

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 01/03/2023

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, avec une poursuite de l'augmentation de la circulation virale et de l'incidence des hospitalisations. Le PR pour les personnes symptomatiques est au niveau de gestion 3 ; l'incidence pour les nouvelles hospitalisations et le nombre de consultations de médecins généralistes pour symptômes grippaux (ILI) sont au niveau de gestion 2 ; l'occupation des lits aux soins intensifs et le nombre de consultations de médecins généralistes pour COVID-19 restent au niveau de gestion 1.
- Le niveau de gestion passe du niveau 2 au niveau 3 en Flandre occidentale. Dans les autres provinces le niveau de gestion est inchangé.
- Les concentrations virales détectées dans les eaux usées sont toujours en augmentation en Wallonie et à Bruxelles, mais elles diminuent en Flandre.
- Les indicateurs de la surveillance en maisons de repos et de soins (MRS) montrent toujours une légère tendance à la hausse, mais de manière moins prononcée que la semaine précédente.

Indicateurs liés à la circulation du virus

Le nombre de nouvelles infections rapportées au cours de la semaine du 19 au 25 février 2023 a encore légèrement augmenté (en moyenne 1 384 nouvelles infections par jour, contre 1 277 la semaine précédente, + 8 %). Cette augmentation est observée pour les groupes d'âge adultes dans les trois régions, particulièrement pour les plus de 65 ans et de façon plus marquée en Flandre. Pour les jeunes, la tendance est stable, sauf pour les 10 – 19 ans en Flandre pour qui une diminution est observée.

Le nombre de tests effectués a légèrement diminué. Au cours de la période du 19 au 25 février 2023, il y a eu une moyenne de 5 919 tests par jour, comparé à environ 6 300 la semaine précédente. La diminution concerne les enfants âgés de 10 à 19 ans et dans une moindre mesure les 0 – 9 ans. Pour les autres groupes d'âge, le nombre de tests effectués se stabilise.. Le nombre de tests effectués pour suspicion de COVID-19 reste également stable.

Le nombre d'autotests vendus en pharmacie entre le 19 et le 25 février 2023 a encore légèrement augmenté, avec 38 249 tests vendus¹ comparé à environ 35 000 au cours de la semaine précédente (Source : APB & OPHACO).

Le taux de positivité (PR) global a encore augmenté, avec une valeur de 25,1 % pour la semaine du 19 au 25 février 2023 (comparé à 21,3 % la semaine précédente). Cette augmentation s'observe pour tous les groupes d'âge adultes, à l'exception des 10-19 ans pour qui la tendance est stable. Le taux de positivité pour les personnes symptomatiques a augmenté dans les trois régions.

La surveillance des eaux usées, basée sur trois indicateurs², montre des tendances différentes en fonction des régions, avec une diminution de la concentration virale en Flandre et une augmentation en Wallonie et en Région bruxelloise. Sur base des résultats du 22 février 2023, pour 42 stations d'épuration couvertes par la surveillance, 17 zones répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (comparé à 27 la semaine précédente), 11 à l'indicateur « augmentation rapide » (comparé à 14 la semaine précédente) et 16 à l'indicateur « haute circulation » (comparé à 18 la semaine précédente). Au niveau régional, la Wallonie était en alerte pour les trois indicateurs (avec 25 jours consécutifs d'augmentation de la concentration virale), la Région bruxelloise était en alerte pour l'indicateur « tendance à la hausse » et la Flandre n'était en alerte pour aucun des indicateurs.

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 a encore légèrement augmenté au niveau national en semaine 8, avec une moyenne de 11 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 10/100 000 la semaine précédente. On observe désormais une augmentation dans les trois régions (Source: Baromètre des médecins généralistes).

L'incidence des consultations pour symptômes grippaux (ILI) rapportée par le réseau des médecins vigies a diminué, avec 300 consultations pour 100 000 habitants.

La charge de travail perçue par les médecins généralistes pour les maladies respiratoires a diminué, 29 % des médecins la considéraient comme élevée ou très élevée en semaine 8 (par rapport à 39 % en semaine 7).

Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 a encore augmenté, avec en moyenne 122 admissions par jour au cours de la semaine du 21 au 27 février 2023, comparé 104 pour la période précédente (+ 17 %). Le taux de reproduction (Rt) lié aux hospitalisations a diminué (1,060, par rapport à 1,116 la semaine précédente). Les modèles de prédiction du nombre de nouvelles hospitalisations montrent toujours une tendance globalement stable pour les deux prochaines semaines.

¹ 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.

² 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 neuvième 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.

L'incidence sur 7 jours des hospitalisations a augmenté dans toutes les provinces, à l'exception de Liège où elle diminue.. Le niveau de gestion passe du niveau 2 au niveau 3 en province de Flandre occidentale étant donné que l'incidence des hospitalisations a dépassé le seuil défini pour le niveau 3 depuis 3 semaines.

Le nombre d'hospitalisations pour COVID-19 a encore augmenté alors que le nombre d'hospitalisations avec COVID-19 (c'est-à-dire admission pour une autre raison mais avec un test COVID-19 positif) semble se stabiliser sur les derniers jours.

