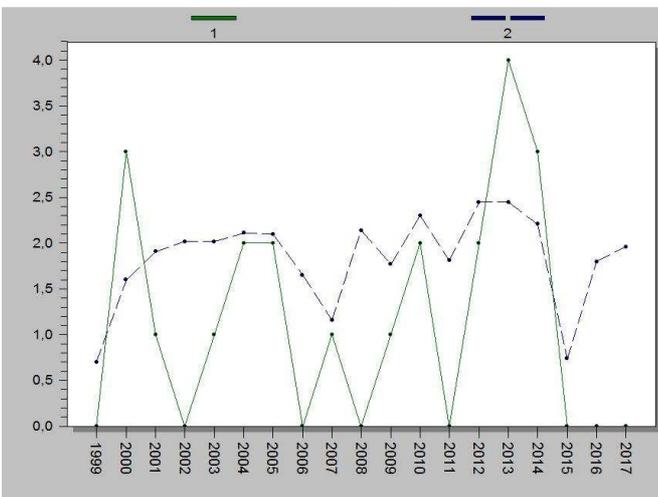


#### Infections Urinaires

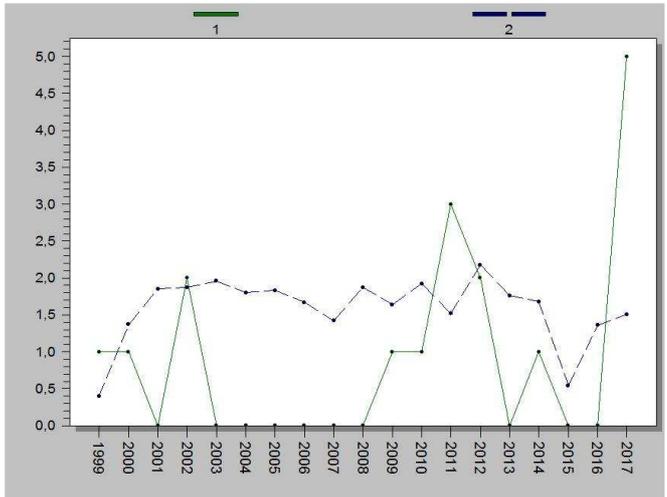


### Césariennes

#### Infections de site opératoire



#### Infections Urinaires





Maternité : 48

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

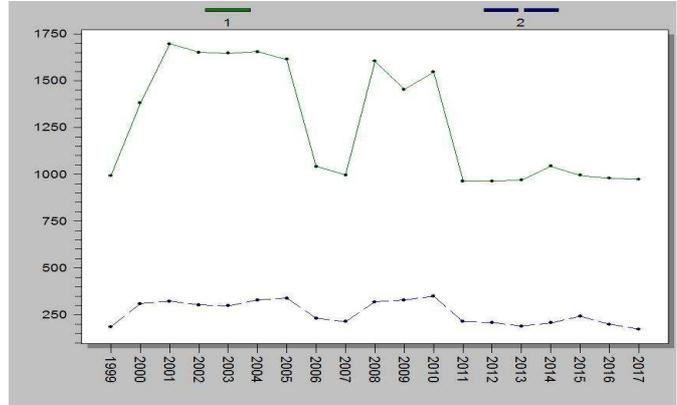
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

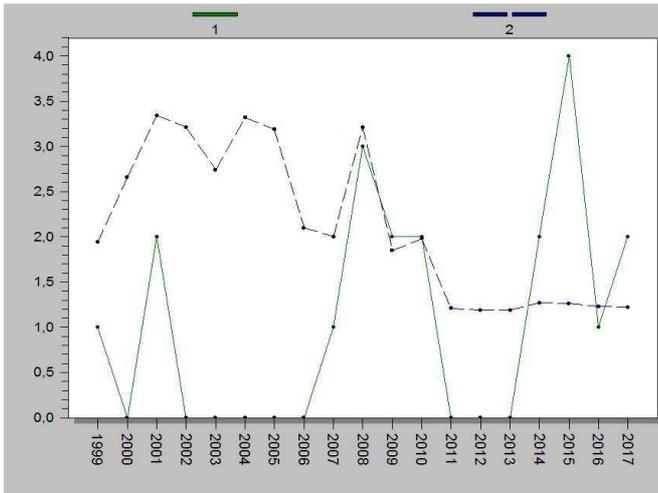


### Infections nosocomiales

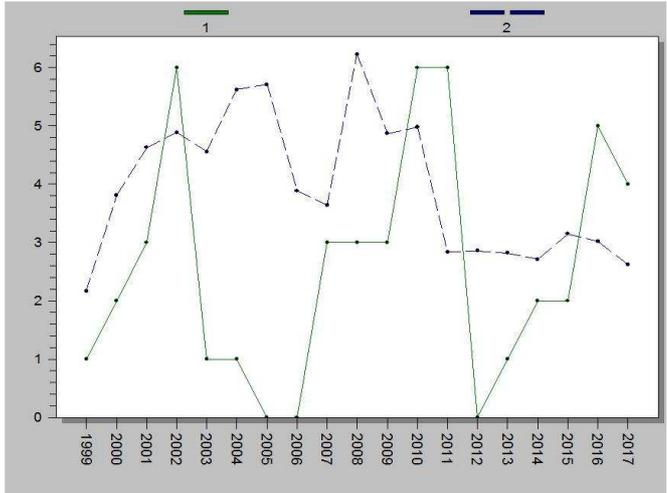
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

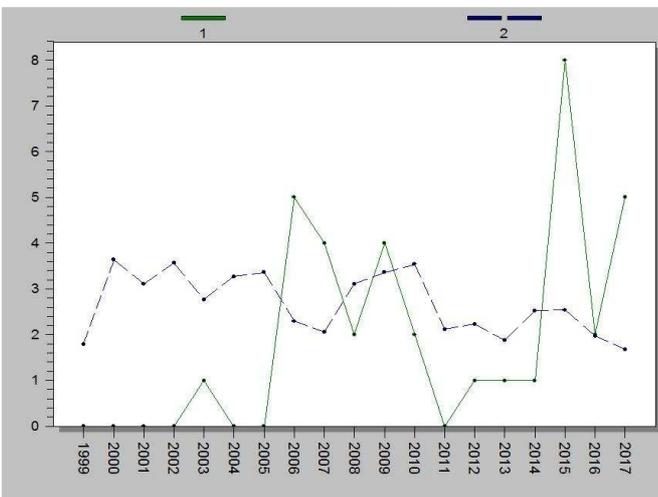


##### Infections Urinaires

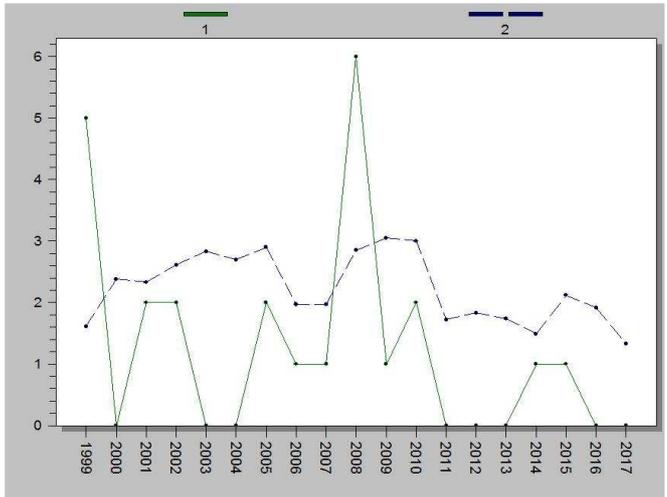


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 56

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

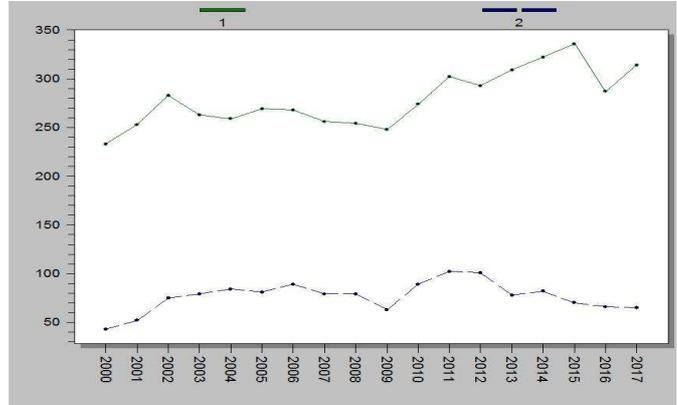
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

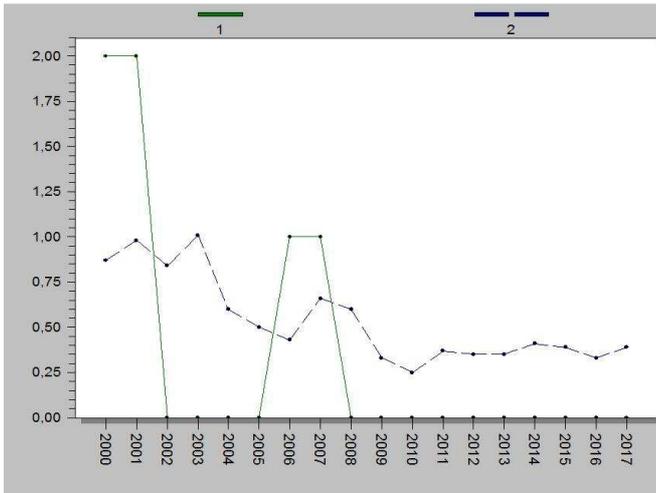


### Infections nosocomiales

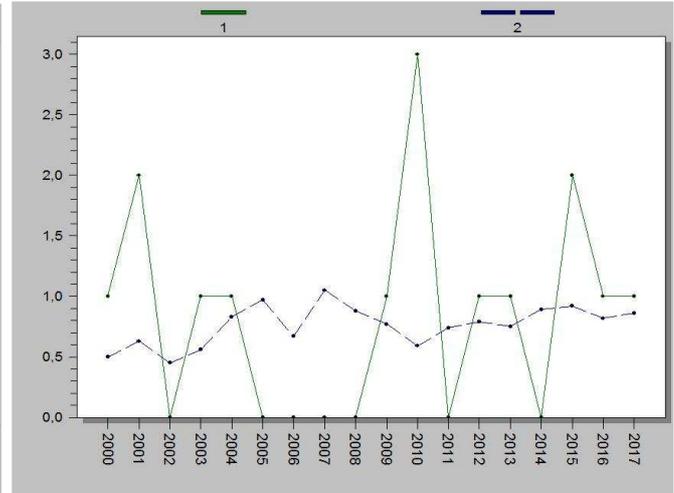
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

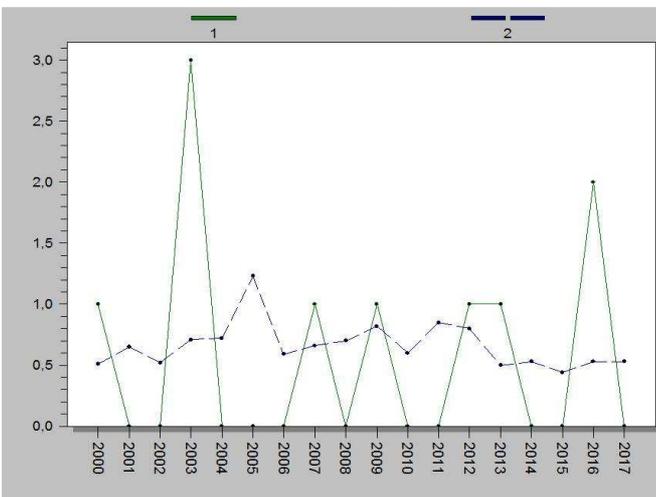


##### Infections Urinaires

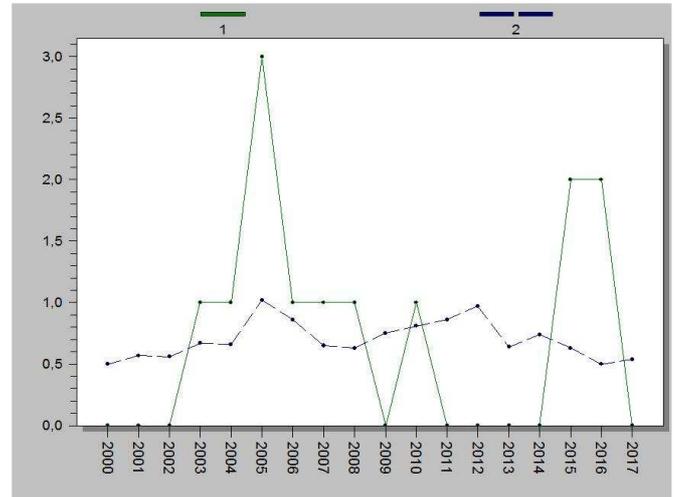


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

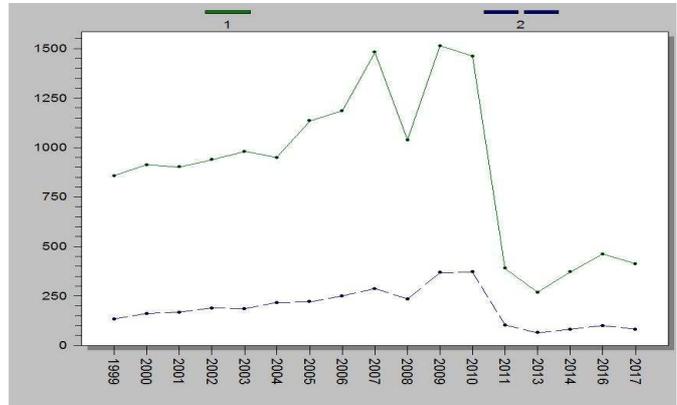
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

**Nombre d'accouchements surveillés**  
— voies basses ---- césariennes

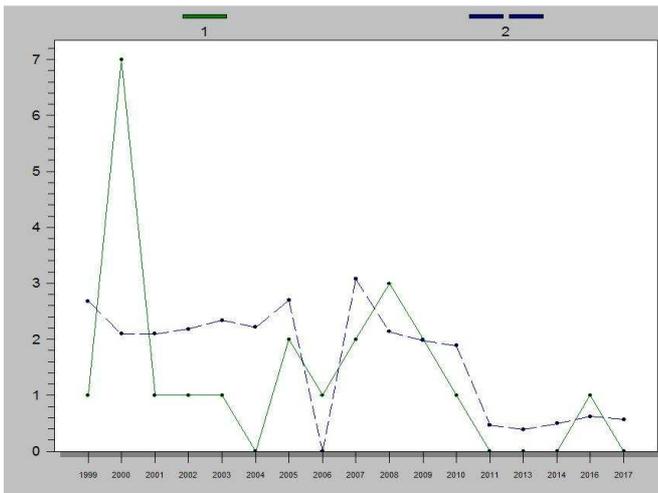


## Infections nosocomiales

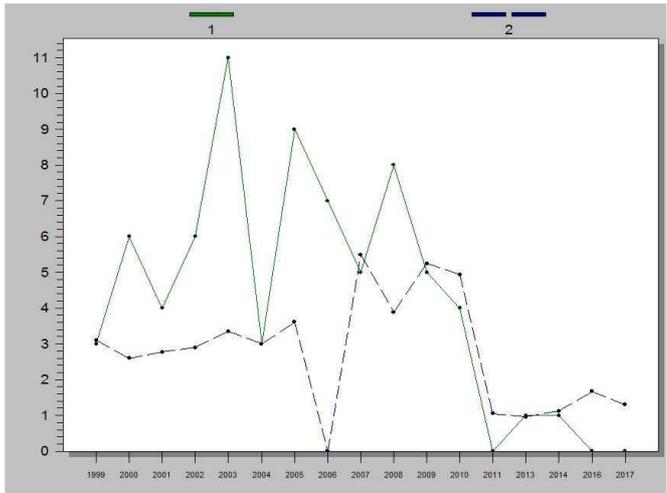
— nombre observe ---- nombre attendu

### Accouchements Voies Basses

#### Endometrites

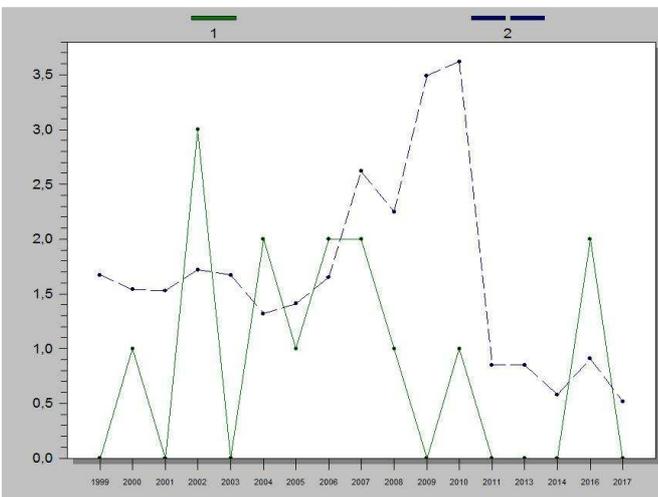


#### Infections Urinaires

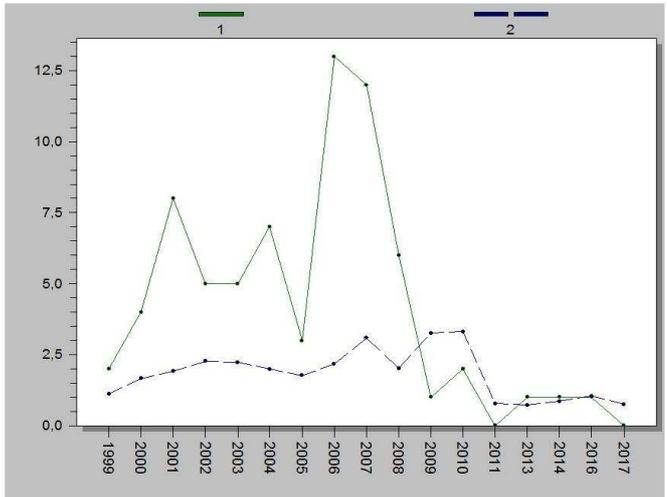


### Cesariennes

#### Infections de site operatoire



#### Infections Urinaires





Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

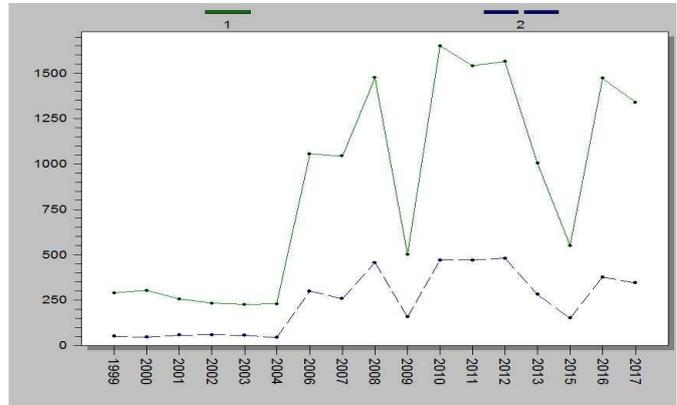
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

**Nombre d'accouchements surveillés**  
 \_\_\_\_\_ voies basses    - - - - - césariennes

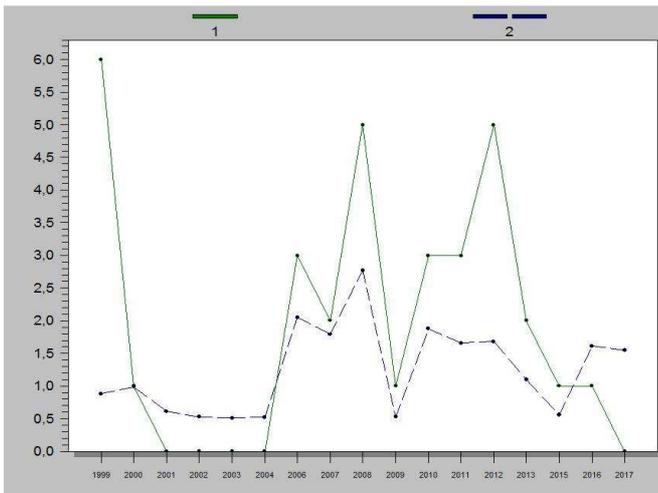


## Infections nosocomiales

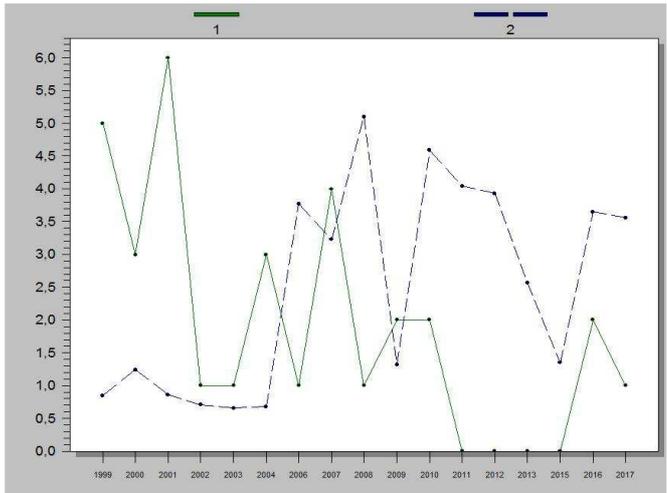
\_\_\_\_\_ nombre observe    - - - - - nombre attendu

### Accouchements Voies Basses

#### Endometrites

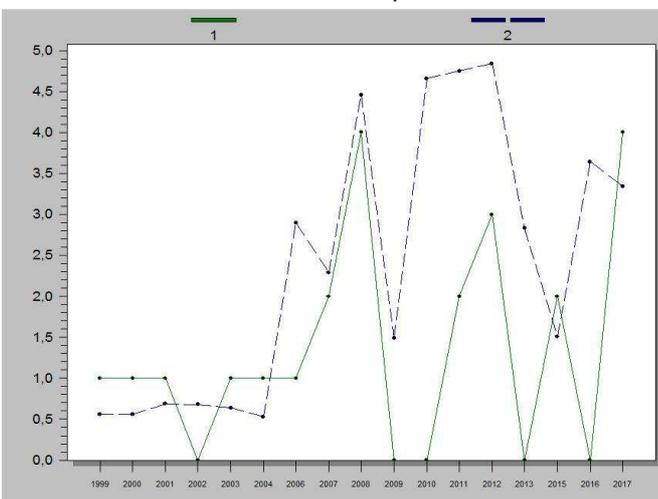


#### Infections Urinaires

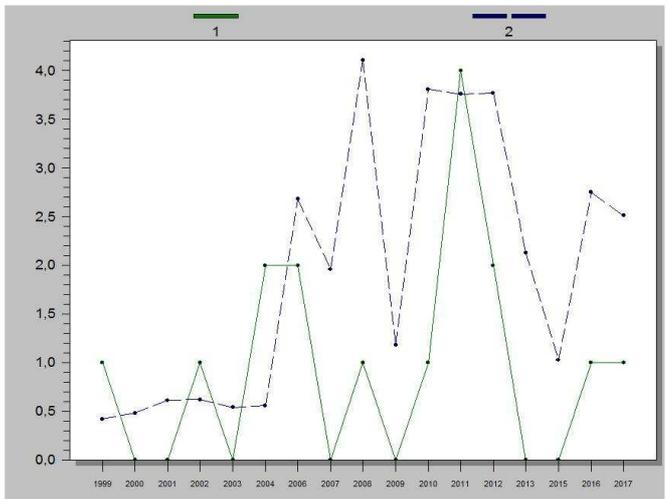


### Césariennes

#### Infections de site opératoire



#### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

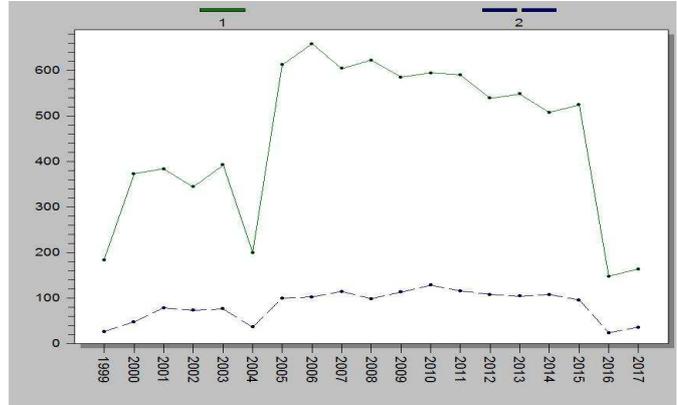
Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

