

Enquête COVID-SF

Rapport descriptif

Juin 2020



III SOMMAIRE

Avant-propos	1
A. Contexte.....	1
B. Objectifs	1
C. Responsables scientifiques	2
D. Remerciements	2
I. Résultats concernant les sages-femmes libérales.....	3
A. Description de la population	3
B. Adaptation de l'activité et du cabinet	5
C. Téléconsultations	7
D. Contexte de soin	10
E. Lien Ville-hôpital.....	11
F. Bien-être sages-femmes	13
II. Résultats concernant les sages-femmes territoriales.....	15
A. Description de la population	15
B. Adaptation de l'activité et de la PMI.....	16
C. Téléconsultations	18
D. Contexte de soin	21
E. Lien Ville-hôpital.....	22
F. Bien-être sages-femmes	24
III. Résultats concernant les sages-femmes hospitalières	26
A. Description de la population	26
B. Adaptation de l'activité hospitalière	28
C. Téléconsultations	30
D. Contexte de soin	31
E. Lien Ville-hôpital.....	32
F. Bien-être sages-femmes	34
IV. Résultats concernant les sages-femmes coordinatrices	36
A. Description des maternités	36
B. Adaptation de la maternité et de l'activité	37
C. Critères de réalisation du dépistage Covid	38
D. Téléconsultations	39

III AVANT-PROPOS

A. CONTEXTE

Face à l'épidémie actuelle de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), les professionnels et les structures ont adapté leur activité et leur organisation. Mais, à ce jour, **nous manquons de données sur les répercussions de cette pandémie sur les pratiques des sages-femmes sur l'ensemble du territoire français.**

Face à ce constat, un groupe de travail dirigé par Anne Rousseau de l'Université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines en collaboration avec le groupe Accord (Assembler, Coordonner, Comprendre, Rechercher, Débattre en Soins Primaires) et le Collège National des Sages-Femmes de France, société savante des sages-femmes, a mené une étude de cohorte par auto-questionnaire en ligne du 29/04/2020 au 15/05/2020 auprès des sages-femmes libérales, territoriales, hospitalières et coordinatrices.

B. OBJECTIFS

Cette étude comporte initialement quatre objectifs visant à décrire l'adaptation des pratiques et d'étudier plus précisément la mise en place des téléconsultations.

1. Décrire l'adaptation des pratiques :

- des sages-femmes libérales : adaptation de l'activité, adaptation de l'organisation du cabinet ;
- des sages-femmes territoriales : adaptation de l'activité, adaptation de la PMI ;
- des sages-femmes hospitalières : place du père, modalités de suivi et d'accompagnement ;
- des maternités : organisation de structure COVID, isolement, adaptation de l'activité.

2. Etudier la mise en place des téléconsultations :

- auprès des sages-femmes libérales : motivations, pour suppléer quel type d'activité, quel outil, position sur la pérennité du dispositif ;
- auprès des sages-femmes hospitalières : impact sur l'accouchement et les suites de couches, position sur la pérennité du dispositif.

3. Décrire les répercussions de la crise sur le lien ville-hôpital, sur le parcours de soins (femme fragilisée, situation de précarité, IVG).

4. Evaluer le stress et l'anxiété des sages-femmes face à l'épidémie.

C. RESPONSABLES SCIENTIFIQUES

- **Anne Rousseau**, sage-femme, PhD, Maître de Conférences en Maïeutique, Département de Maïeutique - E.A. 7285 RISCQ, U.F.R. Simone Veil – Santé, Université de Versailles Saint Quentin en Yvelines ;
- **Sophie Baumann**, sage-femme, PhD, Département de Maïeutique, UFR Simone Veil-Santé, Université Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines ;
- **Laurent Gaucher**, sage-femme, doctorant, EA 7425 HESPER Université Lyon 1, Hospices Civils de Lyon, membre du Conseil d'Administration du CNSF.

D. REMERCIEMENTS

Nous remercions,

Le Groupe Accord (Assembler, Coordonner, Comprendre, Rechercher, Débattre en Soins Primaires) et plus spécifiquement Olivier Saint-Lary, Yann Bourgueil, Sylvain Gautier et Aline Ramond.

Le Conseil National de l'Ordre des Sages-Femmes pour nous avoir fourni les données utiles aux futures analyses des résultats de cette enquête.

L'Organisation nationale syndicale des sages-femmes (ONSSF), l'Association Nationale des Sages-Femmes Libérales (ANSFL), et l'Association Nationale des Sages-Femmes Coordinatrices (ANSFC) pour avoir diffusé les questionnaires de l'enquête au niveau national.

Les réseaux de périnatalités, les URPS et autres associations pour avoir diffusé les questionnaires de l'enquête au niveau local.

Alexandra Benoit, Baptiste Bertho, Aurélie Bonnard, Corinne Dupont, Claire Dran et Adrien Gantois pour avoir testé les questionnaires de cette enquête.

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



Pour toute citation concernant cette enquête, utiliser la référence : A. Rousseau, S. Baumann, L. Gaucher. Rapport Enquête Covid-SF. UVSQ, CNSF. Juin 2020.
<https://www.cnsf.asso.fr/pratiques-professionnelles/rpc-du-cnsf/>

III I. RESULTATS CONCERNANT LES SAGES-FEMMES LIBERALES

A l'issue de cette enquête, 1491 questionnaires complétés en intégralité par des sages-femmes libérales ont pu être décrits dans ce rapport.

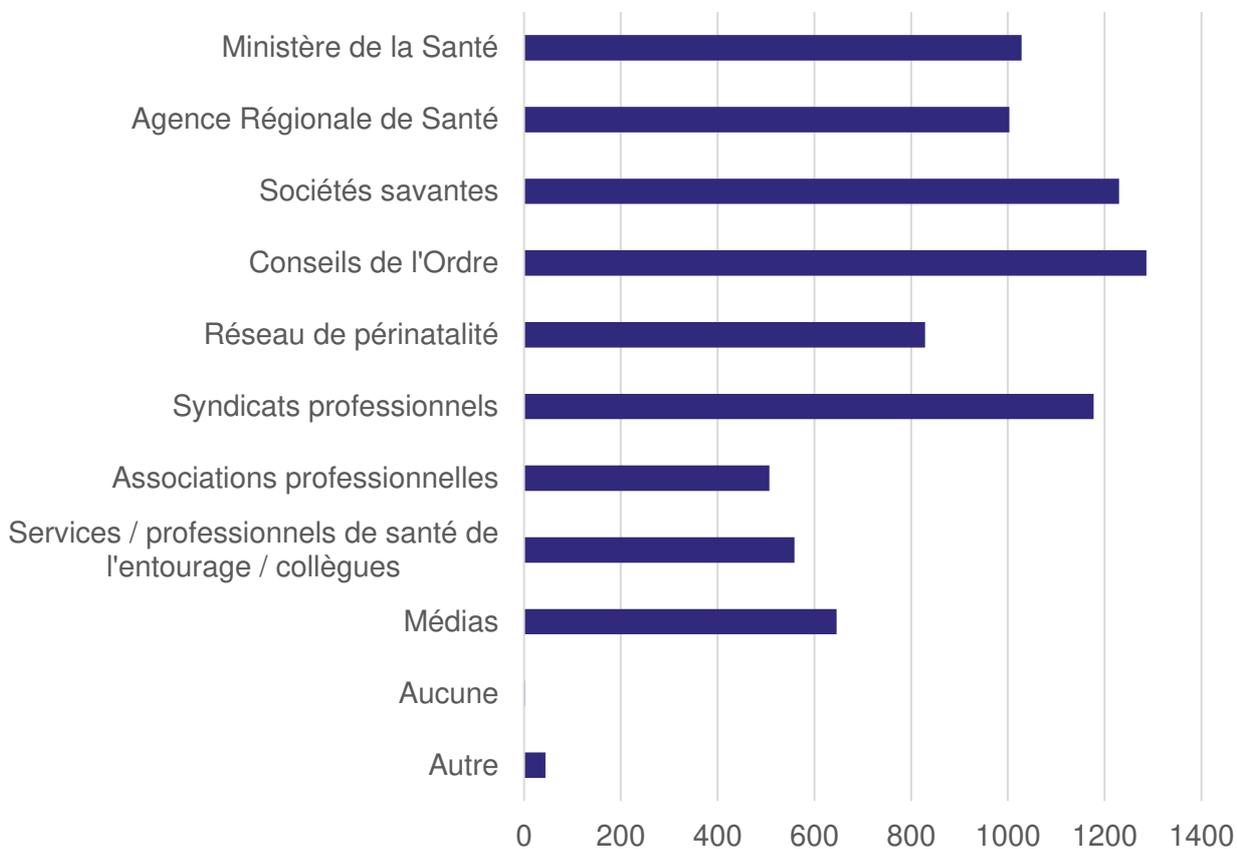
A. DESCRIPTION DE LA POPULATION

1. Caractéristiques des répondants

Variables		N=1491
Age (années)	moy +/- SD	42.1 +/- 10.2
	med	41
	[MIN ; MAX]	[22 ; 70]
Sexe, n (%)	Femmes	1463 (98.1)
	Hommes	28 (1.9)
Expérience (années)	moy +/- SD	18.4 +/-10.5
	med	18
	[MIN ; MAX]	[0 ; 45]
Mode d'exercice, n(%)	seul	575 (38.6)
	en groupe mono-professionnel	386 (25.9)
	en groupe pluri-professionnel	530 (35.5)
Situation maritale, n(%)	célibataire, veuf, divorcé	258 (17.3)
	marié, en couple	1233 (82.7)
Nombre d'enfants	0	427 (28.7)
	1	274 (18.2)
	2	473 (31.7)
	3	254 (17.1)
	4	47 (3.2)
	>4	16 (1.1)
Diagnostiqué Covid+, n(%)		35 (2.3)

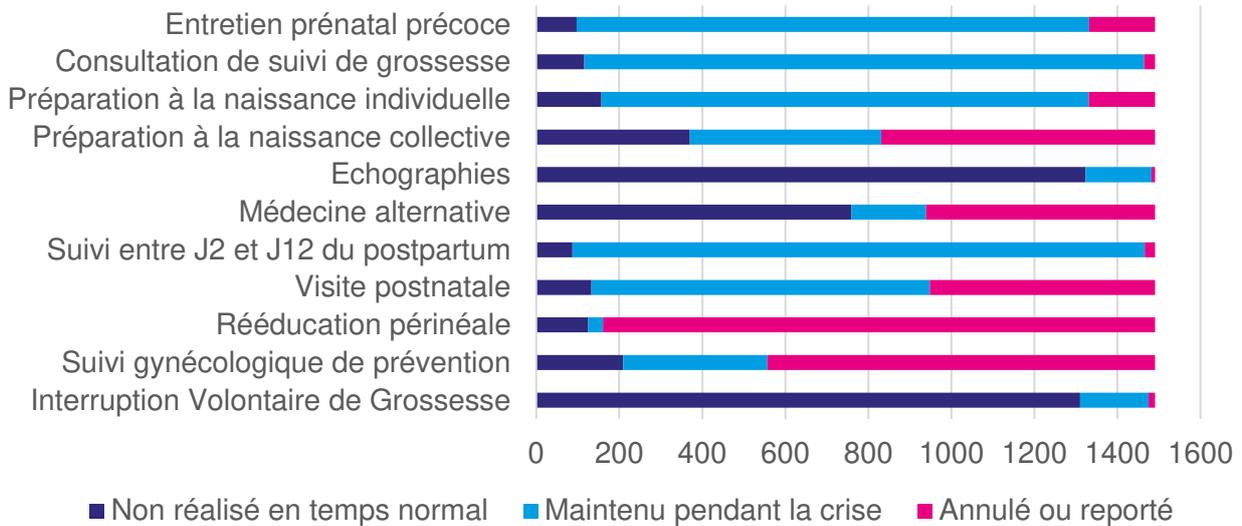
Tous les départements sauf la Creuse (23) sont représentés.

2. Sources d'information, sur les bonnes pratiques à adopter pendant la pandémie, citées par les Sages-Femmes

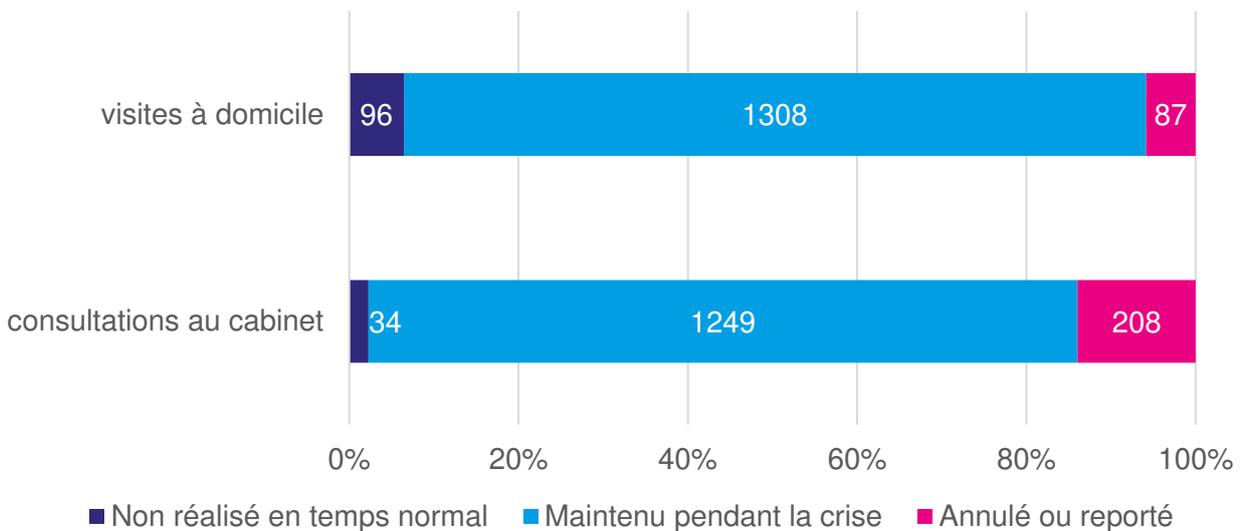


B. ADAPTATION DE L'ACTIVITE ET DU CABINET

1. Adaptation de l'activité réalisée pendant la crise



2. Adaptation du mode de suivi



3. Fermeture du cabinet

Parmi les sages-femmes qui ont répondu à l'enquête, 1.1% d'entre-elles ont arrêté les consultations au cabinet et les visites à domicile.

4. Présence des pères

Les pères ne sont pas autorisés en consultation ou en cours de préparation à la naissance pour 77.8% des sages-femmes ayant répondu.

