



## MÉTHODOLOGIE DE TRAVAIL

### CONTRÔLE DE LA QUALITÉ DU FICHIER EXCEL V6 - PATIENTS COVID-19

#### ET COVID-19 SURVEILLANCE DE LA MORTALITÉ (CONFORME AUX EXIGENCES DE L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ)

## **INTRODUCTION**

Dans le contexte de la crise sanitaire liée à la pandémie COVID-19, une collecte de données hospitalière des patients Covid-19 est nécessaire afin de suivre l'évolution de l'épidémie.

Ce travail s'effectue en conformité avec les recommandations de la Commission nationale pour la protection des données (CNPD) relatives à la collecte de données personnelles dans un contexte de crise sanitaire à coronavirus (COVID-19) (du 10/03/2020).

<https://cnpd.public.lu/fr/actualites/national/2020/03/coronavirus.html>

## **PROCEDURE A SUIVRE**

### **I. PÉRIMÈTRE :**

Patients Covid -19, avec preuve virologique (PCR positive) ou sans preuve virologique (PCR négative mais tableaux clinique et/ ou radiologique compatibles).

Patients déjà sortis de l'hôpital (hospitalisations stationnaires >24h) ou décédés.

### **II. PLANNING :**

La tâche se rapporte aux patients déjà sortis (stationnaires) ou décédés (depuis le début de la collecte des données : à partir du 28/02/2020). Elle est à réaliser dans le mois, à dater du commencement de la mission, et se poursuivra durant tout le temps de l'épidémie COVID-19.

Date de début: dès que possible et au plus tard à partir du 04/05/2020.

Date du 1er renvoi des fichiers de travail à l'administration (Direction de la santé) : 05/06/2020.

Les dates des prochains renvois de fichiers seront fixées ultérieurement.

### **III. OBJECTIFS :**

1. Améliorer la qualité des données du fichier « patients - V6 » : exhaustivité et précisions.
2. Collecter des indicateurs COVID-19 pour la surveillance de la mortalité (conforme aux exigences de l'Organisation mondiale de la santé).

### **IV. DÉFINITIONS IMPORTANTES DES CAS**

#### **a. Patients COVID-19 avec PCR positive (COVID+)**

Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

<sup>2</sup> Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

<sup>3</sup> Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre\_ Agence nationale de santé publique France



### b. Patients Covid -19 à PCR négative (COVID+) :

« **Patient Covid-19 à PCR négative** » : notion utile en sortie d'hôpital (diagnostic de sortie, et suivi obligatoire Maela par l'inspection sanitaire) ou lors du décès éventuel (hôpital, maison de soins, ou domicile). Cette entité clinique correspond à une réalité clinique (diagnostic clinique, biologique et radiologique et PCR négative ou non réalisée) qu'il serait faux de classer en Covid-19 négatif<sup>2</sup>. »

La dénomination « **patient suspect de Covid-19** » ou cas possible<sup>3</sup> ou probable est une notion utile et nécessaire pour la prise en charge initiale à toutes les étapes avec flux séparés (à domicile, au 112, les urgences, l'admission stationnaire).

**A sa sortie ou après son décès**, un patient COVID initialement caractérisé de suspect sera donc obligatoirement classé dans une des catégories suivantes :

- COVID+ à PCR positive
- COVID+ à PCR négative
- COVID- ou autre diagnostic

### c. Groupes à risque dans le cadre de la pandémie COVID-19 : patients avec :

- Âge plus de 65 ans
- Maladie cardiovasculaire
- Diabète
- Obésité
- Pathologie chronique sévère du cœur, poumon, rein
- Immunosuppression, hémopathie maligne ou néoplasie active

## V. QUE FAUT-IL FAIRE ?

### a. Matériels de travail et procédure:

#### 1. Fichier Excel patient COVID-19\_Fichier V6

#### 2. Fichier Excel COVID-19 Surveillance \_mortalité\_ OMS

-Le service informatique de chaque établissement hospitalier transmettra les fichiers de travail provenant de l'administration à l'équipe de documentation hospitalière (DIM) ainsi qu'à tout autre intervenant directement lié à cette collecte d'informations ; et il se chargera de compléter les séjours manquants (Identifiants des patients Covid-19) dans les fichiers tout au long de l'épidémie Covid-19.

