

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 27 SEPTEMBRE 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](#).

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	4 533 249	1 850	2 232*	+21%
Admis à l'hôpital	136 647***	52,0	73,1**	+41%
Décédés****	32 659	6,6	2,6*	-61%
<i>En hôpital</i>	<i>22 080</i>	<i>6,3</i>	<i>2,4</i>	<i>-61%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>10 389</i>	<i>0,3</i>	<i>0,1</i>	<i>-50%</i>

\*Du 17 septembre 2022 au 23 septembre 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 20 septembre 2022 au 26 septembre 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.

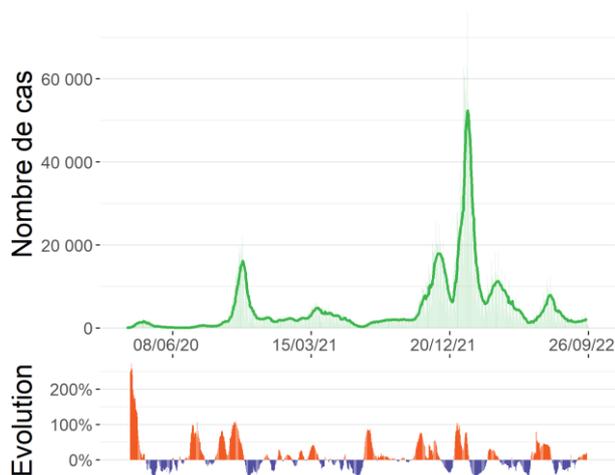
Occupation des lits d'hôpital	Lundi 19 septembre 2022	Lundi 26 septembre 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	684	925	+35%
Nombre de lits USI occupés	50	57	+14%

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

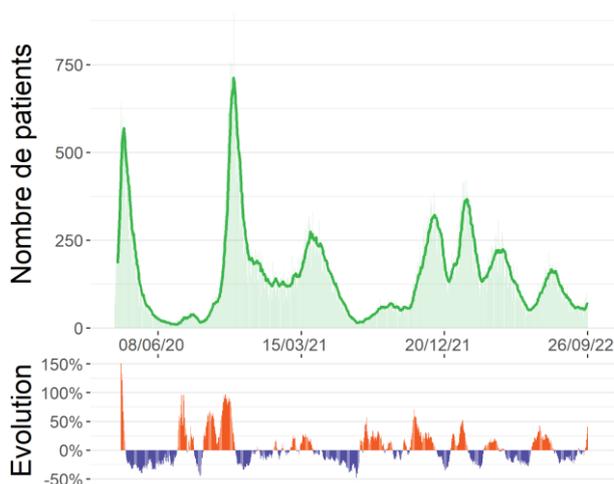
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



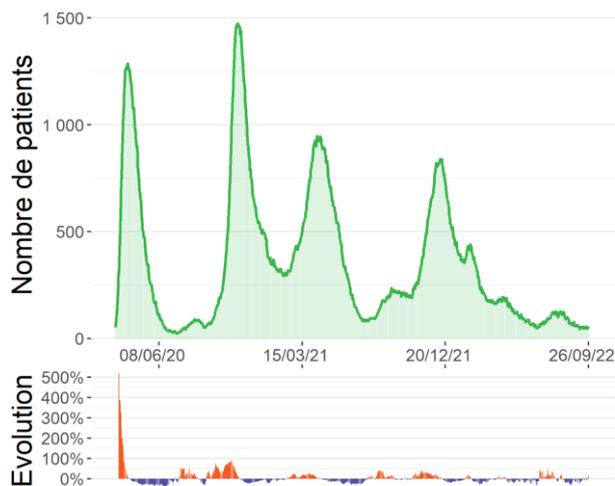
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



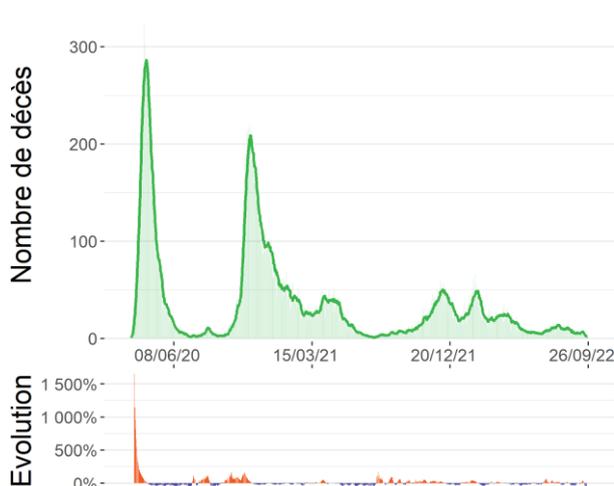
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

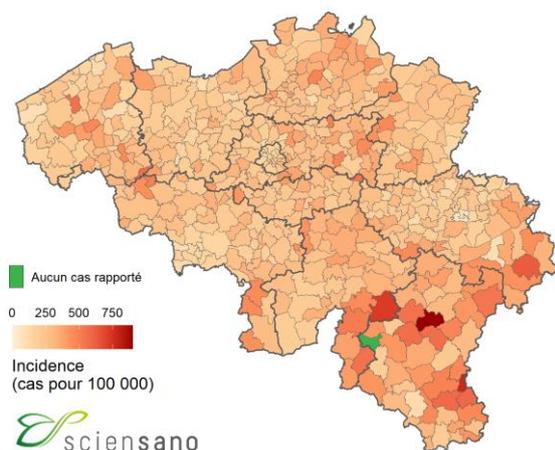


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

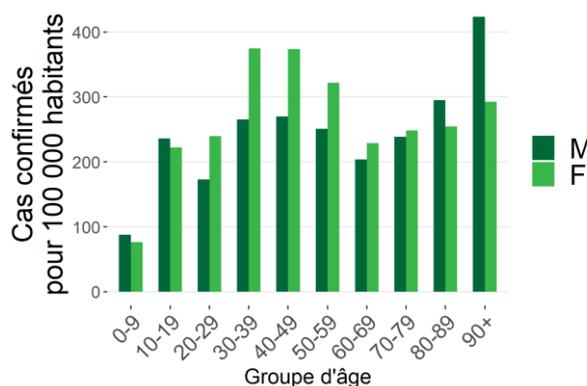
## 1.2. SITUATION RÉCENTE

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 10/09/22 et le 23/09/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 10/09/22 et le 23/09/22



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 203 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.

	10/09/22-16/09/22	17/09/22-23/09/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/ réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
<b>Belgique</b>	<b>12 952</b>	<b>15 625</b>	<b>2 673</b>	<b>+21%</b>	<b>26</b>	<b>247</b>
Antwerpen	2 139	2 860	721	+34%	17	265
Brabant wallon	502	608	106	+21%	25	271
Hainaut	1 549	1 580	31	+2%	245	232
Liège***	1 159	1 266	107	+9%	55	218
Limburg	997	1 211	214	+21%	25	249
Luxembourg	510	605	95	+19%	28	383
Namur	761	907	146	+19%	28	334
Oost-Vlaanderen	1 519	1 898	379	+25%	22	221
Vlaams-Brabant	1 348	1 733	385	+29%	19	263
West-Vlaanderen	1 375	1 733	358	+26%	21	257
Région bruxelloise	979	1 095	116	+12%	43	170
Deutschsprachige Gemeinschaft	116	156	40	+34%	16	346

\*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 %
$R_t$ (20/09/22 au 26/09/22)	1,236	1,132-1,346

#### 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>1,152</b>	<b>1,134</b>	<b>1,170</b>
Antwerpen	1,208	1,164	1,253
Brabant wallon	1,148	1,059	1,241
Hainaut	1,038	0,988	1,090
Liège	1,090	1,031	1,151
Limburg	1,161	1,097	1,228
Luxembourg	1,173	1,082	1,268
Namur	1,138	1,066	1,214
Oost-Vlaanderen	1,187	1,134	1,241
Vlaams-Brabant	1,190	1,134	1,246
West-Vlaanderen	1,182	1,127	1,238
Région bruxelloise	1,106	1,042	1,173
Deutschsprachige Gemeinschaft	1,245	1,058	1,447

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.

