

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 15/03/2023

Conclusions et recommandations

- Le niveau de gestion est maintenu à 2 au niveau national, avec une augmentation de la circulation virale et des indicateurs hospitaliers. 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 au Limbourg et du niveau 1 au niveau 2 en province de Namur en raison de l'augmentation des hospitalisations. Dans les autres provinces le niveau de gestion est inchangé.
- La surveillance des eaux usées montre des concentrations virales importantes, en particulier en Flandre.
- Les variants XBB(.1) et XBB.1.5 représentaient respectivement 9,1 % et 36,9 % des échantillons séquencés en semaine 8.
- Au niveau européen, à la fin de la semaine 9, aucun des indicateurs n'était à la hausse en Europe sur base des données poolées de l'ensemble des pays. Une augmentation du nombre de cas chez les personnes âgées de 65 ans et plus ainsi que du nombre d'hospitalisations avait néanmoins été signalée par respectivement 10 et 8 pays.

Indicateurs liés à la circulation du virus

Indicateurs	05-11/03/23 (sem 10)	26/02-04/03/23 (sem 9)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de nouvelles infections	1 753	1 545	↑ (+14 %)	Wallonie: augmentation pour tous les groupes d'âge, en particulier > 65 ans Flandre : augmentation > 65 ans et 10 – 19 ans, stabilisation pour les autres groupes d'âge Région bruxelloise : augmentation > 65 ans, stabilisation pour les autres groupes d'âge	
Nombre de tests	6 308	6 065	↑	Légère augmentation dans tous les groupes d'âge Légère augmentation tests pour suspicion de COVID-19	
Nombre d'autotests vendus en pharmacie	49 937	44 236	↑		Source : APB & OPHACO
Taux de positivité global	29,6 %	27,3 %	↑	Augmentation, en particulier pour les groupes d'âge adultes	
Taux de positivité symptomatiques	37,5 %	35,4 %	↑	Augmentation dans les trois régions	
Surveillance des eaux usées¹				Circulation virale importante en particulier en Flandre :	
• Tendance à la hausse	15 stations +	24 stations +	↓	Flandre : indicateurs haute circulation et augmentation rapide positifs. Région bruxelloise : indicateur tendance à la hausse positif. Wallonie : aucun indicateur positif.	- Indicateur "Haute circulation" : zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (> 50% de la valeur maximale enregistrée lors de la 9ème vague).
• Augmentation rapide	18 stations +	6 stations +	↑		- Indicateur "Augmentation rapide" : zones dans lesquelles la circulation a augmenté rapidement lors de la semaine précédente (augmentation de plus de 70 % au cours des 7 derniers jours).
• Haute circulation	24 stations +	14 stations +	↑	Données disponibles pour 35 stations sur 42.	- Indicateur "Tendance à la hausse" : zones dans lesquelles les concentrations de virus ont augmenté pendant plus de 6 jours au cours des 14 derniers jours.
					Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire .

¹ Données du 8 mars (semaine 10) comparées aux données du 1er mars (semaine 9)

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

Indicateurs	05-11/03/23 (sem 10)	26/02-04/03/23 (sem 9)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	10	11	↓	Légère augmentation en Wallonie et en Région bruxelloise ; légère diminution en Flandre	Source: Baromètre des médecins généralistes
Nombre de consultations pour symptômes grippaux (ILI)	300	284	=		Source : réseau des médecins vigies
Charge de travail médecins généralistes perçue (très) élevée	24 %	29 %	↓		Source : réseau des médecins vigies
Nombre de nouvelles hospitalisations Covid-19²	156	140	↑ +11 %	Note : le nombre d'hospitalisations déclaré dans le rapport du RAG de la semaine dernière a été sous-estimé en raison d'un sous-rapportage de certains hôpitaux	De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans un rapport mensuel
Rt hospitalisations²	1,050	1,026	↑		
Modèles de prédiction à court terme	Tendance à la baisse	Tendance stable		Seul le modèle INLA était disponible cette semaine	Modèle GAM UHasselt Modèle INLA Sciensano
Nombre de lits d'hôpitaux occupés²	2 305	1 924	↑ + 20%		
Nombre de lits USI occupés²	125	98	↑ + 28%		
Incidence hospitalisations pour SARI	1,0/100 000	2,7/100 000	↓	RSV : 0/100 000 SARS-CoV-2: 0,2/100 000 Influenza: 0,2/100 000	Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aiguës.

