

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 18 SEPTEMBRE 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.

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. 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	97 976	562,6	978,3*	+74%
Décédés***	9 936	2,6	2,7*	+6%
En hôpital	4 979	1,9	2,3	+23%
En maison de repos	4 847	0,7	0,4	-40%
Admis à l'hôpital	19 484****	22,3	39,0**	+75%

*Du 8 septembre au 14 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 11 septembre au 17 septembre.

***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 10 septembre	Jeudi 17 septembre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	249	371	+49%
Nombre de lits USI occupés	65	69	+6%

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 25 AOÛT ET LE 17 SEPTEMBRE, 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
25/08	527		
26/08	526		
27/08	535	3148 cas au cours de cette période de 7 jours	
28/08	614	Soit 449,7 cas en moyenne par jour	
29/08	195	Soit une incidence sur une semaine de 27,4/100 000 habitants	
30/08	117		
31/08	634		
01/09	569		
02/09	575		
03/09	676	3938 cas au cours de cette période de 7 jours	
04/09	723	Soit 562,6 cas en moyenne par jour	
05/09	322	Soit une incidence sur une semaine de 34,3/100 000 habitants	
06/09	155		
07/09	918		Soit 73,9% d'augmentation entre les deux périodes
08/09	872		Soit une incidence sur une période 14 jours de 93,9 nouveaux cas/100 000 habitants
09/09	1023		
10/09	1141	6848 cas au cours de cette période de 7 jours	
11/09	1281	Soit 978,3 cas en moyenne par jour	
12/09	610	Soit une incidence sur une semaine de 59,6/100 000 habitants	
13/09	296		
14/09	1625		
15/09	898		
16/09	163	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.	
17/09	0		

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

1.2. TAUX DE REPRODUCTION (R_t)

Le R_t 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 R_t a une valeur > 1 et diminuer si R_t est < 1 . Les valeurs de R_t présentées dans ce rapport sont estimées au moyen d'un modèle mathématique, développé par [Cori et al. \(2013\)](#) et adopté par Sciensano en collaboration avec l'UHasselt.

1.2.1. Taux de reproduction pour la Belgique

Le modèle utilisé pour estimer le taux de reproduction en Belgique est **basé sur le nombre d'hospitalisations**.

Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
R_t (11/9 au 17/9)	1,396	1,237-1,568

1.2.2. Taux de reproduction par province

Ces estimations, par province, sont **basées sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire**.

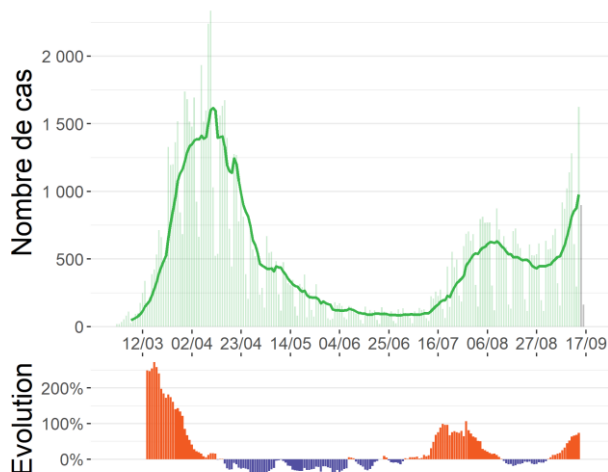
	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,292	1,220	1,365
Brabant flamand	1,437	1,320	1,560
Brabant wallon	1,388	1,224	1,561
Bruxelles	1,264	1,200	1,329
Flandre-Occidentale	1,368	1,241	1,501
Flandre-Orientale	1,362	1,261	1,467
Hainaut	1,381	1,270	1,496
Liège	1,633	1,531	1,740
Limbours	1,260	1,117	1,411
Luxembourg	1,585	1,309	1,886
Namur	1,430	1,225	1,650

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. Un modèle n'est pas meilleur qu'un autre. Ils se complètent mutuellement car ils permettent d'avoir une vision plus globale de l'évolution de l'épidémie en Belgique. Un avantage du R_t basé sur les hospitalisations est qu'il n'est pas affecté par les différences temporelles dans la (sous-)déclaration de cas, ce qui est le cas pour le R_t basé sur les nouveaux cas diagnostiqués. D'autre part, un avantage du R_t basé sur les nouveaux cas diagnostiqués est qu'il est plus sensible aux changements soudains du nombre de cas. Cependant, cette variabilité plus élevée entraîne également plus de difficultés concernant l'interprétation de cette estimation.

1.3. TENDANCES

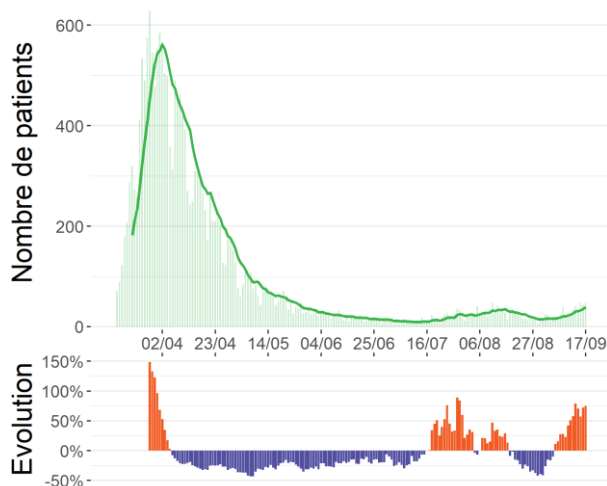
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



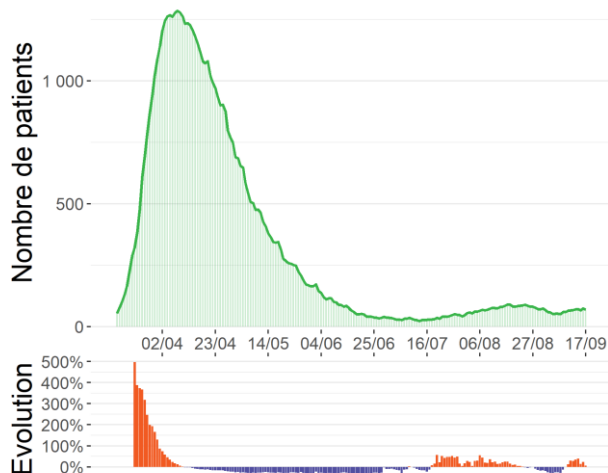
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



