

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 27/07/2022

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

Le changement de tendance de la situation épidémiologique observé la semaine dernière a été confirmé. Tous les indicateurs de la circulation du virus (nombre d'infections rapportées, nombre de tests effectués et d'autotests vendus, nombre d'autotests positifs et taux de positivité chez les personnes présentant des symptômes) ont diminué au cours de la semaine écoulée, également en Wallonie et chez les enfants âgés de 0 à 9 ans. A noter que les données doivent être interprétées dans le contexte d'un long week-end pour de nombreuses personnes, où les gens sont moins susceptibles de se (faire) tester. Toutefois, la surveillance des eaux usées montre maintenant aussi une première baisse des concentrations virales, dont la tendance devrait être confirmée la semaine prochaine.

Les indicateurs hospitaliers, qui montrent un retard d'une à deux semaines par rapport au nombre d'infections, se sont plutôt stabilisés. En raison du nombre encore relativement élevé de lits occupés au total et du personnel absent (vacances et maladie), les soins dans les hôpitaux restent encore sous pression.

Le niveau de gestion reste au niveau 2 au niveau national. Les indicateurs d'infection correspondent toujours au niveau 3 mais montrent une tendance à la baisse, et l'incidence des nouvelles hospitalisations correspond à nouveau au niveau 2. L'occupation des lits en unités de soins intensifs et le nombre de consultations chez un médecin généraliste sont toujours au niveau 1.

Classification de la décision au niveau national : niveau de gestion 2 avec une tendance à la baisse pour les infections et une stabilisation pour les indicateurs hospitaliers.

NIVEAU NATIONAL

Indicateurs d'intensité

Le nombre de nouvelles infections rapportées au cours de la semaine du 17 au 23 juillet a fortement diminué, avec une moyenne de 4 197 nouvelles infections par jour, contre 6 960 la semaine précédente (- 40 %). Le taux de reproduction (Rt) basé sur le nombre de nouvelles infections a également à nouveau diminué, avec une valeur de 0,725 comparé à 0,916 la semaine précédente. Le long week-end pour de nombreuses personnes a pu jouer un rôle dans la forte baisse.

En raison de cette baisse importante, l'incidence cumulée sur 14 jours au niveau national a maintenant également diminué par rapport à la semaine précédente, passant de 896/100 000 à 678/100 000. La baisse est observée dans toutes les régions et pour tous les groupes d'âge, y compris maintenant les 0-9 ans, mais de façon moins prononcée.

Le nombre de tests effectués a également continué de diminuer, avec une moyenne de 13 766 tests par jour au cours de la semaine du 17 au 23 juillet, comparé à environ 20 000 la semaine précédente. On observe une diminution dans tous les groupes d'âge et pour toutes les indications, à l'exception des tests effectués dans le cadre d'un dépistage (par exemple en vue d'une hospitalisation). Pour les jours les plus récents, la diminution est moins prononcée.

Le nombre d'autotests vendus en pharmacie a également fortement diminué mais dans un contexte aussi d'un long week-end pour beaucoup de personnes. Un total de 81 295 tests a été vendus¹ pour la période du 17 au 23 juillet, comparé à environ 132 000 au cours de la semaine précédente (Source : APB & OPHACO). Le nombre d'autotests positifs rapportés a également fortement diminué au cours de la même période, avec un total de 3 051 tests, comparé à environ 5 200 la semaine précédente. Un test PCR a été réalisé pour confirmation pour 2 921 personnes, dont 89,7 % avaient un test PCR positif (stabilisation).

Le taux de positivité (PR) a également diminué, avec une valeur de 32,6 % pour la semaine du 17 au 23 juillet, contre 36,6 % la semaine précédente. Pour les jours les plus récents, il semble y avoir une légère augmentation, mais il peut s'agir d'un artefact dû au long week-end. La baisse est désormais également enregistrée pour tous les groupes d'âge, mais elle est plus limitée pour les 0-9 ans. Il s'agit principalement d'une diminution du PR pour les personnes présentant des symptômes. Pour les tests de dépistage et les tests payants (principalement les individus asymptomatiques), la tendance est plutôt stable, surtout pour les personnes de moins de 20 ans et celles de 65 ans et plus.

Le nombre de consultations pour suspicion de COVID-19 chez les médecins généralistes a également continué de diminuer en semaine 29, avec une moyenne nationale de 30 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 36/100 000 la semaine précédente (Source : Baromètre des médecins généralistes). On observe désormais une diminution dans toutes les régions. En Wallonie, la valeur (50 contacts pour 100 000 habitants) correspond encore tout juste au seuil du niveau de gestion 2. En Flandre et à Bruxelles, le nombre de contacts correspond au niveau de gestion 1.

