

PARCOURS DE SOINS POUR LES SORTIES DE MATERNITE – RP2S Document de travail mis à jour le 19 mai 2016

Grossesse		Naissance					
4 mois		8 mois	H72	H96	J12	J15	J28
SFL	EPP Questionnaire prépa sortie (doc n° 1)	Doc n°2 + doc n°3 Réfèrent suivi postnatal Prof ressources/secteur	Si sortie précoce <72H VB ou <96H césar : visite dans les 24H puis 2 et 3ème visite selon appréciation professionnel	Si sortie >72H VB ou >96H césar : visite au mieux dans les 48H ou la 1 ^{ère} semaine et maxi J12 (+/-PRADO)	Toutes SF : entretien post natal , 1 ou 2 séances, entre J8 et visite post-natale (soit 6-8 semaines)		
SF PMI	EPP Questionnaire prépa sortie (doc n° 1)	Doc n°2 + doc n°3 Réfèrent suivi postnatal Prof ressource/secteur		Selon secteurs : Peut intervenir dans les situations de vulnérabilité, d'autant si patiente déjà connue en anténatal Coordination maternité et puéricultrice PMI			
SFH	EPP Questionnaire prépa sortie (doc n° 1)	Doc n°2 + doc n°3 Réfèrent suivi postnatal Prof ressource/secteur	Calendrier RV suivi (doc n° 4) Appel réfèrent Réfèrent mat ?				
GO		Doc n°2 + doc n°3 Réfèrent suivi postnatal Prof ressource/secteur					
PED SDC			SDC : 1 ^{er} examen à H2 + Jour sortie ou avant sortie (mini H48)				
PUER LIAISON			Repérage situations de vulnérabilité				
PUER PMI				Visite en 1 ^{er} intention pour les situations de vulnérabilités (coordination avec SF)	Visites pour les « situations normales » habituellement vers 2-3 semaines		
PED/MG SUIVI*				Consultation avant J8 si pas de 2 ^{ème} Cs en maternité ou sortie <48H (établir 1 ^{er} certificat de santé) Consultation entre J6-J10 recommandée pour tous 2 ^{ème} Consultation entre J11-J28 selon besoins			

* Coordination via puéricultrice PMI souhaitable.

SFL : SF libérale
SFH : SF hospitalière
SDC : suites de couches
PED : Pédiatre
MG : médecin généraliste

Doc n°1 : doc HAS p10
Doc n°2 : doc HAS complet
Doc n°3 : doc CPAM http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/depliant_mater_retour_a_dom.pdf
Doc n°4 : doc HAS p11
Doc 4 bis : HAS p12