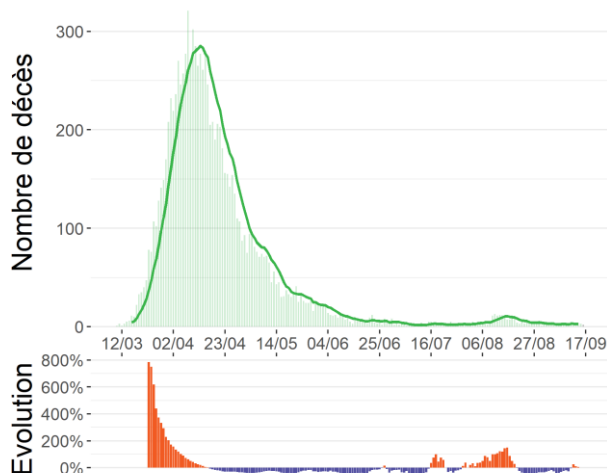
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

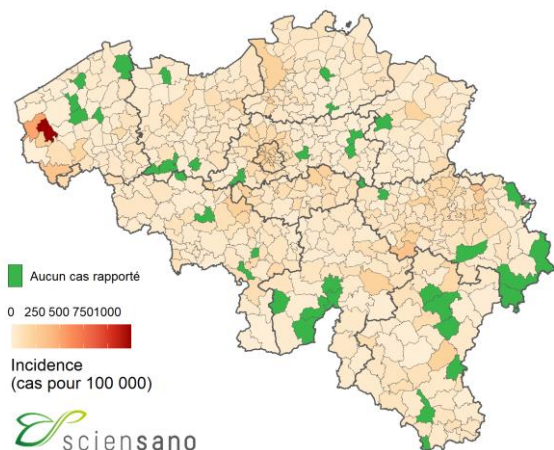


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

1.4. SITUATION RÉCENTE

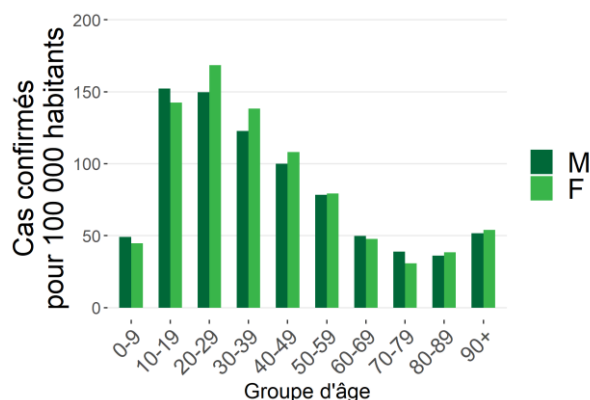
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 1/9 et le 14/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 1/9 et le 14/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 72 cas

Evolution du nombre de cas par province pour les 14 derniers jours (données consolidées).

	1/9-7/9	8/9-14/9	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)
Belgique	3 938	6 848	+2 910	+74%
Anvers	750	1 219	+469	+63%
Brabant flamand	317	550	+233	+74%
Brabant wallon	156	259	+103	+66%
Bruxelles	996	1 466	+470	+47%
Flandre-Occidentale	235	424	+189	+80%
Flandre-Orientale	369	670	+301	+82%
Hainaut	335	576	+241	+72%
Liège	335	938	+603	+180%
Limbourg	183	281	+98	+54%
Luxembourg	53	115	+62	+117%
Namur	101	172	+71	+70%

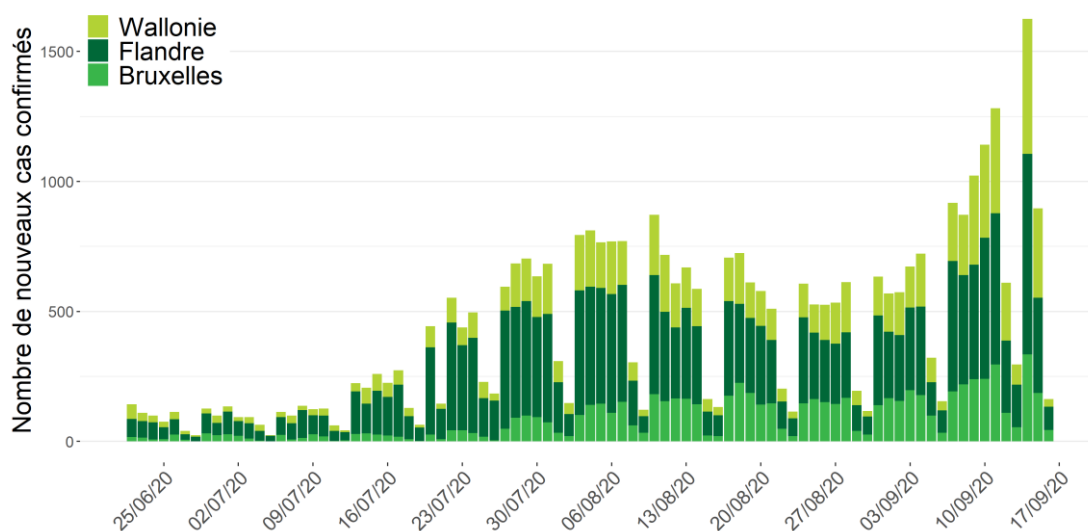
2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

Nous présentons les données à partir de la semaine du 22 juin, semaine pendant laquelle le nombre de cas diagnostiqués était à son niveau le plus bas. La description de l'épidémie depuis le 15 mars est disponible en fin de rapport.

2.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

Au cours de la période du 8 septembre au 14 septembre, 6 848 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 6 848 nouveaux cas, 3 196 (47%) étaient rapportés en Flandre, 2 155 (31%) en Wallonie, et 1 497 (22%) à Bruxelles.

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



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 17 septembre 2020, à 16 heures.

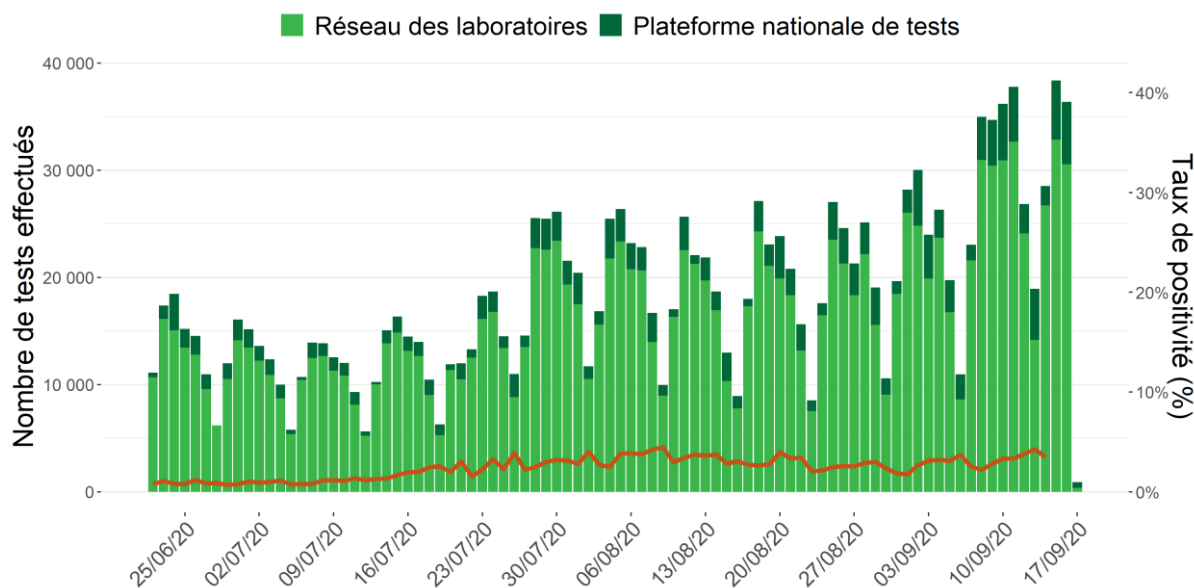
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

