

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 26/04/2023

Conclusions et recommandations

- **Le niveau de gestion est maintenu à 1 au niveau national**, avec des indicateurs hospitaliers et le nombre de consultations pour symptômes grippaux étant niveau 1 et une tendance à la baisse de la circulation du SARS-CoV-2 en général. L'occupation des lits aux soins intensifs, le nombre de consultations de médecins généralistes pour COVID-19, le nombre de consultations de médecins généralistes pour symptômes grippaux (ILI) et l'incidence pour les nouvelles hospitalisations sont au niveau de gestion 1 ; le PR pour les personnes symptomatiques est au niveau de gestion 3 .
- La surveillance des eaux usées montre que les concentrations virales restent faibles et sont désormais en diminution, dans les trois régions.
- Au cours de la semaine 14, les données de la surveillance moléculaire indiquent que le sous variant XBB.1.16 a été détecté pour la première fois, représentant 1,1%..

Indicateurs liés à la circulation du virus

Indicateurs	16-22/04/23 (sem 16)	09-15/04/23 (sem 15)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de nouvelles infections	436	507	↓ (- 14%)	Wallonie : Légère diminution pour tous les groupes d'âge. Flandres : Légère diminution pour les adultes, stabilisation chez les jeunes. Bruxelles : Stabilisation pour tous les groupes d'âge (légère diminution pour les 40-64 ans).	
Nombre de tests	3 019	3 080	↓	Légère diminution avec une tendance à la stabilisation pour tous les groupes d'âge, sauf pour les 10-19 ans (légère hausse). Légère diminution/stabilisation des tests pour suspicion de COVID-19.	
Nombre d'autotests vendus en pharmacie¹	ND	ND		Données non disponibles pour les semaines 15 et 16.	Source : APB & OPHACO
Taux de positivité global	17,0%	19,3%	↓	Diminution pour tous les groupes d'âge.	
Taux de positivité symptomatiques	22,3%	25,9%	↓	Légère diminution dans les 3 régions.	
Surveillance des eaux usées²					
<ul style="list-style-type: none"> • Tendance à la hausse • Augmentation rapide • Haute circulation 	<p>7 stations +</p> <p>3 stations +</p> <p>7 stations +</p>	<p>18 stations +</p> <p>6 stations +</p> <p>15 stations +</p>	<p>↓</p> <p>↓</p> <p>↓</p>	<p>Circulation virale reste faible et est en diminution. La situation est similaire dans toutes les régions.</p> <p>Données disponibles pour 40 stations sur 42.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indicateur "Haute circulation" : zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (> 50% de la valeur maximale enregistrée lors de la 9ème 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. <p>Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire.</p>

¹ Données de la semaine 16 (16-22/04) comparée à la semaine 15 (09-15/04)

² Données du 19 avril (semaine 16) comparées aux données du 12 avril (semaine 15)

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

Indicateurs	17-23/04/23 (sem 16)	10-16/04/23 (sem 15)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	4	4	=	Stabilisation en Flandre et en Wallonie. Les données pour la région de Bruxelles-capitale sont incomplètes (jusqu'au 20/04).	Source: Baromètre des médecins généralistes
Nombre de consultations pour symptômes grippaux (ILI)	94	66	↑		Source : réseau des médecins vigies
Charge de travail médecins généralistes perçue (très) élevée	18 %	11 %	↑		Source : réseau des médecins vigies
Nombre de nouvelles hospitalisations Covid-19	60	75	↓ -21 %		De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans un rapport mensuel
Rt hospitalisations	0,860	0,863	=		
Modèles de prédiction à court terme	Tendance à la baisse	Tendance à la baisse		Seul le modèle INLA était disponible cette semaine	Modèle GAM UHasselt Modèle INLA Sciensano
Nombre de lits d'hôpitaux occupés	1 008	1 222	↓ -18%		
Nombre de lits USI occupés	61	73	↓ -16%		
Incidence hospitalisations pour SARI³	4,9/100 000	5,8/100 000	↓	Les résultats de la semaine 16 sont encore incomplets. Résultats de la semaine 15 : RSV : 0/100 000 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.

³ Données de la semaine 15 (10-16/04) comparées aux données de la semaine 14 (03-09/04)

Autres indicateurs

Indicateurs	17-23/04/23 (sem 16)	10-16/04/23 (sem 15)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
MR/MRS :				Les données de la semaine 16 étaient incomplètes.	Voir le dashboard pour plus de détails.
- Nombre de cas parmi les résidents	NA	2,1/1 000			
- Nombre de cas parmi le personnel	NA	0,9/1 000			
- Nombre de nouvelles hospitalisations parmi les résidents	NA	0,2/1 000			
- Nombre de clusters	NA	11			
Nombre de décès	45	30	↑		
- Proportion résidents MRS	8,9%	23,3%			
Surveillance moléculaire :				Le variant dominant actuellement reste le variant XBB.1.5.	De plus amples informations sont également disponibles sur le site web du CNR .
- Nombre total d'échantillons séquencés⁴ :	148	178			
• BQ.1	2,0%	0,6%			
• XBB(.1)	3,4%	4,5%			
• XBB.1.5	45,3%	54,5%			
• XBB.1.9	25,0%	20,8%			
• XBB.1.16	1,1%	0,0%			
• CH.1.1	2,0%	6,7%			
• Autres	18,9%	11,8%			

⁴ Données de la semaine 14 (10-16/04/2023) comparée à la semaine 13 (03-09/04/2023)

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt-UAntwerp), Bart Hoorelebeke (FOD Volksgezondheid), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Stefaan Van der Borght (FOD Volksgezondheid).

Indicateurs par province

Période 16-22/04/2023	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 ⁵	Occupation USI	Temps doublement/division	Niveau de gestion
Belgique	183	22,3%	3,8	3%	-21	1
Anvers	147	18,6%	1,6	1%	-8	-
Brabant wallon	171	27,3%	1,2	4%	-22	-
Hainaut	243	25,2%	5,1	6%	35	-
Liège	156	20,1%	5,0	4%	245	-
Limbourg	126	17,7%	3,5	1%	-78	-
Luxembourg	209	23,0%	5,2	5%	-30	-
Namur	202	22,3%	4,0	6%	-13	-
Flandre orientale	191	22,3%	5,5	2%	-10	-
Brabant flamand	156	26,7%	2,5	4%	21	-
Flandre occidentale	295	21,1%	5,5	0%	-35	-
Région Bruxelles- Capitale	137	24,8%	2,5	4%	-7	-
Communauté germanophone	107	NA	NA	NA	NA	-

⁵ Données du 17 au 23 avril 2023.