

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 20/07/2022

Le 21 janvier 2022, le Comité de concertation a approuvé le Baromètre Corona comme outil de communication et de préparation proactive des politiques en matière de mesures sanitaires, en utilisant 3 niveaux de gestion. Les indicateurs et les seuils utilisés par le RAG pour évaluer la situation épidémiologique et déterminer le niveau de gestion sont décrits [ici](#).

En plus de ces seuils spécifiques, l'analyse de la situation épidémiologique repose sur une évaluation plus large, prenant en compte des indicateurs qualitatifs (ex. existence de clusters) et stratégiques (ex. stratégie de test).

PRINCIPAUX CONSTATS ET RECOMMANDATIONS

Pour la première fois depuis le début du mois de juin, il semble y avoir un changement de tendance dans la situation épidémiologique. Les différents indicateurs de circulation virale se sont stabilisés ou ont légèrement diminué au cours de la semaine dernière. Cependant, la diminution du nombre d'infections rapportées s'observe dans un contexte de diminution du nombre de tests effectués ; et la surveillance des eaux usées montre toujours une circulation virale importante, avec une augmentation du nombre de zones en alerte. Les données les plus récentes de cette surveillance datent toutefois du 13 juillet et le changement de tendance pour le nombre d'infections semble être très récent. Les données de la semaine prochaine nous permettront de confirmer ou non si le pic de la 7^{ème} vague a été atteint.

Dans les maisons de repos et de soins, les indicateurs semblent également se stabiliser, avec entre autres une diminution du nombre de nouveaux clusters.

Les indicateurs hospitaliers montrent toujours une (légère) augmentation, mais le nombre de nouvelles admissions semble également se stabiliser ces derniers jours, et le Rt se rapproche de la valeur de 1. La tendance suit généralement celle du nombre d'infections avec un décalage de 1 à 2 semaines. En particulier, le nombre de lits de soins intensifs occupés a augmenté au cours de la semaine dernière. Mais il s'agit de l'indicateur hospitalier le plus tardif, et le nombre absolu de lits occupés reste toujours faible.

Comme dernier indicateur, le nombre de décès a maintenant aussi légèrement augmenté, mais le nombre absolu reste également faible.

La tendance en Wallonie est légèrement en retard sur celle de la Flandre et de Bruxelles, mais l'augmentation du nombre d'infections y a également débuté plus tard. Il en va de même pour la tendance dans le groupe d'âge 0 - 9 ans, où une légère augmentation du nombre d'infections et du taux de positivité parmi les enfants présentant des symptômes est encore observée.

Le niveau de gestion est maintenu au niveau 2. L'incidence des nouvelles hospitalisations correspond désormais au niveau 3, mais les indicateurs liés aux infections semblent évoluer favorablement, et l'occupation des lits en soins intensifs et le nombre de consultations avec un médecin généraliste correspondent toujours au niveau 1.

Classification de la décision au niveau national : niveau de gestion 2 avec une tendance à la stabilisation des infections et encore une légère augmentation des indicateurs hospitaliers.

NIVEAU NATIONAL

Indicateurs d'intensité

Pour la première fois depuis début juin, le nombre de nouvelles infections rapportées au cours de la semaine du 10 au 16 juillet a légèrement diminué, avec une moyenne de 6 946 nouvelles infections par jour, contre 7 804 la semaine précédente (- 11 %). Le taux de reproduction (Rt) basé sur le nombre de nouvelles infections a également encore diminué et est désormais inférieur à la valeur de 1 (0,916 comparé à 1,191 la semaine précédente).

Comme le changement de tendance est récent, l'incidence cumulée sur 14 jours au niveau national a encore augmenté par rapport à la semaine précédente, passant de 819/100 000 à 896/100 000. Pour les jours les plus récents, on observe cependant une tendance à la stabilisation (Wallonie) ou une légère diminution (Flandre et Bruxelles). L'incidence reste la plus élevée pour les adultes âgés de 20 à 39 ans dans les trois régions, suivis par le groupe d'âge 40-64 ans à Bruxelles et en Flandre. Pour les plus jeunes (0 à 9 ans), la tendance est encore légèrement à la hausse dans les trois régions.

Le nombre de tests effectués a également légèrement diminué, avec une moyenne de 19 926 tests par jour au cours de la semaine du 10 au 16 juillet, comparé à environ 21 600 la semaine précédente. Il s'agit principalement d'une diminution pour les adultes âgés de 20 à 64 ans. Pour les autres groupes d'âge, il n'y a qu'une diminution limitée ou une stabilisation. On observe une légère diminution des tests pour les personnes présentant des symptômes (cas possibles de COVID-19 et utilisation du SAT ou confirmation d'un autotest positif). Pour les personnes asymptomatiques (tests payants et screening) la tendance est stable.

