

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 10 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	3 620 262	6 392	6 357*	-1%
Admis à l'hôpital	112 693***	135,9	141,7**	+4%
Décédés****	30 354	23,1	16,7*	-28%
<i>En hôpital</i>	<i>20 109</i>	<i>19,9</i>	<i>13,7</i>	<i>-31%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>10 058</i>	<i>3,1</i>	<i>3,0</i>	<i>-5%</i>

\*Du 28 février 2022 au 6 mars 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 3 mars 2022 au 9 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.

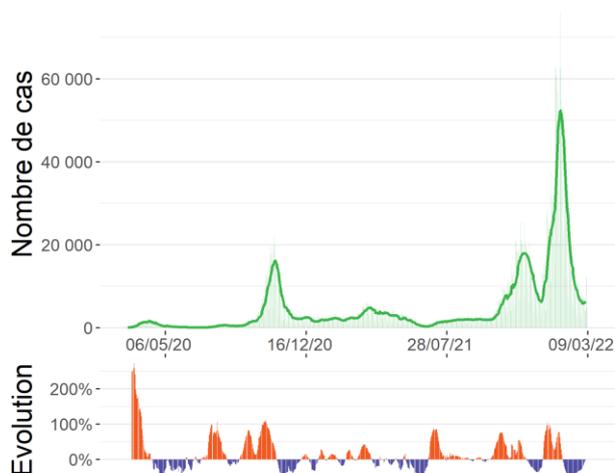
Occupation des lits d'hôpital	Mercredi 2 mars 2022	Mercredi 9 mars 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	2 130	2 010	-6%
Nombre de lits USI occupés	214	192	-10%

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

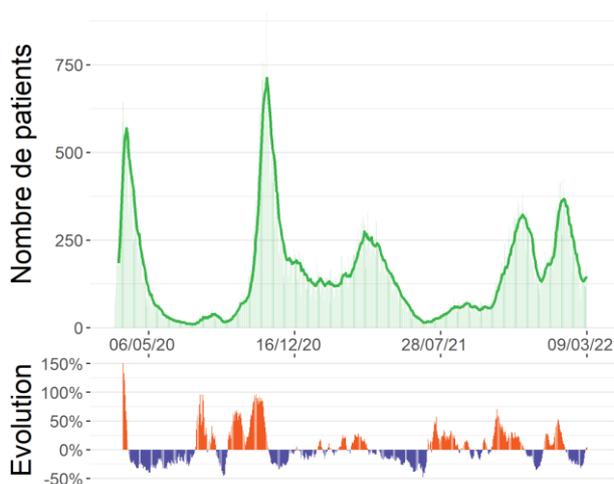
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



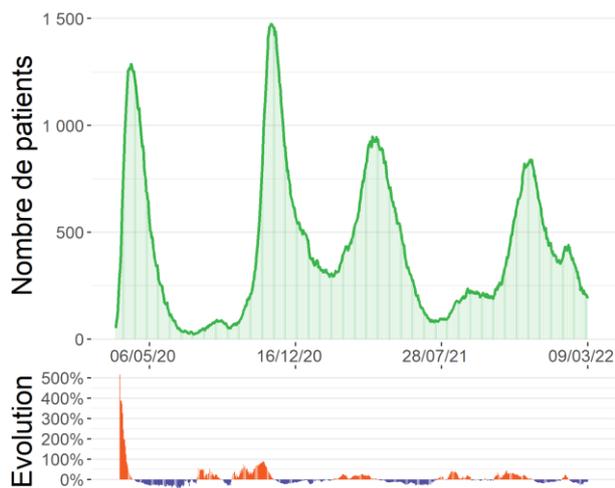
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



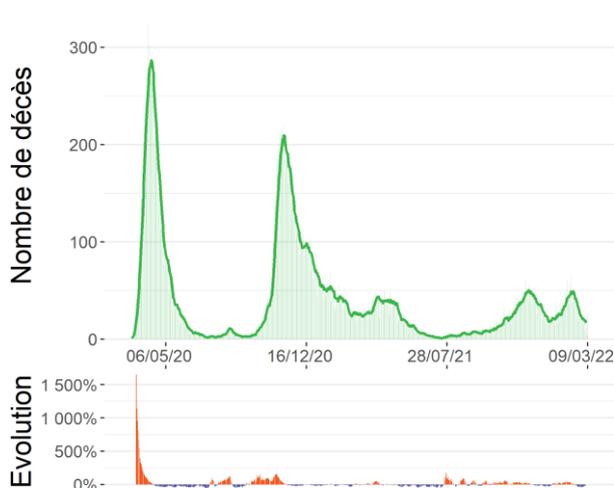
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

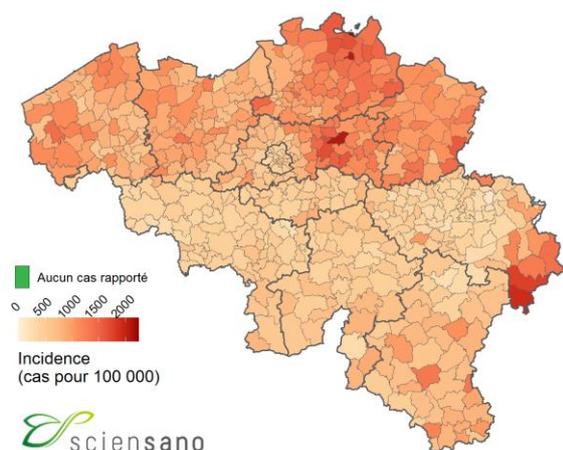


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

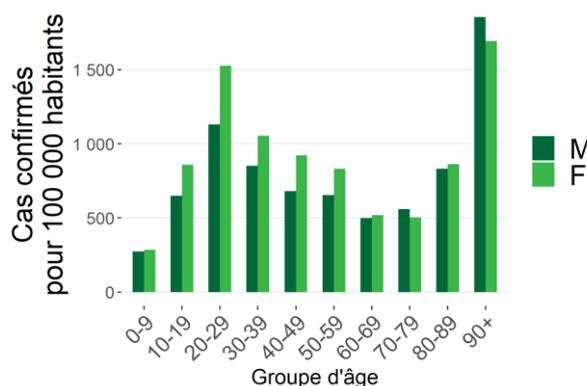
## 1.2. SITUATION RÉCENTE

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 21/02/22 et le 06/03/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 21/02/22 et le 06/03/22



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 647 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.

	21/02/22- 27/02/22	28/02/22- 06/03/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/ réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
<b>Belgique</b>	<b>44 742</b>	<b>44 500</b>	<b>-242</b>	<b>-1%</b>	<b>895</b>	<b>775</b>
Antw erpen	9 285	10 673	1 388	+15%	35	1 064
Brabant w allon	1 186	866	-320	-27%	15	504
Hainaut	3 586	2 414	-1 172	-33%	12	446
Liège***	2 717	2 113	-604	-22%	19	436
Limburg	4 553	4 927	374	+8%	61	1 077
Luxembourg	1 204	871	-333	-28%	15	719
Namur	1 483	1 074	-409	-28%	15	514
Oost-Vlaanderen	6 438	7 327	889	+14%	38	899
Vlaams-Brabant	5 341	5 681	340	+6%	79	948
West-Vlaanderen	5 365	5 265	-100	-2%	258	883
Région bruxelloise	2 976	2 686	-290	-10%	47	464
Deutschsprachige Gemeinschaft	315	480	165	+52%	12	1 017

\*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 %
$R_t$ (03/03/22 au 09/03/22)	1,011	0,950-1,075

#### 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>1,037</b>	<b>1,028</b>	<b>1,047</b>
Antwerpen	1,121	1,099	1,142
Brabant wallon	0,855	0,799	0,912
Hainaut	0,826	0,794	0,859
Liège	0,904	0,866	0,943
Limburg	1,099	1,068	1,130
Luxembourg	0,857	0,801	0,914
Namur	0,846	0,796	0,897
Oost-Vlaanderen	1,115	1,090	1,141
Vlaams-Brabant	1,070	1,042	1,098
West-Vlaanderen	1,037	1,009	1,065
Région bruxelloise	0,969	0,933	1,006
Deutschsprachige Gemeinschaft	1,267	1,156	1,383

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.

