



AGISSONS POUR DEMAIN

Action financée par l'ARS Nouvelle-Aquitaine dans le cadre
du CPOM ARS-CCECQA 2023-2027

Mercredi 29 octobre 2025
de 13h30 à 14h30

*Laetitia MAY- MICHELANGELI, HAS
Fabienne DELLION, Bordeaux Nord Aquitaine
Catherine POURIN et Jade JUIN, CCECQA*

Manuel de certification HAS 2025, décryptage
L'ACCREDITATION des médecins et des équipes médicales

Posons le cadre et introduisons la notion de collectif

L'accréditation des médecins et équipes médicales

- Un **programme volontaire** d'amélioration des pratiques et de gestion des risques médicaux, en individuel ou en équipe
- Une **cible bien identifiée** : les médecins et les équipes médicales exerçant une spécialité dite «à risques» en établissement de santé
- Une **mise en œuvre par des OA** - des organismes agréés par la HAS par spécialité pour gérer le programme et les médecins → 16 OA
- Vaut **DPC**, contribue à la **certification périodique** des professionnels et à la **certification des établissements**



En réponse à la crise assurantielle des années 2000, du secteur privé

- 2007 : Accréditation individuelle
- 2012 : Accréditation équipes
- 2022 : Refondation de l'accréditation pour son **adaptation aux ES publics**

Spécialités listées dans le décret 2006

- Spécialités chirurgicales
- Spécialités interventionnelles
- Anesthésie, réanimation

Programme médicalisé coconstruit par la HAS et les professionnels

- **Proposé par des pairs** (auto-régulation professionnelle)
- Cadre scientifique et Validation HAS
- Support logistique HAS

C'est un programme avec 5 dimensions



L'accréditation individuelle permet:

- De favoriser l'adhésion des praticiens
- Avec une démarche simple et autonome
- D'avoir une première approche de la gestion des risques
 - *Formations cognitives*
 - *Formation en gestion des risques a posteriori*
 - *Connaitre et suivre des recommandations des sociétés savantes*
- Enrichissement progressif :
CRM , lien patient, santé du praticien
- Valider le DPC et depuis peu, suivre les obligations de la certification périodique pour certains OA

POURQUOI PARLER D'ACCREDITATION EN EQUIPE PLUTÔT QUE SEULEMENT INDIVIDUELLE

Mais cela ne suffit pas

- Ce n'est qu'une première étape
- Après cette phase, mettant en place « les connaissances », « les protocoles », « les procédures », ...

La force est dans l'équipe

- Toutes les études montrent que nous sommes meilleurs à plusieurs
- Favorise les interactions, l'intérêt mutuel, le même but
- Travail collégial pour améliorer des prises en charge
- Facilite les projets
- Favorise les échanges et la culture sécurité

POURQUOI PARLER D'ACCREDITATION EN EQUIPE PLUTÔT QUE SEULEMENT INDIVIDUELLE

Mais quelle équipe?

Accréditation en équipe de la même spécialité

Accréditation en équipe multidisciplinaire

CRM

Intrication entre accréditation et certification périodique

Une belle progression dans cette culture

POURQUOI PARLER D'ACCREDITATION EN EQUIPE PLUTÔT QUE SEULEMENT INDIVIDUELLE

JOURNEE DU CCECQA 29 OCTOBRE 2025

Comprendre le dispositif et ses évolutions

L'accréditation des médecins et équipes médicales

- Un **programme volontaire** d'amélioration des pratiques et de gestion des risques médicaux, en individuel ou en équipe
- Une **cible bien identifiée** : les médecins et les équipes médicales exerçant une spécialité dite «à risques» en établissement de santé
- Une **mise en œuvre par des OA** - des organismes agréés par la HAS par spécialité pour gérer le programme et les médecins → 16 OA
- Vaut **DPC**, contribue à la **certification périodique** des professionnels et à la **certification des établissements**



