

# Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 30/11/2022

*L'analyse de la situation épidémiologique repose sur une évaluation large, qui prend en compte divers indicateurs quantitatifs et des seuils déterminant un niveau de gestion (comme décrits [ici](#)), soutenus par d'autres indicateurs plus qualitatifs (ex. la charge de travail perçue par les médecins généralistes) et stratégiques (ex. la stratégie de test).*

## Conclusions et recommandations

- Le niveau de gestion est maintenu à 2 au niveau national car une légère augmentation de la circulation virale et une augmentation des indicateurs hospitaliers est observée. Le PR pour les personnes présentant des symptômes correspond désormais au niveau de gestion 3, l'incidence pour les nouvelles hospitalisations, l'occupation des lits aux soins intensifs ainsi que le nombre de consultations de médecins généralistes sont au niveau 1.
- Le niveau de gestion pour les provinces du Limbourg et de Namur passe du niveau 2 au niveau 1 car l'incidence des hospitalisations est en diminution et au niveau 1 pour la troisième semaine consécutive.
- Les concentrations virales détectées dans les eaux usées sont en augmentation mais restent faibles.
- L'augmentation actuellement observée pour les différents indicateurs peut être en partie liée au variant BQ.1\* qui est à présent dominant en Belgique.

## Indicateurs liés à la circulation du virus

Le nombre de nouvelles infections rapportées au cours de la semaine du 20 au 26 novembre a encore augmenté (en moyenne 951 nouvelles infections par jour, contre 751 la semaine précédente, + 27 %). L'augmentation est observée dans les trois régions, mais de façon plus marquée à Bruxelles.

Le nombre de tests effectués a également légèrement augmenté. Au cours de la période du 20 au 26 novembre, il y a eu une moyenne de 6 628 tests par jour, comparé à environ 6 000 la semaine précédente. L'augmentation est plus marquée pour les groupes d'âge plus jeunes (0-9 ans et 10-19 ans). L'augmentation concerne les tests effectués pour suspicion de COVID-19.

Le nombre d'autotests vendus en pharmacie entre le 20 et le 26 novembre a également légèrement augmenté, avec 42 157 tests vendus<sup>1</sup> comparé à environ 36 000 au cours de la semaine précédente (Source : APB & OPHACO).

Le taux de positivité (PR) global a également augmenté, avec une valeur de 15,2 % pour la semaine du 20 au 26 novembre (comparé à 13,8 % la semaine précédente). Cette

---

<sup>1</sup> Sous-estimation possible car l'enregistrement nominatif des citoyens sans remboursement majoré n'est pas une obligation mais une recommandation. Données préliminaires, retard possible dans la déclaration pour les jours les plus récents.

augmentation est observée pour tous les groupes d'âge à l'exception des 0-9 ans. Le PR pour les personnes symptomatiques a également légèrement augmenté (22,0 % contre 20,7 % la semaine précédente). Cette augmentation est observée dans toutes les provinces, à l'exception de la province de Liège et de la Flandre occidentale où le PR pour les personnes symptomatiques a légèrement diminué.

La surveillance des eaux usées sur base de trois indicateurs<sup>2</sup> indique que les concentrations virales sont en augmentation mais restent à un faible niveau. Sur base des résultats du 23 novembre, pour 42 stations d'épuration couvertes par la surveillance, 14 zones répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (comparé à 12 la semaine précédente) et 8 à l'indicateur « augmentation rapide » (comparé à 3 la semaine précédente). Il n'y avait pas d'alerte pour l'indicateur « haute circulation » (comme la semaine précédente). Au niveau régional/provincial, le Brabant wallon, le Brabant flamand et la Région bruxelloise sont en alerte pour l'indicateur « tendance à la hausse » et le Brabant flamand est en alerte pour l'indicateur « augmentation rapide ».

Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire.

### **Indicateurs liés à la pression exercée sur le système de soins de santé**

Le nombre de consultations pour suspicion de COVID-19 chez les médecins généralistes est resté stable en semaine 47, avec une moyenne nationale de 9 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 9/100 000 la semaine précédente (Source : Baromètre des médecins généralistes). On observe une légère diminution en Wallonie et une tendance stable en Flandre.

L'incidence des consultations pour symptômes grippaux (ILI) rapportée par le réseau des médecins vigies a encore augmenté, avec 165 consultations pour 100 000 habitants.

La charge de travail perçue pour suspicion de COVID-19 a encore augmenté, 54 % des médecins la considérant comme élevée ou très élevée (comparé à 36 % la semaine précédente).

Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 a augmenté, avec en moyenne 67 admissions par jour au cours de la semaine du 23 au 29 novembre, comparé à 50 pour la période précédente (+ 35 %). Le taux de reproduction (Rt) lié aux hospitalisations a encore augmenté (1,218 par rapport à 1,061 la semaine dernière). Les modèles de prédiction du nombre de nouvelles hospitalisations montrent une tendance stable pour les deux prochaines semaines.

La tendance est en légère augmentation dans la majorité des provinces, sauf en provinces du Limbourg et de Namur, où l'incidence des hospitalisations diminue encore légèrement. Les provinces de Liège, de Flandre orientale, Flandre occidentale et la Région bruxelloise sont désormais à nouveau au niveau de gestion 2.

Les provinces du Limbourg et de Namur passent du niveau 2 au niveau 1 étant donné que l'incidence pour les hospitalisations a atteint le seuil défini pour la troisième semaine consécutive.

