COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 17 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.

Les indicateurs clés se focalisent sur les dates de diagnostic, de décès ou d'admission à l'hôpital. Le calcul de ces indicateurs utilise des données de périodes de 7 jours, ainsi que leur comparaison. 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	63 238	86,9	114,7*	+32%
Décédés***	9 795	3,1	1,7*	-45%
En hôpital	*4 798*	*2,7*	*1,3*	*-53%*
En maison de repos	*4 875*	*0,4*	*0,4*	*0%*
Admis à l'hôpital	17 938****	10,0	10,0**	0%

*Du 7 juillet au 13 juillet (**données des 3 derniers jours non consolidées**).
**Du 10 juillet au 16 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 9 juillet	Jeudi 16 juillet	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	160	147	-8%
Nombre de lits USI occupés	36	28	-22%

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.

1.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 9 JUIN ET LE 16 JUILLET, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Cas confirmés	Nombre de nouveaux cas par période de 7 jours	Comparaison des 2 dernières périodes de 7 jours
23/06	109	586 cas au cours de cette période de 7 jours Soit 83,7 cas en moyenne par jour Soit une incidence sur une semaine de 5,1/100.000 habitants	
24/06	100		
25/06	75		
26/06	112		
27/06	40		
28/06	23		
29/06	127		
30/06	100	608 cas au cours de cette période de 7 jours Soit 86,9 cas en moyenne par jour Soit une incidence sur une semaine de 5,3/100.000 habitants	Soit 32,1% d'augmentation entre les deux périodes Soit une incidence sur une période 14 jours de 12,3 nouveaux cas/100.0000 habitants
01/07	125		
02/07	91		
03/07	94		
04/07	61		
05/07	24		
06/07	113		
07/07	101	803 cas au cours de cette période de 7 jours Soit 114,7 cas en moyenne par jour Soit une incidence sur une semaine de 7,0/100.000 habitants	
08/07	137		
09/07	121		
10/07	125		
11/07	60		
12/07	43		
13/07	216		
14/07	129	Les données rapportées pour les 4 derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, entre autres due au délai entre l'échantillonnage au rapportage.	
15/07	43		
16/07	0		

Note: Ces données journalières peuvent également être consultées sur la plateforme interactive Epistat. Elles sont mises à jour quotidiennement (7/7).

1.2. TAUX DE RÉPRODUCTION

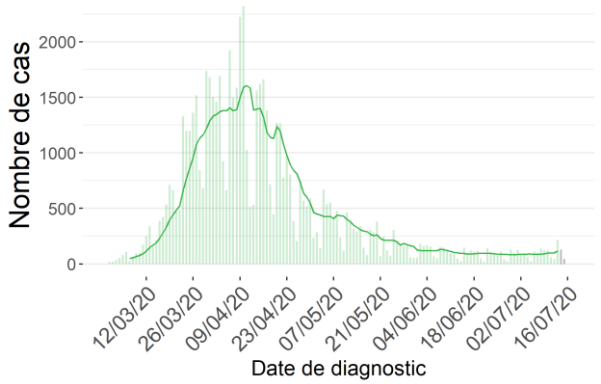
Taux de réproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
Rt (10/7 au 16/7)	1.033	0.810-1.292

Note: Le Rt est une estimation de la contagiosité qui est fonction du comportement humain à un moment précis et des caractéristiques biologiques des agents pathogènes (le virus). Une épidémie devrait se poursuivre si Rt a une valeur >1 et diminuer si Rt est <1. Les valeurs de Rt sont estimées à partir d'un modèle mathématique. Le modèle utilisé par Sciensano, développé en collaboration avec l'UHasselt, est basé sur le nombre d'hospitalisations. D'autres modèles sont basés sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire. Un modèle n'est pas meilleur qu'un autre. Il est important de souligner que les valeurs estimées dépendent des choix méthodologiques utilisés dans le programme de modélisation et dépendent de l'objectif recherché ou des limites liées aux données. Actuellement, le nombre d'admissions à l'hôpital est faible, ce qui implique un élargissement de l'intervalle de confiance. Néanmoins, Sciensano a décidé de continuer à utiliser le nombre d'admissions à l'hôpital comme variable pour déterminer le Rt pour le pays plutôt que le nombre de nouveaux cas. Le maintien de cette méthode permettra une comparaison des variations du Rt depuis le début de l'épidémie.

