









### COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 5 MARS 2022

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. Les données journalières peuvent également être consultées sur la <u>plateforme interactive Epistat</u> et l'<u>open data</u>. Elles sont mises à jour du mardi au samedi (et pour les données de vaccination, du lundi au vendredi).

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.

Les tableaux reprenant le nombre par jour de cas, de tests effectués, d'hospitalisations et de décès se trouvent en annexe au point 4 de ce bulletin.

### 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	3 586 292	7 708	5 854*	-24%
Admis à l'hôpital	111 979***	172,0	130,7**	-24%
Décédés****	30 259	32,4	20,4*	-37%
En hôpital	20 034	27,3	17,6	-36%
En maison de repos	10 038	5,0	2,9	-43%

<sup>\*</sup>Du 23 février 2022 au 1 mars 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

<sup>\*\*\*\*</sup>Décès toutes localisations incluses

Occupation des lits d'hôpital	Vendredi 25 février 2022	Vendredi 4 mars 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	2 503	2 056	-18%
Nombre de lits USI occupés	250	217	-13%

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.

D/2020/14.440/47 Plus d'informations : https://www.info-coronavirus.be/fr/

<sup>\*\*</sup>Du 26 février 2022 au 4 mars 2022.

<sup>\*\*\*</sup>Nombre d'hospitalisations depuis le 15 mars 2020. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le nombre d'hospitalisations au point 5 du document questions fréquemment posées.

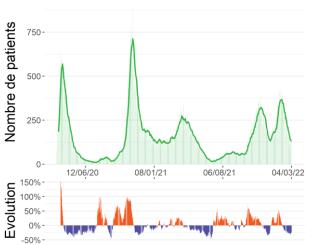
#### 1.1. TENDANCES

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

### 

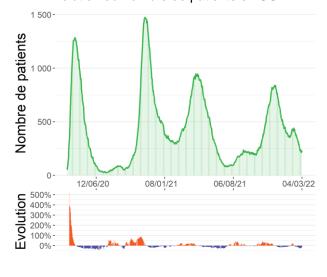
Evolution des nouvelles admissions de cas COVID-19 confirmés en laboratoire à l'hôpital



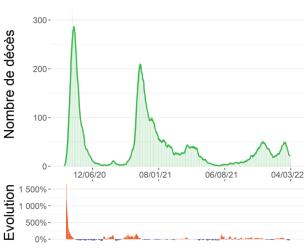
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

### Evolution du nombre de patients en USI



#### Evolution du nombre de décès



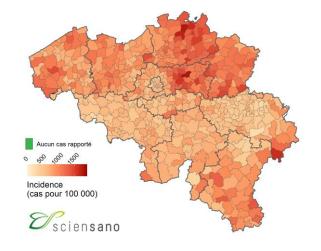
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano) Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

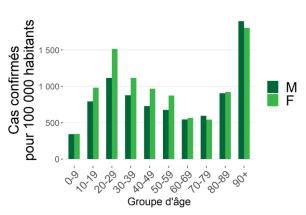
### 1.2. SITUATION RÉCENTE

Les figures 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 16/02/22 et le 01/03/22

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 16/02/22 et le 01/03/22





Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale. L'échelle de couleur utilisée pour cette carte est une échelle continue qui varie automatiquement en fonction de l'incidence la plus faible et l'incidence la plus élevée rapportées dans chacune des communes belges, voir point 2.4 du document guestions fréquemment posées.

Note: L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 696 cas

La répartition du nombre de nouveaux cas diagnostiqués, ainsi que le temps de doublement des cas (ou réduction de moitié), pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise,

et pour la Communauté germanophone, sont présentés dans le tableau ci-dessous.

Temps de Changement Incidence par 23/02/22-16/02/22-Changement doublement/ (valeur absolue) 100 000 (14 22/02/22 01/03/22 (pourcent) réduction de iours) moitié (jours) **Belgique** 53 957 40 979 -12 978 -24% 18 824 Antwerpen 10 758 8 988 -1 770 -16% 27 1 053 Brabant wallon 1 631 1 008 -623 -38% 10 648 Hainaut 5 267 2 830 -2 437 -46% 8 602 Liège\*\*\* 3 611 2 211 -1 400 -39% 10 525 Limburg 5 400 4 200 -1 200 -22% 1 090 19 Luxembourg 1 528 997 -531 -35% 875 11 Namur 2 104 1 227 -877 -42% 9 670 Oost-Vlaanderen 7 410 6 206 -1 204 -16% 889 Vlaams-Brabant 5 887 5 137 -750 -13% 36 949 West-Vlaanderen 5 784 4 947 -837 -14% 31 892 Région bruxelloise 3 818 2 650 -1 168 -31% 13 530 Deutschsprachige 378 310 -68 -18% 24 880 Gemeinschaft

<sup>\*</sup>Le temps de doublement (en orange) est une mesure de la croissance exponentielle. Il représente le temps nécessaire pour que le nombre de cas diagnostiqués voit sa valeur doubler. Le temps de réduction de moitié (en vert), au contraire, indique le temps nécessaire pour que le nombre de cas diagnostiqués voit sa valeur diminuer de moitié.

