

Rapport d'activités 2025



10, rue de l'Isly – 75008 PARIS

+ 33 1 40 07 12 40

www.STARAQS.com

<https://blog.STARAQS.com>



1 Table des matières

IDENTIFICATION DE LA SRA	3
INTRODUCTION	4
2 LES MISSIONS.....	5
2.1 Les missions de la STARAQS dans le cadre de son conventionnement avec l'ARS.....	5
2.2 Le programme d'actions prévisionnel de la STARAQS 2025- 2027	6
2.3 Les autres activités de la STARAQS	6
3 LES RESSOURCES HUMAINES.....	7
4 LE BILAN DU PROGRAMME 2025.....	8
4.1 Domaine : Appui méthodologique aux EIGS, EIAS, Réclamations.....	8
4.2 Domaine : Appui au déploiement des Démarches qualité et gestion des risques	10
4.3 Domaine : développement du partenariat Professionnels & Usagers dans le cadre de la culture qualité sécurité des soins.....	13
4.4 Domaine : appui à l'évaluation des établissements.....	14
4.5 Domaine : Implication dans le développement partenarial en région	15
4.6 Domaine Gestion de la STARAQS	16
5 LE BILAN DES APPUIS AUX EVENEMENTS INDESIRABLES ASSOCIES AUX SOINS	18
5.1 Analyse quantitative de l'ensemble des appuis.....	18
5.2 Analyse des demandes en 2025 concernant les EIGS	21
5.3 Analyse des EIAS.....	25
5.4 Evaluation de la satisfaction de l'appui réalisé auprès des déclarants	26
5.5 Actions réalisées en lien avec les principales situations à risque lors des appuis EIGS/EIAS...	26
5.6 Une démarche d'appui des professionnels de la STARAQS qui performe.....	27
5.7 Coordination avec l'ARS	27
5.8 Formations et retours d'expériences réalisés en lien avec les EIGS	28
6 LES ACTIVITES DE LA STARAQS : APPROCHE PAR SECTEUR ET THEMATIQUE.....	30
6.1 Le secteur médico-social	30
6.2 Les soins primaires	33
6.3 Le secteur sanitaire	35
7 LES ACTIONS EN LIEN AVEC LES SITUATIONS A RISQUE	48
7.1 La Prise en charge médicamenteuse en ESMS Handicap :.....	48
7.2 Feuille de route Améliorer la sécurité des patients : bilan des actions de la STARAQS.....	51
8 LA COLLABORATION AU SEIN DE LA FEDERATION DES STRUCTURES D'APPUI	54
10 LE PROGRAMME DE TRAVAIL PREVISIONNEL 2026.....	55

IDENTIFICATION DE LA SRA

COORDONNEES

- **Nom officiel** : Structure d'Appui Régionale à la Qualité des Soins et la Sécurité des Patients d'Ile de France
- **Sigle** : STARAQS
- **Adresse du siège social** : 10 rue de l'Isly- Paris 75008
- **Téléphone** : 01 40 07 12 40 **E-mail** : contact@staraqs.com
- **Site Internet** : www.staraqs.com

RAISON SOCIALE

Nature juridique de l'organisme : Association STARAQS

Date de création : 02 Janvier 2016

Date de désignation par l'ARS : Décision du 25 Octobre 2019

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE LEGAL

Nom : Zied GUERFALI

Qualité : Président du conseil d'administration de l'association STARAQS

Téléphone : 01 71 02 81 54

E-mail : zied.guerfali@fondation-santeservice.fr

Association : contact@staraqs.com

IDENTIFICATION DU DIRECTEUR / COORDONNATEUR DE LA SRA

Directeur de la SRA :

Nom : PRIM Julien

Qualité : Directeur

Téléphone : 07 88 32 83 77

E-mail : j.prim@staraqs.com

Directeur médical de la SRA :

Nom : BONFAIT Henri

Qualité : Directeur médical

Téléphone : 06 08 70 18 14

E-mail : direction-medicale@STARAQS.com

INTRODUCTION

Le rapport d'activité est présenté annuellement conformément à l'article Art. R. 1413-78 du Décret n° 2016-1606 du 25 novembre 2016, qui stipule la rédaction d'un rapport annuel avant le 31 mars de l'année civile suivante avec remise à l'ARS et à la Haute Autorité de Santé. Ce rapport est rendu public sur le site de l'ARS Ile-de-France.

Ce présent rapport a pour objet de présenter d'une part l'organisation de la structure régionale d'appui à la qualité et à la sécurité des patients, nommée STARAQS pour la région d'Ile-de-France, et d'autre part le bilan du programme 2025 défini avec l'ARS Ile de France.

Ce rapport est destiné à l'ARS Ile-de-France, aux membres de la STARAQS, association porteuse juridiquement de la Structure Régionale d'Appui, à la Haute Autorité de Santé et à la FORAP (Fédération des Structures d'Appui Régionales). Ce rapport est mis en ligne sur le site internet de la STARAQS.

L'année 2025 a été marquée, en Île-de-France, par l'augmentation des demandes d'appui à l'analyse des événements dans le secteur sanitaire. Cette évolution est en lien avec les déclarations d'évènements survenus dans le cadre de parcours de soins nécessitant des analyses multisites. A noter, également, les demandes d'appui multisite des établissements médico-sociaux.

Les établissements de santé et médico-sociaux restent fortement mobilisés dans la démarche d'évaluation et la démarche de certification qui porte un regard aiguisé sur la qualité des organisations et les pratiques professionnelles redonnant du sens à leur mission. Fortement sollicitée par l'ARS, la STARAQS, disposant d'experts visiteurs et d'évaluateurs, a poursuivi son appui méthodologique aux établissements préparant leur visite et a réalisé un accompagnement personnalisé aux établissements sanitaires certifiés sous conditions ou non certifiés. Portées par l'ARS et la STARAQS, les structures médico-sociales se sont mobilisées dans des programmes de sécurisation de la prise en charge médicamenteuse, exigence également du référentiel de l'évaluation de la qualité en ESSMS.

De 2023 à 2025, la STARAQS a mené de nombreuses actions en lien avec les axes et objectifs de la feuille de route de ministère « Améliorer la sécurité des soins des patients et résidents ». Les actions phares de 2025 ont été le déploiement de l'enquête nationale sur les missions des CoGRAS, d'une enquête régionale « regard croisée sur la douleur » et la participation au groupe de travail sur « La prévention du suicide ».

L'action de la STARAQS s'est aussi inscrite dans le cadre de la politique régionale de l'ARS Ile de France sur la ville et à ce titre, en accompagnant également le déploiement des démarches qualité dans les structures d'exercice collectif de la ville : centres de santé et maisons santé pluri-professionnelles. La STARAQS a également renforcé son positionnement en santé périnatale en poursuivant son accompagnement des Réseaux de Santé en Périnatalité RSP.

La STARAQS est adhérente à la FORAP, Fédération nationale des Structures Régionales d'Appui à la qualité des soins et la sécurité des patients. Dans cet espace de partage et de mutualisation, elle a contribué aux différents groupes de travail et a participé notamment au groupe « Engagement des Usagers ».

Enfin, la STARAQS a participé au projet « Partenariat en Santé » piloté par l'ARS Ile de France.

2 LES MISSIONS

2.1 Les missions de la STARAQS dans le cadre de son conventionnement avec l'ARS

Le 25 octobre 2019, le directeur général de l'ARS IDF a désigné l'association STARAQS anciennement dénommée GRRIFES « Gestionnaire de Risques du Réseau Île-de-France des Etablissements de Santé » comme Structure Régionale d'Appui de l'Île de France.

Cette officialisation s'est concrétisée par la signature d'une convention pluriannuelle de subventionnement au titre du Fonds d'Investissement Régional pluriannuel entre l'Agence Régionale de Santé et la mission opérationnelle de Structure Régionale d'Appui, SRA de l'association STARAQS. Cette convention a été complétée par des conventions annuelles avec différentes directions de l'ARS.

Une nouvelle convention pluriannuelle entre les deux partenaires a été signée pour la période 2025-2027 remplaçant la convention 2022-2024 et les conventions annexes.

Dans le cadre de ce conventionnement avec l'ARS, la mission opérationnelle STARAQS s'engage à mettre en œuvre un programme de travail pluri- annuel élaboré avec les directions métiers de l'ARS.

Le programme 2025 a été négocié depuis le dernier trimestre 2024 et validé par l'ARS au cours du second trimestre 2025 avec la responsable du Département des Réclamations, des Événements Indésirables et des Vigilances de la Direction de la Veille et la Sécurité Sanitaire, qui a conduit à des concertations en interne avec la Direction de l'Autonomie, la Direction de l'offre de soins. Les actions concernant les soins primaires et la certification ont été définies directement avec la Direction de l'Offre de Soins.

2.2 Le programme d'actions prévisionnel de la STARAQS 2025- 2027

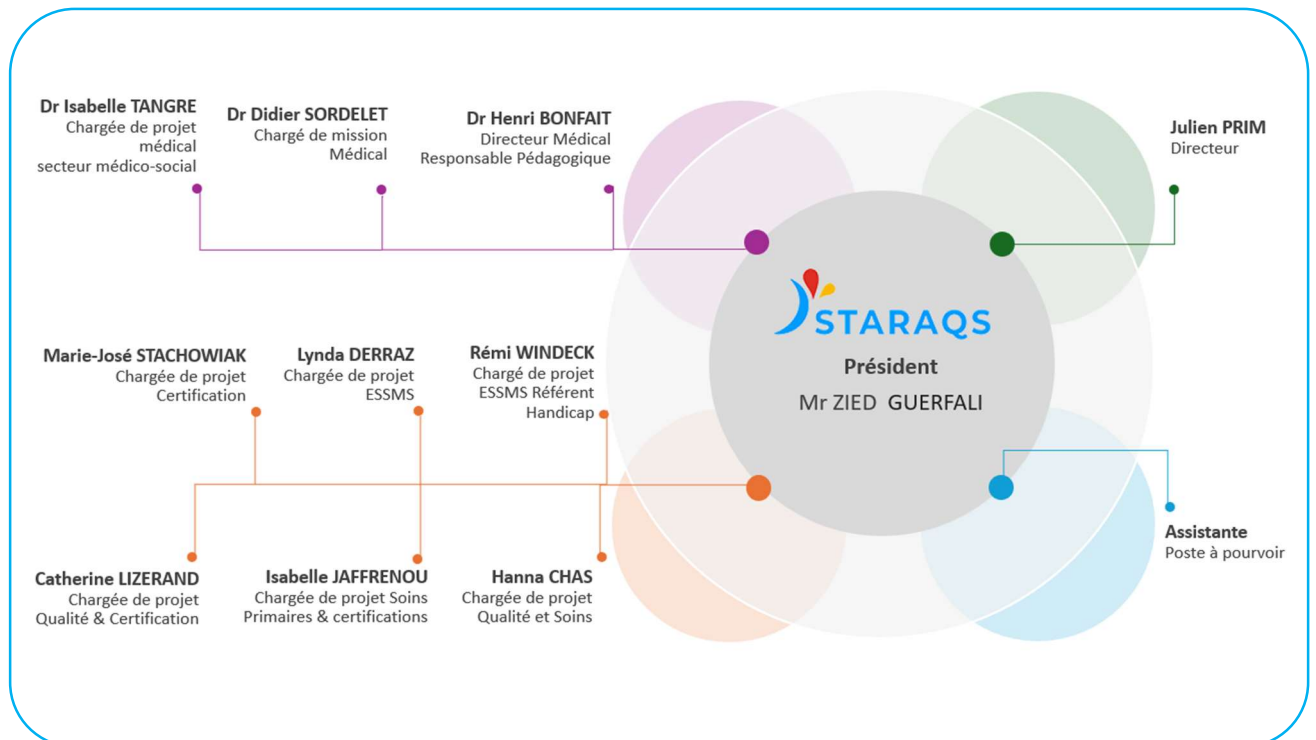
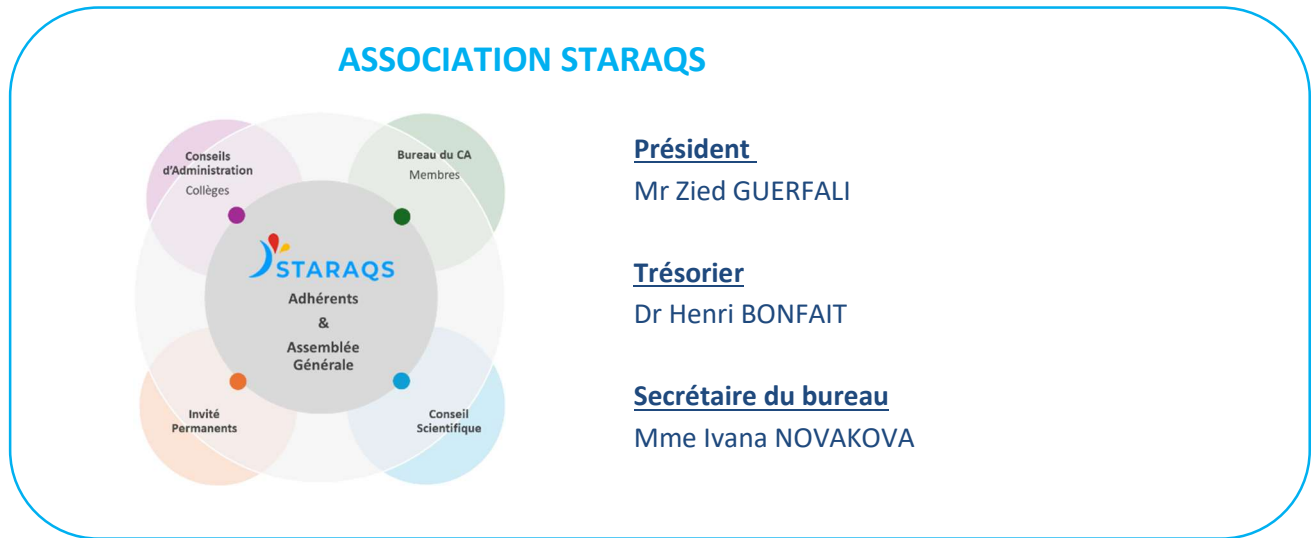
Actions	Intitulés des actions
Thématique(s)	MI 1-1-4 « Evaluation, expertises, études et recherches »
Identification du programme de travail	Projet n°202506390 Appui et accompagnement à l'amélioration de la Qualité et Sécurité des Prises en Charge
Objectif général du programme de travail	Améliorer la prise en charge des usagers et répondre aux besoins et demandes d'intérêt général des établissements et professionnels des 3 secteurs (établissements des secteurs sanitaires, du médico-social et des structures de soins ambulatoires y compris les professionnels libéraux) sur l'ensemble du territoire francilien.
Objectif(s) spécifique(s)	<ul style="list-style-type: none"> - La mise en œuvre par la mission opérationnelle STARAOS d'actions dans le domaine de la qualité et de la sécurité des prises en charge définie dans le programme de travail. - La mobilisation de l'expertise du réseau de la STARAQS.
Intitulé des actions	<p>Le programme de travail comporte 5 domaines :</p> <ul style="list-style-type: none"> – domaine 1 : appui méthodologique à la déclaration, la gestion, l'analyse des causes immédiates et des causes profondes des EIGS ainsi qu'à l'élaboration du plan d'actions. (Pilote : DVSS) : – domaine 2 : appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques. (Pilote : DVSS +DOS + DA) ; – domaine 3 : développement du partenariat Professionnels & Usagers dans le cadre de la culture qualité sécurité des soins (DOS, DA, Démocratie sanitaire) – domaine 4 : appui à l'évaluation des établissements (Pilote : DOS + DA); – domaine 5 : développement de la coopération en région. (Pilote : DVSS).

2.3 Les autres activités de la STARAQS

- Au niveau régional, la STARAQS est membre du Réseau Régional des Vigilances et des Structures d'Appui (RREVA) et de la Réunion Régionale de la Sécurité Sanitaire (RRSS). A ce titre, elle participe aux réunions de travail animées par l'ARS IDF,
- Par ailleurs, la STARAQS anime le réseau régional de gestionnaires de risques en Ile de France,
- Au niveau national, la STARAQS participe activement aux actions de mutualisation de la Fédération nationale des structures régionales d'appui (FORAP),
- Enfin, la STARAQS a obtenu le renouvellement en mars 2025 de la certification QUALIOPi, attestant du niveau de qualité de son processus de formation. Elle a ainsi proposé une offre de formation payante qui lui permet de diversifier ses financements comme le prévoit le décret de novembre 2016.

3 LES RESSOURCES HUMAINES

Organigramme fonctionnel et hiérarchique- STARAQS (au 31 décembre 2024)



Intervenants externes

La STARAQS a fait appel à des médecins externes pour leur expertise, dans le cadre de l'analyse et du traitement des EIGS ciblés sur des spécialités comme la périnatalité, la psychiatrie...

