



Ma fiche évaluation

Médecin coordonnateur

Mes repères qualité au quotidien, reliés aux critères du référentiel d'évaluation des ESSMS.

16 repères pratiques

Coordination médicale

Manuel HAS juillet 2025

Repères pratiques Hospi-Academy, établis le 11 octobre 2026 à partir du référentiel d'évaluation de la qualité des ESSMS et du manuel d'évaluation HAS actualisé le 8 juillet 2025. Les exemples et questions sont des propositions pédagogiques, à adapter au métier, aux activités et aux procédures de l'EHPAD ; ce document n'est ni une publication ni une validation de la HAS.

IMPÉRATIF Une cotation 1, 2 ou 3 impose un plan d'action spécifique

STANDARD Attendu de l'évaluation

1 Liberté, consentement et éthique

Repères à adapter à votre EHPAD

2.2.1 IMPÉRATIF

Fonder médicalement les mesures individuelles de restriction

Une mesure limitant les déplacements d'un résident repose sur un examen médical et une évaluation pluridisciplinaire des risques et des bénéfices, recherche une solution moins restrictive et figure dans une annexe au contrat de séjour. Participer à sa réévaluation au moins tous les six mois. Une contention relève de son propre encadrement clinique.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Pour ce résident, sur quel examen et quelle évaluation repose sa mesure individuelle, et quand a-t-elle été réévaluée ?*

1.7.3 STANDARD

Réinterroger le refus de soins

Accompagner l'équipe face au refus d'un résident : rechercher ses raisons, l'informer des bénéfices et des risques, proposer des alternatives et tracer la démarche.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment l'équipe est-elle accompagnée lorsqu'un résident refuse durablement un traitement ?*

2.1.1 STANDARD

Animer le questionnement éthique

Identifier avec l'équipe les situations qui posent une question éthique (refus, liberté d'aller et venir, fin de vie) et en garder une trace.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Donnez un exemple de situation éthique discutée en équipe et de la décision prise.*

2 Le risque médicamenteux

Repères à adapter à votre EHPAD

3.6.1 STANDARD

Contribuer à la stratégie de gestion du risque médicamenteux

Participer avec la direction, l'IDEC et la ou les officines à la formalisation du circuit propre à l'EHPAD et à son évaluation, en lien avec les médecins traitants.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment votre circuit du médicament est-il formalisé et évalué ?*

3.6.2 IMPÉRATIF

Sécuriser la prescription dans le circuit

Veiller à ce que chaque résident dispose d'une prescription à jour et utilisable, et à ce que toute modification soit transmise aux équipes et à la pharmacie. Définir avec les prescripteurs la conduite à tenir en cas de doute, de refus ou de médicament manquant.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment une modification de traitement par un médecin traitant arrive-t-elle jusqu'au plan de prise utilisé par l'équipe ?*

3.6.4 STANDARD

Prévenir et repérer la iatrogénie

Organiser le repérage des effets indésirables et la réévaluation des traitements, notamment en cas de chute, de confusion ou de polymédication, avec les médecins traitants. Encadrer la question de l'écrasement des comprimés chez le résident qui a des troubles de la déglutition.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment un signe d'alerte repéré par un soignant conduit-il à une réévaluation du traitement ?*

1.15.7 STANDARD

Tenir compte du rapport bénéfice/risque

Proposer aux résidents des modalités d'accompagnement adaptées à leur santé en tenant compte du rapport bénéfice/risque, en lien avec les médecins traitants et le résident.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment le rapport bénéfice/risque est-il discuté pour un résident fragile ?*

3.7.1 STANDARD

Définir la stratégie de maîtrise du risque infectieux

Contribuer à la stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux et à la conduite à tenir en cas de cas groupés ou d'épidémie.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Que prévoit l'EHPAD en cas de cas groupés d'infection respiratoire ?*

3.13.3 IMPÉRATIF

Participer à l'analyse des événements liés aux soins

Participer à l'analyse pluridisciplinaire des événements indésirables associés aux soins (erreur médicamenteuse, chute grave, retard de prise en charge), en recherchant les facteurs contributifs et en intégrant le récit du résident lorsque c'est possible et accepté.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Quel événement lié aux soins a été analysé récemment, et qu'est-ce qui a changé ensuite ?*

3.11.1 IMPÉRATIF

Contribuer à la prévention de la maltraitance

Apporter le regard médical à l'identification des situations à risque et à la protection du résident lorsqu'un signal est repéré (constat, soins, orientation).

