

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 17 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	3 683 784	6 363	8 145*	+28%
Admis à l'hôpital	113 822***	142,4	160,6**	+13%
Décédés****	30 492	17,3	20,0*	+16%
<i>En hôpital</i>	<i>20 218</i>	<i>13,7</i>	<i>16,9</i>	<i>+23%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>10 087</i>	<i>3,6</i>	<i>3,1</i>	<i>-12%</i>

*Du 7 mars 2022 au 13 mars 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 10 mars 2022 au 16 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.

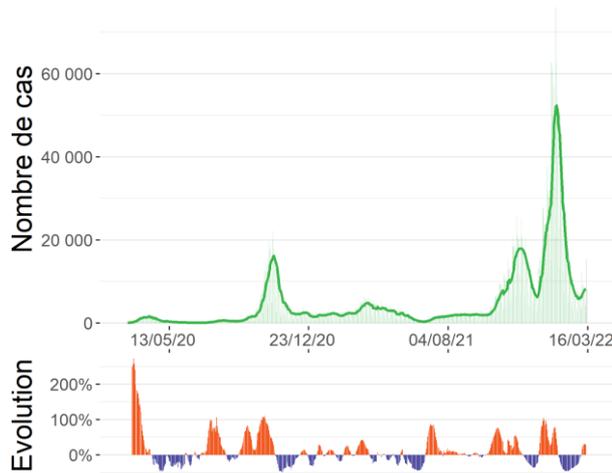
Occupation des lits d'hôpital	Mercredi 9 mars 2022	Mercredi 16 mars 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	2 010	2 252	+12%
Nombre de lits USI occupés	192	178	-7%

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

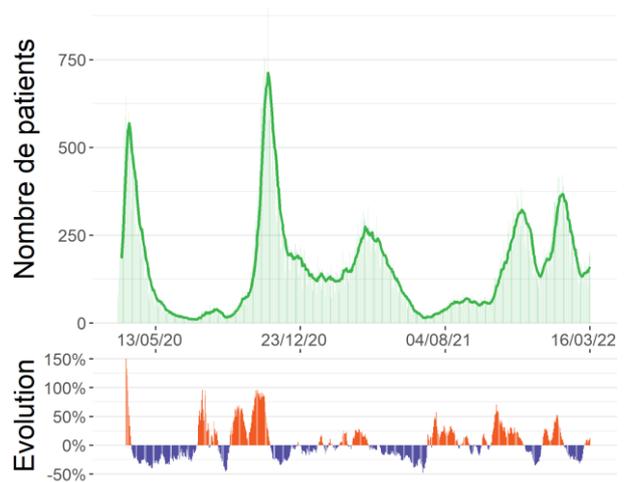
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



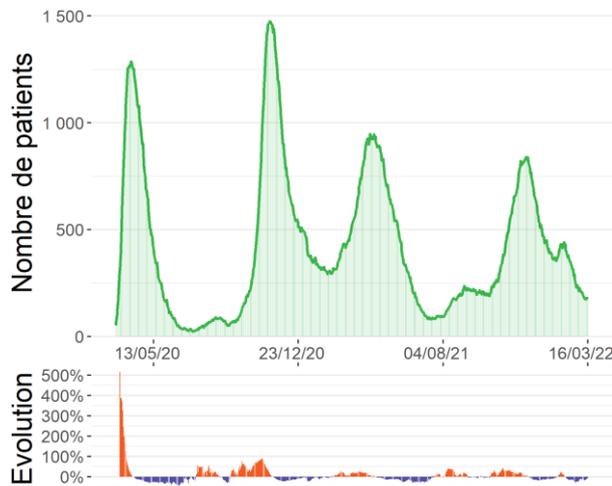
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



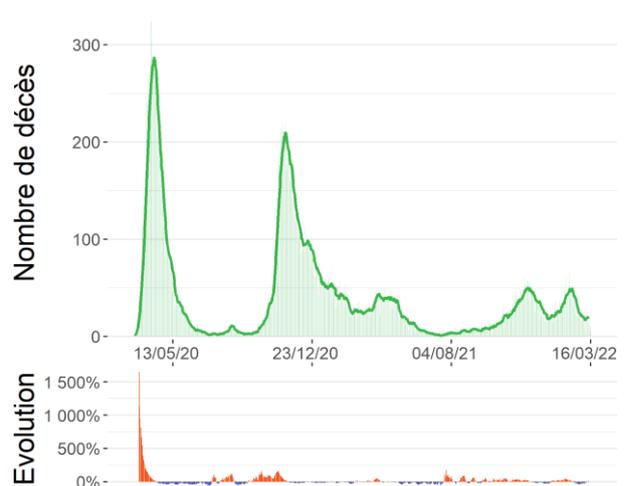
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

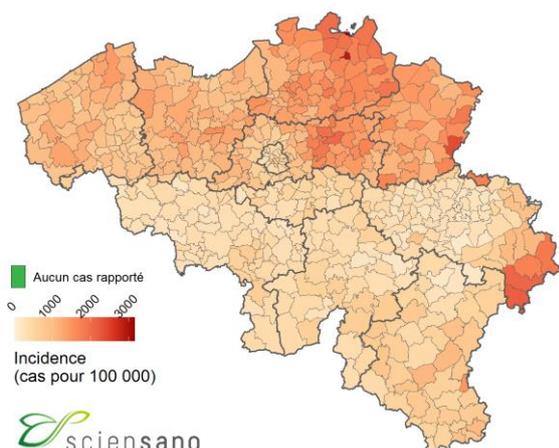


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

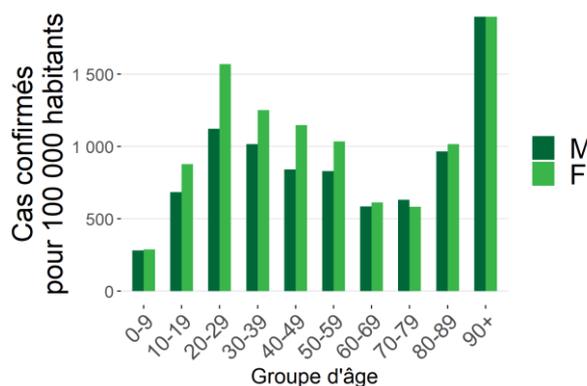
1.2. SITUATION RÉCENTE

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 28/02/22 et le 13/03/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 28/02/22 et le 13/03/22



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 642 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.

	28/02/22-06/03/22	07/03/22-13/03/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
Belgique	44 541	57 014	12 473	+28%	20	881
Antwerpen	10 679	15 142	4 463	+42%	14	1 377
Brabant wallon	866	959	93	+11%	48	448
Hainaut	2 416	2 526	110	+5%	109	367
Liège***	2 113	2 124	11	+1%	934	382
Limburg	4 931	7 146	2 215	+45%	13	1 372
Luxembourg	871	982	111	+13%	40	642
Namur	1 078	994	-84	-8%	60	417
Oost-Vlaanderen	7 337	9 821	2 484	+34%	17	1 120
Vlaams-Brabant	5 684	7 212	1 528	+27%	20	1 110
West-Vlaanderen	5 271	6 511	1 240	+24%	23	979
Région bruxelloise	2 690	3 009	319	+12%	43	467
Deutschsprachige Gemeinschaft	480	455	-25	-5%	91	1 197

*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 (10/03/22 au 16/03/22)	1,093	1,031-1,159

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

Ces estimations sont **basées sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire**.

	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2,5)	Limite supérieure (quantile 97,5)
Belgique	1,116	1,107	1,125
Antwerpen	1,170	1,152	1,189
Brabant wallon	1,053	0,987	1,120
Hainaut	1,013	0,974	1,053
Liège	0,983	0,942	1,025
Limburg	1,171	1,144	1,199
Luxembourg	1,067	1,001	1,135
Namur	0,956	0,898	1,017
Oost-Vlaanderen	1,131	1,109	1,154
Vlaams-Brabant	1,101	1,075	1,126
West-Vlaanderen	1,112	1,085	1,139
Région bruxelloise	1,068	1,030	1,106
Deutschsprachige Gemeinschaft	0,920	0,838	1,006

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.

