

Questionnaire Etablissement



Enquête Nationale Périnatale

Vu l'avis favorable du Comité de Protection des Personnes (CPP Ouest II) en date du 7/07/2020. Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques. Visa n°2021X701SA du Ministre de l'Économie, des Finances et de la Relance, valable pour l'année 2021 – Arrêté du 23/11/2020. Vu l'autorisation DR-2020-391 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) le 31/12/2020.

INFORMATIONS PREALABLES (pré-remplies par la coordinatrice)

A1 - Numéro FINESS géographique de l'établissement

A2 - Statut : 0 : CHU ; 1 : CHR ; 2 : CH ; 3 : Maison de Naissance ; 4 : ESPIC ; 5 : Autre privé

A3 - Type d'autorisation : 1 : 1 : Unité d'obstétrique
2 : 2A : Unité d'obstétrique avec néonatalogie sans soins intensifs
3 : 2B : Unité d'obstétrique avec néonatalogie avec soins intensifs
4 : 3 : Unité d'obstétrique, de néonatalogie et de réanimation néonatale

A4 - Nombre d'accouchements en 2020 :

EQUIPEMENTS

B1 - Votre établissement est-il doté :

B1a - d'un local ou d'une pièce où peuvent être regroupés les nouveau-nés (nursérie, crèche...) dans la maternité ?
0 : non ; 1 : oui

B1b - d'un service de néonatalogie ? 0 : non ; 1 : oui

Si oui, **B1b1 - Ce service a-t-il un programme NIDCAP** (programme néonatal d'évaluation et de soins de développement individualisés) ? 0 : non ; 1 : oui
B1b2 - Ce service a-t-il un autre programme ? 0 : non ; 1 : oui
Préciser :

B1c - d'une « unité kangourou » (unité de néonatalogie intégrée soit dans une maternité au sein des suites de couches (le nouveau-né étant soigné dans la chambre de sa mère) soit dans une unité de néonatalogie voisine adaptée à recevoir des parents 24h/24, les sages-femmes venant s'occuper de la mère) 0 : non ; 1 : oui

Si oui, **B1c1 - combien y-a-t-il de lits ?**
B1c2 - l'unité est-elle dans le même bâtiment que le service de néonatalogie ? 0 : non 1 : oui

B2 - Avez-vous des liens avec le lactarium le plus proche de votre établissement ?
0 : non
1 : oui, au cours d'une réunion structurée annuelle
2 : oui, via des collectes de lait régulières dans votre établissement organisées par le lactarium
3 : autre, préciser :

B3 - Informez-vous les mères qui allaitent de la possibilité de faire don de lait au lactarium ? 0 : non ; 1 : oui

B3a – Si non, pourquoi ?

- 1 : le lactarium le plus proche ne vient pas collecter sur votre territoire
- 2 : vous ne connaissez pas les modalités du don
- 3 : vous n'avez pas l'information que les lactariums peuvent manquer de lait
- 4 : autre, préciser :

B4 - Pour les césariennes, le bloc obstétrical est-il : (plusieurs réponses possibles)

- 1 : dans le secteur naissance, avec des salles dédiées aux césariennes
- 2 : contigu au secteur naissance, inclus dans le bloc opératoire commun à plusieurs spécialités
- 3 : non contigu au secteur naissance mais dans le même bâtiment, inclus dans le bloc opératoire commun à plusieurs spécialités
- 4 : dans un autre bâtiment que le secteur naissance, inclus dans le bloc opératoire commun à plusieurs spécialités
- 5 : autre situation, préciser :

B5 - Dans la maternité ou sur le site où se situe la maternité, y a-t-il :

B5a - Une salle de réveil 24h/24 (salle de surveillance post-interventionnelle) 0 : non ; 1 : oui

B5b - Une unité de surveillance continue 0 : non ; 1 : oui

Si oui, **B5b1- Est-elle spécialement dédiée à la gynécologie et à l'obstétrique** 0 : non ; 1 : oui

B5c - Un service de réanimation adulte ou de soins intensifs 0 : non ; 1 : oui

Si pas de service de réanimation adulte,

B5c1 - A quelle distance se situe le service de réanimation adulte vers lequel vous transférez le plus régulièrement les femmes (km) ?

