

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 22 NOVEMBRE 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	4 629 552	653,6	743,0*	+14%
Admis à l'hôpital	141 063***	53,3	43,1**	-19%
Décédés****	33 027	4,7	5,1*	+9%
<i>En hôpital</i>	22 412	4,3	4,9	+13%
<i>En maison de repos</i>	10 425	0,4	0,3	-33%

\*Du 12 novembre 2022 au 18 novembre 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 15 novembre 2022 au 21 novembre 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.

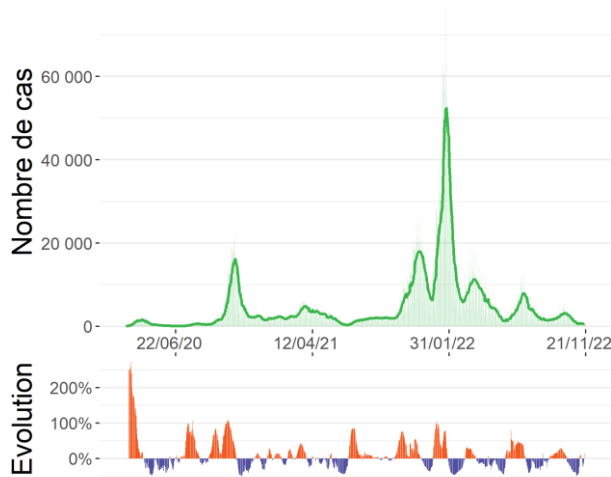
Occupation des lits d'hôpital	Lundi 14 novembre 2022	Lundi 21 novembre 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	791	707	-11%
Nombre de lits USI occupés	55	48	-13%

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.

## 1.1. TENDANCES

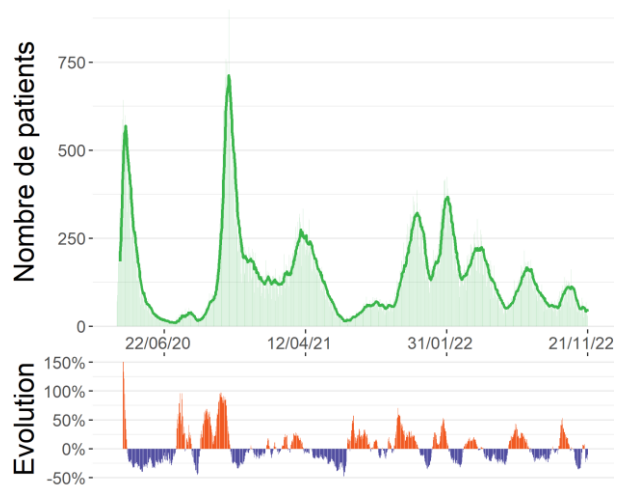
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



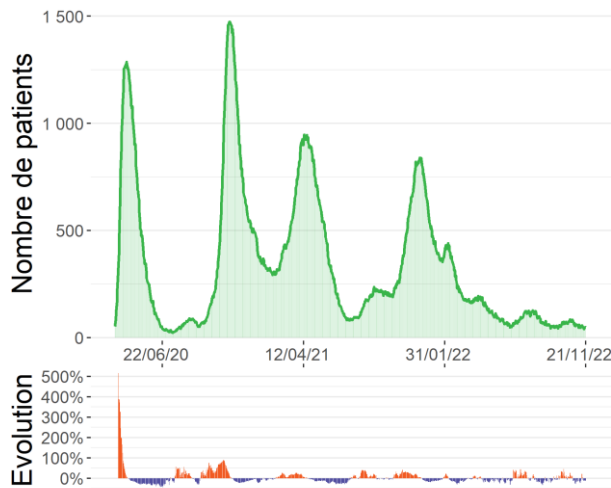
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



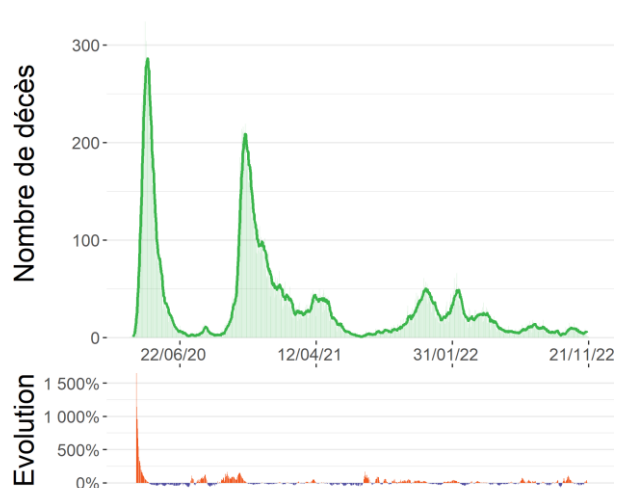
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

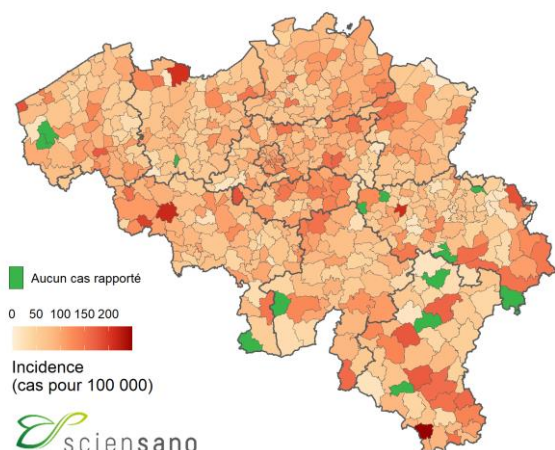


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

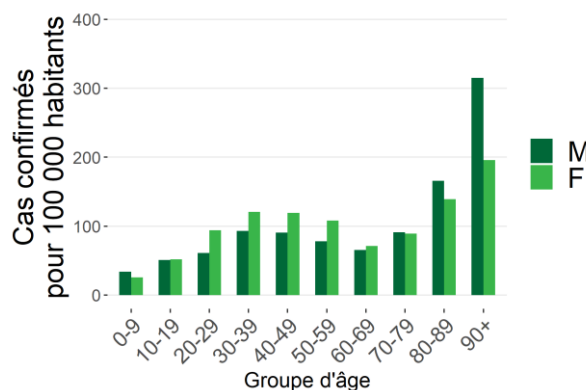
## 1.2. SITUATION RÉCENTE

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 05/11/22 et le 18/11/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 05/11/22 et le 18/11/22



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 86 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.

	05/11/22- 11/11/22	12/11/22- 18/11/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/ réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
<b>Belgique</b>	<b>4 575</b>	<b>5 201</b>	<b>626</b>	<b>+14%</b>	<b>38</b>	<b>84</b>
Antwerpen	729	778	49	+7%	75	80
Brabant wallon	203	223	20	+10%	52	104
Hainaut	463	584	121	+26%	21	77
Liège***	336	408	72	+21%	25	67
Limburg	365	397	32	+9%	58	86
Luxembourg	117	128	11	+9%	54	84
Namur	163	242	79	+48%	12	81
Oost-Vlaanderen	631	601	-30	-5%	100	80
Vlaams-Brabant	453	557	104	+23%	23	86
West-Vlaanderen	478	487	9	+2%	260	80
Région bruxelloise	573	723	150	+26%	21	106
Deutschsprachige Gemeinschaft	49	30	-19	-39%	10	101

\*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 01/01/2022 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 %
$R_t$ (15/11/22 au 21/11/22)	0,917	0,818-1,024

#### 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>1,148</b>	<b>1,117</b>	<b>1,179</b>
<b>Antwerpen</b>	<b>1,091</b>	1,016	1,169
<b>Brabant wallon</b>	<b>1,161</b>	1,014	1,318
<b>Hainaut</b>	<b>1,236</b>	1,138	1,338
<b>Liège</b>	<b>1,169</b>	1,058	1,285
<b>Limburg</b>	<b>1,122</b>	1,014	1,235
<b>Luxembourg</b>	<b>1,141</b>	0,953	1,346
<b>Namur</b>	<b>1,350</b>	1,185	1,525
<b>Oost-Vlaanderen</b>	<b>1,043</b>	0,961	1,128
<b>Vlaams-Brabant</b>	<b>1,191</b>	1,094	1,292
<b>West-Vlaanderen</b>	<b>1,058</b>	0,966	1,153
<b>Région bruxelloise</b>	<b>1,243</b>	1,154	1,335
<b>Deutschsprachige Gemeinschaft</b>	<b>0,848</b>	0,576	1,172

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.

