

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 03/05/2023

Conclusions et recommandations

- **Le niveau de gestion est maintenu à 1 au niveau national**, avec une diminution de la circulation du SARS-CoV-2, des indicateurs hospitaliers et du nombre de consultations pour symptômes grippaux. 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 des nouvelles hospitalisations sont au niveau de gestion 1 ; le PR pour les personnes symptomatiques est au niveau de gestion 2 .
- La surveillance des eaux usées montre que les concentrations virales restent faibles dans les trois régions.
- Les données de la surveillance moléculaire indiquent que les variants XBB.1.5 et XBB.1.9 représentaient respectivement 37,1 % et 21,0 % des échantillons séquencés en semaine 15. Le variant XBB.1.16 représentait 1,9 %.
- La surveillance COVID-19 dans les MRS passera d'une surveillance nationale à une surveillance régionale à partir du 1er mai 2023. Les résultats nationaux seront publiés une dernière fois le 5 mai 2023 dans le bulletin épidémiologique hebdomadaire COVID-19.

Indicateurs liés à la circulation du virus

Indicateurs	23-29/04/23 (sem 17)	16-22/04/23 (sem 16)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de nouvelles infections	320	439	↓ (- 27%)	Wallonie : Diminution pour tous les groupes d'âge. Flandres : Diminution pour les adultes, stabilisation chez les jeunes. Bruxelles : Diminution pour les 65 + ; stabilisation pour les autres groupes d'âge.	
Nombre de tests	2 630	3 019	↓	Diminution pour les groupes d'âge adultes, stabilisation pour les < 19 ans. Diminution des tests pour suspicion de COVID-19.	
Nombre d'autotests vendus en pharmacie¹	ND	ND		Données non disponibles pour les semaines 16 et 17.	Source : APB & OPHACO
Taux de positivité global	14,5%	17,0%	↓	Diminution pour tous les groupes d'âge.	
Taux de positivité symptomatiques	19,6%	22,3%	↓	Diminution en Flandre et en Wallonie. Tendance stable à Bruxelles	
Surveillance des eaux usées²				Circulation virale reste faible. La situation est similaire dans toutes les régions.	<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. Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire .
• Tendance à la hausse	3 stations +	7 stations +	↓	Données disponibles pour 41 stations sur 42.	
• Augmentation rapide	1 stations +	3 stations +	↓		
• Haute circulation	4 stations +	7 stations +	↓		

¹ Données de la semaine 17 (23-29/04) comparée à la semaine 16 (16-22/04)

² Données du 26 avril (semaine 17) comparées aux données du 19 avril (semaine 16)

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

Indicateurs	24-30/04/23 (sem 17)	17-23/04/23 (sem 16)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	4	4	=	Stabilisation en Flandre, diminution en Wallonie. Les données pour la région de Bruxelles-capitale sont incomplètes.	Source: Baromètre des médecins généralistes
Nombre de consultations pour symptômes grippaux (ILI)	33	96	↓		Source : réseau des médecins vigies
Charge de travail médecins généralistes perçue (très) élevée	13 %	17 %	↓		Source : réseau des médecins vigies
Nombre de nouvelles hospitalisations Covid-19³	52	66	↓ -21 %		De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans un rapport mensuel
Rt hospitalisations	0,832	0,860	↓		
Modèles de prédiction à court terme	Stabilisation	Tendance à la baisse		Seul le modèle INLA était disponible cette semaine	Modèle GAM UHasselt Modèle INLA Sciensano
Nombre de lits d'hôpitaux occupés³	898	1 036	↓ -13%		
Nombre de lits USI occupés³	47	59	↓ -20%		
Incidence hospitalisations pour SARI⁴	ND	4,9/100 000		Les résultats des semaines 16 et 17 sont encore incomplets en raison du long week-end et du faible nombre de patients ayant des symptômes grippaux.	Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aigües.

³ Données du 22 au 28 avril 2023

⁴ Données de la semaine 16 (17-23/04) comparées aux données de la semaine 15 (10-16/04)

Autres indicateurs

Indicateurs	24-30/04/23 (sem 17)	17-23/04/23 (sem 16)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
MR/MRS :					
- Nombre de cas parmi les résidents	2,1/1000	2,5/1000	↓	Tous les indicateurs restent à un faible niveau.	Voir le dashboard pour plus de détails.
- Nombre de cas parmi le personnel	1,1/1000	1,3/1000	↓	Participation : Flandre : 43 % ; Wallonie : 54 % ; Bruxelles : 6 % ; Communauté germanophone : 11 %)	
- Nombre de nouvelles hospitalisations parmi les résidents	0,1/1000	0,1/1000	=	La surveillance nationale COVID-19 dans les MRS passera à une surveillance régionale à partir du 1er mai 2023. Les résultats nationaux seront publiés une dernière fois le 5 mai 2023.	
- Nombre de clusters	8 ⁵	22	↓		
Nombre de décès	28	45	↓		
- Proportion résidents MRS	0	8,9%			
Surveillance moléculaire :					De plus amples informations sont également disponibles sur le site web du CNR .
- Nombre total d'échantillons séquencés⁶ :	105	210			
• BQ.1	1,9%	2,4%		Le variant dominant actuellement reste le variant XBB.1.5.	
• XBB(.1)	3,3%	3,5%			
• XBB.1.5	37,1%	46,2%			
• XBB.1.9	21,0%	22,4%			
• XBB.1.16	1,9%	2,4%			
• CH.1.1	4,8%	3,8%			
• Autres	26,7%	19,5%			

⁵ Données non consolidées

⁶ Données de la semaine 15 (10-16/04/2023) comparée à la semaine 14 (03-09/04/2023)

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Caroline Boulouffe (AViQ), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt/UAntwerp), Bart Hoorelebeke (FOD Volksgezondheid), Geert Molenberghs (UHasselt/KULeuven), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano), Marc Van Ranst (KULeuven).

Indicateurs par province

Période 23-29/04/2023	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 ⁷	Occupation USI	Temps doublement/division	Niveau de gestion
Belgique	160	19,6%	3,2	2%	-21	1
Anvers	126	15,5%	2,1	1%	Inf	-
Brabant wallon	182	24,1%	1,7	4%	31	-
Hainaut	216	19,5%	3,7	4%	-23	-
Liège	132	18,0%	4,1	2%	-14	-
Limbourg	106	18,6%	2,8	1%	-35	-
Luxembourg	151	23,0%	2,1	5%	-5	-
Namur	156	19,7%	1,8	4%	-5	-
Flandre orientale	166	21,4%	3,5	2%	-8	-
Brabant flamand	138	22,6%	3,3	2%	16	-
Flandre occidentale	263	21,7%	4,8	2%	-35	-
Région Bruxelles- Capitale	122	21,8%	2,7	4%	-42	-
Communauté germanophone	61	NA	NA	NA	NA	-

⁷ Données du 22 au 28 avril 2023.