En réponse à la crise assurantielle des années 2000, du secteur privé

- 2007 : Accréditation individuelle
- 2012 : Accréditation équipes
- 2022 : Refondation de l'accréditation pour son **adaptation aux ES publics**

Spécialités listées dans le décret 2006

- Spécialités chirurgicales
- Spécialités interventionnelles
- Anesthésie, réanimation

Programme médicalisé coconstruit par la HAS et les professionnels

- **Proposé par des pairs** (auto-régulation professionnelle)
- Cadre scientifique et Validation HAS
- Support logistique HAS

Les critères de certification associés à l'accréditation

A compter de septembre 2025



- Critère impératif 3.1-04 « *Les événements indésirables associés aux soins analysés et déclarés dans le cadre de l'accréditation sont aussi transmis au sein de l'établissement et les actions d'amélioration issues des analyses collectives contribuent au programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins* »
- Critère standard 3.1-02 « *la Gouvernance promeut auprès des médecins éligibles le dispositif d'accréditation (information, incitation, soutien logistique et financier...)* » ;
- Critère standard 3.2-11 « *des équipes développent des démarches spécifiques d'amélioration du travail en équipe (CRM santé, Pacte, accréditation en équipe...)* » ;
- Critère avancé 3.1-03 « *des médecins et des équipes médicales sont accrédités* ».

Et aussi de manière implicite :

- Critère standard 3.1-02 « *L'établissement soutient une culture qualité et sécurité auprès de ses professionnels* »

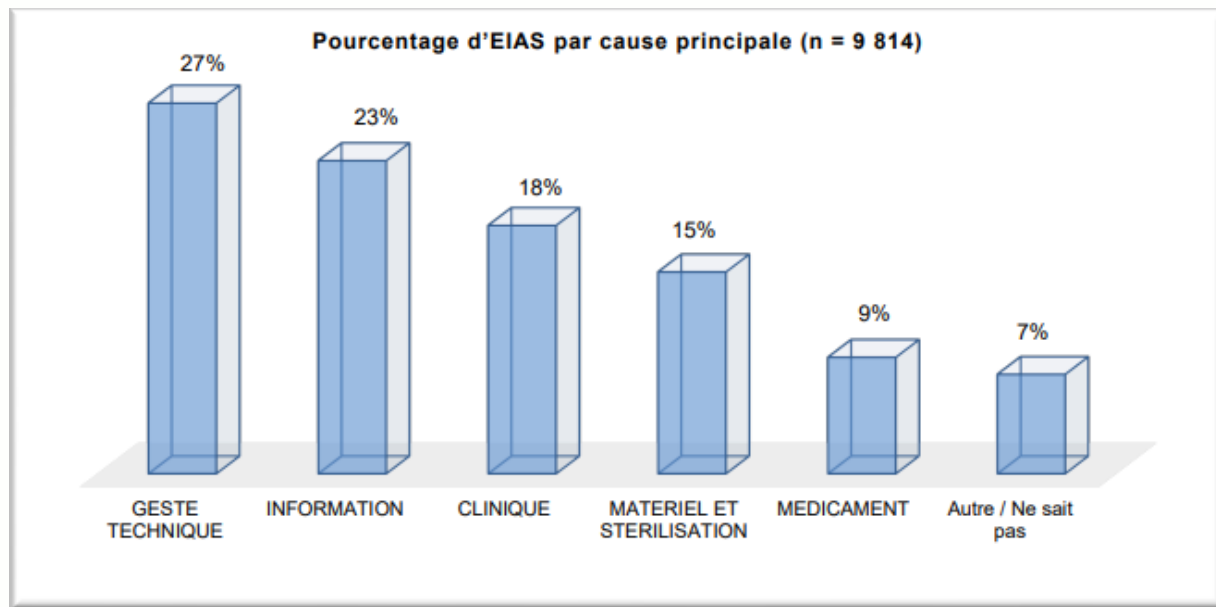
On peut même dire que l'accréditation contribue à la médicalisation de la certification des établissements de santé : quelques exemples