Le nombre de lits d'hôpitaux occupés par des patients COVID-19 a encore augmenté (n = 1 717, + 16 %). Le nombre de lits occupés aux soins intensifs a également augmenté (n = 74, + 57 %).

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

La surveillance SARI a montré que l'incidence hebdomadaire des admissions à l'hôpital dues à une infection respiratoire sévère aigüe a diminué pour atteindre 2,0 admissions pour 100 000 habitants par semaine au cours de la semaine 8 (par rapport à 4,1 la semaine dernière). Pour cette même semaine, l'incidence des hospitalisations pour influenza était de 0,1/100 000 (diminution), de 0,1/100 000 pour RSV (diminution) et de 0,7/100 000 pour SARS-COV-2 (stable).

De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aigües.

Autres indicateurs

Les indicateurs de suivi de la situation épidémiologique dans les maisons de repos et de soins (MRS) sont encore augmentation, mais de manière moins prononcée. Au niveau national, au cours de la semaine 8, le nombre d'infections parmi les résidents et parmi les membres du personnel ont encore légèrement augmenté, passant respectivement de 8,6 à 9,8 cas pour 1 000 résidents et de 4,4 à 5,7 cas pour 1 000 membres du personnel. Le nombre d'hospitalisations de résidents reste stable (0,3 hospitalisations pour 1 000 résidents).

Au cours de la semaine 8, 66 nouveaux clusters possibles³ ont été détectés jusqu'à présent (données préliminaires, comparé à 68 clusters identifiés au total pour la semaine 7). Trois pourcent des MRS participantes ont déclarées un grand cluster (au moins 10 cas parmi les résidents).

Le taux de participation reste faible (56 % en Flandre, 75 % en Wallonie, 14 % à Bruxelles et 11 % en Communauté germanophone). Voir le dashboard pour plus de détails.

Le nombre de décès (rapportés) a encore augmenté en semaine 8, avec un total de 56 décès enregistrés (données non consolidées, comparé à 53 la semaine précédente), soit 5 à 11 décès par jour. Parmi les décès, 14 concernaient des résidents de maison de repos et de soins (25 %). Le taux de mortalité en semaine 8 était de 0,48/100 000 habitants en Belgique, 0,16/100 000 en Wallonie (diminution), 0,73/100 000 en Flandre (augmentation) et

³ 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.

0,08/100 000 à Bruxelles (diminution). Des fluctuations hebdomadaires sont possibles en raison des faibles chiffres absolus.

Les données détaillées concernant la surveillance moléculaire effectuée en Belgique ne sont pas disponibles cette semaine. Cependant, certaines informations restent disponibles sur le site web du CNR.

Situation européenne :

Selon l'ECDC, la situation épidémiologique générale dans l'UE/EEE est restée stable en semaine 7 (données disponibles les plus récentes). Cependant, on observe une augmentation du nombre de cas chez les personnes âgées de 65 ans et plus dans 12 des 26 pays rapportant des données (une incidence supérieure à 200/100 000 est observée dans 5 pays : Allemagne, Autriche, Belgique, Grèce et Luxembourg). De plus, sur les 20 pays disposant de données sur les hospitalisations, six ont signalé une augmentation (Autriche, Belgique, Grèce, Malte, Pays Bas, Slovaquie) et quatre ont observé une augmentation des admissions/occupation en unités de soins intensifs (Allemagne, Autriche, Lituanie, Roumanie)⁴.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica).

⁴ [communicable-disease-threats-report-24-feb-2023](https://ecdc.europa.eu/en/communicable-disease-threats-report-24-feb-2023) (europa.eu)

Indicateurs par province

| Période 19 – 25/02/2023 | Nombre de tests pour 100 000 | PR symptomatiques | Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 ⁴ | Occupation USI | Temps doublement/ division | Niveau de gestion |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|----------------------|
| Belgique | 360 | 34,8% | 7,4 | 4% | 28 | 2 |
| Anvers | 403 | 36,1% | 7,1 | 4% | 56 | 2 |
| Brabant wallon | 216 | 31,3% | 2,5 | 2% | 5 | 1 |
| Hainaut | 278 | 20,9% | 2,2 | 1% | 15 | 1 |
| Liège | 210 | 26,6% | 3,2 | 5% | -12 | 2 |
| Limbourg | 370 | 31,6% | 10,8 | 0% | 18 | 2 |
| Luxembourg | 249 | 30,2% | 2,1 | 4% | 7 | 1 |
| Namur | 222 | 26,2% | 4,6 | 5% | 7 | 1 |
| Flandre orientale | 493 | 41,1% | 11,8 | 3% | 20 | 2 |
| Brabant flamand | 354 | 38,5% | 7,2 | 3% | 18 | 1 |
| Flandre occidentale | 627 | 42,1% | 14,9 | 4% | 164 | 2 |
| Région Bruxelles- Capitale | 216 | 29% | 6,6 | 6% | 12 | 2 |
| Communauté germanophone | 237 | NA | 0,0 | NA | NA | 1 |

⁵ Données de la semaine 8 (du 20 au 26 février 2023).