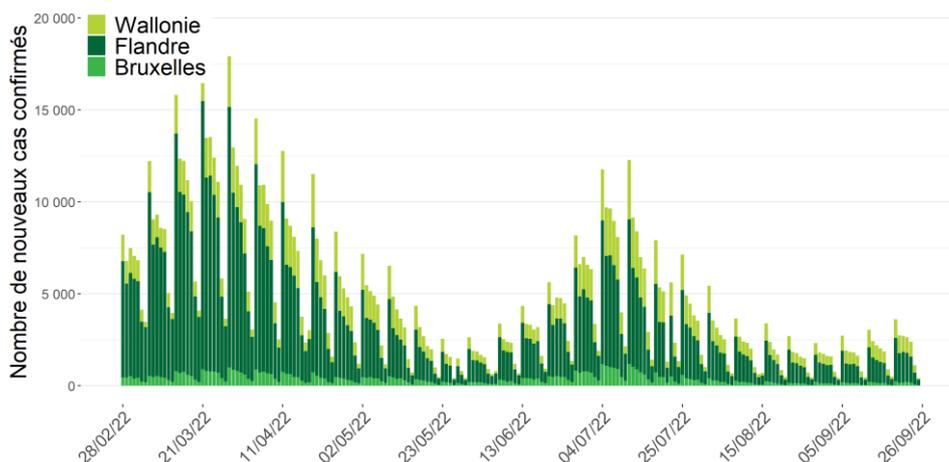
## 2. Description de l'épidémie à partir du 28/02/22

Nous présentons les données à partir de la semaine du 28 février 2022, semaine qui marque le début de la sixième vague de l'épidémie. 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 17 septembre 2022 au 23 septembre 2022, 15 625 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 15 625 nouveaux cas, 9 435 (60%) étaient rapportés en Flandre, 4 966 (32%) en Wallonie, dont 156 cas pour la communauté germanophone, et 1 095 (7%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 129 cas (1%).

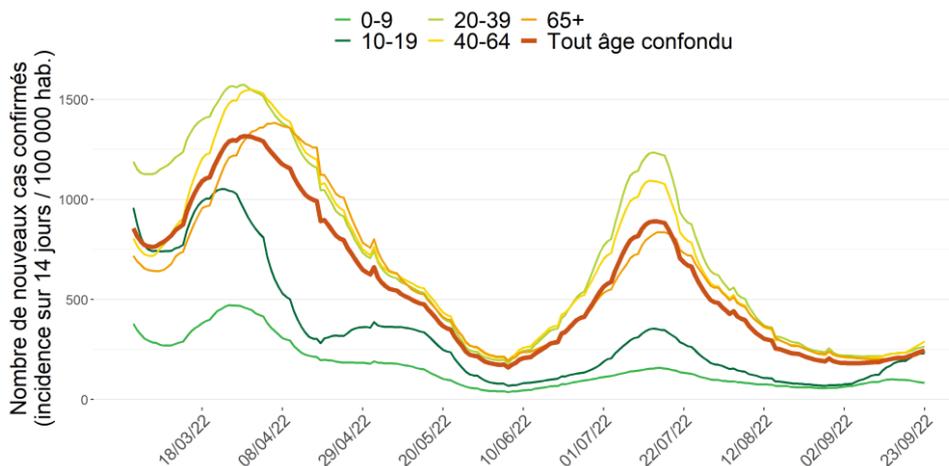
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\* à partir du 28/02/22



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 26 septembre 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.

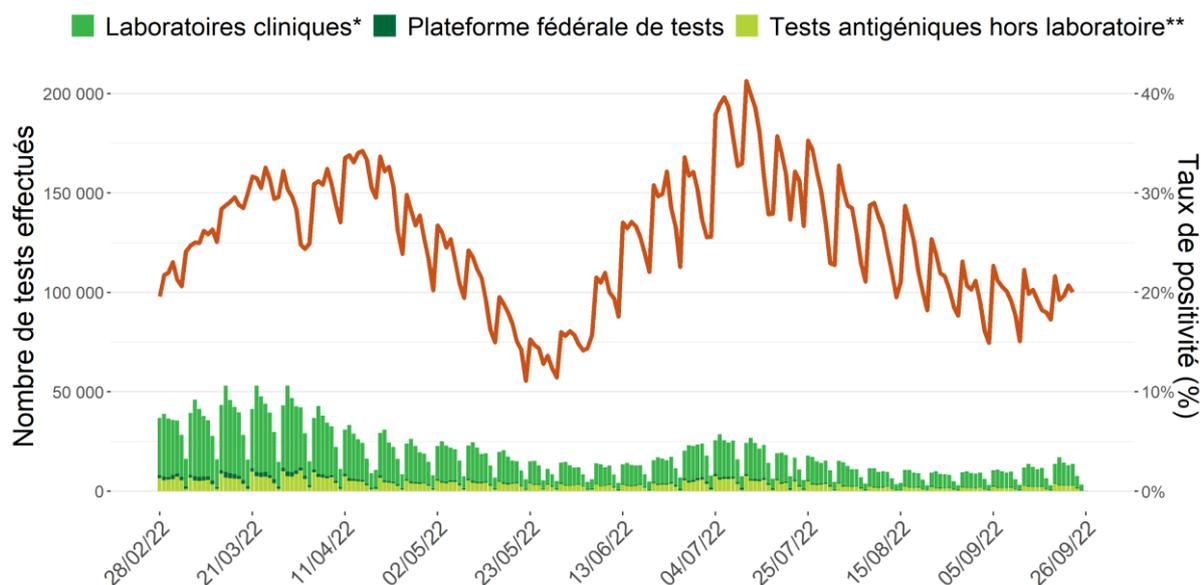
Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 28/02/22



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

Au cours de la période du 17 septembre 2022 au 23 septembre 2022, 81 403 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 11 629 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 19,9%.

Tests effectués et taux de positivité, par jour à partir du 28/02/22



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

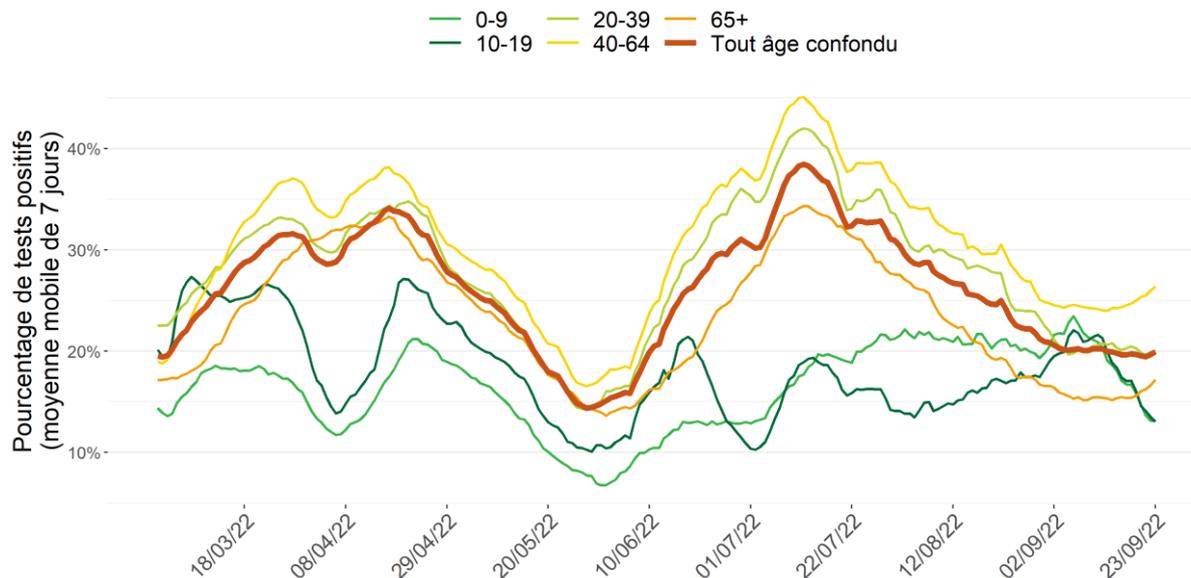
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 17 septembre 2022 au 23 septembre 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>0-9</b>	3 450	278	454	13,2%
<b>10-19</b>	12 082	908	1 576	13,0%
<b>20-39</b>	21 241	730	4 265	20,1%
<b>40-64</b>	24 519	640	6 466	26,4%
<b>65+</b>	19 519	860	3 353	17,2%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 592 tests.

