

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 24 SEPTEMBRE 2020

L'institut belge de santé Sciensano, dans le cadre de ses missions de surveillance, analyse les données de COVID-19 collectées par son réseau de partenaires. Ces données sont disponibles sur <https://epistat.wiv-isp.be/covid>. Les indicateurs issus des différentes sources de données sont présentés dans ce rapport journalier mis en ligne sur le site de Sciensano. Des graphiques supplémentaires par région et par province sont disponibles par [ce lien](#). Suivre l'évolution d'une telle épidémie se fait sur base de tendances.

Quatre indicateurs sont utilisés pour suivre l'évolution de l'épidémie : cas confirmés, nouvelles hospitalisations de cas COVID-19 confirmés en laboratoire, occupation des unités de soins intensifs (USI) et décès. Les indicateurs clés se focalisent sur les dates de diagnostic, de décès ou d'admission à l'hôpital. Le calcul de ces indicateurs utilise des données de périodes de 7 jours, ainsi que leur comparaison. Les données des périodes de 7 jours sont exprimées en moyennes journalières ; l'évolution indique en % le changement observé entre les deux périodes successives de 7 jours.

## 1. Indicateurs clés - Tendances

Nombre de patients	Au total	Moyenne journalière durant l'avant-dernière période de 7 jours	Moyenne journalière durant la dernière période de 7 jours	Évolution
Cas confirmés de COVID-19	106 887	879,9	1 425,3*	+62%
Décédés***	9 959	2,7	3,7*	+37%
<i>En hôpital</i>	4 998	2,6	2,7	+6%
<i>En maison de repos</i>	4 851	0,1	1,0	+600%
Admis à l'hôpital	19 836****	35,4	57,1**	+61%

\*Du 14 septembre au 20 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 17 septembre au 23 septembre.

\*\*\*Décès toutes localisations incluses.

\*\*\*\*Nombre d'hospitalisations depuis le 15 mars (date à partir de laquelle >99% des hôpitaux notifient) en raison d'une pathologie COVID-19, avec une confirmation de laboratoire au moment de la déclaration/du rapportage et qui n'ont pas été référées par un autre hôpital. Les patients ayant été admis en raison d'une pathologie autre et ayant été testés positifs dans un contexte de dépistage ne sont pas inclus dans ce décompte.

Occupation des lits d'hôpital	Mercredi 16 septembre	Mercredi 23 septembre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	353	550	+56%
Nombre de lits USI occupés	74	95	+28%

Les données de ce tableau ne peuvent pas être comparées avec celles du tableau de la veille en raison d'un éventuel retard dans la déclaration des données et de petites corrections qui peuvent être apportées en permanence.

## 1.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 31 AOÛT ET LE 23 SEPTEMBRE, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Cas confirmés	Nombre de nouveaux cas par période de 7 jours	Comparaison des 2 dernières périodes de 7 jours
31/08	634		
01/09	565		
02/09	575	3656 cas au cours de cette période de 7 jours	
03/09	677	Soit 522,3 cas en moyenne par jour	
04/09	728	Soit une incidence sur une semaine de 31,8/100 000 habitants	
05/09	322		
06/09	155		
07/09	918		
08/09	871		
09/09	1023	6159 cas au cours de cette période de 7 jours	
10/09	1143	Soit 879,9 cas en moyenne par jour	
11/09	1284	Soit une incidence sur une semaine de 53,6/100 000 habitants	
12/09	618		
13/09	302		Soit 62,0% d'augmentation entre les deux périodes
14/09	1724		Soit une incidence sur une période 14 jours de 140,4 nouveaux cas/100 000 habitants
15/09	1628		
16/09	1941	9977 cas au cours de cette période de 7 jours	
17/09	1725	Soit 1425,3 cas en moyenne par jour	
18/09	1701	Soit une incidence sur une semaine de 86,8/100 000 habitants	
19/09	821		
20/09	437		
21/09	1372		
22/09	230	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.	
23/09	0		

Note: Ces données journalières peuvent également être consultées sur la [plateforme interactive Epistat](https://www.epistat.be/). Elles sont mises à jour quotidiennement (7/7).

## 1.2. TAUX DE REPRODUCTION ( $R_t$ )

Le  $R_t$  est une estimation de la contagiosité qui est fonction du comportement humain à un moment précis et des caractéristiques biologiques des agents pathogènes (le virus). Une épidémie devrait se poursuivre si  $R_t$  a une valeur  $> 1$  et diminuer si  $R_t$  est  $< 1$ . Les valeurs de  $R_t$  présentées dans ce rapport sont estimées au moyen d'un modèle mathématique, développé par [Cori et al. \(2013\)](#) et adopté par Sciensano en collaboration avec l'UHasselt.

### 1.2.1. Taux de reproduction pour la Belgique

Le modèle utilisé pour estimer le taux de reproduction en Belgique est **basé sur le nombre d'hospitalisations**.

Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
$R_t$ (17/9 au 23/9)	1,340	1,213-1,475

### 1.2.2. Taux de reproduction par province

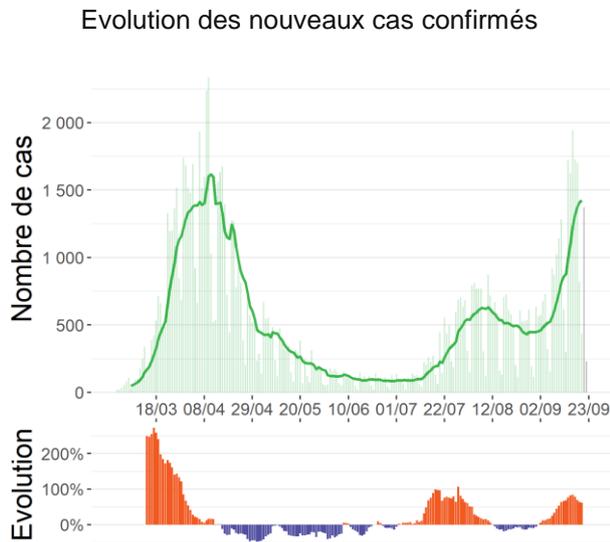
Ces estimations, par province, sont **basées sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire**.

	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,260	1,203	1,319
Brabant flamand	1,271	1,188	1,357
Brabant wallon	1,441	1,320	1,567
Bruxelles	1,222	1,171	1,274
Flandre-Occidentale	1,099	1,003	1,199
Flandre-Orientale	1,151	1,075	1,230
Hainaut	1,302	1,221	1,387
Liège	1,230	1,166	1,295
Limbourg	1,026	0,907	1,152
Luxembourg	1,279	1,093	1,479
Namur	1,344	1,195	1,502

