

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 1 OCTOBRE 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*****	118 452	1 446,7	1 561,3*	+8%
Décédés***	10 016	3,7	5,6*	+50%
<i>En hôpital</i>	5 044	2,7	4,3	+58%
<i>En maison de repos</i>	4 862	1,0	1,3	+29%
Admis à l'hôpital	20 310****	56,1	69,0**	+23%

*Du 21 septembre au 27 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 24 septembre au 30 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.

*****À partir du 26 septembre, le nombre de cas confirmés de COVID-19 provient de la base de données de la plateforme Healthdata.be. Pour plus d'informations, se référer à la question 3.2 du [FAQ](#)

Occupation des lits d'hôpital	Mercredi 23 septembre	Mercredi 30 septembre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	550	738	+34%
Nombre de lits USI occupés	95	157	+65%

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 7 SEPTEMBRE ET LE 30 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
07/09	918		
08/09	871		
09/09	1024	6159 cas au cours de cette période de 7 jours	
10/09	1143	Soit 879,9 cas en moyenne par jour	
11/09	1284	Soit une incidence sur une semaine de 53,6/100 000 habitants	
12/09	617		
13/09	302		
14/09	1724		
15/09	1628		
16/09	1941	10127 cas au cours de cette période de 7 jours	
17/09	1750	Soit 1446,7 cas en moyenne par jour	
18/09	1730	Soit une incidence sur une semaine de 88,1/100 000 habitants	
19/09	895		
20/09	459		Soit 7,9% d'augmentation entre les deux périodes
21/09	2187		Soit une incidence sur une période 14 jours de 183,2 nouveaux cas/100 000 habitants
22/09	2071		
23/09	2089	10929 cas au cours de cette période de 7 jours	
24/09	1763	Soit 1561,3 cas en moyenne par jour	
25/09	1480	Soit une incidence sur une semaine de 95,1/100 000 habitants	
26/09	834		
27/09	505		
28/09	1732		
29/09	356	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.	
30/09	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 (24/9 au 30/9)	1,134	1,036-1,238

1.2.2. Taux de reproduction par province

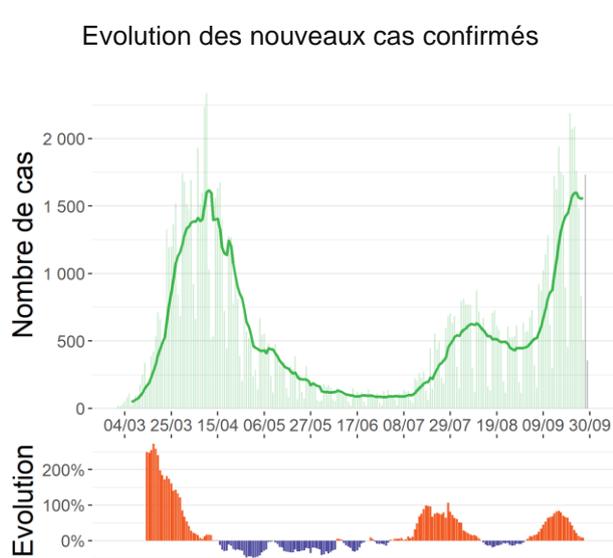
Ces estimations, par province, sont **basées sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire**.

	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,019	0,974	1,065
Brabant flamand	1,062	0,997	1,129
Brabant wallon	0,870	0,790	0,953
Bruxelles	1,022	0,981	1,063
Flandre-Occidentale	1,038	0,952	1,128
Flandre-Orientale	0,978	0,912	1,046
Hainaut	1,075	1,015	1,136
Liège	0,936	0,887	0,986
Limbourg	1,186	1,072	1,306
Luxembourg	1,132	0,986	1,288
Namur	1,245	1,133	1,362

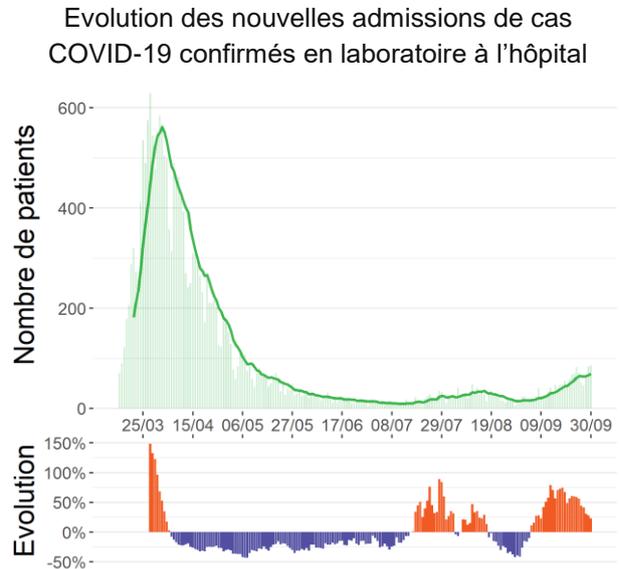
Il est important de souligner que les valeurs estimées dépendent des choix méthodologiques utilisés dans le programme de modélisation et dépendent de l'objectif recherché ou des limites liées aux données. Un modèle n'est pas meilleur qu'un autre. Ils se complètent mutuellement car ils permettent d'avoir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

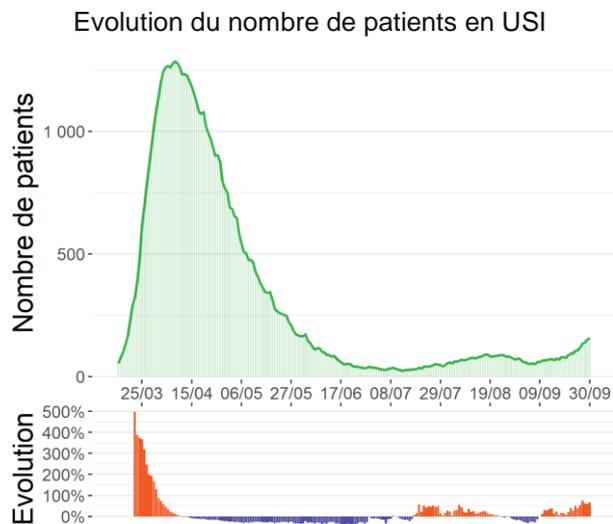
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.



