

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 27 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	66 026	163,1	278,9*	+71%
Décédés***	9 821	2,7	1,9*	-32%
<i>En hôpital</i>	<i>4 820</i>	<i>2,0</i>	<i>1,7</i>	<i>-14%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>4 879</i>	<i>0,7</i>	<i>0,1</i>	<i>-80%</i>
Admis à l'hôpital	18 106****	13,4	17,4**	+30%

\*Du 17 juillet au 23 juillet (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 20 juillet au 26 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	Dimanche 19 juillet	Dimanche 26 juillet	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	168	211	+26%
Nombre de lits USI occupés	31	47	+52%

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 19 JUIN ET LE 26 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
03/07	94		
04/07	62		
05/07	24	654 cas au cours de cette période de 7 jours	
06/07	113	Soit 93,4 cas en moyenne par jour	
07/07	101	Soit une incidence sur une semaine de 5,7/100.000 habitants	
08/07	137		
09/07	123		
10/07	127		
11/07	63		
12/07	43	1142 cas au cours de cette période de 7 jours	
13/07	224	Soit 163,1 cas en moyenne par jour	
14/07	206	Soit une incidence sur une semaine de 9,9/100.000 habitants	
15/07	258		
16/07	221		Soit 70,9% d'augmentation entre les deux périodes
17/07	272		Soit une incidence sur une période 14 jours de 26,9 nouveaux cas/100.000 habitants
18/07	121		
19/07	70	1952 cas au cours de cette période de 7 jours	
20/07	426	Soit 278,9 cas en moyenne par jour	
21/07	145	Soit une incidence sur une semaine de 17,0/100.000 habitants	
22/07	542		
23/07	376		
24/07	222		
25/07	70	Les données rapportées pour les 4 derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, entre autres due au délai entre l'échantillonnage au rapportage.	
26/07	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

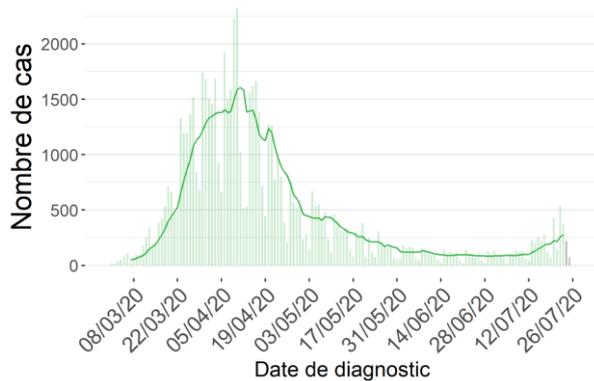
Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
Rt (20/7 au 26/7)	1.218	1.015-1.446

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

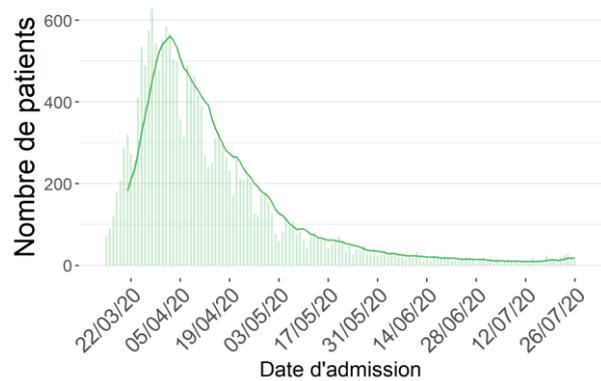
Quatre indicateurs sont utilisés pour suivre l'évolution de l'épidémie : cas confirmés, nouvelles hospitalisations de cas COVID-19 confirmés en laboratoire, occupation des unités de soins intensifs (USI) et décès. **Ces indicateurs sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte).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



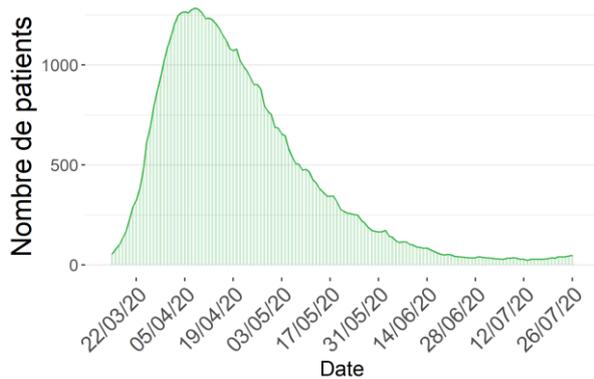
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