2. Évolution et situation récente

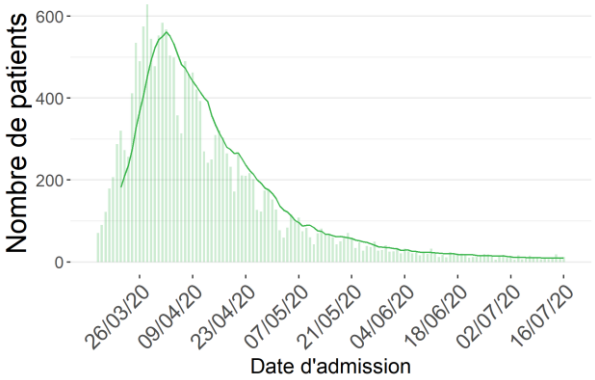
Quatre indicateurs sont utilisés pour suivre l'évolution de l'épidémie : cas confirmés, nouvelles hospitalisations de cas COVID-19 confirmés en laboratoire, occupation des unités de soins intensifs (USI) et décès. **Ces indicateurs sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). 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



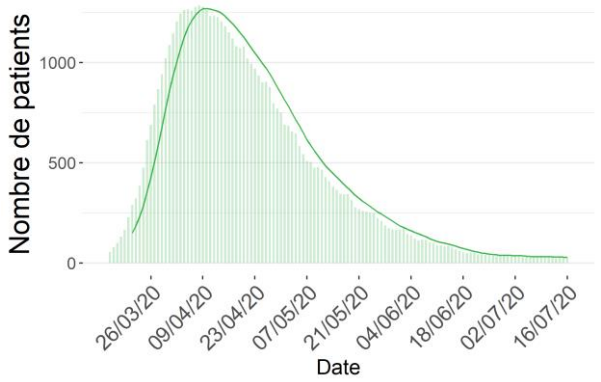
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



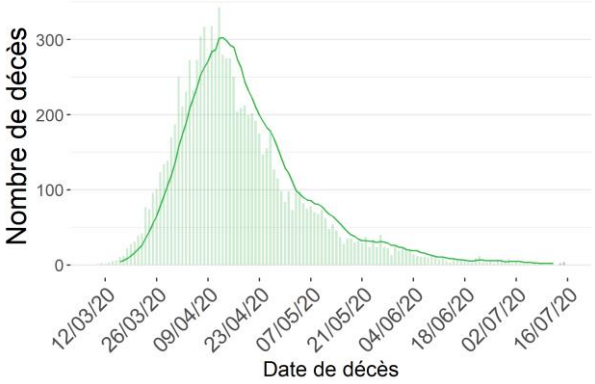
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

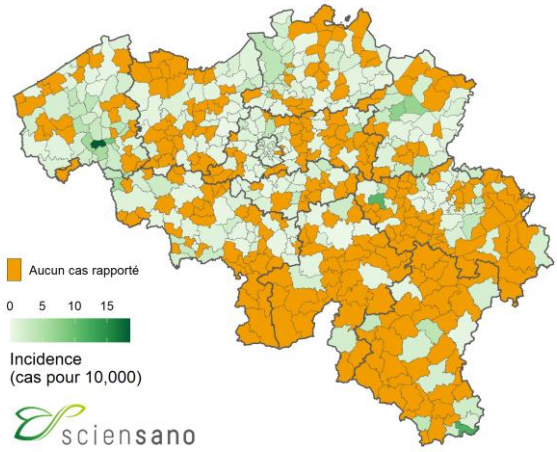
Evolution du nombre de décès



Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

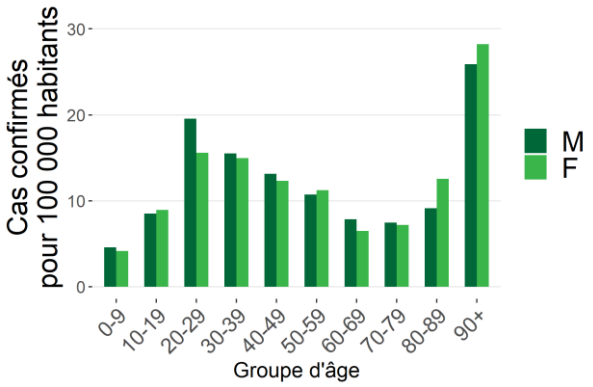
Outre les indicateurs ci-dessus, une description de la période récente est également importante. Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les **14 derniers jours**.