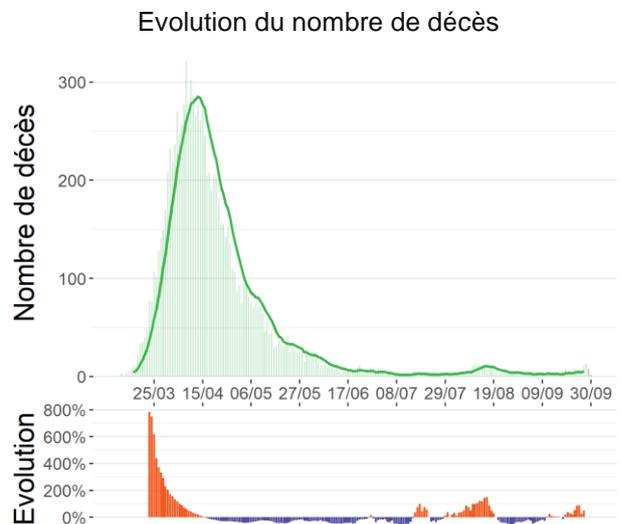
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

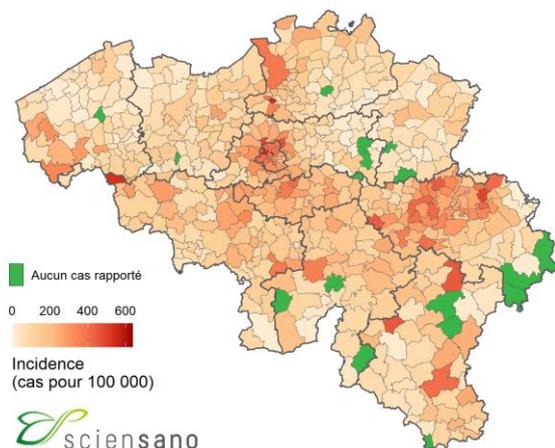


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

1.4. SITUATION RÉCENTE

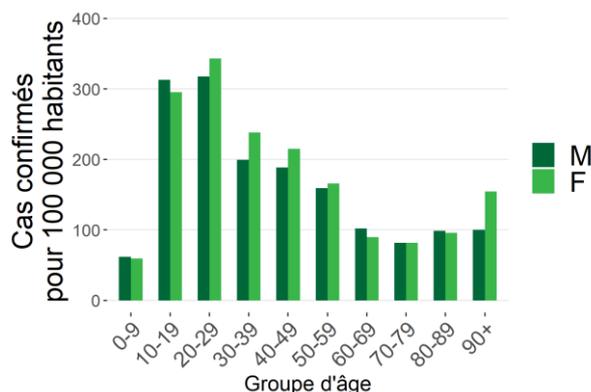
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 14/9 et le 27/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 14/9 et le 27/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 153 cas

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

	14/9-20/9	21/9-27/9	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Incidence par 100 000 (14 jours)
Belgique	10 127	10 929	802	+8%	183
Anvers	1 799	1 915	116	+6%	199
Brabant flamand	887	1 002	115	+13%	163
Brabant wallon	528	436	-92	-17%	237
Bruxelles	2 199	2 355	156	+7%	374
Flandre-Occidentale	482	534	52	+11%	85
Flandre-Orientale	843	814	-29	-3%	109
Hainaut	966	1 215	249	+26%	162
Liège	1 459	1 362	-97	-7%	254
Limbourg	273	393	120	+44%	76
Luxembourg	169	214	45	+27%	134
Namur	295	454	159	+54%	151

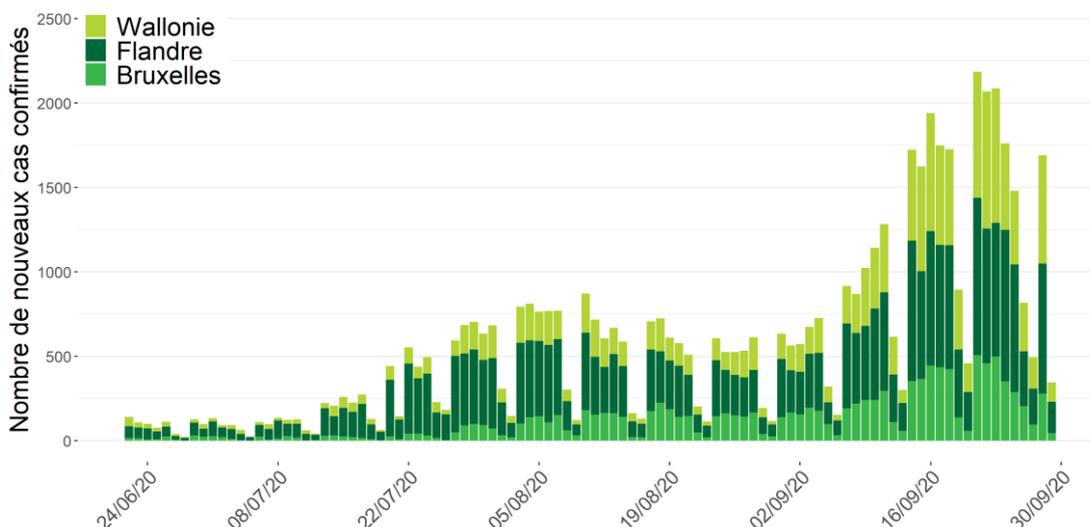
2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

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 21 septembre au 27 septembre, 10 929 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 10 929 nouveaux cas, 4 710 (43%) étaient rapportés en Flandre, 3 778 (35%) en Wallonie, et 2 410 (22%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 31 cas (0%).

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 30 septembre 2020, à 16 heures.

