

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 23 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	105 226	858,9	1 374,0*	+60%
Décédés***	9 955	2,9	3,3*	+15%
<i>En hôpital</i>	4 996	2,7	2,6	-5%
<i>En maison de repos</i>	4 849	0,1	0,7	+400%
Admis à l'hôpital	19 765****	32,6	53,1**	+63%

*Du 13 septembre au 19 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 16 septembre au 22 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	Mardi 15 septembre	Mardi 22 septembre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	315	505	+60%
Nombre de lits USI occupés	67	94	+40%

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 30 AOÛT ET LE 22 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
30/08	117		
31/08	634		
01/09	565	3618 cas au cours de cette période de 7 jours	
02/09	575	Soit 516,9 cas en moyenne par jour	
03/09	677	Soit une incidence sur une semaine de 31,5/100 000 habitants	
04/09	728		
05/09	322		
06/09	155		
07/09	918		
08/09	871	6012 cas au cours de cette période de 7 jours	
09/09	1023	Soit 858,9 cas en moyenne par jour	
10/09	1143	Soit une incidence sur une semaine de 52,3/100 000 habitants	
11/09	1284		
12/09	618		Soit 60,0% d'augmentation entre les deux périodes
13/09	302		Soit une incidence sur une période 14 jours de 136,0 nouveaux cas/100 000 habitants
14/09	1717		
15/09	1616	9618 cas au cours de cette période de 7 jours	
16/09	1932	Soit 1374,0 cas en moyenne par jour	
17/09	1710	Soit une incidence sur une semaine de 83,7/100 000 habitants	
18/09	1623		
19/09	718		
20/09	365		
21/09	233	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.	
22/09	4		

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 (16/9 au 22/9)	1,330	1,199-1,469

1.2.2. Taux de reproduction par province

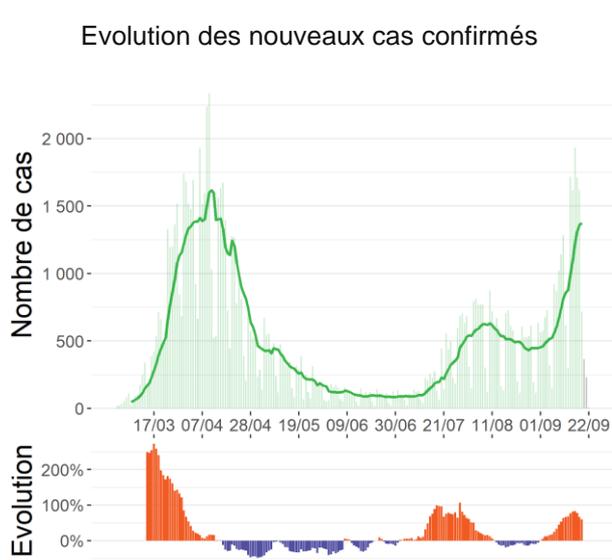
Ces estimations, par province, sont **basées sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire**.

	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,288	1,227	1,349
Brabant flamand	1,375	1,284	1,469
Brabant wallon	1,555	1,422	1,694
Bruxelles	1,286	1,231	1,341
Flandre-Occidentale	1,139	1,040	1,243
Flandre-Orientale	1,172	1,093	1,253
Hainaut	1,325	1,238	1,415
Liège	1,305	1,236	1,375
Limbourg	1,034	0,914	1,160
Luxembourg	1,379	1,177	1,596
Namur	1,335	1,181	1,500

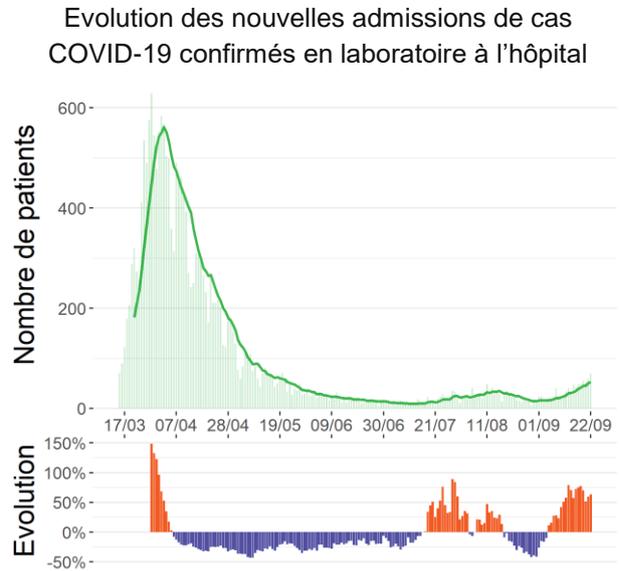
Il est important de souligner que les valeurs estimées dépendent des choix méthodologiques utilisés dans le programme de modélisation et dépendent de l'objectif recherché ou des limites liées aux données. Un modèle n'est pas meilleur qu'un autre. Ils se complètent mutuellement car ils permettent d'avoir 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

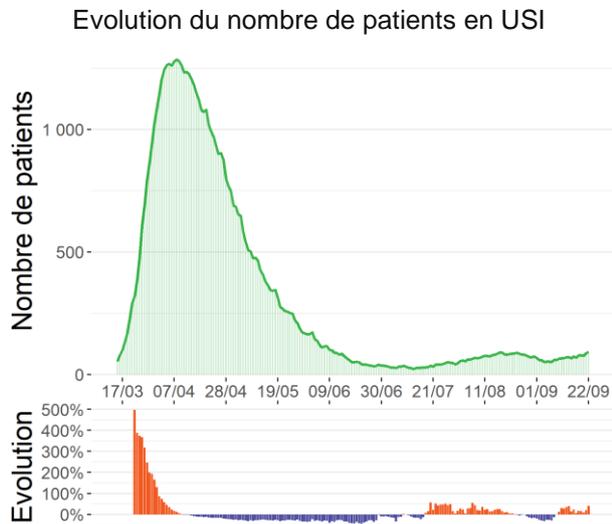
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.



