

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 14/09/2022

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

Au niveau national, le nombre de nouveaux cas est à présent en légère augmentation et le Rt lié au nombre de cas dépasse la valeur de 1. Le PR ne diminue plus mais se stabilise et le nombre de consultations chez un médecin généraliste augmente.

L'augmentation du nombre de cas est plus marquée en Wallonie qu'en Flandre et en Région bruxelloise. L'incidence sur 14 jours augmente toujours pour les enfants de 0 à 19 ans dans les trois régions, mais on constate désormais, en Wallonie, également une légère augmentation pour les tranches d'âge 20-39 et 40-64 ans. L'augmentation du nombre de consultations chez un médecin généraliste est également plus prononcée en Wallonie.

La surveillance des eaux usées montre une légère augmentation des concentrations virales en Flandre et en Région bruxelloise, mais celles-ci restent faibles. Les dernières données datent du 7 septembre, il faudra donc suivre leur évolution, en particulier en Wallonie.

Dans les pays frontaliers de la Belgique, une incidence plus élevée est observée en Allemagne, en France et au Luxembourg, mais pas aux Pays Bas où l'incidence est plus faible. Ces différences pourraient expliquer les variations observées entre les différentes provinces belges.

Le nombre de nouvelles hospitalisations, et le nombre de lits occupés dans les hôpitaux et en unités de soins intensifs diminuent encore légèrement.

Le niveau de gestion se situe toujours au niveau 2 au niveau national. Le PR pour les personnes présentant des symptômes correspond toujours au niveau 3. Et l'incidence des nouvelles hospitalisations, l'incidence des infections, l'occupation des lits de soins intensifs et le nombre de consultations de médecins généralistes sont au niveau 1.

Classification de la décision au niveau national : niveau de gestion 2 avec une tendance à la hausse du nombre d'infections et une légère tendance à la baisse des nouvelles hospitalisations.

NIVEAU NATIONAL

Indicateurs d'intensité

Le nombre de nouvelles infections rapportées au cours de la semaine du 4 au 10 septembre a désormais légèrement augmenté, avec une moyenne de 1 611 nouvelles infections par jour, contre 1 495 la semaine précédente (+ 8 %). Le taux de reproduction (Rt) basé sur le nombre de nouvelles infections a également augmenté, passant de 0,995 la semaine dernière à 1,039.

L'incidence cumulée sur 14 jours au niveau national est restée globalement stable, passant de 184/100 000 à 189/100 000. Concernant les personnes âgées de 20 ans et plus, l'incidence reste stable dans les trois régions, à l'exception de la Wallonie, où l'on observe une légère augmentation pour les 20-64 ans. Concernant les jeunes de 0 à 19 ans, l'incidence continue de légèrement augmenter dans les trois régions.

Le nombre de tests effectués a continué d'augmenter légèrement, avec une moyenne de 8 441 tests par jour au cours de la semaine du 4 au 10 septembre, comparé à environ 7 889 la semaine précédente. Cette légère augmentation s'observe pour les jeunes de 10 à 19 ans, alors que pour les autres groupes d'âge le nombre de tests effectués reste stable. L'augmentation du nombre de tests concerne également les cas possibles de COVID-19. Le nombre relativement faible de tests rend cependant l'analyse par âge et par indication moins fiable.

Le nombre d'autotests vendus en pharmacie a encore légèrement augmenté au cours de la période du 4 au 10 septembre, avec 42 313 tests vendus¹ comparé à environ 38 600 au cours de la semaine précédente (Source : APB & OPHACO). De même, le nombre d'autotests positifs rapportés a également légèrement augmenté au cours de la même période, avec un total de 1 024 tests, comparé à 1 016 la semaine précédente. Un test PCR a été réalisé pour confirmation pour 977 personnes, dont 88,95 % avaient un test PCR positif (très légère augmentation).