**Nombre d'accouchements surveillés**  
 \_\_\_\_\_ voies basses    - - - - - césariennes

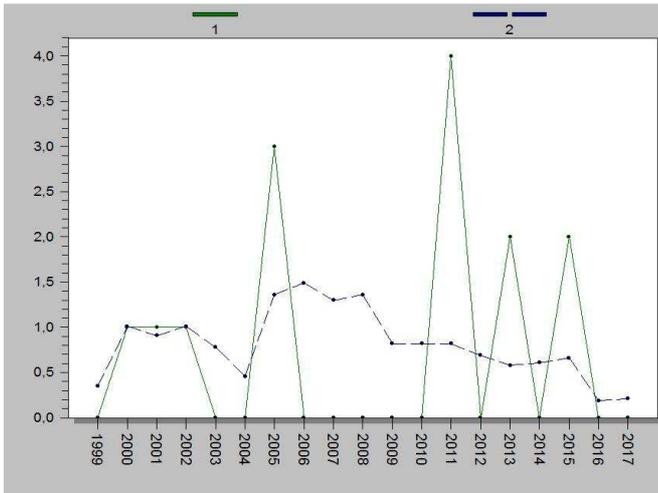


### Infections nosocomiales

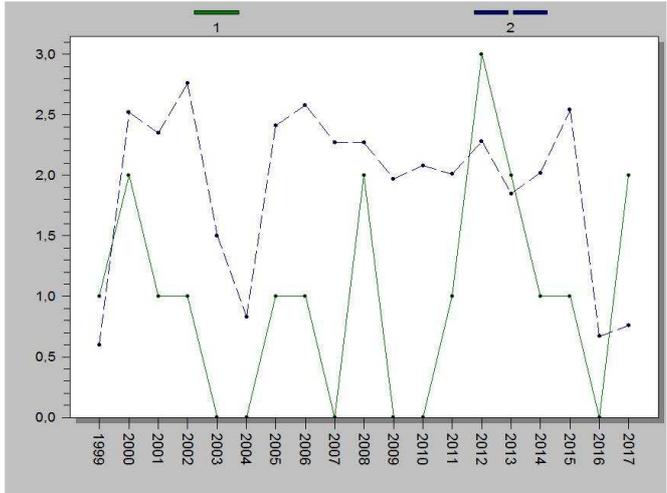
\_\_\_\_\_ nombre observe    - - - - - nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

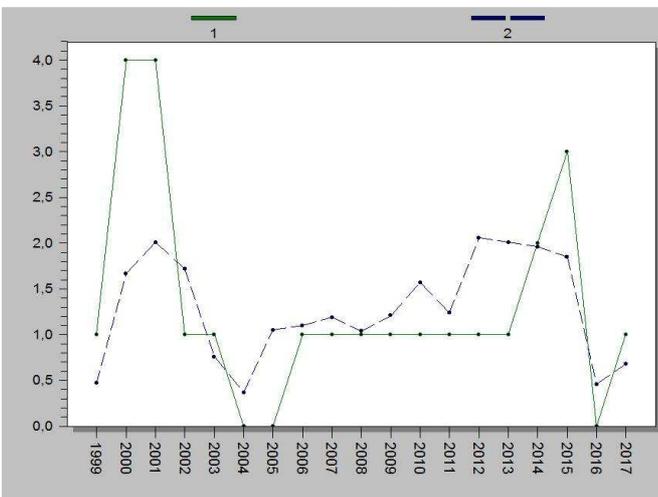


##### Infections Urinaires

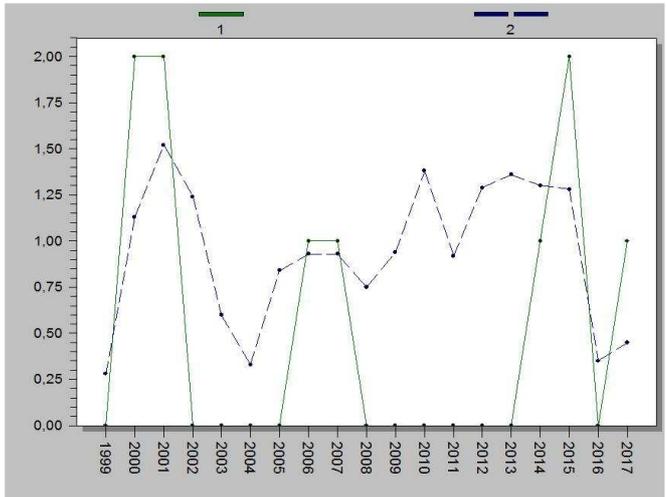


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

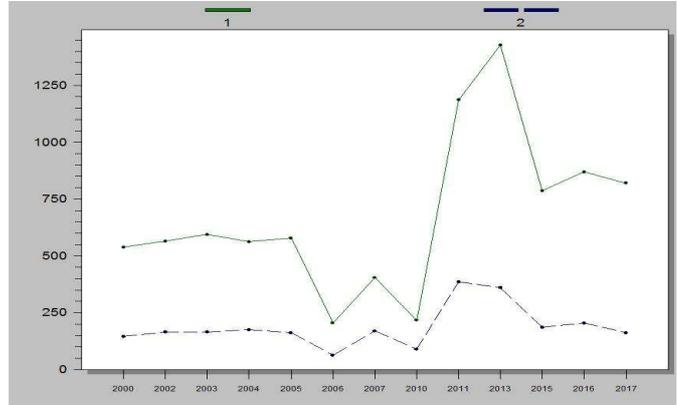
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

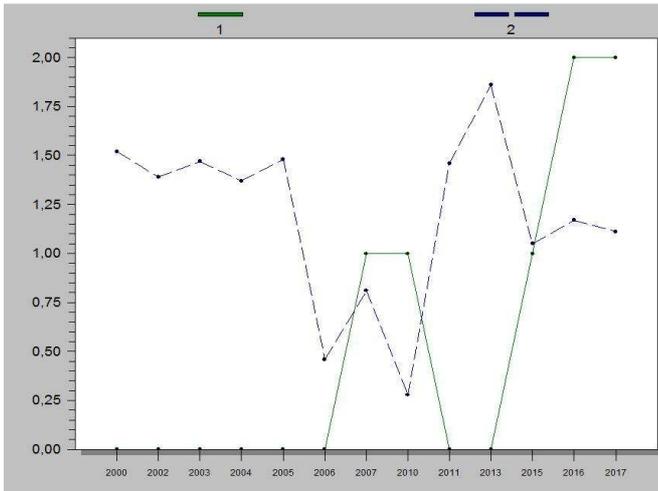


### Infections nosocomiales

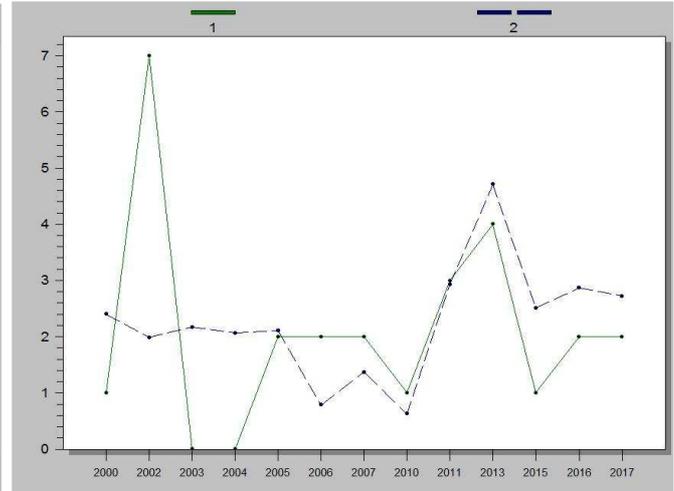
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

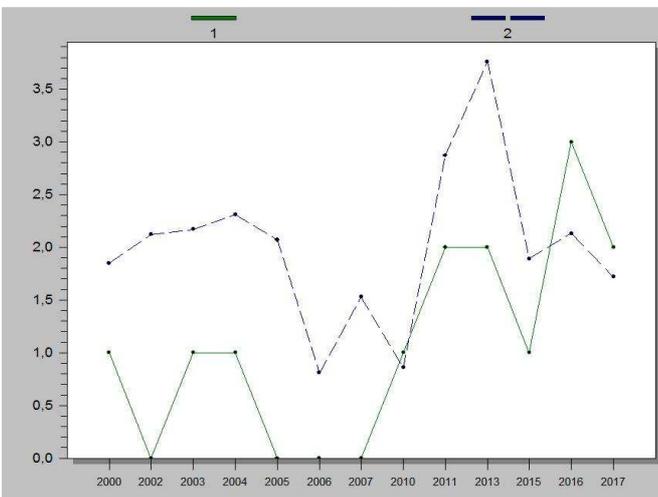


##### Infections Urinaires

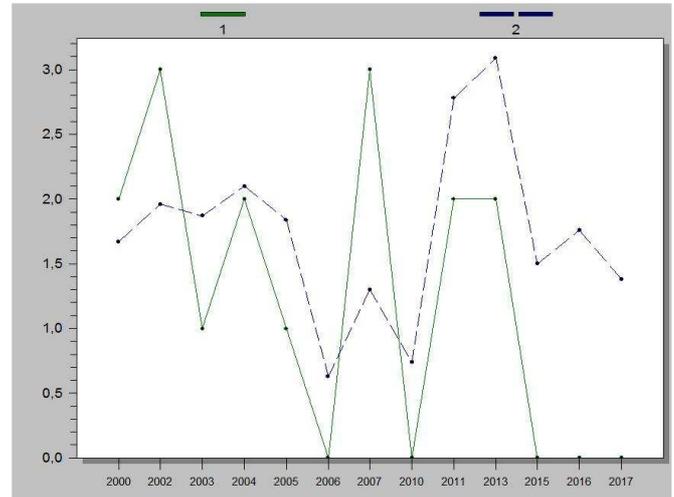


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 80

*Mater*  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

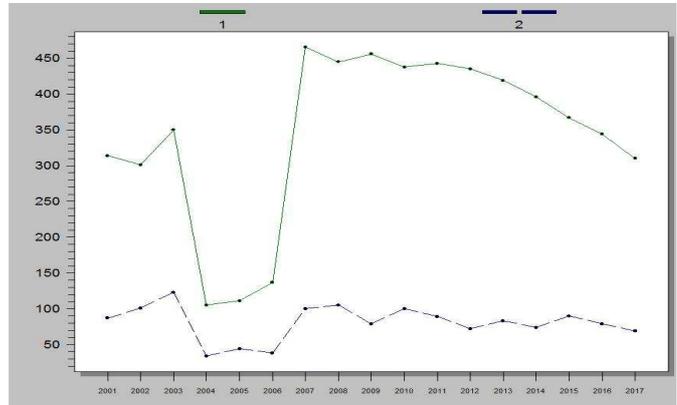
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

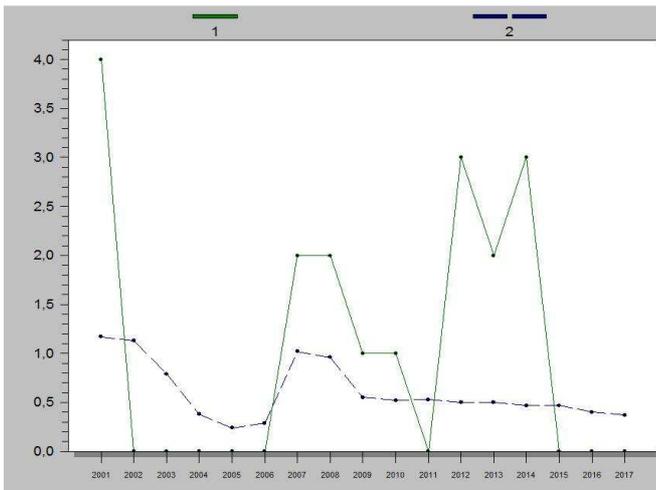


### Infections nosocomiales

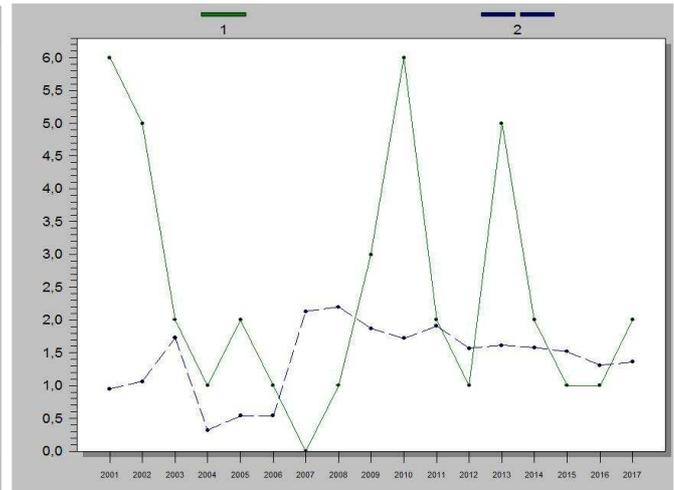
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

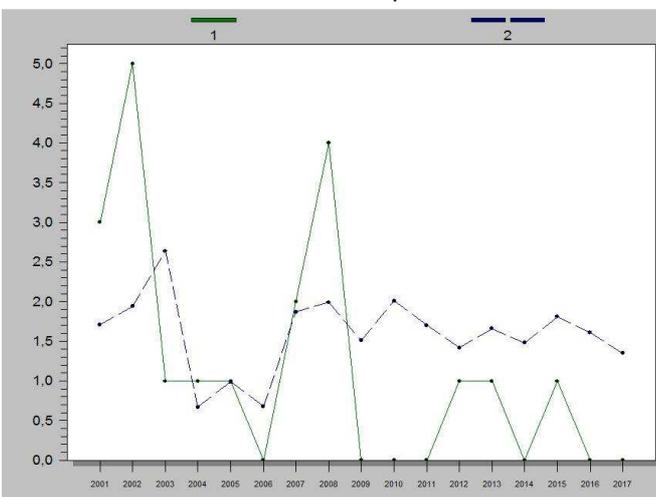


##### Infections Urinaires

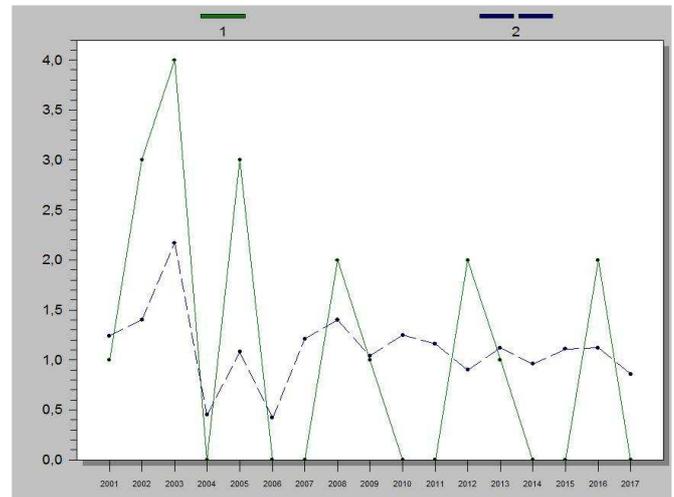


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

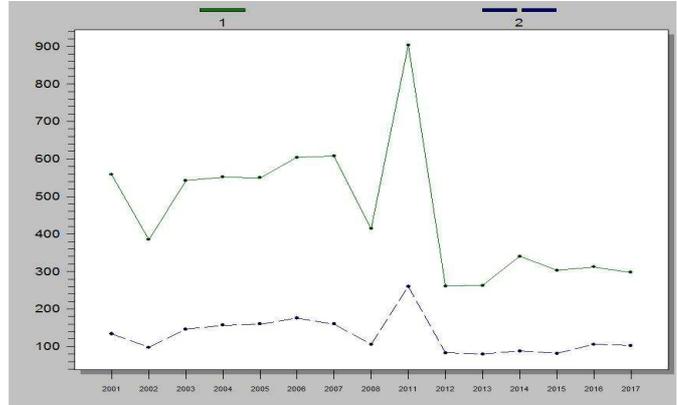
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

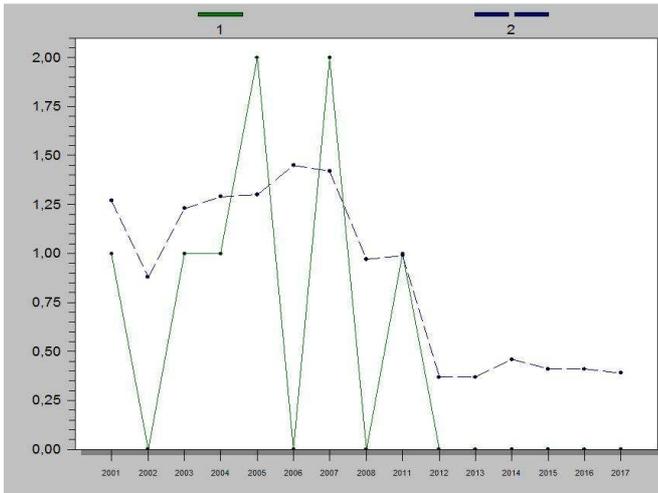


### Infections nosocomiales

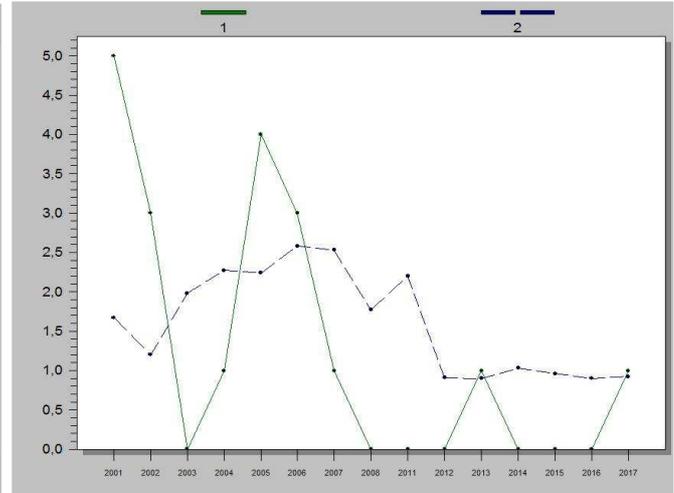
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

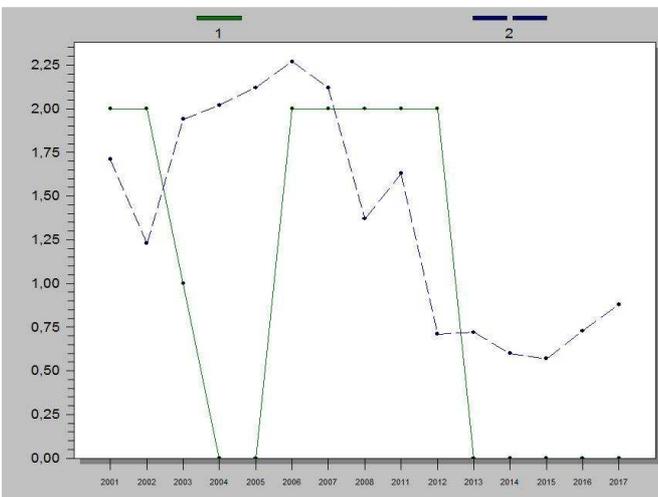


##### Infections Urinaires

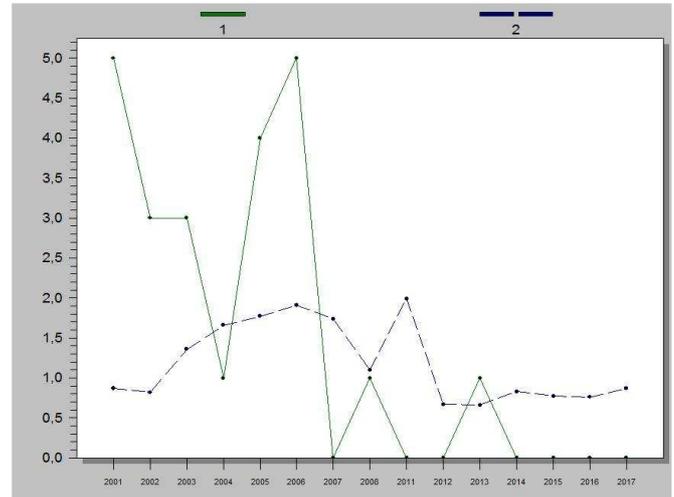


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

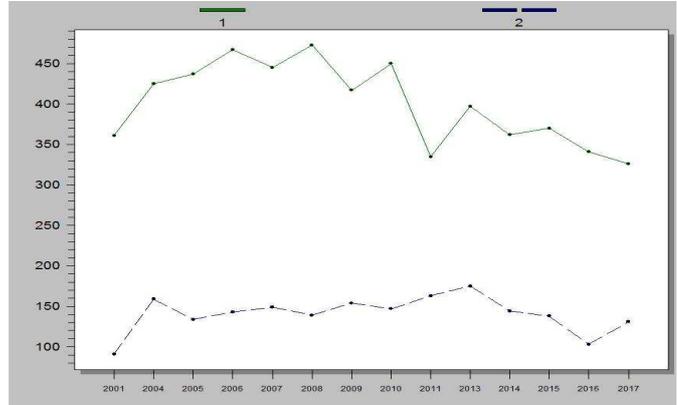
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

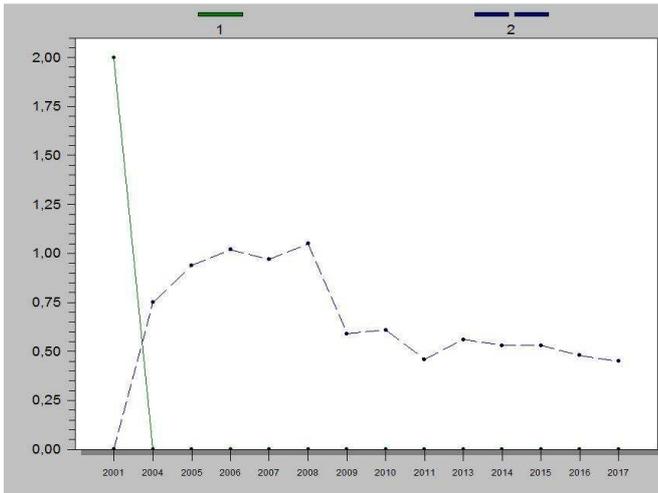


### Infections nosocomiales

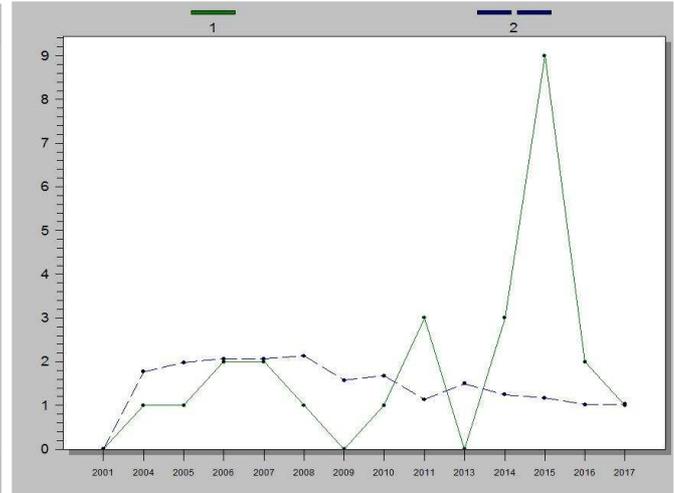
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