4 LE BILAN DU PROGRAMME 2025

Le programme 2025 a été négocié avec la responsable du Département des Réclamations, des Evénements Indésirables et des Vigilances de la Direction de la Veille et la Sécurité Sanitaire, qui a conduit à des concertations en interne avec la Direction de l'Autonomie et la Direction de l'Offre de Soins.

4.1 Domaine : Appui méthodologique aux EIGS, EIAS, Réclamations

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
1	Traitement des demandes : EIGS via le portail national, des EIAS via le formulaire ESMS, à la demande de l'ARS ou à la suite d'une demande directe des structures Démarches d'appui selon les besoins des structures et /ou selon les décisions actées lors d'une réunion de concertation (ex : suivi rapproché de la mise en œuvre du plan d'actions) Echanges collaboratifs avec l'ARS sur le suivi des EIGS EIAS Rédaction d'un rapport annuel	Tous secteurs	135 demandes d'appui débutées en 2025 dont : - 124 Evénements Indésirables Graves associés aux Soins (dont 47 RMM Multisites). - 11 demandes de conseil et aucune pour les Evénements Indésirables Associés aux Soins (EIAS) - 90 appuis ont conduit à la réalisation sur site d'une RMM/Réunion d'Analyse Approfondie des Causes RAAC avec le déclarant
2	Réalisation d'audits à la demande de l'ARS au décours d'un EIGS, d'un EIAS complexe, d'une réclamation, un audit pour disposer d'une vision approfondie de la problématique et faire des préconisations d'actions	Tous secteurs	Pas de demande du DREIV en 2025
3	Formation ciblée sur la gestion d'un EIGS de la détection au plan d'action 1 webinar à destination des Responsables qualité, CGRAS, (durée 2 heures, un atelier en distanciel)	SAN MS Soins Primaires	Organisation conception et réalisation de webinaires : - le 23/09/2025 sur le thème « Sécuriser vos pratiques avec l'analyse d'EIGS concernant les conduites suicidaires » 125 inscrits avec 46% de participation ; - le 04/12/2025 sur le thème « Faire de vos déclarations d'EIAS - EIGS un atout pour la sécurité des soins en Soins Primaires » 307 inscrits avec 59% de participation ; - le 20/05/2025 et 07/10/2025 sur le thème « Déclaration et gestion d'un évènement indésirable médicamenteux en ESMS Handicap » 530 inscrits avec 56% de participation ; - le 04/06/2025 sur le thème « Déclaration et gestion d'un évènement indésirable médicamenteux en EHPAD » 170 inscrits avec 49% de participation

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
4	Participation aux séminaires de RETEX sur les principales thématiques de la feuille de route DGOS, (bloc opératoire et Check List et soins critiques) avec la volonté d'intégrer des retours présentés par des établissements	SAN	Pas de sollicitation du DREIV en 2025 pour participer aux séminaires RETEX
5	Création et diffusion d'un guide déclaration et analyse des situations de maltraitance dans le cadre des nouvelles mesures issues de la loi n°2024-317 du 8 avril 2024.	Tous secteurs	Elaboration d'un guide d'analyse d'une situation de maltraitance qui a bénéficié d'une phase test et d'une relecture de l'ARS IDF avant sa publication. Mise à jour de la cartographie des risques liés au parcours de la personne accompagnée en ESMS, produite en 2014. Les deux supports sont en libre accès sur le site internet de la STARAQS. Action en attente de la parution des instructions et de la réglementation pour la déclaration et analyse des situations de maltraitance
6	Poursuite de la formalisation d'une démarche et d'un outil pour la promotion de l'association des représentants des usagers à la déclaration et l'analyse des EIGS. Elaboration Guide RU avec FAS IDF	Tous secteurs	Elaboration d'une fiche à destination des établissements sur l'intégration des usagers aux RMM
7	Réalisation d'un document de synthèse de l'analyse à partir des volets 2 déclarés en IDF sur des thématiques spécifiques et sur les barrières, actions immédiates et actions proposées.	Tous secteurs	Analyse de 11 situations issues de la base de signalement de l'Île de France ; production de deux fiches : une sur le thème des chutes au bloc opératoire et une sur les erreurs de côté
8	Création et diffusion d'un KIT EIGS ESMS,	Tous secteurs	Création, communication et diffusion du Kit EIGS ESMS sur le site de la STARAQS, Lien
9	Rédaction d'un cahier des charges pour la gestion des RMM EIAS/EIGS des Réseaux périnataux (critères qualité d'une RMM et les indicateurs adaptés à la GDR des DSRP)	Réseaux périnataux	Cahier des charges rédigé et mis à disposition de la DSP
10	Poursuite des temps de coordination DREIV/STARAQS.	Tous secteurs	Réunions de coordination réalisées le 27/01/2025, le 31/03/2025, le 07/07/2025 et le 13/10/2025

4.2 Domaine : Appui au déploiement des Démarches qualité et gestion des risques

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
14	Déploiement de l'enquête nationale à destination des CGRAS et restitution régionale	SAN	<p>Déploiement de l'enquête nationale du 19 mai au 7 juillet 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 129 établissements sur 356 ont participé à l'enquête et 79 CCRAS. - 52 questionnaires ont été exploités. Les résultats ont été analysés avec un groupe de CGRAS. - Le webinaire de restitution régionale a été réalisé le 23 mars 2026 avec 94 inscrits. - Conception d'un parcours de formation dédié aux CGRAS IDF
18	<p>Coordination: Participation au COFIL Recherche des structures à accompagner</p> <p>Intervention sur les thématiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - événements indésirables médicamenteux : 2/an, co animation avec un pharmacien inspecteur ARS dans journée médicament du 6 mars 2025 -Elaboration d'un plan d'action Archimed Handicap : 1 session S2/ an et une dans journée médicament du 6 mars 2025 -PECM dans le référentiel HAS secteur PH en coanimation Omedit 1 session S2/ an et une dans journée médicament du 6 mars 2025 <p>Accompagnement structures à la sécurisation de la PECM : Appui aux établissements rencontrant des difficultés dans la PECM (prévu : 7 / an STARAQS)</p>	MS PH	<p>2 réunions COFIL, de préparation avec l'Omédit. Déploiement du programme d'accompagnement groupé des ESMS Handicap – MEDIC'HAP 2024-2025</p> <p>Accompagnement de 20 structures de juin 2024 à juin 2025 réparties pour les journées présentielle en 2 groupes selon le type de public accueilli (adulte / enfant adolescent) Journée présentielle 1 les 23 et 30 janvier 2025 Visio 3 le 27 mars 2025 Journée présentielle 2 les 5 et 12 juin 2025</p> <p>18 ESSMS ont finalisé leur accompagnement. Niveau d'avancement dans la démarche : de 60.4% à 80.2% en moyenne en fin d'accompagnement. 100% de satisfaction globale, 94% des professionnels estiment que MEDIC'HAP a répondu ou dépassé leurs attentes</p> <p>Evènement indésirable médicamenteux : Coanimation avec un pharmacien inspecteur de santé publique de l'ARS IDF. 2 sessions les 20/05/2025 et 07/10/2025, 202 participants 100% de satisfaction globale, Attestation de participation envoyées à chaque présent à plus de 70% du temps de formation</p> <p>Plan d'actions ArchiMed : Une session organisée le 04/11/2025, 32 participants, taux de participation de 47%, 100% de satisfaction</p> <p>Référentiel HAS et PECM : Coanimation avec l'OMEDIT IDF d'une session le 04/11/2025, 32 participants de 100% de satisfaction globale</p> <p>Programme d'accompagnement : Analyse des candidatures et sélection avec le médecin référent de la direction de l'Autonomie le 11/03/2025.</p> <p>7 structures accompagnées dont 2 ont été prolongées en 2026.</p>

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
9	Co-construction avec l'Omédit IDF : Participation la rédaction des éléments de la boîte à outils : rédaction/relecture de documents spécifiques au secteur sans hébergement avec une participation à la session de formation aux nouveaux outils pour 2025)	MS PH	Boîte à outils handicap : relecture des supports élaborés par l'OMEDIT Que dit la loi sur la PECM PH Module Oudiamed Médecins
20	Evénements indésirables médicamenteux : 1/an, coanimation avec un pharmacien inspecteur ARS PECM dans le référentiel HAS secteur PA en Coanimation Omedit 1 session/ an (support de formation à adapter à partie de celui du secteur handicap) Participation à la journée EHPAD organisée par l'OMEDIT IDF	MS PA	Organisation et réalisation de 2 sessions de formations - le 13/05/2025 Evénements indésirables médicamenteux : 1/an, coanimation avec un pharmacien inspecteur ARS avec 64 participants sur 123 inscrits et 100% de satisfaction - le 04/06/2025 PECM dans le référentiel HAS secteur PA en Coanimation Omédit 1 session avec 78 participants sur 170 inscrits et 100% de satisfaction
22	Réaliser un état des lieux des fonctionnement des CVS au travers une enquête régionale. Etablir un programme de formation des membres des instances sur les missions attendues et la place des instances au sein des structures et définir les modalités de financement. Présentation de la démarche dans le cadre d'un Webinaire régional Lancement des modules de formation	MS PA	Action reportée à la demande de la Direction de l'autonomie Conception du projet et lancement du COPIL en décembre 2025
23	Participation aux réunions du comité de pilotage régional de démarche qualité en ville « Soins Primaires » piloté par l'ARS	Soins primaires	Absence de sollicitation pour participer aux réunions du COPIL soins Primaires en 2025
24	Evaluation de la pertinence/l'appropriation des outils qualité et poursuite de l'accompagnement des groupes de travail en cours (AQSS, enquête de satisfaction, patient traceur ville) par les CDS (via un questionnaire et des ateliers thématiques d'échanges de pratiques...) et proposition de mesures correctrices concernant chaque outil (abandon, amélioration, création des nouveaux outils)	Soins primaires	Contribution à l'évaluation menée par la FNCS et aux propositions d'actions – Coanimation d'ateliers avec la FNCS sur le recueil de la satisfaction des patients

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
25	Formation qualité : Participation de la STARAQS au comité pédagogique de la formation "référénts qualité" des MSP, pilotée par la FEMASIF dans le cadre de l'ACI MSP Promotion et développement de la culture qualité : Intervention de la STARAQS à la journée régionale et une soirée thématique de la FEMASIF FEMASIF/CPTS: formation coordonnateur qualité maison de sante	Soins primaires	Réalisation d'une formation-action à la démarche qualité de 2,5 jours Présentation de la formation lors d'un webinaire, co-construction et Coanimation des journées de formation
26	Réaliser d'une présentation d'une heure de la STARAQS dans le cadre de la formation à destination des coordonnateurs des CPTS	Soins primaires	Absence de sollicitation pour réaliser cette présentation
27	Poursuite de l'étude menée en 2024 et 2025: Amélioration des connaissances sur la mortalité périnatale pour la réduire Soutien méthodologique de deux DSRP et aux maternités (rédaction des conclusions de ces Revues de cas pour l'ARS).	Périnatalité	Une plateforme de saisie des données mise à jour - Nombres de RMM animés par la STARAQS en 2025 : 27 - Nombres de RMM préparés par la STARAQS en 2025 : 27 - Nombre de CR de RMM adressés à l'ARS en 2025 : 40 (PERINAT IF SUD, RPVO, MYPA)
28	Elaboration d'un guide d'analyse mort in utéro / DC périnat des RMM avec une grille d'analyse prête à l'emploi	Périnatalité	Production d'un guide d'analyse des décès périnatals (MIU, décès néonatal < J7) adressé à la DOS et DSP. En attente des directives de la DOS pour sa communication selon les directives nationales.
29	Organisation de la journée annuelle Qualité / GDR des DSRP	Périnatalité	Organisation d'une journée séminaire en présentiel le 23/06/26. 100% des DSRP présents

4.3 Domaine : développement du partenariat Professionnels & Usagers dans le cadre de la culture qualité sécurité des soins

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
15	Organisation de séances d'information, d'opérations de communication réalisation de retours d'expériences	Tous secteurs	1 action réalisée lors la semaine de la sécurité de septembre 2025 en lien avec la thématique de l'OMS : Le 16/09/2025 sur le thème Périnatalité et Certification HAS 53 Inscrits avec 68% de participation et 100% de satisfaction
16	Webinaire pour diffusion des supports sur les méthodes "Expérience patients" : PREM'S & PROM'S / Autres.	SAN	Webinaire réalisé le 25 juin 2025 « Certification 6ème cycle, le patient partenaire », avec 137 participants pour 243 inscrits et 95% de satisfaction : Présentation des fiches KEZAKO Lien
17	Déploiement d'une campagne régionale sur la douleur sur les secteurs Sanitaires et ESSMS. Pertinence : PEC de la douleur	Tous secteurs	Création et réalisation de l'enquête régionale avec la participation 75 établissements, 232 services (21 ESMS), 4104 patients / personnes accompagnées interrogés. 53% des établissements ont mobilisé RU ou membre du CVS. 94% des participants souhaitent reconduire cette enquête Enquête menée en partenariat avec le Dr Damien TOMASSO et Vincent BELLANDE, référents douleurs DOS ARS IDF ; le Pr Viet-Thi TRAN et Capucine JEANTON SEYBEL, référents Compare; le Dr Dominique AUGIER LITZLMANN, pharmacien conseil CPAM IDF ; et Thomas SANNIE, président de FAS IDF Lien
36	Participation aux réunions nationales (conseil d'administration, gouvernance) Participation aux différents groupes de travail	Tous secteurs	Participation aux groupes de travail et journée séminaires dans le cadre du projet « Promouvoir et mettre en œuvre une culture du partenariat en santé en Île-de-France » porté par l'ARS IDF et le Pôle ETP Le 06/03/2025 ; le 20/03/2026 ; le 02/04/2025 ; le 25 /09/25 et le 16/12/2025. Lien

4.4 Domaine : appui à l'évaluation des établissements

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
11	Accompagnement ciblé des ES ayant une décision de certification péjorative file active N<20	SAN	<p>La file active mensuelle des accompagnements a varié de 15 à 19 établissements.</p> <p>Au total 23 établissements ont été accompagnés au cours de 2025 dont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 établissement en attente ayant eu sa décision de certification en début d'année - 9 établissements suivis en 2024/2025 qui ont eu leur visite et décision en 2025 - 6 établissements dont l'accompagnement a débuté en 2024 et se poursuit - 7 établissements dont l'accompagnement a débuté en cours d'année 2025
12	2 Webinaires d'informations générales sur les thématiques qualité avec intégration des actualités (Certification v2025, PAAM, etc.)	SAN	<p>4 webinaires d'information sur la certification ont été réalisés en 2025, orientés sur la compréhension et l'appropriation du référentiel 6^{ème} cycle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le 20 mars 2025 « certification 6ème cycle, décryptage » avec 163 participants pour 288 inscrits - Le 25 juin 2025 « Certification 6ème cycle, le patient partenaire », avec 137 participants pour 243 inscrits - Le 16 septembre 2025 « Périnatalité et Certification » (en lien avec la thématique de la semaine sécurité patient) avec 36 participants pour 53 inscrits - Le 18 décembre 2025 « prise en charge médicamenteuse et PAAM dans la certification 6ème cycle avec l'OMEDIT IDF et la HAS » avec 265 participants pour 540 inscrits
13	Participation à une 1/2 journée Régionale / Assise régionale ARS avec participation HAS	SAN	<p>La ½ journée régionale n'a pas été souhaitée par l'ARS IDF mais reportée en 2026 dans l'idée de bénéficier des retours d'expérience sur le 6^{ème} cycle. La STARAQs a cependant réalisé un webinaire s'intégrant dans la thématique de la semaine de la sécurité des patients (voir au-dessus) et a travaillé avec l'HAS et l'OMEDIT pour réaliser un webinaire supplémentaire sur une thématique clé de sécurisation.</p>

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
21	2025 : Réalisation de 3 webinaires dont 2 spécifiques sur des thématiques choisies en fonction des besoins et retours de évaluations et 1 webinaire d'information selon thématique ou actualité.	MS PA	3 webinaires ont été organisés et réalisés : - le 08 avril 2025 Webinaire « Evaluation des ESSMS : les critères du projet d'accompagnement », 140 participants (taux de participation de 60%), 95% de satisfaction - le 18 septembre 2025 Webinaire « Evaluation des ESSMS : les critères du plan de gestion de crise », 126 participants (taux de participation de 51%), 97% de satisfaction - le 04 septembre 2025 Webinaire « Evaluation des ESSMS : Rencontre régionale avec la HAS et l'ARS IDF », 339 participants (taux de participation de 59%), 99% de satisfaction