Le taux de positivité (PR) reste stable. Au cours de la semaine du 4 au 10 septembre, le PR était de 20,2 %, comme la semaine précédente. La tendance est similaire pour tous les groupes d'âge, avec une stabilisation désormais observée pour chacun des groupes. On observe une légère augmentation du PR pour les personnes utilisant l'outil d'auto-évaluation, une diminution pour les cas possibles de COVID-19 et une stabilisation pour les autres indications de tests. Le PR pour les personnes présentant des symptômes se stabilise dans les trois régions.

Le nombre de consultations pour suspicion de COVID-19 chez les médecins généralistes a augmenté en semaine 36, avec une moyenne nationale de 18 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 13/100 000 la semaine précédente (Source : Baromètre des médecins généralistes). L'augmentation observée est plus prononcée en Wallonie qu'en Flandre. Les données pour Bruxelles étaient insuffisantes la semaine dernière.

L'incidence des consultations pour symptômes grippaux (ILI) rapportée par le réseau des médecins vigies a diminué, avec 44 consultations pour 100 000 habitants en semaine 36.

La charge de travail perçue pour suspicion de COVID-19 est restée stable et faible, 9 % des médecins la considérant comme autant élevée ou très élevée.

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.

Indicateurs de sévérité

Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 a légèrement diminué au cours de la semaine du 7 au 13 septembre, avec une moyenne de 55 admissions par jour, comparé à 60 la semaine avant (- 8 %). Le taux de reproduction (Rt) lié aux hospitalisations a légèrement diminué, avec une valeur de 0,943 comparé à 0,986 la semaine précédente. Les modèles de prédiction du nombre de nouvelles hospitalisations montrent une stabilisation pour les deux prochaines semaines.

Le nombre d'hospitalisations pour COVID-19 et le nombre d'admissions avec COVID-19 (c'est-à-dire admission pour une autre raison mais avec un test COVID-19 positif) semblent se stabiliser.

Le nombre de lits d'hôpitaux occupés par des patients COVID-19 (n= 679, -7 %) et le nombre de lits occupés en unités de soins intensifs (n= 53, -10 %) diminuent légèrement également.

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

Le nombre de décès est resté globalement stable en semaine 36, avec un total de 42 décès enregistrés (données non consolidées, comparé à 43 la semaine précédente), soit 4 à 8 décès par jour. Le taux de mortalité en semaine 36 était de 0,36/100 000 habitants en Belgique, 0,38/100 000 en Wallonie (diminution), 0,31/100 000 en Flandre (stabilisation) et 0,57/100 000 à Bruxelles (augmentation).

Autres indicateurs

La couverture vaccinale pour la deuxième dose de rappel a encore légèrement augmenté pour les personnes âgées de 65 ans et plus (20,6 % par rapport à 20,2 % la semaine dernière).

Les indicateurs de suivi de la situation épidémiologique dans les maisons de repos et de soins (MRS) restent faibles (toujours dans un contexte de faibles taux de participation à la surveillance: 57 % en Wallonie, 50 % en Flandre et 24 % à Bruxelles). Tant le nombre de nouvelles infections (passant de 2,1 à 1,7) que le nombre d'hospitalisations (passant de 0,12 à 0,11) parmi les résidents ont légèrement diminué au niveau national. Le nombre d'infections parmi les membres du personnel diminue également légèrement au niveau national. De même, une diminution est toujours observée pour le nombre de clusters, avec 12 nouveaux clusters possibles² détectés jusqu'à présent en semaine 36 (données préliminaires, comparé à 17 clusters identifiés au total pour la semaine 35). Moins de 0,5 % des MRS participantes a déclaré un grand cluster (au moins 10 cas parmi les résidents), comme la semaine précédente. Voir le dashboard pour plus de détails.

Aucune donnée sur les infections dans les écoles n'est présentée cette semaine.

La surveillance des eaux usées sur base de trois indicateurs³ indique que les concentrations virales augmentent légèrement en Flandre et en Région bruxelloise, mais restent faibles. Sur

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

base des résultats du 7 septembre, pour 42 stations d'épuration couvertes par la surveillance⁴, 6 zones répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (comparé à 2 la semaine précédente), 11 à l'indicateur « augmentation rapide » (comparé à 2 la semaine précédente) et aucune à l'indicateur « haute circulation » (comme la semaine précédente). Trois provinces (Bruxelles, Brabant flamand et Flandre occidentale) ainsi que deux régions (Bruxelles et Flandre) répondent à l'indicateur « augmentation rapide ».