5. Nombre de patientes diagnostiquées Covid+ suivies :

- aucune patiente : 75.3%
- 1-5 patiente(s) : 23.3%
- 6-10 patientes : 1.0%
- >10 patientes : 0.4%

C. TELECONSULTATIONS

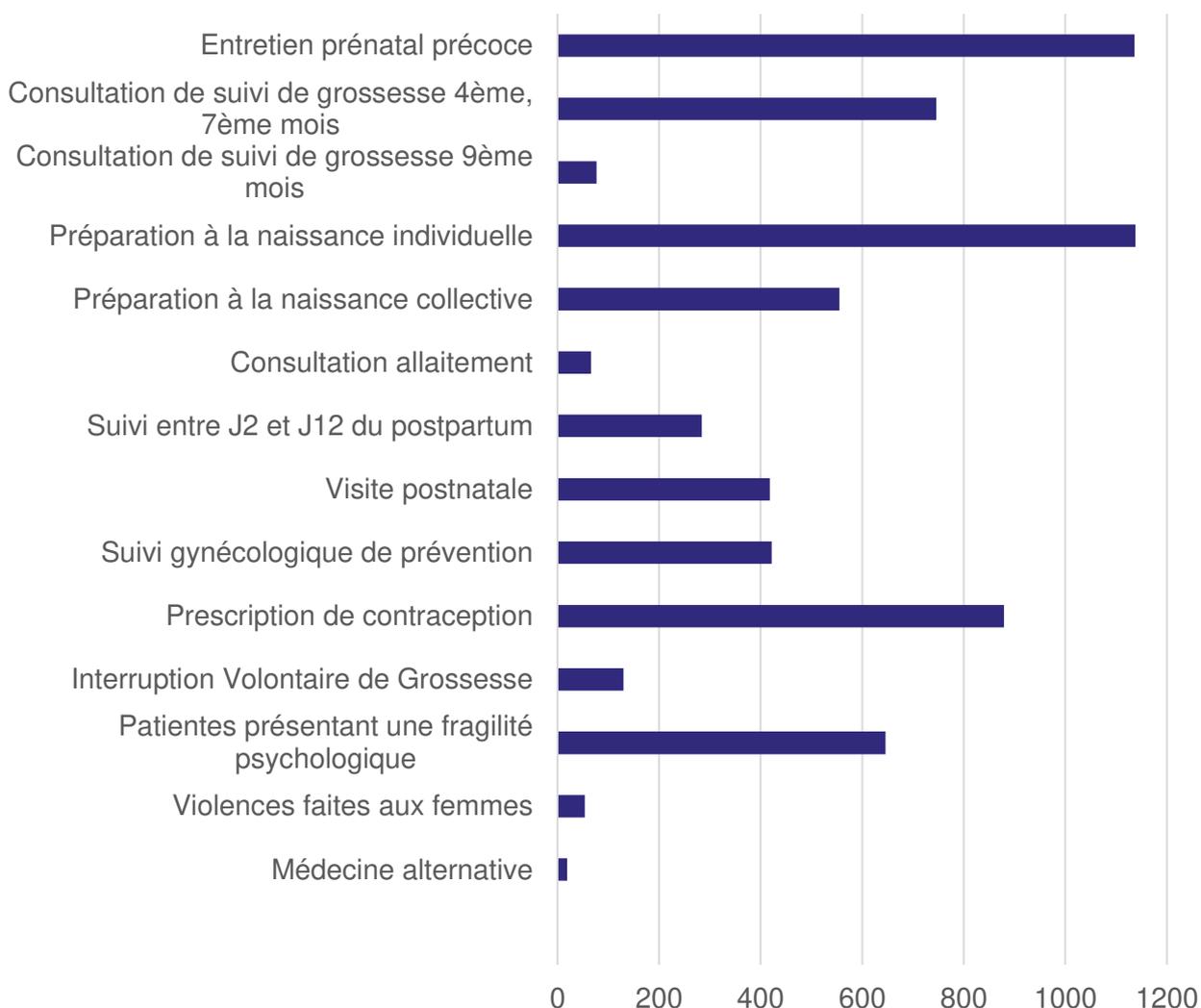
Parmi les sages-femmes qui ont répondu à l'enquête, 88.5% d'entre-elles ont réalisé des téléconsultations durant la période de l'enquête.

Parmi les 11.5% de sages-femmes ne réalisant pas de téléconsultation, la raison invoqué pour la non-réalisation de téléconsultations étaient :

- non conviction personnelle : 46.5% ;
- raisons techniques : 39.5% ;
- patientes non favorables : 21.5% ;
- autre : 11.0%.

Les résultats ci-dessous concernent les 88.5% de sages-femmes libérales réalisant des téléconsultations.

1. Activités en téléconsultation

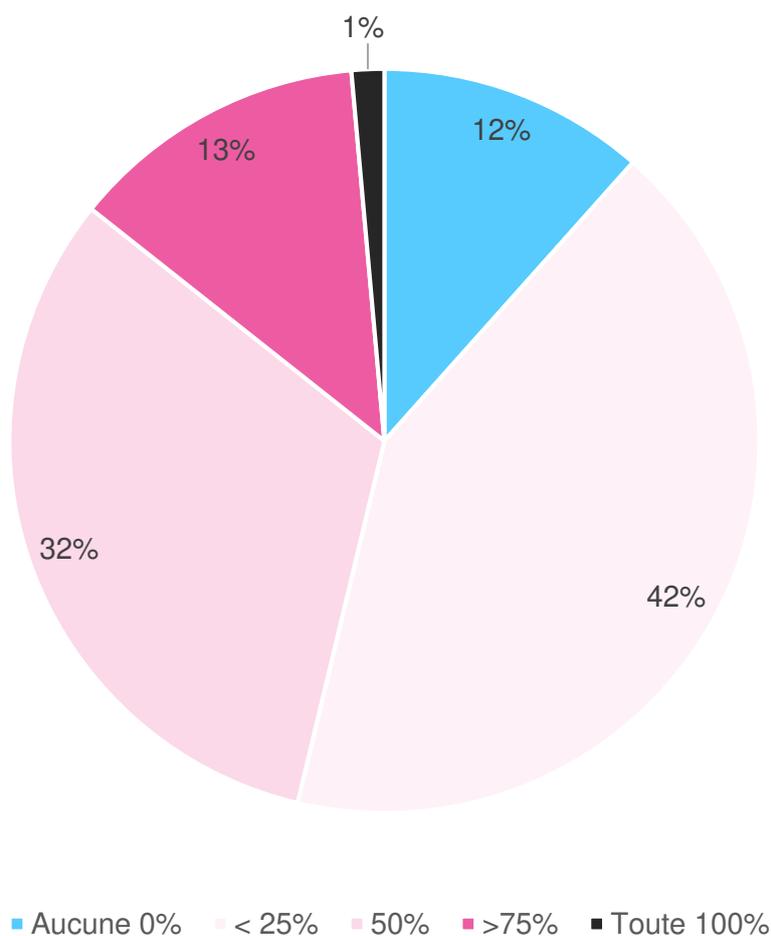


2. Outils utilisés pour les téléconsultations :

Parmi les sages-femmes qui ont réalisés des téléconsultations :

- 61.6% d'entre elles utilisaient un outil professionnel dédié (ex: Doctolib, MonSisra ou Mondocteur.fr) ;
- 62.5% un outil non dédié (ex: Whatsapp ou Skype) ;
- 51.2% le téléphone (audio uniquement).

3. Proportion d'activité en téléconsultation



4. Initiative des téléconsultations

Téléconsultation réalisée :

- à l'initiative de la sage-femme : 95.5%
- à l'initiative des patientes : 22.2%

5. Facilité de mise en œuvre

La mise en place de la téléconsultation a été facile pour 78.0% des sages-femmes.

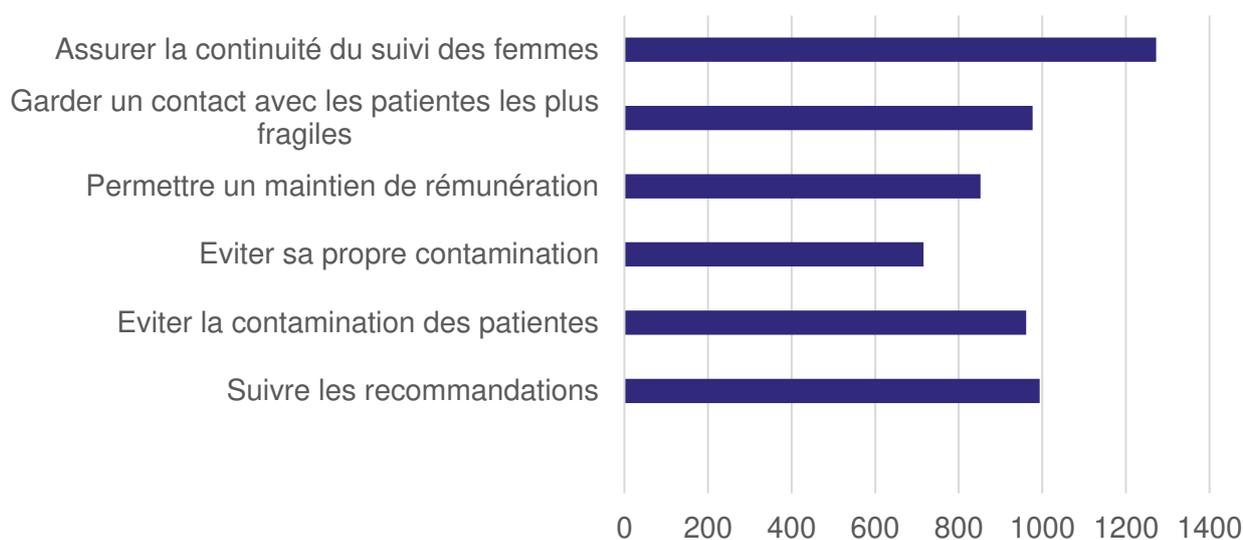
6. Satisfaction des sages-femmes (n=1319)

- très insatisfaites : n=16 (1.2%)
- plutôt insatisfaites : n=172 (13.0%)
- plutôt satisfaites : n=572 (43.4%)
- très satisfaites : n=559 (42.4%)

7. Satisfaction des femmes (n=1319)

- Très insatisfaites : n=2 (0.1%)
- Plutôt insatisfaites : n=32 (2.4%)
- Plutôt satisfaites : n=783 (59.4%)
- Très satisfaites : n=502 (38.1%)

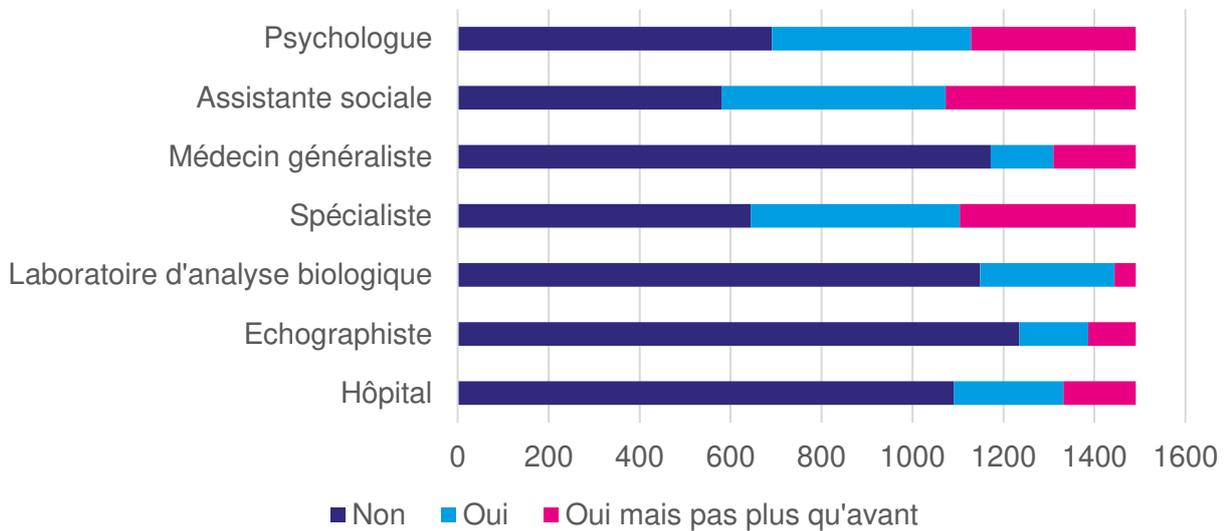
8. Motivations à la réalisation de téléconsultations



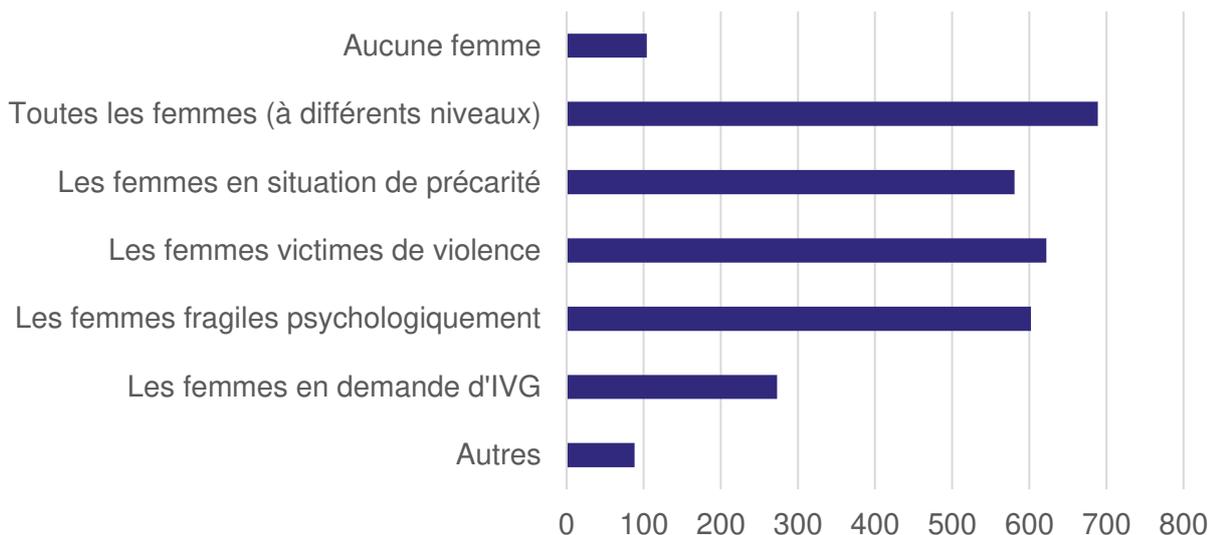
Parmi les sages-femmes qui ont répondu à l'enquête, 65.8% d'entre-elles pensent continuer à utiliser la téléconsultation après la crise et/ou intégrer cette nouvelle modalité d'exercice à leur pratique si cela est possible.

D. CONTEXTE DE SOIN

Parmi les sages-femmes qui ont répondu à l'enquête, 60.2% d'entre-elles témoignent de difficultés pour orienter les femmes vers d'autres professionnels.

