

**Le SARS-CoV-2
à l'ULiège:
tableau de bord**

**6 octobre 2021
#4**

**SARS-CoV-2 at
ULiège:
dashboard**

**6th October 2021
#4**

**INDICATEUR 1: Taux de positivité
(PCR sur prélèvement salivaire)**

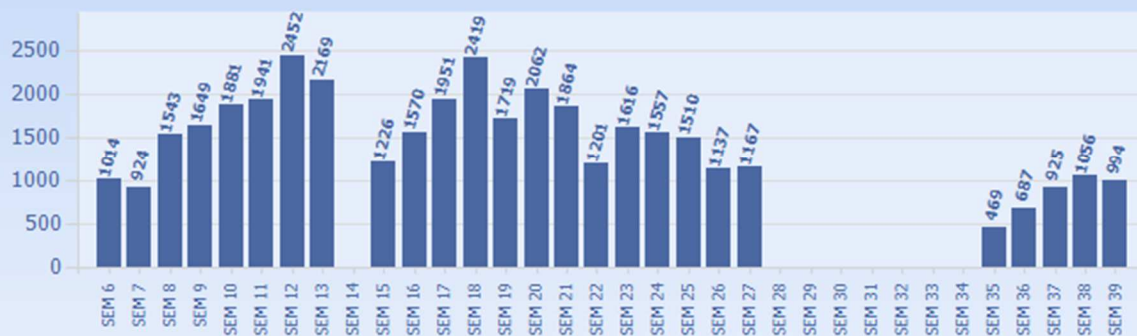
**INDICATOR 1: Positivity Rate
(PCR on salivary samples)**

**Taux de positivité (PCR après prélèvement salivaire)
Etudiants & Personnel**



Taux ≤ 1% / 1% < Taux ≤ 2% / Taux > 2%

Nombre de tests



**Taux de positivité (PCR après prélèvement salivaire)
Etudiants & Personnel - SEM 39**

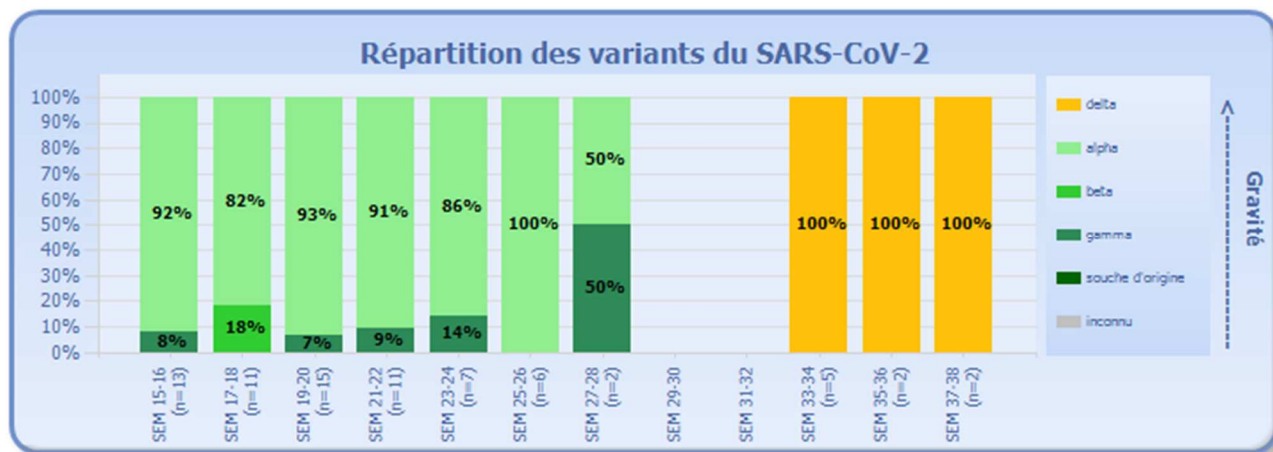
Valeur : 0,30 %



 Consulter la méthodologie en fin de document / See the methodology at the end of the document