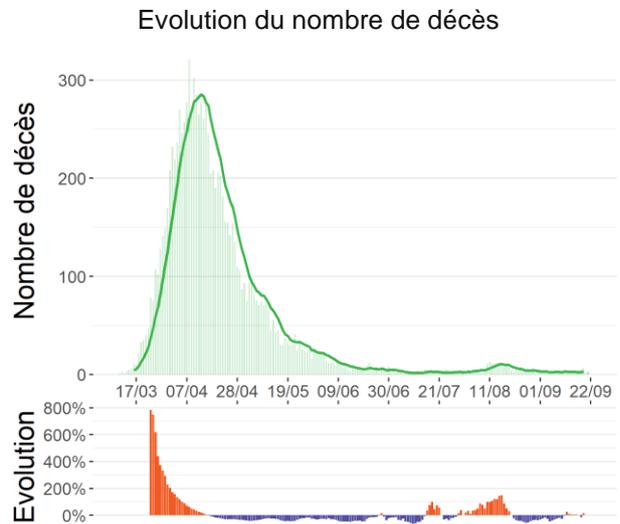
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

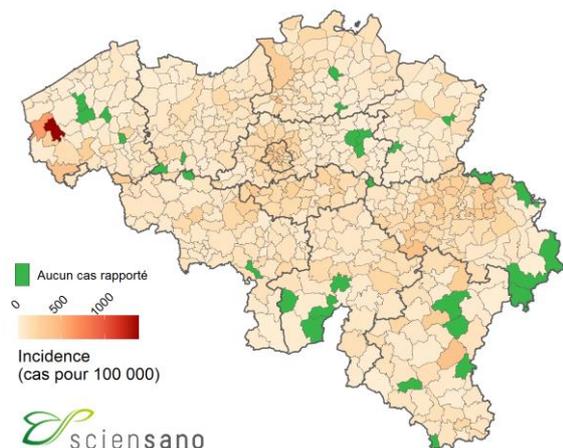


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

1.4. SITUATION RÉCENTE

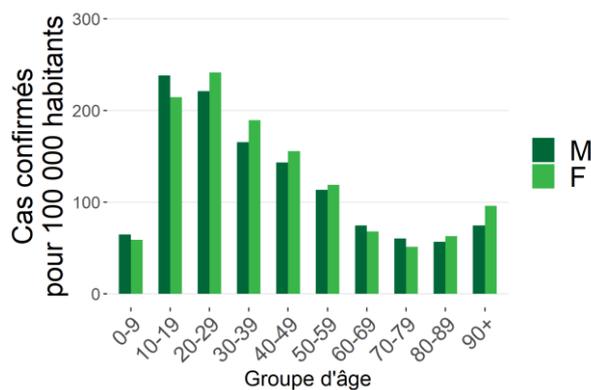
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 6/9 et le 19/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 6/9 et le 19/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 73 cas

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

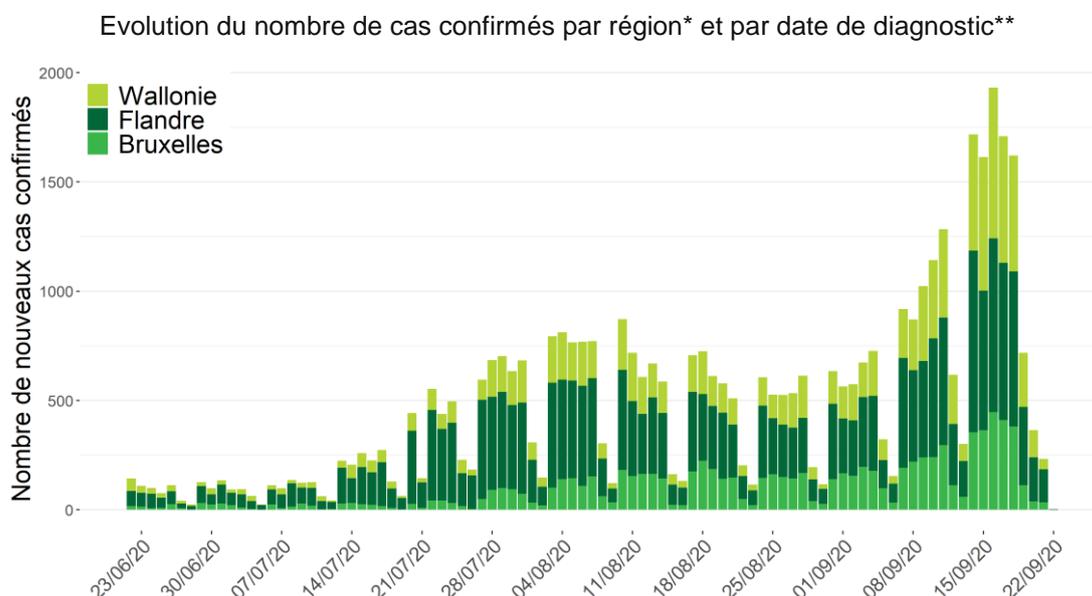
	6/9-12/9	13/9-19/9	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)
Belgique	6 012	9 618	+3 606	+60%
Anvers	1 126	1 719	+593	+53%
Brabant flamand	442	856	+414	+94%
Brabant wallon	212	501	+289	+136%
Bruxelles	1 303	2 103	+800	+61%
Flandre-Occidentale	381	480	+99	+26%
Flandre-Orientale	603	818	+215	+36%
Hainaut	506	866	+360	+71%
Liège	772	1 354	+582	+75%
Limbourg	263	270	+7	+3%
Luxembourg	92	165	+73	+79%
Namur	148	268	+120	+81%

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 13 septembre au 19 septembre, 9 618 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 9 618 nouveaux cas, 4 217 (44%) étaient rapportés en Flandre, 3 267 (34%) en Wallonie, et 2 128 (22%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 6 cas (0%).



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 22 septembre 2020, à 16 heures.

