

## **Panel MG 3 vague 2 - Implication des médecins généralistes dans les suivis gynécologiques et de grossesses**

Questionnaire version finale - Décembre 2014

Ce questionnaire a été développé dans le cadre d'une étude financée par la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES) du Ministère chargé de la santé, et de l'Institut national de la prévention et de l'éducation pour la santé (INPES, France).

Les questions ont été élaborées en étroite collaboration avec des médecins généralistes et gynécologues, dans le cadre d'un groupe de travail comportant des membres de la DREES, de l'INPES, et de l'ORS, de l'URPS-ml, du Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" et du Réseau régional de santé sexuelle des Pays de la Loire.

### **Plan du questionnaire**

<b>Questions générales sur l'implication et le rôle des médecins généralistes.....</b>	<b>2</b>
QI. Implication des médecins généralistes.....	2
<b>Suivi pendant la grossesse et après l'accouchement .....</b>	<b>5</b>
QV. Vignette clinique "grossesse à bas risque" .....	5
QG. Suivi des Grossesses : questions hors vignette .....	8
QA. Consommations d'Alcool et de tabac chez les patientes enceintes.....	11
QD. Retour à Domicile après l'accouchement.....	13
<b>Opinions et pratiques en gynécologie .....</b>	<b>15</b>
QS. Dépistage organisé du cancer du Sein.....	15
QC. Contraception .....	15
QM. Traitement hormonal de la Ménopause .....	15
<b>Compléments sur les caractéristiques des médecins généralistes.....</b>	<b>16</b>
QP. Consommations Personnelles de tabac et d'alcool .....	16

**Questions générales sur l'implication et le rôle des médecins généralistes**

**QI. Implication des médecins généralistes**

**QI1.** Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence en moyenne avez-vous réalisé...  
(modalités NSP pour toutes les questions)

	Au moins une fois par semaine	Au moins une fois par mois	Au moins une fois par trimestre	Moins/ Jamais
<b>QI1.1</b> Un examen clinique des seins	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
<b>QI1.2</b> Un toucher vaginal	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
<b>QI1.3</b> La pose d'un spéculum	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
<b>QI1.4</b> Un frottis cervico-vaginal	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
<b>QI1.5</b> La pose/l'ablation d'un dispositif intra-utérin	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
<b>QI1.6</b> La pose/l'ablation d'un implant contraceptif sous-cutané	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
<b>QI1.7</b> Une IVG par voie médicamenteuse	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
<b>QI1.8</b> Un diagnostic de grossesse	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
<b>QI1.9</b> Une déclaration de grossesse	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**QI2.** Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence en moyenne avez-vous vu une patiente  
pour...

	Au moins une fois par jour	Au moins une fois par semaine	Au moins une fois par mois	Au moins une fois par trimestre	Moins/ Jamais
<b>QI2.1</b> Le suivi régulier d'une grossesse <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
<b>QI2.2</b> Un motif gynécologique (en dehors d'une grossesse)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

<sup>1</sup> *consigne enquêteur* : préciser systématiquement : c'est-à-dire les consultations prénatales mensuelles  
réglementaires, entre le 1<sup>er</sup> et le 7<sup>ème</sup> mois de grossesse

**QI3. [Parmi les MG qui ont vu des patientes pour motif gynécologique (QI2.2≠5)]**

plus précisément parmi les motifs gynécologiques, au cours de l'année écoulée, à quelle  
fréquence en moyenne avez-vous vu une patiente pour...

	Au moins une fois par jour	Au moins une fois par semaine	Au moins une fois par mois	Au moins une fois par trimestre	Moins/ Jamais
<b>QI3.1</b> L'instauration ou le suivi d'une méthode contraceptive (hors urgence)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
<b>QI3.2</b> La prescription d'une contraception en urgence	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
<b>QI3.3</b> L'instauration ou le suivi d'un THM	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
<b>QI3.4</b> La prévention ou le dépistage d'un cancer du col de l'utérus	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
<b>QI3.5</b> Une pathologie mammaire	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

<b>Q13.6</b>	Des troubles de la sexualité	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
<b>Q13.7</b>	Une symptomatologie pelvienne : douleur, troubles menstruels, signes d'infection...	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
<b>Q13.8</b>	Des problèmes de fertilité	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
<b>Q13.9</b>	Une prévention ou un dépistage en vue d'une future grossesse	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**Q14. [Parmi les MG qui ne voient pas ou peu de patientes dans le cadre de suivis réguliers de grossesses (Q12.1=4 ou 5)] :**

pourquoi n'effectuez-vous pas, ou peu, de suivis réguliers de grossesses ?  
 (plusieurs réponses possibles)

- <sub>1</sub> Peu de patientes viennent vous consulter pour ce type de suivi
- <sub>2</sub> Vous orientez vers un autre professionnel, les patientes qui viennent vous consulter pour ce type de suivi
- <sub>3</sub> Autre raison particulière (une seule), préciser : .....

