

CRITÈRE HAS V2027

2.3-11

▲ CRITÈRE IMPÉRATIF

Les équipes sécurisent la prise en charge du nouveau-né

STATUT Critère impératif

CHAMP Maternité

MÉTHODES Parcours traceur +
Traceur ciblé : accouchement

Repères non exhaustifs, à adapter au contexte réel de l'établissement.

Les 22 fiches et leur guide d'utilisation : hospi-academy.com/criteres-imperatifs

« La qualité nous rassemble, la sécurité du patient nous engage. »



À DÉMONTRER

Une prise en charge sécurisée du nouveau-né, de l'identification aux soins immédiats, avec surveillance, coordination et continuité.

À METTRE EN PLACE

- Sécuriser l'identification du nouveau-né et le rapprochement mère-enfant à chaque étape du parcours.
- Standardiser la surveillance à l'admission et à la sortie, notamment température, alimentation et dépistages.
- Garantir la présence de professionnels formés aux besoins et aux urgences néonatales.
- Analyser les événements et situations à risque, puis suivre les améliorations décidées.

ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION V2027	ÉLÉMENTS DE PREUVE À RECHERCHER
EE 1 PARCOURS TRACEUR : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels L'accompagnement de l'allaitement est inscrit dans une démarche qualité formalisée (formation spécifique, professionnel formé avec un temps dédié...).	☐ Démarche qualité de l'allaitement formalisée avec objectifs, organisation et modalités d'accompagnement ☐ Liste et attestations des professionnels ayant suivi la formation spécifique ☐ Planning, temps identifié ou organisation assurant l'accès effectif à un professionnel formé
EE 2 TRACEUR CIBLÉ : ACCOUCHEMENT : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels L'ensemble des professionnels prenant en charge des nouveau-nés en secteur naissance et suites de couches est formé aux bonnes pratiques dès leur prise de fonction et tout au long de leur exercice professionnel.	☐ Parcours d'intégration précisant les formations requises avant la prise en charge autonome d'un nouveau-né ☐ Matrice de compétences ou dossiers individuels couvrant les professionnels concernés et les dates d'actualisation ☐ Grilles d'évaluation, simulations ou mises en situation avec résultats et actions de remise à niveau si nécessaire
EE 3 TRACEUR CIBLÉ : ACCOUCHEMENT : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels Les professionnels connaissent les procédures de prise en charge du nouveau-né en secteur naissance et maternité (réanimation néonatale, infection néonatale...).	☐ Procédures à jour et accessibles concernant l'adaptation ou la réanimation néonatale et le risque infectieux néonatal précoce ☐ Procédure ou consignes opérationnelles de peau à peau précisant surveillance, contre-indications et information des parents ☐ Traces de formation, simulation ou évaluation des professionnels sur la prise en charge du nouveau-né et la sécurité du peau à peau

ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION V2027	ÉLÉMENTS DE PREUVE À RECHERCHER
EE 4 TRACEUR CIBLÉ : ACCOUCHEMENT : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels Les professionnels tracent dans le dossier patient le clampage retardé du cordon ombilical et la mise en peau à peau. Lorsqu'ils ne sont pas effectués, la raison est argumentée.	☐ Dossier d'accouchement permettant de vérifier un clampage retardé de 1 à 3 minutes après la naissance ☐ Trace de la mise en peau à peau ☐ Motif clinique, impossibilité ou refus argumenté lorsque le clampage retardé ou le peau à peau n'est pas réalisé
EE 5 TRACEUR CIBLÉ : ACCOUCHEMENT : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels Les professionnels tracent la température du nouveau-né en sortie de secteur naissance et à l'admission en unité de soins.	☐ Dossier comportant la température en °C, l'heure et l'auteur du relevé avant la sortie du secteur naissance ☐ Dossier comportant la température en °C, l'heure et l'auteur du relevé à l'admission dans l'unité de soins ☐ Transmission concordante entre les deux secteurs et trace des mesures prises ou de la réévaluation en cas d'anomalie
EE 6 TRACEUR CIBLÉ : ACCOUCHEMENT : PROFESSIONNELS Cible de l'EE : Professionnels En référence à des recommandations de bonnes pratiques, les équipes améliorent leurs pratiques de prise en charge des nouveau-nés en s'appuyant sur les résultats de leurs indicateurs de prise en charge (par exemple : clampage retardé du cordon, corticothérapie anténatale, suivi des températures, durée d'hospitalisation, allaitement) et sur les revues de morbi-mortalité, notamment l'analyse des décès néonataux inattendus.	☐ Tableau d'indicateurs selon l'activité : Apgar < 7 à 1 et 5 minutes, clampage retardé, corticothérapie anténatale, températures, taux de peau à peau, durée d'hospitalisation, allaitement, extubations accidentelles ou autres indicateurs pertinents ☐ Comptes rendus de RMM analysant notamment EIGS, décès inattendus, mortalité périnatale à terme dont MFIU, encéphalopathies anoxo-ischémiques ou situations d'outborn lorsqu'elles surviennent ☐ Mesures d'amélioration décidées à partir des résultats et suivi de leur mise en œuvre

STATUT ET INDICATEUR	MODE DE CALCUL OU RÉFÉRENCE	CIBLE OU LECTURE	SOURCE ET CHAMP
INTERNE · EE1 · Conformité de la démarche qualité d'accompagnement de l'allaitement	Exigences satisfaites / exigences applicables auditées × 100	100 %	Audit démarche allaitement
INTERNE · EE2 · Taux de professionnels prenant en charge les nouveau-nés formés aux bonnes pratiques	Professionnels à jour / professionnels concernés × 100	100 %	Service formation
INTERNE · EE3 · Taux de professionnels connaissant les procédures de prise en charge du nouveau-né	Réponses conformes / professionnels interrogés × 100	100 %	Entretiens / simulation néonatale
INTERNE · EE4 · Taux de dossiers traçant le clampage retardé et le peau-à-peau ou leur non-réalisation argumentée	Dossiers conformes / naissances auditées × 100	100 %	Audit dossiers naissance

STATUT ET INDICATEUR	MODE DE CALCUL OU RÉFÉRENCE	CIBLE OU LECTURE	SOURCE ET CHAMP
INTERNE · EE5 · Taux de dossiers traçant la température à la sortie de naissance et à l’admission en unité	Dossiers conformes / nouveau-nés audités × 100	100 %	Audit dossiers naissance
INTERNE · EE6 · Taux d’actions issues des indicateurs et RMM néonataux réalisées et évaluées	Actions réalisées et évaluées / actions échues × 100	100 %	RMM / tableau de bord néonatal

Sources : [Référentiel V2027](#) | [Fiche Périnatalité-maternité](#)