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



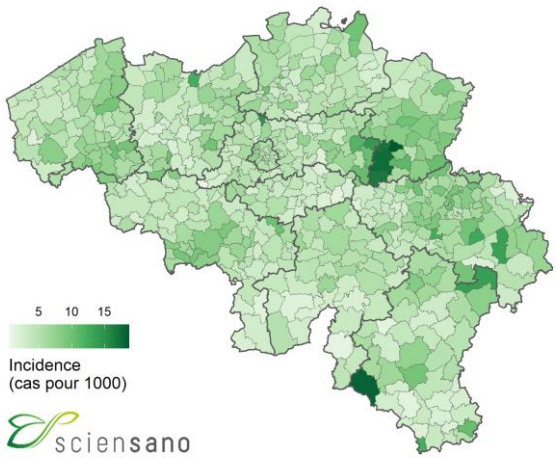
Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 6 cas

3. Description de l'épidémie

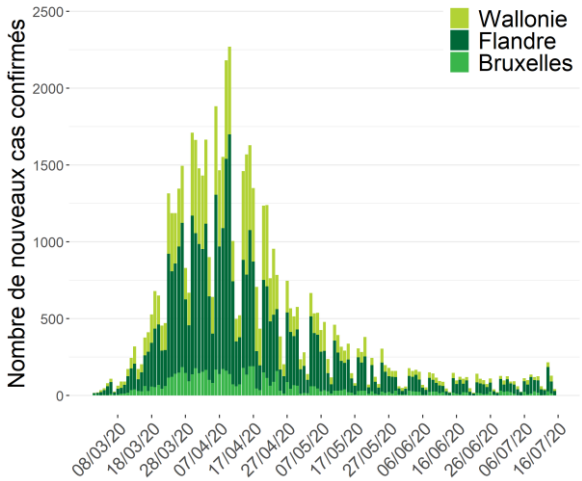
3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 63 238 cas confirmés ont été rapportés ; 35 716 cas (56%) en Flandre, 19 811 (31%) cas en Wallonie, et 6 650 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 061 cas (2%).

Distribution des cas confirmés



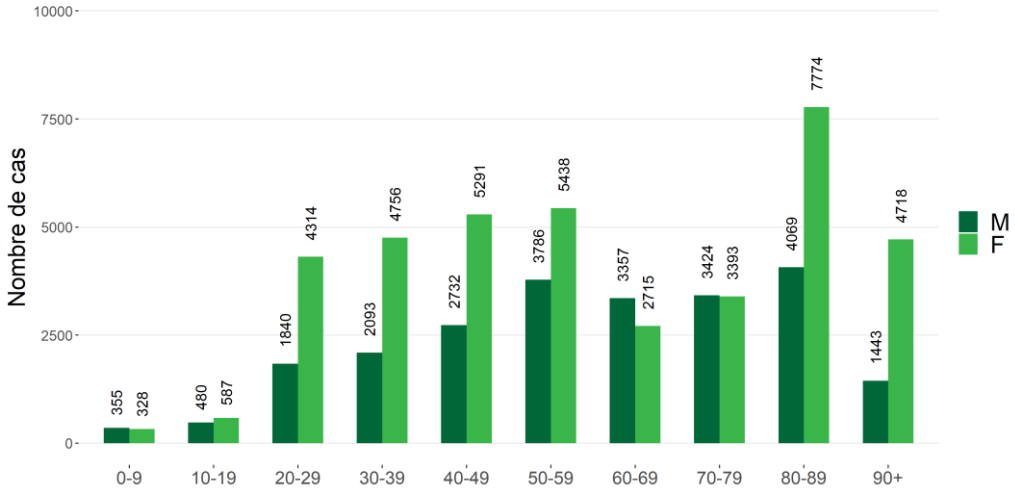
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic*



Source : CNR, laboratoires, notifications obligatoires. Cas rapportés à Sciensano au 16 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.

803 nouveaux cas confirmés ont été rapportés au cours de la période du 7 juillet au 13 juillet. Parmi ces 803 nouveaux cas, 552 (69%) étaient rapportés en Flandre, 148 (18%) en Wallonie, et 103 (13%) à Bruxelles.

