

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 19 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 [plateforme interactive Epistat](#) et l'[open data](#). 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	3 707 561	7 255	9 055*	+25%
Admis à l'hôpital	114 192***	144,6	169,1**	+17%
Décédés****	30 529	18,3	19,3*	+5%
<i>En hôpital</i>	<i>20 247</i>	<i>15,0</i>	<i>15,7</i>	<i>+5%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>10 095</i>	<i>3,3</i>	<i>3,6</i>	<i>+9%</i>

\*Du 9 mars 2022 au 15 mars 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 12 mars 2022 au 18 mars 2022.

\*\*\*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](#).

\*\*\*\*Décès toutes localisations incluses.

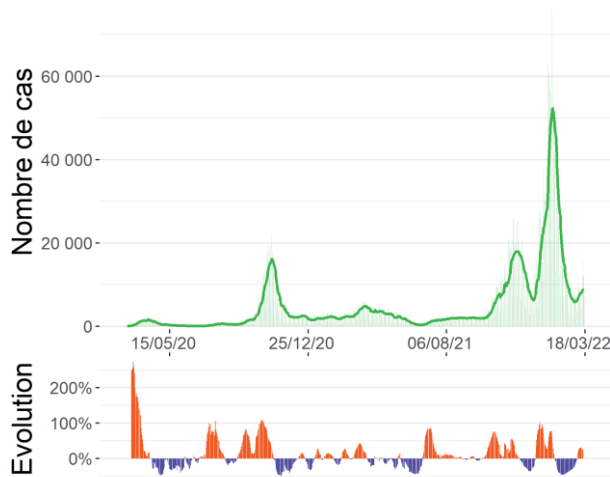
Occupation des lits d'hôpital	Vendredi 11 mars 2022	Vendredi 18 mars 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	1 938	2 263	+17%
Nombre de lits USI occupés	178	170	-4%

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. TENDANCES

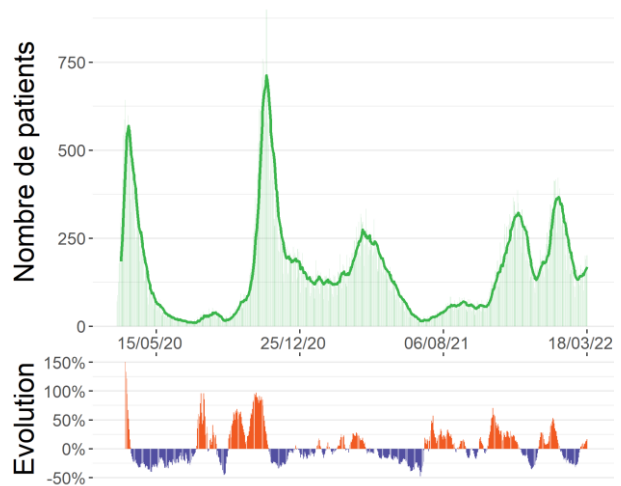
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



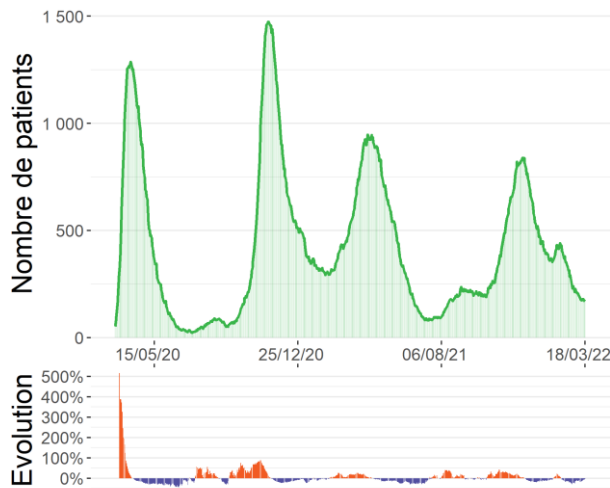
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



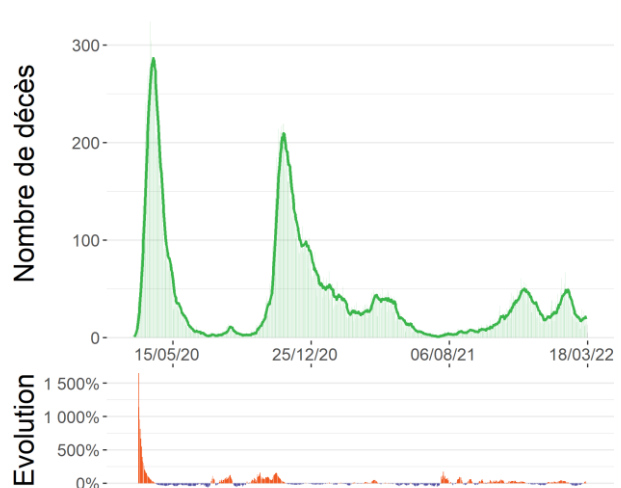
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

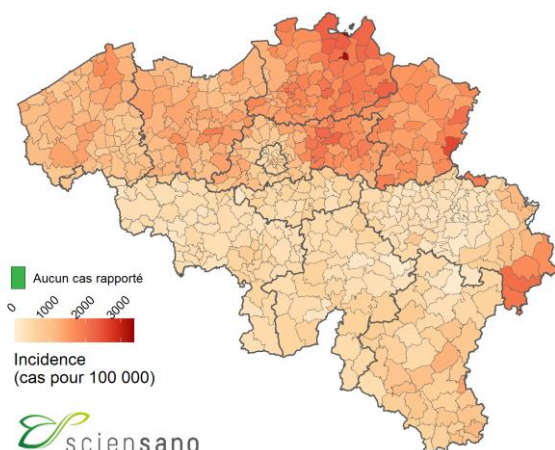


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

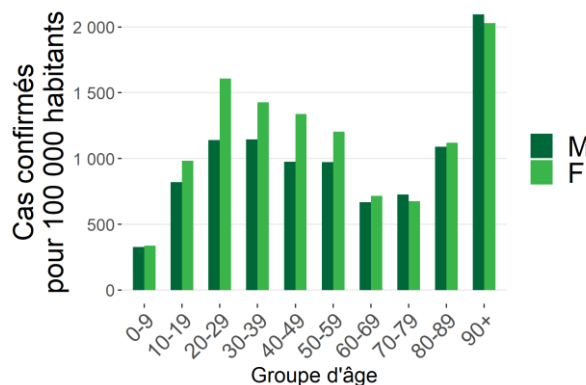
## 1.2. SITUATION RÉCENTE

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 02/03/22 et le 15/03/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 02/03/22 et le 15/03/22



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 [questions fréquemment posées](#).

Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 651 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.

	02/03/22-08/03/22	09/03/22-15/03/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
<b>Belgique</b>	<b>50 783</b>	<b>63 387</b>	<b>12 604</b>	<b>+25%</b>	<b>22</b>	<b>991</b>
Antwerpen	12 703	17 210	4 507	+35%	16	1 595
Brabant wallon	921	1 060	139	+15%	35	486
Hainaut	2 494	2 738	244	+10%	52	389
Liège***	2 296	2 045	-251	-11%	42	391
Limburg	6 073	7 822	1 749	+29%	19	1 578
Luxembourg	937	1 082	145	+15%	34	699
Namur	1 091	1 001	-90	-8%	56	421
Oost-Vlaanderen	8 610	10 928	2 318	+27%	20	1 276
Vlaams-Brabant	6 511	7 880	1 369	+21%	25	1 238
West-Vlaanderen	5 747	7 545	1 798	+31%	18	1 105
Région bruxelloise	2 807	3 477	670	+24%	23	515
Deutschsprachige Gemeinschaft	568	435	-133	-23%	18	1 284

\*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.