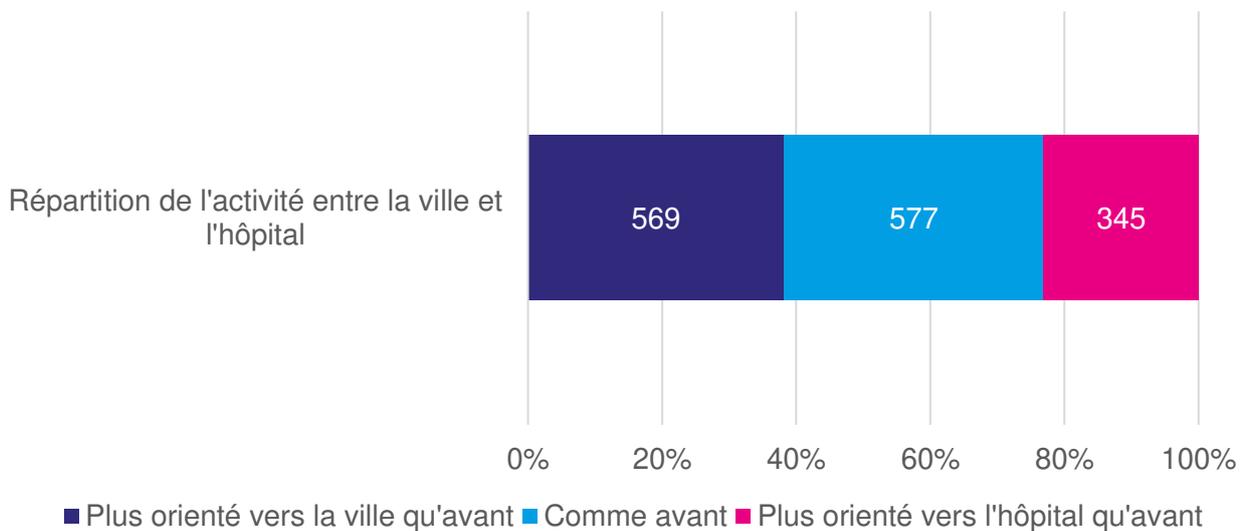
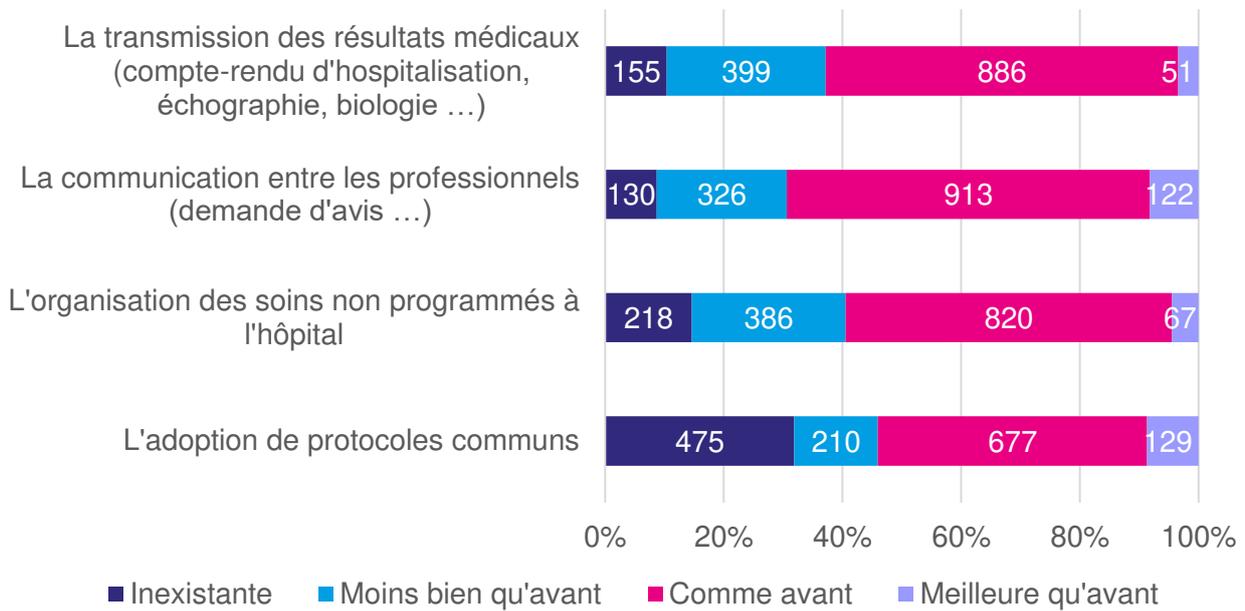


Nombre de sages-femmes qui pensent que certaines femmes ont eu une perte de chance pendant la crise (manque de soin, retard dommageable à la prise en charge) :

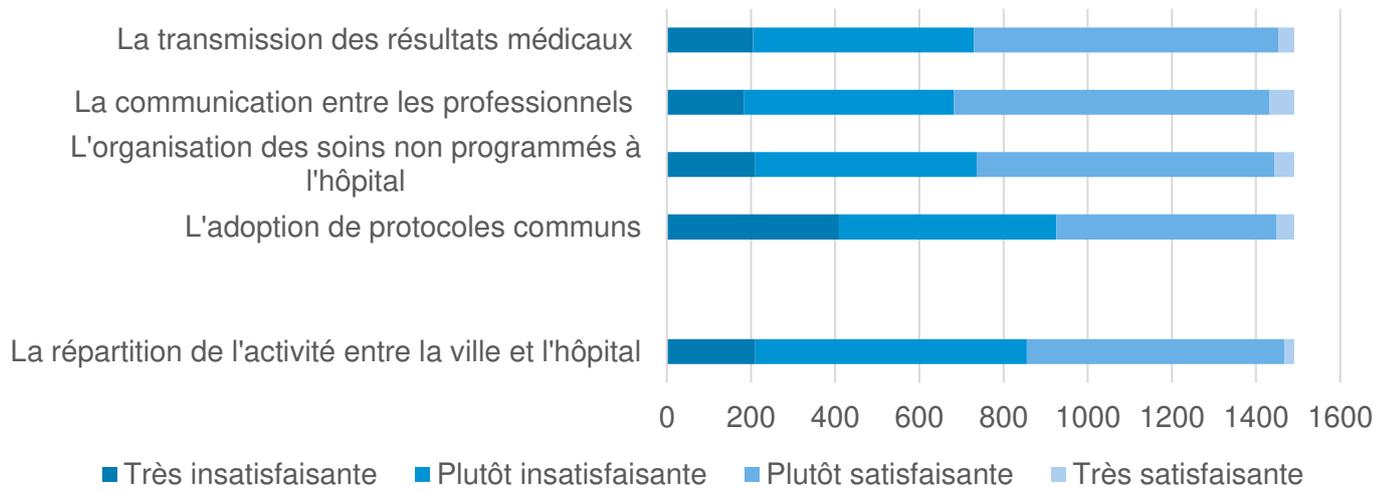


E. LIEN VILLE-HOPITAL

1. Modifications du lien ville-hôpital

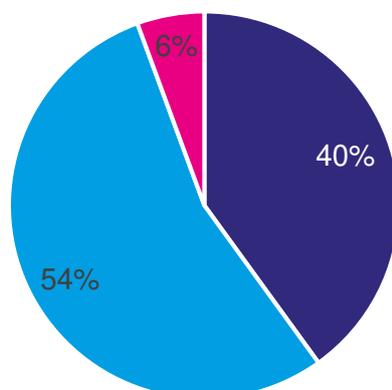


2. Satisfaction du lien ville-hôpital



F. BIEN-ETRE DES SAGES-FEMMES

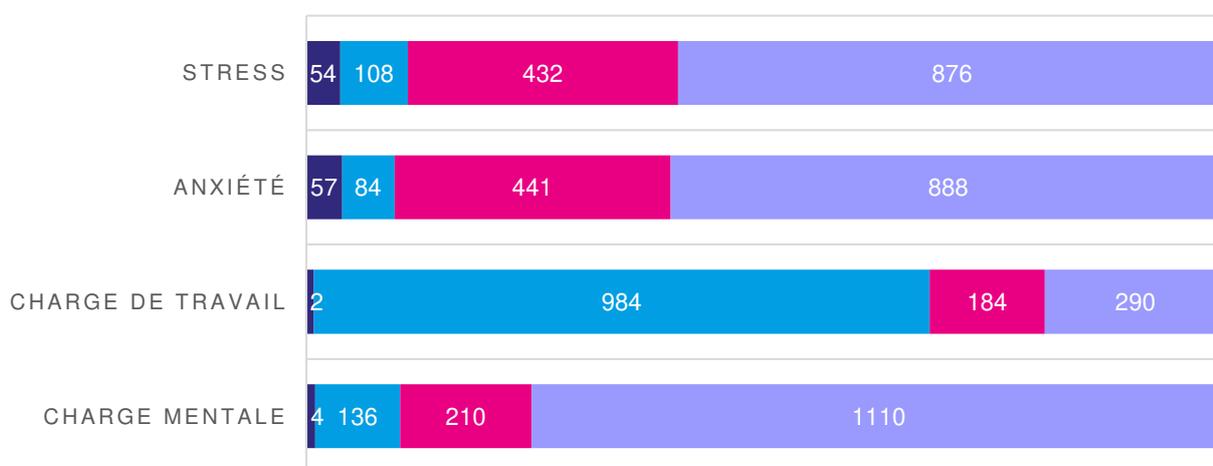
1. Etat général



■ Moins bien que d'habitude ■ Comme d'habitude ■ Mieux que d'habitude

2. Bien-être

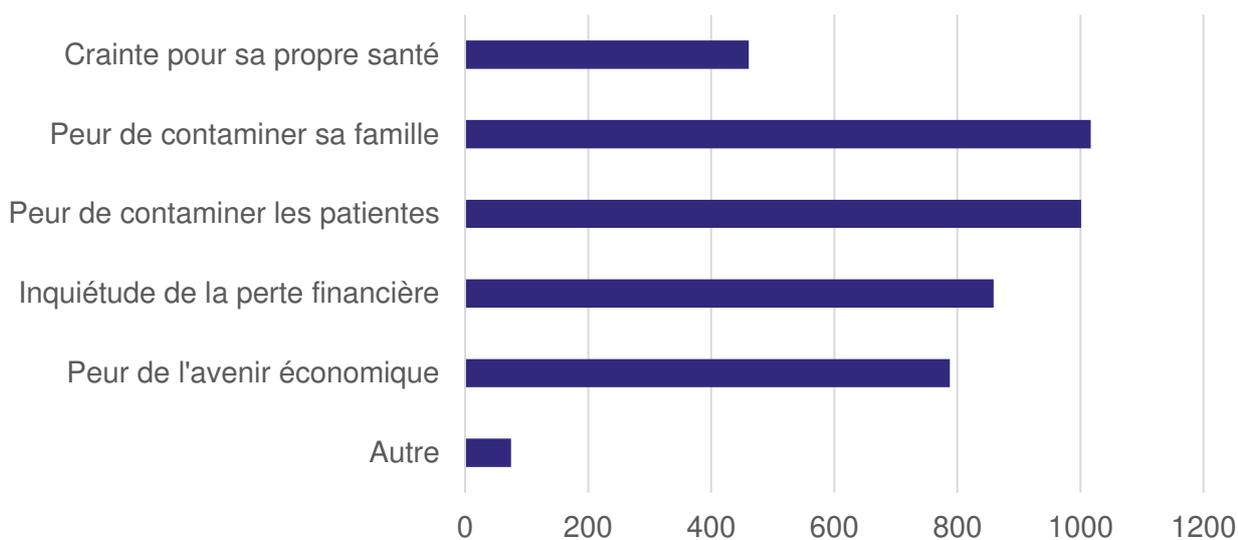
■ Sans Avis ■ Moins important qu'avant ■ Comme avant ■ Plus important qu'avant



3. *Equilibre vie professionnelle-vie personnelle*



4. *Inquiétudes*



II. RESULTATS CONCERNANT LES SAGES-FEMMES TERRITORIALES

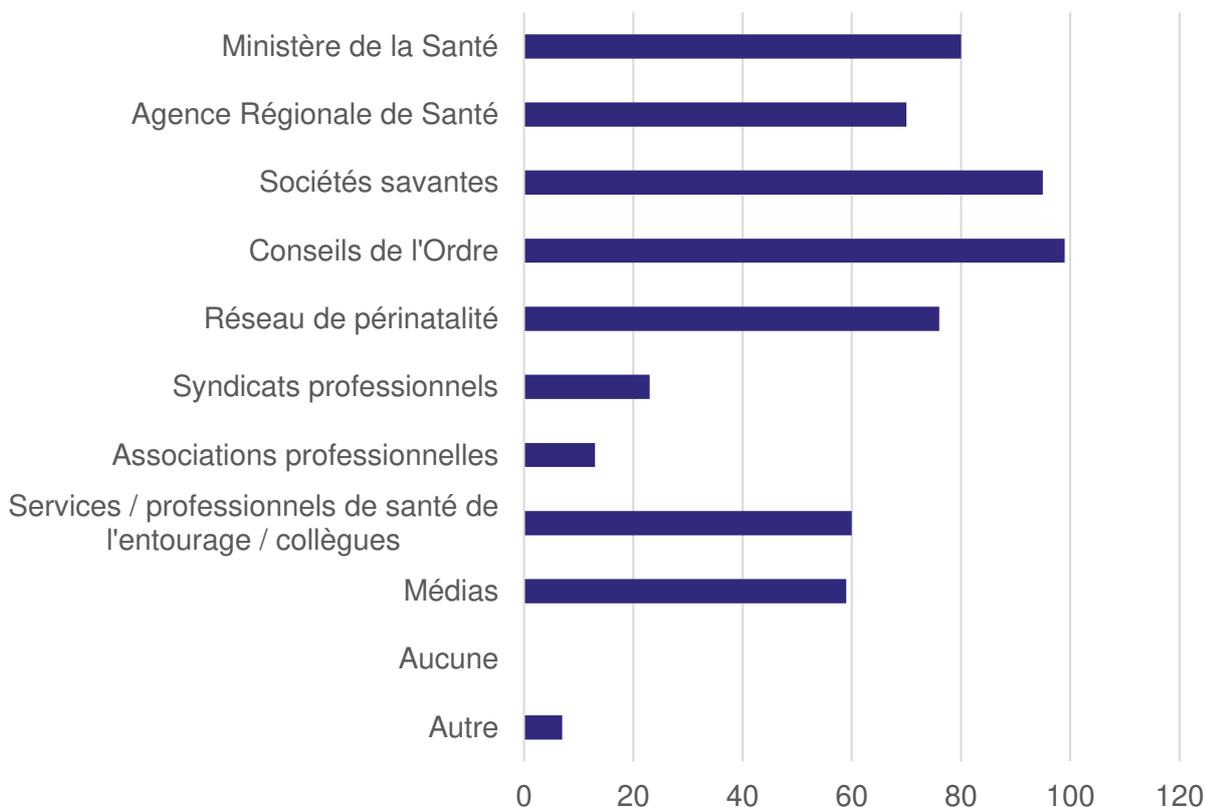
A l'issu de cette enquête, 116 questionnaires complétés en intégralités par des sages-femmes territoriales ont pu être décrits dans ce rapport.

A. DESCRIPTION DE LA POPULATION

1. Caractéristiques des répondants

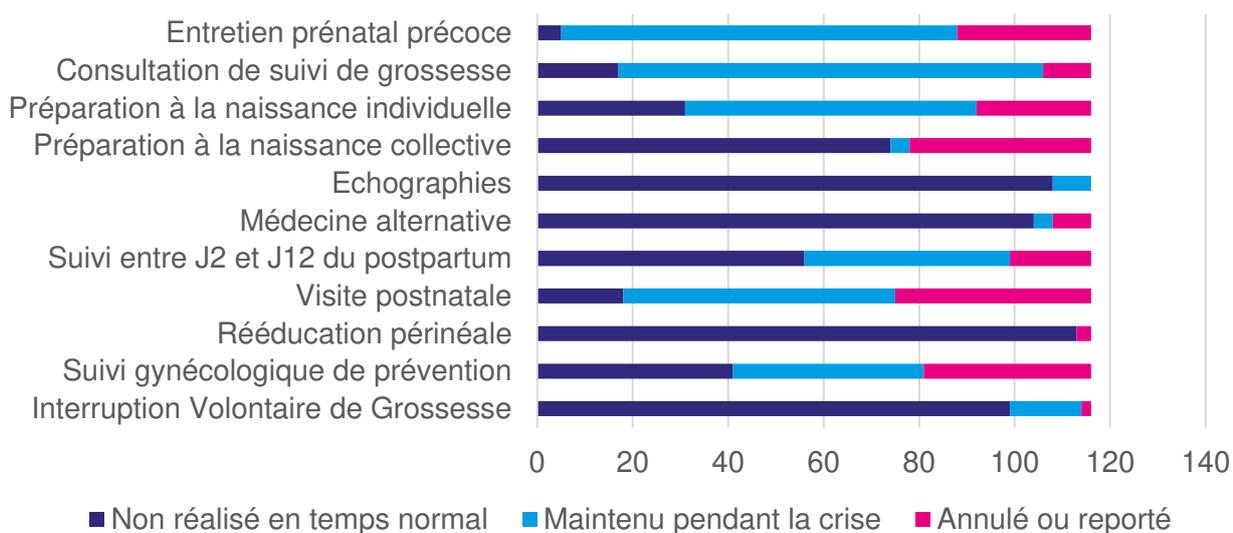
Variabiles		N=116
Age (années)	moy +/- SD	46.3 +/-9.0
	med	45
	[MIN ; MAX]	[27 ; 64]
Sexe, n (%)	Femmes	114 (98.3)
	Hommes	2 (1.7)
Expérience (années)	moy +/- SD	22.8 +/- 9.6
	med	22
	[MIN ; MAX]	[3 ; 41]
Situation maritale, n(%)	célibataire, veuf, divorcé	24 (20.7)
	marié, en couple	92 (79.3)
Nombre d'enfants	0	32 (27.6)
	1	15 (12.9)
	2	44 (37.9)
	3	22 (19.0)
	4	3 (2.6)
	>4	0
Diagnostiqué Covid+, n(%)		3 (2.6)