- Critère 2.3-09 « *Les équipes des secteurs interventionnels améliorent leurs pratiques en analysant les modalités de réalisation de la check-list « Sécurité du patient »* »
- Critères 2.4 « *La culture de la pertinence et de l'évaluation » d'une façon générale*
 - Et de façon plus précise → Critère 2.4-01 « *L'équipe s'appuie sur ses protocoles qui intègrent les recommandations de bonnes pratiques »*
 - Ou encore le suivi d'indicateurs → Critère 2.4-07 « *Les équipes des secteurs interventionnels améliorent leurs pratiques en analysant leurs indicateurs »*
- Critère 3.2-08 « *L'établissement a une politique de qualité de vie au travail »*

Les médecins & équipes déclarent des EIAS

- Plateforme de déclaration avec formulaire dédié
- Analyse et validation de chaque EIAS par un pair-expert
- Base de retour d'expérience pseudonymisée de **170 000 EIAS** (~9000 / an)
- 15% de graves chaque année
- Pas de valeur épidémiologique
- Eclaire sur les causes de survenue

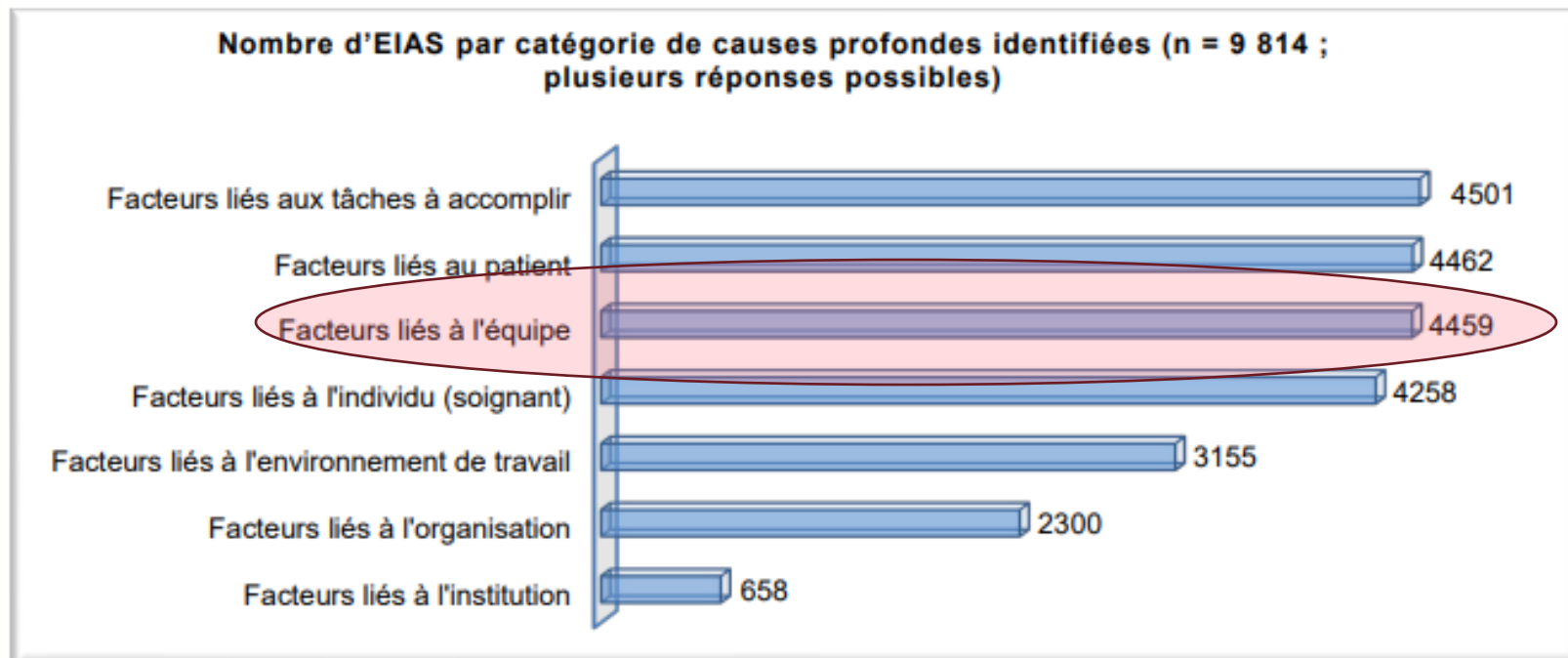
En 2024



| 84 % jugés évitables !

En 2024,

Dans 65%, 2
catégories ou +
sélectionnées



Retour d'expérience

Solutions pour la sécurité du patient (SSP) – depuis 2012

Outils à destination des professionnels de santé, pour PREVENIR la survenue de l'EIAS, RECUPERER un EIAS en cours de survenue et ATTENUER ses conséquences.

Flash Sécurité Patient (FSP) – depuis 2021

Productions courtes mettant en avant des EIAS plus ou moins graves avec un intérêt pédagogique pour sensibiliser et alerter sur les risques



La HAS délivre

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Développer la qualité dans le champ
sanitaire, social et médico-social

**CERTIFICAT D'ACCREDITATION
OU DE RENOUELEMENT D'ACCREDITATION**