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

\*\*\*Les données pour la province de Liège comprennent celles de la Communauté germanophone

### 1.3. 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.

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

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

Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
$R_t$ (12/03/22 au 18/03/22)	1,112	1,050-1,176

#### 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)
<b>Belgique</b>	<b>1,173</b>	<b>1,164</b>	<b>1,182</b>
Antwerpen	1,227	1,209	1,246
Brabant wallon	1,143	1,075	1,213
Hainaut	1,094	1,053	1,135
Liège	0,960	0,918	1,002
Limburg	1,184	1,158	1,210
Luxembourg	1,144	1,077	1,213
Namur	0,982	0,923	1,044
Oost-Vlaanderen	1,178	1,156	1,200
Vlaams-Brabant	1,142	1,117	1,167
West-Vlaanderen	1,221	1,194	1,249
Région bruxelloise	1,194	1,155	1,234
Deutschsprachige Gemeinschaft	0,911	0,827	0,998

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.

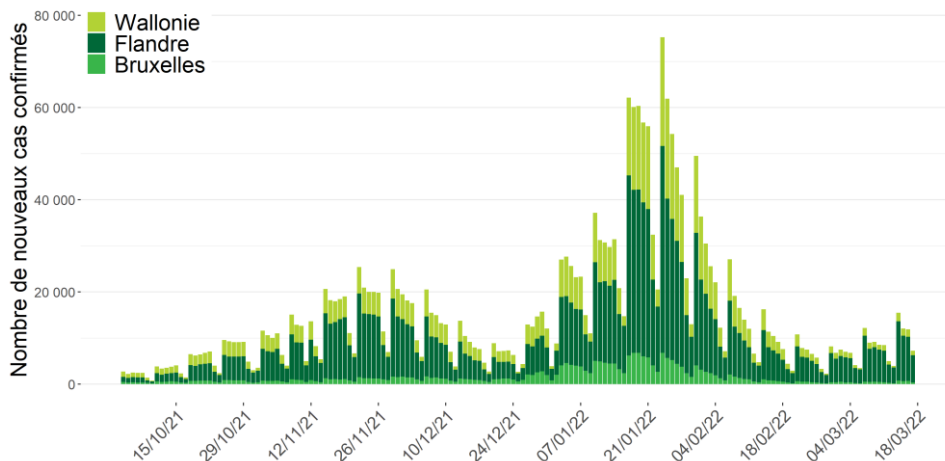
## 2. Description de l'épidémie à partir du 04/10/21

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 [Questions Fréquemment Posées](#). 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 9 mars 2022 au 15 mars 2022, 63 387 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 63 387 nouveaux cas, 51 385 (81%) étaient rapportés en Flandre, 7 926 (13%) en Wallonie, dont 435 cas pour la communauté germanophone, et 3 477 (5%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 599 cas (1%).

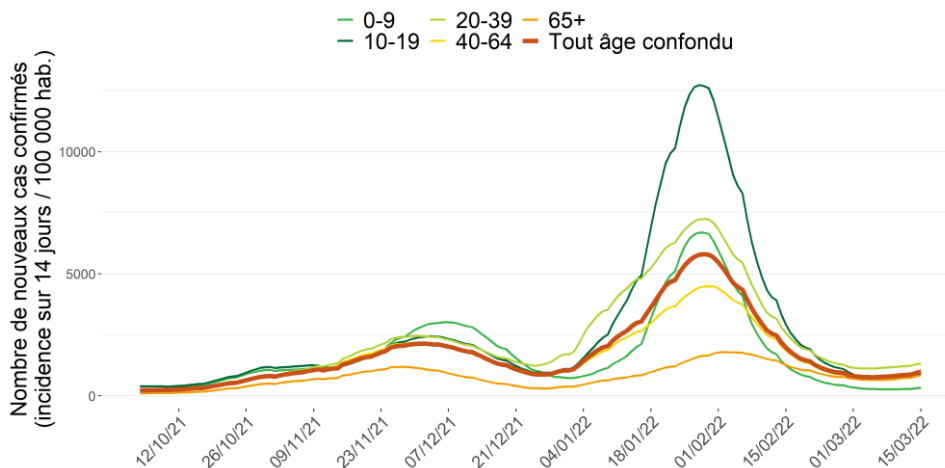
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\* à partir du 04/10/21



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 18 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.

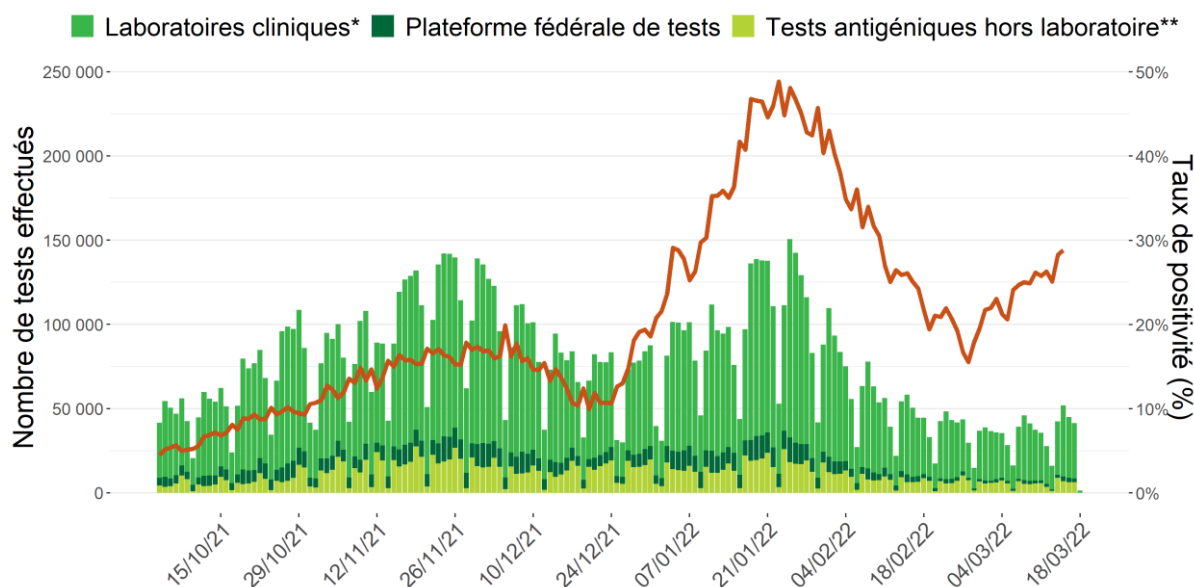
Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 04/10/21



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

Au cours de la période du 9 mars 2022 au 15 mars 2022, 252 453 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 36 065 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 26,8%.

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.

\* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

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

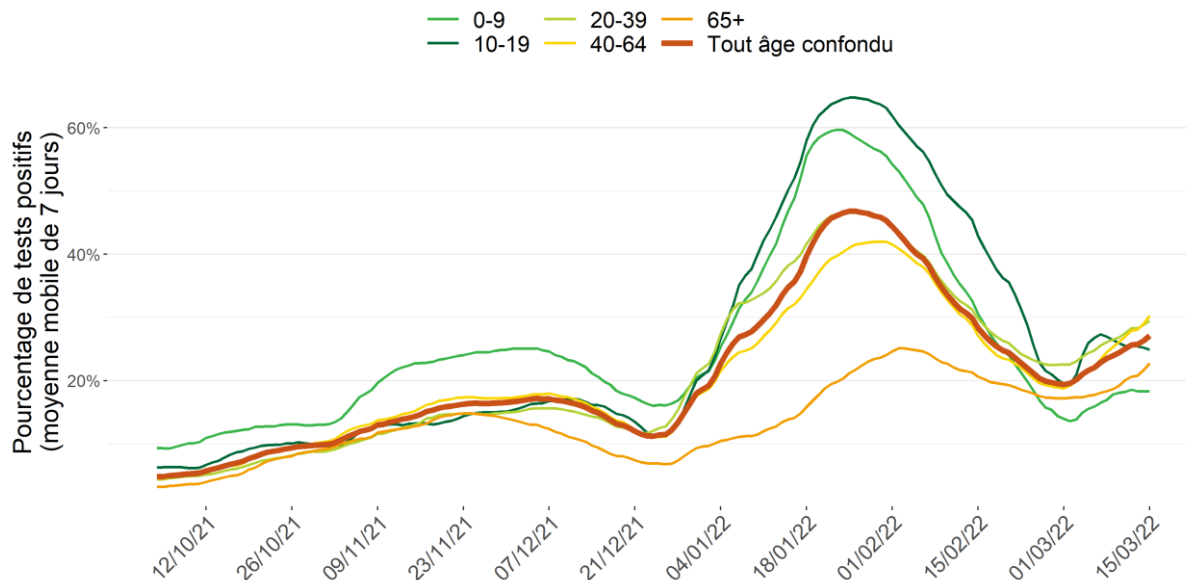
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 9 mars 2022 au 15 mars 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>0-9</b>	13 917	1 112	2 550	18,3%
<b>10-19</b>	28 161	2 143	7 007	24,9%
<b>20-39</b>	72 495	2 500	21 367	29,5%
<b>40-64</b>	79 046	2 066	23 917	30,3%
<b>65+</b>	54 723	2 455	12 430	22,7%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 4111 tests.