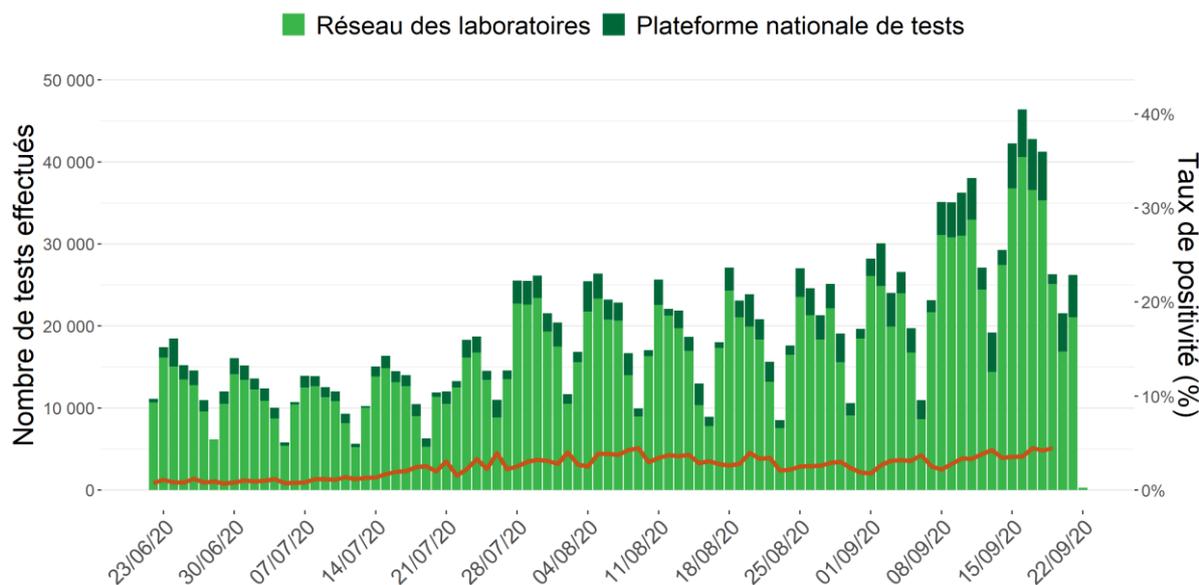
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**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 13 septembre au 19 septembre, 247 477 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 35 354 tests.

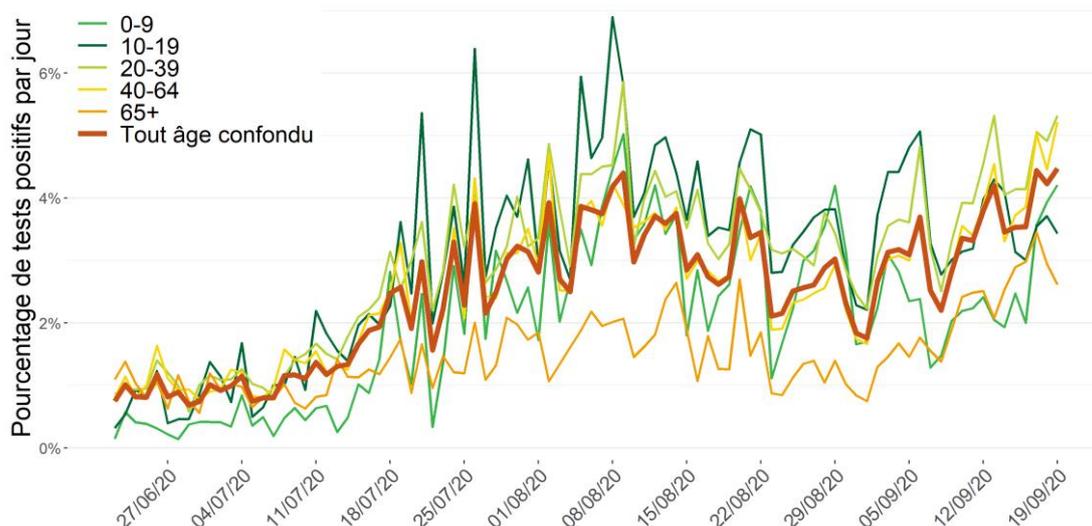
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



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 13 septembre au 19 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 4,0%.

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



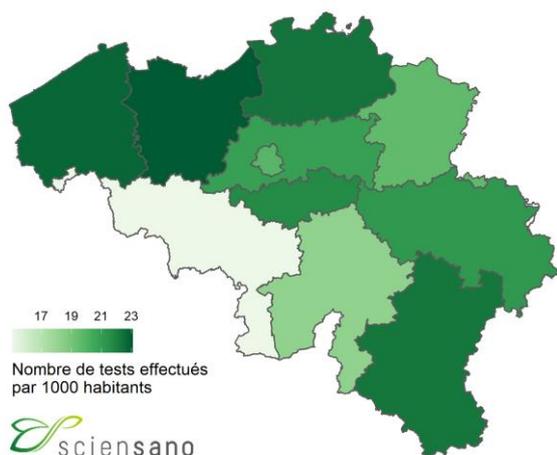
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

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 13 septembre au 19 septembre (dernière semaine de données consolidées).

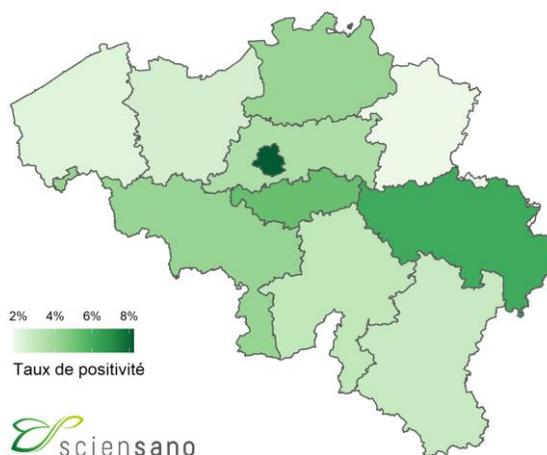
Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	247 477	2 153	9 792	4,0%
Anvers	41 815	2 236	1 709	4,1%
Brabant flamand	24 123	2 087	850	3,5%
Brabant wallon	8 806	2 169	462	5,2%
Bruxelles	24 151	1 982	1 992	8,2%
Flandre-Occidentale	27 329	2 276	573	2,1%
Flandre-Orientale	35 206	2 308	855	2,4%
Hainaut	20 320	1 509	836	4,1%
Liège	23 488	2 116	1 427	6,1%
Limbourg	17 177	1 958	297	1,7%
Luxembourg	6 392	2 229	179	2,8%
Namur	9 023	1 820	268	3,0%

