

Mesures	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4																																								
PRÉNATAL																																												
Rendez-vous de suivi (clinique prénatale, GARE) En présence.	En présence. Appel téléphonique ou vidéo encouragé.	En présence. Si possible jumeler les interventions. Appel téléphonique ou vidéo encouragé.	En présence seulement pour besoin spécifique. Appel téléphonique ou vidéo priorisé.	Appel téléphonique ou vidéo priorisé. Suivi GARE (infirmier) à domicile lorsque disponible.																																								
Rendez-vous de suivi de grossesse normal : des visites (par télé-médecine ou en personne) peuvent être ajoutées selon la condition clinique de la patiente.	En présence	En présence. Si possible jumeler les interventions.	<table border="1"> <tr> <td>11-13 sem</td> <td>Echo Datation / Clarté nucale</td> </tr> <tr> <td>16 sem</td> <td>Télésanté</td> </tr> <tr> <td>20-22 sem</td> <td>Echographie Dépistage</td> </tr> <tr> <td>28 sem</td> <td>Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile</td> </tr> <tr> <td>32 sem</td> <td>En personne</td> </tr> <tr> <td>35 sem</td> <td>En personne (dépistage strep B)</td> </tr> <tr> <td>37 sem</td> <td>Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile</td> </tr> <tr> <td>38 sem</td> <td>Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile</td> </tr> <tr> <td>39 sem</td> <td>En personne</td> </tr> <tr> <td>40 sem et +</td> <td>En personne</td> </tr> </table> <p>Toute personne qui en fait la demande doit être vue en présentiel.</p>	11-13 sem	Echo Datation / Clarté nucale	16 sem	Télésanté	20-22 sem	Echographie Dépistage	28 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile	32 sem	En personne	35 sem	En personne (dépistage strep B)	37 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile	38 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile	39 sem	En personne	40 sem et +	En personne	<table border="1"> <tr> <td>11-13 sem</td> <td>Echo Datation / Clarté nucale</td> </tr> <tr> <td>16 sem</td> <td>Télésanté</td> </tr> <tr> <td>20-22 sem</td> <td>Echographie Dépistage</td> </tr> <tr> <td>28 sem</td> <td>Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile</td> </tr> <tr> <td>32 sem</td> <td>En personne</td> </tr> <tr> <td>35 sem</td> <td>En personne (dépistage strep B)</td> </tr> <tr> <td>37 sem</td> <td>Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile</td> </tr> <tr> <td>38 sem</td> <td>Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile</td> </tr> <tr> <td>39 sem</td> <td>En personne</td> </tr> <tr> <td>40 sem et +</td> <td>En personne</td> </tr> </table> <p>Toute personne qui en fait la demande doit être vue en présentiel.</p>	11-13 sem	Echo Datation / Clarté nucale	16 sem	Télésanté	20-22 sem	Echographie Dépistage	28 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile	32 sem	En personne	35 sem	En personne (dépistage strep B)	37 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile	38 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile	39 sem	En personne	40 sem et +	En personne
11-13 sem	Echo Datation / Clarté nucale																																											
16 sem	Télésanté																																											
20-22 sem	Echographie Dépistage																																											
28 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile																																											
32 sem	En personne																																											
35 sem	En personne (dépistage strep B)																																											
37 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile																																											
38 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile																																											
39 sem	En personne																																											
40 sem et +	En personne																																											
11-13 sem	Echo Datation / Clarté nucale																																											
16 sem	Télésanté																																											
20-22 sem	Echographie Dépistage																																											
28 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile																																											
32 sem	En personne																																											
35 sem	En personne (dépistage strep B)																																											
37 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile																																											
38 sem	Télésanté si accès à prise de tension artérielle à domicile																																											
39 sem	En personne																																											
40 sem et +	En personne																																											
Cours prénataux	Référer aux ressources en ligne et offrir du soutien téléphonique ou par vidéo.	Référer aux ressources en ligne et offrir du soutien téléphonique ou par vidéo.	Référer aux ressources en ligne et offrir du soutien téléphonique ou par vidéo.	Référer aux ressources en ligne et offrir du soutien téléphonique ou par vidéo.																																								
