

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 6 AOÛT 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	71 158	355,4	530,9*	+49%
Décédés***	9 859	2,3	3,0*	+31%
En hôpital	4 843	2,0	2,1	+7%
En maison de repos	4 894	0,3	0,9	+200%
Admis à l'hôpital	18 359****	25,0	23,3**	-7%

*Du 27 juillet au 2 août (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 30 juillet au 5 août.

***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	Mercredi 29 juillet	Mercredi 5 août	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	263	293	+11%
Nombre de lits USI occupés	47	61	+30%

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 29 JUIN ET LE 5 AOÛT, 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
13/07	225		
14/07	207		
15/07	259	1381 cas au cours de cette période de 7 jours	
16/07	220	Soit 197,3 cas en moyenne par jour	
17/07	276	Soit une incidence sur une semaine de 12,0/100.000 habitants	
18/07	125		
19/07	69		
20/07	442		
21/07	145		
22/07	553	2488 cas au cours de cette période de 7 jours	
23/07	438	Soit 355,4 cas en moyenne par jour	
24/07	496	Soit une incidence sur une semaine de 21,6/100.000 habitants	
25/07	228		
26/07	186		Soit 49,4% d'augmentation entre les deux périodes
27/07	593		Soit une incidence sur une période 14 jours de 54,0 nouveaux cas/100.000 habitants
28/07	686	3716 cas au cours de cette période de 7 jours	
29/07	687	Soit 530,9 cas en moyenne par jour	
30/07	634	Soit une incidence sur une semaine de 32,3/100.000 habitants	
31/07	681		
01/08	292		
02/08	143		
03/08	449		
04/08	122	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, entre autres due au délai entre l'échantillonnage au rapportage.	
05/08	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

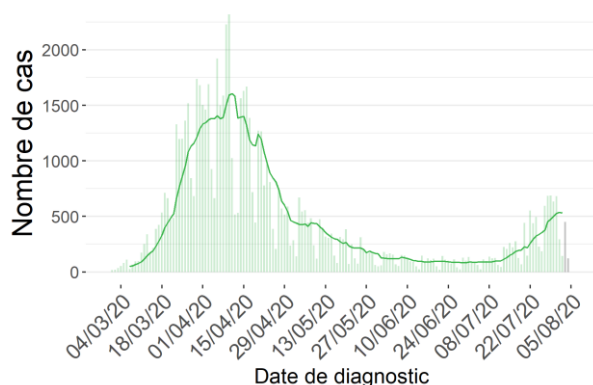
Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
Rt (30/7 au 5/8)	1.019	0.871-1.183

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

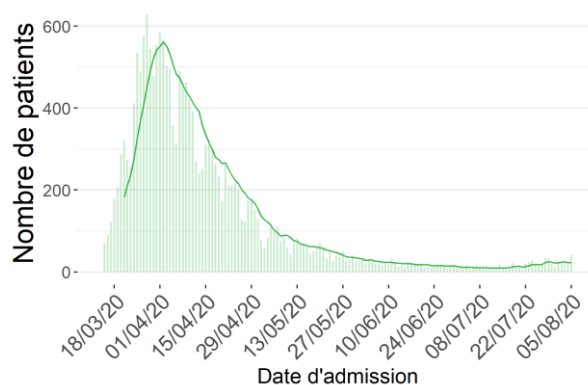
Quatre indicateurs sont utilisés pour suivre l'évolution de l'épidémie : cas confirmés, nouvelles hospitalisations de cas COVID-19 confirmés en laboratoire, occupation des unités de soins intensifs (USI) et décès. **Ces indicateurs sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte).**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



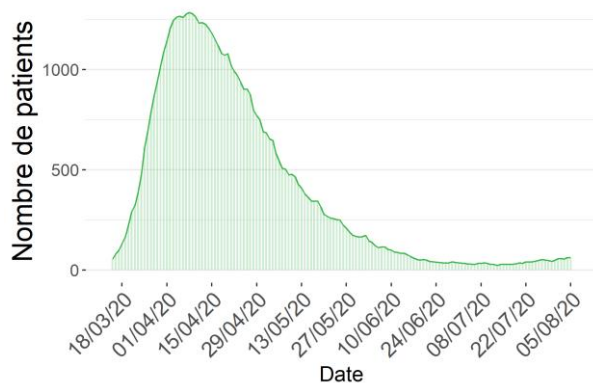
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