Distribution par âge et sexe des cas confirmés*



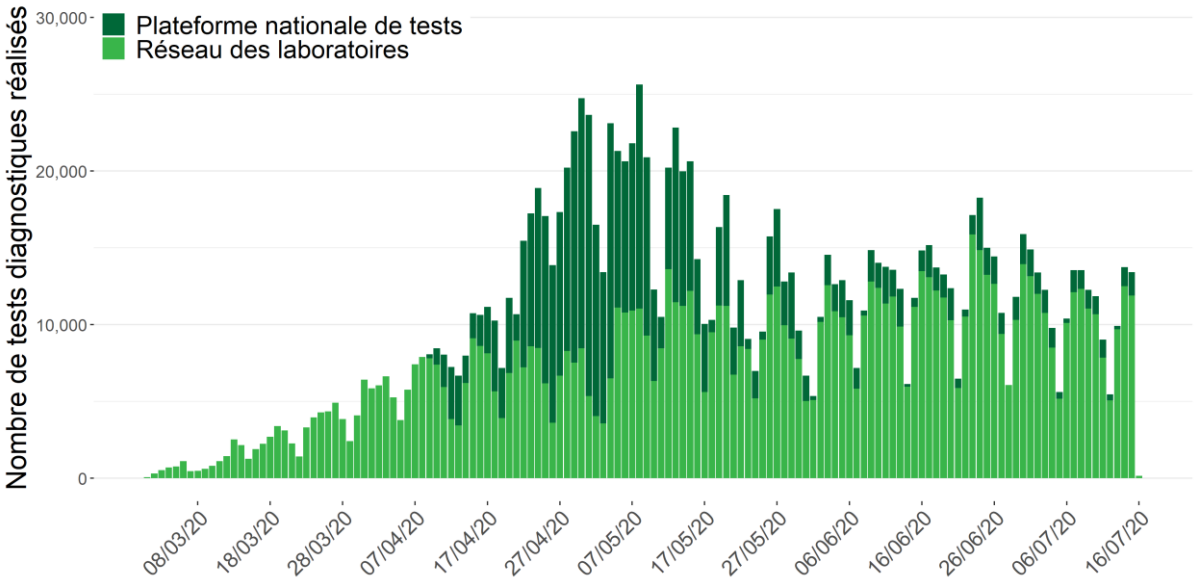
*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 345 cas.

3.2. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LE RÉSEAU DES LABORATOIRES ET LA PLATEFORME NATIONALE DE TESTS

Entre début mars et le 16 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 1 023 308.

Depuis le 10/04, 405 745 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.

Tests diagnostiques effectués, par jour

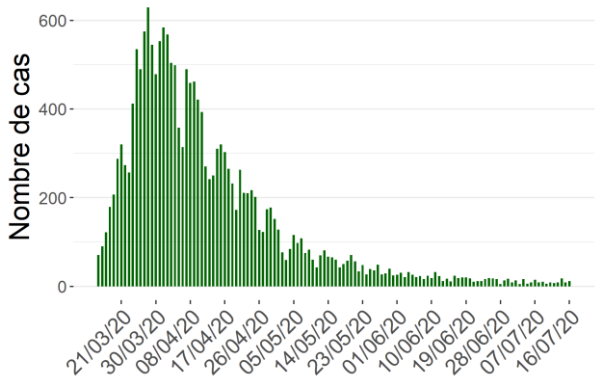


Note: Les données des 48 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement. Les tests antigène et PCR sont tous deux représentés : si un échantillon a été soumis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

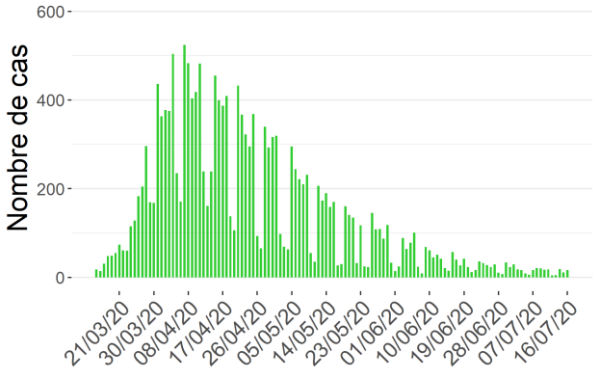
3.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19 EN BELGIQUE

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.

Evolution du nombre d'entrées à l'hôpital



Evolution du nombre de patients sortis de l'hôpital

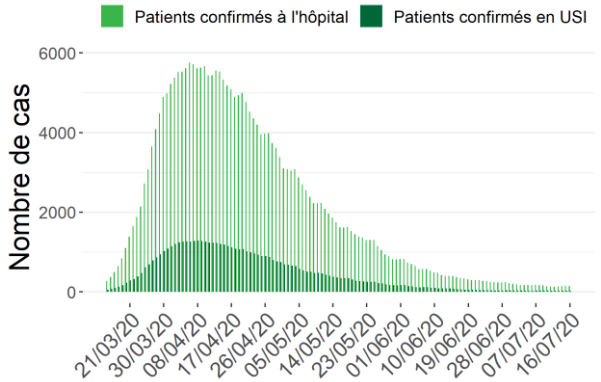


Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Entre le 15 mars et le 16 juillet, 17 938 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 17 269 personnes ont quitté l'hôpital.