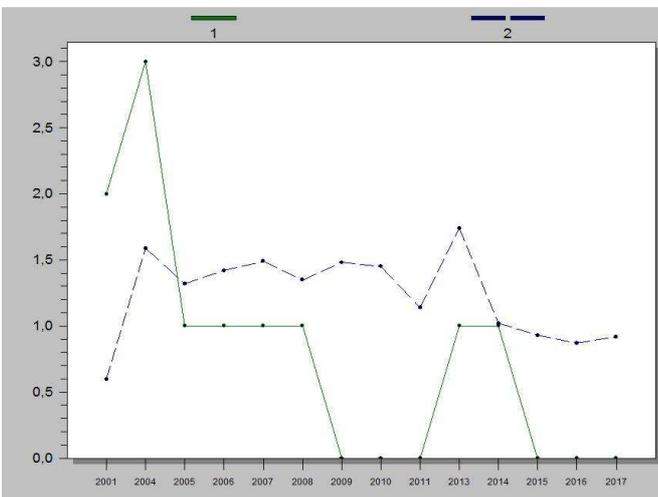


##### Infections Urinaires

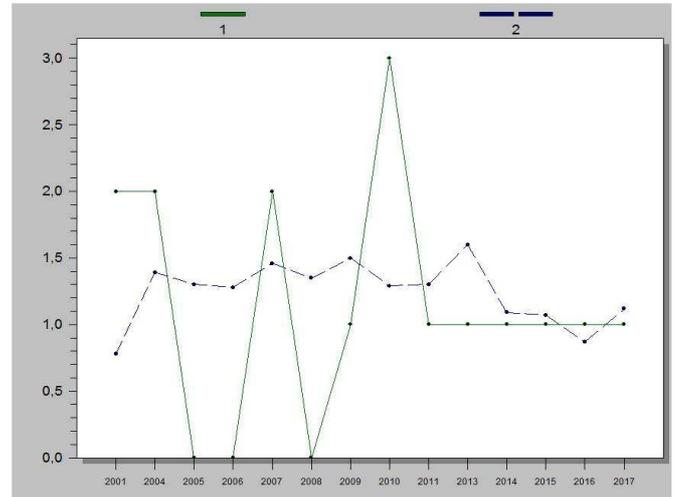


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

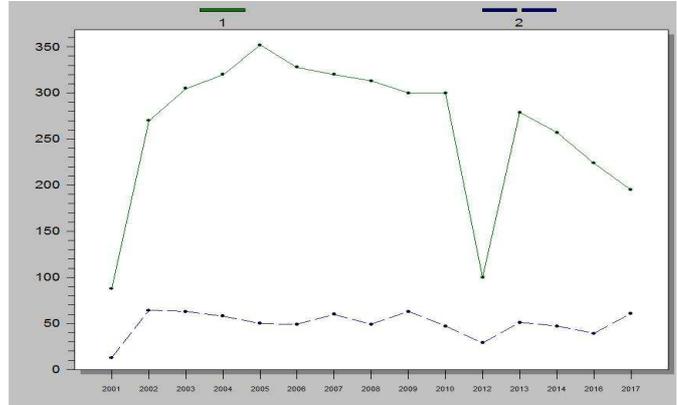
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

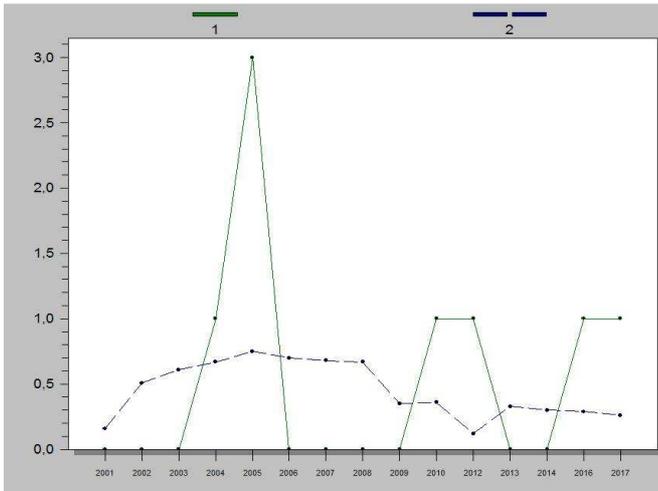


### Infections nosocomiales

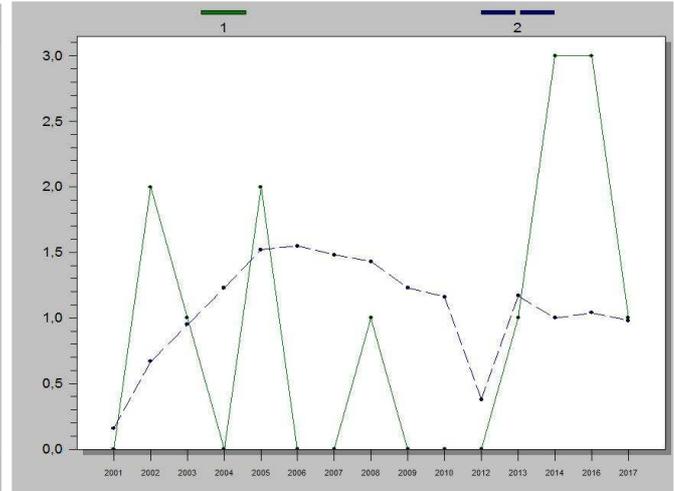
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

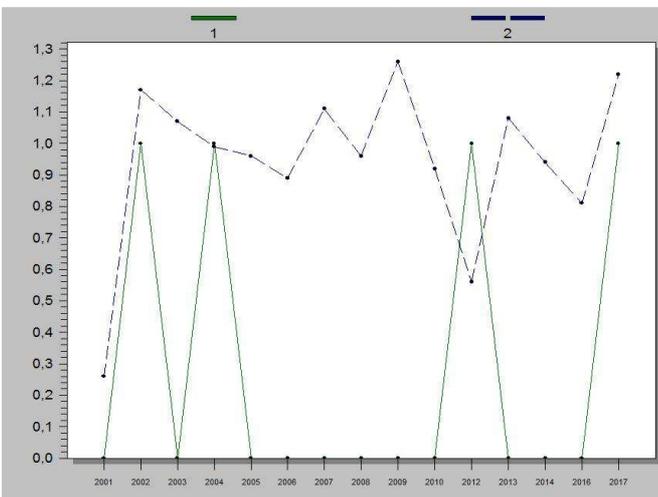


##### Infections Urinaires

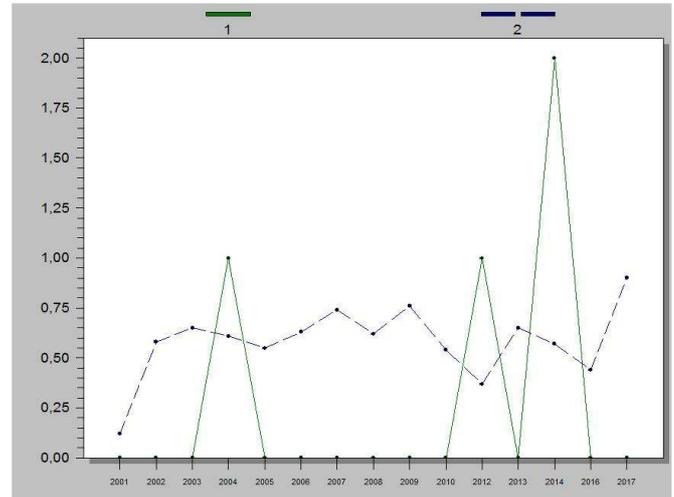


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

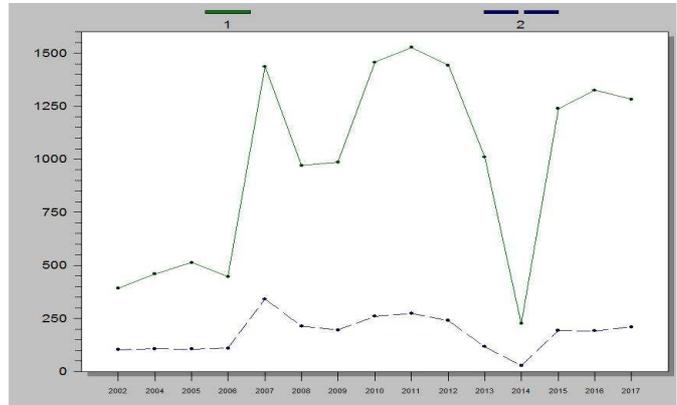
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

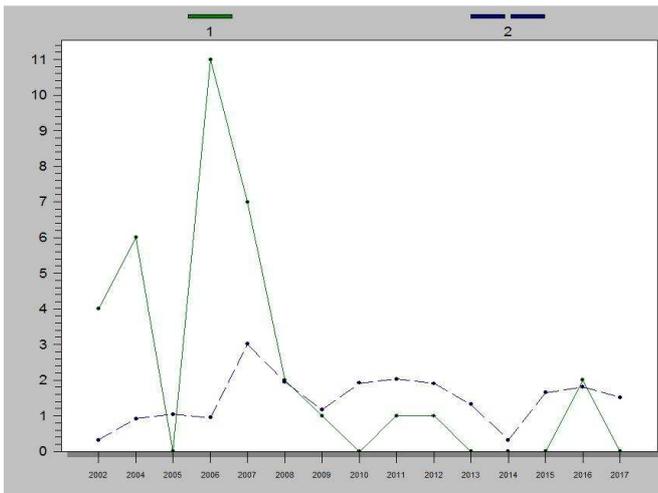


### Infections nosocomiales

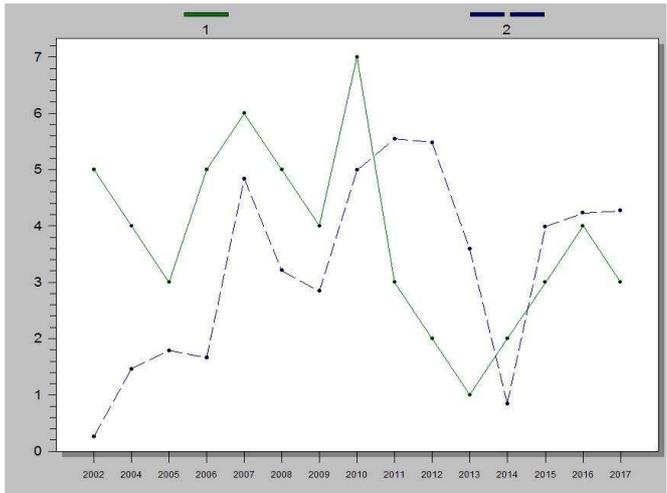
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

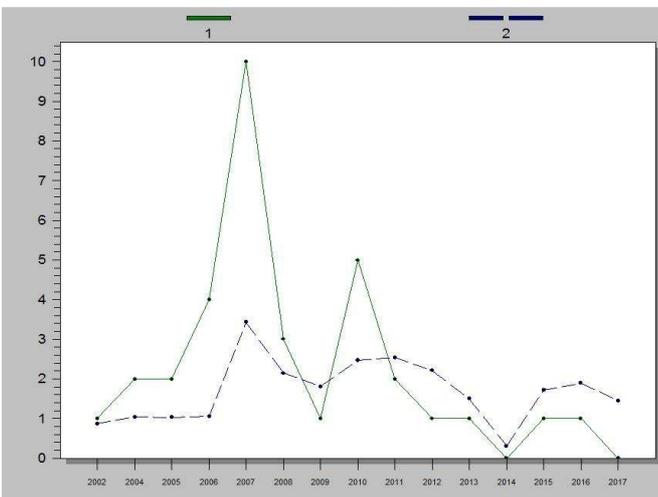


##### Infections Urinaires

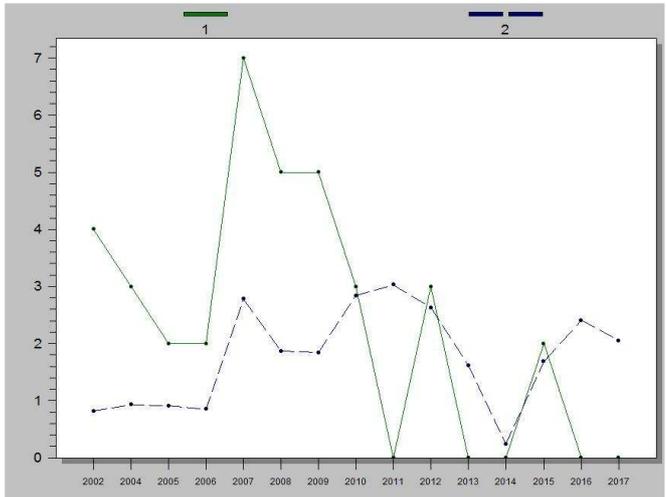


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 88

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

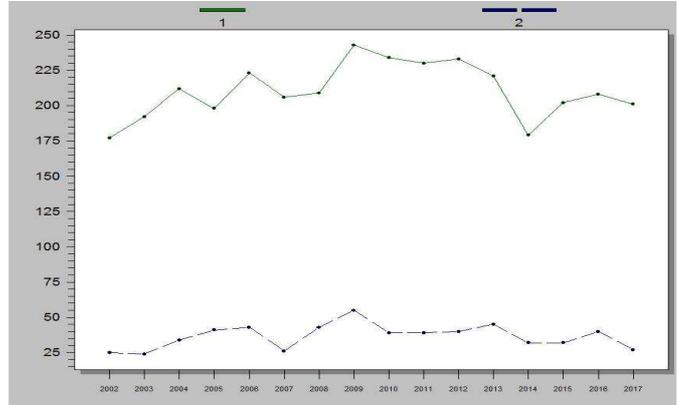
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

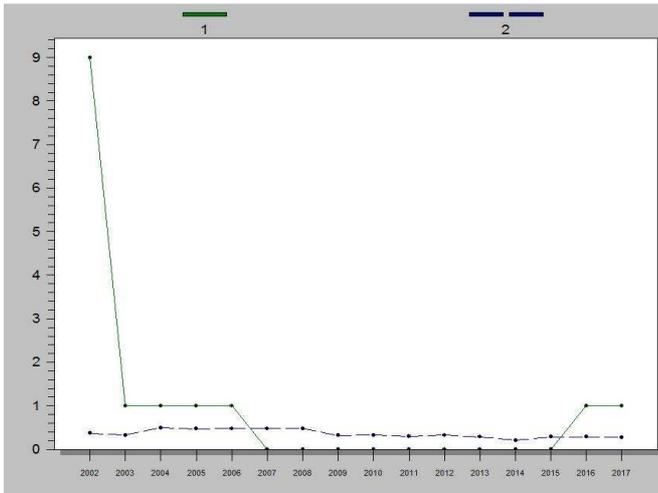


### Infections nosocomiales

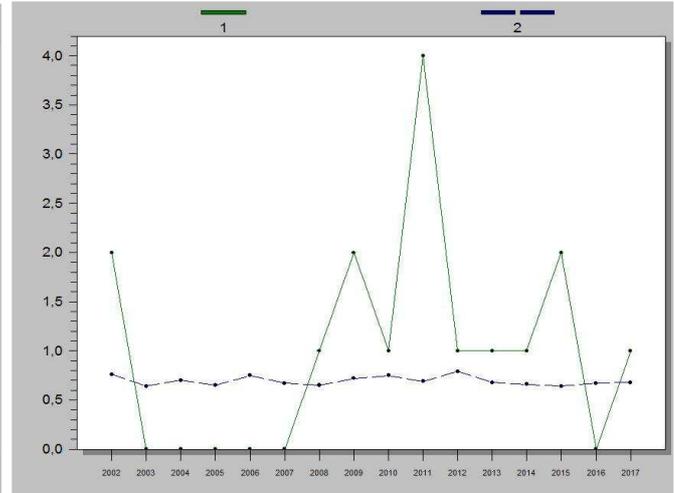
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

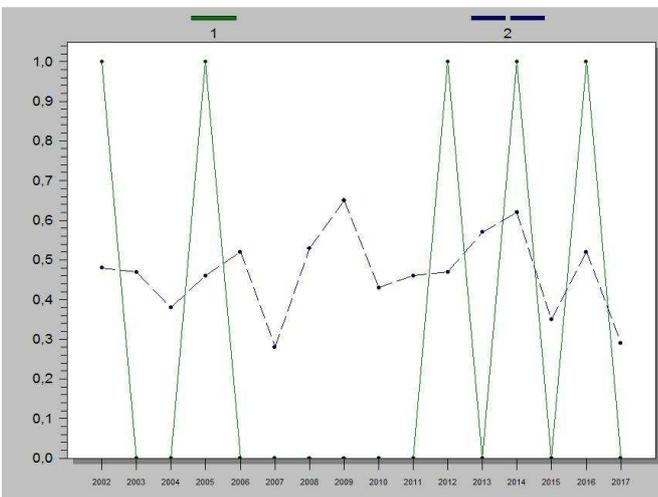


##### Infections Urinaires

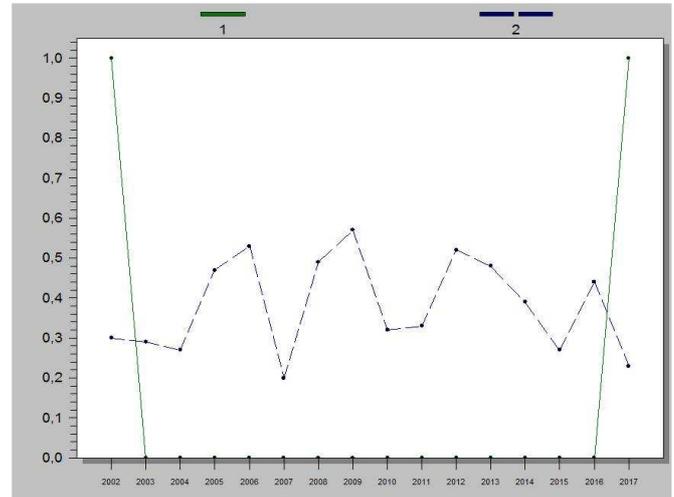


#### Cesariennes

##### Infections de site operatoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

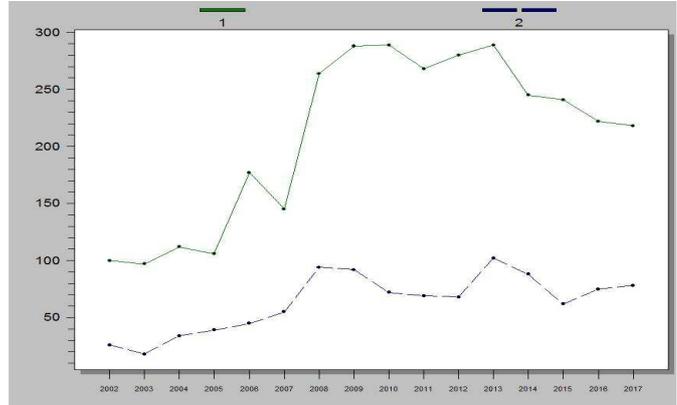
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

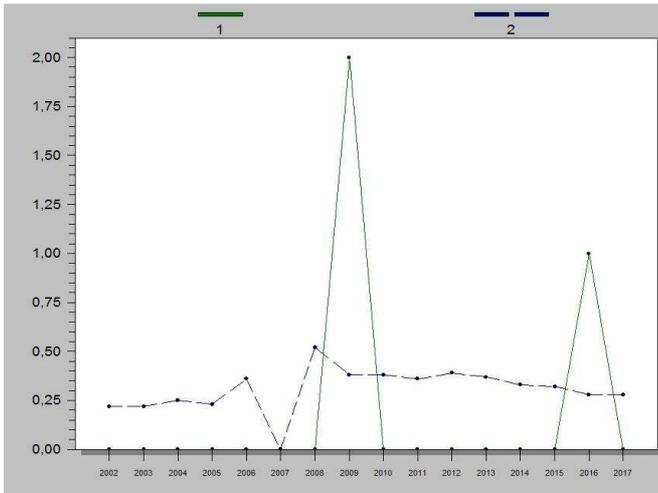


### Infections nosocomiales

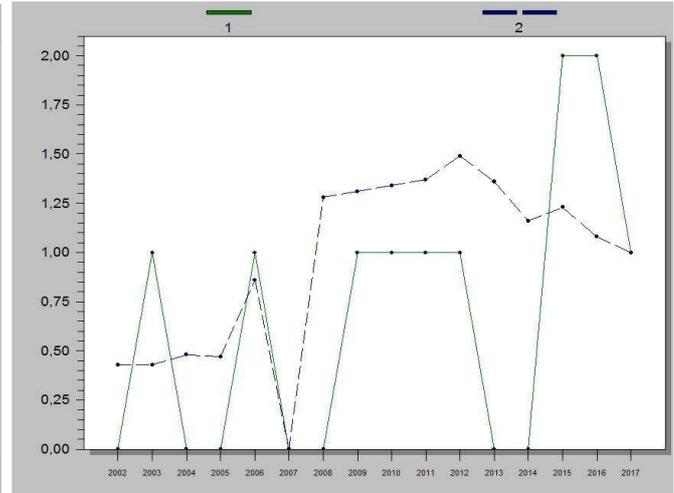
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

