

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 04/11/2022

L'analyse de la situation épidémiologique repose sur une évaluation large, qui prend en compte divers indicateurs quantitatifs et des seuils déterminant un niveau de gestion (comme décrits [ici](#)), soutenus par d'autres indicateurs plus qualitatifs (ex. la charge de travail perçue par les médecins généralistes) et stratégiques (ex. la stratégie de test).

Conclusions et recommandations

- Niveau de gestion 2 au niveau national, avec toujours une tendance à la baisse de la circulation virale et des indicateurs hospitaliers. Le PR pour les personnes présentant des symptômes correspond encore au niveau de gestion 3, l'incidence pour les nouvelles hospitalisations au niveau 2, et l'occupation des lits aux soins intensifs ainsi que le nombre de consultations de médecins généralistes au niveau 1.
- Il n'y a pas de changement pour les niveaux de gestion au niveau provincial.
- Le variant BQ.1/BQ.1.1 continue de progresser mais n'est pas encore dominant. Les prochaines semaines permettront d'évaluer l'impact de cette progression.

Indicateurs liés à la circulation du virus

Le nombre de nouvelles infections rapportées au cours de la semaine du 25 au 31 octobre a continué de fortement diminuer, dans un contexte de changement de la stratégie de testing (en moyenne 929 nouvelles infections par jour, contre 1 600 la semaine précédente, - 42 %). La tendance est comparable dans toutes les provinces/régions.

Dans ce même contexte, le nombre de tests effectués a également continué de diminuer au cours de la période du 25 au 31 octobre, avec une moyenne de 6 880 tests par jour, comparé à environ 9 600 la semaine précédente. Il y a toujours une diminution pour tous les groupes d'âge, sauf pour les 0-9 ans.

Malgré la recommandation d'effectuer un autotest en cas de symptômes, le nombre d'autotests vendus en pharmacie entre le 23 et le 29 octobre a continué de diminuer, avec 52 072 tests vendus¹ comparé à environ 69 000 au cours de la semaine précédente (Source : APB & OPHACO).

Le taux de positivité (PR) global est passé de 21,0 % à 15,7 % pour la semaine du 25 au 31 octobre. La baisse concerne aussi bien les personnes symptomatiques (24,5% contre 27,7% la semaine précédente) que les personnes sans symptômes. Les tendances sont similaires dans toutes les régions et provinces, excepté une légère augmentation du PR chez les symptomatiques au Luxembourg, dans le Brabant wallon et à Bruxelles.

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 surveillance des eaux usées sur base de trois indicateurs² indique que les concentrations virales restent faibles mais, après plusieurs semaines de diminution, une légère augmentation du nombre de zones répondants à l'indicateur « tendance à la hausse » est désormais observée. Sur base des résultats du 26 octobre, pour 42 stations d'épuration couvertes par la surveillance, 8 zones répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (comparé à 2 la semaine précédente) et 2 à l'indicateur « augmentation rapide » (comparé à 4 la semaine précédente). Il n'y avait pas d'alerte pour l'indicateur « haute circulation » (comme la semaine précédente). Au niveau régional/provincial, uniquement la région de Bruxelles Capitale est en alerte pour l'indicateur « tendance à la hausse ».

Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire.

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

Le nombre de consultations pour suspicion de COVID-19 chez les médecins généralistes a encore diminué en semaine 43, avec une moyenne nationale de 12 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 19/100 000 la semaine précédente (Source : Baromètre des médecins généralistes). Une diminution est toujours observée dans toutes les régions.

L'incidence des consultations pour symptômes grippaux (ILI) rapportée par le réseau des médecins vigies a également diminué, de 137 consultations pour 100 000 habitants à 91.

La charge de travail perçue pour suspicion de COVID-19 est encore restée globalement stable, 23 % des médecins la considérant comme élevée et 0 % comme très élevée (comparé à 24 % et 3 % respectivement la semaine précédente).

Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 a continué à diminuer, avec en moyenne 55 admissions par jour au cours de la semaine du 28 octobre au 3 novembre, comparé à 83 la période précédente (- 34 %). Le taux de reproduction (Rt) lié aux hospitalisations a également encore baissé, de 0,866 à 0,739. Le modèle de prédiction INLA du nombre de nouvelles hospitalisations pour les deux prochaines semaines montre toujours une tendance à la baisse (le modèle GAM n'est pas disponible cette semaine).

La tendance est en baisse dans toutes les provinces/régions, à l'exception d'une stabilisation de l'incidence sur 7 jours dans le Brabant wallon. Le seuil de niveau de gestion 1 pour l'incidence des hospitalisations est désormais atteint dans les provinces d'Anvers, du Brabant wallon, du Luxembourg et du Brabant flamand. Toutes les autres provinces se trouvent au niveau de gestion 2.