2. Sources d'information, sur les bonnes pratiques à adopter pendant la pandémie, citées par les Sages-Femmes

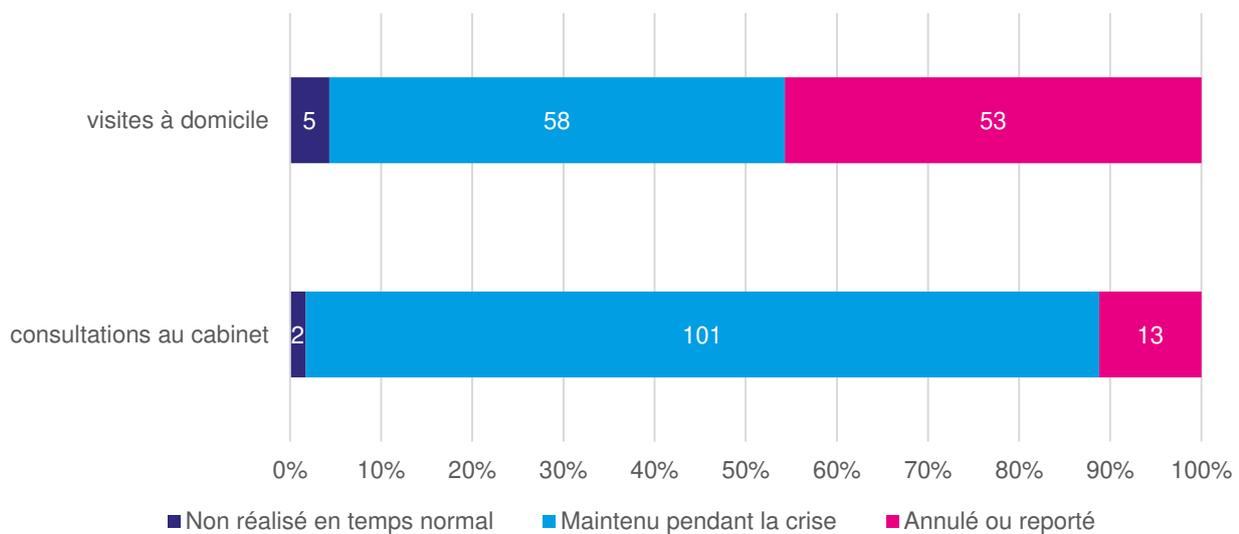


B. ADAPTATION DE L'ACTIVITE ET DE LA PMI

1. Adaptation de l'activité réalisée pendant la crise



2. Adaptation du mode de suivi



3. Fermeture de la PMI

Parmi les sages-femmes qui ont répondu à l'enquête, 5.2% d'entre-elles ont arrêté les consultations à la PMI et les visites à domicile.

4. Présence des pères

Les pères ne sont pas autorisés en consultation ou en cours de préparation à la naissance pour 85.3% des sages-femmes qui ont répondu à l'enquête.

5. Nombre de patientes diagnostiquées Covid+ suivies :

- aucune patiente : 75.9%
- 1-5 patiente(s) : 23.3%
- 6-10 patientes : 0
- >10 patientes : 0.8%

C. TELECONSULTATIONS

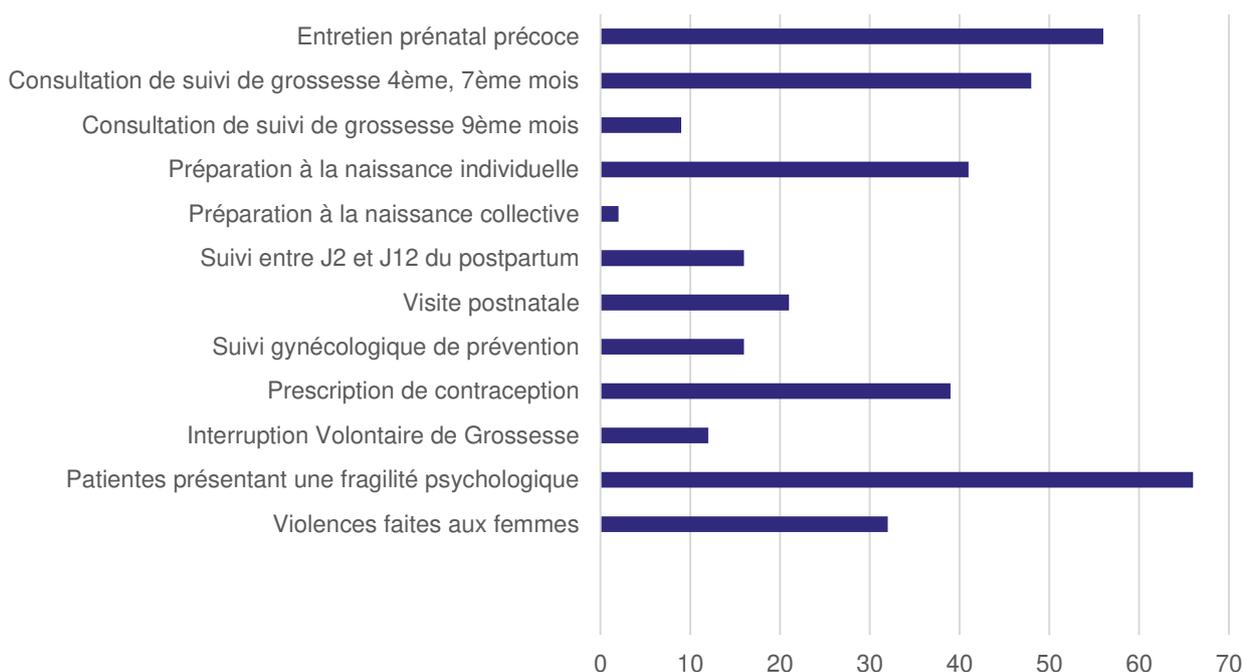
Parmi les sages-femmes qui ont répondu à l'enquête, 66.4% d'entre-elles réalisent des téléconsultations.

Raisons de non-réalisation (chez les 33.6% de sages-femmes ne réalisant pas de téléconsultation) :

- raisons techniques : 69.2%
- non conviction personnelle : 17.9%
- patientes non favorables : 5.1%
- autre : 25.6%

Les résultats ci-dessous concernent les 66.4% de sages-femmes territoriales réalisant des téléconsultations.

1. Activités en téléconsultation

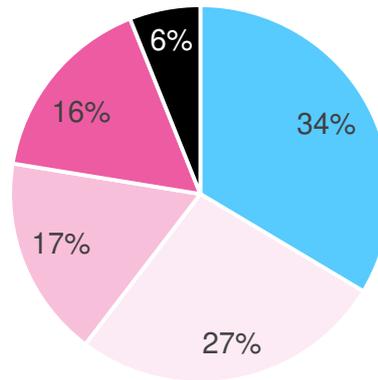


2. Outils utilisés pour les téléconsultations :

Parmi les sages-femmes qui ont réalisés des téléconsultations :

- 90.9% le téléphone (audio uniquement) ;
- 24.7% un outil non dédié (ex: Whatsapp ou Skype) ;
- 20.8% d'entre elles utilisaient un outil professionnel dédié (ex: Doctolib, MonSisra ou Mondocteur.fr).

3. Proportion d'activité en téléconsultation



■ Aucune 0% ■ < 25% ■ 50% ■ >75% ■ Toute 100%

4. Initiative des téléconsultations

Téléconsultation réalisée

- à l'initiative de la sage-femme : 81.8%
- à l'initiative des patientes : 23.4%

5. Facilité de mise en œuvre

La mise en place de la téléconsultation était jugée facile pour 68.8% des sages-femmes.

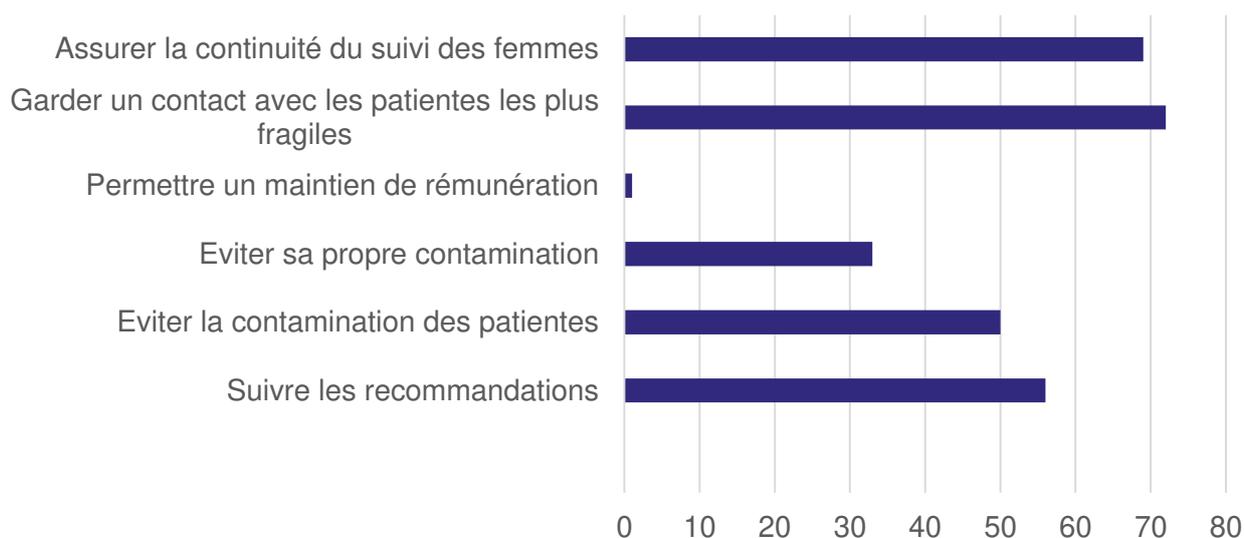
6. Satisfaction des sages-femmes

- très insatisfaites : n=6 (7.8%)
- plutôt insatisfaites : n=30 (39.0%)
- plutôt satisfaites : n=38 (49.3%)
- très satisfaites : n=3 (3.9%)

7. Satisfaction des femmes

- Très insatisfaites : 0
- Plutôt insatisfaites : n=3 (3.9%)
- Plutôt satisfaites : n=65 (84.4%)
- Très satisfaites : n=9 (11.7%)

8. Motivations à la réalisation de téléconsultations

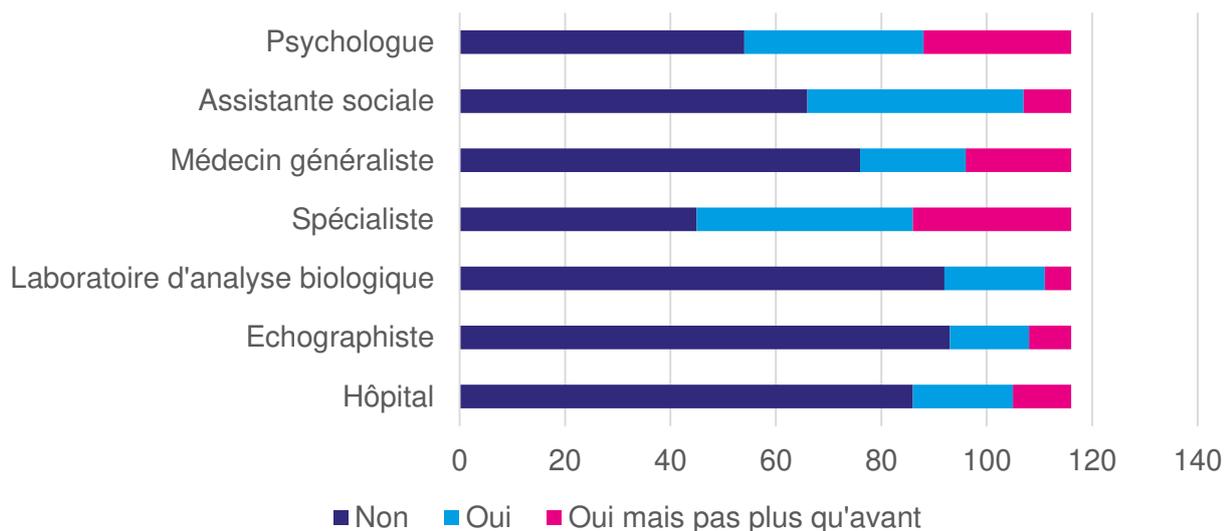


Parmi les sages-femmes territoriales qui ont répondu à l'enquête, 31.9% d'entre-elles pensent continuer à utiliser la téléconsultation après la crise et/ou intégrer cette nouvelle modalité d'exercice à leur pratique si cela est possible.

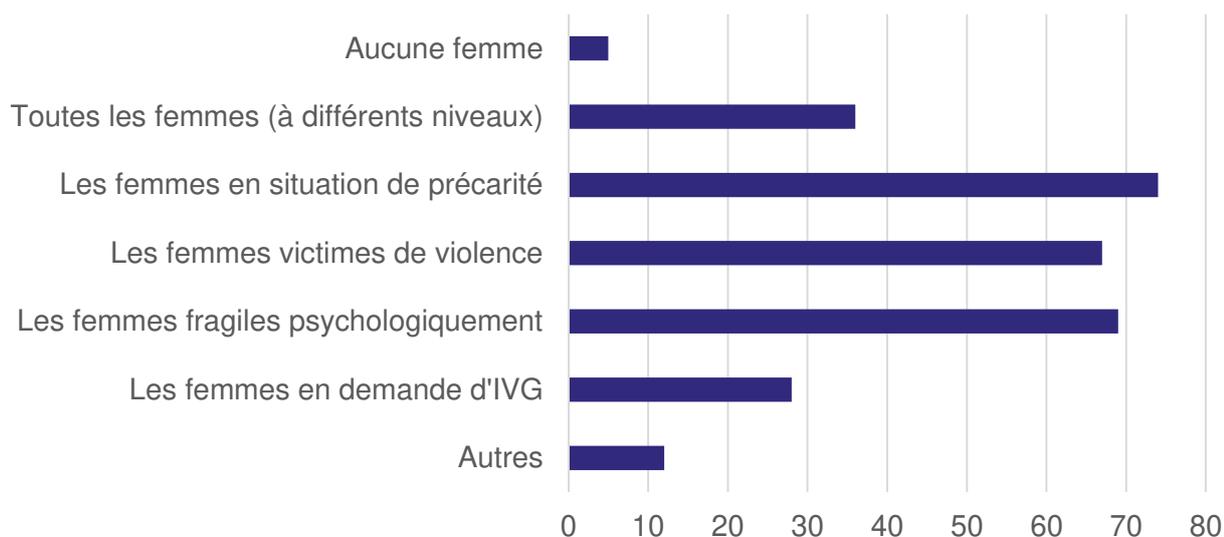
D. CONTEXTE DE SOIN

Parmi les sages-femmes qui ont répondu à l'enquête, 44.8% d'entre-elles considèrent que les adaptations liées à la crise sanitaire actuelle ont permis de répondre de façon optimale aux besoins en santé des femmes.