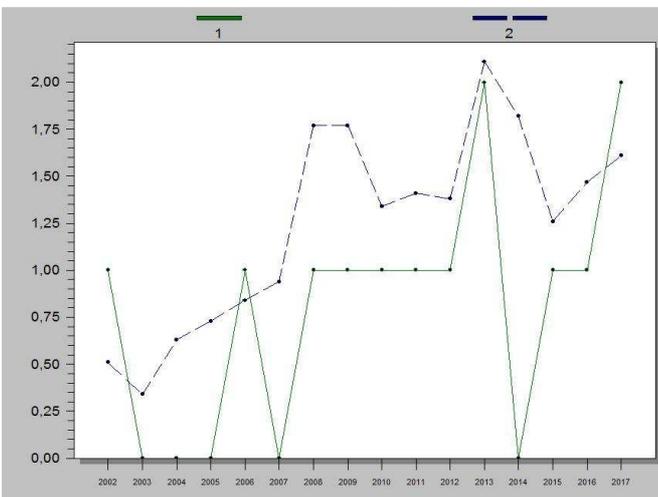


##### Infections Urinaires

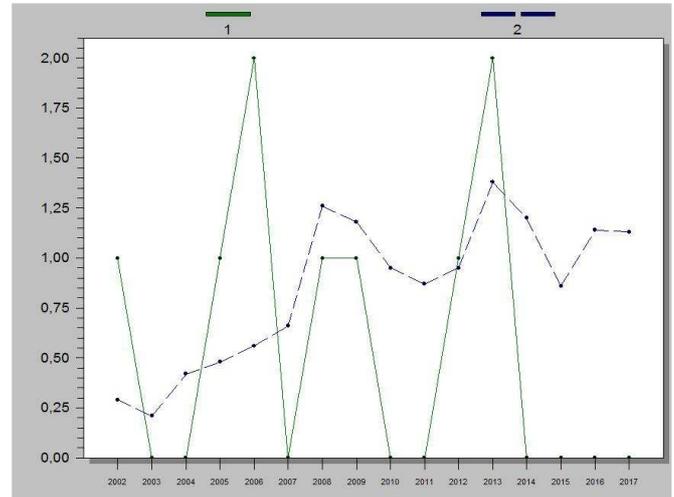


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

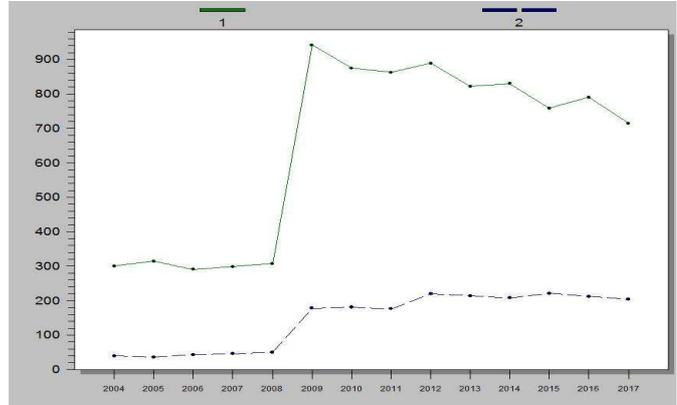
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

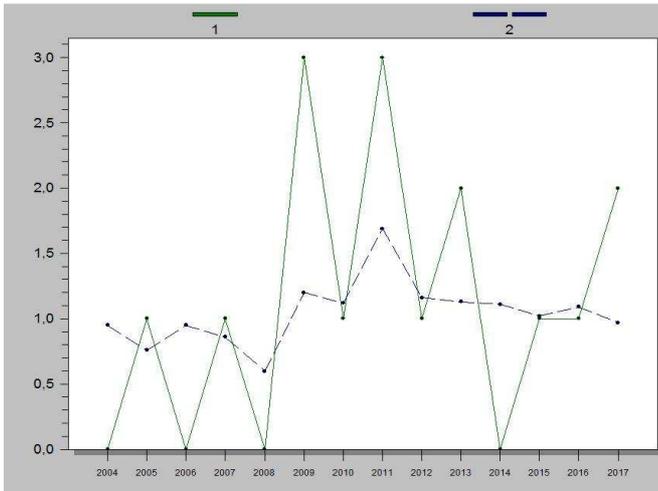


### Infections nosocomiales

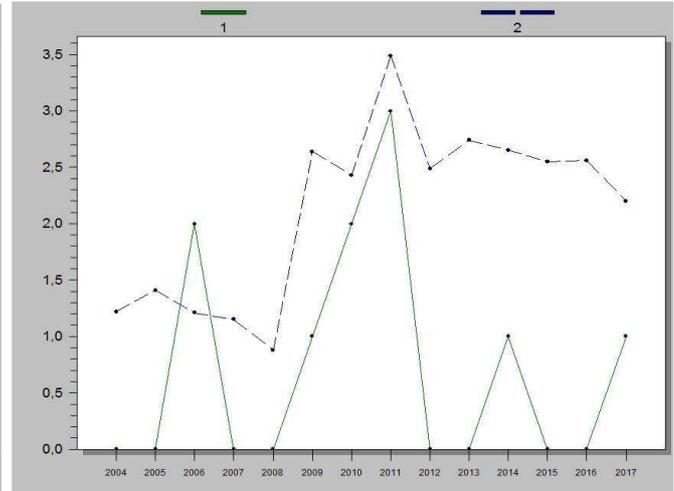
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

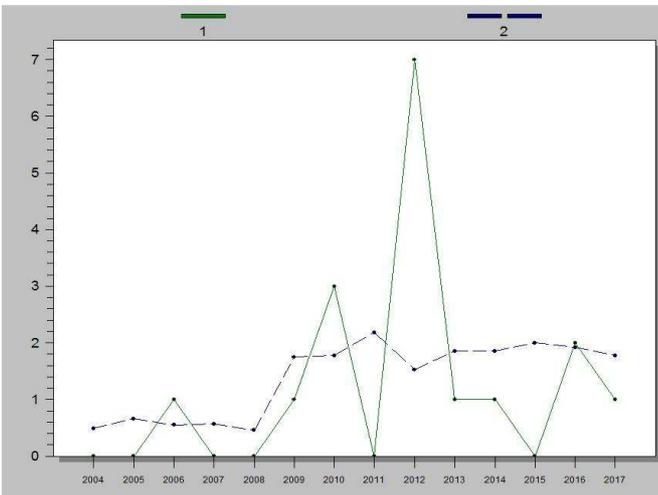


##### Infections Urinaires

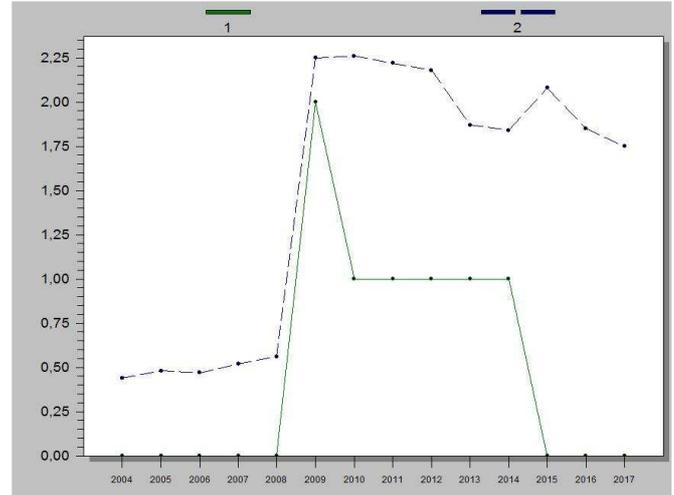


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 95

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

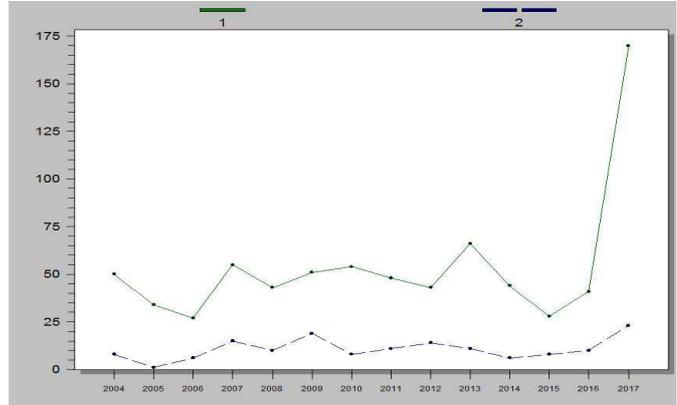
Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

**Nombre d'accouchements surveillés**  
 \_\_\_\_\_ voies basses    - - - - - césariennes

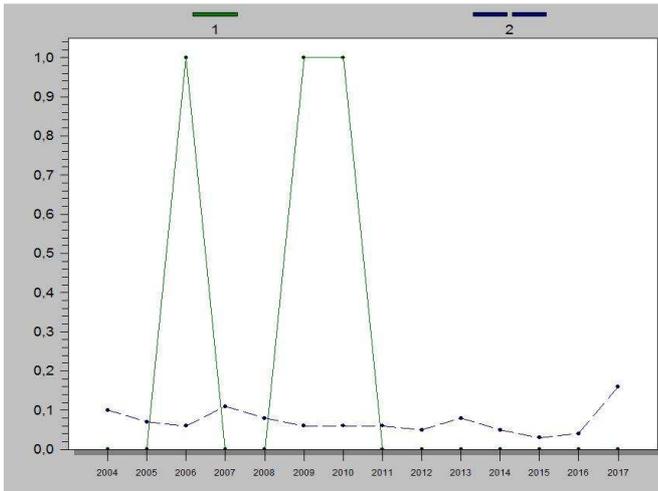


### Infections nosocomiales

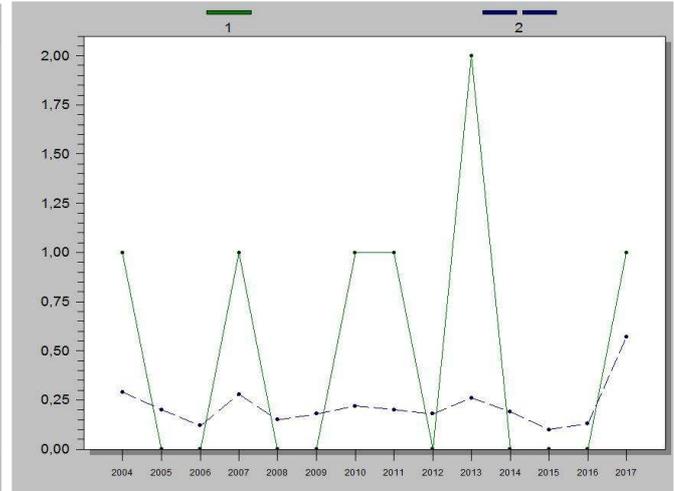
\_\_\_\_\_ nombre observe    - - - - - nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

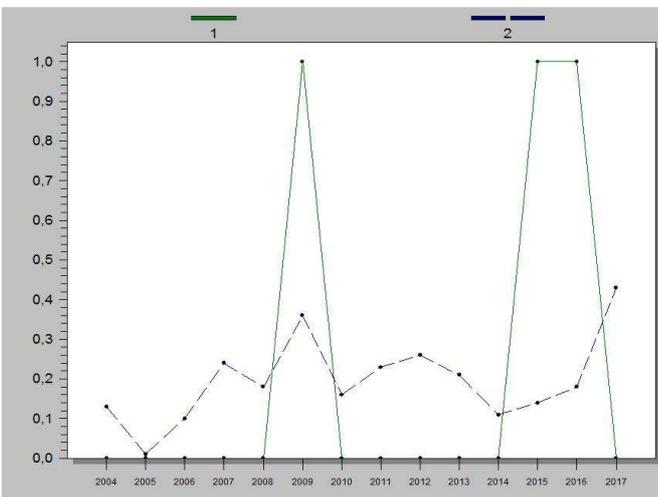


##### Infections Urinaires

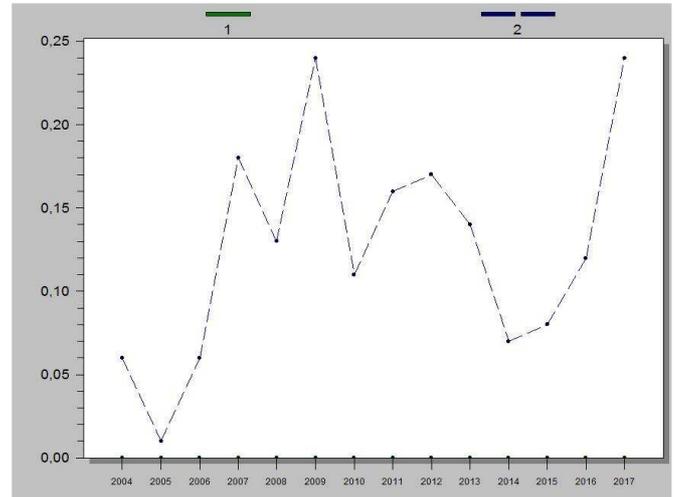


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 96

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

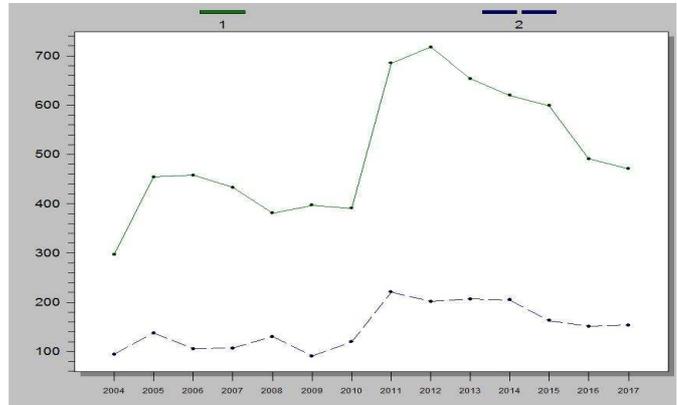
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

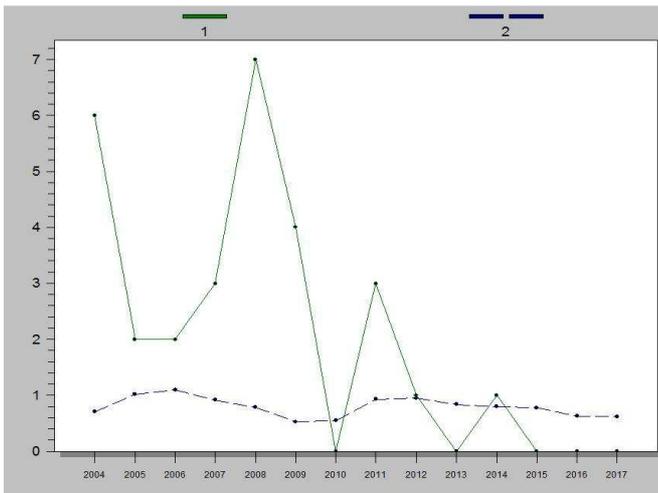


### Infections nosocomiales

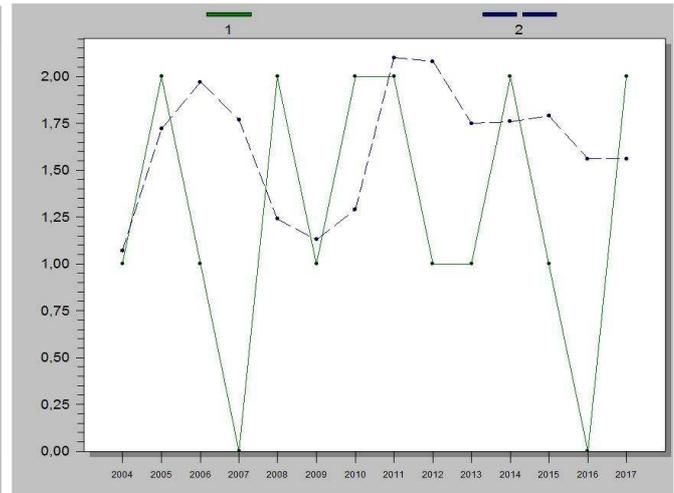
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

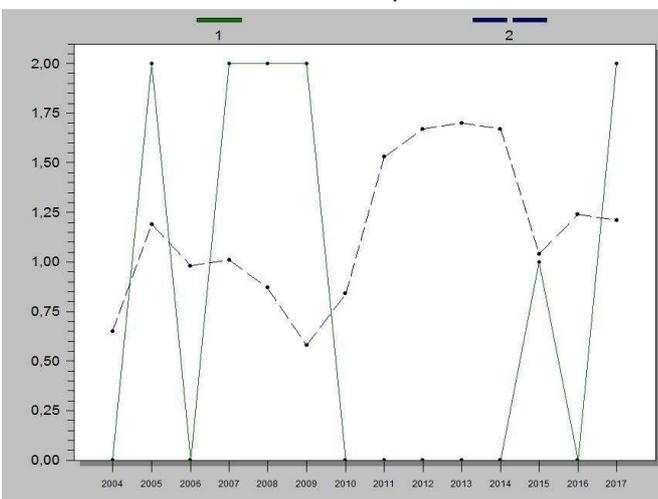


##### Infections Urinaires

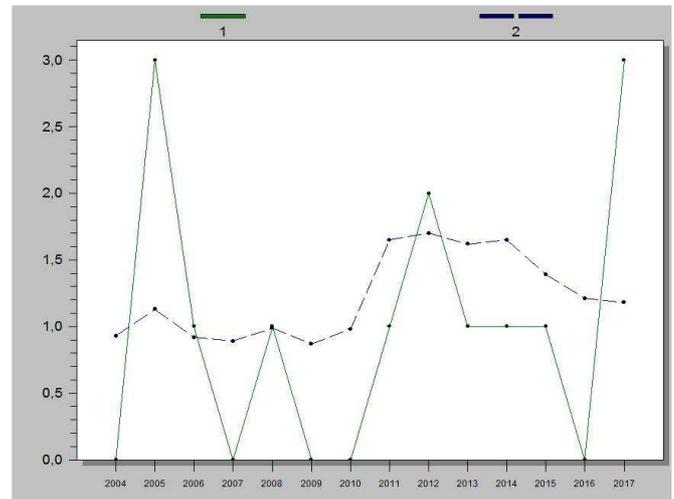


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 98

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

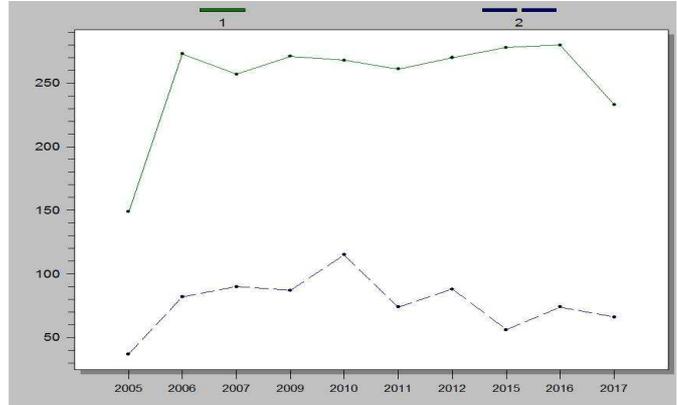
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

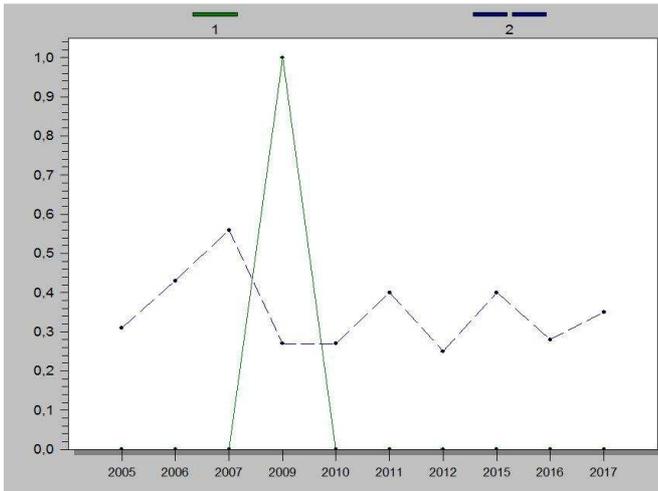


### Infections nosocomiales

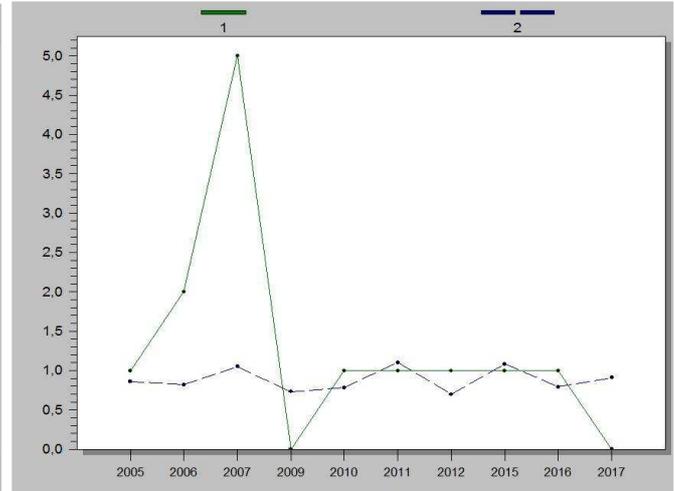
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

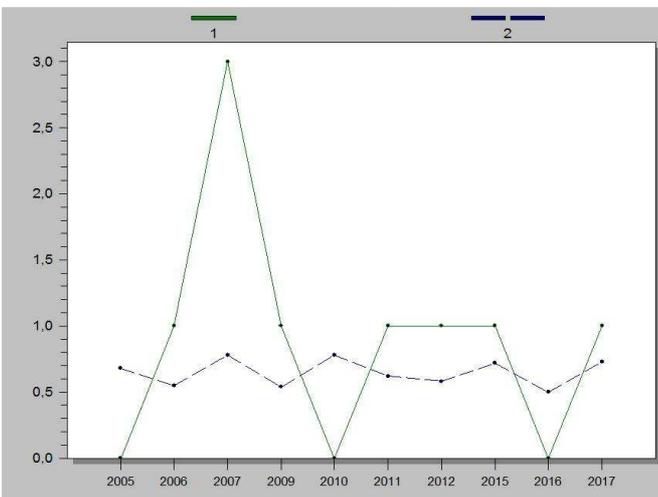


##### Infections Urinaires

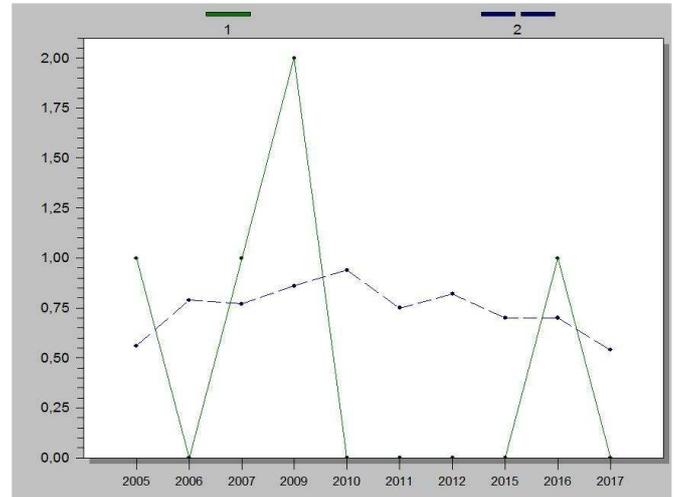


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 103

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

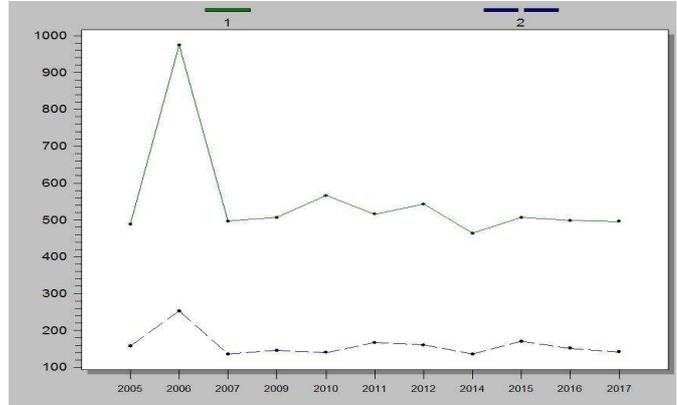
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

