

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 14 SEPTEMBRE 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 | 93 455     | 479,1  | 680,6*  | +42%      |
| Décédés***                | 9 925      | 3,3  | 2,4*  | -26%      |
| <i>En hôpital</i>         | 4 973      | 2,4  | 2,1   | -12%      |
| <i>En maison de repos</i> | 4 842      | 0,9  | 0,3   | -67%      |
| Admis à l'hôpital         | 19 313**** | 17,0   | 30,3**  | +78%      |

\*Du 4 septembre au 10 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 7 septembre au 13 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.

| Occupation des lits d'hôpital    | Dimanche 6 septembre | Dimanche 13 septembre | Évolution |
|----------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------|
| Nombre de lits d'hôpital occupés | 223                  | 291                   | +30%      |
| Nombre de lits USI occupés       | 53                   | 71                    | +34%      |

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 21 AOÛT ET LE 13 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                                    |
|-------|---------------|---|--|
| 21/08 | 510           |   |  |
| 22/08 | 203           |   |  |
| 23/08 | 115           | 3022 cas au cours de cette période de 7 jours   |  |
| 24/08 | 608           | Soit 431,7 cas en moyenne par jour  |  |
| 25/08 | 527           | Soit une incidence sur une semaine de 26,3/100 000 habitants  |  |
| 26/08 | 524           |   |  |
| 27/08 | 535           |   |  |
| 28/08 | 613           |   |  |
| 29/08 | 192           |   |  |
| 30/08 | 117           | 3354 cas au cours de cette période de 7 jours   |  |
| 31/08 | 633           | Soit 479,1 cas en moyenne par jour  |  |
| 01/09 | 569           | Soit une incidence sur une semaine de 29,2/100 000 habitants  |  |
| 02/09 | 572           |   |  |
| 03/09 | 658           |   | Soit 42,0% d'augmentation entre les deux périodes                                  |
| 04/09 | 713           |   | Soit une incidence sur une période 14 jours de 70,6 nouveaux cas/100 000 habitants |
| 05/09 | 321           |   |  |
| 06/09 | 155           | 4764 cas au cours de cette période de 7 jours   |  |
| 07/09 | 910           | Soit 680,6 cas en moyenne par jour  |  |
| 08/09 | 830           | Soit une incidence sur une semaine de 41,5/100 000 habitants  |  |
| 09/09 | 896           |   |  |
| 10/09 | 939           |   |  |
| 11/09 | 703           |   |  |
| 12/09 | 70            | Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage. |  |
| 13/09 | 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 % |
|----------------------|--------------------|--------------------------------|
| $R_t$ (7/9 au 13/9)  | 1,463              | 1,275-1,668                    |

### 1.2.2. Taux de reproduction par province

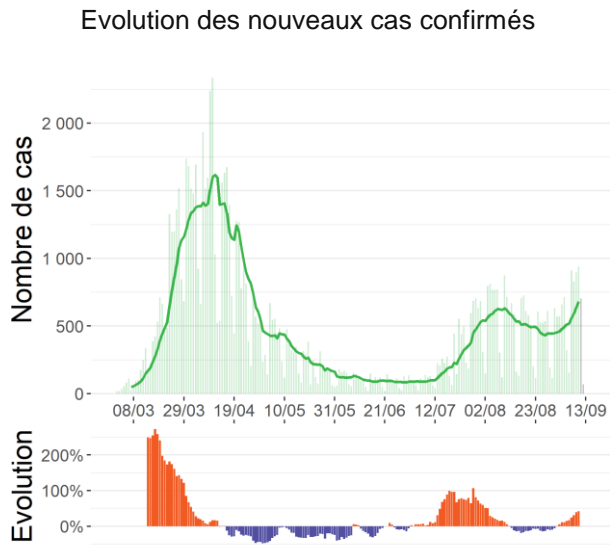
Ces estimations, par province, sont **basées sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire**.

|                     | Estimation médiane | Limite inférieure (quantile 2.5) | Limite supérieure (quantile 97.5) |
|---------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| Anvers              | 1,288              | 1,206                            | 1,372                             |
| Brabant flamand     | 1,229              | 1,108                            | 1,356                             |
| Brabant wallon      | 1,348              | 1,166                            | 1,544                             |
| Bruxelles           | 1,137              | 1,070                            | 1,206                             |
| Flandre-Occidentale | 1,598              | 1,429                            | 1,777                             |
| Flandre-Orientale   | 1,520              | 1,392                            | 1,653                             |
| Hainaut             | 1,259              | 1,140                            | 1,385                             |
| Liège               | 1,478              | 1,344                            | 1,618                             |
| Limbourg            | 1,170              | 1,021                            | 1,328                             |
| Luxembourg          | 1,318              | 0,995                            | 1,684                             |
| Namur               | 1,133              | 0,936                            | 1,349                             |

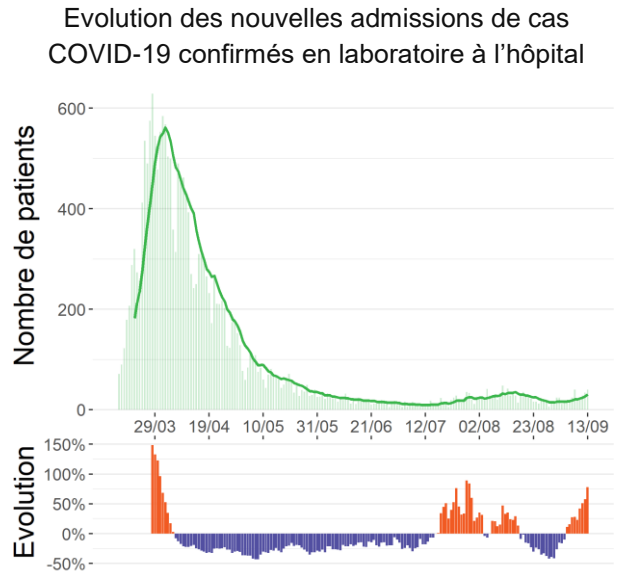
Il est important de souligner que les valeurs estimées dépendent des choix méthodologiques utilisés dans le programme de modélisation et dépendent de l'objectif recherché ou des limites liées aux données. Un modèle n'est pas meilleur qu'un autre. Ils se complètent mutuellement car ils permettent d'avoir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

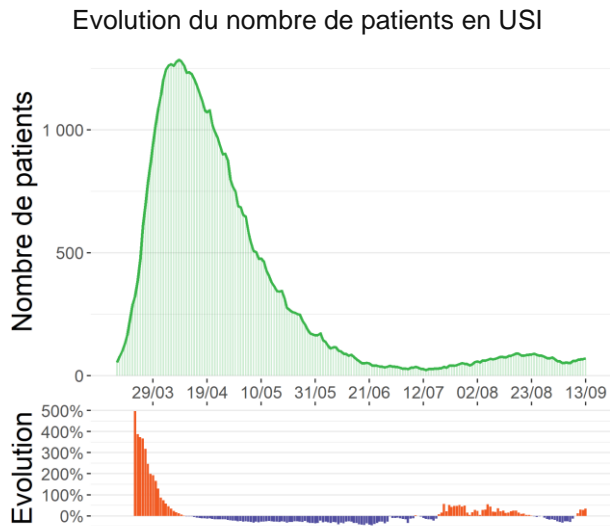
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.