Difficultés pour orienter les femmes vers d'autres professionnels :

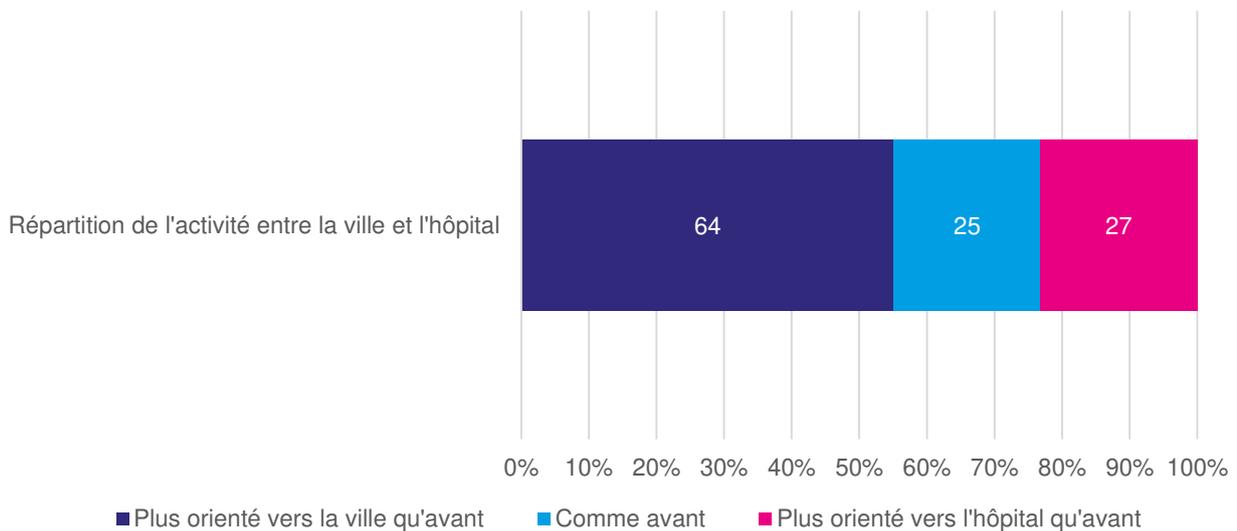
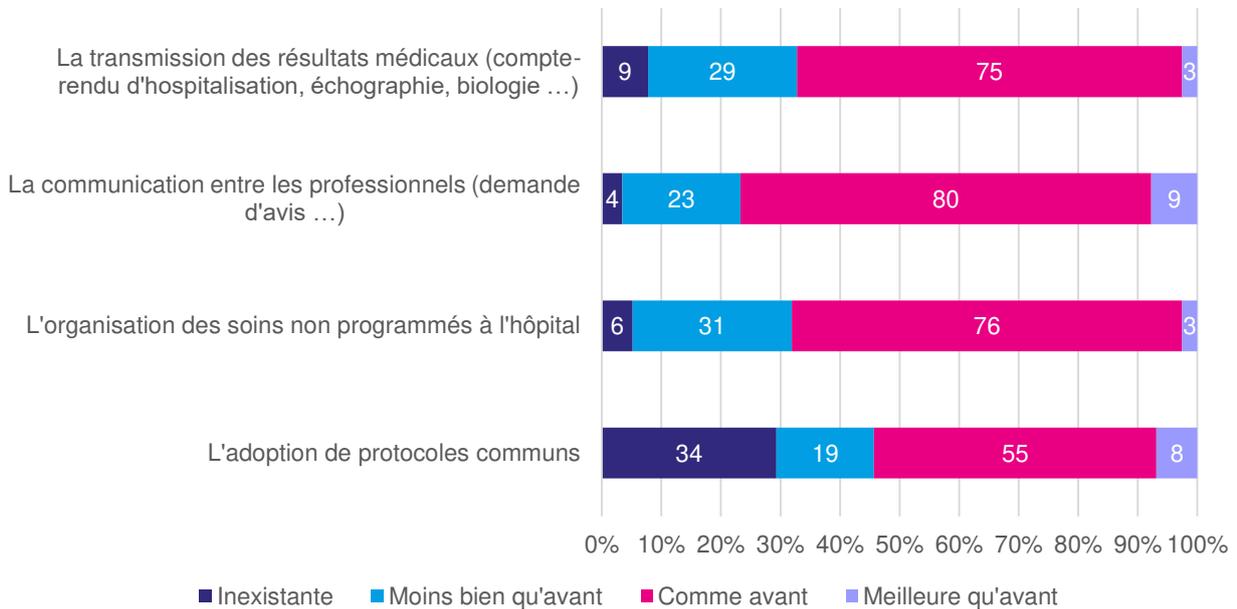


Nombre de sages-femmes qui pensent que certaines femmes ont eu une perte de chance pendant la crise (manque de soin, retard dommageable à la prise en charge) :

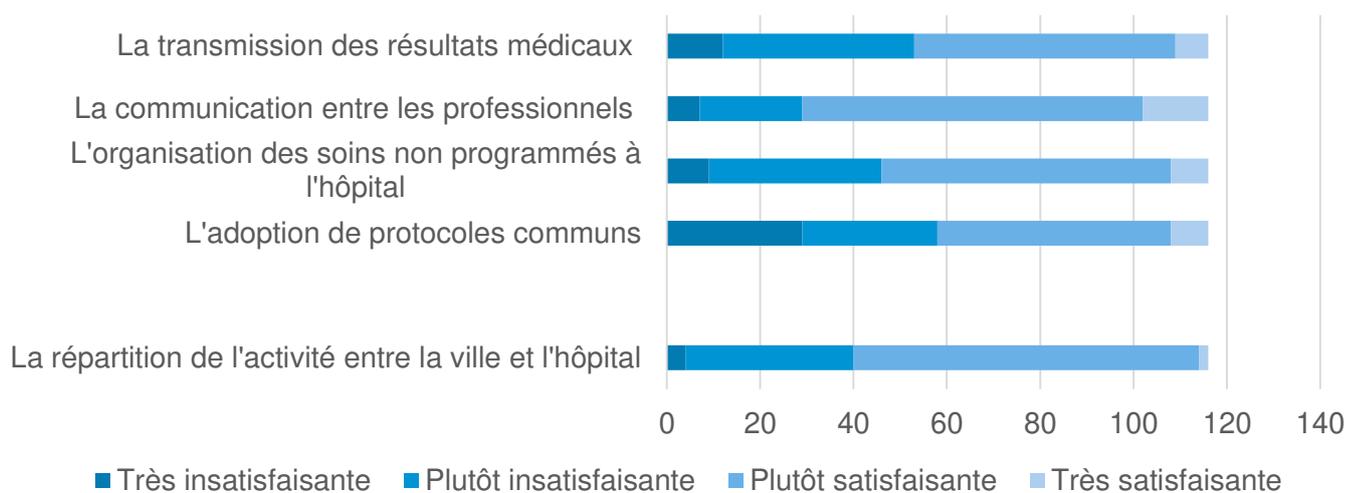


E. LIEN VILLE-HOPITAL

1. Modifications du lien ville-hôpital

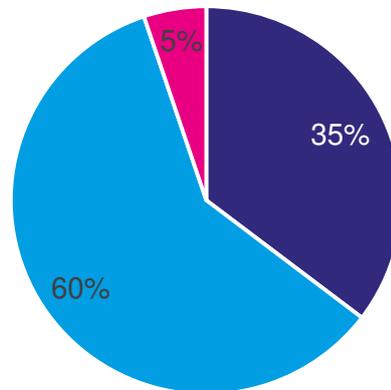


2. Satisfaction du lien ville-hôpital



F. BIEN-ETRE DES SAGES-FEMMES

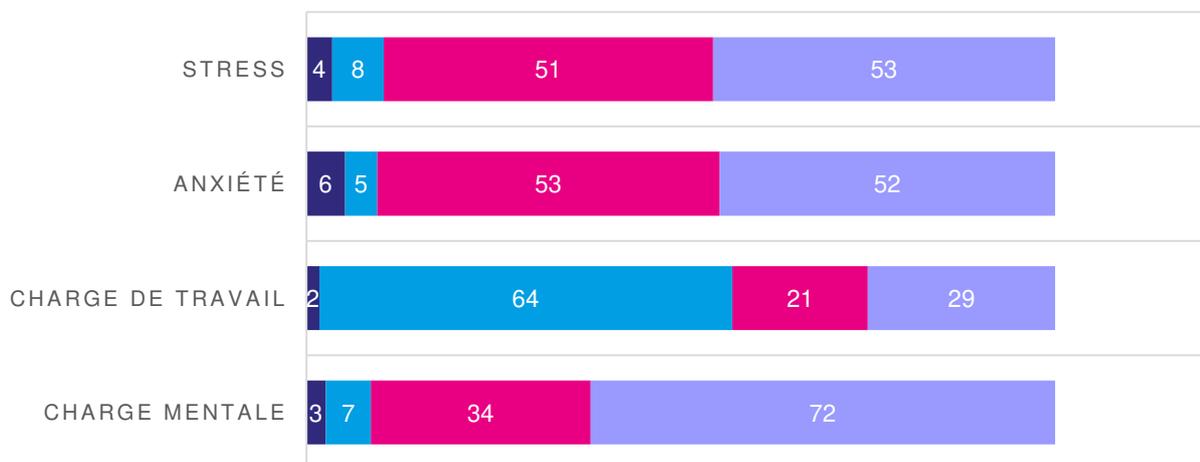
1. Etat général



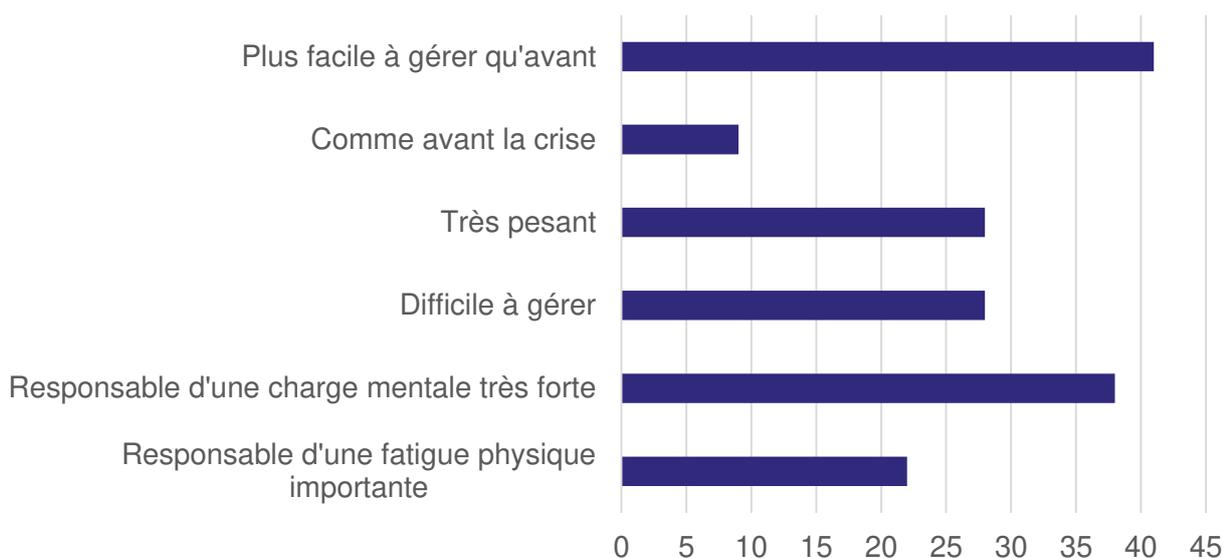
■ Moins bien que d'habitude ■ Comme d'habitude ■ Mieux que d'habitude

2. Bien-être

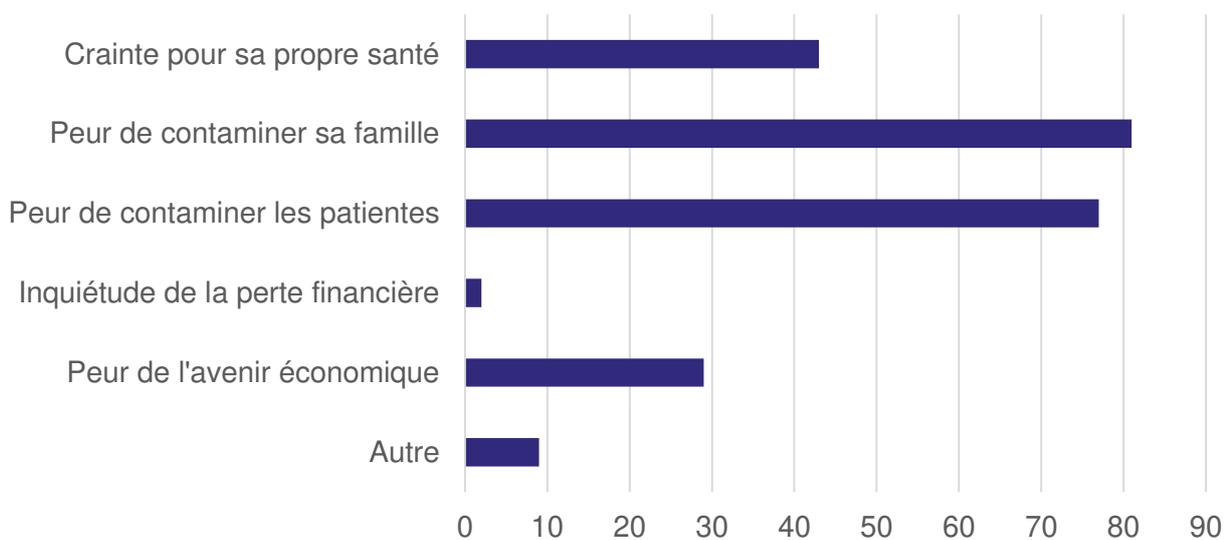
■ Sans Avis ■ Moins important qu'avant ■ Comme avant ■ Plus important qu'avant



3. *Equilibre vie professionnelle-vie personnelle*



4. *Inquiétudes*



III. RESULTATS CONCERNANT LES SAGES-FEMMES HOSPITALIERES

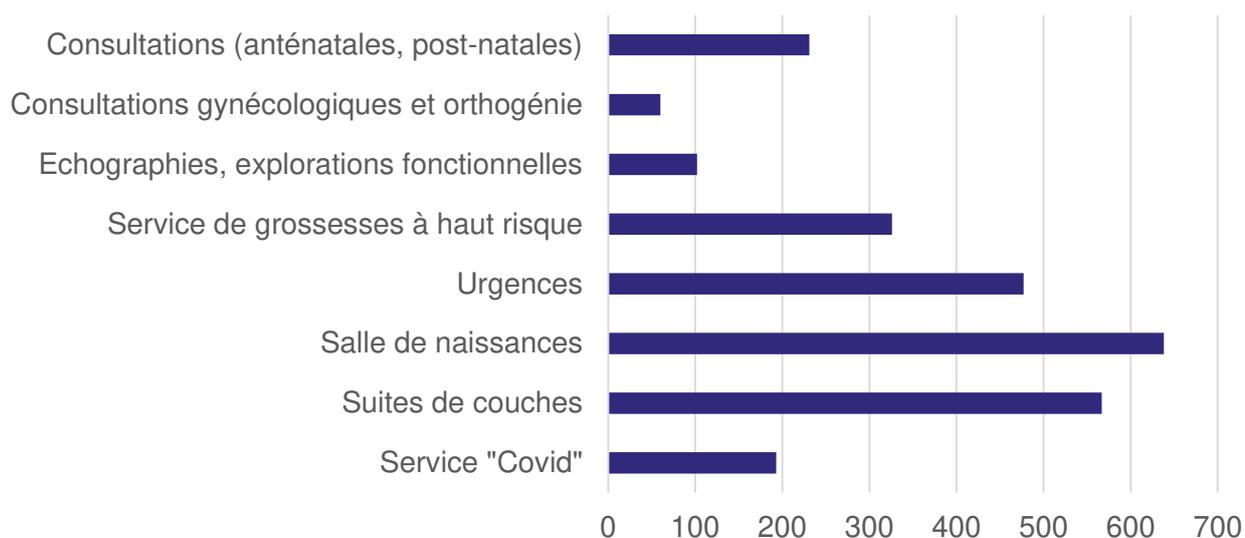
A l'issu de cette enquête, 909 questionnaires complétés en intégralité par des sages-femmes hospitalières ont pu être décrits dans ce rapport.

