

# Analyse du vécu du suivi prénatal de femmes résidant en zone médicalement sous-dotée

Camille Reyrolle<sup>a</sup>, Inès Parayre<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Etudiante 2018-2022- École de sages-femmes de Clermont-Ferrand, CHU de Clermont-Ferrand, Université Clermont-Auvergne,  
28 place Henri Dunant - TSA 50400, 63001 Clermont-Ferrand cedex 1, France

<sup>b</sup>Sage-femme enseignante- École de sages-femmes de Clermont-Ferrand, CHU de Clermont-Ferrand, Université Clermont-Auvergne, 28 place Henri Dunant - TSA 50400, 63001 Clermont-Ferrand cedex 1, France

## Conflits d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cette recherche

# Contexte

## Inégale répartition des professionnels de santé sur le territoire

- Identification de **zones médicalement sous dotées (ZMSD)**
- Détérioration de l'accessibilité aux médecins généralistes majorée dans les communes les moins bien dotées
  - Rôle déterminant de l'attractivité des territoires

## Cumul possible des disparités sociales et territoriales d'accès aux soins

- Risque de renoncement aux soins accru pour les personnes les plus défavorisées vivant dans les zones de faible densité médicale

## Accessibilité aux soins en santé périnatale sur les territoires en France

- Plans de périnatalité
- Diminution du nombre de maternités entre 2000 et 2017 (496 vs. 717)
- 7 % des femmes en âge de procréer résident à plus de 30 minutes d'une maternité

## Place des SF dans l'organisation des soins en santé périnatale

# Objectifs

## OBJECTIF PRINCIPAL

- Explorer le **vécu et l'opinion** des femmes vivant en zone médicalement sous dotée concernant leur suivi prénatal

## OBJECTIFS SECONDAIRES

- Etudier l'**organisation du suivi prénatal** des femmes en zone médicalement sous dotée
- Explorer les **difficultés et les freins** rencontrés par les femmes

# Méthode

## Type, durée et lieu d'étude

Etude qualitative de type descriptive et interprétative  
Dans une maternité de type II, Centre Périnatal de Proximité  
De juillet à août 2022

## Population

Femmes résidant en zone médicalement sous dotée (ZMSD)  
Echantillonnage raisonné à la recherche de variation maximale

- Age, statut familial, catégorie socioprofessionnelle

### CRITERES D'INCLUSION

- primipares et multipares
- en période de post partum
- bas risque obstétrical
- vivant en zone sous dotée et très sous dotée

### CRITERES D'EXCLUSION

- refus de participation l'étude
- femmes ne parlant pas français
- femmes sous curatelles ou sous tutelles
- mineures
- pronostic vital maternel ou néonatal engagé

# Méthode



## Mode de recueil de données

Entretiens individuels  
semi-dirigés  
Grille d'entretien  
Saturation des  
données

## Analyse des données

Analyse thématique de  
contenu



## Aspects éthiques et réglementaires

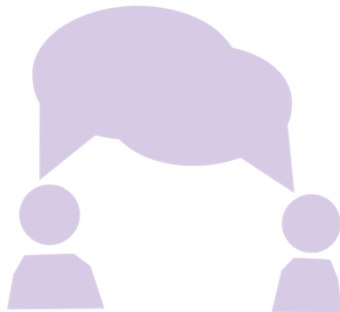
- Avis DPO
- Lettre d'information
- Recueil du consentement oral et écrit
- Pseudo-anonymisation

## Résultat/discussion

9 entretiens

Âge moyen 29,7 ans (*Insee -2022*)

Etudes supérieures - Activité professionnelle (*EPN 2021*)



| Participants | Age    | Parité | Niveau de formation |
|--------------|--------|--------|---------------------|
| 0001         | 32 ans | I      | BAC + 7             |
| 0002         | 32 ans | III    | BAC + 2             |
| 0003         | 31 ans | II     | BAC + 3             |
| 0004         | 28 ans | II     | BAC + 6             |
| 0006         | 30 ans | I      | BAC + 3             |
| 0007         | 32 ans | I      | BAC + 3             |
| 0008         | 30 ans | III    | BAC + 3             |
| 0010         | 29 ans | I      | BAC                 |
| 0011         | 24 ans | I      | BAC + 1             |

Institut national de la statistique et des études économiques. Age moyen de la mère à l'accouchement - Données annuelles de 1994 à 2022 [Internet]. Insee. 2023 [cité 5 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2381390#tableau-figure1>

Institut national de la santé et de la recherche médicale. Enquête nationale périnatale - Rapport 2021 - Les naissances, le suivi à deux mois et les établissements, situations et évolution depuis 2016 [Internet]. 2022 [cité 25 févr 2023]. Disponible sur: <https://enp.inserm.fr/wp-content/uploads/2022/10/rapport-2022-v5.pdf>

**#SFSP2023**

# Résultat/discussion



## Choix du professionnel

Effectué majoritairement par des sages-femmes

Choix guidé par les **recommandations** et la **proximité géographique, proximité relationnelle** (Hardy A et al.)

