

13 MAI 2022

BULLETIN

VOLKSGEZONDHEID | SANTÉ PUBLIQUE

Aperçu des données belges relatives au COVID-19 et actualités en santé publique

13 mai 2022

A. INFORMATION A PROPOS DU COVID-19



Actuellement, la grippe a pratiquement quitté le pays, mais malheureusement pas encore le COVID-19. Les chiffres liés au Covid continuent de baisser, même si le nombre d'infections semblent se stabiliser quelque peu. Heureusement, les admissions à l'hôpital et les décès sont toujours en nette diminution.

Prof. Dr. Yves Van Laethem

1. Nombre de cas, hospitalisations et décès (semaine du 2 au 8 mai 2022)



-4%

Nouveaux cas

L'incidence sur 14 jours pour le nombre de cas est de 534/100.000 habitants.

L'incidence sur 7 jours pour le nombre d'hospitalisations est de 7,8/100.000 habitants.

- Le nombre de nouveaux cas rapportés a encore diminué (- 4 %) comparé à la période précédente de 7 jours, mais cette diminution ralentit. Le taux de reproduction (Rt), basé sur le nombre de cas diagnostiqués, a également diminué et est de 0,959.
- Tant le nombre de nouvelles hospitalisations (- 17 %) que le nombre de lits occupés en soins intensif (-14 %) ont diminué au cours de la période du 29 avril au 5 mai, comparé à la période précédente de 7 jours.
- La mortalité liée au COVID-19 a encore diminué. Les décès rapportés ont principalement eu lieu à l'hôpital. En semaine 16 (18/4-24/4), il y a eu quelques jours de surmortalité statistiquement significative sur l'ensemble de la population en Flandre et en Wallonie.
- Surveillance par les médecins généralistes : Le nombre moyen de contacts établis par un médecin généraliste pour suspicion de COVID-19 a très légèrement augmenté (35 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 32 contacts au cours de la semaine précédente). L'incidence des consultations auprès d'un généraliste pour des symptômes grippaux a diminué, avec 122 consultations pour 100 000 habitants.



-17%

Nouvelles hospitalisations

- **Surveillance en maison de repos (MR) et de soins (MRS) :** Globalement, au niveau national, la situation épidémiologique évolue favorablement avec une diminution du nombre de nouveaux cas parmi les résidents et parmi les membres du personnel, ainsi qu'une diminution du nombre de clusters. Cependant, le nombre de nouvelles hospitalisations parmi les résidents augmente légèrement, particulièrement à Bruxelles, et dans une moindre mesure en Flandre
- Au cours des deux dernières semaines (25 avril au 8 mai 2022), **Le variant Omicron BA.1/BA.1.1** représentait même pas 1 % des échantillons et le variant Omicron BA.2 98 %. Les sous-lignées BA.2.12.1, BA.4 et BA.5 ont été détectées en Belgique (2, 4 et 5 cas, respectivement).

Source : *Sciensano*

2. Nombre de cas de COVID-19 dans la population active (période du 19 avril au 2 mai)

- Le nombre d'infections a continué à diminuer après les vacances de Pâques : l'incidence moyenne sur 14 jours dans la population active a diminué de 35 % par rapport à la période 05/04-18/04. En conséquence, le nombre d'infections parmi les travailleurs tombe en dessous de celui de la population générale. C'est une première, et pour cela, il y a plusieurs raisons possibles: soit le nombre d'infections diminue effectivement davantage, soit il y a moins de tests et nous sommes confrontés à de sérieux sous-rapportages et sous-estimations.
- L'exception à ces chiffres en baisse concerne principalement les professions de soins (hôpitaux, centres de soins résidentiels, soins sociaux ambulatoires). Dans ces secteurs, le nombre d'infections est plus élevé que ce qui est observé dans la population générale et active.
- Il y a encore plus d'infections que dans la population générale et active.
- Hier, 2 mois après la fin de l'urgence épidémique, la "phase de suivi" a également pris fin. Les employeurs ne sont désormais plus tenus d'appliquer les mesures de la phase de vigilance du Guide générique et des guides sectoriels adoptées pour travailler en toute sécurité pendant la crise du coronavirus. Ces Guides et la couverture vaccinale élevée dans les entreprises ont permis de protéger dans une large mesure les travailleurs contre la transmission du virus sur le lieu de travail.
- Vous trouverez la publication du rapport bihebdomadaire ici <https://www.info-coronavirus.be/fr/celevel/>



