







COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 8 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*****	137 868	1 581,4	2 595,4*	+64%
Décédés***	10 108	5,6	11,7*	+110%
En hôpital	5 123	4,3	10,4	+143%
En maison de repos	4 875	1,3	1,3	0%
Admis à l'hôpital	20 943****	68,7	90,7**	+32%

^{*}Du 28 septembre au 4 octobre (données des 3 derniers jours non consolidées).

^{*****}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 document « questions fréquemment posées »

Occupation des lits d'hôpital	Mercredi 30 septembre	Mercredi 7 octobre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	737	1 050	+42%
Nombre de lits USI occupés	157	201	+28%

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.

^{**}Du 1 octobre au 7 octobre.

^{***}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.

1.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 14 SEPTEMBRE ET LE 7 OCTOBRE, 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					
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	- 00,17 100 000 Habitanto						
20/09	459							
21/09	2187							
22/09	2071							
23/09	2089	11070 cas au cours de cette période de 7 jours						
24/09	1763	Soit 1581,4 cas en moyenne par jour						
25/09	1480	Soit une incidence sur une semaine de 96,3/100 000 habitants						
26/09	942	30,0/100 000 Habitanto	Coit 64.10/ diagramontation entre les dans					
27/09	538		Soit 64,1% d'augmentation entre les deux périodes					
28/09	2777		Soit une incidence sur une période 14 jours					
29/09	2977		de 254,4 nouveaux cas/100 000 habitants					
30/09	3230	18168 cas au cours de cette période de 7 jours						
01/10	3322	Soit 2595,4 cas en moyenne par jour						
02/10	3555	Soit une incidence sur une semaine de 158,1/100 000 habitants						
03/10	1448	130,17100 000 Habitarits						
04/10	859	-						
05/10	2692	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le						
06/10	503							
07/10	0	rapportage.	portage.					

Note: Ces données journalières peuvent également être consultées sur la <u>plateforme interactive Epistat</u>. 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 %
Rt (1/10 au 7/10)	1,243	1,149-1,342

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.

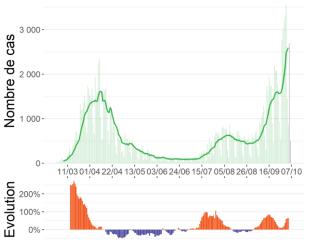
	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,052	1,007	1,097
Brabant flamand	1,308	1,245	1,373
Brabant wallon	1,492	1,400	1,587
Bruxelles	1,273	1,234	1,313
Flandre-Occidentale	1,282	1,198	1,368
Flandre-Orientale	1,222	1,155	1,291
Hainaut	1,467	1,408	1,527
Liège	1,354	1,303	1,406
Limbourg	1,140	1,039	1,246
Luxembourg	1,459	1,330	1,595
Namur	1,448	1,359	1,540

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 complémentent mutuellement car ils permettent d'avoir une vision plus globale de l'évolution de l'épidémie en Belgique. Un avantage du Rt 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 Rt basé sur les nouveaux cas diagnostiqués. D'autre part, un avantage du Rt 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

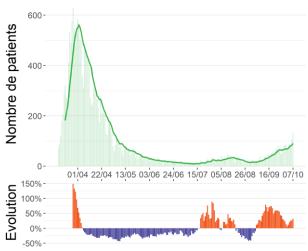
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



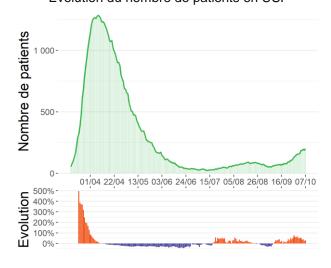
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



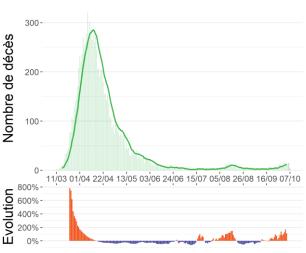
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

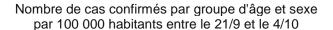


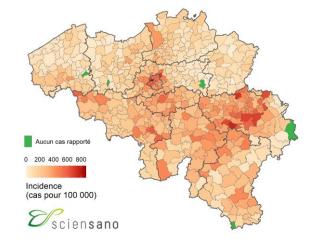
Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

