

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 20 SEPTEMBRE 2022

L'institut belge de santé Sciensano, dans le cadre de ses missions de surveillance, analyse les données de COVID-19 collectées par son réseau de partenaires. Les données journalières peuvent également être consultées sur la [plateforme interactive Epistat](#) et l'[open data](#).

Quatre indicateurs sont utilisés pour suivre l'évolution de l'épidémie: cas confirmés, nouvelles hospitalisations de cas COVID-19 confirmés en laboratoire, occupation des unités de soins intensifs (USI) et décès. Les indicateurs clés se focalisent sur les dates de diagnostic, de décès ou d'admission à l'hôpital. Le calcul de ces indicateurs utilise des données de périodes de 7 jours, ainsi que leur comparaison. Les données des périodes de 7 jours sont exprimées en moyennes journalières; l'évolution indique en % le changement observé entre les deux périodes successives de 7 jours.

Les tableaux reprenant le nombre par jour de cas, de tests effectués, d'hospitalisations et de décès se trouvent en annexe au [point 4](#) de ce bulletin.

## 1. Indicateurs clés - Tendances

Nombre de patients	Au total	Moyenne journalière durant l'avant-dernière période de 7 jours	Moyenne journalière durant la dernière période de 7 jours	Évolution
Cas confirmés de COVID-19	4 517 212	1 610	1 847*	+15%
Admis à l'hôpital	136 130***	57,3	51,3**	-10%
Décédés****	32 636	5,0	6,4*	+29%
<i>En hôpital</i>	<i>22 059</i>	<i>4,6</i>	<i>6,3</i>	<i>+38%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>10 387</i>	<i>0,4</i>	<i>0,1</i>	<i>-67%</i>

\*Du 10 septembre 2022 au 16 septembre 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 13 septembre 2022 au 19 septembre 2022.

\*\*\*Nombre d'hospitalisations depuis le 15 mars 2020. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le nombre d'hospitalisations au point 5 du document [questions fréquemment posées](#).

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

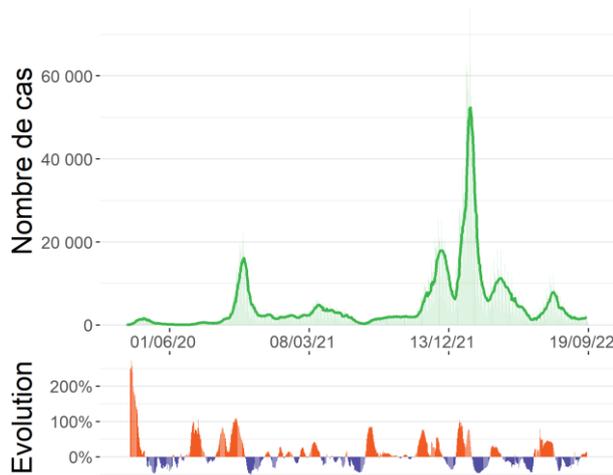
Occupation des lits d'hôpital	Lundi 12 septembre 2022	Lundi 19 septembre 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	709	678	-4%
Nombre de lits USI occupés	55	50	-9%

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

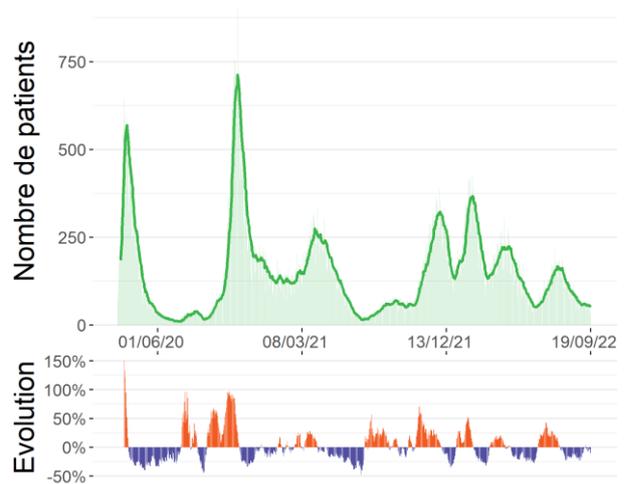
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



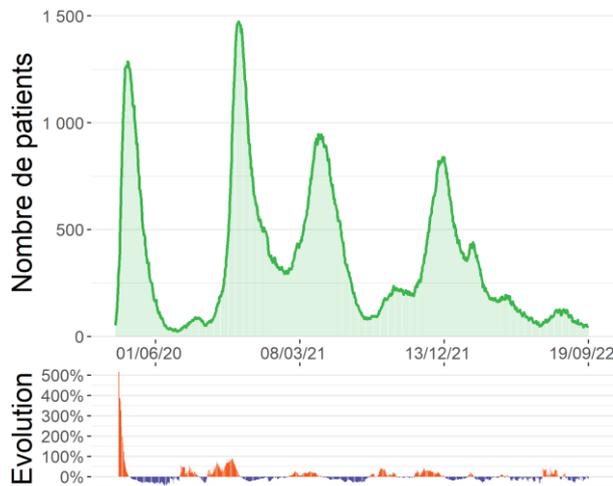
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



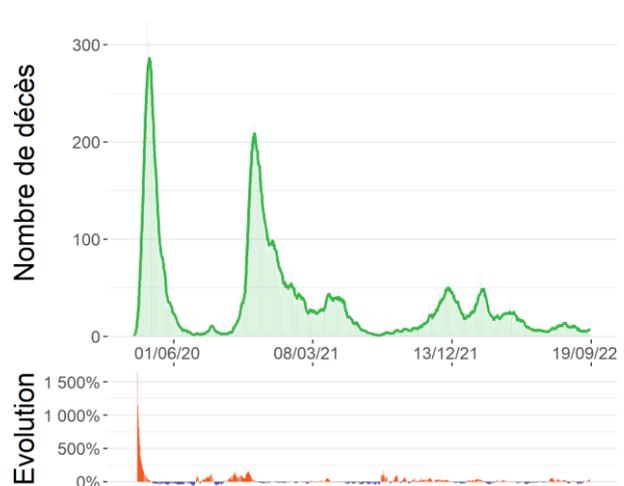
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

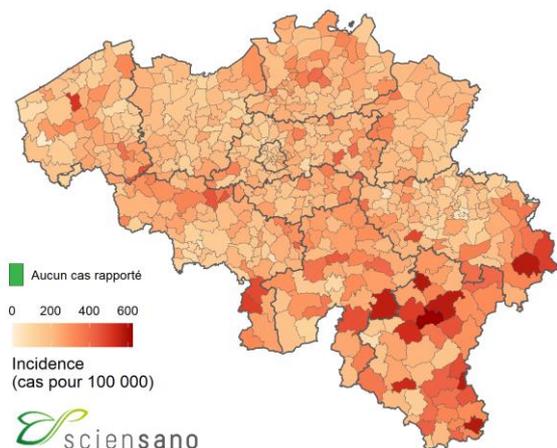


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

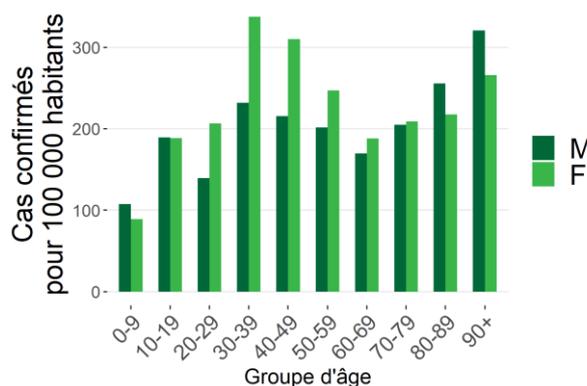
## 1.2. SITUATION RÉCENTE

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 03/09/22 et le 16/09/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 03/09/22 et le 16/09/22



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale. L'échelle de couleur utilisée pour cette carte est une échelle continue qui varie automatiquement en fonction de l'incidence la plus faible et l'incidence la plus élevée rapportées dans chacune des communes belges, voir point 2.4 du document [questions fréquemment posées](#).

Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 166 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.

