

Demande d'avis d'opportunité

« Enquête Nationale Périnatale 2021 »

Commission « Services publics et services aux publics »
Réunion du 03 Octobre 2019

Historique

- Nécessité de disposer de données fiables et actualisées pour surveiller la santé périnatale et orienter les politiques publiques depuis le Plan Périnatalité 1994 à la demande du Ministère de la Santé
- Enquêtes (1995, 1998, 2003, 2010, 2016) fondées sur :
 - **un échantillon de toutes les naissances pendant une semaine dans toutes les maternités en France (DROM y compris)**
 - **un recueil à partir d'entretien auprès des femmes et une extraction du dossier médical** avec un nombre plus important d'items pour répondre aux besoins de l'ensemble des partenaires de l'enquête en 2010 et 2016
 - un recueil des caractéristiques organisationnelles des maternités

Objectifs

- Apporter des informations pour évaluer les actions de santé dans les politiques publiques et dans le domaine périnatal
- Aider à l'orientation et au suivi des politiques publiques et des pratiques médicales
- Suivre dans le temps des indicateurs non connus par d'autres sources
 - de l'état de santé
 - des pratiques médicales pendant la grossesse et l'accouchement
 - des facteurs de risque périnatal

Nouveautés dans le recueil des données

Suivi de l'échantillon avec un questionnaire 2 mois après la naissance

- Collecte de nouvelles données non disponibles en population (ex santé mentale, avis des usagères, modalités de retour à domicile des femmes et des enfants)
- Adaptation à la réduction des durées de séjour en suites de couches

Appariement avec le SNDS (Système National des Données de Santé) pour la mère et l'enfant

- Mesure de la consommation médicale (nombre de visites, hospitalisations, médicaments) avant, pendant et après la grossesse
- Collecte d'indicateurs de l'état de santé avant, pendant et après la grossesse

Mise en œuvre

Financement : DGOS, DGS, DREES, Santé Publique France

Pilotage : DGOS, DGS, DREES, Santé Publique France, INSERM

Responsable de traitement : INSERM

Nouveautés

- Dossiers CNIS (opportunité et label) déposés par l'INSERM
- Partenariat plus développé avec Santé Publique France (ex : financement, contribution au Comité de Pilotage, analyse des données)
- Rapport du questionnaire Etablissement rédigé par l'INSERM

Exhaustivité

Redressement

- Pas de redressement dans les enquêtes précédentes
 - comparabilité de l'échantillon total avec les données annuelles du PMSI (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information) et de l'INSEE
 - Taux de participation élevé à l'entretien : 89,5% en 2016
 - Imputations multiples dans certaines recherches faites sur la base de données

Stratégie pour 2021

Dépendra du taux de participation à la naissance et à deux mois

Méthodologie

Naissance = Echantillon de toutes les naissances dans toutes les maternités pendant une semaine, N = 15 000

- Maitrise d'ouvrage : INSERM
- Obtention d'accord (enquête en maternité, SNDS et suivi à 2 mois)
- Questionnaire rempli à la maternité par un enquêteur (sage-femme) : entretien et dossier médical

Deux mois = échantillon des femmes ayant accepté le suivi, N = 11 500 (77%)

- Maitrise d'ouvrage : Santé Publique France via un prestataire (IPSOS)
- Questionnaire rempli par internet ou par téléphone (si difficultés numériques ou de maîtrise du français)