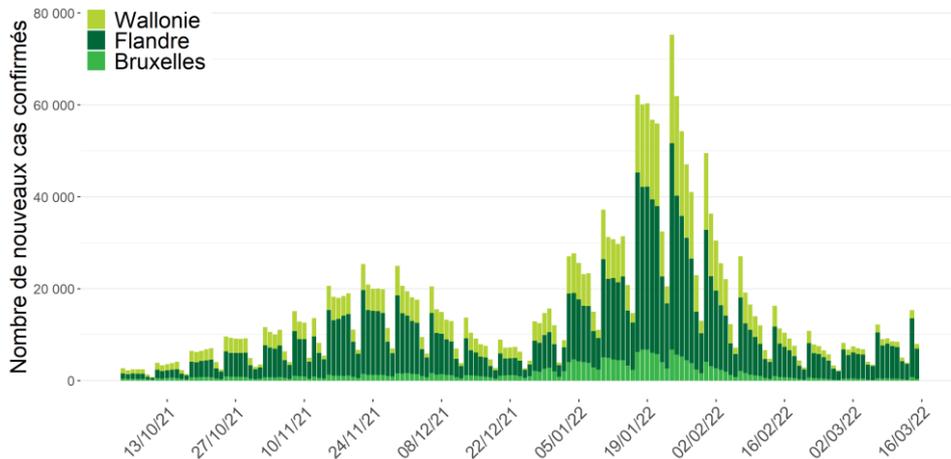
2. Description de l'épidémie à partir du 04/10/21

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 7 mars 2022 au 13 mars 2022, 57 014 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 57 014 nouveaux cas, 45 832 (80%) étaient rapportés en Flandre, 7 585 (13%) en Wallonie, dont 455 cas pour la communauté germanophone, et 3 009 (5%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 588 cas (1%).

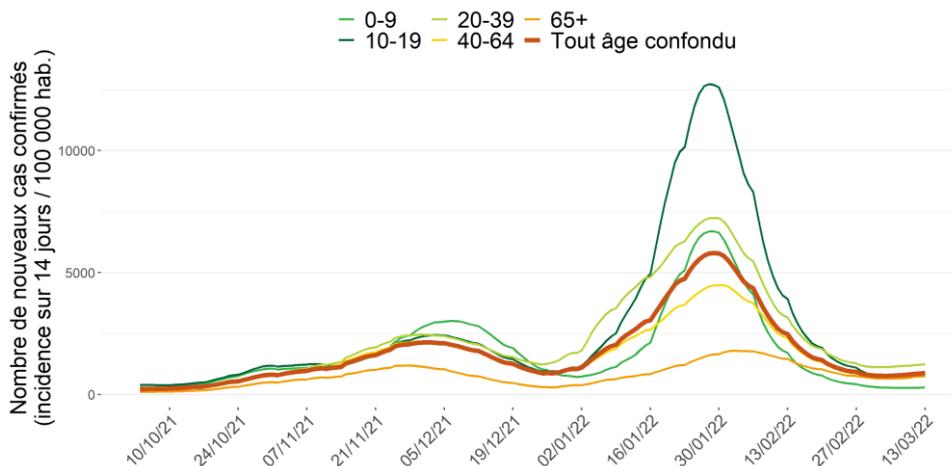
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic* à partir du 04/10/21



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 16 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.

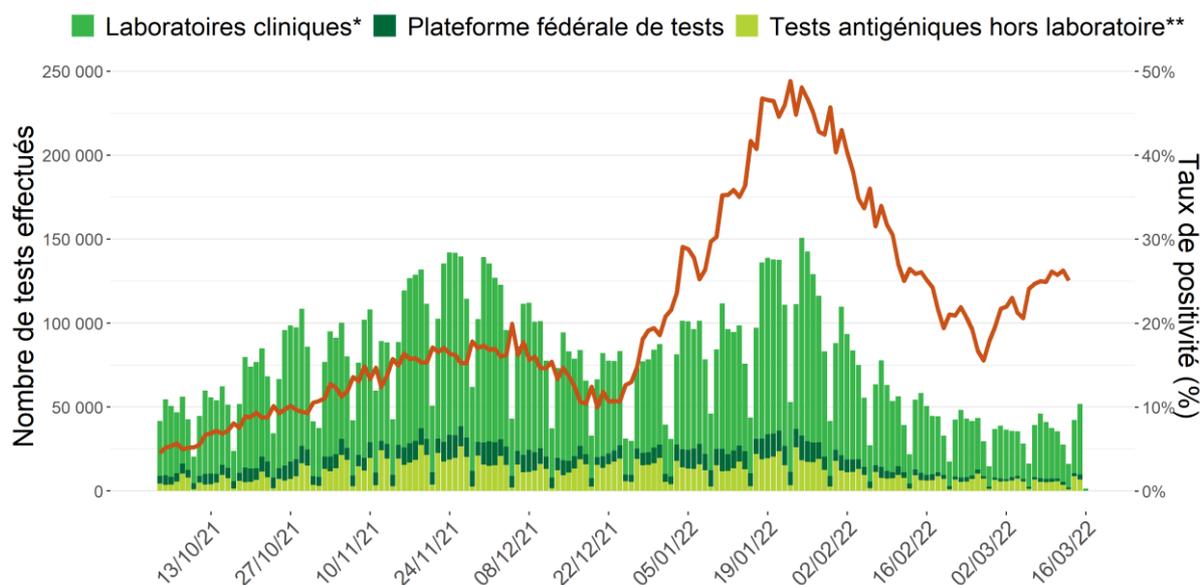
Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 04/10/21



2.2. TESTS COVID-19 ET TAUX DE POSITIVITÉ

Au cours de la période du 7 mars 2022 au 13 mars 2022, 243 338 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 34 763 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 25,4%.

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

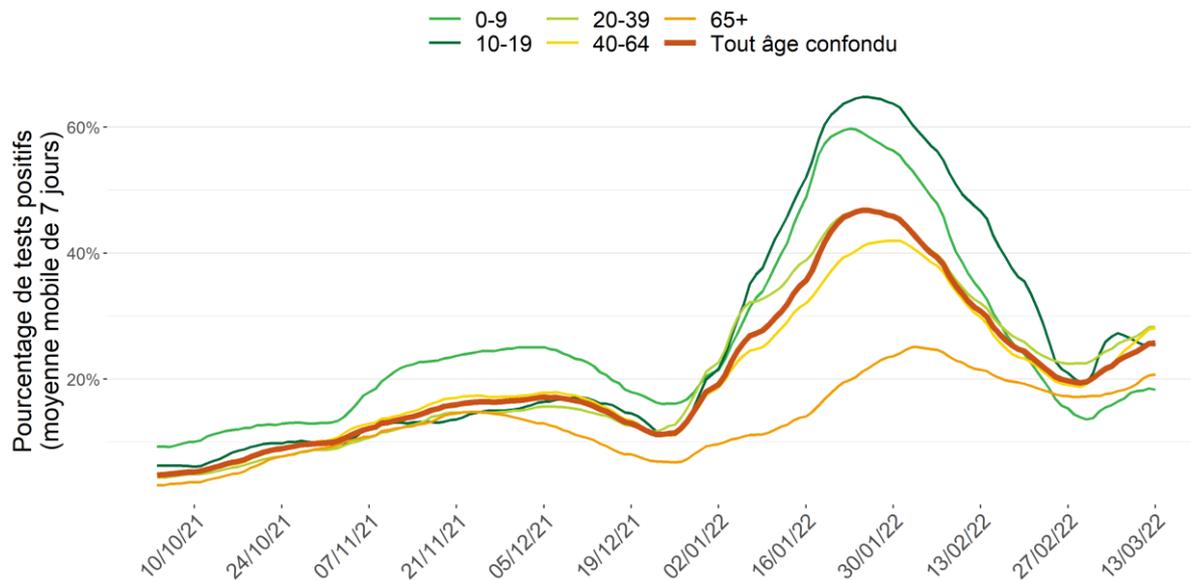
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 7 mars 2022 au 13 mars 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
0-9	11 956	955	2 189	18,3%
10-19	25 406	1 933	6 457	25,4%
20-39	71 379	2 462	20 192	28,3%
40-64	76 380	1 996	21 442	28,1%
65+	54 085	2 426	11 224	20,8%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 4132 tests.