	03/09/22-09/09/22	10/09/22-16/09/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/ réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
<b>Belgique</b>	<b>11 269</b>	<b>12 926</b>	<b>1 657</b>	<b>+15%</b>	<b>35</b>	<b>209</b>
Antwerpen	2 033	2 129	96	+5%	105	221
Brabant wallon	432	502	70	+16%	32	228
Hainaut	1 335	1 548	213	+16%	33	213
Liège***	926	1 158	232	+25%	22	188
Limburg	833	997	164	+20%	27	207
Luxembourg	441	509	68	+15%	34	326
Namur	652	760	108	+17%	32	283
Oost-Vlaanderen	1 330	1 515	185	+14%	37	184
Vlaams-Brabant	1 027	1 343	316	+31%	18	202
West-Vlaanderen	1 203	1 373	170	+14%	37	213
Région bruxelloise	931	978	47	+5%	99	156
Deutschsprachige Gemeinschaft	125	116	-9	-7%	65	307

\*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 %
$R_t$ (13/09/22 au 19/09/22)	0,911	0,820-1,008

#### 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>1,099</b>	<b>1,080</b>	<b>1,118</b>
Antwerpen	1,052	1,008	1,097
Brabant wallon	1,121	1,025	1,221
Hainaut	1,100	1,046	1,156
Liège	1,163	1,097	1,231
Limburg	1,119	1,051	1,190
Luxembourg	1,087	0,994	1,183
Namur	1,135	1,056	1,217
Oost-Vlaanderen	1,084	1,030	1,139
Vlaams-Brabant	1,191	1,128	1,256
West-Vlaanderen	1,090	1,033	1,148
Région bruxelloise	1,038	0,974	1,104
Deutschsprachige Gemeinschaft	0,988	0,817	1,175

Il est important de souligner que les valeurs estimées dépendent des choix méthodologiques utilisés dans le programme de modélisation et dépendent de l'objectif recherché ou des limites liées aux données. Un modèle n'est pas meilleur qu'un autre. Ils se complètent mutuellement car ils permettent d'avoir une vision plus globale de l'évolution de l'épidémie en Belgique. Un avantage du  $R_t$  basé sur les hospitalisations est qu'il n'est pas affecté par les différences temporelles dans la (sous-)déclaration de cas, ce qui est le cas pour le  $R_t$  basé sur les nouveaux cas diagnostiqués. D'autre part, un avantage du  $R_t$  basé sur les nouveaux cas diagnostiqués est qu'il est plus sensible aux changements soudains du nombre de cas. Cependant, cette variabilité plus élevée entraîne également plus de difficultés concernant l'interprétation de cette estimation.

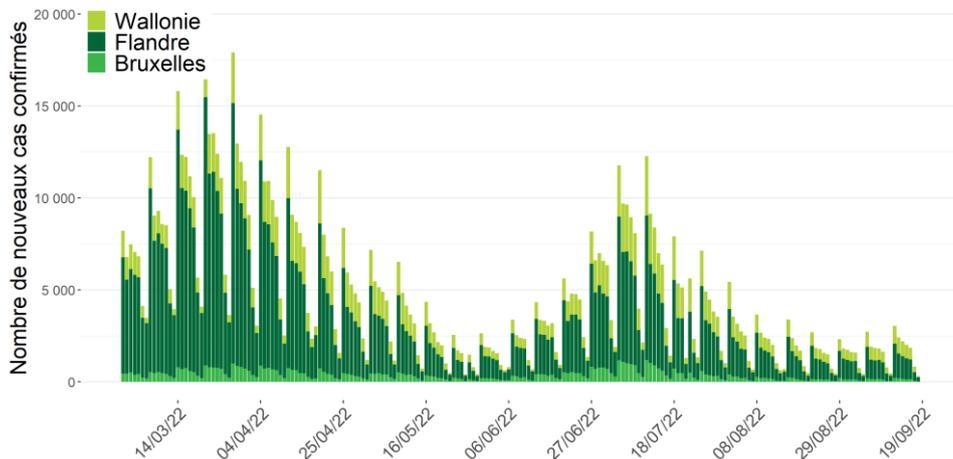
## 2. Description de l'épidémie à partir du 28/02/22

Nous présentons les données à partir de la semaine du 28 février 2022, semaine qui marque le début de la sixième vague de l'épidémie. Vous trouverez plus d'informations concernant les vagues et leur détermination à la question 2.3 du document [Questions Fréquemment Posées](#). La description de l'épidémie depuis le début est disponible en fin de rapport.

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

Au cours de la période du 10 septembre 2022 au 16 septembre 2022, 12 926 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 12 926 nouveaux cas, 7 357 (57%) étaient rapportés en Flandre, 4 477 (35%) en Wallonie, dont 116 cas pour la communauté germanophone, et 978 (8%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 114 cas (1%).

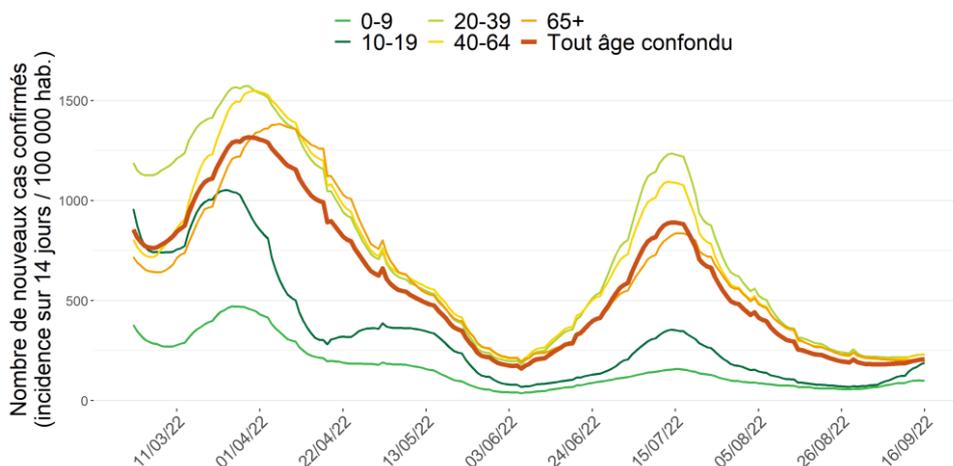
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\* à partir du 28/02/22



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 19 septembre 2022, à 6 heures.

\*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

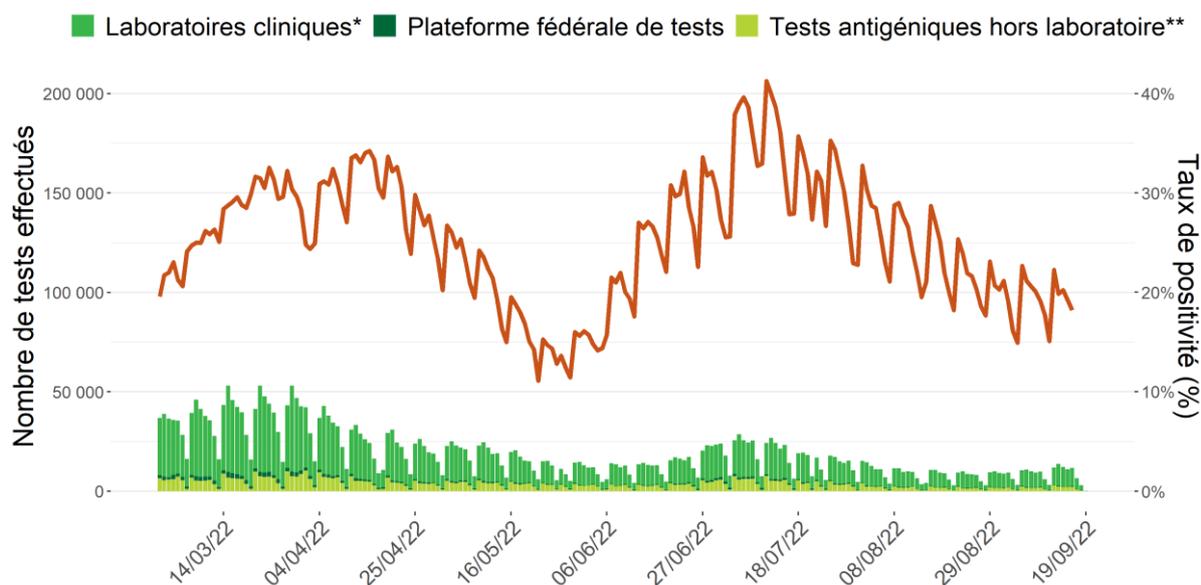
Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 28/02/22



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

Au cours de la période du 10 septembre 2022 au 16 septembre 2022, 69 605 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 9 944 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 19,6%.