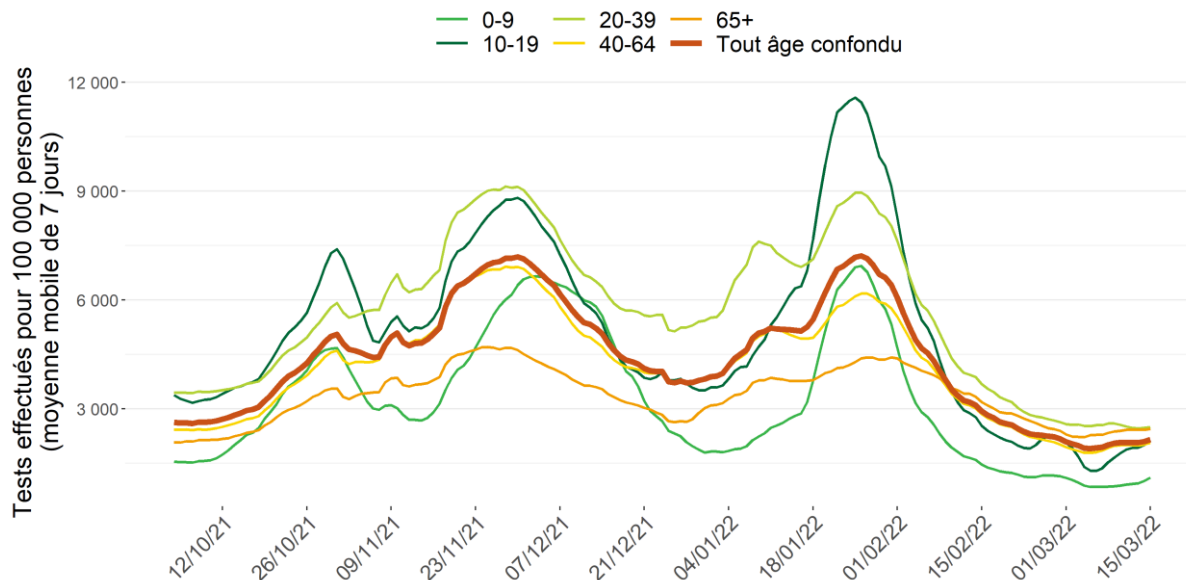
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 4 octobre 2021, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

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

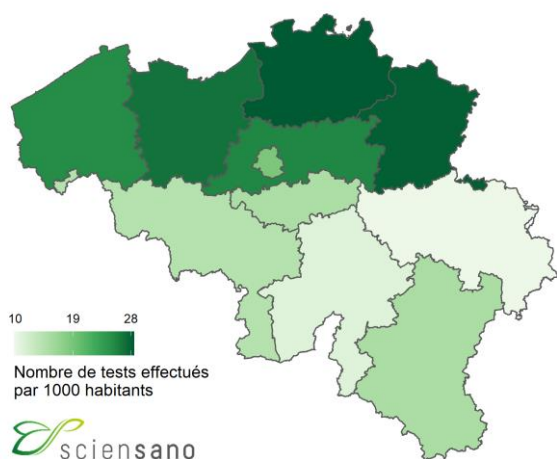
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 9 mars 2022 au 15 mars 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>Belgique</b>	252 453	2 191	67 533	26,8%
<b>Antwerpen</b>	53 416	2 848	18 101	33,9%
<b>Brabant wallon</b>	6 173	1 515	1 116	18,1%
<b>Hainaut</b>	19 305	1 434	3 037	15,7%
<b>Liège**</b>	10 926	985	2 184	20,0%
<b>Limburg</b>	24 758	2 812	8 423	34,0%
<b>Luxembourg</b>	4 394	1 522	1 171	26,6%
<b>Namur</b>	5 474	1 101	1 035	18,9%
<b>Oost-Vlaanderen</b>	41 105	2 684	11 630	28,3%
<b>Vlaams-Brabant</b>	29 762	2 561	8 302	27,9%
<b>West-Vlaanderen</b>	30 249	2 514	8 147	26,9%
<b>Région bruxelloise</b>	22 769	1 866	3 759	16,5%
<b>Deutschsprachige Gemeinschaft</b>	1 102	1 410	445	40,4%

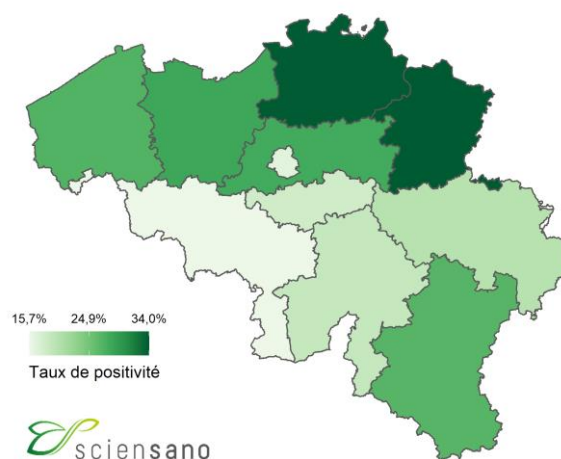
\*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le taux de positivité au point 4 du document « [questions fréquemment posées](#) »

\*\*Les données pour la province de Liège comprennent celles de la Communauté germanophone

Nombre de tests effectués par province, par 1000 habitants entre le 09/03/22 et le 15/03/22



Taux de positivité par province entre le 09/03/22 et le 15/03/22





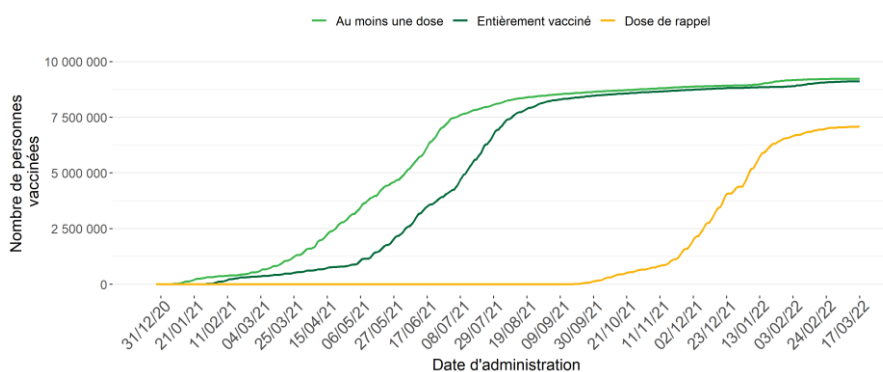
## 2.3. VACCINATION

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 [le document questions fréquemment posées](#) (section 10.3).

