

Enquête COVID-mat

Rapport descriptif

Septembre 2021



CNSF

Collège National
des Sages-Femmes
de France



FFRSP

Fédération Française
des Réseaux de Santé en Périnatalité

UVSQ

université PARIS-SACLAY



SOMMAIRE

AVANT-PROPOS	3
CONTEXTE	3
OBJECTIFS	3
ASPECTS ETHIQUES ET REGLEMENTAIRES	4
RESPONSABLES SCIENTIFIQUES	4
REMERCIEMENTS	4
RÉSULTATS	5
DESCRIPTION DES MATERNITÉS	5
TESTS DE DÉPISTAGE	7
TÉLÉCONSULTATIONS	8
PORT DU MASQUE EN SALLE DE NAISSANCE	9
PRÉSENCE DU CO-PARENT	11
VACCINATION DES FEMMES ENCEINTES	12
SOURCES D'INFORMATIONS	13

A. CONTEXTE

En l'absence de recommandations nationales, les précédentes enquêtes Flash Covid du CNSF rapportaient des adaptations des pratiques et des organisations différentes d'une maternité à l'autre face à la crise sanitaire. Sur les 96 réponses obtenues, représentant 20% des maternités françaises, 83% avaient mis en place des téléconsultations pour des activités variées. Depuis, les sociétés savantes et la HAS ont publié de nombreuses préconisations, en particulier concernant le port du masque lors des efforts expulsifs et la réalisation des tests de dépistage chez les femmes enceintes. Dans le contexte de la pérennisation de ces contraintes sanitaires et de la publication de nouveaux consensus scientifiques et/ou professionnels, nous nous sommes questionnés sur **l'évolution des pratiques dans l'ensemble des maternités françaises**.

C'est pourquoi, un groupe de travail dirigé par Anne Rousseau de l'Université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines et Laurent Gaucher du Collège National des Sages-Femmes de France, en collaboration avec la Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité (FFRSP), a mené une étude transversale par auto-questionnaire en ligne du 17/05/2021 au 30/07/2021 auprès des sages-femmes coordinatrices de France métropolitaine. L'enquête a été diffusée par la FFRSP et le CNSF par voie électronique. Toutes les maternités qui n'avaient pas répondu ont été recontactées par téléphone.

B. OBJECTIFS

Décrire l'adaptation des pratiques des maternités françaises un an après la première vague de l'épidémie de Covid-19 en France concernant :

- Les critères de réalisation et les méthodes de dépistage
- La réalisation de téléconsultations
- Le port du masque en salle de naissance et lors des efforts expulsifs par les mères
- La vaccination des femmes enceintes
- Les autres dispositifs spécifiques mis en place (présence des pères, limitation des visites)

C. ASPECTS ETHIQUES ET REGLEMENTAIRES

Un avis favorable du Comité d'éthique du CHU de Lyon (n° 21-126) a été obtenu pour cette enquête. Une déclaration CNIL a été réalisée (2221367). Les données ont été traitées de manière globale et anonyme.

D. RESPONSABLES SCIENTIFIQUES

- **Anne Rousseau**, sage-femme, PhD, Maître de Conférences en Maïeutique, Département de Maïeutique – CESP Equipe Epidémiologie Clinique, U.F.R. Simone Veil – Santé, Université de Versailles-Saint- Quentin-en-Yvelines.
- **Laurent Gaucher**, sage-femme, PhD, U1290 RESHAPE Université Lyon 1, Hospices Civils de Lyon, Professeur assistant à la Haute Ecole de Santé de Genève, Trésorier du CNSF.
- **Marine Dubel-Jam**, coordinatrice de l'étude, étudiante sage-femme, U.F.R. Simone Veil – Santé, Université de Versailles-Saint- Quentin-en-Yvelines, étudiante Master 1 Santé Publique Paris-Saclay.

E. REMERCIEMENTS

Nous remercions,

La Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité et plus spécifiquement, Laure Bennet, Cécile Cazé et Jean-Louis Simenel.