<sup>\*\*</sup>Les dénominateurs utilisés pour ces calculs sont les chiffres de la population belge au 01/01/2021 publiés par STATBEL.

<sup>\*\*\*</sup>Les données pour la province de Liège comprennent celles de la Communauté germanophone

### 1.3. TAUX DE REPRODUCTION (R<sub>T</sub>)

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 pour suivre 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.

### 1.3.1. Taux de reproduction basé sur le nombre d'hospitalisations pour la Belgique

Le taux de reproduction présenté ci-dessous et estimé sur base **du nombre d'hospitalisations**.

Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
Rt (26/02/22 au 04/03/22)	0,860	0,805-0,917

# 1.3.2. Taux de reproduction basé sur le nombre de cas pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la communauté germanophone

Ces estimations 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)
Belgique	0,832	0,824	0,840
Antwerpen	0,893	0,874	0,911
Brabant wallon	0,729	0,684	0,774
Hainaut	0,656	0,632	0,680
Liège	0,711	0,682	0,741
Limburg	0,848	0,823	0,874
Luxembourg	0,726	0,682	0,772
Namur	0,687	0,649	0,726
Oost-Vlaanderen	0,893	0,871	0,916
Vlaams-Brabant	0,910	0,885	0,935
West-Vlaanderen	0,879	0,854	0,903
Région bruxelloise	0,785	0,755	0,815
Deutschsprachige Gemeinschaft	0,907	0,809	1,010

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.

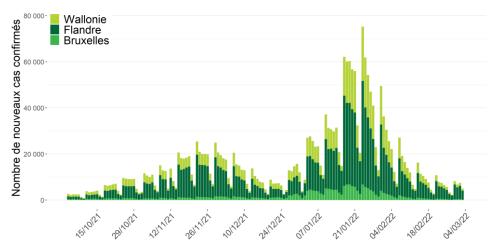
### 2. Description de l'épidémie à partir du 04/10/21

Nous présentons les données à partir de la semaine du 4 octobre 2021, semaine qui marque le début de la quatrième vague de l'épidémie. Une cinquième vague a été définie, elle a débuté le 27 décembre 2021. Vous trouverez plus d'informations concernant les vagues et leur détermination à la question 2.3 du document <u>Questions Fréquemment Posées</u>. La description de l'épidémie depuis le début est disponible en fin de rapport.

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

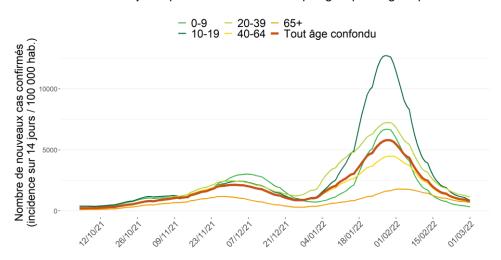
Au cours de la période du 23 février 2022 au 1 mars 2022, 40 979 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 40 979 nouveaux cas, 29 478 (72%) étaient rapportés en Flandre, 8 273 (20%) en Wallonie, dont 310 cas pour la communauté germanophone, et 2 650 (6%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 578 cas (1%).

Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\* à partir du 04/10/21



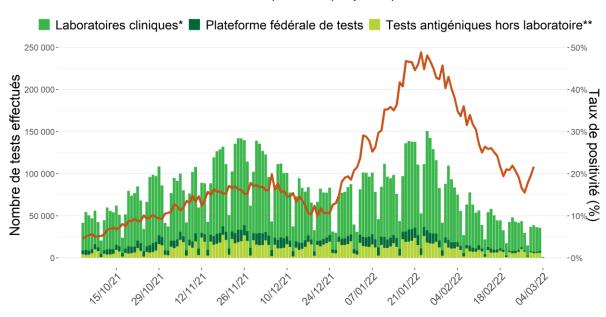
Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 4 mars 2022, à 6 heures. \*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 04/10/21



### 2.2. TESTS COVID-19 ET TAUX DE POSITIVITÉ

Au cours de la période du 23 février 2022 au 1 mars 2022, 248 533 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 35 505 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 18,9%.



Tests effectués et taux de positivité, par jour à partir du 04/10/21

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.

### 2.2.1. Taux de positivité et tests effectués par groupes d'âge

Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 23 février 2022 au 1 mars 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
0-9	13 700	1 094	1 908	13,9%
10-19	27 219	2 071	5 295	19,5%
20-39	74 799	2 580	16 821	22,5%
40-64	74 332	1 943	13 950	18,8%
65+	51 223	2 298	8 806	17,2%

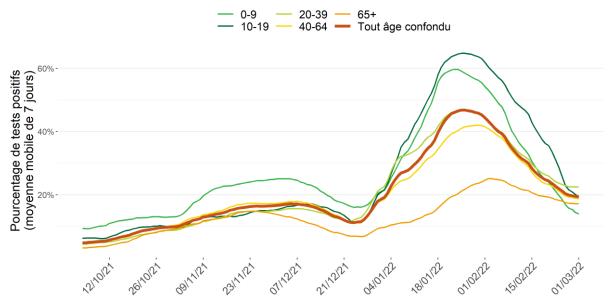
Note: L'âge n'était pas disponible pour 7260 tests.

