



**Mardi 24 mars 2026**  
de 13h30 à 14h30

Catherine POURIN et Michelle RUSTICHELLI, CCECQA

**Décryptages des critères du manuel de certification 2025 :**

**Fiche pédagogie SMR,**

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



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



**Certification  
des établissements  
de santé pour  
la qualité des soins**

**FICHE PÉDAGOGIQUE**

# **L'évaluation de la prise en charge en soins médicaux et de réadaptation (SMR)**

Selon le référentiel

Septembre 2025

# 1- Clarifier la place du SMR au regard des 13 mentions de prises en charges

## *L'établissement organise les filières de parcours avec les acteurs du territoire*

- Rôle pivot du SMR entre MCO, domicile et médico-social
- Filières territoriales : MCO → SMR → domicile / HAD / SSIAD / EHPAD
- Modalités d'admission : ViaTrajectoire ; admission directe depuis domicile ; filières spécifiques (AVC, orthopédie, neurologie, etc.)
- Coopérations territoriales (CPTS, HAD, SSIAD, médecins traitants).
- Lien, convention EMSP, EMOG, EMPsychiatrie /précarité

## 2- Pertinence des admissions en SMR

### Un attendu majeur

- Organisation de la réunion d'analyse des admissions/commission ou autre forme
- Critères de pertinence des admissions, des exemples :
  - Potentiel de récupération fonctionnelle,
  - Objectifs de réadaptation,
  - Adéquation plateau technique / compétences
  - Bibliothèque via trajectoire (profil établissement)
- Réévaluation régulière de la pertinence du séjour

### 3. Projet de soins personnalisé

*Le projet de soins doit être partagé avec le patient et tracé dans le DPI*

- Évaluation médicale, paramédicale, sociale et environnementale
- Evaluation psycho sociale et anticipation du projet de sortie du SMR
- Définition d'objectifs fonctionnels
- Programme personnalisé : séances, fréquence de la rééducation, activités thérapeutiques
- Consentement du patient ou personne de confiance
- Implication des proches
- Réévaluer en équipe pluridisciplinaire et avec information du patient si modification

## 4. Fonctionnement pluridisciplinaire

- Staff pluridisciplinaire
- Coordination médecins, kinés, ergothérapeutes, APA, psychologues, assistants sociaux...
- Adaptation du projet de soins en fonction de l'évolution

## 5. Plateau technique SMR

- Organisation du plateau : kinésithérapie, ergothérapie, APA, balnéothérapie, (accessibilité / sécurité / maintenance équipements)...
- *Vigilances*
  - *La balnéothérapie fait l'objet d'une vigilance spécifique (urgence vitale, hygiène, qualité de l'eau)*
  - *La robotique, simulateur de conduite, simulateur d'environnement, thérapie miroir (IA et usage des données..)*

## 6- HDJ en SMR

- Définition (et formalisation) de critères d'éligibilités par filière ( neuro, locomoteur ...)
- Organisation du parcours HDJ
- Passeport HDJ / Livret accueil HDJ
- Coordination ville-hôpital et informations aux médecins traitants...
- indicateurs spécifique HDJ
  - Recueil satisfaction et expérience

## 7- Pédiatrie en SMR

- Accompagnement parental
- Hébergement et place des parents
- Prise en charge éducative et scolaire
- Coordination avec établissements scolaires
- Documents spécifiques destinés aux enfants
- Urgences vitale formation matériels et molécules spécifiques

## 8. Préparation de la sortie

*La continuité du parcours est un critère majeur*

- Anticipation dès l'admission
- Evaluation sociale
- Adaptation logement
- Coordination avec : SSIAD, HAD et structures médico-sociales, médecine de ville, DAC
- Lettre de liaison

## 9. Indicateurs SMR, exemples



- Durée moyenne de séjour
- Taux de retour à domicile, adresseur
- Participation aux activités thérapeutiques
- Taux d'évaluation fonctionnelle
- Indicateurs douleur, Escarres, Chutes, nutrition, deprescription ....
- IQSS
- Taux de séjour des plus de 75 ans, de transferts
- Taux recours télémédecine, téléconsultation
- Analyse avec l'aval, réunions de filière, participation RCP, RETEX
  - Réhospitalisation à 30 jours
  - Retours non prévus
  - Refus structures aval
  - Orientations modifiées / séjours prolongés