Les réseaux de périnatalités pour avoir diffusé le lien du questionnaire de l'enquête au niveau local.

Pauline Blanc-Petitjean, Sophie Baumann, Sylvain Gautier et Claire Dran pour avoir testé les questionnaires de cette enquête ; Coralie Chiesa-Dubruille pour avoir participé à l'appel des maternités.

Toutes les sages-femmes coordinatrices qui ont participé à cette enquête.

/// RÉSULTATS

A l'issue de cette enquête, 346 questionnaires complétés en intégralité par des sages-femmes coordinatrices ont pu être décrits dans ce rapport, soit 76% des maternités françaises.

A. DESCRIPTION DES MATERNITÉS

Variables			
Statut maternité, n (%)	Publique universitaire	40	(11.6)
	Publique non universitaire	216	(62.4)
	Privé à but non lucratif	28	(8.1)
	Privé à but lucratif	62	(17.9)
Type maternité, n (%)	Type 1	127	(36.7)
	Type 2	174	(50.3)
	Type 3	45	(13.0)
Rattachement à un centre référent « Covid-19 », n (%)	Oui	194	(56.1)
	Non	152	(43.9)
Présence d'un service de réanimation adulte dans l'établissement, n (%)	Oui	246	(71.1)
	Non	100	(28.9)

n = 346

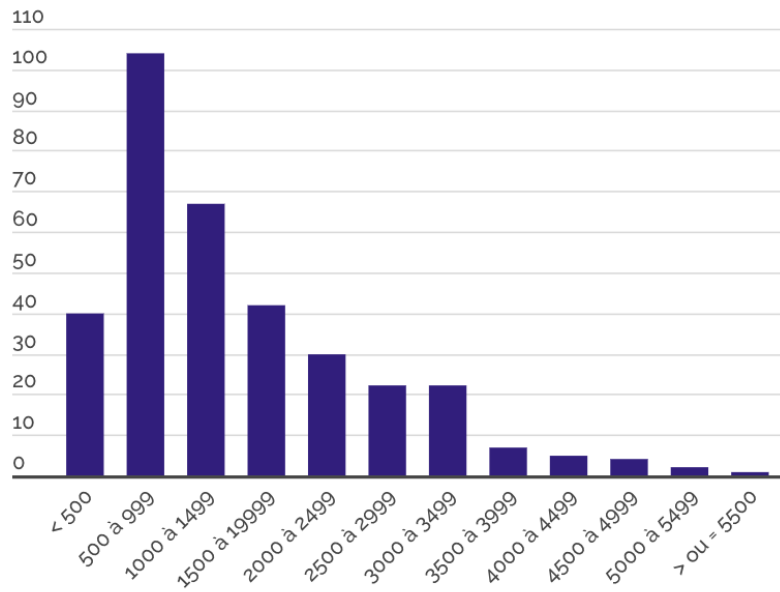
Tous les départements du territoire français, exceptés l'Indre et les Deux-Sèvres, sont représentés.



