

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 08/03/2023

Conclusions et recommandations

- Le niveau de gestion est maintenu à 2 au niveau national, avec une légère augmentation de la circulation virale et une stabilisation de l'incidence des hospitalisations. Le PR pour les personnes symptomatiques est au niveau de gestion 3 ; l'incidence pour les nouvelles hospitalisations et le nombre de consultations de médecins généralistes pour symptômes grippaux (ILI) sont au niveau de gestion 2 ; l'occupation des lits aux soins intensifs et le nombre de consultations de médecins généralistes pour COVID-19 restent au niveau de gestion 1.
- Le niveau de gestion passe du niveau 1 au niveau 2 dans le Brabant flamand en raison de l'augmentation des hospitalisations. Dans les autres provinces le niveau de gestion est inchangé.
- Les indicateurs de la surveillance en maisons de repos et de soins (MRS) montrent encore une légère tendance à la hausse, mais le nombre de cas graves reste limité.
- Le variant BQ.1 n'est plus le variant dominant en Belgique (41,1 % des échantillons séquencés en semaine 6 et 31,6 % en semaine 7), il est progressivement remplacé par XBB(.1) et XBB.1.5 (respectivement 7,5 % et 18,7 % des variants séquencés en semaine 6 et 10,7 % et 28,7 % en semaine 7).
- Au niveau européen, à la fin de la semaine 8, une augmentation du nombre de cas chez les personnes âgées de 65 ans et plus avait été observée dans 15 des 26 pays rapportant des données. Une tendance à la hausse du nombre d'hospitalisations et des décès avait également été observée dans certains pays.

Indicateurs liés à la circulation du virus

Indicateurs	26/02-04/03/23 (sem 9)	19-25/02/23 (sem 8)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de nouvelles infections	1 541	1 394	↑ (+10%)	Wallonie, Région bruxelloise : augmentation groupes d'âge adultes, en particulier > 65 ans Flandre : stabilisation pour tous les groupes d'âge	
Nombre de tests	6 065	5 919	=	> 20 ans : stable ; 10-19 ans : légère augmentation ; 0-9 ans : légère diminution	
Nombre d'autotests vendus en pharmacie	44 231	38 249	↑		Source : APB & OPHACO
Taux de positivité global	27,3 %	25,1 %	↑	Augmentation dans tous les groupes d'âge	
Taux de positivité symptomatiques	35,4 %	34,8 %	↑	Wallonie Région bruxelloise : augmentation Flandre : stabilisation	
Surveillance des eaux usées¹					
<ul style="list-style-type: none"> • Tendance à la hausse • Augmentation rapide • Haute circulation 	24 stations +	17 stations +	↑	Flandre : circulation virale importante mais pas d'augmentation. Région bruxelloise : indicateurs tendance à la hausse et augmentation rapide positifs. Wallonie : indicateur tendance à la hausse positif.	<ul style="list-style-type: none"> - Indicateur "Haute circulation" : zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (plus de la moitié de la valeur maximale enregistrée lors de la neuvième vague). - Indicateur "Augmentation rapide" : zones dans lesquelles la circulation a augmenté rapidement lors de la semaine précédente (augmentation de plus de 70 % au cours des 7 derniers jours). - Indicateur "Tendance à la hausse" : zones dans lesquelles les concentrations de virus ont augmenté pendant plus de 6 jours au cours des 14 derniers jours. Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire .
	6 stations +	11 stations +	↓		
	14 stations +	16 stations +	↓	A suivre la semaine prochaine.	

¹ Données du 1^{er} mars (semaine 9) comparées aux données du 22 février (semaine 8)

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

Indicateurs	27/02-05/03/23 (sem 9)	20-26/02/23 (sem 8)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	11	11	=	Stabilisation dans les trois régions.	Source: Baromètre des médecins généralistes
Nombre de consultations pour symptômes grippaux (ILI)	303	300	=		Source : réseau des médecins vigies
Charge de travail médecins généralistes perçue (très) élevée	28 %	31 %	=		Source : réseau des médecins vigies
Nombre de nouvelles hospitalisations Covid-19 ²	127	124	= (+ 2 %)		De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans un rapport hebdomadaire
Rt hospitalisations ²	1,026	1,060	↓		
Modèles de prédiction à court terme	Tendance stable	Tendance stable			Modèle GAM UHasselt Modèle INLA Sciensano
Nombre de lits d'hôpitaux occupés ²	1 896	1 725	↑ (+ 10 %)		
Nombre de lits USI occupés ²	97	75	↑ (+ 29 %)		
Incidence hospitalisations pour SARI	0,4/100 000	2,0/100 000	↓	RSV : 0,1/100 000 SARS-CoV-2: 0/100 000 Influenza: 0/100 000	Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aiguës.