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



Note: Les données des 72 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement.

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

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

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

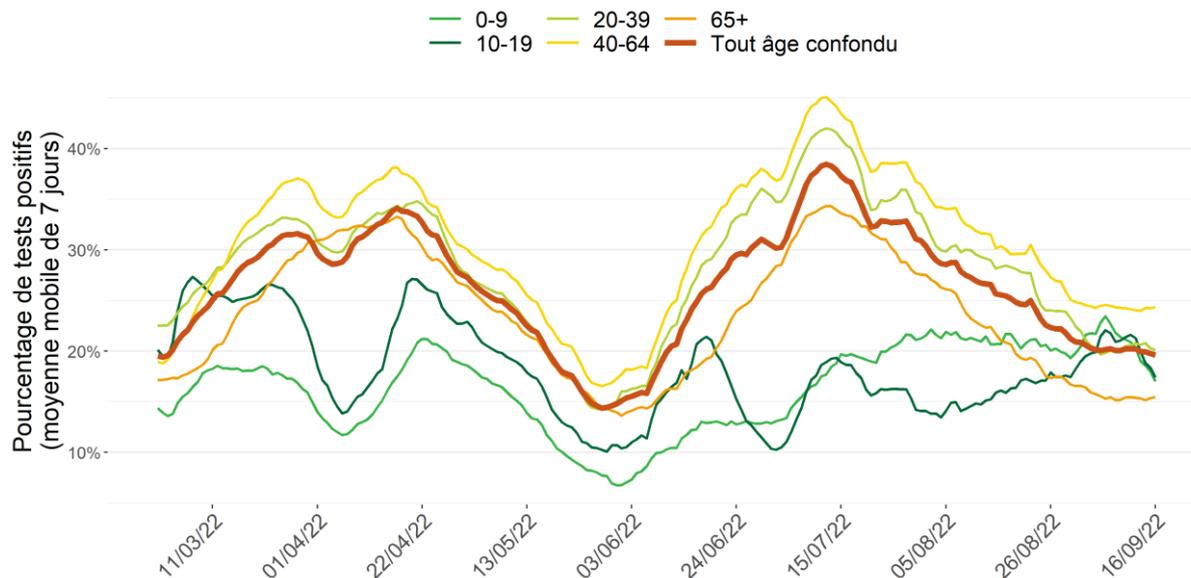
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 10 septembre 2022 au 16 septembre 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
0-9	3 591	289	611	17,0%
10-19	8 716	655	1 519	17,4%
20-39	17 998	619	3 616	20,1%
40-64	20 400	532	4 965	24,3%
65+	18 262	805	2 824	15,5%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 638 tests.

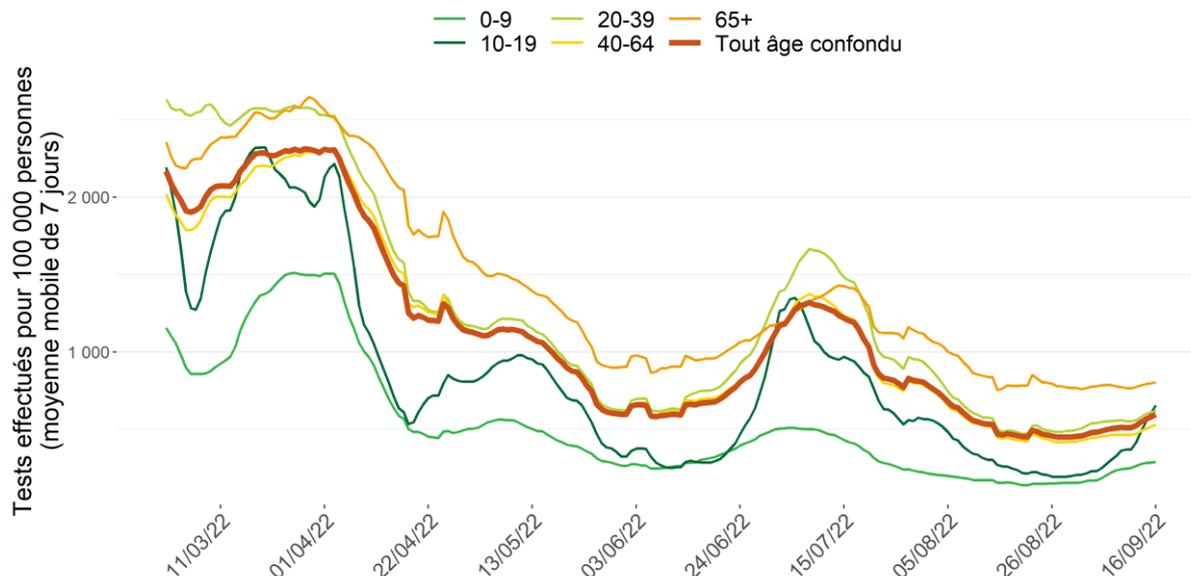
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 28 février 2022, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

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



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

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



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

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

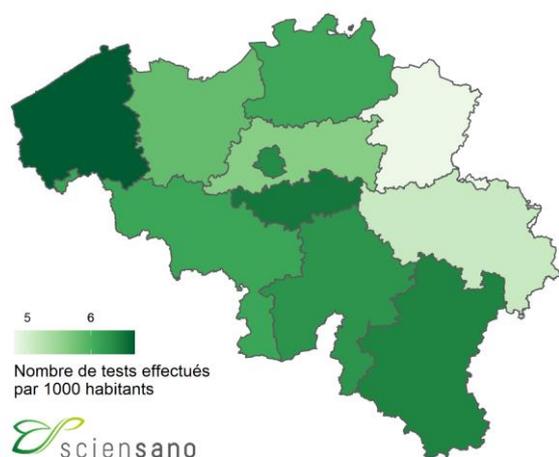
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 10 septembre 2022 au 16 septembre 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>Belgique</b>	69 605	601	13 610	19,6%
<b>Antwerpen</b>	11 488	609	2 224	19,4%
<b>Brabant wallon</b>	2 662	650	520	19,5%
<b>Hainaut</b>	8 261	611	1 650	20,0%
<b>Liège**</b>	5 669	510	1 217	21,5%
<b>Limburg</b>	4 245	479	1 032	24,3%
<b>Luxembourg</b>	1 867	641	536	28,7%
<b>Namur</b>	3 135	628	768	24,5%
<b>Oost-Vlaanderen</b>	9 007	583	1 641	18,2%
<b>Vlaams-Brabant</b>	6 563	559	1 361	20,7%
<b>West-Vlaanderen</b>	8 081	668	1 485	18,4%
<b>Région bruxelloise</b>	7 769	635	1 048	13,5%
<b>Deutschsprachige Gemeinschaft</b>	502	639	124	24,7%

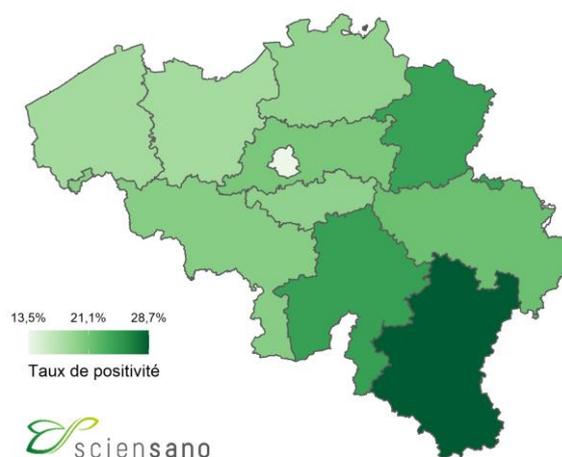
\*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le 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 10/09/22 et le 16/09/22