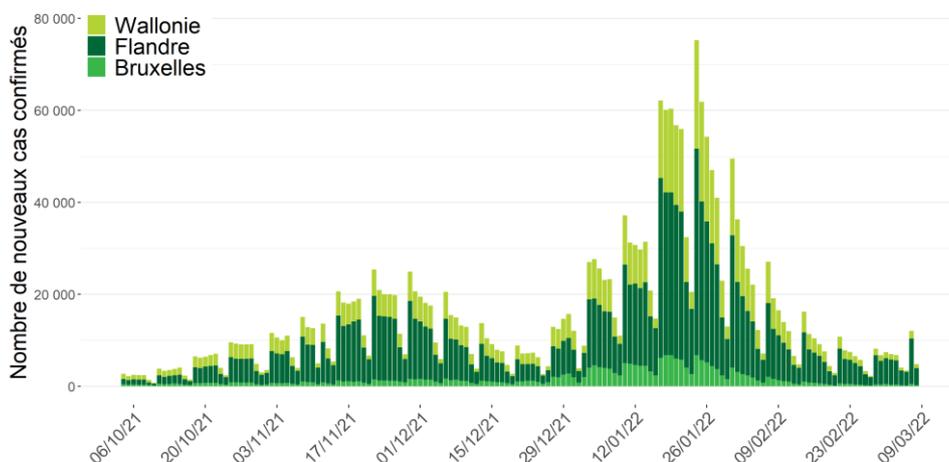
## 2. Description de l'épidémie à partir du 04/10/21

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 28 février 2022 au 6 mars 2022, 44 500 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 44 500 nouveaux cas, 33 873 (76%) étaient rapportés en Flandre, 7 338 (16%) en Wallonie, dont 480 cas pour la communauté germanophone, et 2 686 (6%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 603 cas (1%).

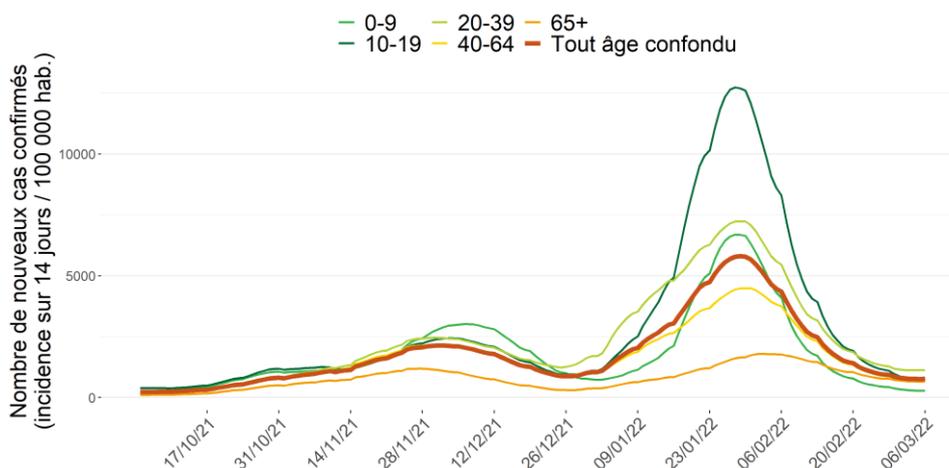
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\* à partir du 04/10/21



Source : CNR, laboratoiresclinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 9 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.

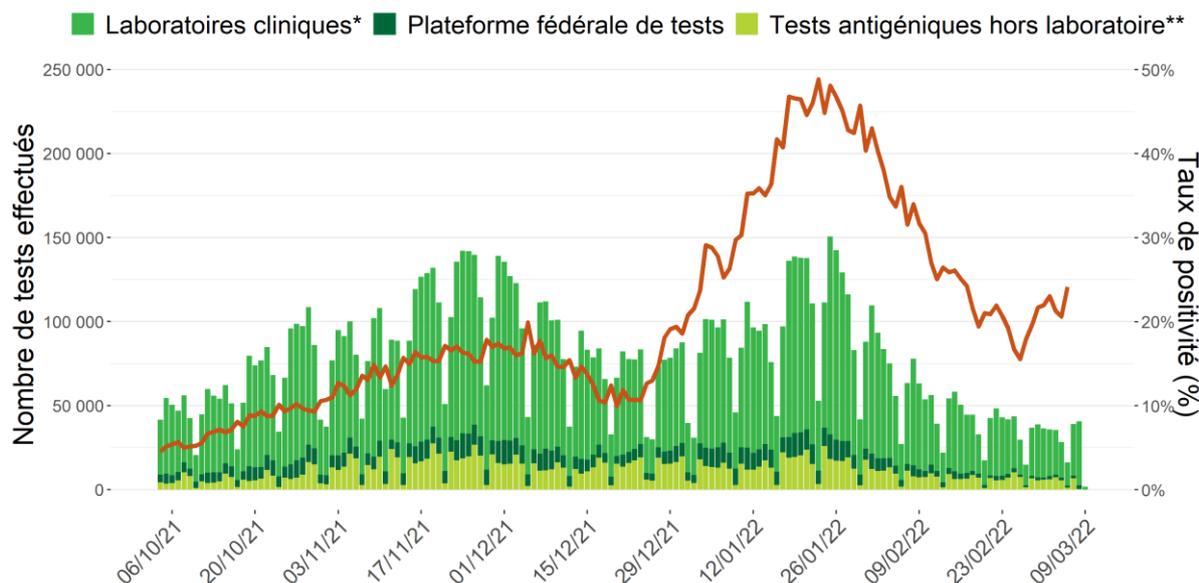
Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 04/10/21



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

Au cours de la période du 28 février 2022 au 6 mars 2022, 228 084 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 32 583 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 21,6%.

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

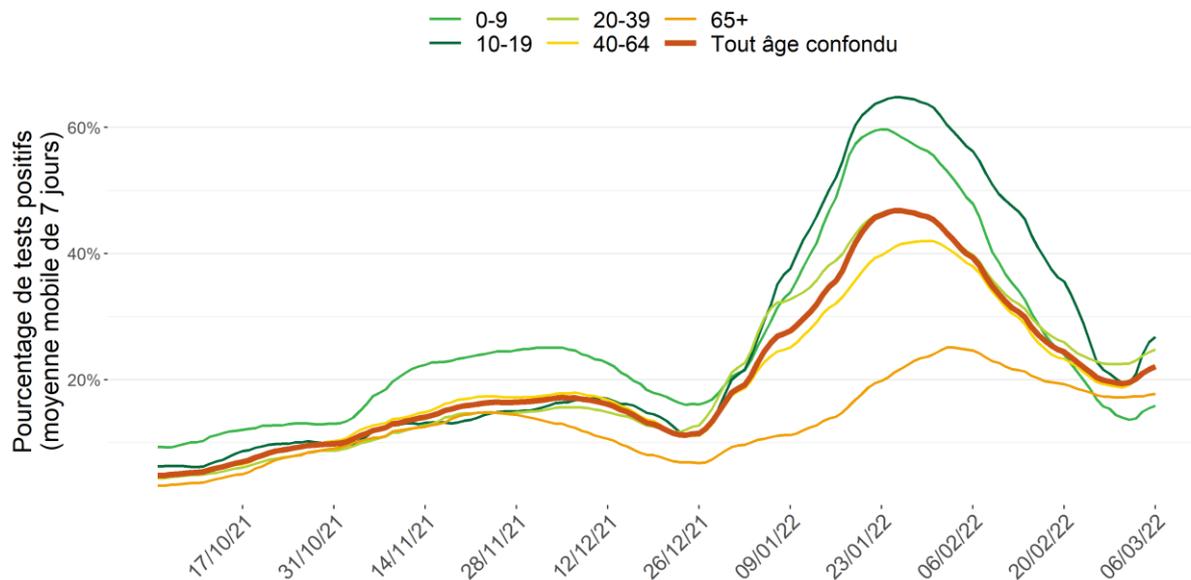
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 28 février 2022 au 6 mars 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>0-9</b>	10 623	849	1 685	15,9%
<b>10-19</b>	16 927	1 288	4 537	26,8%
<b>20-39</b>	73 887	2 548	18 320	24,8%
<b>40-64</b>	69 166	1 808	15 297	22,1%
<b>65+</b>	50 968	2 286	9 056	17,8%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 6513 tests.

