

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 3 JUILLET 2020

L'institut belge de santé Sciensano, dans le cadre de ses missions de surveillance, analyse les données de COVID-19 collectées par son réseau de partenaires. Ces données sont disponibles sur <https://epistat.wiv-isp.be/covid>. Les indicateurs issus des différentes sources de données sont présentés dans ce rapport journalier mis en ligne sur le site de Sciensano. Des graphiques supplémentaires par région et par province sont disponibles par [ce lien](#). Suivre l'évolution d'une telle épidémie se fait sur base de tendances.

La diminution de la circulation du virus ces dernières semaines nous amène à faire évoluer notre rapportage et à modifier les indicateurs clés présentés dans ce Bulletin épidémiologique quotidien :

Ces indicateurs clés se focalisent sur les dates de diagnostic, de décès ou d'admission à l'hôpital, comme c'était déjà le cas pour les graphiques présentés dans le rapport ; le calcul de ces indicateurs utilise des données de périodes de 7 jours, ainsi que leur comparaison, permettant ainsi de mieux objectiver l'évolution dans le temps.

Les données des périodes de 7 jours sont exprimées en moyennes journalières ; l'évolution indique en % le changement observé entre les deux périodes successives de 7 jours.

1. Indicateurs clés - Tendances

Nombre de patients	Au total	Moyenne journalière durant l'avant-dernière période de 7 jours	Moyenne journalière durant la dernière période de 7 jours	Évolution
Cas confirmés de COVID-19	61 727	94,0	82,0*	-13%
Décédés***	9 765	6,7	4,1*	-38%
En hôpital	4 774	5,0	3,3	-34%
En maison de repos	4 869	1,7	0,9	-50%
Admis à l'hôpital	17 798****	15,3	13,0**	-15%

*Du 23 juin au 29 juin (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 26 juin au 2 juillet.

***Décès toutes localisations incluses.

****Nombre d'hospitalisations depuis le 15 mars (date à partir de laquelle >99% des hôpitaux notifient) en raison d'une pathologie COVID-19, avec une confirmation de laboratoire au moment de la déclaration/du rapportage et qui n'ont pas été référées par un autre hôpital. Les patients ayant été admis en raison d'une pathologie autre et ayant été testés positifs dans un contexte de dépistage ne sont pas inclus dans ce décompte.

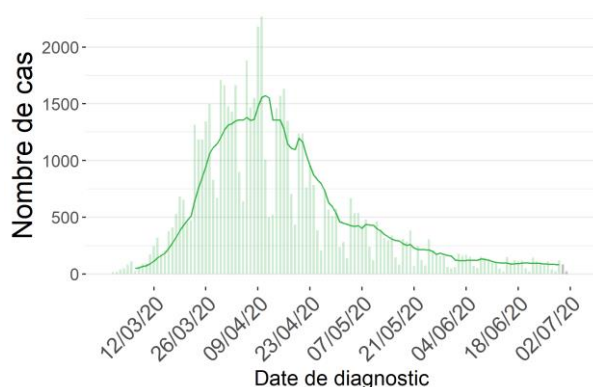
Occupation des lits d'hôpital	Jeudi 25 juin	Jeudi 2 juillet	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	256	183	-29%
Nombre de lits USI occupés	38	35	-8%

Les données de ce tableau ne peuvent pas être comparées avec celles du tableau de la veille en raison d'un éventuel retard dans la déclaration des données et de petites corrections qui peuvent être apportées en permanence.

2. Évolution et situation récente

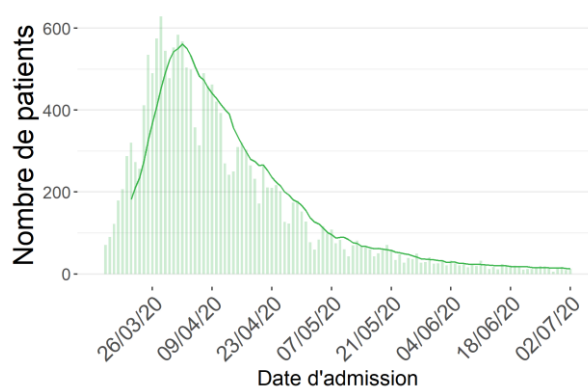
Quatre indicateurs sont utilisés pour suivre l'évolution de l'épidémie : cas confirmés, nouvelles hospitalisations de cas COVID-19 confirmés en laboratoire, occupation des unités de soins intensifs (USI) et décès. **Ces indicateurs sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte).** Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



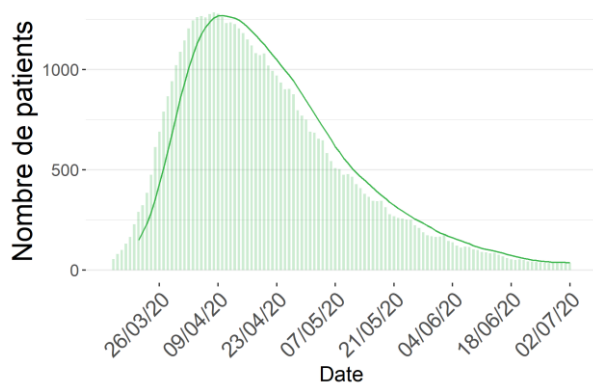
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Evolution des nouvelles admissions de cas COVID-19 confirmés en laboratoire à l'hôpital