2.2. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LE RÉSEAU DES LABORATOIRES ET LA PLATEFORME NATIONALE DE TESTS ET TAUX DE POSITIVITÉ PAR PROVINCE ET PAR TRANCHE D'ÂGE

Au cours de la période du 8 septembre au 14 septembre, 217 981 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 31 140 tests.

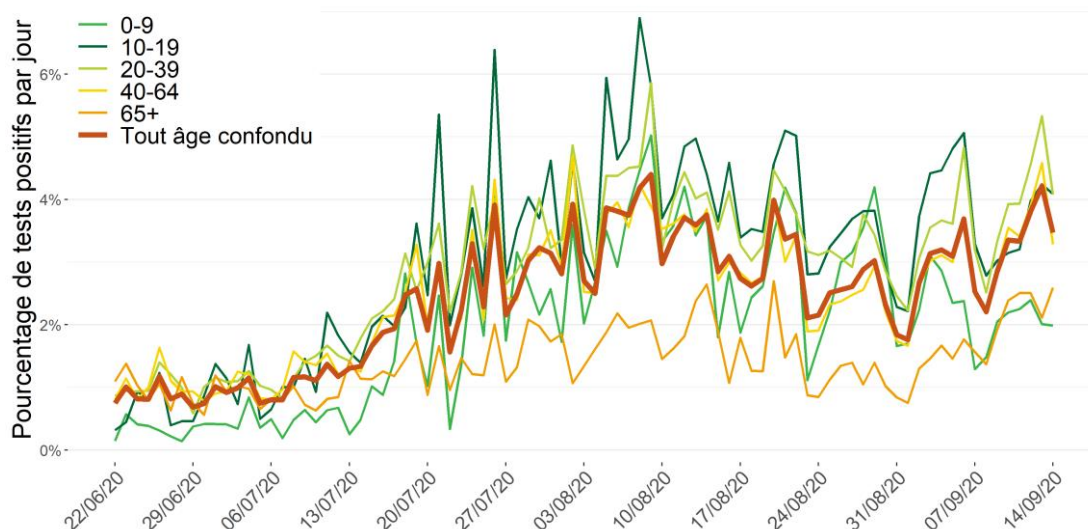
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



Note: Les données des 72 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.

Au cours de la période du 8 septembre au 14 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 3,2%.

Taux de positivité par groupe d'âge à partir du 22 juin 2020



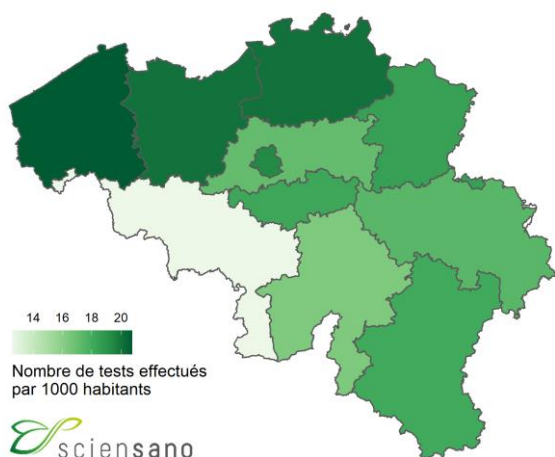
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

Le tableau ci-dessous présente la répartition par province du **nombre de tests réalisés**, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 8 septembre au 14 septembre (dernière semaine de données consolidées).

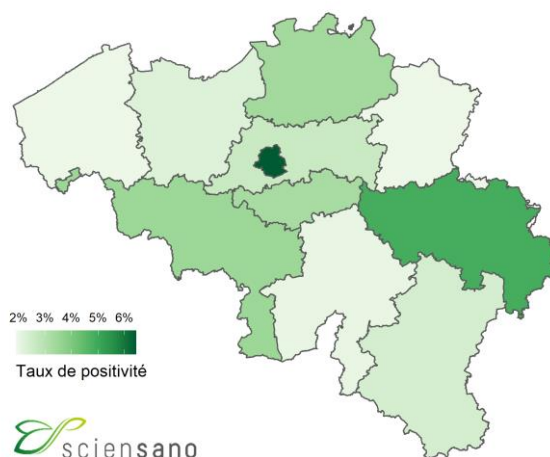
Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	217 981	1 897	7 059	3,2%
Anvers	37 517	2 007	1 262	3,4%
Brabant flamand	19 751	1 709	515	2,6%
Brabant wallon	7 379	1 817	241	3,3%
Bruxelles	23 619	1 939	1 522	6,4%
Flandre-Occidentale	24 910	2 074	477	1,9%
Flandre-Orientale	30 611	2 007	681	2,2%
Hainaut	16 944	1 258	588	3,5%
Liège	19 289	1 738	940	4,9%
Limbours	16 195	1 846	310	1,9%
Luxembourg	5 174	1 804	124	2,4%
Namur	8 085	1 631	163	2,0%

*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le taux de positivité au point 4 du document « [questions fréquemment posées](#) »

Nombre de tests effectués par province, par 1000 habitants entre le 8/9 et le 14/9