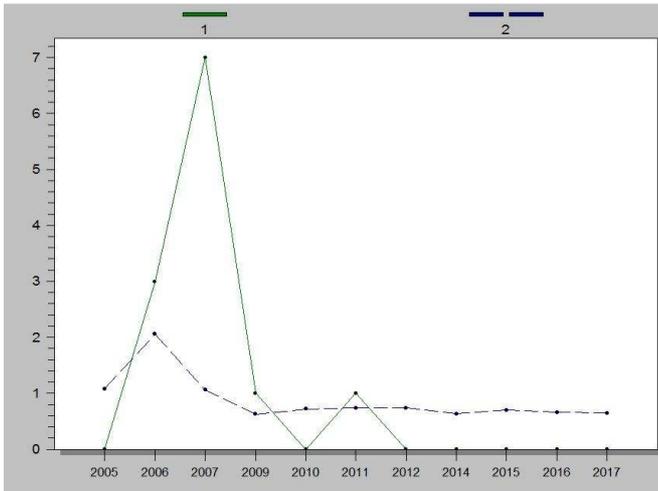


### Infections nosocomiales

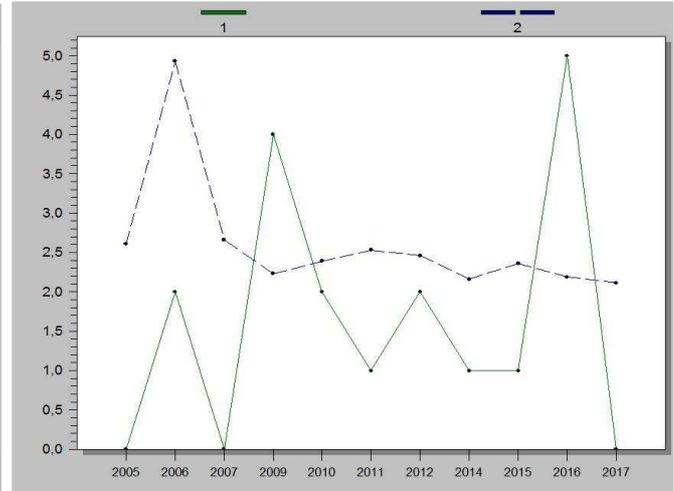
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

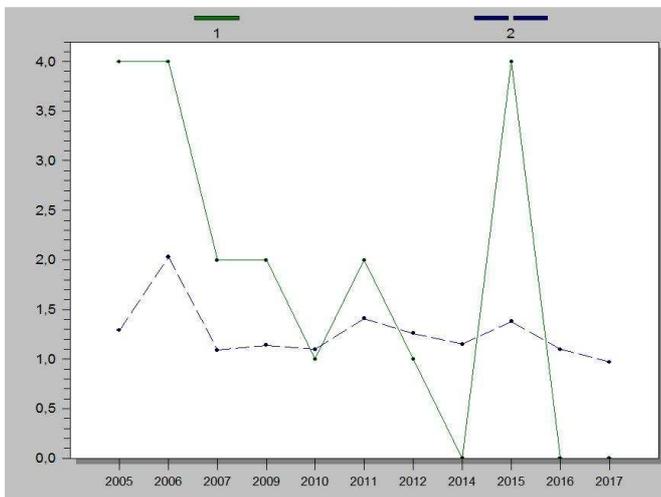


##### Infections Urinaires

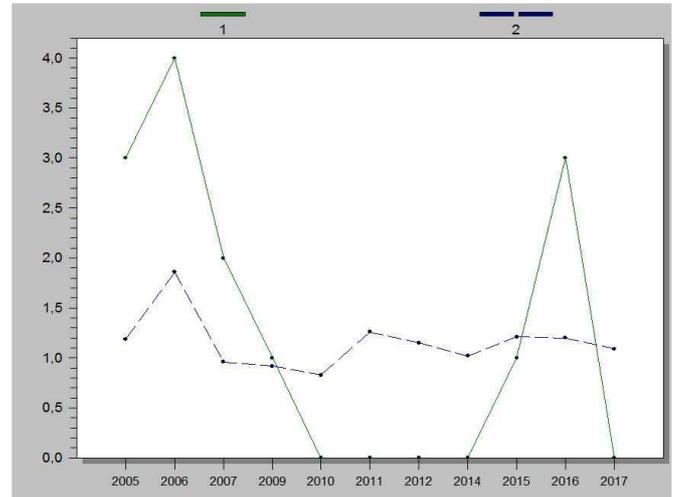


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 105

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

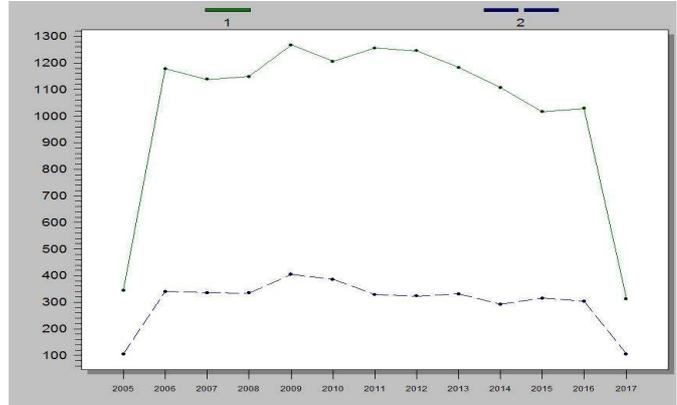
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

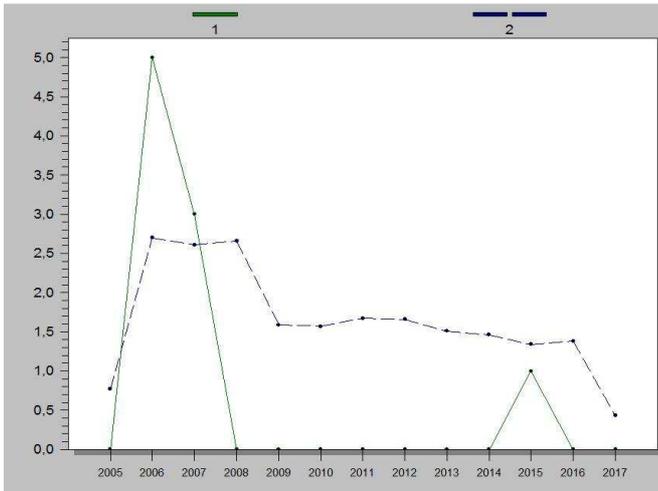


### Infections nosocomiales

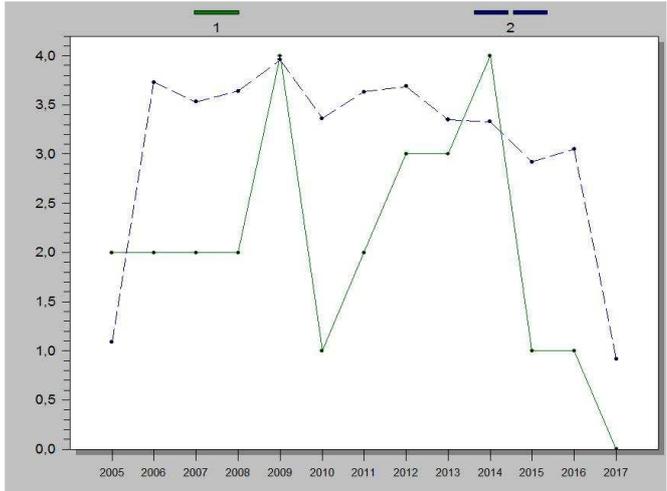
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

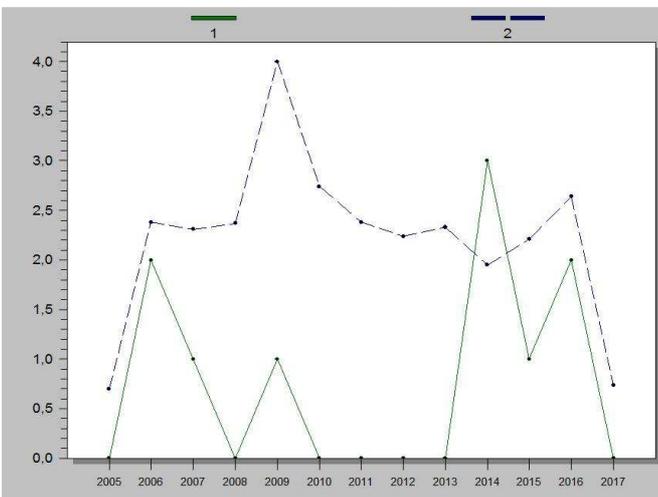


##### Infections Urinaires

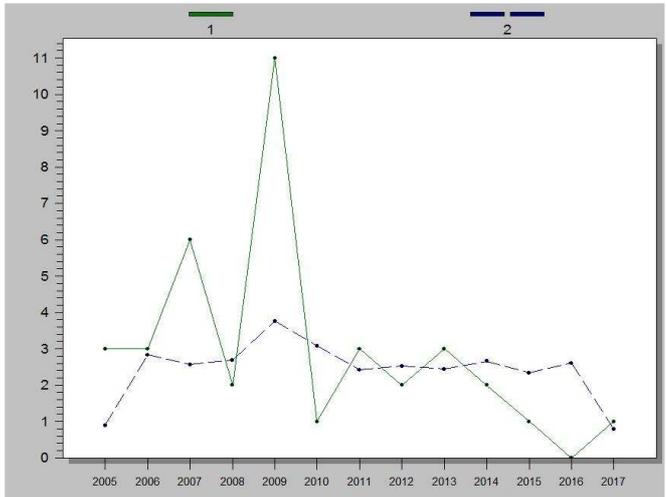


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 106

*Mater*  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

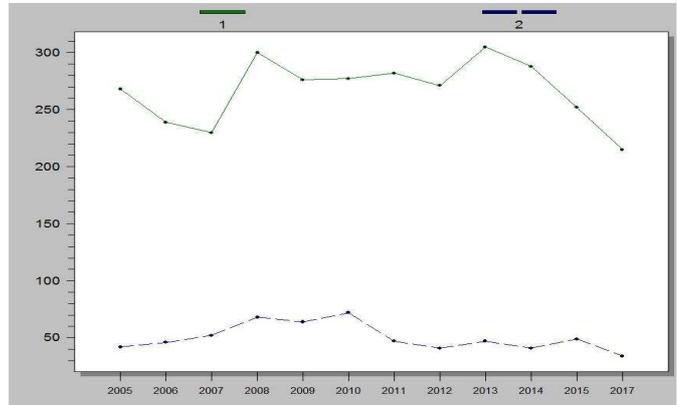
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

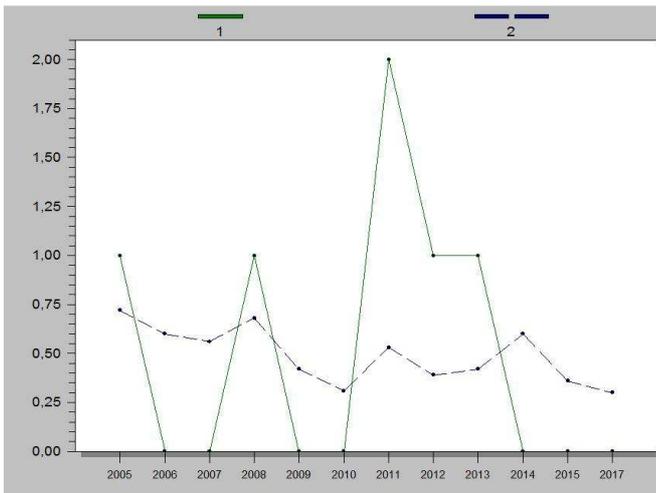


### Infections nosocomiales

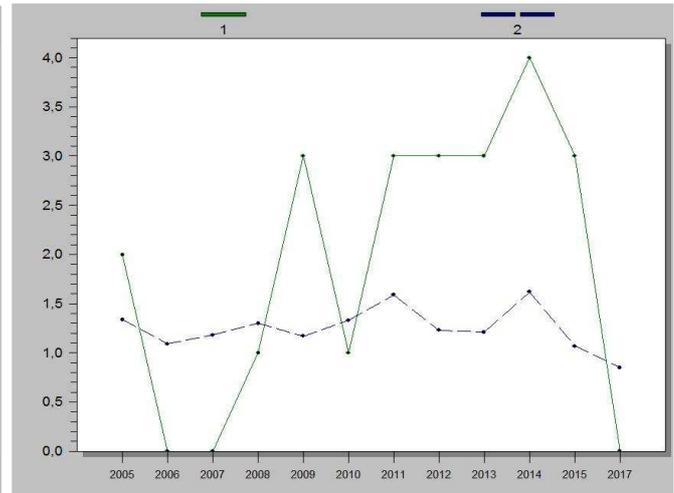
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

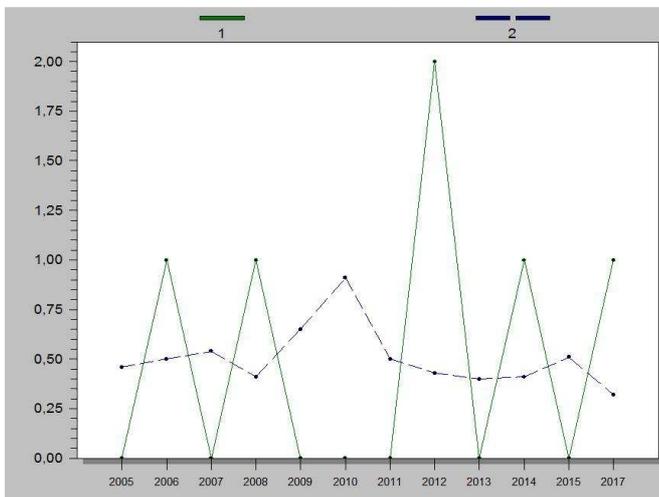


##### Infections Urinaires

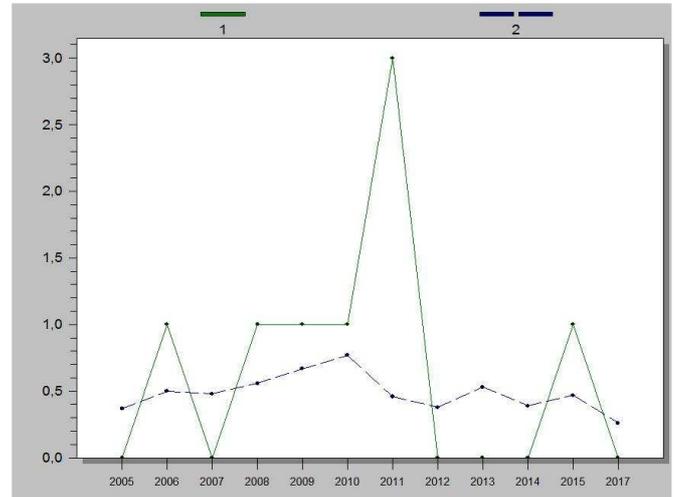


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

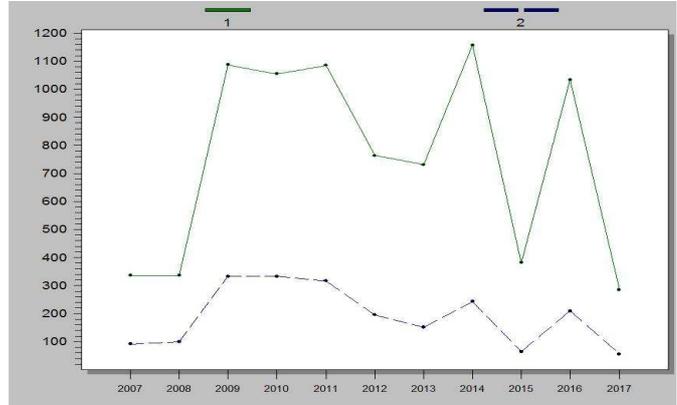
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

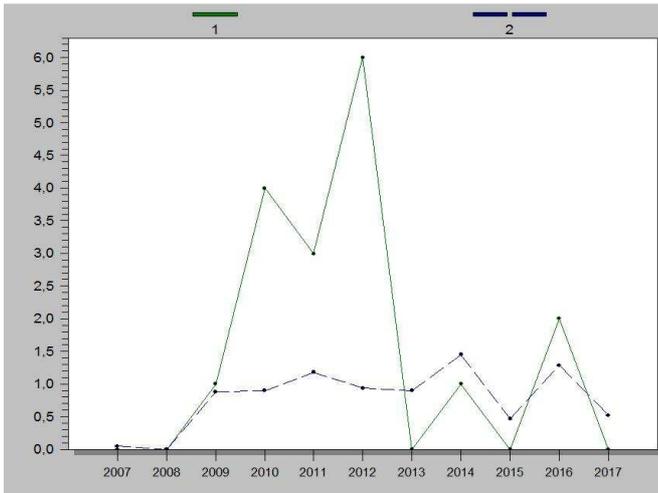


### Infections nosocomiales

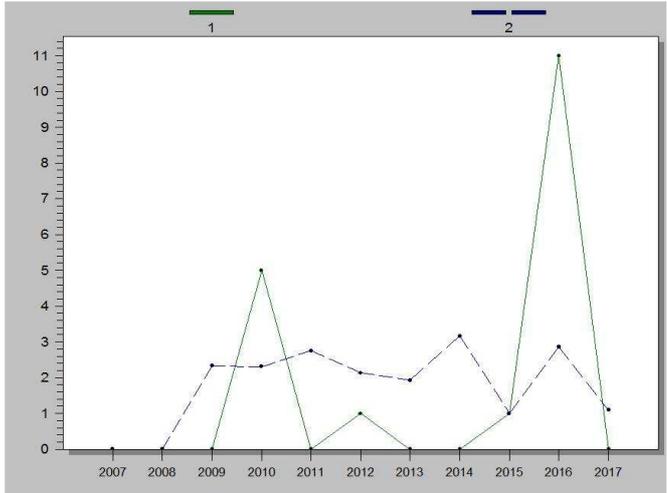
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

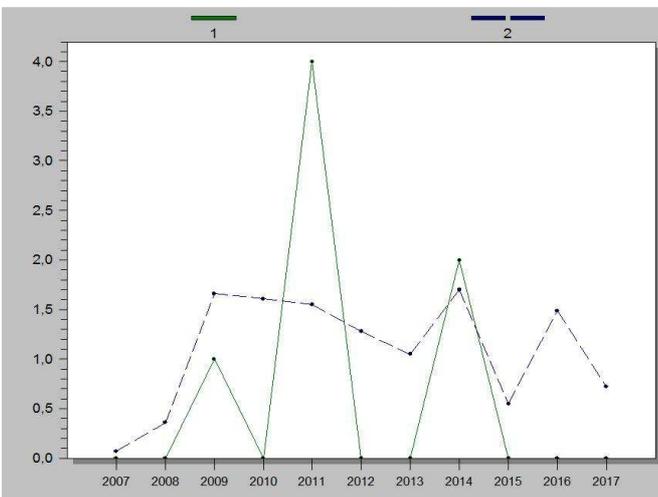


##### Infections Urinaires

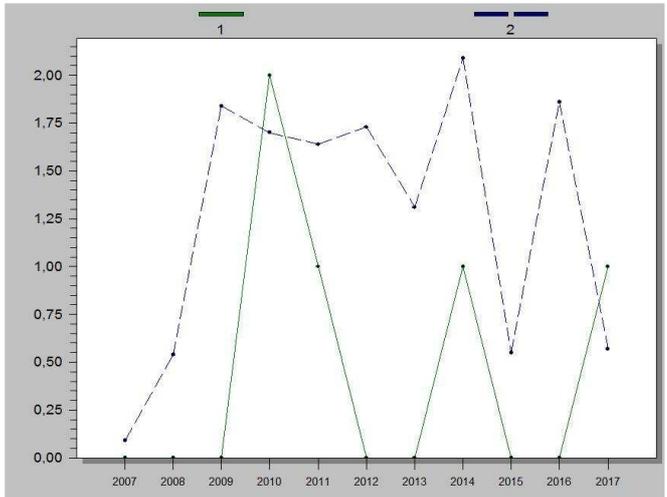


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 120

*Mater*  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

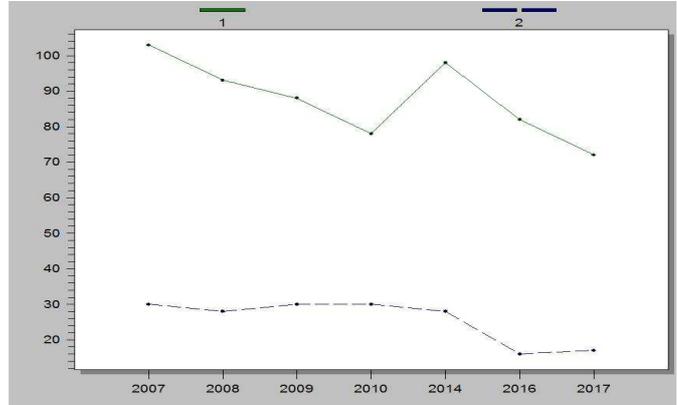
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

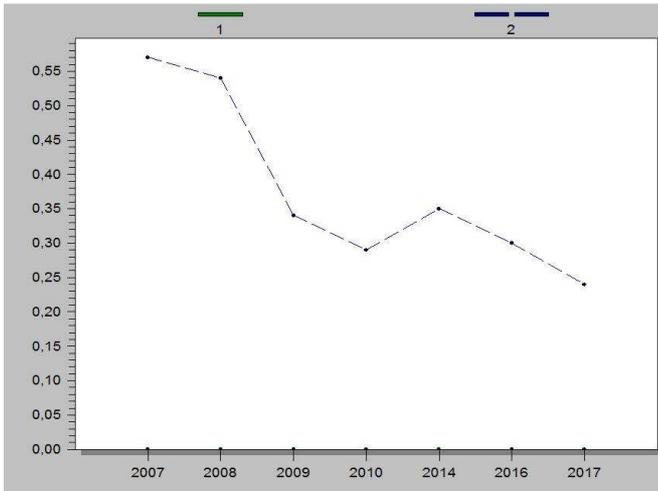


### Infections nosocomiales

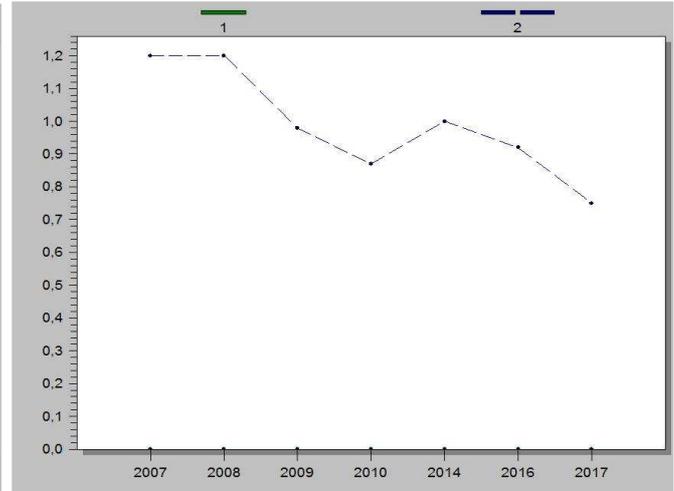
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