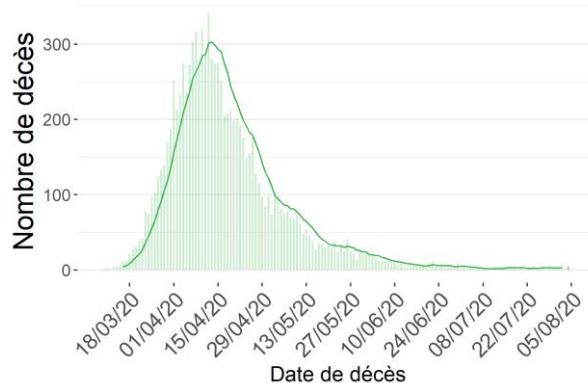
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

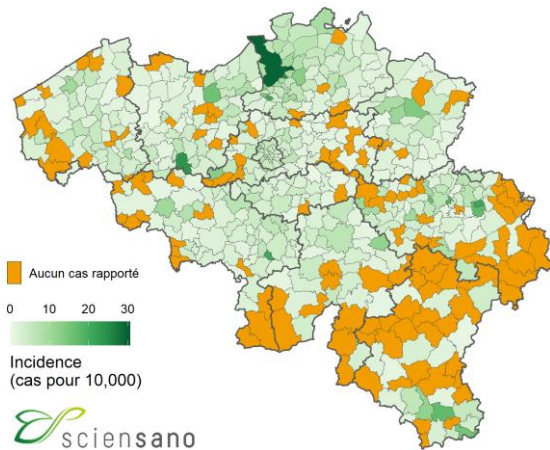
Evolution du nombre de décès



Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

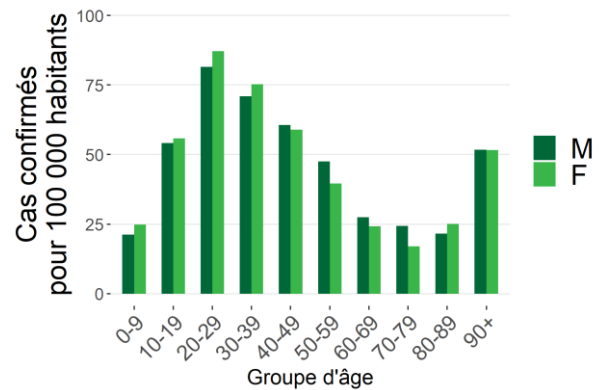
Outre les indicateurs ci-dessus, une description de la période récente est également importante. Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les **14 derniers jours**.

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



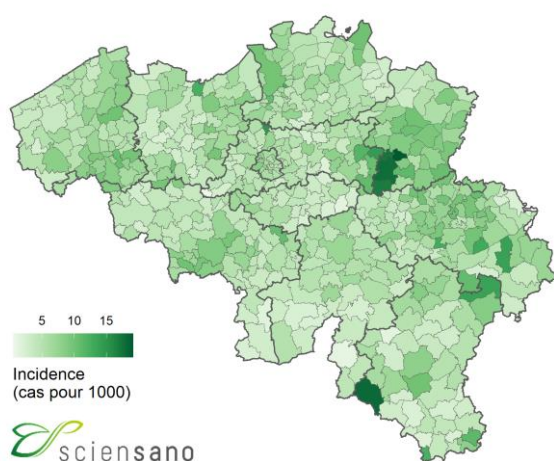
Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 55 cas

3. Description de l'épidémie

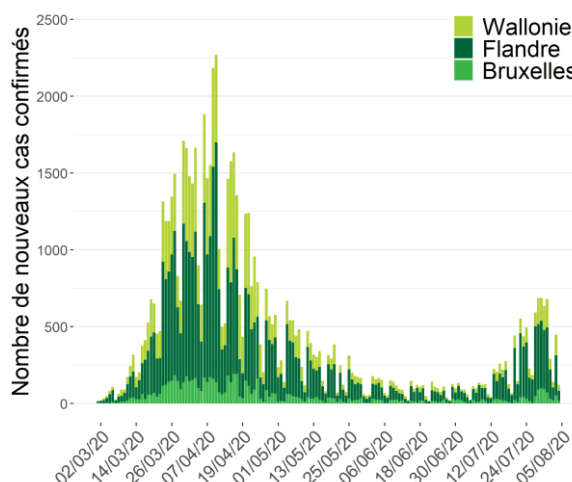
3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 71 158 cas confirmés ont été rapportés ; 40 983 cas (58%) en Flandre, 21 571 (30%) cas en Wallonie, et 7 541 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 063 cas (1%).