Taux de positivité par province entre le 10/09/22 et le 16/09/22



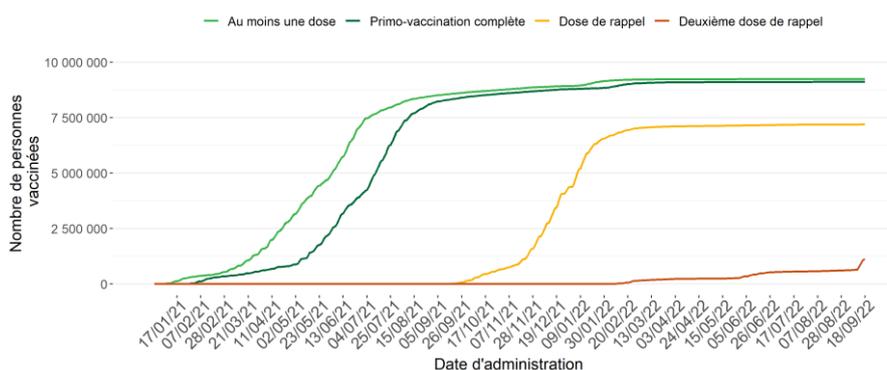
## 2.3. VACCINATION

Le 28 décembre 2020, la campagne de vaccination contre la COVID-19 a débuté en Belgique. Actuellement, quatre vaccins contre la COVID-19 sont utilisés: le vaccin Comirnaty® (Pfizer/BioNtech), le vaccin Spikevax® (Moderna), le vaccin Nuvaxovid (Novavax) et le COVID-19 Vaccine Janssen® (Johnson & Johnson). Le schéma vaccinal pour Comirnaty®, Spikevax® et Nuvaxovid® consiste en deux doses alors qu'une seule dose doit être administrée pour le COVID-19 Vaccine Janssen®. Le vaccin Vaxzevria® (AstraZeneca) n'est plus administré en Belgique. Les schémas vaccinaux et les indications d'âge pour les différents vaccins sont détaillés dans [le document questions fréquemment posées](#) (section 10.3).

Au cours de la période du 28 décembre 2020 au 17 septembre 2022 inclus, un total de 26 287 127 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 255 875 personnes (dont 2 229 982 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 158 946 (dont 2 213 273 âgées de 65 ans et plus) ont complété leur schéma de primo-vaccination. Au total 7 202 734 personnes (dont 2 084 342 de 65 ans et plus) ont reçu une dose de rappel après une primo-vaccination complète et 1 099 642 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 17 septembre 2022 pour différentes tranches d'âge, pour la Belgique, ses régions et la Communauté germanophone. A noter que la répartition géographique est basée sur le code postal de la résidence de la personne vaccinée et non sur le code postal du lieu de vaccination. Cette répartition ne reflète donc pas le nombre de vaccinations effectuées par les entités fédérées, puisque certaines personnes sont vaccinées sur leur lieu de travail (centres de soins résidentiels, hôpitaux).

		Population totale <sup>(1)</sup>	Population âgée de 5-11 ans <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 12-17 ans <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 18 ans et plus <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 65 ans et plus <sup>(1,2)</sup>
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète</b>	Belgique	78,5%	24,7%	75,4%	89,2%	95,1%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	61,7%	7,0%	44,6%	74,5%	87,0%
	Flandre <sup>(3)</sup>	83,7%	36,7%	85,6%	93,1%	97,4%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	73,0%	9,8%	67,4%	84,6%	91,7%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	70,3%	13,6%	64,8%	80,8%	90,2%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ dose de rappel</b>	Belgique	62,1%	0,0%	19,0%	76,0%	91,3%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	38,6%	0,0%	4,9%	49,3%	76,1%
	Flandre <sup>(3)</sup>	70,3%	0,0%	29,8%	84,7%	95,4%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	54,1%	0,0%	5,0%	67,5%	86,2%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	53,3%	0,0%	7,6%	65,6%	84,4%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ deux doses de rappel</b>	Belgique	9,5%	0,0%	0,1%	11,9%	36,1%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	2,4%	0,0%	0,0%	3,1%	13,5%
	Flandre <sup>(3)</sup>	13,1%	0,0%	0,2%	16,2%	47,6%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	5,2%	0,0%	0,0%	6,6%	18,3%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	4,4%	0,0%	0,0%	5,4%	18,1%

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.

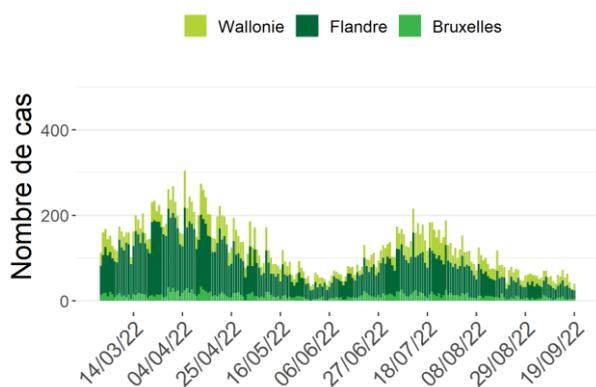
<sup>(4)</sup> A l'exclusion de la Communauté germanophone.

## 2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

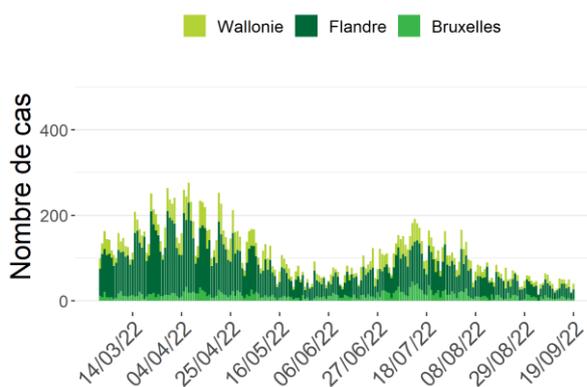
Au cours de la période du 13 septembre 2022 au 19 septembre 2022, 359 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 303 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 640 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 359 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 13 septembre 2022 au 19 septembre 2022, 337 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 21 (sur les 337) 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



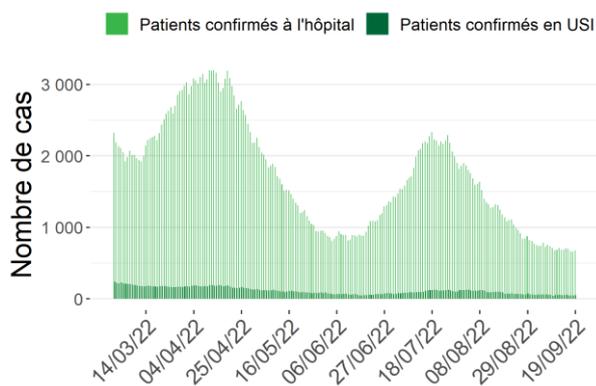
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



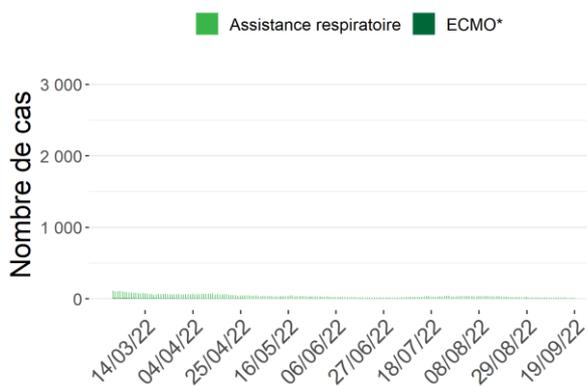
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 19 septembre 2022, 678 lits d’hôpital dont 50 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 16 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 2 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d’hôpital occupés a diminué de 31, dont 5 lits occupés en soins intensifs de moins.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



\*Nombre d’hôpitaux participants : 103 (19 septembre 2022)

\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

## 2.5. TAUX D'OCCUPATION DES LITS EN USI

Le plan d'urgence des hôpitaux est coordonné par le Comité Hospital & Transport Surge Capacity, composé de représentants de différentes autorités, de la Défense, des 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 19 septembre 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

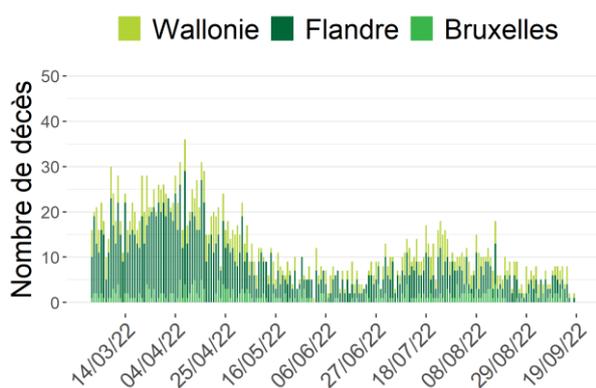
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
<b>Belgique</b>	<b>1992</b>	<b>50</b>	<b>3%</b>
Antwerpen	301	3	1%
Brabant wallon	23	0	0%
Hainaut	259	10	4%
Liège	230	8	3%
Limburg	145	3	2%
Luxembourg	43	0	0%
Namur	97	1	1%
Oost-Vlaanderen	265	4	2%
Vlaams-Brabant	139	7	5%
West-Vlaanderen	221	7	3%
Région bruxelloise	269	7	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.