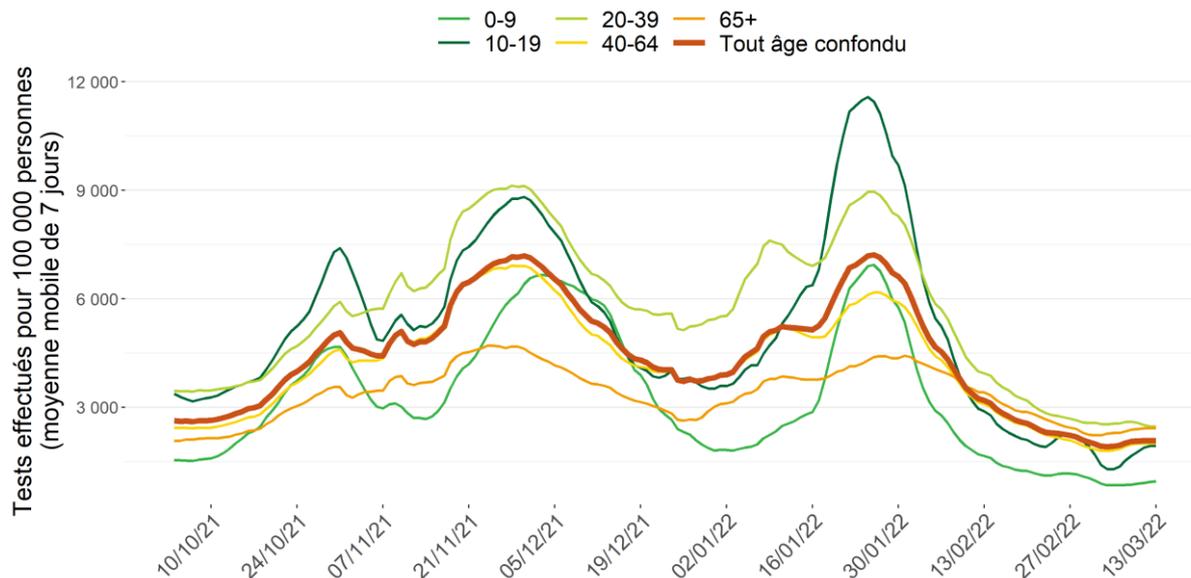
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 4 octobre 2021, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

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

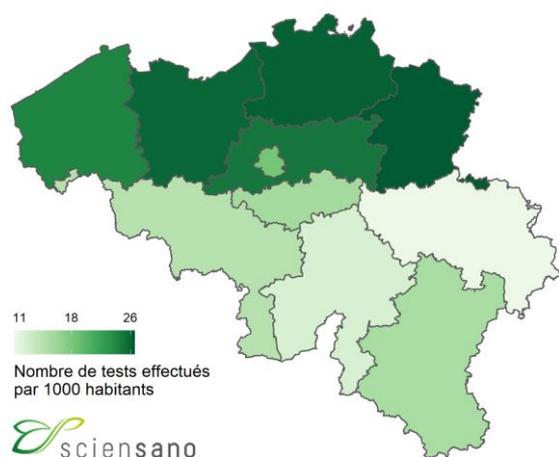
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 7 mars 2022 au 13 mars 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	243 338	2 112	61 754	25,4%
Antwerpen	48 984	2 612	15 852	32,4%
Brabant wallon	6 245	1 533	1 063	17,0%
Hainaut	19 059	1 416	2 861	15,0%
Liège**	11 383	1 026	2 328	20,5%
Limburg	23 412	2 659	7 716	33,0%
Luxembourg	4 351	1 507	1 061	24,4%
Namur	5 853	1 177	1 090	18,6%
Oost-Vlaanderen	39 569	2 583	10 722	27,1%
Vlaams-Brabant	29 064	2 501	7 806	26,9%
West-Vlaanderen	29 131	2 421	7 241	24,9%
Région bruxelloise	22 261	1 825	3 387	15,2%
Deutschsprachige Gemeinschaft	1 186	1 518	477	40,2%

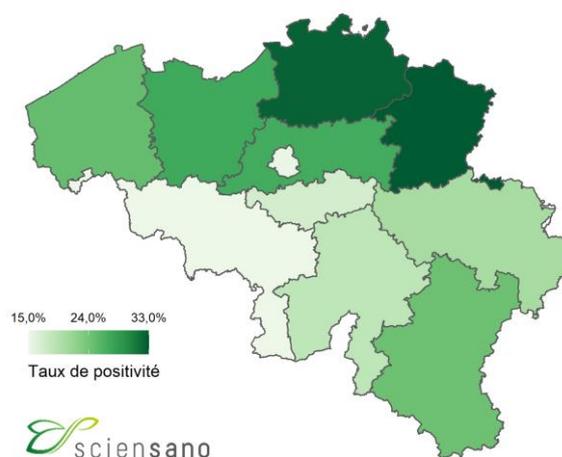
*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le taux 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 07/03/22 et le 13/03/22



Taux de positivité par province entre le 07/03/22 et le 13/03/22



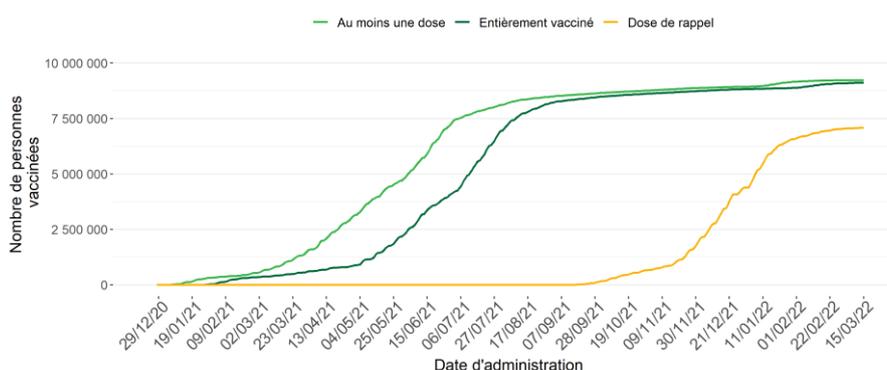
2.3. VACCINATION

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 14 mars 2022 inclus, un total de 25 159 369¹ doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 226 392 personnes (dont 2 098 138 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 111 459 (dont 2 081 887 âgées de 65 ans et plus) sont déjà entièrement vaccinées. Parmi les sujets complètement vaccinés, 7 069 519 personnes (dont 1 951 370 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.

¹ Depuis le 15 mars 2022, le nombre total de doses administrées comprend également les seconds rappels après un vaccin Janssen COVID-19 et les rappels après une dose supplémentaire pour les personnes immunodéprimées.