B6 - Votre maternité est-elle équipée pour assurer le suivi prénatal, l'accouchement et l'hospitalisation des femmes à mobilité réduite (en particulier au moins une chambre spécialement aménagée) ? 0 : non ; 1 : oui

B7 - Votre maternité utilise-t-elle un dossier médical informatisé ? (pour le suivi de grossesse ou les hospitalisations ou le suivi de travail ou de l'accouchement) ?
0 : non, dossier papier uniquement ; 1 : oui, dossier informatisé uniquement ; 3 : les deux

Si oui, **B7a - Ce dossier est-il commun à plusieurs structures?**
0 : non ; 1 : oui, commun non partagé ; 2 : oui, commun et partagé

Si oui, **B7a1 - Avec quelles structures ce dossier est-il commun ?**
1 : L'ensemble des structures du réseau
2 : Une partie des structures du réseau
3 : Uniquement avec les Centres Périnataux de Proximité (CPP)
4 : autre, préciser :

B8 - Dans votre maternité, quel professionnel est en charge du codage des diagnostics PMSI des séjours maternels ?

B8a - Un médecin sénior de la maternité 0 : non ; 1 : oui

B8b - Une sage-femme de la maternité 0 : non ; 1 : oui

B8c - Un interne 0 : non ; 1 : oui

B8d - Une étudiante sage-femme 0 : non ; 1 : oui

B8e - Une secrétaire ou une assistante administrative 0 : non ; 1 : oui

B8f - Une personne du DIM de l'établissement 0 : non ; 1 : oui

B8g - Une personne extérieure à l'établissement 0 : non ; 1 : oui

B8h - Autres 0 : non ; 1 : oui, à préciser

B9 - Dans votre maternité, quel professionnel est en charge du codage des diagnostics PMSI des séjours de l'enfant ?

- B9a - Un pédiatre de la maternité 0 : non ; 1 : oui □
- B9b - Une sage-femme 0 : non ; 1 : oui □
- B9c - Un interne 0 : non ; 1 : oui □
- B9d - Une étudiante sage-femme 0 : non ; 1 : oui □
- B9e - Une infirmière puéricultrice 0 : non ; 1 : oui □
- B9f - Une secrétaire ou une assistante administrative 0 : non ; 1 : oui □
- B9g - Une personne du DIM de l'établissement 0 : non ; 1 : oui □
- B9h - Une personne extérieure à l'établissement 0 : non ; 1 : oui □
- B9i - Autres 0 : non ; 1 : oui, à préciser □

B10 - Travaillez-vous en réseau avec un ou plusieurs Centres Périnataux de Proximité (CPP) ? 0 : non ; 1 : oui □□

- Si oui, □□□
- B10a - Avec combien de CPP travaillez-vous ? □□□
 - B10b - Quelles sont leurs activités ?
-
-
-

B11 – Avez-vous mis en place un dépistage systématique de l'infection à Coronavirus lors de l'accouchement ?
0 : non ; 1 : oui □

- Si oui, □□□
- B11a - quelle est la méthode utilisée 1 : test antigénique □
 - 2 : PCR
 - 3- Autre, à préciser,
 - B11b – Date de mise en place □□□□□□□□

EQUIPE SOIGNANTE

Personnel médical présent en salle de naissance

C1 - Parmi les personnes sur place ou d'astreinte, y compris la nuit et le week-end, le médecin le plus qualifié en obstétrique a-t-il toujours la compétence chirurgicale pour réaliser les césariennes (médecin qualifié en gynécologie et obstétrique) ?
0 : non ; 1 : oui □

C2 - Pour le personnel médical de votre établissement (pour chaque catégorie de personnel ci-dessous), précisez si le jour et la nuit, en semaine et le week-end, il est :