---

<sup>2</sup> Cette surveillance suit l'évolution de la concentration du virus SARS-CoV-2 dans les eaux usées. L'indicateur "Haute circulation" indique les zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (plus de la moitié de la valeur maximale enregistrée lors de la cinquième vague). L'indicateur "Augmentation rapide" indique les zones dans lesquelles la circulation a augmenté rapidement lors de la semaine précédente (augmentation de plus de 70 % au cours des 7 derniers jours). L'indicateur "Tendance à la hausse" indique les bassins dans lesquels les concentrations de virus ont augmenté pendant plus de 6 jours au cours des 14 derniers jours.

Le nombre d'hospitalisations pour COVID-19 et celles avec COVID-19 (c'est-à-dire admission pour une autre raison mais avec un test COVID-19 positif) ont augmenté de façon comparable.

Le nombre de lits d'hôpitaux occupés par des patients COVID-19 a également augmenté, avec 926 lits généraux occupés (+ 30 %). Le nombre de lits occupés aux soins intensifs est resté globalement stable (- 4 %, n = 51).

De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans un rapport hebdomadaire.

### **Autres indicateurs**

La couverture vaccinale pour la deuxième dose de rappel semble atteindre un plateau, elle est de 50,7 % pour les 50-64 ans et de 71,4 % pour les plus de 65 ans (comparé à respectivement 50,4 et 71,2 % la semaine dernière).

Les indicateurs de suivi de la situation épidémiologique dans les maisons de repos et de soins (MRS) en semaine 47 restent globalement stables. Au niveau national, le nombre d'infections parmi les résidents est resté stable (1,4 pour 1 000 résidents), mais il a augmenté à Bruxelles. Le nombre d'hospitalisations de résidents a légèrement augmenté au niveau national (de 0,04 à 0,08 pour 1 000 résidents). Le nombre d'infections parmi les membres du personnel est resté stable au niveau national (1,4 pour 1 000 membres du personnel).

Au cours de la semaine 47, 12 nouveaux clusters possibles<sup>3</sup> ont été détectés jusqu'à présent (données préliminaires, comparé à 18 clusters identifiés au total pour la semaine 46). Moins de 0,5% des MRS participantes a déclaré de grand cluster (au moins 10 cas parmi les résidents), comparé à 1 % la semaine précédente.

Le taux de participation reste faible (62 % en Flandre, 67 % en Wallonie, 29 % à Bruxelles et 22 % en Communauté germanophone). Voir le dashboard pour plus de détails.

Le nombre de décès est resté stable en semaine 47, avec un total de 26 décès enregistrés (données non consolidées, comparé à 28 la semaine précédente), soit 1 à 6 décès par jour. Parmi les décès, 7 concernaient des résidents de maison de repos et de soins (26,9 %, augmentation). Le taux de mortalité était de 0,22/100 000 habitants en Belgique, 0,25/100 000 en Wallonie (diminution), 0,21/100 000 en Flandre (augmentation) et 0,25/100 000 à Bruxelles (augmentation). Des fluctuations hebdomadaires sont possibles en raison des faibles chiffres absolus.

Le nombre d'infections par les variants circulant BQ.1 et BQ.1.1 (dérivés de BA.5) en Belgique continue d'augmenter. D'après les données disponibles via Healthdata, les deux sous-types représentaient 49 % des échantillons séquencés dans la surveillance de base en semaine 45 (sur un total de 101 échantillons séquencés) et 47 % en semaine 46 (sur 62 échantillons séquencés). D'après les données du NRC, les variants BQ.1 et BQ.1.1 représentent plus de 50 % des échantillons séquencés (de plus amples informations sont disponibles sur le site web du CNR). L'impact des variants BQ.1 et BQ.1.1 reste incertain mais semble toujours limité.

---

<sup>3</sup> Il s'agit de clusters possibles car identifiés sur la base de données de surveillance. Une investigation serait nécessaire pour confirmer cela dans la pratique. Comme la date à laquelle le premier cas confirmé de COVID-19 a été signalé est considérée comme la date de début du foyer, ce chiffre peut être complété à posteriori.

**Les personnes suivantes ont participé à cet avis :**

Emmanuel André (KULeuven), Caroline Boulouffe (AViQ), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt), Quentin Mary (SSMG), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Stefaan Van Den Borghht (FOD Volksgezondheid), Steven Van Gucht (Sciensano), Marc Van Ranst (KULeuven).

## Indicateurs par province

Période 20-26/11/2022	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000	Occupation USI	Temps doublement/ division	Niveau de gestion
<b>Belgique</b>	403	<b>22,0%</b>	<b>3,6</b>	<b>3%</b>	21	<b>2</b>
Anvers	405	17,7%	2,7	2%	11	1
Brabant wallon	444	26,3%	1,7	4%	14	1
Hainaut	425	20,7%	3,6	3%	56	2
Liège	344	20,6%	5,0	3%	18	2
Limbourg	336	20,3%	2,3	2%	-26	1
Luxembourg	315	24,3%	1,0	0%	Inf	1
Namur	380	19,1%	1,6	1%	-15	1
Flandre orientale	402	20,1%	5,5	2%	9	2
Brabant flamand	363	28,2%	3,4	5%	29	1
Flandre occidentale	495	19,9%	4,0	2%	18	2
Région Bruxelles- Capitale	439	29,6%	4,3	4%	46	2
Communauté germanophone	331	NA	2,6	NA	NA	1

<sup>4</sup> Données de la semaine 47 (du 21 au 27 novembre 2022).