<sup>\*</sup> Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

<sup>\*\*</sup> Ces chiffres comprennent les tests antigéniques effectués par les pharmacies, les médecins généralistes, lors d'évènements, .... Les autotests ne sont pas inclus.

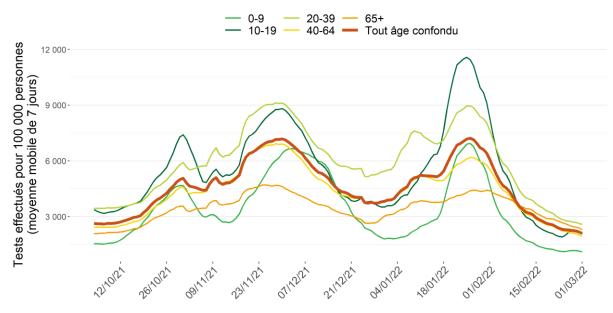
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 4 octobre 2021, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

Taux de positivité par groupe d'âge à partir du 04/10/21



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

Tests diagnostiques effectués par groupe d'âge à partir du 04/10/21



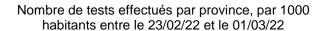
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

### 2.2.2. Taux de positivité et tests effectués par province

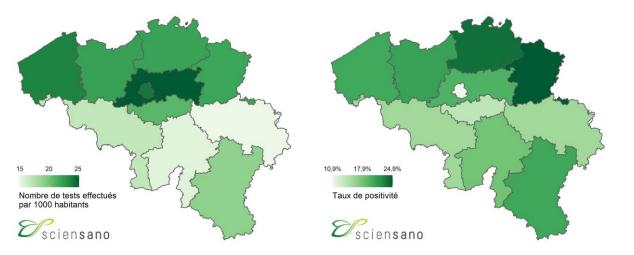
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 23 février 2022 au 1 mars 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	248 533	2 157	47 073	18,9%
Antwerpen	41 534	2 215	9 896	23,8%
Brabant wallon	8 537	2 095	1 176	13,8%
Hainaut	22 606	1 680	3 539	15,7%
Liège**	16 494	1 487	2 576	15,6%
Limburg	19 384	2 202	4 833	24,9%
Luxembourg	5 475	1 896	1 120	20,5%
Namur	7 651	1 539	1 374	18,0%
Oost-Vlaanderen	34 075	2 225	7 128	20,9%
Vlaams-Brabant	29 245	2 517	5 747	19,7%
West-Vlaanderen	28 519	2 370	5 811	20,4%
Région bruxelloise	29 450	2 414	3 221	10,9%
Deutschsprachige Gemeinschaft	1 323	1 693	321	24,3%

<sup>\*</sup>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 23/02/22 et le 01/03/22



<sup>\*\*</sup>Les données pour la province de Liège comprennent celles de la Communauté germanophone

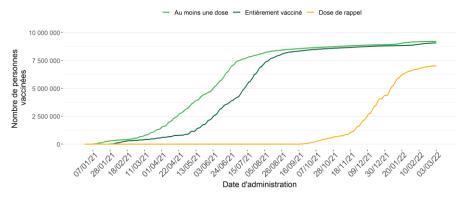
#### 2.3. VACCINATION

Le 28 décembre 2020, la campagne de vaccination contre la COVID-19 a débuté en Belgique. Actuellement, quatre vaccins contre la COVID-19 sont utilisés: le vaccin Comirnaty® (Pfizer/BioNtech), le vaccin Spikevax® (Moderna), le vaccin Nuvaxovid (Novavax) et le COVID-19 Vaccine Janssen® (Johnson & Johnson). Le schéma vaccinal pour Comirnaty®, Spikevax® et Nuvaxovid® consiste en deux doses alors qu'une seule dose doit être administrée pour le COVID-19 Vaccine Janssen®. Le vaccin Vaxzevria® (AstraZeneca) n'est plus administré en Belgique. Les schémas vaccinaux et les indications d'âge pour les différents vaccins sont détaillés dans <u>le document questions fréquemment posées</u> (section 10.3).

Au cours de la période du 28 décembre 2020 au 2 mars 2022 inclus, un total de 24 912 126 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées en Belgique et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 219 491 personnes (dont 2 097 901 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 086 025 (dont 2 081 544 âgées de 65 ans et plus) sont déjà entièrement vaccinées. Parmi les sujets complètement vaccinés, 7 034 306 personnes (dont 1 949 719 de 65 ans et plus) ont reçu une dose de rappel après un schéma vaccinal complet.

Le graphique ci-dessous présente l'évolution dans le temps du nombre cumulatif de personnes vaccinées avec au moins une dose, de personnes entièrement vaccinées, et de personnes ayant reçu une dose de rappel.

Nombre cumulatif de personnes ayant reçu au moins une dose du vaccin COVID-19, de personnes entièrement vaccinées, et de personnes ayant reçu une dose de rappel, selon la date d'administration (Source: Vaccinnet+)



Source de données: registre Vaccinnet+. Un délai entre le moment de la vaccination et celui de l'enregistrement dans la base de données est possible, et doit être pris en compte lors de l'interprétation des résultats. Les personnes ayant reçu un schéma vaccinal complet sont incluses dans chacune des deux courbes.