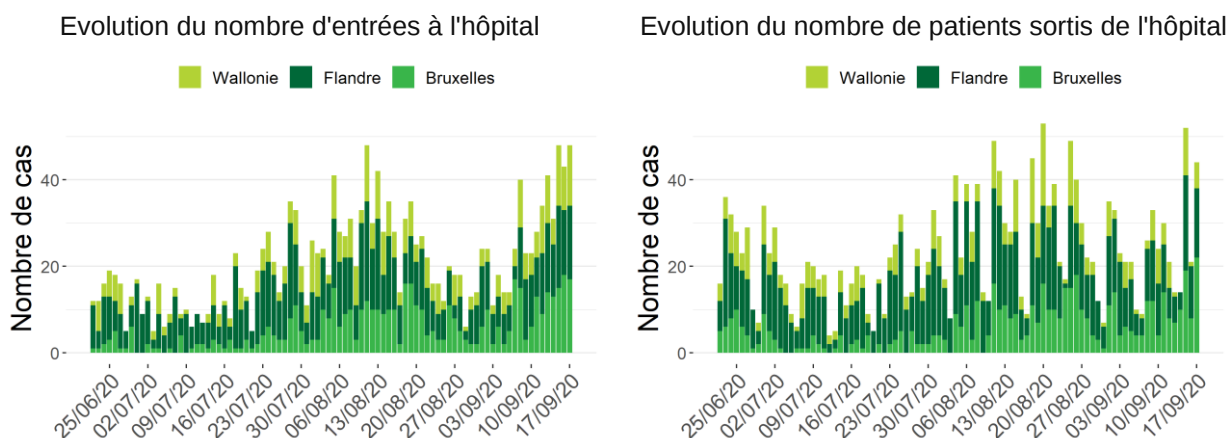
Taux de positivité par province entre le 8/9 et le 14/9



2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

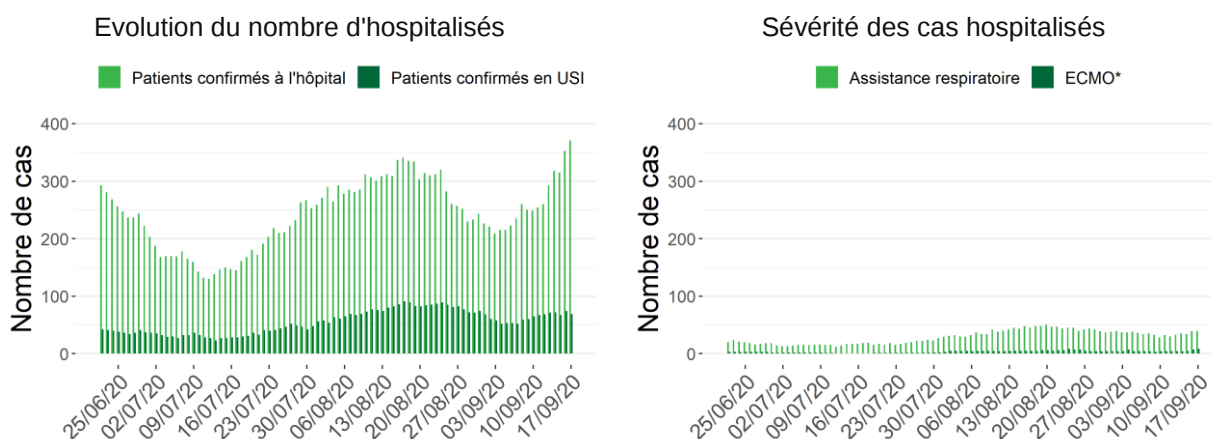
Au cours de la période du 11 septembre au 17 septembre, 273 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 196 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 265 (sur les 273) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 11 septembre au 17 septembre, 14 (sur les 265) admissions provenaient d'une maison de repos/et de soins ou d'un autre établissement de soins de longue durée.



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

Le 17 septembre, 371 lits d'hôpital dont 69 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 39 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 8 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 122, dont 4 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.



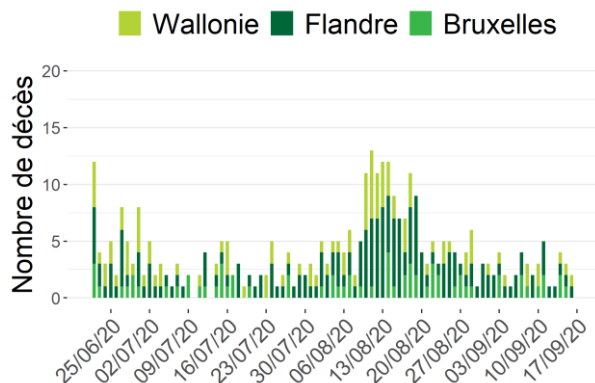
*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (17 septembre 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

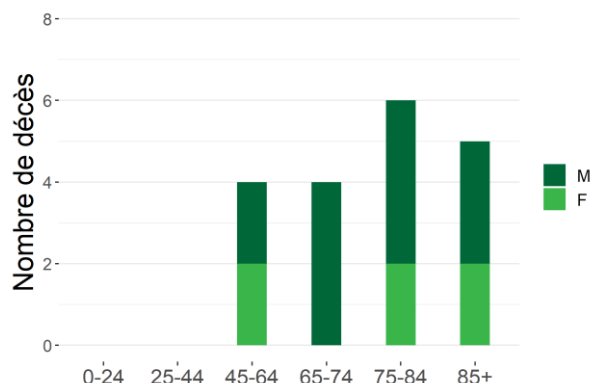
2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 8 septembre au 14 septembre, 19 décès ont été rapportés ; 8 en Flandre, 5 en Wallonie et 6 à Bruxelles. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