Au cours de la période du 28 décembre 2020 au 16 mars 2022 inclus, un total de 25 178 307 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 227 152 personnes (dont 2 098 170 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 115 904 (dont 2 081 954 âgées de 65 ans et plus) sont déjà entièrement vaccinées. Parmi les sujets complètement vaccinés, 7 076 306 personnes (dont 1 951 631 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 16 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 <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 65 ans et plus <sup>(1,2)</sup>
<b>Couverture vaccinale au moins 1 dose</b>	Belgique	80,1%	33,0%	79,9%	89,8%	94,1%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	62,6%	10,6%	50,0%	75,1%	85,2%
	Flandre <sup>(3)</sup>	85,2%	46,6%	88,7%	93,6%	96,4%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	74,4%	17,5%	73,8%	85,0%	90,7%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	71,8%	21,4%	70,6%	81,2%	89,6%
<b>Couverture vaccinale entièrement vacciné</b>	Belgique	79,1%	30,2%	78,9%	89,0%	93,4%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	61,3%	9,0%	48,4%	73,8%	84,2%
	Flandre <sup>(3)</sup>	84,4%	42,8%	88,0%	93,0%	95,9%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	73,6%	15,9%	72,5%	84,2%	89,9%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	70,8%	19,0%	69,3%	80,3%	88,6%
<b>Couverture vaccinale entièrement vacciné + dose de rappel</b>	Belgique	61,4%	1,0%	22,9%	74,8%	87,5%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	36,6%	0,1%	5,0%	46,8%	71,5%
	Flandre <sup>(3)</sup>	70,0%	1,8%	34,1%	83,9%	91,8%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	53,3%	0,1%	9,8%	66,2%	82,4%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	52,5%	0,2%	11,2%	64,2%	80,5%

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.

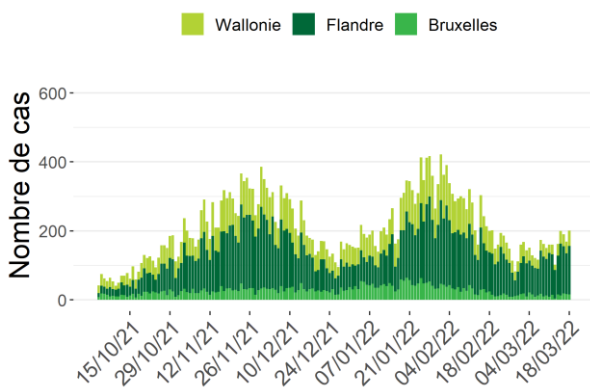
<sup>(4)</sup> A l'exclusion de la Communauté germanophone.

## 2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

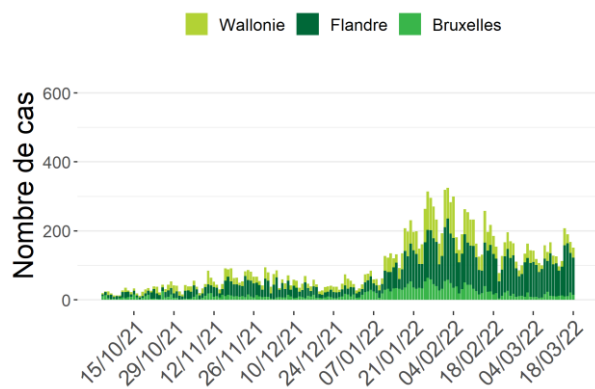
Au cours de la période du 12 mars 2022 au 18 mars 2022, 1 184 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 1 053 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 1 760 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 1 184 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 12 mars 2022 au 18 mars 2022, 1 095 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 91 (sur les 1 095) admissions provenaient d’une maison de repos/et de soins ou d’un autre établissement de soins de longue durée.

Evolution du nombre d'entrées pour COVID-19 à l'hôpital



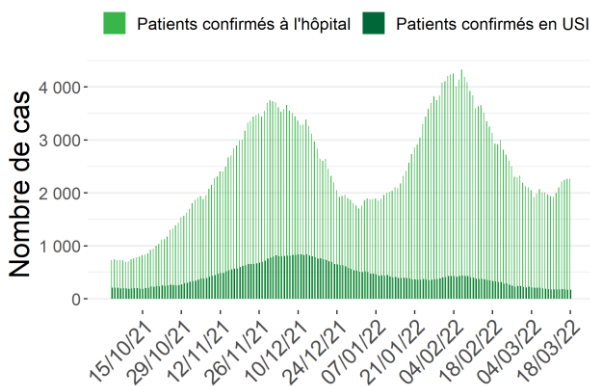
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



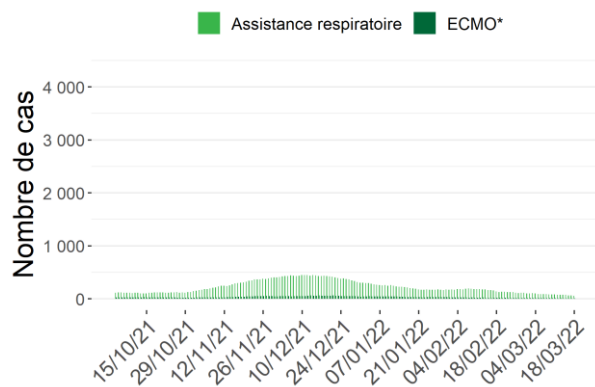
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 18 mars 2022, 2 263 lits d’hôpital dont 170 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 57 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 10 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d’hôpital occupés a augmenté de 325 ; par contre, le nombre de lits occupés en soins intensifs a diminué de 8 unités.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



\*Nombre d’hôpitaux participants : 104 (18 mars 2022)

\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

## 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 18 mars 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

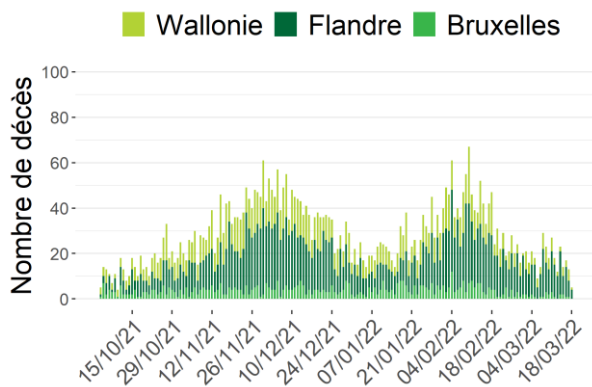
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
<b>Belgique</b>	<b>1992</b>	<b>170</b>	<b>9%</b>
Antwerpen	301	32	11%
Brabant wallon	23	4	17%
Hainaut	259	17	7%
Liège	230	11	5%
Limburg	145	8	6%
Luxembourg	43	4	9%
Namur	97	10	10%
Oost-Vlaanderen	265	26	10%
Vlaams-Brabant	139	16	12%
West-Vlaanderen	221	17	8%
Région bruxelloise	269	25	9%

\*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.

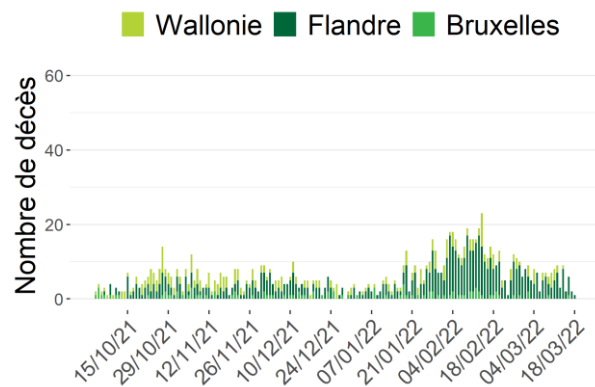
## 2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 9 mars 2022 au 15 mars 2022, 135 décès ont été rapportés; 93 en Flandre, 29 en Wallonie et 13 à Bruxelles. Sur cette période, 44 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 25 en MR/MRS (21 en Flandre, 1 à Bruxelles, 3 en Wallonie), 19 à l'hôpital (10 en Flandre, 0 à Bruxelles, 9 en Wallonie) et 0 dans d'autres lieux. 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