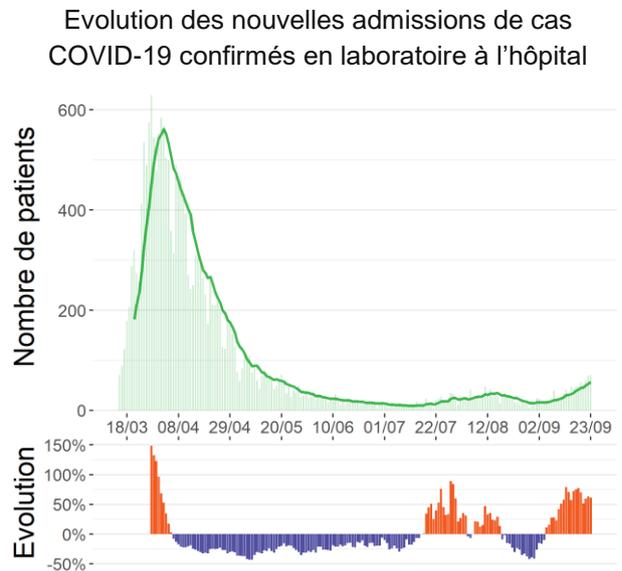
Il est important de souligner que les valeurs estimées dépendent des choix méthodologiques utilisés dans le programme de modélisation et dépendent de l'objectif recherché ou des limites liées aux données. Un modèle n'est pas meilleur qu'un autre. Ils se complètent mutuellement car ils permettent d'avoir une vision plus globale de l'évolution de l'épidémie en Belgique. Un avantage du  $R_t$  basé sur les hospitalisations est qu'il n'est pas affecté par les différences temporelles dans la (sous-)déclaration de cas, ce qui est le cas pour le  $R_t$  basé sur les nouveaux cas diagnostiqués. D'autre part, un avantage du  $R_t$  basé sur les nouveaux cas diagnostiqués est qu'il est plus sensible aux changements soudains du nombre de cas. Cependant, cette variabilité plus élevée entraîne également plus de difficultés concernant l'interprétation de cette estimation.

### 1.3. TENDANCES

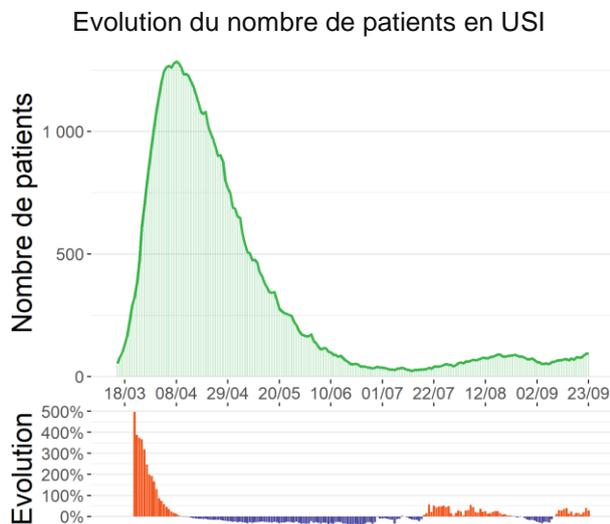
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.



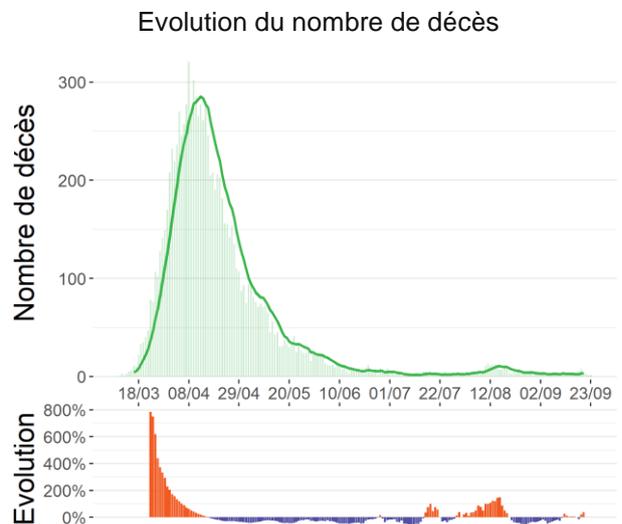
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

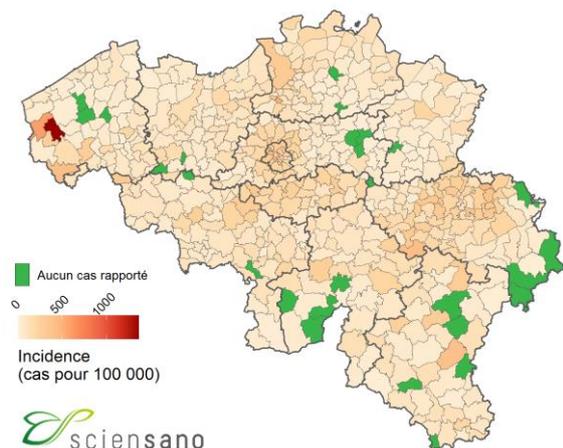


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

## 1.4. SITUATION RÉCENTE

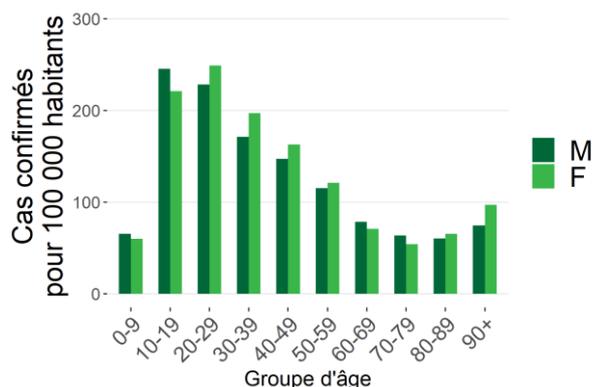
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 7/9 et le 20/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 7/9 et le 20/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 67 cas

Evolution du nombre de cas par province pour les 14 derniers jours (données consolidées).

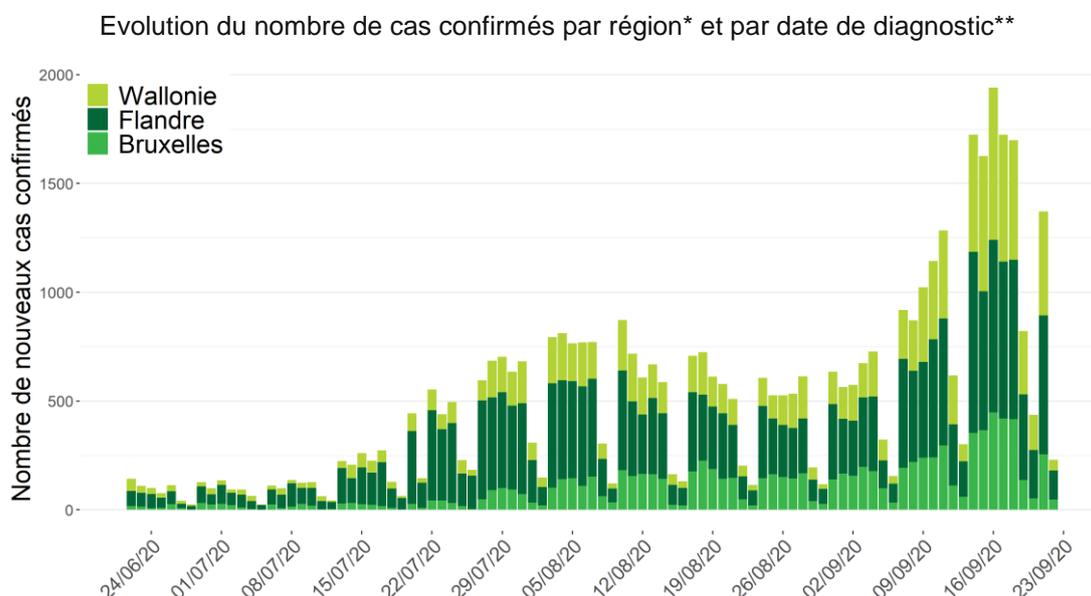
	7/9-13/9	14/9-20/9	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)
<b>Belgique</b>	<b>6 159</b>	<b>9 977</b>	<b>+3 818</b>	<b>+62%</b>
Anvers	1 141	1 799	+658	+58%
Brabant flamand	463	872	+409	+88%
Brabant wallon	219	523	+304	+139%
Bruxelles	1 329	2 166	+837	+63%
Flandre-Occidentale	404	482	+78	+19%
Flandre-Orientale	618	841	+223	+36%
Hainaut	513	948	+435	+85%
Liège	801	1 395	+594	+74%
Limbourg	260	269	+9	+3%
Luxembourg	92	167	+75	+82%
Namur	146	293	+147	+101%

