



# Communication officielle 2020 N° 2

## Codage COVID-19

Ce document remplace avec effet immédiat la communication officielle de février 2020 concernant le codage du COVID-19.

### 1. CIM-10-GM – Codes U dans le contexte du COVID-19

Conformément à la communication «CIM-10 (OMS et GM): attribuer le code U07.2 aux cas suspectés de COVID-19» («ICD-10 (WHO und GM): U07.2 kodiert Verdacht auf COVID-19») du 23 mars 2020, de l'institut allemand de documentation et d'information médicales (Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information, DIMDI), concernant le codage du COVID-19, les indications suivantes valent pour la **CIM-10-GM**:

Les nouveaux éléments apportés au code U07.1! par rapport à la communication de février 2020 sont mis en évidence en vert.

[...]

Pour la **CIM-10-GM** (german modification), les codes sont créés comme codes secondaires (codes avec point d'exclamation):<sup>1</sup>

#### **U07.1! COVID-19, virus identifié**

Maladie-à-coronavirus-2019, **virus identifié**

Attribuez ce code dans les cas où l'infection au COVID-19 a été confirmée par un test en laboratoire, indépendamment du degré de sévérité des résultats cliniques ou des symptômes.

Utilisez au préalable les codes requis pour signaler la présence d'une pneumonie ou d'autres manifestations ou raisons pour la prise de contact avec l'hôpital.

#### **U07.2! COVID-19, virus non identifié**

COVID-19 SAI

Attribuez ce code lorsque le COVID-19 a été confirmé du point de vue clinique et épidémiologique, mais que le virus n'a pas été identifié par un test en laboratoire ou si ce test n'est pas disponible.

Utilisez au préalable les codes requis pour signaler la présence d'une pneumonie ou d'autres manifestations ou raisons pour la prise de contact avec l'hôpital.

[...]

<sup>1</sup> Extrait de : Communication du DIMDI du 23.03.2020. CIM-10 (OMS et GM): attribuer le code U07.2 aux cas suspectés de COVID-19. <https://www.dimdi.de/dynamic/de/das-dimdi/aktuelles/meldung/icd-10-who-und-gm-u07.2-kodiert-verdacht-auf-covid-19/> (v. annexe)

## 2. Codage des diagnostics

Pour le codage des cas stationnaires dans le contexte du COVID-19, infection avec SARS-CoV-2 (Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 [SARS 2]), veuillez appliquer les précisions de codage suivantes.

Conformément aux exclusions indiquées dans la CIM-10-OMS, nous avons adapté les exemples de codage en tenant compte de la **non-utilisation** des codes suivants:

- B34.2 «Infection coronavirale, siège non précisé», B97.2! «Coronavirus, cause de maladies classées dans d'autres chapitres» et U04.9! «Syndrome respiratoire aigu sévère [SRAS], sans précision» avec U07.1! «COVID-19, virus identifié» **ou**
- U07.1! «COVID-19, virus identifié, Z03.8 «Mise en observation pour suspicion d'autres maladies», B34.2 «Infection coronavirale, siège non précisé» et Z11 «Examen spécial de dépistage de maladies infectieuses et parasitaires» avec U07.2! «COVID-19, virus non identifié».

### Note:

- Les exemples ci-dessous et les codes proposés ne doivent pas être considérés comme exhaustifs. Veuillez tenir compte des règles de codage et de calcul de l'instrument de codage correspondant. En font partie en particulier les règles G52 «Le diagnostic principal», G54 «Les diagnostics supplémentaires», D09 «Diagnostics présumés», D15 «Transferts», S0102 «Sepsis», S0103 «SIRS» et S1002 «Insuffisance respiratoire». Le terme «CIM primaire» utilisé dans le tableau ci-dessous ne correspond pas au terme «diagnostic principal».
- Lors de transferts, chaque cas stationnaire (de l'hôpital considéré) se voit attribuer les codes correspondants tirés de la rubrique U07.-! conformément au schéma présenté ci-dessous.  
Pour les rares cas à regrouper pour cause de réhospitalisation liée au SARS-CoV-2, utilisez le code U07.-! défini au terme de la dernière hospitalisation.
- Le code B33.8 «Autres maladies à virus précisées» est utilisé pour les cas de **septicémie virale** documentée par le médecin et due à une infection SARS-CoV-2. Les règles S0102 et G52 s'appliquent. À noter que les codes concernant la septicémie de la rubrique A40.- à A41.- sont réservés aux infections d'origine bactérienne, qui peuvent accompagner une infection dans le contexte du SARS-CoV-2.
- Le code U04.9 «Syndrome respiratoire aigu sévère [SARS], sans précision» n'est pas utilisé dans le contexte de la pandémie du COVID-19. Il est réservé à l'agent pathogène de la pandémie de coronavirus 2002/2003.