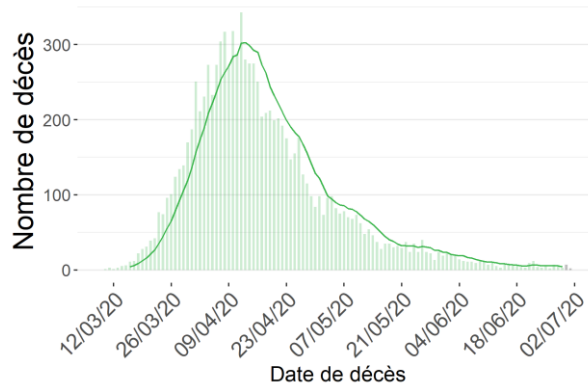
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

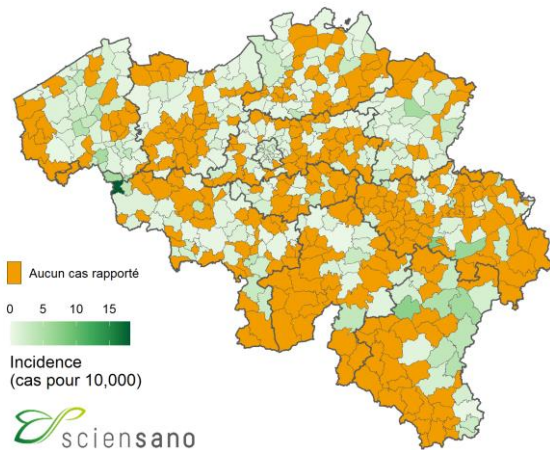
Evolution du nombre de décès



Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

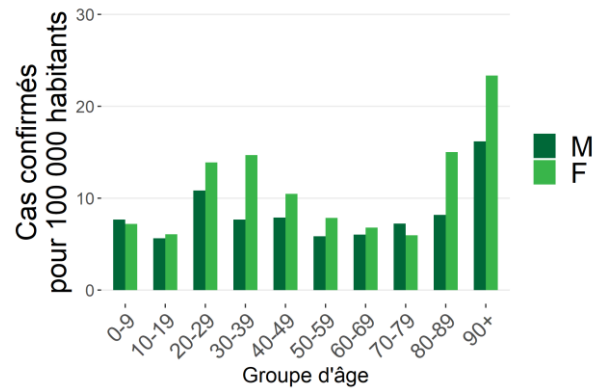
Outre les indicateurs ci-dessus, une description de la période récente est également importante. Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les **14 derniers jours**.

Distribution des cas confirmés pour les 14 derniers jours



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants pour les 14 derniers jours



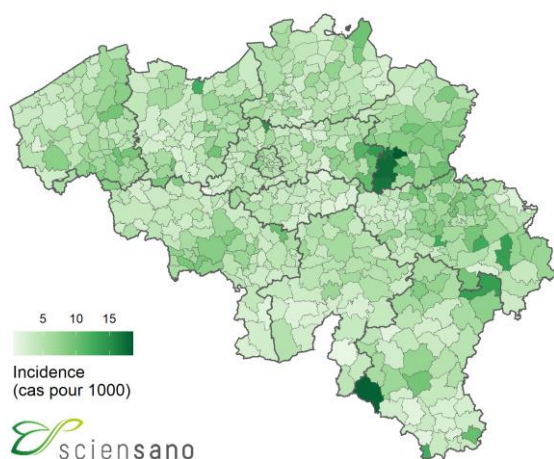
Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 19 cas

3. Description de l'épidémie

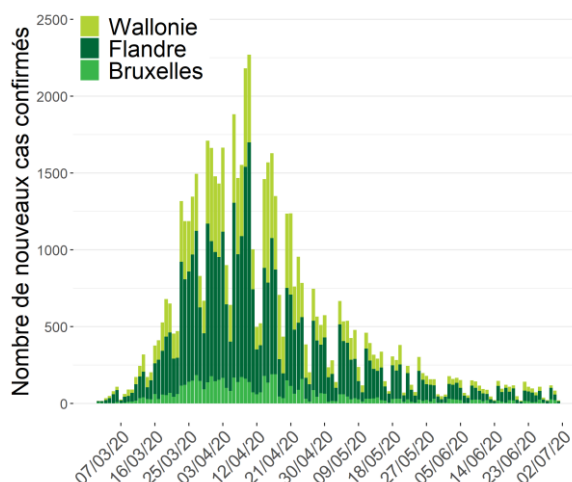
3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 61 727 cas confirmés ont été rapportés ; 34 714 cas (56%) en Flandre, 19 514 (32%) cas en Wallonie, et 6 439 (10%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 060 cas (2%).