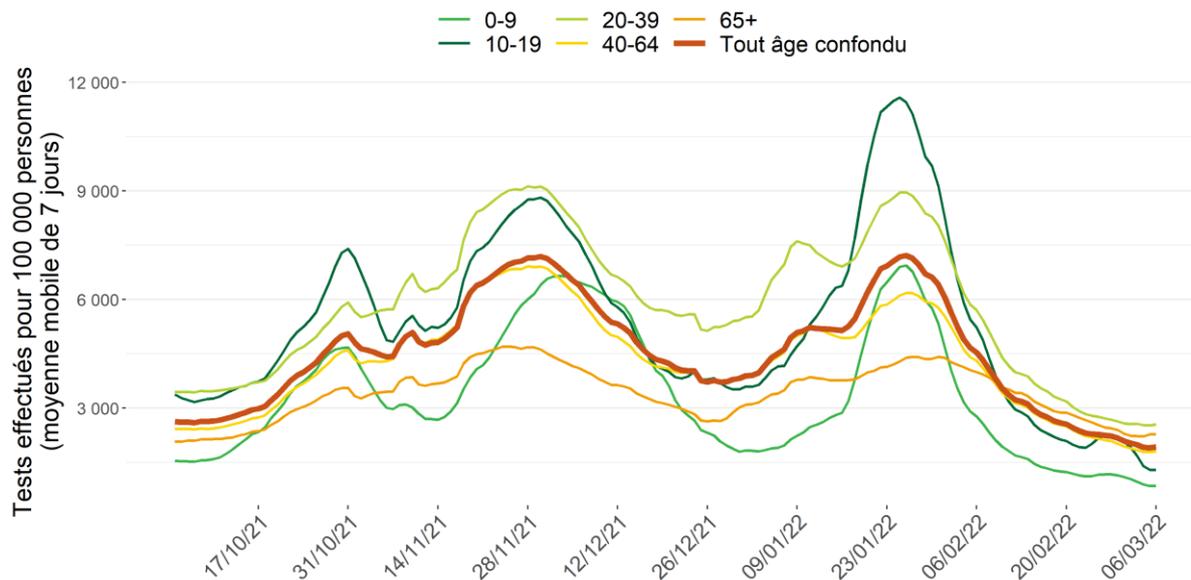
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 4 octobre 2021, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

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

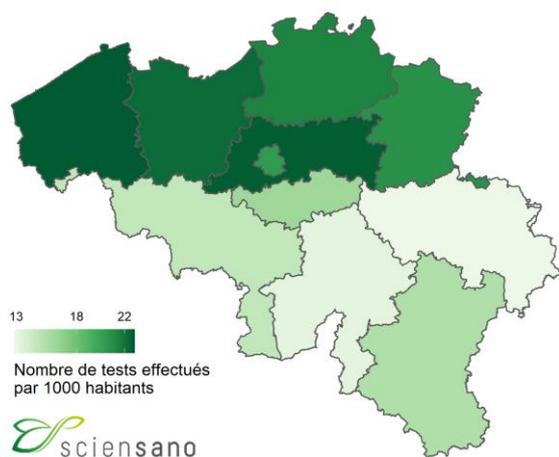
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 28 février 2022 au 6 mars 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>Belgique</b>	228 084	1 980	49 202	21,6%
<b>Antwerpen</b>	40 134	2 140	11 409	28,4%
<b>Brabant wallon</b>	6 607	1 622	988	15,0%
<b>Hainaut</b>	19 832	1 473	2 883	14,5%
<b>Liège**</b>	14 233	1 283	2 458	17,3%
<b>Limburg</b>	18 365	2 086	5 389	29,3%
<b>Luxembourg</b>	4 474	1 550	943	21,1%
<b>Namur</b>	6 575	1 323	1 157	17,6%
<b>Oost-Vlaanderen</b>	34 048	2 223	8 113	23,8%
<b>Vlaams-Brabant</b>	26 336	2 266	6 150	23,4%
<b>West-Vlaanderen</b>	27 459	2 282	5 998	21,8%
<b>Région bruxelloise</b>	24 820	2 034	3 078	12,4%
<b>Deutschsprachige Gemeinschaft</b>	1 415	1 811	506	35,8%

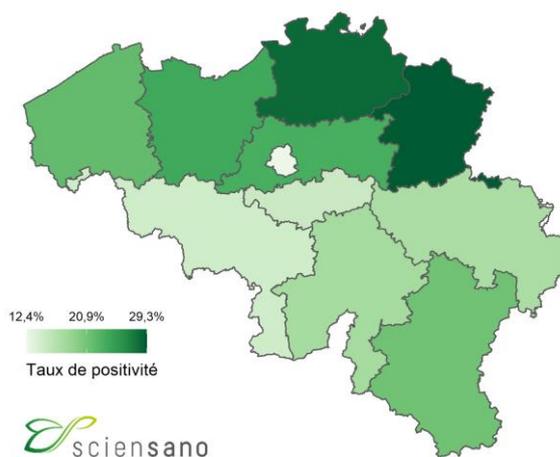
\*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le 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 28/02/22 et le 06/03/22



Taux de positivité par province entre le 28/02/22 et le 06/03/22



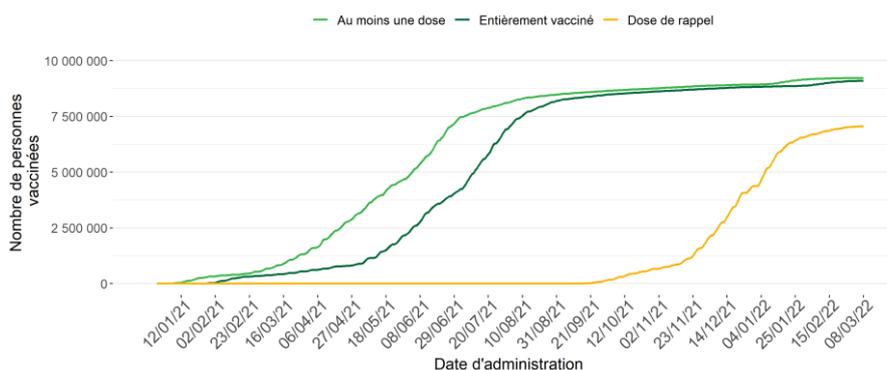
## 2.3. VACCINATION

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 7 mars 2022 inclus, un total de 24 939 137 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées en Belgique et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 222 495 personnes (dont 2 098 002 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 093 870 (dont 2 081 680 âgées de 65 ans et plus) sont déjà entièrement vaccinées. Parmi les sujets complètement vaccinés, 7 050 647 personnes (dont 1 950 461 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 7 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	80,0%	32,8%	79,9%	89,8%	94,1%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	62,6%	10,5%	50,0%	75,0%	85,2%
	Flandre <sup>(3)</sup>	85,2%	46,2%	88,7%	93,6%	96,4%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	74,4%	17,4%	73,7%	85,0%	90,7%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	71,7%	21,3%	70,6%	81,2%	89,6%
<b>Couverture vaccinale entièrement vacciné</b>	Belgique	78,9%	28,5%	78,8%	89,0%	93,4%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	61,2%	8,3%	48,2%	73,7%	84,2%
	Flandre <sup>(3)</sup>	84,1%	40,1%	87,9%	93,0%	95,9%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	73,5%	15,4%	72,4%	84,2%	89,9%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	70,7%	18,1%	69,2%	80,3%	88,6%
<b>Couverture vaccinale entièrement vacciné + dose de rappel</b>	Belgique	61,2%	0,9%	21,6%	74,6%	87,5%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	36,4%	0,1%	4,7%	46,6%	71,4%
	Flandre <sup>(3)</sup>	69,8%	1,6%	31,9%	83,8%	91,8%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	53,2%	0,1%	9,5%	66,0%	82,3%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	52,3%	0,2%	10,6%	64,0%	80,4%