*Choisir avec soin*

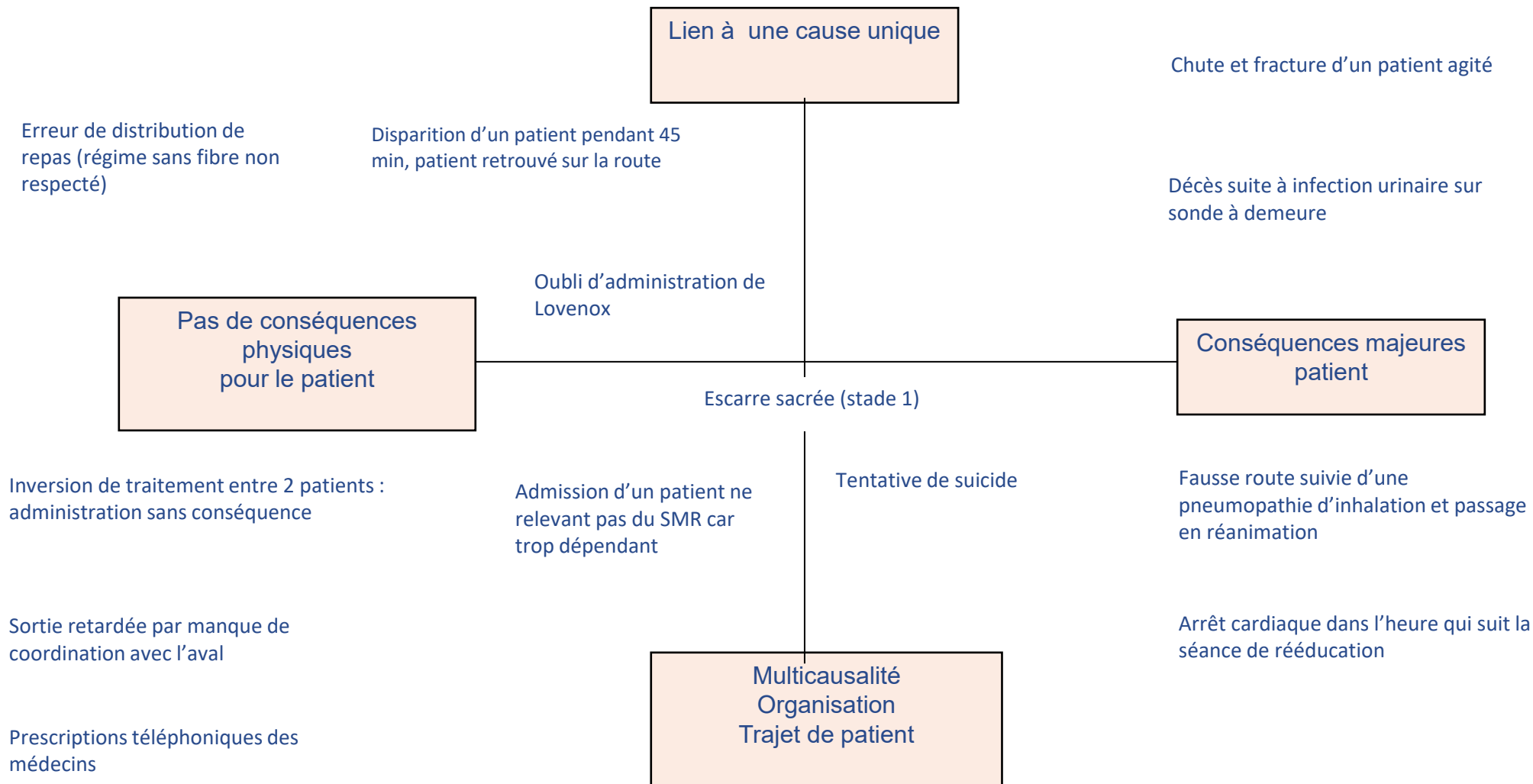


## 10. Points de vigilance transversaux

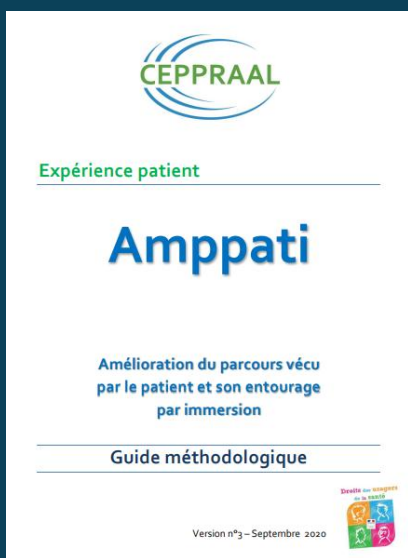
- Dignité / intimité
- Douleur
- Bientraitance / Maltraitance
- Hygiène
- Sécurisation du circuit du médicament, PSL
- Urgences vitales
- Transferts évitables
- Troubles nutritionnels
- Prise en charge palliative
- Prise en charge des décès
- Restriction de liberté
- Numérique
- IDTV
- EIAS, EIG, presque accident
- Actions d'améliorations et PAQSS



