

# Webinaire CAQES : Evaluation 2025 des indicateurs régionaux sur e-CARS

29 et 30 janvier 2026

13h – 14h30



Bienvenue,

## Voici les consignes du Webinaire :

- 1) Au regard du nombre de participants, merci d'éteindre vos micros et de couper vos caméras.
- 2) A la fin de la présentation, un temps d'échange est prévu pour nous poser vos questions. Pour ce faire, écrivez votre question dans le chat en bas à droite de votre écran et nous vous donnerons la parole.

La présentation débutera à 13h04

# Ordre du jour

- **1 – Rappel du cadre général du CAQES 2022-2026**
- **2 – Calendrier**
- **3 – Éléments à renseigner dans e-CARS**
- **4 – Présentation de la plateforme e-CARS**
- **5 – Volet “produits de santé”**
- **6 – Volet “pertinence”**
- **7 – Volet “organisation des soins”**
- **8 – Evolution du dispositif**
- **9 – En résumé / Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du CAQES**

# 1. Rappel du cadre général du CAQES 2022-2026

- Favoriser la **pertinence et l'efficacité des prescriptions et des parcours** pour améliorer la qualité de la prise en charge des patients

## Objectifs



- Contrat concerne uniquement les **établissements ciblés** sur les indicateurs nationaux et/ou régionaux
- **Il n'y a plus de volet « obligatoire »**

## Etablissements concernés



## • CAQES 2022-2026

- **Avenant 2023** qui a fixé les cibles 2023/2024 pour l'Entretien Pharm et modifié l'indicateur HAD
- **Avenant 2024** : ajout des thématiques BPCO et IC à l'indicateur Parcours de soins et fixation des cibles de l'indicateur HAD.
- **Avenant 2025** : Prorogation des contrats CAQES jusqu'au **31 décembre 2026**.

## Durée



- Volet Produits de santé
- Volet Pertinence
- Volet Organisation des soins
- 15 indicateurs maximum au total répartis dans les 3 volets
- Indicateurs nationaux et régionaux

## Contrat organisé en 3 volets



- **Intéressement pour les indicateurs nationaux** : 20% à 30 % des économies générées
- **Intéressement pour les indicateurs régionaux** : sur la base des résultats obtenus par les établissements.

→ **Intéressement total** : dotation de financement relative à des objectifs territoriaux et nationaux de santé publique mentionnées à **l'article L162-22-4 du code de la sécurité sociale. Enveloppe régionale fermée.**

- **Aucune sanction financière** - non atteinte des objectifs

## 2 types d'intéressement



## 2. Calendrier : Evaluation de l'année 2025 en 2026

### Volet produits de santé

**2 au 9 février 2026**

Ouverture de la plateforme e-CARS pour la pré-campagne.

Validation/actualisation des données identification: nombre de lits et SI



### Ensemble des volets

**17 avril 2026**

**Date limite de l'auto-évaluation sur e-CARS**

Complétude des indicateurs et dépôts des pièces justificatives demandées (cf slide suivante)



**Juillet 2026**

Envoi du rapport d'évaluation aux établissements et ouverture de la première période contradictoire



Auto-évaluation par les ES

Evaluation par  
ARS/AM/OMEDIT

# 3. Éléments à renseigner dans e-CARS par l'établissement de santé

## Produits de santé

2024

2025

## Pertinence

2024

2025

## Organisation des soins

2024

2025

- **Pré-campagne :**
- Validation ou modification des données identification (nbre de lits et SI) par l'ES.
- Les données N-1 (2023) sont pré-renseignées dans e-CARS
- **Auto-évaluation :**
- Résultats 2024 à renseigner dans e-CARS pour chaque indicateur par l'ES. Dépôt des pièces justificatives et commentaire dans e-CARS au niveau de chaque indicateur concerné.