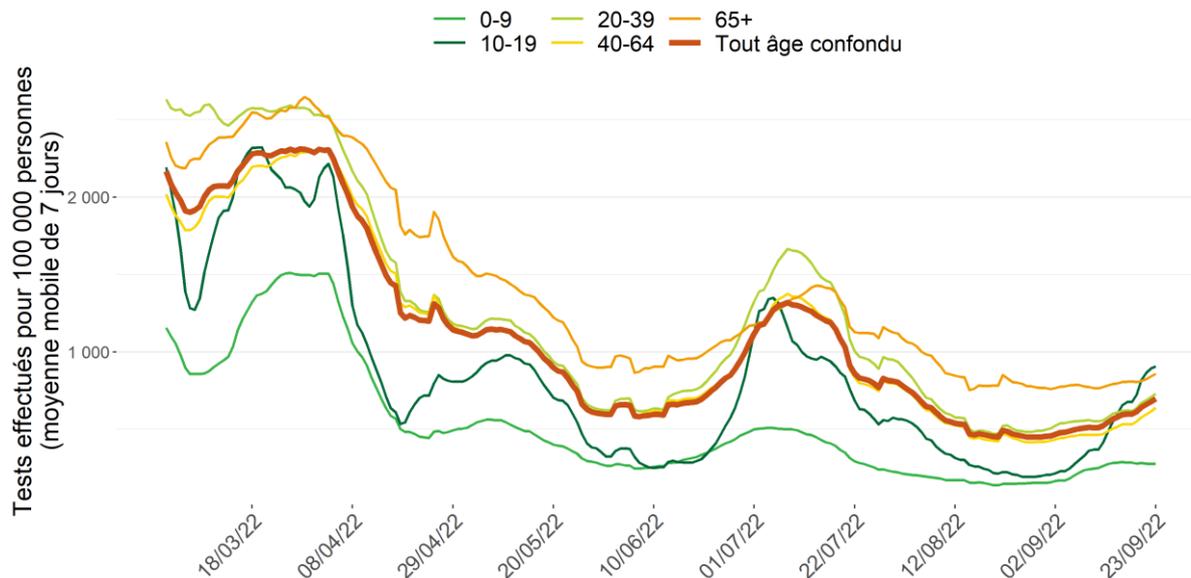
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 28 février 2022, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

Taux de positivité par groupe d'âge à partir du 28/02/22



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

Tests diagnostiques effectués par groupe d'âge à partir du 28/02/22



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

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

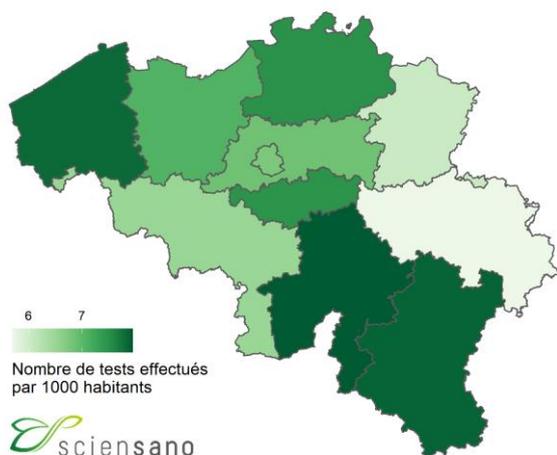
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 17 septembre 2022 au 23 septembre 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>Belgique</b>	81 403	703	16 210	19,9%
<b>Antwerpen</b>	14 130	749	2 900	20,5%
<b>Brabant wallon</b>	3 062	747	633	20,7%
<b>Hainaut</b>	8 791	651	1 661	18,9%
<b>Liège**</b>	6 325	569	1 326	21,0%
<b>Limburg</b>	5 356	605	1 267	23,7%
<b>Luxembourg</b>	2 292	787	623	27,2%
<b>Namur</b>	3 971	795	915	23,0%
<b>Oost-Vlaanderen</b>	10 935	708	1 975	18,1%
<b>Vlaams-Brabant</b>	8 034	685	1 808	22,5%
<b>West-Vlaanderen</b>	9 464	783	1 817	19,2%
<b>Région bruxelloise</b>	8 264	676	1 152	13,9%
<b>Deutschsprachige Gemeinschaft</b>	486	618	166	34,2%

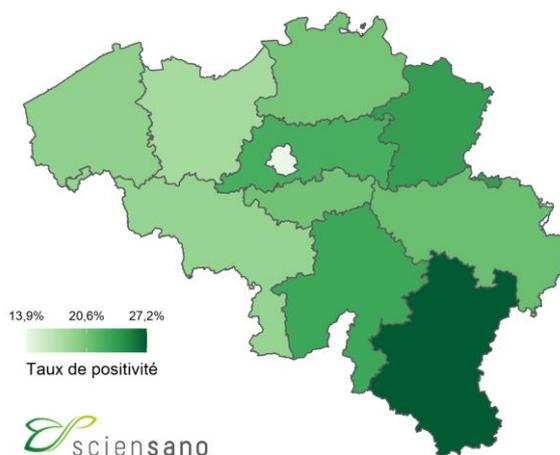
\*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le 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 17/09/22 et le 23/09/22



Taux de positivité par province entre le 17/09/22 et le 23/09/22



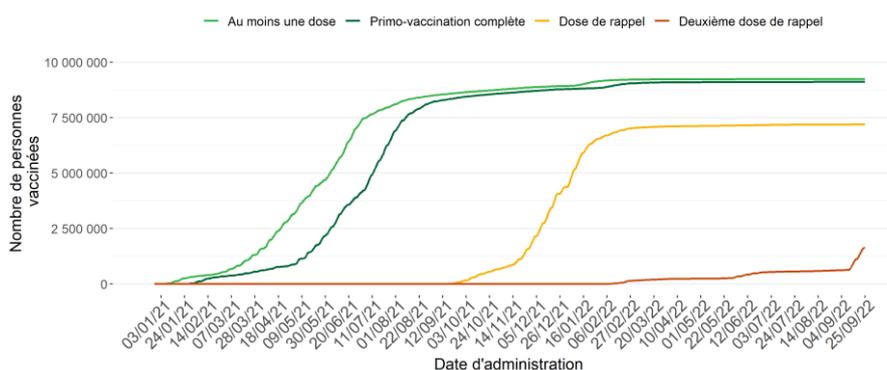
## 2.3. VACCINATION

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 24 septembre 2022 inclus, un total de 26 815 896 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 256 574 personnes (dont 2 230 155 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 159 515 (dont 2 213 399 âgées de 65 ans et plus) ont complété leur schéma de primo-vaccination. Au total 7 206 871 personnes (dont 2 085 955 de 65 ans et plus) ont reçu une dose de rappel après une primo-vaccination complète et 1 623 027 ont reçu une deuxième dose de rappel.

Le graphique ci-dessous présente l'évolution dans le temps du nombre cumulatif de personnes vaccinées avec au moins une dose, de personnes ayant complété un schéma de primo-vaccination, ayant reçu une dose de rappel ainsi que celles ayant reçu une seconde dose de rappel.

Nombre cumulatif de personnes ayant reçu au moins une dose du vaccin COVID-19, de personnes ayant complété un schéma de primo-vaccination, ayant reçu une dose de rappel, ainsi que celles ayant reçu une seconde 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 complété un schéma de primo-vaccination sont également incluses dans la courbe de la première dose de rappel ; celles de la première dose de rappel sont incluses dans la courbe de la seconde dose de rappel.