4.5 Domaine : Implication dans le développement partenarial en région

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
30	Participation aux réunions du comité de pilotage régional de démarche pertinence piloté par l'ARS	PERTINENCE	Absence de sollicitation pour participer aux réunions réunion organisée en 2025
31	Participer au programme de travail régional visant à développer et mettre en œuvre la politique qualité et sécurité des prises en charge en santé en IDF - 9 réunions dans l'année	Tous secteurs	Participation aux réunions et présentation des productions STARAQS en lien avec le programme : Le 30/01/202 Annulée par les DREIV, le 26/03/2025, le 28/05/2025, le 25/06/2025, le 25/09/2025 en Présentielle 05/11/2025 avec présentation du Bilan de l'enquête sur les CGRAS en Ile de France et le 04/12/2025
32	Travaux sur l'amélioration des pratiques et des organisations par un apport méthodologie dans le cadre des démarches de lutte contre les maltraitements Mise à jour des outils STARAQS au regard des recommandations publiées par la HAS en octobre 2024	Tous secteurs	Elaboration d'un guide d'analyse d'une situation de maltraitance qui a bénéficié d'un phase test et d'une relecture de l'ARS IDF avant sa publication. Mise à jour de la cartographie des risques liés au parcours de la personne accompagnée en ESMS, produite par le GRRIFES en 2014 Les deux supports sont en libre accès sur le site internet de la STARAQS

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
33	Pilotage et animation du groupe médico-social : référents qualité et soins des Organismes Gestionnaires (PA PH, Privé, associatif) Organisation de 3 réunions annuelles des référents : partages d'informations, retours d'expérience, veille réglementaire, invitation d'intervenants sur des sujets d'actualité. Organisation de sous-groupes de travail thématique sur l'élaboration de procédures ou outils qualité GDR	MS PA PH	Animation d'un groupe médico-social regroupant 150 référents QGR et directions soins des secteurs personnes âgées, handicap et social Organisation de 3 réunions les 25/03/2025, 24/06/2025, 06/11/2025 la constitution de 2 groupes de travail : un dédié à la Maltraitance Bienveillance : déclinaison du guide HAS et un sur la mise à jour de la cartographie des risques liés au parcours de la personne accompagnée en ESMS
34	Participation aux réunions des médecins experts EHPAD et EMS PH organisées par la Direction de l'Autonomie	MS PA	Participation aux réunions des médecins référents organisées par le Dr Le Noc Soudani, conseiller médical gériatre à la direction de l'Autonomie de l'ARS Ile de France, puis par le Dr Jean-Philippe Natali. Participation aux réunions organisées en 2025. Présentation des résultats de la campagne « Choisir avec soin » lors de la réunion du 07/04/2025, présentation de la campagne douleur expérience patient et regards croisé le 03/11/2025
35	Participation aux conférences qualité des fédérations hospitalières réunions de partage avec les responsables pouvant déboucher sur des actions sur la qualité et la sécurité	Tous secteurs	Le 16/01/ 2025, participation à l'AG de la FHP Ile de France, le 03/04/2025 au CA de la FHF,

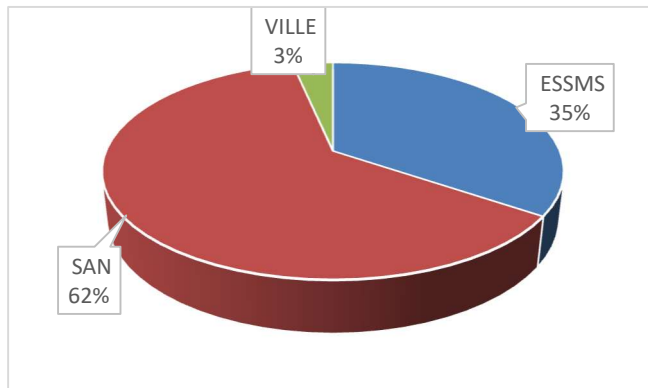
4.6 Domaine Gestion de la STARAQS

N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
36	Participation aux réunions nationales (conseil d'administration, gouvernance) Participation aux différents groupes de travail	Tous secteurs	Participation aux réunions de travail des Groupes de travail EIG, Certification ; Soins Primaires, Médico-social, Enquêtes E-FORAP et Engagement des Usagers. (20 réunions de travail). Production de guides, outils et fiches reflexe. Participation au groupe de travail dans le cadre de la feuille de route Nationale Axe 4 action 4 La prévention du suicide et : Axe 5 : Promouvoir la place du patient, et de ses proches, pour améliorer la sécurité Participation aux réunions du Collège

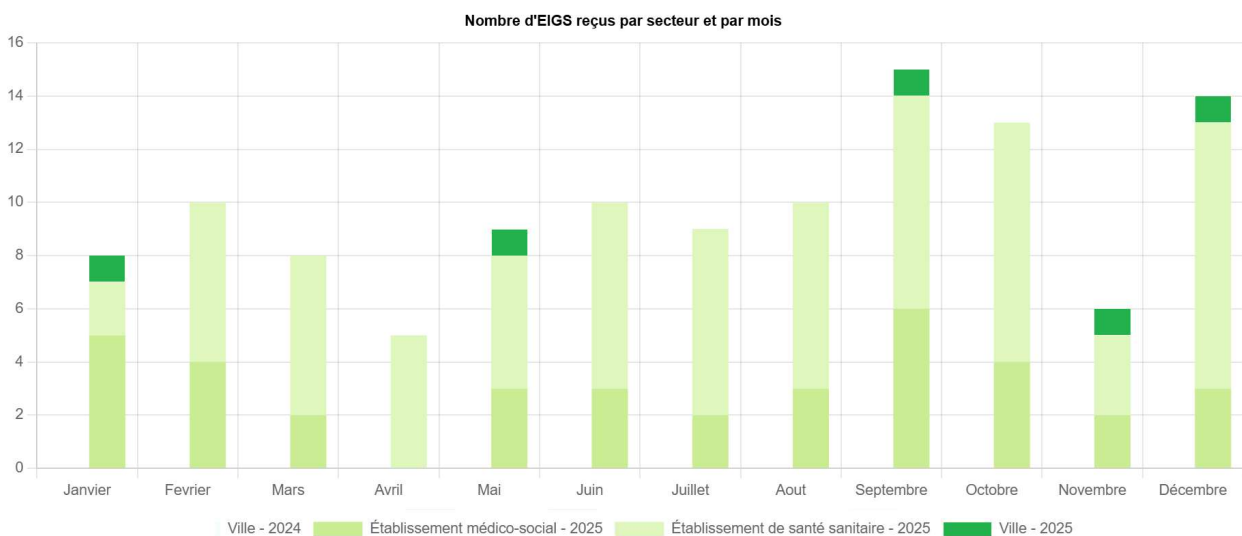
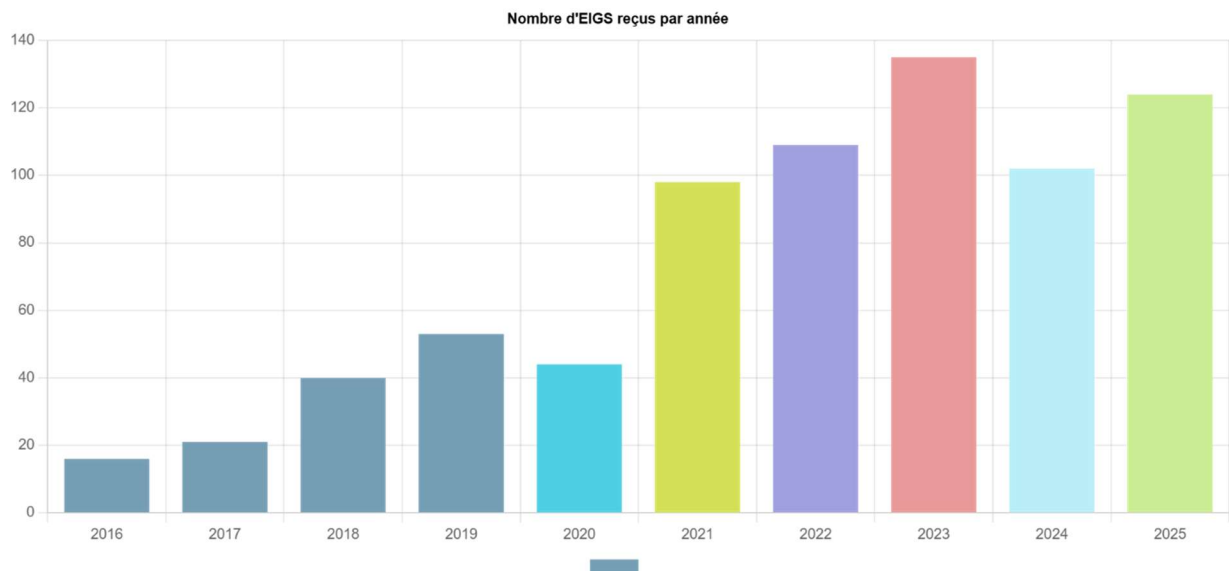
N°	Plan d'actions	Secteur(s)	Résultat indicateur
37	Participation aux réunions du bureau, du CA et de l'AG, à l'actualisation des statuts Elaborer un programme de travail du réseau	Tous secteurs	Nombre d'adhésion payantes en 2025 : 100 Réunion de bureau le 23/01/2025, 11/03/2025, 16/12/2025 et réunion du CA le 04/11/2025 Assemblée Générale tenue le 25/11/2025
38	Coordination d'équipe et des projets, rédaction des rapports, participation aux réunions ARS, prépa budget, DUERP, recrutements,	Tous secteurs	Mise à jour du DUERP, Réunion de travail avec des directions de l'ARS (DA, DOS, DREIV) pour l'élaboration du programme de travail. Renouvellement de la convention 2025 -2027
39	Mise en place d'un accompagnement pour maintenir les compétences en termes d'accompagnement certification de la STARAQS	Tous secteurs	Réunions mensuelles de coordination des projets, rédaction du rapport d'activité 2025 et du bilan de formation
40	Actualisation des procédures et de la documentation Application des exigences du référentiel qualité Réalisation de l'audit de surveillance de la certification QUALIOPi par un organisme externe	Tous secteurs	Audit de renouvellement de la certification Qualiopi obtenue sans écart Déploiement application suivi des formations et webinaires. Audit interne réalisé
41	Gestion du site internet, du blog et des news lettres de la STARAQS Changement du site internet	Tous secteurs	Diffusion de 4 newsletters : mars, juin, octobre, décembre 2025 avec 2116 abonnés. 72 Articles (actualités, veille, focus) diffusés sur le Blog STARAQS en 2025 Gestion de la page LinkedIn avec le doublement du nombre d'abonnés + 1600 Migration en cours du site internet vers une nouvelle plateforme. Mise à jour de la plateforme ressource
42	Evaluation du niveau de sécurité : Mise en place des dispositifs recommandés (Serveur, accès, mail). Changement hébergeur (accès au système d'information, à la documentation, aux applications aux outils boîte mail, agenda partagé.)	Tous secteurs	Migration du système d'information pour la bureautique, boîte mail et outil pour les webinaires
43	Développement des fonctionnalités de l'application pour l'exploitation des volets 2 des appuis	Tous secteurs	Evolution de l'outil de suivi des appuis EIGS OASIS
44	Paramétrage du logiciel pour réaliser des enquêtes organisation de campagnes régionales d'enquête	Tous secteurs	Développement d'outils : - Enquête Douleur - Enquête Baromètre culture sécurité

5 LE BILAN DES APPUIS AUX EVENEMENTS INDESIRABLES ASSOCIES AUX SOINS

5.1 Analyse quantitative de l'ensemble des appuis



L'année 2025 a été marquée par la hausse du nombre d'appuis par rapport à l'année 2024 (+12,5 %) tout en restant inférieur à l'année 2023. Cette hausse est essentiellement due à l'augmentation des déclarations par les professionnels de santé pour une demande d'un appui multisite et validée par le DREIV. A noter que le nombre de demande d'appuis lié au secteur médico-social reste faible au regard du nombre de structure.



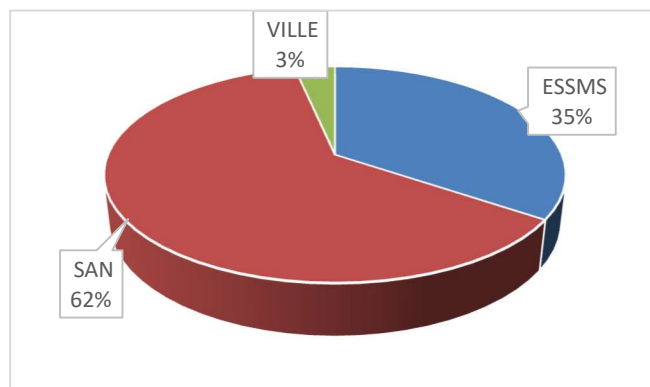
135 nouvelles démarches d'appuis ont été initiées en 2025 dont :

- **124 Evénements Indésirables Graves associés aux Soins.** Une évolution des demandes d'appui avec 49 appuis pour les EIGS multisites
- **0 Evénements Indésirables Associés aux Soins (EIAS)**
- **0 réclamations** de patient ou de son entourage
- **11 situations** nécessitant du **conseil**.

87 réunions analyses d'EIGS ont été réalisées en 2025

Nombre d'analyses réalisées en fonction des années de survenue de l'évènement		Taux
2022	95	83%
2023	94	70%
2024	101	93%
2025	90	73%

➤ Répartition des structures demandant un appui



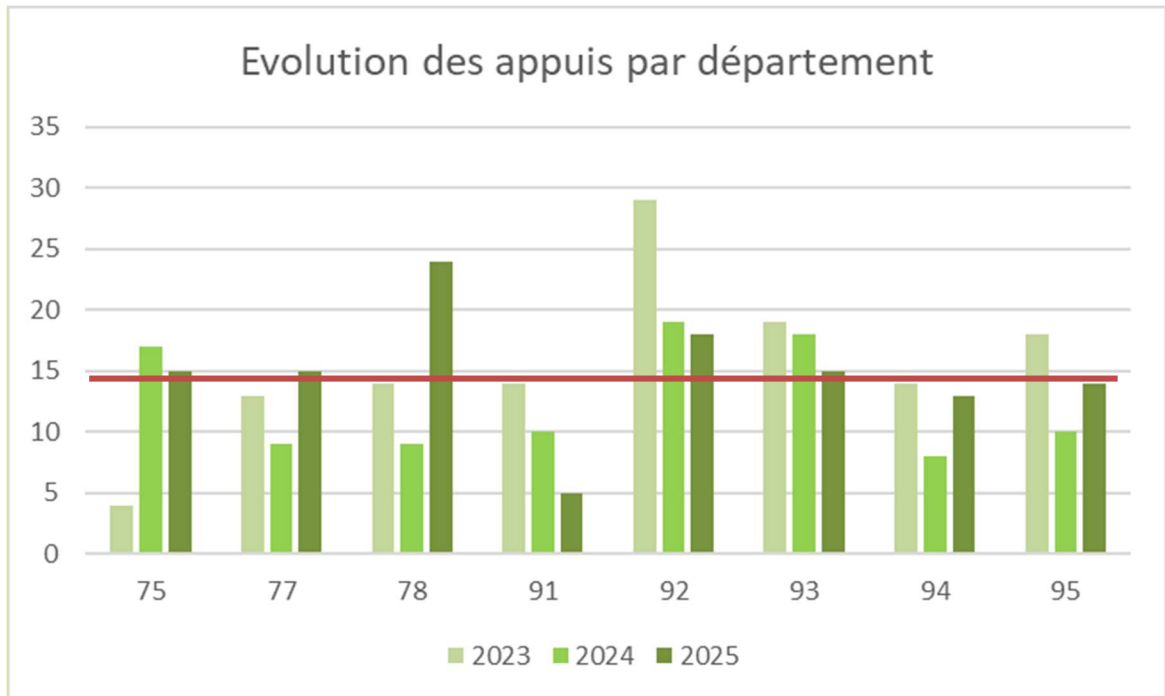
La répartition des secteurs sollicitant un appui est majoritairement représentée par le secteur sanitaire

La répartition secteur sanitaire / secteur médico-social est toujours inversé en 2025 avec une réduction des demandes d'appui **sur le médico-social**. A noter le faible pourcentage de demande d'appui des structures du secteur soins primaire

➤ Nature des appuis réalisés

Type d'appui	Nb d'appui
<i>Accompagnement EIGS</i>	124
Accompagnement Volet 1	26
V2 : appui à la préparation de l'analyse des causes	90
V2 : appui à l'animation de RMM par un expert	90
V2 : animation de l'analyse des causes, des barrières et plan d'action	90
V2 : relecture du CR de RMM et / V2, plan d'action	90
Volet 2 insuffisant	10
<i>Accompagnement EIAS</i>	0
Accompagnement à la déclaration	0
Animation de l'analyse des causes, des barrières et plan d'action	0
Relecture du CR de RMM , rapport et plan d'action	0