**Q15. [Parmi les MG qui adressent vers un autre professionnel pour les suivis réguliers de grossesses (Q14=2)] :**

de préférence, vous adressez alors la patiente, avec son accord, à...  
 (un seul choix possible)

- <sub>1</sub> Un confrère ou une consœur généraliste
- <sub>2</sub> Un gynécologue médical
- <sub>3</sub> Un gynécologue obstétricien
- <sub>4</sub> Une sage-femme

**Q16. [Parmi les MG qui ne voient pas ou peu de patientes pour motif gynécologique (Q12.2=4 ou 5)] :**

pourquoi n'effectuez-vous pas, ou peu, de consultations pour motif gynécologique ?  
 (plusieurs réponses possibles)

- <sub>1</sub> Peu de patientes viennent vous consulter pour ce type de motif
- <sub>2</sub> Vous orientez vers un autre professionnel, les patientes qui viennent vous consulter pour ce type de motif
- <sub>3</sub> Autre raison particulière (une seule), préciser : .....

**Q17. [Parmi les MG qui adressent vers un autre professionnel pour les motifs gynécologiques (Q16=2)] :**

de préférence, vous adressez alors la patiente, avec son accord, à...  
 (un seul choix possible)

cf. Q15. pour les modalités de réponse

**QI8. [Parmi les MG ayant déclaré, en vague 0, exercer en groupe ou en MSP] :** dans un questionnaire passé il y a quelques mois, vous avez déclaré exercer en cabinet de groupe/en MSP (à personnaliser pour chaque MG concerné). Y a-t-il sur ce site...

**QI8.1** Un professionnel qui s'occupe plus particulièrement des suivis de grossesses ?

<sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui vous-même <sub>3</sub> Oui un autre prof. médecin <sub>4</sub> Oui un autre prof. non médecin

**QI8.2** Un professionnel qui s'occupe plus particulièrement des consultations pour motif gynécologique ?

<sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui vous-même <sub>3</sub> Oui un autre prof. médecin <sub>4</sub> Oui un autre prof. non médecin

**QI9.** Au cours de votre formation initiale, avez-vous réalisé un stage hospitalier dans un service de gynécologie-obstétrique ?  
(plusieurs réponses possibles (1+2))

<sub>1</sub> Oui, stage de 2<sup>e</sup> cycle/d'externat <sub>2</sub> Oui, stage de 3<sup>e</sup> cycle/d'internat <sub>3</sub> Non

**QI10.** Disposez-vous d'un diplôme universitaire (DU, DIU) en gynécologie obstétrique, ou avez-vous suivi une séance de formation médicale continue dans ce domaine au cours des 2 dernières années ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**QI12.** Vous considérez-vous suffisamment formé pour...

**QI12.1** Réaliser des suivis de grossesses ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**QI12.2** Réaliser des suivis gynécologiques (hors grossesse) ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**QI13.** Selon vous, fait-il partie des missions du médecin généraliste...

**QI13.1** De réaliser des suivis de grossesses à bas risque ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Plutôt oui <sub>3</sub> Plutôt non <sub>4</sub> Non

**QI13.2** De réaliser des suivis gynécologiques (hors grossesse) ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Plutôt oui <sub>3</sub> Plutôt non <sub>4</sub> Non

## Suivi pendant la grossesse et après l'accouchement

### QV. Vignette clinique "grossesse à bas risque"

#### **[Questions QV posées aux MG qui ont réalisé des diagnostics de grossesses et/ou des suivis réguliers de grossesses (QI1.8 ≠4 ou QI2.1 ≠5)]**

Je vais maintenant vous exposer un cas clinique fictif. Je vous demanderai par la suite quelle prise en charge vous envisageriez si vous receviez cette patiente en consultation.