Le tableau ci-dessous représente la couverture vaccinale par statut vaccinal au 14 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 ⁽¹⁾	Population âgée de 5-11 ans ^(1,2)	Population âgée de 12-17 ans ^(1,2)	Population âgée de 18 ans et plus ^(1,2)	Population âgée de 65 ans et plus ^(1,2)
Couverture vaccinale au moins 1 dose	Belgique	80,1%	33,0%	79,9%	89,8%	94,1%
	Bruxelles ⁽³⁾	62,6%	10,6%	50,0%	75,1%	85,2%
	Flandre ⁽³⁾	85,2%	46,5%	88,7%	93,6%	96,4%
	Wallonie ^(3,4)	74,4%	17,5%	73,8%	85,0%	90,7%
	Communauté germanophone ⁽³⁾	71,7%	21,3%	70,6%	81,2%	89,6%
Couverture vaccinale entièrement vacciné	Belgique	79,1%	29,9%	78,8%	89,0%	93,4%
	Bruxelles ⁽³⁾	61,3%	9,0%	48,4%	73,7%	84,2%
	Flandre ⁽³⁾	84,3%	42,2%	88,0%	93,0%	95,9%
	Wallonie ^(3,4)	73,6%	15,9%	72,5%	84,2%	89,9%
	Communauté germanophone ⁽³⁾	70,7%	18,7%	69,3%	80,3%	88,6%
Couverture vaccinale entièrement vacciné + dose de rappel	Belgique	61,4%	1,0%	22,5%	74,7%	87,5%
	Bruxelles ⁽³⁾	36,6%	0,1%	4,9%	46,8%	71,5%
	Flandre ⁽³⁾	70,0%	1,8%	33,4%	83,9%	91,8%
	Wallonie ^(3,4)	53,3%	0,1%	9,8%	66,1%	82,4%
	Communauté germanophone ⁽³⁾	52,4%	0,2%	11,0%	64,1%	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.

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

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

⁽³⁾ 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.

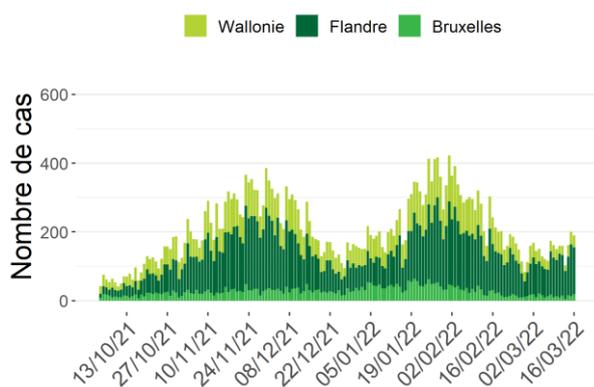
⁽⁴⁾ A l'exclusion de la Communauté germanophone.

2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

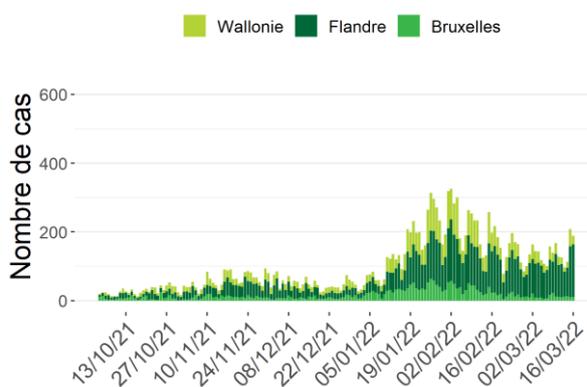
Au cours de la période du 10 mars 2022 au 16 mars 2022, 1 124 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 1 028 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 1 714 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 1 124 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 10 mars 2022 au 16 mars 2022, 1 053 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 95 (sur les 1 053) 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



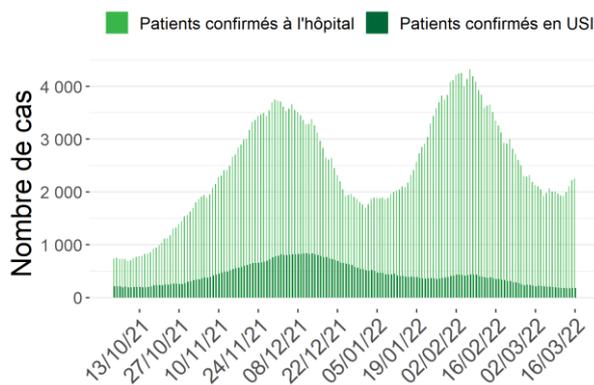
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

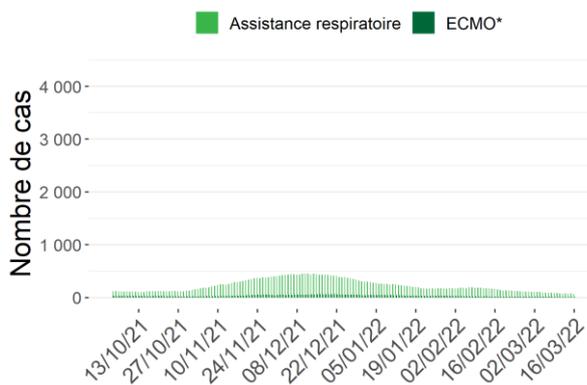
Le 16 mars 2022, 2 252 lits d’hôpital dont 178 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 64 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 10 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d’hôpital occupés a augmenté de 242 ; par contre, le nombre de lits occupés en soins intensifs a diminué de 14 unités.

Evolution du nombre d'hospitalisés



*Nombre d’hôpitaux participants : 104 (16 mars 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 16 mars 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

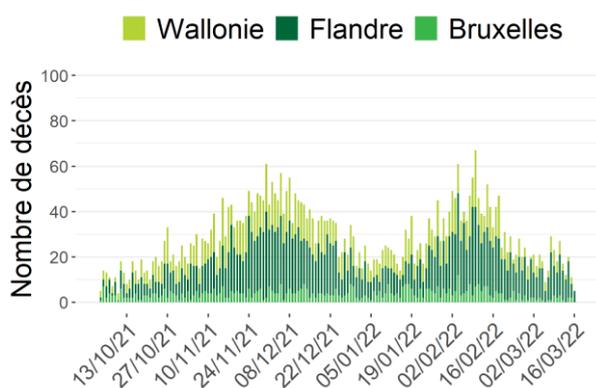
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
Belgique	1992	178	9%
Antwerpen	301	30	10%
Brabant wallon	23	4	17%
Hainaut	259	17	7%
Liège	230	12	5%
Limburg	145	10	7%
Luxembourg	43	4	9%
Namur	97	11	11%
Oost-Vlaanderen	265	23	9%
Vlaams-Brabant	139	21	15%
West-Vlaanderen	221	18	8%
Région bruxelloise	269	28	10%

*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.

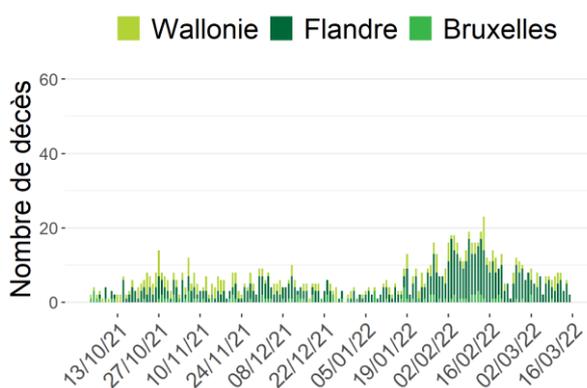
2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 7 mars 2022 au 13 mars 2022, 140 décès ont été rapportés; 96 en Flandre, 33 en Wallonie et 11 à Bruxelles. Sur cette période, 46 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 22 en MR/MRS (18 en Flandre, 1 à Bruxelles, 3 en Wallonie), 24 à l'hôpital (13 en Flandre, 0 à Bruxelles, 11 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