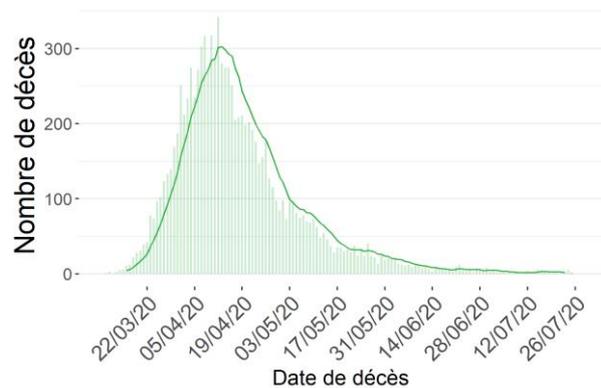
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

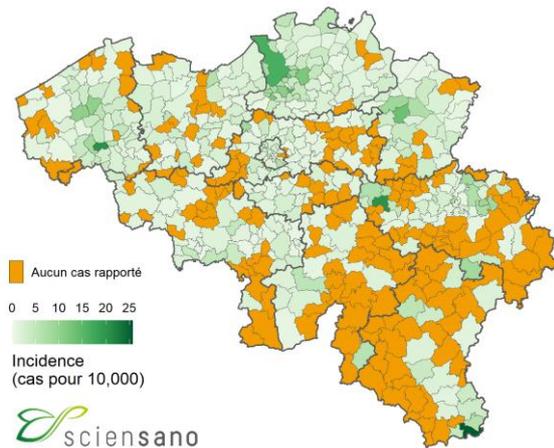
Evolution du nombre de décès



Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

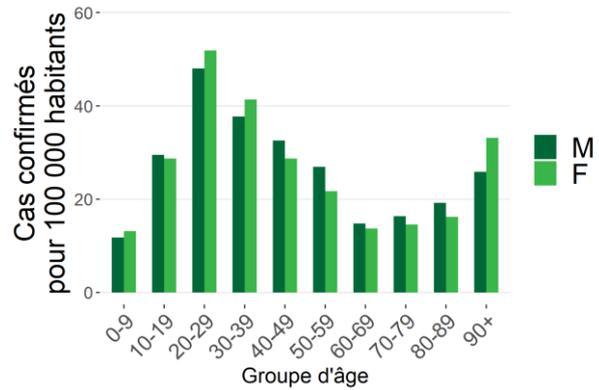
Outre les indicateurs ci-dessus, une description de la période récente est également importante. Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les **14 derniers jours**.

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



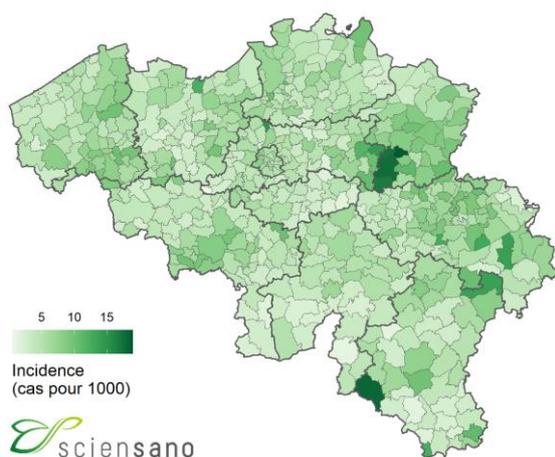
Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 23 cas

## 3. Description de l'épidémie

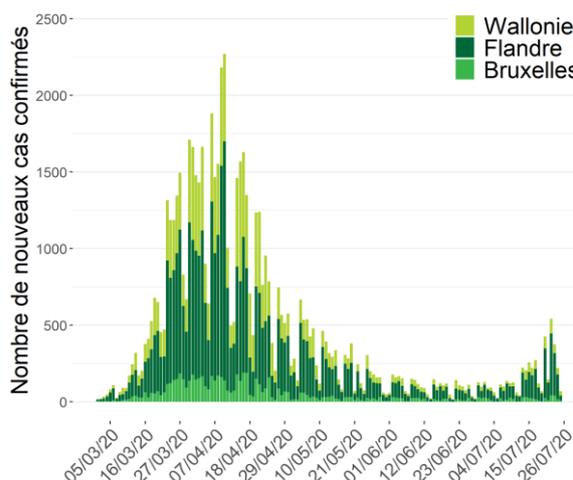
### 3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 66 026 cas confirmés ont été rapportés ; 37 700 cas (57%) en Flandre, 20 377 (31%) cas en Wallonie, et 6 888 (10%) 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 26 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.