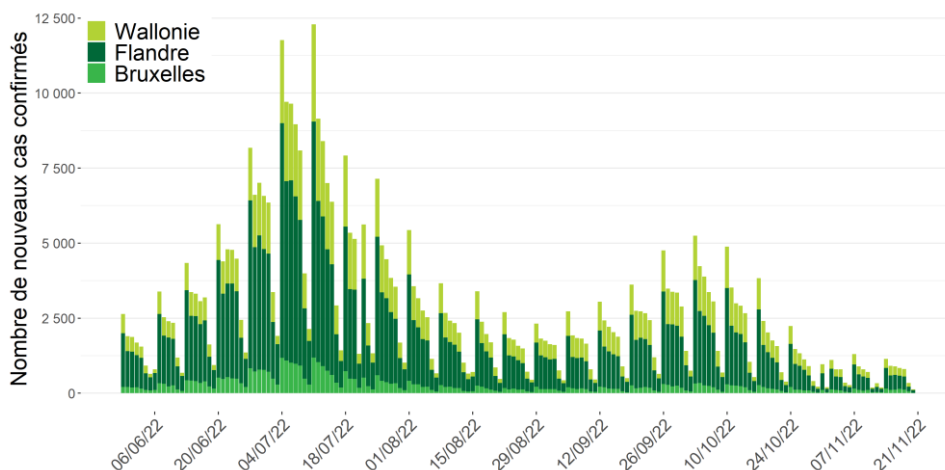
## 2. Description de l'épidémie à partir du 30/05/22

Nous présentons les données à partir de la semaine du 30 mai 2022, semaine qui marque le début de la septième 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 12 novembre 2022 au 18 novembre 2022, 5 201 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 5 201 nouveaux cas, 2 820 (54%) étaient rapportés en Flandre, 1 585 (30%) en Wallonie, dont 30 cas pour la communauté germanophone, et 723 (14%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 73 cas (1%).

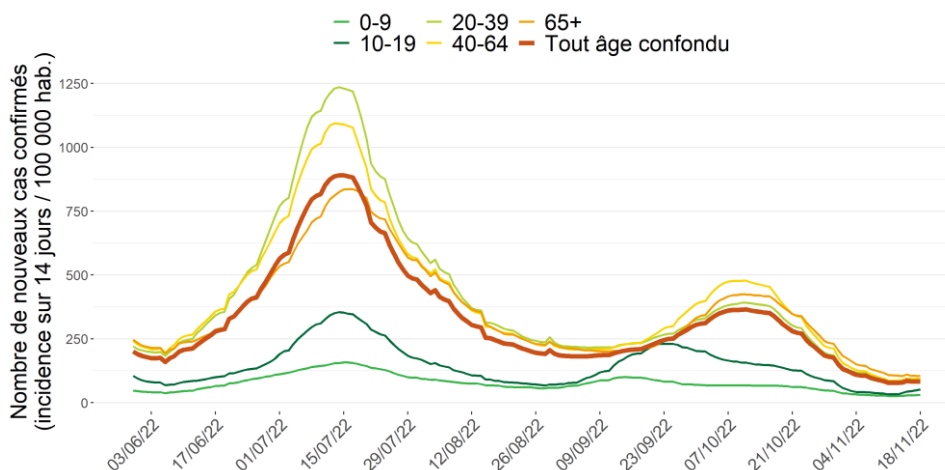
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\* à partir du 30/05/22



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 21 novembre 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.

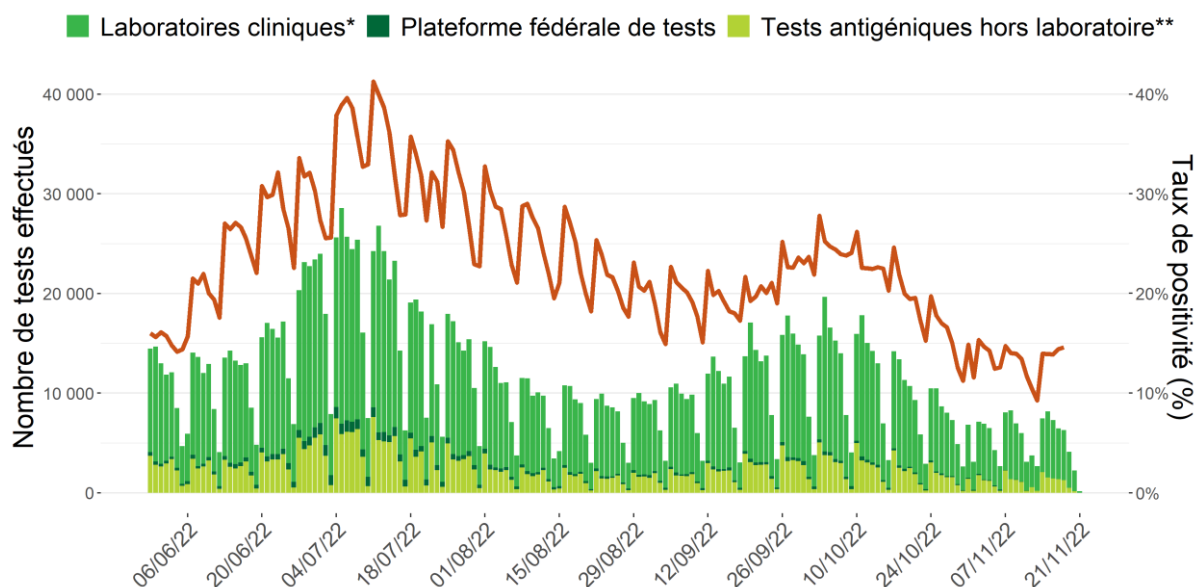
Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 30/05/22



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

Au cours de la période du 12 novembre 2022 au 18 novembre 2022, 42 115 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 6 016 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 13,5%.