- 1 : sur place pour la maternité ou le service de gynécologie-obstétrique
- 2 : sur place dans l'établissement
- 3 : en astreinte opérationnelle hors établissement
- 4 : pas présent dans l'équipe de garde

Si plusieurs situations possibles, inscrire celle correspondant au code le plus faible

	SEMAINE		WEEK-END	
	Jour	Nuit	Jour	Nuit
C2a - Gynécologue-obstétricien	□	□	□	□
C2b - Interne en gynécologie-obstétrique	□	□	□	□
C2c - Pédiatre	□	□	□	□
C2d - Interne en pédiatrie	□	□	□	□
C2e - Anesthésiste-réanimateur	□	□	□	□
C2f - Interne en anesthésie	□	□	□	□

C3 - Combien de sages-femmes sont-elles présentes pour réaliser et accompagner les accouchements ou les césariennes en salle de naissance (indiquer le nombre de SF, ne pas convertir en ETP) ?

	SEMAINE		WEEK-END	
	Jour	Nuit	Jour	Nuit
C3a - Nombre de sages-femmes en salle de naissance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3b - Nombre de sages-femmes d'astreinte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C4 - Les sages-femmes de salle de naissance ont-elles d'autres activités (sous la forme 0 : non ; 1 : oui) ?

	SEMAINE		WEEK-END	
	Jour	Nuit	Jour	Nuit
C4a - Urgences obstétricales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4b - Urgences gynécologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4c - Consultation de fin de grossesse, explorations fonctionnelles, surveillance intensive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4d - Autres (amniocentèse, VME, IVG médicamenteuses ...), préciser :				

C5 - Concernant le personnel paramédical dédié en salle de naissance lors d'une garde, combien y-a-t-il (indiquer le nombre de personnes, ne pas convertir en ETP) ?

	SEMAINE		WEEK-END ?	
	Jour	Nuit	Jour	Nuit
C5a - Aides-soignantes ou auxiliaires de puériculture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5b - Infirmières (IDE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5c - Infirmières puéricultrices	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5d - Infirmières anesthésistes (IADE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C6 - Votre maternité a-t-elle recours à des intérimaires ou vacataires ?

C6a - Gynécologue-obstétriciens pour le secteur obstétrical pour la garde en salle de naissance

- 0 : jamais
- 1 : une fois par mois ou moins
- 2 : plusieurs fois par mois
- 3 : plusieurs fois par semaine
- 4 : tous les jours

Si réponse 2 à 4, **C6a1 - Ce personnel est-il ?**

1 : Habitué au service (plusieurs gardes par mois)

2 : Peu habitué au service

3 : Non habitué au service

C6b - Anesthésistes pour le secteur obstétrical

- 0 : jamais
- 1 : une fois par mois ou moins
- 2 : plusieurs fois par mois
- 3 : plusieurs fois par semaine
- 4 : tous les jours

Si réponse 2 à 4, **C6b1 - Ce personnel est-il ?**

1 : Habitué au service (plusieurs gardes par mois)

2 : Peu habitué au service

3 : Non habitué au service

C6c – Pédiatres 0 : jamais
1 : une fois par mois ou moins
2 : plusieurs fois par mois
3 : plusieurs fois par semaine
4 : tous les jours

Si réponse 2 à 4, **C6c1 - Ce personnel est-il ?** 1 : Habitué au service (plusieurs gardes par mois)
2 : Peu habitué au service
3 : Non habitué au service

C6d - Sages-femmes 0 : jamais
1 : une fois par mois ou moins
2 : plusieurs fois par mois
3 : plusieurs fois par semaine
4 : tous les jours

Si réponse 2 à 4, **C6d1 - Ce personnel est-il ?** 1 : Habitué au service (plusieurs gardes par mois)
2 : Peu habitué au service
3 : Non habitué au service

C7 - La maternité a-t-elle recours à un(e) psychologue ? 0 : non ; 1 : oui

Si oui, C7a - De quelle manière votre maternité a-t-elle recours à ce professionnel ?