Le tableau ci-dessous représente la couverture vaccinale par statut vaccinal au 2 mars 2022 pour différentes tranches d'âge, pour la Belgique, ses régions et la Communauté germanophone. A noter que la répartition géographique est basée sur le code postal de la résidence de la personne vaccinée et non sur le code postal du lieu de vaccination. Cette répartition ne reflète donc pas le nombre de vaccinations effectuées par les entités fédérées, puisque certaines personnes sont vaccinées sur leur lieu de travail (centres de soins résidentiels, hôpitaux).

		Population totale <sup>(1)</sup>	Population âgée de 5-11 ans <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 12-17 ans <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 18 ans et plus (1,2)	Population âgée de 65 ans et plus (1,2)
	Belgique	80,0%	32,7%	79,9%	89,8%	94,1%
	Bruxelles (3)	62,5%	10,4%	49,9%	75,0%	85,2%
Couverture vaccinale au moins	Flandre (3)	85,1%	46,1%	88,7%	93,6%	96,4%
1 dose	Wallonie (3,4)	74,4%	17,4%	73,7%	85,0%	90,7%
	Communauté germanophone (3)	71,7%	21,0%	70,5%	81,1%	89,6%
	Belgique	78,9%	27,9%	78,7%	89,0%	93,4%
Couverture	Bruxelles (3)	61,1%	8,0%	48,1%	73,6%	84,2%
vaccinale	Flandre (3)	84,0%	39,4%	87,9%	93,0%	95,9%
entièrement vacciné	Wallonie (3,4)	73,4%	15,1%	72,3%	84,2%	89,8%
	Communauté germanophone (3)	70,6%	17,5%	69,0%	80,2%	88,6%
	Belgique	61,1%	0,9%	21,0%	74,5%	87,5%
Couverture	Bruxelles (3)	36,1%	0,1%	4,6%	46,2%	71,2%
vaccinale entièrement vacciné +	Flandre (3)	69,6%	1,6%	31,1%	83,7%	91,7%
	Wallonie (3,4)	53,0%	0,1%	9,3%	65,9%	82,3%
dose de rappel	Communauté germanophone (3)	52,2%	0,2%	10,4%	63,8%	80,4%

Source de données: registre Vaccinnet+. Un délai entre le moment de la vaccination et celui de l'enregistrement dans la base de données est possible, et doit être pris en compte lors de l'interprétation des résultats.

<sup>(1)</sup> Les dénominateurs utilisés pour ces calculs sont les chiffres de la population belge au 01/01/2021 publiés par STATBEL.

<sup>(2)</sup> Les personnes dont l'âge n'était pas connu ne sont pas incluses dans ces calculs.

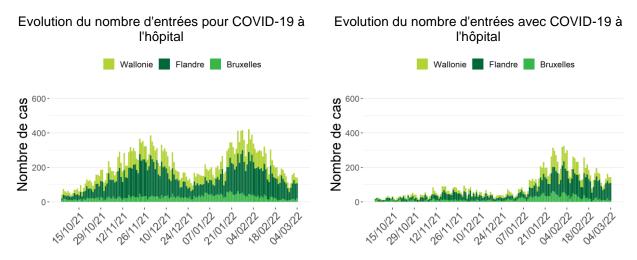
<sup>(3)</sup> La répartition géographique est basée sur le code postal du lieu de résidence de la personne vaccinée. Les personnes dont le code postal était inconnu ne sont pas incluses dans la répartition géographique.

<sup>(4)</sup> A l'exclusion de la Communauté germanophone.

#### 2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

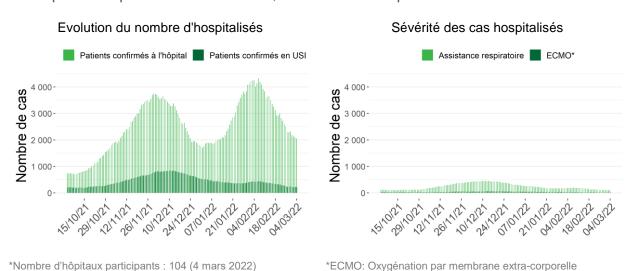
Au cours de la période du 26 février 2022 au 4 mars 2022, 915 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 ("hospitalisation pour COVID-19") et 880 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d'un screening ("hospitalisation avec COVID-19"). Les figures ci-dessous présentent l'évolution des entrées à l'hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 1 979 personnes ont quitté l'hôpital.

Sur les 915 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 26 février 2022 au 4 mars 2022, 876 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 91 (sur les 876) 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 4 mars 2022, 2 056 lits d'hôpital dont 217 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 104 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 14 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a diminué de 447, dont 33 lits occupés en soins intensifs de moins.



Plus d'informations : https://www.info-coronavirus.be/fr/

#### 2.5. TAUX D'OCCUPATION DES LITS EN USI

Le plan d'urgence des hôpitaux est coordonné par *le Comité Hospital & Transport Surge Capacity*, composé de représentants de différentes autorités, de la Défense, des coupoles hospitalières, du comité scientifique et d'autres experts. Le plan comprend plusieurs phases.

