

# Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 15/02/2023

*L'analyse de la situation épidémiologique repose sur une évaluation large, qui prend en compte divers indicateurs quantitatifs et des seuils déterminant un niveau de gestion (comme décrits [ici](#)), soutenus par d'autres indicateurs plus qualitatifs (ex. la charge de travail perçue par les médecins généralistes) et stratégiques (ex. la stratégie de test).*

## Conclusions et recommandations

- Le niveau de gestion est maintenu à 2 au niveau national, avec une poursuite de l'augmentation de la circulation virale et de l'incidence des hospitalisations. Le PR pour les personnes symptomatiques est au niveau de gestion 3 ; l'incidence pour les nouvelles hospitalisations est désormais au niveau de gestion 2 ; l'occupation des lits aux soins intensifs et le nombre de consultations de médecins généralistes restent au niveau de gestion 1.
- Les niveaux de gestion au niveau provincial sont inchangés.
- Les concentrations virales détectées dans les eaux usées continuent de montrer une tendance à la hausse.
- Le variant dominant en Belgique reste BQ.1\*. Les variants XBB\* et XBB.1.5 ainsi que le variant CH.1.1 sont en diminution.

## Indicateurs liés à la circulation du virus

Le nombre de nouvelles infections rapportées au cours de la semaine du 5 au 11 février 2023 a encore augmenté (en moyenne 897 nouvelles infections par jour, contre 704 la semaine précédente, + 28 %). L'augmentation est surtout observée en Flandre pour tous les groupes d'âge de plus de 10 ans et en Région bruxelloise pour les personnes âgées de 65 ans et plus. En Wallonie l'augmentation est moins prononcée.

Le nombre de tests effectués s'est stabilisé. Au cours de la période du 5 au 11 février 2023, il y a eu une moyenne de 5 616 tests par jour, comparé à environ 5 400 la semaine précédente. La même tendance est observée pour tous les groupes d'âge. Le nombre de tests effectués pour suspicion de COVID-19 tend également à se stabiliser.

Le nombre d'autotests vendus en pharmacie entre le 5 et le 11 février 2023 a encore légèrement augmenté, avec 27 694 tests vendus<sup>1</sup> comparé à environ 24 000 au cours de la semaine précédente (Source : APB & OPHACO).

Le taux de positivité (PR) global a encore augmenté, avec une valeur de 17,2 % pour la semaine du 5 au 11 février 2023 (comparé à 14,1 % la semaine précédente). Cette augmentation s'observe pour tous les groupes d'âge, à l'exception des 0-9 ans pour qui la

---

<sup>1</sup> Sous-estimation possible car l'enregistrement nominatif des citoyens sans remboursement majoré n'est pas une obligation mais une recommandation. Données préliminaires, retard possible dans la déclaration pour les jours les plus récents.

tendance est stable. Le taux de positivité a particulièrement augmenté pour les personnes symptomatiques, dans les trois régions. Il a augmenté pour les personnes asymptomatiques en Flandre.

La surveillance des eaux usées, basée sur trois indicateurs<sup>2</sup>, montre encore une augmentation des concentrations virales. Sur base des résultats du 8 février 2023, pour 42 stations d'épuration couvertes par la surveillance, 30 zones répondaient à l'indicateur « tendance à la hausse » (comparé à 25 la semaine précédente), 16 à l'indicateur « augmentation rapide » (comparé à 6 la semaine précédente) et 8 à l'indicateur « haute circulation » (comparé à 9 la semaine précédente). Au niveau régional, la Flandre était en alerte pour les trois indicateurs, la Wallonie était en alerte pour l'indicateur « tendance à la hausse » et la Région bruxelloise pour l'indicateur « augmentation rapide ».

Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire.

### **Indicateurs liés à la pression exercée sur le système de soins de santé**

Le nombre de consultations pour suspicion de COVID-19 chez les médecins généralistes a très légèrement augmenté au niveau national en semaine 6, avec une moyenne de 7 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 6/100 000 la semaine précédente. On observe toujours une légère augmentation en Flandre et une stabilisation en Wallonie. A Bruxelles, on observe une stabilisation comparé à la semaine 4 (pas de résultats pour la semaine 5) (Source: Baromètre des médecins généralistes).

L'incidence des consultations pour symptômes grippaux (ILI) rapportée par le réseau des médecins vigies a légèrement diminué, avec 409 consultations pour 100 000 habitants.

La charge de travail perçue par les médecins généralistes pour les maladies respiratoires a diminué, 26 % des médecins la considérait comme élevée ou très élevée en semaine 6 (par rapport à 34 % en semaine 5).

Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 a encore augmenté, avec en moyenne 83 admissions par jour au cours de la semaine du 7 au 13 février 2023, comparé 63 pour la période précédente (+ 33 %). Le taux de reproduction (Rt) lié aux hospitalisations a augmenté (1,201, par rapport à 1,085 la semaine précédente). Les modèles de prédiction du nombre de nouvelles hospitalisations montrent toujours une tendance plutôt stable pour les deux prochaines semaines.

L'incidence sur 7 jours des hospitalisations a augmenté dans la majorité des provinces, à l'exception du Brabant wallon, de la Flandre orientale, du Brabant flamand et de la Communauté germanophone où elle diminue. Au niveau national, l'incidence a désormais atteint le seuil du niveau de gestion 2. Les niveaux de gestion provinciaux restent inchangés cette semaine.

Le nombre d'hospitalisations pour COVID-19 a augmenté de manière légèrement plus importante que le nombre d'hospitalisations avec COVID-19 (c'est-à-dire admission pour une autre raison mais avec un test COVID-19 positif).