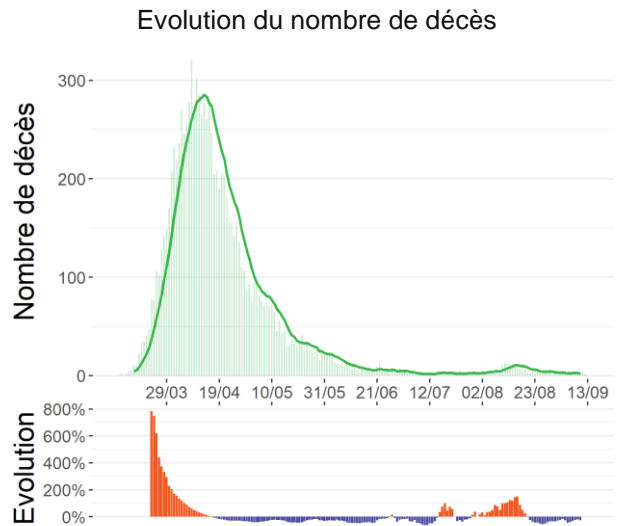
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

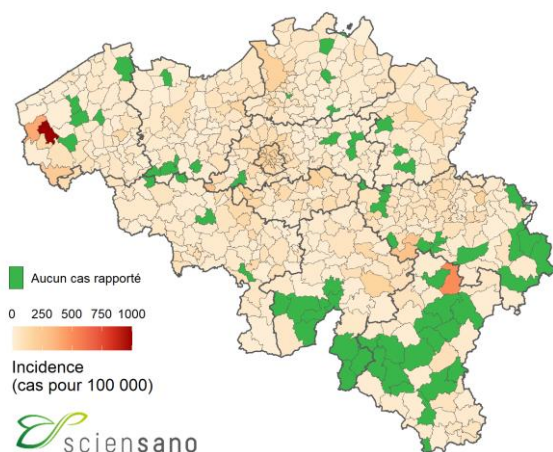


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

## 1.4. SITUATION RÉCENTE

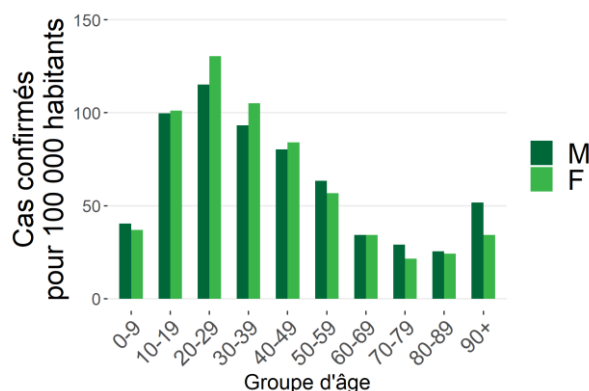
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 28/8 et le 10/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 28/8 et le 10/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 77 cas

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

|                     | 28/8-3/9     | 4/9-10/9     | Changement (valeur absolue) | Changement (pourcent) |
|---------------------|--------------|--------------|-----------------------------|-----------------------|
| <b>Belgique</b>     | <b>3 354</b> | <b>4 764</b> | <b>+1 410</b>               | <b>+42%</b>           |
| Anvers              | 640          | 926          | +286                        | +45%                  |
| Brabant flamand     | 285          | 375          | +90                         | +32%                  |
| Brabant wallon      | 118          | 194          | +76                         | +64%                  |
| Bruxelles           | 875          | 1 080        | +205                        | +23%                  |
| Flandre-Occidentale | 157          | 323          | +166                        | +106%                 |
| Flandre-Orientale   | 284          | 518          | +234                        | +82%                  |
| Hainaut             | 282          | 403          | +121                        | +43%                  |
| Liège               | 284          | 445          | +161                        | +57%                  |
| Limbourg            | 191          | 221          | +30                         | +16%                  |
| Luxembourg          | 46           | 55           | +9                          | +20%                  |
| Namur               | 106          | 115          | +9                          | +8%                   |

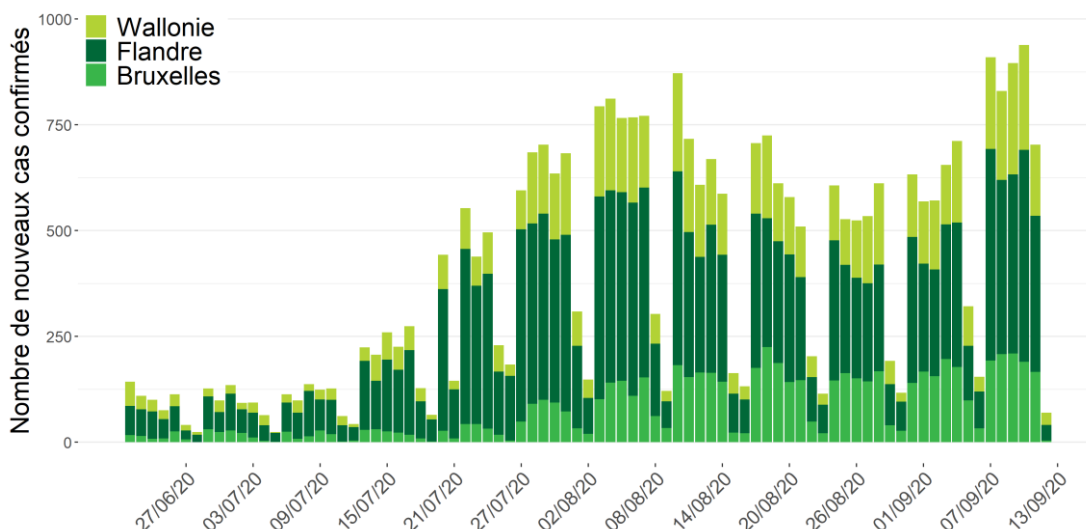
## 2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

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 4 septembre au 10 septembre, 4 764 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 4 764 nouveaux cas, 2 393 (50%) étaient rapportés en Flandre, 1 259 (26%) en Wallonie, et 1 111 (23%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 1 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 13 septembre 2020, à 16 heures.