A. DESCRIPTION DE LA POPULATION

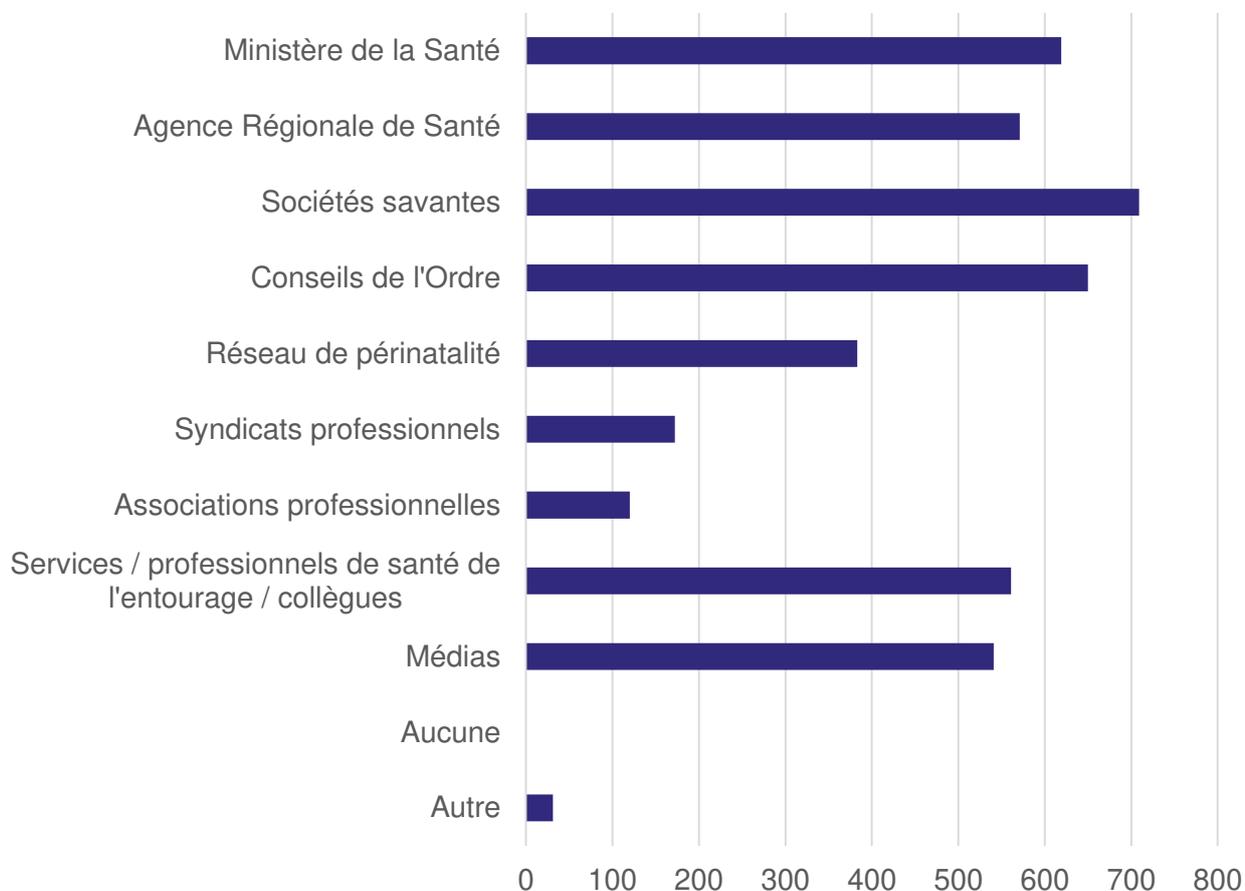
Variables		N=909
Age (années)	moy +/- SD	37.3 +/- 9.9
	med	36
	[MIN ; MAX]	[22 ; 66]
Sexe, n (%)	Femmes	887 (97.6)
	Hommes	22 (2.4)
Situation maritale, n(%)	célibataire, veuf, divorcé	208 (22.9)
	marié, en couple	701 (77.1)
Nombre d'enfants	0	406 (44.7)
	1	130 (14.3)
	2	238 (26.2)
	3	110 (12.1)
	4	20 (2.2)
	>4	5 (0.5)
Diagnostiqué Covid+, n(%)		32 (3.5)
Nombre d'accouchements par an, n(%)	< 1500	44 (45.8)
	1500 - 2499	19 (19.8)
	≥ 2500	33 (34.4)
Nombre de patientes Covid +, n(%)	0	25 (26.0)
	<5	32 (33.3)
	5-9	16 (16.7)
	10-19	7 (7.3)
	20-29	4 (4.2)
	30-39	6 (6.2)
	40-49	4 (4.2)
50-100	2 (2.1)	
Statut maternité, n(%)	Publique Universitaire	314 (34.5)
	Publique non Universitaire	466 (51.3)
	Privé à but non lucratif	67 (7.4)
	Privé à but lucratif	62 (6.8)
Type maternité, n(%)	Type 1	123 (13.5)
	Type 2	427 (47.0)
	Type 3	359 (39.5)
Nombre d'accouchements par an, n(%)	< 1500 / an	255 (28.0)
	1500 - 2499 / an	205 (22.6)
	≥ 2500 / an	449 (49.4)

Ne sont pas représentés les départements : 4 (Alpes-de-Haute-Provence), 5 (Hautes-Alpes), 11 (Aude), 19 (Corrèze), 23 (Creuse), 50 (Manche), 65 (Hautes-Pyrénées), 70 (Haute-Saône).

1. Service d'activité actuel

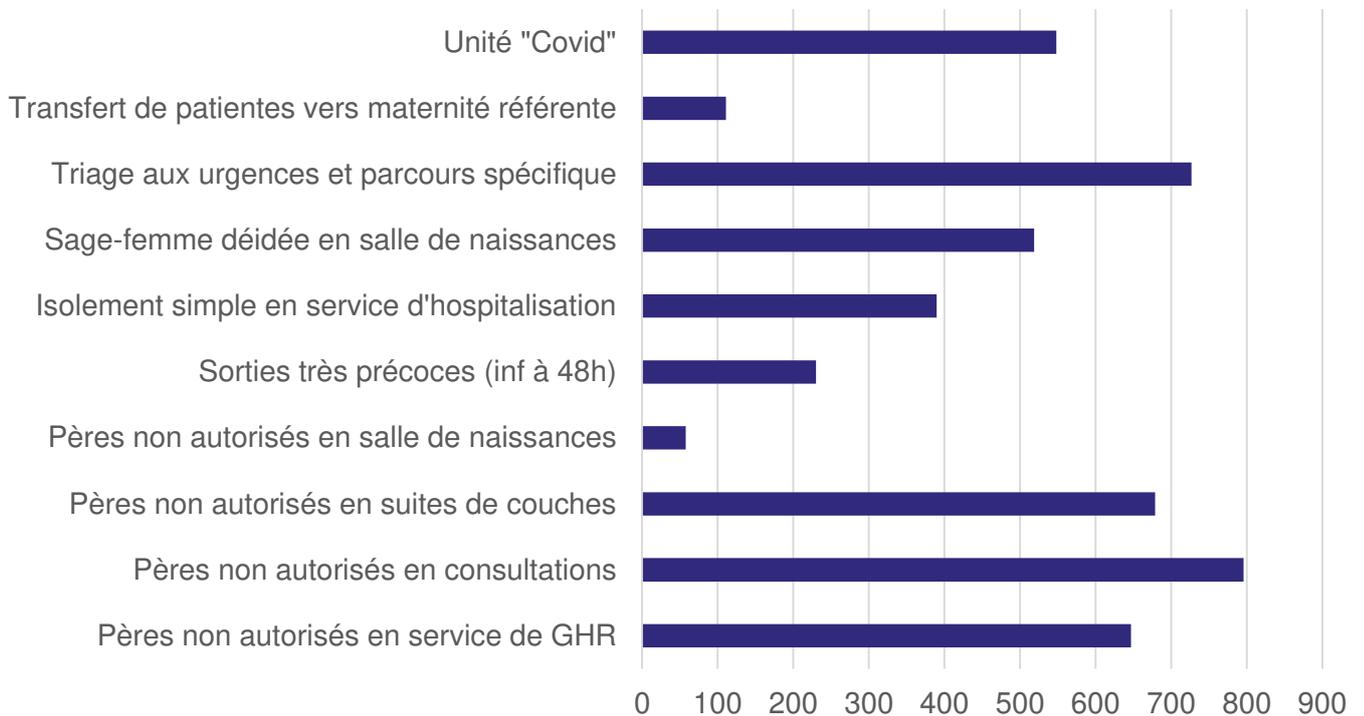


2. Sources d'information, sur les bonnes pratiques à adopter pendant la pandémie, citées par les Sages-Femmes



B. ADAPTATION DE L'ACTIVITE HOSPITALIERE

1. Adaptation de la maternité pendant la crise : dispositifs mis en œuvre

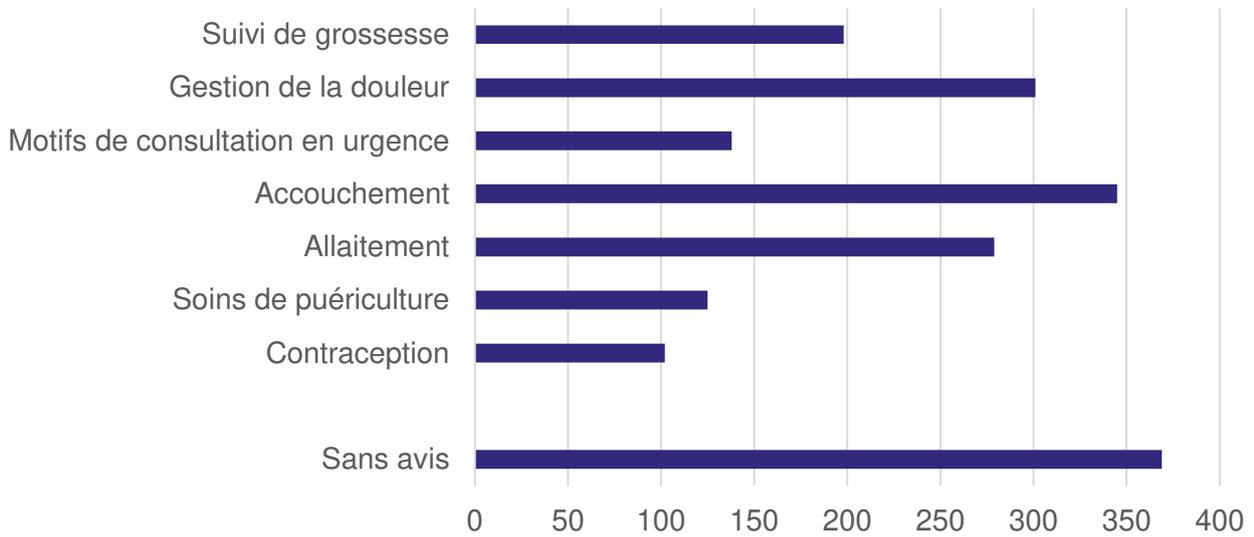


2. Nombre de patientes diagnostiquées Covid+ suivies :

Variables	Patientes Covid+	diagnostiquées Patientes suspectes
aucune	55.2%	47.2%
1-5 patiente(s)	38.4%	46.9%
6-10 patientes	3.3%	5.9%
>10 patientes	3.1%	0

3. *Adaptation des femmes*

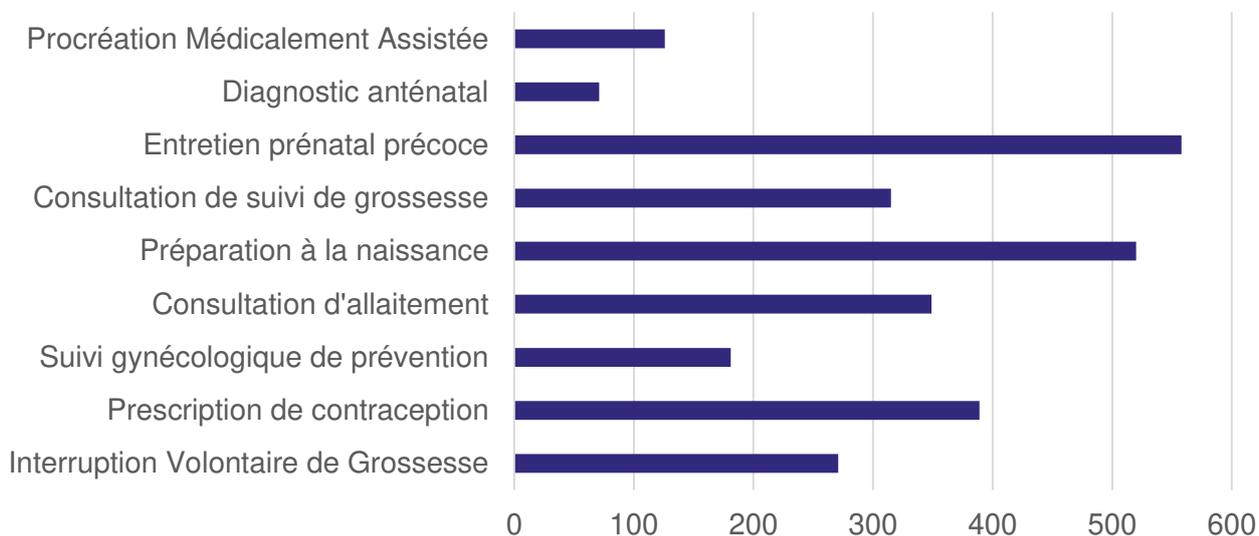
Du fait de la crise, des séances de préparation à la naissance ont souvent été annulées. Les sages-femmes hospitalières ont considéré que les patientes étaient moins bien informées/préparées pour les éléments suivants :



C. TELECONSULTATIONS

Parmi les sages-femmes hospitalières qui ont répondu à l'enquête, 78.2% d'entre-elles sont favorables à la téléconsultation

Activités envisagées en téléconsultation :

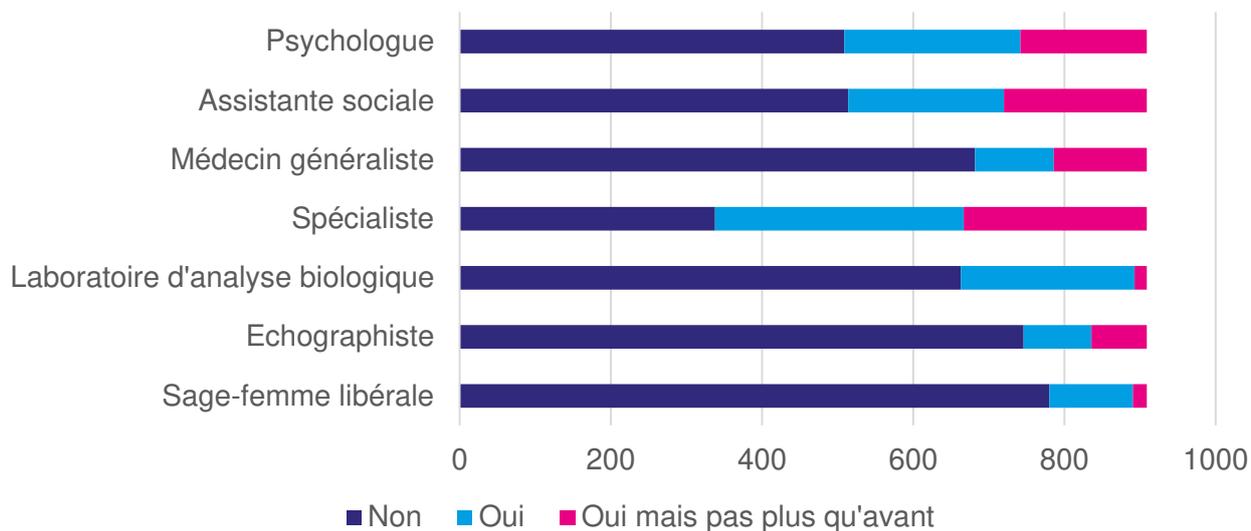


Parmi les sages-femmes hospitalières qui ont répondu à l'enquête, 65.8% d'entre-elles sont favorables à la poursuite de la téléconsultation.