Délivré par la Haute Autorité de Santé pour une durée de quatre ans à compter du 28/11/2018 sous réserve de renouement ou de retrait, dans le cadre de l'accréditation de la qualité de la pratique professionnelle des médecins et des équipes médicales exerçant en établissements de santé, après avis favorable de l'organisme agréé CEEA.
HSE

A

Titre, prénom et NOM	Docteur Philippe CABARROT
Numéro RPPS (Répertoire Partagé des Professionnels de Santé), Numéro d'inscription au conseil de l'ordre des médecins ou Numéro ADEL	10002857539
Pour la spécialité et/ou activité	Gastro-entérologie interventionnelle
Liste des Etablissements de Santé dans lesquels le médecin exerce	CLINIQUE DES CEDRES

Fait à Saint-Denis, le 09/08/2021

Dominique Le Gudec
Présidente

Un certificat individuel (valeur juridique)/ vaut DPC/ en partie CPP

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**ACCREDITATION DES MEDECINS
ET DES EQUIPES**

ATTESTATION

L'équipe de radiologie et imagerie médicale
du CHU de Rouen - Hôpital Charles Nicolle (76)
a validé avec succès sa démarche
d'accréditation en équipe le : 01/04/2021

Liste des membres de l'équipe médicale à la date du : 01/04/2021

- Dr DACHER Jean-Nicolas
- Dr DELPIERRE Céline
- Dr GERARDIN Emmanuel
- Dr HASSANI Adnan
- Dr MAGNE Nicolas
- Dr SAVOYE-COLLET Céline
- Dr TRINTIGNAC Adrien

Cette attestation est délivrée pour faire valoir la qualité de l'engagement des médecins de cette équipe dans la démarche d'accréditation. Elle est délivrée pour une durée de quatre ans, sous réserve du respect par les médecins de leurs obligations annuelles, et de l'absence de modification de la composition de l'équipe. Elle ne peut être utilisée à titre individuel par les médecins cités ci-dessus auprès de l'Assurance Maladie.