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

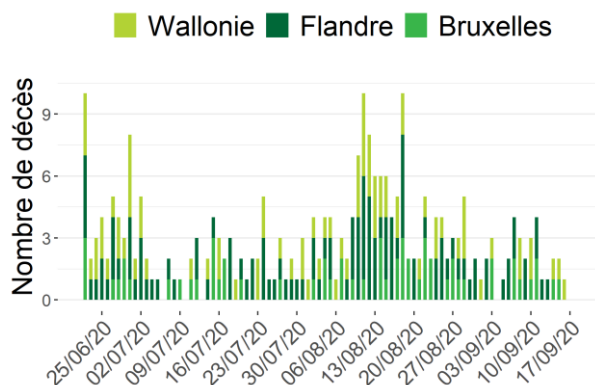


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

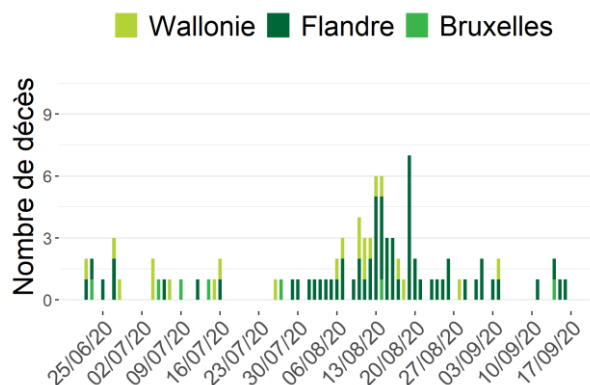


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

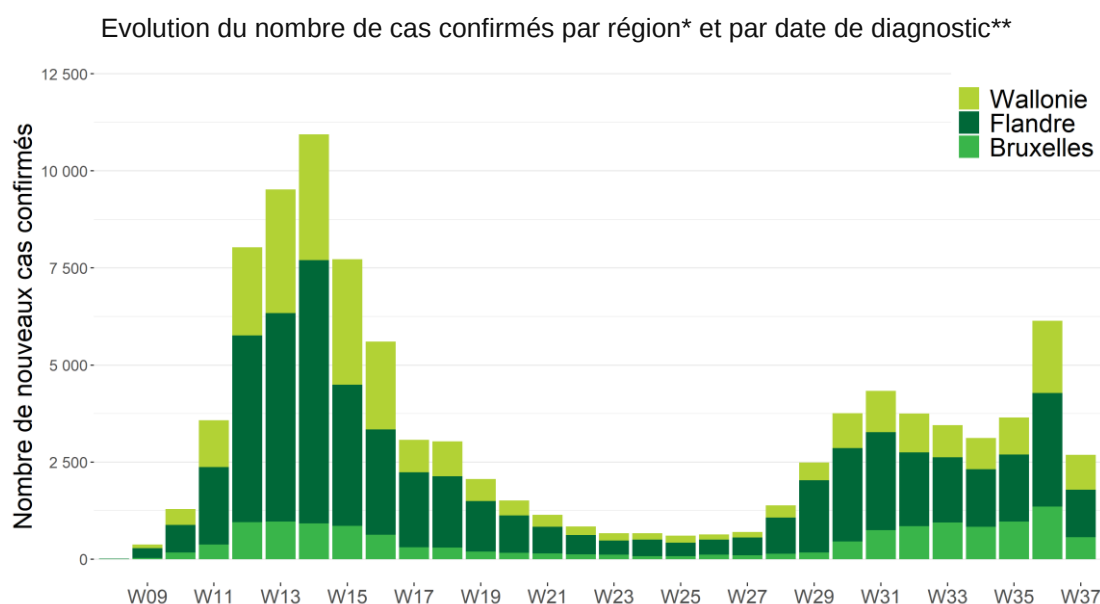


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

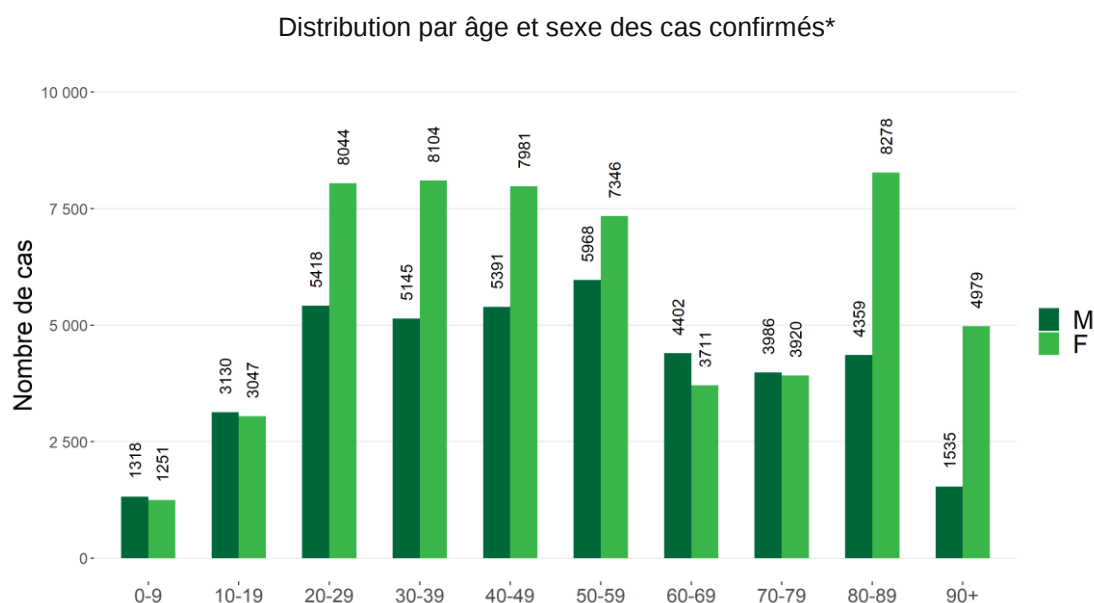
A ce jour, un total de 97 976 cas confirmés ont été rapportés ; 54 114 cas (55%) en Flandre, 29 045 (30%) cas en Wallonie, et 13 746 (14%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 071 cas (1%).



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 17 septembre 2020, à 16 heures.

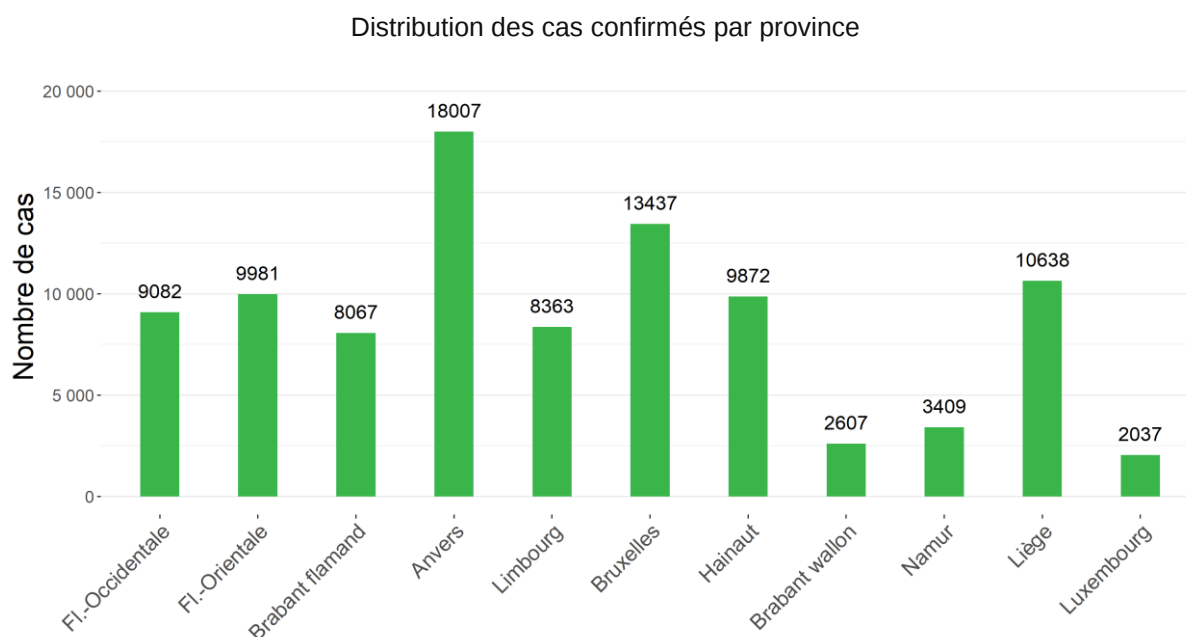
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