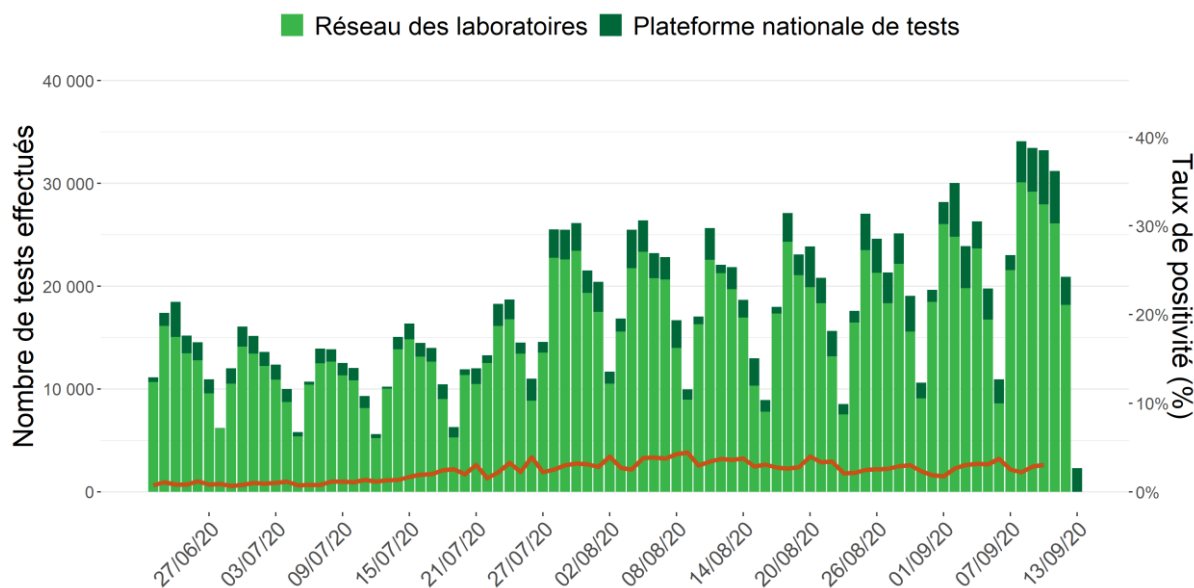
\*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

\*\*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 4 septembre au 10 septembre, 180 822 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 25 832 tests.

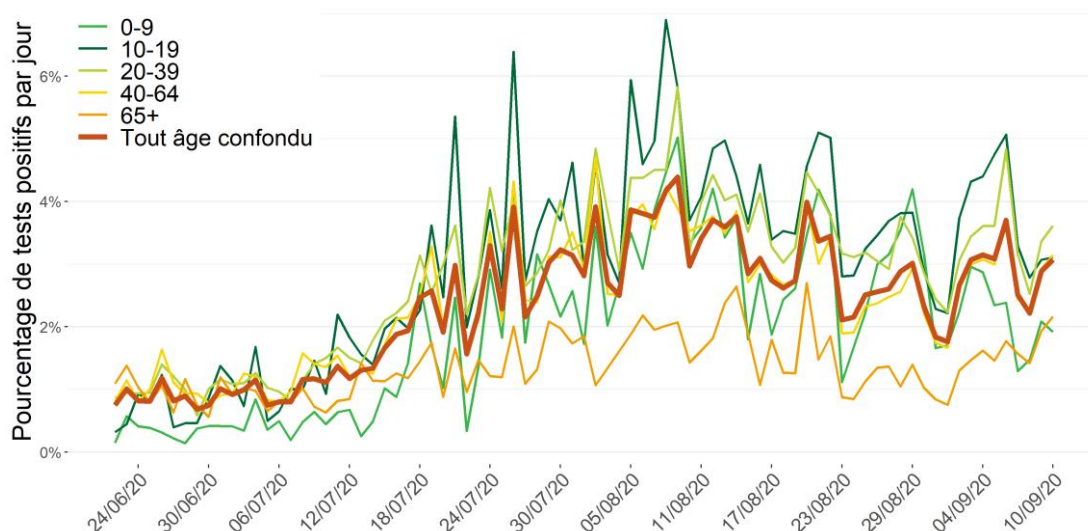
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



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 4 septembre au 10 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 2,9%.