De base, les hôpitaux réservent en permanence 15% du nombre total de lits de soins intensifs accrédités pour des patients COVID-19 confirmés.

En fonction du taux d'occupation des lits en USI, il peut être décidé de passer vers la phase 1 et de mettre davantage de lits d'USI accrédités à disposition de patients COVID-19. S'il cela n'est pas suffisant, en phase 2, des lits d'USI supplémentaires peuvent être créés.

Le tableau ci-dessous rapporte le nombre de patients COVID-19 en USI pour la Belgique, par province et pour la Région bruxelloise en date du 4 mars 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

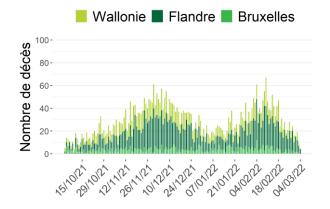
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID- 19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
Belgique	1992	217	11%
Antwerpen	301	32	11%
Brabant wallon	23	5	22%
Hainaut	259	27	10%
Liège	230	24	10%
Limburg	145	7	5%
Luxembourg	43	5	12%
Namur	97	15	15%
Oost-Vlaanderen	265	22	8%
Vlaams-Brabant	139	22	16%
West-Vlaanderen	221	20	9%
Région bruxelloise	269	38	14%

<sup>\*</sup>Nombre total de lits USI accrédités en Novembre 2020. Celui-ci comprend à la fois les lits USI mis à disposition des patients COVID-19 et les lits USI disponibles pour les autres patients.

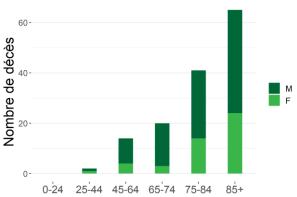
### 2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 23 février 2022 au 1 mars 2022, 143 décès ont été rapportés; 92 en Flandre, 35 en Wallonie et 16 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

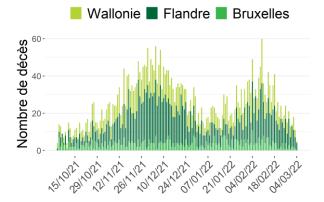


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (23/02/22-01/03/22)

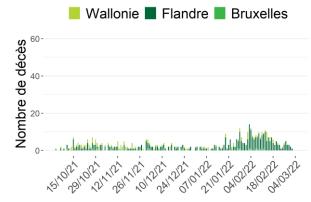


Note: Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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



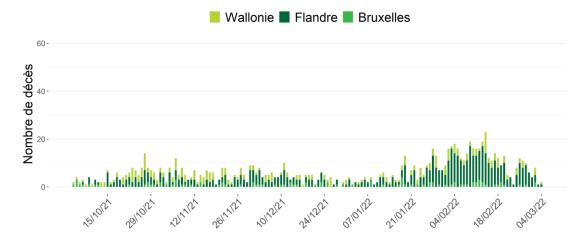
Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Entre 23 février 2022 et 1 mars 2022, 52 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 20 en MR/MRS (18 en Flandre, 0 à Bruxelles, 2 en Wallonie), 32 à l'hôpital (23 en Flandre, 2 à Bruxelles, 7 en Wallonie) et 0 dans d'autres lieux.

Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès, à partir du 04/10/21

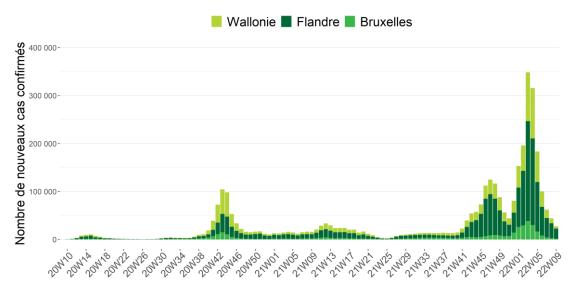


### 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

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

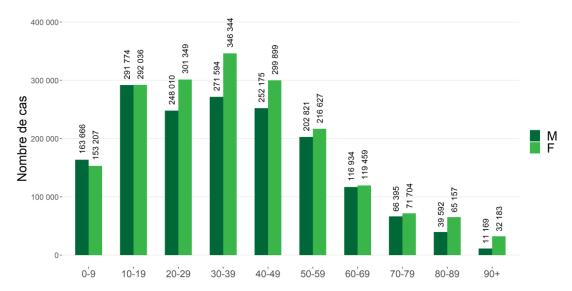
A ce jour, un total de 3 586 292 cas confirmés ont été rapportés; 1 960 326 cas (55%) en Flandre, 1 158 987 (32%) cas en Wallonie, dont 21 333 cas pour la communauté germanophone, et 413 987 (12%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 52 992 cas (1%).

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 4 mars 2022, à 6 heures. \*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\*

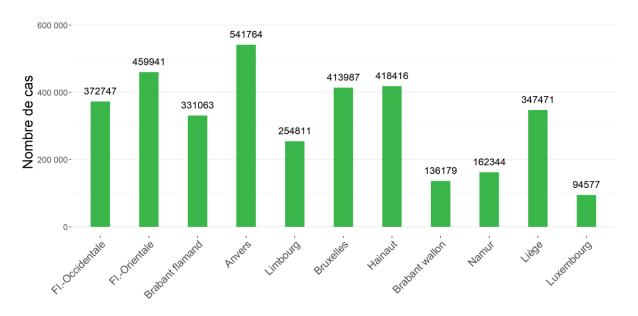


\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 24197 cas.