- **Pré-campagne :**
- Validation ou modification des données identification (nbre de lits et SI) par l'ES.
- Les données N-1 (2024) sont pré-renseignées dans e-CARS
- **Auto-évaluation :**
- Résultats 2025 à renseigner dans e-CARS pour chaque indicateur par l'ES. Dépôt des pièces justificatives et commentaire dans e-CARS au niveau de chaque indicateur concerné.

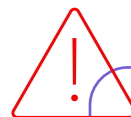
- **HAD :**  
Dépôts des documents de preuves
- **Parcours – post AVC :**  
Renseignement mixte : ES - AM
- **Parcours – IC :**  
Renseignement mixte : ES - AM
- **Parcours - BPCO :**  
Renseignement mixte : ES – AM
- **Complément ind. Nat. IC :**  
Renseignement mixte : ES – CPAM

- **HAD :**  
Simplification
- **Parcours – post AVC :**  
Renseignement mixte : ES - AM
- **Parcours – IC :**  
Renseignement mixte : ES - AM
- **Parcours - BPCO :**  
Renseignement mixte : ES – AM
- **Complément ind. Nat. IC :**  
Renseignement mixte : ES – CPAM

Transport / Chir. Ambu : **Complétés par l'ARS et l'AM dans e-CARS**

**Transport : Les plans d'action**

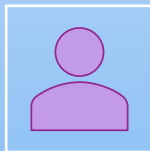
- communiqués par les ES aux référents en CPAM
- déposés dans e-CARS par l'ARS



**Ne pas supprimer les pièces justificatives des années précédentes**

## 4. Présentation e-CARS

Cindy PERRICHET  
Référente nationale  
e-CARS



Connexion  
au compte e-CARS



Interface e-CARS  
Évaluation contrat

## 5. Les indicateurs du volet Produits de santé du CAQES 2022-2026

### 3 indicateurs nationaux

PHEV IPP

*PHEV  
Ezétimibe et  
associations*

PHEV  
Perfadm

PHEV  
Pansements

Ciblage des établissements / national

35 ES (48 EG) ciblés pour 1 à 3 indicateurs

### 2 indicateurs régionaux

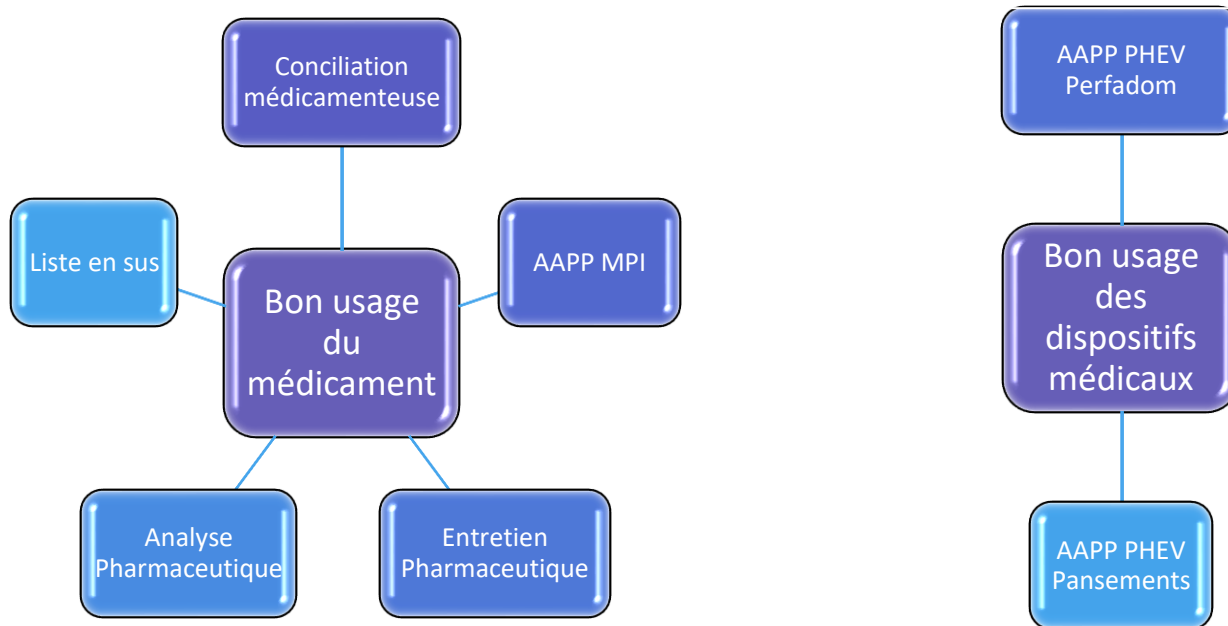
Bon usage du  
médicament  
(5 sous-indicateurs)