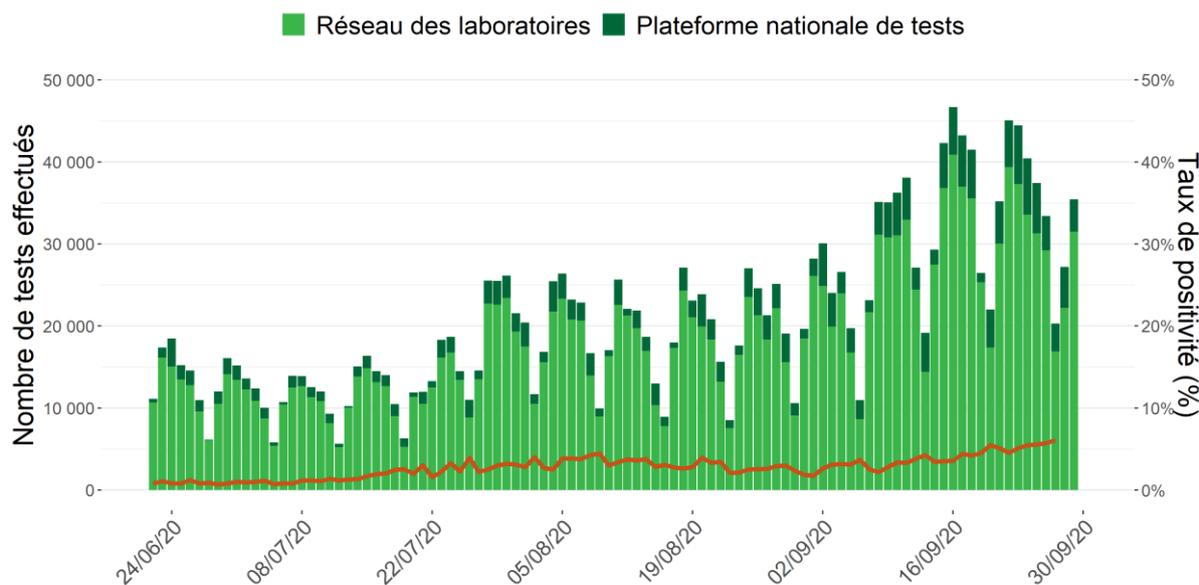
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**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 21 septembre au 27 septembre, 256 181 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 36 597 tests.

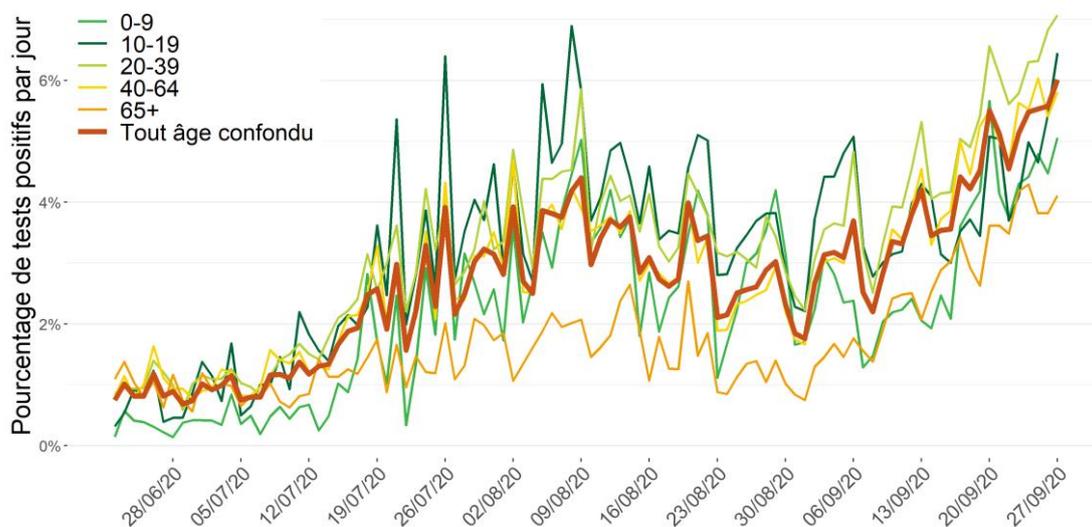
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



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 21 septembre au 27 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 5,3%.

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



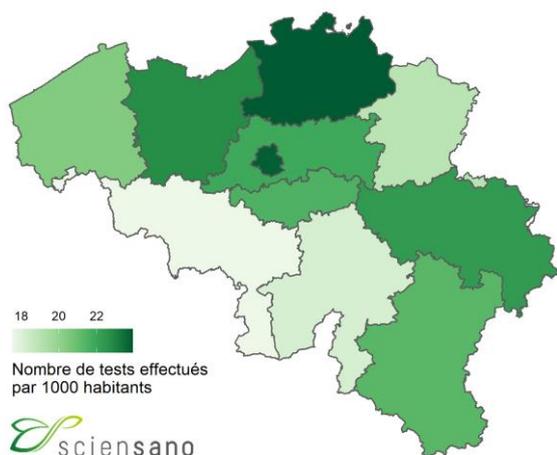
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

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 21 septembre au 27 septembre (dernière semaine de données consolidées).

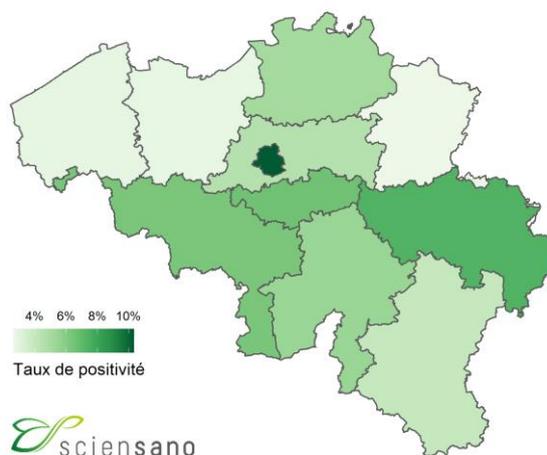
Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	256 181	2 229	13 565	5,3%
Anvers	44 713	2 391	2 274	5,1%
Brabant flamand	25 266	2 186	1 151	4,6%
Brabant wallon	8 744	2 154	575	6,6%
Bruxelles	28 969	2 378	2 993	10,3%
Flandre-Occidentale	24 442	2 035	695	2,8%
Flandre-Orientale	34 678	2 274	972	2,8%
Hainaut	23 589	1 751	1 491	6,3%
Liège	24 742	2 229	1 823	7,4%
Limbourg	16 593	1 891	439	2,6%
Luxembourg	6 104	2 129	243	4,0%
Namur	8 995	1 814	487	5,4%