Le nombre d'autotests vendus en pharmacie est à présent également en diminution. Un total de 131 080 tests a été vendus¹ pour la période du 10 au 16 juillet, comparé à environ 140 000 au cours de la semaine précédente (Source : APB & OPHACO). Le nombre d'autotests positifs rapportés a également diminué pour la première fois depuis plusieurs semaines, avec un total de 5 019 tests au cours de la semaine du 10 au 16 juillet, comparé à environ 6 300 la semaine précédente. Un test PCR a été réalisé pour confirmation pour 4 773 personnes, dont 90,0 % avaient un test PCR positif (stabilisation).

Le taux de positivité (PR) présente également une légère tendance à la baisse ces derniers jours, avec une valeur de 36,6 % pour la semaine du 10 au 16 juillet, contre 37,0 % la semaine précédente. Le changement de tendance récent s'observe pour tous les groupes d'âge, sauf pour les 0-9 ans, pour qui l'augmentation a été plus tardive. Le PR le plus élevé est toujours observé pour les 40-64 ans (43,4 %) et les 20-39 ans (41,0 %). La tendance est désormais similaire pour les personnes avec ou sans symptômes dans la majorité des groupes d'âge (sauf les 0-9 ans pour qui une augmentation du PR est encore observée en cas de symptômes) et dans toutes les régions.

Le nombre de consultations pour suspicion de COVID-19 chez les médecins généralistes a également légèrement diminué en semaine 28, avec une moyenne nationale de 36 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 39/100 000 la semaine précédente (Source :

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.

Baromètre des médecins généralistes). Une légère augmentation a encore été observée en Wallonie avec 53 contacts pour 100 000 habitants, ce qui signifie que le seuil du niveau de gestion 2 a à nouveau été atteint. En Flandre une diminution est toujours observée. A Bruxelles, une moyenne de 63 contacts quotidiens pour 100 000 habitants a été enregistrée (également niveau de gestion 2), mais ce chiffre ne peut pas être comparé aux semaines précédentes en raison de données manquantes.

L'incidence des consultations pour symptômes grippaux (ILI) rapportée par le réseau des médecins vigies a fortement diminué, passant de 120 consultations pour 100 000 habitants par semaine en semaine 27 à 60/100 000 en semaine 28.

La charge de travail perçue pour suspicion de COVID-19 a également diminué, 5 % des médecins la considérant comme élevée et 5 % très élevée (comparé à 20 % et 3 %, respectivement).

Indicateurs de sévérité

Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 semble se stabiliser ces derniers jours, avec au cours de la semaine du 13 au 19 juillet, une moyenne de 159 admissions par jour, comparé à 156 la semaine avant (+ 2 %). Le taux de reproduction (Rt) lié aux hospitalisations a également diminué et s'approche de la valeur seuil de 1 (1,004 comparé à 1,136 la semaine précédente). Contrairement aux semaines précédentes, les modèles de prédiction du nombre de nouvelles hospitalisations montrent à présent aussi une tendance à la stabilisation voire légèrement en baisse pour les deux prochaines semaines.

Le nombre de lits d'hôpitaux occupés par des patients COVID-19 (n = 2 232, + 8 %) ainsi que le nombre de lits occupés en soins intensifs (n = 126, +33 %), ont continué à augmenter au cours de la semaine écoulée.

Le nombre d'admissions avec COVID-19 (c'est-à-dire admission pour une autre raison mais avec un test COVID-19 positif) semble avoir légèrement diminué ces derniers jours, ce qui peut indiquer une réduction de la circulation virale.

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

Le nombre de décès a légèrement augmenté en semaine 28 avec un total de 70 décès enregistrés (données non consolidées, comparé à 61 la semaine précédente), soit 7 à 14 décès par jour. Le taux de mortalité en semaine 28 était de 0,60/100 000 habitants en Belgique, 0,68/100 000 en Wallonie (augmentation), 0,61/100 000 en Flandre (augmentation) et 0,33/100 000 à Bruxelles (stabilisation).