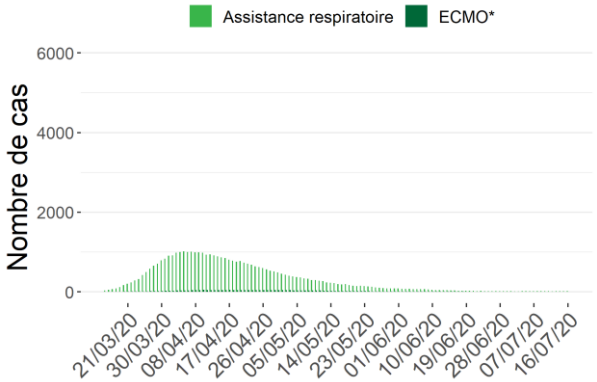
Au cours de la période du 10 juillet au 16 juillet, 70 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 90 personnes ont quitté l'hôpital. 11 nouvelles admissions à l'hôpital au cours de cette période provenaient d'une maison de repos/et de soins ou d'un autre établissement de soins de longue durée.

Evolution du nombre d'hospitalisés



*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (16 juillet 2020)

Sévérité des cas hospitalisés



*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

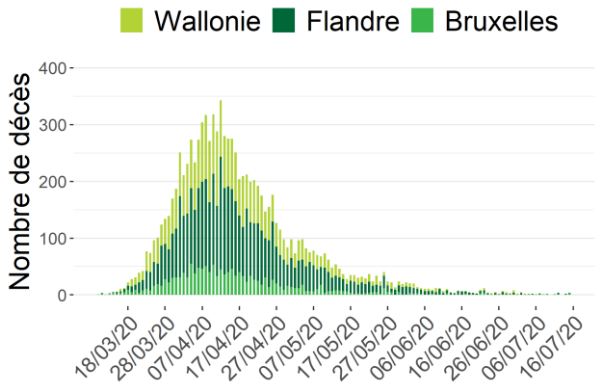
Le 16 juillet, 147 lits d'hôpital dont 28 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients confirmés COVID-19 confirmés en laboratoire; 17 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 0 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a diminué de 13, dont 8 lits occupés en soins intensifs de moins.

3.4. EVOLUTION DE LA MORTALITÉ

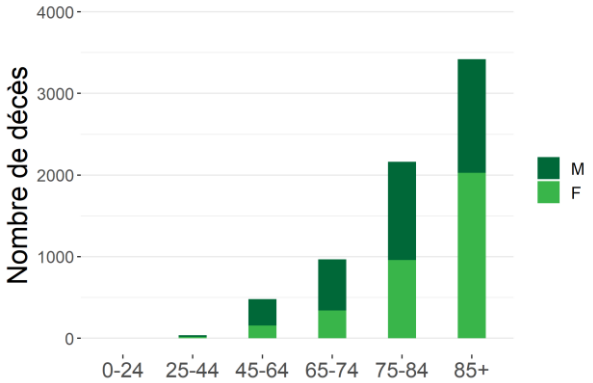
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 795 décès ont été rapportés; 4 910 (50%) en Flandre, 3 391 (35%) en Wallonie, et 1 494 (15%) à Bruxelles. Depuis le dernier rapport, un décès a été retiré suite aux corrections envoyées par nos différentes sources de données.

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



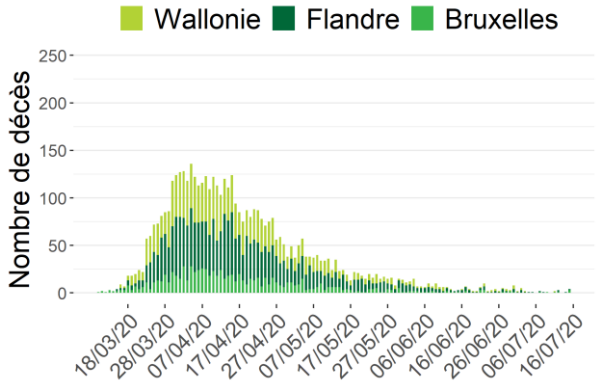
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



