



ALLIANCE FOR INNOVATION  
ON MATERNAL HEALTH

---



**Sortie de l'hôpital après l'accouchement**  
**Détails de la mise en œuvre de l'élément**



## Détails de la mise en œuvre de l'élément Sortie de l'hôpital après l'accouchement

Reconnaissant que les périodes de sortie et de transition sont complexes, des détails supplémentaires sont proposés ici afin de soutenir certaines parties de la mise en œuvre de l'ensemble de mesures de transition pour la sortie après l'accouchement. Idéalement, tous les éléments d'un ensemble de mesures liées à la sécurité des patientes devraient être mis en œuvre dans tous les établissements concernés, mais cela peut être difficile pour certains étant donné leurs capacités et leurs ressources. C'est pourquoi les éléments considérés comme fondamentaux pour lutter contre la morbidité et la mortalité dans la période de post-partum sont **indiqués en gras** à la fois dans l'ensemble de mesures et ci-dessous.

### Préparation – Chaque unité

Élément de préparation	Points clés
Ressources d'orientation et voies de communication	<ul style="list-style-type: none"><li>• Les voies de communication peuvent se faire par téléphone ou par le dossier médical</li></ul>
La formation du personnel aux complications postnatales doit inclure :	<ul style="list-style-type: none"><li>• les affections médicales</li><li>• les affections mentales</li><li>• les troubles liés à l'usage de substances</li><li>• les facteurs sociaux et structurels de la santé</li></ul>
<b>Les ressources doivent inclure :</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• des soins spécialisés</li><li>• les besoins de motivation sociale</li><li>• les soutiens à la santé mentale</li><li>• le traitement des troubles liés à l'usage de substances</li></ul>

### Reconnaissance et prévention – Chaque patiente

Élément de reconnaissance	Points clés
Planification de la vie reproductive	<p>Les considérations peuvent inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• le recours à la prise de décision médicale partagée</li><li>• la conformité avec les objectifs et valeurs de la patiente</li><li>• les options de contraception</li><li>• l'espacement des naissances et l'intention de grossesse</li><li>• l'allaitement au sein</li><li>• les autres choix en matière de santé et de parentalité, selon les priorités de la patiente en période de post-partum</li></ul>



## Détails de la mise en œuvre de l'élément Sortie de l'hôpital après l'accouchement

### Reconnaissance et prévention – Chaque patiente (suite)

Élément de reconnaissance	Points clés
<b>La visite postnatale de soins et les soins spécialisés immédiats :</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• doivent inclure les soins de santé comportementale d'urgence</li><li>• doivent être basés sur des facteurs de risque et des affections connus</li><li>• peuvent inclure des stratégies de soins de télésanté pour améliorer l'accès</li></ul>
<b>Dépistage des besoins de soutien communautaire et ressources fournies</b>	<p>Le dépistage doit inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• les affections médicales</li><li>• les besoins ou affections concernant la santé mentale</li><li>• les besoins concernant les troubles liés à l'utilisation de substances</li><li>• les facteurs sociaux et structurels de la santé</li></ul> <p>Toutes les ressources fournies doivent s'harmoniser avec celles de la patiente en période de post-partum :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• connaissances en matière de santé</li><li>• besoins culturels</li><li>• maîtrise de la langue</li><li>• situation géographique et accès</li></ul>

### Réponse – Chaque événement

Élément de reconnaissance	Points clés
Formation de la patiente à la sortie	<p>Elle doit inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• qui contacter en cas de préoccupations médicales et mentales, idéalement stratifiées par gravité de l'affection ou des symptômes</li><li>• les besoins en matière de santé physique et mentale</li><li>• l'examen des signes/symptômes d'alerte, y compris les affections auxquelles ils pourraient être liés, permettant une défense si un prestataire contacté n'est pas obstétricien ou d'une autre spécialité clinique</li><li>• le renforcement de l'importance des visites postnatales en ambulatoire</li><li>• le résumé des événements à l'accouchement</li><li>• le processus et les paramètres de surveillance à domicile de la tension artérielle, de la glycémie et/ou d'autres paramètres de surveillance</li></ul>