Dr Laila MAY-MICHELANGELO
Chef de service

Attestation d'équipe (aucune valeur juridique)

Revenir au terrain... Valoriser le travail en équipe

Valorisation du personnel pluri professionnels ou pluri disciplinaire ayant contribué au bilan dans la partie « en collaboration avec »

ATTESTATION (1/2)



ACCREDITATION DES MÉDECINS ET DES ÉQUIPES MÉDICALES

Les médecins de la spécialité : Chirurgie urologique

Nom de l'établissement, Ville, CP : Hopital novo site beaumont sur oise Beaumont sur oise 95260

Ont validé avec succès leur démarche d'accréditation en équipe le : 17/11/2024

Dr BART Stéphane Dr COLOBY PATRICK Dr MOHAMED DIB SLEIMAN WALID
Dr ABDESSATER Maher Dr STEFANESCU Daniel Dr KARRAY Omar

En collaboration avec :

Vautrin Francine (Médecin rééducateur)	Yarak Naim (Chirurgien urologue)	Yarak Mohammad (Chirurgien urologue)
El Arem Sofiene (Chirurgien urologue)	Ghiya Peter (Chirurgien urologue)	Ghiya Madani (Chirurgien urologue)
Toussaint Amélie (Médecin anesthésiste)	Durand Cécile (Médecin soins palliatifs)	Durand Philippe (Neurologue)
Devaud Edouard (Médecin infectiologue)	Gallizia Catherine (Cadre consultation)	Gallizia Véronique (Cadre supérieur)

ATTESTATION (2/2)



En collaboration avec :

Poulin Adeline (IDE Consultation)	Millet Sandra (IDE consultation)	Millet Lucille (IDE consultation)
Aubry Florence (Cadre secrétariat)	Toriot Julie (AMA)	Toriot Marie Ange (AMA)
Davain Valérie (AMA)	Deschamps Dubuc Camille (AMA)	Deschamps Dubuc Marianne (Chirurgien digestif)
Goulard Adeline (Cadre hospitalisation)	Anziani Marie Pascale (IDE)	Anziani Fanny (IDE)
Delaisse Ophélie (IDE)	Faure Dominique Catherine (IDE)	Faure Dominique Dafna (IDE)
Normant Pauline (IDE)	Padeau Marika (IDE)	Padeau Amandine (IDE)
Tabarin Marie Michèle (IDE stomathérapeute)		

Liste des membres de l'équipe définie à la date du : 13/03/2025



Cette attestation est délivrée pour faire valoir la qualité de l'engagement des médecins de cette équipe dans la démarche d'accréditation. Elle est délivrée pour une durée de quatre ans, sous réserve du respect par les médecins de leurs obligations annuelles, et de l'absence de modification de la composition de l'équipe. Elle ne peut être utilisée à titre individuel par les médecins cités ci-dessus auprès de l'Assurance Maladie.

Dr Laetitia MAY-MICHELANGELI
Chef de service

→ les participations dans le bilan sont notifiées par le référent de l'équipe pour que l'attestation prenne en compte la participation de tous

Certification périodique et accréditation nouveau modèle

Certification
périodique

Actualiser leurs connaissances et leurs compétences

- **Pratiques professionnelles :**
Congrès, DPC, formations diplômantes, diffusion de recommandations...
- **Sécurité des patients :**
Formation théorique à la gestion des risques, et pratique, sur ses outils
- **Travail en équipe :**
Formation sur les facteurs humains et organisationnels (communication, entraînement par la simulation, culture sécurité...)

Accréditation
des
médecins et
des équipes

Renforcer la qualité de leurs pratiques professionnelles

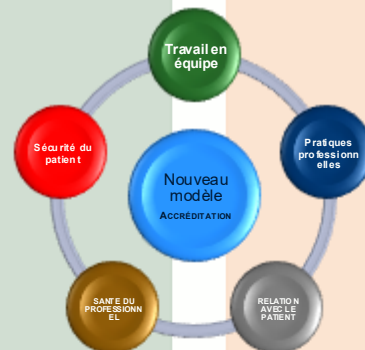
- **Pratiques professionnelles :**
Protocolisation des recommandations; évaluation de l'utilisation des protocoles, Réunions de concertation pluridisciplinaire; Evaluations des pratiques professionnelles (Audit clinique, suivi d'indicateurs, registres, patient-traceur); Pertinence des actes; Recherche clinique, publications, communication
- **Sécurité des patients :**
Déclaration et Analyse d'EIAS; RMM, Identification des situations à risques; Elaboration de barrières de prévention, atténuation, récupération
- **Travail en équipe :**
Mise en œuvre et évaluation de la check-list au bloc opératoire; suivi des protocoles élaborés en équipe; organisation concertée du travail; enquêtes culture sécurité