Tests effectués et taux de positivité, par jour à partir du 30/05/22



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

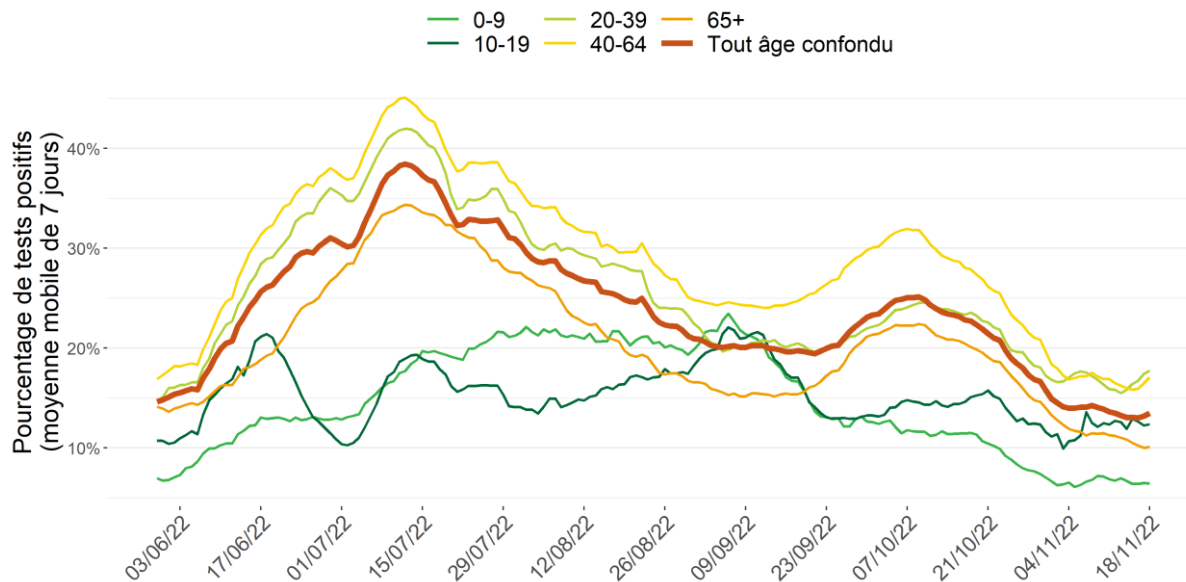
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 12 novembre 2022 au 18 novembre 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>0-9</b>	3 249	261	209	6,4%
<b>10-19</b>	3 006	226	372	12,4%
<b>20-39</b>	8 513	293	1 510	17,7%
<b>40-64</b>	11 782	307	2 012	17,1%
<b>65+</b>	15 246	672	1 542	10,1%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 319 tests.

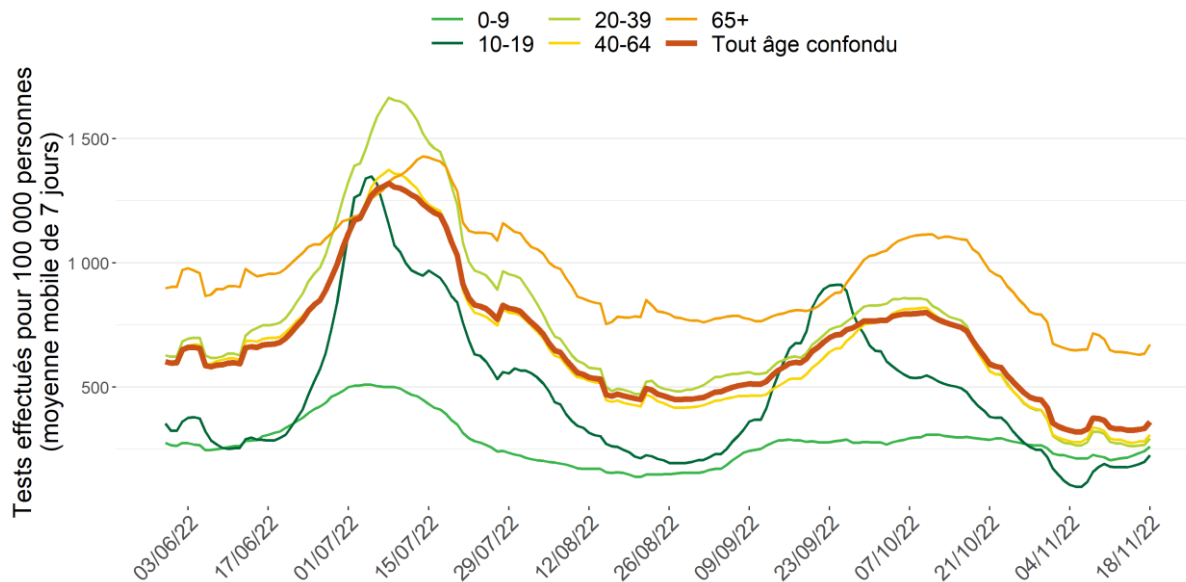
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 30 mai 2022, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

Taux de positivité par groupe d'âge à partir du 30/05/22



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

Tests diagnostiques effectués par groupe d'âge à partir du 30/05/22



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 12 novembre 2022 au 18 novembre 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>	42 115	364	5 686	13,5%
<b>Antwerpen</b>	6 731	357	826	12,3%
<b>Brabant wallon</b>	1 561	381	227	14,5%
<b>Hainaut</b>	5 047	374	641	12,7%
<b>Liège**</b>	3 324	299	444	13,4%
<b>Limburg</b>	2 635	297	438	16,6%
<b>Luxembourg</b>	854	293	137	16,0%
<b>Namur</b>	1 547	310	256	16,5%
<b>Oost-Vlaanderen</b>	5 597	363	672	12,0%
<b>Vlaams-Brabant</b>	3 780	322	600	15,9%
<b>West-Vlaanderen</b>	5 755	476	567	9,9%
<b>Région bruxelloise</b>	4 822	394	799	16,6%
<b>Deutschsprachige Gemeinschaft</b>	316	402	31	9,8%

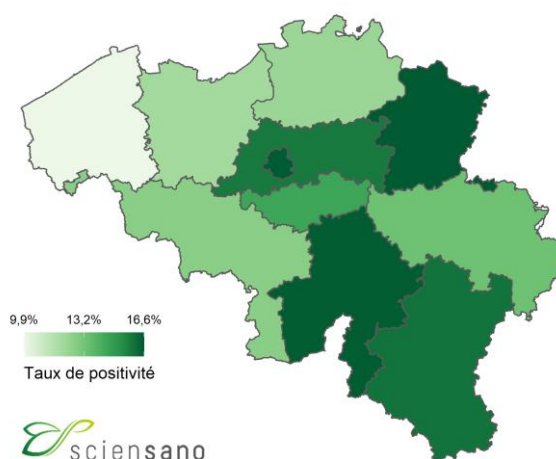
\*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le 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 12/11/22 et le 18/11/22



Taux de positivité par province entre le 12/11/22 et le 18/11/22





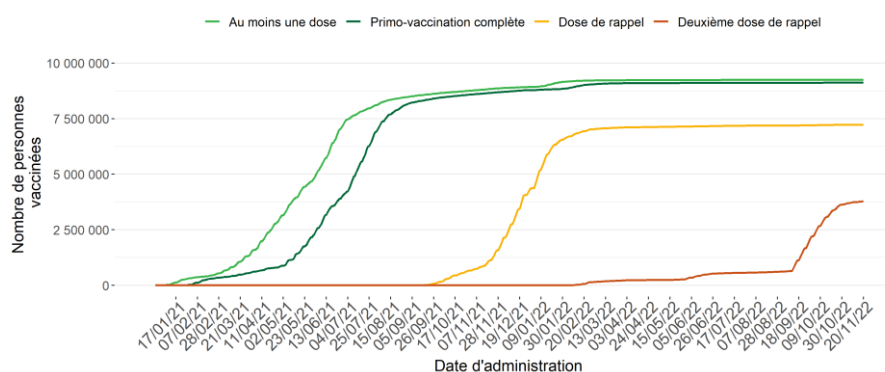
## 2.3. VACCINATION

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 19 novembre 2022 inclus, un total de 29 008 112 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 262 334 personnes (dont 2 230 712 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 164 854 (dont 2 213 940 âgées de 65 ans et plus) ont complété leur schéma de primo-vaccination. Au total 7 236 231 personnes (dont 2 091 389 de 65 ans et plus) ont reçu une dose de rappel après une primo-vaccination complète et 3 775 161 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 19 novembre 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%	75,5%	89,2%	95,2%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	61,8%	7,1%	44,7%	74,7%	87,1%
	Flandre <sup>(3)</sup>	83,7%	36,8%	85,6%	93,1%	97,4%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	73,1%	9,8%	67,5%	84,6%	91,8%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	70,4%	13,7%	65,0%	80,9%	90,3%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ dose de rappel</b>	Belgique	62,4%	0,0%	19,6%	76,3%	91,7%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	39,1%	0,0%	5,4%	49,8%	76,8%
	Flandre <sup>(3)</sup>	70,6%	0,0%	30,5%	85,0%	95,6%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	54,4%	0,0%	5,5%	67,8%	86,7%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	53,8%	0,0%	8,3%	66,2%	84,7%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ deux doses de rappel</b>	Belgique	32,6%	0,0%	1,3%	40,6%	71,2%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	12,2%	0,0%	0,1%	15,7%	45,2%
	Flandre <sup>(3)</sup>	43,4%	0,0%	2,2%	53,7%	82,2%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	19,4%	0,0%	0,2%	24,3%	55,3%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	18,2%	0,0%	0,3%	22,6%	44,7%

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.