| Exemple                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CIM primaire               | CIM secondaire | Tableau clinique             | Diagnostic confirmé en laboratoire                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Septicémie (virale) due au SARS-CoV-2 (COVID-19)</b><br>le cas échéant + infection bactérienne supplémentaire<br>le cas échéant + J96.- <i>Insuffisance respiratoire, non classée ailleurs</i> ou<br>le cas échéant J80.0- <i>Syndrome de détresse respiratoire de l'adulte [SDRA], etc.</i>                         | B33.8<br>+<br>autres       | U07.1!         | spécifique                   | oui                                                   |
| <b>Pneumonie due au SARS-CoV-2 (COVID-19)</b><br>le cas échéant + R65.0! <i>SIRS d'origine infectieuse sans complications organiques</i><br>le cas échéant + J96.- <i>Insuffisance respiratoire, non classée ailleurs</i> ou<br>le cas échéant J80.0- <i>Syndrome de détresse respiratoire de l'adulte [SDRA], etc.</i> | J12.8<br>+<br>autres       | U07.1!         | spécifique                   | oui                                                   |
| <b>Laryngite aiguë due au SARS-CoV-2 (COVID-19) avec identification de l'agent pathogène</b>                                                                                                                                                                                                                            | J04.0                      | U07.1!         | spécifique                   | oui                                                   |
| <b>Fièvre et/ou toux</b> (et autres symptômes spécifiques) dans le contexte du SARS-CoV-2 (COVID-19) <b>avec identification de l'agent pathogène</b>                                                                                                                                                                    | R50.88 et/ou<br>R05 (etc.) | U07.1!         | spécifique                   | oui                                                   |
| <b>Infection asymptomatique identifiée avec SARS-CoV-2</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | Z22.8                      | U07.1!         | inexistant                   | oui                                                   |
| <b>Cas suspecté dans le contexte du SARS-CoV-2</b> avec symptômes/manifestations cliniques, agent pathogène <b>définitivement exclu</b> au terme de l'hospitalisation                                                                                                                                                   | Symptôme/manifestation     |                | spécifique et non spécifique | virus définitivement exclu                            |
| <b>Cas suspecté dans le contexte du SARS-CoV-2</b> avec symptômes/manifestations cliniques, agent pathogène <b>pas définitivement exclu</b> au terme de l'hospitalisation                                                                                                                                               | Symptôme/manifestations    | U07.2!         | spécifique et non spécifique | pas de test en laboratoire ou résultat non spécifique |
| <b>Personne de contact sans symptôme</b> spécifique lié au COVID-19, agent pathogène <b>pas définitivement exclu</b> au terme de l'hospitalisation (en cas d'hospitalisation)                                                                                                                                           | Z20.8                      | U07.2!         | aucun                        | pas de test en laboratoire ou résultat non spécifique |

### 3. Annexe

Traduction de la communication de l'institut allemand DIMDI du 23.03.2020

## **CIM-10 (OMS et GM): attribuer le code U07.2 aux cas suspectés de COVID-19**

**Après consultation des organisations compétentes et en collaboration avec le réseau de l'OMS pour la famille des classifications internationales (OMS-FCI), l'OMS a pris les dispositions nécessaires en vue de l'ajout du code U07.2 pour les cas suspectés de COVID-19 en complément au code U07.1 COVID-19. Le code U07.1 sera adapté en conséquence. Ces codes doivent être utilisés sans délai pour les cas correspondants.**

Pour la **CIM-10-GM** (german modification), les codes sont créés comme codes secondaires (codes avec point d'exclamation):

#### **U07.1! COVID-19, virus identifié**

Maladie-à-coronavirus-2019, virus identifié

Attribuez ce code dans les cas où l'infection au COVID-19 a été confirmée par un test en laboratoire, indépendamment du degré de sévérité des résultats cliniques ou des symptômes.