Santé du professionnel

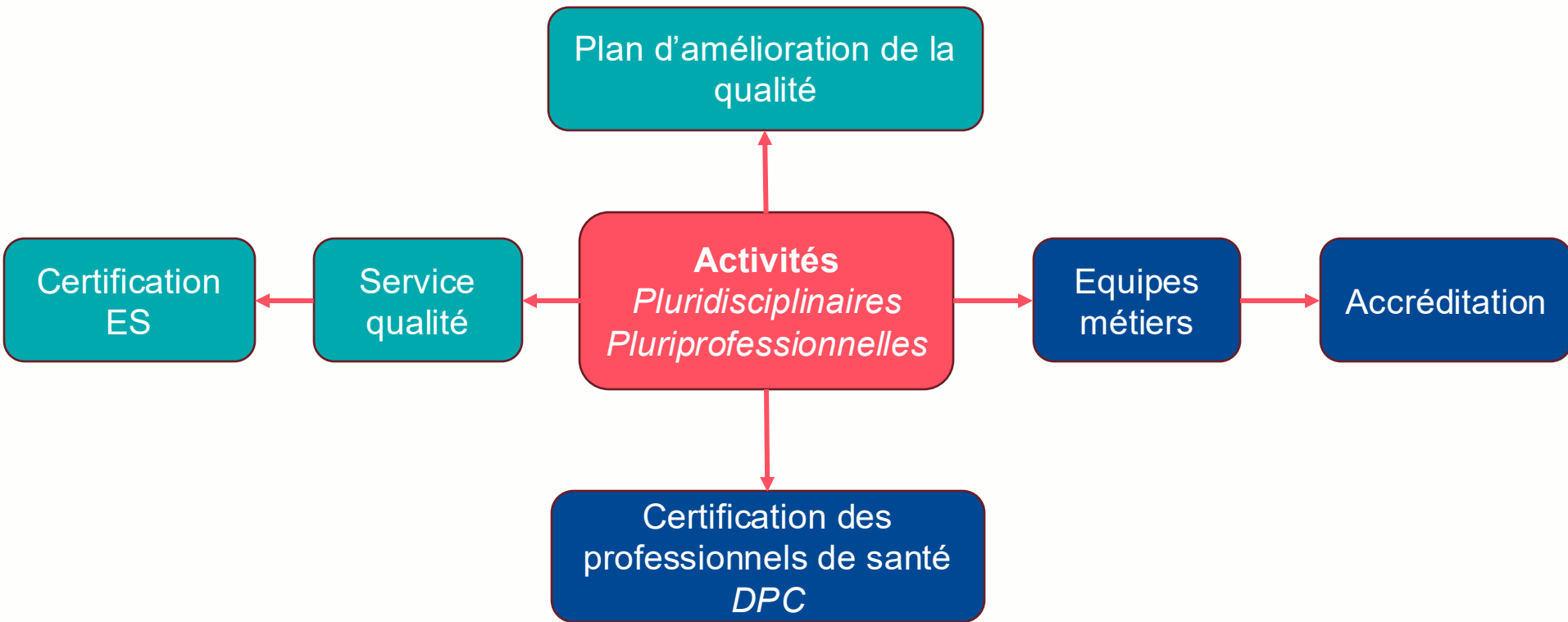
- **Santé du professionnel**
• *En cours de développement : Exemple avec les anesthésistes → Santé du MAR au travail (QVT) (autotests SMART en équipe, et prendre soin de soi : « dis doc t'as ton doc »,...)*