Le tableau ci-dessous représente la couverture vaccinale par statut vaccinal au 24 septembre 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 primo-vaccination complète</b>	Belgique	78,6%	24,7%	75,4%	89,2%	95,1%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	61,7%	7,1%	44,7%	74,6%	87,0%
	Flandre <sup>(3)</sup>	83,7%	36,7%	85,6%	93,1%	97,4%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	73,0%	9,8%	67,4%	84,6%	91,7%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	70,3%	13,6%	64,8%	80,8%	90,2%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ dose de rappel</b>	Belgique	62,1%	0,0%	19,0%	76,0%	91,4%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	38,6%	0,0%	4,9%	49,3%	76,1%
	Flandre <sup>(3)</sup>	70,3%	0,0%	29,9%	84,8%	95,5%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	54,1%	0,0%	5,1%	67,5%	86,4%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	53,4%	0,0%	7,6%	65,7%	84,5%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ deux doses de rappel</b>	Belgique	14,0%	0,0%	0,1%	17,5%	48,5%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	3,4%	0,0%	0,0%	4,4%	17,2%
	Flandre <sup>(3)</sup>	18,8%	0,0%	0,2%	23,3%	62,3%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	8,8%	0,0%	0,0%	11,0%	28,2%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	6,4%	0,0%	0,0%	7,9%	26,2%

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 01/01/2022 publiés par STATBEL. Une correction a été appliquée pour les personnes vaccinées et également décédées avant cette date afin de calculer la couverture vaccinale dans les différents groupes. La méthode utilisée est décrite dans la question 10.4 des [questions fréquemment posées](#).

<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.

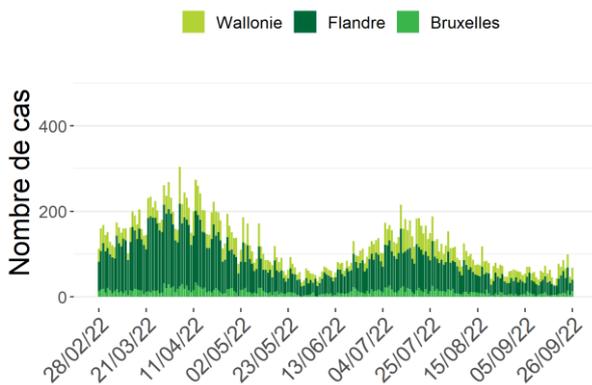
<sup>(4)</sup> A l'exclusion de la Communauté germanophone.

## 2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

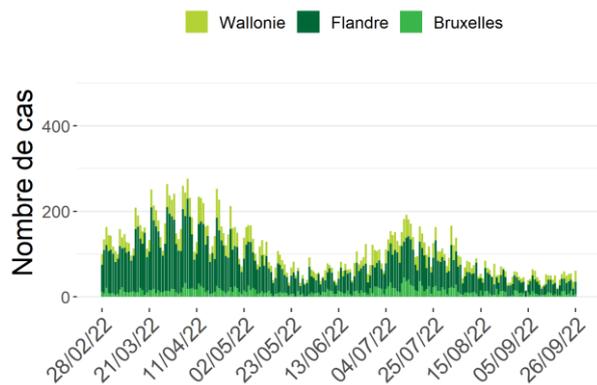
Au cours de la période du 20 septembre 2022 au 26 septembre 2022, 512 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 365 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 572 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 512 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 20 septembre 2022 au 26 septembre 2022, 467 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 16 (sur les 467) 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



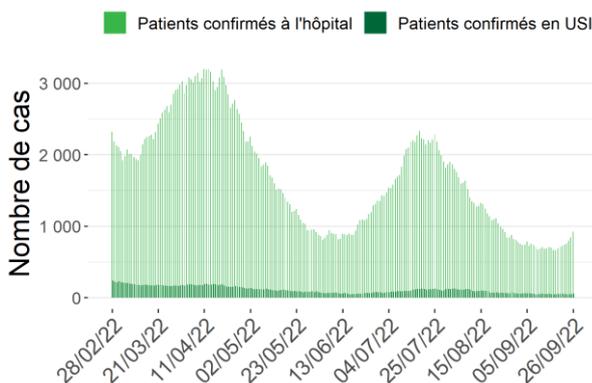
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



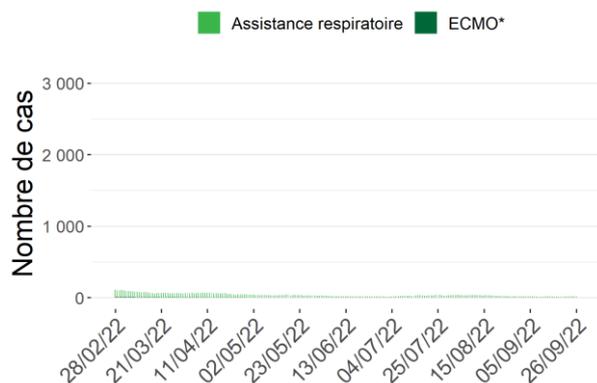
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 26 septembre 2022, 925 lits d’hôpital dont 57 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 18 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 0 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d’hôpital occupés a augmenté de 241, dont 7 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



\*Nombre d’hôpitaux participants : 103 (26 septembre 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 26 septembre 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

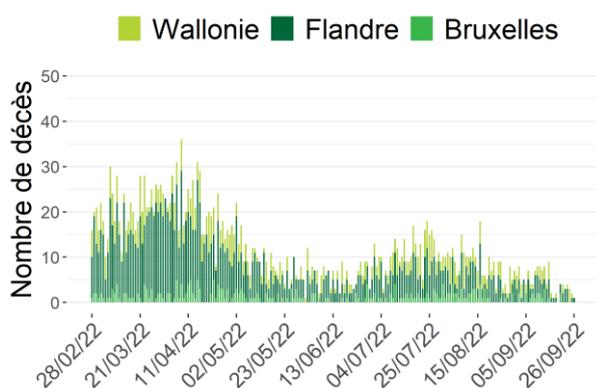
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
<b>Belgique</b>	<b>1992</b>	<b>57</b>	<b>3%</b>
Antwerpen	301	8	3%
Brabant wallon	23	2	9%
Hainaut	259	6	2%
Liège	230	9	4%
Limburg	145	1	1%
Luxembourg	43	0	0%
Namur	97	2	2%
Oost-Vlaanderen	265	6	2%
Vlaams-Brabant	139	6	4%
West-Vlaanderen	221	7	3%
Région bruxelloise	269	10	4%

\*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.

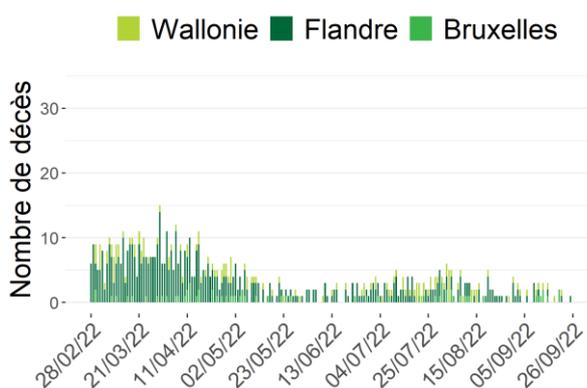
## 2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 17 septembre 2022 au 23 septembre 2022, 18 décès ont été rapportés; 12 en Flandre, 4 en Wallonie et 2 à Bruxelles. Sur cette période, 5 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 1 en MR/MRS (1 en Flandre, 0 à Bruxelles, 0 en Wallonie), 4 à l'hôpital (0 en Flandre, 2 à Bruxelles, 2 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