-35%

Incidence moyenne sur 14 jours dans la population active



Source

Monitoring Belgian COVID-19 infections in work sectors in 2022:

Geert Molenberghs –
Universiteit Hasselt, Johan Verbeeck - KULeuven,
Godelieve Vandersmissen-
IDEWE and Lode Godderis-
KULeuven, 5 May 2022

3. Tests et taux de positivité (semaine du 2 au 8 mai 2022)



24%

Taux de positivité

Le nombre de tests effectués a légèrement augmenté, avec une moyenne de 19 500 tests par jour. Le taux de positivité a encore diminué (24 %).

Source: *Sciensano*

4. Vaccination contre le COVID-19

En date du 10 mai, la couverture vaccinale pour la dose de rappel est de 75,2 % pour les personnes âgées de 18 ans et plus. Plus de 31 % des enfants de 5 à 11 ans sont entièrement vaccinés. Le risque d'hospitalisations et d'admissions en soins intensifs a été réduit de 73 % et 66 % respectivement chez les personnes âgées de 65 ans et plus ayant reçu une dose de rappel par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui ont été entièrement vaccinées sans dose de rappel.

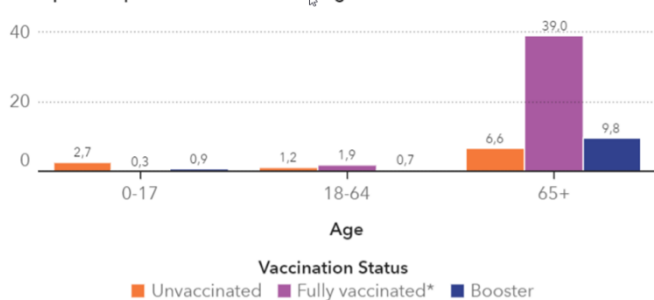
Source: Sciensano

Vous trouverez plus de détails dans le rapport hebdomadaire de Sciensano, qui est publié tous les vendredi matins : COVID-19 - Situation épidémiologique | Coronavirus Covid-19 (sciensano.be) et sur le Dashboard: <https://datastudio.google.com/embed/reporting/c14a5cfc-cab7-4812-848c-0369173148ab/page/ZwmOB>

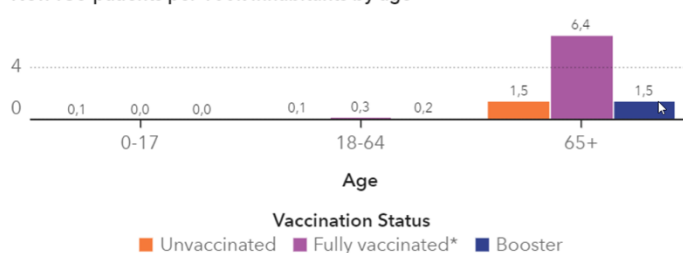
5. Statut vaccinal et hospitalisations dues au COVID-19 (semaine du 5 au 11 mai)