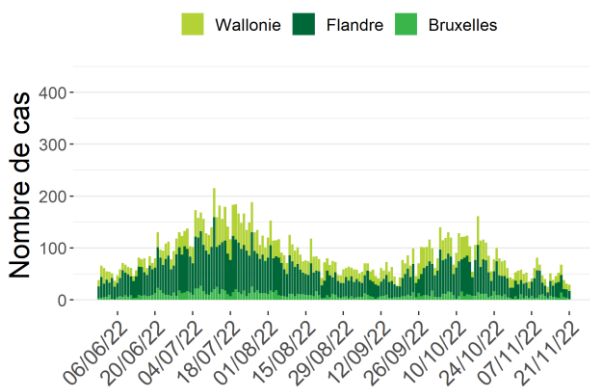
<sup>(4)</sup> A l'exclusion de la Communauté germanophone.

## 2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

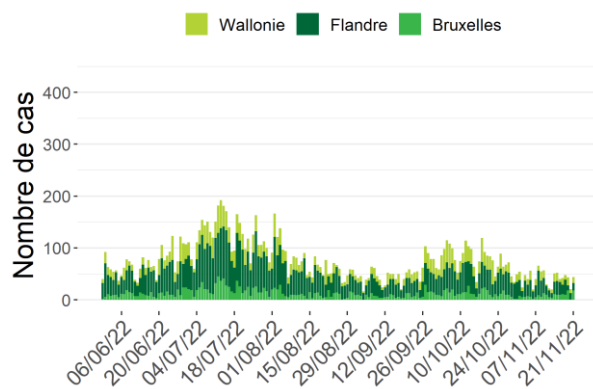
Au cours de la période du 15 novembre 2022 au 21 novembre 2022, 302 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 290 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 617 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 302 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 15 novembre 2022 au 21 novembre 2022, 292 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 8 (sur les 292) 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



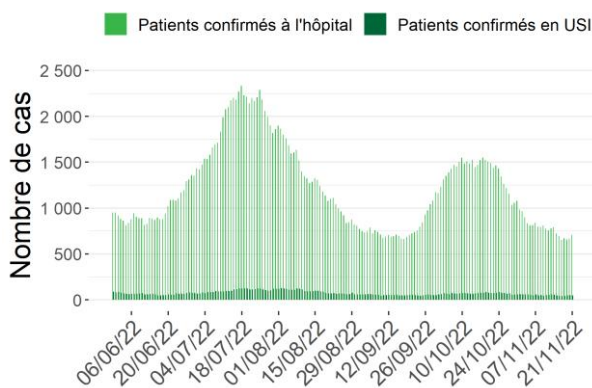
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

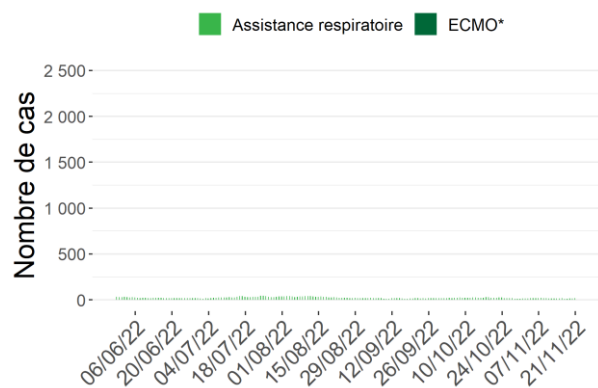
Le 21 novembre 2022, 707 lits d’hôpital dont 48 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 17 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 0 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d’hôpital occupés a diminué de 84, dont 7 lits occupés en soins intensifs de moins.

Evolution du nombre d'hospitalisés



\*Nombre d’hôpitaux participants : 103 (21 novembre 2022)

Sévérité des cas hospitalisés



\*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 21 novembre 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

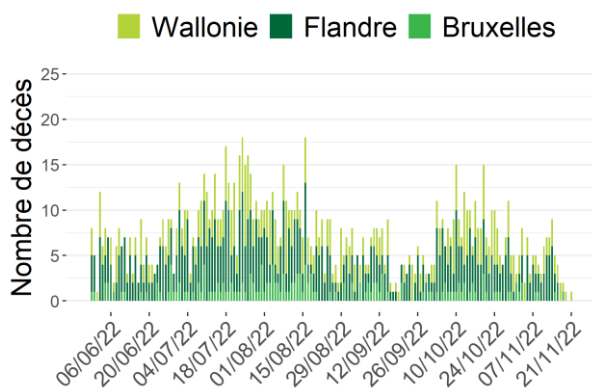
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
<b>Belgique</b>	<b>1992</b>	<b>48</b>	<b>2%</b>
Antwerpen	301	3	1%
Brabant wallon	23	1	4%
Hainaut	259	6	2%
Liège	230	7	3%
Limburg	145	2	1%
Luxembourg	43	2	5%
Namur	97	2	2%
Oost-Vlaanderen	265	5	2%
Vlaams-Brabant	139	5	4%
West-Vlaanderen	221	7	3%
Région bruxelloise	269	8	3%

\*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.

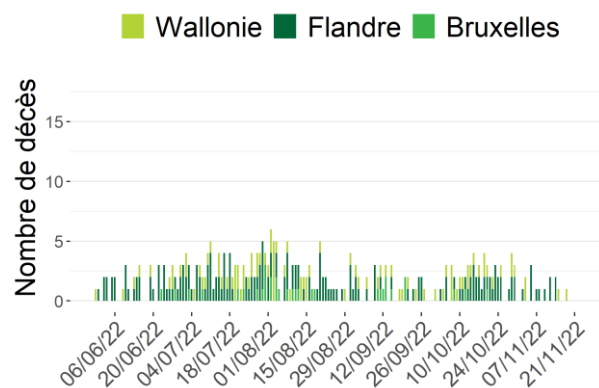
## 2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 12 novembre 2022 au 18 novembre 2022, 36 décès ont été rapportés; 20 en Flandre, 14 en Wallonie et 2 à Bruxelles. Sur cette période, 6 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 2 en MR/MRS (2 en Flandre, 0 à Bruxelles, 0 en Wallonie), 4 à l'hôpital (2 en Flandre, 0 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