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

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

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

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

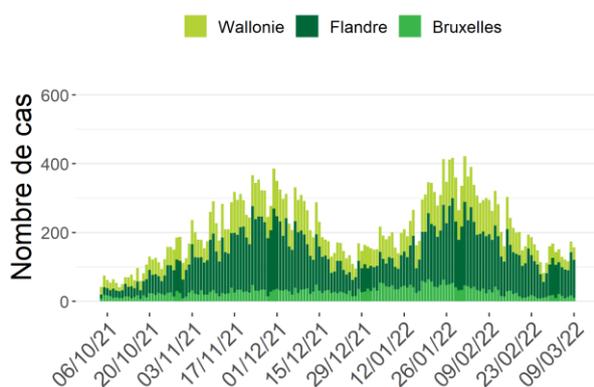
<sup>(4)</sup> A l'exclusion de la Communauté germanophone.

## 2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

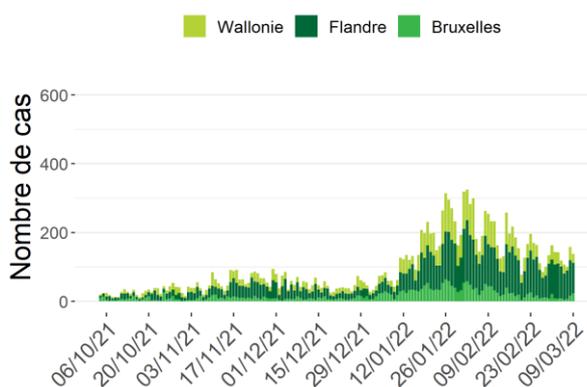
Au cours de la période du 3 mars 2022 au 9 mars 2022, 992 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 908 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 1 792 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 992 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 3 mars 2022 au 9 mars 2022, 951 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 79 (sur les 951) 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



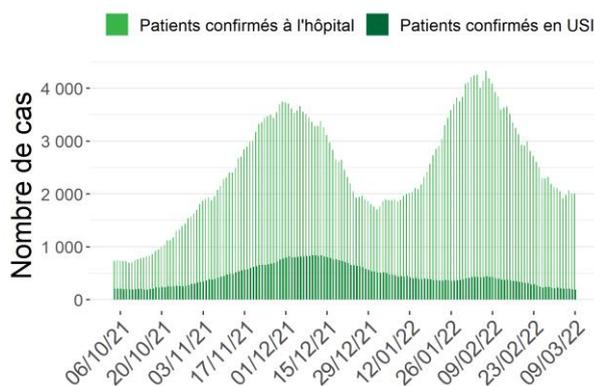
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



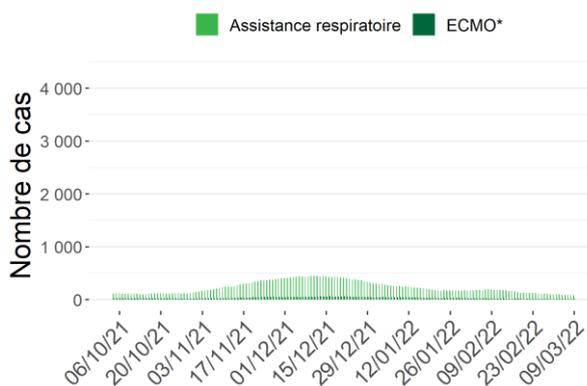
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 9 mars 2022, 2 010 lits d’hôpital dont 192 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 85 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 12 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d’hôpital occupés a diminué de 120, dont 22 lits occupés en soins intensifs de moins.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



\*Nombre d’hôpitaux participants: 104 (9 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 coupes 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 9 mars 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

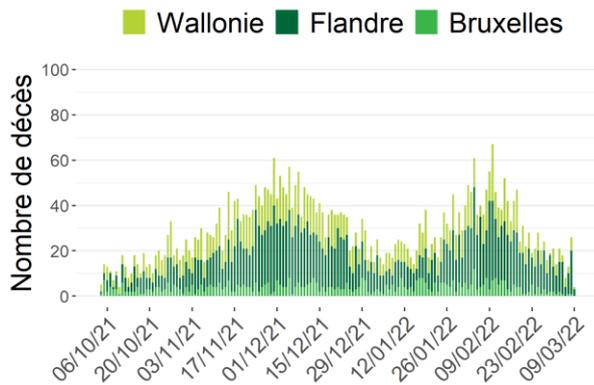
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
<b>Belgique</b>	<b>1992</b>	<b>192</b>	<b>10%</b>
Antwerpen	301	34	11%
Brabant wallon	23	5	22%
Hainaut	259	22	8%
Liège	230	16	7%
Limburg	145	7	5%
Luxembourg	43	3	7%
Namur	97	12	12%
Oost-Vlaanderen	265	18	7%
Vlaams-Brabant	139	21	15%
West-Vlaanderen	221	18	8%
Région bruxelloise	269	36	13%

\*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.

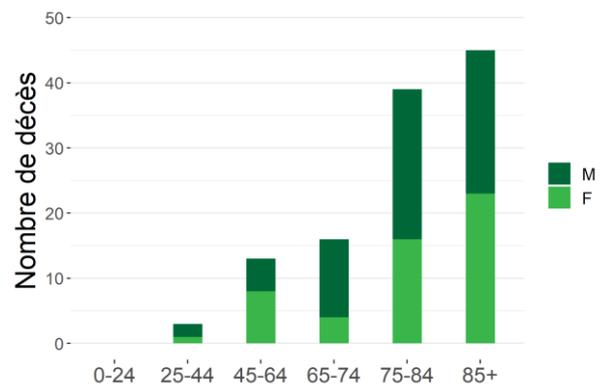
## 2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 28 février 2022 au 6 mars 2022, 117 décès ont été rapportés; 75 en Flandre, 33 en Wallonie et 9 à Bruxelles. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

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

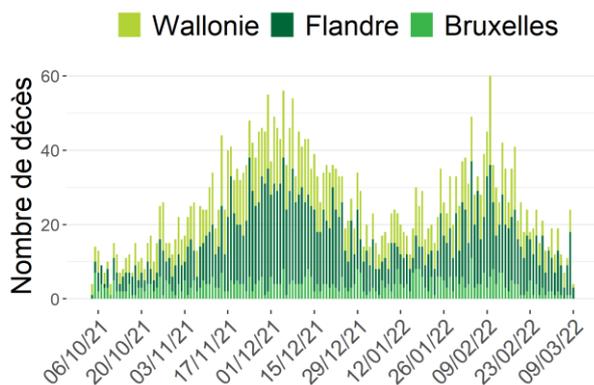


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (28/02/22-06/03/22)

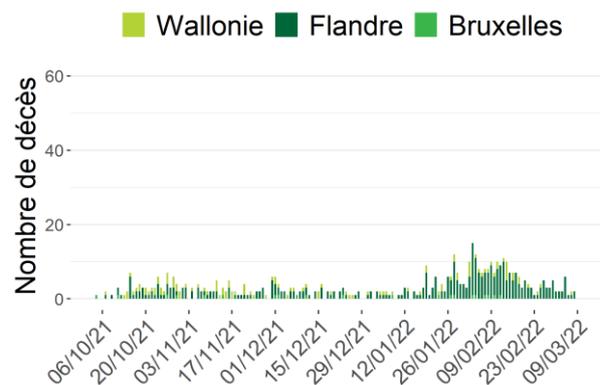


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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



