

## Mode opératoire pour compléter le questionnaire santé :

1. Connexion au Siam.
2. Page d'accueil cliquer sur le rectangle pour accéder à votre bilan en cours :

### Accréditation des médecins et des équipes médicales

The screenshot shows the 'Votre Situation' dashboard. At the top, there are navigation links: 'Accueil', 'Votre Organisme Agréé', 'Haute Autorité de Santé', and 'Aides disponibles'. The main section is titled 'Votre programme annuel' and includes a 'Télécharger votre dernier certificat d'accréditation' link. A timeline shows the start of the accreditation cycle on 19/12/2024. The current cycle starts on 19/09/2025 (labeled 'Début Réalisation du Bilan') and ends on 18/12/2025 (labeled 'Date Limite d'Envoi du Bilan'). A '3 mois pour réaliser et envoyer le bilan' period is indicated. A 'Rejoindre ou créer une équipe médicale' button is also present. Below the timeline, a 'Conseils' section states: 'Votre bilan peut être déclenché et adressé au cours des 3 derniers mois de l'année de l'accréditation. Ne perdez pas de temps et préparez-le au plus tôt.' The main action area is 'Réaliser votre programme d'accréditation', which lists five categories: Sécurité des patients, Pratiques professionnelles, Travail en équipe, Relation patient, and Santé du professionnel. A circular progress indicator shows 'J-28' and a 'Voir le bilan' button.

3. Cliquer sur le pilier santé du professionnel et cliquer sur « à réaliser »

*Si vous avez déjà complété l'année 1, l'an dernier faire année 2, etc.*

*Ou faire le questionnaire « Mots » si c'est celui proposé par votre spécialité.*

The screenshot shows the 'Exigences' section. It has a sub-header 'Santé du professionnel' and a 'Réalisation d'un questionnaire au choix' link. Below this are five tabs: 'Sécurité des patients', 'Pratiques professionnelles', 'Travail en équipe', 'Santé du professionnel' (selected), and 'Relation patient'. A table lists the requirements for the 'Santé du professionnel' category. The table has four columns: 'Intitulé', 'Détail', 'Suivi du bilan actuel', and 'Etat du bilan précédent'. The 'Suivi du bilan actuel' column contains the text 'à réaliser' for all rows, which is circled in red. The 'Etat du bilan précédent' column is empty for all rows.

Intitulé	Détail	Suivi du bilan actuel	Etat du bilan précédent
Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 1)	Détail	à réaliser	
Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 2)	Détail	à réaliser	
Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 3)	Détail	à réaliser	
Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 4)	Détail	à réaliser	
Autotests SMART	Détail	à réaliser	
Santé du professionnel – Auto-questionnaire troubles musculo-squelettiques	Détail	à réaliser	

At the bottom of the table, there are navigation controls: '<< 1 >>'. Below the table is a 'Retour' button.

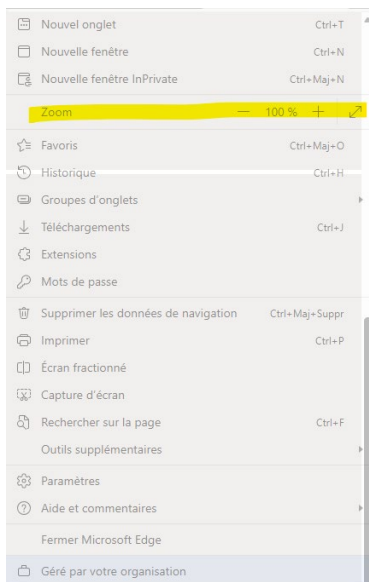
Mode opératoire – Compléter le questionnaire santé

4. La fenêtre apparaît, cliquer sur « en cours » et mettre un commentaire puis ouvrir le questionnaire.

2

1

*Si certains boutons ne s'affichent (si vous êtes sur MAC par exemple), il faut dézoomer votre fenêtre via votre navigateur internet – zoom taille de l'écran :*



## 5. Cliquer sur modifier et compléter le questionnaire.

Description : Proposition de 4 auto-questionnaires « santé du professionnel » déclinables sur toute la période quadriennale du programme d'accréditation.

### Réponses au questionnaire

#### Santé globale ?

Avez-vous un médecin référent / traitant ? \*

Oui  
 Non

Êtes-vous votre propre médecin référent ? \*

Oui  
 Non

Disposez-vous de ressources spécifiques de suivi médical (ex. médecine du travail ...) ? \*

Oui  
 Non

Votre calendrier vaccinal est-il à jour ? \*

Oui  
 Non  
 Je ne sais pas

Suivez-vous les recommandations de dépistage, en fonction de votre âge ? (sein, colon, utérus...) \*

Oui  
 Non  
 Non concerné

Êtes-vous bien informé des risques inhérents à votre activité (radioprotection, troubles musculosquelettiques, etc.) ? \*

Oui  
 Non  
 Certains

Cette auto-évaluation vous a-t-elle permis de faire le point sur votre état de santé ? \*

Oui  
 Non

Allez-vous mettre en œuvre une action spécifique à la suite de cette auto-évaluation ? \*

Oui  
 Non  
 Non applicable

[Fermer](#) [Modifier](#)

6. Cliquer sur enregistrer à la fin de votre saisie.


Plusieurs fois par an

Êtes-vous votre propre médecin référent ? \*

Oui 

Non

Si c'est oui, Organisez-vous votre suivi médical et paramédical avec recours en tant que de besoin, à des confrères spécialistes ? \*