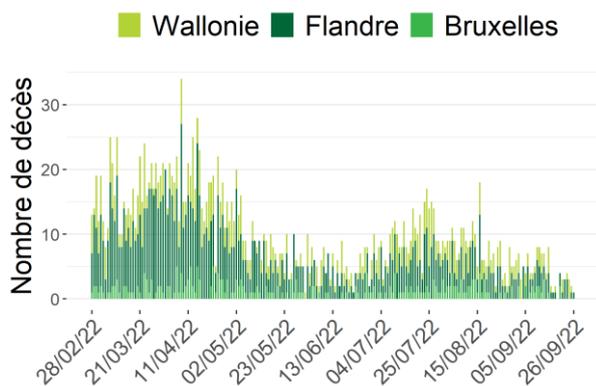


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

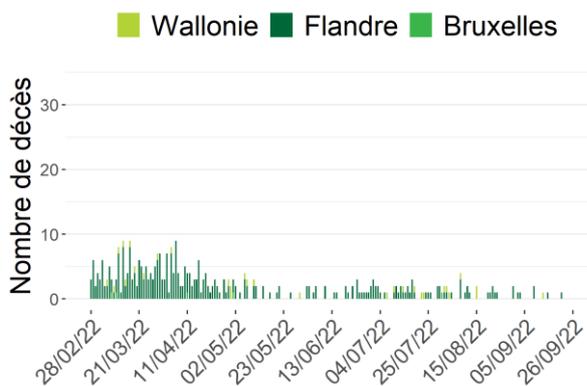


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

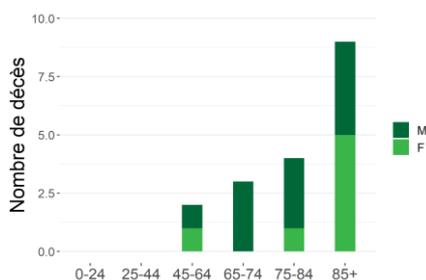


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (17/09/22-23/09/22)

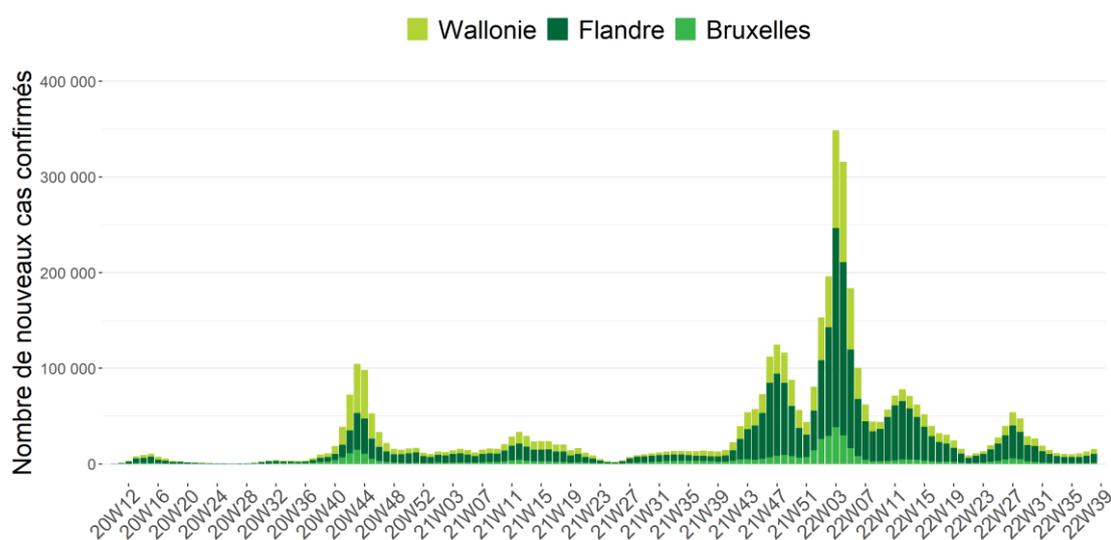


### 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

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

A ce jour, un total de 4 533 249 cas confirmés ont été rapportés; 2 601 067 cas (57%) en Flandre, 1 381 548 (30%) cas en Wallonie, dont 29 194 cas pour la communauté germanophone, et 489 474 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 61 160 cas (1%).

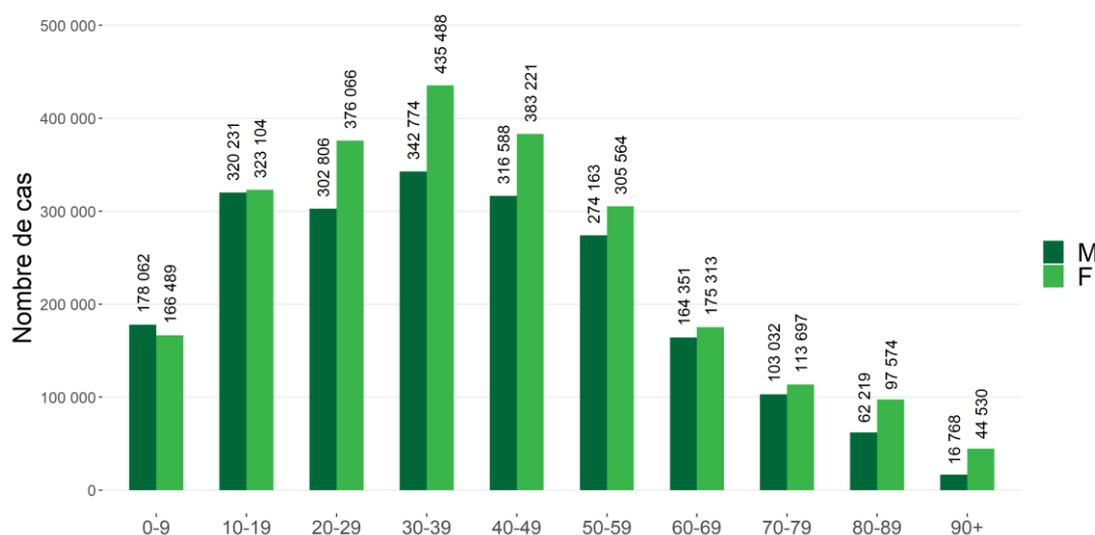
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\*



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 26 septembre 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.

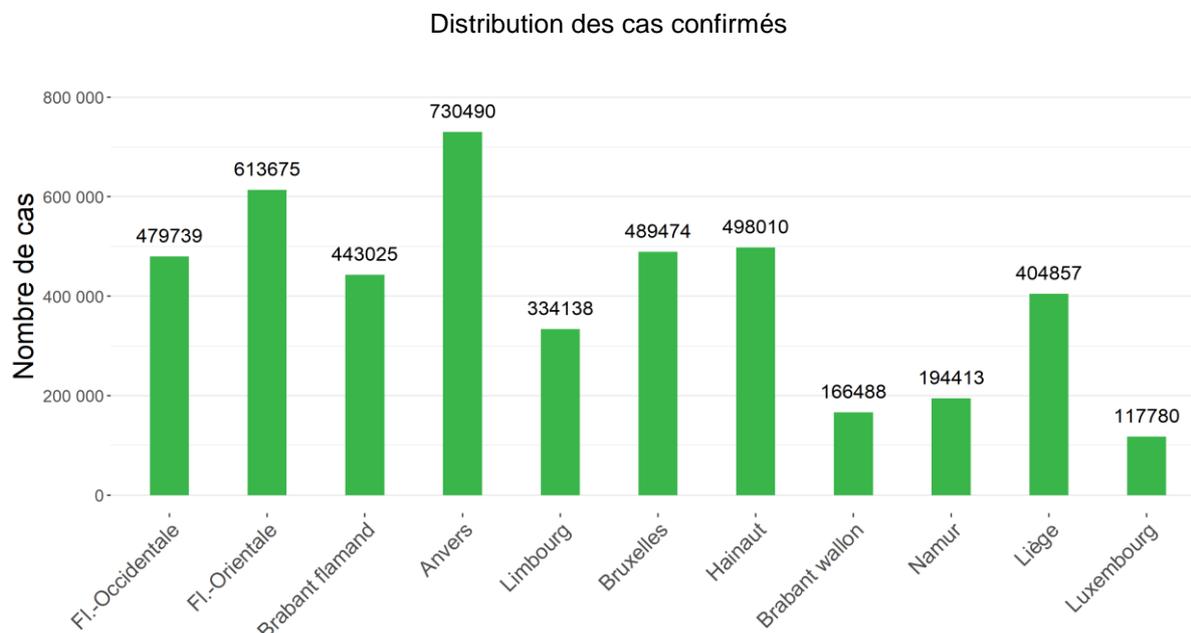
Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*