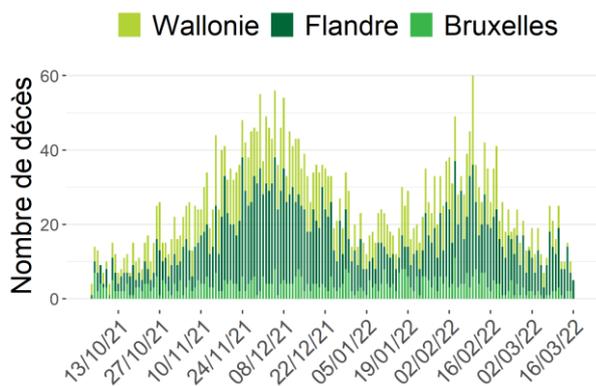


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

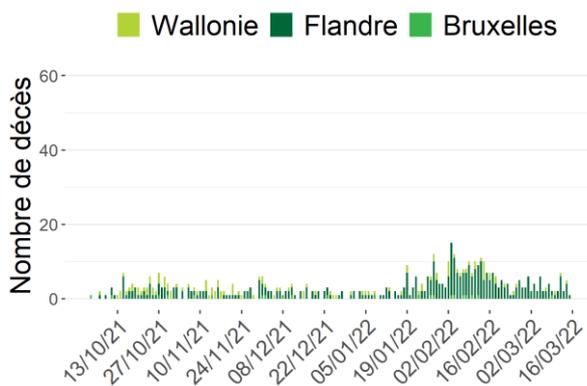


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

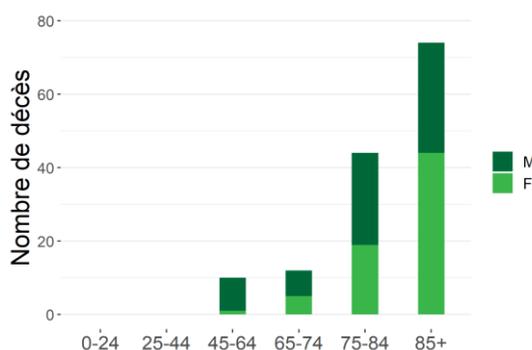


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (07/03/22-13/03/22)

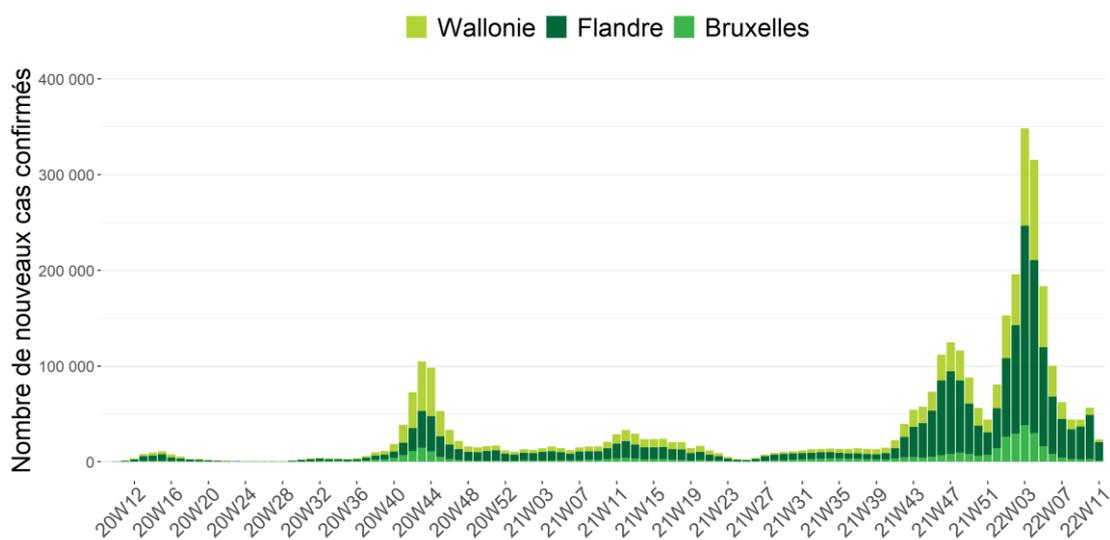


3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 3 683 784 cas confirmés ont été rapportés; 2 038 631 cas (55%) en Flandre, 1 171 924 (32%) cas en Wallonie, dont 22 147 cas pour la communauté germanophone, et 419 218 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 54 011 cas (1%).

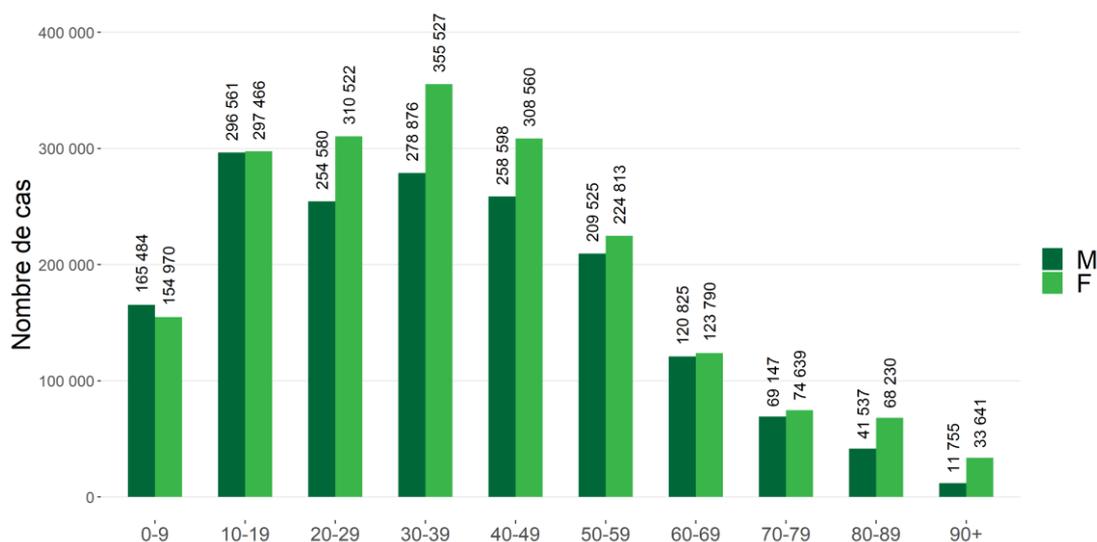
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic*



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 16 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.

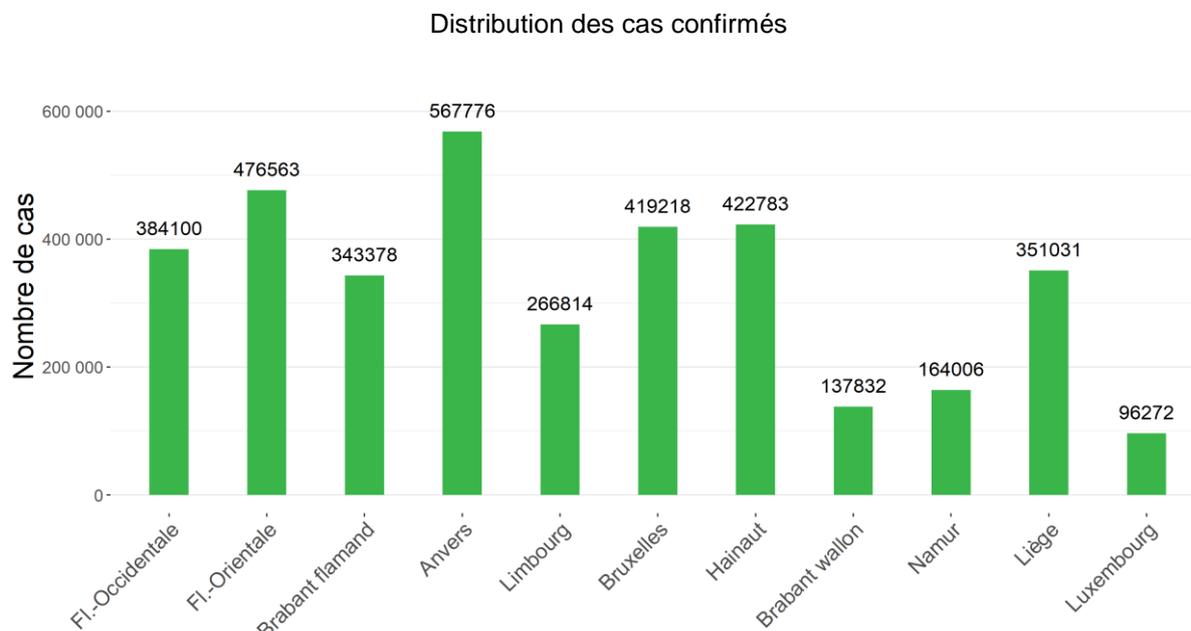
Distribution par âge et sexe des cas confirmés*