Bon usage des  
dispositifs médicaux  
(2 sous-indicateurs)

Ciblage des établissements / régional

63 ES ciblés pour au maximum 7 sous-indicateurs

## 5. Les indicateurs régionaux du volet Produits de santé du CAQES 2022-2026

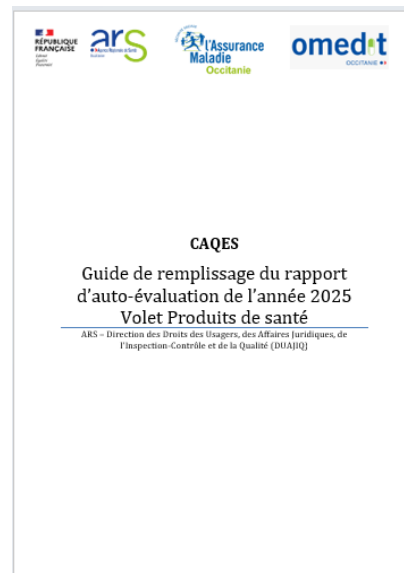


## 5. Les indicateurs **régionaux** du volet Produits de santé du CAQES 2022-2026

- Pré-campagne (2 au 9 février)
- Spécifique au volet Produits de santé
- Objectif => valider les données de la partie « Identification »
- **Nombre de lits (installés) par catégorie (SMR, PSY...)**
  - ✓ Si ce nombre de lits a varié au cours de l'année, indiquez la dernière situation au 31.12.25.
  - ✓ La catégorie « MCO autres » correspond aux lits de MCO hors lits de Réanimation, Surveillance continue, UHCD et Néonatalogie.
- **Système d'information**
  - ✓ Si votre établissement a changé de système d'information au cours de l'année, indiquez la dernière solution logicielle déployée et précisez en commentaire la période de bascule.

- Campagne d'auto-évaluation (2 mars au 17 avril)

[Contrat  
d'Amélioration de  
la Qualité et de  
l'Efficiencia des  
Soins \(CAQES\) |  
Agence régionale  
de santé Occitanie](#)



## 5. Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du volet PDS

### ➤ Indicateur Conciliation médicamenteuse

#### Cible 2025

- Cible ES personnalisée 2025
- Contractualisée via l'avenant 2025-2026, sur la base de données d'activité 2023.
- 10% des séjours « potentiellement conciliables » / 40% pour les CHU

#### Périmètre d'analyse

- Entrée = 1 conciliation / Sortie = 1 conciliation / Entrée + Sortie = 2 conciliations
- Priorisation des patients est à l'initiative des établissements
- Méthodologie HAS

#### Période d'évaluation

- Du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2025

#### Éléments de preuve

- Trame Éléments de preuve Conciliation médicamenteuse 2025 disponible sur le site internet de l'ARS

## 5. Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du volet PDS

### ↘ Indicateur Analyse Pharmaceutique

#### Cible 2025

- 100% des lits de l'établissement bénéficiant d'une analyse pharmaceutique de niveau 2 ou 3 (Hors lits de réanimation, SC, UHCD et Néonatalogie)

#### Attendus

- Cf. Guide de remplissage: Exhaustivité / Fréquence / Temporalité / Traçabilité
- Niveau d'analyse selon SFPC

#### Périmètre d'analyse

- Comment comptabiliser l'analyse pharmaceutique :  
Lits en Niveau 1 + Lits en Niveau 2 + Lits en Niveau 3 = Totalité des lits de mon établissement bénéficiant d'une analyse pharmaceutique
- Il s'agit bien d'un indicateur en nombre de lits, et non pas en nombre d'analyses.