(8 déclinaisons du cas. Une seule déclinaison proposée de manière aléatoire à chaque médecin)

**Cas n° 1** : une patiente dont vous êtes le médecin traitant depuis plusieurs années, âgée de **25 ans, présentant selon vous une situation socio-économique précaire**, vient vous voir en consultation pour la confirmation d'une grossesse. Elle ne présente pas d'antécédents familiaux, médico-chirurgicaux, gynécologiques et obstétriques particuliers. L'examen clinique est normal. Vous faites le diagnostic d'une grossesse estimée à 9 semaines d'aménorrhée. **Il s'agit d'une première grossesse.**

**Cas n° 2** : une patiente dont vous êtes le médecin traitant depuis plusieurs années, âgée de **40 ans, présentant selon vous une situation socio-économique précaire**, vient vous voir en consultation pour la confirmation d'une grossesse. Elle ne présente pas d'antécédents familiaux, médico-chirurgicaux, gynécologiques et obstétriques particuliers. L'examen clinique est normal. Vous faites le diagnostic d'une grossesse estimée à 9 semaines d'aménorrhée. **Il s'agit d'une première grossesse.**

**Cas n° 3** : une patiente dont vous êtes le médecin traitant depuis plusieurs années, âgée de **25 ans, ne présentant pas selon vous une situation socio-économique précaire**, vient vous voir en consultation pour la confirmation d'une grossesse. Elle ne présente pas d'antécédents familiaux, médico-chirurgicaux, gynécologiques et obstétriques particuliers. L'examen clinique est normal. Vous faites le diagnostic d'une grossesse estimée à 9 semaines d'aménorrhée. **Il s'agit d'une première grossesse.**

**Cas n° 4** : une patiente dont vous êtes le médecin traitant depuis plusieurs années, âgée de **40 ans, ne présentant pas selon vous une situation socio-économique précaire**, vient vous voir en consultation pour la confirmation d'une grossesse. Elle ne présente pas d'antécédents familiaux, médico-chirurgicaux, gynécologiques et obstétriques particuliers. L'examen clinique est normal. Vous faites le diagnostic d'une grossesse estimée à 9 semaines d'aménorrhée. **Il s'agit d'une première grossesse.**

**Cas n° 5** : une patiente dont vous êtes le médecin traitant depuis plusieurs années, âgée de **25 ans, présentant selon vous une situation socio-économique précaire**, vient vous voir en consultation pour la confirmation d'une grossesse. Elle ne présente pas d'antécédents familiaux, médico-chirurgicaux, gynécologiques et obstétriques particuliers. L'examen clinique est normal. Vous faites le diagnostic d'une grossesse estimée à 9 semaines d'aménorrhée. **Cette patiente a déjà eu une grossesse, avec un accouchement par voie basse non compliqué.**

**Cas n° 6** : une patiente dont vous êtes le médecin traitant depuis plusieurs années, âgée de **40 ans, présentant selon vous une situation socio-économique précaire**, vient vous voir en consultation pour la confirmation d'une grossesse. Elle ne présente pas d'antécédents familiaux, médico-chirurgicaux, gynécologiques et obstétriques particuliers. L'examen clinique est normal. Vous faites le diagnostic d'une grossesse estimée à 9 semaines d'aménorrhée. **Cette patiente a déjà eu une grossesse, avec un accouchement par voie basse non compliqué.**

**Cas n° 7** : une patiente dont vous êtes le médecin traitant depuis plusieurs années, âgée de **25 ans, ne présentant pas selon vous une situation socio-économique précaire**, vient vous voir en consultation pour la confirmation d'une grossesse. Elle ne présente pas d'antécédents familiaux, médico-chirurgicaux, gynécologiques et obstétriques particuliers. L'examen clinique est normal. Vous faites le diagnostic d'une grossesse estimée à 9 semaines d'aménorrhée. **Cette patiente a déjà eu une grossesse, avec un accouchement par voie basse non compliqué.**

**Cas n° 8** : une patiente dont vous êtes le médecin traitant depuis plusieurs années, âgée de **40 ans, ne présentant pas selon vous une situation socio-économique précaire**, vient vous voir en consultation pour la confirmation d'une grossesse. Elle ne présente pas d'antécédents familiaux, médico-chirurgicaux, gynécologiques et obstétriques particuliers. L'examen clinique est normal. Vous faites le diagnostic d'une grossesse estimée à 9 semaines d'aménorrhée. **Cette patiente a déjà eu une grossesse, avec un accouchement par voie basse non compliqué.**

Implication dans le suivi initial

**QV1.** Vous considérez que cette grossesse est "à bas risque", une fois le bilan initial réalisé. Cette patiente n'a pas de préférence concernant le professionnel qui assurera le suivi régulier de sa grossesse. Etes-vous d'accord pour commencer ce suivi ?  
(un seul choix possible)

- <sub>1</sub> Oui, vous suivez la patiente  
<sub>2</sub> Non, vous adressez d'emblée la patiente à un autre professionnel