L'incidence des consultations pour symptômes grippaux (ILI) rapportée par le réseau des médecins vigies a encore diminué, passant de 59 consultations pour 100 000 habitants par semaine en semaine 28 à 49/100 000 en semaine 29.

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.

La charge de travail perçue pour suspicion de COVID-19 a également encore diminué, avec 0 % des médecins la considérant comme élevée et 3 % des médecins la considérant comme très élevée (comparé à 5 % et 5 %, respectivement).

Indicateurs de sévérité

Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 s'est stabilisé au cours de la semaine du 20 au 26 juillet, avec une moyenne de 159 admissions par jour, comparé à 160 la semaine avant (- 1 %). Le taux de reproduction (Rt) lié aux hospitalisations est désormais juste inférieur à 1 (0,996 comparé à 1,004 la semaine précédente). Les modèles de prédiction du nombre de nouvelles hospitalisations montrent une tendance à la baisse pour les deux prochaines semaines.

Le nombre de lits d'hôpitaux occupés par des patients COVID-19 s'est également stabilisé, avec un total de 2 186 lits généraux occupés (- 2 %) et 117 lits occupés en soins intensifs (- 6 %). Le nombre d'admissions avec COVID-19 (c'est-à-dire admission pour une autre raison mais avec un test COVID-19 positif) a de nouveau diminué, ce qui peut être une indication d'une nouvelle réduction de la circulation du virus.

Le profil des patients hospitalisés reste globalement inchangé. De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans un rapport hebdomadaire.

Le nombre de décès a continué de légèrement augmenter en semaine 29 avec un total de 88 décès enregistrés (données non consolidées, comparé à 73 la semaine précédente), soit 4 à 17 décès par jour. Le taux de mortalité en semaine 29 était de 0,76/100 000 habitants en Belgique, 0,96/100 000 en Wallonie, 0,72/100 000 en Flandre et 0,41/100 000 à Bruxelles. Il s'agit d'une légère augmentation dans toutes les régions.

Autres indicateurs

Les indicateurs de suivi de la situation épidémiologique dans les maisons de repos et de soins (MRS) semblent montrer une tendance à la baisse (dans un contexte de participation des MRS stable : 57 % en Flandre, 64 % en Wallonie, 32 % à Bruxelles et 33 % en Communauté germanophone). Le nombre d'infections parmi les résidents ainsi que parmi les membres du personnel a diminué au niveau national au cours de la semaine dernière (5,2 pour 1 000 résidents et 6,4 pour 1 000 membres du personnel, respectivement). Le nombre d'hospitalisations de résidents est resté stable au niveau national (comparé à une légère augmentation la semaine précédente). Le nombre de clusters a encore diminué. Au cours de la semaine 29, 35 nouveaux clusters possibles² ont été détectés jusqu'à présent (données préliminaires, comparé à 73 clusters identifiés au total pour la semaine 28) 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.

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.

La surveillance des eaux usées sur base de trois indicateurs³ montre désormais un changement de tendance, avec une légère tendance à la baisse des concentrations virales et une diminution du nombre d'alertes pour tous les indicateurs. Les résultats des prochaines mesures permettront de confirmer ou non cette tendance à la baisse. Sur base des résultats du 18 juillet, pour 42 stations d'épuration couvertes par la surveillance⁴, 25 stations répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (comparé à 29 la semaine précédente), 10 à l'indicateur « augmentation rapide » (comparé à 25 la semaine précédente) et 12 à l'indicateur « haute circulation » (comparé à 21 la semaine précédente). Au niveau provincial, 7 provinces/région répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (comparé à 6 la semaine passée), 1 à l'indicateur « augmentation rapide » (comparé à 8 la semaine passée) et 3 à l'indicateur « haute circulation » comparé à 8 la semaine passée). Désormais, aucune des provinces/régions n'a eu d'alerte 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 11 au 24 juillet 2022, un total de 525 échantillons a été analysé dans le cadre de la surveillance de base des variants circulants. Le variant Omicron sous-type BA.5 représentait 91 % des échantillons séquencés (nouvelle légère augmentation), BA.4 7 % (stabilisation) et BA.2 2 % (nouvelle diminution). Aucune infection avec BA.2.75 n'a encore été identifiée. De plus amples informations sont disponibles sur le site web du CNR.

Le nombre de cas BA.2.75 détectés dans le monde continue d'augmenter, mais reste limité. En Inde, plus de 500 cas de BA.2.75 ont maintenant été documentés (soit le double de la semaine dernière)⁵. En Europe occidentale, le variant a été détecté au Royaume-Uni (24 cas), en Allemagne (6), au Danemark (6), en France (2), en Autriche (2) et au Luxembourg, aux Pays-Bas et en Italie (un cas chacun).