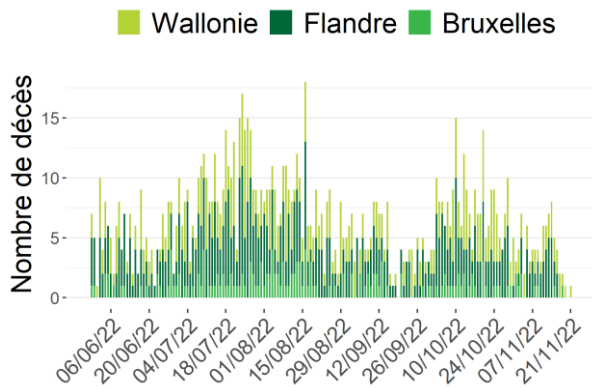


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

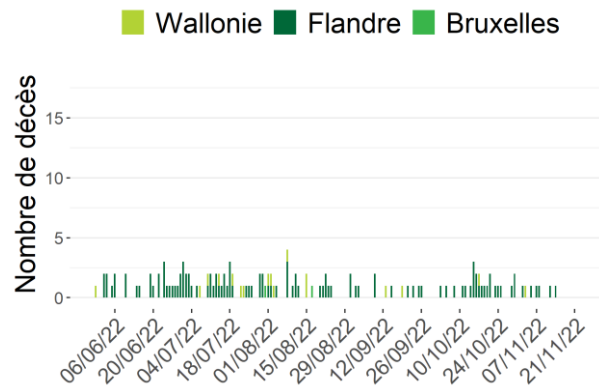


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

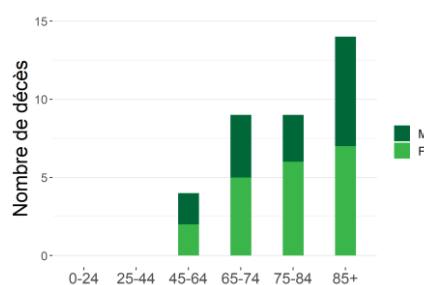


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (12/11/22-18/11/22)

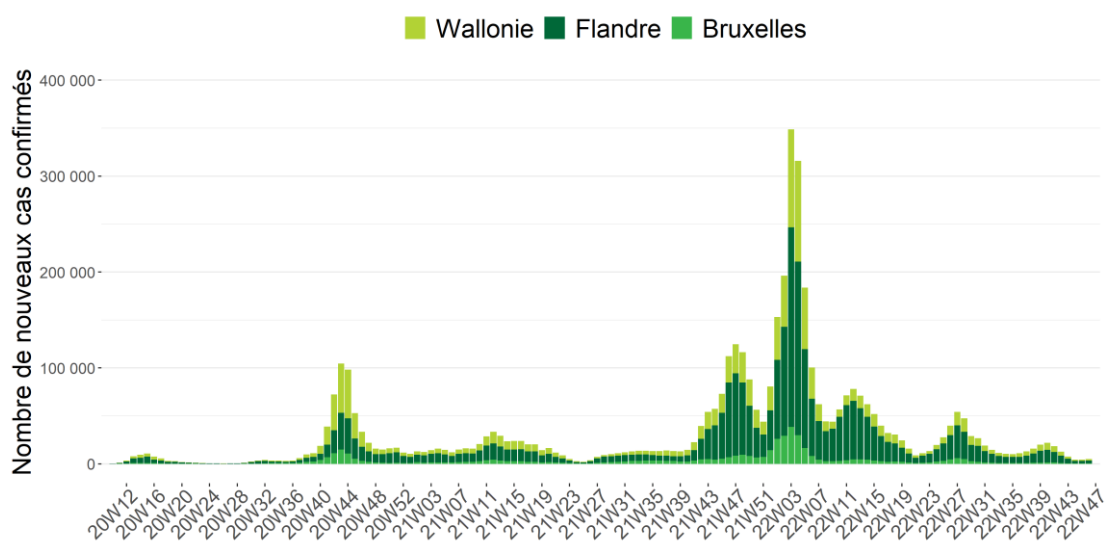


## 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

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

A ce jour, un total de 4 629 552 cas confirmés ont été rapportés; 2 658 055 cas (57%) en Flandre, 1 411 878 (30%) cas en Wallonie, dont 30 219 cas pour la communauté germanophone, et 497 416 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 62 203 cas (1%).

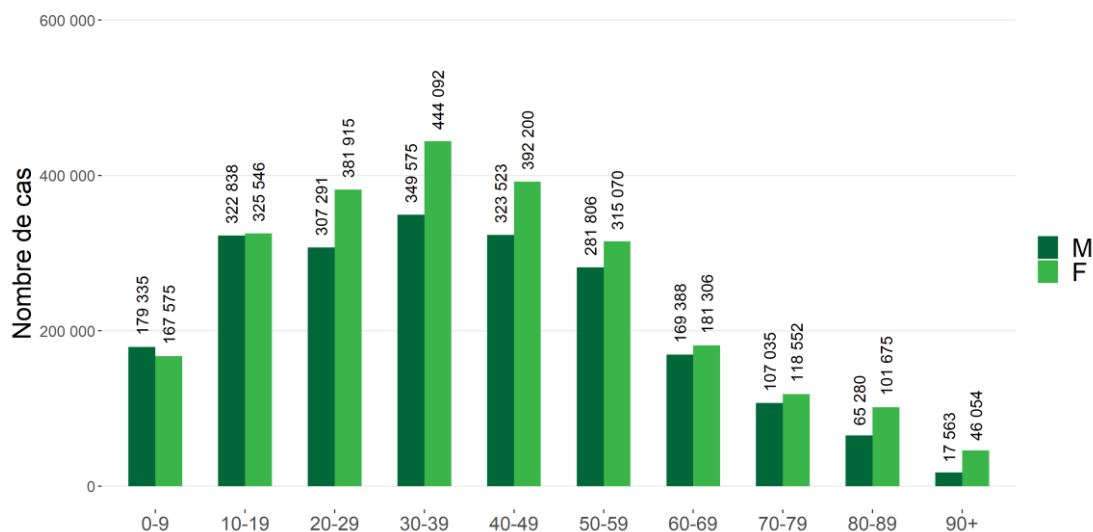
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\*



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 21 novembre 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.

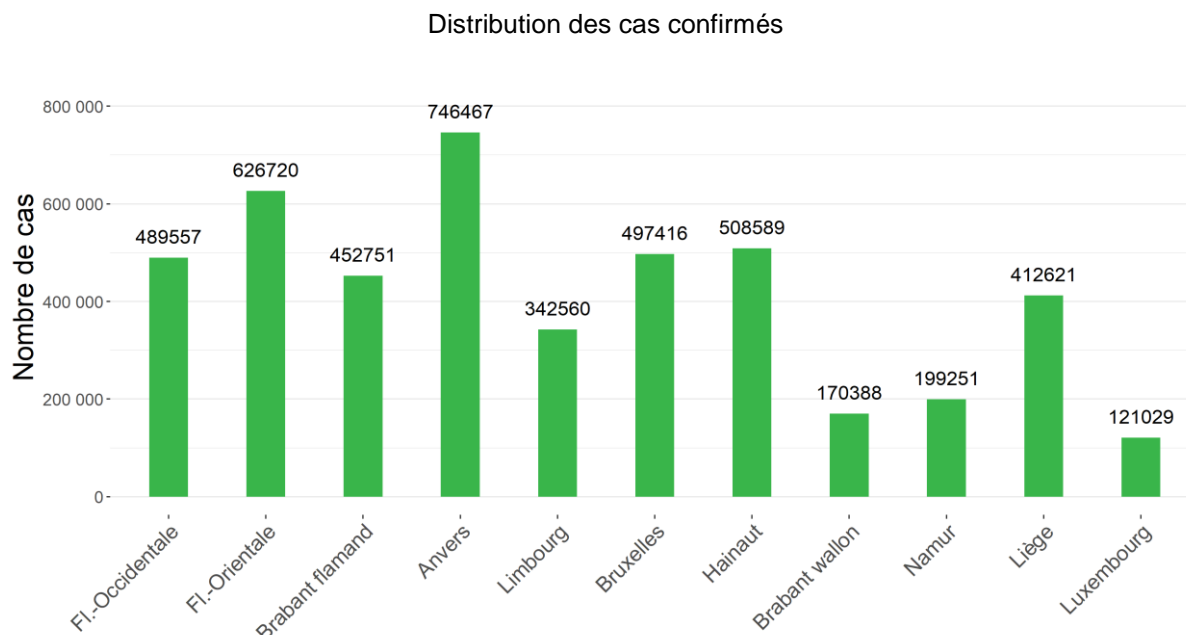
Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*