1 952 nouveaux cas confirmés ont été rapportés au cours de la période du 17 juillet au 23 juillet. Parmi ces 1 952 nouveaux cas, 1 455 (75%) étaient rapportés en Flandre, 350 (18%) en Wallonie, et 147 (8%) à Bruxelles.

Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*

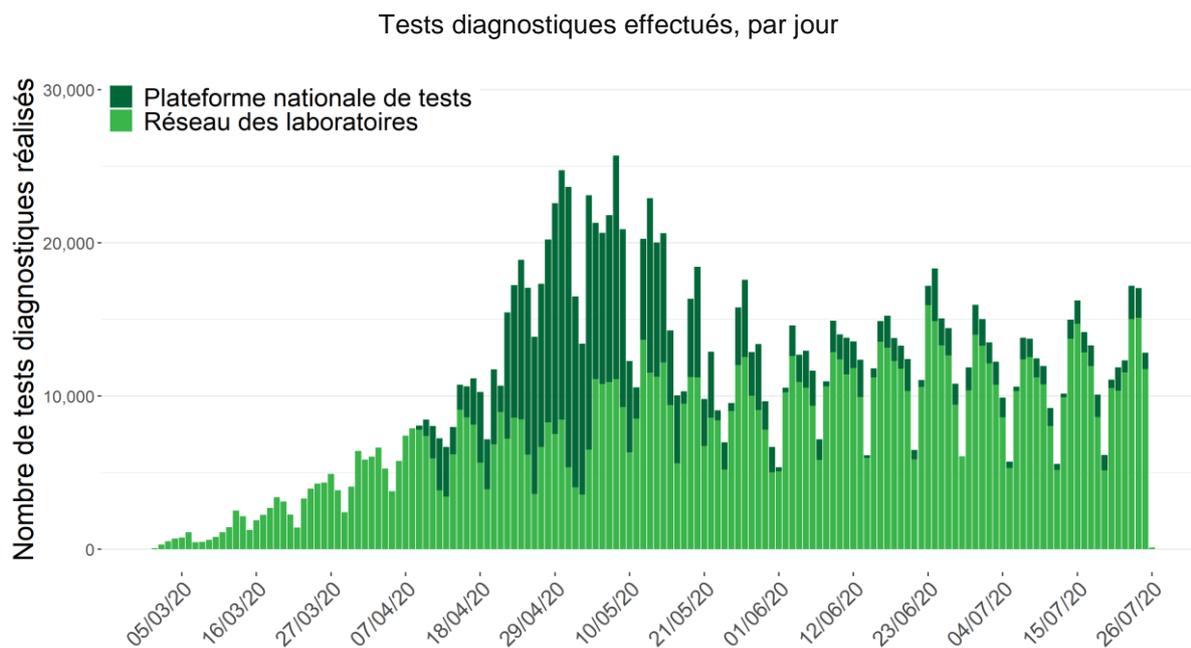


\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 367 cas.

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

Entre début mars et le 26 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 1 144 094.