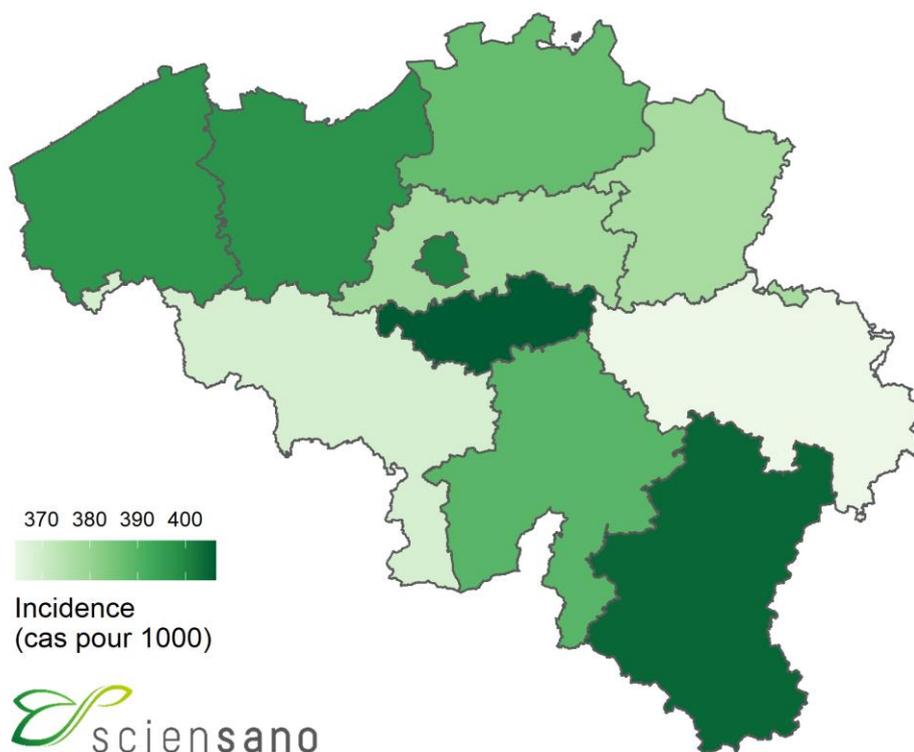
\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 31209 cas.

