



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

## Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

### Grille de recueil

Thème

**Infections Associées aux soins  
(IAS)**

*Indicateur « Taux de patients ayant une  
prescription d'antibiothérapie de 7 jours ou  
moins pour une infection respiratoire basse »*

## Campagne IQSS 2021

\*acronyme : ATBIR

[contact.iqss@has-sante.fr](mailto:contact.iqss@has-sante.fr)

Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (DAQSS)  
Service Évaluation et Outils pour la qualité et la sécurité des soins (EvOQSS)

Version : mars 2021

## Questionnaire établissement

Ces questions ne sont à remplir qu'une fois pour l'établissement

Labels	Questions	Modalités de réponses
<b>Procédures et Recommandations</b>		
ATBT_1	Il existe une procédure décrivant l'antibiothérapie des infections respiratoires basses	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
	Si Oui, la procédure inclue	
ATBT_1_1	Des informations sur la ou les molécule(s)	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBT_1_2	La posologie	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBT_1_3	La durée de traitement recommandée	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBT_1_4	Si Oui, ces informations sont basées sur les recommandations nationales d'une société savante ou d'un OMEDIT	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
<b>Evaluation</b>		
ATBT_2	Une évaluation des pratiques professionnelles est réalisée sur la conformité de la durée de traitement prescrite	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
	Si Oui	
ATBT_2_1	Selon une méthode validée par une société savante ou un réseau (SPILF, OMEDIT, CPIAS, ...)	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non

ATBT_2_2	Dans les 3 dernières années	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBT_2_3	Les résultats ont été restitués aux prescripteurs	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
<b>Surveillance et actions</b>		
ATBT_3	L'établissement a participé à une enquête de prévalence de patients traités par antibiotiques	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBT_3_1	Si oui, cette enquête a concerné des patients traités pour infection respiratoire basse	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBT_3_1_1	La prévalence des patients (en pourcentage) traités pour pneumopathie (communautaire et nosocomiale) parmi les patients recevant une antibiothérapie est de :	Chiffre entre zéro et 100
ATBT_4	Il existe dans l'établissement un praticien référent en antibiothérapie ou infectiologue capable d'apporter des conseils en antibiothérapie	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBT_4_1	Combien en équivalent temps plein ?	--

## Grille de recueil de l'indicateur : « Taux de patients ayant une prescription d'antibiothérapie de 7 jours ou moins pour une infection respiratoire basse »

Labels	Questions	Modalités de réponses
<b>Identification - structure</b>		
FINESS	FINESS de l'établissement enquêté	□□□□□□□□
RS_FINESS	Raison sociale de l'établissement enquêté	Texte libre
FINESS_PMSI	FINESS PMSI de l'établissement	□□□□□□□□
RS_FINESS_PMSI	Raison sociale FINESS_PMSI	Texte Libre
<b>Identification - tirage au sort et date de saisie</b>		
D_Saisie	Date de la saisie	□□ / □□ / □□□□
<b>Identification - caractéristiques du séjour patient</b>		
D_Finsej	Date de fin du séjour MCO	□□ / □□ / □□□□
DureeSej	Durée du séjour	□□□ (JJ)
GHM		
Service	Service (ou pôle)	
Age	Age du patient à la date d'entrée du séjour	□□□
Sexe	Sexe du patient	○ 1. Masculin ○ 2. Féminin
Code_diag	Diagnostic CIM-10 retenu	Voir tableau* de correspondance pour le remplissage
<b>Identification - caractéristiques du dossier à analyser</b>		
DOSSIER	Dossier	○ 1. Retrouvé et analysable ○ 2. Retrouvé avec incohérence PMSI (séjour < 24h soit moins d'une nuit, nouveau-nés dits « non hospitalisés », erreur GHM) ○ 3. Retrouvé mais le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées ○ 4. Non retrouvé

ID_1	Confirmation de l'infection respiratoire basse codée (voir ci-dessus « diagnostic CIM10 »)	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non, il ne s'agit pas d'une infection respiratoire basse <input type="radio"/> 3. Non, l'infection respiratoire basse ne correspond pas au code CIM 10 indiqué
ID_1_1	Présence de plusieurs épisodes d'infections respiratoires répondant aux codes CIM 10 durant le même séjour	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ID_1_2	Patient sous traitement antifongique ou antiviral exclusif	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
DECES	Patient décédé	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
DECES_1	Le patient est décédé durant la première semaine de traitement antibiotique pour infection respiratoire basse	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBIR_1	Au moins une prescription d'antibiotique curatif durant le séjour est retrouvée	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBIR_2	La ou les prescriptions d'antibiotiques curatifs est (sont) exclusivement indiquée (s) pour l'infection respiratoire basse	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBIR_3	Il est possible d'évaluer la durée totale cumulée de la (ou des) prescription(s) d'antibiotiques curatifs indiquée pour l'infection respiratoire basse	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBIR_3_1	La durée totale <b>cumulée</b> de prescription de l'antibiotique curatif est :	<input type="radio"/> 1. Inférieure ou égale à 5 jours <input type="radio"/> 2. Entre 6 et 7 jours <input type="radio"/> 3. Strictement supérieur à 7 jours
ATBIR_4	Il existe une justification d'un traitement de plus de 7 jours dans le dossier	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
	Si Oui, nature de la justification :	
ATBIR_4_1	Arguments cliniques (échec clinique, absence d'amélioration, aggravation)	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
ATBIR_4_2	Adaptation au regard des résultats microbiologiques	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non

\* Tableau de correspondance pour code\_diag

Si code remonté par Lotas	Alors écrire dans code_diag
J13	• J13 - pneumonie due à Streptococcus pneumoniae
J14	• J14 - pneumopathie due à Haemophilus influenzae
J15.0 à J15.9	• J15.0 à J15.9 - pneumopathie bactériennes, NCA*
J16.0, J16.8	• J16.0, J16.8-pneumopathies dues à d'autres microorganismes infectieux, NCA
J16.0, J16.8	• J16.0, J16.8- pneumopathies dues à d'autres microorganismes infectieux, NCA
J17.0 à J17.8	• J17.0 à J17.8 - pneumopathie avec maladie classée ailleurs
J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9	• J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9 - pneumopathie à microorganisme SAI **
J69.0, J69.1, J69.8	• J69.0, J69.1, J69.8 - pneumopathie due à des substances solides et liquides
J44.0	• J44.0 maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures

\*NCA : non classée par ailleurs

\*\* SAI : sans autres indications