Distribution des cas confirmés



Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic*



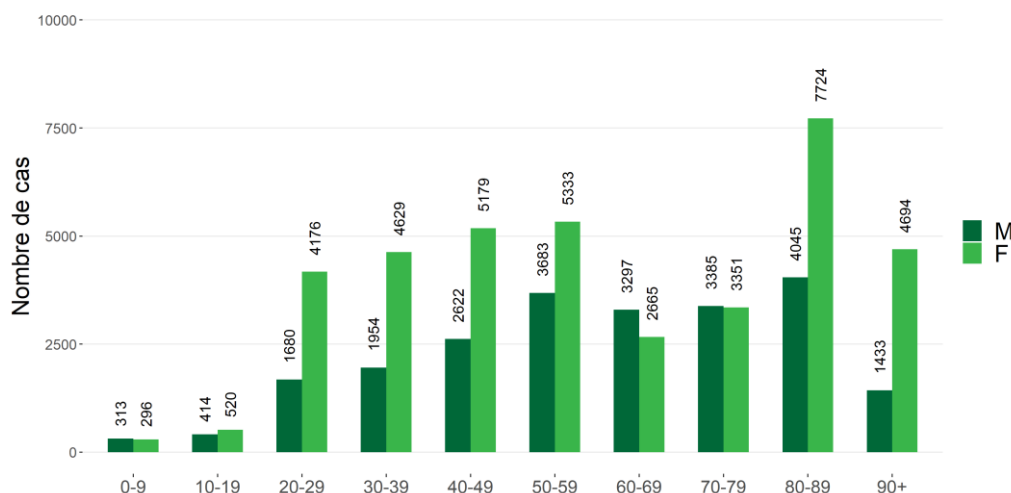
Source : CNR, laboratoires, notifications obligatoires. Cas rapportés à Sciensano au 2 juillet 2020, à 16 heures.

*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des deux derniers jours doivent encore être consolidées.

Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

574 nouveaux cas confirmés ont été rapportés au cours de la période du 23 juin au 29 juin. Parmi ces 574 nouveaux cas, 341 (59%) étaient rapportés en Flandre, 140 (24%) en Wallonie, et 93 (16%) à Bruxelles.

Distribution par âge et sexe des cas confirmés*

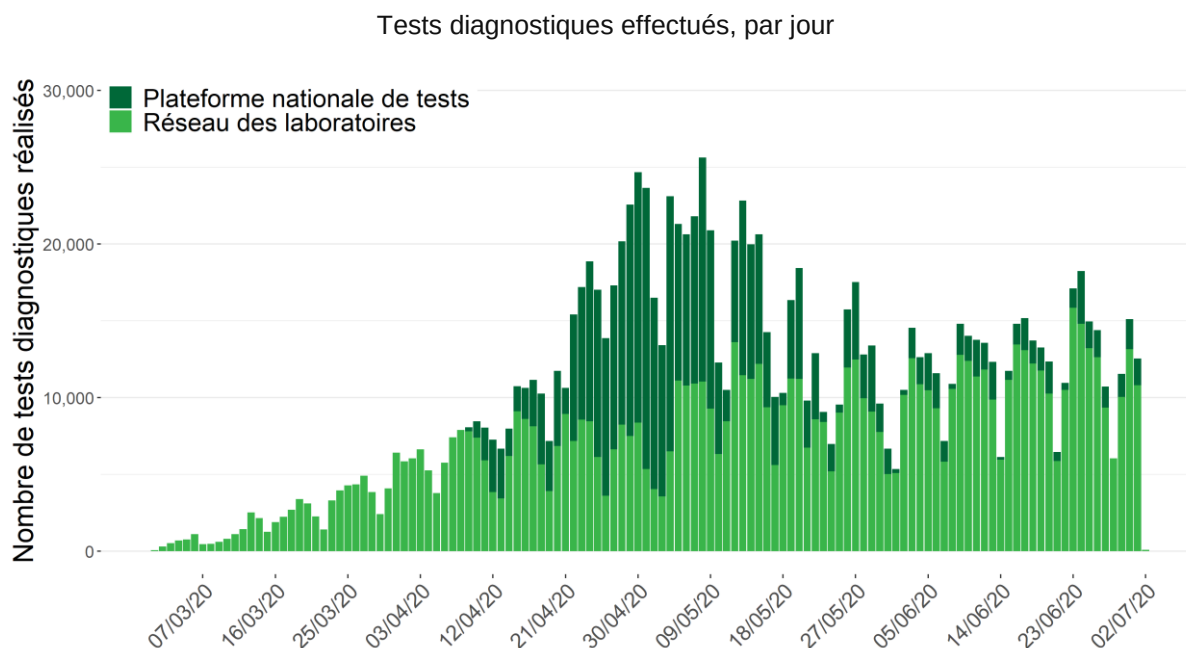


*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 334 cas.

3.2. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LE RÉSEAU DES LABORATOIRES ET EN MAISONS DE REPOS ET AUTRES COLLECTIVITÉS RÉSIDENTIELLES

Entre début mars et le 2 juillet, le nombre total de tests effectués par les laboratoires (le centre national de référence et les autres laboratoires cliniques qui effectuent le test) s'élève à 879 373.

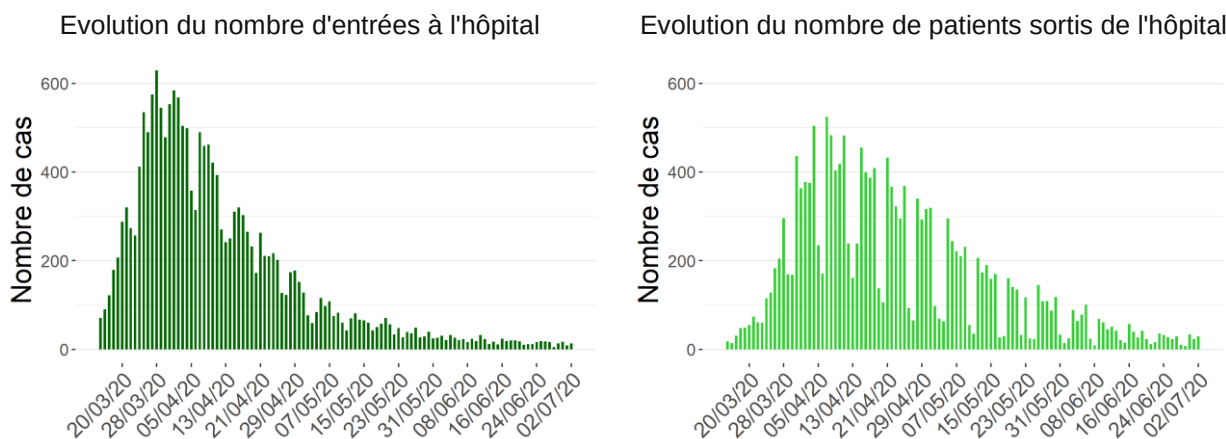
Depuis le 10/04, 391 304 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