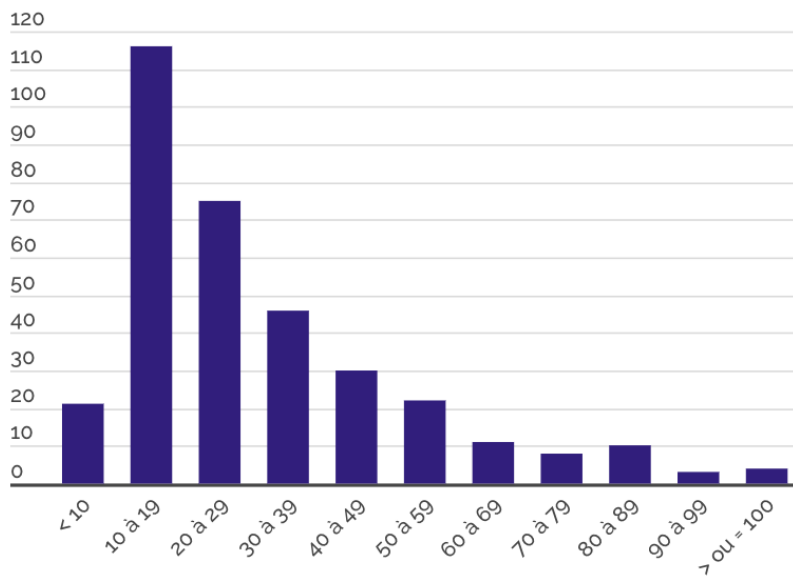
CNSF - FFRSP - UVSQ

Rapport descriptif sur l'Enquête COVID-mat

1. Nombre de naissances par an en 2020 dans les maternités participantes

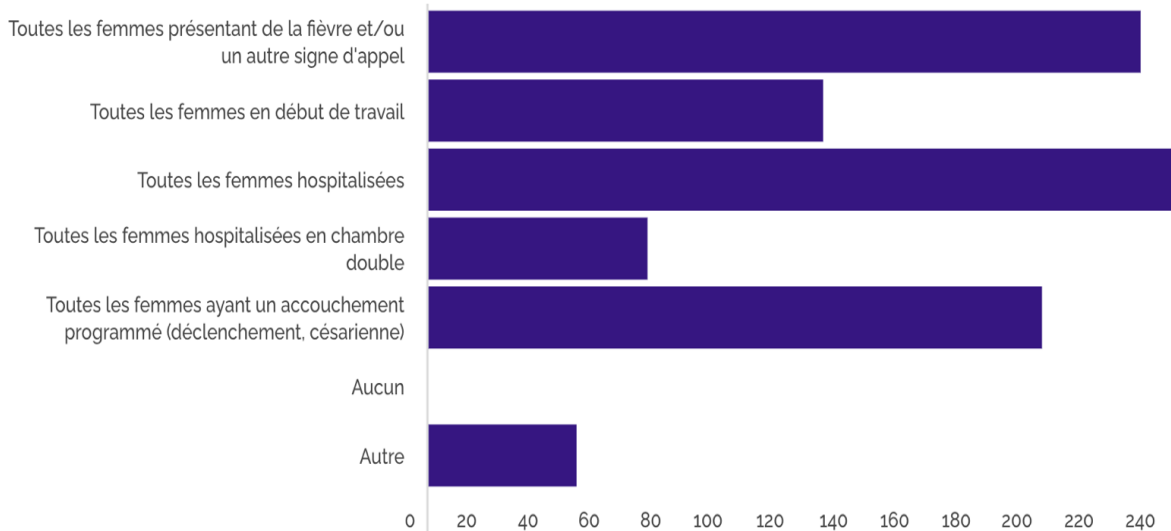


2. Nombre de sages-femmes employées au moment de l'enquête dans les maternités participantes (en termes d'équivalent temps plein)



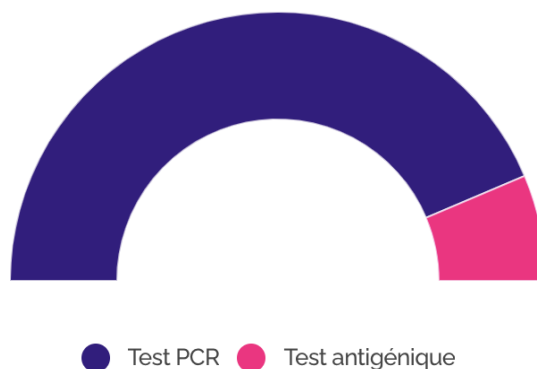
B. TESTS DE DÉPISTAGE

1. Critères de réalisation des tests



Les autres motifs mentionnés par les sages-femmes coordinatrices concernaient principalement la réalisation des tests pour le co-parent ou l'accompagnant. Dans de nombreux cas, un test est exigé pour les femmes ayant une intervention programmée au bloc obstétrical ou lorsqu'un risque élevé de césarienne existait. Certaines maternités demandaient aux patientes de réaliser des tests chaque semaine à partir de 39 semaines d'aménorrhées.