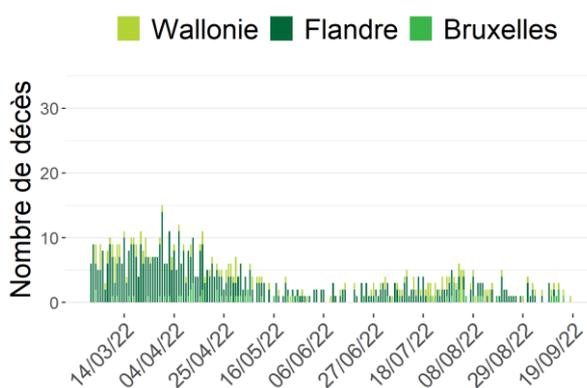
## 2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 10 septembre 2022 au 16 septembre 2022, 45 décès ont été rapportés; 19 en Flandre, 17 en Wallonie et 9 à Bruxelles. Sur cette période, 11 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 1 en MR/MRS (0 en Flandre, 0 à Bruxelles, 1 en Wallonie), 10 à l'hôpital (1 en Flandre, 6 à Bruxelles, 3 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

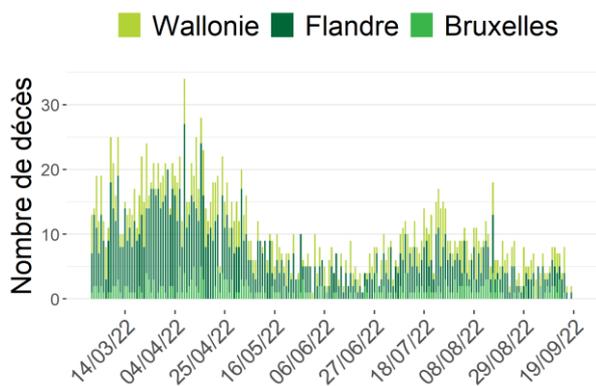


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

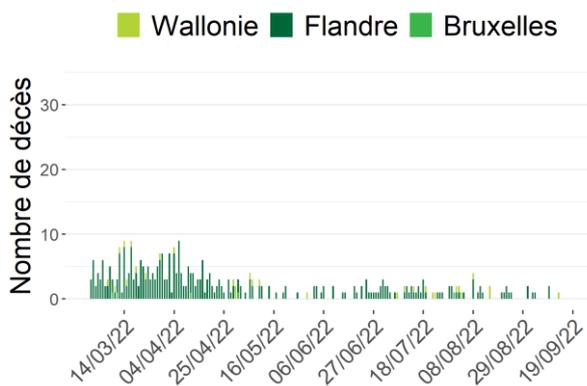


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

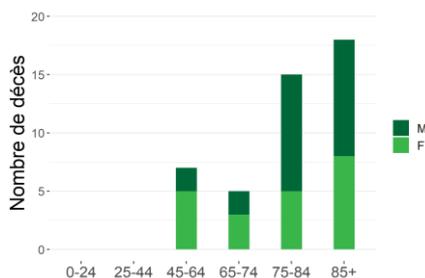


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (10/09/22-16/09/22)

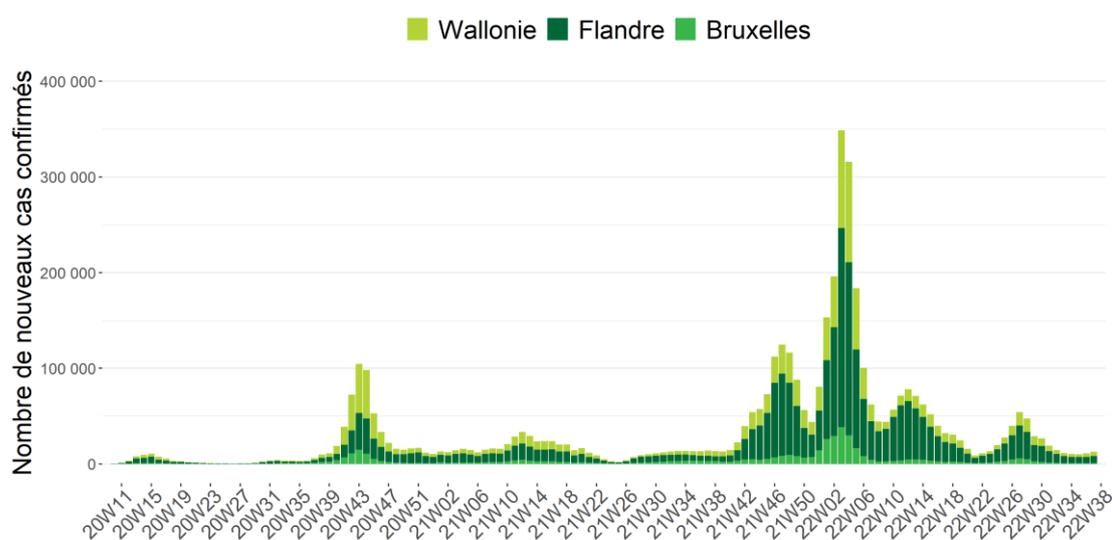


### 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

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

A ce jour, un total de 4 517 212 cas confirmés ont été rapportés; 2 591 367 cas (57%) en Flandre, 1 376 479 (30%) cas en Wallonie, dont 29 033 cas pour la communauté germanophone, et 488 341 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 61 025 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 19 septembre 2022, à 6 heures.

\*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

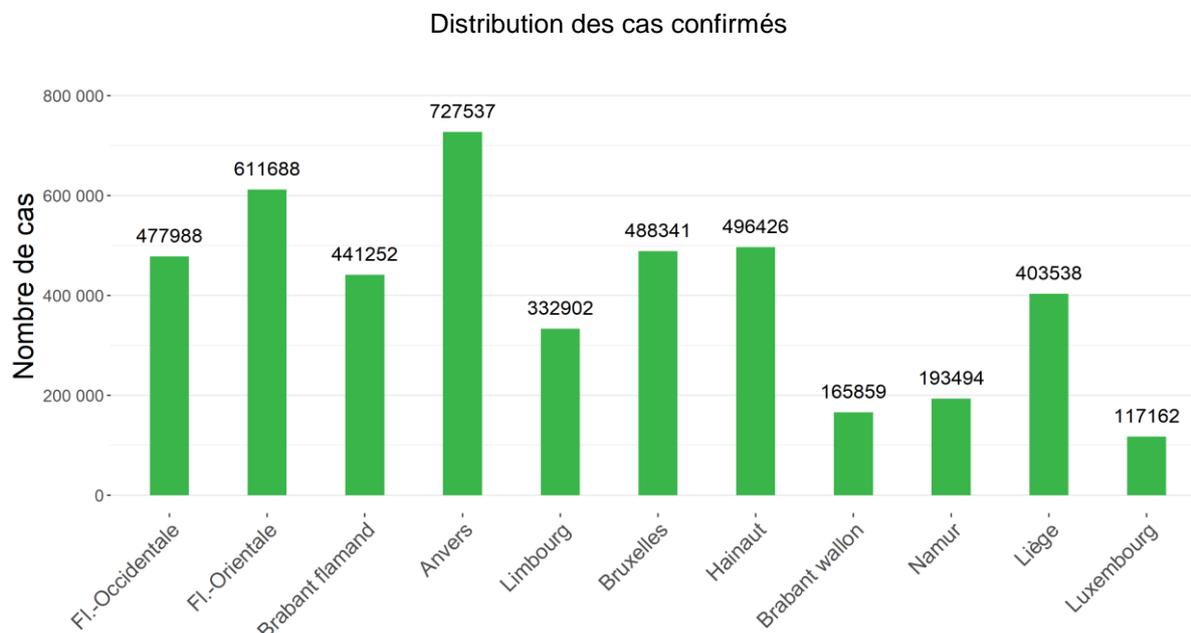
Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*