Note: Les données des 48 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement. Les tests antigène et PCR sont tous deux représentés : si un échantillon a été soumis à la fois à un test PCR et à un test antigène, on considère qu'il s'agit de deux tests distincts.

3.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19 EN BELGIQUE

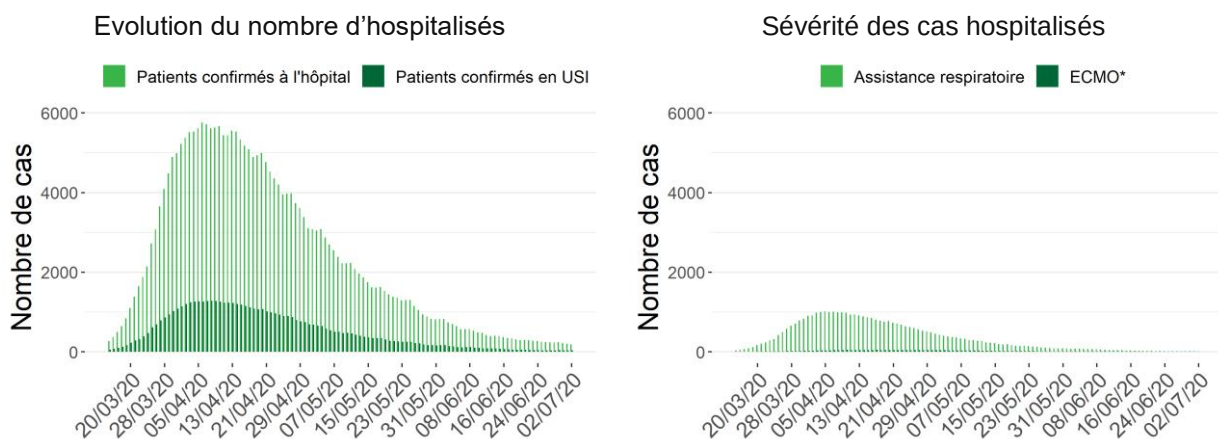
La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participent activement à la notification depuis le 15 mars. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.



Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Entre le 15 mars et le 2 juillet, 17 798 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 17 073 personnes ont quitté l'hôpital.

Au cours de la période du 26 juin au 2 juillet, 91 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 155 personnes ont quitté l'hôpital. 13 nouvelles admissions à l'hôpital au cours de cette période provenaient d'une maison de repos/et de soins ou d'un autre établissement de soins de longue durée (au total, 80 nouvelles admissions ont été rapportées par les hôpitaux qui ont fait cette distinction lors du rapportage).



*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (2 juillet 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

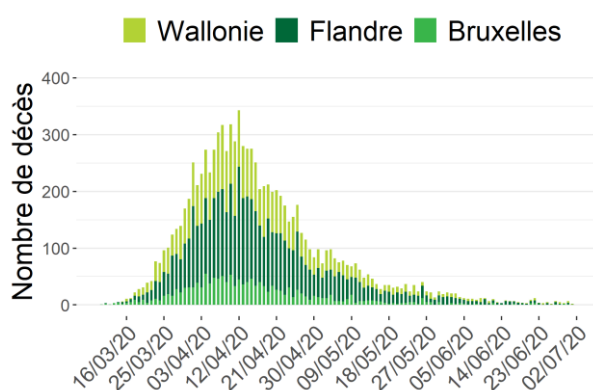
Le 2 juillet, 183 lits d'hôpital dont 35 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients confirmés COVID-19 confirmés en laboratoire; 13 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 2 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a diminué de 73, dont 3 lits occupés en soins intensifs de moins.

3.4. EVOLUTION DE LA MORTALITÉ

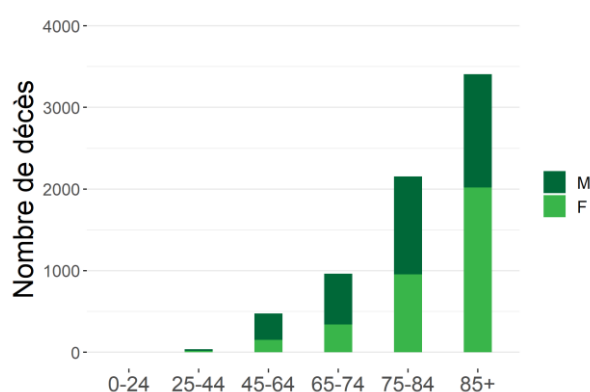
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 765 décès ont été rapportés; 4 896 (50%) en Flandre, 3 385 (35%) en Wallonie, et 1 484 (15%) à Bruxelles. Depuis le dernier rapport, 2 décès ont également été retirés suite aux corrections envoyées par nos différentes sources de données.