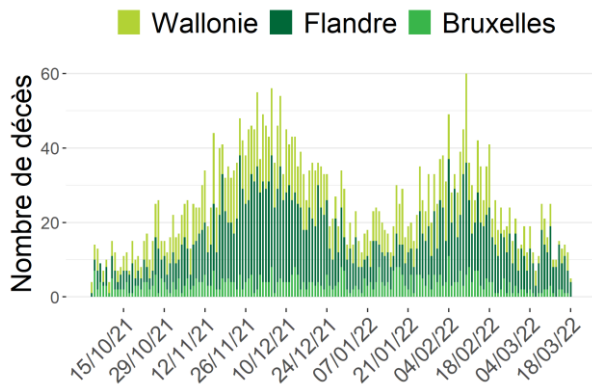


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

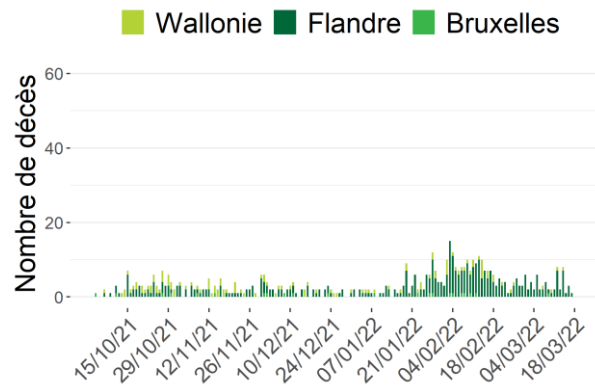


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

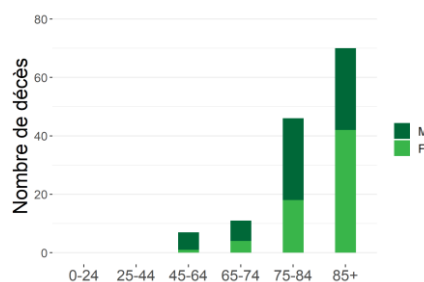


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (09/03/22-15/03/22)

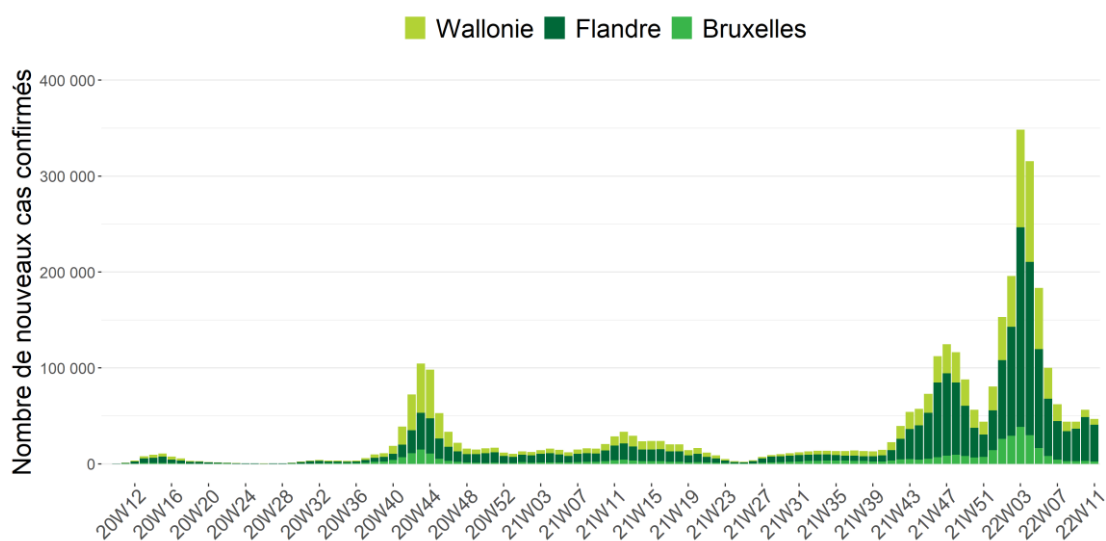


### 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

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

A ce jour, un total de 3 707 561 cas confirmés ont été rapportés; 2 057 586 cas (55%) en Flandre, 1 175 134 (32%) cas en Wallonie, dont 22 287 cas pour la communauté germanophone, et 420 609 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 54 232 cas (1%).

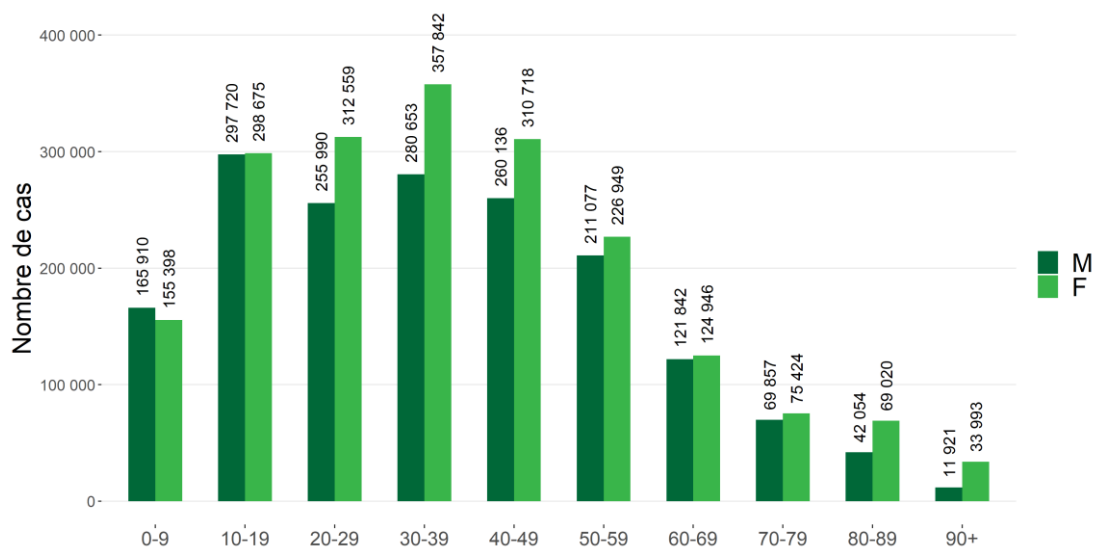
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\*



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 18 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.

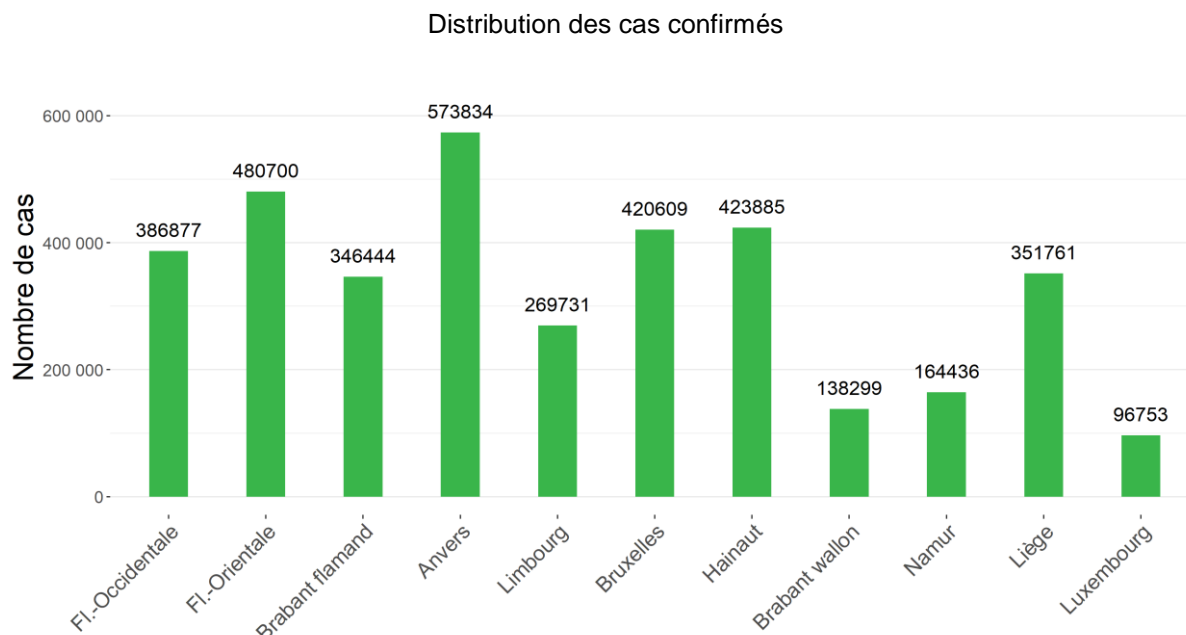
Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*