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

Au cours de la période du 28 août au 11 septembre 2022, un total de 405 échantillons a été analysé dans le cadre de la surveillance de base des [variants circulants](#). La proportion des différents variants est restée stable, le sous-type BA.5 du variant Omicron représentant 93 % des échantillons séquencés, le sous-type BA.4 4 % et le sous-type BA.2.75 1 %. A ce jour, 33 cas liés au variant BA.2.75 ont été identifiés (+ 9 par rapport à la semaine précédente). De plus amples informations sont disponibles sur le [site web du CNR](#).

% 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 reprises dans la surveillance..

PROVINCES

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

L'incidence cumulée sur 14 jours pour le nombre de cas et le nombre de cas sur les 7 derniers jours sont désormais en augmentation dans la majorité des provinces/régions, à l'exception du Brabant flamand, de la Flandre orientale et du Limbourg. Le nombre de cas sur les 7 derniers jours a augmenté de manière plus importante dans les provinces de Wallonie. Le Rt calculé sur base des infections a encore augmenté dans la majorité des provinces/régions, et dépasse la valeur de 1 dans toutes les provinces, sauf dans le Brabant flamand, en Flandre orientale et dans le Limbourg. Le nombre de tests effectués a encore légèrement augmenté dans toutes les provinces/région. Le PR pour les personnes symptomatiques a encore diminué dans la plupart des provinces/régions, à l'exception de Namur où il augmente, et de Liège et du Brabant wallon où il se stabilise. Les valeurs varient de 24,9 % (Bruxelles) à 33,9 % (Flandre orientale).

Indicateurs liés aux hospitalisations

L'incidence sur 7 jours des admissions à l'hôpital a encore diminué dans la majorité des provinces/régions, à l'exception du Luxembourg, de Namur, de la Flandre occidentale et de la 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 restent inchangés cette semaine.

COMMUNES

Le nombre de communes présentant une alerte a continué d'augmenter au cours de la semaine passée, avec 36 communes en alerte (comparé à 19 la semaine précédente), réparties dans toutes les provinces sauf dans le Limbourg.

Les taux d'incidence plus élevés sont toujours observés en Communauté germanophone et en province du Luxembourg.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Emmanuel André (KULeuven), Isabelle Dagneaux (CMG), Géraldine De Muylder (Sciensano), Aurélie Detollenaere (COCOM), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Yves Lafort (Sciensano), Quentin Mary (SSMG), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Alessandro Pellegrino (AVIQ), Giulietta Stefani (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano).

Période 04-10/09/2022	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 0005	Occupation USI	Temps doublement/ division	Niveau de gestion
Belgique	189	+8%	513	1,039	30,6%	3,4	3%	-240	2
Anvers	209	+4%	544	1,005	28,5%	3,5	1%	51	2
Brabant wallon	198	+18%	541	1,093	30,4%	1,0	0%	-4	1
Hainaut	184	+23%	510	1,131	30,2%	3,3	3%	-23	2
Liège	158	+12%	431	1,069	32,0%	4,3	3%	-51	2
Limbourg	190	-2%	403	0,975	32,2%	2,3	2%	-8	2
Luxembourg	260	+56%	512	1,298	34,5%	3,8	2%	4	1
Namur	228	+38%	513	1,181	31,6%	4,2	2%	25	2
Flandre orientale	179	-5%	506	0,968	31,3%	3,6	2%	-26	2
Brabant flamand	179	-2%	455	0,994	31,3%	1,9	6%	-38	1
Flandre occidentale	195	+6%	593	1,025	33,9%	4,4	2%	18	2
Région Bruxelles- Capitale	147	+1%	598	1,005	24,9%	4,0	4%	16	2
Communauté germanophone	288	+19%	580	1,098	NA	1,3	NA	NA	2

⁵ Données de la semaine 36 (du 5 au 11 septembre 2022).