





## COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 24 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 <a href="https://epistat.wiv-isp.be/covid">https://epistat.wiv-isp.be/covid</a>. 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	64 847	116,9	220,6*	+89%
Décédés***	9 812	1,7	2,9*	+67%
En hôpital	4 812	1,3	2,3	+78%
En maison de repos	4 878	0,4	0,6	+33%
Admis à l'hôpital	18 045****	10,0	15,3**	+53%

<sup>\*</sup>Du 14 juillet au 20 juillet (données des 3 derniers jours non consolidées).

<sup>\*\*\*\*</sup>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 16 juillet	Jeudi 23 juillet	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	147	203	+38%
Nombre de lits USI occupés	28	40	+43%

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.

<sup>\*\*</sup>Du 17 juillet au 23 juillet.

<sup>\*\*\*</sup>Décès toutes localisations incluses.

# 1.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 16 JUIN ET LE 23 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			
30/06	100					
01/07	130					
02/07	92	615 cas au cours de cette période de 7 jours				
03/07	94	Soit 87,9 cas en moyenne par jour				
04/07	62	Soit une incidence sur une semaine de 5,4/100.000 habitants				
05/07	24	o, iii rootiooo maanamo				
06/07	113	-				
07/07	101					
08/07	137					
09/07	123	818 cas au cours de cette période de 7 jours				
10/07	127	Soit 116,9 cas en moyenne par jour				
11/07	63	Soit une incidence sur une semaine de 7,1/100.000 habitants				
12/07	43	7,17100.000 Habitanto	Soit 88,8% d'augmentation entre les deux			
13/07	224		périodes			
14/07	202		Soit une incidence sur une période 14 jours			
15/07	249		de 20,6 nouveaux cas/100.0000 habitants			
16/07	216	1544 cas au cours de cette période de 7 jours				
17/07	271	Soit 220,6 cas en moyenne par jour				
18/07	121	Soit une incidence sur une semaine de 13,4/100.000 habitants				
19/07	69	- 13,4/100.000 Habitants				
20/07	416	-				
21/07	115					
22/07	91	<ul> <li>Les données rapportées pour les 4 derniers jours nécessitent invariablement une</li> <li>consolidation progressive, entre autres due au délai entre l'échantillonnage au rappo</li> </ul>				
23/07	0	construction progressive, only duties due d	a colar critica i contantinormago da rapportago.			

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

#### 1.2. TAUX DE RÉPRODUCTION

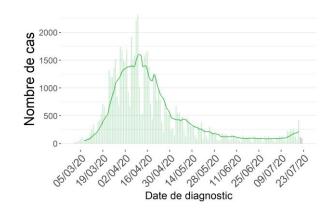
Taux de réproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
Rt (17/7 au 23/7)	1.270	1.045-1.525

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 élargissment 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

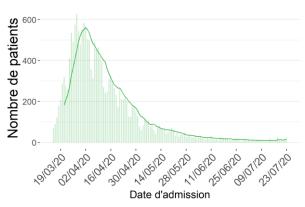
Quatre indicateurs sont utilisés pour suivre l'évolution de l'épidémie : cas confirmés, nouvelles hospitalisations de cas COVID-19 confirmés en laboratoire, occupation des unités de soins intensifs (USI) et décès. Ces indicateurs sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte).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



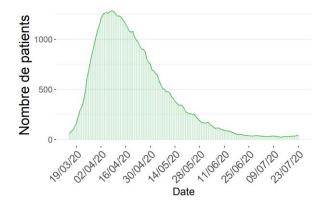
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

#### 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)

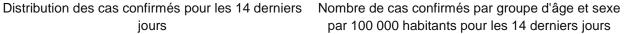
#### Evolution du nombre de décès

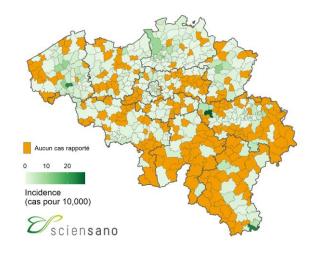


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

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.

jours





Cas confirmés pour 100 000 habitants Groupe d'âge

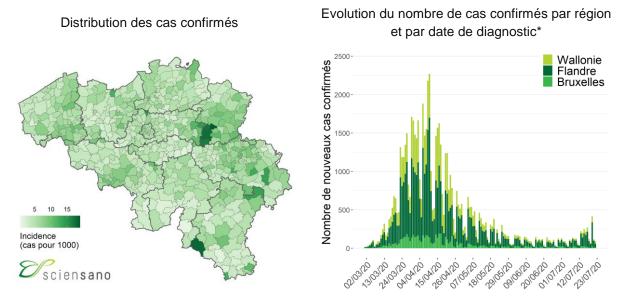
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 18 cas

### 3. Description de l'épidémie

#### 3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 64 847 cas confirmés ont été rapportés ; 36 833 cas (57%) en Flandre, 20 167 (31%) cas en Wallonie, et 6 785 (10%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 062 cas (2%).