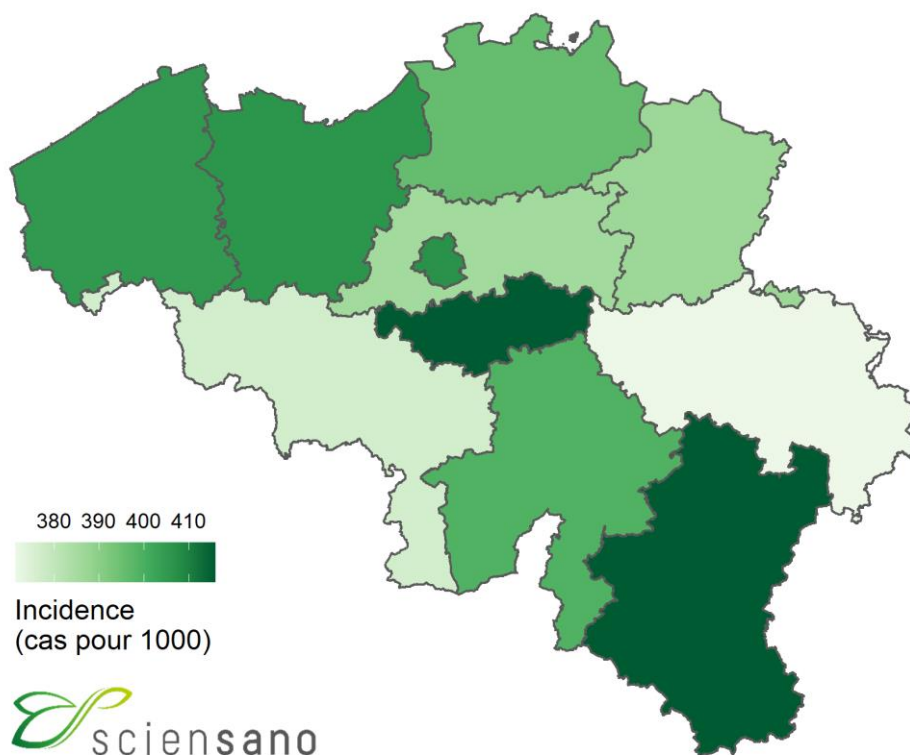
\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 31933 cas.

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

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



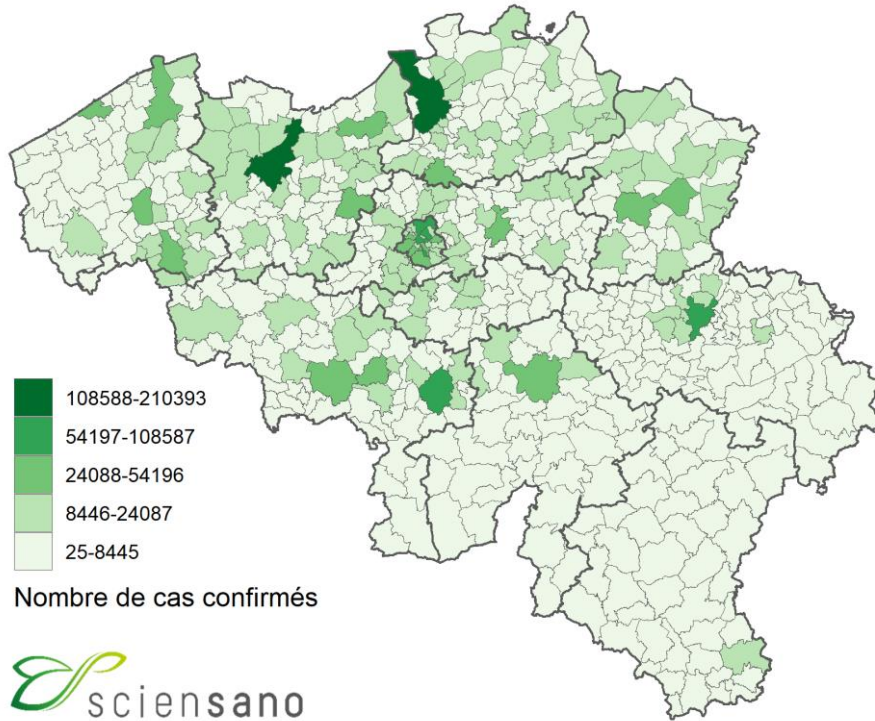
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



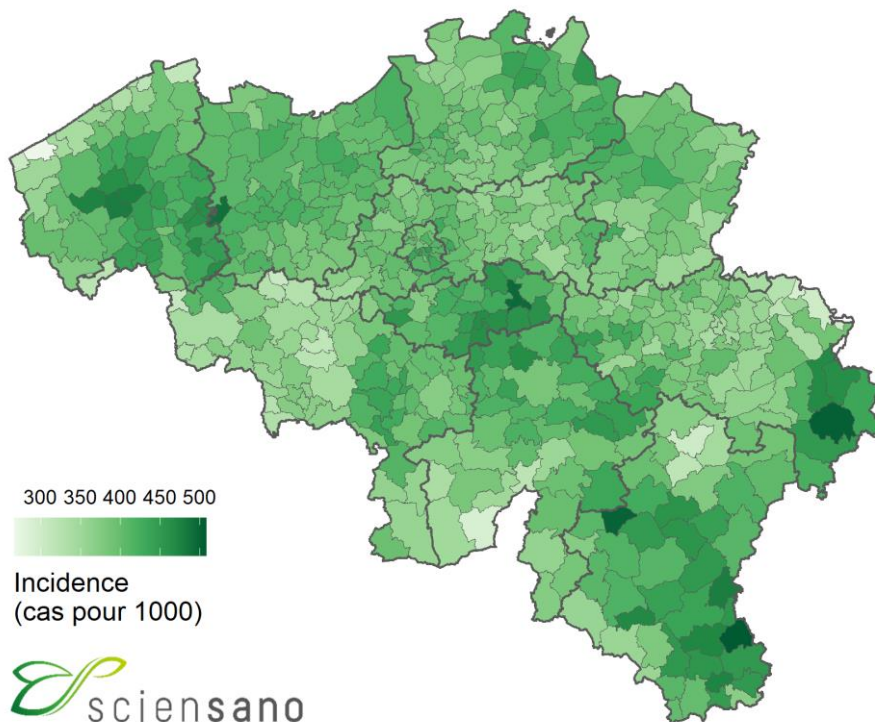


### 3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



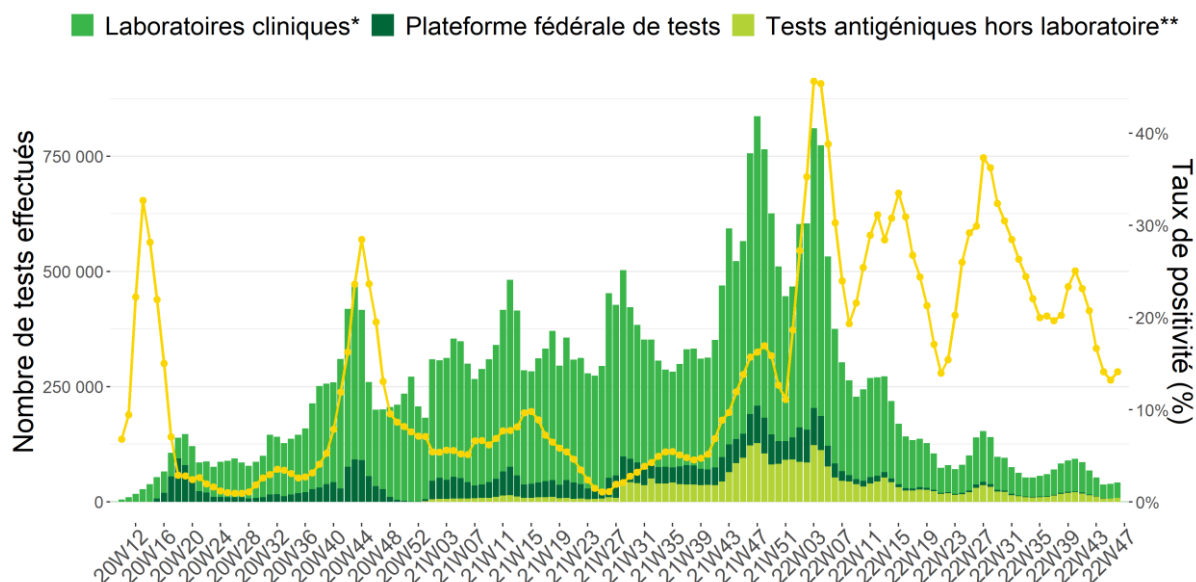
### 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 21 novembre 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 28 983 558.