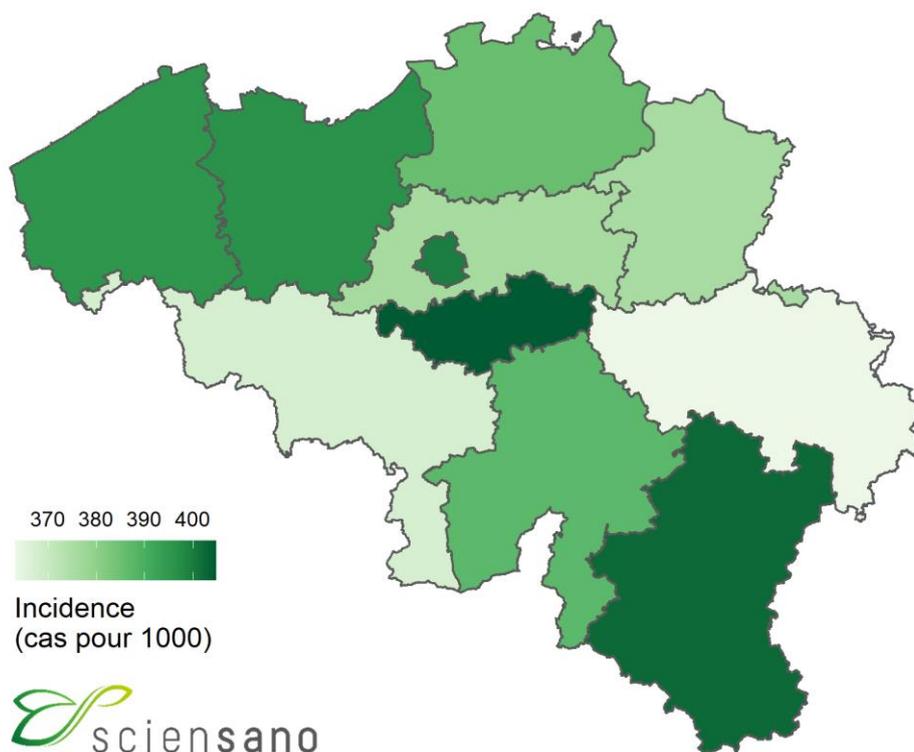
\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 31088 cas.

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

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

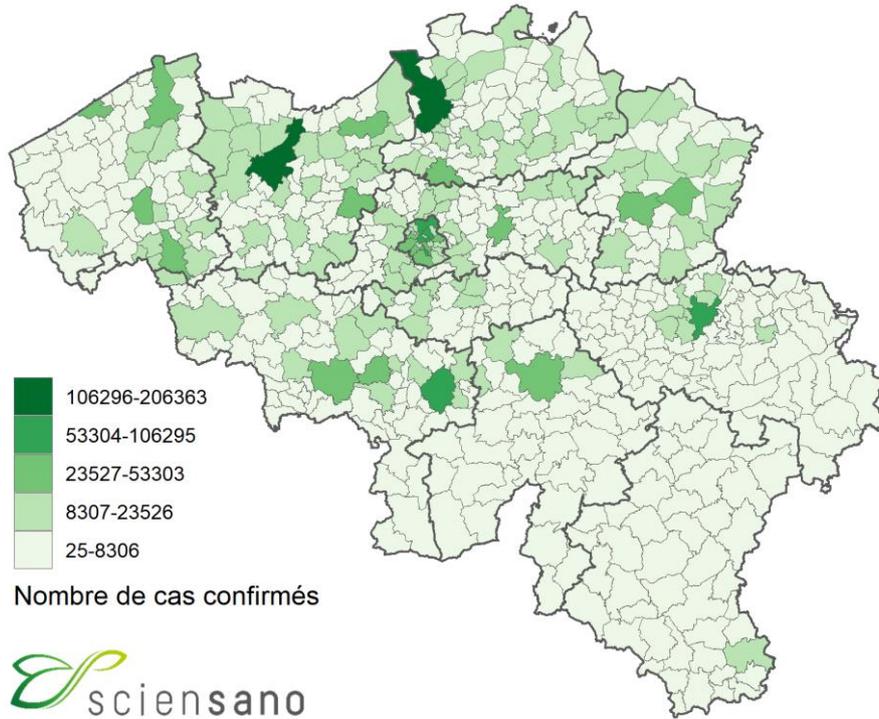


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

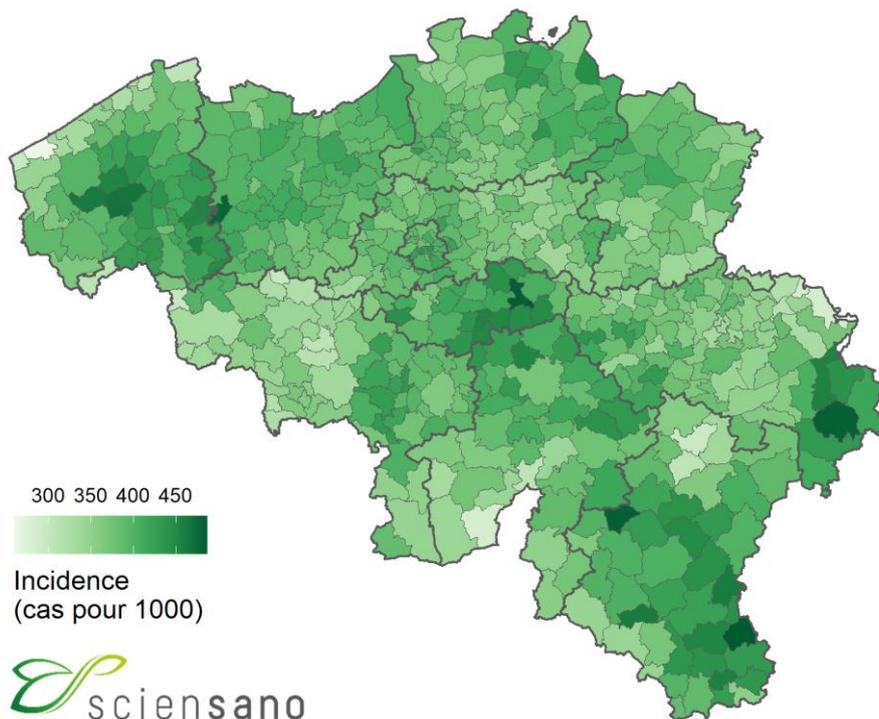


### 3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



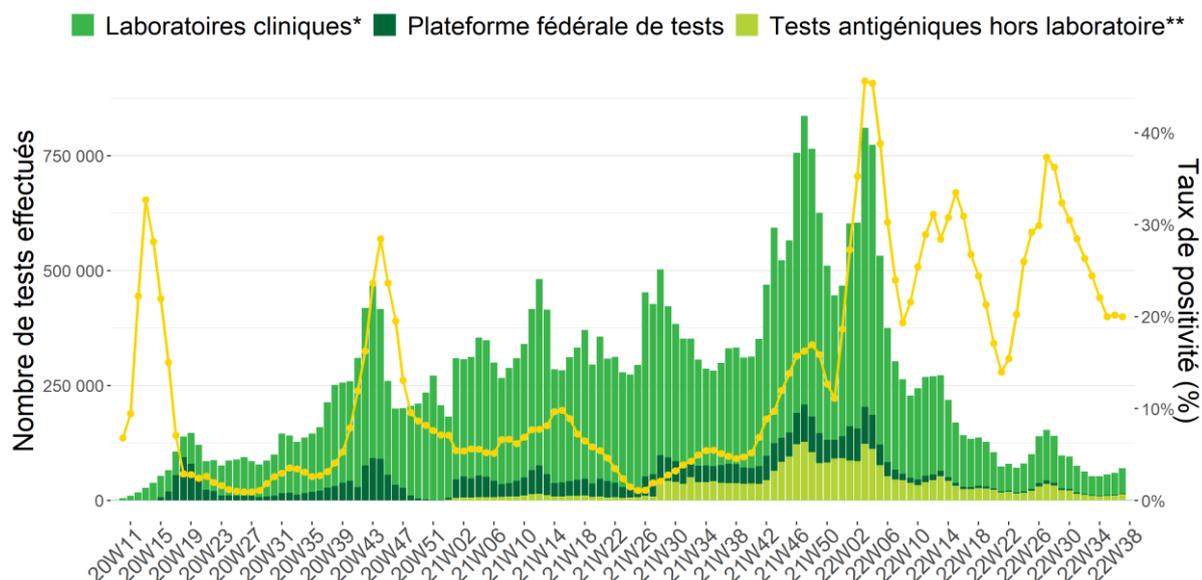
### 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 19 septembre 2022, le nombre total de tests effectués par les laboratoires cliniques (le centre national de référence et les autres laboratoires cliniques qui effectuent le test) s'élève à 28 525 154.