INDICATEUR 2:
Type de variants en circulation

INDICATOR 2:
Type of Variants in circulation



Indice de gravité
Variants - SEM 37-38

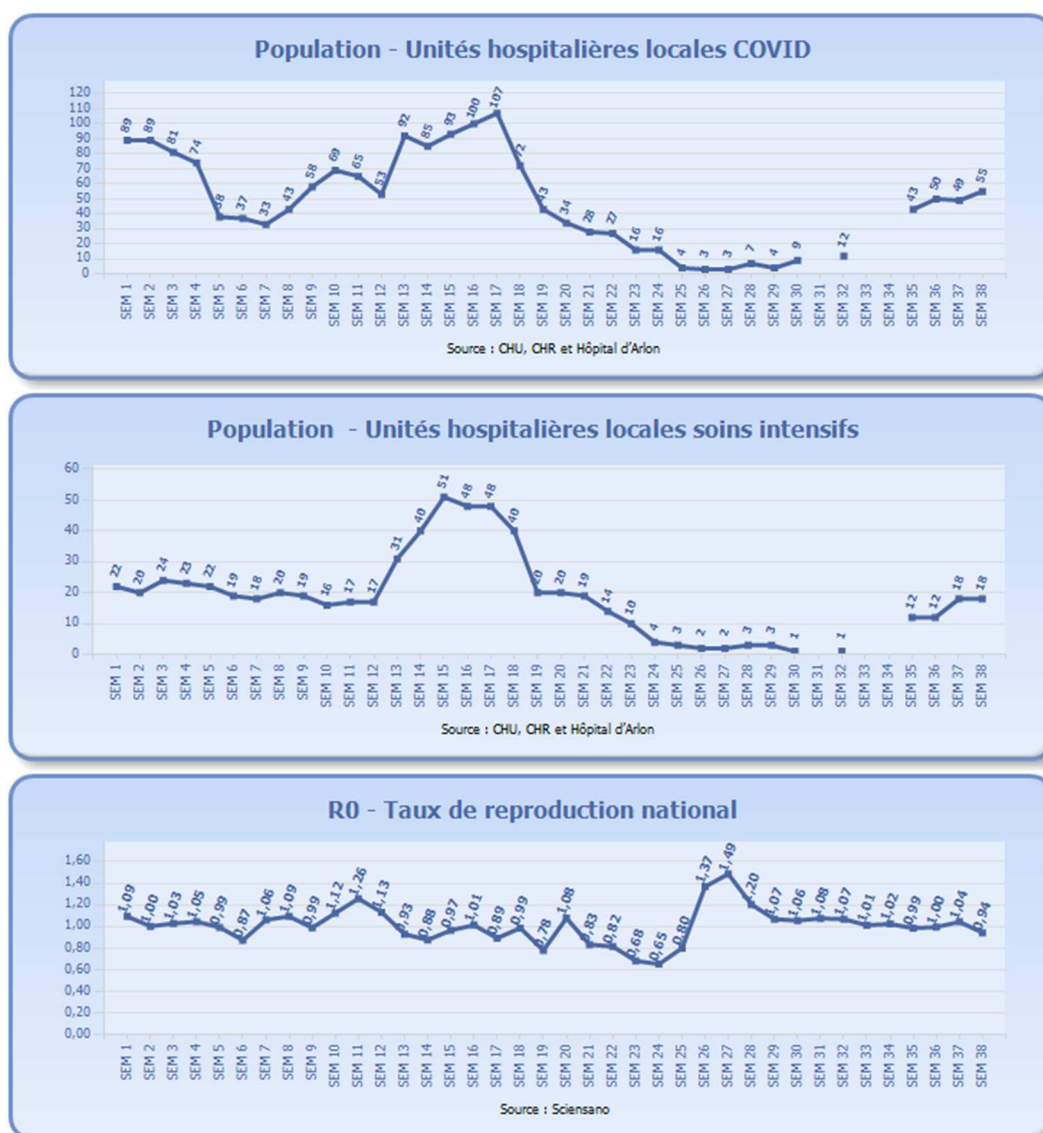
Valeur : 4,50



 Consulter la méthodologie en fin de document / See the methodology at the end of the document