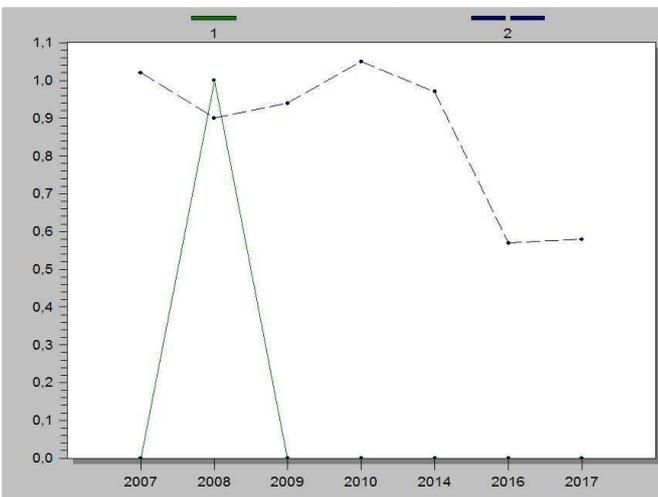


##### Infections Urinaires

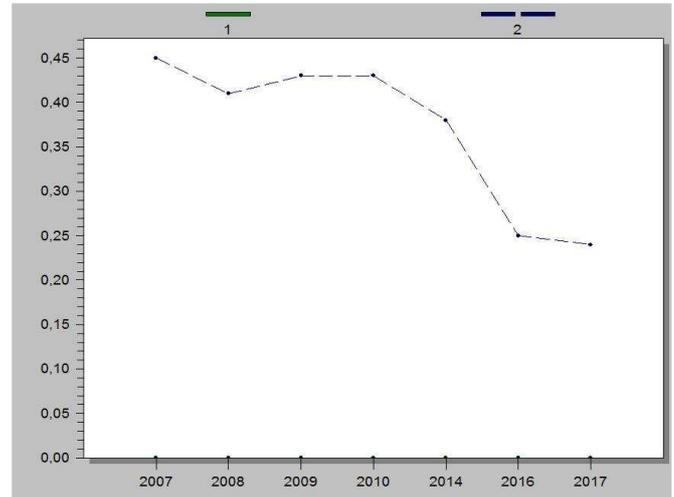


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 121

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

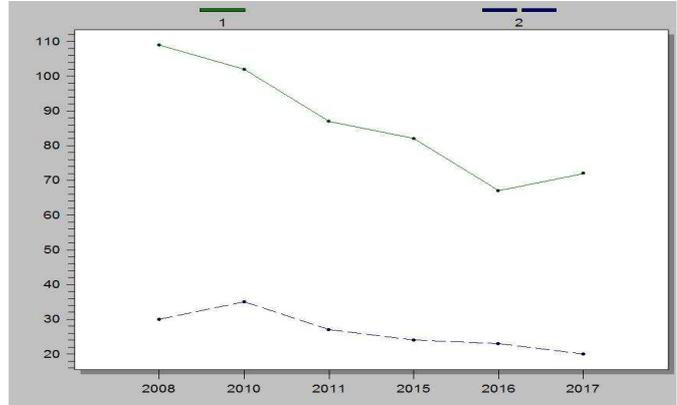
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

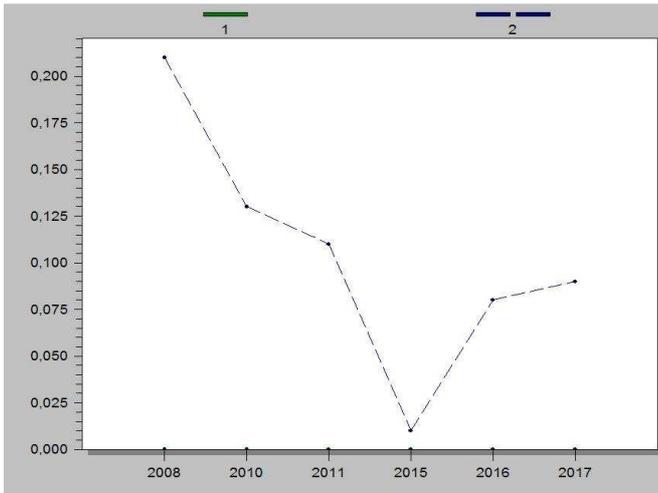


### Infections nosocomiales

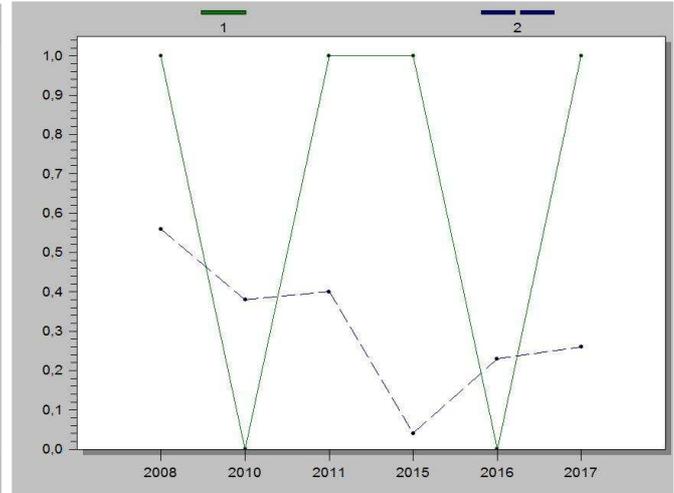
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

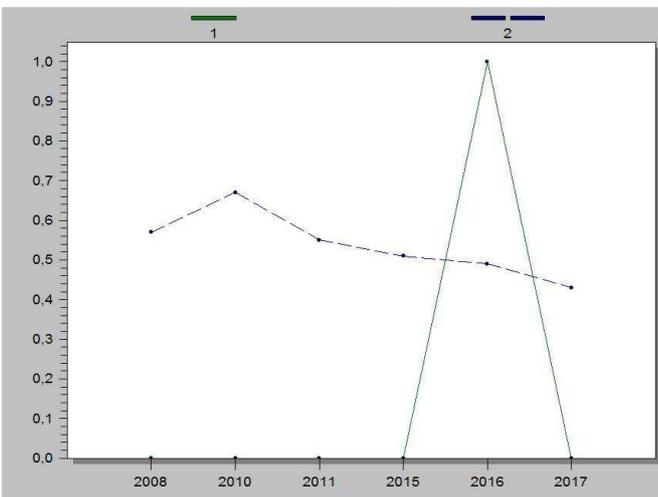


##### Infections Urinaires

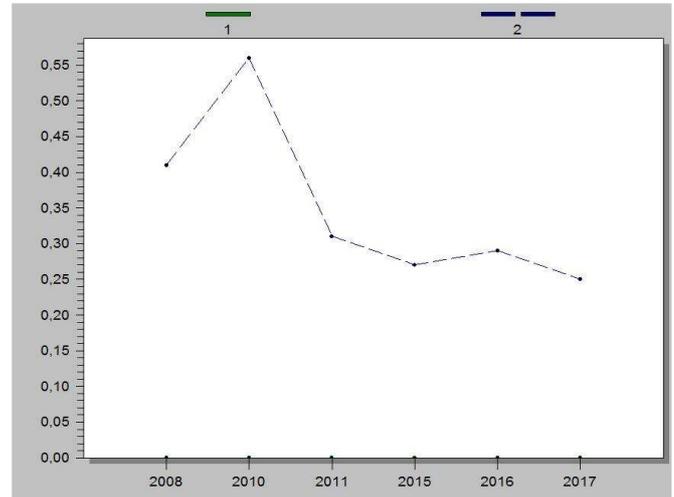


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

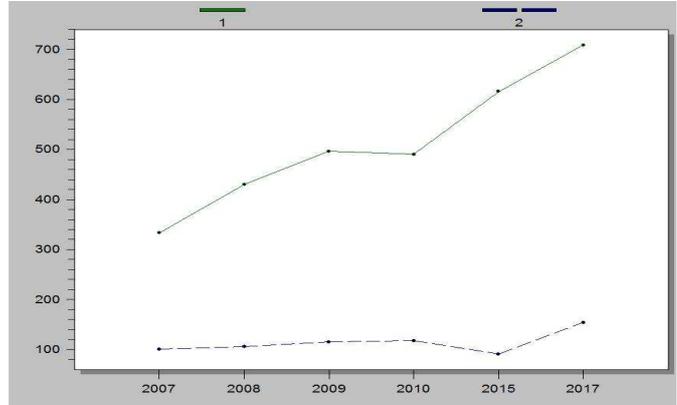
Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

**Nombre d'accouchements surveillés**  
 \_\_\_\_\_ voies basses    - - - - - césariennes

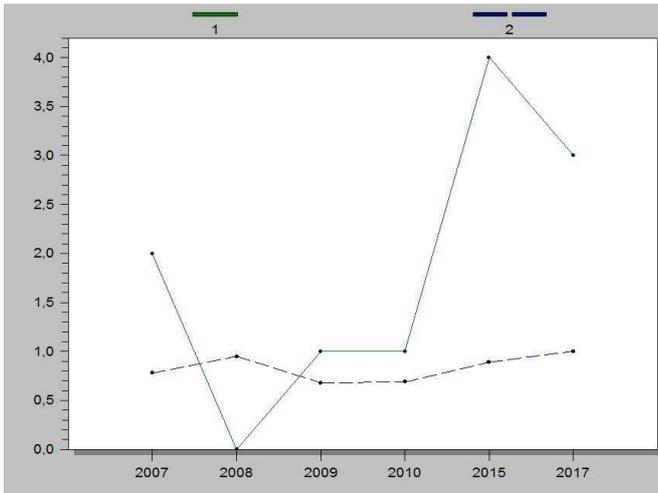


### Infections nosocomiales

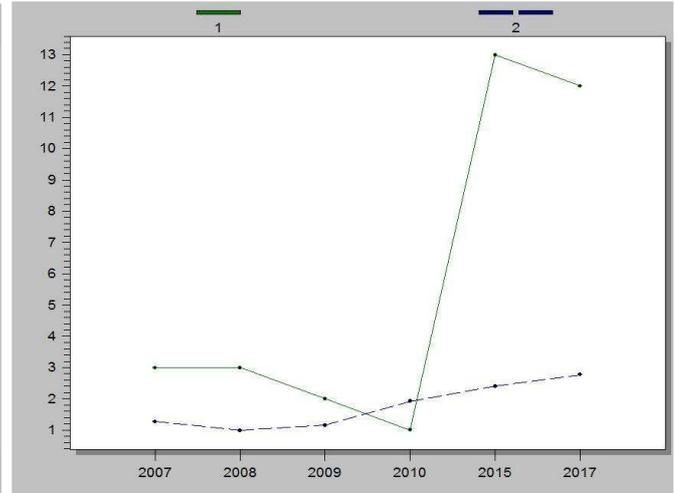
\_\_\_\_\_ nombre observe    - - - - - nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

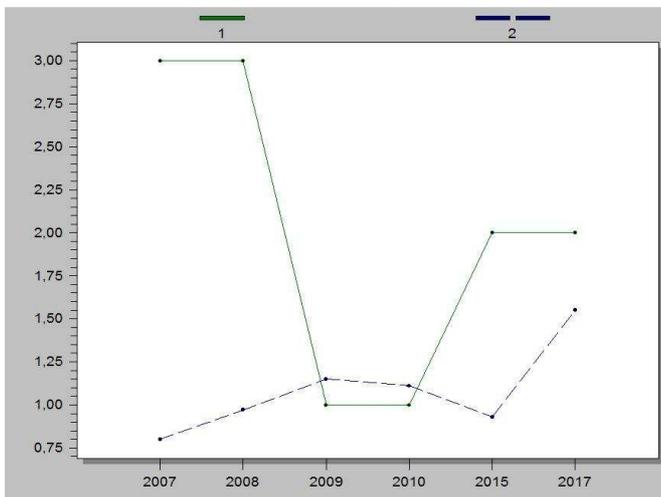


##### Infections Urinaires

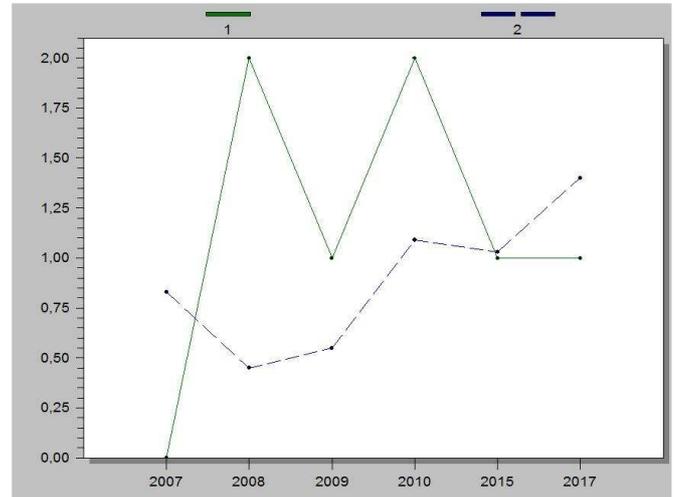


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

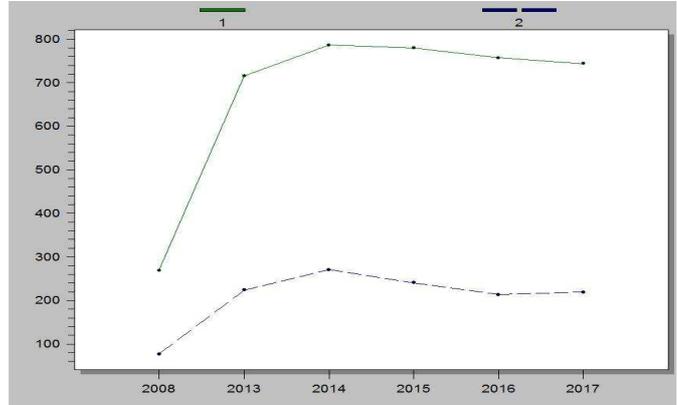
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

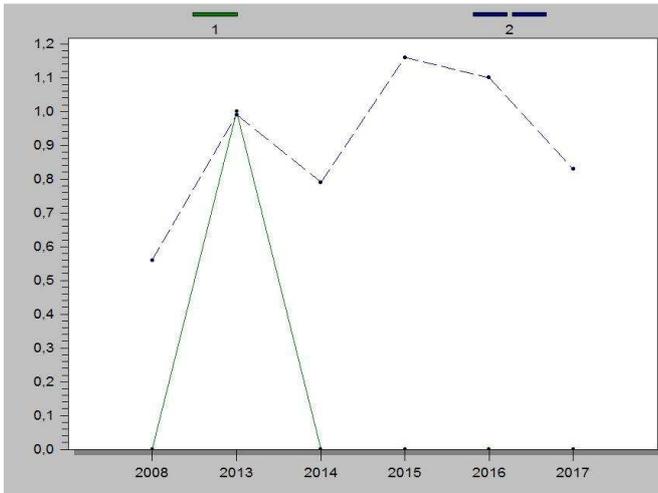


### Infections nosocomiales

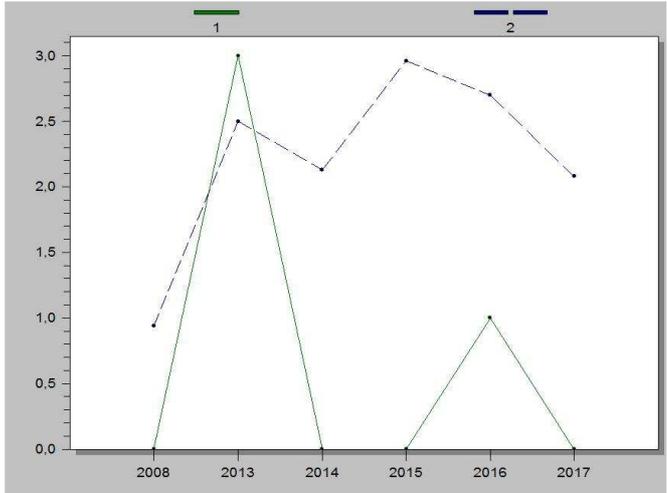
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

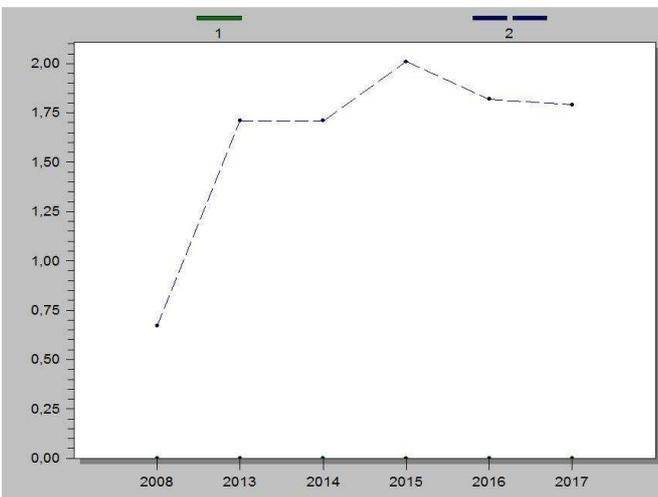


##### Infections Urinaires

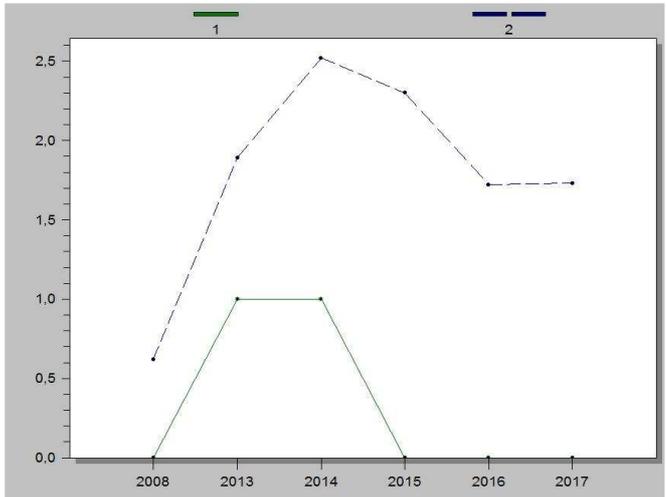


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 125

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

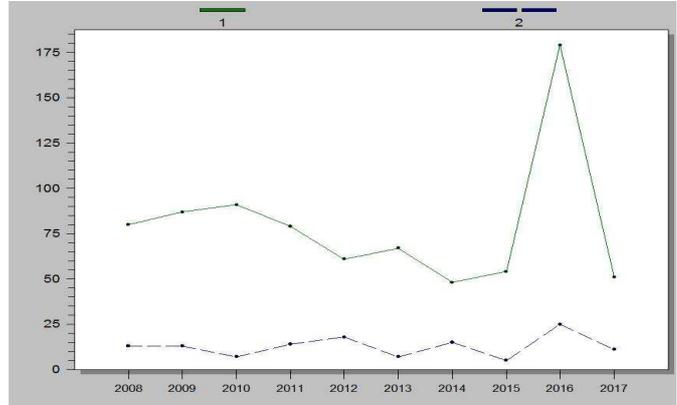
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

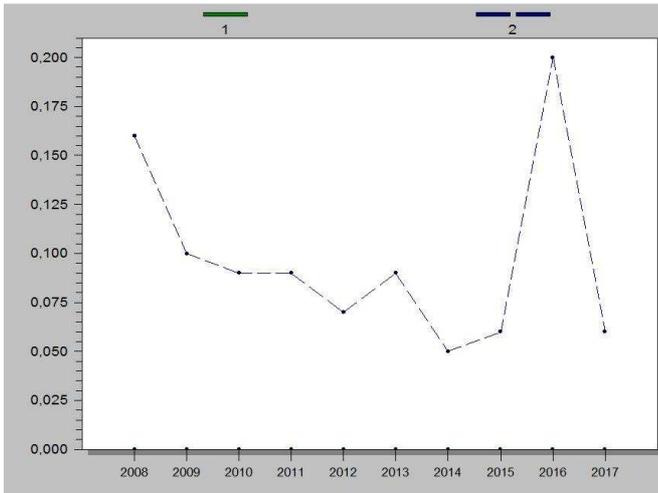


### Infections nosocomiales

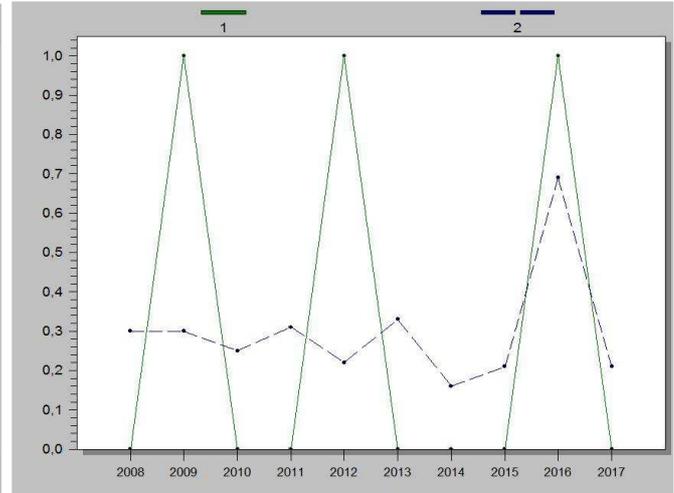
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

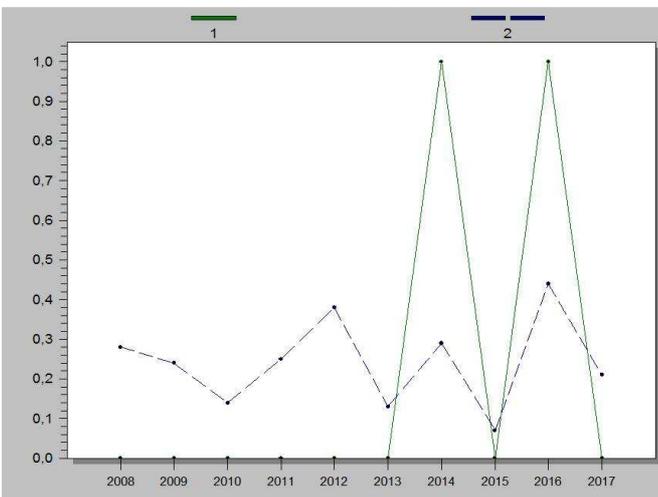


##### Infections Urinaires

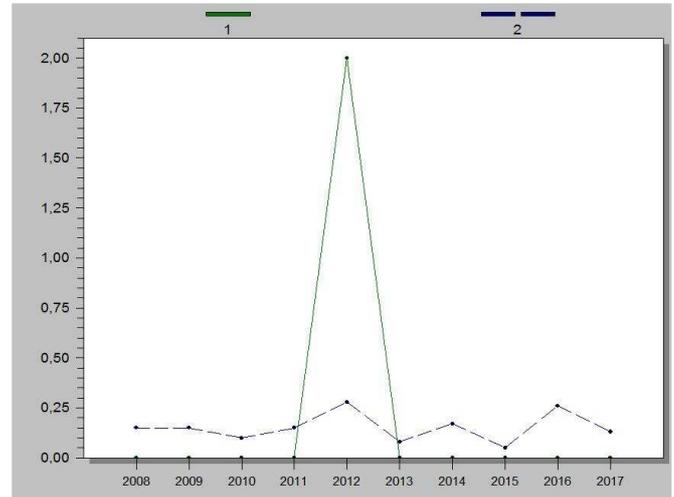


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

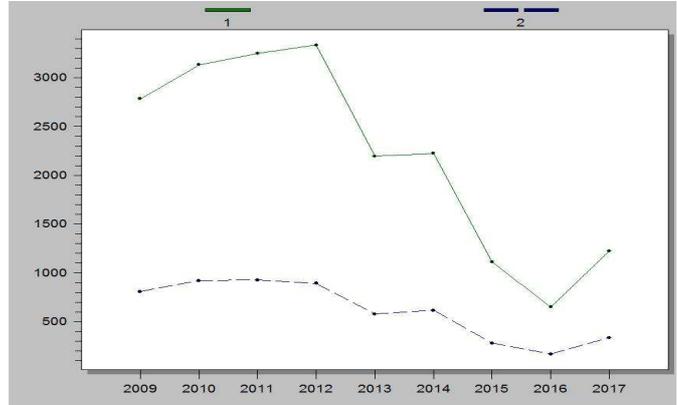
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