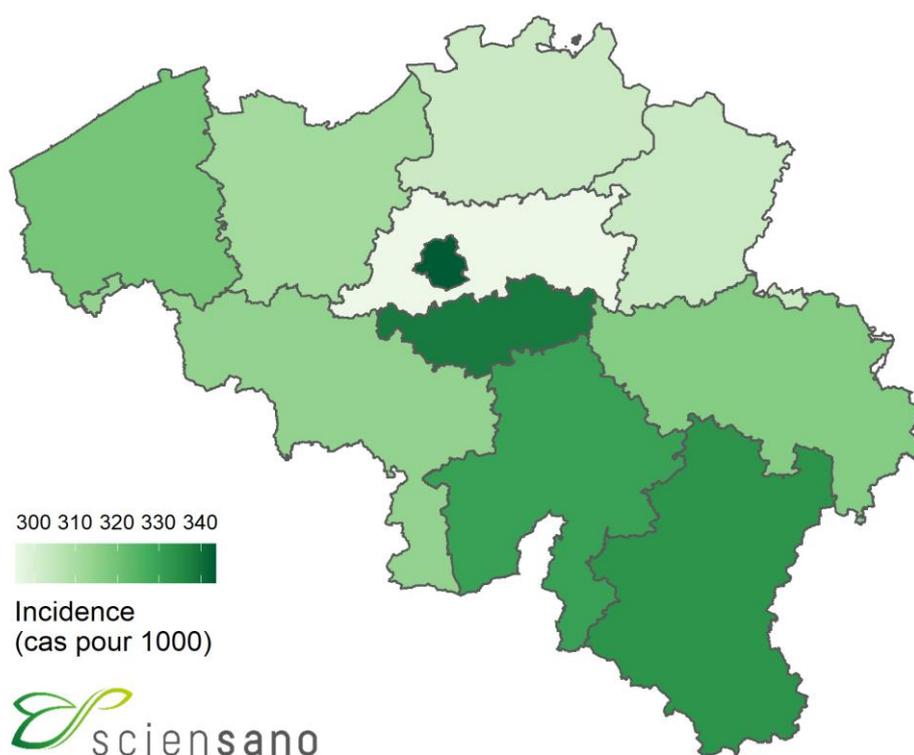
*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 24738 cas.