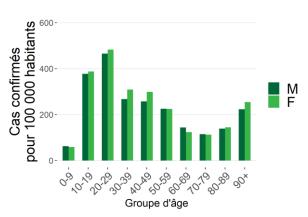
1.4. SITUATION RÉCENTE

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 21/9 et le 4/10







Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 998 cas

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

	21/9-27/9	28/9-4/10	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Incidence par 100 000 (14 jours)
Belgique	11 070	18 168	7 098	+64%	254
Anvers	1 915	2 111	196	+10%	215
Brabant flamand	1 007	1 604	597	+59%	226
Brabant wallon	436	975	539	+124%	348
Bruxelles	2 391	3 967	1 576	+66%	522
Flandre-Occidentale	535	872	337	+63%	117
Flandre-Orientale	814	1 231	417	+51%	134
Hainaut	1 229	2 357	1 128	+92%	266
Liège	1 423	2 655	1 232	+87%	367
Limbourg	396	467	71	+18%	98
Luxembourg	216	463	247	+114%	237
Namur	466	985	519	+111%	293

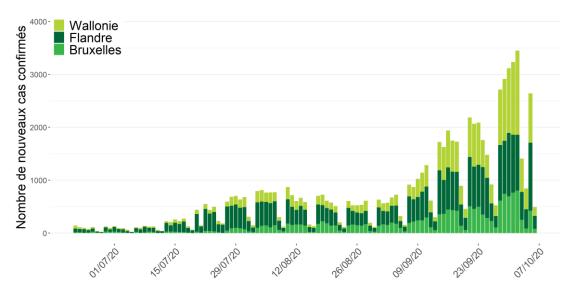
2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

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 28 septembre au 4 octobre, 18 168 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 18 168 nouveaux cas, 6 285 (35%) étaient rapportés en Flandre, 7 435 (41%) en Wallonie, et 3 967 (22%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 481 cas (3%).

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



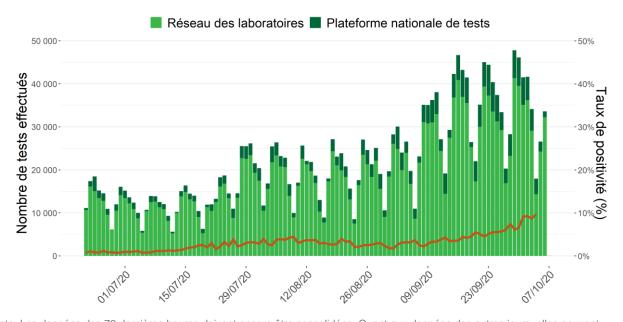
Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 7 octobre 2020, à 16 heures. *Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

^{**}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 28 septembre au 4 octobre, 257 474 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 36 782 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.

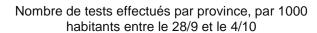
Au cours de la période du 28 septembre au 4 octobre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 7,9%.

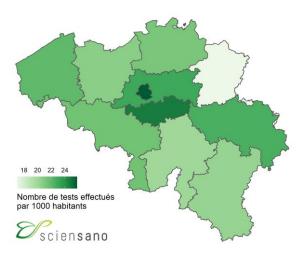
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

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 28 septembre au 4 octobre (dernière semaine de données consolidées).

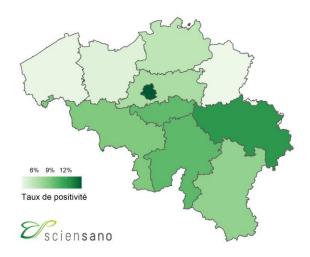
Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	257 474	2 240	20 426	7,9%
Anvers	39 634	2 120	2 367	6,0%
Brabant flamand	26 535	2 296	1 817	6,8%
Brabant wallon	10 059	2 477	1 005	10,0%
Bruxelles	31 426	2 580	4 712	15,0%
Flandre-Occidentale	26 407	2 199	1 000	3,8%
Flandre-Orientale	31 564	2 069	1 351	4,3%
Hainaut	28 860	2 143	2 541	8,8%
Liège	25 088	2 261	3 109	12,4%
Limbourg	14 904	1 699	531	3,6%
Luxembourg	5 812	2 027	466	8,0%
Namur	9 911	1 999	1 002	10,1%