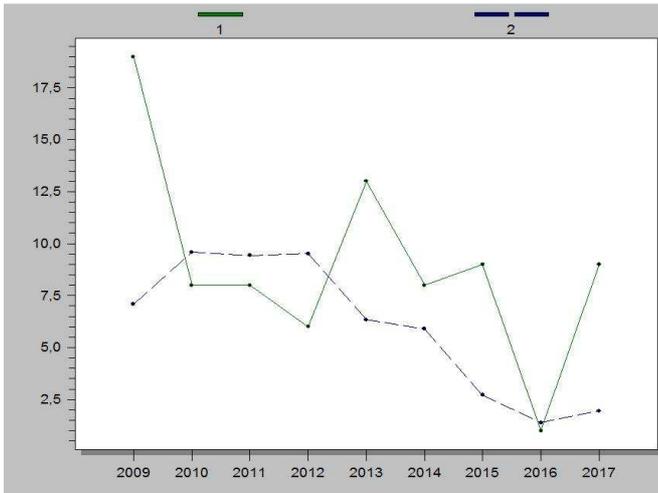


### Infections nosocomiales

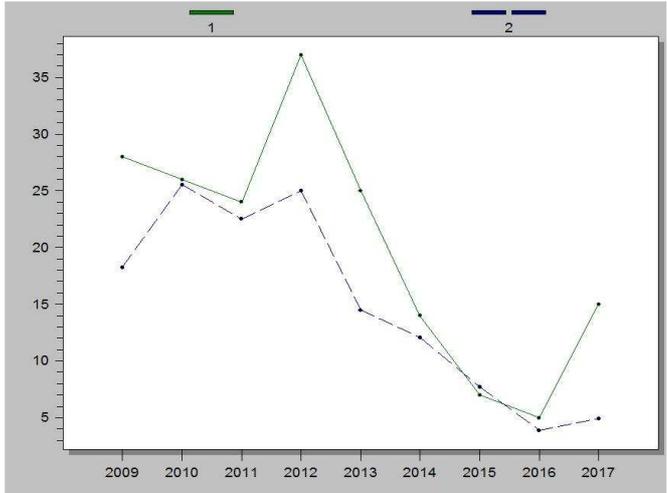
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

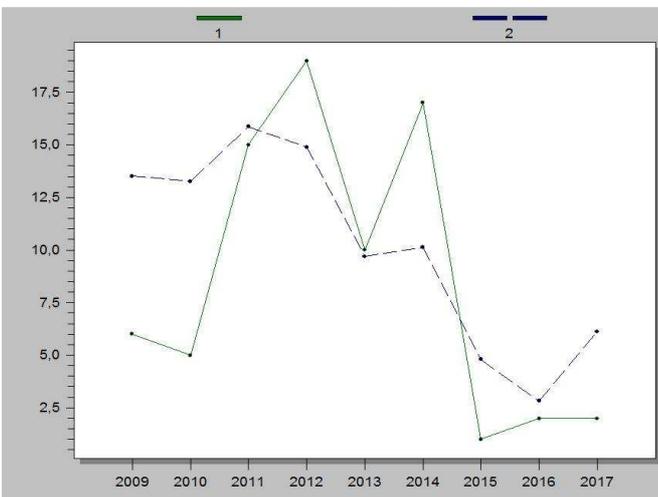


##### Infections Urinaires

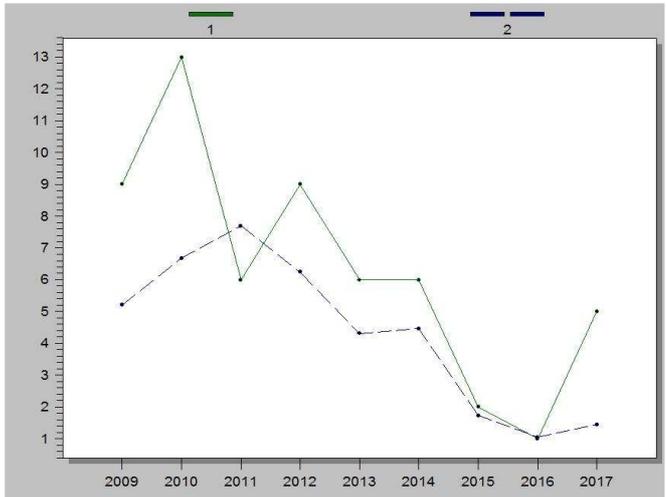


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

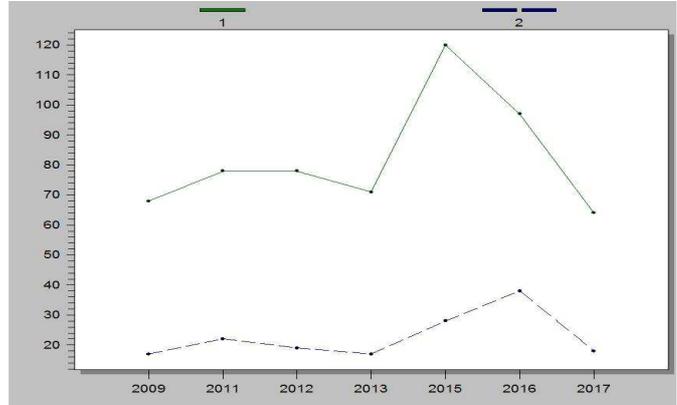
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

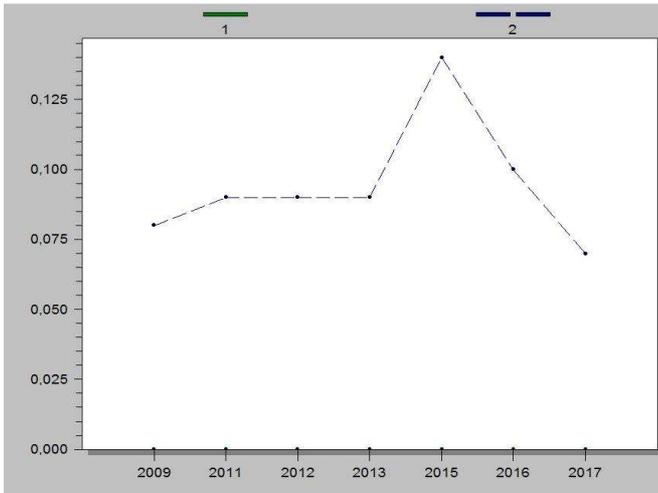


### Infections nosocomiales

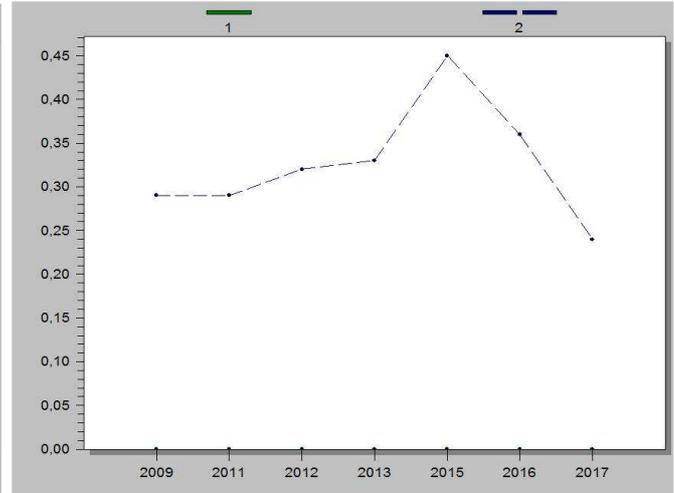
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

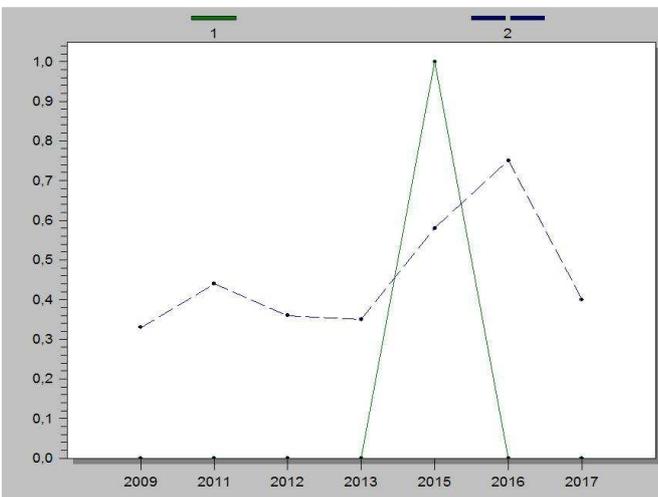


##### Infections Urinaires

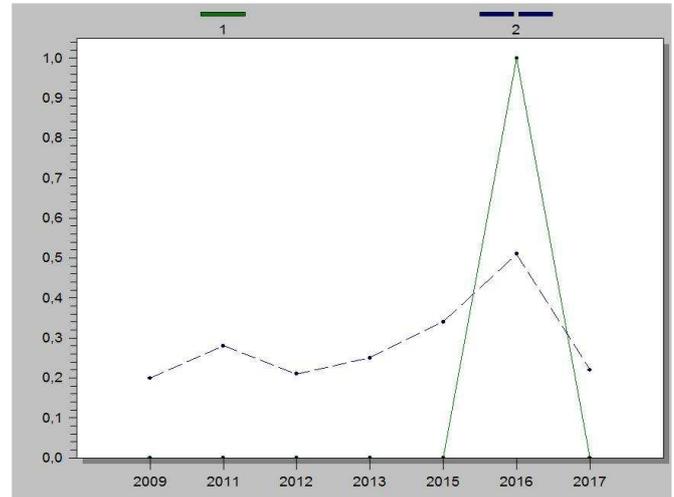


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

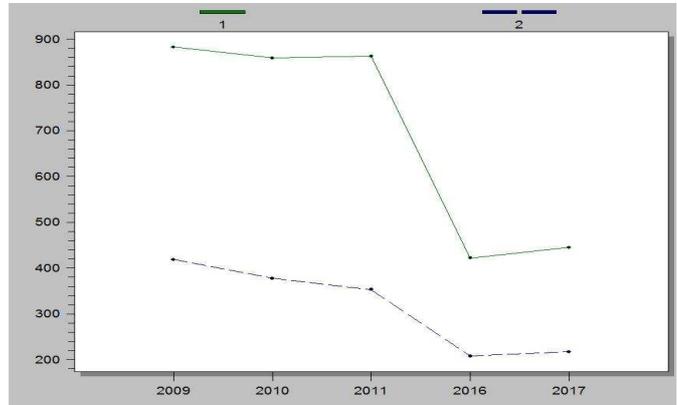
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

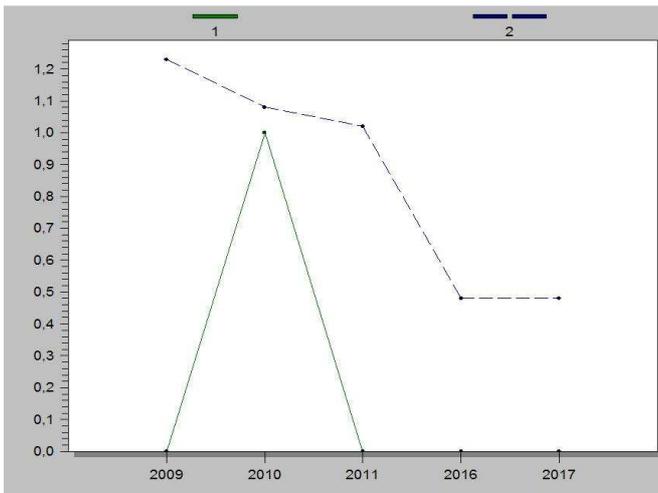


### Infections nosocomiales

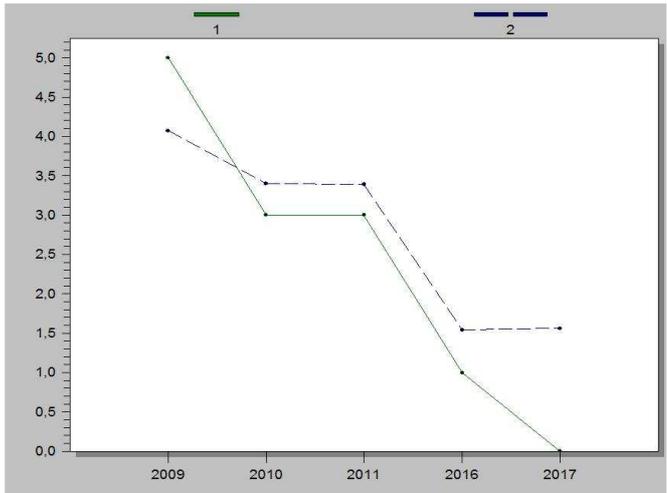
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

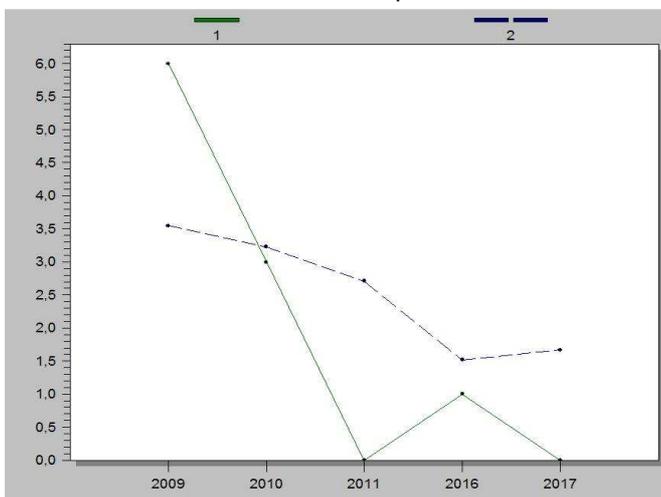


##### Infections Urinaires

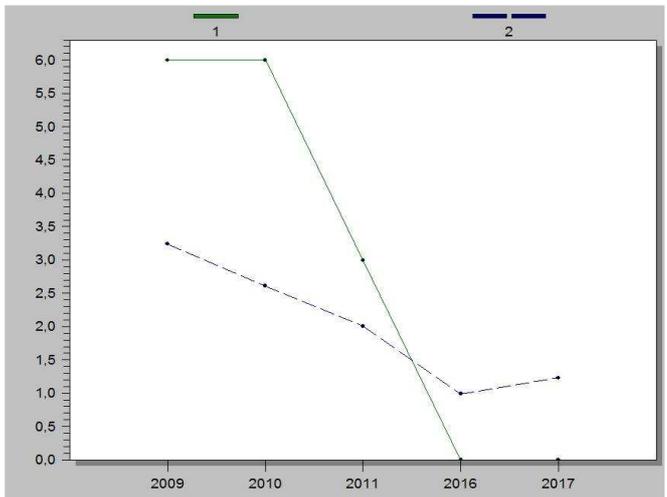


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

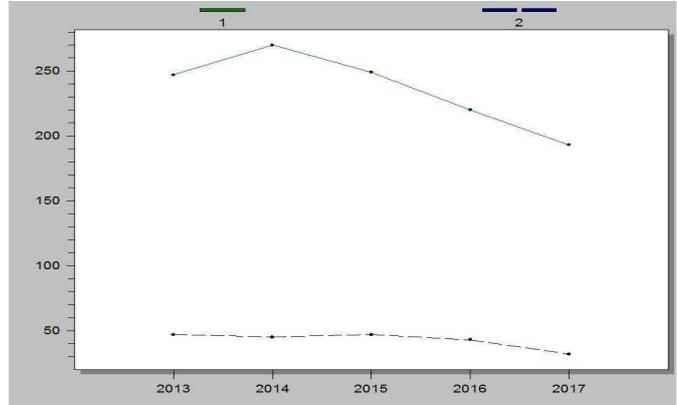
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

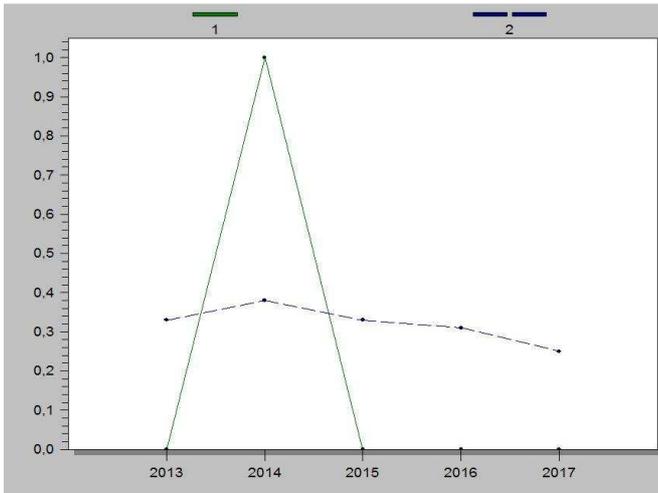


### Infections nosocomiales

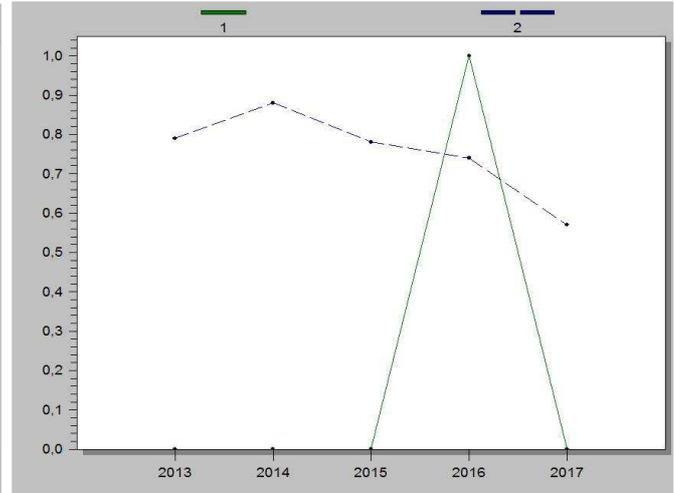
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

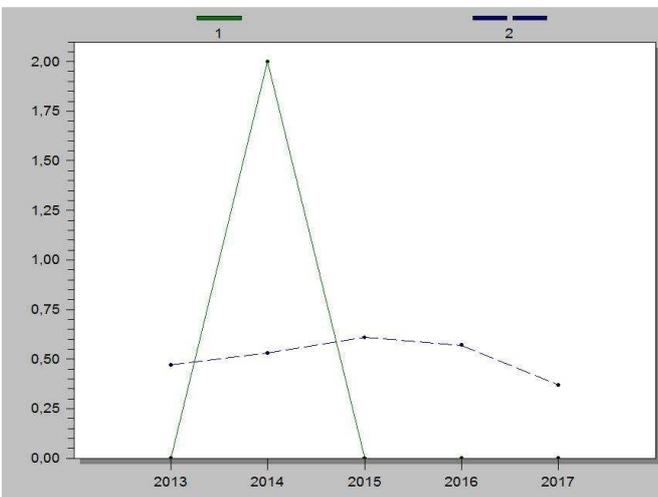


##### Infections Urinaires

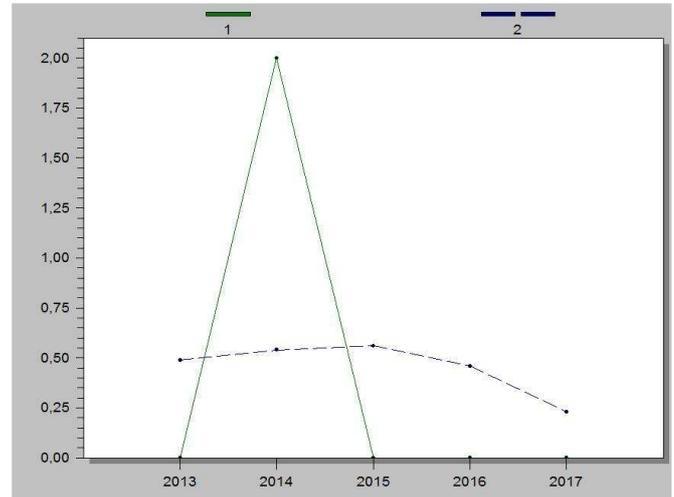


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 144

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

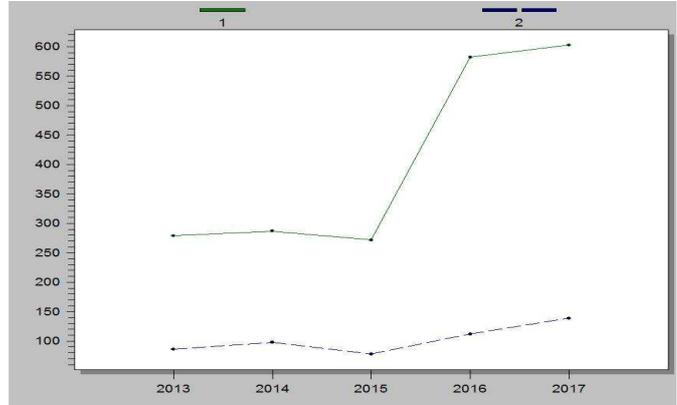
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

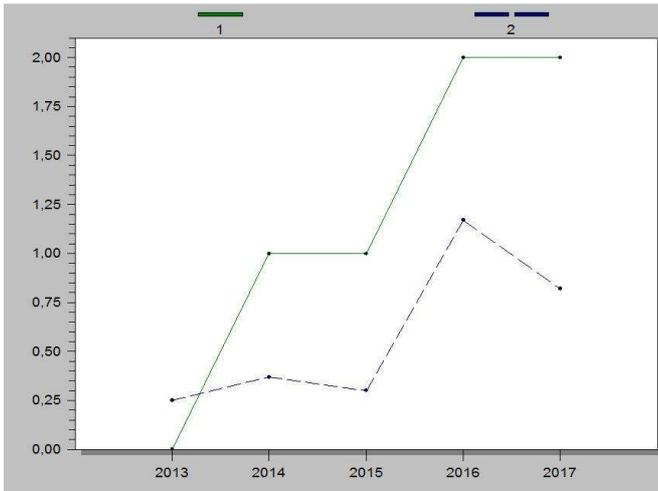


### Infections nosocomiales

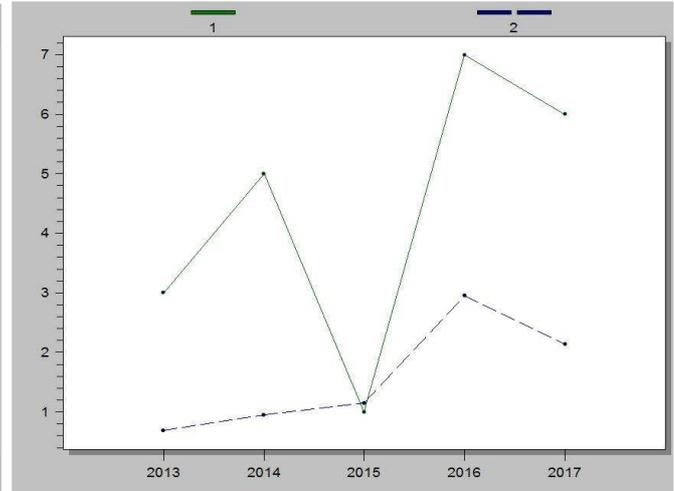
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