INDICATEUR 3: Évolution des hospitalisations locales et taux de reproduction national

INDICATOR 3: Evolution of local hospitalizations and national reproduction rate



Facteurs externes Indicateur global - SEM 38

Valeur : 31,27

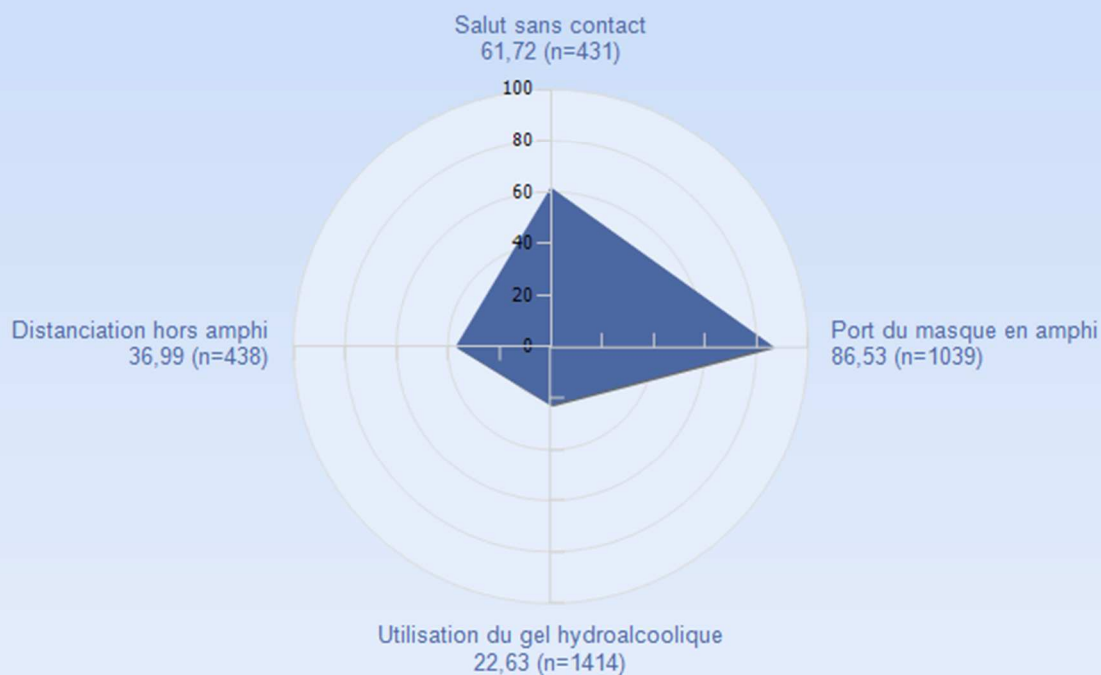


 Consulter la méthodologie en fin de document / See the methodology at the end of the document