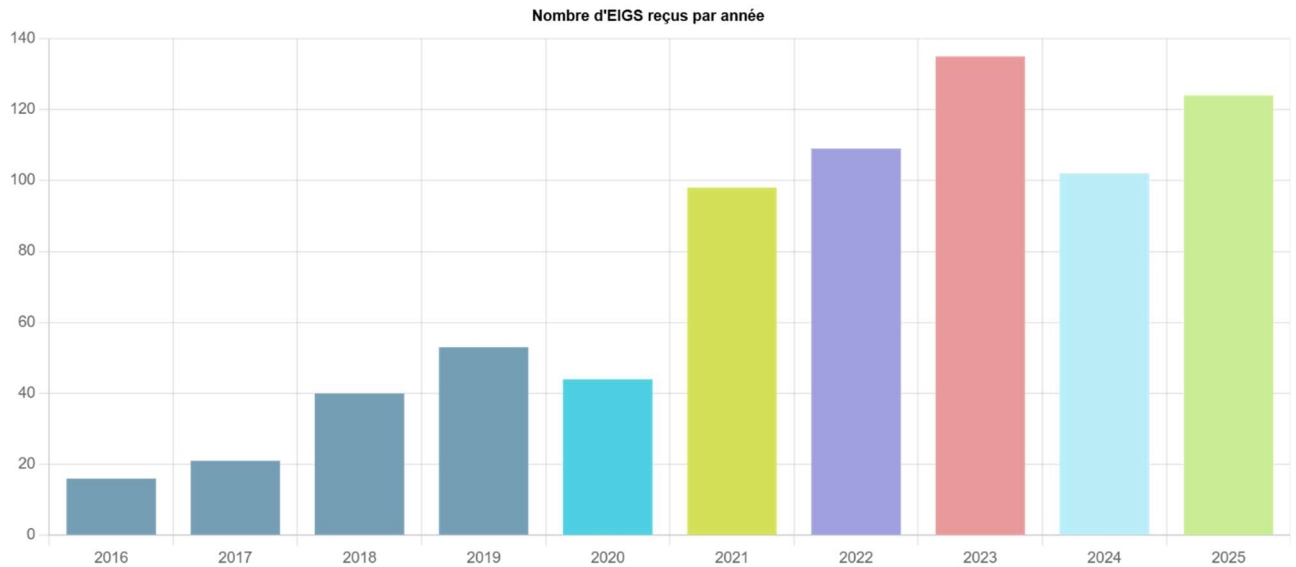
- **Méthode d'analyse utilisée** : Méthode ALARM de la HAS
- **Répartition des démarches d'appui par département**



Les appuis par département sont en moyenne de 15 par an. A noter une augmentation des demandes d'appui du Département 78 en 2025 et une baisse qui continue dans le département du 91. Les taux des demandes d'appui des autres départements restent stables à +/- 4 pts depuis 2023.

5.2 Analyse des demandes en 2025 concernant les EIGS

➤ Evolution du nombre d'appuis réalisés pour des EIGS depuis 8 ans

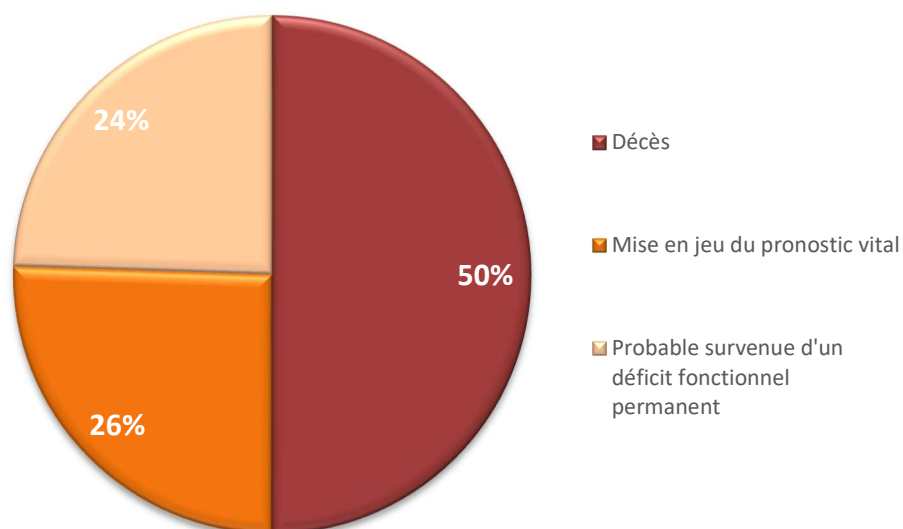


L'année 2025 a été marquée par une hausse du nombre d'appuis transmis par le DREIV par rapport à l'année 2024 et proche de l'année 2023

➤ Répartition des EIGS

➤ par conséquence :

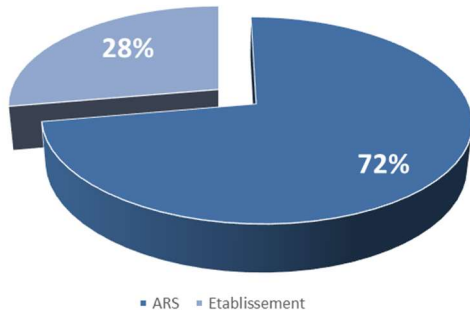
Décès	49%
Mise en jeu du pronostic vital	25%
Probable survenue d'un déficit fonctionnel permanent	24%



➤ **Source des demandes d'appui des EIGS/EIAS**

Un tiers des demandes d'appuis est demandé directement par les établissements

Source des demandes d'appui



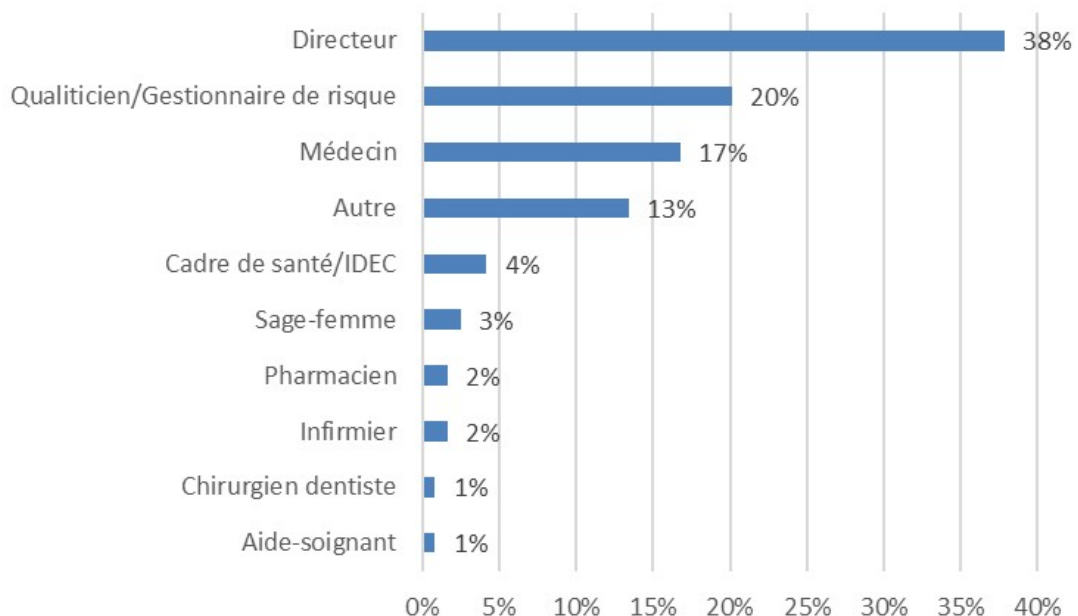
Commentaires :

- **72%** des demandes d'appuis aux EIGS sont faites lors du volet 1 (Etablissement et ARS). 28% des demandes sont réalisées directement par l'établissement auprès de la STARAQs en amont de la transmission du volet 1 par l'ARS.
- **8,4%** (10,9% en 2024, 8,2% 2023) des appuis concernent les **volets 2 jugés insatisfaisants** à la demande de l'ARS

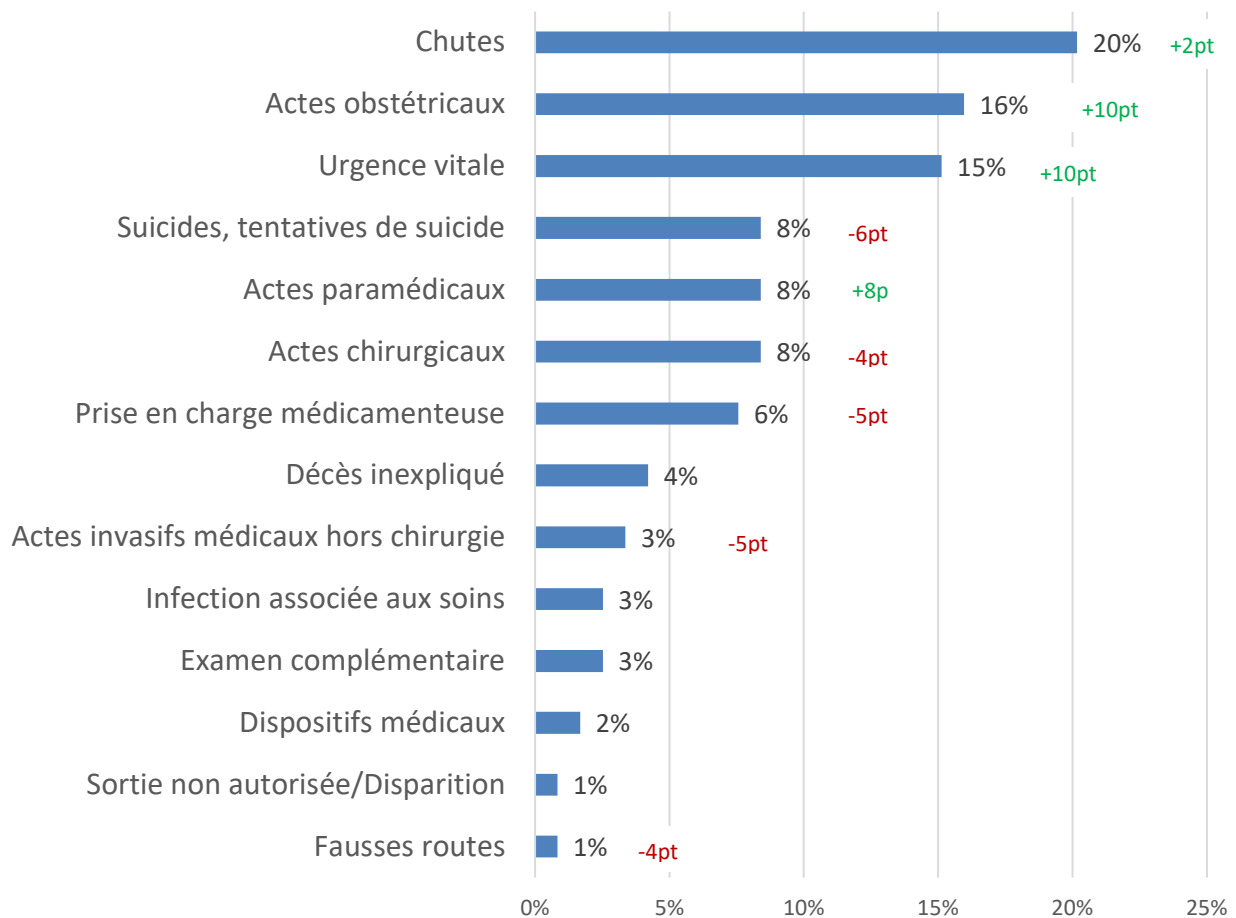
➤ **Répartition des appuis réalisés en 2025 par secteur et par structure**

Établissement médico-social	ESMS Handicap	4	23% (-26pt)
	ESMS Personnes âgées	22	
	Social	0	
	SAAD/SSIAD	1	
Établissement de santé sanitaire	SMR	9	71% (+25pt)
	Transports SAMU/SMUR/SDIS	5	
	USLD	1	
	MCO	65	
	Santé mentale/psychiatrie	4	
Soins primaires	Soins primaires	7	6% (-6pt)

➤ **Typologie des déclarants**

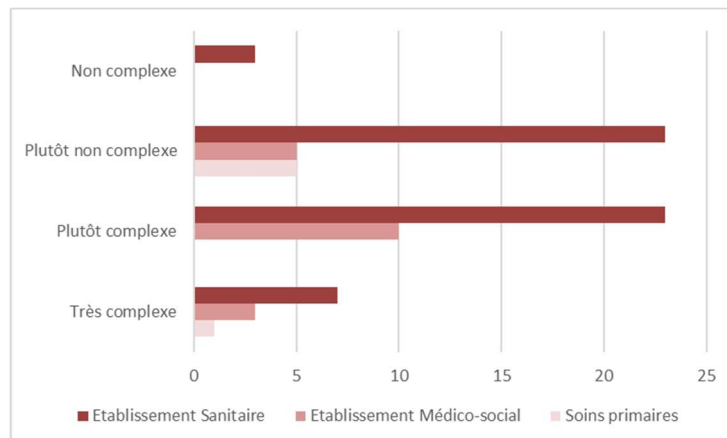


➤ **Typologie des EIGS**



- En haut du classement : **les chutes, les actes obstétricaux et les urgences vitale**, viennent ensuite les conduite suicidaires les actes paramédicaux, les actes chirurgicaux et les prises en charge médicamenteuses. Ces 7 thématiques couvrent 81 % des appuis réalisés. A noter que le nombre d’appuis liés au suicide et conduite suicidaire baisse en 2025 (-6pt) et également ceux liés aux fausses routes.
- En 2025 le nombre d’appui EIGS concernant les actes obstétricaux et les urgences vitales ont progressé de 10pt , ces augmentations sont à considérer dans le cadre de la progression des demandes d’appui multisite et des travaux menés en périnatalité auprès des DSRP

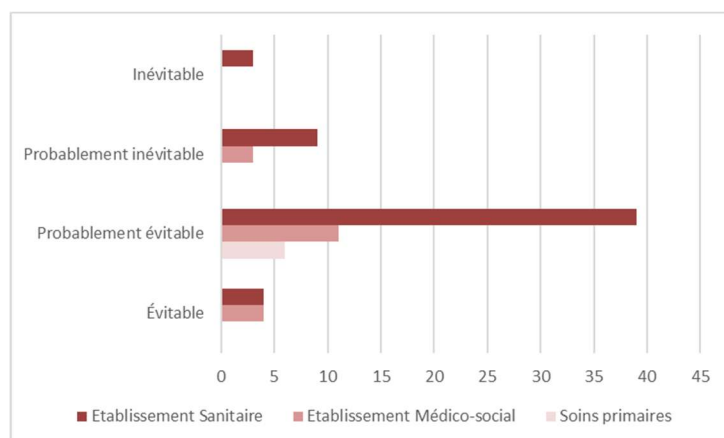
➤ **Complexité des EIGS renseignée dans les 80 volets 2 des appuis 2025 Validés par l'ARS**



Dans les établissements de santé, les appuis en 2025 ont concerné des EIGS avec complexité et plutôt non complexe. Dans le secteur médico-social la grande majorité des appuis concerne des EIGS avec complexité. Dans le secteur soins primaires la majorité des appuis sont plutôt non complexe

	Établissement de santé	Établissement médico-social	Soins primaires	Total général
Très complexe	7	3	1	11
Plutôt complexe	23	10	0	33
Plutôt non complexe	23	5	5	33
Non complexe	3	0	0	3

➤ **Évitabilité des EIGS renseignée dans les volets 2**



Les appuis 2025 ont majoritairement concerné des EIGS Évitable et probablement évitable. Dans le secteur médico-social, un quart des appuis concerne des EIGS probablement inévitable. Dans le secteur soins primaires les appuis concernent des EIGS probablement évitable

	Établissement de santé	Établissement médico-social	Soins primaires	Total général
Évitable	4	4	0	8
Probablement évitable	39	11	6	56
Probablement inévitable	9	3	0	12
Inévitable	3	0	0	3

➤ **Appuis des EIGS en lien avec d'autres structures d'appui ou des partenaires régionaux**

CPIAS	2
OMEDIT	0
Matérovigilance/Réactovigilance	3
CAP/Toxicovigilance	3
Réseaux périnatalité	19

Qualité de l'analyse approfondie : selon les experts de la HAS, 43,73% de 1063 EIGS déclarés en Ile-de-France sont jugés correctement analysés.