*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 21/9 et le 27/9



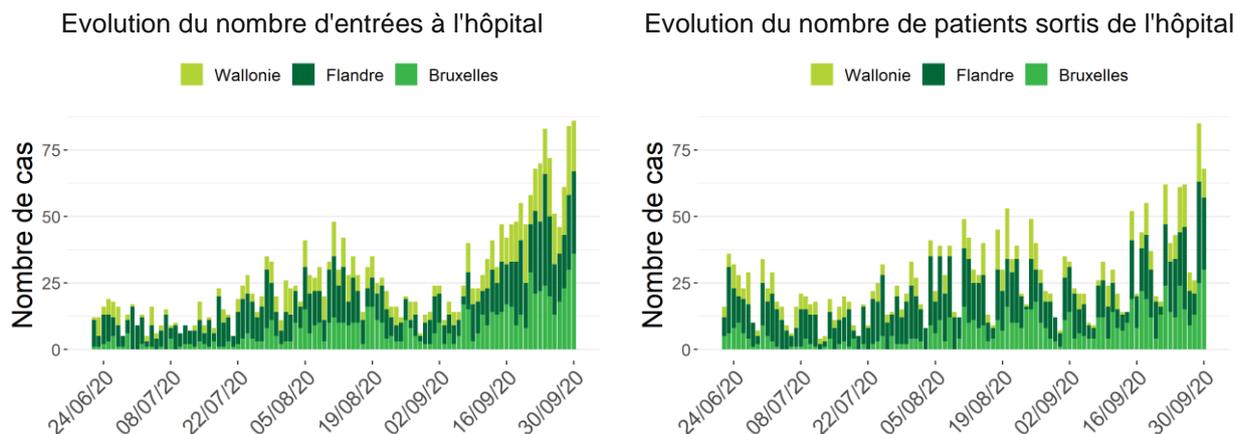
Taux de positivité par province entre le 21/9 et le 27/9



2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

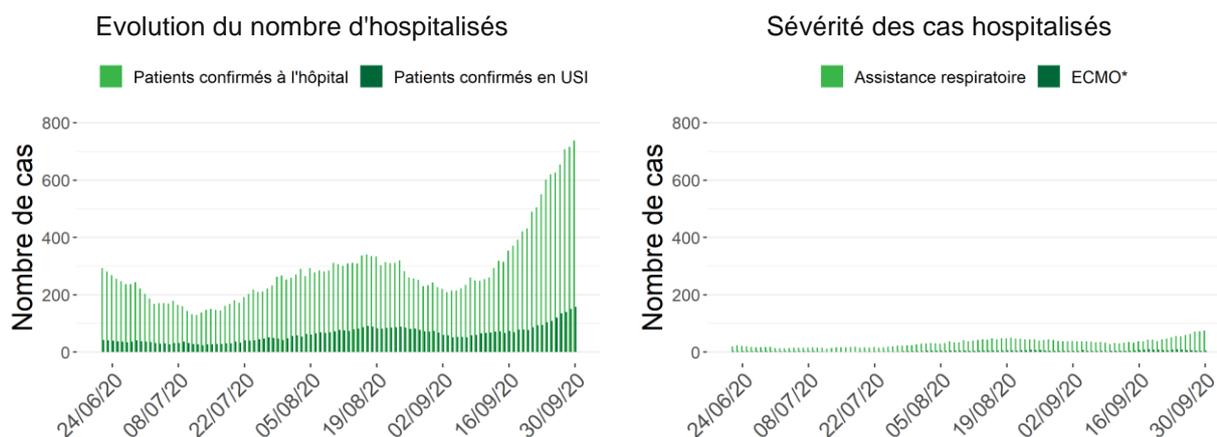
Au cours de la période du 24 septembre au 30 septembre, 483 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 374 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 472 (sur les 483) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 24 septembre au 30 septembre, 30 (sur les 472) 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 30 septembre, 738 lits d'hôpital dont 157 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 75 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 188, dont 62 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.



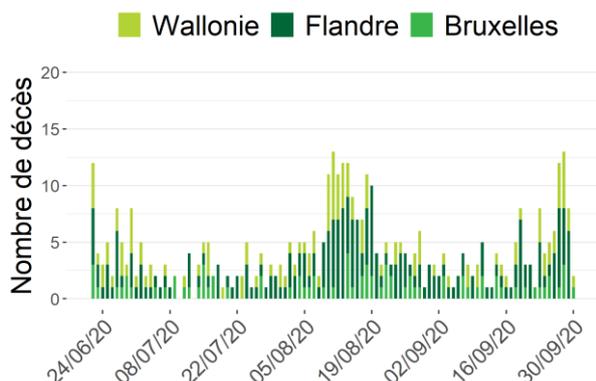
*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (30 septembre 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

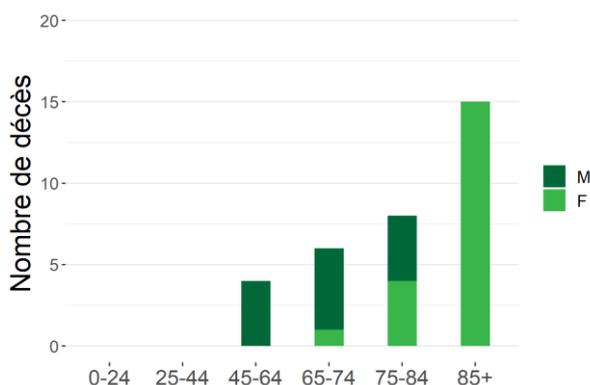
2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 21 septembre au 27 septembre, 39 décès ont été rapportés ; 20 en Flandre, 13 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