- 1 : En interne, avec un temps de travail dédié(e) à la maternité
- 2 : En interne, sans temps de travail dédié à la maternité (cad ponctuellement, en cas de besoin uniquement)
- 3 : En externe, via un autre établissement de santé
- 4 : En externe, via une unité mobile
- 5 : En externe, via un Centre Médico-Psychologique (CMP)
- 6 : En externe, via des professionnels libéraux
- 7 : Autre, préciser :

C8 - La maternité a-t-elle recours à un(e) psychiatre ? 0 : non ; 1 : oui

Si oui, C8a - De quelle manière votre maternité a-t-elle recours à ce professionnel ?

- 1 : En interne, avec un temps de travail dédié(e) à la maternité
- 2 : En interne, sans temps de travail dédié à la maternité (cad ponctuellement, en cas de besoin uniquement)
- 3 : En externe, via un autre établissement de santé
- 4 : En externe, via une unité mobile
- 5 : En externe, via un Centre Médico-Psychologique (CMP)
- 6 : En externe, via des professionnels libéraux
- 7 : Autre, préciser :

C9 - La maternité a-t-elle recours à un(e) pédopsychiatre ? 0 : non ; 1 : oui

Si oui, C9a - De quelle manière votre maternité a-t-elle recours à ce professionnel ?

- 1 : En interne, avec un temps de travail dédié(e) à la maternité
- 2 : En interne, sans temps de travail dédié à la maternité (cad ponctuellement, en cas de besoin uniquement)
- 3 : En externe, via un autre établissement de santé
- 4 : En externe, via une unité mobile
- 5 : En externe, via un Centre Médico-Psychologique (CMP)
- 6 : En externe, via des professionnels libéraux
- 7 : Autre, préciser :

PRISE EN CHARGE PRÉNATALE

D1 - Les femmes qui ont une addiction au tabac peuvent-elles bénéficier d'une consultation dédiée ?

- (plusieurs réponses possibles) 1 : oui, dans votre service
- 2 : oui, dans votre hôpital
 - 3 : oui, avec un référent à l'extérieur de l'hôpital
 - 4 : vous n'avez pas de circuit organisé

D2 - Les femmes qui ont une addiction à l'alcool peuvent-elles bénéficier d'une consultation dédiée ? |_|_|
(plusieurs réponses possibles)
 1 : oui, dans votre service
 2 : oui, dans votre hôpital
 3 : oui, avec un référent à l'extérieur de l'hôpital
 4 : vous n'avez pas de circuit organisé

D3 - Les femmes ayant d'autres addictions (à l'exclusion du tabac et de l'alcool) peuvent-elles bénéficier d'une consultation dédiée ? |_|_|
(plusieurs réponses possibles)
 1 : oui, dans votre service
 2 : oui, dans votre hôpital
 3 : oui, avec un référent à l'extérieur de l'hôpital
 4 : vous n'avez pas de circuit organisé

D4 - Les femmes qui souhaitent une consultation de nutrition peuvent-elles en bénéficier ? |_|_|
(plusieurs réponses possibles)
 1 : oui, dans votre service
 2 : oui, dans votre hôpital
 3 : oui, avec un référent à l'extérieur de l'hôpital
 4 : vous n'avez pas de circuit organisé

Si réponse 1 à 3, D4a- Cette consultation est-elle accessible ? |_|
 1 : Uniquement aux femmes diabétiques
 2 : A toute femme qui souhaite une consultation de nutrition

D5 - Vous arrive-t-il de refuser l'inscription des femmes à bas risque résidant loin de votre maternité ? |_|
 0 : non jamais
 1 : oui parfois
 2 : oui systématiquement
 3 : pas de système d'inscription à la maternité