Visite à domicile	Permise	Permise	Visite maintenue, à domicile ou en clinique (si besoin spécifique seulement), après une première évaluation téléphonique/vidéo.	Visite maintenue, à domicile ou en clinique (si besoin spécifique seulement), après une première évaluation téléphonique/vidéo.																																								
ACCOUCHEMENT																																												
Accouchement patiente COVID + : *Particularité : L'accouchement dans un centre hospitalier non désigné est possible, incluant le séjour sur place jusqu'au congé postnatal, dans les cas où: Femme enceinte COVID-19 positive se présente en travail actif (naissance imminente); Femme enceinte dont le test de la COVID-19 se serait avéré positif au cours de l'hospitalisation.	CH désigné, voir plan de contingence services hospitaliers.	CH désigné, voir plan de contingence services hospitaliers.	CH désigné, voir plan de contingence services hospitaliers.	CH désigné, voir plan de contingence services hospitaliers.																																								
https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/directives-cliniques-aux-professionnels-et-au-reseau/hospitaliation/																																												
Accouchement à domicile	Permise selon les conditions, voir directives pratique sage-femme.	Permise selon les conditions, voir directives pratique sage-femme.	Permise selon les conditions, voir directives pratique sage-femme.	Permise selon les conditions, voir directives pratique sage-femme.																																								
https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-210-36W.pdf																																												
Accouchement en maison de naissance (MDN)	Permis pour clientèle non-COVID seulement.	Permis pour clientèle non-COVID seulement.	Permis pour clientèle non-COVID seulement.	Permis pour clientèle non-COVID seulement.																																								
PORT DU MASQUE - ACCOUCHEMENT																																												
Femme enceinte COVID -/statut inconnu	Port du masque médical non requis, mais recommandé si toléré	Port du masque médical non requis, mais recommandé si toléré	Port du masque médical non requis, mais recommandé si toléré	Port du masque médical non requis, mais recommandé si toléré																																								
Femme enceinte COVID +: Si la patiente peut le tolérer et selon le type de soin donné (p. ex. : soins prolongés et à proximité de l'usager),	Permis pour clientèle non-COVID seulement.	Le port du masque médical est recommandé, si toléré	Le port du masque médical est recommandé, si toléré	Le port du masque médical est recommandé, si toléré																																								
POSTNATAL																																												
Visite à domicile	Maintenue	Maintenue	Visite postnatale maintenue, à domicile ou en clinique si besoin spécifique, après une première évaluation téléphonique ou vidéo.	Visite maintenue, à domicile ou en clinique (si besoin spécifique seulement), après une première évaluation téléphonique/vidéo. Considérer un lieu dédié pour les visites en présence sans risque de contamination																																								
Intrahospitalier (mère-bébé en bonne santé)	Peau à peau (incluant césarienne)	Peau à peau (incluant césarienne)	Peau à peau (incluant césarienne)	Peau à peau (incluant césarienne)																																								
PRÉSENCE SAGE-FEMME LORS D'UN TRANSFERT DE SOINS																																												
Pernatal et postnatal	Permis	Permis	Permis	Permis																																								
PRÉSENCE DU PÈRE OU D'UNE PERSONNE SIGNIFICATIVE (1^{ER} ACCOMPAGNATEUR)																																												
Prénatal, Pernatal (bloc opératoire césarienne inclus), Postnatal	Permis	Permis	Permis	Permis																																								
Néonatalogie	Permis	Permis	1 seul parent à la fois, cependant la situation clinique de l'enfant devrait guider la décision de la présence simultanée des 2 parents.	1 seul parent à la fois, cependant la situation clinique de l'enfant devrait guider la décision de la présence simultanée des 2 parents.																																								
PRÉSENCE DE L'ACCOMPAGNANTE À LA NAISSANCE OU D'UNE PERSONNE SIGNIFICATIVE (2^E ACCOMPAGNATEUR)																																												
Prénatal	Aucun 2e accompagnateur permis	Aucun 2e accompagnateur permis	Aucun 2e accompagnateur permis	Aucun 2e accompagnateur permis																																								
Pernatal	Permis (sauf bloc opératoire)	Permis (sauf bloc opératoire)	Accompagnante à la naissance permise (sauf bloc opératoire). Autre personne non permise.	Aucun 2e accompagnateur permis																																								
Postnatal	Permis	Permis	Permis. Un support téléphonique/vidéo pourrait être envisagé.	Aucun 2e accompagnateur permis																																								