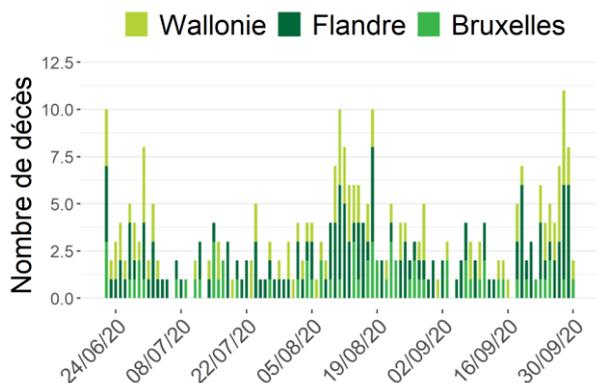


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

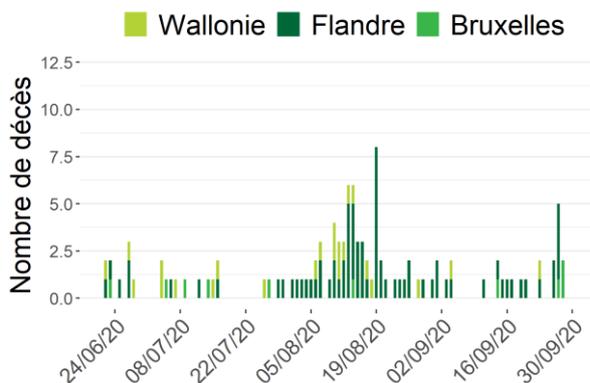


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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



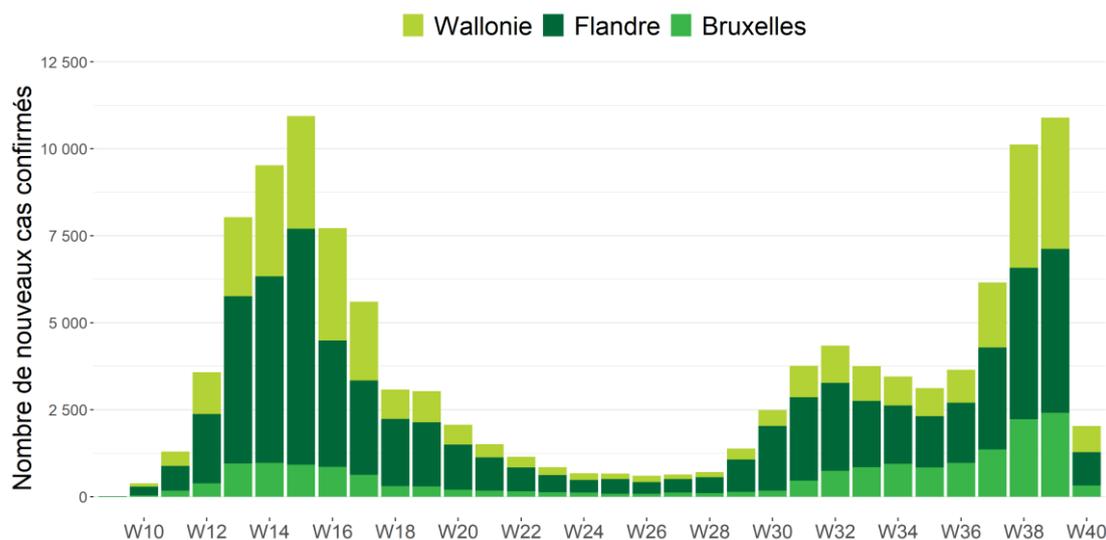
Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 118 452 cas confirmés ont été rapportés ; 62 908 cas (53%) en Flandre, 36 242 (31%) cas en Wallonie, et 18 145 (15%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 157 cas (1%).

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 30 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.

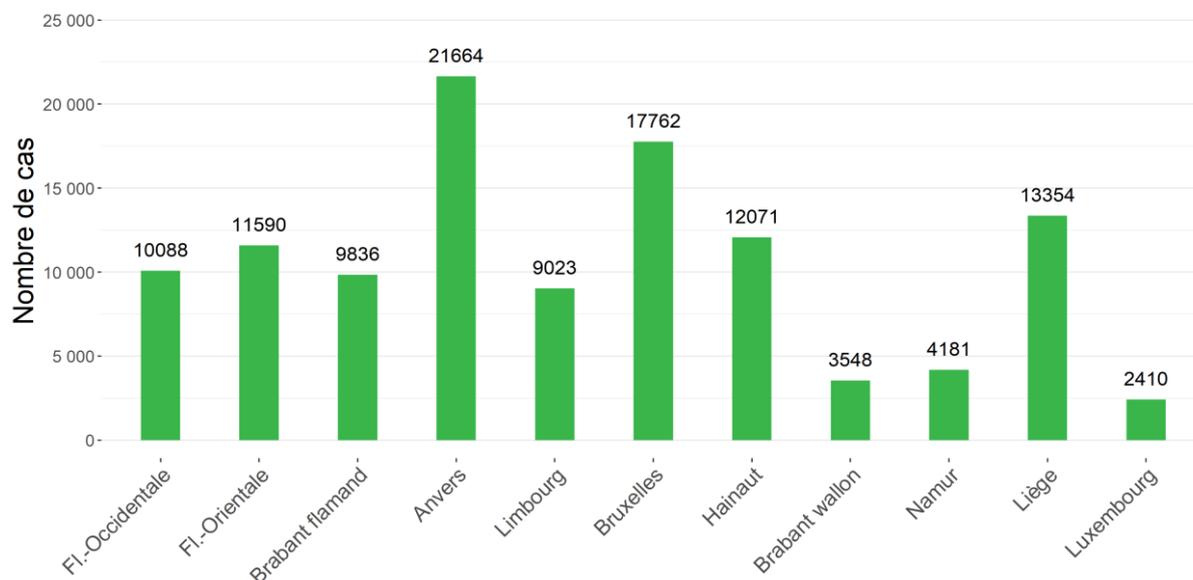
Distribution par âge et sexe des cas confirmés*