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 5 août 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.

3 716 nouveaux cas confirmés ont été rapportés au cours de la période du 27 juillet au 2 août. Parmi ces 3 716 nouveaux cas, 2 400 (65%) étaient rapportés en Flandre, 857 (23%) en Wallonie, et 458 (12%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 1 cas (0%).

Distribution par âge et sexe des cas confirmés*

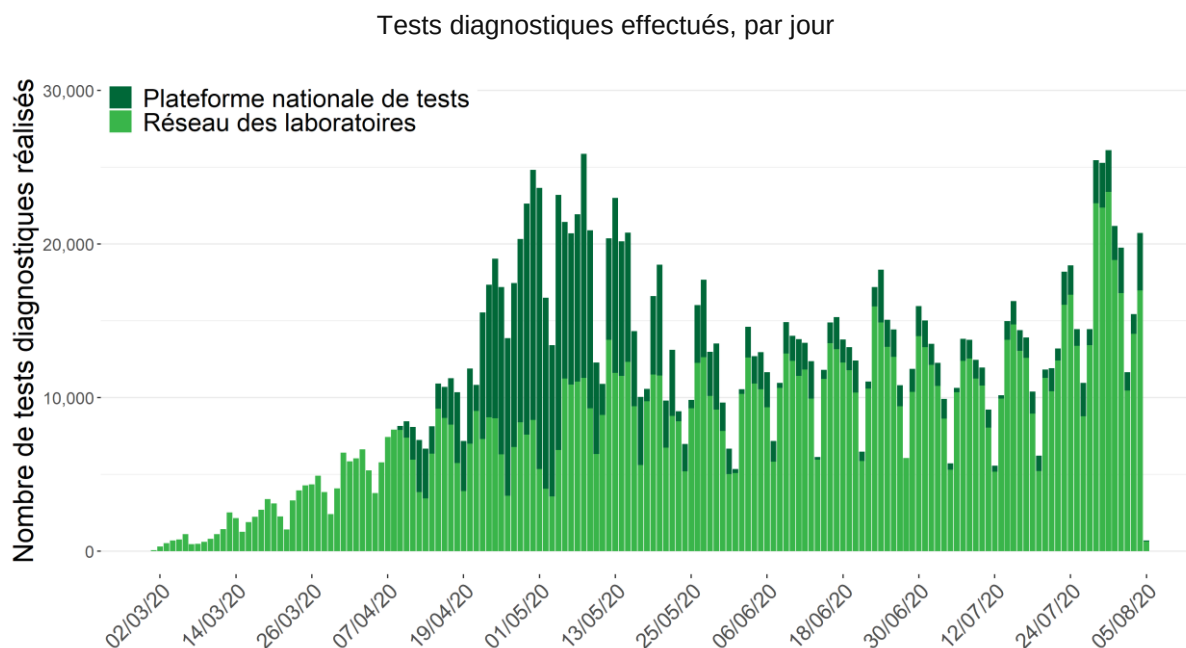


*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 422 cas.

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

Entre début mars et le 5 août, 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 1 325 316.