## 2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

Nous présentons les données à partir de la semaine du 22 juin, semaine pendant laquelle le nombre de cas diagnostiqués était à son niveau le plus bas. La description de l'épidémie depuis le 15 mars est disponible en fin de rapport.

### 2.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

Au cours de la période du 14 septembre au 20 septembre, 9 977 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 9 977 nouveaux cas, 4 333 (43%) étaient rapportés en Flandre, 3 446 (35%) en Wallonie, et 2 192 (22%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 6 cas (0%).



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 23 septembre 2020, à 16 heures.

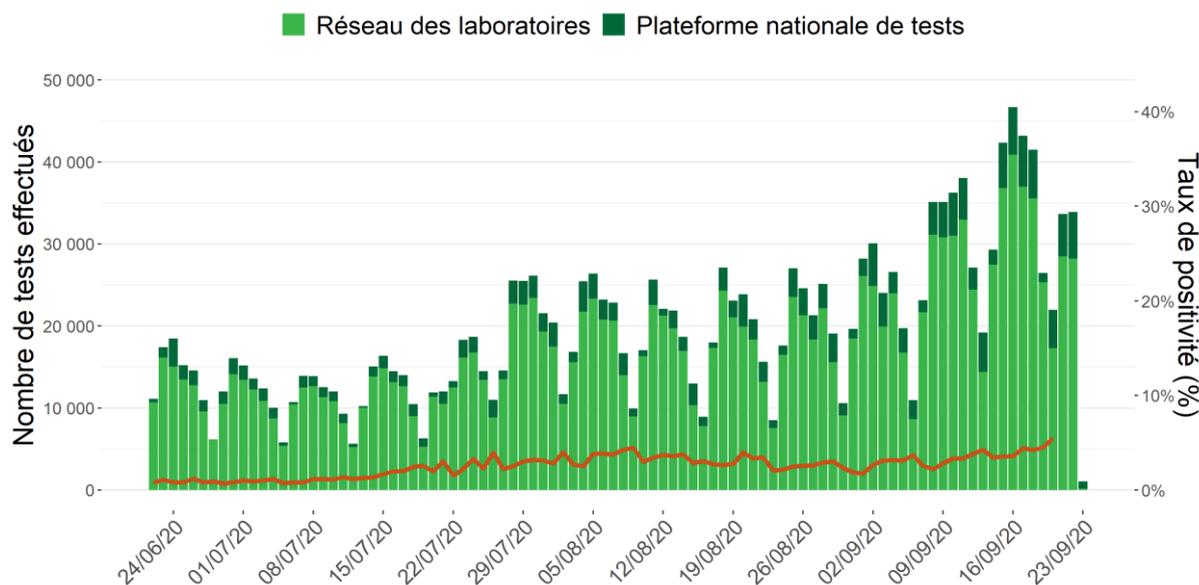
\*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

\*\*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

## 2.2. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LE RÉSEAU DES LABORATOIRES ET LA PLATEFORME NATIONALE DE TESTS ET TAUX DE POSITIVITÉ PAR PROVINCE ET PAR TRANCHE D'ÂGE

Au cours de la période du 14 septembre au 20 septembre, 251 448 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 35 921 tests.

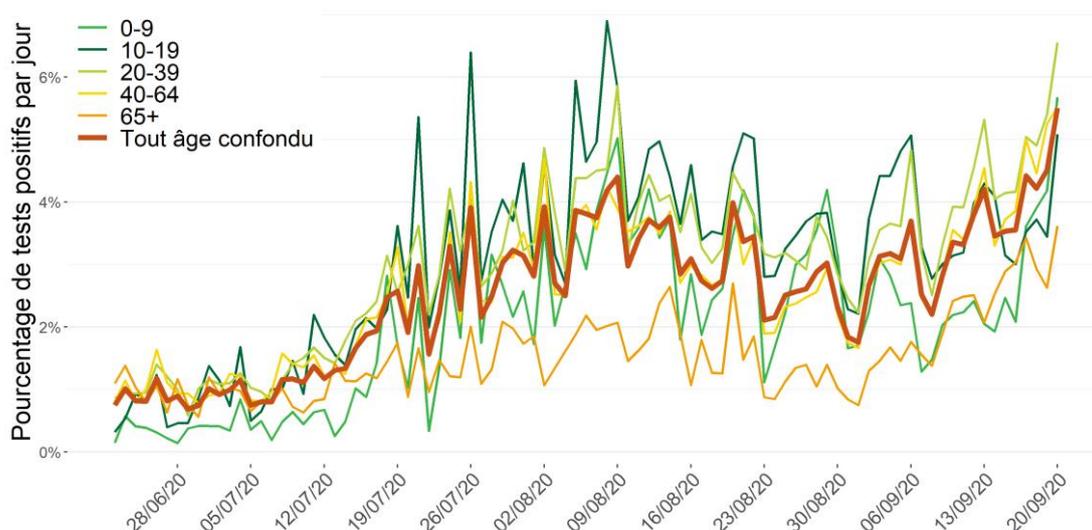
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



Note: Les données des 72 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement. Les tests antigène et PCR sont tous deux représentés : si un échantillon a été soumis à la fois à un test PCR et à un test antigène, on considère qu'il s'agit de deux tests distincts.

Au cours de la période du 14 septembre au 20 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 4,1%.

Taux de positivité par groupe d'âge à partir du 22 juin 2020



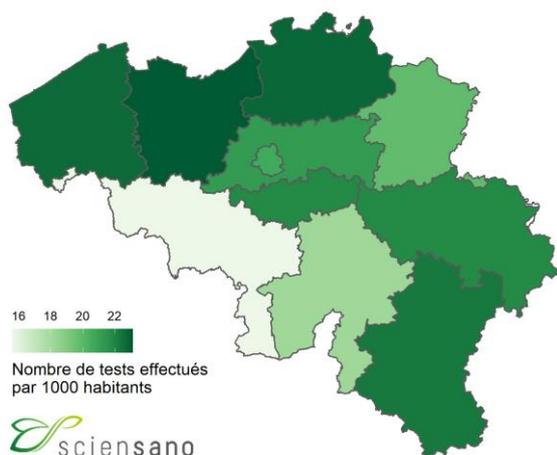
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

Le tableau ci-dessous présente la répartition par province du **nombre de tests réalisés**, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 14 septembre au 20 septembre (dernière semaine de données consolidées).