**QV2. [Parmi les MG qui n'assurent pas le suivi (QV1=2)] :**  
de préférence, vous adressez alors la patiente, avec son accord, à...  
(un seul choix possible)

- <sub>1</sub> Un confrère ou une consœur généraliste  
<sub>2</sub> Un gynécologue médical  
<sub>3</sub> Un gynécologue obstétricien  
<sub>4</sub> Une sage-femme

**[A partir d'ici, questions QV posées aux MG qui assurent le début du suivi (QV1=1).  
Pour les autres, passer directement à la section QG]**

Pratiques de dépistage

**QV3.** Proposez-vous systématiquement à une femme enceinte comme cette patiente...,  
(*consigne enquêteur* : préciser l'âge de la patiente, sa situation socio-économique et sa parité si nécessaire)

**QV3.1** Une sérologie de dépistage VIH, si celle-ci n'a pas déjà été faite récemment ?

- <sub>1</sub> Oui, pour la patiente uniquement    <sub>2</sub> Oui, pour la patiente et son conjoint    <sub>3</sub> Non

**QV3.2** Une information sur la possibilité de recourir au dépistage de la trisomie 21 au cours du 1<sup>er</sup> trimestre de la grossesse ?

- <sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Non

**QV4.** Prescrivez-vous systématiquement à une femme enceinte comme cette patiente, une glycémie à jeun ?  
(*consigne enquêteur* : préciser l'âge de la patiente, sa situation socio-économique, sa parité et son absence d'antécédents si nécessaire)

- <sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Non

**QV5.** Dans l'hypothèse où un diabète gestationnel serait diagnostiqué au cours de la grossesse, comment assureriez-vous la suite de la prise en charge ?  
(une seule réponse possible)

- <sub>1</sub> Vous continuez à assurer le suivi de grossesse
- <sub>2</sub> Vous adressez la patiente à un autre professionnel pour la suite de son suivi
- <sub>3</sub> Vous demandez un avis spécialisé (endocrinologue/diabétologue, gynécologue-obstétricien)

Entretien prénatal précoce

**QV6.** Depuis 2005, un entretien prénatal précoce, dénommé aussi entretien du 4<sup>e</sup> mois, est recommandé pour la femme enceinte. Il s'agit d'un entretien qui vise à informer et conseiller les patientes sur les modalités de suivi de la grossesse, et à anticiper les éventuelles difficultés de suivi et les complications qui pourraient advenir. Cet entretien est réalisé en complément des consultations de suivi de grossesse. Il dure en moyenne 45 min et fait l'objet d'une tarification spécifique cotée 2,5C. Connaissez-vous cet entretien ?

- <sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

**QV7b.** [Parmi les MG qui connaissent l'entretien (QV6=1)] :

chez une femme enceinte comme cette patiente...

(consigne enquêteur : repréciser l'âge de la patiente, sa situation socio-économique et sa parité si nécessaire)

- <sub>1</sub> Vous réalisez vous-même l'entretien, conformément aux recommandations
- <sub>2</sub> Vous réalisez vous-même l'entretien, mais sous une forme différente (au fil des consultations de la patiente par exemple)
- <sub>3</sub> Vous proposez l'entretien, mais vous orientez la patiente vers un autre professionnel pour sa réalisation
- <sub>4</sub> Vous ne proposez pas l'entretien

Implication dans l'ensemble du suivi

**QV9.** Dans l'hypothèse où la grossesse resterait à bas risque jusqu'à son terme, à partir de quel mois de grossesse confieriez-vous à un autre professionnel le suivi d'une femme enceinte comme cette patiente ?

.....<sup>ème</sup> mois

**QV10.** [Parmi les MG qui confient le suivi à un autre professionnel avant le 8<sup>e</sup> mois (QV9<8)] :

de préférence, vous adressez alors la patiente, avec son accord, à...

- <sub>1</sub> Un confrère ou une consœur généraliste
- <sub>2</sub> Un gynécologue médical
- <sub>3</sub> Un gynécologue obstétricien
- <sub>4</sub> Une sage-femme

### **QG. Suivi des Grossesses : questions hors vignette**

**[Questions QG posées aux MG qui ont assuré des suivis réguliers de grossesses (QI2.1≠5).  
Pour les autres passer directement à la section QA]**

Nous en avons terminé avec cette situation clinique précise. Je vais maintenant vous poser des questions sur l'ensemble des suivis de grossesses que vous avez effectués au cours de l'année écoulée, **[si QI2.1=3 ou 4, terminer la phrase par cette précision : "même si vous pensez en avoir effectué assez peu".]**

#### *Collaborations avec les autres professionnels de santé*

**QG1.** A quelle fréquence avez-vous eu des échanges (téléphone, email, courrier ou de vive voix) au sujet de ces suivis, entre les 1<sup>er</sup> et 7<sup>e</sup> mois de grossesse, avec un ou une...