#### Période d'évaluation

- Situation au 31 décembre 2025

## 5. Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du volet PDS

### ↘ Indicateur Entretien Pharmaceutique

#### Cible 2025

- Cible(s) ES personnalisée(s) 2025 pour « Parcours chimio VO » et/ou « Parcours autres domaines »
- Contractualisée(s) via l'avenant 2025-2026

#### Périmètre d'analyse

- Entretiens pharmaceutiques réalisés en HDJ au cours d'une prise en charge pluridisciplinaire (préconisation)
- Possibilité de valoriser des entretiens pharmaceutiques réalisés dans un parcours non prévu au contrat
- Les entretiens pharmaceutiques réalisés au cours des conciliations médicamenteuses d'entrée et de sortie ne sont pas pris en compte au titre de cet indicateur puisque valorisés dans l'indicateur régional « Conciliation médicamenteuse »

#### Période d'évaluation

- 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2025

## 5. Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du volet PDS

### ➤ Indicateur AAPP médicaments potentiellement inappropriés chez la personne âgée

#### Cible 2025

- Réalisation et suivi de l'AAPP régionale « MPI chez la personne âgée »

#### Périmètre d'analyse

- Selon la méthodologie régionale construite par l'OMEDIT Occitanie

#### Éléments de preuve

- Fichier Excel « Plan d'actions actualisé AAPP MPI 2025 » à partir de la trame disponible sur le site internet de l'ARS et des éléments transmis par vos soins lors des évaluations précédentes.

## 5. Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du volet PDS

### ↘ Indicateur Suivi des indications des molécules onéreuses de la liste en sus

#### Cible 2025

- Recueil des indications des prescriptions des médicaments hors GHS

#### Attendus

- Exhaustivité quantitative et qualitative (cohérence avec ePMSI et références bibliographiques pour le hors référentiels)

#### Période d'évaluation

- Du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2025

#### Éléments de preuve

- Fichier Excel OMEDIT Occitanie à télécharger sur la plateforme [SPHINX](#) (lien disponible sur le site internet de l'ARS Occitanie, téléchargeable à partir de fin février)

## 5. Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du volet PDS

### ↘ Indicateurs AAPP Perfadom et AAPP Pansements

#### Cible 2025

- Réalisation et suivi de l'AAPP régionale PHEV Perfusion à domicile / PHEV Pansements