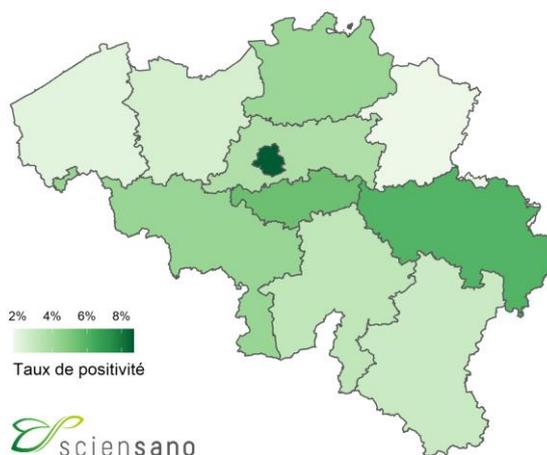
Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>Belgique</b>	251 448	2 188	10 241	4,1%
<b>Anvers</b>	42 599	2 278	1 790	4,2%
<b>Brabant flamand</b>	24 505	2 120	887	3,6%
<b>Brabant wallon</b>	8 877	2 186	479	5,4%
<b>Bruxelles</b>	25 104	2 061	2 188	8,7%
<b>Flandre-Occidentale</b>	27 220	2 267	557	2,0%
<b>Flandre-Orientale</b>	35 261	2 312	873	2,5%
<b>Hainaut</b>	21 024	1 561	902	4,3%
<b>Liège</b>	24 247	2 185	1 454	6,0%
<b>Limbourg</b>	17 387	1 982	304	1,7%
<b>Luxembourg</b>	6 401	2 232	181	2,8%
<b>Namur</b>	8 999	1 815	281	3,1%

\*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le taux de positivité au point 4 du document « [questions fréquemment posées](#) »

Nombre de tests effectués par province, par 1000 habitants entre le 14/9 et le 20/9



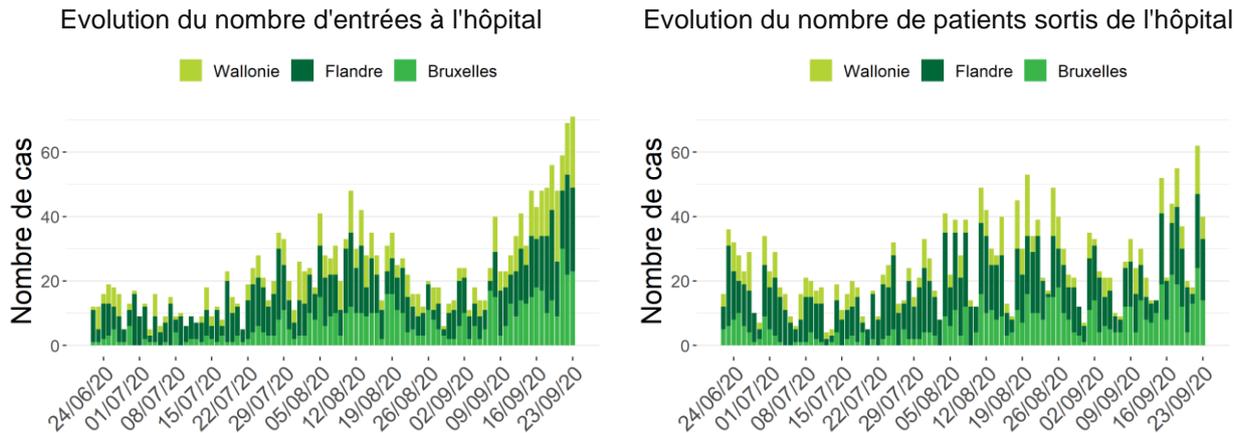
Taux de positivité par province entre le 14/9 et le 20/9



### 2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

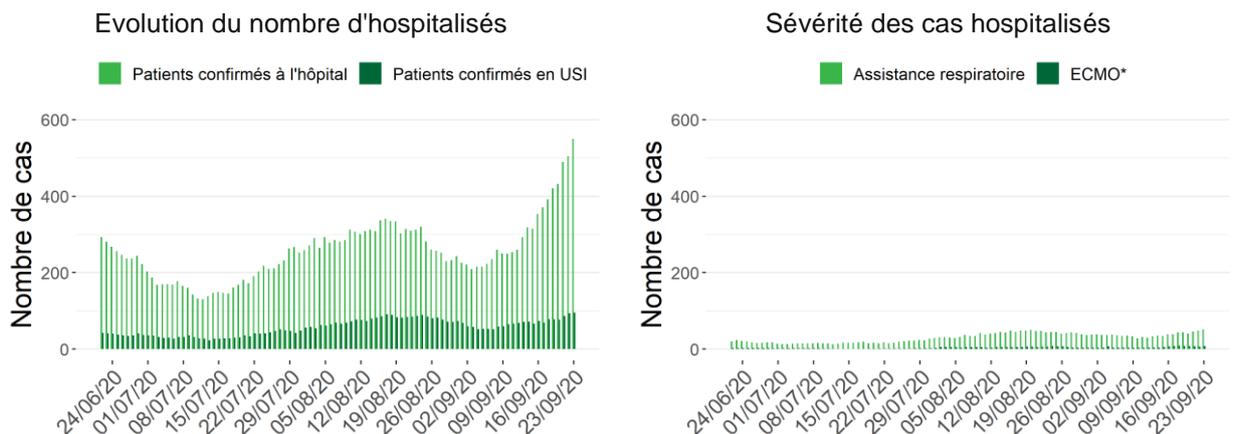
Au cours de la période du 17 septembre au 23 septembre, 400 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 276 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 387 (sur les 400) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 17 septembre au 23 septembre, 25 (sur les 387) admissions provenaient d'une maison de repos/et de soins ou d'un autre établissement de soins de longue durée.



Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 23 septembre, 550 lits d'hôpital dont 95 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 52 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 8 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 197, dont 21 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.