**QG1.1** Autre médecin généraliste ?

- <sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois    <sub>4</sub> Jamais

**QG1.2** Gynécologue médical ?

- <sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois    <sub>4</sub> Jamais

**QG1.3** Gynécologue obstétricien ?

- <sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois    <sub>4</sub> Jamais

**QG1.4** Sage-femme ?

- <sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois    <sub>4</sub> Jamais

**QG2.** Pour ces suivis de grossesses, avez-vous le sentiment d'être en concurrence avec...

**QG2.1** Les gynécologues médicaux ?

- <sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Non

**QG2.2** Les gynécologues obstétriciens ?

- <sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Non

**QG2.3** Les sages-femmes ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**QG3.** Avez-vous le sentiment qu'il a eu une captation de patientèle par des établissements, pour certaines patientes hospitalisées au cours de votre suivi de grossesse ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**QG4.** Parmi les patientes qui ont eu une hospitalisation en lien avec leur grossesse, à quelle fréquence avez-vous été tenu informé des suites de ce séjour par...

**QG4.1** La patiente ou son entourage

<sub>1</sub> Systématiquement <sub>2</sub> Souvent <sub>3</sub> Parfois <sub>4</sub> Jamais

**QG4.2** Un compte-rendu d'hospitalisation

<sub>1</sub> Systématiquement <sub>2</sub> Souvent <sub>3</sub> Parfois <sub>4</sub> Jamais

**QG4.3** Un échange (téléphone, email, courrier ou de vive voix) avec le personnel de l'établissement

<sub>1</sub> Systématiquement <sub>2</sub> Souvent <sub>3</sub> Parfois <sub>4</sub> Jamais

Pratiques et outils d'aide

**QG5.** Parmi vos suivis de grossesses, à quelle fréquence interrogez-vous les patientes sur...

**QG5.1** Leur état psychologique vis-à-vis de la grossesse ?

<sub>1</sub> Systématiquement <sub>2</sub> Souvent <sub>3</sub> Parfois <sub>4</sub> Jamais

**QG5.2** L'anxiété liée à l'arrivée d'un nouvel enfant ?

<sub>1</sub> Systématiquement <sub>2</sub> Souvent <sub>3</sub> Parfois <sub>4</sub> Jamais

**QG5.3** Leur sentiment d'isolement social durant la grossesse ?

<sub>1</sub> Systématiquement <sub>2</sub> Souvent <sub>3</sub> Parfois <sub>4</sub> Jamais

**QG6.** Vous êtes vous déjà appuyé sur les recommandations de la Haute autorité de santé (HAS) sur les modalités de suivi de la grossesse ?

(*consigne enquêteur* : donner précisions si besoin : recommandations de 2007, sur le suivi et l'orientation des femmes enceintes selon les situations à risque identifiées)

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non, mais vous les connaissez <sub>3</sub> Vous ne les connaissez pas

**QG8.** **[Parmi les MG qui utilisent les recommandations (QG6=1)] :**

d'une manière générale, ces recommandations sont-elles adaptées à votre pratique ?

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Plutôt oui <sub>3</sub> Plutôt non <sub>4</sub> Non

**QG9.** Avez-vous déjà utilisé le carnet de santé maternité...

(*consigne enquêteur* : donner précisions si besoin : ex carnet de grossesse, envoyé à la mère par sa caisse d'assurance maladie, les services de la PMI, ou par sa mutuelle)

<sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Non, mais vous connaissez ce document    <sub>3</sub> Vous ne connaissez pas ce document

**QG10. [Parmi les MG qui ont utilisé le carnet (QG9=1)] :**

sur l'ensemble de vos suivis de grossesses, à quelle fréquence avez-vous rempli ce document ?

<sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois

**QG11. [Parmi les MG qui connaissent mais n'utilisent pas systématiquement/souvent le carnet (QG9=2 ou QG10=3)] :**

pour quelles raisons n'utilisez-vous pas souvent ce carnet ?  
(plusieurs raisons possibles)

<sub>1</sub> Vos patientes ne viennent pas, ou rarement, en consultation avec ce document

<sub>2</sub> Vous ne voyez pas l'intérêt de le remplir

<sub>3</sub> Vous remplissez d'autres documents similaires

<sub>4</sub> Autre raison (une seule), précisez : .....