^{*}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 »





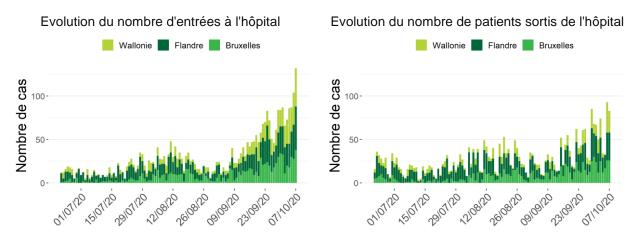
Taux de positivité par province entre le 28/9 et le 4/10



2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

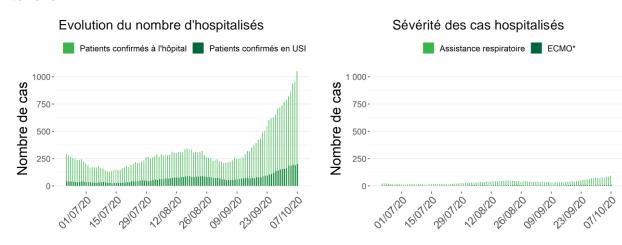
Au cours de la période du 1 octobre au 7 octobre, 635 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 434 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 622 (sur les 635) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 1 octobre au 7 octobre, 43 (sur les 622) 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.

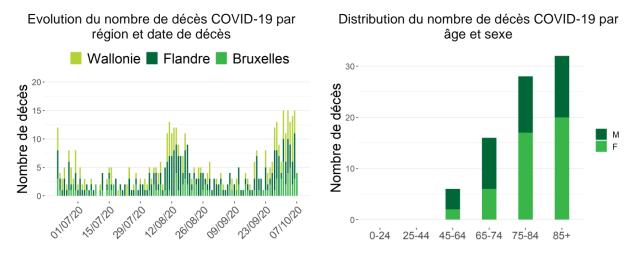
Le 7 octobre, 1 050 lits d'hôpital dont 201 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 94 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 9 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 313, dont 44 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.



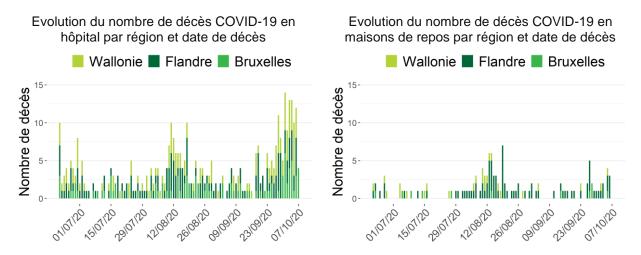
*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (7 octobre 2020) *ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 28 septembre au 4 octobre, 82 décès ont été rapportés ; 31 en Flandre, 28 en Wallonie et 23 à Bruxelles. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.



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



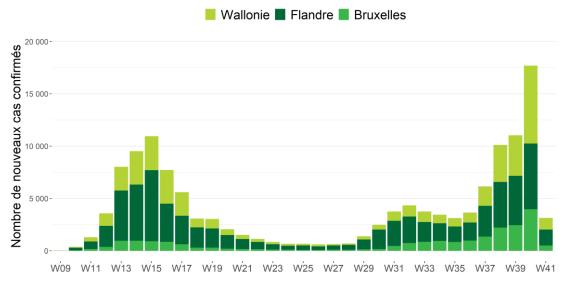
Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 137 868 cas confirmés ont été rapportés ; 69 774 cas (51%) en Flandre, 44 110 (32%) cas en Wallonie, et 22 330 (16%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 654 cas (1%).

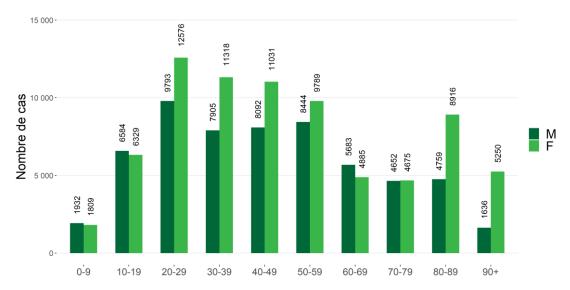
Evolution du nombre de cas confirmés par région* et par date de diagnostic**



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 7 octobre 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.