Autres indicateurs

Les indicateurs de suivi de la situation épidémiologique dans les maisons de repos et de soins (MRS) semblent également se stabiliser (dans un contexte de participation des MRS stable : 56 % en Flandre, 63 % en Wallonie, 37 % à Bruxelles et 33 % en Communauté germanophone). Le nombre d'infections parmi les résidents s'est stabilisé au niveau national au cours de la semaine dernière (7,6 pour 1 000 résidents) et le nombre d'infections parmi les membres du personnel a légèrement diminué (7,6 pour 1 000 résidents). En revanche, le nombre d'hospitalisations de résidents a légèrement augmenté (au niveau national et dans toutes les régions à l'exception de la Communauté germanophone). Le nombre de clusters a

également diminué. Au cours de la semaine 28, 60 nouveaux clusters possibles² ont été détectés jusqu'à présent (données préliminaires, comparé à 78 clusters identifiés au total pour la semaine 27) et 2 % des MRS avait un grand cluster (stable). Voir le [dashboard](#) pour plus de détails.

En raison de la période de vacances, aucune donnée sur les infections dans [les écoles](#) n'est présentée cette semaine.

La [surveillance des eaux usées](#) sur base de trois indicateurs³ montre toujours une augmentation des concentrations virales sur tout le territoire. En Wallonie, les concentrations virales atteignent désormais des valeurs comparables à celles de la cinquième vague. Sur base des résultats du 13 juillet, pour 42 stations d'épuration couvertes par la surveillance⁴, 29 stations répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (augmentation, comparé à 21 la semaine précédente), 25 à l'indicateur « augmentation rapide » (augmentation, comparé à 14 la semaine précédente) et 21 à l'indicateur « haute circulation » (augmentation, comparé à 10 la semaine précédente). Au niveau provincial, 6 provinces/région répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (comparé à 4 la semaine passée), 8 à l'indicateur « augmentation rapide » (comparé à 4 la semaine passée) et 8 à l'indicateur « haute circulation » comparé à 5 la semaine passée). Les provinces de Flandre occidentale, Luxembourg et Namur sont positives pour les trois indicateurs.

Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un [Rapport hebdomadaire](#).

Au cours de la période du 4 au 17 juillet 2022, un total de 1 184 échantillons a été analysé dans le cadre de la surveillance de base des [variants circulants](#). Le variant Omicron sous-type BA.5 représentait 89 % des échantillons séquencés (nouvelle augmentation), BA.4 6 % (légère diminution) et BA.2 4 % (nouvelle diminution). De plus amples informations sont disponibles sur le [site web du CNR](#).

Une étude réalisée en Afrique du Sud a estimé que le risque d'hospitalisation ou de décès pendant la vague BA.4/BA.5 n'était pas plus élevé que pendant la vague BA.1 (aHR= 0,29 ; 95%CI 0,24-0,36)⁵.

Le nombre de cas documentés d'infection par le variant BA.2.75 en Inde continue d'augmenter (il a été multiplié par quatre par rapport à la semaine dernière) et le nombre de pays où le variant BA.2.75 a déjà été détecté augmente également⁶. En Europe occidentale, ce variant a été détectée au Royaume-Uni (16 cas), en Allemagne (2), au Luxembourg, au Danemark et aux Pays-Bas (un cas chacun). L'ECDC a relevé le niveau du variant BA.2.75 de "Variant

² 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.

³ 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.

⁴ En raison des inondations de juillet, la station d'épuration de Wegnez (Verviers) est toujours temporairement hors service. Cette zone n'est donc pour le moment pas reprise dans la surveillance..

⁵ Outcomes of laboratory-confirmed SARS-CoV-2 infection during resurgence driven by Omicron lineages BA.4 and BA.5 compared with previous waves in the Western Cape Province, South Africa | medRxiv

⁶ Tracking BA.2.75 Lineage Over Time | Tableau Public ; SARS-CoV-2 variants of concern as of 15 July 2022 (europa.eu).

Under Monitoring" à "Variant of Interest". Il est encore trop tôt pour savoir si BA.2.75 aura un avantage de croissance sur BA.5.

Dans de nombreux pays d'Europe occidentale, il semble que le pic BA.5 ait été atteint ou s'en approche⁷. En France, en Allemagne et en Espagne, le nombre de cas hebdomadaires a commencé à diminuer et aux Pays-Bas et en Italie, l'augmentation ralentit. Dans la plupart des pays, le nombre d'admissions à l'hôpital, d'admissions en soins intensifs et de décès continue d'augmenter, mais dans plusieurs pays l'augmentation est plus faible ou se stabilise (Pays-Bas, Allemagne, Italie). Au Portugal, la tendance à la baisse de tous les indicateurs se poursuit.

PROVINCES

Les indicateurs liés au nombre de cas (voir tableau page 7).