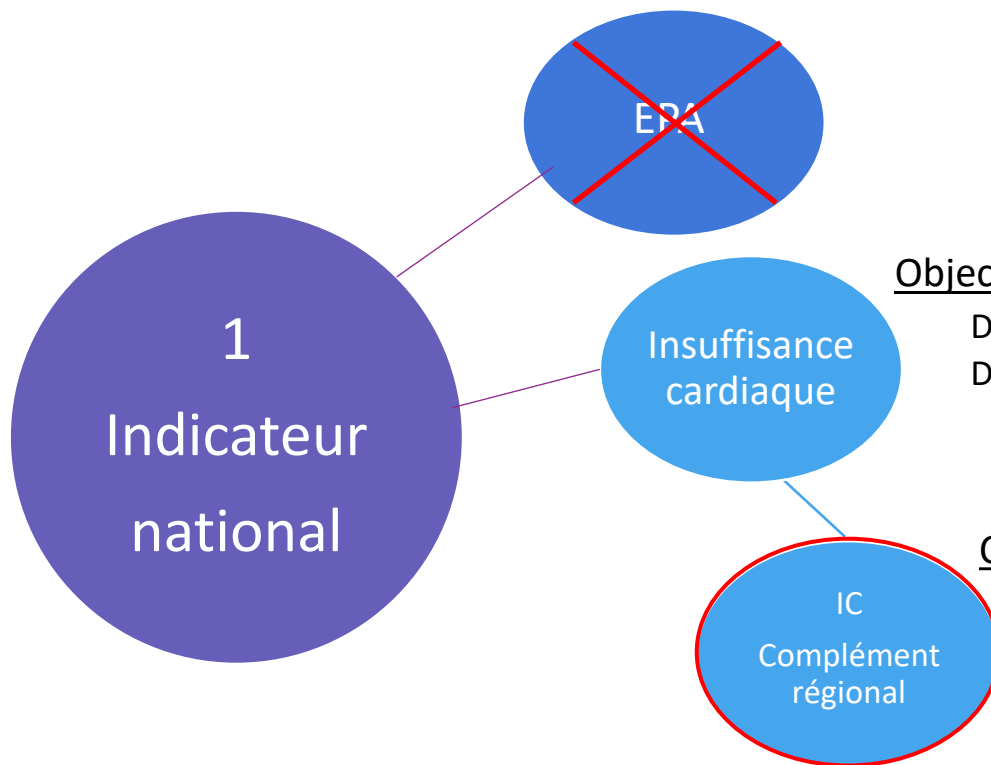
#### Périmètre d'analyse

- Selon la méthodologie régionale construite par l'OMEDIT Occitanie

#### Éléments de preuve

- Fichier Excel « Plan d'actions actualisé AAPP Perfadom 2025 » / « Plan d'actions actualisé AAPP Pansements 2025 » à partir des trames disponibles sur le site internet de l'ARS et des éléments transmis par vos soins lors des évaluations précédentes.

## 6. Indicateurs Pertinence 2025



### Objectif :

Diminution des dépenses liées aux réhospitalisations  
Diminution du taux de réhospitalisation

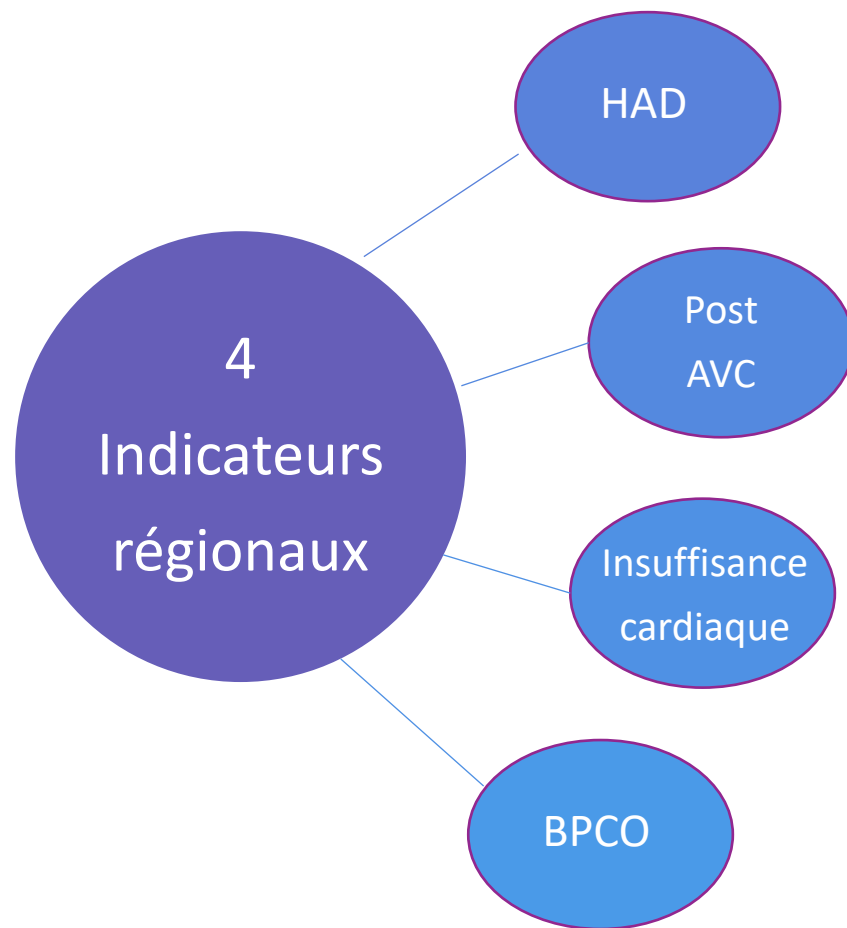
### Conditions régionales :