Depuis le 10/04/20, 3 840 752 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 3 106 702.

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.

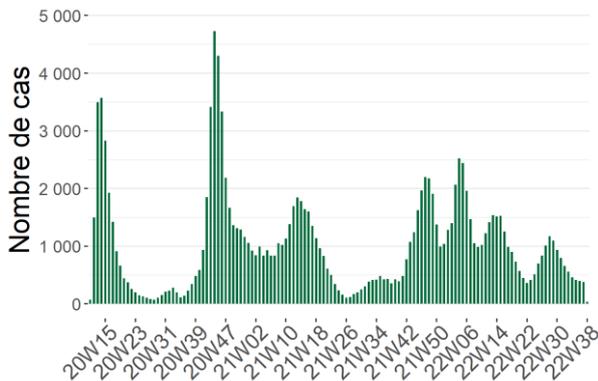
\* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

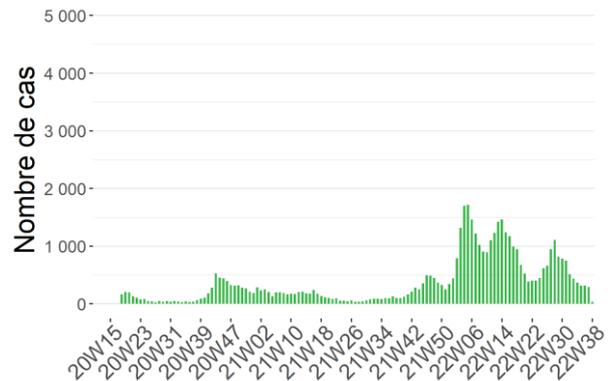
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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



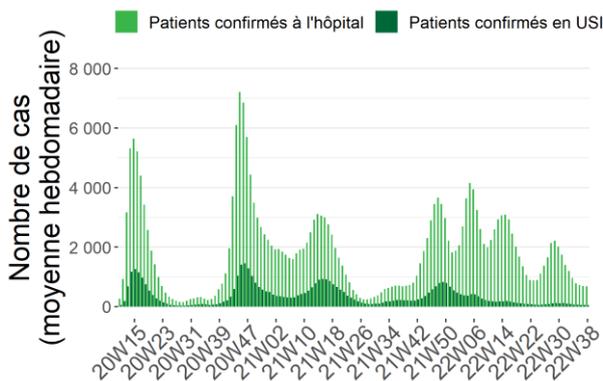
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

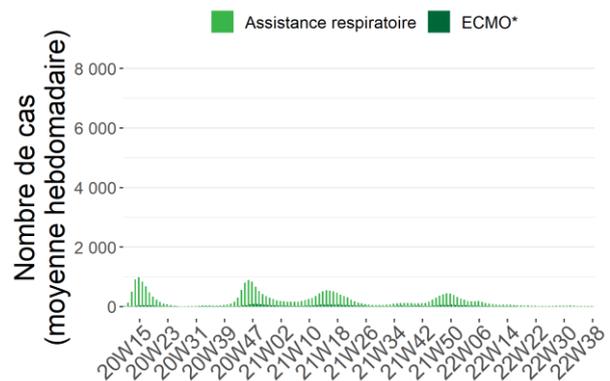
Entre le 15 mars 2020 et le 19 septembre 2022, 136 130 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 159 683 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



\*Nombre d'hôpitaux participants : 103 (19 septembre 2022)

Sévérité des cas hospitalisés



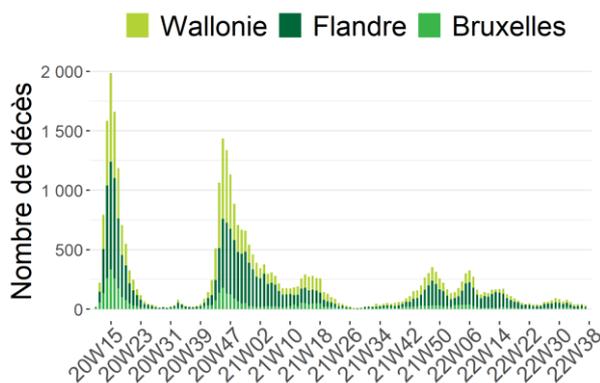
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

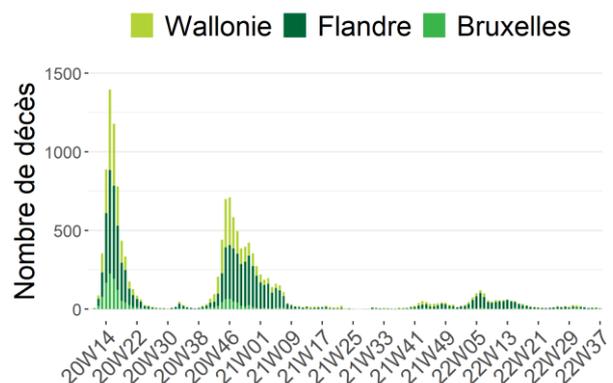
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 32 636 décès ont été rapportés ; 16 673 (51%) en Flandre, 11 670 (36%) en Wallonie, et 4 293 (13%) à Bruxelles.