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Quel est votre rôle lorsqu'un signe de maltraitance est repéré chez un résident ?*

3.14.1 IMPÉRATIF

Construire le volet soins du Plan bleu

Contribuer aux scénarios sanitaires (canicule, épidémie) : repérage des résidents vulnérables, continuité des soins, lien avec les établissements de santé partenaires. Participer à la révision annuelle du plan.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *En cas de canicule, comment sont repérés et suivis les résidents les plus vulnérables ?*

2.7.2 STANDARD

Adapter l'accompagnement de fin de vie

Échanger en équipe pour adapter l'accompagnement de fin de vie au résident, dans le respect des volontés recueillies, et mobiliser si besoin les ressources du territoire.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment les volontés d'un résident en fin de vie sont-elles connues de l'équipe, y compris la nuit ?*

T En toutes circonstances

2.9.1 · Standard · Se coordonner avec les partenaires du territoire

Organiser les liens avec les médecins traitants, les établissements de santé, l'hospitalisation à domicile et les équipes spécialisées impliqués dans le parcours du résident.

1.16.5 · Standard · Mobiliser les moyens pour soulager la douleur

S'assurer qu'une douleur repérée par l'équipe conduit à une évaluation médicale et à une prise en charge adaptée.

3.7.2 · Standard · Faire appliquer la prévention du risque infectieux

Veiller avec l'IDEC à l'application des précautions et des consignes renforcées en période d'épidémie.

3.14.3 · Standard · Participer aux exercices et retours d'expérience

Participer aux exercices organisés par l'EHPAD et aux retours d'expérience après une situation de crise.

Σ Mémo · Ce que l'évaluateur vérifiera

Critères impératifs de cette fiche

2.2.1 · 3.6.2 · 3.11.1 · 3.13.3 · 3.14.1

Préparer un exemple concret

Une situation récente, ce que vous avez fait, ce qui a été tracé et ce qui a changé ensuite. Les documents cités sont des exemples de supports, pas une liste officielle de preuves exigées.

Ce que vous dites, ce que l'on observe

L'évaluateur croise votre entretien avec les documents et l'observation du terrain, de jour comme de nuit : une pratique décrite doit se retrouver dans les faits.

Savoir à qui s'adresser

Vous n'avez pas à tout connaître par cœur : savoir où trouver la procédure et qui alerter fait partie de la réponse attendue.

LEXIQUE RAPIDE : LES MOTS DE L'ÉVALUATION ESSMS

Accompagné traceur : Méthode d'évaluation du chapitre 1 : entretien avec une personne accompagnée sur son accompagnement, suivi d'un entretien avec les professionnels qui l'accompagnent au quotidien.

Critère impératif : Le référentiel en compte 18 sur 157. Ses éléments d'évaluation ne peuvent pas être cotés « non concerné ». Une cotation 1, 2 ou 3 impose à l'EHPAD un plan d'action spécifique, transmis à l'autorité compétente.

Traceur ciblé : Méthode d'évaluation du chapitre 2 : entretien avec les professionnels de terrain sur une thématique, pour évaluer la mise en œuvre réelle d'un processus et sa maîtrise.

Élément d'évaluation : Attendu précis coté de 1 à 4 par l'évaluateur. La cotation d'un critère est la moyenne de ses éléments d'évaluation.

Audit système : Méthode d'évaluation du chapitre 3 : entretien avec la gouvernance sur l'organisation définie, complété par un entretien avec les professionnels pour vérifier sa mise en œuvre.

CVS : Conseil de la vie sociale. Ses membres sont rencontrés lors de la visite d'évaluation pour croiser les regards sur le fonctionnement de l'EHPAD.

Références

- [HAS · Référentiel et manuel d'évaluation de la qualité des ESSMS \(actualisé le 8 juillet 2025\)](#)
- [HAS · Mettre en œuvre l'évaluation des ESSMS](#)
- [HAS · Bientraitance et gestion des signaux de maltraitance en établissement \(mis à jour en mars 2026\)](#)
- [HAS · Bientraitance et maltraitance en établissement : Comprendre et agir](#)
- [HAS-FORAP · L'analyse des événements indésirables associés aux soins : mode d'emploi \(mis à jour en mai 2026\)](#)
- [HAS · Accompagner la vie intime, affective et sexuelle des personnes en ESSMS, volet 1](#)
- [CNIL · Recommandation sur la vidéosurveillance dans les chambres d'EHPAD \(2024\)](#)