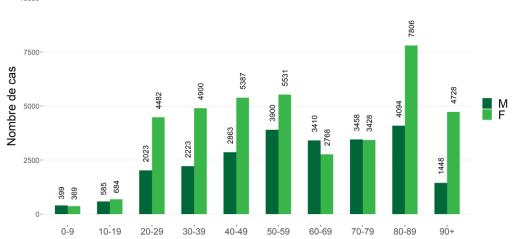


Source: CNR, laboratoires, notifications obligatoires. Cas rapportés à Sciensano au 23 juillet 2020, à 16 heures. \*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des deux derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

1 544 nouveaux cas confirmés ont été rapportés au cours de la période du 14 juillet au 20 juillet. Parmi ces 1 544 nouveaux cas, 1 074 (70%) étaient rapportés en Flandre, 339 (22%) en Wallonie, et 130 (8%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 1 cas (0%).

# Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*

10000



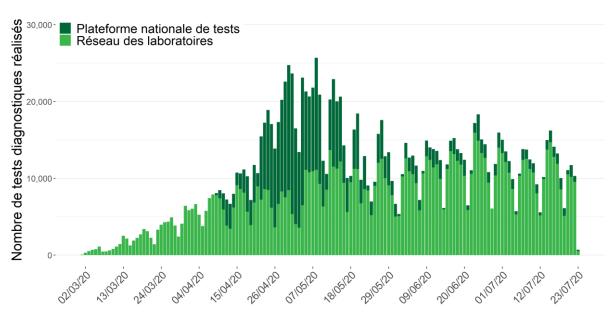
<sup>\*</sup>Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 361 cas.

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

Entre début mars et le 23 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 1 100 183.

Depuis le 10/04, 413 863 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.

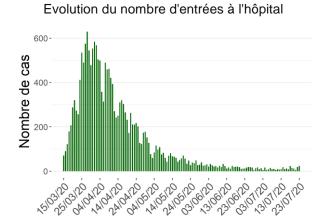
#### Tests diagnostiques effectués, par jour



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

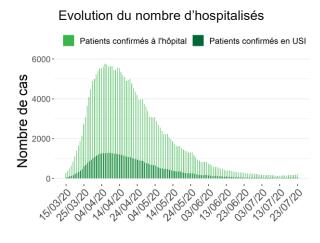
La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participent activement à la notification depuis le 15 mars. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.

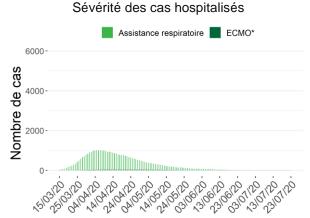


Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Entre le 15 mars et le 23 juillet, 18 045 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 17 369 personnes ont quitté l'hôpital.

Au cours de la période du 17 juillet au 23 juillet, 107 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 100 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, 100 nouvelles admissions ont été rapportées par les hôpitaux qui ont fait cette distinction lors du rapportage).





\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (23 juillet 2020)

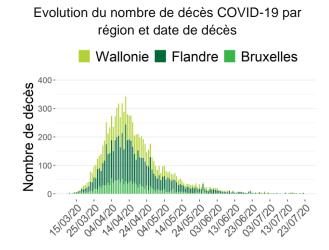
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

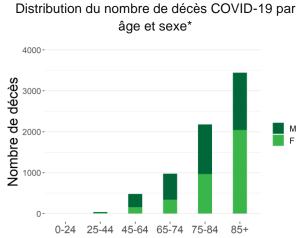
Le 23 juillet, 203 lits d'hôpital dont 40 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients confirmés COVID-19 confirmés en laboratoire; 15 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 1 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 56, dont 12 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.

#### 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.

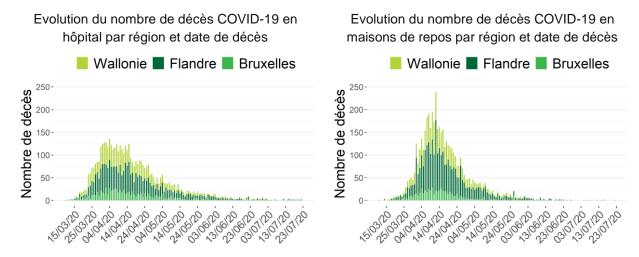
A la clôture de ce rapport, un total de 9 812 décès ont été rapportés; 4 918 (50%) en Flandre, 3 396 (35%) en Wallonie, et 1 498 (15%) à Bruxelles.