INDICATEUR 4:
Observance des gestes barrières

INDICATOR 4:
Observance of barrier gestures

Observance médiane des gestes barrières sur une échelle de 0 à 100
SEM 38



Observance
Score global pondéré (de 0 à 100) - SEM 38

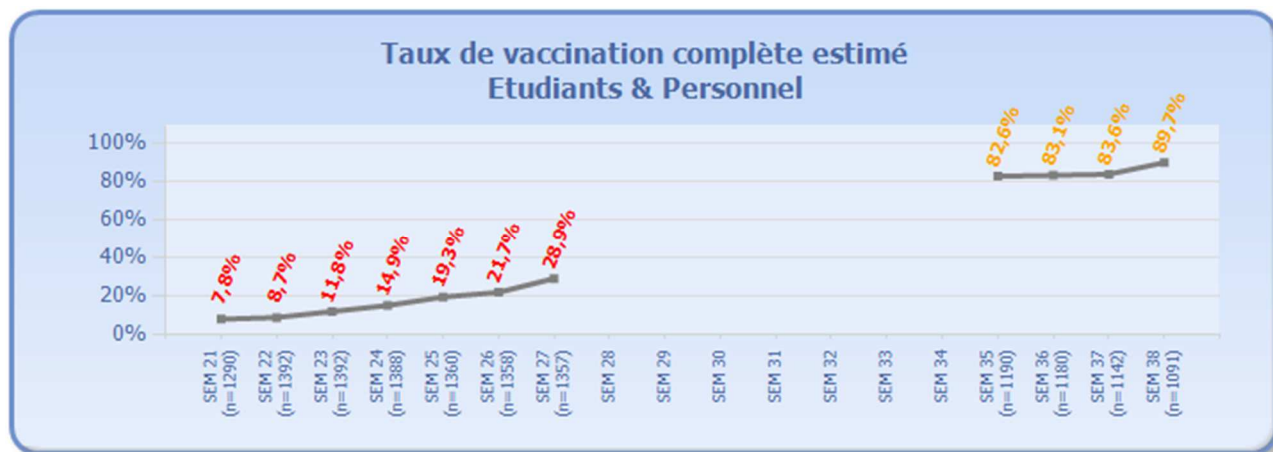
Valeur : 58,57



 *Consulter la méthodologie en fin de document / See the methodology at the end of the document*

INDICATEUR 5:
Taux de vaccination estimé

INDICATOR 5:
Estimated vaccination rate



**Taux de vaccination complète estimé
Etudiants & Personnel - SEM 38**



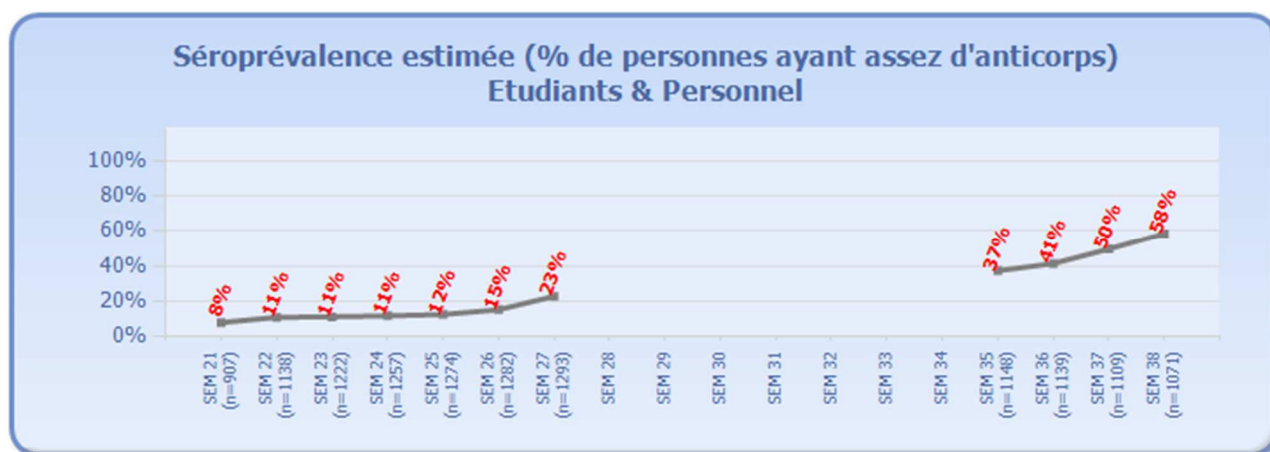

[Consulter la méthodologie en fin de document / See the methodology at the end of the document](#)