Améliorer la relation avec leurs patients

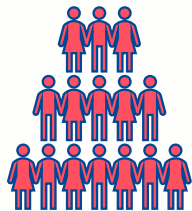
- **Relation patient :**
En cours de développement : Exemple avec les anesthésistes → Place du patient : communication (faire dire), besoin du patient...; Mesure de la satisfaction des patients pour l'équipe; Evaluation (objective, subjective) de l'expérience patient



Soignants et qualitiens, tous unis par l'accréditation



Un programme évolutif, mature et... qui plaît

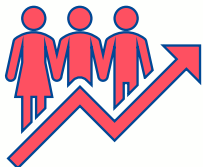


Au 13 octobre 2025

– 664 équipes & 11 544 médecins actifs

– 310 experts actifs

En 2024



40 % des médecins actifs ont moins de 45 ans

Et par rapport à 2023

+ 26 % d'équipes

+ 9 % de médecins accrédités



83 % de
médecins
satisfaits !



En Nouvelle Aquitaine :
902 médecins accrédités en
2024,
+ 24% / 2019

Retour d'expérience

Motivations à entrer dans la démarche

- Une sensibilité particulière à la gestion des risques
- Une confrontation à la réalité souvent difficile avec parfois un sentiment de solitude
- Une projection de dynamique de progression dans mes pratiques, d'analyses, de questionnements
- Une envie d'aller plus loin
- Le besoin d'inverser le vécu : victime à acteur
- Bien sur,

EIAS EIGS quels évènements avez-vous le plus analysés

Activité très spécifique

Sur le plan personnel

Les problèmes de matériel/ de préparation de l'opéré

Sur le plan expert orthorisiq

Les problèmes de matériel, mais aussi de côté, la check-list, la coordination de l'équipe

Sur les autres spécialités :

RETOUR EXPERIENCE TERRAIN

JOURNEE DU CCECQA 29 OCTOBRE 2025

Exemple concret

Indisponibilité de DMI

- Mise en place d'une entrée unique pour les demandes de matériel avec toutes les personnes concernées
- Informatisation du circuit avec gestion des stocks et des périmés
- Vérification du matériel J-1 et double J0
- Renforcement de la check list

Exemple concret

Code rouge au bloc maternité

- Révision du protocole de la prise en charge de la pathologie concernée
- Formations de toutes les SF et GO sur le monitoring
- Travail avec le SI sur le report de monitoring au poste central

Association des intervenants

- Rencontre et interview préalable avec les personnes concernées (connaissance et protection)
- Analyse du dossier
- Restitution lors des CREX/RMM
- Invitation systématique de tous les praticiens et IDE/AS/cadres, en fonction de la thématique
- Quelques dossiers...

RETOUR EXPERIENCE TERRAIN

JOURNEE DU CCECQA 29 OCTOBRE 2025

Rôle du CoGRAS

- Collecteur d'informations : FEI/mail...
- Recueil des données et analyse des dossiers (sauf GO)
- Organisation de la réunion
- Animation de la RMM : restitution, analyse et mise en place des actions
- CR
- Déclarations externes

Certification périodique et DPC

Déclaration EIAS obligatoire dans les démarches d'accréditation

Lien DPC et accréditation est clair

Le lien accréditation et certification périodique reste encore un peu flou

D'autant que

Dépend de l'OA

Difficulté pour les spécialités non à risque sans accréditation qui découvrent le système.

RETOUR EXPERIENCE TERRAIN

JOURNEE DU CCECQA 29 OCTOBRE 2025

Intégration du patient

En tant que CoGRAS: non et difficile

- Intérêt du délai pour les retours d'expérience
- Espace temps
- Sans connaissance du discours des praticiens lors de l'annonce d'un dommage associé aux soins
- Expérience patient rapportée par le praticien en charge lors de la RMM

Accréditation : contrainte ou projet

Démarche volontaire

Certains praticiens intègrent totalement l'intérêt de l'accréditation dans leurs pratiques, d'autres non, la font plus par obligation ou intérêt ou ne la font pas

Non uniformité :

Accréditation pour les spécialités à risques depuis de nombreuses années mais certification périodique pour tous

Différence activité privée et publique, mais néanmoins...