Evolution du nombre de décès COVID-19 par région et date de décès

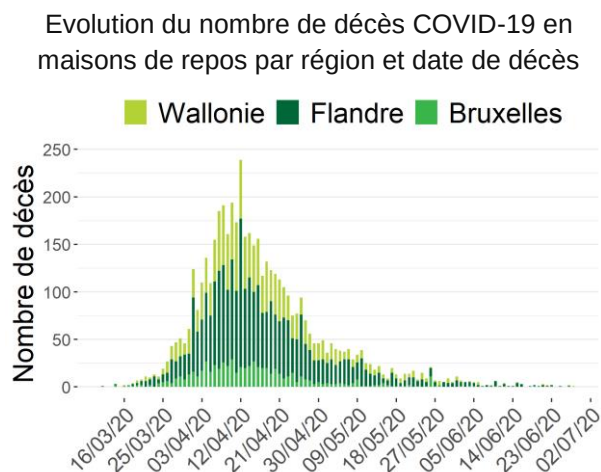
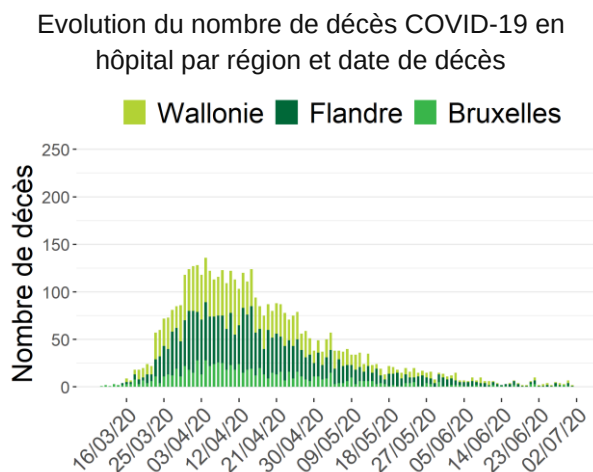


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 2724 décès

Note : Les données des dernières 48 heures doivent encore être consolidées.



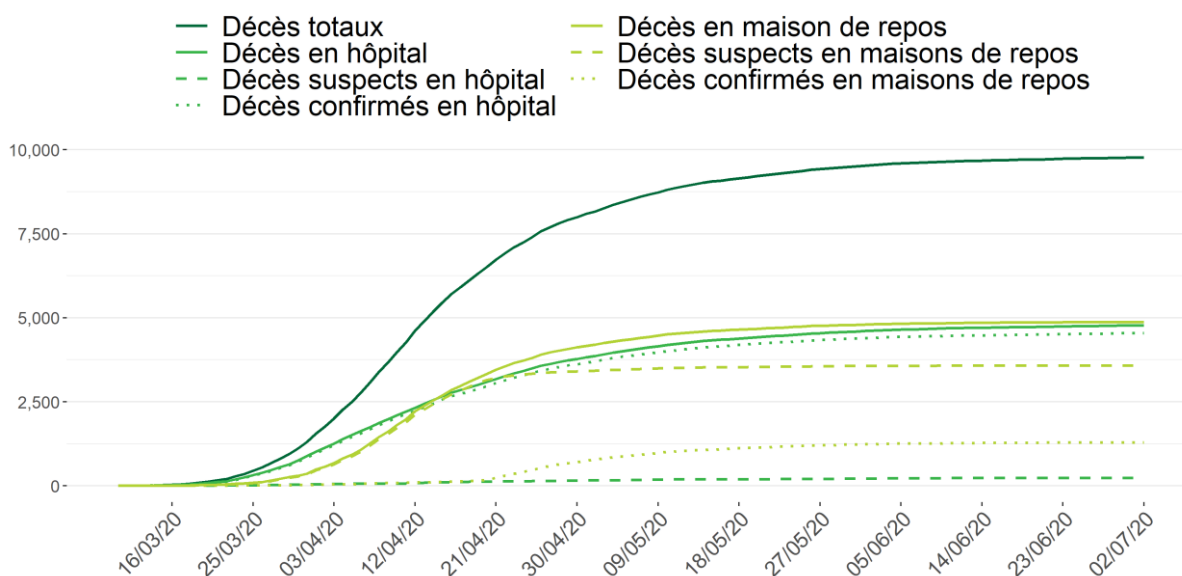
Note : Les données des dernières 48 heures doivent encore être consolidées.

Les **décès hospitaliers** sont notifiés via le «hospital surge capacity survey» par les hôpitaux et concernent uniquement les décès confirmés avec un test de laboratoire ou sur base d'un scanner thoracique* compatible avec la présentation clinique évocatrice du COVID-19. À partir du 5 mai, les décès des cas possibles en hôpital sont rapportés quotidiennement, conformément à la recommandation de l'OMS.

*Définition d'un cas radiologiquement confirmé : depuis le 1er avril, un cas radiologiquement confirmé est une personne dont le test laboratoire de COVID-19 est revenu négatif mais pour lequel le diagnostic de COVID-19 est néanmoins retenu sur la base d'une présentation clinique évocatrice ET d'un scanner thoracique compatible.