² Données de la semaine 9 (28/02-06/03) comparées aux données de la semaine 8 (21-27/02)

Autres indicateurs

Indicateurs	27/02-05/03/23 (sem 9)	20-26/02/23 (sem 8)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
MR/MRS :					Voir le dashboard pour plus de détails.
- Nombre de cas parmi les résidents	10,9/1 000	9,8/1 000		Légère augmentation de la majorité des indicateurs, mais le nombre de cas graves reste limité.	
- Nombre de cas parmi le personnel	5,6/1 000	5,7/1 000		Participation :	
- Nombre de nouvelles hospitalisations parmi les résidents	0,4/1 000	0,3/1 000		Flandre : 58 % ; Wallonie : 75 % ; Bruxelles : 14 % ; Communauté germanophone : 11 %)	
- Nombre de clusters	63 ³	73			
Nombre de décès	49	61	↓		
- Proportion résidents MRS	12,2 %	25 %			
Surveillance moléculaire :					De plus amples informations sont également disponibles sur le site web du CNR .
- Nombre total d'échantillons séquencés⁴ :	244	348		Augmentation progressive de la proportion de XBB.1.5 qui remplace BQ.1	
• BQ.1	31,6 %	41,1 %			
• XBB(.1)	10,7 %	7,5 %			
• XBB.1.5	28,7 %	18,7 %			
• CH.1.1	13,9 %	15,2 %			
• Autres	17,5 %	15,2 %			

³ Données non consolidées

⁴ Données de la semaine 7 (13-19/02/2023) comparée à la semaine 6 (20-26/02/2023)

Situation européenne :

Selon l'ECDC, une augmentation du nombre de cas chez les personnes âgées de 65 ans et plus a été signalée en semaine 8 par 15 des 26 pays rapportant des données. De plus, sur les 21 pays disposant de données sur les hospitalisations, sept ont signalé une augmentation (Autriche, Belgique, Grèce, Luxembourg, Pays Bas, République Tchèque, Roumanie) et six ont observé une augmentation des admissions/occupation en unités de soins intensifs (Allemagne, Autriche, Chypre, Grèce, Luxembourg, Roumanie). Sur les 25 pays rapportant des données de mortalité, quatre ont indiqué une augmentation (Belgique, Chypre, Luxembourg, République Tchèque)⁵

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Emmanuel André (UZ Leuven) ; Caroline Boulouffe (AViQ) ; Laura Cornelissen (Sciensano) ; Géraldine De Muylder (Sciensano), Aurélie Detollenaere (COCOM) ; Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Bart Hoorelbeke (FOD Volksgezondheid) ; Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jasper Sans (COCOM) , Giulietta Stefani (Sciensano), Jeroen Van den Brandt (Domus Medica), Stefaan Van der Borgh (FOD Volksgezondheid), Steven Van Gucht (Sciensano).

⁵ <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-week-9-27-february-5-march-2023>;
<https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/country-overviews>

Indicateurs par province

Période 26/02–04/03/2023	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 ⁶	Occupation USI	Temps doublement/division	Niveau de gestion
Belgique	368	35,4%	7,4	4%	-483	2
Anvers	373	31,6%	6,8	5%	-119	2
Brabant wallon	260	36%	2,0	9%	-22	1
Hainaut	279	25,2%	2,4	2%	51	1
Liège	228	33,5%	5,0	3%	24	2
Limbourg	407	35,4%	10,6	6%	-240	2
Luxembourg	249	38%	3,1	2%	12	1
Namur	236	31,3%	4,0	2%	-35	1
Flandre orientale	506	41,1%	9,4	5%	-22	2
Brabant flamand	362	38,4%	8,2	6%	51	2
Flandre occidentale	651	41,1%	18,2	9%	27	3
Région Bruxelles- Capitale	233	30,4%	4,4	3%	-13	2
Communauté germanophone	295	NA	NA	NA	NA	1

⁶ Données de la semaine 9 (du 27 février au 5 mars 2023).