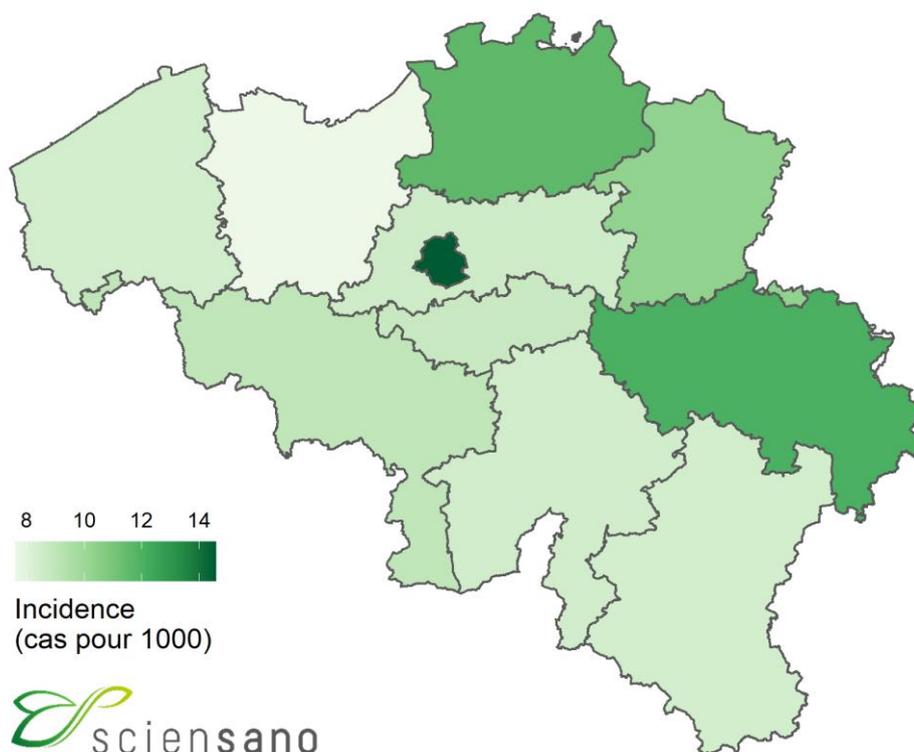
*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 897 cas.

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

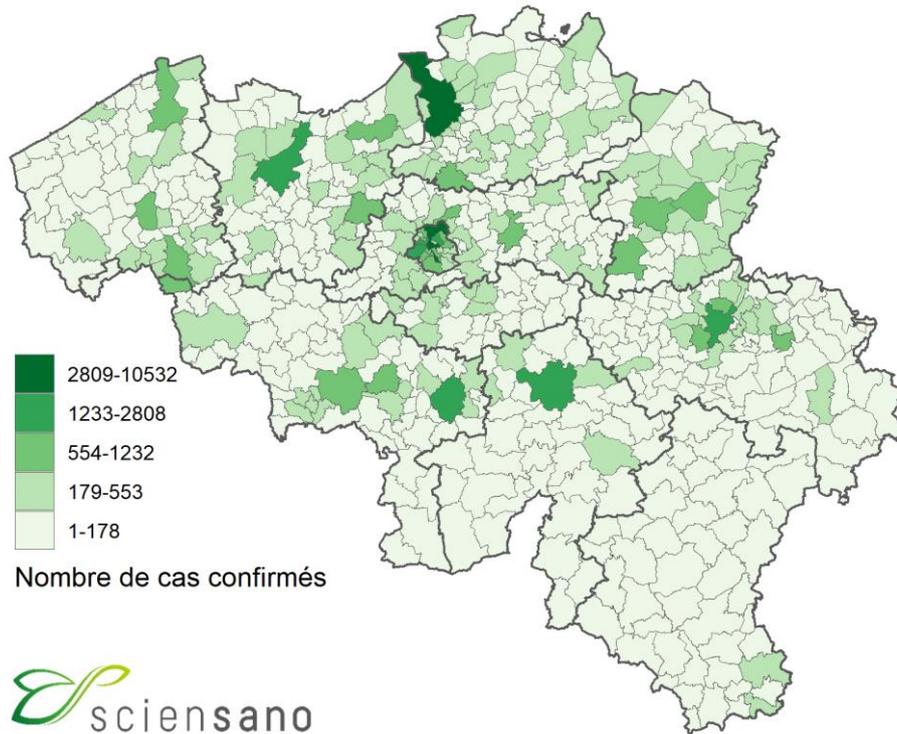
Distribution des cas confirmés par province



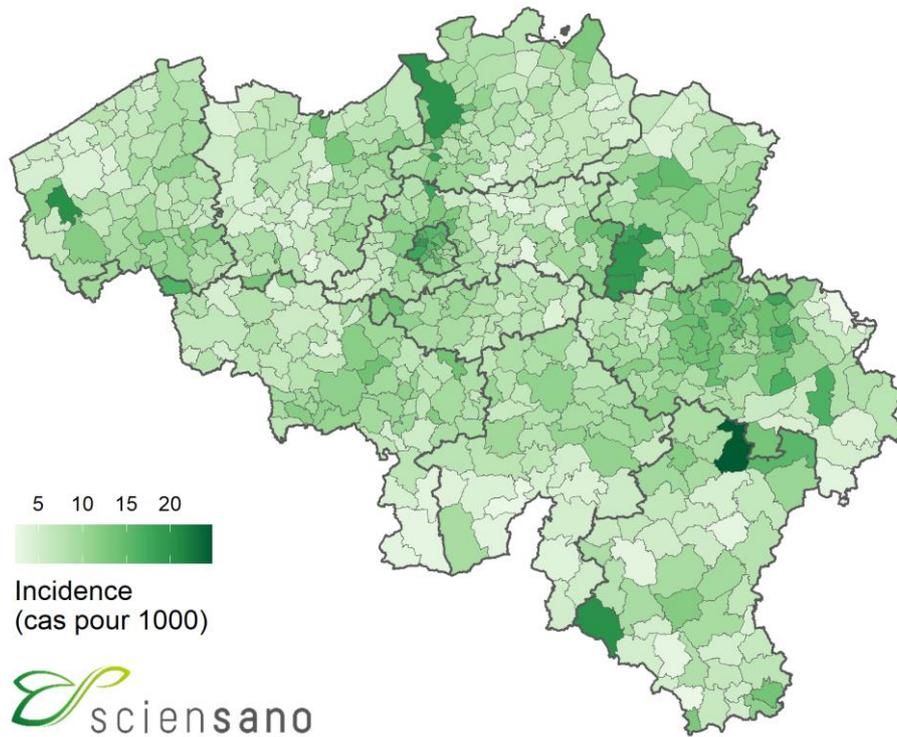
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