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



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



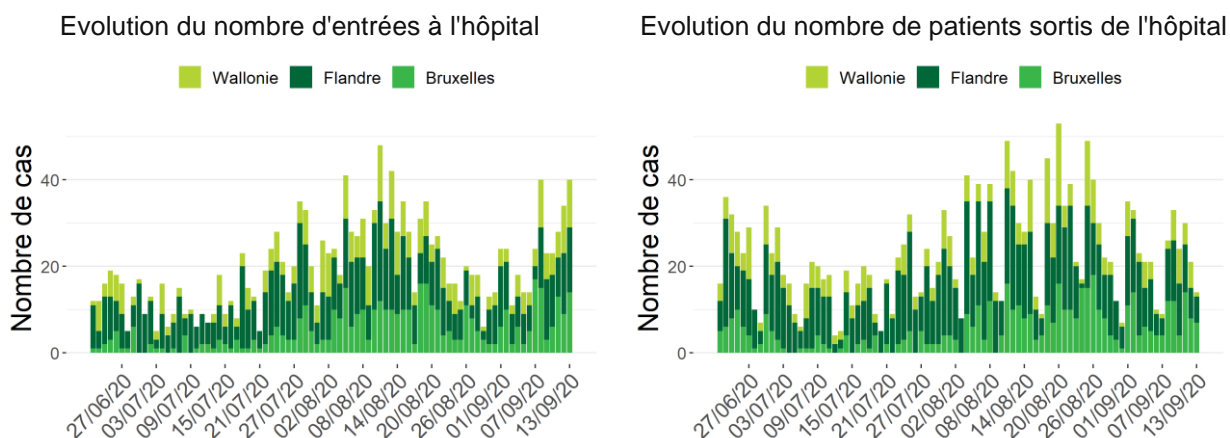




## 2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

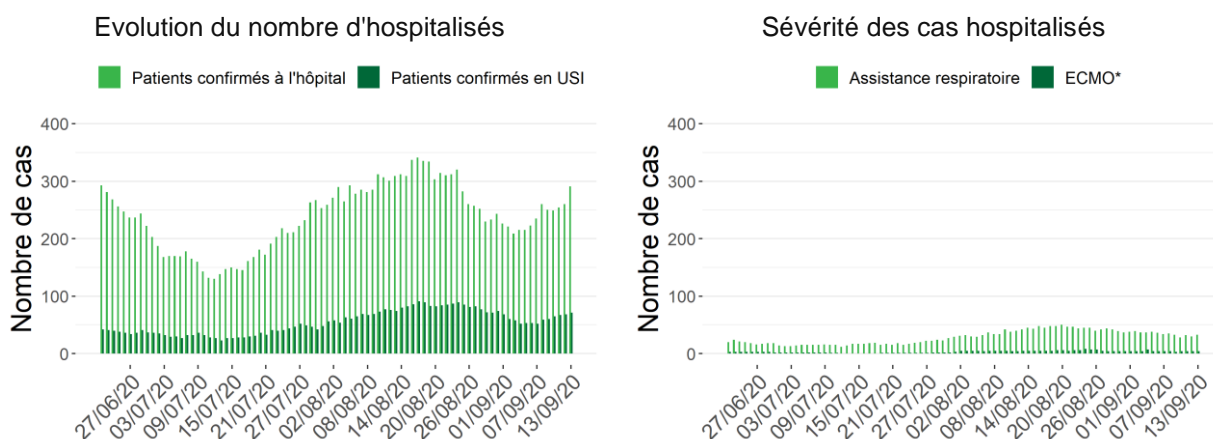
Au cours de la période du 7 septembre au 13 septembre, 212 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 157 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 209 (sur les 212) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 7 septembre au 13 septembre, 12 (sur les 209) 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 13 septembre, 291 lits d'hôpital dont 71 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 33 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 4 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 68, dont 18 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.



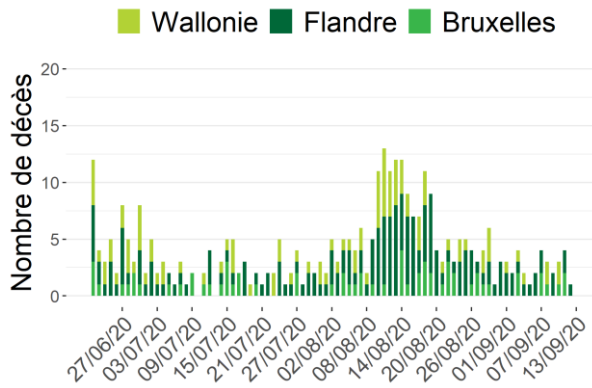
\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (13 septembre 2020)

\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

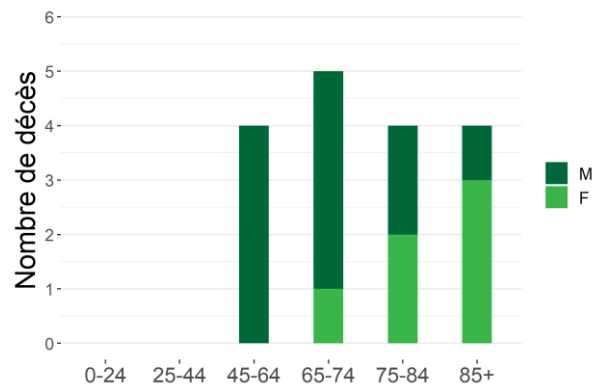
## 2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 4 septembre au 10 septembre, 17 décès ont été rapportés ; 8 en Flandre, 5 en Wallonie et 4 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

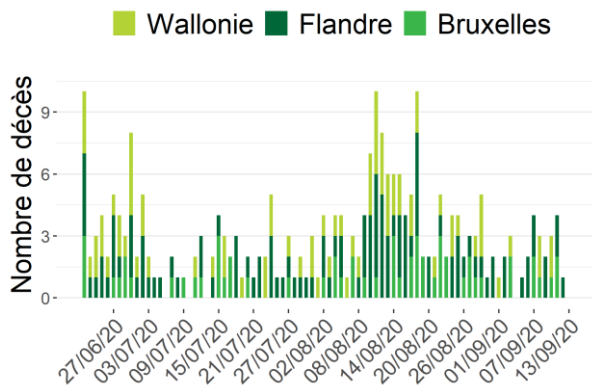


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

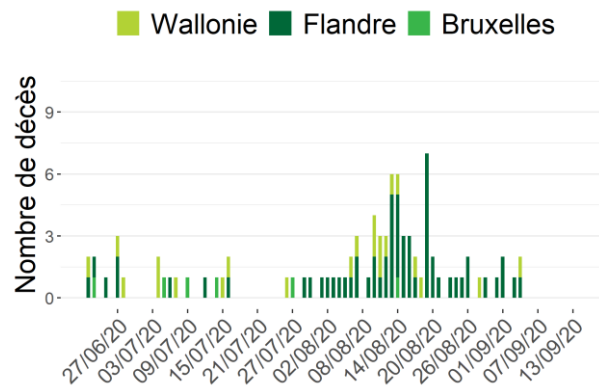


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

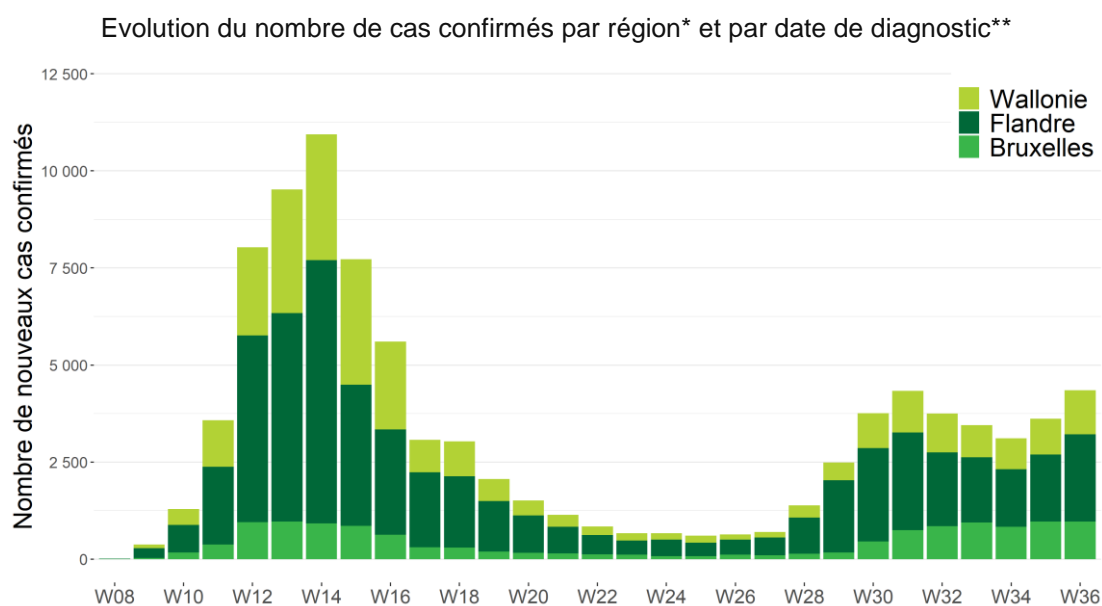


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

## 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

### 3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 93 455 cas confirmés ont été rapportés ; 52 196 cas (56%) en Flandre, 27 393 (29%) cas en Wallonie, et 12 797 (14%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 069 cas (1%).