- 1/ Signature d'une convention PRADO
- 2/ Collaboration avec une CPTS

### **A renseigner par les ES sur eCARS**

*Uniquement pour les ES dont ces éléments n'ont pas été validés lors des évaluations précédents*

## 6. Indicateurs Pertinence 2025



## 6. Indicateurs Pertinence : HAD – développement des TMSC à domicile

### Objectifs :

### Indicateurs eCARS :

**1) Démarrer ou augmenter l'activité**



**1)**

A. Fichier Excel

B. Nombre de patients pris en charge en N-1 (=2025 )

C. Démarrage ou augmentation de l'activité (indicateur renseigné par l'ARS)

**2) Mettre en place des procédures**



**2)**

A. Nombre de procédures mises en place (ind. Quant.)

B. Transmission des nouvelles procédures mises en place  
(ind. Oui/Non + dépôts sur eCars)

**3) Augmenter le nombre de protocoles**



**3)**

A. Nombre de protocoles mis en place (ind. Quant.)

B. Transmission des nouveaux protocoles mis en place  
(ind. Oui/Non + dépôts sur eCars)

C. Evolution du nombre de protocoles (ind. Quant.)

**4) Signer une convention avec un site associé**



**4)**

A. Signature d'une convention

(ind. Oui/Non + dépôts sur eCars)

Uniquement pour les établissements n'ayant pas de PUI  
ET N'ayant pas signé de convention au moment de l'évaluation  
CAQES 2024



## 6. Indicateurs Pertinence : Post AVC

Objectif : Améliorer le parcours des patients post AVC lors du retour à domicile

### Indicateurs :

#### 1) Signature d'une convention PRADO

Uniquement pour les établissements n'ayant pas signé de convention lors des évaluations précédentes

*Donnée à renseigner : Oui / Non + dépôt des documents de preuve*

#### 2) Taux d'inclusion dans le PRADO

Donnée renseignée par l'AM

#### 3) Signature d'une convention avec une CPTS (Bonus sur la durée du CAQES)

Uniquement pour les établissements n'ayant pas encore bénéficié du bonus

*Donnée à renseigner (Oui / Non) + dépôt des documents de preuve*

## 6. Indicateurs Pertinence : IC

Objectif : Favoriser les respects des recommandations de la HAS post hospitalisation IC

### Indicateurs :

- 1) Augmentation du taux de patients ayant consulté un généraliste dans 14 jours suivant la sortie d'hospitalisation**

Donnée renseignée par l'AM

- 2) *Augmentation du taux de patients ayant consulté un cardiologue dans les 2 mois suivant la sortie d'hospitalisation***

Donnée renseignée par l'AM

- 3) Mise en place d'un plan d'actions**

Donnée à renseigner : Oui / Non + fichier à déposer sur eCars

## 6. Indicateurs Pertinence : BPCO

Objectif : Favoriser les respects des recommandations de la HAS post hospitalisation BPCO