« on me l'a conseillé », « c'est le plus près de mon domicile »



## Temps de trajet variable (DREES)

**jusqu'à plus d'une heure de route** pour la réalisation d'échographies obstétricales (30 min à 1H15)

| Participants | Praticien   | Lieu d'exercice | Distance du domicile |
|--------------|-------------|-----------------|----------------------|
| 0001         | Gynécologue | Cabinet libéral | 40 min               |
| 0002         | Gynécologue | Cabinet libéral | 30 min               |
| 0003         | Sage-femme  | CPP             | 10 min               |
| 0004         | Sage-femme  | CPP             | 10 min               |
| 0006         | Sage-femme  | CPP             | 15 min               |
| 0007         | Sage-femme  | CPP             | 20 min               |
| 0008         | Sage-femme  | Cabinet libéral | 15 min               |
| 0010         | Sage-femme  | CPP             | 10 min               |
| 0011         | Sage-femme  | CPP             | 10 min               |

Bergonzoni A, Simon M. La part des femmes en âge de procréer résidant à plus de 45 minutes d'une maternité augmente entre 2000 et 2017. Etudes & Résultats - Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques [Internet]. 2021 [cité 26 mai 2022];(1201):1-6. Disponible sur: [https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-07/ER1201.pdf?fbclid=IwAR2xSYTbfE3kTud\\_LwlmQtPJQzu3qllO-df7q88iMbms4YOxTGd98VeQRro](https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-07/ER1201.pdf?fbclid=IwAR2xSYTbfE3kTud_LwlmQtPJQzu3qllO-df7q88iMbms4YOxTGd98VeQRro)

Hardy AC, Jourdain M, Catimel B, Clautour L, Canévet JP. Grossesses à suivre. Les déterminants de l'usage de l'offre territoriale de soins périnataux. Recherches familiales [Internet]. 2015 [cité 19 nov 2021];12(1):57-70. Disponible sur: <http://dx.doi.org/10.3917/rf.012.0057>

#SFSP2023



## Résultat/discussion



### Choix du lieu d'accouchement

Obligatoirement à plus de 30 minutes du domicile

Fonction de la **distance la plus courte à parcourir**

*« c'est la plus proche », « il n'y en a pas d'autres aux alentours »*

### Organisation à l'approche de l'accouchement

Anticipation

*« la valise était prête dans la voiture » ; « on a refait le plein un peu plus qu'on ne le fait en général »*

Préparation à un éventuel accouchement sur le trajet (*Renesme L et al.*)

*« mon mari s'était préparé à cette éventualité » « c'est quand même bien de savoir faire les gestes de premiers secours »*

Conditions météorologiques

Organisation familiale



Appréhension, fatigue, angoisses...

### Mesure « ENGAGEMENT MATERNITE »

Méconnue des femmes éligibles

*« j'ai accouché 10 jours avant, c'est bien mais peu », « il y a les grands à gérer »*

### Opinion et vécu favorable du suivi prénatal en ZMSD

*« très bien, j'en suis super contente »*

*« je me suis sentie encadrée »*

*« les sages-femmes sont à l'écoute et disponible »*

*« on est super bien suivi »*

*« on a de la chance »*

*« y'a quand même plus de points positifs pour moi »*

| Points forts  | Limites   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Peu d'études sur le vécu et l'opinion des femmes en ZMSD</li><li>- Etude qualitative : expression libre des patientes</li><li>- Echantillon varié composé de primipares et multipares</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Limites de représentativité</li><li>- Biais (subjectivité, sélection, mémorisation)</li></ul> |

## Conclusion

**Satisfaction** des femmes concernant suivi prénatal en ZMSD

Approche de l'accouchement - **période vécue comme anxiogène**

- « engagement maternité » dispositif d'accompagnement encore méconnu, parfois non envisageable

**Etude plus poussée à l'échelle des territoires** nécessaire

Offre de soin en périnatalité en ZMSD

- Conditions de sécurité d'accueil des femmes, de leur fœtus ou de leur nouveau-né, avis des femmes et des familles
- **Initiatives territorialisées** : Projet Opti'Soins RSPA - unité mobile de consultations en périnatalité, Bus Santé (Conseil Départemental du Puy De Dôme)