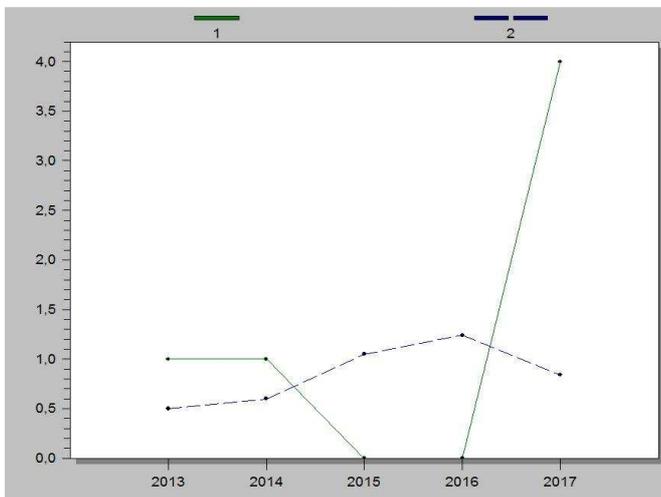


##### Infections Urinaires

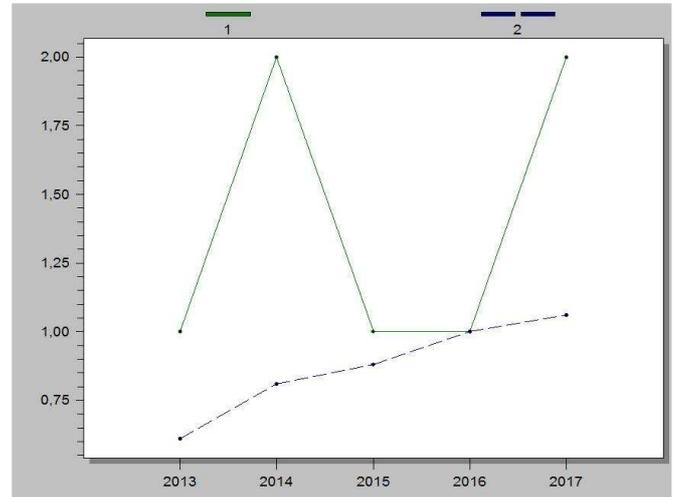


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 145

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

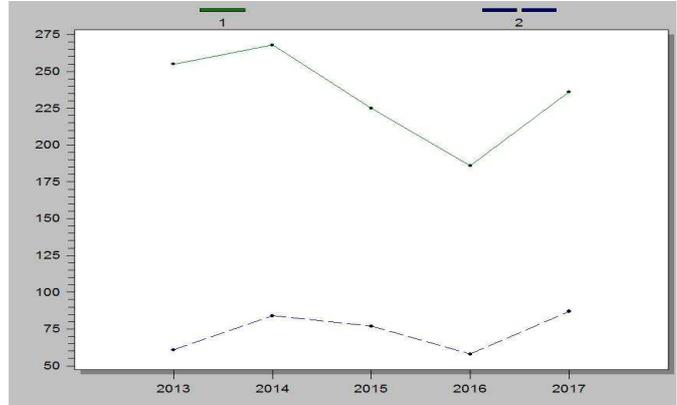
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

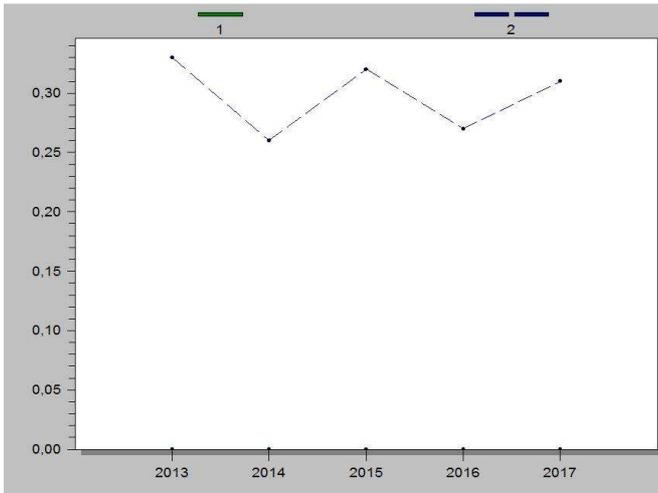


### Infections nosocomiales

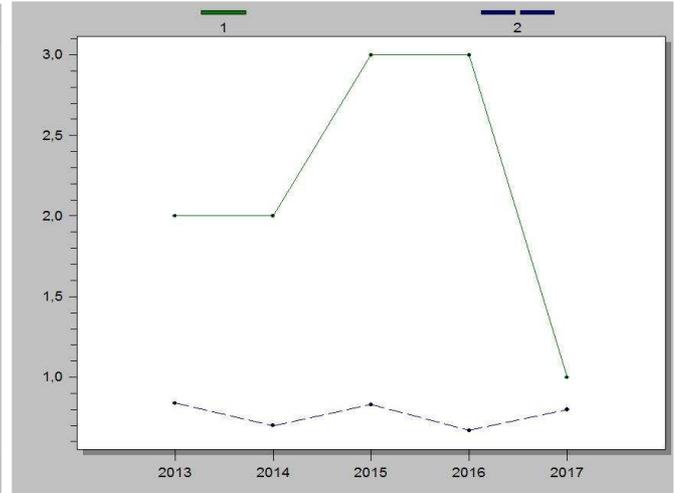
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

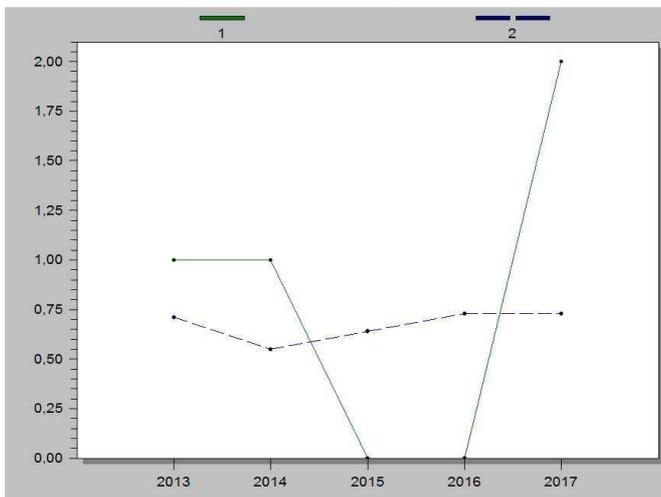


##### Infections Urinaires

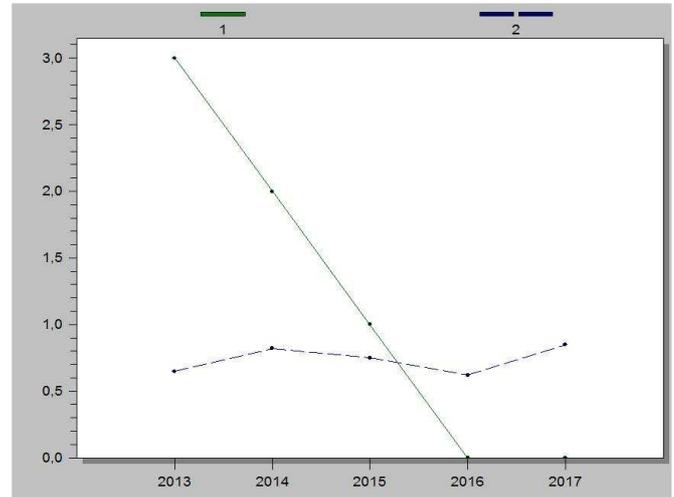


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

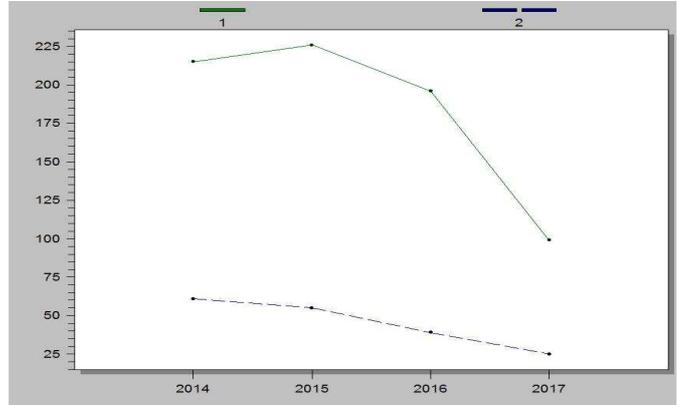
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

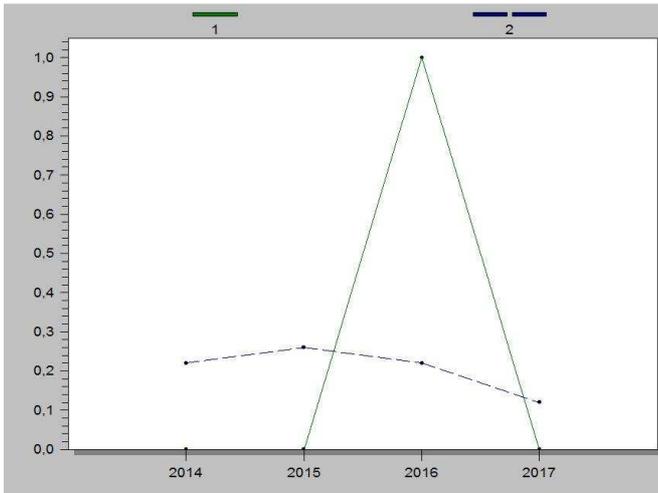


### Infections nosocomiales

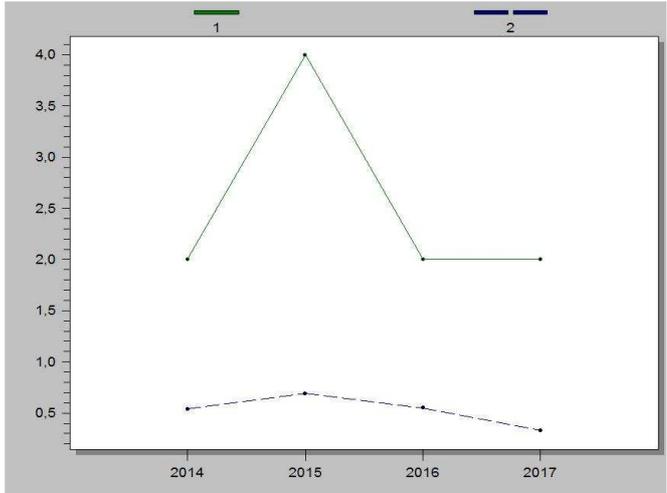
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

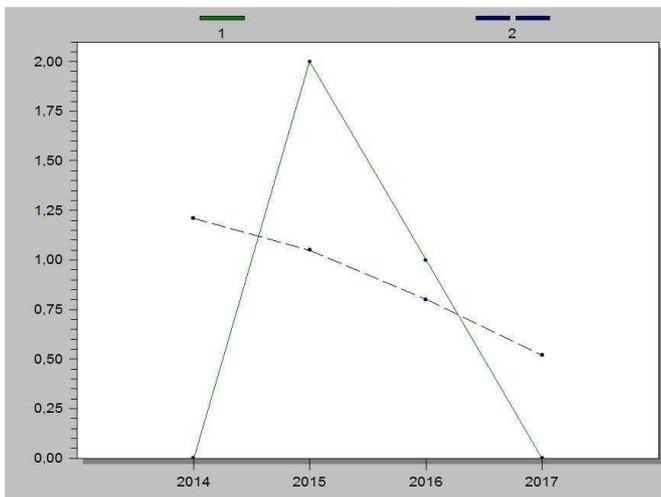


##### Infections Urinaires

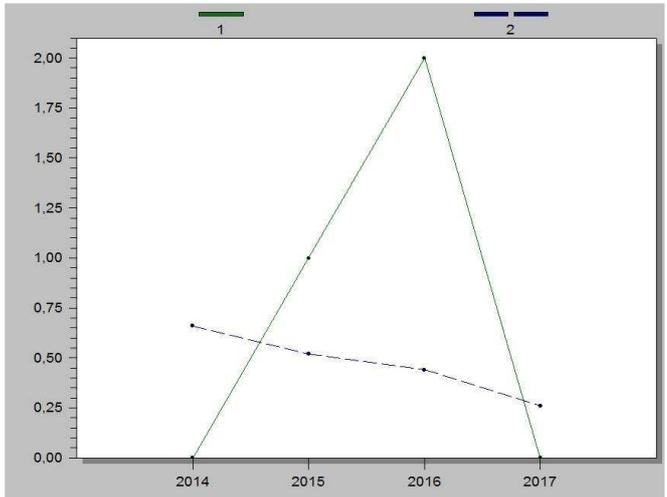


#### Cesariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires





Maternité : 154

**Mater**  
Sud-Est

## Surveillance des infections nosocomiales en maternité

Afin de surveiller les infections nosocomiales, notre maternité recueille pour chaque naissance des informations sur la maman, son accouchement et les infections pouvant survenir au décours. Elle réalise le même recueil que toutes les maternités participant au réseau Mater Sud Est.

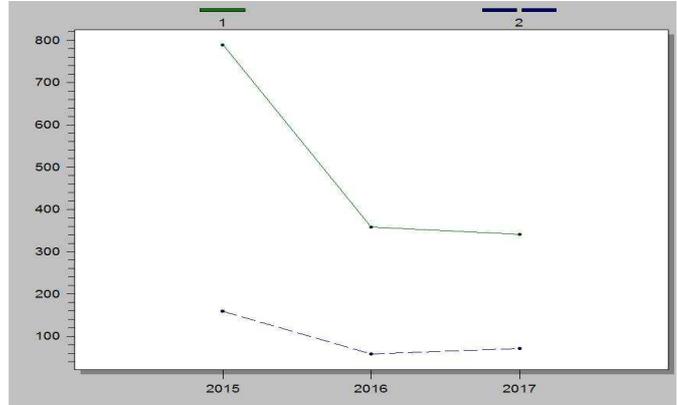
Ces informations nous permettent de connaître l'évolution par an, non seulement du nombre d'infections observées (survenues), mais aussi du nombre d'infections attendues (c'est-à-dire du nombre d'infections que nous devrions avoir si notre maternité se comportait comme la totalité des maternités du réseau avec le même type de mamans et d'accouchements que les nôtres).

Si le nombre observé est nettement supérieur au nombre attendu, il existe un problème de prévention des infections nosocomiales. Nous déclenchons alors une action de correction dont nous mesurons les effets dans le temps.

L'évolution dans le temps du nombre d'infections doit bien sur être interprétée en tenant compte du nombre d'accouchements par voies basses ou par césarienne.

### Nombre d'accouchements surveillés

— voies basses ---- césariennes

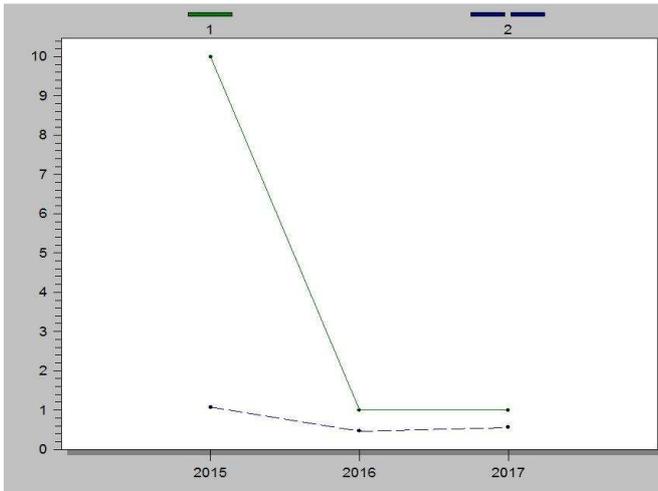


### Infections nosocomiales

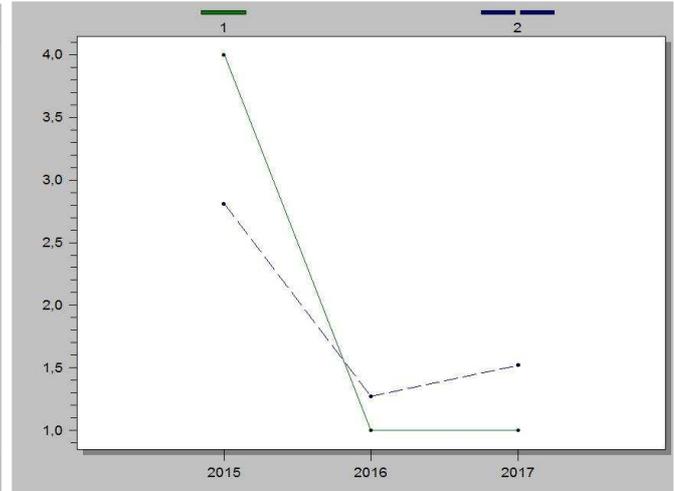
— nombre observe ---- nombre attendu

#### Accouchements Voies Basses

##### Endometrites

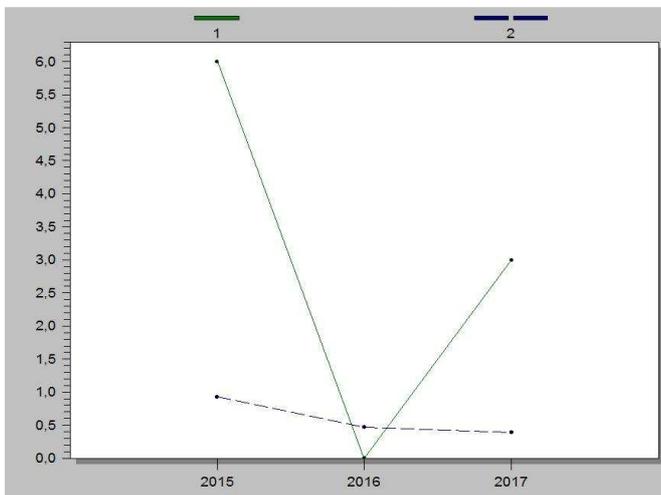


##### Infections Urinaires

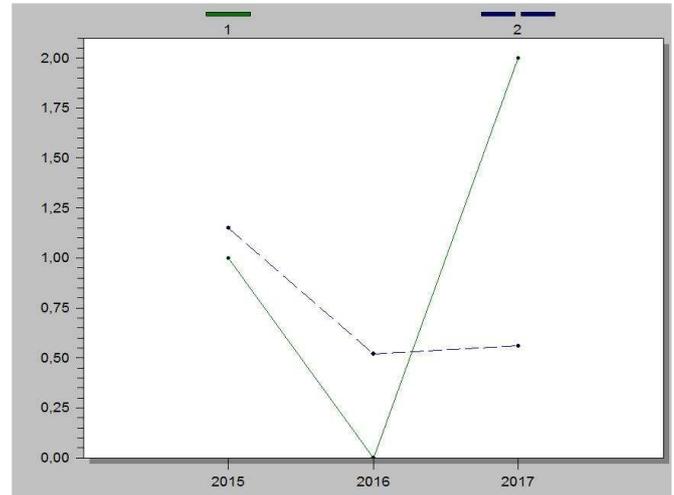


#### Césariennes

##### Infections de site opératoire



##### Infections Urinaires



## Commentaires sur les affiches de résultats 2017 anonymisées

49 affiches

Maternité	Commentaires
1	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>plus d’identifier d’anomalie majeure</b> .
9	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>plus d’identifier d’anomalie majeure</b> .
16	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>pas d’identifier d’anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
18	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>pas d’identifier d’anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
26	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>pas d’identifier d’anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
27	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>plus d’identifier d’anomalie majeure</b> .
28	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>plus d’identifier d’anomalie majeure</b> .
29	Le nombre significativement élevé d’infections urinaires pour les AVB nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d’infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b> (identique à 2016).
30	Le nombre significativement élevé d’infections urinaires pour les AVB nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d’infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b>
33	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>pas d’identifier d’anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
34	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>pas d’identifier d’anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
35	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>pas d’identifier d’anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
36	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>pas d’identifier d’anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
37	Le nombre significativement élevé d’infections urinaires pour les AVB nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d’infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b> (identique à 2016).
39	Le nombre significativement élevé d’endométrites pour les AVB et d’infections urinaires dans les accouchements par césarienne nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d’infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b>
48	Le nombre significativement élevé d’ISO dans les accouchements par césarienne nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d’infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b>
56	L’absence d’endométrite observée dans les accouchements voie basse depuis 10 ans laisse préjuger une <b>exhaustivité incomplète</b> dans le recueil des données, attention au faible nombre de césariennes surveillées.
57	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>pas d’identifier d’anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
58	Le regard porté sur l’affiche ne permet <b>plus d’identifier d’anomalie majeure</b> .

62	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
65	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> .
80	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
82	L'absence d'endométrite observée dans les accouchements voie basse depuis 6 ans, d'ISO dans les accouchements par césariennes depuis 5 ans et d'infections urinaires dans les accouchements par césariennes depuis 4 ans, laisse préjuger une <b>exhaustivité incomplète</b> dans le recueil des données.
83	L'absence d'endométrite observée dans les accouchements voie basse depuis 13 ans laisse préjuger une <b>exhaustivité incomplète</b> dans le recueil des données.
85	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
86	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> .
88	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
92	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
94	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> .
95	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
96	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> .
98	L'absence d'endométrite observée dans les accouchements voie basse depuis 8 ans laisse préjuger une <b>exhaustivité incomplète</b> dans le recueil des données, attention au faible nombre de césariennes surveillées.
103	L'absence d'infection urinaire observée depuis 2012 après césarienne laisse préjuger une <b>exhaustivité incomplète</b> dans le recueil des données.
105	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> .
106	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
116	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
120	Le <b>petit effectif</b> de naissances surveillées limite l'interprétation.
121	Le <b>petit effectif</b> de naissances surveillées limite l'interprétation.
122	Le nombre significativement élevé d'infections urinaires pour les AVB nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d'infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b>
124	La quasi-absence d'infection de site opératoire après césarienne depuis 2008 laisse préjuger une exhaustivité incomplète dans le recueil des données (idem 2016).
125	Le <b>petit effectif</b> d'accouchements surveillés limite l'interprétation.
128	Le nombre significativement élevé d'endométrites et d'infections urinaires pour les AVB et d'infections urinaires dans les accouchements par césarienne nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d'infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b>
132	Le <b>petit effectif</b> d'accouchements surveillés limite l'interprétation.
133	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> .
139	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au

	faible nombre de césariennes surveillées.
144	Le nombre significativement élevé d'infections urinaires pour les AVB et d'ISO dans les accouchements par césarienne nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d'infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b>
145	Le regard porté sur l'affiche ne permet <b>pas d'identifier d'anomalie majeure</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
149	Le nombre significativement élevé d'infections urinaires pour les AVB nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d'infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention.</b> Attention au faible nombre de césariennes surveillées.
154	Le nombre significativement élevé d'ISO dans les accouchements par césarienne nécessite <b>une investigation pour savoir si cela est consécutif à une prise en compte par excès d'infections ou à une exhaustivité défailante du recueil des facteurs de risques ou bien si cela traduit un réel problème de prévention</b> , attention au faible nombre de césariennes surveillées.
162	Moins de quatre années de participation depuis 1997
163	Moins de quatre années de participation depuis 1997
165	Moins de quatre années de participation depuis 1997