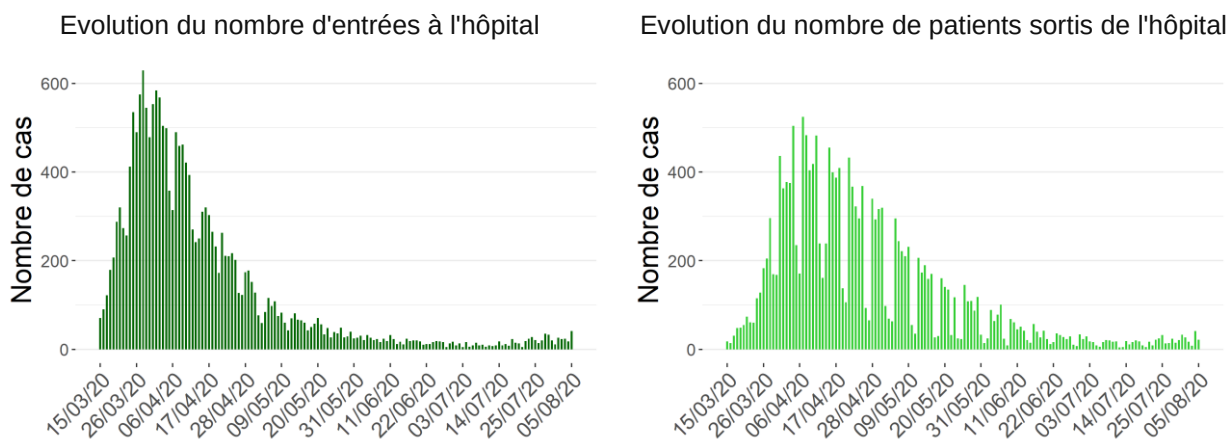
Depuis le 10/04, 441 804 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



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

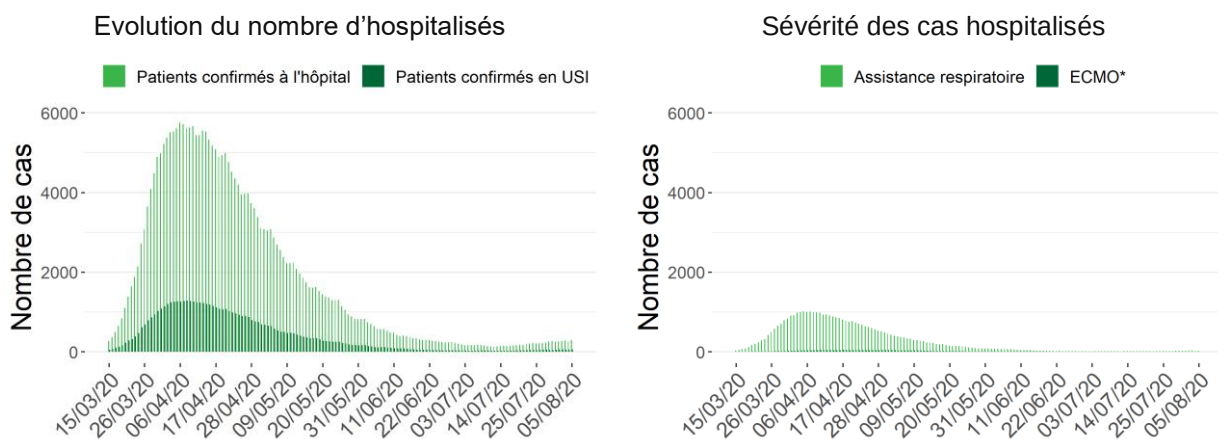
La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participent activement à la notification depuis le 15 mars. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.



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

Entre le 15 mars et le 5 août, 18 359 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 17 661 personnes ont quitté l'hôpital.

Au cours de la période du 30 juillet au 5 août, 163 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 169 personnes ont quitté l'hôpital. 15 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, 160 nouvelles admissions ont été rapportées par les hôpitaux qui ont fait cette distinction lors du rapportage).



*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (5 août 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

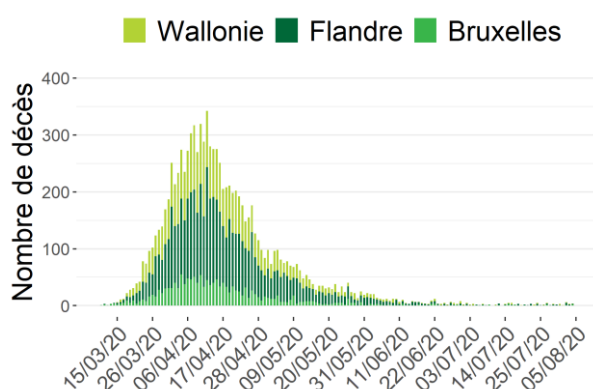
Le 5 août, 293 lits d'hôpital dont 61 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients confirmés COVID-19 confirmés en laboratoire; 29 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 5 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 30, dont 14 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.