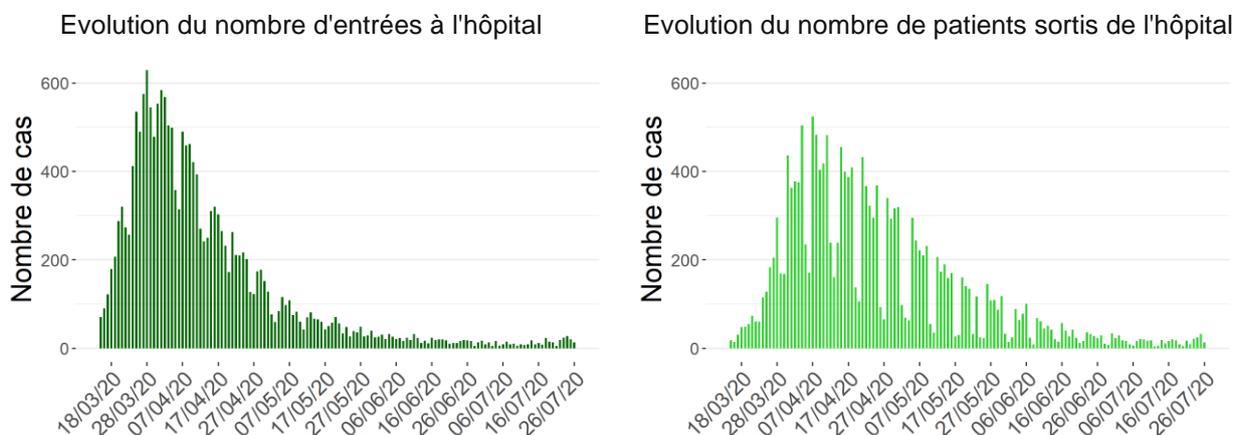
Depuis le 10/04, 418 840 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



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

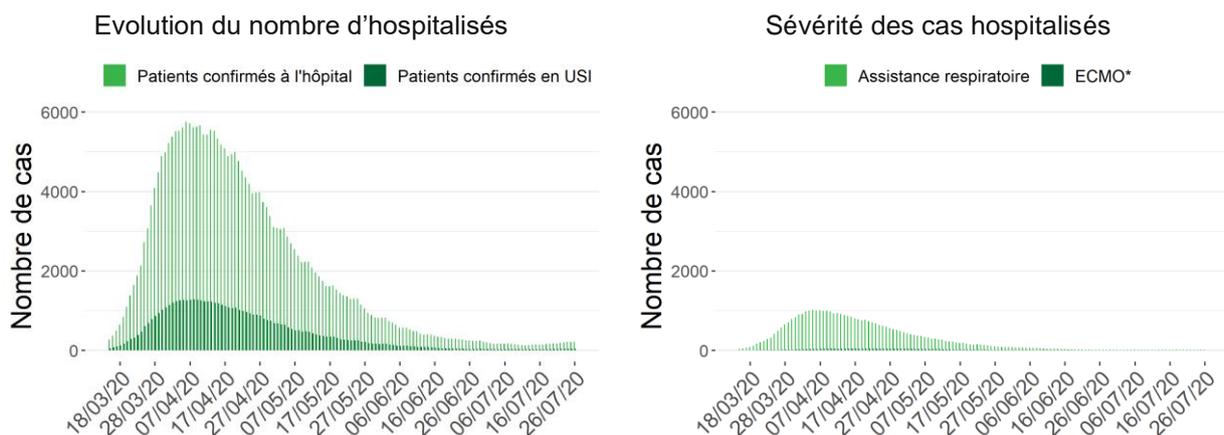
La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participent activement à la notification depuis le 15 mars. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.



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

Entre le 15 mars et le 26 juillet, 18 106 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 17 439 personnes ont quitté l'hôpital.

Au cours de la période du 20 juillet au 26 juillet, 122 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 123 personnes ont quitté l'hôpital. 7 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, 119 nouvelles admissions ont été rapportées par les hôpitaux qui ont fait cette distinction lors du rapportage).



\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (26 juillet 2020)

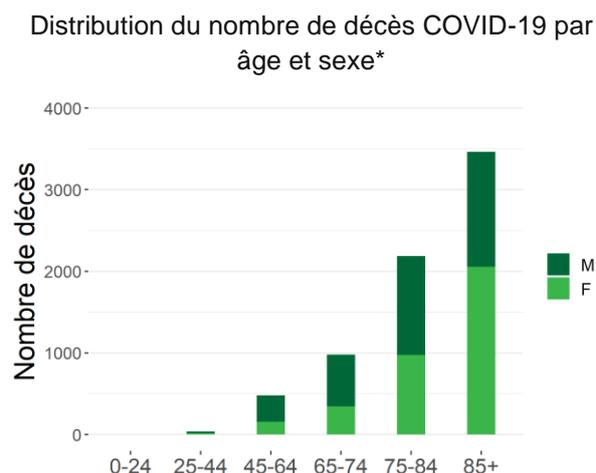
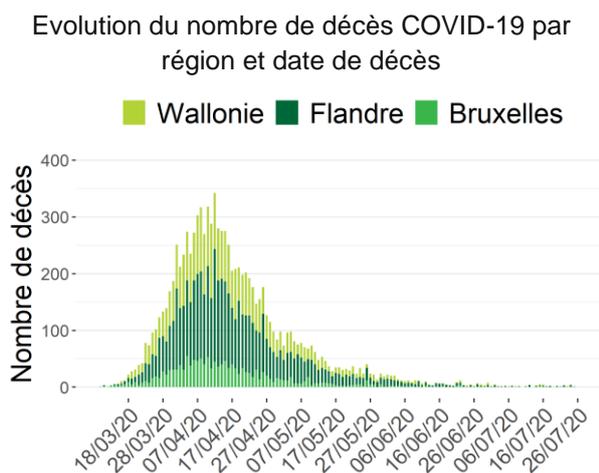
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