\*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 2696 décès

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



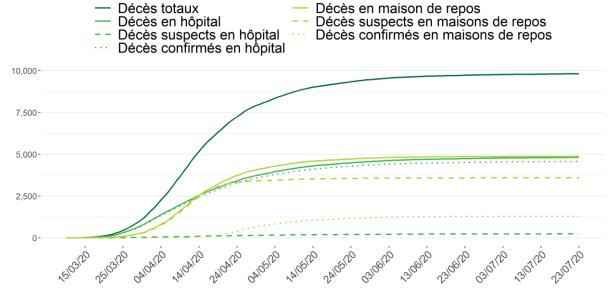
Note: Les données des dernières 48 heures doivent encore être consolidées

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.

\*<u>Définition d'un cas radiologiquement confirmé</u>: 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	
Lieu de deces	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	2 184	44%	847	57%	1 781	52%	4 812	49%
Cas confirmés	2 084	95%	814	96%	1 671	94%	4 569	95%
Cas possibles	100	5%	33	4%	110	6%	243	5%
Maison de repos	2 669	54%	644	43%	1 565	46%	4 878	50%
Cas confirmés	653	24%	211	33%	421	27%	1 285	26%
Cas possibles	2 016	76%	433	67%	1 144	73%	3 593	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	4 918	100%	1 498	100%	3 396	100%	9 812	100%

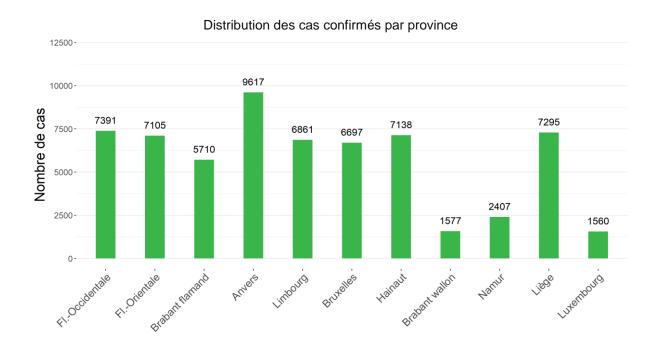
Note : À partir du 24/04/2020, les informations sur le statut diagnostic des décès en maison de repos en Flandre (cas COVID-19 confirmés et possibles), sont disponibles.

#### Patients décédés pendant la période du 14 juillet au 20 juillet

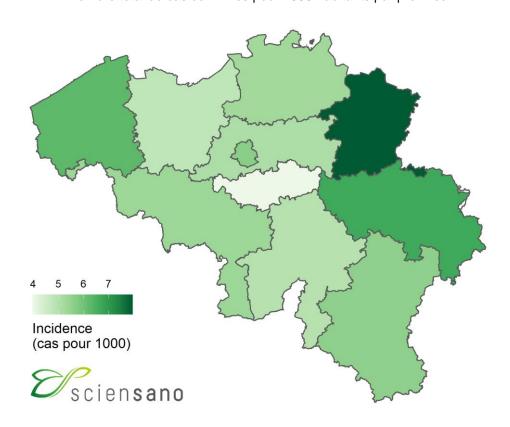
Lieu de décès –	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
Lieu de deces –	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	5	83%	7	88%	4	67%	16	80%
Cas confirmés	4	80%	6	86%	1	25%	11	69%
Cas possibles	1	20%	1	14%	3	75%	5	31%
Maison de repos	1	17%	1	12%	2	33%	4	20%
Cas confirmés	0	0%	0	0%	2	100%	2	50%
Cas possibles	1	100%	1	100%	0	0%	2	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	6	100%	8	100%	6	100%	20	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.

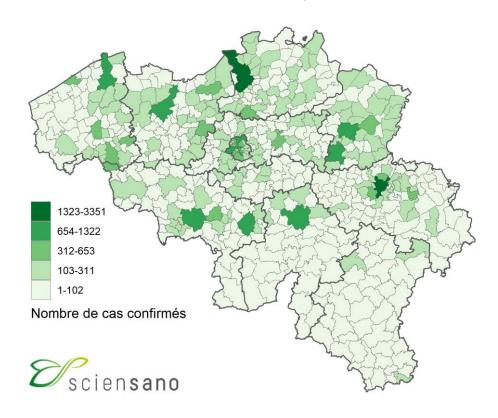
# 3.5. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



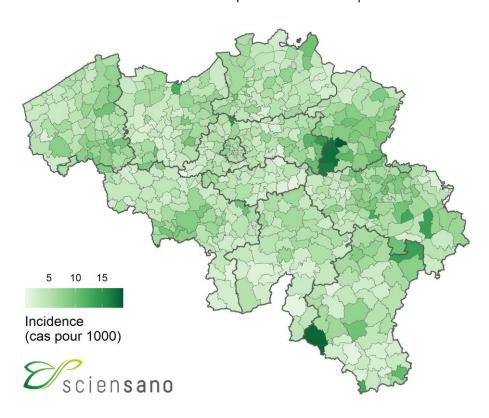
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



#### Nombre total de cas confirmés par commune



#### Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune





# 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 <u>Bulletin épidémiologique quotidien</u> et sur le module <u>Epistat.</u> 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 révèleront nécessaire.

### 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.

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