Si 1 ou 2, D5a - Pour quels motifs refusez-vous ces inscriptions ? |_|
 1 : c'est la politique du service
 2 : vous refusez quand le nombre de femmes inscrites est déjà élevé
 3 : autre, préciser :

D6 - Dans votre service, les soignants proposent-ils aux femmes de préparer un projet de naissance ? |_|
 0 : jamais; 1 : rarement; 2 : souvent ; 3 : systématiquement

D7 - La maternité a-t-elle recours à une assistante sociale ? |_|
 0 : non
 1 : oui, dédiée au service
 2 : oui, dans l'établissement mais non dédiée au service

D8 - Avez-vous un dispositif spécifique pour faciliter la prise en charge des femmes enceintes en situation de précarité ou de vulnérabilité ? |_|_|
(2 réponses possibles)
 0 : non
 1 : oui, une PASS (permanence d'accès aux soins) dans l'établissement, et recours systématique pour toutes les femmes concernées
 2 : oui, une PASS dans l'établissement, mais recours non systématique
 3 : oui, un autre dispositif (ex : partenariat avec une association, staff pluridisciplinaire . . .)
 Précisez :

Si oui (D8=3), D8a - La maternité dispose-t-elle de liens formalisés par conventions avec les acteurs et partenaires de la précarité pour faciliter la prise en charge des publics précaires ? |_|
 0 : non ; 1 : oui ; 2 : ne sait pas

D9 - De quelle manière la PMI est-elle présente au sein de votre établissement ? |_|_|_|
(plusieurs réponses possibles)
 0 : La PMI n'est pas présente au sein de votre établissement
 1 : Une personne de la PMI (sage-femme, puéricultrice,...) passe régulièrement pour faire le lien avec le personnel de votre établissement
 2 : La PMI est présente au sein des Staffs pluridisciplinaires
 3 : Les dépliants/plaquettes de présentation des PMI de la région sont distribués à toutes les parturientes
 4 : Autre, préciser :

D10 - Votre établissement dispose-t-il d'un document de formalisation ou convention permettant de cadrer les modalités d'échanges et de liaison avec les services de la PMI ? 0 : non ; 1 : oui ; 2 : ne sait pas

D11 - Informez-vous systématiquement les patientes sur le rôle et les moyens de contacter la PMI (Protection Maternelle et Infantile) de leur secteur ? 0 : non ; 1 : oui

D11a - A quel moment du suivi des patientes cette information se fait-elle le plus souvent ?
(Deux réponses possibles)

Si oui,

- 1 : durant les consultations prénatales (par les professionnels de santé ou par des plaquettes d'information mises à disposition ou par des affiches)
- 2 : en salle de naissance
- 3 : en suites de naissance (par les professionnels de santé ou par des plaquettes ou par des affiches)

D12 - Avez-vous un dispositif spécifique pour faciliter la prise en charge de populations non francophones ?
(plusieurs réponses possibles) 0 : non

- 1 : Une consultation avec un interprète
- 2 : Un service d'interprétariat par téléphone
- 3 : Un service d'interprétariat via une liste de personnels
- 4 : Un recours ponctuel au personnel interne, sans liste
- 5 : Autre, préciser :

PRISE EN CHARGE EN SALLE DE NAISSANCE

E1 - Pour les femmes à bas risque obstétrical et souhaitant avoir un accouchement moins médicalisé, avez-vous un espace (ou salle) dédié et distinct des salles de naissances « classiques » ? (espace physiologique, salle nature...) 0 : non ; 1 : oui

Si oui

- E1a - De combien de salles disposez-vous ?**
- E1b - Les femmes peuvent-elles accoucher dans ces salles ?**
0 : non ; 1 : oui, dans toutes ; 2 : oui, dans certaines
- E1c - Ces salles disposent-elles d'une baignoire ?**
0 : non ; 1 : oui, dans toutes ; 2 : oui, dans certaines

Si ces salles disposent d'une baignoire, **E1c1- Les accouchements dans l'eau sont-ils autorisés ?** 0 : non ; 1 : oui