2. Type de tests majoritairement utilisés



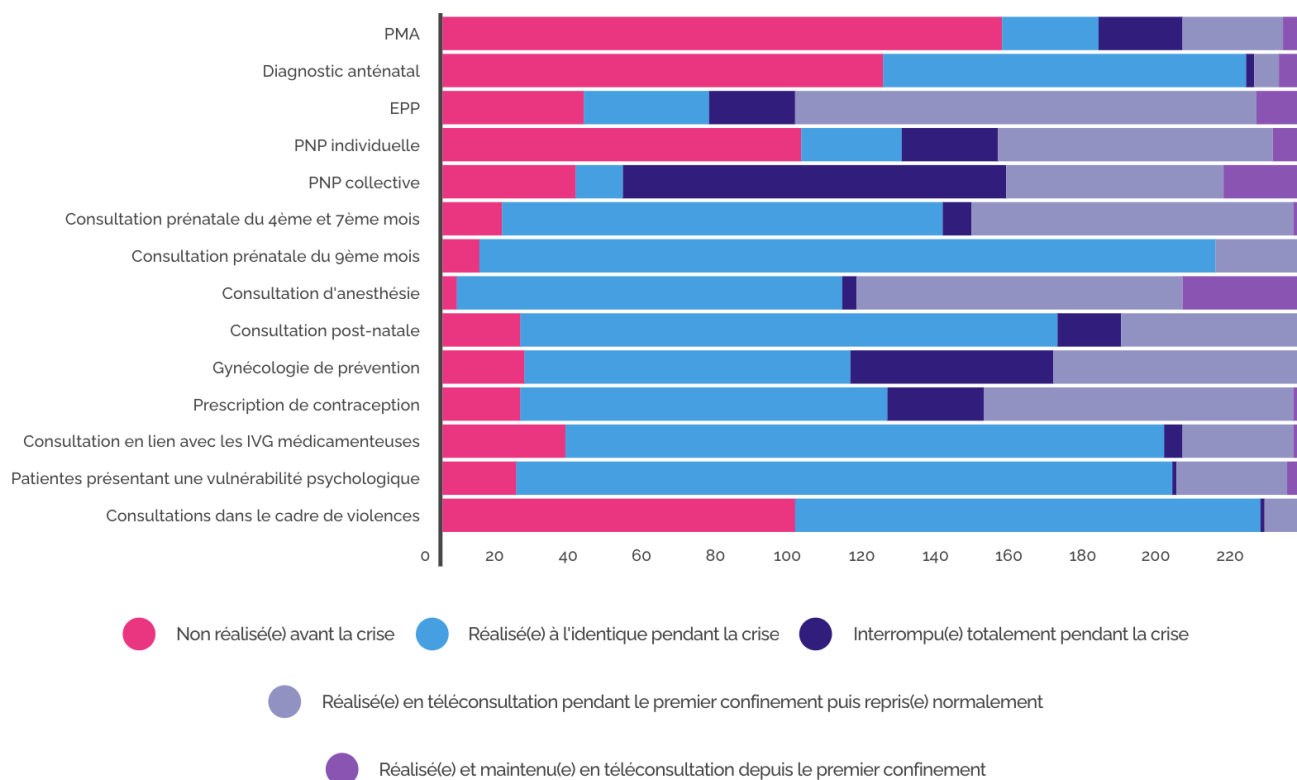
C. TÉLÉCONSULTATIONS

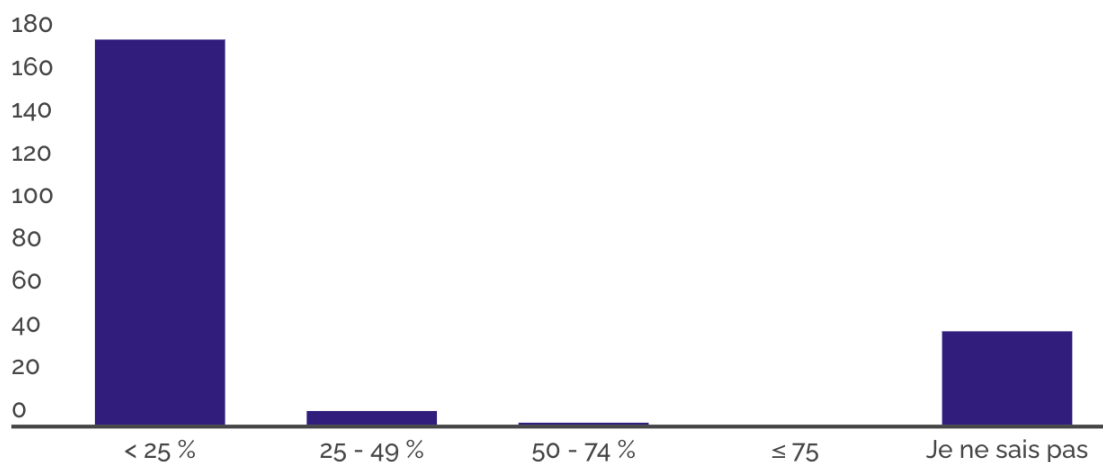
1. Téléconsultations mises en place pendant la crise sanitaire

La téléconsultation était pratiquée par 67,7% des maternités participantes à cette enquête. **Les principales raisons évoquées pour expliquer la non-réalisation des téléconsultations étaient :**

- Les moyens techniques (matériel absent ou non adapté)
- La réticence des praticiens à leur mise en place
- Le relai suffisant des consultations par le secteur libéral
- La crainte de l'altération de la qualité du suivi

