

# PréCARE - Cohorte de femmes enceintes en situation de précarité sociale

Responsable(s) :Azria Elie, INSERM Unit 953

Estellat Candice

Ravaud Philippe, Department of Epidemiology and Biostatistics

Date de modification : 07/12/2012 | Version : 2 | ID : 5015

## Général

### Identification

Nom détaillé Cohorte de femmes enceintes en situation de précarité sociale

Sigle ou acronyme PréCARE

### Thématiques générales

Domaine médical Gynécologie obstétrique

Déterminants de santé Facteurs sociaux et psycho-sociaux

Mots-clés prospective, femmes enceintes, Cohorte, multicentrique, facteurs sociaux, hospitalisation

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Azria

Prénom Elie

Adresse Service de gynécologie obstétrique Hôpital Bichat  
46, rue Henri Huchard 75018 Paris

Téléphone +33 (0)1 40 25 76 57

Email eazria@hpsj.fr

Laboratoire INSERM Unit 953

Organisme Paris Public Hospitals

Nom du responsable Estellat

Prénom Candice

Email candice.estellat@bch.aphp.fr

Organisme Paris Public Hospitals

Nom du responsable	Ravaud
Prénom	Philippe
Téléphone	AP-HP
Email	philippe.ravaud@htd.aphp.fr
Laboratoire	Department of Epidemiology and Biostatistics
Organisme	+33 (0)1 58 41 41 41

## Collaborations

## Financements

Financements Publique

Précisions Programmes hospitaliers de recherche clinique (PHRC) 2007 et 2012

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Paris Public Hospitals (AP-HP)

Statut de l'organisation Secteur Public

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

### Type de base de données

Type de base de données Bases de données issues d'enquêtes

Base de données issues d'enquêtes, précisions Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants Via une sélection de services ou établissements de santé

Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle Non

## Objectif de la base de données

Objectif principal Evaluer l'impact de la précarité maternelle dans ses différentes composantes sur le devenir obstétrico-

pédiatrique et maternel et de décomposer les mécanismes liant la condition précaire à un risque périnatal et maternel accru.

Objectifs secondaires

- Etudier, pour les femmes en situation précaire, l'impact sur la survenue d'évènements graves d'un suivi

hospitalier exclusif par rapport à un suivi en ville dans le cadre du réseau ville-hôpital.

- Etude des parcours de soin des femmes en situation précaire.

- Répondre aux questions posées par les études ancillaires

- Identification des facteurs de risque d'aggravation d'une hémorragie du post partum

- Impact de la précarité maternelle sur l'évolution immuno-virologique des femmes enceintes infectées

par le VIH (en partenariat avec cohorte EPF-ANRS).

- Impact de la précarité maternelle sur l'évitabilité et les dimensions d'erreurs systémiques dans les évènements indésirables graves survenant en cours de grossesse: PREVIANS).

- Définition des valeurs normales de différents marqueurs biologiques au cours de la grossesse (PreCARE Bio).

- Identifier les déterminants socio-économiques de la consommation des soins des femmes enceintes (URC ECO APHP)

- Identifier les déterminants socio-économiques de la consommation des soins des nouveaux nés (0 à 28j) (URC ECO APHP)

Critères d'inclusion

Toutes les femmes inscrites pour accoucher ou accouchant dans une des 4 maternités des centres participants (Bichat-Claude Bernard, Robert Debré, Louis Mourier, Beaujon).

Type de population

Age

Adulte (19 à 24 ans)  
Adulte (25 à 44 ans)

Population concernée

Population générale

Sexe

Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

France

Collecte

## Dates

Année du premier recueil 10/2010

Année du dernier recueil 12/2012

## Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus) [10 000-20 000[ individus

Détail du nombre d'individus 10413

## Données

Activité de la base Collecte des données active

Type de données recueillies Données cliniques  
Données déclaratives

Données cliniques, précisions Dossier clinique

Détail des données cliniques recueillies Suivi de grossesse, Morbidité / mortalité maternelle,  
Morbidité / mortalité néonatale

Données déclaratives, précisions Auto-questionnaire papier

Détail des données déclaratives recueillies Isolement, précarité, revenus, situation sociale,

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés Événements de santé/morbidité  
Événements de santé/mortalité

## Modalités

Mode de recueil des données Données de précarité recueillies par un auto-questionnaire en début de grossesse et en fin de grossesse, et données médicales par des fiches de synthèse remplies par les sages femmes ou les obstétriciens. Les données figurant de façon a priori claire dans le dossier médical (données démographiques, date début de grossesse, date d'accouchement, ) pouvant être recueillies rétrospectivement.

Suivi des participants Oui

Détail du suivi 6 mois

Appariement avec des sources administratives

Oui

Sources administratives appariées, précisions

Un croisement avec les bases PMSI (Programme de médicalisation des systèmes d'information) et SNIIR-AM (Système National d'Information Inter-Régimes de l'Assurance Maladie) est prévu afin de recueillir les données concernant les réhospitalisations et la consommation de soin globale.

## Valorisation et accès

### Valorisation et accès

#### Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)

A définir

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique