



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 hospitalisés ayant une prescription d'antibiotiques inférieure ou égal à 7 jours, ou justifiée pour une durée supérieure, pour infection respiratoire basse »

Campagne IQSS 2025

*acronyme : ATBIR

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 (SEVOQSS)

Version : mars 2025

Sommaire

Questionnaire établissement..... 3

Grille de recueil de l'indicateur : « Taux de patients hospitalisés ayant une prescription d'antibiotiques inférieure ou égal à 7 jours, ou justifiée pour une durée supérieure, pour infection respiratoire »..... 4

Questionnaire établissement

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

N°	Libellé	Modalité de réponse
Procédures et Recommandations		
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 incluse	
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 ou autres	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
Evaluation		
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
Surveillance et actions		
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 hospitalisés ayant une prescription d'antibiotiques inférieure ou égal à 7 jours, ou justifiée pour une durée supérieure, pour infection respiratoire »

N°	Libellé	Modalités de réponse
Identification - structure		
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
Identification - tirage au sort et date de saisie		
D_Saisie	Date de la saisie	□□ / □□ / □□□□
Identification - caractéristiques du séjour patient		
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
Identification - caractéristiques du dossier à analyser		
INCLUSION_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) (exclusion du thème) ○ 3. Retrouvé mais le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées (exclusion du thème) ○ 4. Non retrouvé (exclusion du thème) ○ 5. Patient sorti contre avis médical ou fugue (exclusion du thème)

INCLUSION_DOSSIER_1	Confirmation de l'infection respiratoire basse codée (voir ci-dessus « diagnostic CIM10 »)	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. 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
INCLUSION_DOSSIER_1_1	Présence de plusieurs épisodes d'infections respiratoires répondant aux codes CIM 10 durant le même séjour * <i>En cas de survenue de plusieurs épisodes d'infections respiratoires répondant aux codes CIM 10 durant le même séjour, ne prendre en compte que le premier épisode d'infection respiratoire pour l'évaluation du dossier.</i>	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
NCLUSION_DOSSIER_1_1_1	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 cumulée 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

Code Lotas	Libellé
J13	<ul style="list-style-type: none"> J13 - pneumonie due à Streptococcus pneumoniae
J14	<ul style="list-style-type: none"> J14 - pneumopathie due à Haemophilus influenzae
J15.0 à J15.9	<ul style="list-style-type: none"> J15.0 à J15.9 - pneumopathie bactériennes, NCA*
J16.0, J16.8	<ul style="list-style-type: none"> J16.0, J16.8-pneumopathies dues à d'autres microorganismes infectieux, NCA
J16.0, J16.8	<ul style="list-style-type: none"> J16.0, J16.8- pneumopathies dues à d'autres microorganismes infectieux, NCA
J17.0 à J17.8	<ul style="list-style-type: none"> J17.0 à J17.8 - pneumopathie avec maladie classée ailleurs
J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9	<ul style="list-style-type: none"> J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9 - pneumopathie à microorganisme SAI **
J69.0, J69.1, J69.8	<ul style="list-style-type: none"> J69.0, J69.1, J69.8 - pneumopathie due à des substances solides et liquides
J44.0	<ul style="list-style-type: none"> J44.0 maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures

*NCA : non classée par ailleurs

** SAI : sans autres indications



Toutes les publications de la HAS sont téléchargeables sur

www.has-sante.fr