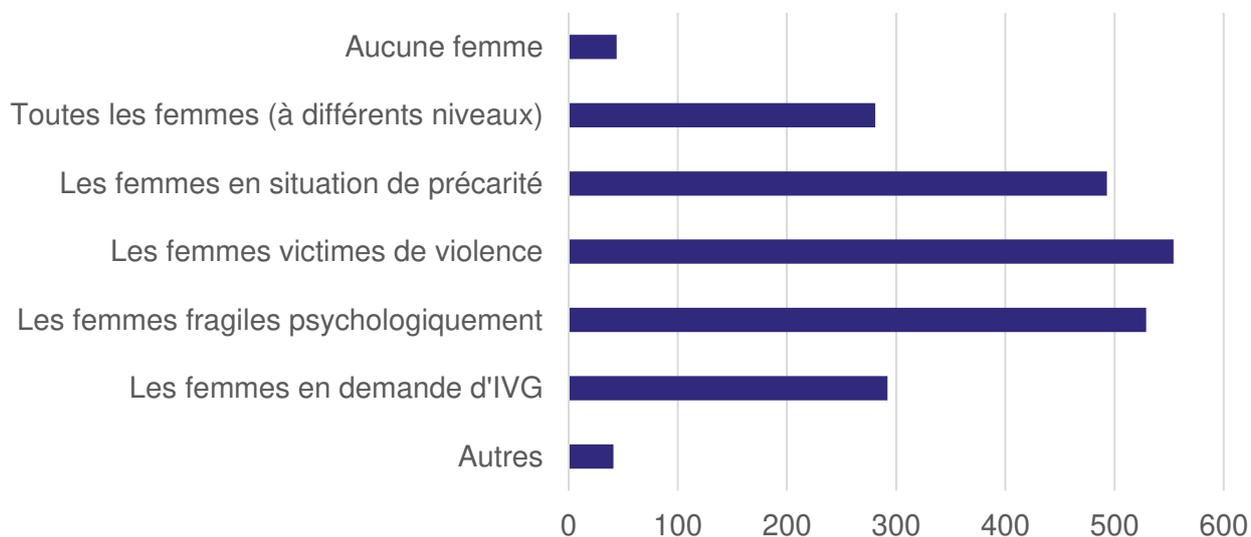
D. CONTEXTE DE SOIN

Parmi les sages-femmes hospitalières qui ont répondu à l'enquête, 49.1% d'entre-elles considèrent que les adaptations liées à la crise sanitaire actuelle ont permis de répondre de façon optimale aux besoins en santé des femmes.

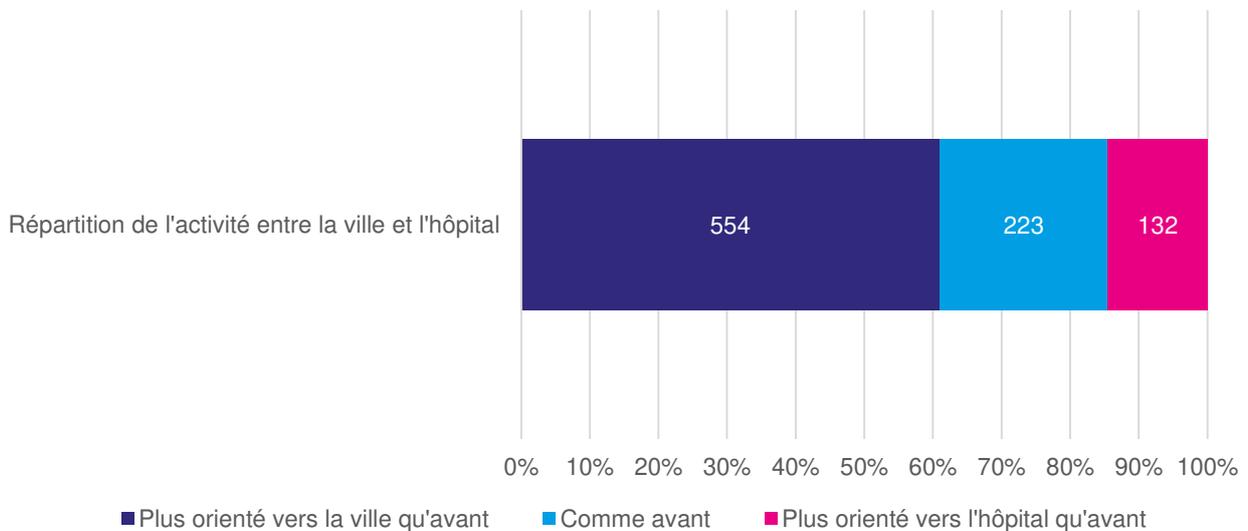
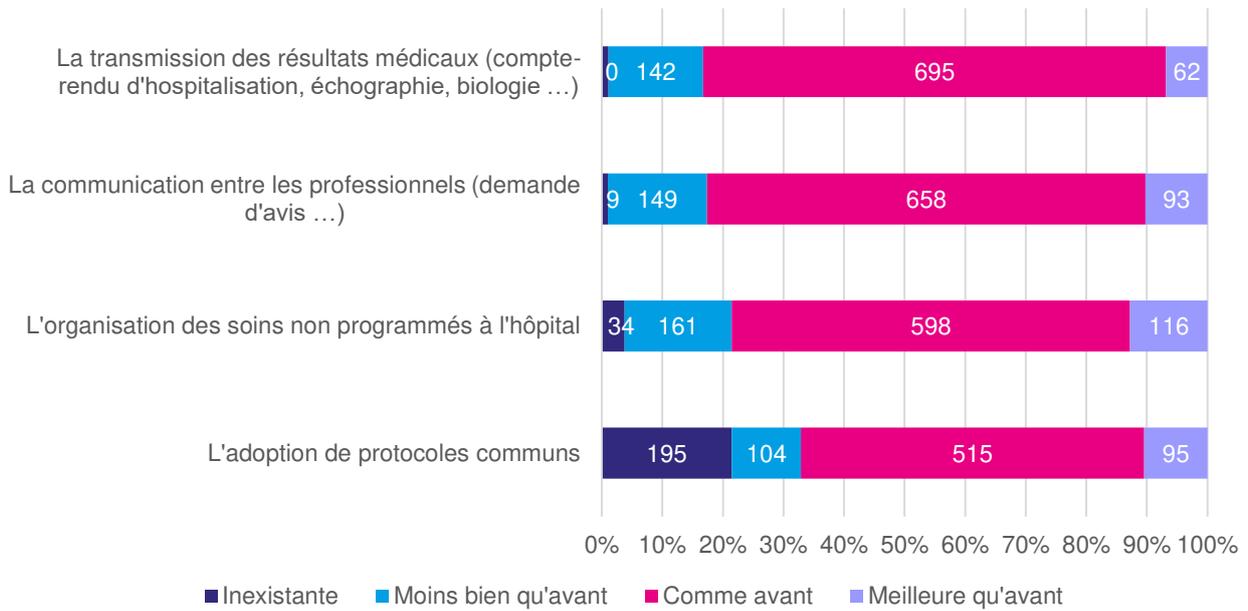
Difficultés pour orienter les femmes vers d'autres professionnels :

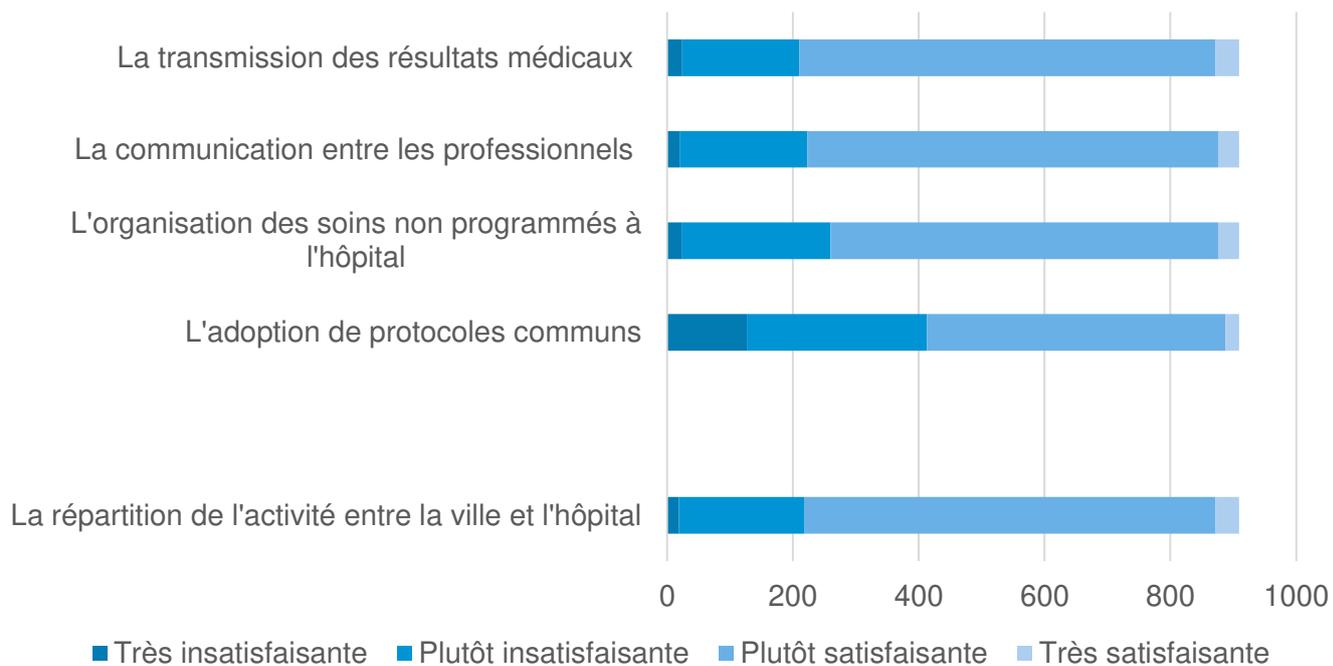


Nombre de sages-femmes qui pensent que certaines femmes ont eu une perte de chance pendant la crise (manque de soin, retard dommageable à la prise en charge) :