### Indicateurs :

**1) Diminution du taux de réhospitalisation**

Donnée renseignée par l'AM

**2) Augmentation du taux de patients ayant consulté un généraliste dans 14 jours suivant la sortie d'hospitalisation**

Donnée renseignée par l'AM

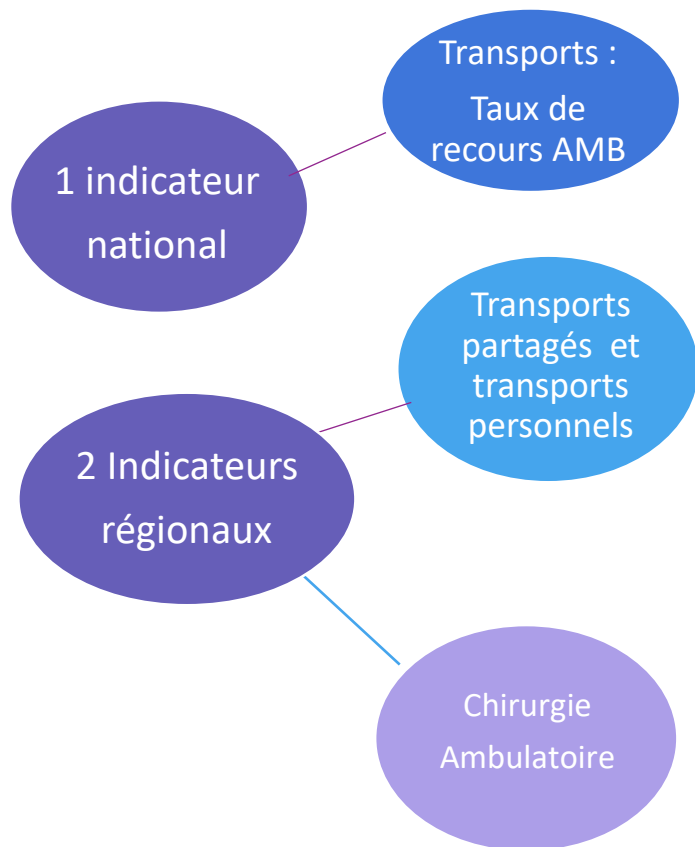
**3) *Augmentation du taux de patients ayant consulté un pneumologue dans les 3 mois suivant la sortie d'hospitalisation***

Donnée renseignée par l'AM

**4) Mise en place d'un plan d'actions**

Donnée à renseigner : Oui / Non + fichier à déposer sur eCars

## 7. Indicateurs Organisation des soins 2025



Objectif : Améliorer la pertinence des prescriptions dans le choix du mode de transport le plus adapté à l'état de santé des patients et diminuer, chaque fois que c'est possible, **le taux de recours à l'ambulance**.

Intéressement : 20% des économies générées (dépenses évitées de transports AMB Vs TAP)

Objectif : Favoriser le **développement du transport partagé** et des **transports par moyens personnels** (Véhicule personnel et transports en commun)

Conditions nécessaires pour bénéficier d'un intéressement :

- 1/ Communication d'un plan d'action (\*) Via le référent en CPAM
- 2/ Atteinte des taux cibles (\*)

(\*) Renseigné sur eCARS par l'ARS et l'AM

Indicateur : Taux de chirurgie ambulatoire (ATIH)

Renseigné sur eCARS par l'ARS et l'AM



## 8 - Les évolutions du dispositif

◆ La loi de financement de la sécurité sociale pour 2026 prévoit en son article 79 plusieurs évolutions du dispositif actuel.

CAQES :

☐ **Abrogation** du CAQES à compter du **1<sup>er</sup> janvier 2027**

☐ Evaluation de l'année 2026 en 2027 **maintenue**



## 8 - Les évolutions du dispositif

### ◆ Article L. 162-23-14 du code de la sécurité sociale – Incitation financière à l'efficiencia et à la pertinence des soins et des prescriptions (IFEP)

#### → Nature du dispositif :

Nouveau **mécanisme d'incitation financière** des établissements sur la base d'**indicateurs relatif à l'efficiencia et à la pertinence des soins et des prescriptions**.