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

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

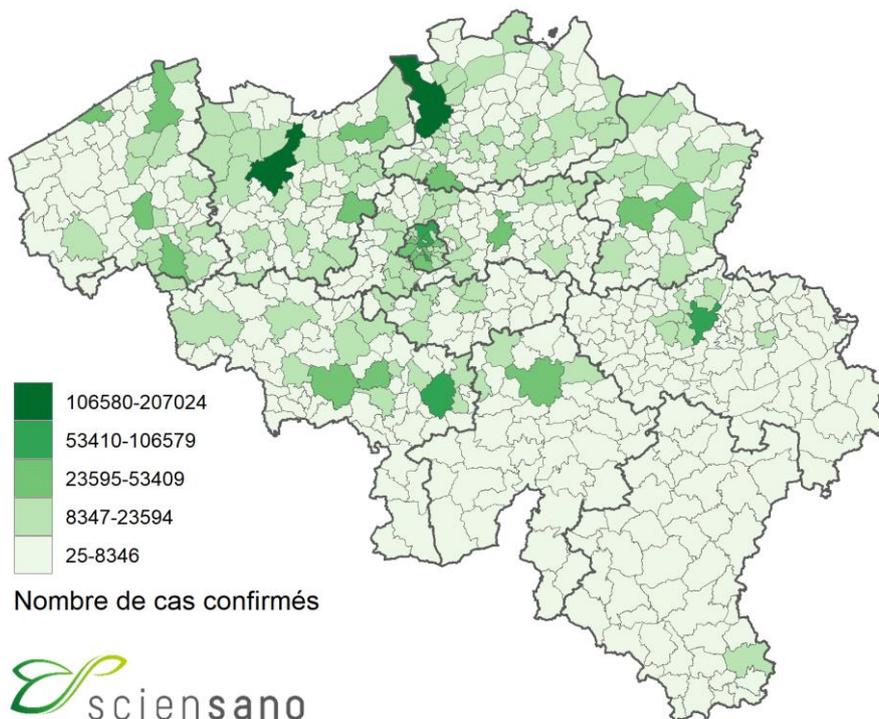


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

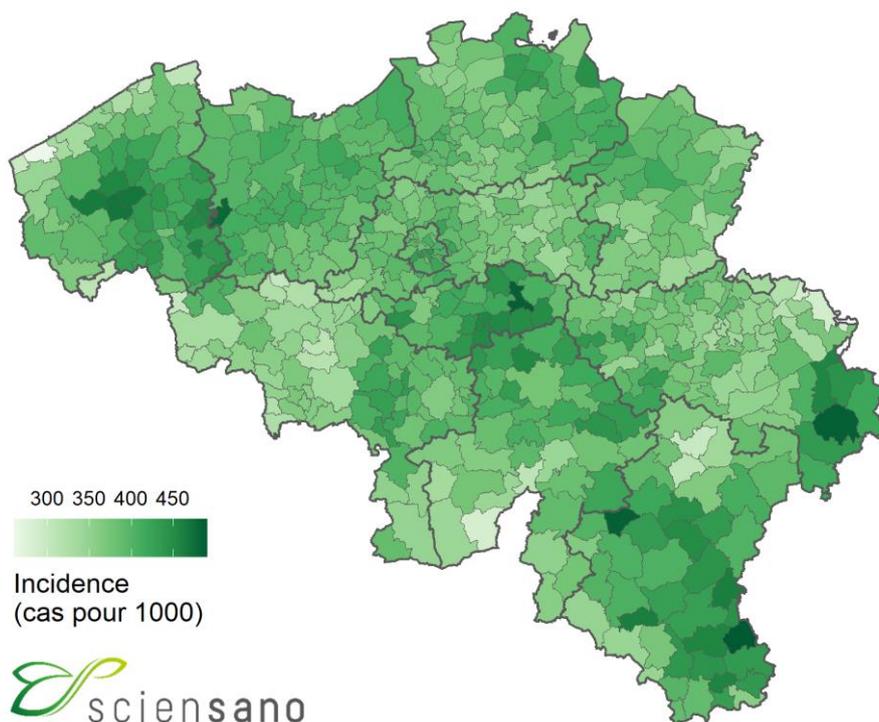


### 3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



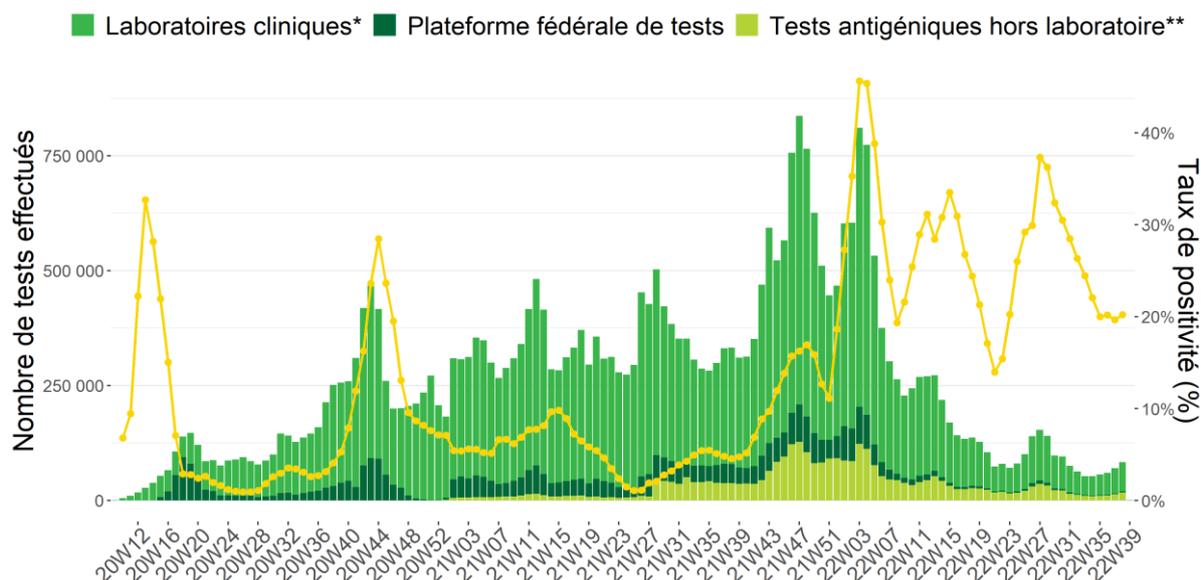
### 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 26 septembre 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 28 589 060.

Depuis le 10/04/20, 3 842 598 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 3 123 850.

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.

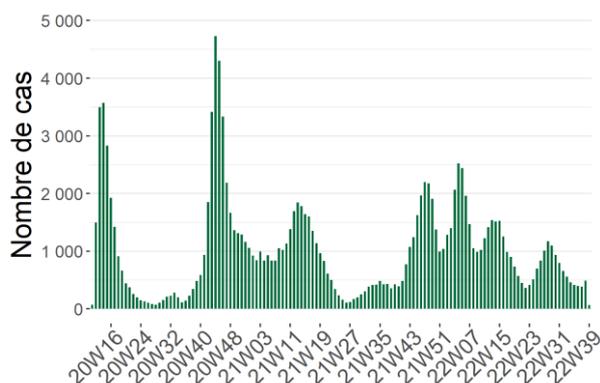
\* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

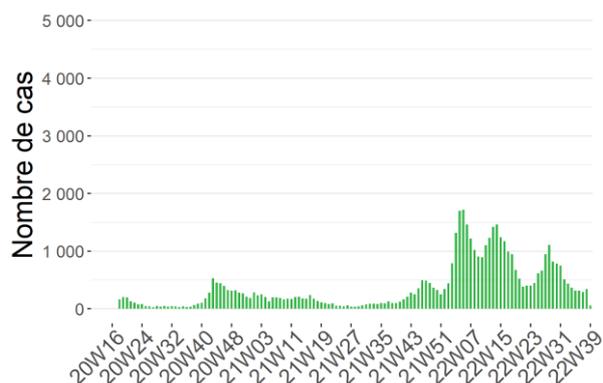
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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



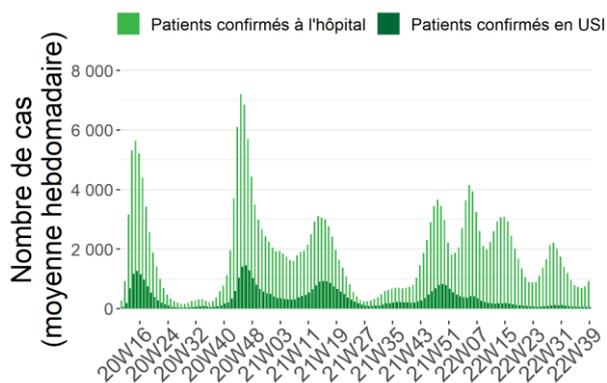
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

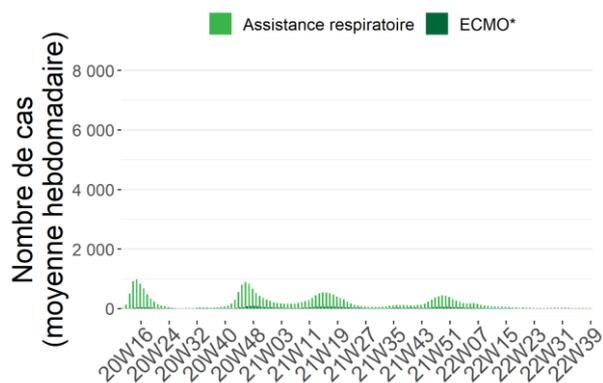
Entre le 15 mars 2020 et le 26 septembre 2022, 136 647 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 160 255 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



\*Nombre d'hôpitaux participants : 103 (26 septembre 2022)

Sévérité des cas hospitalisés



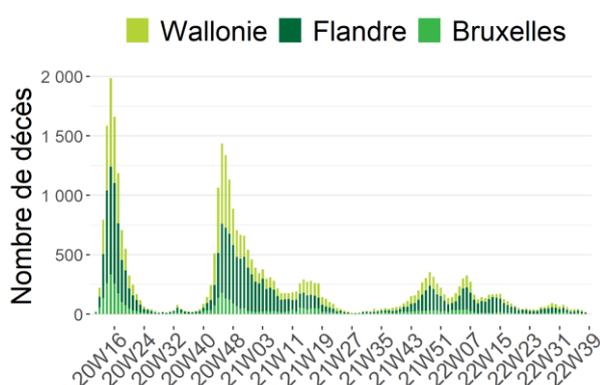
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

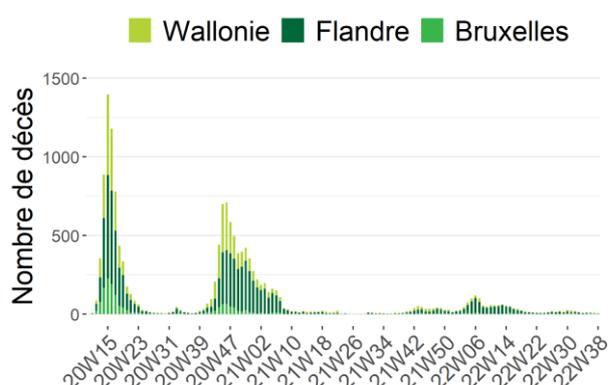
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 32 659 décès ont été rapportés ; 16 687 (51%) en Flandre, 11 677 (36%) en Wallonie, et 4 295 (13%) à Bruxelles.

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

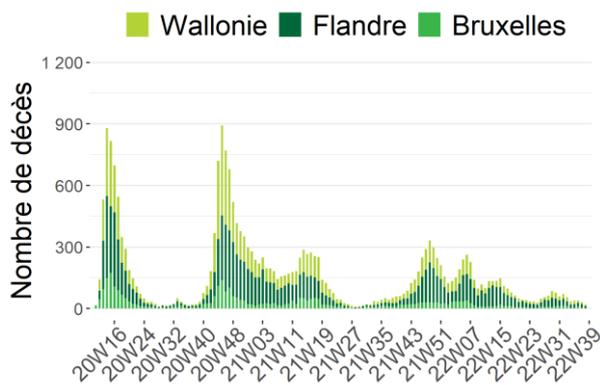


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

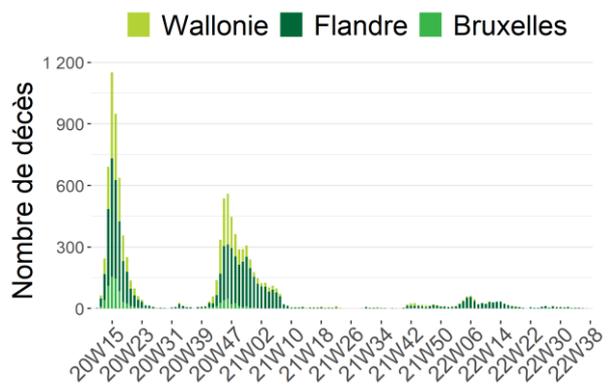


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

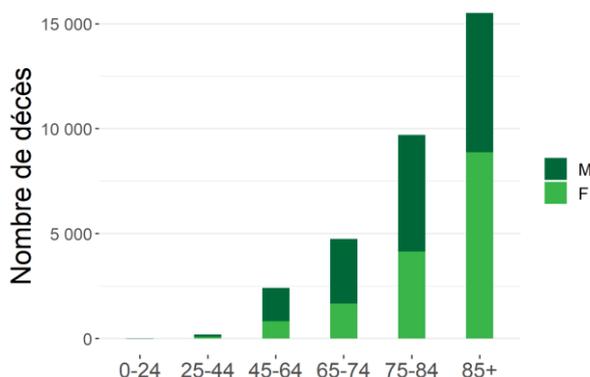


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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 43 décès.