² Données de la semaine 10 (07/03-13/03) comparées aux données de la semaine 9 (28/02-06/03)

Autres indicateurs

Indicateurs	05-11/03/23 (sem 10)	26/02-04/03/23 (sem 9)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
MR/MRS :					Voir le dashboard pour plus de détails.
- Nombre de cas parmi les résidents	12,1/1 000	10,9/1 000	↑	Légère augmentation de la majorité des indicateurs au niveau national, augmentation en particulier en Wallonie Participation : Flandre : 58 % ; Wallonie : 59 % ; Bruxelles : 12 % ; Communauté germanophone : 11 %)	
- Nombre de cas parmi le personnel	6,4/1 000	5,6/1 000	↑		
- Nombre de nouvelles hospitalisations parmi les résidents	0,5/1 000	0,4/1 000	↑		
- Nombre de clusters	68 ³	71	↑		
Nombre de décès	52	54	=		
- Proportion résidents MRS	19,2 %	12,2 %			
Surveillance moléculaire :					De plus amples informations sont également disponibles sur le site web du CNR .
- Nombre total d'échantillons séquencés⁴ :	176	284		Augmentation progressive de la proportion de XBB.1.5	
• BQ.1	21,6 %	33,5 %			
• XBB(.1)	9,1 %	9,5 %			
• XBB.1.5	36,9 %	29,6 %			
• CH.1.1	12,5 %	13,0 %			
• Autres	19,9 %	14,4 %			

³ Données non consolidées

⁴ Données de la semaine 8 (27/02-05/03/2023) comparée à la semaine 7 (20-26/02/2023)

Situation européenne :

Selon l'ECDC, en semaine 9, aucun des indicateurs n'était à la hausse en Europe sur base des données poolées de l'ensemble des pays. Le nombre de pays rapportant une augmentation avait diminué suggérant une amélioration globale de la situation épidémiologique. Une augmentation du nombre de cas chez les personnes âgées de 65 ans et plus avait cependant été signalée par 10 des 25 pays rapportant des données. De plus, sur les 22 pays disposant de données sur les hospitalisations, huit avaient signalé une augmentation (Autriche, Belgique, Estonie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Pays Bas, Slovénie). Aucun pays n'avait rapporté d'augmentation de la mortalité liée au COVID-19⁵

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Géraldine De Muylder (Sciensano); Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt), Vicky Jaspers (KCE), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven) , Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano).

⁵ <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-week-10-5-11-march-2023> <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/country-overviews>

Indicateurs par province

Période 05–11/03/2023	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 ⁶	Occupation USI	Temps doublement/division	Niveau de gestion
Belgique	388	37,5%	9,4	6%	25	2
Anvers	366	36,5%	8,7	6%	20	2
Brabant wallon	283	30,6%	2,0	0%	Inf	1
Hainaut	337	29,1%	4,8	3%	8	1
Liège	239	35,5%	11,0	5%	10	2
Limbourg	416	35,6%	11,8	5%	43	3
Luxembourg	288	41,8%	4,2	5%	17	1
Namur	306	37,8%	7,8	5%	12	2
Flandre orientale	514	42,8%	11,1	10%	40	2
Brabant flamand	383	42%	8,7	3%	-51	2
Flandre occidentale	691	41,3%	22,0	7%	43	3
Région Bruxelles- Capitale	238	32%	5,9	5%	23	2
Communauté germanophone	265	NA	2,6	NA	NA	1

⁶ Données de la semaine 10 (du 6 au 12 mars 2023).