Le 26 juillet, 211 lits d'hôpital dont 47 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients confirmés COVID-19 confirmés en laboratoire; 21 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 43, dont 16 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.

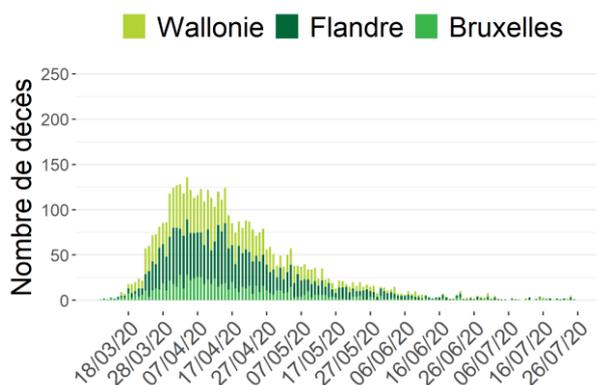
A la clôture de ce rapport, un total de 9 821 décès ont été rapportés; 4 923 (50%) en Flandre, 3 400 (35%) en Wallonie, et 1 498 (15%) à Bruxelles.



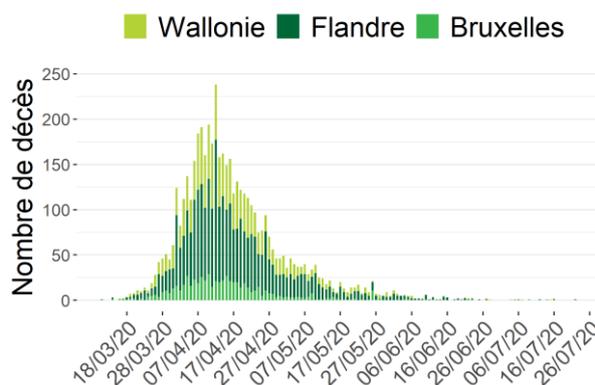
\*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 2670 décès

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



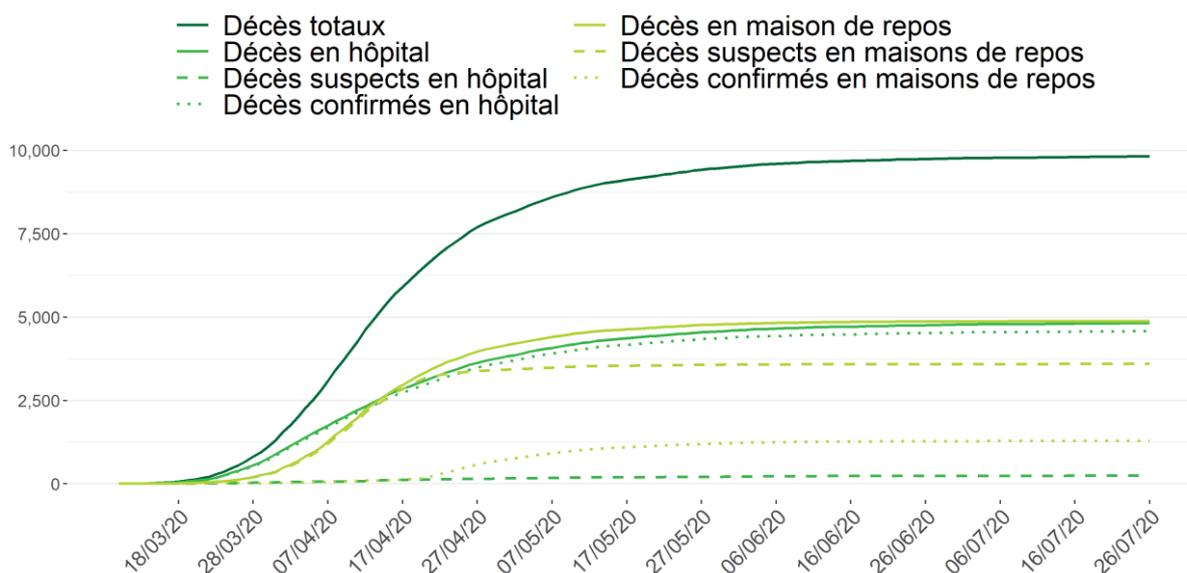
Note : Les données des dernières 48 heures doivent encore être consolidées.