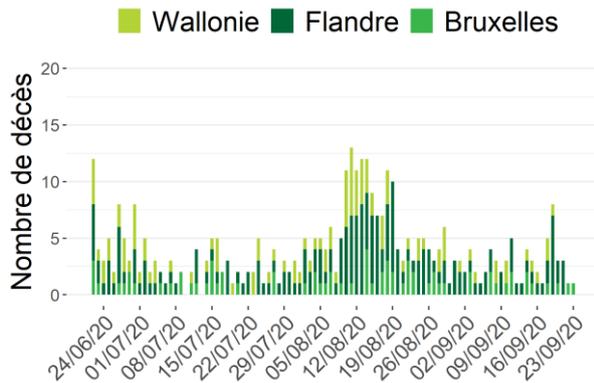
\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (23 septembre 2020)

\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

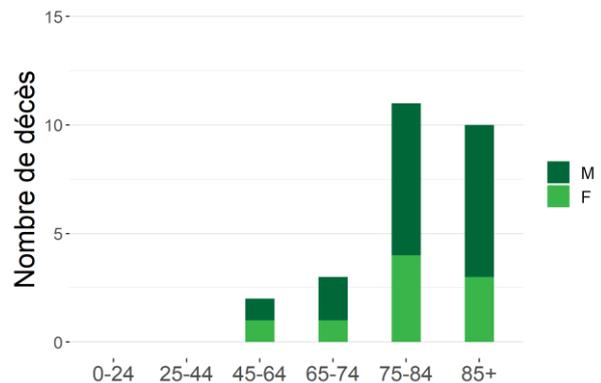
## 2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 14 septembre au 20 septembre, 26 décès ont été rapportés ; 15 en Flandre, 6 en Wallonie et 5 à Bruxelles. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

Evolution du nombre de décès COVID-19 par région et date de décès

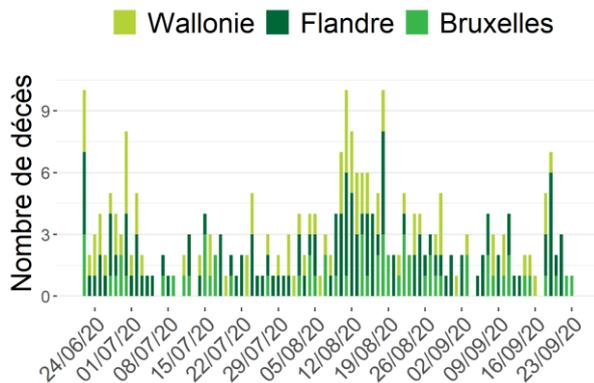


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

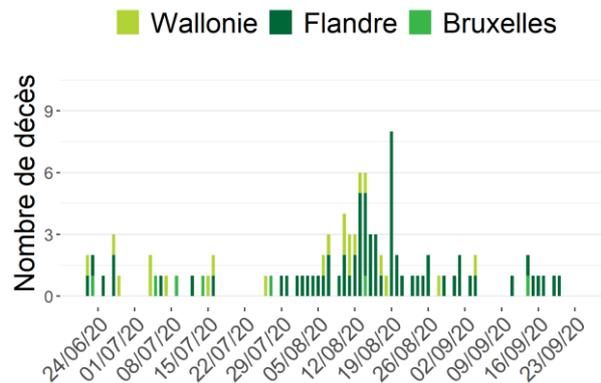


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

Evolution du nombre de décès COVID-19 en hôpital par région et date de décès



Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès

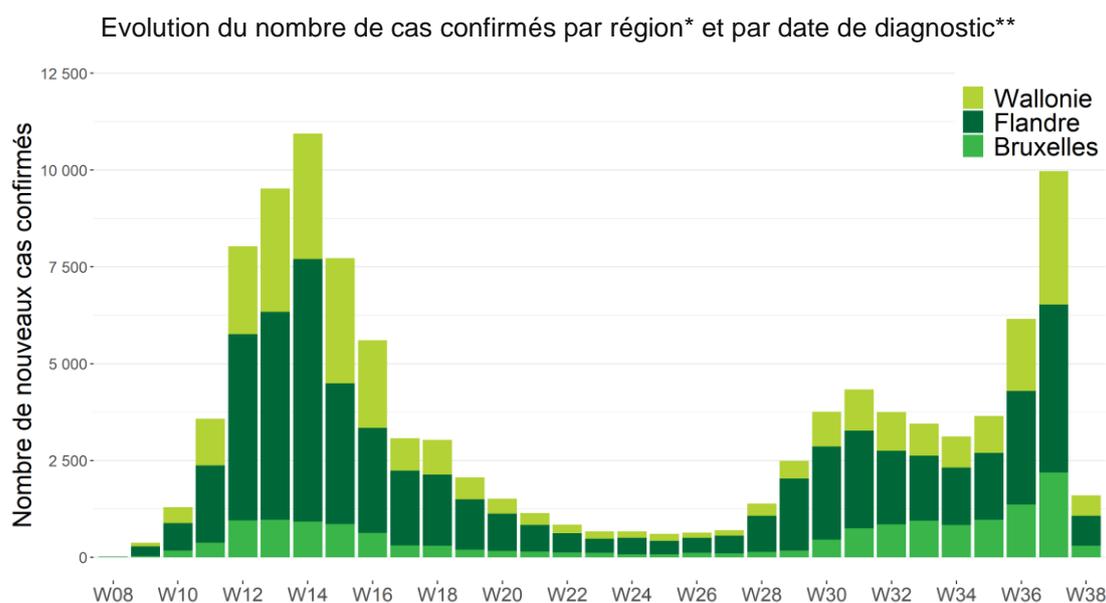


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

## 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

### 3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 106 887 cas confirmés ont été rapportés ; 57 994 cas (54%) en Flandre, 32 138 (30%) cas en Wallonie, et 15 679 (15%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 076 cas (1%).



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 23 septembre 2020, à 16 heures.

\*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

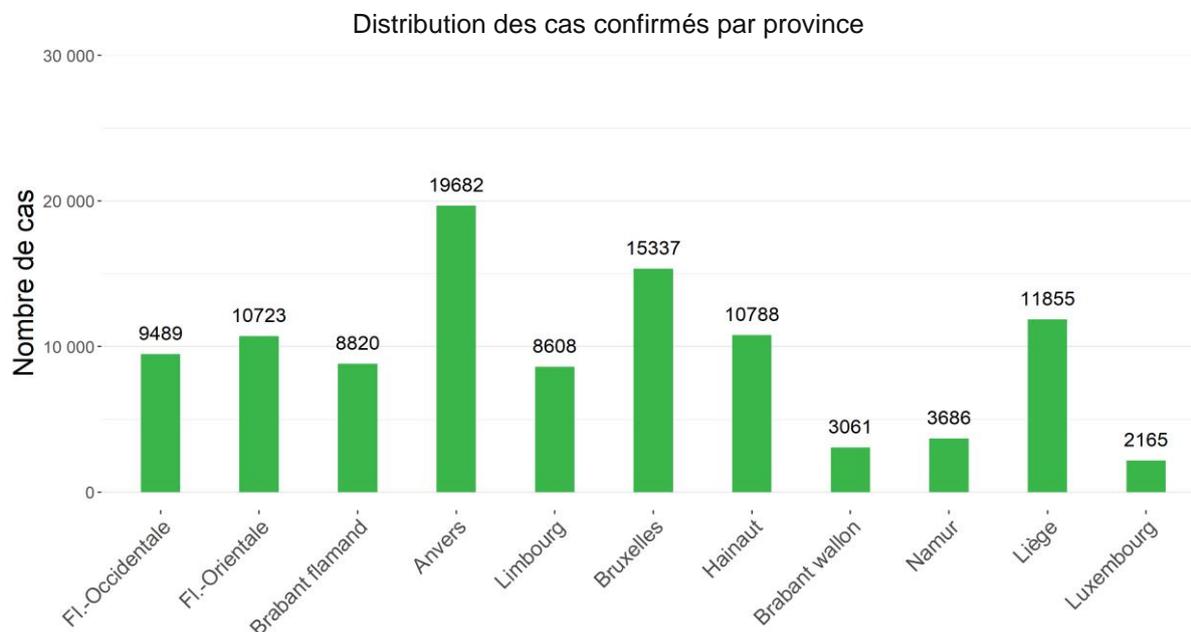
\*\*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

### Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*

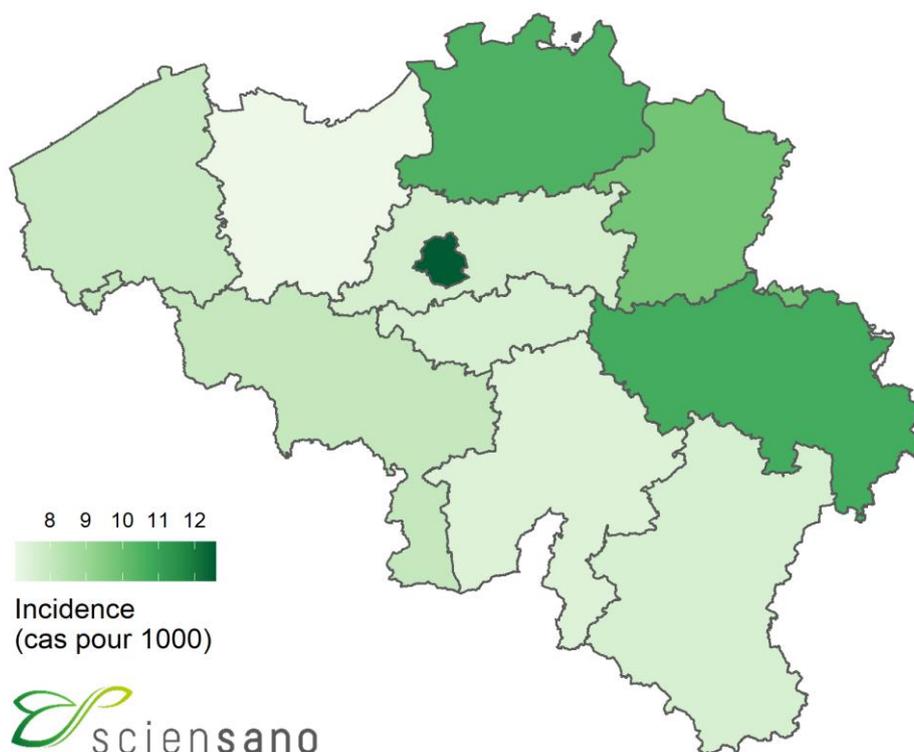


\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 673 cas.

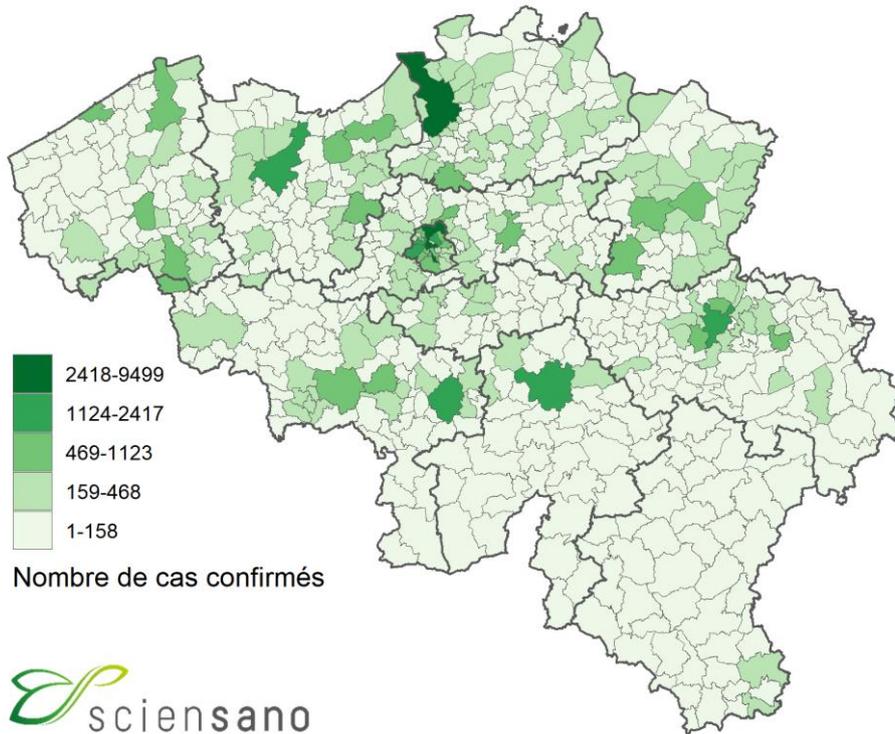
### 3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



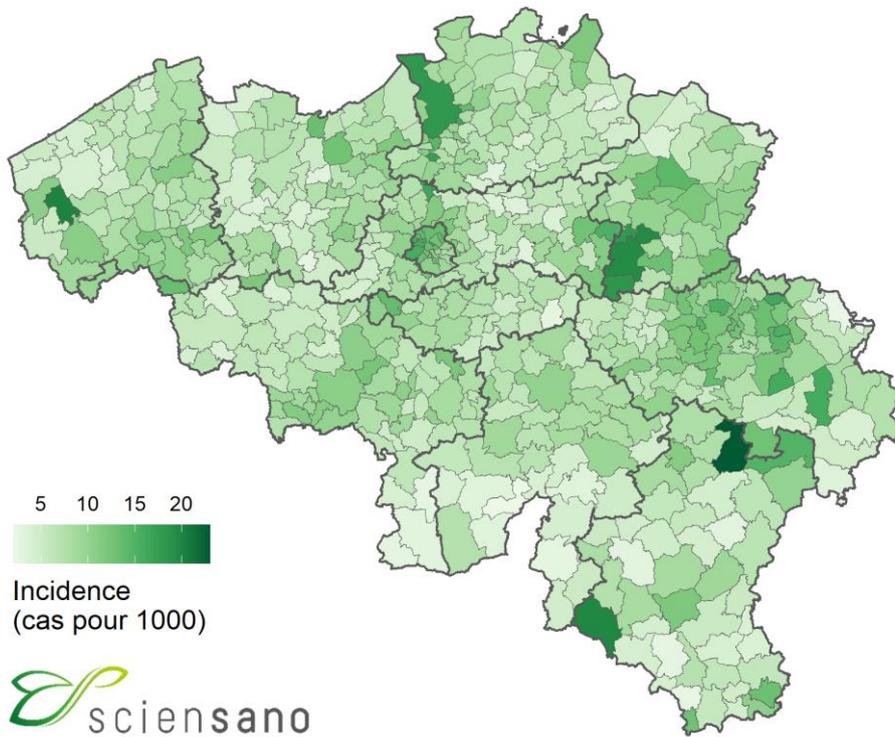
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