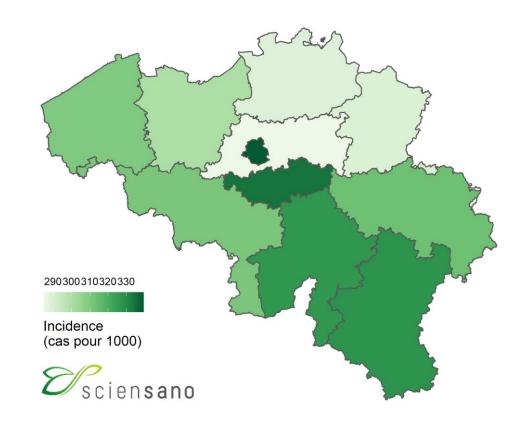
### 3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE

### 3.2.1. Par province et pour la région bruxelloise

#### Distribution des cas confirmés

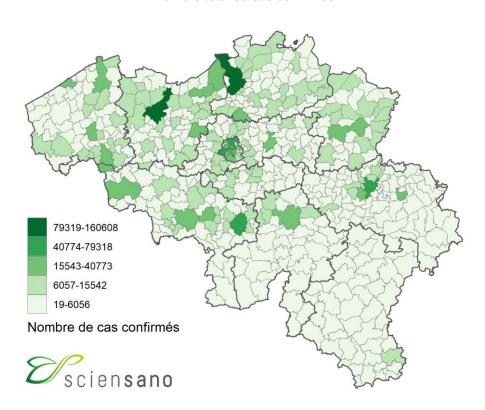


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

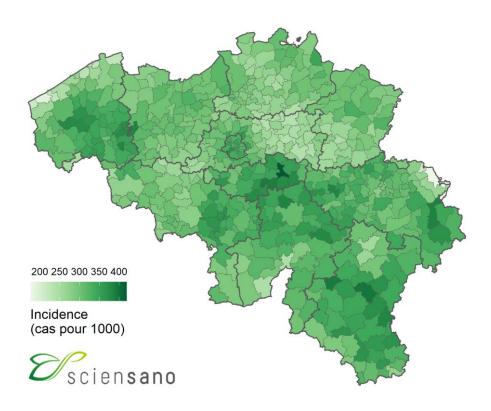


### 3.2.2. Par commune

### Nombre total de cas confirmés



### Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

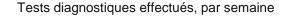


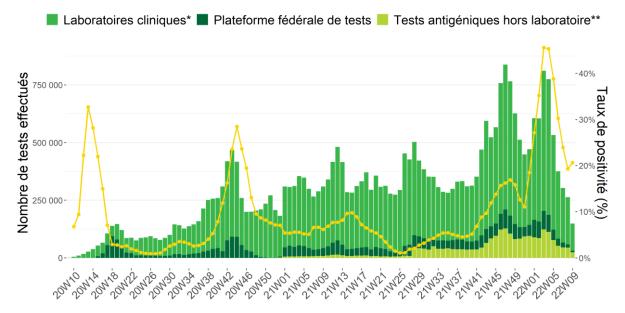
## 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 4 mars 2022, le nombre total de tests effectués par les laboratoires cliniques (le centre national de référence et les autres laboratoires cliniques qui effectuent le test) s'élève à 25 729 551.

Depuis le 10/04/20, 3 699 436 tests ont été réalisés par la plateforme fédérale des tests\* en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.

Depuis le 01/01/21, le nombre de tests antigéniques effectués hors laboratoire, c'est-à-dire par les pharmacies, les médecins généralistes ou dans le cadre d'évènements, s'élève à 2 438 108.





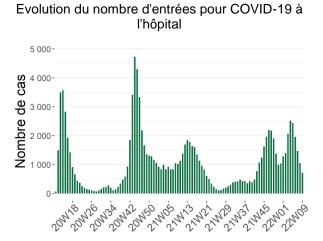
Note: Les données des 72 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement.

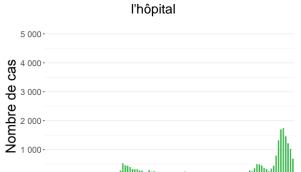
<sup>\*</sup> Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

<sup>\*\*</sup> Ces chiffres comprennent les tests antigéniques effectués par les pharmacies, les médecins généralistes, lors d'évènements,.... Les autotests ne sont pas inclus.

#### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participe activement à la notification depuis le 15 mars 2020. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.

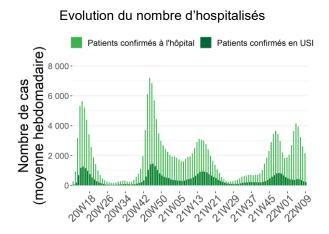




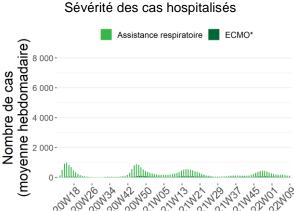
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à

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

Entre le 15 mars 2020 et le 4 mars 2022, 111 979 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 117 548 personnes ont quitté l'hôpital.