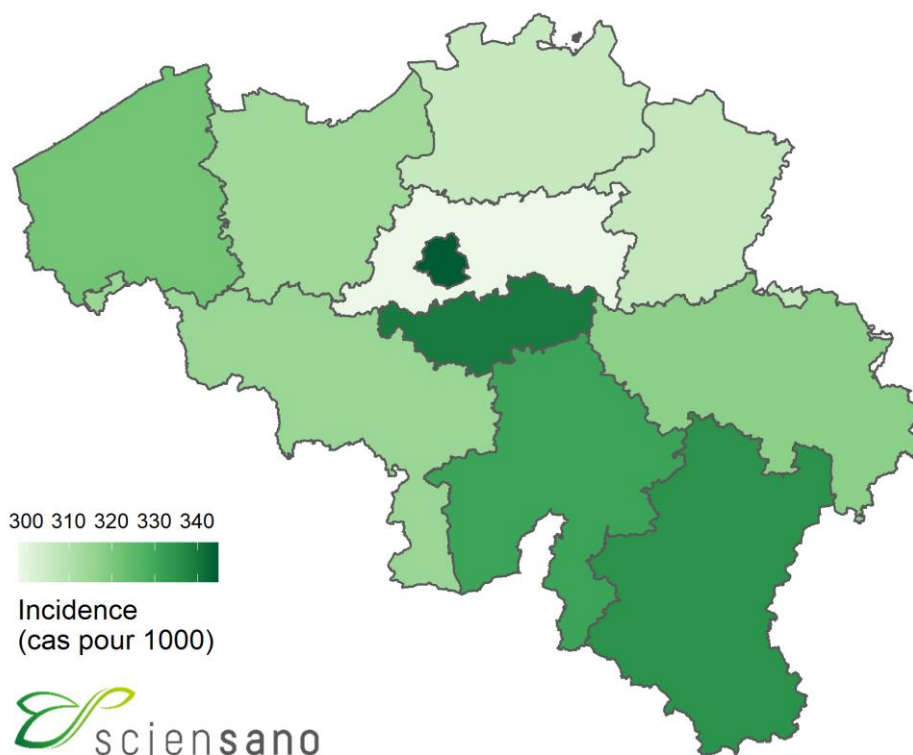
\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 24877 cas.

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

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



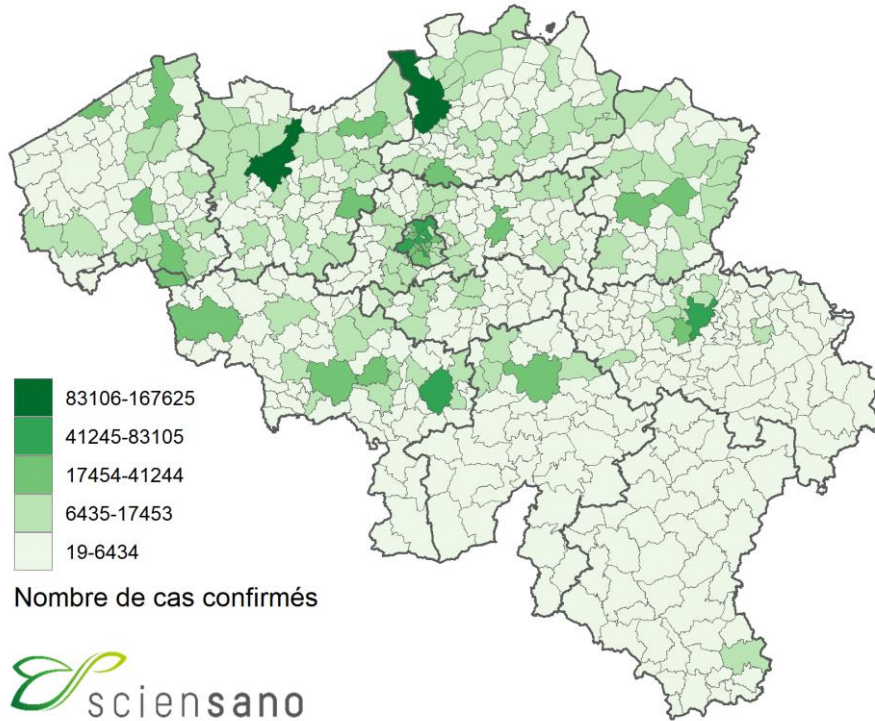
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



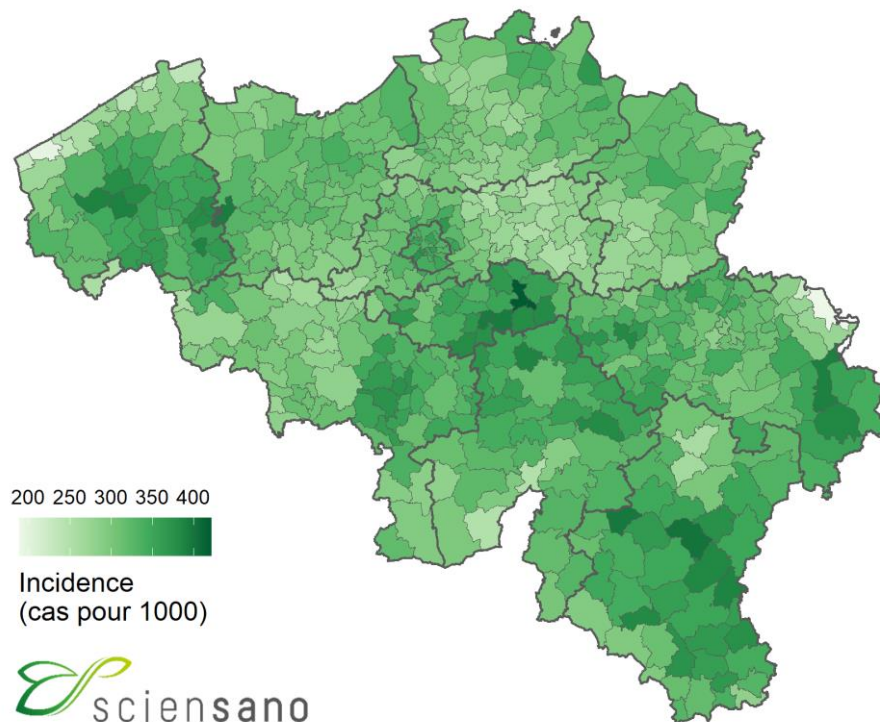


### 3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



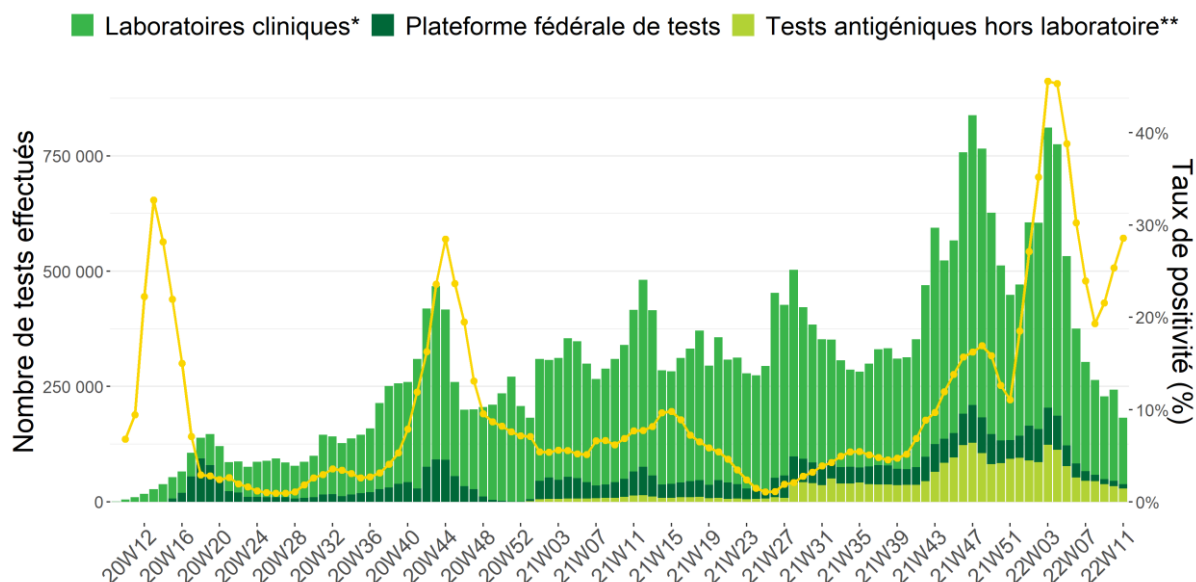
### 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 18 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 26 133 057.