L'incidence cumulée sur 14 jours pour le nombre de cas augmente encore dans toutes les provinces/régions. Cependant, le nombre de cas sur les 7 derniers jours a diminué dans la majorité des provinces sauf à Liège et au Luxembourg où une augmentation est encore observée. Cela se traduit également dans les valeurs de Rt qui diminuent partout et sont désormais <1 dans la majorité des provinces à l'exception de Liège et du Luxembourg. Le nombre de tests effectués a légèrement diminué dans la plupart des provinces/régions sauf dans le Brabant wallon et au Luxembourg, où il est resté stable, et à Liège, où il a augmenté. Le PR pour les personnes symptomatiques fluctue légèrement mais les valeurs restent élevées, allant de 46,1 % (Namur) à 56,7 % (Flandre occidentale).

Indicateurs liés aux hospitalisations

L'incidence sur 7 jours des admissions à l'hôpital a encore augmenté dans la majorité des provinces/régions et atteint le seuil du niveau de gestion 3 (>10/100 000) en Flandre orientale, en Flandre occidentale, dans le Hainaut, à Liège, au Luxembourg, au Limbourg, à Namur et en Région bruxelloise. Le nombre de lits occupés aux soins intensifs continue toujours de fluctuer d'une semaine à l'autre, mais les chiffres restent faibles.

Les niveaux de gestion au niveau provincial ne sont pas modifiés cette semaine. Le niveau de gestion pourrait passer du niveau 1 au niveau 2 dans le Brabant flamand la semaine prochaine si l'incidence des nouvelles hospitalisations continue à augmenter, sans tendance à la baisse des indicateurs liés au nombre de cas.

COMMUNES

Le nombre de communes présentant une alerte a fortement diminué au cours de la semaine passée, avec 45 communes en alerte (comparé à 184 la semaine précédente). Les communes en alerte se trouvent principalement dans les provinces de Liège et du Luxembourg.

Les incidences les plus élevées sont toujours observées en Flandre, ainsi que dans le sud de la province du Luxembourg, et à Namur.

⁷ Wekelijkse duiding COVID-19-epidemie door het COVID-19-responsteam (RT) 13 juli 2022 (rivm.nl) ; Coronavirus (COVID-19) (santepubliquefrance.fr) ; RKI - Coronavirus SARS-CoV-2 - COVID-19: Case numbers in Germany and worldwide ; Covid-19 - Situation in Italy (salute.gov.it) ; Informes COVID-19 (isciii.es) ; 20220713_Monitorizacao_COVID-19.pdf (min-saude.pt) – 06/07/2022 - INSA (min-saude.pt).

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Emmanuel André (KULeuven), Isabelle Dagneaux (Collège de Médecine Générale), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Yves Lafort (Sciensano), Tinne Lernout (Sciensano), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AVIQ), Jasper Sans (COCOM), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Erika Vlieghe (UZ Antwerp).

Période 10-16/07/2022	Infections incidence sur 14j pour 100 000	% Augmentation du nombre de cas	Nombre de tests pour 100 000	Rt (cas)	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 ⁸	Occupation USI	Temps doublement/ division	Niveau de gestion
Belgique	896	-11 %	1 211	0,916	51,9 %	10,1	6 %	56	2
Anvers	949	-17 %	1 176	0,886	51,6 %	9,4	6 %	488	2
Brabant wallon	988	-17 %	1 340	0,880	51,1 %	5,9	9 %	-22	2
Hainaut	764	-10 %	1 146	0,917	46,6 %	10,6	7 %	23	2
Liège	661	+24 %	1 056	1,128	53,9 %	14,5	8 %	10	2
Limbourg	802	-3 %	934	0,952	55,3 %	10,0	1 %	124	2
Luxembourg	874	+19 %	1 098	1,094	50,0 %	2,1	2 %	0	1
Namur	814	-6 %	1 100	0,937	46,1 %	11,1	4 %	14	2
Flandre orientale	1 026	-17 %	1 201	0,880	55,5 %	12,3	6 %	-51	2
Brabant flamand	989	-19 %	1 206	0,856	52,7 %	4,5	10 %	72	1
Flandre occidentale	899	-10 %	1 149	0,920	56,7 %	12,2	6 %	245	2
Région Bruxelles- Capitale	908	-14 %	1 781	0,888	47,4 %	10,1	7 %	-67	2
Communauté germanophone	697	-14 %	630	0,912	NA	12,8	NA	NA	2

⁸ Données de la semaine 28 (du 11 au 17 juillet 2022).