2. Description de l'évolution de l'activité en téléconsultation au cours de la crise sanitaire

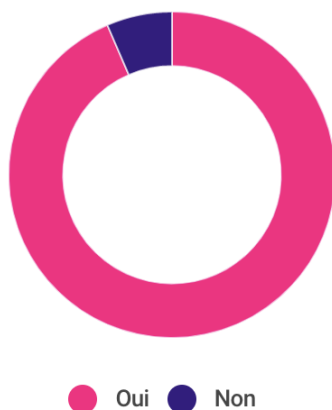




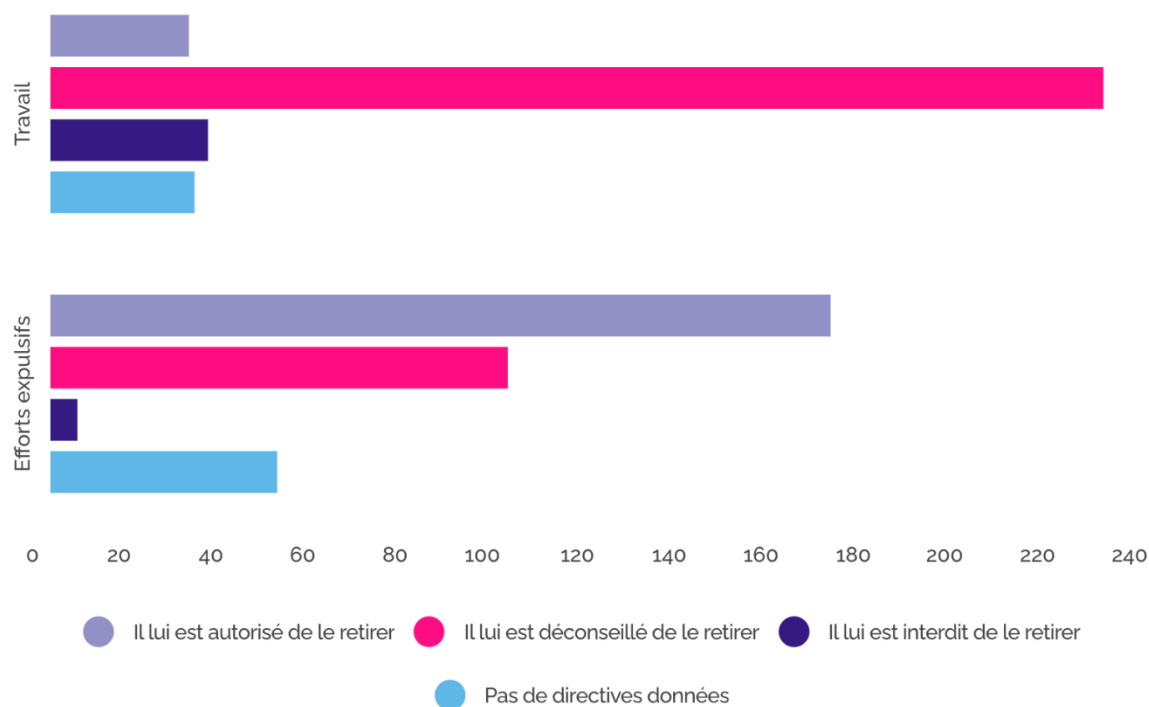
D. PORT DU MASQUE EN SALLE DE NAISSANCE

1. Information systématique des patientes