### Nombre total de cas confirmés par commune



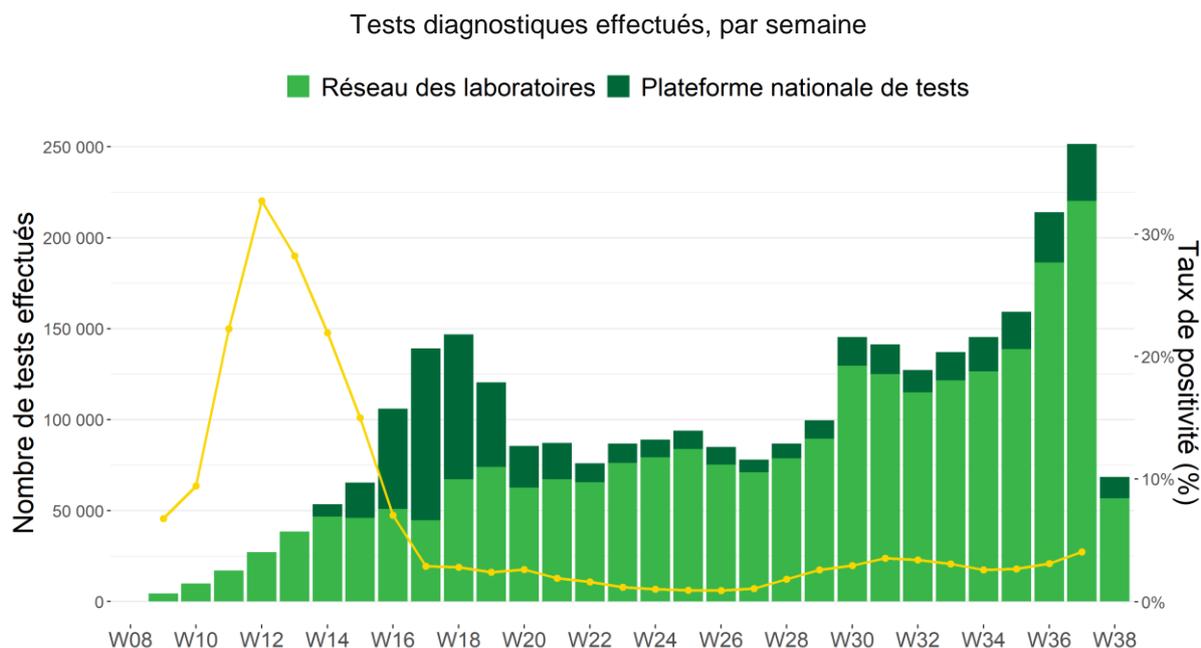
### Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



### 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LE RÉSEAU DES LABORATOIRES ET LA PLATEFORME NATIONALE DE TESTS

Entre début mars et le 23 septembre, le nombre total de tests effectués par les laboratoires (le centre national de référence et les autres laboratoires cliniques qui effectuent le test) s'élève à 2 396 589.

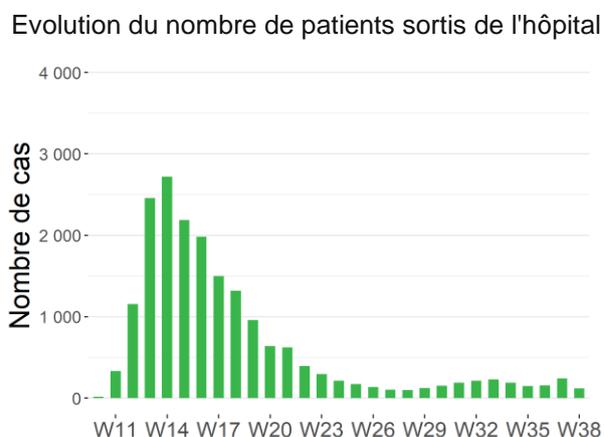
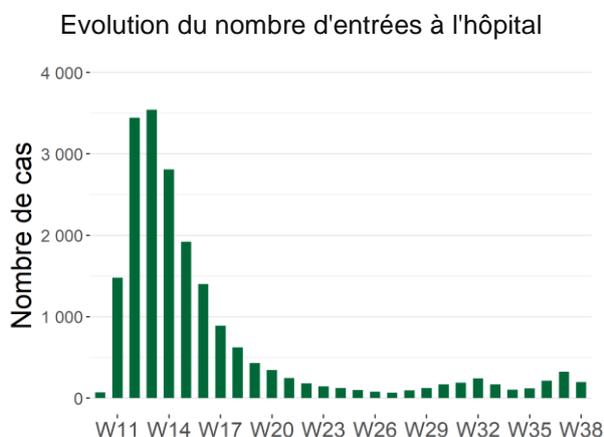
Depuis le 10/04, 589 607 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



Note: Les données des 72 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement. Les tests antigène et PCR sont tous deux représentés : si un échantillon a été soumis à la fois à un test PCR et à un test antigène, on considère qu'il s'agit de deux tests distincts.

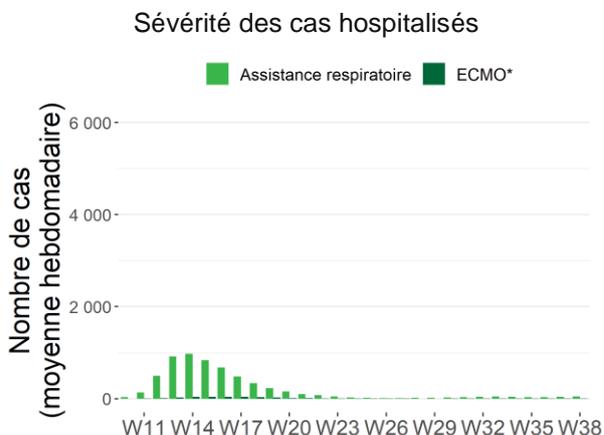
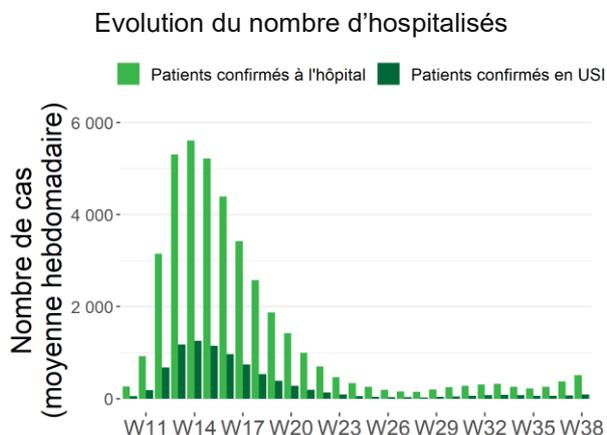
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participent activement à la notification depuis le 15 mars. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.



Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Entre le 15 mars et le 23 septembre, 19 836 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 19 087 personnes ont quitté l'hôpital.