Les **décès extrahospitaliers** (maisons de repos, domicile, autres lieux) sont notifiés par les autorités régionales et représentent les décès confirmés et possibles. Les décès confirmés concernent des patients qui ont bénéficié d'un test diagnostique. Les décès possibles concernent des patients qui n'ont pas bénéficié d'un test diagnostique pour le COVID-19, mais qui répondaient aux critères cliniques de la maladie selon le médecin.

Nombre cumulé de décès en hôpital et en maisons de repos. Décès possibles et confirmés.



Note : Les données des dernières 48 heures doivent encore être consolidées.

Total cumulé des décès rapportés à ce jour :

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	2 166	44%	836	56%	1 772	52%	4 774	49%
<i>Cas confirmés</i>	2 069	96%	804	96%	1 665	94%	4 538	95%
<i>Cas possibles</i>	97	4%	32	4%	107	6%	236	5%
Maison de repos	2 665	54%	641	43%	1 563	46%	4 869	50%
<i>Cas confirmés</i>	651	24%	210	33%	429	27%	1 290	26%
<i>Cas possibles</i>	2 014	76%	431	67%	1 134	73%	3 579	74%
Autres collectivités résidentielles	27	1%	1	0%	19	1%	47	0%
Domicile et autre	19	0%	6	0%	31	1%	56	1%
Inconnu	19	0%	0	0%	0	0%	19	0%
TOTAL	4 896	100%	1 484	100%	3 385	100%	9 765	100%

Note : À partir du 24/04/2020, les informations sur le statut diagnostic des décès en maison de repos en Flandre (cas COVID-19 confirmés et possibles), sont disponibles.

Patients décédés pendant la période du 23 juin au 29 juin

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	9	75%	4	80%	10	83%	23	79%
<i>Cas confirmés</i>	8	89%	3	75%	9	90%	20	87%
<i>Cas possibles</i>	1	11%	1	25%	1	10%	3	13%
Maison de repos	3	25%	1	20%	2	17%	6	21%
<i>Cas confirmés</i>	1	33%	0	0%	2	100%	3	50%
<i>Cas possibles</i>	2	67%	1	100%	0	0%	3	50%
Autres collectivités résidentielles	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Domicile et autre	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Inconnu	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	12	100%	5	100%	12	100%	29	100%

Note : À partir du 24/04/2020, les informations sur le statut diagnostic des décès en maison de repos en Flandre (cas COVID-19 confirmés et possibles), sont disponibles.

SUIVI EPIDEMIOLOGIQUE DE L'ÉPIDÉMIE COVID-19

Rapportage version 30 juin 2020

Sciensano rassemble et rapporte, chaque jour, des données pour répondre aux objectifs suivants :

1. Décrire l'évolution de l'épidémie et les conséquences sur la population ce qui permet de suivre l'effet des mesures préventives et de soutenir les autorités dans la gestion de la réponse,
2. Détecter la présence de cas groupés ou de recrudescence de l'épidémie afin de mettre en place des mesures de contrôle.

Les données sont également utilisées par quelques groupes de chercheurs universitaires pour prédire l'évolution de l'épidémie.

Sciensano adapte le rapportage à l'évolution de l'épidémie.

Le pic de l'épidémie a été observé au cours de la semaine du 5 au 11 avril, avec une incidence de 98 nouveaux cas /100.000 habitants. La semaine du 10 au 16 mai, l'incidence est passée au-dessous du seuil de 20/100.000 hab. et est suivie d'une diminution continue du nombre de nouveaux cas diagnostiqués, faisant entrer l'épidémie dans une phase de stabilisation à un niveau d'intensité modérée.

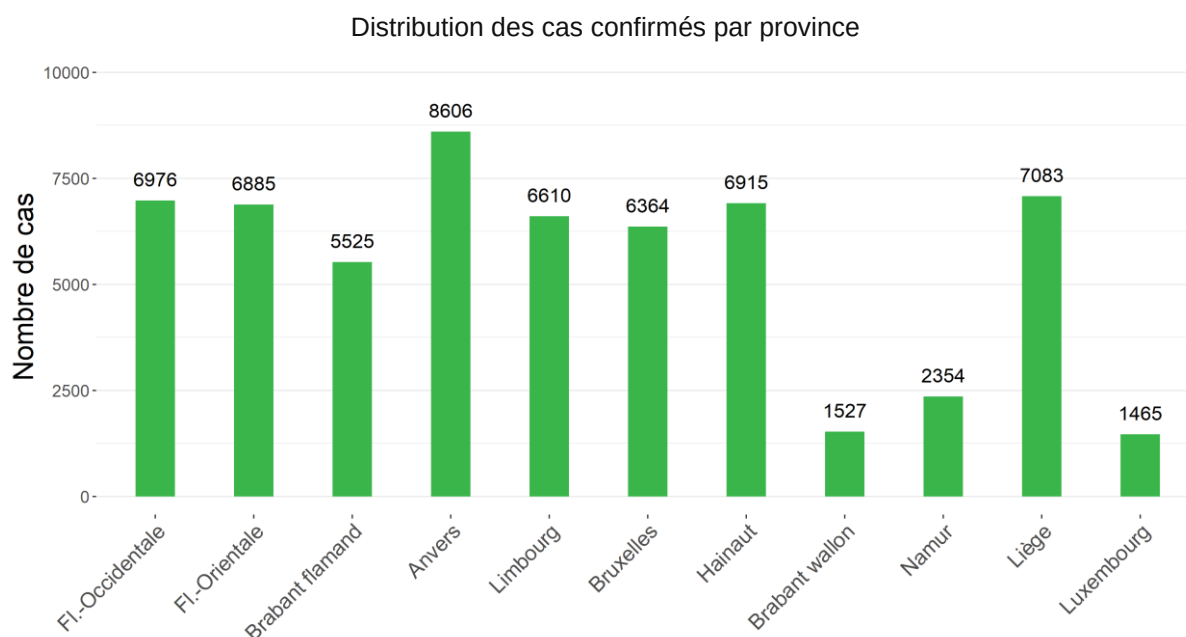
Cette phase épidémiologique induit un changement de la surveillance et donc du rapportage.