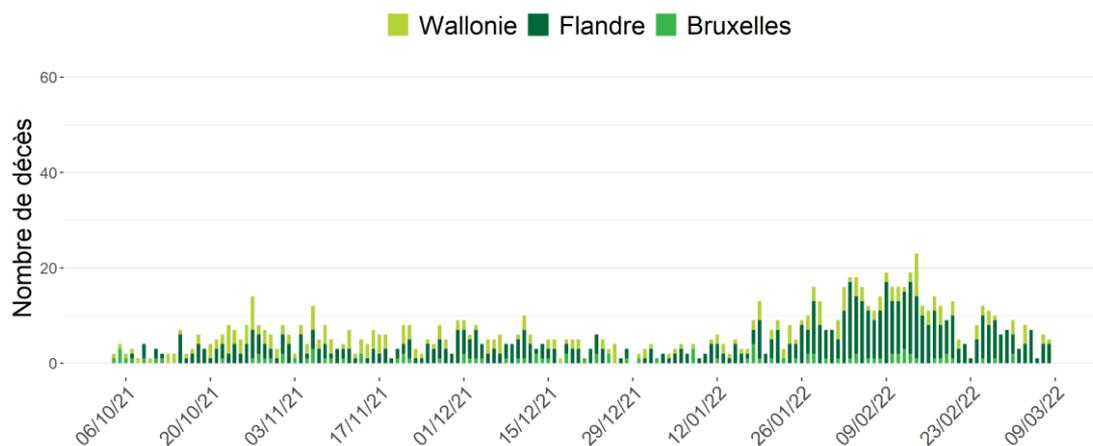
Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Entre 28 février 2022 et 6 mars 2022, 41 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 21 en MR/MRS (21 en Flandre, 0 à Bruxelles, 0 en Wallonie), 20 à l'hôpital (11 en Flandre, 2 à Bruxelles, 7 en Wallonie) et 0 dans d'autres lieux.

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

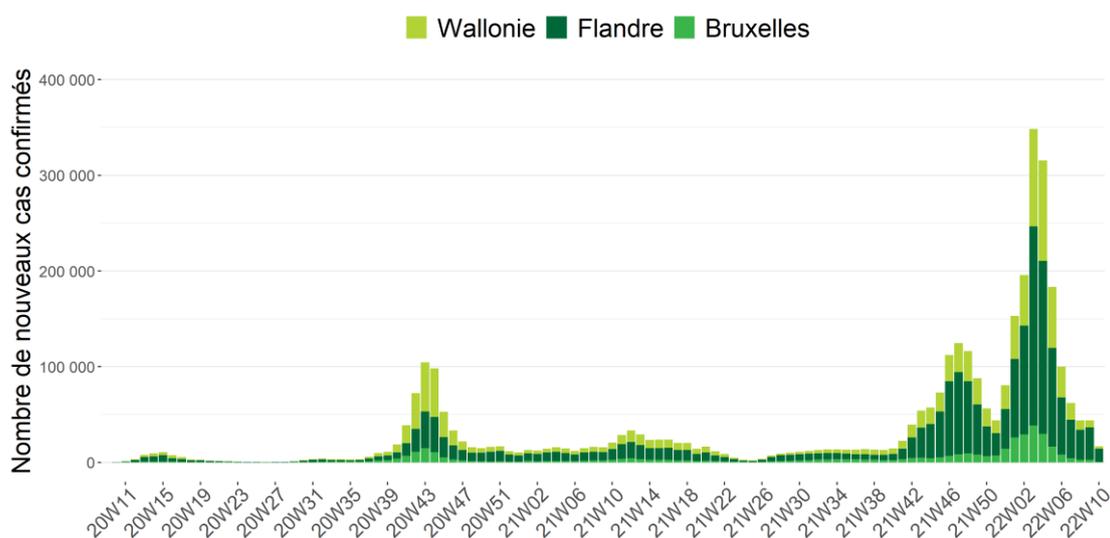


## 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

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

A ce jour, un total de 3 620 262 cas confirmés ont été rapportés; 1 987 063 cas (55%) en Flandre, 1 164 047 (32%) cas en Wallonie, dont 21 719 cas pour la communauté germanophone, et 415 753 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 53 399 cas (1%).

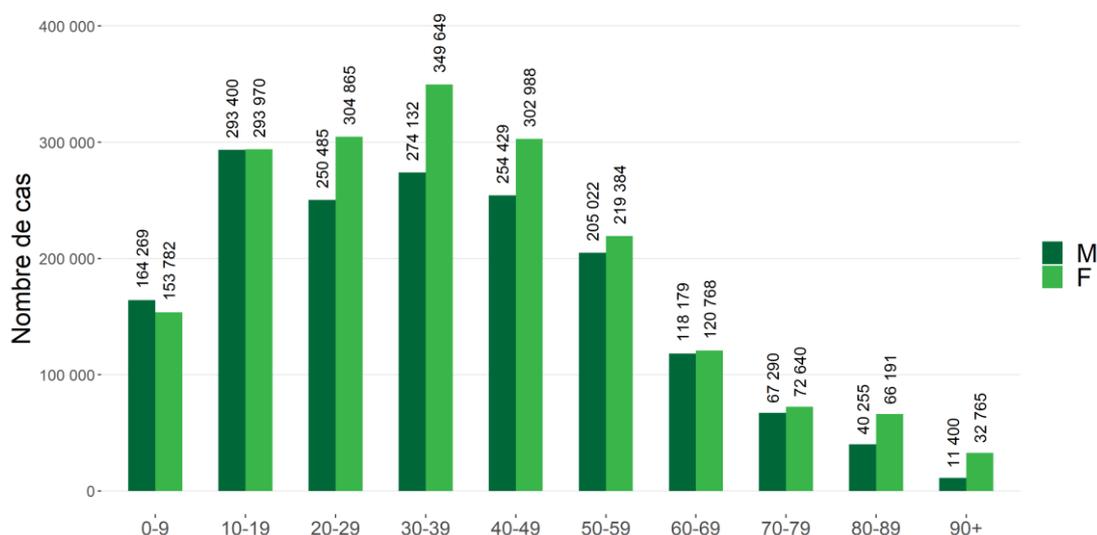
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\*



Source : CNR, laboratoiresclinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 9 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.

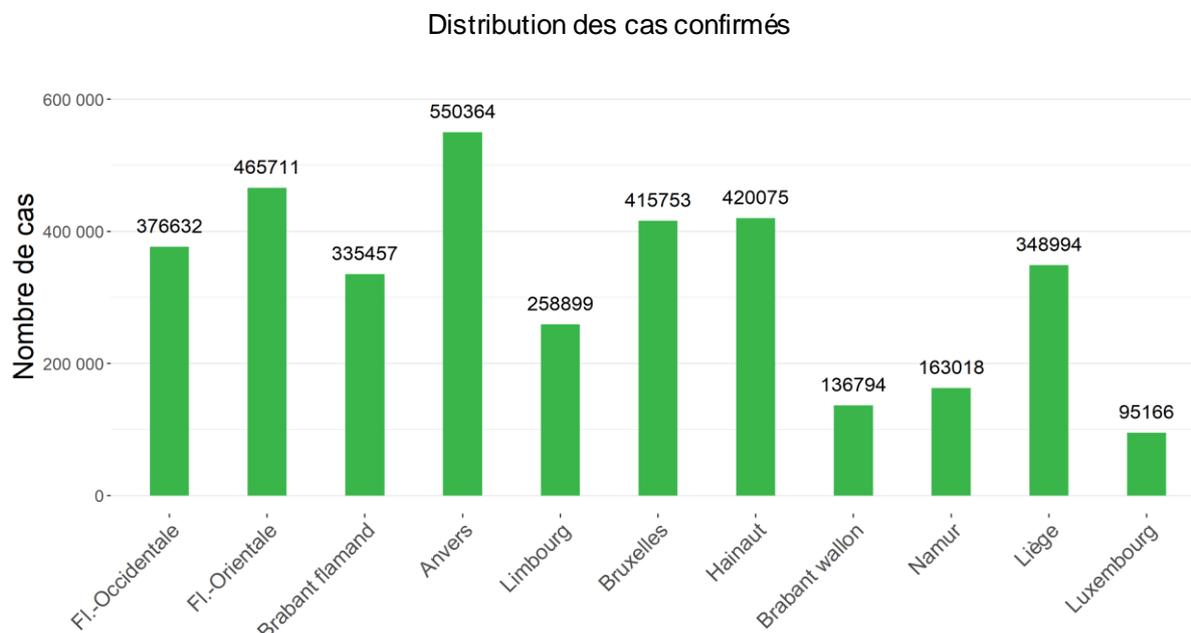
Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*



