

PRIORISATION DES SERVICES MÈRE-ENFANT EN CONTEXTE DE PANDÉMIE COVID-19

(version du 27 mars 2020)

Lieux	Programme	Services spécifiques	Essentiel (O/N)	Services priorités	Alternatives proposées si applicables
Prénatal					
CLSC	SIPPE (<i>services intégrés en périnatalité et petite enfance</i>)		Oui	Visites à domicile maintenues selon le jugement clinique: priorisation des familles pendant les premiers jours en postnatal et des familles qui présentent de grands-besoins.	Par téléphone ou appel vidéo pour les familles suivies dans le programme SIPPE selon la fréquence recommandée par le cadre de référence.
CLSC	OLO (<i>programme œufs-lait-orange</i>)		Oui		Par téléphone ou appel vidéo pour les familles suivies dans le programme Olo. Remise des coupons selon les modalités accessibles et sécuritaires.
CLSC	Avis de grossesse		Oui	Transmission de l'information entre le professionnel qui assure le suivi de grossesse et le CLSC approprié. S'il y a lieu, aviser de la mise en place des précautions additionnelles.	
CLSC/CH	Clinique prénatale	Rencontre avec l'infirmière pour anamnèse, enseignement et prélèvements (10-13 semaines, et 26-28 semaines)	Oui	Regrouper les services au maximum (avec suivi de grossesse par exemple).	Dépistage du diabète gestationnel : le faire sur 1 rendez-vous 75 g de glucose en ajoutant un HbA1c, au lieu du test en 2 rendez-vous (50g + 100g si le premier est positif)
Cliniques médicales/CH	Dépistage prénatal T21		Oui		
CLSC/OC	Rencontre prénatale		Non		Rencontres virtuelles ou informations en ligne seulement.
CLSC/OC	Atelier d'allaitement		Non		Référer aux ressources en ligne et au soutien téléphonique des organismes en allaitement.
Cliniques médicales/ services de sage-femme	Suivi de grossesse normale	1 ^{ère} rencontre (8-12 semaines)	Oui	En présence.	Si possible, jumeler les interventions (prises de sang, écho 1 ^{er} trimestre, etc.).
		16 semaines	Oui	En présence seulement si besoin spécifique.	Par téléphone ou appel vidéo.
		2 ^e trimestre : rencontre aux 4 semaines (environ)	Oui	En présence seulement si besoin spécifique.	Par téléphone ou appel vidéo.
		28 semaines	Oui		Par téléphone ou appel vidéo si accès à prise de tension artérielle à domicile.
		32 semaines	Oui	En présence: mesure de la hauteur utérine et prise de tension artérielle	
		35 semaines	Oui	En présence avec culture strep B. Prélèvement requis.	
		37 semaines			Par téléphone ou appel vidéo si accès à prise TA à domicile.
39 semaines et plus	Oui	En présence à chaque semaine jusqu'à l'accouchement.			
CH/cliniques	Échographie obstétricale	T1	Oui	Prioriser écho complète entre 11 et 13 semaines.	Ne pas prioriser l'écho précoce sauf si indication médicale.

PRIORISATION DES SERVICES MÈRE-ENFANT EN CONTEXTE DE PANDÉMIE COVID-19

(version du 27 mars 2020)

Lieux	Programme	Services spécifiques	Essentiel (O/N)	Services priorités	Alternatives proposées si applicables
médicales		T2	Oui	Dépistage morphologique entre 20 et 22 semaines.	
		T3	Non/Oui	Prioriser si condition clinique.	Voir Recommandations pour femmes enceintes et les parents d'enfants de 0 à 17 ans - COVID-19
CH	Clinique externe grossesse à risque élevé (GARE)		Oui	Maintenu selon le jugement clinique.	Télesanté avec obstétricien-gynécologue. Suivi GARE (infirmier) à domicile lorsque disponible.
Centre de santé des femmes/CH/cliniques médicales	Interruption volontaire de grossesse (IVG)		Oui	Prioriser car ne peut pas être retardée.	Prioriser les téléconsultations. Mifegymiso devrait être privilégiée à l'IVG chirurgicale pour grossesses intra-utérines de 9 semaines ou moins. La prise à la maison est encouragée si jugée sécuritaire par le prescripteur. Prescrire sans échographie de datation préalable si possible, tel que recommandé par la SOGC (voir aussi avis du CMQ).
Centre de santé des femmes/CH/CLSC / cliniques médicales	Accès à la contraception		Oui		Téléconsultation si possible
CH/CLSC/OC	Décès et deuil périnatal		Oui	Accompagnement et suivi psychologique individuel.	Par téléphone ou appel vidéo et référer aux organismes communautaires.
CPA/cliniques médicales	Procréation assistée		Non/oui	Pour les personnes qui ont des traitements de FIV en cours ou pour la préservation chez les personnes en traitement oncologiques-chimiothérapie - voir Directives pour la procréation assistée.	
Accouchement					
CH	Lieu de naissance	CH	Oui		Voir Recommandations pour femmes enceintes et les parents d'enfants de 0 à 17 ans - COVID-19
Service de sage-femme		Maison de naissance	Oui	Lieu privilégié pour accouchement avec sage-femme (plutôt qu'à domicile)	Voir Lignes directrices pour la pratique des sages-femmes.
		Domicile	Oui	Dans certaines circonstances seulement.	Voir Lignes directrices pour la pratique des sages-femmes.
CH	Unité de néonatalogie		Oui		Consultation en externe par téléconsultation si possible.
Centres jeunesse	Alerte bébé		Oui		
CH/services de sage-femme	Prévention de la mort subite du nouveau-né		Oui	Intervention brève par l'infirmière.	
CH/services de sage-femme	Prévention syndrome bébé secoué		Oui	Intervention brève par l'infirmière.	