Sciensano publie, chaque jour, toutes les données disponibles sous différentes formes. Vous trouverez dans le **tableau ci-dessous** un aperçu de la manière dont les données issues des surveillances sont rapportées pendant cette période d'intensité modérée.

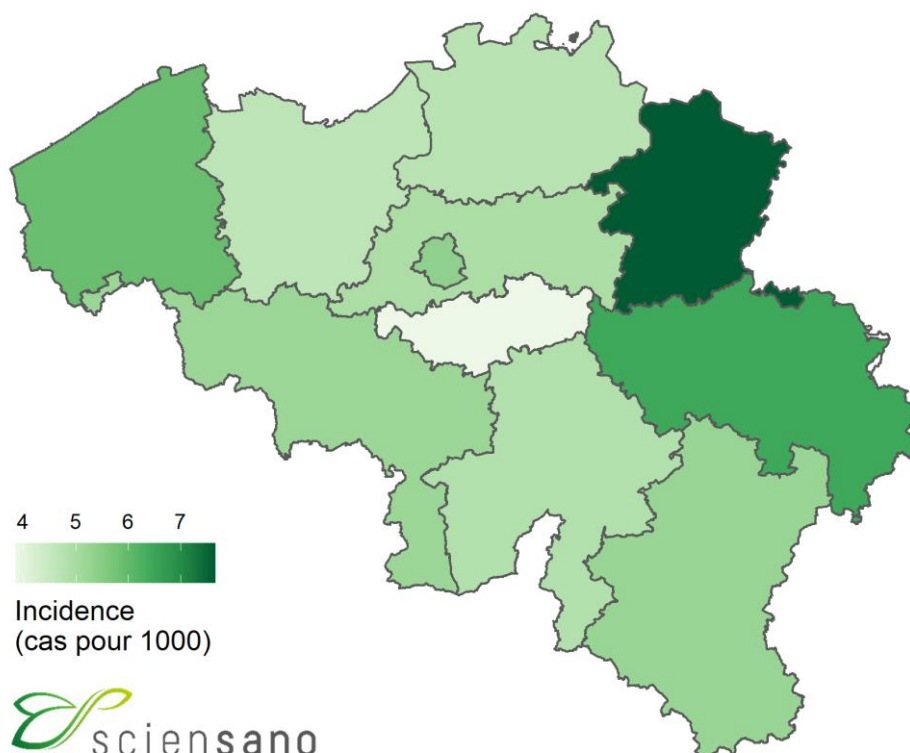
Objectifs	Sources/indicateurs	Outputs en période d'intensité modérée *
Suivi de l'évolution de l'épidémie dans la population générale (Indicateur précoce)	Données de diagnostics par PCR (centre national de référence, réseau des laboratoires cliniques et Plateforme nationale)	Bulletin épidémiologique quotidien : Publié du mardi au samedi, résultats présentés par jour. Dashboard interactif (Epistat) : Mise à jour quotidienne et résultats présentés par jour (date de diagnostic).
Suivi de l'évolution dans les MR/MRS	Déclaration obligatoire auprès des entités fédérées au travers de divers outils	Rapport hebdomadaire: Publié les vendredis.
Suivi de l'évolution dans les hôpitaux (Indicateurs sévérité)	Nombre de personnes hospitalisées Nombre de personnes en ICU Nombre de personnes sous ventilateurs et ECMO	Utilisation de la capacité de soins et sévérité publiés dans le Bulletin épidémiologique quotidien et sur le module Epistat . Mise à jour du mardi au samedi, résultats présentés par jour.
Suivi de l'évolution de la mortalité (Indicateurs sévérité)	Mortalité COVID-19 : décédées à l'hôpital, en MRS et autres Mortalité toutes causes confondues	Mortalité spécifique COVID-19 dans le bulletin épidémiologique quotidien et sur le dashboard interactif (Epistat) . Mise à jour du mardi au samedi, résultats présentés par jour (date de décès). Mortalité toutes causes sur le module : Be-MOMO d' Epistat Lien entre la mortalité toutes causes et la mortalité liée au COVID 19, l'ensemble des analyses se trouvent dans le Bulletin épidémiologique hebdomadaire du 19/06/2020
Suivi des syndromes grippaux et des infections aiguës des voies respiratoires (Indicateur intensité)	Consultations pour infections respiratoires chez les médecins généralistes	Consultations chez le médecin généraliste par semaine sur le module ' Influenza monitoring ' d' Epistat et rapport hebdomadaire publié les mercredis sur la page influenza
Rapports thématiques	Différents sujets en lien avec le COVID-19 Entre autres : Etude de séroprévalence, description clinique du profil des patients hospitalisés, absentéisme, ...	Une série de rapports thématiques qui aborderont de manière plus approfondie différents sujets en lien avec le COVID-19. A fréquence ad hoc, publié sur la page web listant les bulletin épidémiologique

Le rapportage s'adaptera à chaque fois que des éléments épidémiologiques le révéleront nécessaire.