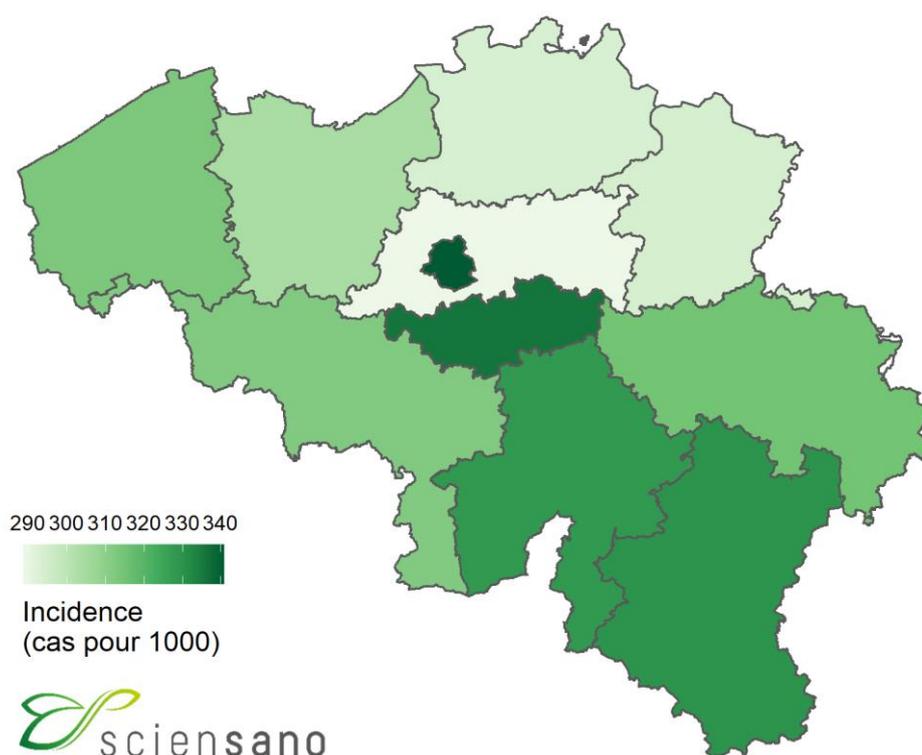
\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 24399 cas.