Attribuez au préalable les codes requis pour signaler la présence d'une pneumonie ou d'autres manifestations ou raisons pour la prise de contact avec l'hôpital.

#### **U07.2! COVID-19, virus non identifié**

COVID-19 SAI

Attribuez ce code lorsque le COVID-19 a été confirmé du point de vue clinique et épidémiologique, mais que le virus n'a pas été identifié par un test en laboratoire ou si ce test n'est pas disponible.

Attribuez au préalable les codes requis pour signaler la présence d'une pneumonie ou d'autres manifestations ou raisons pour la prise de contact avec l'hôpital.

Pour la **CIM-10-OMS**, les codes primaires sont utilisés comme suit:

#### **U07.1! COVID-19, virus identifié**

Maladie-à-coronavirus-2019, virus identifié

Attribuez ce code dans les cas où l'infection au COVID-19 a été confirmée par un test en laboratoire, indépendamment du degré de sévérité des résultats cliniques ou des symptômes.

Attribuez au préalable les codes requis pour signaler la présence d'une pneumonie ou d'autres manifestations ou raisons pour la prise de contact avec l'hôpital.

**Excl.:** Infection coronavirale, siège non précisé (B34.2)  
Coronavirus, cause de maladies classées dans d'autres chapitres (B97.2)  
Syndrome respiratoire aigu sévère [SRAS], sans précision (U04.9)

## U07.2 COVID-19, virus non identifié

### COVID-19 SAI

Attribuez ce code lorsque le COVID-19 a été confirmé du point de vue clinique et épidémiologique, mais que le virus n'a pas été identifié par un test en laboratoire ou si ce test n'est pas disponible.

Attribuez au préalable les codes requis pour signaler la présence d'une pneumonie ou d'autres manifestations ou raisons pour la prise de contact avec l'hôpital.

**Excl.:** COVID-19:

- identifié par un test en laboratoire (U07.1)
  - exclu par un test négatif en laboratoire (Z03.8)
- Infection coronavirale, siège non précisé (B34.2)
- Examen spécial de dépistage d'autres maladies à virus (Z11.5)

Il n'est pas prévu d'adapter les fichiers DIMDI à télécharger. Les versions actuelles en ligne de la CIM-10 GM et de la CIM-10-OMS ont été mises à jour (ajout des nouveaux codes).

[CIM-10-GM 2020: U07.-](#)

[CIM-10-OMS 2019: U07](#)

[Organisation mondiale de la santé \(OMS\)](#)

[Coronavirus \(OMS\)](#)

[L'OMS et les situations d'urgence sanitaire](#)

[COVID-19 \(coronavirus SARS-CoV-2\) à l'Institut Robert Koch \(RKI\)](#)

---

|                                  |                                                                                                                  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Editeur:</b>                  | Office fédéral de la statistique (OFS)                                                                           |
| <b>Renseignements:</b>           | Secrétariat de codage: codeinfo@bfs.admin.ch                                                                     |
| <b>Rédaction:</b>                | Domaine Classifications médicales                                                                                |
| <b>Série:</b>                    | Statistique de la Suisse                                                                                         |
| <b>Domaine:</b>                  | 14 Santé                                                                                                         |
| <b>Langue du texte original:</b> | Allemand                                                                                                         |
| <b>Traduction:</b>               | Services linguistiques de l'OFS                                                                                  |
| <b>Copyright:</b>                | OFS, Neuchâtel 2020<br>La reproduction est autorisée, sauf à des fins commerciales, si la source est mentionnée. |
| <b>Prix:</b>                     | Gratuit                                                                                                          |
| <b>Téléchargement:</b>           | <a href="http://www.statistiques.ch">www.statistiques.ch</a> (gratuit)                                           |