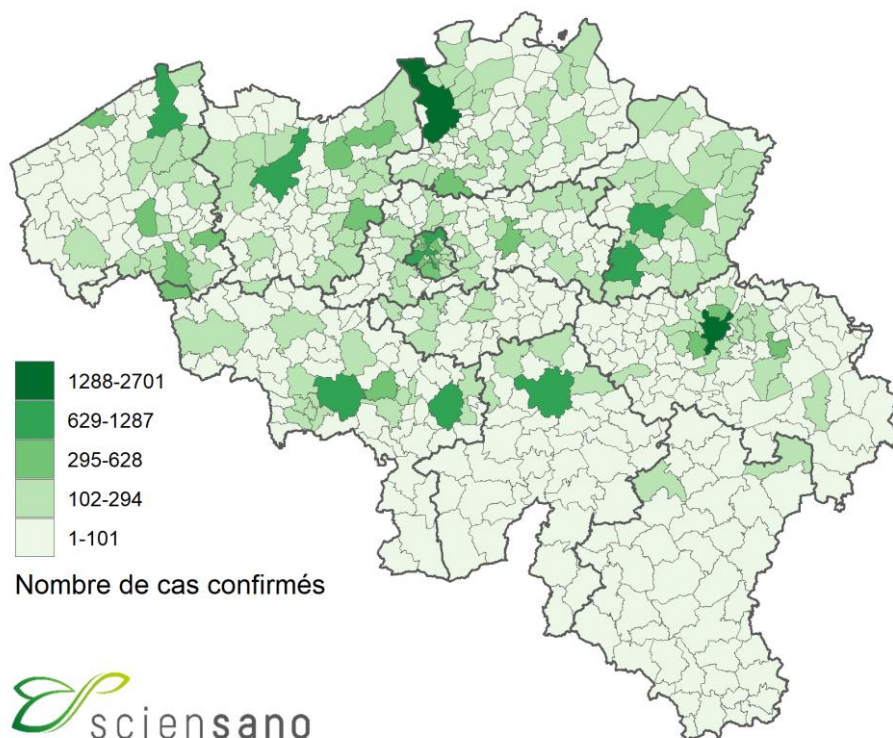
3.5. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



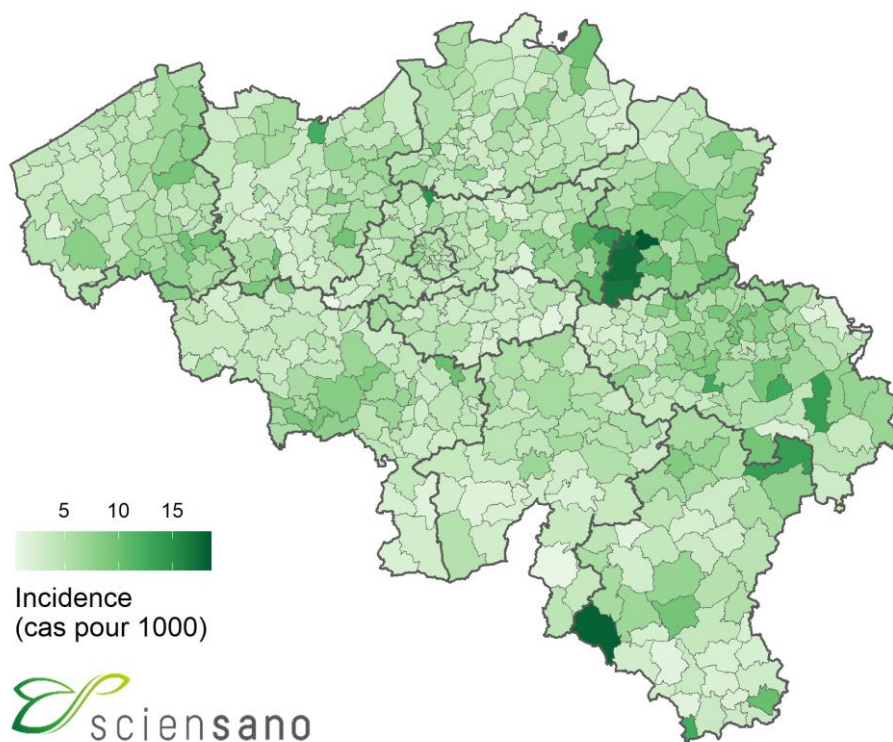
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



4. Prévention et information



COMMENT PORTER UN MASQUE EN TISSU ?

1 Mettre son masque :



Lavez-vous d'abord bien les mains.



Mettez le masque. Ne touchez que les rubans ou élastiques.



Mettez le masque d'abord sur votre nez et attachez les rubans du dessus.



Mettez le masque sur votre menton. Attachez les rubans du dessous.

2 Votre nez, votre bouche et votre menton doivent être sous le masque. Il ne peut pas y avoir d'ouverture sur le côté.



3 Porter son masque :



Lorsque le masque est mis, ne le touchez plus.



Votre masque n'est pas bien mis ? Ne touchez que les côtés pour le remettre.



Ne mettez pas et n'enlevez pas votre masque trop souvent

**PARTAGEZ LES BONS RÉFLEXES,
PAS LE VIRUS.**

WWW.INFO-CORONAVIRUS.BE

.be
Une initiative des autorités belges