La tendance du nombre d'hospitalisations est toujours comparable pour les hospitalisations pour et avec COVID-19 (c'est-à-dire admission pour une autre raison mais avec un test COVID-19 positif).

Le nombre de lits d'hôpitaux occupés par des patients COVID-19 a également diminué au cours de la période du 28 octobre au 3 novembre, avec 901 lits au total (- 26 %) et 59 lits (- 9%) aux soins intensifs occupés.

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

² 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.

Autres indicateurs

Les indicateurs de suivi de la situation épidémiologique dans les maisons de repos et de soins (MRS) en semaine 43 montrent maintenant une tendance à la baisse. Au niveau national, le nombre d'infections (de 4,8 à 2,8 pour 1 000 résidents) ainsi que le nombre d'hospitalisations (de 0,23 à 0,16 pour 1 000 résidents) parmi les résidents ont diminué. Le nombre d'infections parmi les membres du personnel a également désormais légèrement diminué au niveau national (de 3,6 à 2,9 pour 1 000 membres du personnel).

De même, le nombre de clusters a encore diminué. Au cours de la semaine 43, 19 nouveaux clusters possibles³ ont été détectés jusqu'à présent (données préliminaires, comparé à 39 clusters identifiés au total pour la semaine 42). Un pourcent des MRS participantes a déclaré un grand cluster (au moins 10 cas parmi les résidents), comparé à 2 % la semaine précédente. Le taux de participation reste toujours faible mais globalement stable (65 % en Flandre, 65 % en Wallonie, 26 % à Bruxelles et 22 % en Communauté germanophone). Voir le dashboard pour plus de détails.

Le nombre de décès semble légèrement diminuer en semaine 43, avec un total de 48 décès enregistrés (données non consolidées, comparé à 65 la semaine précédente), soit 3 à 11 décès par jour. Parmi les décès, 10 concernaient des résidents de maison de repos et de soins (20,8 %, stable). Le taux de mortalité était de 0,41/100 000 habitants en Belgique, 0,60/100 000 en Wallonie (baisse), 0,34/100 000 en Flandre (baisse) et 0,25/100 000 à Bruxelles (stable). Des fluctuations hebdomadaires sont possibles en raison des faibles chiffres absolus.

Le nombre d'infections par les variants circulant BQ.1 et BQ.1.1 (dérivés de BA.5) en Belgique continue d'augmenter, mais sans être déjà les variants dominants. Les deux sous-types représentaient 17,3 % des échantillons séquencés dans la surveillance de base en semaine 41 (sur un total de 579 échantillons séquencés) et 20,6 % en semaine 42 (sur 194 échantillons séquencés).

Dans les autres pays Européens, la proportion d'infections liées aux variants BQ.1/BQ.1.1 continue également d'augmenter. En date du 25 octobre 2022, 65 pays ont rapporté des infections liées BQ.1/BQ.1.1 et 35 pays des infections liées à XBB/XBB.1⁴. Sur la base des données actuellement disponibles, le "Technical Advisory Group on SARS-CoV-2 Virus Evolution" ne pense pas que les phénotypes de XBB et BQ.1 divergent suffisamment l'un de l'autre, ou d'autres lignées Omicron pour justifier la classification comme nouveaux variants préoccupants (VOC). Cependant, la situation continuera d'être réévaluée.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Caroline Boulouffe (AViQ), Steven Callens (UZ Gent), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Quentin Mary (SSMG), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano).

³ 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.

Indicateurs par province

Période 25-31/10/2022	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 ⁴	Occupation USI	Temps doublement/ division	Niveau de gestion
Belgique	418	24,5 %	4,4	3 %	-11	2
Anvers	399	21,4 %	3,0	1 %	-9	2
Brabant wallon	438	28,9 %	2,0	4 %	31	1
Hainaut	444	22,2 %	5,4	1 %	-17	2
Liège	369	24,1 %	5,7	6 %	-38	2
Limbourg	367	29,0 %	4,1	2 %	-22	2
Luxembourg	374	29,3 %	3,8	2 %	-4	2
Namur	372	21,1 %	5,0	1 %	-11	2
Flandre orientale	450	25,6 %	5,7	2 %	-5	2
Brabant flamand	377	23,8 %	1,5	8 %	-14	1
Flandre occidentale	527	26,6 %	6,1	3 %	-18	2
Région Bruxelles- Capitale	413	25,8 %	5,1	3 %	-7	2
Communauté germanophone	508	NA	9,0	NA	NA	2

⁴ Données de la semaine 43 (du 24 au 30 octobre 2022).