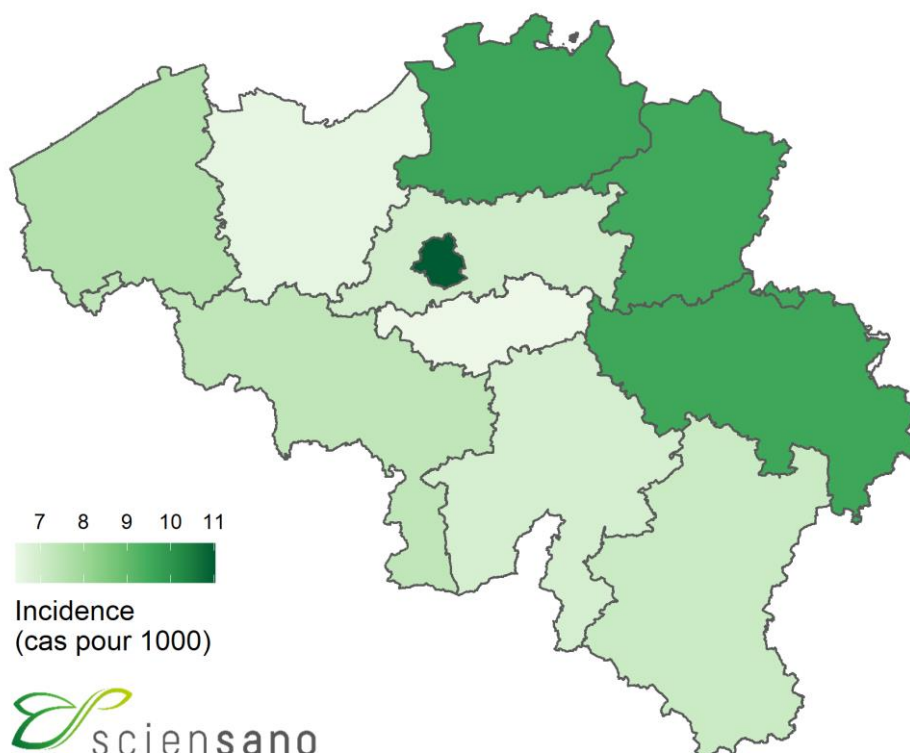


*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 663 cas.

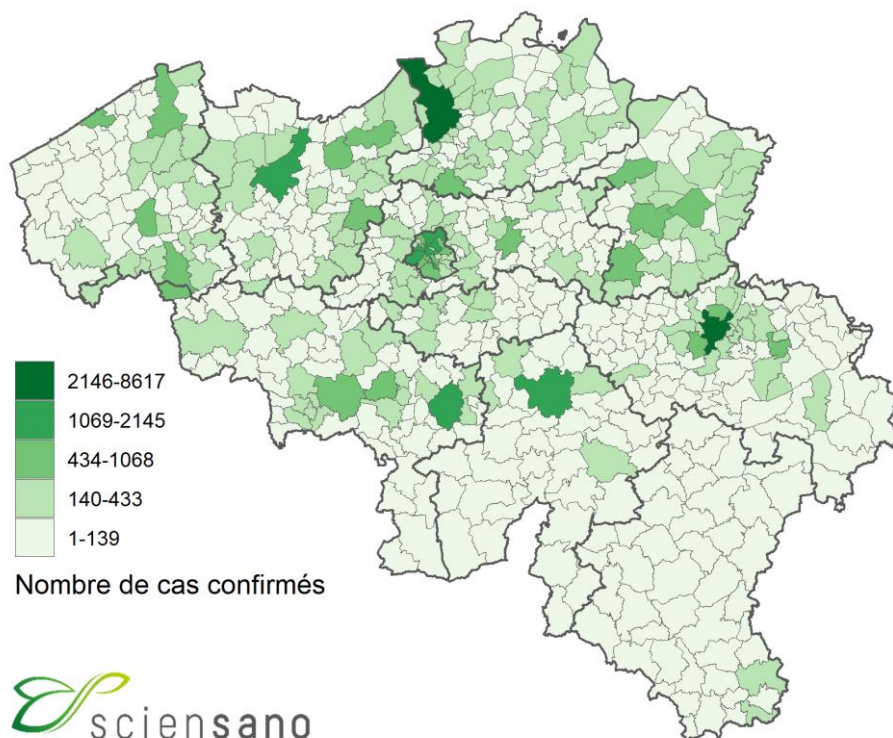
3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



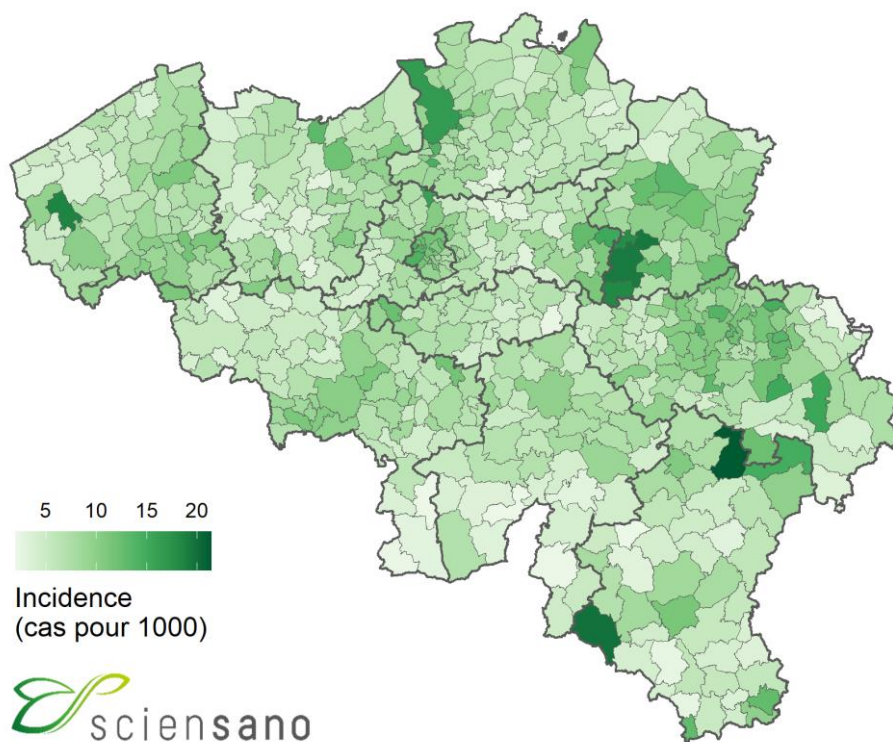
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