*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 13/9 et le 19/9



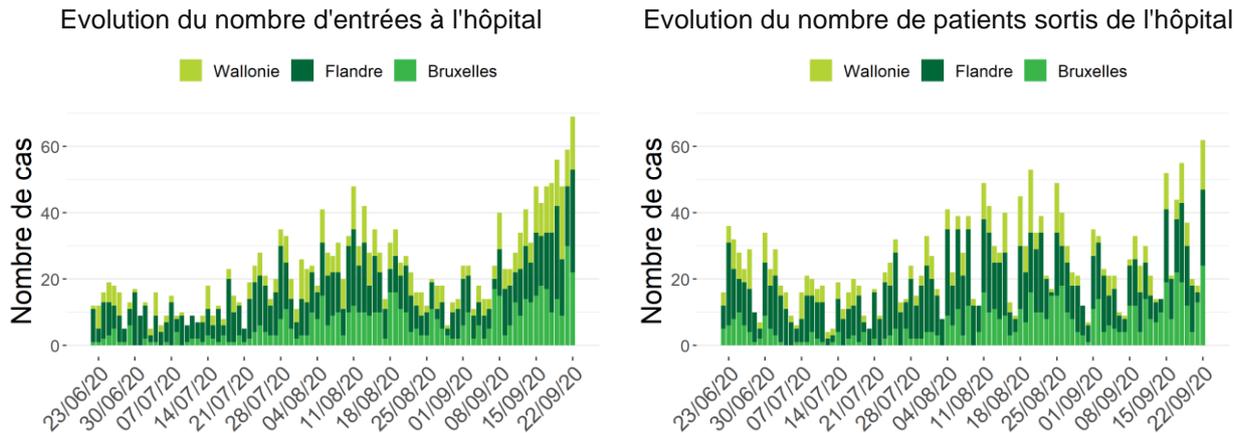
Taux de positivité par province entre le 13/9 et le 19/9



2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

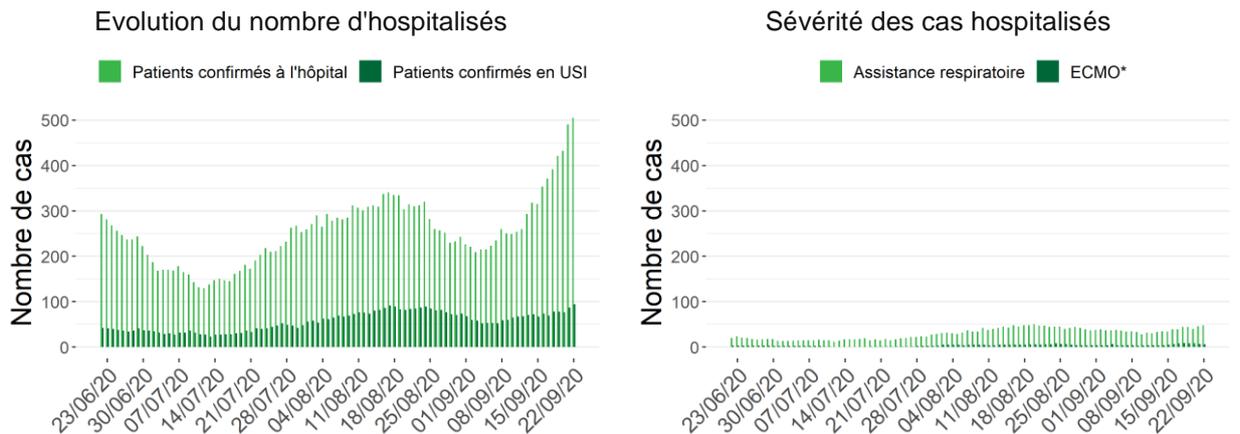
Au cours de la période du 16 septembre au 22 septembre, 372 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 257 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 361 (sur les 372) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 16 septembre au 22 septembre, 27 (sur les 361) 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 22 septembre, 505 lits d'hôpital dont 94 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 48 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 6 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 190, dont 27 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.



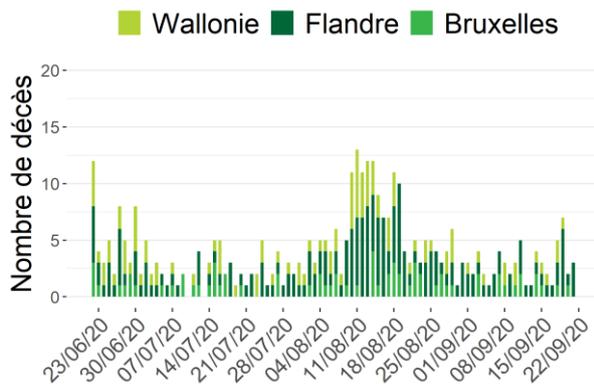
*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (22 septembre 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

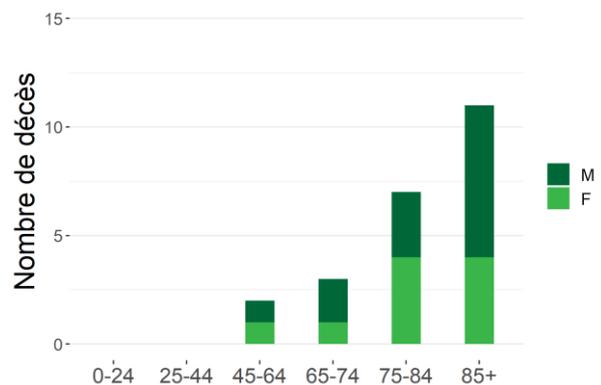
2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 13 septembre au 19 septembre, 23 décès ont été rapportés ; 13 en Flandre, 6 en Wallonie et 4 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