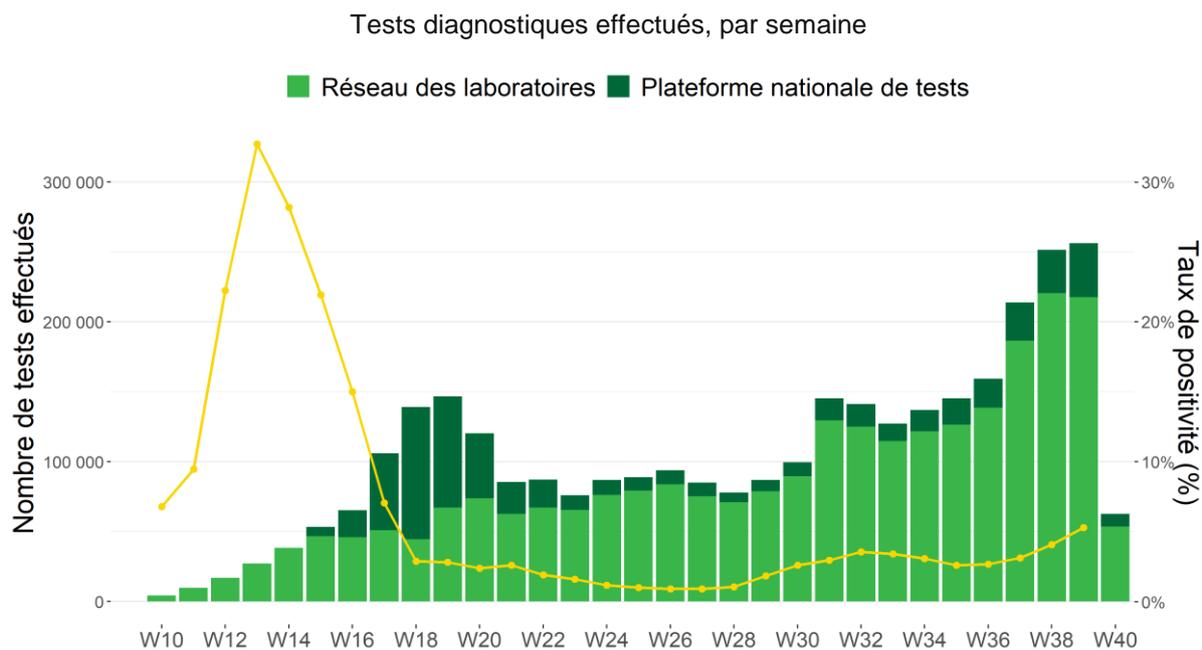
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



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

Entre début mars et le 30 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 2 611 220.

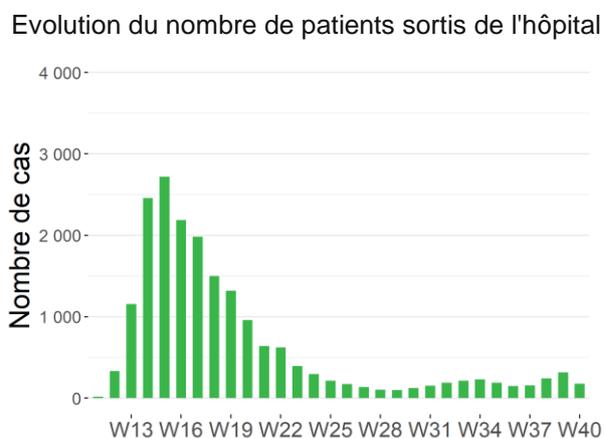
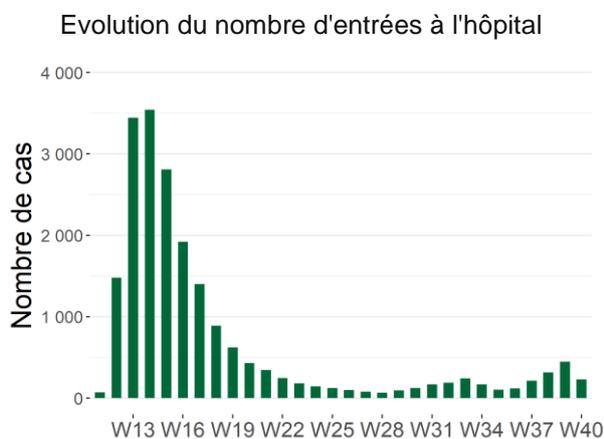
Depuis le 10/04, 624 907 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



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.

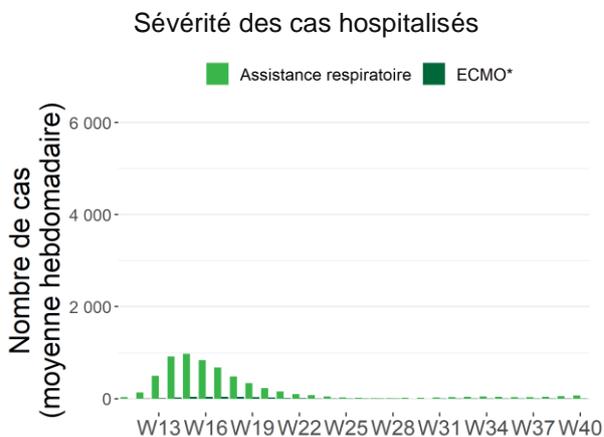
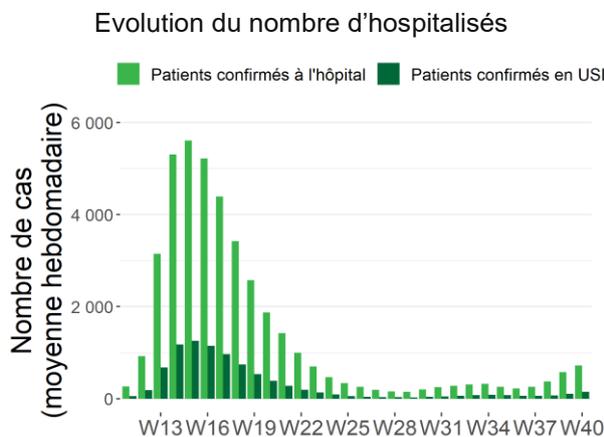
3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participe 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 30 septembre, 20 310 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 19 461 personnes ont quitté l'hôpital.