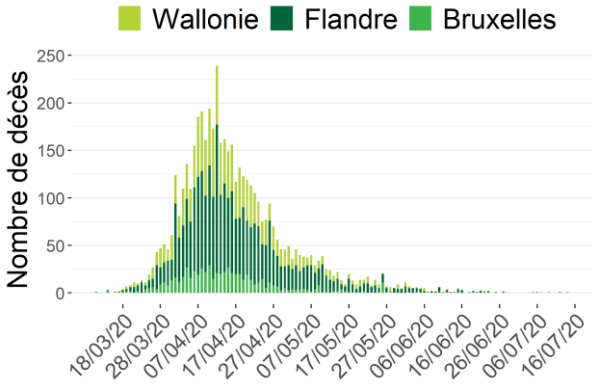
*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 2724 décès

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

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



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



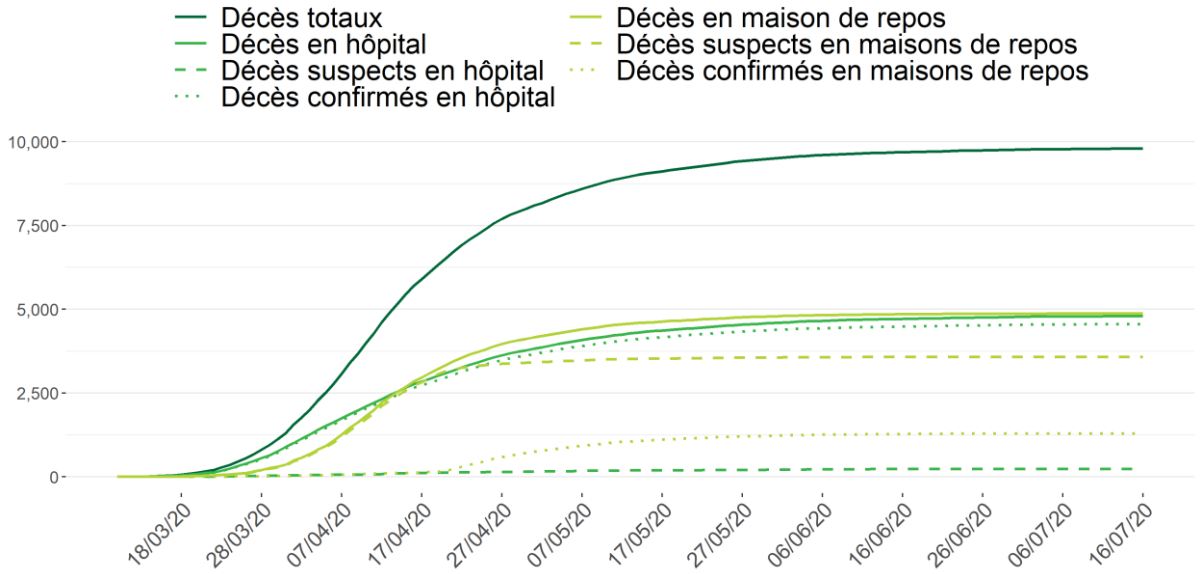
Note : Les données des dernières 48 heures doivent encore être consolidées.

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 cumulatif 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	2 178	44%	843	56%	1 777	52%	4 798	49%
Cas confirmés	*2 078*	*95%*	*810*	*96%*	*1 670*	*94%*	*4 558*	*95%*
Cas possibles	*100*	*5%*	*33*	*4%*	*107*	*6%*	*240*	*5%*
Maison de repos	2 667	54%	644	43%	1 564	46%	4 875	50%
Cas confirmés	*653*	*24%*	*211*	*33%*	*431*	*28%*	*1 295*	*27%*
Cas possibles	*2 014*	*76%*	*433*	*67%*	*1 133*	*72%*	*3 580*	*73%*
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	4 910	100%	1 494	100%	3 391	100%	9 795	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.