ARS à l'origine de la déclaration	Appréciation globale : globalement, l'analyse approfondie de l'EIGS a été correctement réalisée ? Pas d'accord versus d'accord ou non renseigné						Total
	1- Pas d'accord		2- D'accord		3-Non renseigné		
	N	%	N	%	N	%	
Auvergne-Rhône-Alpes	294	33,6	341	38,97	240	27,43	875
Bourgogne-Franche-Comté	70	30,57	73	31,88	86	37,55	229
Bretagne	66	22,45	128	43,54	100	34,01	294
Centre-Val de Loire	48	34,53	38	27,34	53	38,13	139
Corse	8	66,67	2	16,67	2	16,67	12
Grand Est	116	35,69	106	32,62	103	31,69	325
Guadeloupe	9	50	3	16,67	6	33,33	18
Guyane	7	77,78	2	22,22	0	0	9
Hauts-de-France	156	36,62	118	27,70	152	35,68	426
Île-de-France	348	32,74	461	43,37	254	23,89	1 063
La Réunion	22	28,21	35	44,87	21	26,92	78
Martinique	3	25	5	41,67	4	33,33	12
Mayotte	0	0	2	66,67	1	33,33	3
Normandie	31	22,79	59	43,38	46	33,82	136
Nouvelle-Aquitaine	83	34,87	82	34,45	73	30,67	238
Occitanie	79	29,70	73	27,44	114	42,86	266
Pays de la Loire	15	16,67	50	55,56	25	27,78	90
Provence-Alpes-Côte d'Azur	146	35,10	145	34,86	125	30,05	416
Saint-Pierre et Miquelon	0	0	0	0	1		1
Total	1 501	32,42	1 723	37,21	1 406	30,37	4 630

348 sur les 1063 déclarations analysées, soit 32,74% des signalements, ne sont pas jugés comme globalement correctement analysés en Ile de France. En amélioration par rapport à 2023 de 10pt (42,5%) La non-qualité des signalements en Ile de France se situe dans la moyenne nationale (32,42%)

5.3 Analyse des EIAS

Aucun appui réalisé en 2025, les demandes d'appui n'ont pas été validées par le DREIV

5.4 Evaluation de la satisfaction de l'appui réalisé auprès des déclarants

- ▶ Nombre de questionnaires envoyés aux déclarants d'EIGS ou d'EIAS clôturés en 2025 : 90

- ▶ Taux de réponse : 31% (-12pts)



- ▶ **Taux de satisfaction (100% de très satisfait)**

- aide au remplissage du volet 2 et à l'élaboration du plan d'actions : entre **89 et 93 % de très satisfait**
- **89%** de très satisfait et **11%** satisfait sur la **bienveillance** et **qualité d'écoute**
- **79%** de très satisfait et **21%** satisfait sur les qualités pédagogiques mises en œuvre sur l'aide à l'élaboration du volet 2 et sur la qualité des propositions formulées

- ▶ **Motifs de satisfaction de l'appui sur site** : pertinence de la démarche d'accompagnement, prise en compte du contexte spécifique de la structure...

- ▶ **Motifs de satisfaction de l'accompagnement pour une RMM** : pertinence de l'analyse, aide à la rédaction du compte rendu, l'impact positif sur l'ensemble des participants...

5.5 Actions réalisées en lien avec les principales situations à risque lors des appuis EIGS/EIAS

Au regard des situations à risque les plus fréquemment déclarées, une démarche de gestion des risques a été mise en place reposant sur :

- Un programme d'actions engagé par l'ARS IDF avec la participation de la STARAQS sur la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse dans le secteur Personnes âgées, puis en 2025 pour le secteur du Handicap,
- Des actions régionales conduites par la STARAQS, dans le cadre de son programme d'actions :
 - Production de deux fiches sur les EIGS au bloc opératoire : Erreur de côté et chute
 - Elaboration d'une Fiche mémo pour la participation des RU aux RMM.

5.6 Une démarche d'appui des professionnels de la STARAQS qui performe

La préparation très structurée en amont et notre participation aux réunions d'analyse des causes sur site est notre plus-value car elle permet, par la relation directe avec les différents professionnels présents, une analyse à la recherche des causes profondes de meilleure qualité et par conséquent une proposition de plan d'actions plus efficient. L'analyse sur site de ces cas complexes nécessite l'implication d'un binôme de la STARAQS pour préparer, animer et conduire la réunion, appréhender au mieux les tensions entre les professionnels et les dysfonctionnements rencontrés exprimés et non exprimés qui ont amené la survenue de l'événement.

L'enquête de satisfaction réalisée auprès des responsables des établissements pour lesquels nous avons apporté un accompagnement montre un taux global de **100 %** de satisfait et très satisfait (aide au volet 2, aide au plan d'actions, apport documentaire...).

Nos pistes d'amélioration portent sur deux points :

- le suivi des plans d'actions car il nécessite un suivi sur du long terme, difficile parfois à réaliser compte tenu de l'importance du turn-over et de la disponibilité des professionnels de terrain,
- le respect du délai réglementaire de trois mois dans l'envoi du volet 2 par les structures : d'une part, les appuis complexes et multisites nécessitent du temps pour disposer des différents acteurs lors de la RMM et d'autre part, les établissements rencontrent de nombreuses difficultés pour rendre disponible les acteurs impliqués dans l'événement compte tenu des contraintes de ressources humaines.

5.7 Coordination avec l'ARS

La coordination est assurée au sein de la DVSS Direction Veille et Sécurité Sanitaire de l'ARS Ile de France par le DREIV Département, Réclamations, Évènements Indésirables et Vigilances

La coordination est réalisée par une information par mail concernant les réceptions des demandes d'appui et les dates de réalisation des analyses des appuis.

En 2025, quatre réunions de concertation ont été organisées pour faire le point sur l'avancement des appuis. Par ailleurs, aucune réunion de concertation pour des situations complexes n'a été nécessaire.

5.8 Formations et retours d'expériences réalisés en lien avec les EIGS

5.8.1 Actions de formation

- Thématiques :
 - la déclaration des EIGS et la Gestion des EIGS : actions de formation par secteur : MCO et SSR, Psychiatrie, Personnes Agées et Handicap, Périnatal, Urgences
 - la prise en charge médicamenteuse en EHPAD, en ESMS Handicap, la conciliation médicamenteuse et les risques liés à la déglutition et médicaments
- Cible :
 - ESMS : directeurs, médecins coordonnateurs, cadres de santé, IDEC, IDE, AS, pharmaciens, directeurs et responsables qualité et gestion des risques
 - Etablissements de santé : responsables qualité et cadres de santé
 - Etudiants : DU et Master Management de la santé
- **Webinaires réalisés et de professionnels formés :**

Les EIGS : « Faire de votre déclaration d'un EIGS, un atout pour la sécurité des soins » « Sécuriser vos pratiques avec l'analyse d'EIGS concernant les conduites suicidaires ». »	1 Séance	58 participants
« Evénement Indésirable Médicamenteux » en collaboration avec un pharmacien inspecteur de santé publique en ESMS Handicap	2 séances	283 participants
Déclaration et gestion d'un évènement indésirable médicamenteux en EHPAD	1 séance	78 participants
Faire de vos déclarations d'EIAS - EIGS un atout pour la sécurité des soins en Soins Primaires	1 séance	182 participants
« Un EIGS remarquable sur le parcours en périnatalité » conjointement avec l'URPAS SF IDF et les DSRP IDF concernant un EIGS survenu au cours d'un parcours en périnatalité, impliquant de nombreux acteurs et une situation de peau-à-peau le 16/09/2025.	1 séance	50 participants 100% des DSRP IDF
Total	6 Séances	651 participants

- **Formations proposées et réalisées :**
 - Culture Sécurité et dispositif de déclaration et analyse des EIGS
 - Annonce d'un dommage associé aux soins : L'information du patient avant, pendant et après un EIGS
 - Evaluer votre culture sécurité, avec un focus sur la rencontre sécurité avec les équipes
 - Prise en soins pluriprofessionnelle des troubles de la déglutition en gériatrie

5.8.2 Retours d'expérience dans le cadre des actions de formation

Des Retours d'Expériences ont été réalisés dans le cadre des formations :

- à l'annonce d'un dommage associé aux soins
- la déclaration et la gestion des événements indésirables graves
- à la formation sur les médicaments et les troubles de la déglutition

5.8.3 Formations dans le cadre de la semaine de la sécurité des patients 2025

En 2025, la semaine nationale sur la sécurité des patients (SSP) s'est tenue du 15 au 19 septembre sur le thème « Des soins sûrs pour chaque nouveau-né et chaque enfant ». Dans le cadre de la SSP, la STARAQS a organisé les événements suivants :

- Le mardi 16 septembre 2025 à 12h30 : Un EIGS remarquable sur le parcours en périnatalité - DSRP IDF – STARAQS. Prenez connaissance de l'analyse approfondie d'un EIGS survenu au cours d'un parcours en périnatalité, impliquant de nombreux acteurs et une situation de peau-à-peau. 71 inscrits et 49% de taux de participation
- Le mardi 16 septembre 2025 à 13h30 : Périnatalité et Certification HAS. La STARAQS vous propose de faire le point sur les critères et éléments d'évaluation applicables dans le référentiel 6ème cycle de la Certification HAS concernant la périnatalité avec 53 inscrits et 68% de taux de participation
- Le mercredi 17 septembre 2025 à 12h30 : "Améliorer les connaissances sur la mortalité périnatale en vue de la réduire " - Restitution des résultats de l'étude expérimentale 2024 - STARAQS, MYPA et PERINAT IF avec 55 inscrits et 62% de taux de participation

5.8.4 Perspectives pour 2026

- Poursuite des appuis auprès des déclarants d'Ile de France
- Construction et mise en œuvre d'un parcours de formation financé par notre programme des CoGRAS d'Ile de France
- Organisation de deux webinaires « EIG remarquable » à destination des professionnels d'IDF, RU
- Analyse des volets 2 insuffisants, identification des éléments à améliorer et mise en place de webinaires de sensibilisation des déclarants
- Analyses des Volets 2 sur la thématique Conduite suicidaire en vue de compléter la Check List de sécurisation de l'environnement des personnes à risque
- Création et diffusion d'un guide déclaration et analyse des situations de maltraitance dans le cadre des nouvelles mesures issues de la loi n°2024-317 du 8 avril 2024.
- Participation à une demi-journée Régionale organisée par l'ARS Ile de France
- Formation ciblée sur la gestion d'un EIGS de la détection au plan d'action
- Construction et mise en œuvre d'une formation Suicide et conduites suicidaires - Prévention et prise en charge en établissement

LE SECTEUR MEDICO-SOCIAL

Actions réalisées	<p>▶ Animation d'un groupe médico-social regroupant 150 référents QGR et directions soins des secteurs personnes âgées, handicap et social. Plus de 90 groupes ou associations sont représentés, nous avons accueilli des représentants de 19 professionnels supplémentaire en 2025. A noter un turn over important au sein des organismes</p> <p>Organisation de 3 réunions les 25/03/2025, 24/06/2025, 06/11/2025 Recueil des attentes et besoins des professionnels en amont de la première réunion par l'intermédiaire d'un sondage. Les résultats ont été présentés lors de la première réunion et ont conduit à la constitution de 2 groupes de travail :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Groupe 1 : Maltraitance Bientraitance : déclinaison du guide HAS La première réunion du 15/04/2025 a permis de constituer 2 sous-groupes : Un sur la réalisation d'une fiche de mission « référent bientraitance » qui a été finalisée en septembre 2025. Un sur un guide d'analyse d'une situation de maltraitance qui a bénéficié d'une phase test et d'une relecture de l'ARS IDF avant sa publication. Les deux supports sont en libre accès sur le site internet de la STARAQS • Groupe 2 : Mise à jour de la cartographie des risques liés au parcours de la personne accompagnée en ESMS, produite par le GRRIFES en 2014 La première réunion du 22/09/2025 puis les travaux en intersession ont permis de définir les échelles de la cartographie en s'appuyant sur les recommandations de la HAS et de sélectionner les items. Un travail de programmation de l'outil reste à finaliser avant publication <p>Présentation de la méthode Amppati lors de la seconde réunion, la thématique a intéressé plusieurs responsable qualité et sera retenue comme thématique de travail en 2026.</p> <p>▶ Dans le cadre du programme Prise en Charge Médicamenteuse (PCEM) en EHPAD mené par l'ARS IDF, animation de formations sur 2 thématiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une session de formation sur la gestion des évènements indésirables médicamenteux le 04/06/2025, coanimation avec un pharmacien inspecteur de santé publique de l'ARS IDF : 78 participants (taux de participation 46%), 100% de satisfaction. Modification du format du cas pratique pour faciliter les interactions (questions sous forme de sondage en direct). Participation du CRPV 77-94 pour présenter les rôles et missions des CRPV et l'étude MEDEHPAD évaluant les effets indésirables médicamenteux chez des résidents d'EHPAD du 77 et 94, ayant conduit à une hospitalisation. • Une session de formation « PECM dans le référentiel HAS » le 13/05/2025 en coanimation avec l'Omédit IDF : 64 participants (taux de participation 52%), 100% de satisfaction Attestation de participation envoyée aux personnes connectées plus de 70% du temps de formation Diffusion des invitations par l'intermédiaire des délégations départementales
--------------------------	--

LE SECTEUR MEDICO-SOCIAL

	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Programme de formation et d'accompagnement à la sécurisation du circuit du médicament des ESSMS Handicap : <i>Cf fiche thématique dédiée page 50</i> ▶ Référentiel d'évaluation de la qualité des ESSMS de la HAS : Organisation de 3 webinaires Après 3 années de webinaires dédiés aux méthodes d'évaluation avec retours d'expérience, décision de réaliser deux webinaires thématiques sur des points moins maîtrisés par les ESSMS et un webinaire d'information sur les évolutions et bilan des évaluations par la HAS et l'ARS IDF. Thématiques validées par la direction de l'autonomie. <ul style="list-style-type: none"> • Webinaire « Evaluation des ESSMS : les critères du projet d'accompagnement » le 08 avril 2025, 140 participants (taux de participation de 60%), 95% de satisfaction • Webinaire « Evaluation des ESSMS : les critères du plan de gestion de crise » le 18 septembre 2025, 126 participants (taux de participation de 51%), 97% de satisfaction • Webinaire « Evaluation des ESSMS : Rencontre régionale avec la HAS et l'ARS IDF » le 04 septembre 2025, 339 participants (taux de participation de 59%), 99% de satisfaction ▶ Participation aux réunions des médecins référents organisées par le Dr Le Noc Soudani, conseiller médical gériatre à la direction de l'Autonomie de l'ARS Ile de France, puis par le Dr Jean-Philippe Natali. Participation aux réunions organisées en 2025. Présentation des résultats de la campagne « Choisir avec soin » lors de la réunion du 07/04/2025, présentation de la campagne douleur expérience patient et regards croisé le 03/11/2025 ▶ Mise à jour des fiches urgences PH 2025 Constitution d'un groupe de travail en tenant compte des évolutions professionnels des membres du groupe initial. Comparaison des recommandations avec celles des fiches ASSURE mises à jour en 2024. Compilation des retours avec le Dr Rey Quinio envoyés pour relecture finale fin décembre. Réunion pour finaliser le contenu en mars 2026. Sera pris en compte avant la publication les évolutions des missions des AS prévue en 2026. ▶ CVS et qualité gestion des risques Entretien avec le CREA IDF qui a déjà conduit une action de formation en 2024/2025 sur le secteur PH Une réunion de travail avec les référents de la direction de l'autonomie en décembre 2025 et constitution d'un groupe de pilotage. Poursuite du projet en 2026
<p>Perspectives pour 2026</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Poursuite du développement du réseau médico-social de RQGR, 3 dates de réunions du groupe médico-social ont été retenues avec la poursuite des groupes de travail sur des thématiques qui seront définies en fonction des attentes des professionnels. ▶ Poursuite du programme de formation et d'accompagnement à la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse en EMS Handicap <i>cf fiche thématique dédiée</i> ▶ Programme de formation à la sécurisation du circuit du médicament en EHPAD : Poursuite des formations sur les EIM et la PECM dans le référentiel qualité des ESSMS de la HAS

LE SECTEUR MEDICO-SOCIAL	
	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Formation des professionnels des ESSMS à l'évaluation de la qualité des ESSMS, organisation de 3 webinaires. Un webinaire d'information générale avec la HAS et l'ARS IDF et deux thématiques : la bientraitance et la politique qualité dans le référentiel qualité des ESSMS, ▶ Poursuite de la participation aux travaux de la FORAP sur cette thématique ▶ Poursuite de la participation aux réunions des médecins référents organisés par la direction de l'autonomie de l'ARS IDF ▶ Poursuite du projet sur les CVS en lien avec les attendus du référentiel qualité des ESSMS : constitution d'une enquête et construction d'un programme de formation ▶ Finalisation des fiches urgences PH 2025