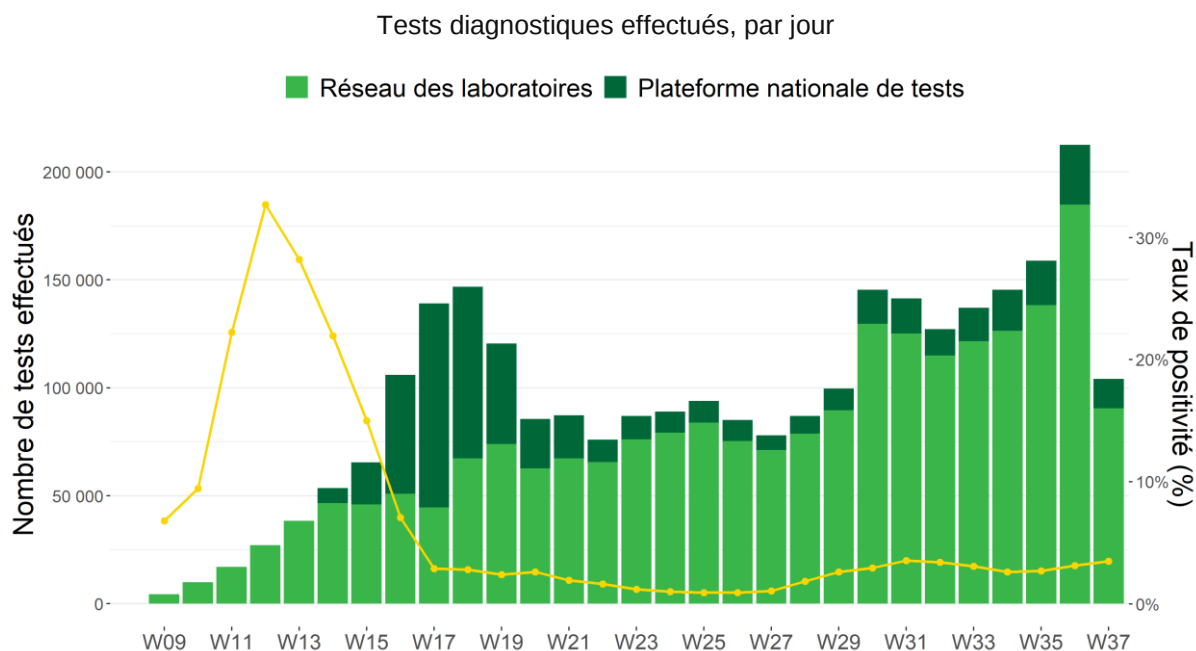
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



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

Entre début mars et le 17 septembre, 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 2 208 009.

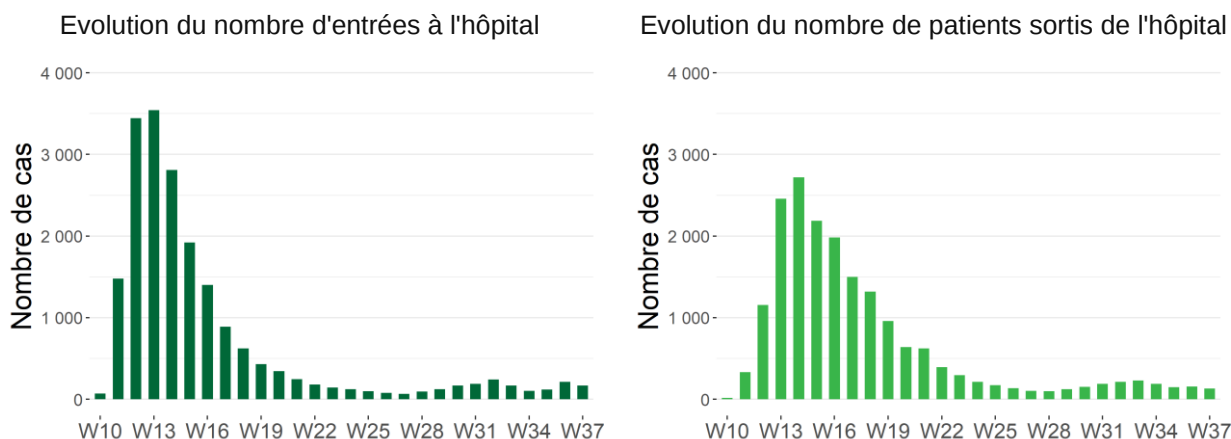
Depuis le 10/04, 560 752 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



Note: Les données des 72 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.

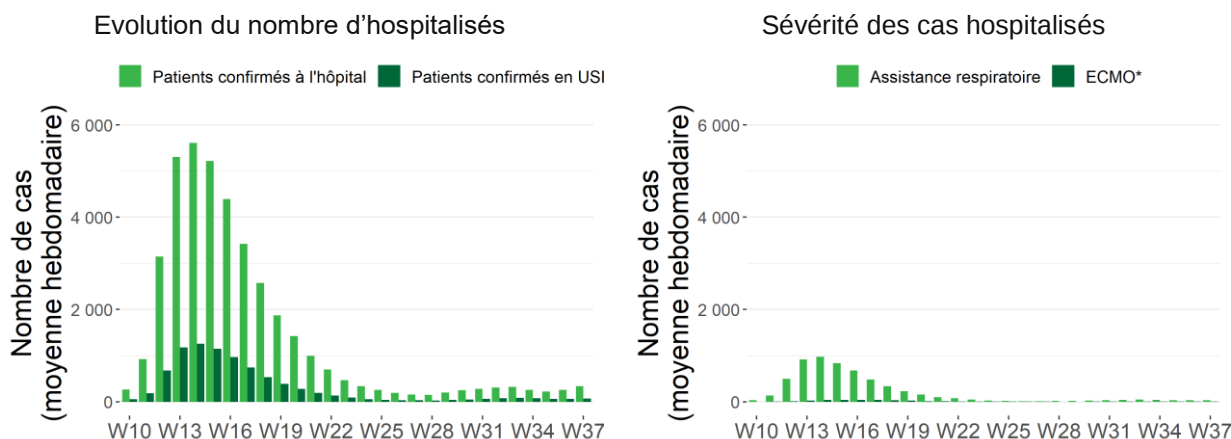
3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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 17 septembre, 19 484 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 18 855 personnes ont quitté l'hôpital.