Depuis le 10/04/20, 3 851 414 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 3 228 660.

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.

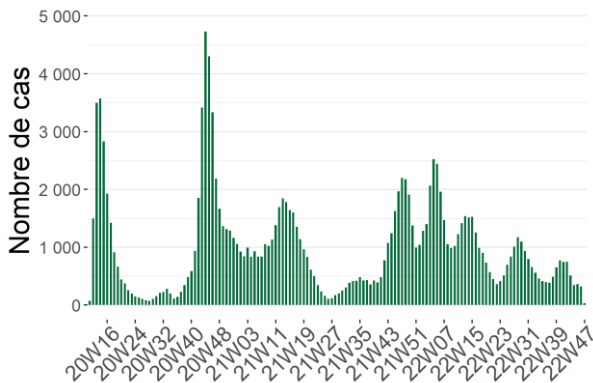
\* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

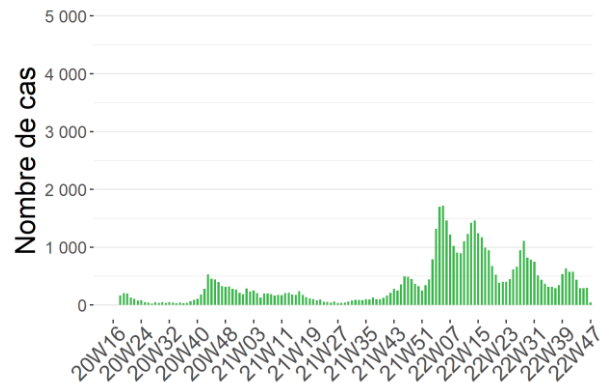
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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



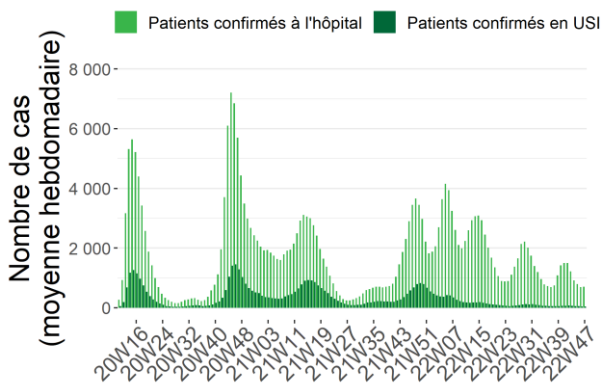
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

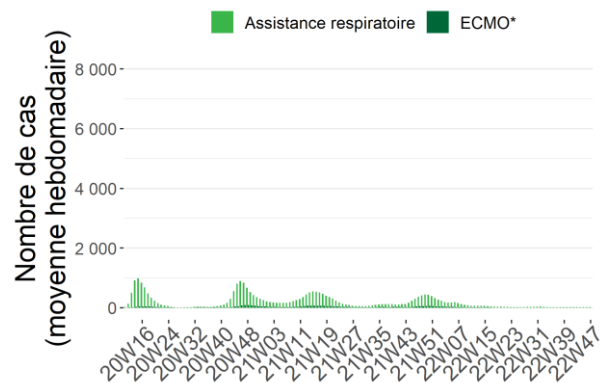
Entre le 15 mars 2020 et le 21 novembre 2022, 141 063 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 167 514 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



\*Nombre d'hôpitaux participants : 103 (21 novembre 2022)

Sévérité des cas hospitalisés



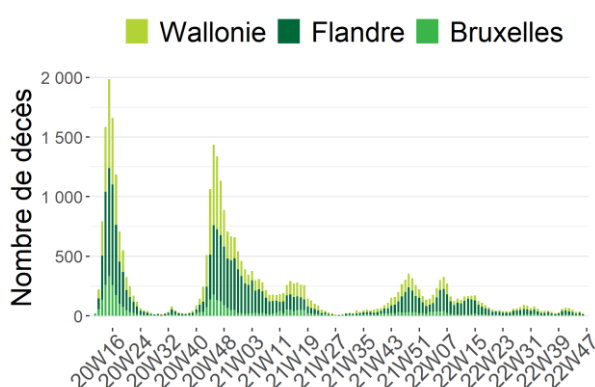
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

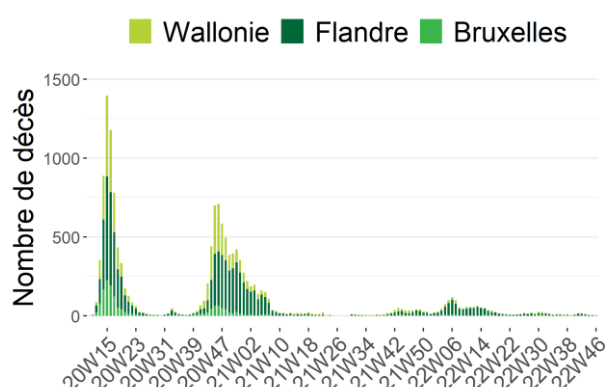
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 33 027 décès ont été rapportés ; 16 875 (51%) en Flandre, 11 818 (36%) en Wallonie, et 4 334 (13%) à Bruxelles.