6.2 Les soins primaires

LES SOINS PRIMAIRES	
<p>Axe du programme STARAQS</p> <p><i>Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016</i></p>	<p>Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Convention de subvention au titre du FIR avec le pôle ville hôpital de la Direction de l'Offre de Soins ▶ Axe 1: Un soutien méthodologique à la définition et à la mise en œuvre, dans les structures de soins ambulatoires, les établissements de santé, les établissements ou services médico-sociaux, d'un programme de gestion des risques associés aux soins ; ▶ Axe 2: Une expertise en vue d'améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients et de prévenir la survenue des événements indésirables associés à des soins, tout au long du parcours de la prise en charge du patient ;
Objectifs stratégiques	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Poursuivre la dynamique sur le développement de la qualité et la sécurité des soins dans le secteur des soins primaires, piloté par l'ARS Idf. Ce programme s'inscrit dans la participation à un projet commun d'amélioration de la qualité des structures d'exercice coordonné, centres de santé et maisons de santé et de leur fédération. ▶ La STARAQS apportera sa compétence et son expertise sur les principes du travail en équipe, la pertinence des parcours et l'implication des patients à leur prise en charge dans un accompagnement méthodologique sur la conduite de projets en lien avec chacune des parties prenantes en réponse à leurs besoins.
Public cible	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Les professionnels libéraux et salariés dans les structures d'exercices coordonnées en ville
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> ▶ ARS Ile de France : Département Qualité-Pertinence - Pôle Ville-Hôpital de la Direction de l'Offre de Soins ▶ Les professionnels en charge de la qualité et de la sécurité des soins au sein de la FNCS et de la FEMASIF ▶ Les URPS ▶ La CPAM

LES SOINS PRIMAIRES

Actions réalisées en 2025	<p>Le programme d'actions 2025 a été réalisé en collaboration avec Fédération des Maisons de Santé de l'Ile-de-France (FémasIF) et la Fédération Nationale des Centres de Santé (FNCS).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Apport de compétence et d'expertise aux responsables des structures d'exercice collectif dans la démarche qualité /gestion des risques des structures d'exercices coordonnées : la Fédération Nationale des Centres de Santé et la Fédération des Maisons de Santé de l'Ile-de-France. ▶ Accompagnement méthodologique aux professionnels de terrain des membres de la FNCS et de la FEMASIF <p>Avec la FNCS :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Promotion du recueil de la satisfaction des patients dans les centres de santé et animation d'ateliers d'échanges et de partage de pratiques : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Le 3 juin ▪ Le 24 juin ▪ Le 23 septembre ▪ Le 18 novembre <p>Avec la FémasIF :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Co- animation d'une formation de référents qualité en MSP <ul style="list-style-type: none"> • Webinaire d'information et de présentation de la démarche le 15 janvier • 1ère journée de formation le 8 avril • 2ème journée de formation le 1^{er} juillet • 3ème journée de formation le 11 décembre • Bilan de la formation <p>Les participants étaient très satisfaits de cette formation, (contenu, durée, modalités d'animation) et recommanderaient cette formation à d'autres MSP</p> ▶ Formation des professionnels à la déclaration et à l'analyse des EIGS en soins primaires <ul style="list-style-type: none"> • Organisation d'un webinaire de 2 heures à destination des MSP et des CDS – le 4 décembre 2025 <p>Avec l'URPS Sage-femme IDF</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Actions de formation à la déclaration des évènements indésirables auprès de l'URPS sage-femme IDF : <ul style="list-style-type: none"> • Organisation d'un webinaire « Un EIGS remarquable sur le parcours en périnatalité » conjointement avec l'URPAS SF IDF et les DSRP IDF concernant un EIGS survenu au cours d'un parcours en périnatalité et une situation de peau-à-peau le 16/09/2025. • Les objectifs étaient : <ul style="list-style-type: none"> - Encourager les RMM sur le parcours ville-hôpital - Acculturer la déclaration des EIG par les sage-femmes libérales, à l'aide d'un exemple de RMM
----------------------------------	---

LES SOINS PRIMAIRES	
	<ul style="list-style-type: none"> - Sensibiliser les sage-femmes libérales à la déclaration des EIG sur le portail national de signalement des évènements sanitaires indésirables - Former les sage-femmes libérales à l'analyse approfondie des causes
Perspectives pour 2026	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Participation au comité de pilotage de l'ARS sur les soins primaires de la direction de l'offre de soins ▶ Formation des professionnels à la déclaration et à l'analyse des EIGS en soins primaires (CDS et MSP) – Organisation d'un webinaire ▶ Poursuite de l'accompagnement des professionnels et des équipes des structures d'exercice collectif dans la démarche qualité gestion des risques en collaboration avec les acteurs régionaux : la Fédération Nationale des Centres de Santé (FNCS) et la Fédération des Maisons de Santé de l'Ile-de-France (FémasIF), ... <ul style="list-style-type: none"> - Avec la FémasIF : Participation de la STARAQS à une nouvelle session de formation de « référents qualité » de MSP - Avec la FNCS : Participation de la STARAQS à une formation « référents qualité » pilotée par la FNCS - Avec l'URPS Sage-femme IDF dans le cadre de la réalisation d'un webinaire EIG remarquable

6.3 Le secteur sanitaire

6.3.1 La démarche de certification en Etablissements de santé

LA DEMARCHE DE CERTIFICATION	
Axe du programme STARAQS Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016	Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques. Domaine 4 : Appui à l'évaluation des établissements <ul style="list-style-type: none"> ▶ Cette mission est financée à la demande de la DOS ▶ Un soutien méthodologique à la définition et à la mise en œuvre, dans les structures de soins ambulatoires, les établissements de santé, les établissements ou services médico-sociaux, d'un programme de gestion des risques associés aux soins
Objectifs stratégiques	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Accompagner les professionnels des établissements de santé dans l'appropriation des enjeux, des attendus et des méthodes d'évaluation de la certification selon le nouveau référentiel 6^{ème} cycle
Public cible	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Les directeurs et les équipes en charge de la certification en Etablissement de santé , les présidents de CME, l'encadrement... ▶ Les pilotes en charge d'une thématique ou d'une action
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> ▶ La Direction de l'offre de soins de l'ARS IDF ▶ La Haute Autorité de Santé ▶ Le Groupe de travail Certification de la FORAP

LA DEMARCHE DE CERTIFICATION

Actions réalisées	<p>Accompagner l'appropriation de la certification : Les actions conduites par la STARAQS au cours de l'année 2025 ont été les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Réalisation de 4 webinaires d'information sur la certification en 2025, orientés sur la compréhension et l'appropriation du référentiel 6ème cycle à destination des établissements de santé d'Ile de France Au total ces webinaires se sont adressés à 601 participants regroupant de nombreuses fonctions (responsables qualité, directions des soins, cadres de santé, médecins, sage-femmes...) Ils se sont déroulés : <ul style="list-style-type: none"> • Le 20 mars 2025 « certification 6^{ème} cycle, décryptage » avec 163 participants pour 288 inscrits • Le 25 juin 2025 « Certification 6^{ème} cycle, le patient partenaire », avec 137 participants pour 243 inscrits • Le 16 septembre 2025 « Périnatalité et Certification » (en lien avec la thématique de la semaine sécurité patient) avec 36 participants pour 53 inscrits • Le 18 décembre 2025 « prise en charge médicamenteuse et PAAM dans la certification 6^{ème} cycle » avec l'OMEDIT IDF et la HAS avec 265 participants pour 540 inscrits ▶ Participation à l'organisation de la ½ journée régionale avec l'ARS et l'HAS. Pas de ½ journée organisée en 2025, ce point du programme a été reporté par l'ARS en 2026. ▶ Création d'un outil STARAQS (tableur Excel comparé V2024/6^{ème} cycle), sa présentation aux adhérents et son utilisation pour les établissements accompagnés ▶ Participation à l'élaboration de différents outils, à leur promotion et diffusion avec les autres SRA au sein de la FORAP. Dans la continuité des outils créés et diffusés depuis 2022, les outils créés et diffusés en 2025 sont les suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Outils actualisés</i> (books calista, grille observation...) suite à la parution de la version 6^{ème} cycle du référentiel • <i>2 grilles d'entretien pour la réalisation des traceurs ciblés dans le secteur de la psychiatrie</i> • <i>1 fiche repère sur les évaluations de pratiques professionnelles</i> <p>11 réunions réalisées en 2025</p> ▶ Veille et communication très régulière des actualités concernant la certification via des articles dans la Newsletter, sur LinkedIn, et par mail aux adhérents pour relayer les messages clés
--------------------------	--

LA DEMARCHE DE CERTIFICATION

Perspectives pour 2026

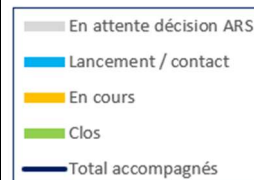
- ▶ **Poursuite de l'accompagnement à l'appropriation** de la démarche de certification pour les établissements selon la version 6^{ème} cycle du référentiel HAS en réalisant des webinaires d'informations, notamment sur d'autres secteurs d'activité ou sur des thématiques encore peu maîtrisées
- ▶ **Poursuite de la création ou mise à disposition d'outils** en partenariat avec les autres SRA au sein de la FORAP
- ▶ Participation à la préparation et intervention dans le cadre d'une **journée régionale** organisée par l'ARS
- ▶ Participation à **l'information des DD** sur la certification 6^{ème} cycle

6.3.2 L'accompagnement des Etablissements de santé certifiés sous conditions ou non certifiés

L'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS CERTIFIES SOUS CONDITIONS OU NON CERTIFIES	
Axe du programme STARAQS Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016	Domaine 3 : Appui à l'évaluation des établissements <ul style="list-style-type: none"> ▶ Poursuivre la démarche d'appui à la certification des établissements de santé pour les référentiels du 5^{ème} et 6^{ème} cycle
Objectifs stratégiques	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Apporter un appui méthodologique aux établissements visés par une décision péjorative de certification en vue de les accompagner pour leur nouvelle visite afin d'obtenir une décision de certification . ▶ Accompagner l'appropriation des enjeux, des attendus et des méthodes d'évaluation de la nouvelle version du référentiel de certification
Public cible	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Les directeurs, les responsables qualité et les équipes d'encadrement en charge de la certification en Etablissements de santé , les présidents de CME, l'encadrement, les référents d'une thématique ...
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> ▶ La Direction de l'offre de soins de l'ARS IDF
Actions réalisées	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Démarche d'accompagnement auprès des établissements ayant une décision de certification péjorative en quatre étapes : <ul style="list-style-type: none"> • Lancement de l'accompagnement : après accord de l'établissement, participation à une réunion de préparation et d'échange avec la DOS, la DD, l'établissement et la STARAQS • Phase diagnostic : réalisation d'une synthèse à partir d'une analyse du rapport long (résultats des critères, fiches anomalies et réponse de l'établissement), étude des points forts et des points faibles • Réunion de lancement : elle a lieu avec l'établissement (sur site ou Visio) pour poser les principes de notre accompagnement, analyser la situation conjointement et proposer une stratégie à adopter pour accompagner l'établissement en fonction de ses ressources, de la temporalité et afin de lancer l'élaboration d'un plan d'action. • Suivi de l'établissement : celui-ci se déroule jusqu'à la nouvelle visite de certification. Il s'appuie sur un accompagnement personnalisé prenant en compte les ressources et le contexte de l'établissement. Il porte sur la stratégie et le pilotage, la compréhension des exigences, le suivi du plan d'actions en vue de la nouvelle visite et des conseils pratiques (mise à disposition de références et d'outils existants, relectures pour avis...) pour se préparer de manière pratique à la visite des experts-visiteurs.

L'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS CERTIFIES SOUS CONDITIONS OU NON CERTIFIES

Une progression du nombre d'ES accompagnés qui se poursuit en 2025



L'accompagnement consiste selon les besoins de chaque établissement en :

- Des réunions de suivi régulières en visioconférence et/ou sur site avec les acteurs clés : gouvernance, service qualité, CME, encadrement...
- La mise à disposition d'un tableur avec l'intégralité des éléments d'évaluation du référentiel pour aider à l'actualisation et suivi de leur PAQSS,
- Des conseils méthodologiques et opérationnels,
- L'explication des attendus de la HAS sur les critères et éléments d'évaluation,
- Des actions de sensibilisation ciblées selon les besoins,
- Des conseils à la rédaction de documents (note de contexte, diaporama d'ouverture, observations...)
- Et des conseils pratiques pour se préparer à la visite des experts-visiteurs.

A noter que les établissements déjà suivis pour lesquels la visite a eu lieu avant septembre ont été soumis au référentiel 5^{ème} cycle et après septembre ont été accompagnés spécifiquement sur les critères du nouveau référentiels 6^{ème} cycle, ce qui a nécessité une adaptation des outils au cas par cas.

► Appui méthodologique des établissements sous conditions ou non certifiés :

La file active mensuelle des accompagnements a varié de 15 à 19 ; au total 23 établissements ont été accompagnés au cours de l'année 2025 :

- La décision pour l'Hôpital Privé de Vitry, accompagné en 3^{ème} visite en accord avec l'ARS et l'établissement, qui était en attente de décision fin 2024 a été une certification Qualité des Soins Confirmée en janvier 2025.
- 9 établissements suivis en 2024/2025 ont eu leur nouvelle visite et leur décision au cours de l'année 2025 :

Certifiés Haute Qualité des Soins

- Institut Arthur Vernes, non certifié lors de la visite initiale

Certifiés Qualité des Soins Confirmée

- Hôpital de Jour l'Étincelle
- Centre Hospitalier de Saint Denis
- Hospitalisation à Domicile Santé Essonne
- Hôpital de Jour Etienne Marcel
- Centre Hospitalier d'Arpajon
- Centre de dialyse Georges Laure Draveil

L'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS CERTIFIES SOUS CONDITIONS OU NON CERTIFIES

Non certifiés

- Clinique Ange Gardien
- Hôpital Privé de Thiais

Pour ces établissements, des changements de gouvernance majeurs ont impacté la démarche et n'ont pas permis de répondre de manière suffisante aux attendus du référentiel lors de la deuxième visite.

1 établissement ayant eu sa nouvelle visite est en attente de décision :

- Pôle santé Meudon

6 établissements dont l'accompagnement débuté en 2024 se poursuit :

- La clinique St FARON (accompagnement 3ème visite)
- Centre d'auto-dialyse de Nanterre
- Hospitalisation à Domicile Santé Yvelines
- Clinique du Parc de Belleville
- Clinique du Perreux
- Etablissements psychiatriques Cévennes Labrador Dutot

7 établissements dont l'accompagnement a débuté en 2025

- Clinique Sainte Geneviève
- Clinique Le Moulin de Viry
- Clinique les Fontaines
- Clinique les Pervenches
- Clinique Les Tournelles
- Groupe Hospitalier Les Cheminots
- Centre Hospitalier Paul Guiraud Fondation Vallée

Perspectives pour 2026

- ▶ Poursuite de l'accompagnement des établissements avec une décision de certification péjorative avec un ajustement de la charge de travail en raison
 - De la durée de chaque accompagnement
 - Du nombre d'accompagnements en cours**La file active mensuelle reste fixée à 20**
- ▶ L'appropriation du 6^{ème} cycle commence seulement et devra se poursuivre tout au long de l'année.
- ▶ Une nouvelle version du référentiel est déjà envisagée en janvier 2027 pour laquelle la STARAQS sera sollicitée au sein de la FORAP pour avis au premier semestre.