Etablissements concernés : article L. 162-22 1°, 2°, 4° code de la sécurité sociale

#### → Objectifs et indicateurs



##### Objectifs :

- Nationaux ou régionaux
- Exprimés en **volume** ou en **taux d'évolution**



**Mesure** : Indicateurs d'efficiencia et de pertinence des soins et des prescriptions

#### → Leviers financiers mobilisables par l'ARS

Selon les résultats obtenus (objectifs nationaux ou régionaux) :

##### ◆ Dotation financière complémentaire

→ Calculée en fonction des **économies réalisées** sur les dépenses d'assurance maladie

##### ◆ Pénalité financière

→ Minoration des financements de l'assurance maladie

→ Plafond : **2 % des financements totaux**

→ Entrée en vigueur à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2027



Décision adaptée, le cas échéant, aux caractéristiques du **territoire de santé** et de l'**établissement**



#### **Cadre : (en attente de publication)**

- Objectifs et indicateurs : définis par **arrêté ministériel**
- **Modalités d'application** : fixées par décret en Conseil d'État



## 8 - Les évolutions du dispositif

- ◆ **Article L. 162-23-14-1 du code de la sécurité sociale, rénovation du dispositif visant les établissements dont les pratiques s'écartent le plus de la moyenne**

### → Nature du dispositif :

Ce dispositif cible les établissements dont **les pratiques présentent un écart significatif, supérieur en nombre ou en taux d'évolution, d'actes, de prestations ou de prescriptions**, par rapport aux moyennes régionales ou nationales.

### → Principaux points :

Si un établissement **dépasse significativement les moyennes précitées**, le DG ARS peut fixer, après avis de la CPAM :

- Un **objectif** de volume ou d'évolution d'actes, de prestations ou de prescriptions,
- Sur une **période donnée**.

### → Leviers financiers mobilisables par l'ARS

Au terme de cette période et en cas de non-respect des objectifs → **pénalité financière**, même logique que pour le dispositif précédent.

Entrée en vigueur à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2027.

Décision prise après :

- prise en compte des **caractéristiques du territoire de santé et de l'établissement**,
- présentation, le cas échéant, **d'observations de la part de l'établissement**,
- **avis** de la CPAM et de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA).



Les modalités d'application seront fixées **par décret en Conseil d'État (en attente de publication)**

## 9. En résumé / Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du CAQES

### ↘ Où trouver les informations / documents



#### → Après le Webinaire

- Envoi présentation + Notice utilisation eCARS
- Envoi du guide de remplissage du volet produits de santé



#### → 2 mars 2026

- Information ouverture campagne auto-évaluations, tous volets
- Notice utilisation eCARS



#### → Site internet ARS Occitanie: [CAQES](#)

- En cours de mise à jour

## 9. En résumé / Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du CAQES

### ↘ Modalité d'évaluation

→ eCARS

→ Dates de saisie :

- De la pré-campagne du volet produits de santé : **du 2 au 9 février 2026**
- De l'auto-évaluation tous volets : **2 mars au 17 avril 2026**



→ Identifiant de connexion et mode opératoire e-CARS : **mail de l'ARS le 9 janvier 2026**

## 9. En résumé / Evaluation 2025 des indicateurs régionaux du CAQES

### ↘ Pour vous aider :

Pour tout **problème technique** (Pb d'accès, message d'erreur...) et/ou d'utilisation de la plateforme e-CARS :

- Envoyer un mail au support e-CARS en indiquant bien le problème rencontré, le contrat concerné, l'identifiant de connexion à la plateforme utilisé et un numéro de téléphone sur lequel vous pouvez être rappelé : [ars.ecars@sg.social.gouv.fr](mailto:ars.ecars@sg.social.gouv.fr)
- Appeler directement l'équipe support : **07.61.92.29.71**

### ↘ Pour une demande d'identifiant e-CARS:

Mail à l'adresse [ars-oc-duaijq-qualite@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-duaijq-qualite@ars.sante.fr) en précisant : la civilité, le nom/prénom, la fonction, l'adresse mail et l'établissement.

## Pour joindre l'OMEDIT Occitanie :



**omedit.secretariat@chu-toulouse.fr**

**Site Nîmes**

**Site Toulouse**



04 – 66 – 68 – 31 - 04

05 – 61 – 32 – 26 - 39



**<https://omedit-mip.jimdofree.com/>**

## 8. Questions / échanges





# Merci de votre attention