



**Ministère de la Santé
et des Services sociaux**

Technologies de l'information

FICHIER CORONAVIRUS

Guide de saisie_Décès_COVID-19

Pilote d'opération :

Thomas Bernatchez
Service des systèmes ministériels et support au développement
Direction des systèmes de santé et ministériels
Direction générale adjointe des licences et des systèmes d'information
Direction générale des technologies de l'information

Pilote d'orientation :

Stéphanie Jodoin et Christianne Beudet
Direction de la vigie sanitaire
Direction générale adjointe de la protection de la santé publique, MSSS

Mise à jour du document :

2020-06-11

1. Raison d'être du guide de saisie

Le but de ce document est de fournir les consignes de saisie du *formulaire de déclaration d'un cas de COVID-19 décédé*. Ce formulaire doit être acheminé à la Direction de santé publique de sa région. Le présent guide est destiné à toute personne autorisée à déclarer des décès des cas COVID-19.

2. Consignes de saisie

Seulement les décès des cas confirmés ou suspects à la COVID-19, tels que définis dans le Guide de gestion des décès reliés à la Covid-19, de l'INSPQ (<https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2975-guide-gestion-deces-covid19.pdf>) doivent être saisis dans ce formulaire de déclaration de décès d'un cas COVID-19 et acheminés à la Direction de santé publique de sa région.

Vous devez compléter le Bulletin de décès (SP-3) avant de compléter le *formulaire de déclaration d'un cas de COVID-19 décédé*.

2.1 Informations sur le Bulletin de décès (SP-3)

Afin d'assurer la concordance des informations dans la déclaration des décès, **il est important d'indiquer le numéro du Bulletin de décès SP-3** (situé dans le bas à gauche. Ce numéro commence par 3) dans le *formulaire de déclaration d'un cas de COVID-19 décédé*.

2.2 Lieu du décès

Trois informations sont à saisir pour le lieu du décès :

- Le nom complet de l'installation (établissement). Par exemple, CHSLD Saint-Jude; un menu déroulant apparaîtra à la saisie des premières lettres. Si vous ne trouvez pas le nom dans ce menu déroulant, après vérification de l'orthographe, saisir le nom au complet.
- Le code de l'installation (établissement), si disponible : 51233977
- L'adresse complète de l'installation (établissement): 4410, boulevard Saint-Martin O, Laval, Québec, H7T 1C3, mais obligatoirement le code postal

N.B. Pour les décès à domicile, inscrivez seulement : domicile dans la case dédiée au nom de l'établissement ainsi que l'adresse complète du domicile dans la case prévue à cet effet.

2.3 Identification de la personne décédée

- Saisir le numéro d'assurance maladie
- Inscrive obligatoirement le nom de famille ainsi que le prénom du défunt
- Entrer la date de naissance (AAAA-MM-JJ)
- Inscrive l'adresse de résidence du défunt

2.4 Certificat de décès

- Indiquer obligatoirement la date réelle du décès
- Indiquer le sexe de la personne décédée
- Inscrire la cause du décès selon les définitions nosologiques (voir annexe 2). Il est à noter que plus de précisions seront apportées lors de l'enquête épidémiologique.
- Inscrire le nom de famille et le prénom de l'auteur de la certification médicale
- Saisir son numéro de téléphone où il peut être rejoint facilement
- Préciser le numéro de pratique du permis d'exercice de l'auteur de la certification médicale

2.5 Vos informations

- Inscrire votre nom de famille et votre prénom (de la personne qui complète le *formulaire de déclaration d'un cas de COVID-19 décédé*).
- Saisir le numéro de téléphone où l'on peut vous rejoindre facilement
- Sélectionner la Direction de santé publique qui recevra le *formulaire de déclaration d'un cas de COVID-19 décédé*. Il doit s'agir de la Direction de santé publique de la région de résidence de la personne décédée.
- Appuyer sur **Envoyer à la Direction de santé publique**

Annexe 1- Formulaire de déclaration d'un cas de COVID-19 décédé



Nous joindre

Formulaire de déclaration de cas COVID-19 décédé

Procédure de transmission du SP-3

Ce formulaire de cas COVID-19 décédé ne remplace pas le bulletin des décès (SP-3). Ainsi, vous devez obligatoirement compléter le SP-3 et le faire parvenir par la poste à l'ISQ.

Consulter notre [guide de saisie](#).

Information sur le bulletin SP-3

Numéro du bulletin (situé en bas à gauche) ⓘ *

3

Lieu du décès

1. Nom de l'installation où a eu lieu le décès

2. Code d'installation

3. Adresse de l'endroit où a eu lieu le décès
(no, rue, municipalité, province ou pays)

Code postal *

Format : A1A 1A1

Identification de la personne décédée

(inscrire le nom de famille et le(s) prénom(s) selon l'acte de naissance)

6. No d'assurance maladie

Format : AAAA12345678

4. Nom de famille *

5. Prénom usuel *

7. Date de naissance

Format : AAAA-MM-JJ

14. Adresse du domicile de la personne décédée

No

Rue

Municipalité, Province ou Pays

Code postal

Format : A1A 1A1

Certification médicale du décès

19. Date du décès *



Format : AAAA-MM-JJ

20. Sexe *

- Masculin
 Féminin
 Indéterminé

22. Cause du décès *

- Covid confirmé
 Covid suspecté

30. Nom de famille et prénom usuel de l'auteur de la certification médicale

No de téléphone où l'auteur peut être rejoint

29. Qualité de l'auteur de la certification médicale *

- Médecin
 Infirmier/infirmière
 Coroner
 Autre, précisez

35. Numéro de permis

Numéro du dossier médical

Vos informations

Nom de famille *

Prénom *

Numéro de téléphone *

Direction de santé publique à informer *

Je ne suis pas un robot 
reCAPTCHA
Conférence de l'Université

Envoyer à la direction de santé publique

Nous joindre



© Gouvernement du Québec, 2020

Nous joindre

Pour toute question concernant le formulaire en ligne de déclaration des cas covid décédé, veuillez contacter:

Téléphone

Téléphone (région de Québec) : (418) 683-AIDE (2433)

Téléphone (sans frais) : 1 877 826-AIDE (2433)

Courriel

Par courriel :

00_sog_centre_de_services@ssss.gouv.qc.ca

Annexe 2- Définition nosologiques¹

Cas confirmé

Un cas est confirmé si le défunt a eu :

- un test de dépistage positif OU
- Une exposition à risque élevé avec un cas confirmé par laboratoire, pendant sa période de contagiosité ET un tableau clinique compatible (fièvre, toux, difficulté respiratoire, anosmie). OU
- Une exposition à risque élevé du type : contact avec cas confirmé par laboratoire de nature domiciliaire, partenaire intime, personne ayant prodigué des soins dans un contexte non médical.

Cas suspecté

Un cas est suspecté si le défunt présentait, avant son décès, des symptômes ou signes cliniques compatibles avec la COVID-19 sans aucune autre cause apparente :

- Fièvre (plus de 38 °C) OU
- Toux (récente ou chronique exacerbée) OU
- Difficulté respiratoire OU
- Anosmie d'apparition brutale sans obstruction nasale, accompagnée ou non d'agueusie.
- Des signes radiologiques d'infiltrats correspondant à une pneumonie; OU
- Un syndrome de détresse respiratoire; OU
- Un examen pathologique compatible. Par précaution et compte tenu des incertitudes scientifiques quant à la transmissibilité du SARS-CoV-2, en cas de doute, considérer le cas comme suspecté.

¹ Source : INSPQ 2020, Guide de gestion des décès reliés à la COVID-19