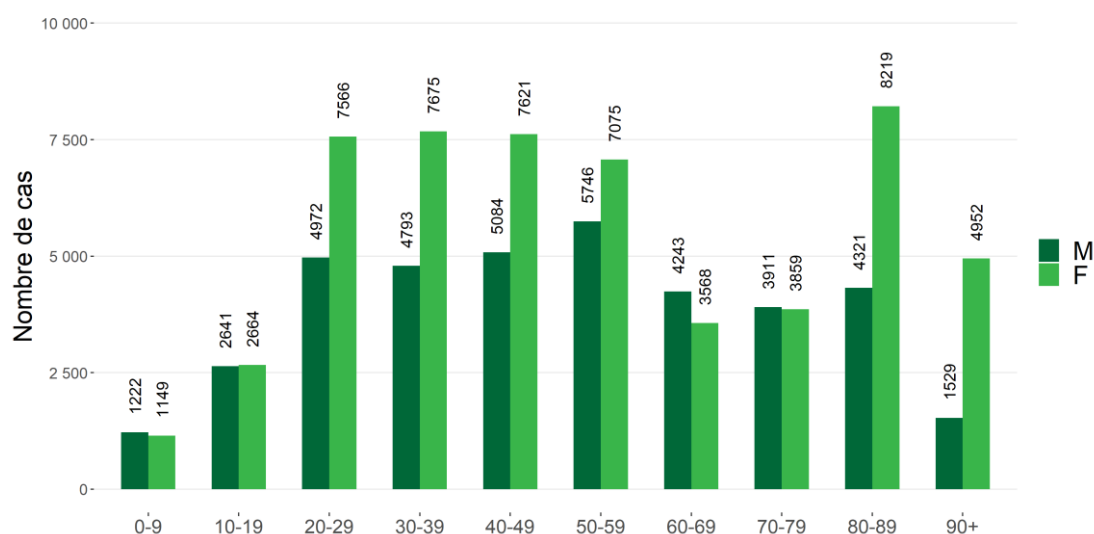


Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 13 septembre 2020, à 16 heures.

\*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).

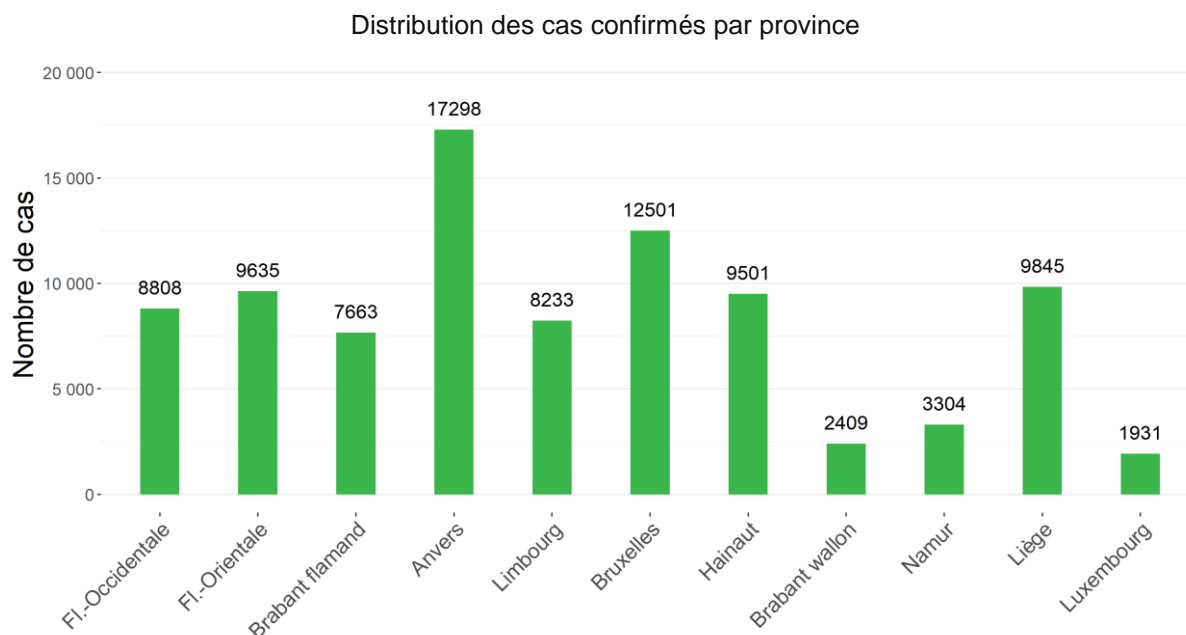
\*\*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

### Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*

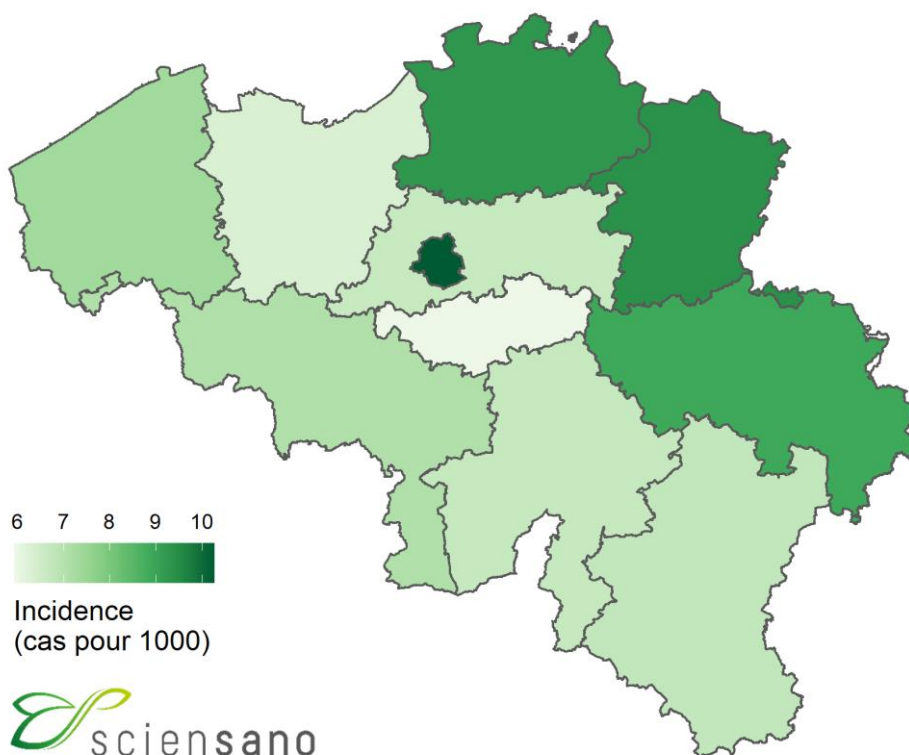


\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 645 cas.