3.4. EVOLUTION DE LA MORTALITÉ

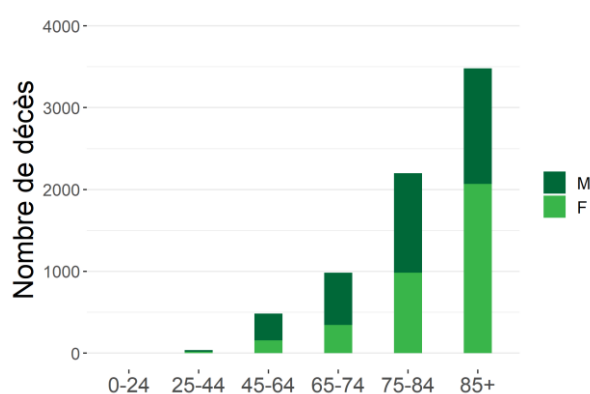
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 859 décès ont été rapportés; 4 940 (50%) en Flandre, 3 410 (35%) en Wallonie, et 1 509 (15%) à Bruxelles.

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



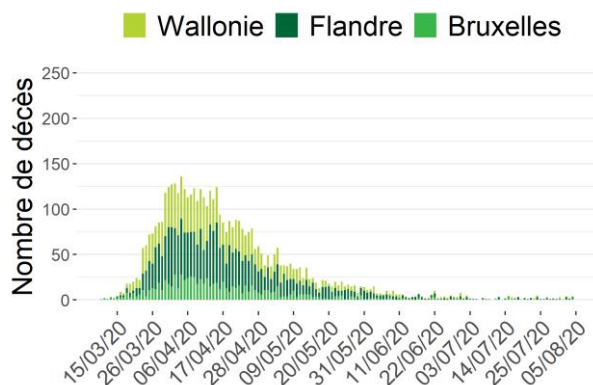
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



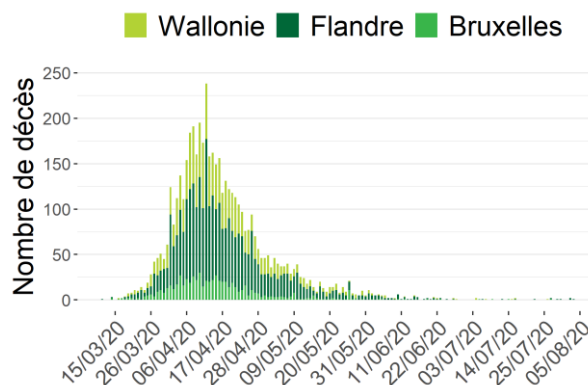
*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 2670 décès

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



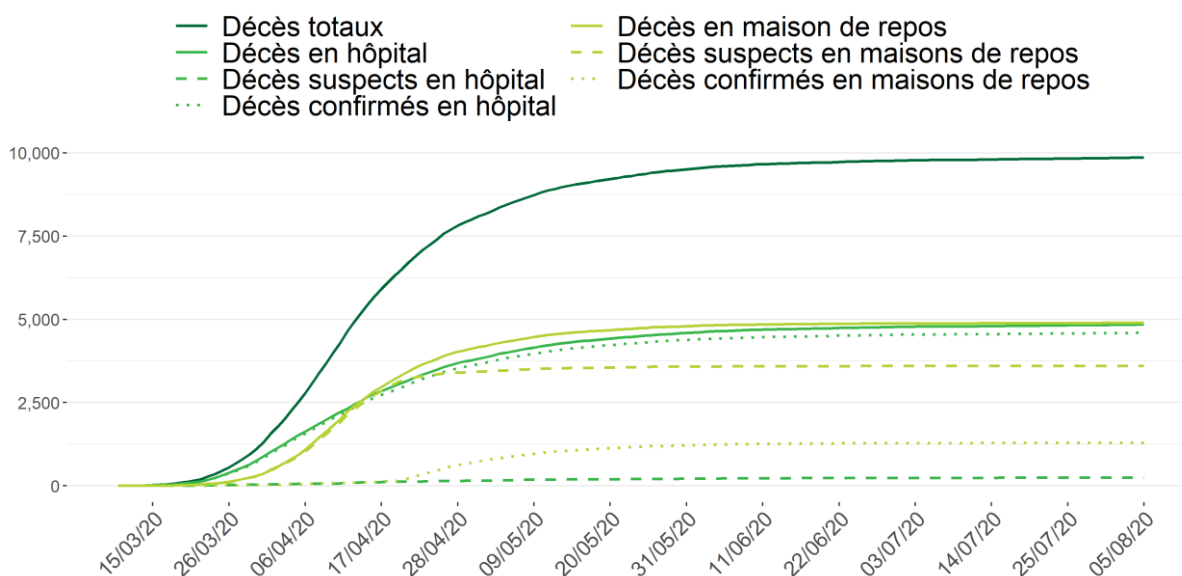
Note : Les données des dernières 48 heures doivent encore être consolidées.