**#SFSP2023**



## BIBLIOGRAPHIE

- (1) Ministère de la Santé et de la Prévention. Accès aux soins : pourquoi et comment identifier les zones sous-denses en médecins ? [Internet]. Ministère des Solidarités et de la Santé. 2021 [cité 28 déc 2021]. Disponible sur: <https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/zonage-medecin>
- (2) Bachelet M, Anguis M. Les médecins d'ici à 2040 : une population plus jeune, plus féminisée et plus souvent salariée. Etudes et Résultats - Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques [Internet]. 2017 [cité 29 déc 2021];(1011):1-6. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-08/er1011.pdf>
- (3) Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques. Médecins, sages-femmes, chirurgiens-dentistes et pharmaciens : combien de professionnels à l'horizon 2050 ? [Internet]. Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques. 2021 [cité 30 mars 2023]. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/communiqu-de-presse/medecins-sages-femmes-chirurgiens-dentistes-et-pharmaciens-combien-de>
- (4) Doré G. Géographie inégalitaire des services publics et aménagement du territoire. Population Avenir [Internet]. 2019 [cité 20 nov 2021];745(5):4-8. Disponible sur: <http://dx.doi.org/10.3917/popav.745.0004>
- (5) Agence Régionale de la Santé. CartoSanté - Indicateurs : cartes, données et graphiques [Internet]. CartoSanté, où s'installer en 1 clic. 2020 [cité 3 janv 2022]. Disponible sur: [https://cartosante.atlasante.fr/#bbox=445747.6660593.538742.291788&c=indicator&i=zonage\\_conv.z\\_sf&view=map12](https://cartosante.atlasante.fr/#bbox=445747.6660593.538742.291788&c=indicator&i=zonage_conv.z_sf&view=map12)
- (6) Legendre B. En 2018, les territoires sous-dotés en médecins généralistes concernent près de 6 % de la population. Etudes et Résultats - Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques [Internet]. 2020 [cité 31 déc 2021];(1144):1-6. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/er1144.pdf>
- (7) Anguis M, Bergeat M, Pisarik J, Vergier N, Chaput H, Laffeter Q, et al. Quelle démographie récente et à venir pour les professions médicales et pharmaceutique ? Les dossiers de la DREES [Internet]. 2021;(76):19-59. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-03/DD76.pdf>
- (8) Décret no 98-899 du 9 octobre 1998 modifiant le titre Ier du livre VII du code de la santé publique et relatif aux établissements de santé publics et privés pratiquant l'obstétrique, la néonatalogie ou la réanimation néonatale (deuxième partie : Décrets en Conseil d'Etat) | Legifrance. JORF n°235 du 10 octobre 1998.
- (9) Bergonzoni A, Simon M. La part des femmes en âge de procréer résidant à plus de 45 minutes d'une maternité augmente entre 2000 et 2017. Etudes & Résultats - Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques [Internet]. 2021 [cité 26 mai 2022];(1201):1-6. Disponible sur: [https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-07/ER1201.pdf?fbclid=IwAR2xSYTbfE3kTud\\_LwlmQtPJQzu3qllO-df7q88iMbms4YOxTGd98VeQRro](https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-07/ER1201.pdf?fbclid=IwAR2xSYTbfE3kTud_LwlmQtPJQzu3qllO-df7q88iMbms4YOxTGd98VeQRro)
- (10) Ministère des solidarités et de la santé. Plan périnatalité [Internet]. 2004 [cité 1 déc 2021]. Disponible sur: [https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Plan\\_perinatalite\\_2005-2007.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Plan_perinatalite_2005-2007.pdf)
- (11) Décret n° 2022-555 du 14 avril 2022 relatif à l'hébergement temporaire non médicalisé des femmes enceintes et à la prise en charge des transports correspondants | Legifrance. JORF n°0089 du 15 avril 2022.
- (12) Institut nationale de la santé et de la recherche médicale. Enquête nationale périnatale - Rapport 2021 - Les naissances, le suivi à deux mois et les établissements, situations et évolution depuis 2016 [Internet]. 2022 [cité 25 févr 2023]. Disponible sur: <https://enp.inserm.fr/wp-content/uploads/2022/10/rapport-2022-v5.pdf>
- (13) Hardy AC, Jourdain M, Catimel B, Clautour L, Canévet JP. Grossesses à suivre. Les déterminants de l'usage de l'offre territoriale de soins périnataux. Recherches familiales [Internet]. 2015 [cité 19 nov 2021];12(1):57-70. Disponible sur: <http://dx.doi.org/10.3917/rf.012.0057>
- (14) Akrich M, Bardes F, Phan E. Les lieux de naissance en France : quel choix pour les usagers ? Spirale [Internet]. 2010 [cité 5 mars 2023];54(2):149-58. Disponible sur: <https://www.cairn.info/revue-spirale-2010-2-page-149.htm>
- (15) Renesme L, Garlantézec R, Anouilh F, Bertschy F, Carpentier M, Sizun J. Accidental out-of-hospital deliveries: a case-control study. Acta Paediatr [Internet]. 2013;102(4):174-7. Disponible sur: <http://dx.doi.org/10.1111/apa.12156>
- (16) Institut national de la santé et de la recherche médicale. Naissances hors hôpital : un risque très faible mais réel [Internet]. Inserm salle de presse. 2012 [cité 30 mai 2023]. Disponible sur: <https://presse.inserm.fr/cest-dans-lair/naissances-hors-hopital-un-risque-tres-faible-mais-reel/>
- (17) Collet M. Satisfaction des usagères des maternités à l'égard du suivi de grossesse et du déroulement de l'accouchement. Etudes et Résultats - Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques [Internet]. 2008;(660):1-6. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-10/er660.pdf>

Merci à tous pour votre attention.

**#SFSP2023**