PRIORISATION DES SERVICES MÈRE-ENFANT EN CONTEXTE DE PANDÉMIE COVID-19

(version du 27 mars 2020)

Lieux	Programme	Services spécifiques	Essentiel (O/N)	Services priorités	Alternatives proposées si applicables
CH	Soins du postpartum – durée d’hospitalisation		Oui	S'assurer d'avoir le temps nécessaire pour faire l'enseignement et pour prodiguer les soins (évaluations physiques et psychologiques, prélèvements) requis, afin de limiter les visites à domicile.	Présentement, il n'y a pas de raison de prioriser les congés précoces.
CH	EMMIE		Non		Retour aux interventions infirmières standard
CH/services de sage-femme	Dépistage néonatal sanguin	Doit être fait à l’hôpital ou MDN (si possible) avant le	Oui	À 24 heures.	Si congé précoce (moins de 24h), ou reprise de test : Infirmière ou sage-femme à domicile lorsque possible.
CH	Programme de dépistage de surdité à la naissance	Doit être fait à l’hôpital avant le départ de la famille	Oui	À 24 heures	Les rendez-vous en externe temporairement suspendus. Les références pour l'évaluation diagnostique en audiologie fait par les centres dépisteurs pour les nouveau-nés se poursuivent. Le service d'audiologie communiquera avec les parents.
Postnatal					
CH/CLSC	Avis de naissance		Oui	Transmission de l'information entre le lieu de naissance et le CLSC approprié. S'il y a lieu, aviser de la mise en place des précautions additionnelles.	
CLSC	Premier contact téléphonique après la sortie du lieu de naissance.		Oui	Contact téléphonique systématique priorisé dans les 24 �� 48h après la sortie du lieu de naissance.	
CLSC/OC/services de sage-femme	Visite postnatale à domicile	Surveillance ictère	Oui	Visite à domicile ou en clinique si besoin, après une première évaluation téléphonique.	Par téléphone ou appel vidéo; considérer un lieu dédié pour les visites en présence sans risque de contamination. Possibilité de prêt de balance et prise de poids par le parent
		Suivi de poids et allaitement	Oui	Visite à domicile ou en clinique si besoin.	Par téléphone ou appel vidéo. Possibilité de prêt de balance et prise de poids par le parent; considérer un lieu dédié pour les visites en présence sans risque de contamination.
		Rétablissement physique post-partum, état psychologique, suivi post-césarienne	Oui	Visite à domicile ou en clinique si besoin.	Par téléphone ou appel vidéo; considérer un lieu dédié pour les visites en présence sans risque de contamination.
OC	Soutien pour l'allaitement offert par des mères		Oui		Par téléphone ou appel vidéo seulement.
CLSC	Clinique d’allaitement		Oui	Visite en établissement ou en clinique seulement si besoin particulier après évaluation téléphonique/vidéo (ex : fr��notomie, difficulté d’allaitement importante avec blessures, etc.)	Consultation par téléphone ou appel vidéo à prioriser
Petite enfance					

PRIORISATION DES SERVICES MÈRE-ENFANT EN CONTEXTE DE PANDÉMIE COVID-19

(version du 27 mars 2020)

Lieux	Programme	Services spécifiques	Essentiel (O/N)	Services priorités	Alternatives proposées si applicables
CLSC/cliniques médicales	Vaccination		Oui	Maintenir rdv de 2, 4 et 12 mois en respectant les consignes de la santé publique.	CIQ considère acceptable de reporter l'ensemble des visites de vaccination le temps que la situation l'exige.
CLSC	Programme Agir tôt		Non	Suspendu.	
CH/cliniques médicales	Consultation médicale (mf, pédiatre)		Oui	0-2 ans priorités selon condition clinique de l'enfant.	Privilégier téléphone ou appel vidéo.
CH	Unités d'hospitalisation		Oui		
	Cliniques externes		Oui	0-2 ans priorités selon la condition clinique de l'enfant.	
	Centre de jour de pédiatrie		Oui		