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	2 199	45%	851	56%	1 793	53%	4 843	49%
<i>Cas confirmés</i>	2 099	95%	817	96%	1 678	94%	4 594	95%
<i>Cas possibles</i>	100	5%	34	4%	115	6%	249	5%
Maison de repos	2 676	54%	651	43%	1 567	46%	4 894	50%
<i>Cas confirmés</i>	658	25%	212	33%	423	27%	1 293	26%
<i>Cas possibles</i>	2 018	75%	439	67%	1 144	73%	3 601	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%
TOTAL	4 940	100%	1 509	100%	3 410	100%	9 859	100%

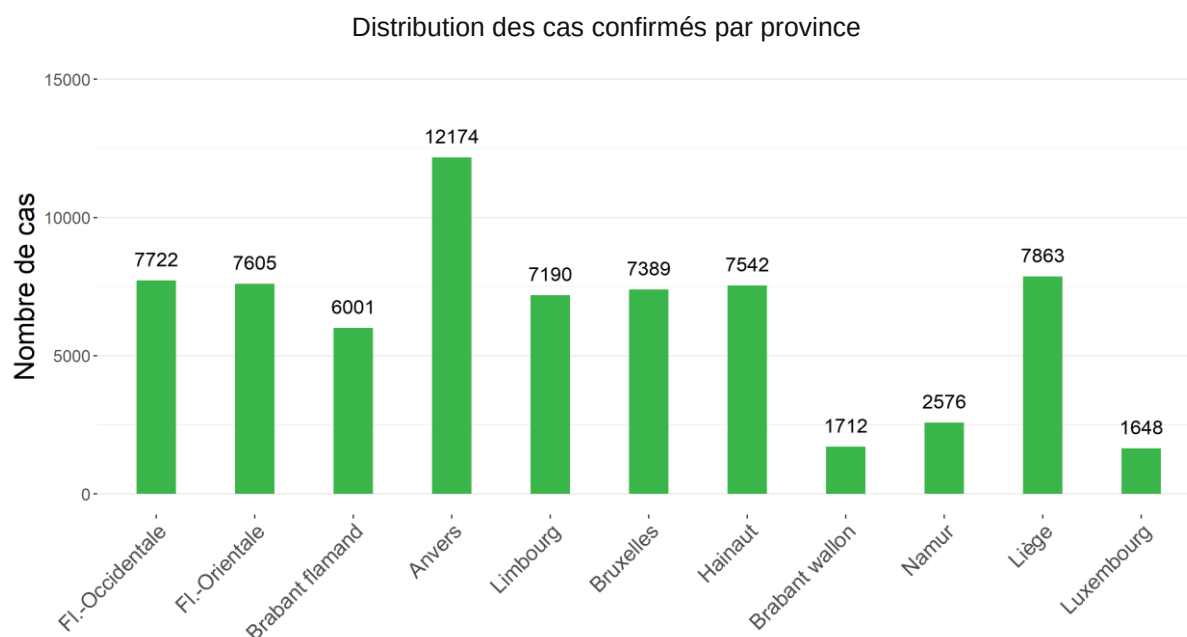
Note : À partir du 24/04/2020, les informations sur le statut diagnostic des décès en maison de repos en Flandre (cas COVID-19 confirmés et possibles), sont disponibles.