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

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

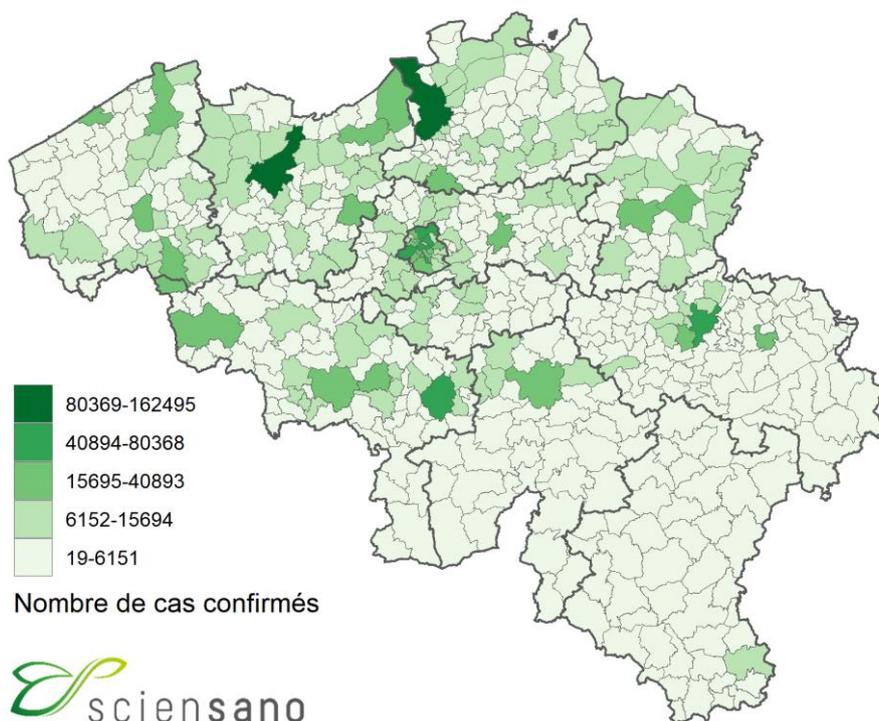


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

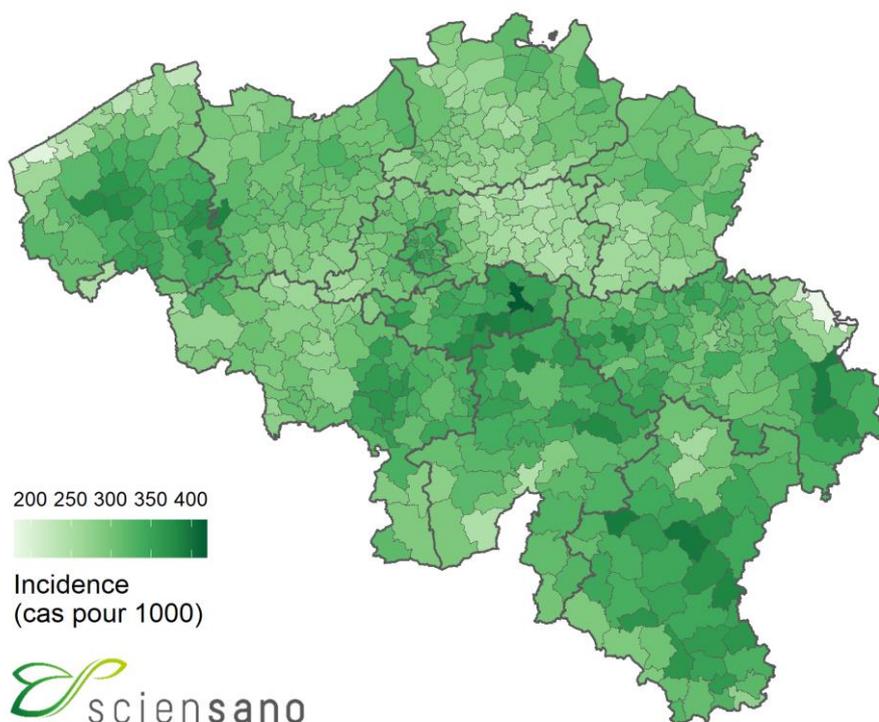


### 3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



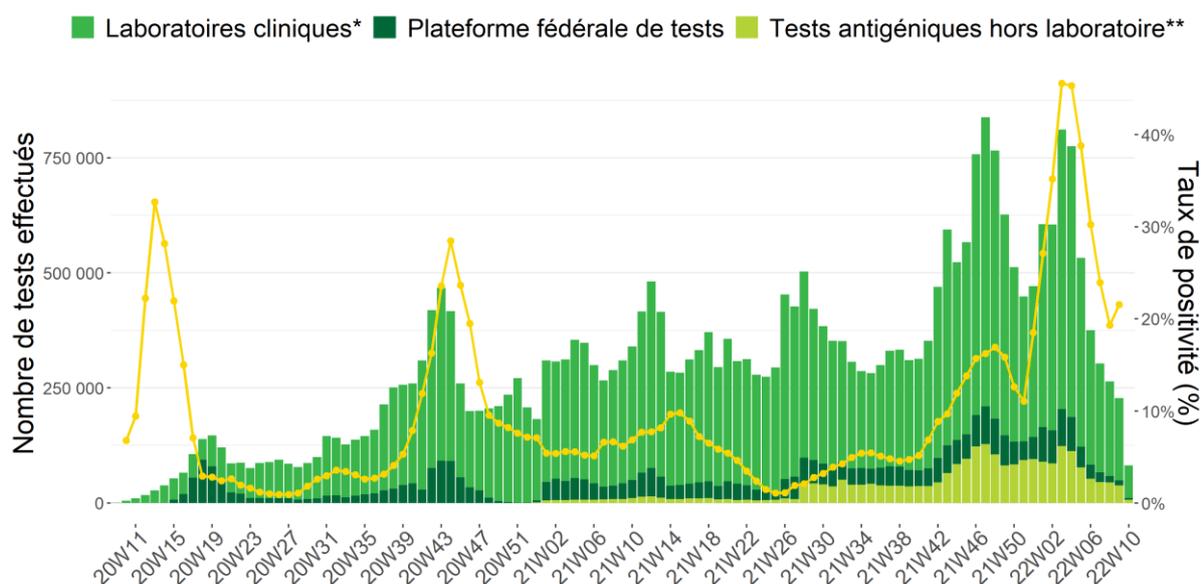
### 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 9 mars 2022, le nombre total de tests effectués par les laboratoires cliniques (le centre national de référence et les autres laboratoires cliniques qui effectuent le test) s'élève à 25 860 998.

Depuis le 10/04/20, 3 707 413 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 2 459 384.

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.

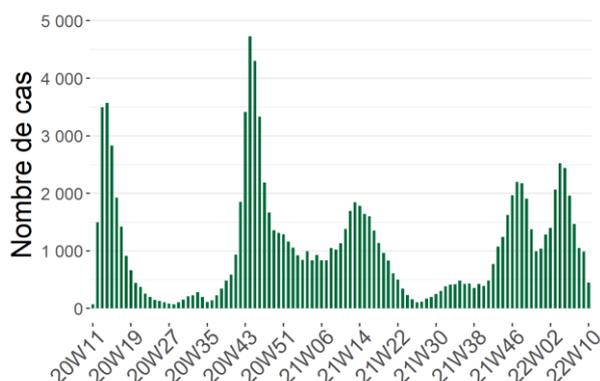
\* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

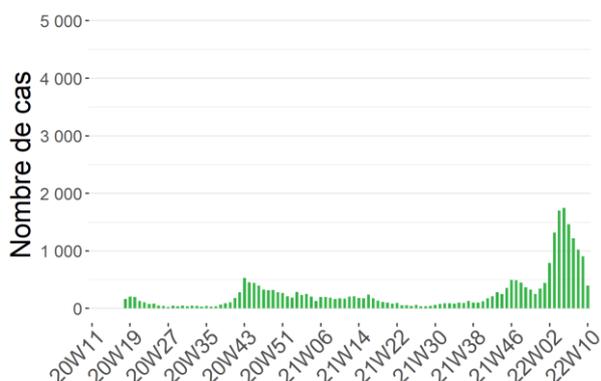
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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



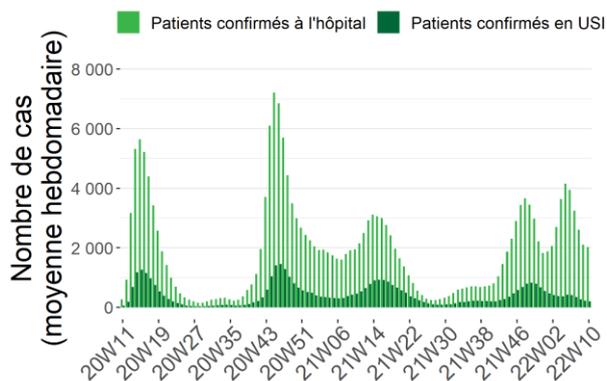
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

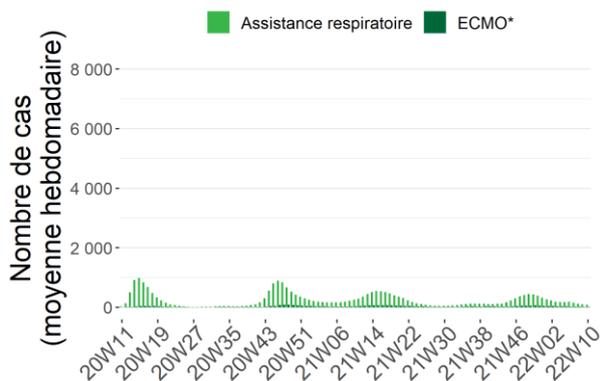
Entre le 15 mars 2020 et le 9 mars 2022, 112 693 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 118 768 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



\*Nombre d'hôpitaux participants: 104 (9 mars 2022)

Sévérité des cas hospitalisés

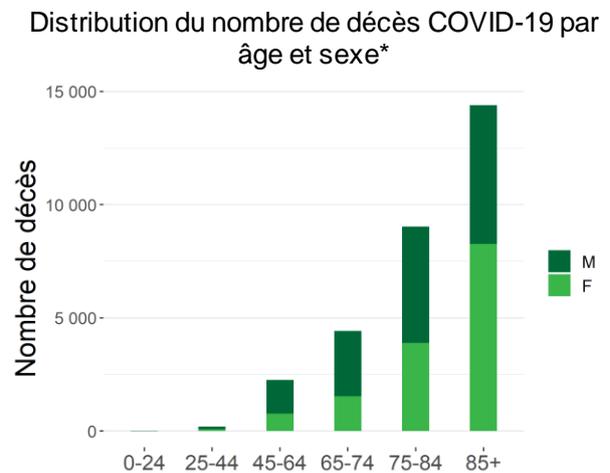
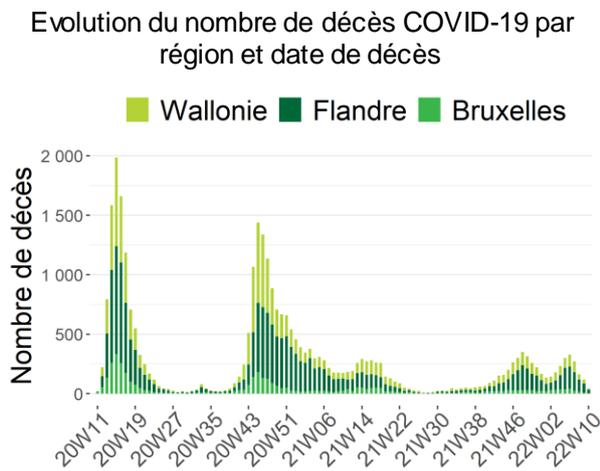


\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

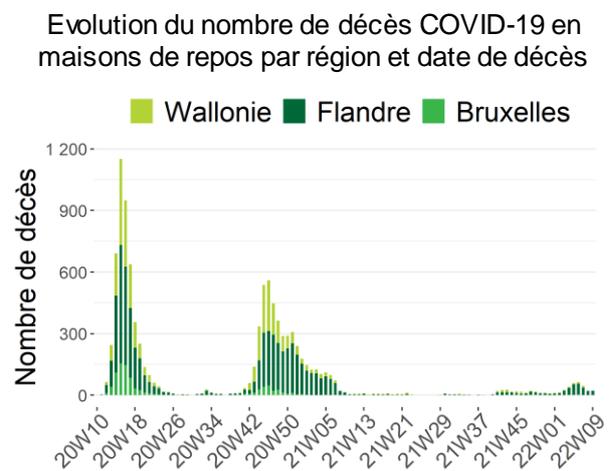
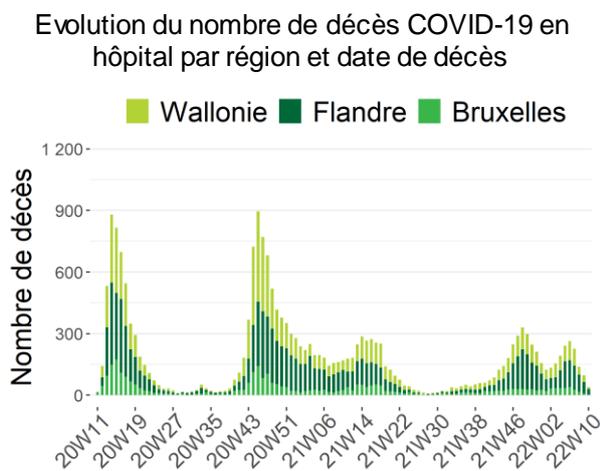
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 30 354 décès ont été rapportés ; 15 258 (50%) en Flandre, 11 051 (36%) en Wallonie, et 4 045 (13%) à Bruxelles.



