

## Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 22/03/2023

### Conclusions et recommandations

- Le niveau de gestion est maintenu à 2 au niveau national, avec désormais une diminution de la circulation virale et des indicateurs hospitaliers. Le PR pour les personnes symptomatiques est au niveau de gestion 3 ; l'incidence pour les nouvelles hospitalisations et le nombre de consultations de médecins généralistes pour symptômes grippaux (ILI) sont au niveau de gestion 2 ; l'occupation des lits aux soins intensifs et le nombre de consultations de médecins généralistes pour COVID-19 restent au niveau de gestion 1.
- Les niveaux de gestion au niveau provincial restent inchangés cette semaine.
- La surveillance des eaux usées montre des concentrations virales importantes, particulièrement en Flandre.
- La surveillance dans les maisons de repos et de soins (MRS) montre une légère diminution de tous les indicateurs.
- Les variants XBB(.1), XBB.1.5 et XBB.1.9 représentaient respectivement 3,0 % et 40,5 % et 11,4 % des échantillons séquencés en semaine 9.
- Au niveau européen, à la fin de la semaine 10, tous les indicateurs sont restés stables ou ont diminué sur base des données poolées de l'ensemble des pays. Cependant, une augmentation du nombre de cas chez les personnes âgées de 65 ans et plus ainsi que du nombre d'hospitalisations avait été signalée par respectivement 7 et 9 pays.

Indicateurs liés à la circulation du virus

Indicateurs	12-18/03/23 (sem 11)	05-11/03/23 (sem 10)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
<b>Nombre de nouvelles infections</b>	1 611	1 756	↓ (- 8%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Wallonie: stabilisation pour les &gt; 65 ans, légère augmentation pour les autres groupes d'âge</li> <li>- Flandre : légère diminution pour les groupes d'âge adulte, stabilisation pour les jeunes</li> <li>- Région bruxelloise : diminution pour les &gt; 65 ans, stabilisation pour les autres groupes d'âge</li> </ul>	
<b>Nombre de tests</b>	6 002	6 308	↓	Diminution pour > 65 ans, stabilisation pour les autres groupes d'âge. Diminution tests pour suspicion de COVID-19	
<b>Nombre d'autotests vendus en pharmacie</b>	/	49 937	/	Données non disponibles pour la semaine 11	Source : APB & OPHACO
<b>Taux de positivité global</b>	29,4 %	29,6 %	=	Légère augmentation 0-9 et 40-64 ans, diminution 10-19 ans, stable pour autres.	
<b>Taux de positivité symptomatiques</b>	37,1 %	37,5 %	↓	Légère augmentation en Wallonie	
<b>Surveillance des eaux usées<sup>1</sup></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tendance à la hausse</b></li> <li>• <b>Augmentation rapide</b></li> <li>• <b>Haute circulation</b></li> </ul>	23 stations +  6 stations +  23 stations +	15 stations +  18 stations +  24 stations +	↑  ↓  =	Circulation virale importante, particulièrement en Flandre : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Flandre : indicateurs « haute circulation » et « tendance à la hausse » positifs.</li> <li>- Bruxelles : indicateur « augmentation rapide » et « tendance à la hausse » positifs.</li> <li>- Wallonie : indicateur « tendance à la hausse » positif.</li> </ul> Données disponibles pour 39 stations sur 42.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Indicateur "Haute circulation" : zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (&gt; 50% de la valeur maximale enregistrée lors de la 9ème vague).</li> <li>- Indicateur "Augmentation rapide" : zones dans lesquelles la circulation a augmenté rapidement lors de la semaine précédente (augmentation de plus de 70 % au cours des 7 derniers jours).</li> <li>- Indicateur "Tendance à la hausse" : zones dans lesquelles les concentrations de virus ont augmenté pendant plus de 6 jours au cours des 14 derniers jours.</li> </ul> Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un <a href="#">Rapport hebdomadaire</a> .

<sup>1</sup> Données du 15 mars (semaine 11) comparées aux données du 8 mars (semaine 10)

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

Indicateurs	13-19/03/23 (sem 11)	06-12/03/23 (sem 10)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
<b>Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19</b>	10	10	=	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Wallonie : Augmentation</li> <li>- Flandre : Légère diminution</li> <li>- Bruxelles : Légère diminution</li> </ul>	Source: Baromètre des médecins généralistes
<b>Nombre de consultations pour symptômes grippaux (ILI)</b>	262	300	↓		Source : réseau des médecins vigies
<b>Charge de travail médecins généralistes perçue (très) élevée</b>	26 %	24 %	↑		Source : réseau des médecins vigies
<b>Nombre de nouvelles hospitalisations Covid-19<sup>2</sup></b>	148	167	↓ -11 %		De plus amples informations sur la surveillance des hôpitaux sont disponibles dans <a href="#">un rapport mensuel</a>
<b>Rt hospitalisations<sup>2</sup></b>	0,897	1,050	↓		
<b>Modèles de prédiction à court terme</b>	Tendance à la baisse	Tendance à la baisse		Seul le modèle INLA était disponible cette semaine	Modèle GAM UHasselt Modèle INLA Sciensano
<b>Nombre de lits d'hôpitaux occupés<sup>2</sup></b>	2 362	2 346	↑ + 1%		
<b>Nombre de lits USI occupés<sup>2</sup></b>	130	127	↑ + 2%		
<b>Incidence hospitalisations pour SARI</b>	3,5/100 000	6,1/100 000	↓	RSV : 0/100 000 SARS-CoV-2: 0/100 000 Influenza: 0,2/100 000	Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le <a href="#">bulletin hebdomadaire</a> sur les infections respiratoires aigües.