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 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	2 188	44%	847	57%	1 785	52%	4 820	49%
<i>Cas confirmés</i>	2 088	95%	814	96%	1 673	94%	4 575	95%
<i>Cas possibles</i>	100	5%	33	4%	112	6%	245	5%
Maison de repos	2 670	54%	644	43%	1 565	46%	4 879	50%
<i>Cas confirmés</i>	654	24%	211	33%	421	27%	1 286	26%
<i>Cas possibles</i>	2 016	76%	433	67%	1 144	73%	3 593	74%
Autres collectivités résidentielles	30	1%	1	0%	19	1%	50	1%
Domicile et autre	16	0%	6	0%	31	1%	53	1%
Inconnu	19	0%	0	0%	0	0%	19	0%
<b>TOTAL</b>	<b>4 923</b>	<b>100%</b>	<b>1 498</b>	<b>100%</b>	<b>3 400</b>	<b>100%</b>	<b>9 821</b>	<b>100%</b>

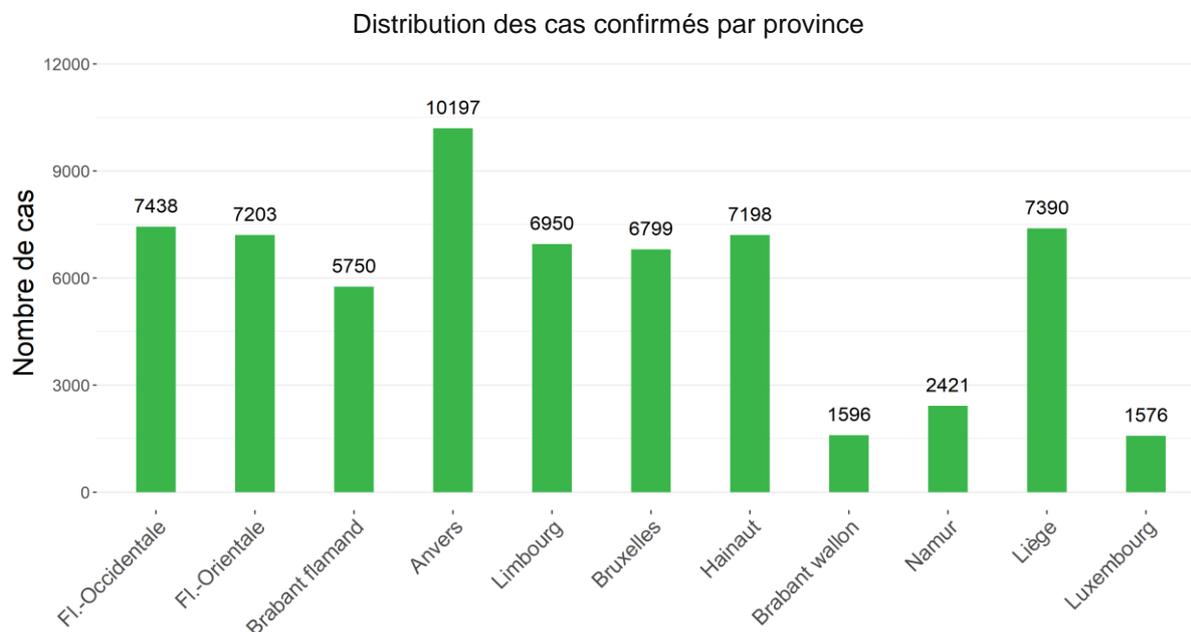
Note : À partir du 24/04/2020, les informations sur le statut diagnostic des décès en maison de repos en Flandre (cas COVID-19 confirmés et possibles), sont disponibles.