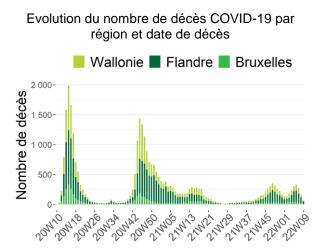


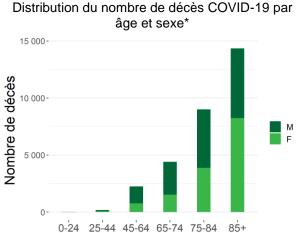
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

### 3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 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.

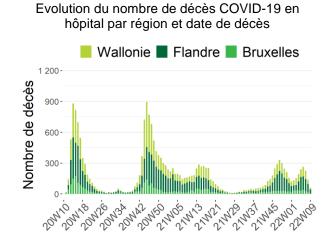
A la clôture de ce rapport, un total de 30 259 décès ont été rapportés ; 15 193 (50%) en Flandre, 11 027 (36%) en Wallonie, et 4 039 (13%) à Bruxelles.



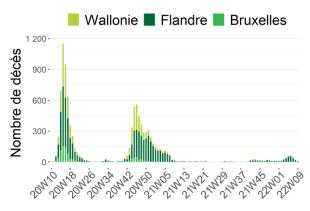


\*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 48 décès

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



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	Flan	dre	Brux	elles	Wallonie Belgiq		ique	
Lieu de deces	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	9 155	60%	3 107	77%	7 772	70%	20 034	66%
Cas confirmés	8 835	97%	3 044	98%	7 566	97%	19 445	97%
Cas possibles	320	3%	63	2%	206	3%	589	3%
Maison de repos	5 950	39%	915	23%	3 173	29%	10 038	33%
Cas confirmés	5 038	85%	467	51%	1 964	62%	7 469	74%
Cas possibles	912	15%	448	49%	1 209	38%	2 569	26%
Autres collectivités résidentielles	57	0%	3	0%	50	0%	110	0%
Domicile et autre	16	0%	14	0%	32	0%	62	0%
Inconnu	15	0%	0	0%	0	0%	15	0%
TOTAL	15 193	100%	4 039	100%	11 027	100%	30 259	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 2020. 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. Annexes

# 4.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 26 JANVIER 2022 ET LE 4 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Cas confirmés	Nombre de nouveaux cas par semaine et période de 7 jours pour les cinq dernières semaines	
26/01/22	54 758		
27/01/22	47 510	- - 200 074 and au anima de catte máriada de 7	
28/01/22	41 425	<ul> <li>266 871 cas au cours de cette période de 7</li> <li>jours</li> </ul>	
29/01/22	23 221	Soit 38 124,4 cas en moyenne par jour	
30/01/22	13 206	Soit une incidence sur une semaine de	
31/01/22	50 020	- 2322,1/100 000 habitants	
01/02/22	36 731	-	
02/02/22	30 846		_
03/02/22	25 869	- - 145 685 cas au cours de cette période de 7	
04/02/22	22 388	jours	
05/02/22	12 474	Soit 20 812,1 cas en moyenne par jour	
06/02/22	7 288	Soit une incidence sur une semaine de	
07/02/22	27 419	- 1267,6/100 000 habitants	
08/02/22	19 401		_
09/02/22	16 776		_
10/02/22	14 198	- - 82 758 cas au cours de cette période de 7	
11/02/22	12 178	jours	
12/02/22	6 745	Soit 11 822,6 cas en moyenne par jour	
13/02/22	4 846	Soit une incidence sur une semaine de	
14/02/22	16 487	720,1/100 000 habitants	
15/02/22	11 528		
16/02/22	10 609		
17/02/22	9 277	- 53 957 cas au cours de cette période de 7	
18/02/22	7 717	jours	
19/02/22	4 496	Soit 7 708,1 cas en moyenne par jour	
20/02/22	2 933	Soit une incidence sur une semaine de	
21/02/22	10 943	- 469,5/100 000 habitants	Soit -24,1% de diminution entre les deux
22/02/22	7 982		_ périodes
23/02/22	7 614		Soit une incidence sur une période 14 jours
24/02/22	6 662	- 40 979 cas au cours de cette période de 7	de 826,1 nouveaux cas/100 000 habitants
25/02/22	5 817	jours	
26/02/22	3 367	Soit 5 854,1 cas en moyenne par jour	
27/02/22	2 343	Soit une incidence sur une semaine de	
28/02/22	8 304	- 356,6/100 000 habitants	
01/03/22	6 872		
02/03/22	7 533	Les données rapportées pour les derniers jo	urs nécessitent invariablement une
03/03/22	4 993	consolidation progressive, expliqué entre aut	
04/03/22	5	rapportage.	

Note: Ces données journalières peuvent également être consultées sur la plateforme interactive epistat.