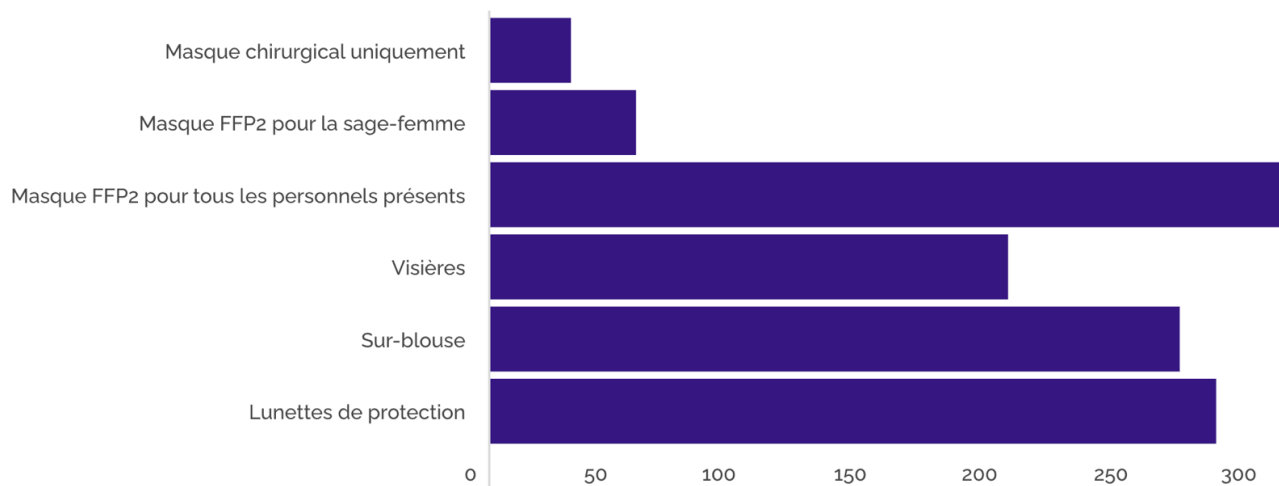
Dans la quasi-totalité des maternités participantes à l'enquête, une information systématique était prévue auprès des femmes enceintes concernant le port du masque en salle de naissance.