Depuis le 10/04/20, 3 725 003 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 2 514 105.

Tests diagnostiques effectués, par semaine



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.

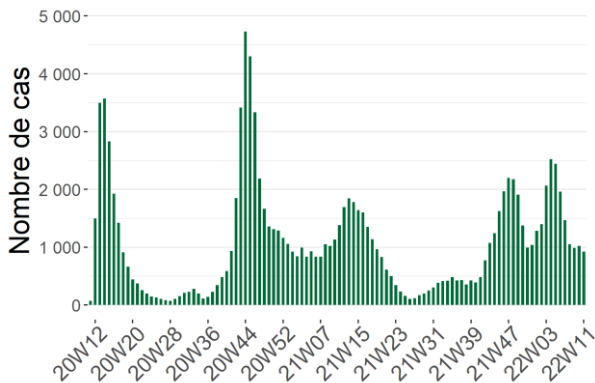
\* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

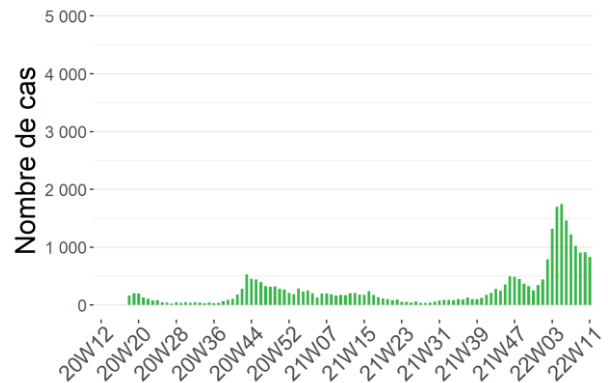
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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 pour COVID-19 à l'hôpital



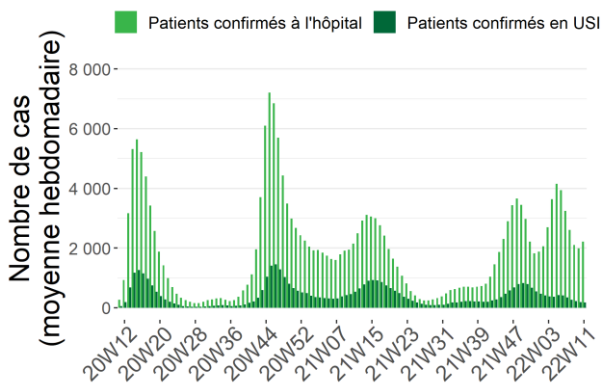
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

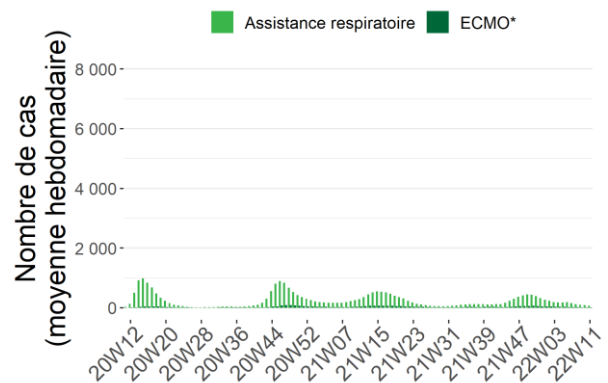
Entre le 15 mars 2020 et le 18 mars 2022, 114 192 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 121 107 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (18 mars 2022)

Sévérité des cas hospitalisés



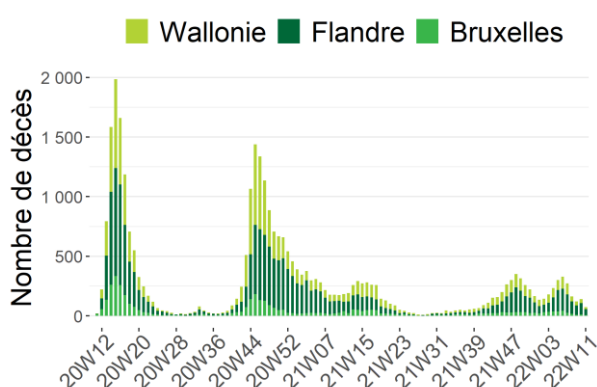
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

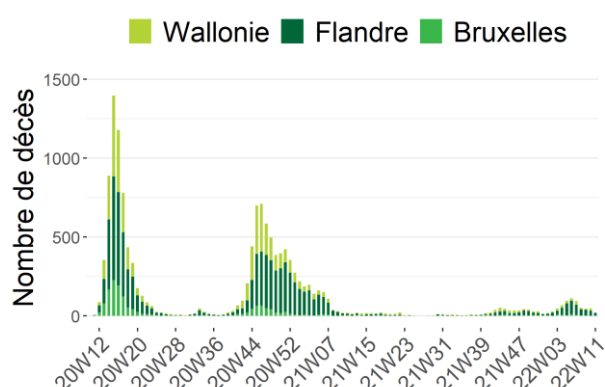
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 30 529 décès ont été rapportés ; 15 380 (50%) en Flandre, 11 089 (36%) en Wallonie, et 4 060 (13%) à Bruxelles.

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

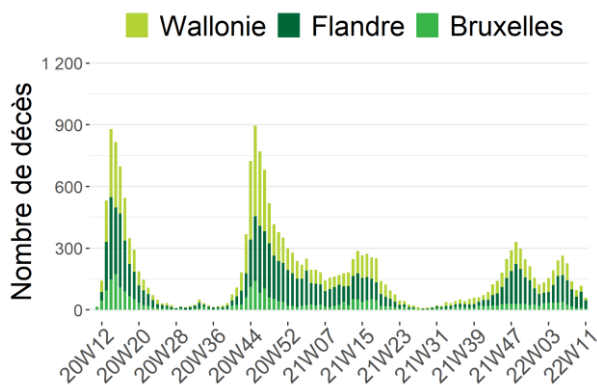


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

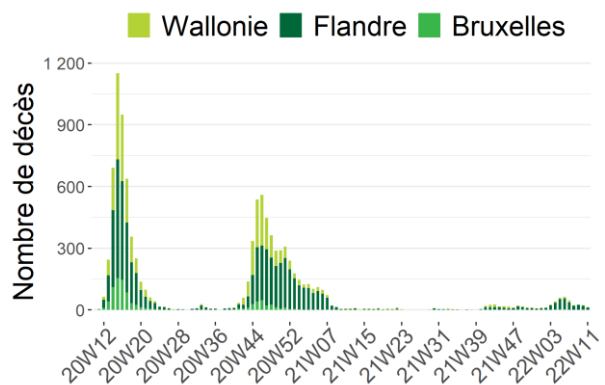


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

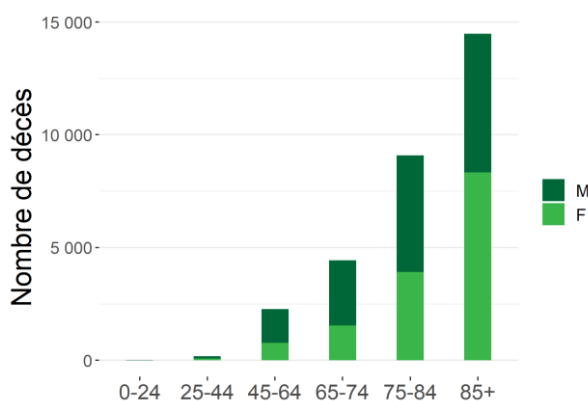


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

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 48 décès.