### Total cumulé des décès rapportés à ce jour

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	10 327	62%	3 361	78%	8 392	72%	22 080	68%
<i>Cas confirmés</i>	9 994	97%	3 292	98%	8 175	97%	21 461	97%
<i>Cas possibles</i>	333	3%	69	2%	217	3%	619	3%
Maison de repos	6 269	38%	917	21%	3 203	27%	10 389	32%
<i>Cas confirmés</i>	5 283	84%	468	51%	1 991	62%	7 742	75%
<i>Cas possibles</i>	986	16%	449	49%	1 212	38%	2 647	25%
Autres collectivités résidentielles	60	0%	3	0%	50	0%	113	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>16 687</b>	<b>100%</b>	<b>4 295</b>	<b>100%</b>	<b>11 677</b>	<b>100%</b>	<b>32 659</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 20 AOÛT 2022 ET LE 26 SEPTEMBRE 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
20/08/22	872	
21/08/22	488	
22/08/22	2 732	10 857 cas au cours de cette période de 7 jours
23/08/22	1 862	Soit 1 551,0 cas en moyenne par jour
24/08/22	1 797	Soit une incidence sur une semaine de 93,7/100 000 habitants
25/08/22	1 598	
26/08/22	1 508	
27/08/22	725	
28/08/22	463	
29/08/22	2 352	10 417 cas au cours de cette période de 7 jours
30/08/22	1 835	Soit 1 488,1 cas en moyenne par jour
31/08/22	1 772	Soit une incidence sur une semaine de 89,9/100 000 habitants
01/09/22	1 646	
02/09/22	1 624	
03/09/22	774	
04/09/22	436	
05/09/22	2 754	11 273 cas au cours de cette période de 7 jours
06/09/22	1 943	Soit 1 610,4 cas en moyenne par jour
07/09/22	1 858	Soit une incidence sur une semaine de 97,3/100 000 habitants
08/09/22	1 845	
09/09/22	1 663	
10/09/22	802	
11/09/22	467	
12/09/22	3 082	12 952 cas au cours de cette période de 7 jours
13/09/22	2 440	Soit 1 850,3 cas en moyenne par jour
14/09/22	2 224	Soit une incidence sur une semaine de 111,8/100 000 habitants
15/09/22	2 041	
16/09/22	1 896	Soit 20,6% d'augmentation entre les deux périodes
17/09/22	897	Soit une incidence sur une période 14 jours de 246,7 nouveaux cas/100 000 habitants
18/09/22	506	
19/09/22	3 633	15 625 cas au cours de cette période de 7 jours
20/09/22	2 760	Soit 2 232,1 cas en moyenne par jour
21/09/22	2 747	Soit une incidence sur une semaine de 134,9/100 000 habitants
22/09/22	2 661	
23/09/22	2 421	
24/09/22	1 142	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
25/09/22	416	
26/09/22	5	

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 20 AOÛT 2022 ET LE 26 SEPTEMBRE 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
20/08/22	5 829	
21/08/22	3 014	
22/08/22	9 401	
23/08/22	9 945	53 678 tests au cours de la semaine, soit 7 668/jour
24/08/22	8 740	
25/08/22	8 574	
26/08/22	8 175	
27/08/22	5 036	
28/08/22	3 001	
29/08/22	9 513	
30/08/22	10 009	54 969 tests au cours de la semaine, soit 7 853/jour
31/08/22	9 186	
01/09/22	8 915	
02/09/22	9 309	
03/09/22	6 257	
04/09/22	3 199	
05/09/22	10 576	
06/09/22	10 930	60 153 tests au cours de la semaine, soit 8 593/jour
07/09/22	9 957	
08/09/22	9 396	
09/09/22	9 838	
10/09/22	5 996	
11/09/22	3 204	
12/09/22	11 943	
13/09/22	13 656	69 640 tests au cours de la semaine, soit 9 949/jour
14/09/22	12 222	
15/09/22	10 959	
16/09/22	11 660	
17/09/22	6 510	
18/09/22	3 041	
19/09/22	13 677	
20/09/22	17 068	81 403 tests au cours de la semaine, soit 11 629/jour
21/09/22	14 307	
22/09/22	13 121	
23/09/22	13 679	
24/09/22	7 724	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à Sciensano.
25/09/22	3 277	
26/09/22	141	

#### 4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 23 AOÛT 2022 ET LE 26 SEPTEMBRE 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
23/08/22	80		51	180	1 041	67
24/08/22	67		71	170	995	71
25/08/22	75	449 nouvelles hospitalisations Soit 64,1/jour en moyenne	67	152	963	68
26/08/22	73		60	157	921	66
27/08/22	48		32	154	838	60
28/08/22	47		34	61	845	63
29/08/22	59		47	70	876	77
30/08/22	61		59	153	821	59
31/08/22	64		58	129	808	59
01/09/22	62	409 nouvelles hospitalisations Soit 58,4/jour en moyenne	47	127	773	58
02/09/22	59		42	114	749	57
03/09/22	58		46	93	738	60
04/09/22	51		16	50	743	62
05/09/22	54		39	50	786	62
06/09/22	70		42	136	727	59
07/09/22	70		64	101	757	56
08/09/22	55	401 nouvelles hospitalisations Soit 57,3/jour en moyenne	61	115	739	55
09/09/22	58		46	115	710	44
10/09/22	46		39	107	675	50
11/09/22	41		24	44	688	52
12/09/22	61		28	31	709	55
13/09/22	57		52	110	684	53
14/09/22	73		50	105	691	50
15/09/22	55	364 nouvelles hospitalisations Soit 52,0/jour en moyenne	50	103	710	56
16/09/22	63		40	103	698	48
17/09/22	45		50	123	667	47
18/09/22	28		21	41	663	48
19/09/22	43		40	55	684	50
20/09/22	77		53	103	707	54
21/09/22	70		59	98	725	56
22/09/22	86	512 nouvelles hospitalisations Soit 73,1/jour en moyenne	49	107	741	51
23/09/22	66		53	88	755	49
24/09/22	99		55	92	799	46
25/09/22	46		35	35	846	50
26/09/22	68		61	49	925	57

\* 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 20 AOÛT 2022 ET LE 26 SEPTEMBRE 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
20/08/22	10	
21/08/22	7	
22/08/22	9	
23/08/22	3	50 décès au cours de la semaine, soit 7,1/jour
24/08/22	9	
25/08/22	9	
26/08/22	3	
27/08/22	4	
28/08/22	2	
29/08/22	8	
30/08/22	5	40 décès au cours de la semaine, soit 5,7/jour
31/08/22	7	
01/09/22	6	
02/09/22	8	
03/09/22	4	
04/09/22	5	
05/09/22	4	
06/09/22	7	35 décès au cours de la semaine, soit 5,0/jour
07/09/22	4	
08/09/22	4	
09/09/22	7	
10/09/22	8	
11/09/22	8	
12/09/22	7	
13/09/22	8	46 décès au cours de la semaine, soit 6,6/jour
14/09/22	4	
15/09/22	9	
16/09/22	2	
17/09/22	1	
18/09/22	2	
19/09/22	0	
20/09/22	4	18 décès au cours de la semaine, soit 2,6/jour
21/09/22	4	
22/09/22	3	
23/09/22	4	
24/09/22	3	
25/09/22	2	
26/09/22	1	