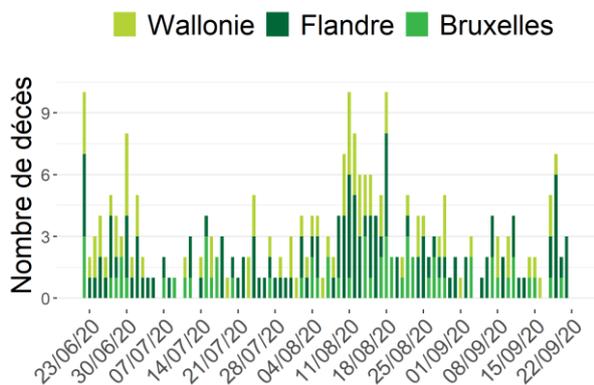


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

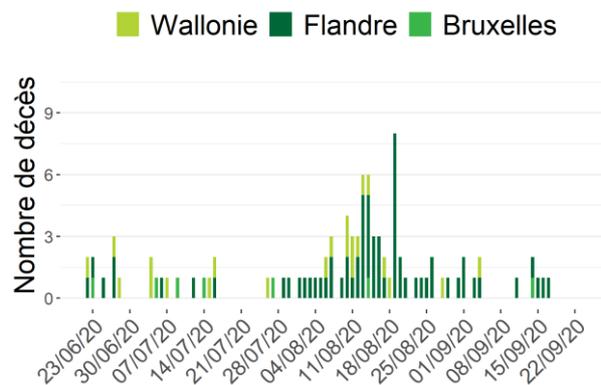


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

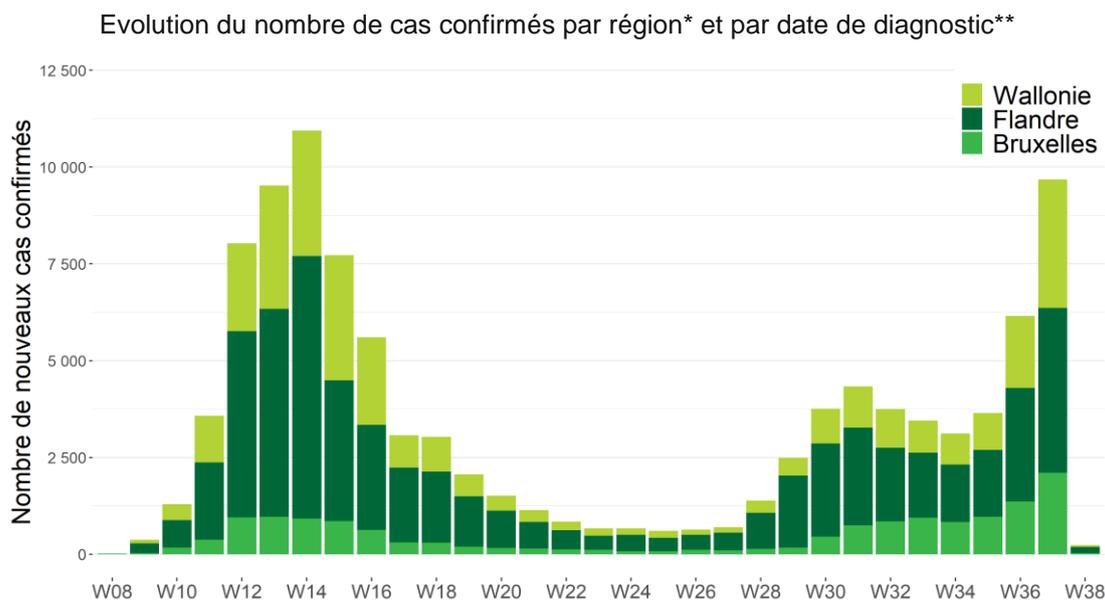


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

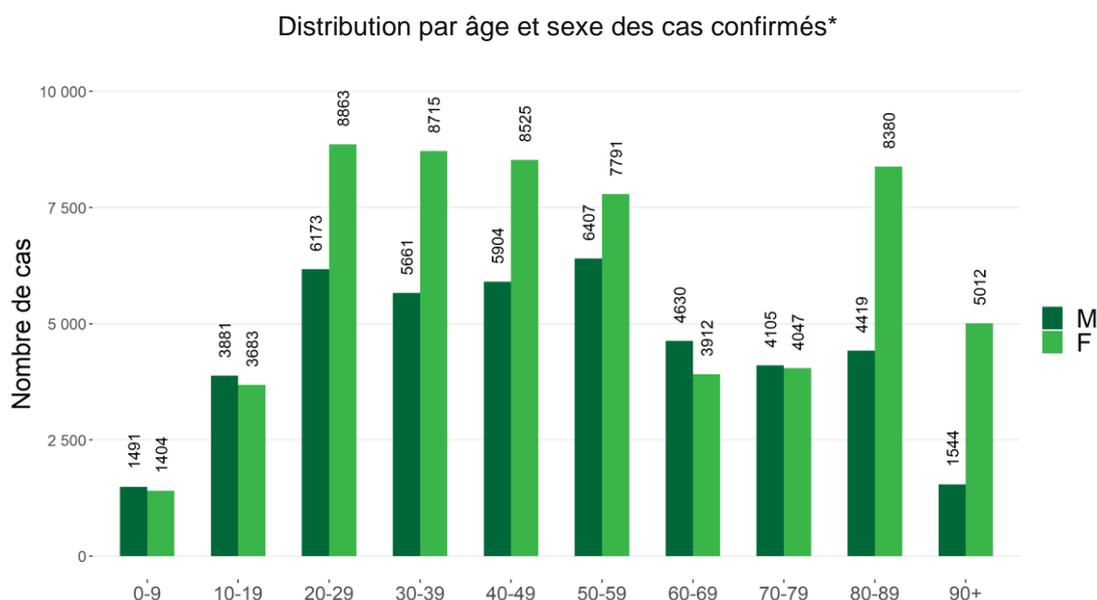
A ce jour, un total de 105 226 cas confirmés ont été rapportés ; 57 299 cas (54%) en Flandre, 31 526 (30%) cas en Wallonie, et 15 326 (15%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 075 cas (1%).



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 22 septembre 2020, à 16 heures.

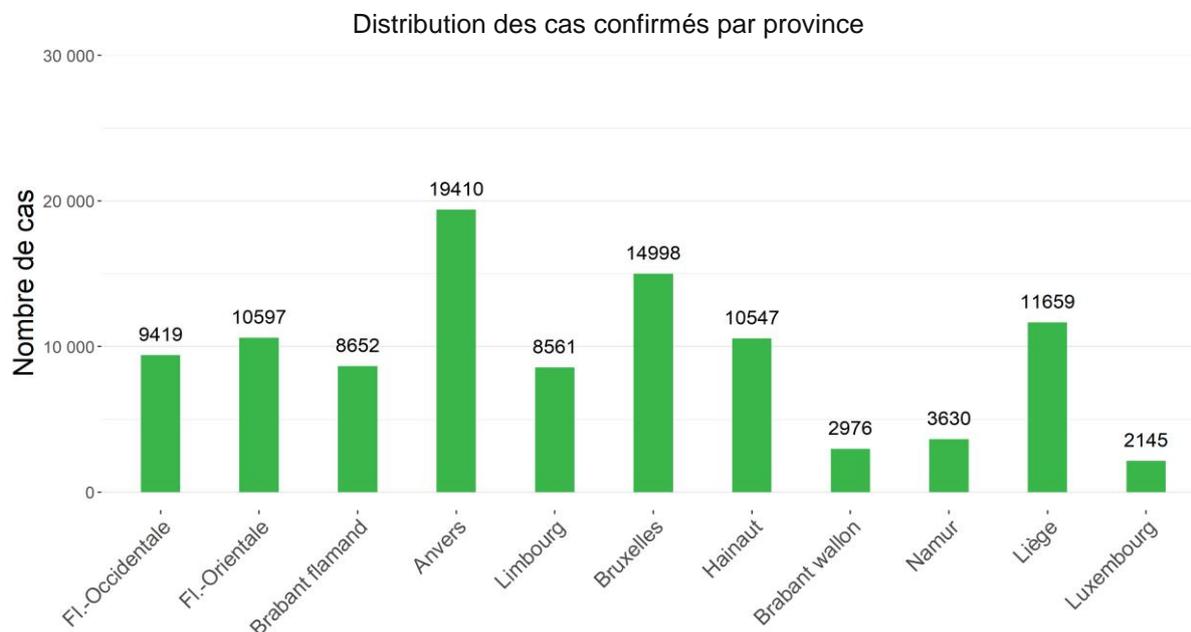
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**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.