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

3.2.1. Par province et pour la région bruxelloise

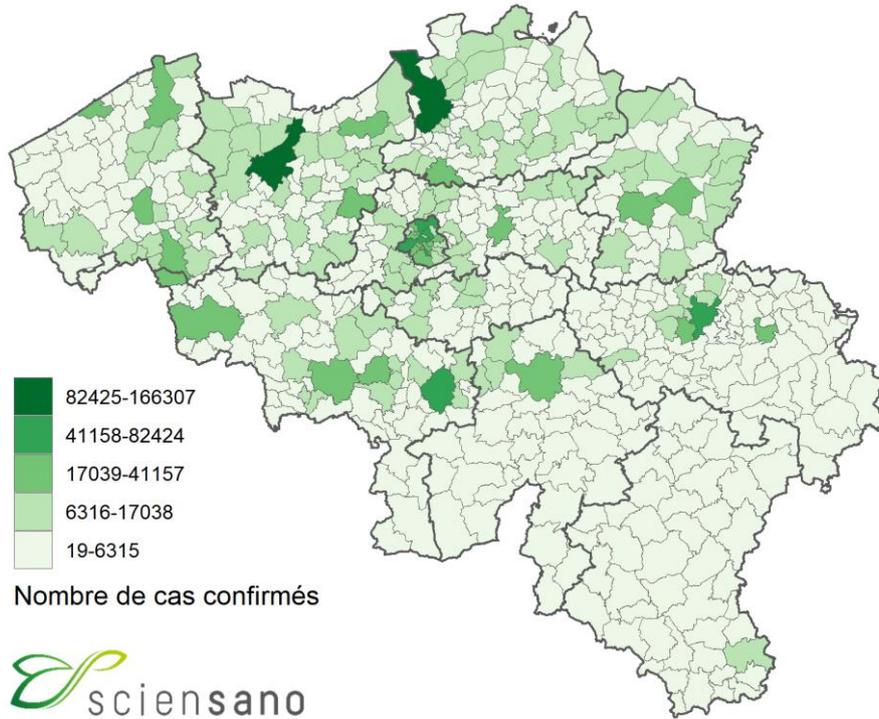


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

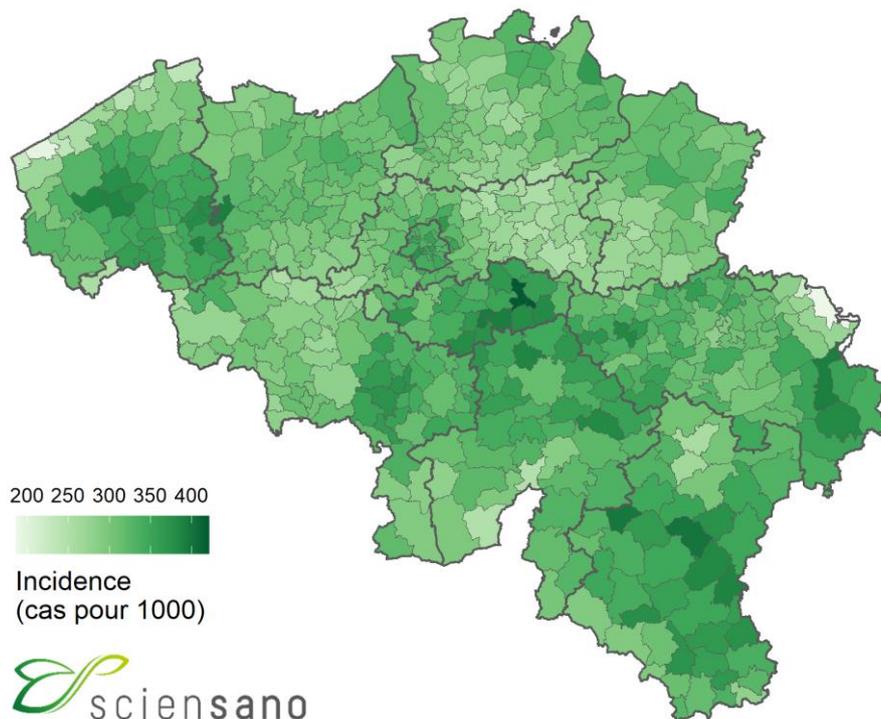


3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



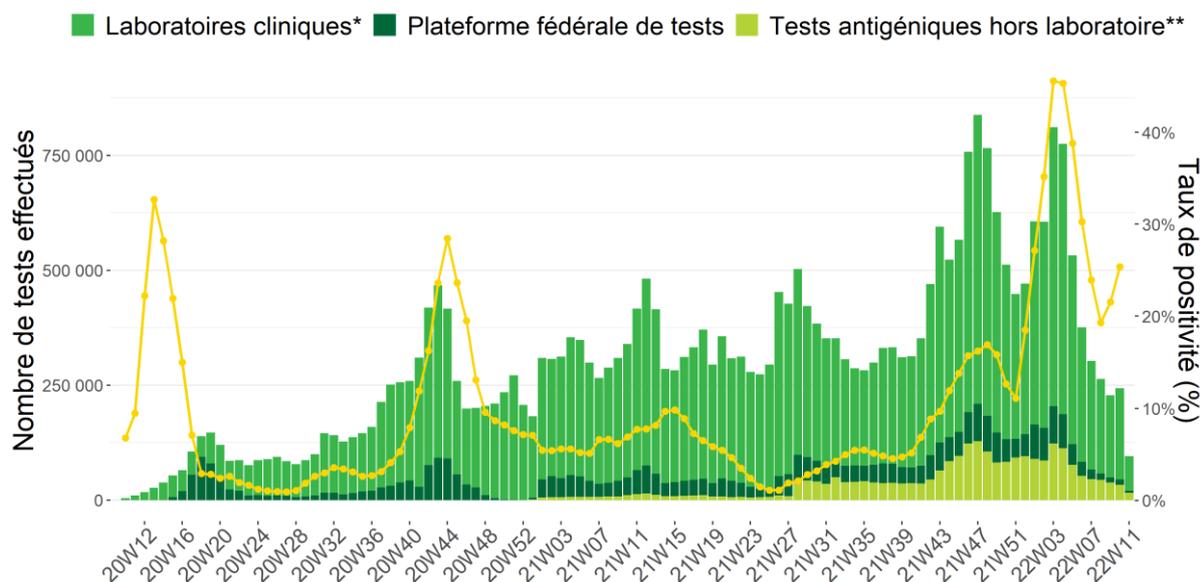
3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 16 mars 2022, le nombre total de tests effectués par les laboratoires cliniques (le centre national de référence et les autres laboratoires cliniques qui effectuent le test) s'élève à 26 064 063.

Depuis le 10/04/20, 3 720 299 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 2 501 280.

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.

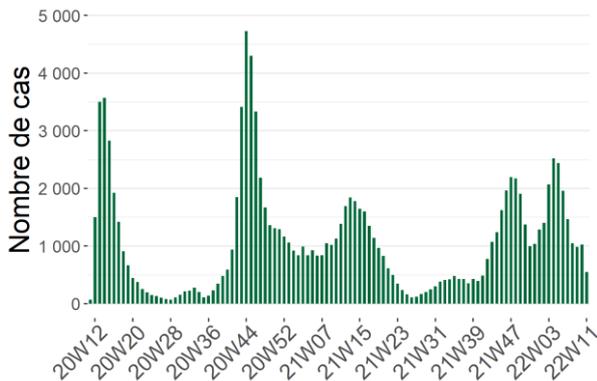
* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

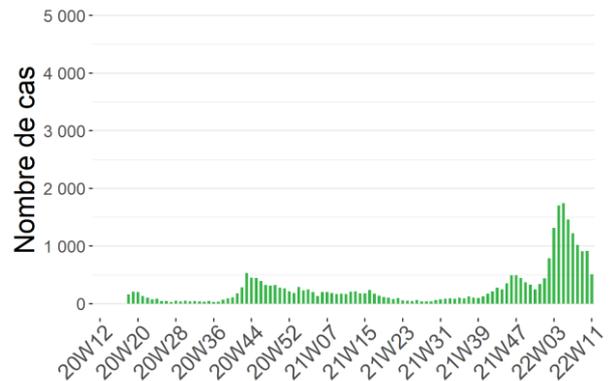
3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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



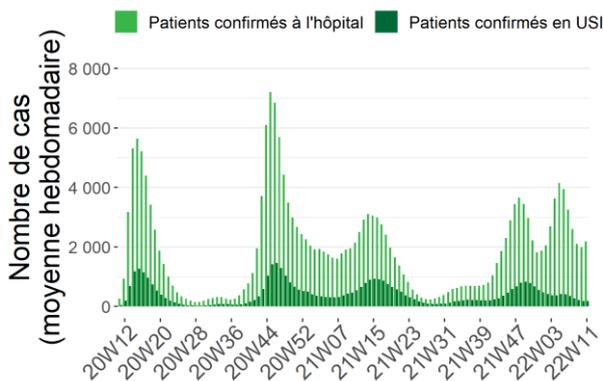
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

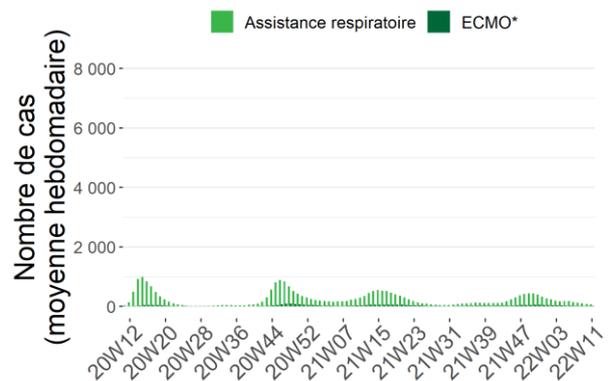
Entre le 15 mars 2020 et le 16 mars 2022, 113 822 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 120 485 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (16 mars 2022)

Sévérité des cas hospitalisés



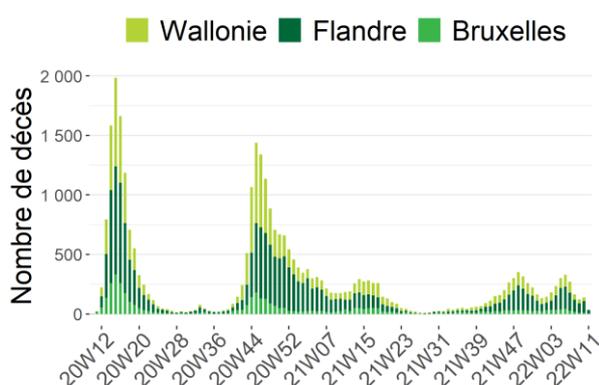
*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

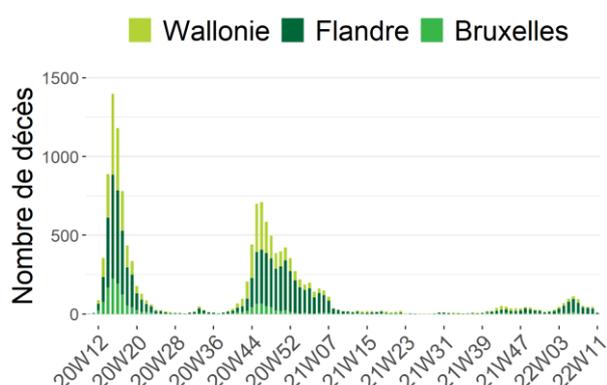
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 30 492 décès ont été rapportés ; 15 355 (50%) en Flandre, 11 079 (36%) en Wallonie, et 4 058 (13%) à Bruxelles.