# Signaleriez-vous les évènements suivants ?

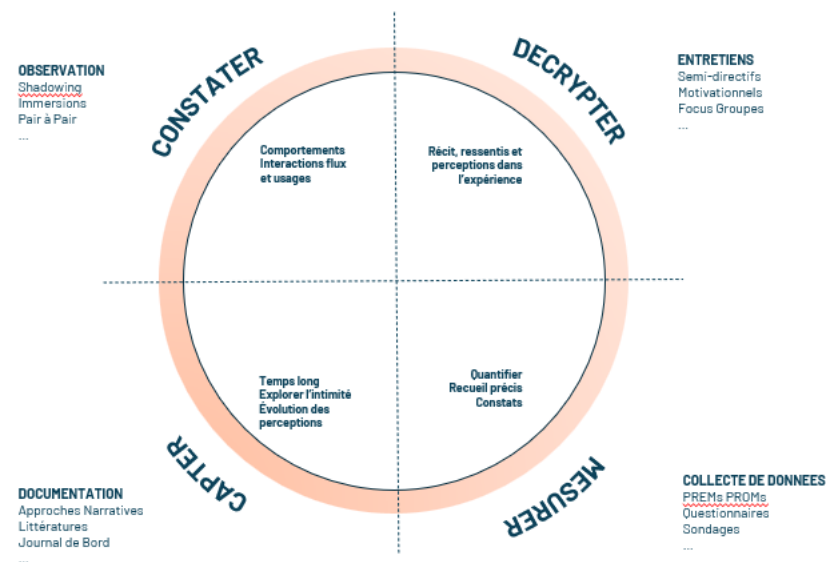


# 11- Satisfaction et expérience patient



- Participation au projet de soins
- Implication des aidants
- Education thérapeutique
- Patients traceurs
- Patient partenaires, associations de patient
- Recueil de satisfaction esatis smr et autres questionnaires
- Expérience patient esatis, prems ,proms

Attention aux questionnaires. Que voulons-nous savoir ? Quelle phase ? Diagnostic ? Conception ?



# Manuel HAS de certification



- Soumis à concertation à compter d'avril 2026
- Ajustements envisagés pour application en janvier 2027
  - la déclaration et l'analyse des événements indésirables graves associés aux soins (EIGS).
  - le renforcement des attendus relatifs à la prévention et à la détection des violences sexuelles et sexistes ;
  - les exigences applicables aux secteurs de néonatalogie et de réanimation néonatale ;
  - l'orientation des patients vers des parcours de prise en charge des addictions ;

# Les essentiels de la qualité

Pour vous, responsables de service ou d'un établissement de santé et/ou



Ce nouveau sup qui vous permet de faire un point service et de mesurer les actions correctives nécessaires pour la culture sécurité



# Les essentiels de la qualité

pour les Représentants des Usagers en établissements de santé



Vous représentez l'utilisateur dans le système de soins ? Voici un outil essentiel pour votre rôle et vos missions des instances de santé afin de mieux défendre & améliorer la qualité de soins



## Docto'Mémo

**ASSURER des soins sûrs, tracés et coordonnés AVEC et POUR LE PATIENT au quotidien**

### audit système

# AUDIT

certification HAS

Book construit à partir des grilles HAS générées depuis CALISTA

### traceur cible

certification HAS

Book construit à partir des grilles HAS générées depuis CALISTA

## Replays sur [Ressources – CCECQA](#)



Décryptages des critères du manuel de certification 2025  
Le risque infectieux

Replays

[Voir le détail >](#)



Décryptage du manuel de certification 2025 : le médicament

Replays

[Voir le détail >](#)



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

Replays

[Voir le détail >](#)



Décryptage du manuel de certification HAS : le numérique

27/04/2026

[Voir le détail >](#)



Santé mentale et psychiatrie : les exigences clés de la certification HAS

26/05/2026

[Voir le détail >](#)



*Fiche Repères*  
*Evaluation des pratiques professionnelles*