*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (30 septembre 2020)

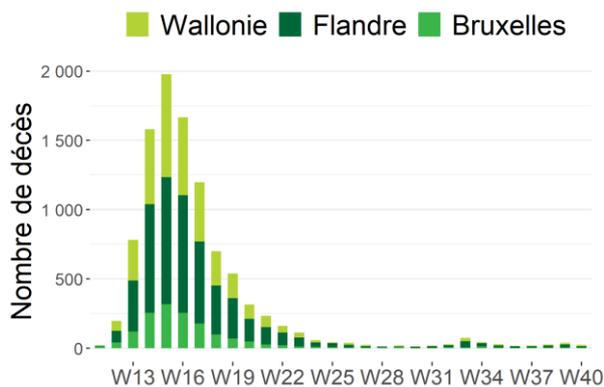
*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

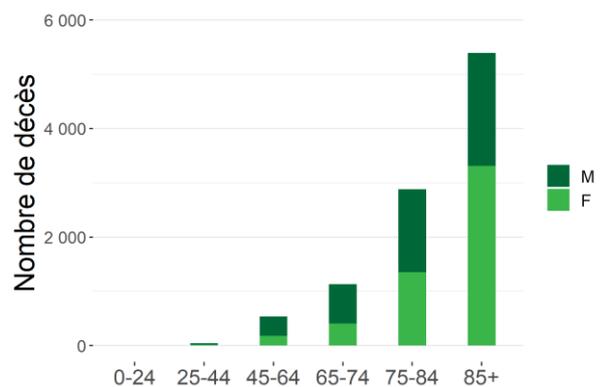
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 10 016 décès ont été rapportés ; 4 971 (50%) en Flandre, 3 489 (35%) en Wallonie, et 1 556 (16%) à Bruxelles.

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



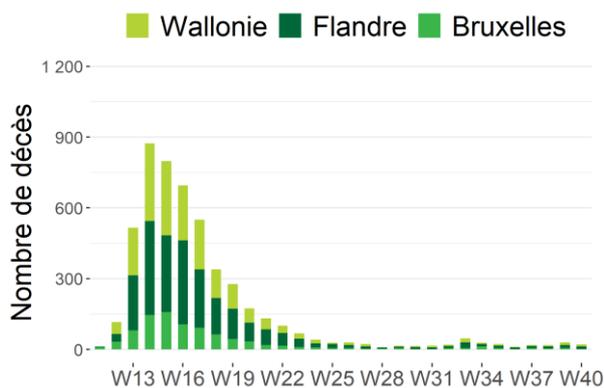
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



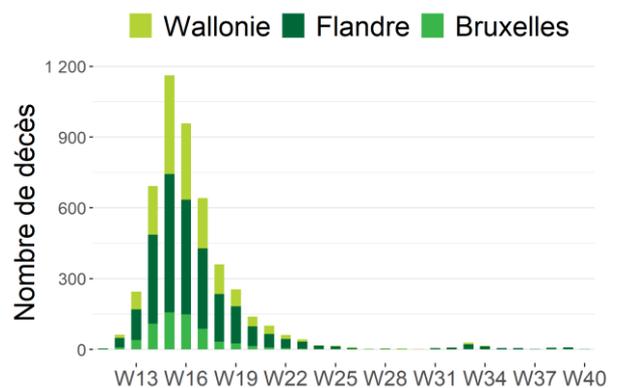
*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

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	2 292	46%	894	57%	1 858	53%	5 044	50%
<i>Cas confirmés</i>	2 178	95%	857	96%	1 736	93%	4 771	95%
<i>Cas possibles</i>	114	5%	37	4%	122	7%	273	5%
Maison de repos	2 627	53%	654	42%	1 581	45%	4 862	49%
<i>Cas confirmés</i>	1 878	71%	233	36%	435	28%	2 546	52%
<i>Cas possibles</i>	749	29%	421	64%	1 146	72%	2 316	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	4 971	100%	1 556	100%	3 489	100%	10 016	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	758 172	31 614	143 812	306
Czechia	67 843	636	28 947	272
France	550 690	31 893	155 586	232
Netherlands	117 420	6 384	32 723	189
Luxembourg	8 431	124	1 147	187
Belgium	117 021	10 001	18 455	161
Iceland	2 695	10	521	146
Denmark	27 464	650	7 335	126
Hungary	26 461	765	12 001	123
Malta	3 035	34	580	118
Austria	44 607	796	9 863	111
United Kingdom	446 156	42 072	71 928	108
Romania	125 414	4 792	20 116	104
Portugal	74 717	1 963	9 696	94
Ireland	35 740	1 803	4 191	85
Slovenia	5 487	138	1 650	79
Slovakia	9 574	45	3 806	70
Croatia	16 380	275	2 631	65
Sweden	92 466	5 890	4 791	47
Estonia	3 315	64	593	45
Greece	18 123	388	4 393	41
Lithuania	4 578	92	1 136	41
Poland	89 962	2 483	14 828	39
Italy	313 011	35 875	23 021	38
Bulgaria	20 547	814	2 331	33
Germany	289 219	9 488	25 556	31
Norway	13 788	274	1 511	28
Liechtenstein	120	1	9	23
Finland	9 892	345	1 167	21
Cyprus	1 713	22	173	20
Latvia	1 729	37	247	13

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

5. 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.

Ou 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