Patients décédés pendant la période du 27 juillet au 2 août

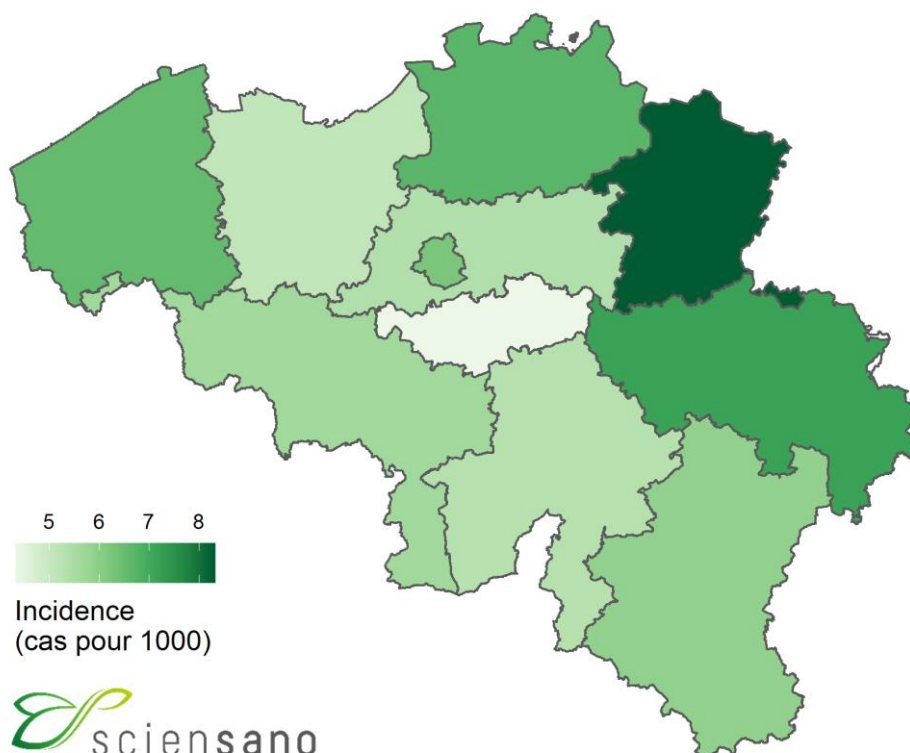
Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	7	58%	2	67%	6	100%	15	71%
<i>Cas confirmés</i>	7	100%	1	50%	4	67%	12	80%
<i>Cas possibles</i>	0	0%	1	50%	2	33%	3	20%
Maison de repos	5	42%	1	33%	0	0%	6	29%
<i>Cas confirmés</i>	3	60%	1	100%	0	N/A	4	67%
<i>Cas possibles</i>	2	40%	0	0%	0	N/A	2	33%
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%	3	100%	6	100%	21	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.

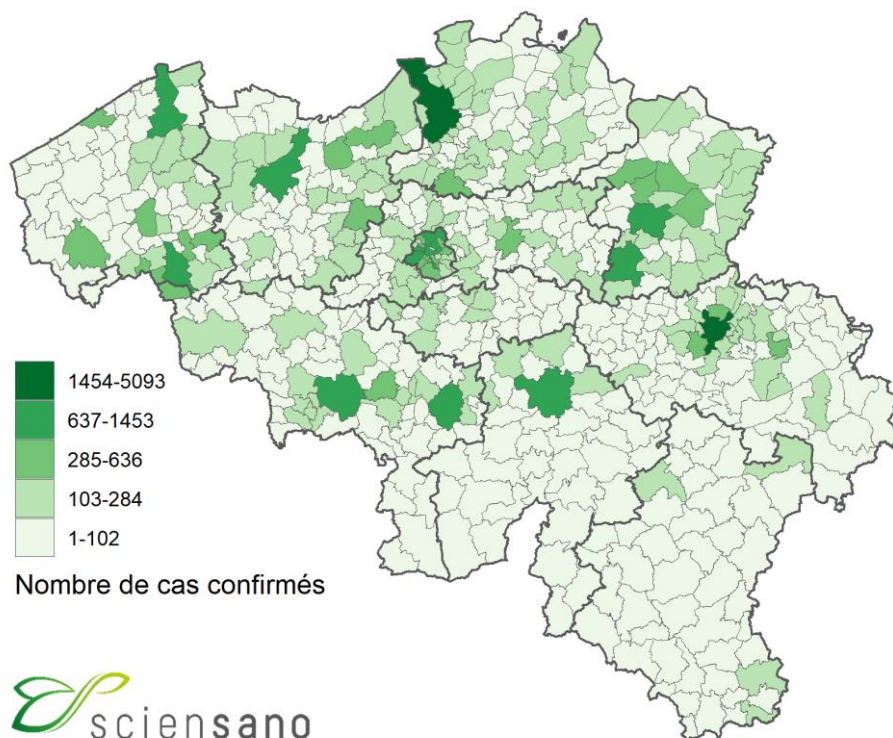
3.5. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