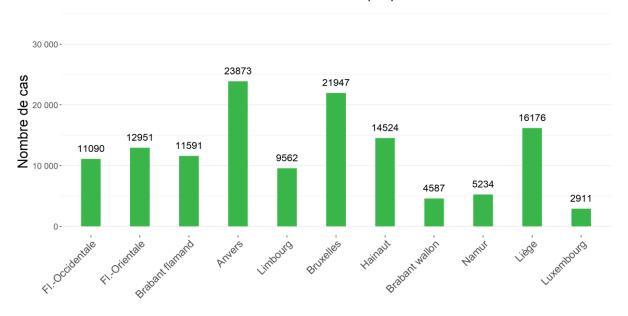
Distribution par âge et sexe des cas confirmés*



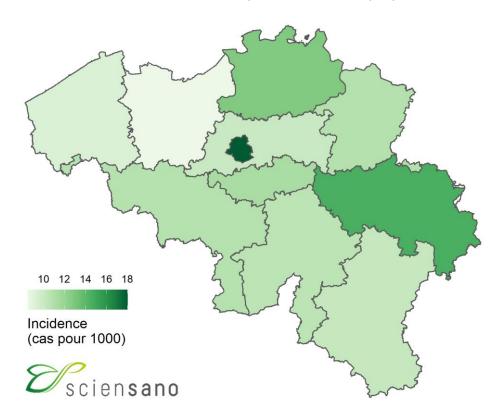
*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 1810 cas.

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

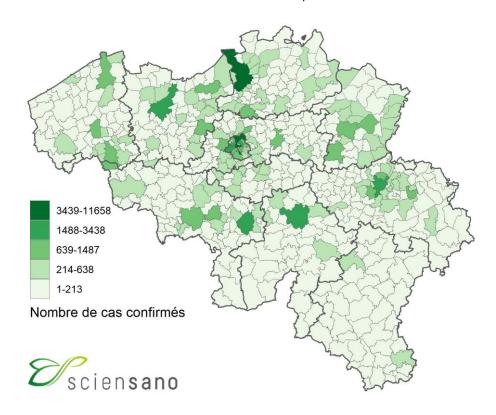
Distribution des cas confirmés par province



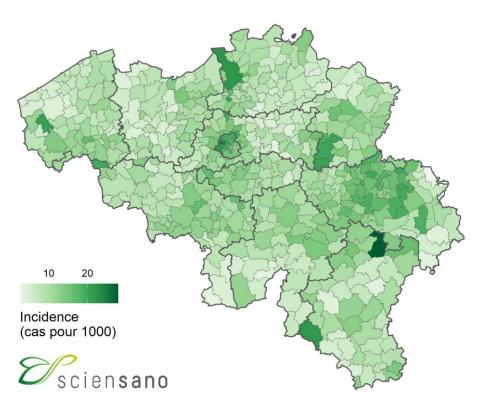
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



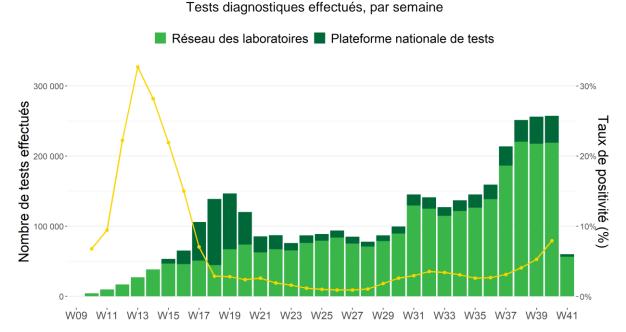
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



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

Entre début mars et le 7 octobre, 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 2 833 056.

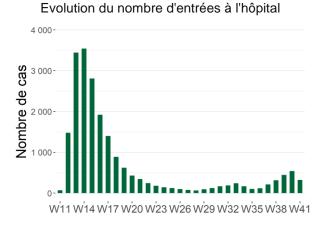
Depuis le 10/04, 657 777 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.