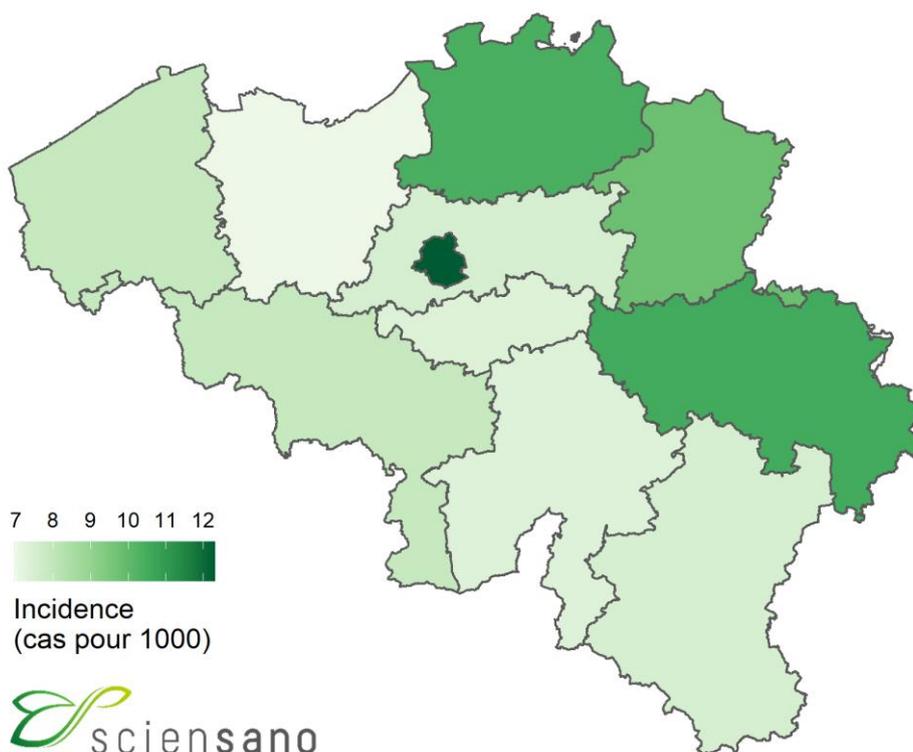


*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 679 cas.

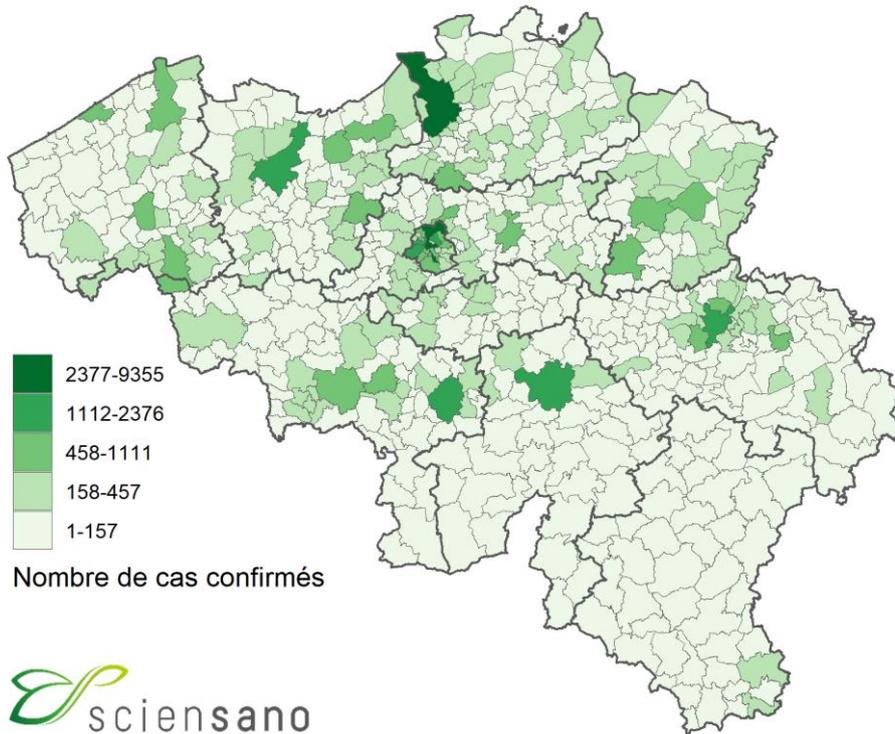
3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