#### Réseaux de santé en périnatalité

**QG12.** Connaissez-vous l'existence d'un réseau de santé en périnatalité dans votre zone d'exercice ?

(*consigne enquêteur* : préciser si nécessaire, il s'agit de réseaux territoriaux regroupant les maternités et l'ensemble des professionnels intervenants dans le champ de la périnatalité)

<sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Non

**QG13. [Parmi les MG qui connaissent ces réseaux (QG12=1)] :**

à quelle fréquence avez-vous utilisé un outil (guide, fiche pratique, plaquette, site internet...) réalisé par ce réseau ?

<sub>1</sub> Souvent    <sub>2</sub> Parfois    <sub>3</sub> Jamais

## **QA. Consommations d'Alcool et de tabac chez les patientes enceintes**

### **[Questions QA posées à tous les MG : pas de filtre]**

Nous allons maintenant aborder la prise en charge des addictions chez les femmes enceintes que vous avez vu en consultation, quel que soit le motif de leur visite et que vous assuriez ou non le suivi de leur grossesse.

**QA1.** Parmi ces patientes, à quelle fréquence abordez-vous...

**QA1.1** La consommation d'alcool

<sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois    <sub>4</sub> Jamais  
(*consigne enquêteur* : par systématiquement, on entend "au moins une fois avec chaque patiente")

**QA1.2** La consommation de tabac

<sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois    <sub>4</sub> Jamais

**QA1.3** La consommation de cannabis

<sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois    <sub>4</sub> Jamais

**QA2.** **[Parmi les MG qui abordent la consommation d'alcool (QA1.1≠4)] :**

abordez-vous la consommation d'alcool...

<sub>1</sub> Lors de la première visite    <sub>2</sub> Occasionnellement    <sub>3</sub> A chaque visite

**QA3.** Considérez-vous que les consommations d'alcool suivantes sont sans risque, à risque acceptable, ou à risque important pour la femme enceinte ou l'enfant à naître ?

CATI ordre aléatoire pour QA3.1 / QA3.2 / QA3.3

**QA3.1** Une consommation d'un verre par jour, quotidiennement

<sub>1</sub> Sans risque    <sub>2</sub> A risque acceptable    <sub>3</sub> A risque important

**QA3.2** Une consommation de 3 verres ou plus en une occasion, une fois au cours de la grossesse

<sub>1</sub> Sans risque    <sub>2</sub> A risque acceptable    <sub>3</sub> A risque important

**QA3.3** Une consommation d'un verre pour une consommation occasionnelle, c'est-à-dire pas plus d'une fois par mois

<sub>1</sub> Sans risque    <sub>2</sub> A risque acceptable    <sub>3</sub> A risque important

**QA4.** Quels conseils donnez-vous aux femmes enceintes consommant des boissons alcoolisées occasionnellement ?

(une seule réponse possible)

- <sub>1</sub> L'arrêt de la consommation d'alcool
- <sub>2</sub> Pas plus d'un verre par occasion
- <sub>3</sub> Autre conseil (un seul), précisez : .....
- <sub>4</sub> Aucun conseil

**QA5. [Parmi les MG qui donnent des conseils (QA4#4)] :**

vous personnellement, trouvez-vous que les conseils que vous donnez aux patientes concernant leur consommation d'alcool sont...

- <sub>1</sub> Très efficaces    <sub>2</sub> Assez efficaces    <sub>3</sub> Peu efficaces    <sub>4</sub> Pas du tout efficaces

**QA6.** Comment prenez-vous en charge les femmes enceintes ayant une consommation d'alcool que vous jugez à risque ?

(*consigne enquêteur* : si demande de précision sur les "structures", citer les CSAPA (centres de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie, CCAA (centre de cure ambulatoire en alcoologie), CSST (centres de soins spécialisés en toxicomanie), consultations d'addictologie à l'hôpital, autres structures médico-sociales)

- <sub>1</sub> Seul
- <sub>2</sub> En liaison avec une structure ou d'autres professionnels
- <sub>3</sub> Vous les adressez à une structure ou d'autres professionnels

**QA7.** A partir de combien de cigarettes considérez-vous que la consommation de tabac est à risque pour la femme enceinte où l'enfant à naître ?