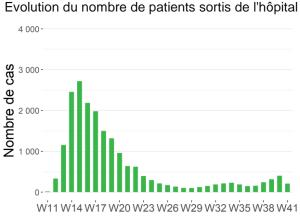


Note: Les données des 72 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement. Les tests antigène et PCR sont tous deux représentés : si un échantillon a été soumis 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

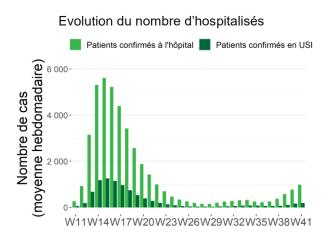
La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participe activement à la notification depuis le 15 mars. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.





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

Entre le 15 mars et le 7 octobre, 20 943 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 19 895 personnes ont quitté l'hôpital.







*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

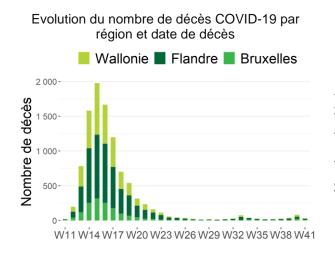
3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

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 10 108 décès ont été rapportés ; 5 002 (49%) en Flandre, 3 522 (35%) en Wallonie, et 1 584 (16%) à Bruxelles. Depuis le dernier bulletin, 2 décès ont également été retirés suite aux corrections envoyées par nos différentes sources de données.

0-

0-24

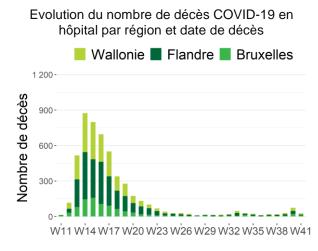


*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

Evolution du nombre de décès COVID-19 en

25-44 45-64 65-74 75-84

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





W11 W14 W17 W20 W23 W26 W29 W32 W35 W38 W41

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

Total cumulé des décès rapportés à ce jour

Lieu de décès	Flar	ndre	Brux	elles	Wall	onie	Belg	ique
Lieu de deces	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	2 313	46%	921	58%	1 889	54%	5 123	51%
Cas confirmés	2 199	95%	883	96%	1 765	93%	4 847	95%
Cas possibles	114	5%	38	4%	124	7%	276	5%
Maison de repos	2 637	53%	655	41%	1 583	45%	4 875	48%
Cas confirmés	1 887	72%	234	36%	437	28%	2 558	52%
Cas possibles	750	28%	421	64%	1 146	72%	2 317	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	5 002	100%	1 584	100%	3 522	100%	10 108	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 <u>ce document</u>.

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
Czechia	90 022	794	36 864	346
Spain	825 410	32 486	131 854	281
Netherlands	144 838	6 473	46 696	270
France	634 763	32 365	166 694	249
Belgium	134 197	10 092	24 598	215
United Kingdom	530 113	42 445	126 562	190
Iceland	3 081	10	662	185
Luxembourg	8 979	128	963	157
Hungary	33 114	877	12 664	130
Romania	139 612	5 121	24 964	129
Slovakia	13 812	55	6 881	126
Austria	50 435	840	10 538	119
Denmark	30 379	663	6 580	113
Malta	3 374	40	559	113
Ireland	38 975	1 811	5 531	113
Slovenia	6 768	141	2 210	106
Portugal	80 312	2 032	10 649	104
Croatia	18 084	304	2 948	72
Poland	104 316	2 717	23 617	62
Sweden	96 145	5 883	6 198	61
Lithuania	5 366	99	1 507	54
Estonia	3 659	67	683	52
Italy	330 263	36 030	29 366	49
Bulgaria	22 306	862	3 183	45
Greece	20 541	420	4 613	43
Liechtenstein	130	1	14	36
Germany	306 086	9 562	30 159	36
Latvia	2 194	39	634	33
Finland	10 929	346	1 734	31
Norway	14 604	275	1 604	30
Cyprus	1 876	23	258	29

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





Si vous éternuez, toussez ou parlez, vous produisez de petites gouttes.





Le masque couvre votre nez et votre bouche.

Le masque retient ces petites gouttes.





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