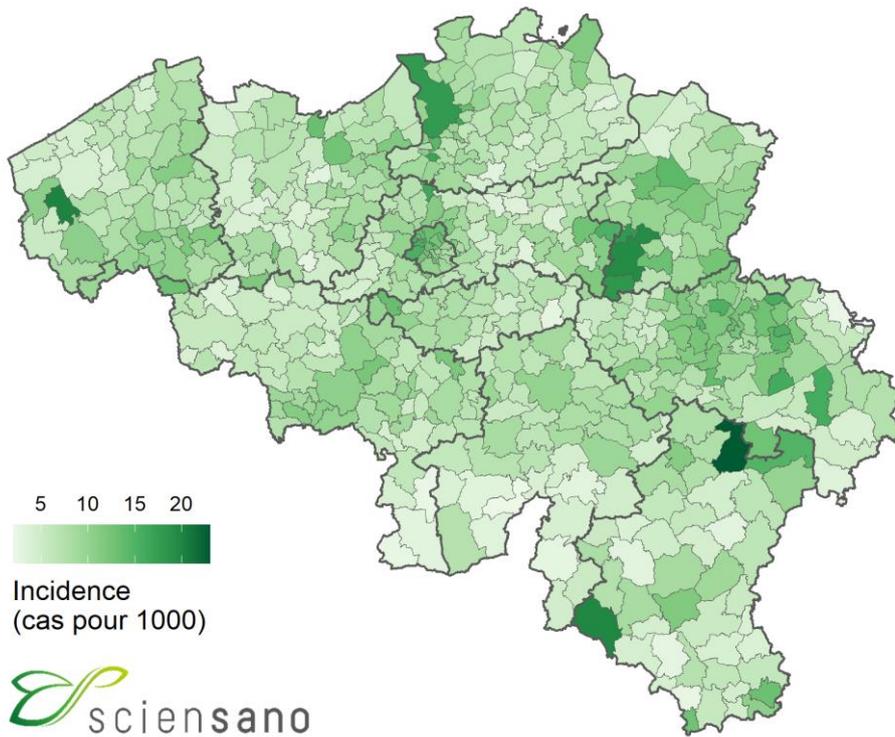
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



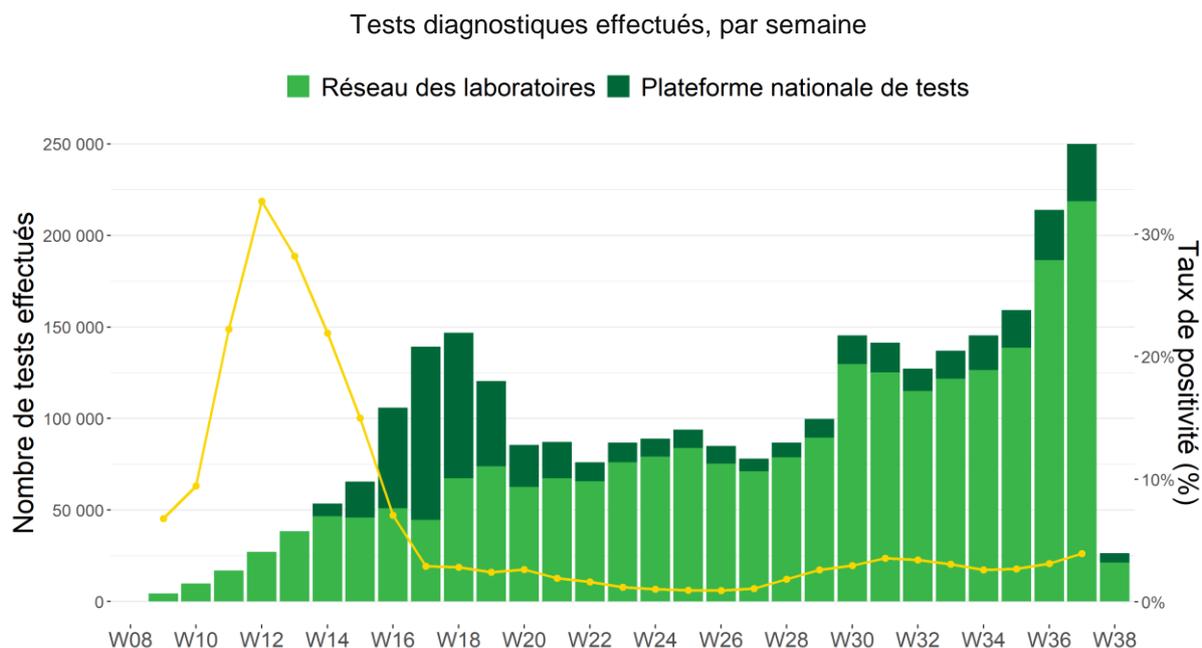
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



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

Entre début mars et le 22 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 2 359 422.

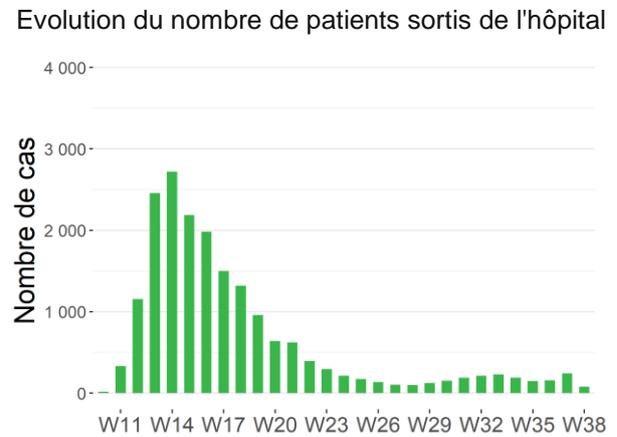
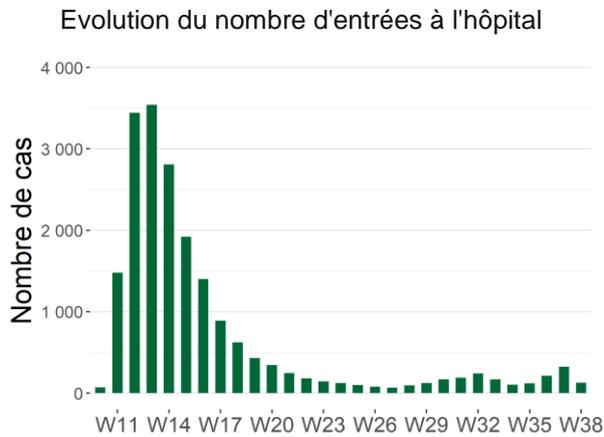
Depuis le 10/04, 583 137 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



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.