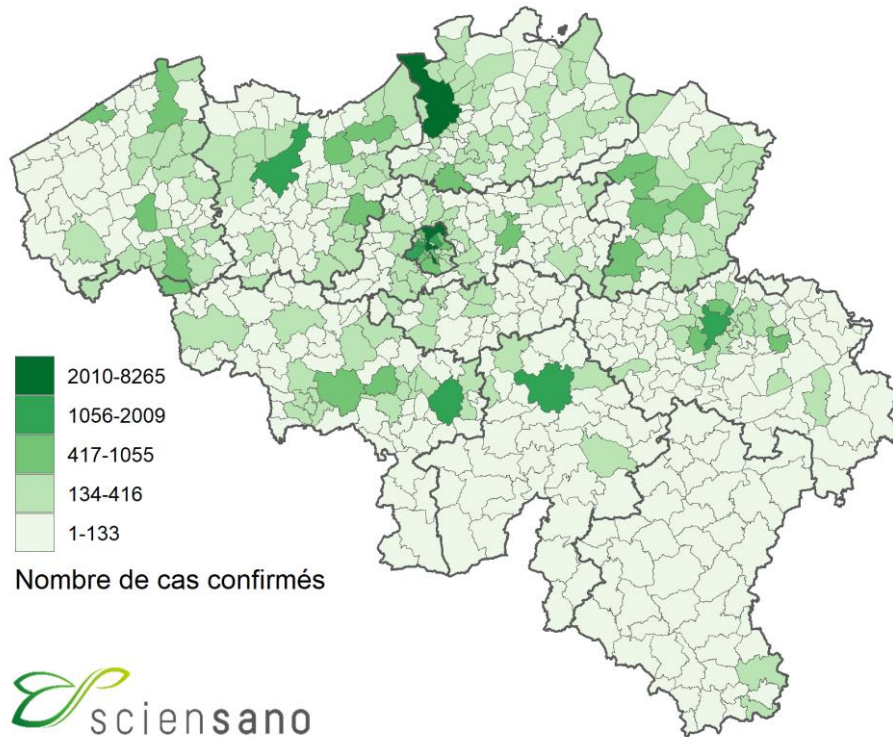
### 3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



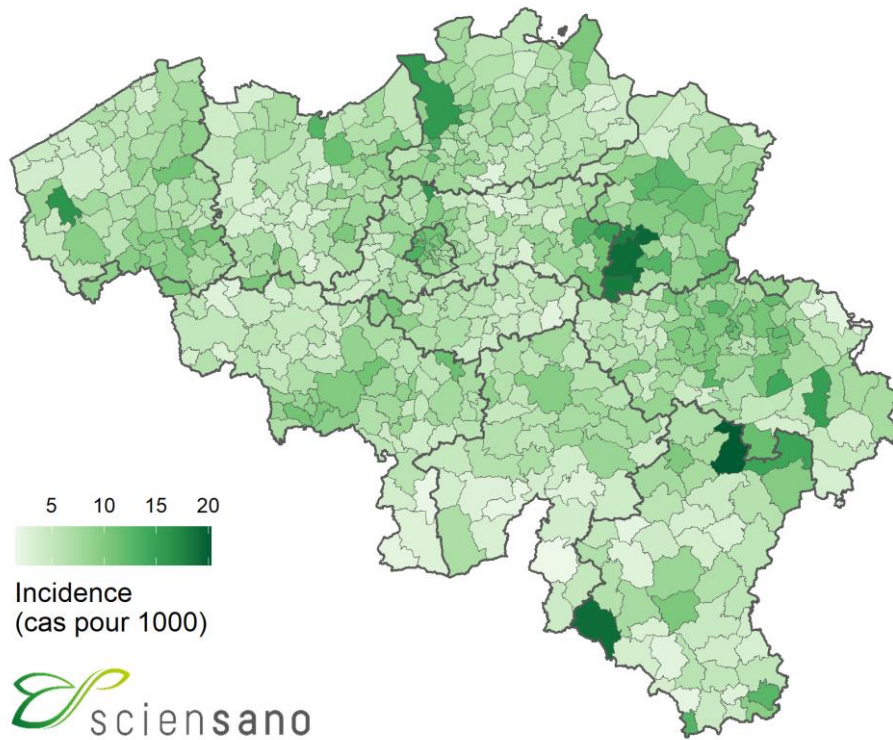
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