6.3.3 Enquêtes menées en Ile de France

CAMPAGNE CHOISIR AVEC SOIN : ENQUETE SUR 5 RECOMMANDATION DE LA SFGG EN ILE DE FRANCE	
<p>Axe du programme STARAQS</p> <p>Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016</p>	<p>Domaine 1 : Appui méthodologique à la déclaration, la gestion, l'analyse des causes immédiates et des causes profondes des EIGS ainsi qu'à l'élaboration du plan d'actions</p> <p>Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques</p> <p>Domaine 3 : Développement du partenariat Professionnels & Usagers dans le cadre de la culture qualité sécurité des soins</p> <p>Domaine 4 : Appui à l'évaluation des établissements</p> <p>▶ Axe : Coordonner et assurer la participation des ES d'Ile de France à l'enquête nationale</p>
Objectifs stratégiques	▶ Poursuivre le déploiement de la démarche qualité et gestion des risques dans les établissements
Public cible	▶ Etablissements de santé de l'Ile de France
Collaboration	▶ SFGG, FAS IDF, OMEDIT IDF, CRatb et l'ARS Département de la Politique du Médicament et de la Démarche Qualité et Pertinence
Actions réalisées	<p>▶ Campagne Choisir avec soin</p> <p>Webinaire de restitution régional réalisé le 18 mars 2025 48 participants sur 76 inscrits 100% de satisfaction, diffusion des résultats régionaux au premier trimestre avec la SFGG et France Assos santé</p> <p>Participation à la réunion de retour d'expérience national en juin 2025</p> <p>Présentation des résultats :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lors de la réunion des médecins référents animée par la direction de l'autonomie en avril 2025 • Lors de la journée développement durable organisée par l'Omédit Ile de France à l'HEGP le 03/10/2025 • Présentation aux référents développement durable de l'ARS IDF le 06/11/2025
Perspectives pour 2026	<p>▶ Mettre à disposition des adhérents l'enquête dans le cadre de leur démarche de certification</p> <p>▶ Ateliers de travail avec les RU et FAS IDF pour élaborer une enquête Décision Partagée pour tout type d'hospitalisation.</p> <p>▶ Campagne reconduite au second semestre 2026</p>

ENQUETE NATIONALE COGRAS	
<p>Axe du programme STARAQS</p> <p>Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016</p>	<p>Domaine 1 : Appui méthodologique à la déclaration, la gestion, l'analyse des causes immédiates et des causes profondes des EIGS ainsi qu'à l'élaboration du plan d'actions</p> <p>Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques</p> <p>▶ Axe : Coordonner et assurer la participation des ES d'Ile de France à l'enquête nationale</p>
Objectifs stratégiques	▶ Clarifier le positionnement et les compétences attendues en matière de coordination de la gestion des risques associés aux soins
Public cible	▶ Etablissements de santé de l'Ile de France
Collaboration	▶ SFGG, FAS IDF, OMEDIT IDF, CRatb et l'ARS Département de la Politique du Médicament et de la Démarche Qualité et Pertinence
Actions réalisées	<p>▶ Enquête Nationale CoGRAS du 19 mai au 7 juillet 2025</p> <p>Le Questionnaire anonyme en ligne sur la plateforme e-FORAP a été adressé par mail aux établissements par l'ARS via les DD</p> <p>Résultats :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 129 Etablissements soit 36% ont participé à l'enquête en Ile de France et 52 CoGRAS ont répondu à un questionnaire spécifique - 96% des établissements indiquent avoir désignés un CoGRAS. L'enquête indique globalement une fonction CoGRAS qui existe depuis 2011 dans 20 % des cas et 28% n'ont pas l'information - Les missions du CoGRAS définies par la réglementation sont respectées dans 73 à 78% des établissements. - La moyenne du temps nécessaire à occuper la fonction est estimée à 0,42 ETP. L'enquête étant anonyme, la prise en compte du nombre de lits et des activités n'a pas permis d'affiner la quotité de temps nécessaire. - Les CoGRAS ont précisé leurs attentes vis-à-vis de la SRA à savoir des actions de formation et de soutien dans leur positionnement au sein de leur structure <p>Présentation des résultats :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lors de la réunion RREVA du 05 novembre 2025 - Présentation à un groupe de CoGRAS IDF en septembre 2025 <p>Un webinaire de restitution régional a été réalisé le 23 mars 2026 50 participants sur 94 inscrits</p>
Perspectives pour 2026	<p>▶ Elaboration et mise en œuvre d'un programme de formation destinée au CoGRAS d'Ile de France</p> <p>▶ Réalisé des actions de soutien à la constitution de groupes de partage des CoGRAS en Ile de France</p>

CAMPAGNE DOULEUR EXPERIENCE PATIENT REGARDS CROISES	
Axe du programme STARAQS	<p>Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques Domaine 3 : Appui des établissements à la certification Domaine 4 : Développement partenariat en région</p> <p>▶ Axe : Coordonner et assurer la participation des établissements d'Ile de France à une campagne régionale sur la douleur dans le secteur sanitaire et ESMS</p>
Objectifs stratégiques	▶ Poursuivre le déploiement de la démarche qualité et gestion des risques dans les établissements
Public cible	▶ Etablissements de santé et ESMS de l'Ile de France
Collaboration	▶ FAS IDF, l'ARS Département de l'offre de soin, CPAM, ComPARE
Actions réalisées	<p>▶ Campagne Douleur expérience patient regards croisés</p> <p>Préparation pour le déploiement de la Campagne régionale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mars 2025 : travail sur les supports du CECCQA et constitution d'un groupe de travail et de coordination en interne - Avril 2025 : réunion du groupe de travail, échanges avec le CCECQA - Mai 2025 : point avec les référents douleur de l'ARS IDF - Echange avec l'Omédit IDF, l'ARS IDF et la CPAM pour la coordination avec la campagne de communication de l'assurance maladie - Juin 2025 : travail sur les supports et lancement de la campagne de communication régionale - 16/06/2025 : présentation de la campagne à la référente douleur de l'APHP - Juillet 2025 : Travail sur les indicateurs, les rapports et paramétrage/codage de la plateforme technique - Août 2025 tests de la plateforme et finalisation du kit documentaire pour les participants <p>Lancement de la campagne</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le 24/09/2025 : webinaire de présentation et mise à disposition d'un replay 297 participants, taux de participation 53,1% - Webinaire avec tuto sur l'utilisation technique de la plateforme et mise à disposition d'un replay - Réception des engagements et création des comptes utilisateurs - Mise à disposition d'une FAQ <p>Réalisation de la campagne</p> <ul style="list-style-type: none"> - 03/11/2025 : lancement de la campagne pour les établissements engagés et présentation de la campagne lors de réunion médecin référent de la direction de l'autonomie. - 06/11/2025 : présentation de la campagne lors de la 3ème réunion du groupe de RSQ franciliens - 20/11/2025 : contact avec les chargés de projet de la cohorte Compare, accord pour présentation lors du webinaire de restitution

CAMPAGNE DOULEUR EXPERIENCE PATIENT REGARDS CROISES

- Accompagnement méthodologique et technique des établissements (mails, contact téléphoniques)
- Elaboration du rapport consolidé et suivi des établissements engagés
- Prolongation de la campagne jusqu'au 16/01/2026

Analyse des résultats régionaux janvier à février 2026 :

- Elaboration des supports de restitution
- Coordination des intervenants pour le webinaire de restitution
- Communication sur le webinaire de restitution avec questionnaire de retour d'expérience pour les participants à l'enquête

Restitution des résultats régionaux

- 10/03/2026 webinaire de restitution 202 participants, Satisfaction 94%. 75 établissements, 232 services (21 ESMS), 4104 patients / personnes accompagnées interrogés. 53% des établissements ont mobilisé RU ou membre du CVS. 94% des inscrits souhaitent reconduire cette enquête
- Intervenants invités : Thomas SANNIE, président de FAS IDF, Dr Damien TOMASSO et Vincent BELLANDE, référents douleurs DOS ARS IDF, Dr Dominique AUGIER LITZLMANN, pharmacien conseil CPAM IDF, Pr Viet-Thi TRAN et Capucine JEANTON SEYBEL, référents ComPaRe
- Mise à disposition de diaporama de présentation des résultats comparés régional /établissement/service
- Mise à disposition d'une boîte à outil, du diaporama du webinaire

Perspectives pour 2026

- ▶ Prise en compte du retour d'expérience STARAQS et des établissements pour mettre à jour l'outil
- ▶ Poursuite de la communication des résultats

6.3.4 L'accompagnement des établissements et des professionnels de la périnatalité

L'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS ET DES PROFESSIONNELS DE LA PERINATALITE	
<p>Axe du programme STARAQS</p> <p>Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016 INSTRUCTION N° DGOS du 3 août 2023 relative à l'actualisation des missions des DSRP</p>	<p>Domaine 1 : Appui méthodologique à la déclaration, la gestion, l'analyse des causes immédiates et des causes profondes des EIGS ainsi qu'à l'élaboration du plan d'actions</p> <p>Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Axe 1 : Promouvoir la déclaration et l'analyse des événements indésirables graves déclarés en périnatalité ▶ Axe 2 : Poursuivre le déploiement de la démarche qualité et gestion des risques dans les réseaux périnataux DSRP
Objectifs stratégiques	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Poursuivre le déploiement de la démarche qualité et gestion des risques-auprès des DSRP ▶ Promouvoir la déclaration et l'analyse des événements indésirables graves et la gestion des risques en périnatalité
Public cible	Tout professionnel de la périnatalité
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> ▶ ARS Ile de France : Direction de la Santé Publique Département Périnatalité - Santé des femmes – Santé des enfants et Direction de l'Offre de Soins DOS ▶ Les Dispositifs Spécifiques Régionaux en Périnatalité (DSRP) de l'île de France et en particulier PERINAT IF SUD, RPVO MYPA
Actions réalisées	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Les actions s'inscrivent dans le cadre de la Feuille de route 2023 – 2025 « Améliorer la sécurité des patients et des résidents, et de la Stratégie nationale de santé 2018-2023 et le taux de mortalité périnatale en IDF supérieure à la moyenne nationale ▶ Etude expérimentale « Améliorer les connaissances sur la mortalité périnatale - Etude expérimentale en IDF » : <ul style="list-style-type: none"> • Rédaction du rapport de l'étude expérimentale 2024. • Poursuite de l'appui initié en 2024 au DSRP PERINAT IF SUD : <ul style="list-style-type: none"> - Participation au COPIL ARS avec la présentation de l'état d'avancement de l'étude le 11/03/25, 17/06/25 - Appui au DSRP au déploiement des RMM sur le territoire. - Préparation, et conduite de 22 RMM sur site, : 10 MIU, 12 décès néonataux - Rédaction des 22 comptes-rendus à adresser à l'ARS DOS • Apporter un appui au DSRP RPVO : <ul style="list-style-type: none"> - Appui au RPVO à initier la démarche de gestion des risques dans le DSRP incluant le déploiement de l'analyse des décès périnataux - Lancement en COPIL qualité RPVO le 06/03/25. - Préparation, et conduite de 5 RMM sur site : 3 MIU, 2 décès néonataux - Rédaction des compte-rendu à adresser à l'ARS DOS

L'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS ET DES PROFESSIONNELS DE LA PERINATALITE

- Mise à disposition d'une Plateforme sécurisée de recueil de données :
 - Révision des données du questionnaire de recueil de données,
 - Paramétrage des référents des centres périnataux de RPVO
 - Mise à jour des référents des centres périnataux de PERINAT IF SUD
- Support d'analyse :
 - Mise à jour des supports d'analyse type pour les MIU et décès néonataux
- Communication du rapport d'étude
 - Communication du rapport d'étude à l'ARS DOS, DSP
 - Restitution en CMS des DSRP : à PERINAT IF SUD le 12/09/25, MYPA le 09/09/25, et RPVO lors de la journée des cadres le 26/06/25
 - Présentation à la Journée qualité des DSRP le 23/06/25
 - Présentation à la Journée des DSRP d'IDF le 13/11/25
 - Présentation à la Web rencontre de la SRA QUALV'A (Normandie) le 15/12/25
- ▶ Rédaction d'un guide d'analyse d'un décès périnatal :
 - Elaboration d'une grille d'analyse d'un décès périnatal en tenant compte de l'intérêt d'extraire des indicateurs de suivis avec une relecture par le DSRP PERINAT IF SUD et MYPA
 - Communication du guide à l'ARS DOS DSP et présentation le 23/06/25 à la journée « Coordonner et animer la gestion des risques dans un DSRP »,
- ▶ Rédaction d'un cahier des charges pour la gestion des RMM des DSRP
 - Document à destination des DSRP incluant des critères qualité d'une RMM assortis d'indicateurs adaptés à la gestion des risques
 - Communication du cahier des charges auprès de la DSP et à la Journée « Coordonner et animer la gestion des risques dans un DSRP » le 23/06/23
- ▶ Coordonner et animer la gestion des risques des DSRP à la gestion des risques
 - La STARAQS a organisé une journée dédiée aux COPIL des DSRP intitulée « Coordonner et animer la gestion des risques dans un DSRP » le 23/06/25 à Paris 20ème. Les coordinatrices sage-femme des 7 DSRP de la région étaient présentes parfois accompagnées de leur président et coordonnateur administratif, pour :
 - Une revue systématique des décès périnataux, avec un retour de l'Etude expérimentale ARS IDF « Améliorer les connaissances sur la mortalité périnatale en vue de la réduire et la mission exploratoire « L'analyse approfondie des cas de mortalité périnatale La mission exploratoire » conduite par la FFRSP
 - La communication d'un support personnalisable de RETEX de RMM sollicité par un DSRP
 - La coordination de la Semaine de la Sécurité des Patients ayant pour thème «La sécurité des patients dès le départ ! »

L'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS ET DES PROFESSIONNELS DE LA PERINATALITE	
	<ul style="list-style-type: none"> - La proposition d'un cahier des charges des indicateurs qualité et sécurité d'un DSRP » sollicité par la DSP - Les actualités en gestion des risques avec La décision du 20 février 2025 (n°493519), le Conseil d'État, L'intervention de l'IA en RMM et la certification 2026 et l'obstétrique • Semaine de la Sécurité des Patients « Des soins sûrs pour chaque nouveau-né et chaque enfant » : webinaire co-présenté avec PERINAT IF SUD et MYPA le 17/09/25
Perspectives pour 2026	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Mise à disposition et action d'appropriation du Guide d'analyse approfondie d'un décès périnatal selon les indications de l'ARS DOS en attente des directives nationales et des directives de la DSP ▶ Former les professionnels dans le cadre de l'offre de formation de la STARAQS pour initier ou renforcer la démarche qualité ▶ Encourager la déclaration des EIGS en périnatalité ▶ Apporter un appui à l'analyse d'un EI- EIAS aux 7 DSRP d'IDF ▶ Modéliser une démarche qualité GDR en maison de naissance, à partir d'une expérimentation avec le CALM ▶ Elaborer un "parcours traceur" ville-hôpital-ville en périnatalité, à la disposition des centres de périnatalité et des DSRP pour sa mise en œuvre. ▶ Elaborer un Module de formation au parcours traceur ▶ Rédiger d'un guide d'analyse des conduites suicidaire maternelles à partir des appuis aux EIGS concernant les "conduites suicidaires maternelles ▶ Organiser la journée annuelle Qualité / GDR des DSRP

7 LES ACTIONS EN LIEN AVEC LES SITUATIONS A RISQUE

7.1 La Prise en charge médicamenteuse en ESMS Handicap :

PROGRAMME DE FORMATION ET D'ACCOMPAGNEMENT DES EMS HANDICAP A LA SECURISATION DE LA PECM	
<p>Axe du programme STARAQS</p> <p>Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016</p>	<p>Domaine 1 : Appui méthodologique à la déclaration, la gestion, l'analyse des causes immédiates et des causes profondes des EIGS ainsi qu'à l'élaboration du plan d'actions</p> <p>Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques.</p> <p>Domaine 4 : Développement partenariat en région</p> <p>▶ Axe : Appui à la mise en œuvre des démarches qualité et gestion des risques liés à la prise en charge médicamenteuse dans le secteur médicosocial</p>
Objectifs stratégiques	▶ Développer un programme de formation et d'accompagnement à la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse
Public cible	▶ Les managers et les professionnels du terrain des ESMS Handicap de l'Île de France
Collaboration	<p>▶ L'ARS IDF : Direction de l'autonomie</p> <p>▶ L'Omédit Ile de France</p>
Actions réalisées	<p>▶ Membre du COPIL « Médicaments et Handicap », participation au COPIL organisé par l'Omédit</p> <p>▶ Boîte à outils handicap : relecture des supports élaborés par l'OMEDIT</p> <ul style="list-style-type: none"> - Que dit la loi sur la PECM PH - Module Oudiamed Médecins <p>▶ Déploiement du programme de formation auprès des 89 structures engagées</p> <p>▶ Journée médicament en ESMS Handicap :</p> <p>Organisation d'une journée médicaments en ESMS PH le 06/03/2025 dans les locaux de L'ARS IDF. Cette journée a été organisée afin de répondre à une demande des participants à la formation Oudiamed IDE et AS AES des années précédentes souhaitant optimiser le déplacement en assistant à plusieurs formations regroupées sur une même journée.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 réunions de préparation avec l'Omédit - Décision de regrouper plusieurs formations : Oudiamed IDE et AS AES, PECM dans le référentiel HAS, élaboration d'un plan d'action qualité et l'outil ArchiMed Handicap, Médicaments et troubles de la déglutition - 165 inscrits, 122 participants - Enquête satisfaction : N = 81, 74% de répondants, 75% très satisfaits, 23% satisfaits. <p>▶ Evènement indésirable médicamenteux</p> <p>Coanimation avec un pharmacien inspecteur de santé publique de l'ARS IDF</p> <p>Travail sur l'animation de la formation afin de rendre le cas pratique plus interactif (sous forme de sondage en direct)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 sessions les 20/05/2025 et 07/10/2025, 202 participants 100% de satisfaction globale

PROGRAMME DE FORMATION ET D'ACCOMPAGNEMENT DES EMS HANDICAP A LA SECURISATION DE LA PECM

- Attestation de participation envoyées à chaque présent à plus de 70% du temps de formation

▶ **Plan d'actions ArchiMed :**

Une session organisée le 04/11/2025, 32 participants, taux de participation de 47%, 100% de satisfaction

Révision du support : ajout de photos et construction du second exemple sous un format « sondage » pour favoriser les interactions

▶ **Référentiel HAS et PECM :**

Coanimation avec l'OMEDIT IDF d'une session le 04/11/2025, 32 participants de 100% de satisfaction globale.