E2 - Les sages-femmes libérales peuvent-elles réaliser les accouchements de leurs patientes dans vos salles de naissance (aussi appelé plateau technique) ? 0 : non ; 1 : oui

PRISE EN CHARGE APRÈS LA NAISSANCE

F1 - Avez-vous une ou plusieurs personnes référentes pour l'aide à l'allaitement dans la maternité ? 0 : non ; 1 : oui

Si oui,

- F1a - A-t-elle suivi un DIULHAM ou a-t-elle une certification IBCLC, formation spécialisée en allaitement maternel ?** 0 : non ; 1 : oui
- F1b - Dispose-t-elle d'un temps dédié à la prise en charge de l'allaitement maternel** (consultation, formation, visites spécialisées...) ? 0 : non ; 1 : oui, un temps partiel ; 2 : oui, un temps plein
- F1c - Les mères peuvent-elles contacter cette personne par téléphone, ou la consulter, après la sortie de la maternité ?** 0 : non ; 1 : oui
- F1d - Anime-t-elle des réunions d'équipes pour les professionnels (dont les aides-soignantes, auxiliaires de puériculture) afin de favoriser l'harmonisation des pratiques ?** 0 : non ; 1 : oui

F2 - En première intention, quel protocole utilisez-vous pour le dépistage néonatal de la surdité (1^{er} et 2^{ème} test lorsque le premier n'est pas concluant) chez les nouveau-nés en suites de naissances ?

- 0 : dépistage non pratiqué
- 1 : potentiels évoqués auditifs automatiques (PEAA) puis PEAA
- 2 : oto-émissions acoustiques (OEA) puis OEA
- 3 : OEA puis PEAA
- 4 : autre, préciser :

F3 - Avez-vous mis en place une procédure de rattrapage pour les nouveau-nés qui n'ont pas eu le test (ni le retest si nécessaire) lors de leur séjour en maternité ? (Deux réponses possibles)

- 0 : non |_|_|
1 : oui, les nouveau-nés reviennent dans le service
2 : oui, les nouveau-nés sont orientés vers une autre structure
3 : autre, préciser : -----

F4 - A quel moment le dépistage sanguin néonatal systématique est-il réalisé pour les enfants qui sortent précocement ?

- (Deux réponses possibles) |_|_|
1 : avant la sortie de la maternité à J2
2 : retour du nouveau-né à la maternité
3 : réalisation à domicile par une sage-femme libérale
4 : autre, préciser :

F5 - Des visites à domicile sont-elles proposées après la sortie de la maternité pour les mères et les bébés qui vont bien ?

- F5a - Par une sage-femme libérale dans le cadre d'une sortie précoce et du « PRADO »** 0 : non ; 1 : oui |_|
F5b - Par une sage-femme libérale dans le cadre d'une sortie standard et du « PRADO » 0 : non ; 1 : oui |_|
F5c - Par une sage-femme libérale hors cadre du « PRADO » 0 : non ; 1 : oui |_|
F5d - Par une sage-femme de la maternité 0 : non ; 1 : oui |_|
F5e - Par une sage-femme ou puéricultrice de PMI 0 : non ; 1 : oui |_|
F5f - Autre, préciser : |_|

F6 - Une fiche de liaison « maternité/ville » (elle contient des informations médicales sur le déroulement de la grossesse, de l'accouchement et du postpartum à la maternité, y compris le compte-rendu d'hospitalisation) **est-elle systématiquement remise à la femme lors de sa sortie de la maternité ou bien transmise à la sage-femme ou au médecin qui assurera le suivi post-natal ?** 0 : non ; 1 : oui |_|

- Si oui,** { **F6a - Sur cette fiche de liaison, mentionnez-vous les coordonnées d'un professionnel de la maternité que la sage-femme ou le médecin peut contacter si nécessaire** (pour avoir des informations du dossier, résultats d'examens, etc...) ? 0 : non ; 1 : oui |_|