

## Annexe : Aperçu du suivi postnatal par province

	Méthode de suivi postnatal universel	Délai	Mise en priorité/triage	Contenu/but	Soutien continu provenant de la santé publique
<b>Colombie-Britannique</b>	Appel téléphonique  Exception : Dans certaines régions, service non offert à celles qui sont suivies par une sage-femme	Dans les 24 à 72 h	Suivi précoce en fonction des renseignements à la sortie de l'hôpital (p. ex, risque de jaunisse, difficulté à l'allaitement, sortie de l'hôpital en moins de 24 h)	Évaluation en fonction des cheminement provinciaux de soins <a href="#">néonataux</a> et <a href="#">postnatals</a>  Évaluation pour détecter si du soutien supplémentaire est nécessaire au moyen de l'outil d'évaluation prioritaire en soins infirmiers (dans certaines régions)  Sensibilisation et orientation	Personnalisé en fonction de l'évaluation et des besoins de la famille  Appel téléphonique dans les 3 à 8 semaines après l'accouchement (dans certaines régions)
<b>Alberta</b>	Appel téléphonique de triage, suivi d'une visite en clinique, d'une visite à domicile ou d'un appel téléphonique et offre systématique d'un appel téléphonique supplémentaire  Exception : Service non offert à celles qui sont suivies par une sage-femme	Dans les 24 à 48 h	Appel téléphonique de triage pour déterminer la méthode de suivi (en clinique, à domicile ou par téléphone)  Suivi précoce en fonction des renseignements liés à la sortie de l'hôpital (p. ex. risque de jaunisse, difficulté à l'allaitement, sortie de l'hôpital en moins de 24 h)	Évaluation en fonction des <a href="#">cheminements provinciaux de soins</a> néonataux, de la prestataire de soins primaires, en matière d'allaitement et psychosociaux  Prélèvement de gouttes de sang chez le nouveau-né et dépistage de l'hyperbilirubinémie  Sensibilisation et orientation	Personnalisé en fonction de l'évaluation et des besoins de la famille
<b>Saskatchewan</b>	À l'hôpital, contact en personne, appel téléphonique et visite à domicile  Exception : Service non offert à celles qui sont suivies par une sage-femme	Dans les 24 à 48 h	Aucun	Dépistage dans le cadre du <a href="#">programme KidsFirst</a> (à l'hôpital)  Évaluation en fonction des cheminement régionaux de soins néonataux et postnatals (appel téléphonique et visite à domicile)  Sensibilisation et orientation	Personnalisé en fonction de l'évaluation et des besoins de la famille  Appel téléphonique un mois après l'accouchement (région de Regina seulement)

	Méthode de suivi postnatal universel	Délai	Mise en priorité/triage	Contenu/but	Soutien continu provenant de la santé publique
<b>Manitoba</b>	Appel téléphonique et visite à domicile	Appel dans les 48 h  Visite à domicile dans la semaine suivant l'accouchement	Suivi précoce en fonction des renseignements à la sortie de l'hôpital (p. ex. risque de jaunisse, difficulté à l'allaitement, sortie de l'hôpital en moins de 24 h) ou selon les difficultés ou inégalités identifiées lors de l'appel téléphonique	Évaluation en fonction des <a href="#">cheminements provinciaux de soins néonataux, postnatals et psychosociaux</a>  Dépistage dans le cadre du programme <a href="#">Les familles d'abord</a>  Sensibilisation et orientation	Programme de visite à domicile <a href="#">Les familles d'abord</a> en fonction du dépistage, ou personnalisé en fonction de l'évaluation
<b>Ontario</b>	À l'hôpital, contact en personne	Avant la sortie de l'hôpital	Aucun	Dépistage dans le cadre du programme <a href="#">Bébés en santé, enfants en santé</a>  Sensibilisation et orientation	Programme de visite à domicile <a href="#">Bébés en santé, enfants en santé</a> en fonction du dépistage
<b>Québec</b>	Appel téléphonique et visite à domicile. La visite à domicile comprend la visite à l'autre parent/à l'entourage proche.	Appel dans les 24 h  Visite à domicile dans les 72 h	Aucun	Évaluation en fonction des cheminements provinciaux de soins  Sensibilisation et orientation	Visite supplémentaire en fonction de l'évaluation et des besoins de la famille  Programme de visites à domicile en fonction de l'évaluation des <a href="#">Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance</a> (SIPPE)
<b>Nouveau-Brunswick</b>	À l'hôpital, contact en personne  Appel téléphonique si le contact est impossible avec la mère à l'hôpital	Avant la sortie de l'hôpital	Aucun	Évaluation et dépistage dans le cadre du programme <a href="#">Familles en santé, enfants en santé</a> et le <a href="#">Programme d'intervention précoce</a> du ministère de l'Éducation et de la Petite enfance  Sensibilisation et orientation	Programme de visite à domicile <a href="#">Familles en santé, enfants en santé</a> en fonction du dépistage  Évaluation universelle de la santé de la petite enfance à 18 mois

	Méthode de suivi postnatal universel	Délai	Mise en priorité/triage	Contenu/but	Soutien continu provenant de la santé publique
Nouvelle-Écosse	À l'hôpital, contact en personne (jours de la semaine)  Appel téléphonique à celles qui sont sorties de l'hôpital la fin de semaine	Avant la sortie de l'hôpital	Aucun	Dépistage pour un suivi plus approfondi par la santé publique, y compris les services <a href="#">Healthy Beginnings</a> ou <a href="#">Enhanced Home Visiting</a>  Sensibilisation et orientation	Services <a href="#">Enhanced Home Visiting</a> selon le dépistage ou le soutien personnalisé et <a href="#">Healthy Beginnings</a> , selon le dépistage et les besoins de la famille
Île-du-Prince-Édouard	Appel téléphonique et visite à domicile	Appel dans les 24 à 48 h  Visite à domicile dans les 24 à 72 h	Aucun	Évaluation en fonction des cheminement provinciaux de soins néonataux et postnatals  Sensibilisation et orientation  Dépistage dans le cadre du programme de visites à domicile <a href="#">Meilleur départ</a>	Personnalisé en fonction de l'évaluation et des besoins de la famille
Terre-Neuve-et-Labrador	Appel téléphonique	Dans les jours suivants	Inconnu	Évaluation au moyen d'un outil d'évaluation du risque normalisé  Sensibilisation et orientation	Visites à domicile offertes selon les besoins