(*consigne enquêteur* : coder 0 si moins d'une cigarette par jour)

..... par jour

**QA8.** Quels conseils délivrez-vous en priorité aux femmes enceintes fumant...

CATI ordre aléatoire pour Q8.1 / QA8.2

**QA8.1** Plus de 5 cigarettes par jour

- <sub>1</sub> L'arrêt du tabac    <sub>2</sub> La diminution du tabac    <sub>3</sub> Aucun conseil

**QA8.2** Moins de 5 cigarettes par jour

- <sub>1</sub> L'arrêt du tabac    <sub>2</sub> La diminution du tabac    <sub>3</sub> Aucun conseil

**QA9. [Parmi les MG qui donnent des conseils (QA8.1 ou QA8.2 ≠ 3)] :**

vous personnellement, trouvez-vous que les conseils que vous donnez aux patientes concernant leur consommation de tabac sont...

- <sub>1</sub> Très efficaces    <sub>2</sub> Assez efficaces    <sub>3</sub> Peu efficaces    <sub>4</sub> Pas du tout efficaces

**QA10. Recommandez-vous la prise de substituts nicotiques aux femmes enceintes fumeuses ?**

- <sub>1</sub> Systématiquement    <sub>2</sub> Souvent    <sub>3</sub> Parfois    <sub>4</sub> Jamais

**QA11. Comment prenez-vous en charge les femmes enceintes ayant une consommation de tabac que vous jugez à risque ?**

(*consigne enquêteur* : si demande de précision sur les "structures", citer les CSAPA (centres de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie, CSST (centres de soins spécialisés en toxicomanie), consultations de tabacologie à l'hôpital, autres structures médico-sociales)

- <sub>1</sub> Seul  
<sub>2</sub> En liaison avec une structure ou d'autres professionnels  
<sub>3</sub> Vous les adressez à une structure ou d'autres professionnels

**QD. Retour à Domicile après l'accouchement**

Je vais maintenant vous poser des questions sur la prise en charge des mères et des nouveau-nés après l'accouchement.

Examen du nouveau-né

**QD1.** Depuis 2014, la Haute autorité de santé recommande que tous les nouveau-nés soient examinés entre le 6<sup>e</sup> et le 10<sup>e</sup> jour de vie, par un pédiatre, ou par un médecin généraliste "ayant l'expérience des pathologies du nouveau-né". Selon vous, la réalisation de cette consultation fait-elle partie des missions du médecin généraliste ?

- <sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Plutôt oui    <sub>3</sub> Plutôt non    <sub>4</sub> Non

**QD2. [Parmi les MG qui ont assuré des suivis réguliers de grossesses (QI2.1≠5)] :**

avez-vous la possibilité de planifier cette consultation avec les patientes, à la fin de vos suivis de grossesses ?

- <sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Plutôt oui    <sub>3</sub> Plutôt non    <sub>4</sub> Non

PRADO

**QD3.** L'assurance maladie a mis en place un Programme d'accompagnement du retour à domicile (appelé PRADO) après un accouchement non compliqué. Ce dispositif consiste en une rencontre de la mère avec un conseiller de l'assurance maladie, à la maternité,

afin de lui proposer plusieurs visites d'une sage-femme libérale dès le lendemain de la sortie de maternité.

Connaissez-vous ce type de dispositif ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

**QD4b. [Parmi les MG qui connaissent le PRADO (QD3=1)] :**

certaines des patientes dont vous êtes le médecin traitant ont-elles fait l'objet de ce programme ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

**QD5. [Parmi les MG qui ont eu des patientes prises en charge par le PRADO (QD4b=1)] :**

parmi ces patientes, à quelle fréquence avez-vous été tenu informé du déroulement du PRADO par...

**QD5.1** La patiente elle-même ou son entourage

<sub>1</sub> Systématiquement      <sub>2</sub> Souvent      <sub>3</sub> Parfois      <sub>4</sub> Jamais

**QD5.2** La maternité d'accouchement

<sub>1</sub> Systématiquement      <sub>2</sub> Souvent      <sub>3</sub> Parfois      <sub>4</sub> Jamais

**QD5.3** La sage-femme libérale réalisant cette prise en charge

<sub>1</sub> Systématiquement      <sub>2</sub> Souvent      <sub>3</sub> Parfois      <sub>4</sub> Jamais

**QD5.4** L'assurance maladie

<sub>1</sub> Systématiquement      <sub>2</sub> Souvent      <sub>3</sub> Parfois      <sub>4</sub> Jamais

PMI

**QD6.** Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence en moyenne avez-vous eu des échanges (par téléphone, email, courrier ou de vive voix) avec des professionnels de la PMI au sujet du suivi de nouveau-nés ?