### Nombre total de cas confirmés par commune



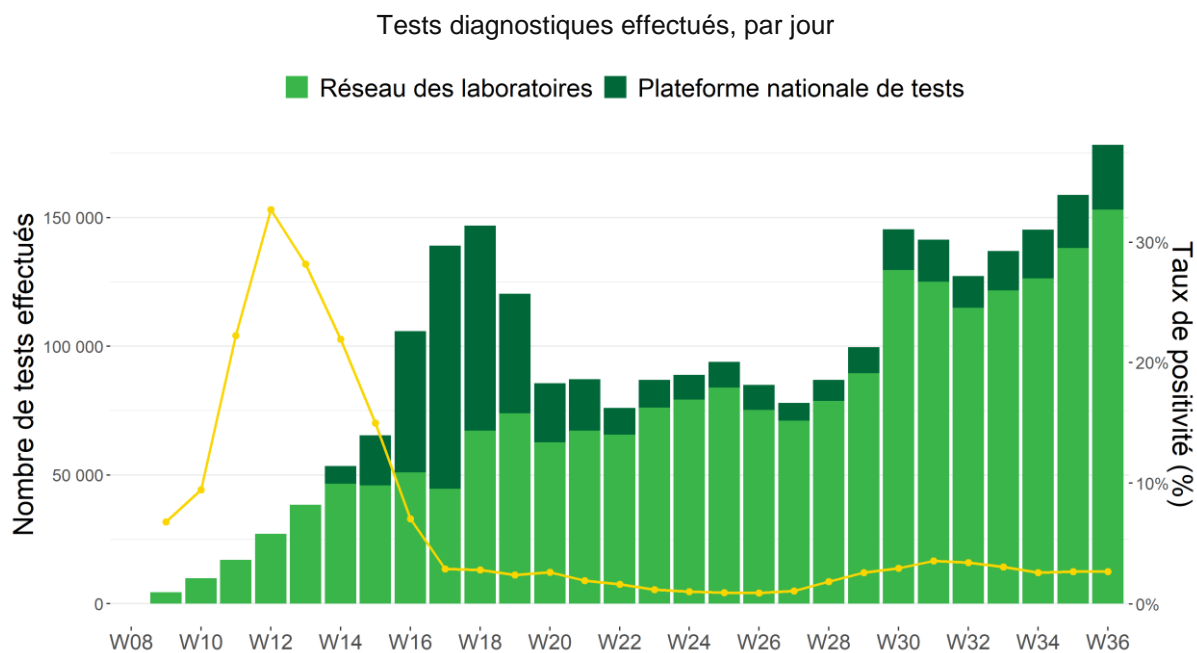
### Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



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

Entre début mars et le 13 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 2 085 565.

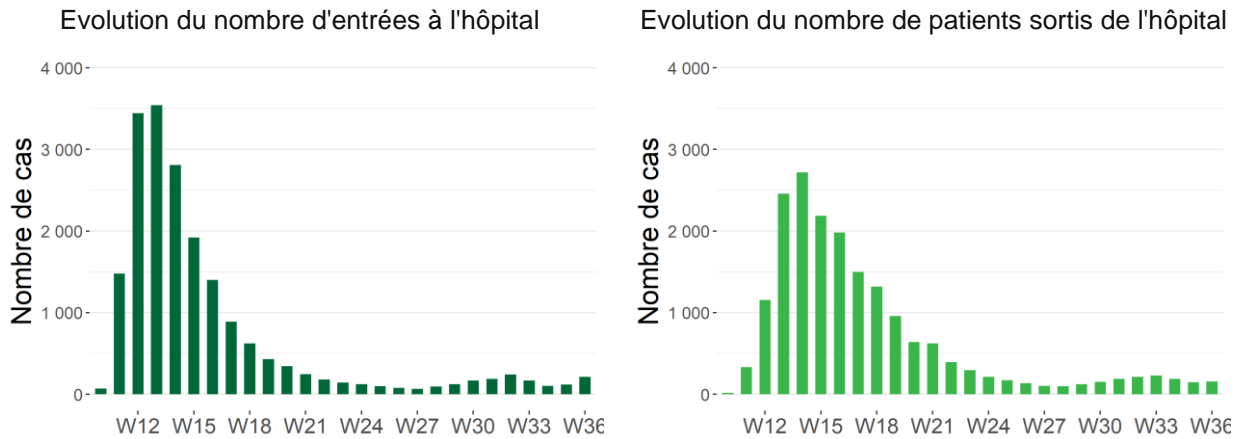
Depuis le 10/04, 544 727 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



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.

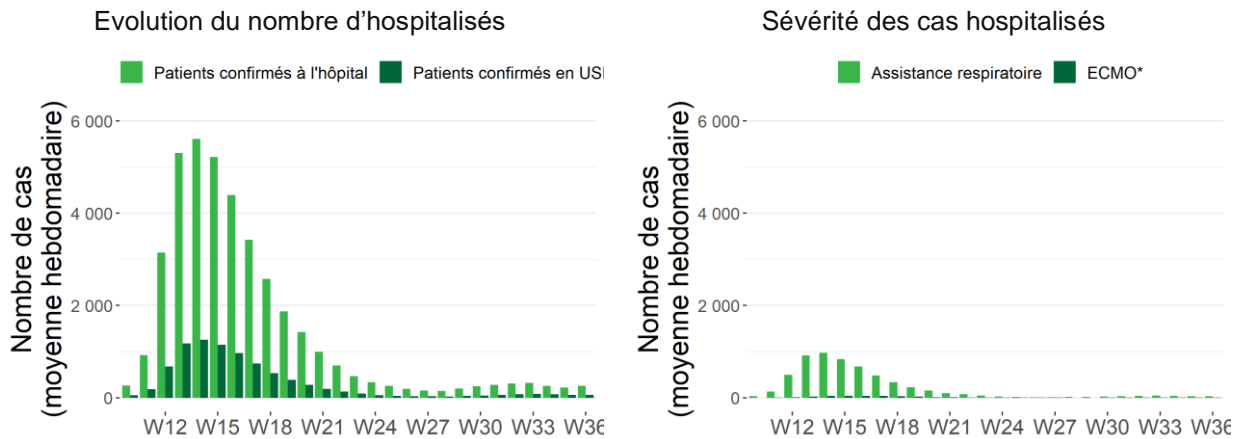
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participent 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 13 septembre, 19 313 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 18 724 personnes ont quitté l'hôpital.



\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (13 septembre 2020)

\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

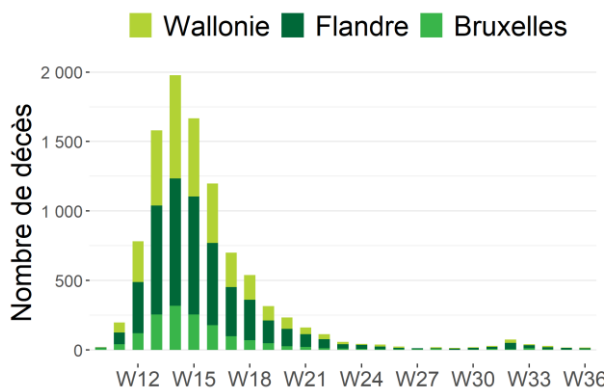


### 3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

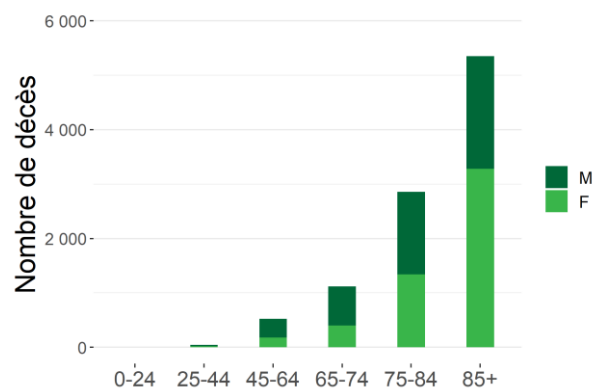
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 925 décès ont été rapportés ; 4 922 (50%) en Flandre, 3 462 (35%) en Wallonie, et 1 541 (16%) à Bruxelles.