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

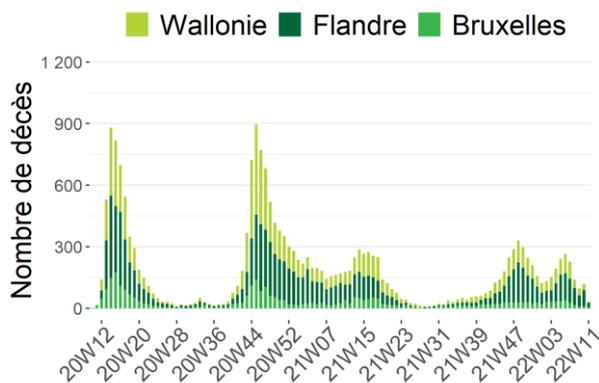


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

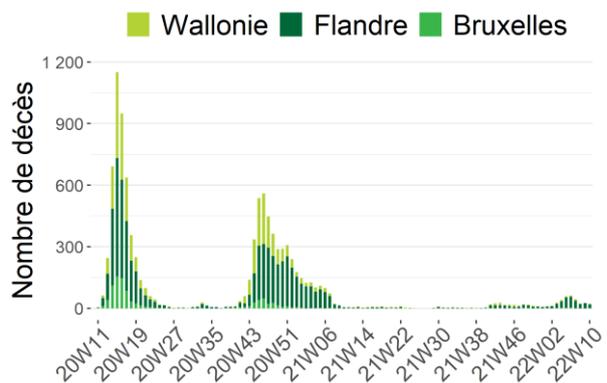


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

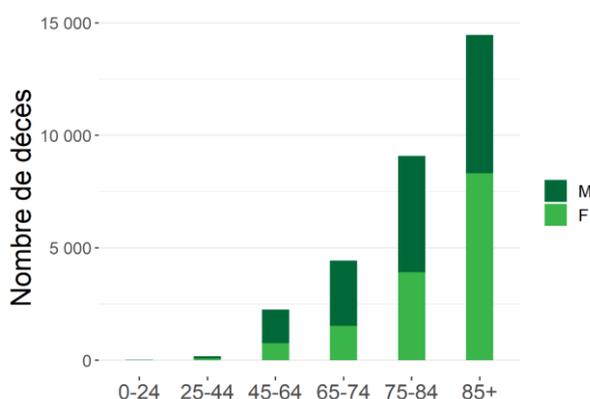


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



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

Total cumulé des décès rapportés à ce jour

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	9 273	60%	3 125	77%	7 820	71%	20 218	66%
<i>Cas confirmés</i>	8 953	97%	3 062	98%	7 614	97%	19 629	97%
<i>Cas possibles</i>	320	3%	63	2%	206	3%	589	3%
Maison de repos	5 994	39%	916	23%	3 177	29%	10 087	33%
<i>Cas confirmés</i>	5 074	85%	467	51%	1 968	62%	7 509	74%
<i>Cas possibles</i>	920	15%	449	49%	1 209	38%	2 578	26%
Autres collectivités résidentielles	57	0%	3	0%	50	0%	110	0%
Domicile et autre	16	0%	14	0%	32	0%	62	0%
Inconnu	15	0%	0	0%	0	0%	15	0%
TOTAL	15 355	100%	4 058	100%	11 079	100%	30 492	100%

Les **décès hospitaliers** sont notifiés par les hôpitaux via le “hospital surge capacity survey”. Au départ, seuls les décès de cas confirmés avec un test de laboratoire ou sur base d’un scanner thoracique compatible avec la présentation clinique évocatrice du COVID-19, ont été notifiés. Depuis le 5 mai 2020, les décès des cas possibles en hôpital sont également pris en compte. Les décès des cas possibles concernent des patients qui n’ont pas bénéficié d’un test diagnostique pour le COVID-19, mais qui répondaient aux critères cliniques de la maladie selon le médecin. Les **décès extrahospitaliers** (maisons de repos, autres collectivités résidentielles, domicile, autres lieux) sont notifiés par les autorités régionales et représentent les décès des cas confirmés et possibles.

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 7 FÉVRIER 2022 ET LE 16 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
07/02/22	27 424	
08/02/22	19 404	
09/02/22	16 782	101 582 cas au cours de cette période de 7 jours
10/02/22	14 201	Soit 14 511,7 cas en moyenne par jour
11/02/22	12 178	Soit une incidence sur une semaine de 883,9/100 000 habitants
12/02/22	6 746	
13/02/22	4 847	
14/02/22	16 489	
15/02/22	11 530	
16/02/22	10 612	63 059 cas au cours de cette période de 7 jours
17/02/22	9 279	Soit 9 008,4 cas en moyenne par jour
18/02/22	7 718	Soit une incidence sur une semaine de 548,7/100 000 habitants
19/02/22	4 498	
20/02/22	2 933	
21/02/22	10 947	
22/02/22	7 986	
23/02/22	7 616	44 759 cas au cours de cette période de 7 jours
24/02/22	6 672	Soit 6 394,1 cas en moyenne par jour
25/02/22	5 823	Soit une incidence sur une semaine de 389,5/100 000 habitants
26/02/22	3 371	
27/02/22	2 344	
28/02/22	8 314	
01/03/22	6 885	
02/03/22	7 565	44 541 cas au cours de cette période de 7 jours
03/03/22	7 156	Soit 6 363,0 cas en moyenne par jour
04/03/22	6 922	Soit une incidence sur une semaine de 387,6/100 000 habitants
05/03/22	4 171	
06/03/22	3 528	
07/03/22	12 327	Soit 28,0% d'augmentation entre les deux périodes
08/03/22	9 110	Soit une incidence sur une période 14 jours de 883,7 nouveaux cas/100 000 habitants
09/03/22	9 307	57 014 cas au cours de cette période de 7 jours
10/03/22	8 637	Soit 8 144,9 cas en moyenne par jour
11/03/22	8 557	Soit une incidence sur une semaine de 496,1/100 000 habitants
12/03/22	5 091	
13/03/22	3 985	
14/03/22	15 449	
15/03/22	8 039	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
16/03/22	11	

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

4.2. NOMBRE DE TESTS RÉALISÉS ENTRE LE 7 FÉVRIER 2022 ET LE 16 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
07/02/22	63 477	
08/02/22	77 793	
09/02/22	63 211	
10/02/22	53 656	375 661 tests au cours de la semaine, soit 53 666/jour
11/02/22	56 360	
12/02/22	39 278	
13/02/22	21 886	
14/02/22	54 327	
15/02/22	58 308	
16/02/22	50 590	
17/02/22	44 605	302 800 tests au cours de la semaine, soit 43 257/jour
18/02/22	44 496	
19/02/22	32 979	
20/02/22	17 495	
21/02/22	42 567	
22/02/22	48 251	
23/02/22	43 087	
24/02/22	41 774	263 669 tests au cours de la semaine, soit 37 667/jour
25/02/22	43 512	
26/02/22	29 694	
27/02/22	14 784	
28/02/22	36 874	
01/03/22	38 909	
02/03/22	36 563	
03/03/22	35 837	228 271 tests au cours de la semaine, soit 32 610/jour
04/03/22	35 550	
05/03/22	28 271	
06/03/22	16 267	
07/03/22	39 284	
08/03/22	46 026	
09/03/22	41 181	
10/03/22	37 497	243 338 tests au cours de la semaine, soit 34 763/jour
11/03/22	35 623	
12/03/22	27 700	
13/03/22	16 027	
14/03/22	42 379	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à Sciensano.
15/03/22	51 835	
16/03/22	1 443	

4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 10 FÉVRIER 2022 ET LE 16 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
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	997 nouvelles hospitalisations Soit 142,4/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	162		139	258	2 010	192
10/03/22	150		167	298	1 970	185
11/03/22	160		128	278	1 938	178
12/03/22	160	1124 nouvelles hospitalisations Soit 160,6/jour en moyenne	126	286	1 922	178
13/03/22	102		97	103	1 999	175
14/03/22	162		113	117	2 103	177
15/03/22	200		208	310	2 218	181
16/03/22	190		189	322	2 252	178

* 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 7 FÉVRIER 2022 ET LE 16 MARS 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
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	29	
23/02/22	19	
24/02/22	21	163 décès au cours de la semaine, soit 23,3/jour
25/02/22	28	
26/02/22	20	
27/02/22	24	
28/02/22	16	
01/03/22	20	
02/03/22	21	
03/03/22	16	121 décès au cours de la semaine, soit 17,3/jour
04/03/22	21	
05/03/22	18	
06/03/22	9	
07/03/22	14	
08/03/22	29	
09/03/22	23	
10/03/22	18	140 décès au cours de la semaine, soit 20,0/jour
11/03/22	27	
12/03/22	17	
13/03/22	12	
14/03/22	20	
15/03/22	11	
16/03/22	5	