---

<sup>2</sup> Cette surveillance suit l'évolution de la concentration du virus SARS-CoV-2 dans les eaux usées. L'indicateur "Haute circulation" indique les zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (plus de la moitié de la valeur maximale enregistrée lors de la neuvième vague). L'indicateur "Augmentation rapide" indique les zones dans lesquelles la circulation a augmenté rapidement lors de la semaine précédente (augmentation de plus de 70 % au cours des 7 derniers jours). L'indicateur "Tendance à la hausse" indique les bassins dans lesquels les concentrations de virus ont augmenté pendant plus de 6 jours au cours des 14 derniers jours.

Le nombre de lits d'hôpitaux occupés par des patients COVID-19 a encore augmenté (n = 1 164, + 23 %). Le nombre de lits occupés aux soins intensifs a désormais également augmenté (n = 50, + 16 %).

De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans un rapport hebdomadaire.

La surveillance SARI a montré que l'incidence hebdomadaire des admissions à l'hôpital dues à une infection respiratoire sévère aigüe a légèrement augmenté pour atteindre 2,2 admissions pour 100 000 habitants par semaine au cours de la semaine 6 (par rapport à 1,6 la semaine dernière). Pour cette même semaine, l'incidence des hospitalisations pour influenza était de 0,5/100 000 (augmentation), de 0/100 000 pour RSV (diminution) et de 0/100 000 pour SARS-COV-2 (stable).

De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aigües.

### **Autres indicateurs**

Les indicateurs de suivi de la situation épidémiologique dans les maisons de repos et de soins (MRS) sont restés stables. Au niveau national, le nombre d'infections parmi les résidents ainsi que le nombre d'hospitalisations de résidents sont restés stables (4,4 cas pour 1 000 résidents et 0,1 hospitalisations pour 1 000 résidents en semaine 6). Le nombre d'infections parmi les membres du personnel a légèrement augmenté (de 2,3 à 3,5 cas pour 1 000 membres du personnel).

Au cours de la semaine 6, 28 nouveaux clusters possibles<sup>3</sup> ont été détectés jusqu'à présent (données préliminaires, comparé à 27 clusters identifiés au total pour la semaine 5). Un pourcent des MRS participantes a déclaré un grand cluster (au moins 10 cas parmi les résidents).

Le taux de participation reste faible (55 % en Flandre, 69 % en Wallonie, 10 % à Bruxelles et 33 % en Communauté germanophone). Voir le dashboard pour plus de détails.

Le nombre de décès (rapportés) a encore légèrement augmenté en semaine 6, avec un total de 38 décès enregistrés (données non consolidées, comparé à 35 la semaine précédente), soit 2 à 8 décès par jour. Parmi les décès, 7 concernaient des résidents de maison de repos et de soins (18,4 %). Le taux de mortalité en semaine 6 était de 0,33/100 000 habitants en Belgique, 0,19/100 000 en Wallonie (stable), 0,39/100 000 en Flandre (légère augmentation) et 0,41/100 000 à Bruxelles (stable). Des fluctuations hebdomadaires sont possibles en raison des faibles chiffres absolus.

La surveillance moléculaire effectuée en Belgique indique que BQ.1\* est toujours le variant dominant. D'après les données disponibles via Healthdata, BQ.1\* représentait 53,8 % des échantillons séquencés dans la surveillance de base en semaine 3 (sur un total de 80 échantillons séquencés) et 77 % en semaine 4 (sur 61 échantillons séquencés). Les proportions des variants XBB\* et XBB.1.5 (dérivés de BA.2.75) ont diminué (respectivement, 15 % et 5 % des échantillons séquencés en semaine 3 et 9,8 % et 3,3 % en semaine 4). La proportion du variant CH.1.1 (également dérivé de BA.2.75) a encore légèrement diminué ( 10

---

<sup>3</sup> Il s'agit de clusters possibles car identifiés sur la base de données de surveillance. Une investigation serait nécessaire pour confirmer cela dans la pratique. Comme la date à laquelle le premier cas confirmé de COVID-19 a été signalé est considérée comme la date de début du foyer, ce chiffre peut être complété à posteriori.

% des échantillons séquencés en semaine 3 et 6,6 % en semaine 4). De plus amples informations sont également disponibles sur le [site web du CNR](#).

**Les personnes suivantes ont participé à cet avis :**

Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (AZG), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano)

## Indicateurs par province

Période 05 – 11/02/2023	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 <sup>4</sup>	Occupation USI	Temps doublement/ division	Niveau de gestion
<b>Belgique</b>	<b>341</b>	<b>25,2%</b>	<b>4,8</b>	<b>2%</b>	<b>21</b>	<b>2</b>
Anvers	372	27,6%	5,7	2%	13	2
Brabant wallon	282	15,5%	0	0%	NA	1
Hainaut	274	12%	2,0	1%	23	1
Liège	192	13,9%	3,8	3%	13	2
Limbourg	371	24,9%	8,3	3%	7	2
Luxembourg	205	14,8%	2,8	0%	17	1
Namur	207	14,5%	2,0	2%	5	1
Flandre orientale	435	31,8%	5,3	2%	-16	2
Brabant flamand	352	29,2%	3,3	4%	-159	1
Flandre occidentale	568	31,5%	11,6	5%	12	2
Région Bruxelles- Capitale	237	19,4%	2,7	1%	24	2
Communauté germanophone	201	NA	0	NA	NA	1

<sup>4</sup> Données de la semaine 6 (du 6 au 12 février 2023).