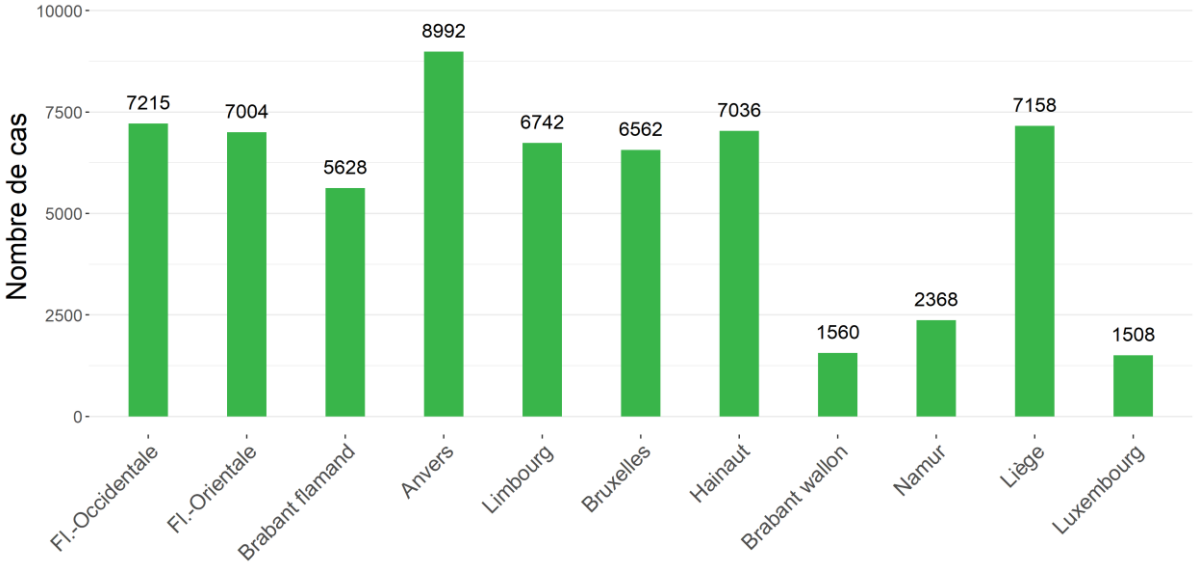
Patients décédés pendant la période du 7 juillet au 13 juillet

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	4	80%	4	80%	1	50%	9	75%
Cas confirmés	*3*	*75%*	*4*	*100%*	*1*	*100%*	*8*	*89%*
Cas possibles	*1*	*25%*	*0*	*0%*	*0*	*0%*	*1*	*11%*
Maison de repos	1	20%	1	20%	1	50%	3	25%
Cas confirmés	*1*	*100%*	*1*	*100%*	*1*	*100%*	*3*	*100%*
Cas possibles	*0*	*0%*	*0*	*0%*	*0*	*0%*	*0*	*0%*
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	5	100%	5	100%	2	100%	12	100%

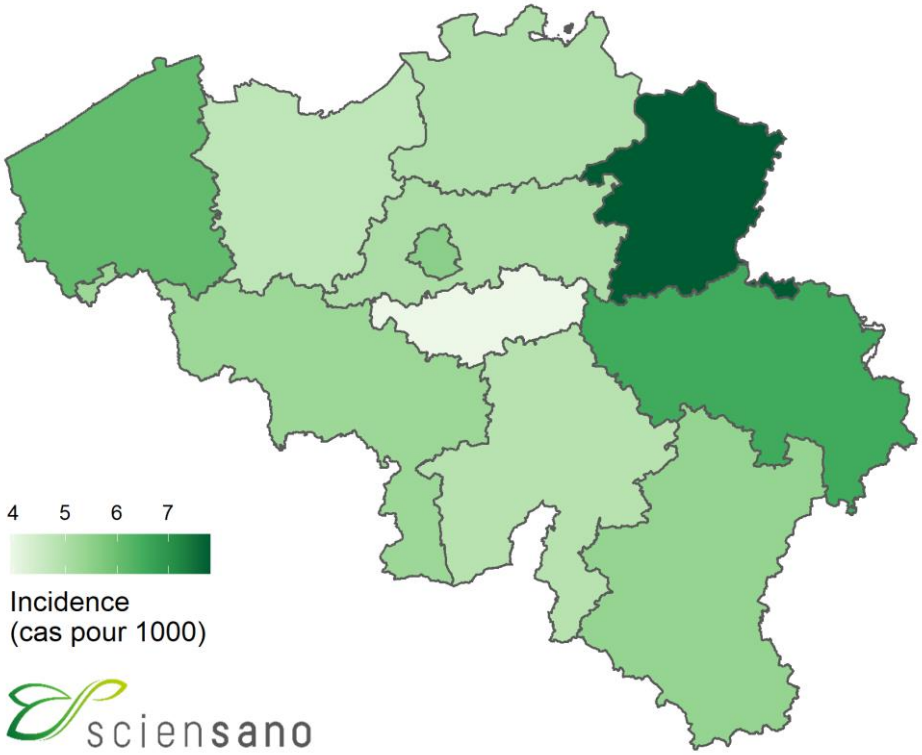
Note : À partir du 24/04/2020, les informations sur le statut diagnostic des décès en maison de repos en Flandre (cas COVID-19 confirmés et possibles), sont disponibles.