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



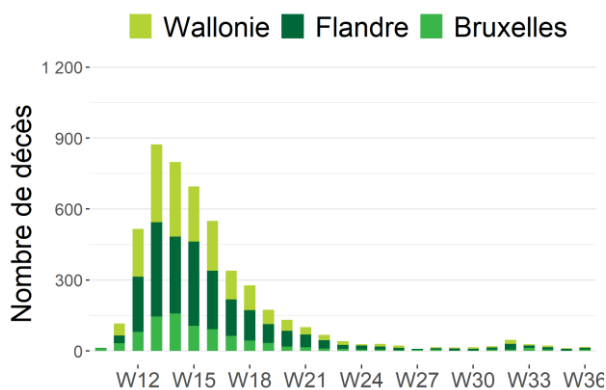
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe\*



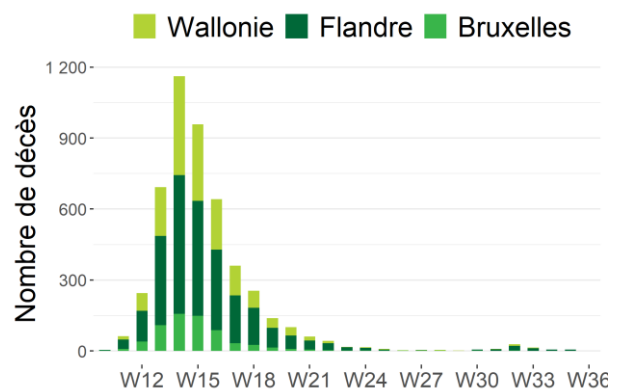
\*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

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                             | 2 258   | 46%  | 883       | 57%  | 1 832    | 53%  | 4 973    | 50%  |
| <i>Cas confirmés</i>                | 2 145   | 95%  | 848       | 96%  | 1 712    | 93%  | 4 705    | 95%  |
| <i>Cas possibles</i>                | 113     | 5%   | 35        | 4%   | 120      | 7%   | 268      | 5%   |
| Maison de repos                     | 2 612   | 53%  | 650       | 42%  | 1 580    | 46%  | 4 842    | 49%  |
| <i>Cas confirmés</i>                | 1 865   | 71%  | 229       | 35%  | 434      | 27%  | 2 528    | 52%  |
| <i>Cas possibles</i>                | 747     | 29%  | 421       | 65%  | 1 146    | 73%  | 2 314    | 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                               | 4 922   | 100% | 1 541     | 100% | 3 462    | 100% | 9 925    | 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          | 566 326   | 29 747   | 127 040                             | 271                                    |
| France         | 373 911   | 30 910   | 101 381                             | 151                                    |
| Czechia        | 35 401  | 453  | 11 307                              | 106                                    |
| Luxembourg     | 7 159   | 124  | 579                                 | 94                                     |
| Croatia        | 13 368  | 218  | 3 507                               | 86                                     |
| Romania        | 102 386   | 4 127  | 16 553                              | 85                                     |
| Malta          | 2 247   | 15   | 389                                 | 79                                     |
| Austria        | 32 951  | 754  | 6 014                               | 68                                     |
| Netherlands    | 80 937  | 6 244  | 11 374                              | 66                                     |
| Hungary        | 11 825  | 633  | 6 156                               | 63                                     |
| Portugal       | 63 310  | 1 860  | 5 862                               | 57                                     |
| Belgium        | 91 443  | 9 919  | 6 167                               | 54                                     |
| United Kingdom | 365 174   | 41 623   | 32 422                              | 49                                     |
| Denmark        | 19 216  | 629  | 2 516                               | 43                                     |
| Ireland        | 30 730  | 1 783  | 2 010                               | 41                                     |
| Slovenia       | 3 603   | 131  | 769                                 | 37                                     |
| Italy          | 286 297   | 35 603   | 19 444                              | 32                                     |
| Slovakia       | 5 453   | 38   | 1 611                               | 30                                     |
| Greece         | 13 036  | 302  | 3 059                               | 29                                     |
| Norway         | 11 866  | 265  | 1 323                               | 25                                     |
| Bulgaria       | 17 891  | 717  | 1 727                               | 25                                     |
| Sweden         | 86 505  | 5 846  | 2 322                               | 23                                     |
| Estonia        | 2 655   | 64   | 292                                 | 22                                     |
| Germany        | 259 428   | 9 349  | 17 657                              | 21                                     |
| Poland         | 73 650  | 2 182  | 7 411                               | 20                                     |
| Iceland        | 2 162   | 10   | 62                                  | 17                                     |
| Lithuania      | 3 296   | 86   | 457                                 | 16                                     |
| Finland        | 8 512   | 337  | 463                                 | 8                                      |
| Liechtenstein  | 109   | 1  | 2                                   | 5                                      |
| Latvia         | 1 464   | 35   | 89                                  | 5                                      |
| Cyprus         | 1 523   | 21   | 40                                  | 5                                      |

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

## 5. Prévention et information

### CONTRIBUEZ À RALENTIR LA PROPAGATION DU VIRUS:

1

**RESTEZ CHEZ VOUS AUTANT QUE POSSIBLE.**



2

**ÉVITEZ DE VOUS DONNER OU SERRER LA MAIN,  
DE VOUS FAIRE LA BISE OU DE VOUS SERRER  
DANS LES BRAS.**



3

**FAITES ATTENTION AUX GROUPES À RISQUE.**

Il s'agit des personnes de plus de 65 ans, des personnes diabétiques, des personnes souffrant de maladies cardiaques, pulmonaires ou rénales, des personnes dont le système immunitaire est affaibli, ...



4

**LES CONTACTS ENTRE LES ENFANTS ET  
LES PERSONNES ÂGÉES NE SONT PAS  
RECOMMANDÉS.**

Les enfants ne tombent pas gravement malades à cause du coronavirus, mais peuvent le propager facilement.



5

**GARDEZ UNE DISTANCE SUFFISANTE (1,5  
MÈTRE) LORSQUE VOUS ÊTES À L'EXTÉRIEUR.**



**TOUTES LES INFORMATIONS SUR**

**[www.info-coronavirus.be](http://www.info-coronavirus.be)**



service public fédéral  
**SANTÉ PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT**

E.R. TOM AUWERS, VICTOR HORTAPLEIN 40/10, 1060 BRUXELLES