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

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



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

Total cumulé des décès rapportés à ce jour

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	9 201	60%	3 113	77%	7 795	71%	20 109	66%
<i>Cas confirmés</i>	8 881	97%	3 050	98%	7 589	97%	19 520	97%
<i>Cas possibles</i>	320	3%	63	2%	206	3%	589	3%
Maison de repos	5 969	39%	915	23%	3 174	29%	10 058	33%
<i>Cas confirmés</i>	5 054	85%	467	51%	1 965	62%	7 486	74%
<i>Cas possibles</i>	915	15%	448	49%	1 209	38%	2 572	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>15 258</b>	<b>100%</b>	<b>4 045</b>	<b>100%</b>	<b>11 051</b>	<b>100%</b>	<b>30 354</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.

Le 26 août 2020, des données individuelles sur les décès COVID-19 en maisons de repos en Flandre (âge, genre et date de décès) ont été publiées. Ces données ont été collectées rétrospectivement pour la période du 18 mars au 2 juin 2020. Cette mise à jour permet une meilleure description de la mortalité COVID-19. Pour plus d’informations sur cette mise à jour, veuillez consulter [ce document](#).

## 4. Annexes

### 4.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 31 JANVIER 2022 ET LE 9 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
31/01/22	50 022	
01/02/22	36 734	
02/02/22	30 847	185 625 cas au cours de cette période de 7 jours
03/02/22	25 869	Soit 26 517,9 cas en moyenne par jour
04/02/22	22 391	Soit une incidence sur une semaine de 1615,2/100 000 habitants
05/02/22	12 474	
06/02/22	7 288	
07/02/22	27 423	
08/02/22	19 402	
09/02/22	16 780	101 576 cas au cours de cette période de 7 jours
10/02/22	14 200	Soit 14 510,9 cas en moyenne par jour
11/02/22	12 178	Soit une incidence sur une semaine de 883,8/100 000 habitants
12/02/22	6 746	
13/02/22	4 847	
14/02/22	16 488	
15/02/22	11 529	
16/02/22	10 610	63 054 cas au cours de cette période de 7 jours
17/02/22	9 278	Soit 9 007,7 cas en moyenne par jour
18/02/22	7 718	Soit une incidence sur une semaine de 548,6/100 000 habitants
19/02/22	4 498	
20/02/22	2 933	
21/02/22	10 943	
22/02/22	7 984	
23/02/22	7 614	44 742 cas au cours de cette période de 7 jours
24/02/22	6 666	Soit 6 391,7 cas en moyenne par jour
25/02/22	5 821	Soit une incidence sur une semaine de 389,3/100 000 habitants
26/02/22	3 370	
27/02/22	2 344	Soit -0,5% de diminution entre les deux périodes
28/02/22	8 310	Soit une incidence sur une période 14 jours de 776,5 nouveaux cas/100 000 habitants
01/03/22	6 882	
02/03/22	7 564	44 500 cas au cours de cette période de 7 jours
03/03/22	7 152	Soit 6 357,1 cas en moyenne par jour
04/03/22	6 917	Soit une incidence sur une semaine de 387,2/100 000 habitants
05/03/22	4 161	
06/03/22	3 514	
07/03/22	12 216	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
08/03/22	4 891	
09/03/22	11	

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 31 JANVIER 2022 ET LE 9 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
31/01/22	88 066	
01/02/22	109 662	
02/02/22	93 423	
03/02/22	83 687	532 672 tests au cours de la semaine, soit 76 096/jour
04/02/22	75 082	
05/02/22	55 613	
06/02/22	27 139	
07/02/22	63 476	
08/02/22	77 790	
09/02/22	63 208	
10/02/22	53 655	375 650 tests au cours de la semaine, soit 53 664/jour
11/02/22	56 358	
12/02/22	39 277	
13/02/22	21 886	
14/02/22	54 325	
15/02/22	58 308	
16/02/22	50 587	
17/02/22	44 601	302 782 tests au cours de la semaine, soit 43 255/jour
18/02/22	44 490	
19/02/22	32 979	
20/02/22	17 492	
21/02/22	42 564	
22/02/22	48 249	
23/02/22	43 074	
24/02/22	41 768	263 637 tests au cours de la semaine, soit 37 662/jour
25/02/22	43 506	
26/02/22	29 693	
27/02/22	14 783	
28/02/22	36 868	
01/03/22	38 904	
02/03/22	36 543	
03/03/22	35 814	228 084 tests au cours de la semaine, soit 32 583/jour
04/03/22	35 517	
05/03/22	28 249	
06/03/22	16 189	
07/03/22	39 033	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à Sciensano.
08/03/22	40 598	
09/03/22	1 812	

#### 4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 3 FÉVRIER 2022 ET LE 9 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
03/02/22	391		283	582	4 239	431
04/02/22	338		300	533	4 252	428
05/02/22	307	2212 nouvelles hospitalisations Soit 316,0/jour en moyenne	181	657	4 008	415
06/02/22	286		145	265	4 141	429
07/02/22	294		190	267	4 329	440
08/02/22	301		263	665	4 187	433
09/02/22	295		254	576	4 086	430
10/02/22	263		233	602	3 922	403
11/02/22	321		233	544	3 843	397
12/02/22	282	1773 nouvelles hospitalisations Soit 253,3/jour en moyenne	163	613	3 599	381
13/02/22	202		125	238	3 632	371
14/02/22	160		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	1303 nouvelles hospitalisations Soit 186,1/jour en moyenne	154	506	2 931	330
20/02/22	148		78	206	2 914	315
21/02/22	160		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	951 nouvelles hospitalisations Soit 135,9/jour en moyenne	111	391	2 302	231
27/02/22	83		85	175	2 291	241
28/02/22	112		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	992 nouvelles hospitalisations Soit 141,7/jour en moyenne	118	355	1 921	212
06/03/22	121		107	136	1 980	208
07/03/22	116		100	115	2 069	206
08/03/22	174		158	336	2 008	197
09/03/22	157		138	255	2 010	192

\* 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 31 JANVIER 2022 ET LE 9 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
31/01/22	29	
01/02/22	40	
02/02/22	49	
03/02/22	46	301 décès au cours de la semaine, soit 43,0/jour
04/02/22	61	
05/02/22	36	
06/02/22	40	
07/02/22	36	
08/02/22	47	
09/02/22	55	
10/02/22	67	328 décès au cours de la semaine, soit 46,9/jour
11/02/22	46	
12/02/22	39	
13/02/22	38	
14/02/22	52	
15/02/22	42	
16/02/22	33	
17/02/22	42	271 décès au cours de la semaine, soit 38,7/jour
18/02/22	47	
19/02/22	24	
20/02/22	31	
21/02/22	22	
22/02/22	28	
23/02/22	19	
24/02/22	21	162 décès au cours de la semaine, soit 23,1/jour
25/02/22	28	
26/02/22	20	
27/02/22	24	
28/02/22	16	
01/03/22	19	
02/03/22	21	
03/03/22	14	117 décès au cours de la semaine, soit 16,7/jour
04/03/22	21	
05/03/22	18	
06/03/22	8	
07/03/22	13	
08/03/22	26	
09/03/22	4	

## 5. Prévention et information



**CONTINUEZ À BIEN AÉRER  
ET PROFITEZ DE VOTRE LIBERTÉ**

**L'automne sera gagnant-gagnant !**

---

Pour continuer à profiter, évitons les contaminations.

Une initiative des autorités fédérales **.be**