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

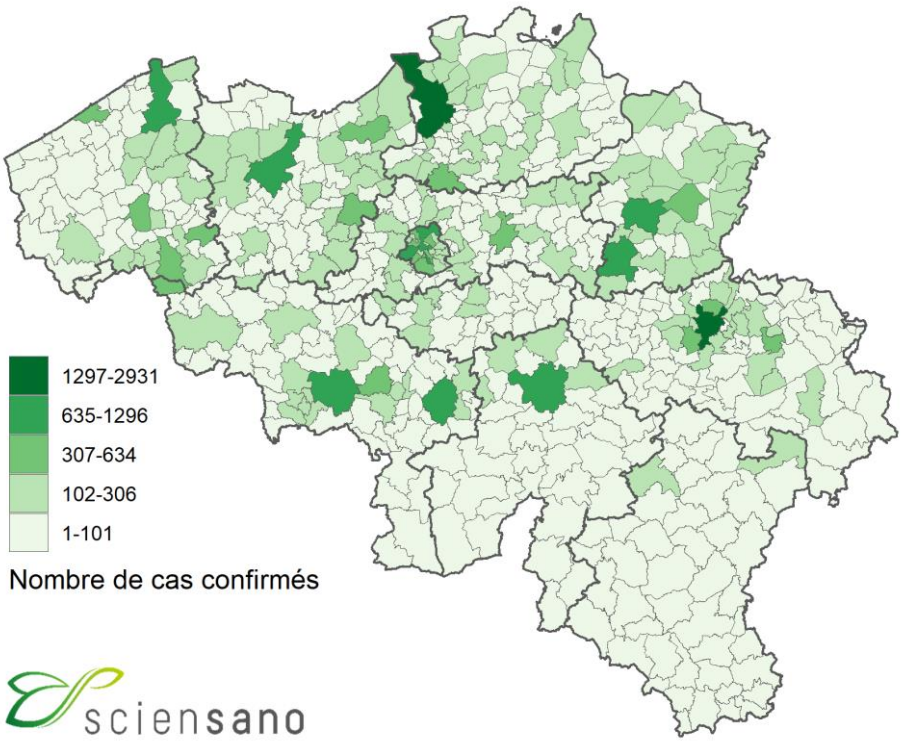
Distribution des cas confirmés par province



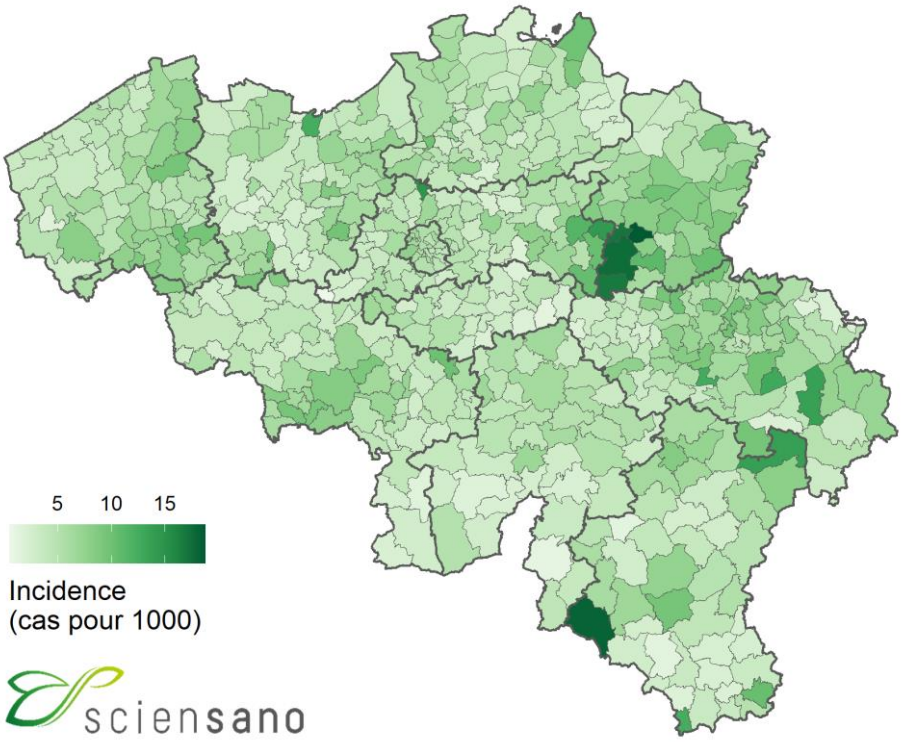
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



4. Suivi epidemiologique de l'épidémie COVID-19

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 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 confondues	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 révèleront nécessaire.

5. Prévention et information