INDICATEUR 6:

Séroprévalence estimée (proportion des personnes ayant des anticorps neutralisants (= efficaces))

INDICATOR 6:

Estimated seroprevalence (proportion of people with neutralising antibodies (= effective))



**Séroprévalence estimée
(% de personnes ayant assez d'anticorps)
Etudiants & Personnel - SEM 38**

Valeur : 58%



Consulter la méthodologie en fin de document / See the methodology at the end of the document

Ensemble des jauges

All gauges

Taux de positivité
(PCR après prélèvement salivaire)
Etudiants & personnel - SEM 39

Valeur : 0,30 %



Indice de gravité
Variants - SEM 37-38

Valeur : 4,50



Facteurs externes
Indicateur global - SEM 38

Valeur : 31,27



Observance
Score global pondéré (de 0 à 100) - SEM 38

Valeur : 58,57



Taux de vaccination complète estimé
Etudiants & Personnel - SEM 38

Valeur : 89,7%



Séroprévalence estimée
(% de personnes ayant assez d'anticorps)
Etudiants & Personnel - SEM 38

Valeur : 58%



Jauge globale - SEM 38

Valeur : 72,19 %



Consulter la méthodologie en fin de document / See the methodology at the end of the document

Commentaires

Globalement, les indicateurs montrent une situation sous contrôle. Deux indicateurs semblent cependant préoccupants, à savoir la séroprévalence et l'observance des gestes barrières.

Pour ce qui concerne la séroprévalence, les analyses de laboratoire ont pris du retard et il est fort probable que les taux présentés dans le présent rapport soient sous-estimés. Il n'y a donc pas lieu de s'inquiéter pour l'instant de ces faibles taux rapportés.

Par contre, certains gestes barrières ne sont plus respectés suffisamment, tels que le salut sans contact, l'utilisation du gel hydro-alcoolique et la distanciation hors amphis. Nous recommandons donc un meilleur respect de ces gestes afin d'augmenter nos chances de vivre une année académique complète en présentiel.

Comments

Overall, the indicators show a situation under control. However, two indicators seem to give cause for concern, namely the seroprevalence and compliance with barrier measures.

With regard to the seroprevalence, the laboratory analyses have been delayed and it is highly likely that the rates presented in this report are underestimated. There is therefore no reason to be concerned at this time about the low rates reported.

On the other hand, certain barrier measures are no longer sufficiently respected, such as the non-contact salute, the use of hydro-alcohol gel and distancing oneself outside the lecture halls. We therefore recommend better compliance with these gestures in order to increase our chances of having a full academic year in presence.

Méthodologie

Methodology

INDICATEUR 1:

Le taux de positivité mesuré par PCR après auto-prélèvement salivaire

Définition

Le taux de positivité est le nombre de tests salivaires détectés positifs par PCR pour une semaine de référence par rapport à l'ensemble des tests salivaires réalisés par les étudiants et les membres du personnel pour cette même semaine. Les résultats comprennent tant les résultats des personnes participants à l'étude épidémiologique SARSSURV que ceux des personnes ne participant pas à cette étude (et qui complètent une eForm).

Jauge

- Jauge verte: situation favorable, les contaminations sont à niveau bas (taux de positivité de moins d'1%).
- Jauge orange: situation qui appelle à la vigilance, les contaminations s'accroissent ou restent à un niveau préoccupant (le taux de positivité est compris entre 1% et 2%).
- Jauge rouge: situation dégradée, le taux de positivité est supérieur à 2%.

INDICATOR 1:

Positivity rate measured by PCR after saliva self-sampling

Definition

The positivity rate is the number of saliva tests detected as positive by PCR in a reference week compared to all saliva tests performed by students and staff in the same week. The results include both results from people participating in the SARSSURV epidemiological survey and from people not participating in this survey (and who complete an eForm).