Total cumulé des décès rapportés à ce jour

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	9 290	60%	3 127	77%	7 830	71%	20 247	66%
<i>Cas confirmés</i>	8 970	97%	3 064	98%	7 624	97%	19 658	97%
<i>Cas possibles</i>	320	3%	63	2%	206	3%	589	3%
Maison de repos	6 002	39%	916	23%	3 177	29%	10 095	33%
<i>Cas confirmés</i>	5 081	85%	467	51%	1 968	62%	7 516	74%
<i>Cas possibles</i>	921	15%	449	49%	1 209	38%	2 579	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%
<b>TOTAL</b>	<b>15 380</b>	<b>100%</b>	<b>4 060</b>	<b>100%</b>	<b>11 089</b>	<b>100%</b>	<b>30 529</b>	<b>100%</b>

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.

La liste des modifications majeures à la base de données des décès COVID-19 est disponible dans le [codebook de l'Open data](#).

## 4. Annexes

### 4.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 9 FÉVRIER 2022 ET LE 18 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
09/02/22	16 782	
10/02/22	14 201	
11/02/22	12 178	82 774 cas au cours de cette période de 7 jours
12/02/22	6 747	Soit 11 824,9 cas en moyenne par jour
13/02/22	4 847	Soit une incidence sur une semaine de 720,2/100 000 habitants
14/02/22	16 489	
15/02/22	11 530	
16/02/22	10 612	
17/02/22	9 279	53 974 cas au cours de cette période de 7 jours
18/02/22	7 719	Soit 7 710,6 cas en moyenne par jour
19/02/22	4 498	Soit une incidence sur une semaine de 469,6/100 000 habitants
20/02/22	2 933	
21/02/22	10 947	
22/02/22	7 986	
23/02/22	7 616	
24/02/22	6 672	41 027 cas au cours de cette période de 7 jours
25/02/22	5 823	Soit 5 861,0 cas en moyenne par jour
26/02/22	3 372	Soit une incidence sur une semaine de 357,0/100 000 habitants
27/02/22	2 344	
28/02/22	8 314	
01/03/22	6 886	
02/03/22	7 567	
03/03/22	7 157	50 783 cas au cours de cette période de 7 jours
04/03/22	6 922	Soit 7 254,7 cas en moyenne par jour
05/03/22	4 171	Soit une incidence sur une semaine de 441,9/100 000 habitants
06/03/22	3 528	
07/03/22	12 327	
08/03/22	9 111	Soit 24,8% d'augmentation entre les deux périodes
09/03/22	9 308	Soit une incidence sur une période 14 jours de 993,4 nouveaux cas/100 000 habitants
10/03/22	8 640	
11/03/22	8 561	63 387 cas au cours de cette période de 7 jours
12/03/22	5 095	Soit 9 055,3 cas en moyenne par jour
13/03/22	3 988	Soit une incidence sur une semaine de 551,5/100 000 habitants
14/03/22	15 612	
15/03/22	12 183	
16/03/22	12 044	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
17/03/22	7 339	
18/03/22	17	

Note: Ces données journalières peuvent également être consultées sur la plateforme interactive [epistat](https://www.epistat.be/).

## 4.2. NOMBRE DE TESTS RÉALISÉS ENTRE LE 9 FÉVRIER 2022 ET LE 18 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
09/02/22	63 211	
10/02/22	53 656	
11/02/22	56 361	
12/02/22	39 280	347 029 tests au cours de la semaine, soit 49 576/jour
13/02/22	21 886	
14/02/22	54 327	
15/02/22	58 308	
16/02/22	50 593	
17/02/22	44 605	
18/02/22	44 497	
19/02/22	32 979	280 988 tests au cours de la semaine, soit 40 141/jour
20/02/22	17 495	
21/02/22	42 567	
22/02/22	48 252	
23/02/22	43 088	
24/02/22	41 774	
25/02/22	43 513	
26/02/22	29 696	248 640 tests au cours de la semaine, soit 35 520/jour
27/02/22	14 785	
28/02/22	36 875	
01/03/22	38 909	
02/03/22	36 566	
03/03/22	35 838	
04/03/22	35 551	
05/03/22	28 271	237 808 tests au cours de la semaine, soit 33 973/jour
06/03/22	16 269	
07/03/22	39 285	
08/03/22	46 028	
09/03/22	41 182	
10/03/22	37 501	
11/03/22	35 627	
12/03/22	27 703	252 453 tests au cours de la semaine, soit 36 065/jour
13/03/22	16 029	
14/03/22	42 411	
15/03/22	52 000	
16/03/22	45 009	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à Sciensano.
17/03/22	41 399	
18/03/22	1 297	



#### 4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 12 FÉVRIER 2022 ET LE 18 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
12/02/22	282		163	613	3 599	381
13/02/22	202		125	238	3 632	371
14/02/22	160	1602 nouvelles hospitalisations Soit 228,9/jour en moyenne	131	223	3 654	380
15/02/22	303		258	629	3 514	364
16/02/22	242		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 hospitalisations Soit 172,0/jour en moyenne	127	149	3 000	315
22/02/22	194		167	500	2 817	285
23/02/22	186		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	112	932 nouvelles hospitalisations Soit 133,1/jour en moyenne	100	122	2 322	240
01/03/22	160		134	383	2 187	224
02/03/22	168		163	336	2 130	214
03/03/22	144		144	283	2 108	227
04/03/22	151		143	312	2 051	217
05/03/22	129		118	355	1 921	212
06/03/22	121		107	136	1 980	208
07/03/22	116	1012 nouvelles hospitalisations Soit 144,6/jour en moyenne	100	115	2 069	206
08/03/22	174		158	336	2 008	197
09/03/22	162		139	258	2 010	192
10/03/22	150		167	298	1 970	185
11/03/22	160		128	278	1 938	178
12/03/22	160		126	286	1 922	178
13/03/22	102		97	103	1 999	175
14/03/22	162	1184 nouvelles hospitalisations Soit 169,1/jour en moyenne	113	117	2 103	177
15/03/22	200		208	310	2 218	181
16/03/22	190		190	322	2 248	177
17/03/22	169		168	315	2 263	173
18/03/22	201		151	307	2 263	170

\* Hospitalisations en raison de COVID-19

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

#### 4.4. NOMBRE DE PERSONNES DÉCÉDÉES ENTRE LE 9 FÉVRIER 2022 ET LE 18 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
09/02/22	55	
10/02/22	67	
11/02/22	46	
12/02/22	39	339 décès au cours de la semaine, soit 48,4/jour
13/02/22	38	
14/02/22	52	
15/02/22	42	
16/02/22	33	
17/02/22	42	
18/02/22	47	
19/02/22	24	228 décès au cours de la semaine, soit 32,6/jour
20/02/22	31	
21/02/22	22	
22/02/22	29	
23/02/22	19	
24/02/22	21	
25/02/22	28	
26/02/22	20	148 décès au cours de la semaine, soit 21,1/jour
27/02/22	24	
28/02/22	16	
01/03/22	20	
02/03/22	21	
03/03/22	16	
04/03/22	21	
05/03/22	18	128 décès au cours de la semaine, soit 18,3/jour
06/03/22	9	
07/03/22	14	
08/03/22	29	
09/03/22	23	
10/03/22	18	
11/03/22	27	
12/03/22	18	135 décès au cours de la semaine, soit 19,3/jour
13/03/22	12	
14/03/22	23	
15/03/22	14	
16/03/22	17	
17/03/22	13	
18/03/22	5	