Accréditation : contrainte ou projet

Mais néanmoins :

- Une nette amélioration et progression au fur et à mesure des années
- Une meilleure implication que l'on ressent dans la qualité des analyses d'évènements mais aussi dans la qualité des bilans
- Implication des praticiens du public

Donc de plus en plus un projet qu'une contrainte

Regards croisés

Conclusion



**Un mot : osez l'accréditation, ça vous irait
comme un gant !**





L'accréditation des médecins et des équipes médicales

Pour en savoir plus

Paroles à des leaders :

- [Pr Patrick Rozenberg](#), gynéco-obstétricien, à Paris
- [Pr Christophe Saurin](#), hépato-gastroentérologue, aux HCL



**Page accréditation
sur le site de la HAS**

LES
RENDEZ-VOUS
DE LA
QUALITÉ

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**L'accréditation vous
va comme un gant**

Quand médecins et gouvernance
avancent main dans la main

Webinaire | 18 novembre 2025 | 18h30 – 20h00

Inscrivez-vous et posez vos questions : [L'accréditation vous va comme un gant : quand médecins et gouvernance avancent main dans la main](#)

RESSOURCES

Outils, méthodes, fiches mémo, guide d'entretien et d'évaluation, rapports et publications, replay de webinaires, de témoignages, d'événements, e-learning et serious game... Toutes nos ressources sont accessibles sur cette page (Les adhérents bénéficient d'un accès illimité et intégral à ces ressources, pour toute question/ demande : communication@ccecqa.fr)

A vous de filtrer !

Replays Certification / Evaluation IAS Secteur Mois **Rechercher** ressources dédiées aux adhérents

Décryptage du manuel de certification 2025 : le médicament

Replay

Voir le détail >

Décryptages des critères du manuel de certification 2025 : Les urgences

Replay

Voir le détail >

Décryptages des critères du manuel de certification 2025 : La maternité

Replay

Voir le détail >

Décryptages des critères du manuel de certification 2025 : Le patient partenaire

Replay

Voir le détail >

Décryptages des critères du manuel de certification 2025 : Check list et NQOQ

Replay

Voir le détail >

Décryptages des critères du manuel de certification 2025 : Adaptation des soins écoresponsables

Replay

Voir le détail >

ATTICHER PLUS

NOS WEBINAIRES

Aider les différents acteurs à mieux travailler ensemble, continuer à sensibiliser les équipes à de nouveaux risques, proposer de nouvelles méthodes d'investigations, autant de situations qui vous sont proposées au cours de nos webinaires de 60 minutes. Mission EIGS, santé mentale, QVT, expérience patient, risque infectieux, éthique... autant de thèmes pour autant de webinaires, ouverts à tous les professionnels de Nouvelle-Aquitaine sur simple inscription.

Inscrivez-vous, posez vos questions et trouvons ensemble des réponses !

Thème de webinaire Sanitaire Mois **Rechercher** contenu dédiés aux adhérents

Décryptages des critères du manuel de certification 2025 : L'accréditation d'équipe

29/10/2025

Voir le détail >

Décryptages des critères du manuel de certification 2025 : Le risque infectieux

24/11/2025

Voir le détail >

Récit patient et EIAS

09/12/2025

Voir le détail >

EIGS et risque juridique

16/12/2025

Voir le détail >

Toute notre actualité



Sur notre site internet

www.ccecqa.fr



Contact

communication@ccecqa.fr



Inscription à la Newsletter mensuelle

<https://www.ccecqa.fr/newsletter/>

Suivez-nous