Gauge

- Green gauge: favourable situation, contaminations are at a low level (less than 1% positive rate).
- Orange gauge: situation that calls for vigilance, contamination is accelerating or remains at a worrying level (the positivity rate is between 1% and 2%).
- Red gauge: deteriorated situation, the rate of positivity is higher than 2%.

INDICATEUR 2:

Le type de variants en circulation

Définition

Un variant est un mutant du virus d'origine. Les variants les plus transmissibles se répandent rapidement dans la population et supplantent généralement le virus d'origine. Pour l'instant, les variants du SARS-CoV-2 les plus transmissibles sont également plus virulents que le virus d'origine. Les variants de cette sorte étant non seulement plus prompts à se répandre mais aussi à induire des symptômes plus graves, nous leur avons attribué un facteur de gravité qui sera appliqué dans notre modèle prédictif de propagation de l'épidémie. Voici les variants actuellement connus avec, pour chacun, son facteur de gravité:

Souche d'origine: 0,5

Variant britannique (variant alpha): 3,5

Variant sud-africain (variant beta): 2,5

Variant brésilien (variant gamma): 1,5

Variant indien (variant delta): 4,5

Jauge

La valeur de la jauge est déterminée en fonction des types de variant observés et d'un facteur de gravité qui leur est associé. Il est tenu compte de la possible apparition de variants plus graves que le variant delta. La jauge est conçue pour ne passer dans la coloration rouge que si un variant d'échappement vaccinal (soit un variant insensible aux vaccins actuels auquel serait attribué un indice de gravité supérieur à 8) fait son apparition.

INDICATOR 2:

Type of variants in circulation

Definition

A variant is a mutant of the original virus. The most transmissible variants spread rapidly through the population and usually supplant the original virus. At present, the most transmissible variants of SARS-CoV-2 are also more virulent than the original virus. Since such variants are not only more likely to spread but also to induce more severe symptoms, we have assigned them a severity factor that will be applied in our predictive model of epidemic spread. Here are the currently known variants with their severity factors:

Original strain: 0.5

British variant (variant alpha): 3.5

South African variant (beta variant): 2.5

Brazilian variant (gamma variant): 1.5

Indian variant (delta variant): 4.5

Gauge

The value of the gauge is determined according to the types of variants observed and a severity factor associated with them. Account is taken of the possible occurrence of more severe variants than the delta variant. The gauge is designed to change to red only if a vaccine escape variant (i.e. one that is insensitive to current vaccines and would be assigned a severity score greater than 8) appears.

INDICATEUR 3:

Hospitalisations et taux de reproduction

Les facteurs externes, au nombre de trois, sont les facteurs mesurés en dehors de l'université mais qui ont un impact direct sur la gestion interne de l'épidémie.

Définitions

Les hospitalisations en unités COVID

Il s'agit du nombre de personnes hospitalisées dans les unités COVID des hôpitaux du CHU de Liège, du CHR de Liège et de l'hôpital d'Arlon, renseignées pour la semaine n.

Les hospitalisations en unités de soins intensifs

Il s'agit du nombre de personnes hospitalisées dans les unités de soins intensifs COVID des hôpitaux du CHU de Liège, du CHR de Liège et de l'hôpital d'Arlon, renseignées pour la semaine n.

Le taux de reproduction effectif (R_0)

Il s'agit du taux de reproduction basé sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire mis à disposition dans les rapports quotidiens publiés par Sciensano.

Le taux de reproduction est une estimation de la contagiosité qui est fonction du comportement humain à un moment précis et des caractéristiques biologiques des agents pathogènes (ici, le virus). Une épidémie devrait se poursuivre si R_0 a une valeur > 1 et diminuer si R_0 est < 1 . Les valeurs de R_0 sont estimées au moyen d'un modèle mathématique, développé par Cori et al.(2013) et adopté par Sciensano en collaboration avec l'UHasselt.

