

# Critères impératifs de la HAS : de l'exigence aux pratiques terrain

## QUALITE - ORGANISATION DES SOINS

Ref : QALCT01D



### Compétences visées

*Maîtriser les 21 critères impératifs HAS 2025, de leur compréhension à leur mise en œuvre sur le terrain, afin de préparer les équipes aux visites, conduire un autodiagnostic ciblé et déployer un plan d'actions axé sur la maîtrise des risques et la fiabilité des pratiques.*

### Objectifs et contenus

#### Comprendre les critères impératifs dans la logique du nouveau cycle

- Le nouveau cycle : philosophie, continuités, évolutions.
- L'architecture du référentiel : 3 chapitres, 12 objectifs, place des critères impératifs.
- La nature d'un critère impératif et ce qu'il change dans la dynamique de certification.
- Les 21 critères impératifs, lecture transversale par grandes familles :
  - les droits, la dignité, la douleur, la bientraitance, le consentement, l'expérience patient,
  - le médicament, l'erreur médicamenteuse, l'hygiène, l'antibiothérapie,
  - les événements indésirables, les SSE, les urgences vitales,
  - les mineurs, la psychiatrie, la maternité, la chirurgie et l'interventionnel, les personnes âgées.
- L'atelier pratique 1 : du critère au terrain.

#### Savoir comment les experts-visiteurs évaluent

- Les 5 méthodes d'évaluation et leurs effets pratiques : patient traceur, parcours traceur, traceur ciblé, audit système, observation.
- La preuve robuste : pratique visible, traçabilité, coordination, pilotage, retour d'expérience.
- La logique de la fiche anomalie sur un critère impératif.
- Les erreurs classiques de préparation : procédure sans preuve, preuve sans appropriation, appropriation sans pilotage.
- L'atelier pratique 2 : simulation de visite.

#### Faire un focus sur les zones à risque élevé

- Le travail ciblé sur les critères les plus sensibles pour les établissements, selon l'activité :
  - le médicament : prescription, administration, erreur médicamenteuse,
  - l'hygiène, les précautions standards,
  - l'antibiothérapie,
  - les événements indésirables et la culture de déclaration,
  - les urgences vitales,
  - les filières personnes âgées, les transferts évitables,
  - la psychiatrie, la maternité, la chirurgie et l'interventionnel, les mineurs (selon le profil de l'établissement).
- L'atelier pratique 3 : autodiagnostic flash.

## Objectifs complémentaires

### Passer de l'analyse au plan d'actions

- La priorisation sans dispersion.
- La construction d'un plan d'actions utile pour les équipes.
- La définition des pilotes, des indicateurs, des preuves attendues, des échéances.
- La préparation de l'animation interne : briefing des équipes, entraînement aux entretiens, repérage des preuves.
- La capitalisation sur les critères impératifs comme leviers de management de la qualité et pas seulement comme enjeux de visite.
- L'atelier pratique 4 : feuille de route établissement.

## Méthodes

- Apports ciblés et illustrés.
- Décryptage collectif du référentiel.
- Etudes de cas issues de situations de soins.
- Simulations de visite et entraînement aux entretiens.
- Autodiagnostic guidé.
- Co-construction d'un plan d'actions adapté à l'établissement.

## Personnes concernées

Tout professionnel de santé participant à la préparation de la certification dans son établissement.

## Valeur ajoutée

La formation propose une lecture opérationnelle du référentiel, concrète et ancrée dans les pratiques, en lien direct avec les attendus de la HAS. Elle met en perspective les risques pour le patient et les pratiques soignantes, en s'appuyant sur l'analyse des écarts les plus fréquemment rencontrés, des preuves attendues et des leviers de sécurisation. Elle privilégie une approche active favorisant l'appropriation, l'entraînement et l'élaboration d'un plan d'actions adapté aux réalités de terrain.

## Pré-requis

Aucun

## Dispositif d'évaluation

### L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation...).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail , notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact...).

## À noter

### Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- HAS - Certification des établissements de santé pour la qualité des soins – Version 2025.
- HAS, Guide méthodologique de la certification des établissements de santé – Version 2025.
- HAS, Les 21 critères impératifs – Livret 6e cycle, janvier 2025.
- HAS, Fiches descriptives des critères, outils et logigrammes d'aide à la cotation. V2025.

Mise à jour le : **13/04/2026**