<sup>2</sup> Données de la semaine 11 (14/03-20/03) comparées aux données de la semaine 10 (07/03-13/03)

## Autres indicateurs

Indicateurs	13-19/03/23 (sem 11)	06-12/03/23 (sem 10)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
<b>MR/MRS :</b>					Voir le <a href="#">dashboard</a> pour plus de détails.
- Nombre de cas parmi les résidents	9,8/1 000	12,1/1 000	↓	Légère diminution observée pour tous les indicateurs.	
- Nombre de cas parmi le personnel	5,3/1 000	6,4/1 000	↓	Participation : Flandre : 56 % ; Wallonie : 59 % ; Bruxelles : 15 % ;	
- Nombre de nouvelles hospitalisations parmi les résidents	0,3/1 000	0,5/1 000	↓	Communauté germanophone : 11 %)	
- Nombre de clusters	53 <sup>3</sup>	71	↓		
<b>Nombre de décès</b>	76	61	↑		
- Proportion résidents MRS	28,9 %	19,2 %			
<b>Surveillance moléculaire :</b>					De plus amples informations sont également disponibles sur le <a href="#">site web du CNR</a> .
- <b>Nombre total d'échantillons séquencés<sup>4</sup> :</b>	368	298		Proportion prédominante de XBB.1.5	
• <b>BQ.1</b>	14,7 %	17,4 %		Emergence d'une nouvelle sous-lignée XBB.1.9	
• <b>XBB(.1)</b>	3,0 %	1,3 %			
• <b>XBB.1.5</b>	40,5 %	41,6 %			
• <b>XBB.1.9</b>	11,4 %	8,7 %			
• <b>CH.1.1</b>	14,1 %	14,8 %			
• <b>EG.1</b>	9,0 %	3,4 %			
• <b>Autres</b>	7,3 %	12,8 %			

<sup>3</sup> Données non consolidées

<sup>4</sup> Données de la semaine 9 (06-12/03/2023) comparée à la semaine 8 (27/02-05/03/2023)

### **Situation européenne :**

Selon l'ECDC, au cours de la semaine 10, tous les indicateurs sont restés stables ou ont diminué en Europe sur base des données poolées de l'ensemble des pays, à l'exception des hospitalisations. En effet, 9 des 22 pays ayant rapportés des données ont observé une augmentation d'au moins un des indicateurs relatifs aux hospitalisations ou aux hospitalisations en unités de soins intensif (Belgique, France, Islande, Irlande, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte et Pays Bas). De plus, une augmentation du nombre de cas chez les personnes âgées de 65 ans et plus continue d'être signalée par 7 des 25 pays rapportant des données. La mortalité liée au COVID-19 est en diminution depuis deux semaines<sup>5</sup>.

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

Emmanuel André (UZ Leuven), Caroline Boulouffe (AViQ), Stevens Callens (UZ Gent), Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Anne-Claire Henry (ONE), Quentin Mary (SSMG), Pierrette Melin (CHU Liège), Geert Molenberghs (UHasselt-KULeuven), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Stefaan Van der Borgh (FOD Volksgezondheid), Greet Van Kersschaever (Domus Medica), Steven Van Gucht (Sciensano).

---

<sup>5</sup> [Communicable Disease Threats Report Week 11 2023 \(europa.eu\)](https://europa.eu/comm/european_centre_for_disease_prevention_and_control/en/communicable-disease-threats-report-week-11-2023)

## Indicateurs par province

Période 12-18/03/2023	Nombre de tests pour 100 000	PR symptomatiques	Hospitalisations incidence sur 7j pour 100 000 <sup>6</sup>	Occupation USI	Temps doublement/division	Niveau de gestion
<b>Belgique</b>	365	37,1%	9,4	6%	<b>-58</b>	<b>2</b>
Anvers	350	34,3%	6,9	8%	-21	2
Brabant wallon	303	40,2%	3,2	0%	10	1
Hainaut	362	33,6%	7,0	5%	22	1
Liège	245	38,7%	12,2	3%	124	2
Limbourg	366	34,1%	12,6	9%	488	3
Luxembourg	328	38,8%	7,3	9%	31	1
Namur	297	41,2%	7,2	6%	-13	2
Flandre orientale	460	39,5%	9,9	7%	-42	2
Brabant flamand	368	37,9%	8,7	7%	Inf	2
Flandre occidentale	635	41,3%	18,4	8%	-22	3
Région Bruxelles- Capitale	165	34,5%	5,8	4%	-119	2
Communauté germanophone	224	NA	3,8	NA	NA	1

<sup>6</sup> Données de la semaine 11 (du 13 au 19 mars 2023).