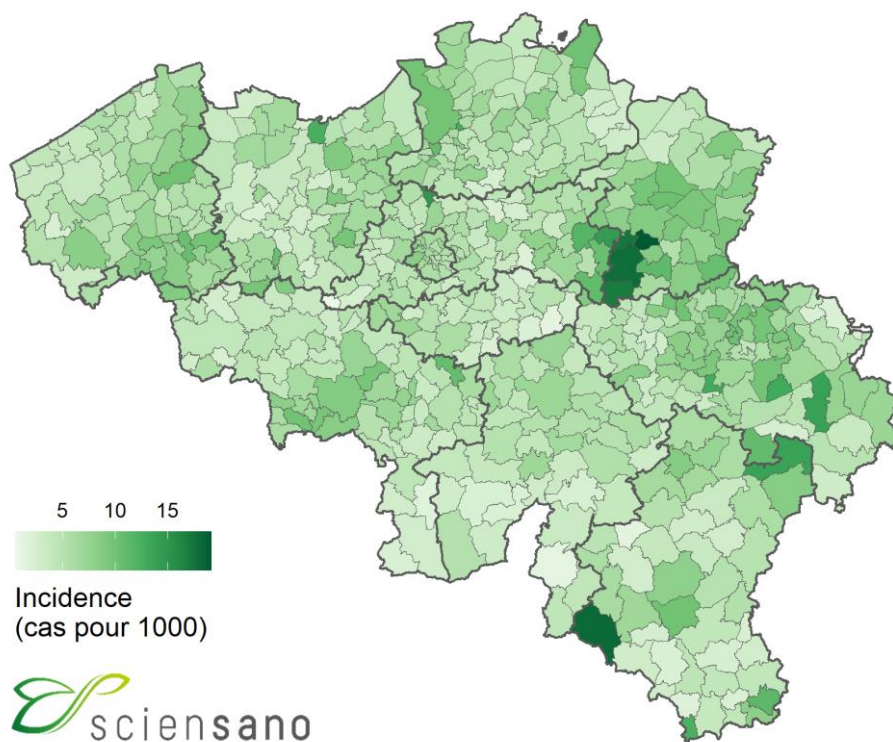
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune

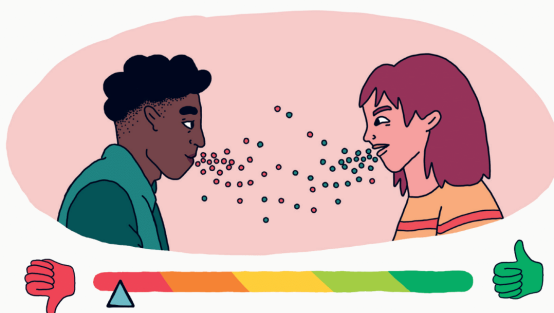


4. Prévention et information



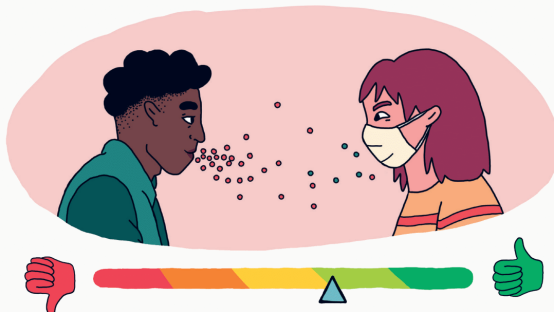
POURQUOI PORTER UN MASQUE ?

Je te protège - tu me protèges



1

Si vous éternuez, toussiez ou parlez, vous produisez de petites gouttes.



2

Le masque couvre votre nez et votre bouche.

Le masque retient ces petites gouttes.



3

Il y a donc moins de risque que quelqu'un tombe malade.

Où que les gouttes tombent sur un objet que d'autres personnes vont toucher.

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

WWW.INFO-CORONAVIRUS.BE

.be
Une initiative des autorités belges