-L'équipe DIM et les autres intervenants chargés de cette collecte de données complèteront les dit-fichiers.

<sup>1</sup> Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

<sup>2</sup> Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

<sup>3</sup> Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre\_ Agence nationale de santé publique France



**b. Informations à compléter (si manquantes), à vérifier et à corriger, le cas échéant :**

---

**1. Fichier Excel patient COVID-19\_Fichier V6 : Patients Covid-19 avec PCR+ et Covid-19 avec PCR-**

---

**1.1. Colonne (code postal de résidence) :** si incohérences de la valeur du code postal avec la valeur du code pays de résidence.

**1.2. Colonne COVID+ OU SUSPECT**

-Choix des statuts COVID+ PCR positive ou non, selon les critères de définitions des cas (Cf ci-dessus chap IV Définitions importantes des cas) et en conformité avec le diagnostic posé par le médecin traitant du patient.

- Pour information, le « **patient COVID-19 négatif (-) ou autre diagnostic** » à la sortie de l'hôpital, est représenté par une « **cellule vide** » dans la colonne E du fichier\_V6. Les critères de sélection du COVID-19 (-) sont des patients pour lesquels un diagnostic de sortie autre que le COVID est retenu.

**1.3. Colonnes comorbidités 1, 2 et 3**

-À compléter le cas échéant : comorbidité 1, 2, 3, en conformité avec les informations médicales du dossier patient et /ou les diagnostics renseignés par le médecin traitant du patient.

-Pour le choix des comorbidités 1, 2, 3, il n'a pas été prouvé scientifiquement d'ordre particulier de primauté d'une pathologie par rapport à une autre.

-Si le patient présente plus de 3 comorbidités listées, choisissez celles qui auraient pu avoir une plus grande influence sur l'évolution de l'infection COVID-19 vers une forme grave pouvant conduire à une prise en charge en réanimation (voir le dossier patient ou avis du médecin traitant). Par exemple, choisir par ordre de préférence : obésité, cancer sous traitement, déficit immunitaire (dû à un traitement ou à une maladie), diabète sous traitement, maladie respiratoire chronique, pathologie cardiovasculaire, ...

**1.4. Colonne de dates (entrée, transfert réa/soins normaux, début et fin respirateur, décès ...)**

Il est important d'être attentif à la collecte de ces données (vérifier l'exactitude, la chronologie et la cohérence des valeurs).

---

**2.Fichier Excel COVID-19 Surveillance \_mortalité\_ OMS : Patients Covid-19 à PCR+ et Covid-19 à PCR-**

---

Dans le contexte de pandémie COVID-19, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) recommande une collecte de données spécifiques relative aux patients décédés :

**a. Patients Covid-19 confirmés avec PCR positive (COVID+)**

<sup>1</sup> Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

<sup>2</sup> Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

<sup>3</sup> Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre\_ Agence nationale de santé publique France



- b. Patients Covid-19 suspects tableau clinique et/ou radiologique même si PCR négative afin d'assurer une surveillance de la mortalité COVID-19.

Veillez trouver en pièce jointe un **formulaire Covid-19\_OMS** reprenant les indicateurs à saisir.

### **1.5. Sources d'information :**

Médicale :

- Dossier – patient
- Professionnels de santé en charge du patient

Administrative :

- Système ADT de l'hôpital (Admission-Discharge-Transfert System)
- Personnel administratif et informatique

<sup>1</sup> Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

<sup>2</sup> Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

<sup>3</sup> Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre\_ Agence nationale de santé publique France