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

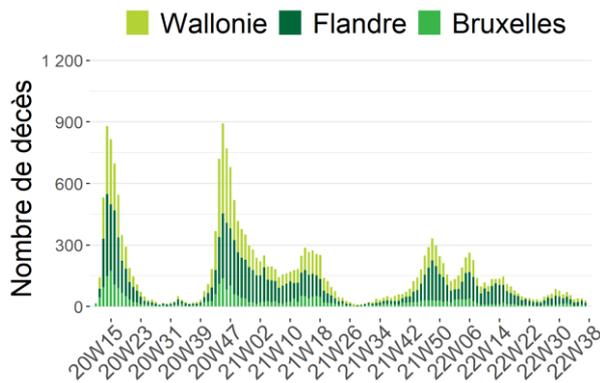


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

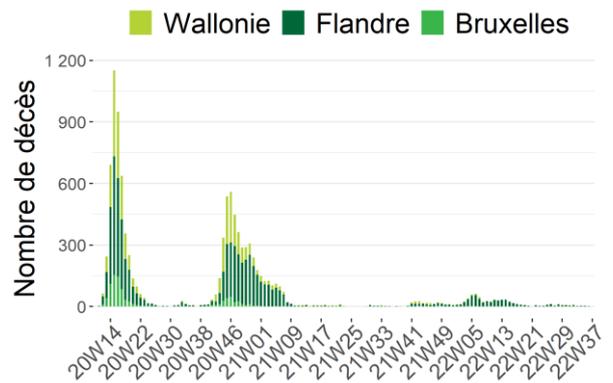


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

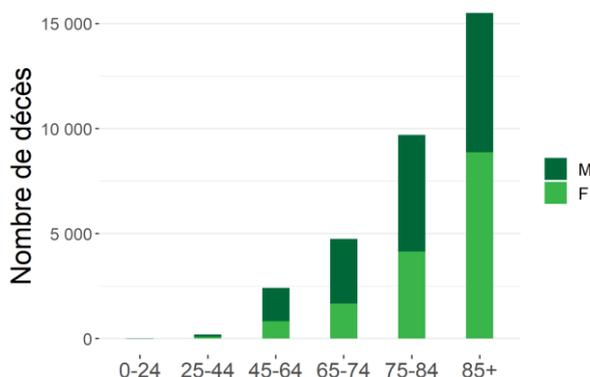


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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	%
<b>Hôpital</b>	<b>10 315</b>	<b>62%</b>	<b>3 359</b>	<b>78%</b>	<b>8 385</b>	<b>72%</b>	<b>22 059</b>	<b>68%</b>
<i>Cas confirmés</i>	9 982	97%	3 291	98%	8 168	97%	21 441	97%
<i>Cas possibles</i>	333	3%	68	2%	217	3%	618	3%
<b>Maison de repos</b>	<b>6 267</b>	<b>38%</b>	<b>917</b>	<b>21%</b>	<b>3 203</b>	<b>27%</b>	<b>10 387</b>	<b>32%</b>
<i>Cas confirmés</i>	5 281	84%	468	51%	1 991	62%	7 740	75%
<i>Cas possibles</i>	986	16%	449	49%	1 212	38%	2 647	25%
<b>Autres collectivités résidentielles</b>	<b>60</b>	<b>0%</b>	<b>3</b>	<b>0%</b>	<b>50</b>	<b>0%</b>	<b>113</b>	<b>0%</b>
<b>Domicile et autre</b>	<b>16</b>	<b>0%</b>	<b>14</b>	<b>0%</b>	<b>32</b>	<b>0%</b>	<b>62</b>	<b>0%</b>
<b>Inconnu</b>	<b>15</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>15</b>	<b>0%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>16 673</b>	<b>100%</b>	<b>4 293</b>	<b>100%</b>	<b>11 670</b>	<b>100%</b>	<b>32 636</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 13 AOÛT 2022 ET LE 19 SEPTEMBRE 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Cas confirmés	Nombre de nouveaux cas par semaine et période de 7 jours pour les cinq dernières semaines
13/08/22	1 030	
14/08/22	662	
15/08/22	719	11 965 cas au cours de cette période de 7 jours
16/08/22	3 432	Soit 1 709,3 cas en moyenne par jour
17/08/22	2 405	Soit une incidence sur une semaine de 103,3/100 000 habitants
18/08/22	1 996	
19/08/22	1 721	
20/08/22	872	
21/08/22	488	10 855 cas au cours de cette période de 7 jours
22/08/22	2 731	Soit 1 550,7 cas en moyenne par jour
23/08/22	1 862	Soit une incidence sur une semaine de 93,7/100 000 habitants
24/08/22	1 796	
25/08/22	1 598	
26/08/22	1 508	
27/08/22	725	
28/08/22	463	10 417 cas au cours de cette période de 7 jours
29/08/22	2 352	Soit 1 488,1 cas en moyenne par jour
30/08/22	1 835	Soit une incidence sur une semaine de 89,9/100 000 habitants
31/08/22	1 772	
01/09/22	1 646	
02/09/22	1 624	
03/09/22	774	
04/09/22	436	11 269 cas au cours de cette période de 7 jours
05/09/22	2 751	Soit 1 609,9 cas en moyenne par jour
06/09/22	1 943	Soit une incidence sur une semaine de 97,3/100 000 habitants
07/09/22	1 858	
08/09/22	1 845	
09/09/22	1 662	Soit 14,7% d'augmentation entre les deux périodes
10/09/22	801	Soit une incidence sur une période 14 jours de 208,9 nouveaux cas/100 000 habitants
11/09/22	467	
12/09/22	3 077	12 926 cas au cours de cette période de 7 jours
13/09/22	2 440	Soit 1 846,6 cas en moyenne par jour
14/09/22	2 221	Soit une incidence sur une semaine de 111,6/100 000 habitants
15/09/22	2 036	
16/09/22	1 884	
17/09/22	851	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
18/09/22	332	
19/09/22	5	

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

## 4.2. NOMBRE DE TESTS RÉALISÉS ENTRE LE 13 AOÛT 2022 ET LE 19 SEPTEMBRE 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
13/08/22	6 487	
14/08/22	3 430	
15/08/22	4 199	
16/08/22	10 775	53 974 tests au cours de la semaine, soit 7 711/jour
17/08/22	10 717	
18/08/22	9 369	
19/08/22	8 997	
20/08/22	5 829	
21/08/22	3 014	
22/08/22	9 400	
23/08/22	9 945	53 676 tests au cours de la semaine, soit 7 668/jour
24/08/22	8 739	
25/08/22	8 574	
26/08/22	8 175	
27/08/22	5 036	
28/08/22	3 001	
29/08/22	9 513	
30/08/22	10 009	54 968 tests au cours de la semaine, soit 7 853/jour
31/08/22	9 186	
01/09/22	8 914	
02/09/22	9 309	
03/09/22	6 257	
04/09/22	3 199	
05/09/22	10 573	60 147 tests au cours de la semaine, soit 8 592/jour
06/09/22	10 930	
07/09/22	9 956	
08/09/22	9 394	
09/09/22	9 838	
10/09/22	5 995	
11/09/22	3 202	
12/09/22	11 939	69 605 tests au cours de la semaine, soit 9 944/jour
13/09/22	13 655	
14/09/22	12 216	
15/09/22	10 951	
16/09/22	11 647	
17/09/22	6 475	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à Sciensano.
18/09/22	3 007	
19/09/22	215	

#### 4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 16 AOÛT 2022 ET LE 19 SEPTEMBRE 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de nouvelles admissions pour COVID-19 /jour*		Nombre de nouvelles admissions avec COVID-19 /jour**	Nombre sorties /jour	Nombre patients hospitalisés	Nombre patients COVID confirmés en USI
16/08/22	74		43	113	1 310	100
17/08/22	118		84	240	1 244	93
18/08/22	83	552 nouvelles hospitalisations Soit 78,9/jour en moyenne	68	199	1 181	88
19/08/22	84		63	175	1 138	72
20/08/22	79		48	177	1 080	70
21/08/22	42		77	50	1 099	69
22/08/22	72		50	82	1 110	73
23/08/22	80		51	180	1 041	67
24/08/22	67		71	170	995	71
25/08/22	75	449 nouvelles hospitalisations Soit 64,1/jour en moyenne	67	152	963	68
26/08/22	73		60	157	921	66
27/08/22	48		32	154	838	60
28/08/22	47		34	61	845	63
29/08/22	59		47	70	876	77
30/08/22	61		59	153	821	59
31/08/22	64		58	129	808	59
01/09/22	62	409 nouvelles hospitalisations Soit 58,4/jour en moyenne	47	127	773	58
02/09/22	59		42	114	749	57
03/09/22	58		46	93	738	60
04/09/22	51		16	50	743	62
05/09/22	54		39	50	786	62
06/09/22	70		42	136	727	59
07/09/22	70		64	101	757	56
08/09/22	55	401 nouvelles hospitalisations Soit 57,3/jour en moyenne	61	115	739	55
09/09/22	58		46	115	710	44
10/09/22	46		39	107	675	50
11/09/22	41		24	44	688	52
12/09/22	61		28	31	709	55
13/09/22	57		52	110	684	53
14/09/22	73		50	105	691	50
15/09/22	55	359 nouvelles hospitalisations Soit 51,3/jour en moyenne	50	103	710	56
16/09/22	63		40	103	698	48
17/09/22	44		50	123	665	47
18/09/22	27		21	41	660	48
19/09/22	40		40	55	678	50

\* 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 13 AOÛT 2022 ET LE 19 SEPTEMBRE 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
13/08/22	12	
14/08/22	10	
15/08/22	7	
16/08/22	18	64 décès au cours de la semaine, soit 9,1/jour
17/08/22	6	
18/08/22	6	
19/08/22	5	
20/08/22	10	
21/08/22	7	
22/08/22	9	
23/08/22	3	50 décès au cours de la semaine, soit 7,1/jour
24/08/22	9	
25/08/22	9	
26/08/22	3	
27/08/22	4	
28/08/22	2	
29/08/22	8	
30/08/22	5	40 décès au cours de la semaine, soit 5,7/jour
31/08/22	7	
01/09/22	6	
02/09/22	8	
03/09/22	4	
04/09/22	5	
05/09/22	4	
06/09/22	7	35 décès au cours de la semaine, soit 5,0/jour
07/09/22	4	
08/09/22	4	
09/09/22	7	
10/09/22	8	
11/09/22	8	
12/09/22	7	
13/09/22	8	45 décès au cours de la semaine, soit 6,4/jour
14/09/22	4	
15/09/22	8	
16/09/22	2	
17/09/22	0	
18/09/22	2	
19/09/22	0	