\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (23 septembre 2020)

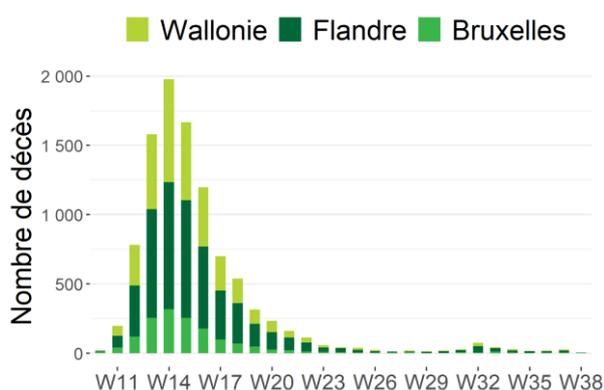
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

### 3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

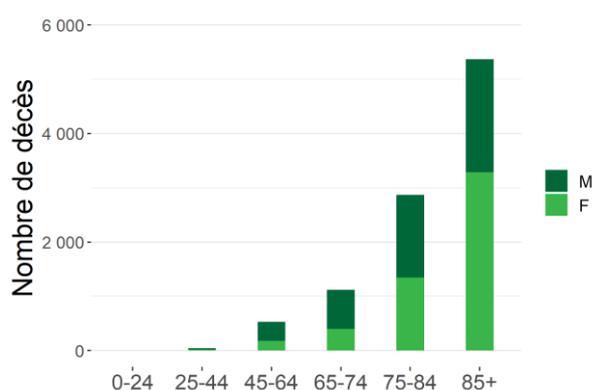
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 959 décès ont été rapportés ; 4 943 (50%) en Flandre, 3 468 (35%) en Wallonie, et 1 548 (16%) à Bruxelles.

Evolution du nombre de décès COVID-19 par région et date de décès



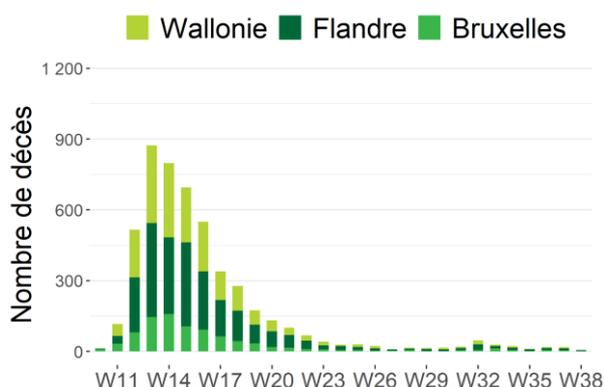
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe\*



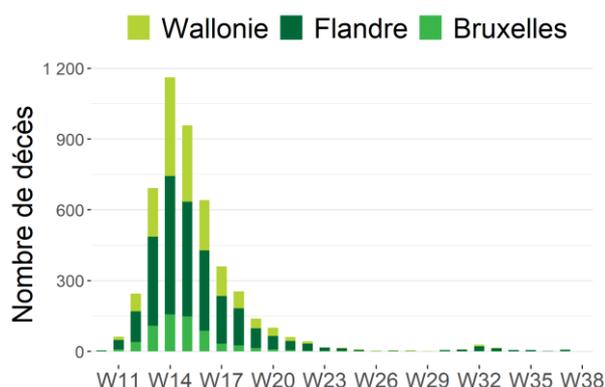
\*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

Evolution du nombre de décès COVID-19 en hôpital par région et date de décès



Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

Total cumulé des décès rapportés à ce jour

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	2 271	46%	889	57%	1 838	53%	4 998	50%
<i>Cas confirmés</i>	2 158	95%	853	96%	1 717	93%	4 728	95%
<i>Cas possibles</i>	113	5%	36	4%	121	7%	270	5%
Maison de repos	2 620	53%	651	42%	1 580	46%	4 851	49%
<i>Cas confirmés</i>	1 871	71%	230	35%	434	27%	2 535	52%
<i>Cas possibles</i>	749	29%	421	65%	1 146	73%	2 316	48%
Autres collectivités résidentielles	19	0%	1	0%	19	1%	39	0%
Domicile et autre	16	0%	7	0%	31	1%	54	1%
Inconnu	17	0%	0	0%	0	0%	17	0%
TOTAL	4 943	100%	1 548	100%	3 468	100%	9 959	100%

Les **décès hospitaliers** sont notifiés par les hôpitaux via le “hospital surge capacity survey”. Au départ, seuls les décès de cas confirmés avec un test de laboratoire ou sur base d’un scanner thoracique compatible avec la présentation clinique évocatrice du COVID-19, ont été notifiés. Depuis le 5 mai 2020, les décès des cas possibles en hôpital sont également pris en compte. Les décès des cas possibles concernent des patients qui n’ont pas bénéficié d’un test diagnostique pour le COVID-19, mais qui répondaient aux critères cliniques de la maladie selon le médecin. Les **décès extrahospitaliers** (maisons de repos, autres collectivités résidentielles, domicile, autres lieux) sont notifiés par les autorités régionales et représentent les décès des cas confirmés et possibles.

Le 26 août 2020, des données individuelles sur les décès COVID-19 en maisons de repos en Flandre (âge, genre et date de décès) ont été publiées. Ces données ont été collectées rétrospectivement pour la période du 18 mars au 2 juin. Cette mise à jour permet une meilleure description de la mortalité COVID-19. Pour plus d’informations sur cette mise à jour, veuillez consulter [ce document](#).

## 4. Situation en Europe (EU/EEE et RU), données ECDC

**ECDC disclaimer:** National updates are published at different times and in different time zones. This, and the time ECDC needs to process these data, may lead to discrepancies between the national numbers and the numbers published by ECDC. Users are advised to use all data with caution and awareness of their limitations. Data are subject to retrospective corrections; corrected datasets are released as soon as processing of updated national data has been completed.

Country	Number of cases since the beginning of the epidemic	Number of deaths since the beginning of the epidemic	Number of cases in the last 14 days	Incidence/100,000 for the last 14 days
Spain	682 267	30 904	138 888	296
Czechia	53 158	531	23 281	219
France	468 069	31 416	132 545	198
Luxembourg	8 016	124	1 042	170
Malta	2 814	23	714	145
Netherlands	98 142	6 282	21 667	125
Belgium	105 132	9 955	14 288	125
Hungary	20 450	702	11 146	114
Austria	39 897	771	9 697	109
Denmark	23 799	641	5 443	94
Romania	114 648	4 503	17 615	91
Portugal	69 663	1 925	8 768	85
United Kingdom	403 551	41 825	50 991	77
Iceland	2 419	10	269	75
Croatia	15 136	255	2 851	70
Ireland	33 444	1 792	3 364	69
Slovenia	4 558	133	1 326	64
Slovakia	6 931	40	2 204	40
Greece	15 928	352	4 096	38
Italy	300 897	35 738	20 744	34
Sweden	89 436	5 870	3 445	34
Estonia	2 976	64	413	31
Norway	13 000	267	1 481	28
Germany	275 927	9 409	22 453	27
Lithuania	3 859	87	728	26
Bulgaria	19 123	767	1 810	26
Poland	80 699	2 316	9 173	24
Liechtenstein	116	1	8	21
Finland	9 195	341	858	16
Cyprus	1 618	22	107	12
Latvia	1 560	36	128	7

Source : ECDC (<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>)

## 5. Prévention et information



### POURQUOI PORTER UN MASQUE ?

Je te protège - tu me protèges



1

Si vous éternuez, toussiez ou parlez, vous produisez de petites gouttes.



2

Le masque couvre votre nez et votre bouche.

Le masque retient ces petites gouttes.



3

Il y a donc moins de risque que quelqu'un tombe malade.

Ou que les gouttes tombent sur un objet que d'autres personnes vont toucher.

**PARTAGEZ LES BONS RÉFLEXES,  
PAS LE VIRUS.**

[WWW.INFO-CORONAVIRUS.BE](http://WWW.INFO-CORONAVIRUS.BE)

.be

Une initiative des autorités belges