▶ **Déploiement du programme d'accompagnement personnalisé des ESMS Handicap**

Organisation de l'accompagnement des EMS Handicap :

Sélection après sollicitation des DD, de l'IRAS, de la DA, du DREIV

Analyse des candidatures et sélection avec le médecin référent de la direction de l'Autonomie le 11/03/2025

7 accompagnements ont été réalisés, une structure n'a pu être accompagnée suite à un dégât des eaux et un déménagement. Elle sera reportée pour 2026.

Une autre structure l'a remplacée suite à une demande directe et avec l'accord de l'ARS IDF.

5 accompagnements ont été finalisés en 2025, dont 2 ont leur seconde réunion de suivi programmée en janvier et février 2026 (accompagnement débuté en juin et septembre 2025)

Satisfaction :

5 retours sur 7 malgré 3 relances

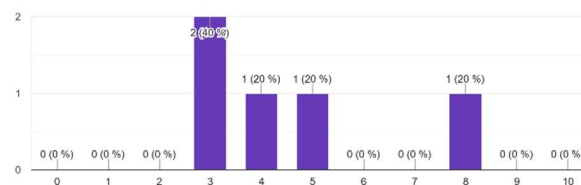
100% de satisfaction sur la visite, les échanges, les visios.

L'accompagnement a permis la priorisation des actions du plan d'action.

Avant l'accompagnement

Avant l'accompagnement, selon vous, quel était le niveau estimé de sécurisation du circuit du médicament au sein de votre structure ?

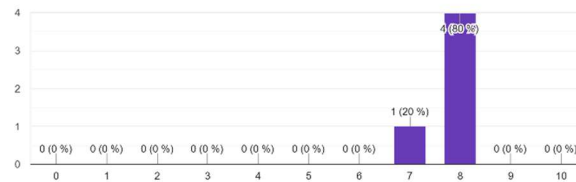
5 réponses



Après l'accompagnement

PROGRAMME DE FORMATION ET D'ACCOMPAGNEMENT DES EMS HANDICAP A LA SECURISATION DE LA PECM

Après l'accompagnement, selon vous, quel est le niveau de sécurisation du circuit du médicament de votre structure ?
5 réponses



► Déploiement du programme d'accompagnement groupé des ESMS Handicap – MEDIC'HAP 2024-2025

Accompagnement de 20 structures de juin 2024 à juin 2025 réparties pour les journées présentielle en 2 groupes selon le type de public accueilli (adulte / enfant adolescent)

- Journée présentielle 1 les 23 et 30 janvier 2025
- Visio 3 le 27 mars 2025
- Journée présentielle 2 les 5 et 12 juin 2025

18 ESSMS ont finalisé leur accompagnement

Niveau d'avancement dans la démarche : de 60.4% à 80.2% en moyenne en fin d'accompagnement

100% de satisfaction globale, 94% des professionnels estiment que MEDIC'HAP a répondu ou dépassé leurs attentes.

Perspectives pour 2026

- Participation au Copil PECM Handicap
- Programme de formation 2026 :
Journée médicament et handicap programmée au second semestre 2026
Formation en Visio au premier semestre (EIM, PAQ, PECM dans le référentiel HAS)
Poursuite des modalités de diffusion des invitations via les délégations départementales
- Poursuite du programme d'accompagnement personnalisé selon le même format (Visite et 2 réunions de suivi), les modalités de sélection des 7 structures seront à définir incluant les résultats au critère 3-6-2 de l'évaluation qualité des ESSMS publiés sur Qualiscope
- Le Programme MEDIC'HAP reconduit pour 2026-2027
- Relecture des futurs documents de la Boite à outils produits par l'Omédit

7.2 Feuille de route Améliorer la sécurité des patients : bilan des actions de la STARAQS

FEUILLE DE ROUTE SECURITE DES PATIENTS 2023 - 2025	
<p>Axe du programme STARAQS</p> <p>Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016</p>	<p>Domaine 1 : Appui méthodologique à la déclaration, la gestion, l'analyse des causes immédiates et des causes profondes des EIGS ainsi qu'à l'élaboration du plan d'actions</p> <p>Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques.</p> <p>Domaine 3 : développement du partenariat Professionnels & Usagers dans le cadre de la culture qualité sécurité des soins</p> <p>Domaine 4 : appui à l'évaluation des établissements</p>
<p>Objectifs stratégiques</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Valoriser et accompagner le travail en équipe et les temps collectifs sur l'ensemble du parcours patient ▶ Agir sur la sous-déclaration des événements indésirables graves associés aux soins (EIGS) ▶ Améliorer la capitalisation sur les retours d'expérience ▶ Poursuivre des actions ciblées dans certains secteurs ▶ Promouvoir la place du patient et de ses proches pour améliorer la sécurité ▶ Communiquer auprès des professionnels de terrain et des usagers ▶ Former les professionnels et les patients à la culture sécurité
<p>Public cible</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Professionnels de terrain, CGRAS et responsables qualité et gestion des risques des 3 secteurs de la santé qui prennent en charge des patients
<p>Collaboration</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ la direction générale de l'offre de soins (DGOS), France Assos Santé, HAS
<p>Actions réalisées</p>	<p>Les actions de la STARAQS pour chaque axe de la feuille de route sécurité des patients 2023 - 2025</p> <p>La STARAQS, en tant que structure régionale d'appui, joue un rôle clé dans la mise en œuvre de la feuille de route nationale pour la sécurité des patients et des résidents. Voici ses principales actions par axe.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Axe 1 : Valoriser et accompagner le travail en équipe et les temps collectifs sur l'ensemble du parcours patient <ul style="list-style-type: none"> • Accompagnement des professionnels : la STARAQS organise des formations, des études et des webinaires pour renforcer le travail en équipe. Depuis 2023 tous les ans une formation PACTE est réalisée en Ile de France et 2 structures ont été accompagnées pour la mise en place de la démarche. • Semaine de la Sécurité des Patients : chaque année la STARAQS organise des webinaires en fonction des thèmes proposées par l'OMS : la périnatalité en 2025, Améliorer le diagnostic en 2024 et le patient acteur de sa sécurité en 2023 • Culture sécurité des soins : en 2023, la STARAQS a déployé en Ile de France l'enquête nationale de mesure de la culture de sécurité des soins auprès d'établissements de santé volontaires. En complément, une formation a été mise en place et proposée aux établissements sur l'évaluation de la culture sécurité des soins et les rencontres sécurité • Webinaires thématiques : elle propose des sessions sur des sujets ciblés, comme la certification HAS et l'évaluation des ESSMS

FEUILLE DE ROUTE SECURITE DES PATIENTS 2023 - 2025

- ▶ **Axe 2 : Agir sur la sous-déclaration des événements indésirables graves associés aux soins (EIGS)**
 - **Appuis à l'analyse des EIGS** : La STARAQS a accompagné depuis 2023 plus de 350 situations déclarées par des professionnels de santé franciliens. L'appui a pour objectif d'apporter une expertise méthodologique et médicale au RMM/RAAC et un regard tiers. Le [bilan des appuis à l'analyse des EIGS](#) est disponible.
 - **Sensibilisation et formation** : la STARAQS propose des webinaires et des guides pour encourager la déclaration des EIGS, notamment dans les secteurs MCO, SMR, santé mentale, soins primaires et médico-social. Des enquêtes ont été réalisées sur les freins à la déclaration des EIGS en établissements de santé, en maternité et en structure médico-sociale. La STARAQS organise des webinaires pour partager sur les bonnes pratiques de déclaration.
 - **Outils pédagogiques** : mise à disposition de guides thématiques ([chutes](#), [hémodialyse](#), [fausse-route](#), [conduites suicidaires](#), [Accouchement Accompagné à Domicile](#), [RMM parcours multisite](#), [Gestion EIGS en ESSMS](#)) et des retours d'expérience pour faciliter la déclaration et l'analyse des EIGS. Elaboration d'un [KIT EIGS](#) dédiés aux ESSMS.

- ▶ **Axe 3 : Améliorer la capitalisation sur les retours d'expérience**
 - **Analyse et partage des retours d'expérience** : la STARAQS organise des webinaires et des conférences pour analyser des EIGS marquants « EIGS Remarquables ».
 - **Enquête COGRAS** : en 2025 la STARAQS a déployé l'enquête nationale sur le positionnement et les compétences attendues en matière de Coordinateurs de Gestion des Risques Associés aux Soins (CGRAS) avec la contribution 129 établissements. 96 % des répondants indiquent avoir désigné un CGRAS et 56% d'entre eux ont participé à l'enquête.
 - **Travaux** : la STARAQS mène des études approfondies, comme [« Améliorer les connaissances sur la mortalité périnatale en vue de la réduire »](#).
 - **Outils pédagogiques** : Elle met à disposition des guides thématiques et des retours d'expérience pour faciliter l'analyse des EIGS. [Lien](#)

- ▶ **Axe 4 : Poursuivre des actions ciblées dans certains secteurs**
 - **Focus sur la périnatalité** : la STARAQS accompagne les professionnels et les Dispositifs Spécifiques Régionaux en Périnatalité (DSRP) dans l'analyse des EIGS périnataux. Réalisation d'une étude expérimentale en 2024 et 2025 avec 3 DSRP sur les décès périnataux sur leurs territoires et [publication du rapport](#).
 - **Focus sur la santé mentale** : La STARAQS organise des conférences régionales sur la prévention du suicide, a également publié un guide d'aide à l'analyse des conduites suicidaires et a participé au groupe de travail de la feuille de route sur le thème « [Prévenir le risque suicidaire en établissement](#) »
 - **Focus sur les soins de ville** : la STARAQS en partenariat avec la FNCS et la Fémasif, accompagne les professionnels à la démarche qualité et risque (formation, atelier, webinaire, guides...)

FEUILLE DE ROUTE SECURITE DES PATIENTS 2023 - 2025

	<ul style="list-style-type: none"> • Secteur ESMS : élaboration des Fiches Urgence pour le secteur du Handicap, des EHPAD et l'accompagnement des professionnels des ESSMS sur la sécurisation de la PECM. La STARAQS a organisé des formations avec l'Omédit Ile de France et l'ARS IdF et participe à la publication des guides et des outils : Archimed Handicap... ▶ Axe 5 : Promouvoir la place du patient et de ses proches pour améliorer la sécurité • Implication des patients et des proches : la STARAQS encourage la participation des patients et des représentants des usagers aux RMM et à la démarche-qualité. Elle diffuse des outils pour faciliter le recueil de leur expression et leur implication dans la qualité et sécurité des soins. • Campagnes de sensibilisation : elle participe à des campagnes comme «Choisir avec Soins », en partenariat avec France Assos Santé et l'Omédit Île-de-France, pour promouvoir la pertinence des soins et l'implication des patients. • Participation des Représentants des Usagers (RU) : la STARAQS promeut le partenariat en santé dans le cadre d'actions communes portés avec FAS IDF. Les principales actions portent sur : <ul style="list-style-type: none"> - La participation des RU aux Revues de Morbi-Mortalité (RMM), avec des interviews et des dispositifs dédiés pour valoriser leur contribution à la sécurité des soins - La mise à disposition d'enquêtes « Regards croisés sur la douleur », décision partagée - Des webinaires d'informations dédiés aux RU / CDU, CVS sur la démarche qualité et sécurité des soins • Sensibilisation et formation : la STARAQS propose des formations pour la co-construction des projets d'accompagnement personnalisé et la participation des RU aux méthodes d'évaluation des Patient Traceur
<p>Perspectives pour 2026</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Lancement d'un programme de formation et de soutien des CoGRAS en Ile de France ▶ Analyse des volets 1&2 d'Ile de France en vue de compléter la check list dans le cadre des travaux de la DGOS et l'AXE 4 de la feuille de route nationale ▶ Mise à jour des guides produits pas la STARAQS, lors des analyses des EIGS.

8 LA COLLABORATION AU SEIN DE LA FEDERATION DES STRUCTURES D'APPUI

COLLABORATION AU SEIN DE LA FORAP	
<p>Axe du programme STARAQS</p> <p>Référence aux missions du décret du 25 novembre 2016</p>	<p>Domaine 1 : Appui méthodologique à la déclaration, la gestion, l'analyse des causes immédiates et des causes profondes des EIGS ainsi qu'à l'élaboration du plan d'actions</p> <p>Domaine 2 : Appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques.</p> <p>Domaine 3 : développement du partenariat Professionnels & Usagers dans le cadre de la culture qualité sécurité des soins</p> <p>Domaine 4 : Appui à l'évaluation des établissements</p> <p>Domaine 5 : Développement partenariat en région</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Mission 4 : L'organisation de formations et d'informations sur la qualité des soins et la sécurité des patients ; ▶ Mission 5 : La participation à des recherches dans le domaine de l'organisation des soins en vue d'optimiser la qualité des soins et la sécurité des patients.
Objectifs stratégiques	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Élaborer des outils communautaires sur la démarche qualité et sécurité à destination des structures adhérentes aux SRA ▶ Bénéficier des outils qualité et gestion des risques existant dans les autres SRA ▶ Participer à la représentation au niveau national des structures régionales d'appui
Public cible	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Les 14 structures régionales d'appui des autres régions ▶ Les trois secteurs de santé
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> ▶ HAS ▶ ANCREAI ▶ France Assos Santé
Actions réalisées	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Poursuite de l'implication et de la participation aux réunions mensuelles du collège et la gouvernance de la FORAP ▶ Participation des membres de la STARAQS aux différents groupes de travail portant sur <ul style="list-style-type: none"> ○ Les EIGS en collaboration avec la HAS ○ Le médico-social ○ Les soins en ville ○ Engagement des Usagers ○ La certification en établissements de santé ○ La plateforme d'enquêtes e-forap ○ L'enquête Nationale COGRAS ▶ Participation à la rédaction d'outils pour la certification en établissements de santé et des établissements et structures médico-sociales ▶ Mise à disposition des établissements de santé de la région IDF des outils élaborés par le groupe de travail sur la certification permettant l'appropriation du référentiel (méthodes, guide d'entretien traceur, fiches repères, etc.)
Perspectives pour 2026	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Poursuite de la participation à la gouvernance et au collège de la FORAP et aux différents groupes de travail

9 LE PROGRAMME DE TRAVAIL PREVISIONNEL 2026

Le programme de travail prévisionnel 2026 a été proposé à la STARAQS sur la base du programme précisé dans le cadre d'une nouvelle convention pluriannuelle 2025-2027 et dans la continuité du programme 2025. Il a été construit en collaboration d'une part avec la DOS et la DA au cours de réunions de préparation et d'autre part avec la DVSS pour la priorisation des actions.

Le programme de travail dans le cadre de la nouvelle convention comporte désormais 5 domaines :

- Domaine 1 : appui méthodologique à la déclaration, la gestion, l'analyse des causes immédiates et des causes profondes des EIGS ainsi qu'à l'élaboration du plan d'actions. (Pilote : DVSS) :
- Domaine 2 : appui au déploiement des démarches qualité et gestion des risques. (Pilote : DVSS +DOS + DA) ;
- Domaine 3 : développement du partenariat Professionnels & Usagers dans le cadre de la culture qualité sécurité des soins (DOS, DA, Démocratie sanitaire)
- Domaine 4 : appui à l'évaluation des établissements (Pilote : DOS + DA);
- Domaine 5 : Développement de la coopération en région. (Pilote : DVSS).

Ce programme prévisionnel à la date de ce jour contient 44 actions. Les actions de priorité un ont été validées mais restent en attente de la répartition de leur financement.

Domaine	Intitulés des axes	Direction métier concernée	Nbre actions priorité 1	Nbre actions priorité 2	ETP Prévu
Domaine 1	Traitement des demandes d'appui	Direction de la Veille et la Sécurité Sanitaire	1	1	3,28
	Formation		3	2	0,27
Domaine 2	Améliorer la sécurité des patients et des résidents	Direction de la Veille et la Sécurité Sanitaire	5	1	0,98
	Actions qualité et sécurité en Soins primaires	Direction de l'Autonomie de l'offre de Soins	6	3	0,88
Domaine 3	Développement du partenariat	Direction de l'offre de Soins Démocratie en santé	4	1	0,18
Domaine 4	Appui à l'évaluation des établissements	Direction de l'offre de Soins de l'Autonomie	3	1	1,11
Domaine 5	Implication dans le développement partenarial en région	Direction de la Veille et la Sécurité Sanitaire de l'Autonomie de l'offre de Soins	3	1	0,16
	Gestion de la STARAQS	Direction de la Veille et la Sécurité Sanitaire	9	0	0,39
TOTAL			34	10	7,25