2. Directives données lors du travail et des efforts expulsifs



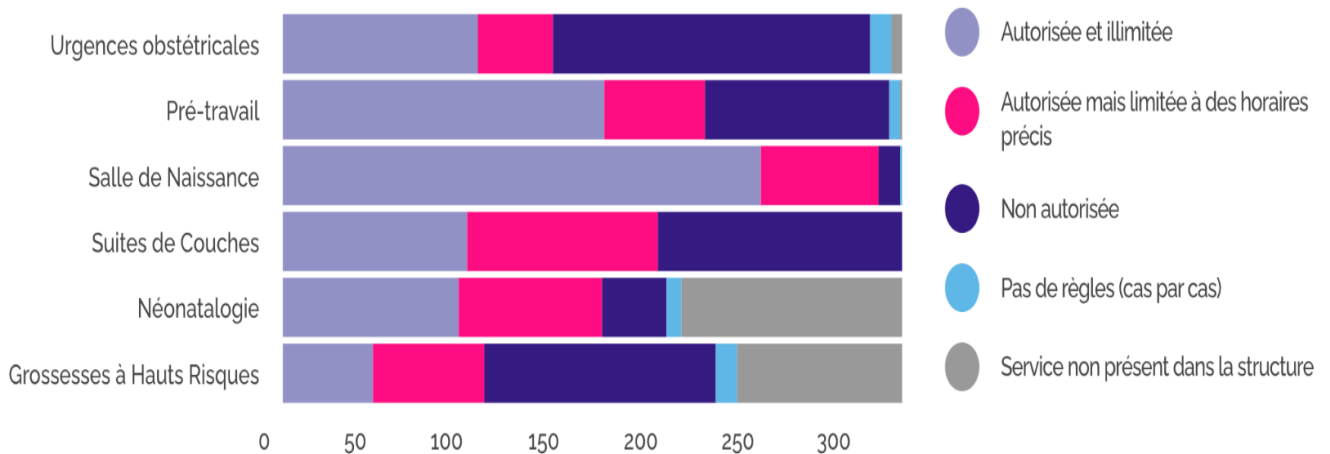
3. Équipements mis à disposition de l'équipe soignante



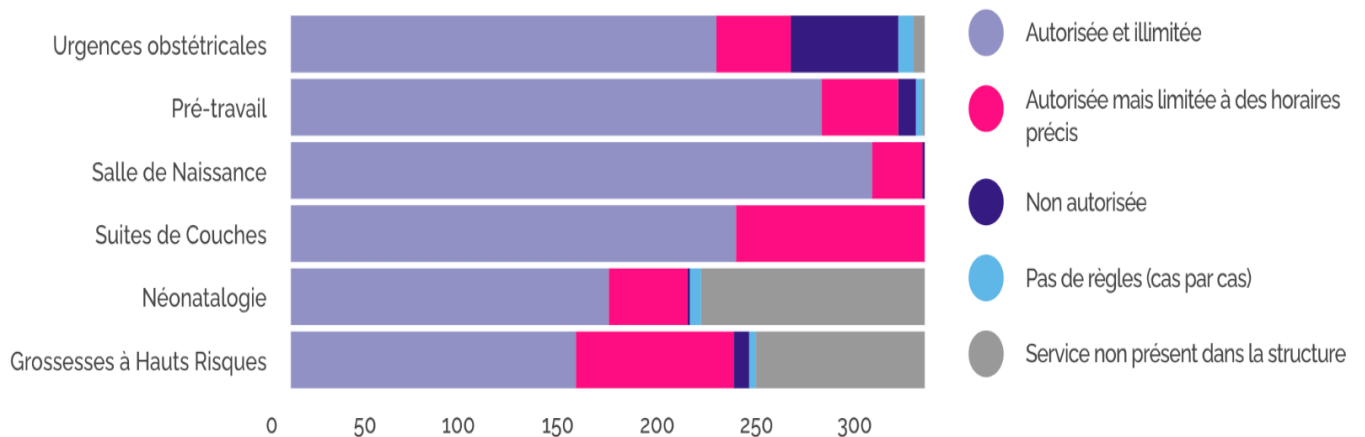
E. PRÉSENCE DU CO-PARENT

1. Règles de présence du co-parent dans les différents services

1) Premier confinement (mars – avril 2020)



2) Au moment du remplissage du questionnaire (mai – juillet 2021)