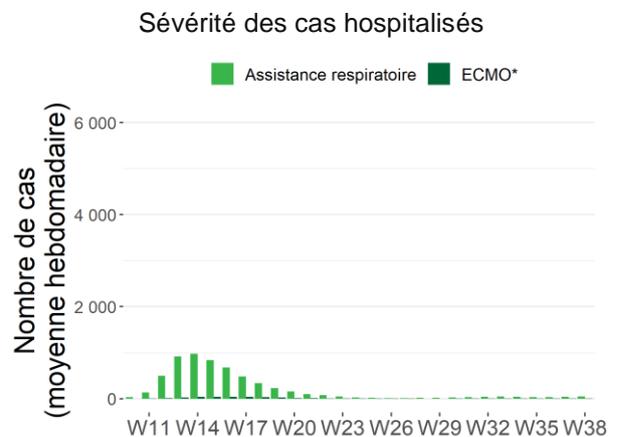
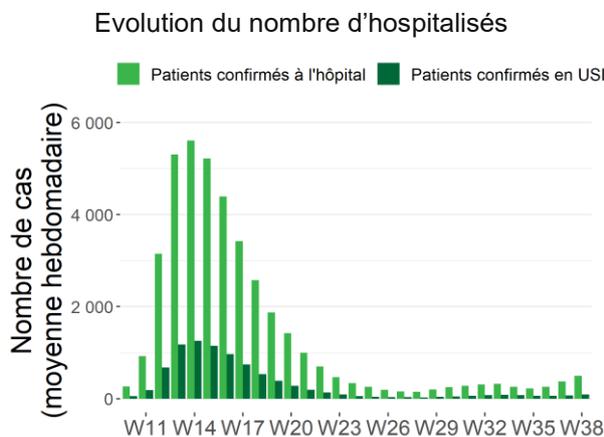
3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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 22 septembre, 19 765 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 19 047 personnes ont quitté l'hôpital.



*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (22 septembre 2020)

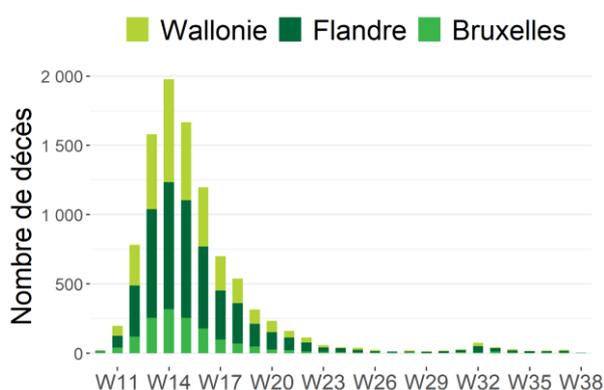
*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

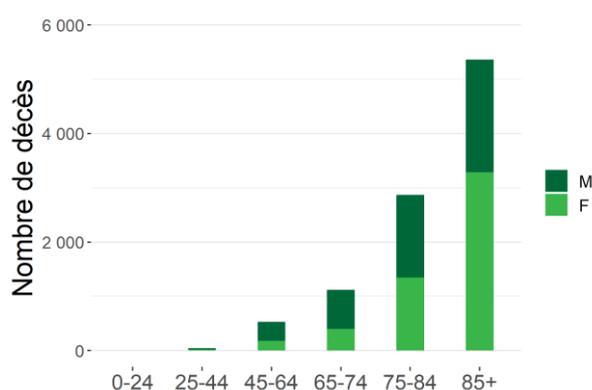
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 955 décès ont été rapportés ; 4 941 (50%) en Flandre, 3 468 (35%) en Wallonie, et 1 546 (16%) à Bruxelles.

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



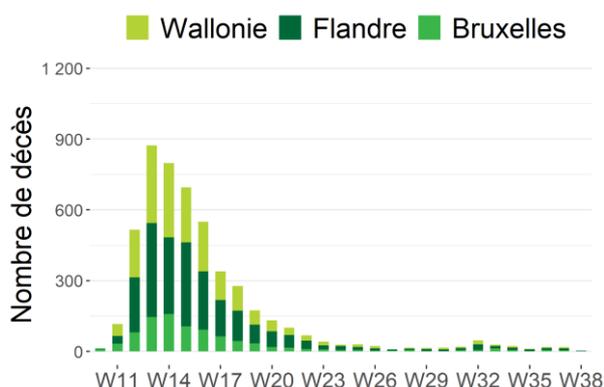
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



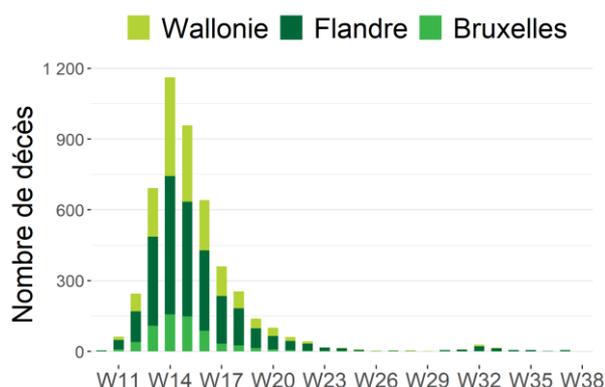
*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

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	2 271	46%	887	57%	1 838	53%	4 996	50%
<i>Cas confirmés</i>	2 158	95%	851	96%	1 717	93%	4 726	95%
<i>Cas possibles</i>	113	5%	36	4%	121	7%	270	5%
Maison de repos	2 618	53%	651	42%	1 580	46%	4 849	49%
<i>Cas confirmés</i>	1 870	71%	230	35%	434	27%	2 534	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	4 941	100%	1 546	100%	3 468	100%	9 955	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	671 468	30 663	136 955	292
Czechia	50 764	522	22 048	207
France	458 061	31 338	129 081	193
Luxembourg	7 916	124	966	157
Netherlands	95 899	6 272	20 387	118
Belgium	103 298	9 950	13 327	116
Malta	2 634	17	557	113
Hungary	19 499	694	10 536	108
Austria	39 150	767	9 445	107
Romania	113 589	4 458	17 692	91
Denmark	23 323	640	5 210	90
Portugal	69 200	1 920	8 693	85
United Kingdom	398 625	41 788	48 525	73
Croatia	14 992	253	2 911	71
Ireland	33 121	1 792	3 347	68
Iceland	2 377	10	234	66
Slovenia	4 470	133	1 280	62
Slovakia	6 756	39	2 120	39
Greece	15 595	344	3 932	37
Italy	299 506	35 724	20 722	34
Estonia	2 941	64	410	31
Norway	12 896	267	1 509	28
Bulgaria	19 014	765	1 868	27
Germany	274 158	9 396	21 860	26
Lithuania	3 814	87	714	26
Sweden	88 237	5 865	2 484	24
Poland	79 988	2 298	8 862	23
Liechtenstein	114	1	6	16
Finland	9 046	341	719	13
Cyprus	1 603	22	93	11
Latvia	1 526	36	97	5

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

5. 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



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

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