

## Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 17/05/2023

### Conclusions et recommandations

- Le 5 mai 2023, l'OMS a déclaré que le COVID-19 n'est plus une urgence de santé publique de portée internationale (public health emergency of international concern - PHEIC).
- **En Belgique, le niveau de gestion est maintenu à 1**, avec une diminution de la circulation du SARS-CoV-2 et des indicateurs hospitaliers. 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 diminuent encore dans les trois régions.
- Les données de la surveillance moléculaire indiquent que les variants XBB.1.5 et XBB.1.9 représentaient respectivement 46,4 % et 31,0 % des échantillons séquencés en semaine 17.

## Indicateurs liés à la circulation du virus

Indicateurs	07-13/05/23 (sem 19)	30/04- 06/05/23 (sem 18)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
<b>Nombre de nouvelles infections</b>	181	238	↓ (- 24%)	Diminution dans les trois régions pour les groupes d'âge adultes. Stabilisation dans les trois pour les < 20 ans	
<b>Nombre de tests</b>	2 046	2 194	↓	Diminution pour tous les groupes d'âge. Diminution des tests pour suspicion de COVID-19.	
<b>Nombre d'autotests vendus en pharmacie</b>	ND	ND		Données non disponibles pour les semaines 18 et 19.	Source : APB & OPHACO
<b>Taux de positivité global</b>	10,9%	13,2%	↓	Diminution pour tous les groupes d'âge, à l'exception des 10-19 ans.	
<b>Taux de positivité symptomatiques</b>	13,3%	17,5%	↓	Diminution en Flandre et en Wallonie. Légère augmentation à Bruxelles	
<b>Surveillance des eaux usées<sup>1</sup></b>				Circulation virale reste très faible. La situation est similaire dans toutes les régions.  Données disponibles pour 40 stations sur 42.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Indicateur "Haute circulation" : zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (&gt; 50% de la valeur maximale enregistrée lors de la 9ème vague).</li> <li>- 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).</li> <li>- 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.</li> </ul> Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un <a href="#">Rapport hebdomadaire</a> .
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tendance à la hausse</b></li> <li>• <b>Augmentation rapide</b></li> <li>• <b>Haute circulation</b></li> </ul>	1 stations +	3 stations +	↓		
	0 stations +	4 stations +	↓		
	3 stations +	0 stations +	↑		

<sup>1</sup> Données du 10 mai (semaine 19) comparées aux données du 3 mai (semaine 18)

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

Indicateurs	08-14/04/23 (sem 19)	01-07/05/23 (sem 18)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
<b>Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19</b>	3	2	↑	Stabilisation en Wallonie, légère augmentation en Flandre. Les données pour la région de Bruxelles-capitale sont incomplètes.	Source: Baromètre des médecins généralistes
<b>Nombre de consultations pour symptômes grippaux (ILI)</b>	59	42	↑		Source : réseau des médecins vigies
<b>Charge de travail médecins généralistes perçue (très) élevée</b>	15 %	18 %	↓		Source : réseau des médecins vigies
<b>Nombre de nouvelles hospitalisations Covid-19<sup>2</sup></b>	36	46	↓ -21 %		De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans <a href="#">un rapport mensuel</a>
<b>Rt hospitalisations</b>	0,855	0,950	↓		
<b>Modèles de prédiction à court terme</b>	Tendance à la baisse	Tendance à la baisse		Seul le modèle INLA était disponible cette semaine	Modèle GAM UHasselt Modèle INLA Sciensano
<b>Nombre de lits d'hôpitaux occupés<sup>2</sup></b>	561	656	↓ -14%		
<b>Nombre de lits USI occupés<sup>2</sup></b>	44	41	↑ + 7%		
<b>Incidence hospitalisations pour SARI<sup>3</sup></b>	1,9/100 000	1,7/100 000	↑	Les résultats de la semaine 19 sont encore incomplets. Résultats de la semaine 18 : 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 <a href="#">bulletin hebdomadaire</a> sur les infections respiratoires aiguës.

<sup>2</sup> Données du 10 au 16 mai 2023 comparé au données du 03 au 09 mai 2023

<sup>3</sup> Données de la semaine 18 (1-7/05) comparées aux données de la semaine 17 (24-30/04)

## Autres indicateurs

Indicateurs	08-14/04/23 (sem 19)	01-07/05/23 (sem 18)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
<b>MR/MRS :</b> - Incidence de cas ILI - Incidence d'hospitalisations ILI	3/1000 0,6/1000	5/1000 1,1/1000	↓ ↓	La surveillance dans les maisons de repos se base à présent sur le réseau sentinelle des maisons de repos pour les symptômes grippaux	Source : réseau sentinelle des maisons de repos De plus amples informations sont disponibles dans le <a href="#">bulletin hebdomadaire</a> sur les infections respiratoires aigües.
<b>Nombre de décès</b> - Proportion résidents MRS	14 -	28 -	↓	Le nombre de décès parmi les résidents de maisons de repos n'est rapporté que par la Wallonie, ce chiffre n'est donc plus disponible à l'échelle nationale	
<b>Surveillance moléculaire :</b> - <b>Nombre total d'échantillons séquencés<sup>4</sup> :</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>BQ.1</b></li> <li>• <b>XBB(.1)</b></li> <li>• <b>XBB.1.5</b></li> <li>• <b>XBB.1.9</b></li> <li>• <b>XBB.1.16</b></li> <li>• <b>CH.1.1</b></li> <li>• <b>Autres</b></li> </ul>	84  0,0% 6,0% 46,4% 31,0% 1,2% 0,0% 15,5%	161  0,6% 4,3% 46,6% 19,3% 1,2% 5,0% 23,0%			De plus amples informations sont également disponibles sur le <a href="#">site web du CNR</a> .

### Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Caroline Boulouffe (AVIQ), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt/UAntwerp), Quentin Mary (SSMG), Geert Molenberghs (UHasselt/KULeuven), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Steven Van Gucht (Sciensano), Marc Van Ranst (KULeuven).

<sup>4</sup> Données de la semaine 17 (24-30/04/2023) comparée à la semaine 16 (17-23/04/2023)

## Indicateurs par province

Période 07-13/05/2023	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 <sup>5</sup>	Occupation USI	Temps doublement/division	Niveau de gestion
<b>Belgique</b>	<b>124</b>	<b>2,2</b>	<b>2,2</b>	<b>2%</b>	<b>-21</b>	<b>1</b>
Anvers	101	2,0	2,0	1%	-16	-
Brabant wallon	146	0,7	0,7	0%	-14	-
Hainaut	141	1,9	1,9	4%	-26	-
Liège	99	2,5	2,5	2%	-13	-
Limbourg	102	1,7	1,7	1%	-11	-
Luxembourg	121	1,4	1,4	5%	22	-
Namur	112	2,2	2,2	0%	27	-
Flandre orientale	144	3,1	3,1	2%	-78	-
Brabant flamand	111	1,1	1,1	2%	-11	-
Flandre occidentale	209	2,1	2,1	2%	-12	-
Région Bruxelles- Capitale	84	3,1	3,1	3%	-159	-
Communauté germanophone	117	NA	NA	NA	NA	-

<sup>5</sup> Données du 10 au 16 mai 2023.