Oui 


Non

Disposez-vous de ressources spécifiques de suivi médical (ex. médecine du travail ...) ? \*

Oui 


Non

Si c'est oui, Sont-elles satisfaisantes ? \*

Oui 

Non

Votre calendrier vaccinal est-il à jour ? \*

Oui 

Non

Je ne sais pas


Suivez-vous les recommandations de dépistage, en fonction de votre âge ? (sein, colon, utérus...) \*

Oui 

Non

Non concerné

Êtes-vous bien informé des risques inhérents à votre activité (radioprotection, troubles musculosquelettiques, etc.) ? \*

Oui 

Non


Certains

si c'est oui, Prenez-vous les mesures préventives recommandées ? \*

Oui 


Non

Cette auto-évaluation vous a-t-elle permis de faire le point sur votre état de santé ? \*

Oui 

Non

Allez-vous mettre en œuvre une action spécifique à la suite de cette auto-évaluation ? \*

Oui 

Non

Non applicable

**Fermer** **Annuler la saisie** **Enregistrer**

## 7. Cliquer sur « fermer »

Si c'est oui, A quelle fréquence le consultez-vous ? \*

- Selon les besoins (pas de périodicité fixe)
- Une fois par an
- Plusieurs fois par an

Êtes-vous votre propre médecin référent ? \*

- Oui
- Non

Si c'est oui, Organisez-vous votre suivi médical et paramédical avec recours en tant que de besoin, à des confrères spécialistes ? \*

- Oui
- Non

Disposez-vous de ressources spécifiques de suivi médical (ex. médecine du travail ...) ? \*

- Oui
- Non

Si c'est oui, Sont-elles satisfaisantes ? \*

- Oui
- Non

Votre calendrier vaccinal est-il à jour ? \*

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

Suivez-vous les recommandations de dépistage, en fonction de votre âge ? (sein, colon, utérus...) \*

- Oui
- Non
- Non concerné

Êtes-vous bien informé des risques inhérents à votre activité (radioprotection, troubles musculosquelettiques, etc.) ? \*

- Oui
- Non
- Certains

si c'est oui, Prenez-vous les mesures préventives recommandées ? \*

- Oui
- Non

Cette auto-évaluation vous a-t-elle permis de faire le point sur votre état de santé ? \*

- Oui
- Non

Allez-vous mettre en œuvre une action spécifique à la suite de cette auto-évaluation ? \*

- Oui
- Non
- Non applicable

**Fermer** **Modifier**

## 8. Décocher « en cours » et cocher « réalisée » avec commentaire puis enregistrer.

Participation aux activités

Intitulé de l'activité Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 1)

Questionnaire de l'action [Ouvrir le questionnaire](#) Questionnaire n'a pas été complété.

Suivi de la participation

- en cours de réalisation  
Veillez décrire les actions mises en œuvre \*

0/4000

- réalisée  
Veillez décrire les résultats obtenus \*

test

4/4000

- évaluée  
Veillez indiquer le motif \*

0/4000

- non retenue  
Veillez indiquer le motif \*

0/4000

Documents joints

**Abandonner** **Parcourir** **Enregistrer**

## 9. Vous pouvez vérifier que l'activité est bien réalisée.

Exigences			
Sécurité des patients Commentaire		Réalisation des 2 activités proposés (atelier Plastirisq et déclaration EIAS)	
● Sécurité des patients		● Pratiques professionnelles	
● Travail en équipe		● Santé du professionnel	
● Relation patient			
Intitulé		Suivi du bilan actuel	Etat du bilan précédent
Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 1)	Détail	réalisé	test
Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 2)	Détail	à réaliser	
Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 3)	Détail	à réaliser	
Santé du professionnel – Auto-questionnaire « Etat de santé » HAS (année 4)	Détail	à réaliser	
Autotests SMART	Détail	à réaliser	
Santé du professionnel – Auto-questionnaire troubles musculo-squelettiques	Détail	à réaliser	

Si besoin d'aide pour le compléter, vous pouvez contacter la hotline [FR.SM.PRJ.SupportHAS@cgi.com](mailto:FR.SM.PRJ.SupportHAS@cgi.com) ou la boîte mail [accréditationdesmecins@has-sante.fr](mailto:accréditationdesmecins@has-sante.fr). Si votre bilan est à l'état transmis vous n'aurez plus accès au questionnaire.

*Les réponses sont anonymes et non visibles ni par votre expert, ni par vos collègues si vous êtes en équipe, ni par la HAS.*

Ce questionnaire, proposé à l'ensemble des médecins accrédités, a pour objectif de réaliser une analyse unique de l'état de santé des professionnels dans les spécialités concernées par l'accréditation. Les réponses au questionnaire sont strictement confidentielles : l'expert, les autres membres de l'équipe, la HAS, etc. ne peuvent avoir accès aux données individuelles confiées dans le cadre du questionnaire (une exploitation sur l'ensemble des réponses sera réalisée).

Si repérage de situations à risque critiques pour le patient et pour le professionnel de santé vous pouvez vous rapprocher d'une association telle que l'association MOTS (<https://www.association-mots.org/nos-cooperations/>) ou Soins aux Professionnels de Santé (<https://www.asso-sps.fr/>)