Jauge (cumul des indicateurs)

La jauge est calculée sur base d'un indice de résilience qui décrit le niveau de saturation du système de santé en tenant compte du niveau de propagation du virus (R_0), de la saturation des unités de soins intensifs et d'un facteur de gravité mesurée par le rapport entre le nombre d'hospitalisations en unités de soins intensifs et le nombre d'hospitalisations en unités COVID.

INDICATOR 3:

Hospitalizations and reproduction rate

The three external factors are those measured outside the university but which have a direct impact on the internal management of the epidemic.

Definitions

Hospitalizations in COVID units

This is the number of people hospitalised in the COVID units of the hospitals of the CHU of Liège, the CHR of Liège and the hospital of Arlon, reported for week n.

Hospitalisations in intensive care units

This is the number of persons hospitalised in the COVID intensive care units of the hospitals of the CHU of Liège, the CHR of Liège and the hospital of Arlon, reported for week n.

The effective reproduction rate (R_0)

This is the reproduction rate based on the number of new cases diagnosed by laboratory tests made available in the daily reports published by Sciensano.

The reproduction rate is an estimate of the contagiousness which is a function of human behaviour at a particular time and the biological characteristics of the pathogens (in this case the virus). An epidemic should continue if R_0 has a value > 1 and decrease if R_0 is < 1 . R_0 values are estimated by means of a mathematical model, developed by Cori et al.(2013) and adopted by Sciensano in collaboration with UHasselt.

Gauge (cumulative indicators)

The gauge is calculated on the basis of a resilience index that describes the level of saturation of the health system taking into account the level of virus spread (R_0), the saturation of intensive care units and a severity factor measured by the ratio of the number of hospitalizations in intensive care units to the number of hospitalizations in COVID units.

INDICATEUR 4:

L'observance médiane des gestes barrières

Définition

Cet indicateur fournit la médiane des taux de respect de 4 gestes barrières, sur une échelle allant de 0 à 100. Ces gestes sont : le salut sans contact, le port du masque, l'utilisation du gel hydro-alcoolique et la distanciation hors amphi.

Jauge

La jauge indique un score global construit au départ du score obtenu pour chaque geste barrière et dont la pondération de chacun a été définie par un groupe d'experts.

- Jauge verte: situation favorable. Les gestes barrières sont globalement bien respectés.
- Jauge orange: situation qui appelle à la vigilance. Il s'agit de maintenir son attention afin de mieux respecter les gestes barrières.
- Jauge rouge: situation dégradée. Le respect des gestes barrières pose problème et doit être renforcé par les membres de la communauté universitaire.

INDICATOR 4:

Median compliance with barrier measures

Definition

This indicator provides the median compliance rate for 4 barrier actions, on a scale from 0 to 100, namely: no contact salute, wearing a mask, use of hydro-alcoholic gel and distancing oneself outside the lecture halls.

Gauge

The gauge indicates an overall score constructed from the score obtained for each barrier gesture, the weighting of each of which has been defined by a group of experts.

- Green gauge: favourable situation. The barrier actions are generally well respected.
- Orange gauge: situation that calls for vigilance. The aim is to maintain attention in order to better respect the barrier gestures.
- Red gauge: deteriorated situation. Respect for the barrier gestures is problematic and must be reinforced by the members of the university community.

INDICATEUR 5:

Le taux de vaccination estimé

Définition

Le taux de vaccination estimé est calculé au départ du taux de vaccination mesuré chez les étudiants et les membres du personnel qui participent à l'étude épidémiologique SARSSURV. Ce taux est ensuite pondéré par le poids que représente chacune de ces populations dans l'ensemble de la communauté universitaire (soit 0,76 pour les étudiants et 0,24 pour les membres du personnel).