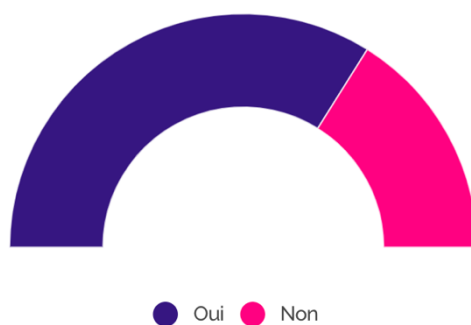


2. Possibilités de visites en dehors du co-parent à l'heure actuelle

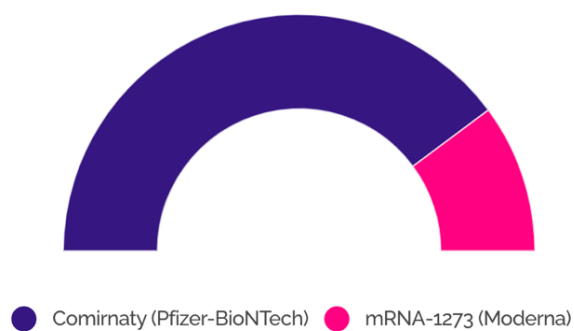


F. VACCINATION DES FEMMES ENCEINTES

1. Proposition de vaccinations aux femmes enceintes

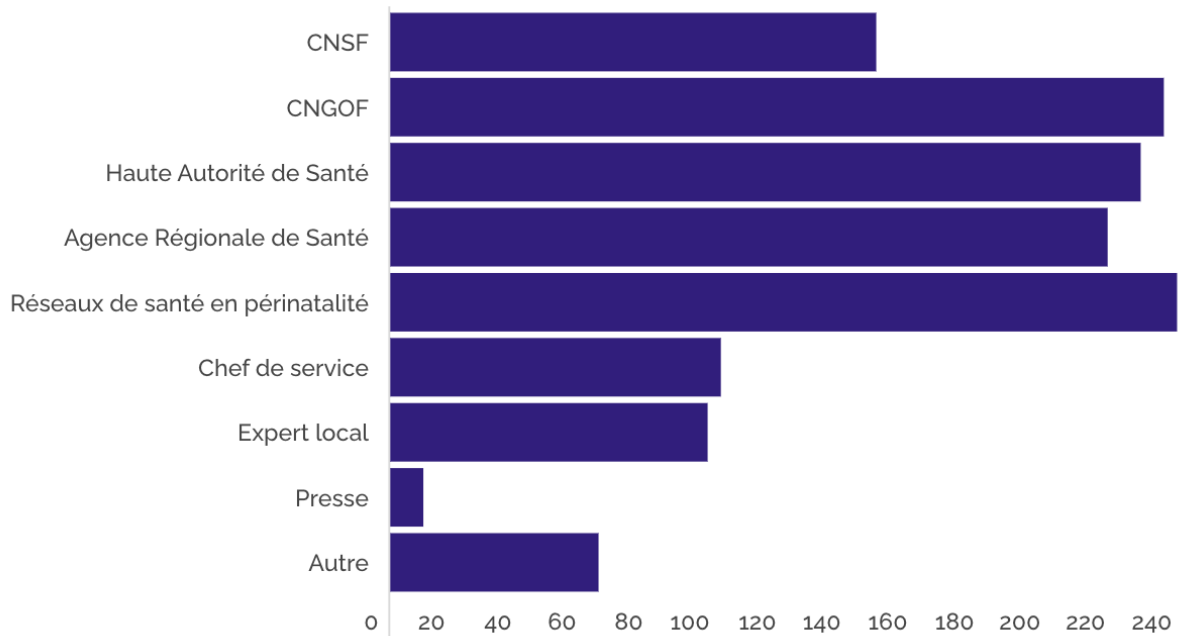


2. Type de vaccins utilisés



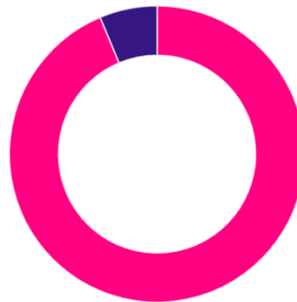
G. SOURCES D'INFORMATIONS

1. Sources d'informations utilisées



2. Facilité d'accès aux

informations



● Oui ● Non



CNSF

Collège National des Sages-femmes de France

**L'EXPERT AU SENS PRATIQUE,
UNE RÉFÉRENCE POUR LA SANTÉ**

Adhérez sur
www.cnsf.asso.fr