Un certain nombre d'études pré-print qui ont examiné l'évasion par BA.2.75 des anticorps neutralisants sont maintenant disponibles⁶. Une étude chinoise a révélé que le BA.2.75 était moins sensible que le BA.5 à l'immunité contre les infections Delta, mais pas à l'immunité contre les infections BA.2. Une étude réalisée en Europe a donné des résultats similaires. Le sérum sanguin des cas de la période Delta a (légèrement) moins neutralisé BA.2.75 comparé à BA.2 et BA.5, mais le sérum sanguin des cas après la vague BA.1/BA.2 a neutralisé BA.2.75 plus que BA.5. Il n'est donc pas certain que le BA.2.75 ait un avantage de croissance sur le BA.5 en Europe. Il est possible que l'évolution en Europe soit différente de celle de l'Inde en raison d'un profil immunitaire différent.

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 Tracking BA.2.75 Lineage Over Time | Tableau Public; SARS-CoV-2 variants of concern and variants under investigation: technical briefing 44 (22 July 2022) (publishing.service.gov.uk).

⁶ Neutralizing antibody evasion and receptor binding features of SARS-CoV-2 Omicron BA.2.75 | bioRxiv; Evasion of neutralizing antibodies by Omicron sublineage BA.2.75 | bioRxiv.

PROVINCES

Les indicateurs liés au nombre de cas (voir tableau page 6).

L'incidence cumulée sur 14 jours pour le nombre de cas ainsi que le nombre de cas sur les 7 derniers jours diminue désormais dans toutes les provinces/régions. Cela se traduit également dans les valeurs de Rt qui continuent de diminuer partout et sont désormais <1 dans toutes les provinces/régions. Le nombre de tests effectués a continué de diminuer dans la plupart des provinces/régions à l'exception de la Communauté germanophone, où il a légèrement augmenté. Le PR pour les personnes symptomatiques diminue désormais dans toutes les provinces à l'exception du Luxembourg où il augmente légèrement. Toutefois, les valeurs restent élevées, allant de 41,7 % (Bruxelles) à 53,8 % (Brabant flamand).

Indicateurs liés aux hospitalisations

L'incidence sur 7 jours des admissions à l'hôpital diminue désormais dans la majorité des provinces/régions, à l'exception de Namur, de Liège, de la Flandre orientale et de la Flandre occidentale où on observe une tendance à la stabilisation et l'incidence correspond toujours au niveau de gestion 3 (>10/100 000) dans ces provinces ainsi en Communauté germanophone. 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.

COMMUNES

Le nombre de communes présentant une alerte a très fortement diminué au cours de la semaine passée, avec 3 communes en alerte (comparé à 45 la semaine précédente), dont 2 dans la province de Liège et 1 dans la province de Flandre occidentale.

Les incidences les plus élevées sont observées dans la province du Luxembourg.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Emmanuel André (KULeuven), Philippe Beutels (UAntwerpen), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Yves Lafort (Sciensano), Sanne Lenaerts (SPF Santé Publique), Tinne Lernout (Sciensano), Romain Mahieu (COCOM), Quentin Mary (SSMG), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AVIQ), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano), Sidonie Van Renterghem (ONE).

Période 17-23/07/2022	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 ⁷	Occupation USI	Temps doublement/ division	Niveau de gestion
Belgique	678	-40 %	836	0,725	48,6 %	9,5	6 %	-159	2
Anvers	689	-40 %	798	0,715	48,1 %	8,3	2 %	-26	2
Brabant wallon	714	-40 %	918	0,709	46,0 %	3,4	9 %	-30	2
Hainaut	589	-38 %	798	0,730	44,4 %	9,7	5 %	-28	2
Liège	620	-32 %	815	0,773	50,8 %	14,5	10 %	72	2
Limbourg	628	-41 %	625	0,727	51,1 %	9,5	3 %	56	2
Luxembourg	797	-32 %	809	0,770	52,4 %	1,4	7 %	-12	1
Namur	663	-33 %	818	0,770	42,8 %	12,1	5 %	33	2
Flandre orientale	744	-40 %	823	0,738	53,8 %	12,3	6 %	72	2
Brabant flamand	700	-42 %	767	0,711	50,8 %	2,8	9 %	-18	1
Flandre occidentale	668	-43 %	809	0,704	52,4 %	14,2	7 %	72	2
Région Bruxelles- Capitale	651	-45 %	1 206	0,680	41,7 %	7,7	6 %	-35	2
Communauté germanophone	603	-31 %	671	0,814	NA	11,5	NA	NA	2

⁷ Données de la semaine 29 (du 18 au 24 juillet 2022).