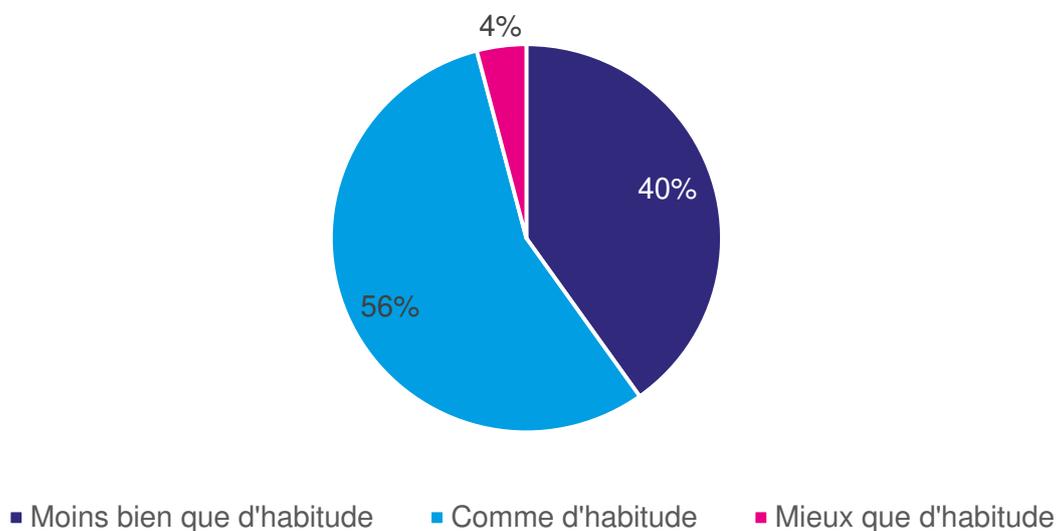
E. LIEN VILLE-HOPITAL



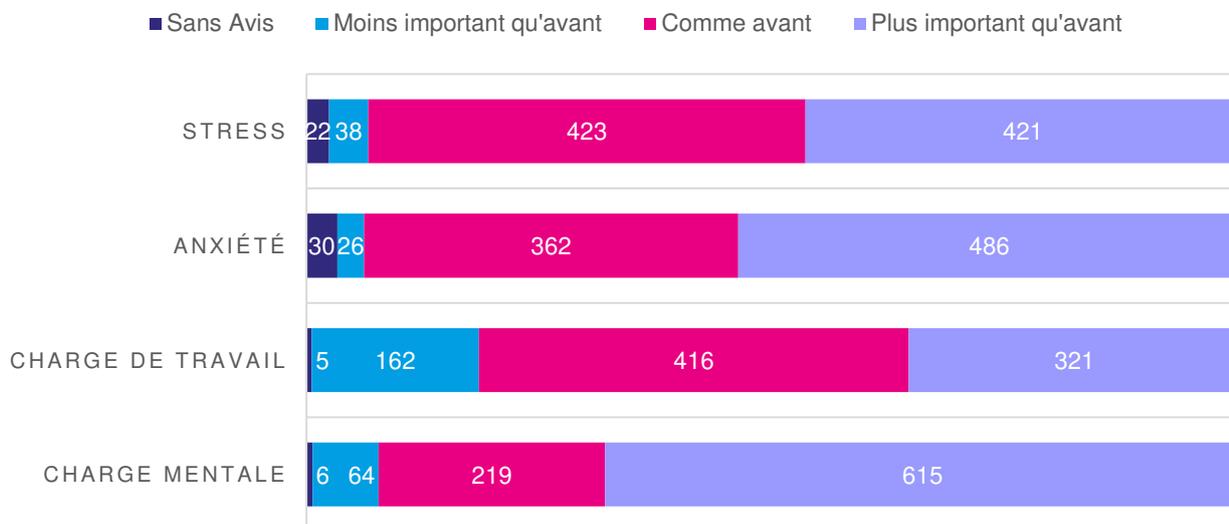


F. BIEN-ETRE DES SAGES-FEMMES

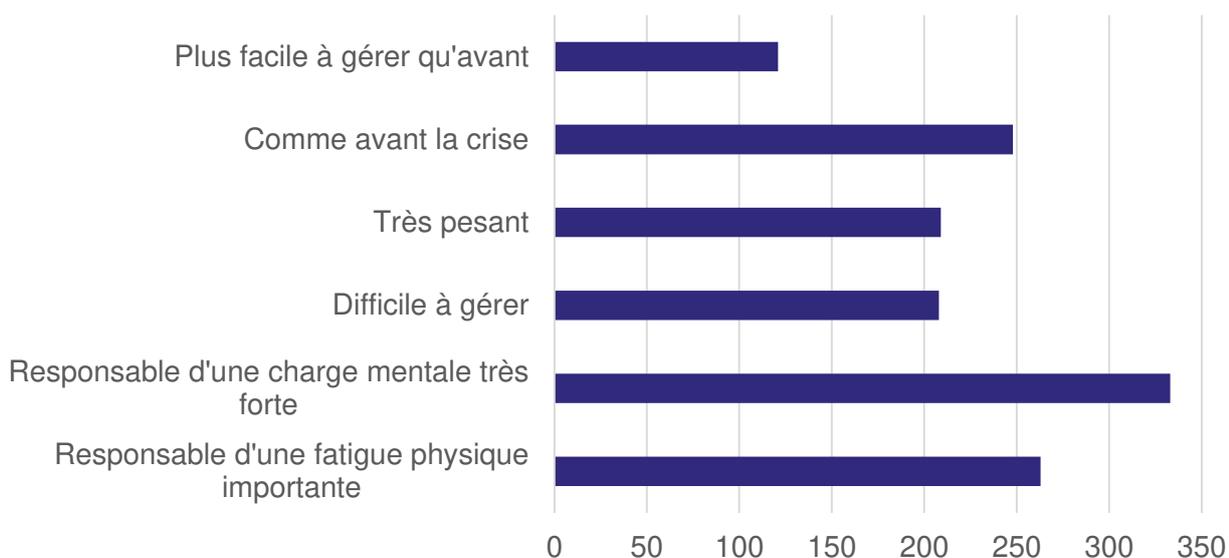
1. Etat général



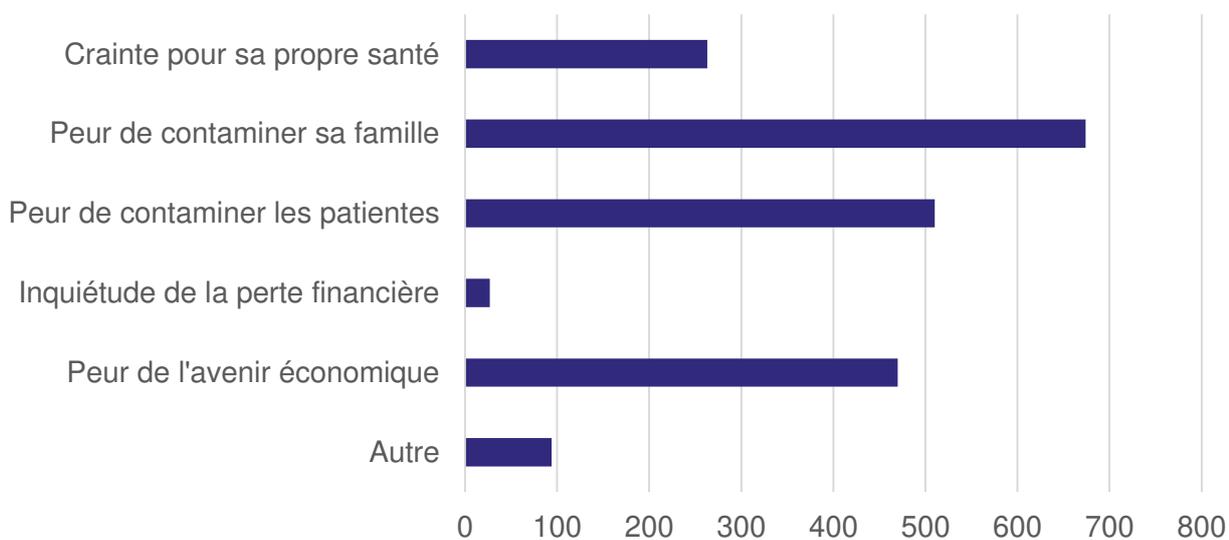
2. Bien-être



3. *Equilibre entre vie professionnelle et vie personnelle*



4. *Inquiétudes concernant la crise*



IV. RESULTATS CONCERNANT LES SAGES-FEMMES COORDINATRICES

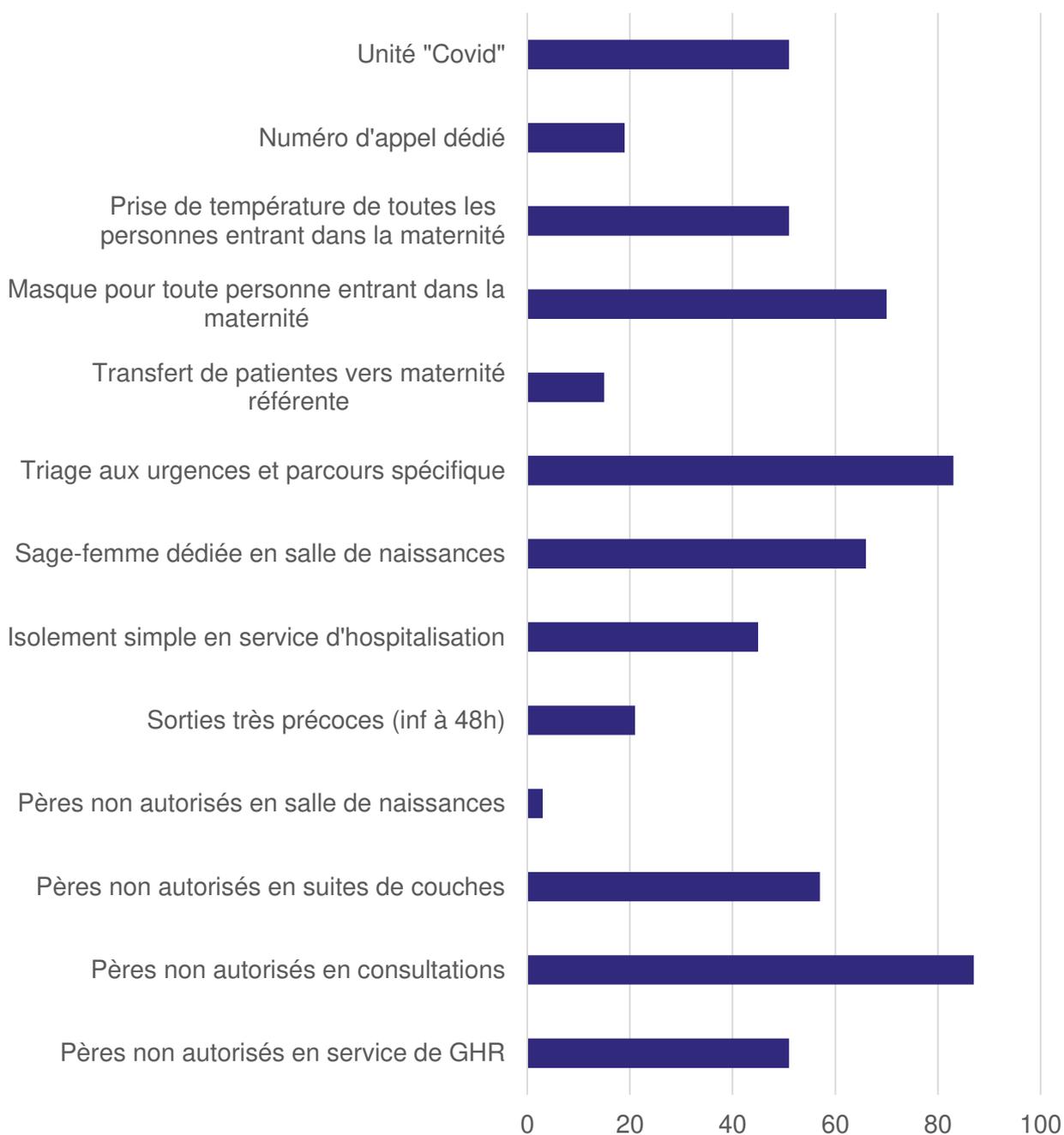
A l'issu de cette enquête, 96 questionnaires complétés en intégralité par des sages-femmes coordinatrices ont pu être décrits dans ce rapport.

A. DESCRIPTION DES MATERNITES

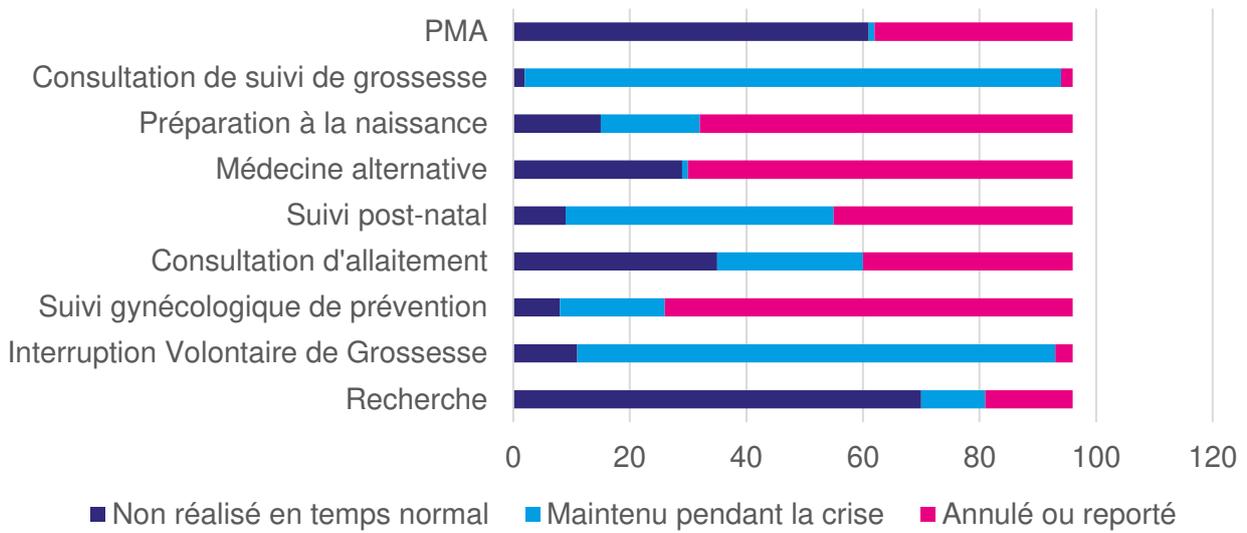
Variables		N=96
Statut maternité, n (%)	Publique Universitaire	22 (22.9)
	Publique non universitaire	55 (57.3)
	Privé à but non lucratif	8 (8.3)
	Privé à but lucratif	11 (11.5)
Type maternité, n(%)	Type 1	26 (27.1)
	Type 2	42 (43.7)
	Type 3	28 (29.2)
Nombre d'accouchements par an, n(%)	< 1500	44 (45.8)
	1500 - 2499	19 (19.8)
	≥ 2500	33 (34.4)
Nombre de patientes Covid +, n(%)	0	25 (26.0)
	<5	32 (33.3)
	5-9	16 (16.7)
	10-19	7 (7.3)
	20-29	4 (4.2)
	30-39	6 (6.2)
	40-49	4 (4.2)
	50-100	2 (2.1)

B. ADAPTATION DE LA MATERNITE ET DE L'ACTIVITE

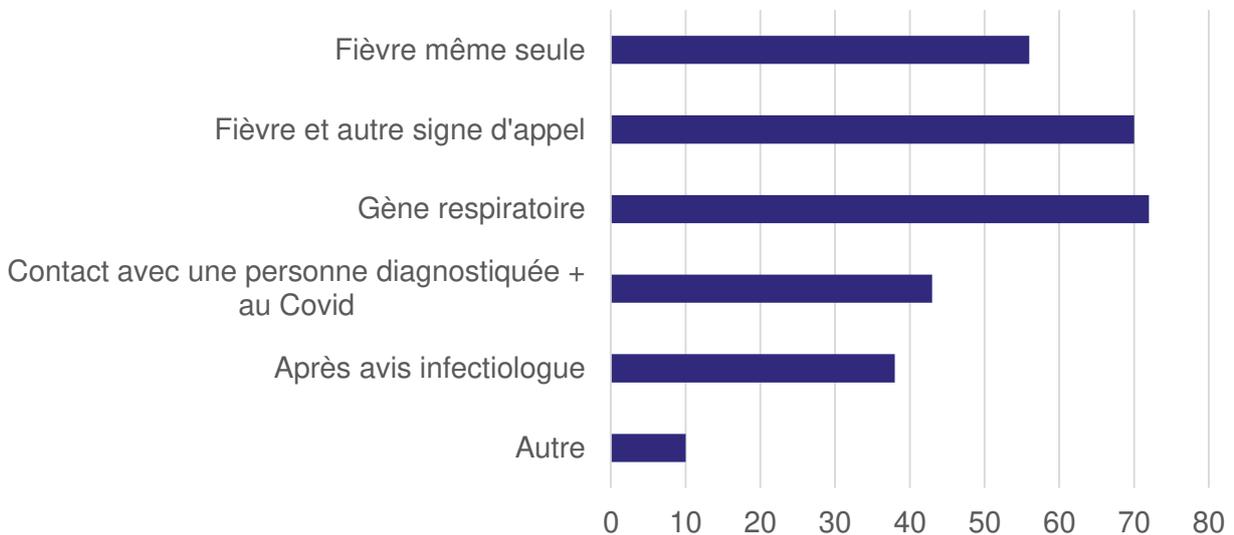
1. Dispositifs mis en place



2. Adaptation de l'activité

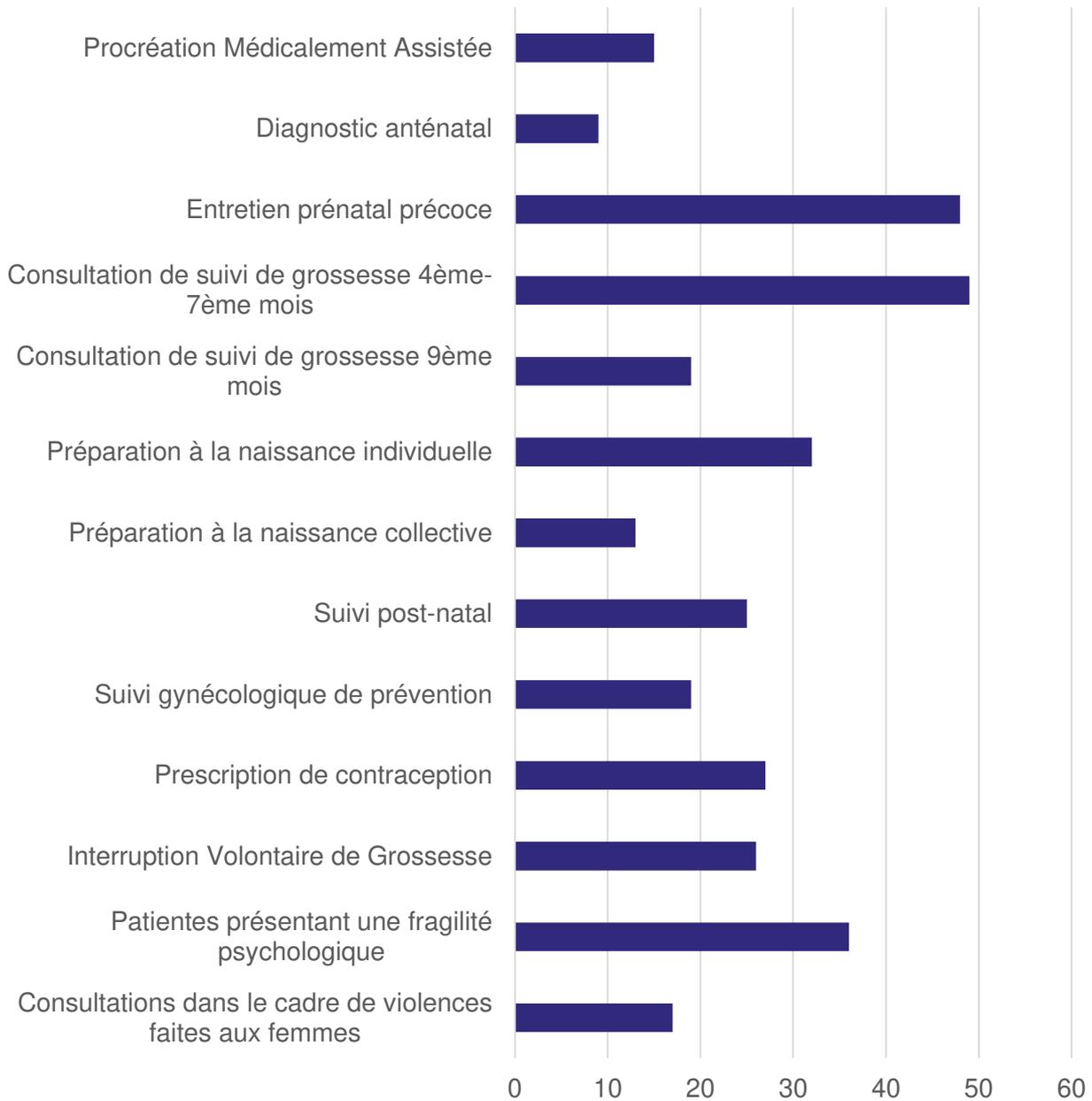


C. CRITERES DE REALISATION DU DEPISTAGE COVID



D. TELECONSULTATIONS

A partir des réponses des sages-femmes coordinatrices qui ont répondu à l'enquête, 83.3% des maternités interrogées ont mis en place des téléconsultations.





CNSF

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

Adhèresz sur
www.cnsf.asso.fr