Afin de corriger certains biais (taux de vaccination chez les participants à l'étude SARSSURV supérieur au taux de vaccination dans la population universitaire générale), à partir de la semaine 37, le résultat obtenu est ensuite corrigé en fonction des résultats obtenus via un sondage anonyme sur le statut vaccinal mené régulièrement intra muros et de l'évolution générale du taux de vaccination mesuré dans le cadre de l'étude SARSSURV.

Jauge

Les valeurs des bornes de la jauge sont déterminées en fonction des objectifs nationaux de vaccination.

INDICATOR 5:

The estimated vaccination rate

Definition

The estimated vaccination rate is calculated from the measured vaccination rate of students and staff participating in the SARSSURV epidemiological survey. This rate is then weighted by the weight that each of these populations represents in the overall university community (i.e. 0.76 for students and 0.24 for staff).

In order to correct for certain biases (vaccination rate among SARSSURV participants higher than the vaccination rate in the general university population), from week 37 onwards, the result obtained is then corrected according to the results obtained via an anonymous survey on vaccination status carried out on a regular basis within the university community and the general evolution of the vaccination rate measured in the framework of the SARSSURV survey.

Gauge

The values of the bounds of the gauge are determined according to the national vaccination targets.

INDICATEUR 6:**Séroprévalence estimée****Définition**

La séroprévalence estimée est calculée au départ de la séroprévalence mesurée chez les étudiants et les membres du personnel qui participent à l'étude épidémiologique SARSSURV via l'autotest sanguin. Ce taux est ensuite pondéré par le poids que représente chacune de ces populations dans l'ensemble de la communauté universitaire (soit 0,76 pour les étudiants et 0,24 pour les membres du personnel).

Ce taux est corrigé en fonction des résultats de l'étude sur la séroneutralisation permettant d'identifier la proportion de personnes séropositives ayant suffisamment d'anticorps neutralisants (efficaces). Une dernière correction est apportée afin de tenir compte à la fois du taux de vaccination mesuré et du taux de vaccination estimé. A terme, ce taux sera également ajusté en fonction de la proportion de "faux négatifs" obtenus avec l'autotest sanguin utilisé dans l'étude (cette proportion de faux négatifs est actuellement mesurée dans la population SARSSURV).

Jauge

Les valeurs des bornes de la jauge prennent en considération les objectifs nationaux de vaccination. Notre étude épidémiologique SARSSURV montrant que seulement 88% des personnes ayant développé récemment (< 10 semaines) une immunité par anticorps ont des anticorps réellement efficaces (neutralisants), les bornes de la jauge sont réduites de 12% par rapport aux bornes de la jauge dédiée à la vaccination.

Jauge globale

La jauge globale prend en considération la valeur de l'ensemble des indicateurs en leur attribuant à chacun un poids spécifique.

INDICATOR 6:**Estimated Seroprevalence****Definition**

The estimated seroprevalence is calculated from the measured seroprevalence of students and staff participating in the SARSSURV epidemiological survey via blood self-testing. This rate is then weighted by the weight of each of these populations in the overall university community (i.e. 0.76 for students and 0.24 for staff).

This rate is corrected according the results of the seroneutralisation survey to identify the proportion of HIV-positive people with sufficient (effective) neutralising antibodies. A final correction is made to account for both the measured and estimated vaccination rates. Eventually, this rate will also be adjusted for the proportion of "false negatives" obtained with the blood self-test used in the survey (this proportion of false negatives is currently measured in the SARSSURV population).

Gauge

The values of the gauge bounds take into account national vaccination targets. As our SARSSURV epidemiological survey shows that only 88% of those who have recently (< 10 weeks) developed antibody immunity have truly effective (neutralizing) antibodies, the gauge bounds are reduced by 12% compared to the bounds of the dedicated vaccination gauge.

Overall gauge

The overall gauge takes into account the value of all the indicators by assigning a specific weight to each.



**Plus
d'information**

**More
information**

www.coronavirus.uliege.be