## Détails de la mise en œuvre de l'élément Sortie de l'hôpital après l'accouchement

### Réponse – Chaque événement (suite)

Élément de reconnaissance	Points clés
<b>Formation de la patiente à la sortie</b>	Toutes les formations dispensées doivent : <ul style="list-style-type: none"><li>• se faire dans une terminologie non spécialisée appropriée</li><li>• s'harmoniser avec les besoins de la patiente en période de post-partum en matière d'éducation à la santé, de culture, de langue et d'accessibilité</li><li>• inclure une personne de soutien désignée pour tout enseignement avec l'autorisation de la patiente (ou selon les besoins)</li></ul>
<b>Le résumé normalisé de sortie</b>	Il doit inclure : <ul style="list-style-type: none"><li>• le nom et l'âge</li><li>• les coordonnées de la personne de soutien</li><li>• le nombre de grossesses/parité</li><li>• la date et le type de naissance, l'âge gestationnel à la naissance, les affections et les complications pertinentes</li><li>• le nom, les coordonnées et rendez-vous pour les prestataires concernés, y compris les spécialistes en obstétrique/gynécologie, les prestataires de santé mentale, etc.</li><li>• le dépistage positif des facteurs de risque médicaux, de santé mentale et de consommation de substances</li><li>• les médicaments et compléments</li><li>• les facteurs sociaux réels et potentiels non satisfaits des besoins de santé</li><li>• une suggestion de services communautaires et de soutien</li><li>• la nécessité d'effectuer des analyses postnatales spécifiques telles que des analyses de glycémie ou une NFS (numération formule sanguine)</li></ul>
Éléments de soins auto-administrés postnataux	Ils doivent inclure : <ul style="list-style-type: none"><li>• le bien-être émotionnel</li><li>• la consommation de médicaments et de substances</li><li>• le rétablissement physique</li><li>• le sommeil/la fatigue</li><li>• la santé et l'activité sexuelle</li></ul>



## Détails de la mise en œuvre de l'élément Sortie de l'hôpital après l'accouchement

### Réponse – Chaque événement (suite)

Élément de réponse	Points clés
<b>Visite postnatale complète</b>	<p>Elle doit inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• le dépistage des facteurs sociaux et structurels de la santé et des facteurs de risque postnatals, y compris les troubles mentaux et les troubles liés à l'utilisation de substances, avec mise en relation avec les services d'orientation et les services nécessaires et/ou mise en place d'un traitement si nécessaire.</li><li>• l'évaluation de la récupération physique depuis l'accouchement et des affections associées à la grossesse</li><li>• l'évaluation des maladies chroniques (apparition avant la grossesse ou persistance de maladies apparaissant pendant la grossesse), avec prise en charge ou orientation vers des soins primaires ou spécialisés</li><li>• la mise en place de soins conformes au plan de vie reproductive de la patiente, y compris l'accès à des méthodes de contraception hautement efficaces, si elle le souhaite.</li><li>• la transition vers des soins de santé continus, y compris la fourniture ou la programmation de services indiqués d'entretien de la santé, avec transition vers un prestataire approprié si nécessaire</li></ul>

### Rapports et formation aux systèmes – Chaque unité

Élément de soins respectueux	Points clés
Mesures de la qualité postnatale, selon les données disponibles, qui peuvent inclure :	<ul style="list-style-type: none"><li>• les réadmissions post-partum</li><li>• la présence à la visite postnatale</li><li>• le taux de contrôle pour les dépistages postnatals préventifs recommandés</li><li>• le taux de visites postnatales programmées avant la sortie de l'hospitalisation pour accouchement</li><li>• le taux de formation de la patiente aux signes d'alerte post-partum</li></ul>



## Détails de la mise en œuvre de l'élément Sortie de l'hôpital après l'accouchement

### Soins respectueux, équitables et de soutien – Chaque unité/prestataire/membre de l'équipe

Élément de soins respectueux	Points clés
Inclusion de la patiente au sein de l'équipe soignante pluridisciplinaire	<ul style="list-style-type: none"><li>• l'établissement d'une relation de confiance</li><li>• une prise de décision partagée, éclairée et bidirectionnelle</li><li>• l'élaboration d'un plan complet de soins postnatals</li><li>• les valeurs et les objectifs des patientes comme principal moteur de ce processus</li></ul>
Les réseaux de soutien aux patientes peuvent inclure des soutiens non familiaux, tels que des doulas et des visiteurs à domicile, qui, avec l'autorisation de la patiente en période de post-partum, doivent être accueillis lors de tout enseignement ou toute planification.	

*Ces documents ont été élaborés avec le soutien de l'administration des ressources et services de santé (Health Resources and Services Administration, HRSA) du ministère américain de la Santé et des services sociaux (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) dans le cadre d'un accord de coopération avec le Collège américain des Obstétriciens et Gynécologues (American College of Obstetricians and Gynecologists) sous le numéro de subvention UC4MC28042, Alliance pour l'innovation en matière de santé maternelle (Alliance for Innovation on Maternal Health). Leur contenu ne représente pas nécessairement le point de vue officiel de la HRSA, du HHS ou du gouvernement des États-Unis, et n'a pas été approuvé par ces derniers. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site HRSA.gov.*

© 2021 American College of Obstetricians and Gynecologists. La reproduction et la distribution de ce document, dans son intégralité et sans modification, sont autorisées dans le cadre d'activités exclusivement non commerciales à des fins pédagogiques et d'amélioration de la qualité et de la sécurité des patients. Toutes les autres utilisations sont soumises à l'autorisation écrite de l'ACOG.