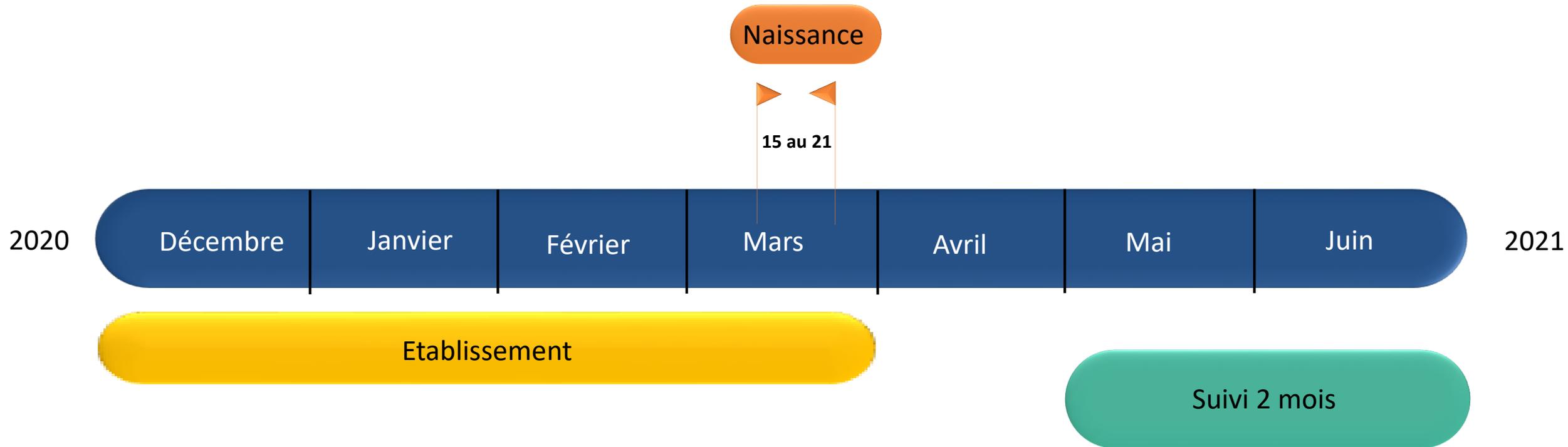
Appariement SNDS

- Maitrise d'ouvrage : DREES

Etablissement = Toutes les maternités, N = 500

- Maitrise d'ouvrage : INSERM
- Questionnaire téléphonique par le coordinateur régional avec un responsable de la maternité

Période de collecte



Diffusion des résultats et mise à disposition des données

Diffusion des résultats

- Publication d'un rapport sur les naissances, l'organisation dans les maternités et la situation à deux mois en septembre 2022
- Page internet de l'Enquête Nationale Périnatale

Mise à disposition des données

Base de données apurée disponible dans l'année après la publication du premier rapport sur une plateforme sécurisée selon la réglementation en vigueur

- Pour les parties (DGOS, DGS, DREES, Santé Publique France, INSERM)
- Pour les chercheurs non partenaires

Bibliographie

- 1) Tran T-C, Pillonel J, Cazein F, Sommen C, Bonnet C, Blondel B, Lot F. Antenatal HIV screening: Results from the 2016 French National Perinatal Survey. EuroSurveillance (sous press)
- 2) Blondel B, Durox M, Zeitlin J. How perinatal health in France compared with other European countries in 2015: some progress but also some concerns about newborn health. Arch Pediatr. 2019; 6(5):249-251.
- 3) Demiguel V, Blondel B, Bonnet C, Andler R, Saurel-Cubizolles M-J, Regnault N. Evolution de la consommation de tabac à l'occasion d'une grossesse en France en 2016. BEH 2018;35-36 :694-701.
- 4) Blondel B, Coulm B, Bonnet C, Goffinet F, Le Ray C, National coordination group of the National Perinatal Surveys. Trends in perinatal health in metropolitan France from 1995 to 2016: results from the French National Perinatal Surveys. J Gynecol Obstet Hum Reprod 2017;46:669-681.
- 5) Bonnet MP, Prunet C, Baillard C, Kpéa L, Blondel B, Le Ray C. Anesthetic and obstetrical factors associated with the effectiveness of epidural analgesia for labor pain relief: an observational population-based study. Reg Anesth Pain Med 2017;42:109-116.
- 6) Prunet C, Delnord M, Saurel-Cubizolles MJ, Goffinet F, Blondel B. Risk factors of preterm birth in France in 2010 and changes since 1995. Results from the French National Perinatal Surveys. J Gyn Obstet Hum Reprod 2017;46:19-28.
- 7) Opatowski M, Blondel B, Khoshnood B, Saurel-Cubizolles MJ. New index of social deprivation during pregnancy: results from a national study in France. BMJ Open 2016;6:e009511.
- 8) Coulm B, Blondel B. Grossesses à bas risque : interventions obstétricales selon les caractéristiques de la maternité en 2010. Etudes et Résultats 2014, 897.