<sub>1</sub> Au moins une fois par semaine

<sub>2</sub> Au moins une fois par mois

<sub>3</sub> Au moins une fois par trimestre

<sub>4</sub> Moins/jamais

## **Opinions et pratiques en gynécologie**

Je vais maintenant vous poser des questions sur vos opinions et vos pratiques dans certains domaines de la gynécologie, qui ne concernent pas le suivi de grossesses et de nouveau-nés.

### **QS. Dépistage organisé du cancer du Sein**

**QS1.** Actuellement, avez-vous le sentiment d'avoir une connaissance suffisante pour évaluer le rapport bénéfice-risque du dépistage organisé du cancer du sein ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Plutôt oui      <sub>3</sub> Plutôt non      <sub>4</sub> Non

**QS2.** Selon vous, le rôle des médecins généralistes au sein du dispositif de dépistage organisé du cancer du sein est-il bien défini ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

**QS3.** Pouvez-vous facilement avoir des échanges (téléphone, mail, courrier) avec un radiologue, autour du dépistage organisé du cancer du sein chez une de vos patientes ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

### **QC. Contraception**

**QC1.** Actuellement, avez-vous le sentiment d'avoir une connaissance suffisante pour évaluer le rapport bénéfice-risque des différentes méthodes de contraception ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Plutôt oui      <sub>3</sub> Plutôt non      <sub>4</sub> Non

**QC2.** Avez-vous actualisé vos connaissances sur les bénéfices et les risques des différentes méthodes de contraception, au cours des 2 dernières années ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

### **QM. Traitement hormonal de la Ménopause**

**QM1.** Actuellement, avez-vous le sentiment d'avoir une connaissance suffisante pour évaluer le rapport bénéfice-risque du traitement hormonal de la ménopause ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Plutôt oui      <sub>3</sub> Plutôt non      <sub>4</sub> Non

**QM2.** Avez-vous actualisé vos connaissances sur les bénéfices et les risques du traitement hormonal de la ménopause, au cours des 2 dernières années ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

**QM3.** Chez une femme présentant des troubles liés à la ménopause altérant sa qualité de vie, et en l'absence de contre-indication, êtes-vous favorable à la mise en place d'un traitement hormonal de la ménopause ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Plutôt oui      <sub>3</sub> Plutôt non      <sub>4</sub> Non

**QM4.** **[Parmi les MG qui ont instauré/suivi un THM au cours de l'année écoulée (Q13.3#5)]** : au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence avez-vous été confronté à un refus de vos patientes, lié aux risques de cancers ou de pathologies cardiovasculaires, lorsque vous avez évoqué la prescription d'un traitement hormonal de la ménopause ?

<sub>1</sub> Systématiquement      <sub>2</sub> Souvent      <sub>3</sub> Parfois      <sub>4</sub> Jamais

### Compléments sur les caractéristiques des médecins généralistes

Si vous le permettez, je vais maintenant vous poser quelques questions plus personnelles, au sujet de vos éventuelles consommations de tabac et d'alcool.

#### **QP. Consommations Personnelles de tabac et d'alcool**

**QP1.** Est-ce que vous fumez, ne serait-ce que de temps en temps ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

**QP2.** **[Parmi les MG qui fument (QP1=1)]** :

combien de cigarettes, cigares ou pipes, fumez-vous en moyenne par jour ?

..... par jour / Moins d'une par jour

**QP3.** **[Parmi les MG qui ne fument pas (QP1=2)]** :

avez-vous déjà été fumeur ?

<sub>1</sub> Oui      <sub>2</sub> Non

**QP4.** Au cours des 7 derniers jours, avez-vous bu...

**QP4.1** Du vin (blanc, rosé, rouge)

<sub>1</sub> Tous les jours      <sub>2</sub> 3 à 6 jours      <sub>3</sub> 1 à 2 jours      <sub>4</sub> Non

**QP4.2** De la bière

<sub>1</sub> Tous les jours      <sub>2</sub> 3 à 6 jours      <sub>3</sub> 1 à 2 jours      <sub>4</sub> Non

**QP4.3** Des alcools forts (vodka, pastis, whisky, planteur, punch...)

<sub>1</sub> Tous les jours      <sub>2</sub> 3 à 6 jours      <sub>3</sub> 1 à 2 jours      <sub>4</sub> Non

**QP4.4** D'autres boissons alcoolisées (cidre, champagne, porto...)

<sub>1</sub> Tous les jours      <sub>2</sub> 3 à 6 jours      <sub>3</sub> 1 à 2 jours      <sub>4</sub> Non