# 4.2. NOMBRE DE TESTS RÉALISÉS ENTRE LE 26 JANVIER 2022 ET LE 4 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
26/01/22	142 576	_
27/01/22	129 135	_
28/01/22	116 200	_
29/01/22	83 115	710 549 tests au cours de la semaine, soit 101 507/jour
30/01/22	41 798	_
31/01/22	88 065	_
01/02/22	109 660	
02/02/22	93 420	_
03/02/22	83 686	_
04/02/22	75 081	_
05/02/22	55 611	476 195 tests au cours de la semaine, soit 68 028/jour
06/02/22	27 139	_
07/02/22	63 472	_
08/02/22	77 786	
09/02/22	63 205	
10/02/22	53 652	_
11/02/22	56 357	
12/02/22 13/02/22	39 276	347 002 tests au cours de la semaine, soit 49 572/jour
	21 886	_
14/02/22	54 320	_
15/02/22	58 306	
16/02/22	50 586	
17/02/22	44 599	_
18/02/22	44 486	_
19/02/22	32 978	280 937 tests au cours de la semaine, soit 40 134/jour
20/02/22	17 491	_
21/02/22	42 556	_
22/02/22	48 241	
23/02/22	43 069	_
24/02/22	41 763	_
25/02/22	43 496	
26/02/22	29 690	248 533 tests au cours de la semaine, soit 35 505/jour
27/02/22	14 776	_
28/02/22	36 852	_
01/03/22	38 887	
02/03/22	36 489	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il
03/03/22	35 564	faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à
04/03/22	1 160	Sciensano.

# 4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 29 JANVIER 2022 ET LE 4 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de nouvelles admissions pour COVID-19 /jour*		Nombre de nouvelles admissions avec COVID-19 /jour**	Nombre sorties /jour	Nombre patients hospitalisés	Nombre patients COVID confirmés en USI
29/01/22	360		233	589	3 746	376
30/01/22	265		163	333	3 839	387
31/01/22	335	2474 nouvelles hospitalisations	193	235	4 081	406
01/02/22	422		319	610	4 111	414
02/02/22	363	Soit 353,4/jour en moyenne	325	578	4 212	432
03/02/22	391	,	283	582	4 239	431
04/02/22	338	•	300	533	4 252	428
05/02/22	307		181	657	4 008	415
06/02/22	286	•	145	265	4 141	429
07/02/22	294	2067 nouvelles	190	267	4 329	440
08/02/22	301	hospitalisations	263	665	4 187	433
09/02/22	295	Soit 295,3/jour en moyenne	254	576	4 086	430
10/02/22	263		233	602	3 922	403
11/02/22	321	•	233	544	3 843	397
12/02/22	282		163	613	3 599	381
13/02/22	202		125	238	3 632	371
14/02/22	160	1602 nouvelles	131	223	3 654	380
15/02/22	303	hospitalisations	258	629	3 514	364
16/02/22	242	Soit 228,9/jour en moyenne	197	546	3 350	352
17/02/22	213		217	465	3 253	350
18/02/22	200	•	185	461	3 131	338
19/02/22	202		154	506	2 931	330
20/02/22	148	•	78	206	2 914	315
21/02/22	160	1204 nouvelles	127	149	3 000	315
22/02/22	194	hospitalisations	167	500	2 817	285
23/02/22	186	Soit 172,0/jour en moyenne	196	407	2 720	289
24/02/22	166		170	442	2 607	269
25/02/22	148	•	164	357	2 503	250
26/02/22	114		111	391	2 302	231
27/02/22	83		85	175	2 291	241
28/02/22	108	915 nouvelles	100	122	2 320	240
01/03/22	157	hospitalisations	134	380	2 184	224
02/03/22	168	Soit 130,7/jour en moyenne	163	330	2 133	213
03/03/22	144	. moyonio	144	283	2 108	227
04/03/22	141		143	298	2 056	217

<sup>\*</sup> Hospitalisations en raison de COVID-19

<sup>\*\*</sup> Hospitalisations pour une autre raison mais test COVID-19 positif dans le cadre d'un screening

### 4.4. NOMBRE DE PERSONNES DÉCÉDÉES ENTRE LE 26 JANVIER 2022 ET LE 4 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
26/01/22	32	239 décès au cours de la semaine, soit 34,1/jour
27/01/22	29	
28/01/22	45	
29/01/22	27	
30/01/22	37	
31/01/22	29	
01/02/22	40	
02/02/22	49	314 décès au cours de la semaine, soit 44,9/jour
03/02/22	45	
04/02/22	61	
05/02/22	36	
06/02/22	40	
07/02/22	36	
08/02/22	47	
09/02/22	55	339 décès au cours de la semaine, soit 48,4/jour
10/02/22	67	
11/02/22	46	
12/02/22	39	
13/02/22	38	
14/02/22	52	
15/02/22	42	
16/02/22	33	227 décès au cours de la semaine, soit 32,4/jour
17/02/22	42	
18/02/22	47	
19/02/22	24	
20/02/22	31	
21/02/22	22	
22/02/22	28	
23/02/22	18	143 décès au cours de la semaine, soit 20,4/jour
24/02/22	21	
25/02/22	28	
26/02/22	20	
27/02/22	24	
28/02/22	16	
01/03/22	16	_
02/03/22	19	
03/03/22	11	_
04/03/22	5	

### 5. Prévention et information