Patients décédés pendant la période du 17 juillet au 23 juillet

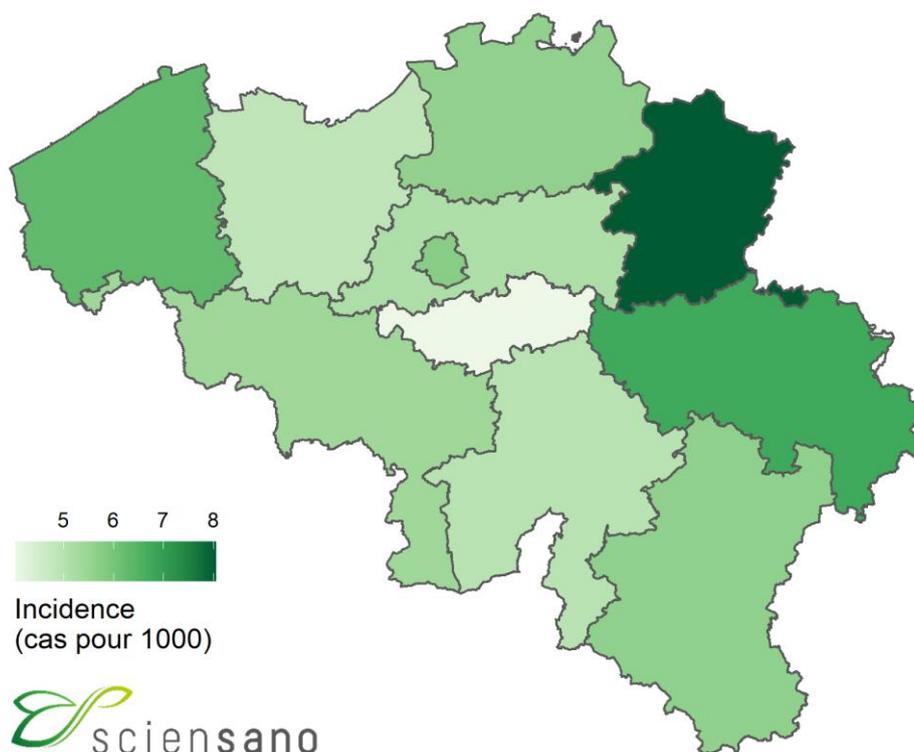
Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	6	86%	3	100%	3	100%	12	92%
<i>Cas confirmés</i>	6	100%	3	100%	1	33%	10	83%
<i>Cas possibles</i>	0	0%	0	0%	2	67%	2	17%
Maison de repos	1	14%	0	0%	0	0%	1	8%
<i>Cas confirmés</i>	0	0%	0	N/A	0	N/A	0	0%
<i>Cas possibles</i>	1	100%	0	N/A	0	N/A	1	100%
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%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>	<b>13</b>	<b>100%</b>

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.

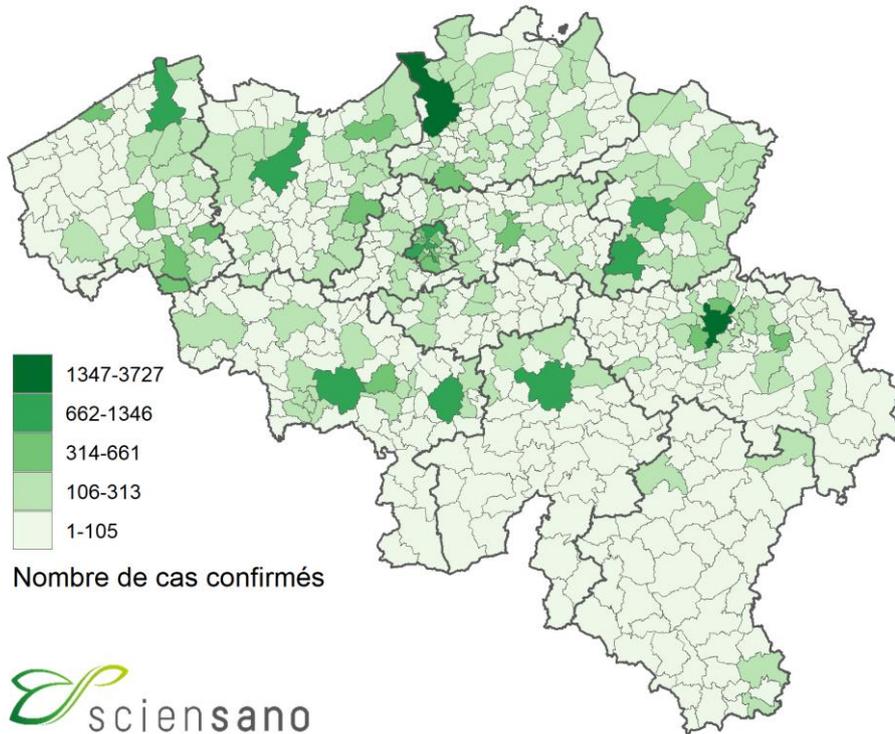
### 3.5. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