- Comme déjà mentionné, le nombre d'admissions à l'hôpital et aux soins intensifs a diminué. Les graphiques ci-dessous montrent que ce sont désormais principalement les plus de 65 ans qui sont admis à l'hôpital et en soins intensifs (ICU) à cause du COVID-19. Au sein de ce groupe, on constate que la proportion de non-vaccinés et de personnes n'ayant reçu que leur vaccination de base est plus élevée que la proportion de personnes ayant reçu un schéma complet incluant une dose de rappel.
- En soi, ces chiffres ne permettent pas de déduire avec précision l'efficacité de la vaccination, mais ils indiquent que le rappel protège spécifiquement contre le COVID-19 sévère. Comme l'ont également montré des études cliniques, la protection conférée par la vaccination de base a entre-temps sensiblement diminué, puisqu'elle a été administrée à cette tranche d'âge il y a environ un an.
- Il n'y a pas d'explication claire quant à la raison pour laquelle plus de personnes ayant un schéma de vaccination de base sont hospitalisées que de personnes non vaccinées. Cela peut être dû à la validité des données, à l'adoption d'un comportement différent (prise de risques) ou à un plus grand nombre d'épisodes antérieurs d'infections par le COVID-19 chez les non-vaccinés dans le groupe d'âge supérieur.
- Dans la tranche d'âge 0-17 ans, la surreprésentation des personnes non vaccinées peut s'expliquer par le fait qu'en dessous de 6 ans, la vaccination COVID-19 n'est pas encore proposée. En outre, les taux de vaccination et de rappel sont plus faibles chez les enfants et les adolescents que chez les adultes.

New patients per 100k inhabitants by age



New ICU patients per 100k inhabitants by age



Source: SPF Santé publique

Depuis hier, un preprint Sciensano est disponible sur l'efficacité des vaccins contre l'infection symptomatique et l'hospitalisation. En début de semaine prochaine, Sciensano publiera un rapport sur l'impact de la vaccination sur les infections : "Guidance on interpretation of the COVID-19 vaccine impact on infections in the Sciensano weekly report".

6. Médicaments pour le traitement ou la prévention du COVID-19

L'Agence fédérale des médicaments et de produits de santé (AFMPS) publie [un aperçu des médicaments pour le traitement ou la prévention du COVID-19](#). L'aperçu indique pour qui le médicament peut être utilisé, comment il est administré, quel est son statut réglementaire et où vous pouvez trouver des informations supplémentaires telles que le résumé des caractéristiques du produit (RCP) et la notice.

B. AUTRES INFORMATIONS

1. Appel à l'aide médicale des réfugiés ukrainiens au Heysel

En mars 2022, le centre d'enregistrement dans le Palais 8 du Heysel a été créé. Depuis le 11 mars, le SPF Santé publique met à disposition un centre médical sur place pour les réfugiés ukrainiens qui ont besoin d'une assistance médicale. Un médecin et une infirmière sont présents en permanence pendant les heures d'ouverture. Entretemps, ils ont été consultés par près de 1 400 réfugiés, principalement pour obtenir des prescriptions. Une ambulance a dû être appelée 38 fois.

(Source: SPF Santé publique)

2. Le Centre fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE) lance son appel à sujets annuel pour son programme 2023

Le KCE prépare son programme d'études 2023. Comme chaque année, il lance un appel à toutes les personnes concernées par les soins de santé et leur organisation (citoyens, prestataires de soins, organisations actives dans le domaine de la santé, institutions, décideurs politiques...) qui souhaiteraient proposer un sujet d'étude.

L'appel est ouvert du 9 mai au 15 juillet 2022.

Les propositions doivent être introduites en utilisant le formulaire en ligne disponible sur le site web du KCE [via ce lien](#).

Les critères d'admission et de sélection peuvent être consultés sur le site web du KCE [via ce lien](#).

C. DÉCISIONS DE LA CONFÉRENCE INTERMINISTÉRIELLE (CIM) SANTÉ PUBLIQUE

Vous trouverez tous les communiqués de presse de la CIM par le lien suivant :

<https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/fr/documents/2022-communiqués-de-la-cim>

Pour plus d'informations ou demandes d'interviews, contactez:

Christopher Barzal

Communication COVID-19

SPF Santé Publique, Sécurité de la Chaîne Alimentaire et Environnement

0474/77.98.70

Christopher.barzal@health.fgov.be