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

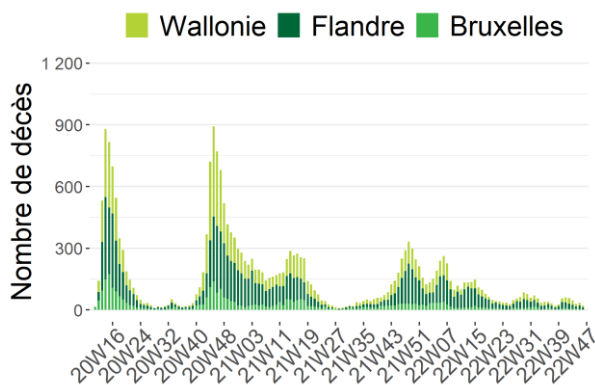


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

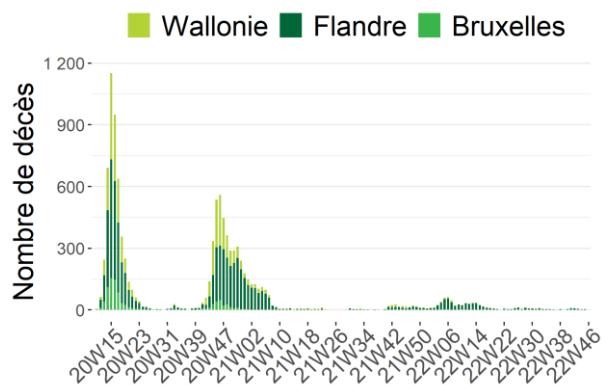


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

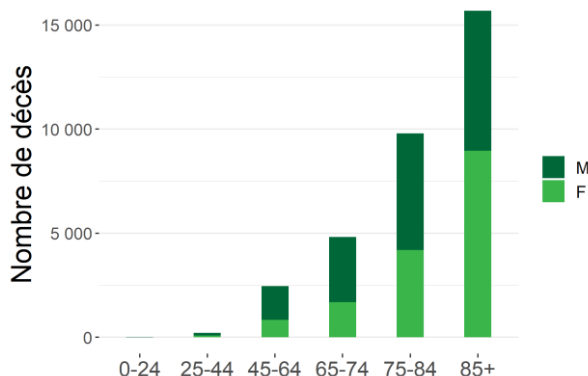


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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	10 483	62%	3 399	78%	8 530	72%	22 412	68%
<i>Cas confirmés</i>	10 149	97%	3 330	98%	8 311	97%	21 790	97%
<i>Cas possibles</i>	334	3%	69	2%	219	3%	622	3%
Maison de repos	6 301	37%	918	21%	3 206	27%	10 425	32%
<i>Cas confirmés</i>	5 303	84%	468	51%	1 994	62%	7 765	74%
<i>Cas possibles</i>	998	16%	450	49%	1 212	38%	2 660	26%
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>16 875</b>	<b>100%</b>	<b>4 334</b>	<b>100%</b>	<b>11 818</b>	<b>100%</b>	<b>33 027</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 15 OCTOBRE 2022 ET LE 21 NOVEMBRE 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
15/10/22	1 068	
16/10/22	555	
17/10/22	3 864	13 331 cas au cours de cette période de 7 jours
18/10/22	2 436	Soit 1 904,4 cas en moyenne par jour
19/10/22	2 048	Soit une incidence sur une semaine de
20/10/22	1 775	115,1/100 000 habitants
21/10/22	1 585	
22/10/22	709	
23/10/22	393	
24/10/22	2 255	8 254 cas au cours de cette période de 7 jours
25/10/22	1 489	Soit 1 179,1 cas en moyenne par jour
26/10/22	1 345	Soit une incidence sur une semaine de
27/10/22	1 143	71,3/100 000 habitants
28/10/22	920	
29/10/22	413	
30/10/22	223	
31/10/22	987	4 573 cas au cours de cette période de 7 jours
01/11/22	212	Soit 653,3 cas en moyenne par jour
02/11/22	1 120	Soit une incidence sur une semaine de
03/11/22	809	39,5/100 000 habitants
04/11/22	809	
05/11/22	364	
06/11/22	273	
07/11/22	1 321	4 575 cas au cours de cette période de 7 jours
08/11/22	908	Soit 653,6 cas en moyenne par jour
09/11/22	801	Soit une incidence sur une semaine de
10/11/22	714	39,5/100 000 habitants
11/11/22	194	
12/11/22	346	
13/11/22	201	
14/11/22	1 153	5 201 cas au cours de cette période de 7 jours
15/11/22	923	Soit 743,0 cas en moyenne par jour
16/11/22	905	Soit une incidence sur une semaine de
17/11/22	853	44,9/100 000 habitants
18/11/22	820	
19/11/22	346	
20/11/22	134	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
21/11/22	8	

Soit 13,7% d'augmentation entre les deux périodes  
Soit une incidence sur une période 14 jours de 84,4 nouveaux cas/100 000 habitants

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 15 OCTOBRE 2022 ET LE 21 NOVEMBRE 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
15/10/22	6 978	
16/10/22	3 285	
17/10/22	14 202	
18/10/22	13 380	69 188 tests au cours de la semaine, soit 9 884/jour
19/10/22	11 317	
20/10/22	10 727	
21/10/22	9 299	
22/10/22	5 847	
23/10/22	2 902	
24/10/22	10 479	
25/10/22	10 473	53 693 tests au cours de la semaine, soit 7 670/jour
26/10/22	8 663	
27/10/22	8 046	
28/10/22	7 283	
29/10/22	4 872	
30/10/22	2 655	
31/10/22	6 823	
01/11/22	3 125	38 014 tests au cours de la semaine, soit 5 431/jour
02/11/22	7 120	
03/11/22	6 930	
04/11/22	6 489	
05/11/22	4 299	
06/11/22	2 679	
07/11/22	8 080	
08/11/22	8 254	39 368 tests au cours de la semaine, soit 5 624/jour
09/11/22	6 950	
10/11/22	5 989	
11/11/22	3 117	
12/11/22	3 756	
13/11/22	2 673	
14/11/22	7 476	
15/11/22	8 163	42 115 tests au cours de la semaine, soit 6 016/jour
16/11/22	7 306	
17/11/22	6 444	
18/11/22	6 297	
19/11/22	4 116	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il
20/11/22	2 244	fait quelques jours pour que tous les tests soient signalés à
21/11/22	158	Sciensano.



#### 4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 18 OCTOBRE 2022 ET LE 21 NOVEMBRE 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
18/10/22	161		119	223	1 549	77
19/10/22	114		92	205	1 526	85
20/10/22	116	719 nouvelles hospitalisations Soit 102,7/jour en moyenne	85	210	1 509	76
21/10/22	110		84	176	1 489	74
22/10/22	85		76	188	1 441	75
23/10/22	55		45	51	1 465	76
24/10/22	78		64	105	1 431	84
25/10/22	100		89	251	1 346	77
26/10/22	80	474 nouvelles hospitalisations Soit 67,7/jour en moyenne	64	198	1 266	73
27/10/22	74		68	175	1 218	65
28/10/22	76		72	188	1 155	68
29/10/22	61		45	191	1 037	56
30/10/22	43		34	46	1 056	55
31/10/22	40		49	57	1 078	60
01/11/22	53	345 nouvelles hospitalisations Soit 49,3/jour en moyenne	54	173	984	61
02/11/22	56		24	89	965	60
03/11/22	58		48	161	902	60
04/11/22	50		40	135	834	57
05/11/22	52		56	112	813	55
06/11/22	35		20	35	814	47
07/11/22	41	373 nouvelles hospitalisations Soit 53,3/jour en moyenne	40	49	840	60
08/11/22	61		66	170	798	47
09/11/22	81		55	117	796	50
10/11/22	68		57	97	810	46
11/11/22	47		30	108	776	50
12/11/22	40		22	44	757	54
13/11/22	25	302 nouvelles hospitalisations Soit 43,1/jour en moyenne	20	38	780	57
14/11/22	51		51	66	791	55
15/11/22	38		52	147	724	49
16/11/22	46		40	103	696	45
17/11/22	52		42	111	653	40
18/11/22	68		48	93	672	44
19/11/22	38	43	91	658	48	
20/11/22	31		21	38	669	50
21/11/22	29		44	34	707	48

\* 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 15 OCTOBRE 2022 ET LE 21 NOVEMBRE 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
15/10/22	10	
16/10/22	6	
17/10/22	11	
18/10/22	8	65 décès au cours de la semaine, soit 9,3/jour
19/10/22	8	
20/10/22	15	
21/10/22	7	
22/10/22	6	
23/10/22	10	
24/10/22	10	
25/10/22	8	50 décès au cours de la semaine, soit 7,1/jour
26/10/22	5	
27/10/22	4	
28/10/22	7	
29/10/22	11	
30/10/22	5	
31/10/22	5	
01/11/22	3	39 décès au cours de la semaine, soit 5,6/jour
02/11/22	5	
03/11/22	8	
04/11/22	2	
05/11/22	7	
06/11/22	3	
07/11/22	5	
08/11/22	5	33 décès au cours de la semaine, soit 4,7/jour
09/11/22	4	
10/11/22	3	
11/11/22	6	
12/11/22	7	
13/11/22	7	
14/11/22	9	
15/11/22	5	36 décès au cours de la semaine, soit 5,1/jour
16/11/22	4	
17/11/22	2	
18/11/22	2	
19/11/22	1	
20/11/22	0	
21/11/22	1	