*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (17 septembre 2020)

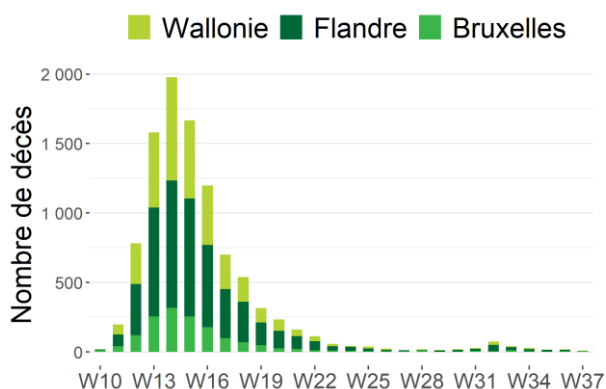
*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

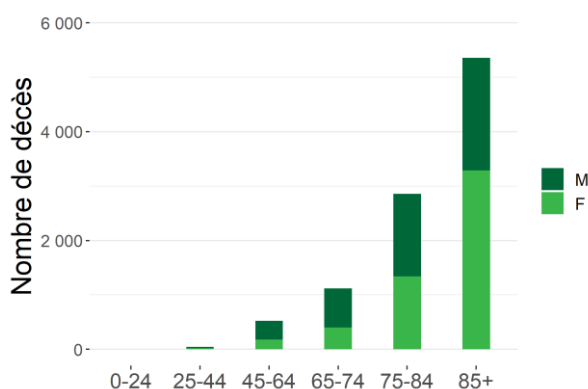
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 936 décès ont été rapportés ; 4 927 (50%) en Flandre, 3 465 (35%) en Wallonie, et 1 544 (16%) à Bruxelles.

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



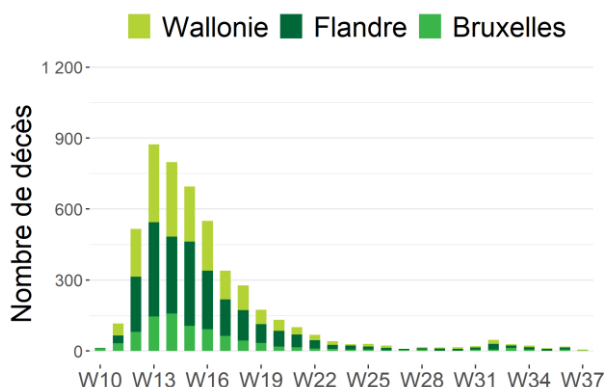
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



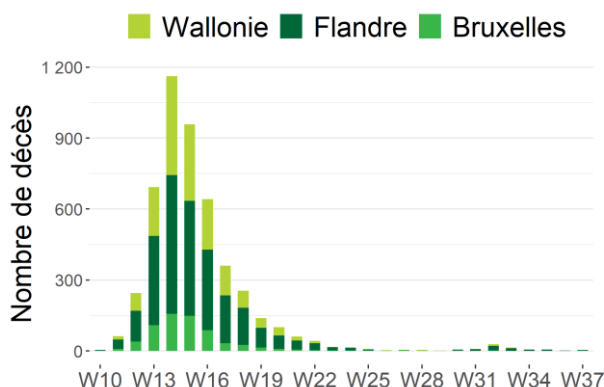
*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

Note : Les données des dernières 72 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 72 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	2 259	46%	885	57%	1 835	53%	4 979	50%
<i>Cas confirmés</i>	2 146	95%	849	96%	1 714	93%	4 709	95%
<i>Cas possibles</i>	113	5%	36	4%	121	7%	270	5%
Maison de repos	2 616	53%	651	42%	1 580	46%	4 847	49%
<i>Cas confirmés</i>	1 868	71%	230	35%	434	27%	2 532	52%
<i>Cas possibles</i>	748	29%	421	65%	1 146	73%	2 315	48%
Autres collectivités résidentielles	19	0%	1	0%	19	1%	39	0%
Domicile et autre	16	0%	7	0%	31	1%	54	1%
Inconnu	17	0%	0	0%	0	0%	17	0%
TOTAL	4 927	100%	1 544	100%	3 465	100%	9 936	100%

Les **décès hospitaliers** sont notifiés par les hôpitaux via le “hospital surge capacity survey”. Au départ, seuls les décès de cas confirmés avec un test de laboratoire ou sur base d’un scanner thoracique compatible avec la présentation clinique évocatrice du COVID-19, ont été notifiés. Depuis le 5 mai 2020, les décès des cas possibles en hôpital sont également pris en compte. Les décès des cas 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. Les **décès extrahospitaliers** (maisons de repos, autres collectivités résidentielles, domicile, autres lieux) sont notifiés par les autorités régionales et représentent les décès des cas confirmés et possibles.

Le 26 août 2020, des données individuelles sur les décès COVID-19 en maisons de repos en Flandre (âge, genre et date de décès) ont été publiées. Ces données ont été collectées rétrospectivement pour la période du 18 mars au 2 juin. Cette mise à jour permet une meilleure description de la mortalité COVID-19. Pour plus d’informations sur cette mise à jour, veuillez consulter [ce document](#).

4. Situation en Europe (EU/EEE et RU), données ECDC

ECDC disclaimer: National updates are published at different times and in different time zones. This, and the time ECDC needs to process these data, may lead to discrepancies between the national numbers and the numbers published by ECDC. Users are advised to use all data with caution and awareness of their limitations. Data are subject to retrospective corrections; corrected datasets are released as soon as processing of updated national data has been completed.

Country	Number of cases since the beginning of the epidemic	Number of deaths since the beginning of the epidemic	Number of cases in the last 14 days	Incidence/100,000 for the last 14 days
Spain	614 360	30 243	125 847	268
France	404 888	31 045	111 864	167
Czechia	41 032	482	15 259	143
Malta	2 560	16	628	127
Luxembourg	7 394	124	649	106
Romania	107 011	4 285	17 120	88
Hungary	15 170	663	8 548	87
Netherlands	86 237	6 251	14 266	83
Austria	35 448	758	7 265	82
Croatia	14 029	236	3 304	81
Belgium	95 854	9 935	8 676	76
Portugal	65 626	1 878	6 993	68
United Kingdom	378 219	41 684	39 543	59
Denmark	20 571	633	3 376	58
Ireland	31 799	1 788	2 685	55
Slovenia	3 960	131	972	47
Slovakia	5 860	38	1 818	33
Italy	291 442	35 645	19 927	33
Greece	14 041	316	3 284	31
Norway	12 393	265	1 522	29
Bulgaria	18 390	744	1 936	28
Sweden	87 575	5 860	2 793	27
Estonia	2 756	64	341	26
Germany	265 857	9 371	19 691	24
Iceland	2 189	10	68	19
Poland	75 734	2 237	7 217	19
Lithuania	3 442	87	484	17
Finland	8 750	339	589	11
Liechtenstein	111	1	3	8
Cyprus	1 548	22	53	6
Latvia	1 486	35	80	4

Source : ECDC (<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>)

5. Prévention et information

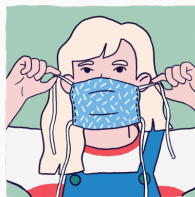


COMMENT PORTER UN MASQUE EN TISSU ?

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.

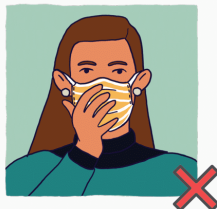
2 Votre nez, votre bouche et votre menton doivent être sous le masque. Il ne peut pas y avoir d'ouverture sur le côté.



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