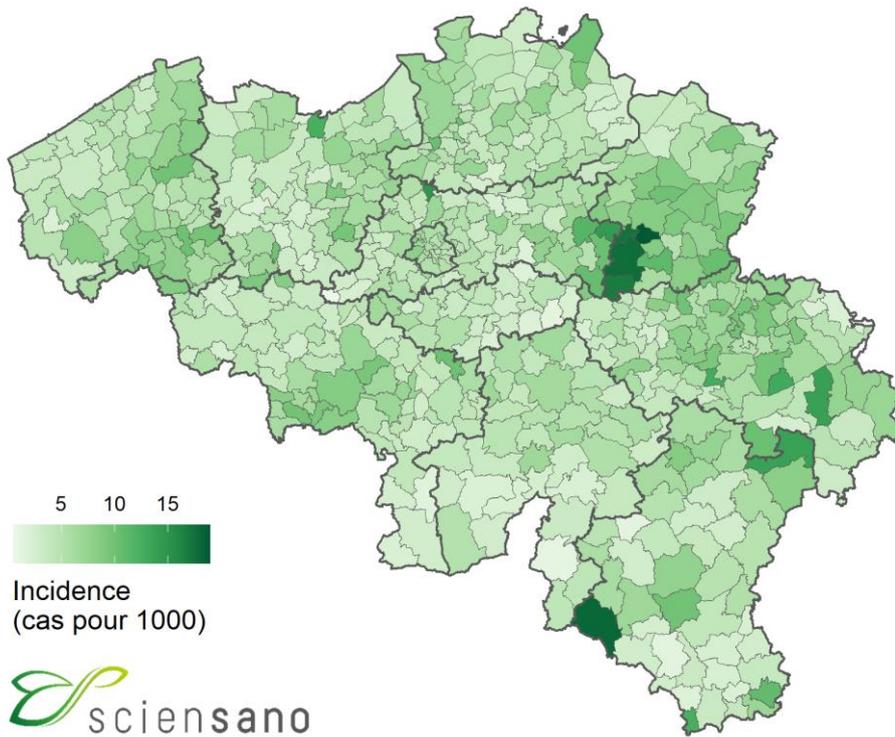
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



### Nombre total de cas confirmés par commune



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



## 4. Prévention et information

### CONTRIBUEZ À RALENTIR LA PROPAGATION DU VIRUS:

1

**RESTEZ CHEZ VOUS AUTANT QUE POSSIBLE.**



2

**ÉVITEZ DE VOUS DONNER OU SERRER LA MAIN,  
DE VOUS FAIRE LA BISE OU DE VOUS SERRER  
DANS LES BRAS.**



3

**FAITES ATTENTION AUX GROUPES À RISQUE.**

Il s'agit des personnes de plus de 65 ans, des personnes diabétiques, des personnes souffrant de maladies cardiaques, pulmonaires ou rénales, des personnes dont le système immunitaire est affaibli, ...



4

**LES CONTACTS ENTRE LES ENFANTS ET  
LES PERSONNES ÂGÉES NE SONT PAS  
RECOMMANDÉS.**

Les enfants ne tombent pas gravement malades à cause du coronavirus, mais peuvent le propager facilement.



5

**GARDEZ UNE DISTANCE SUFFISANTE (1,5  
MÈTRE) LORSQUE VOUS ÊTES À L'EXTÉRIEUR.**



**TOUTES LES INFORMATIONS SUR**

**[www.info-coronavirus.be](http://www.info-coronavirus.be)**



service public fédéral  
**SANTÉ PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT**

E.R. TOM AUWERS, VICTOR HORTAPLEIN 40/10, 1060 BRUXELLES