

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 14 JUIN 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	4 177 440	1 577	1 878*	+19%
Admis à l'hôpital	126 221***	53,0	60,7**	+15%
Décédés****	31 835	6,1	5,9*	-5%
<i>En hôpital</i>	<i>21 347</i>	<i>5,4</i>	<i>5,4</i>	<i>0%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>10 299</i>	<i>0,7</i>	<i>0,4</i>	<i>-40%</i>

\*Du 4 juin 2022 au 10 juin 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 7 juin 2022 au 13 juin 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.

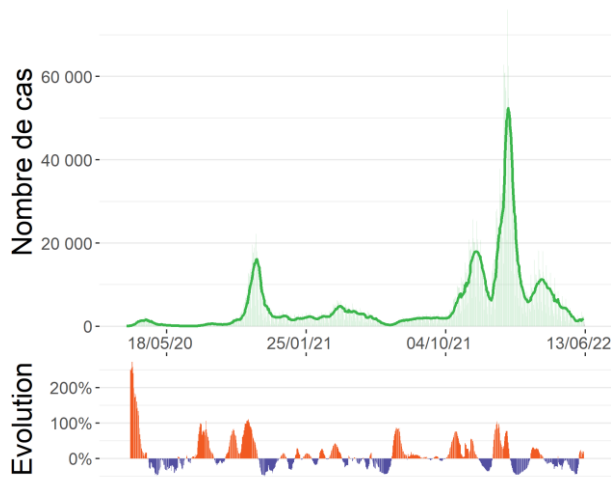
Occupation des lits d'hôpital	Lundi 6 juin 2022	Lundi 13 juin 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	878	889	+1%
Nombre de lits USI occupés	66	62	-6%

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

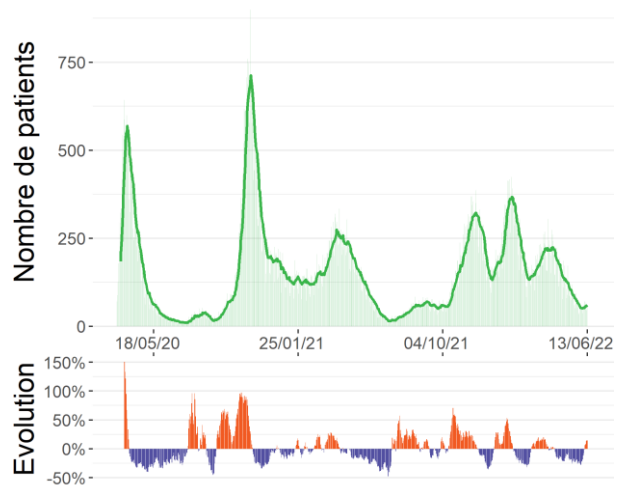
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



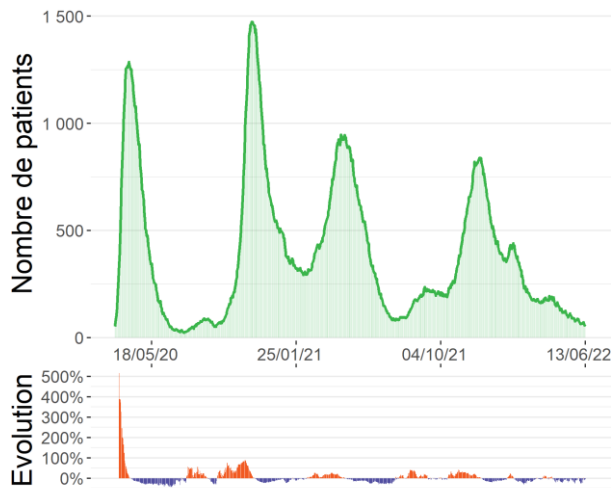
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



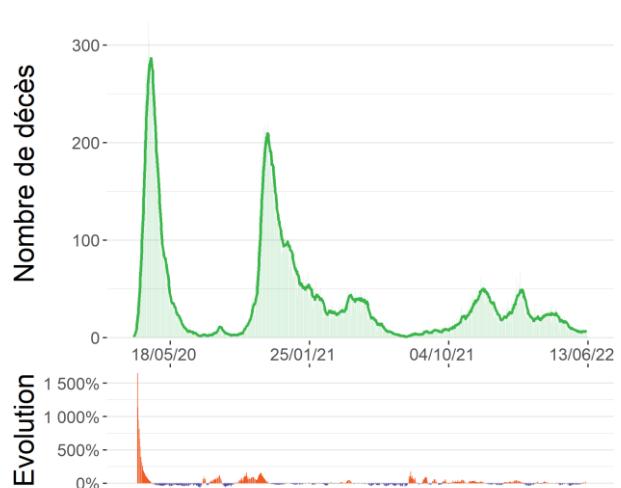
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

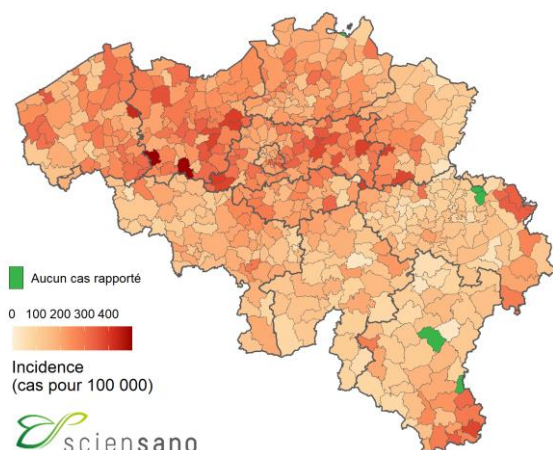


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

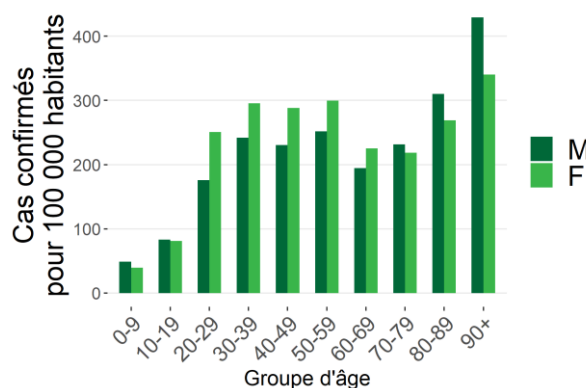
## 1.2. SITUATION RÉCENTE

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 28/05/22 et le 10/06/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 28/05/22 et le 10/06/22



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 314 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.

	28/05/22-03/06/22	04/06/22-10/06/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/ réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
<b>Belgique</b>	<b>11 036</b>	<b>13 148</b>	<b>2 112</b>	<b>+19%</b>	<b>28</b>	<b>210</b>
Antwerpen	1 777	2 227	450	+25%	21	213
Brabant wallon	411	485	74	+18%	29	220
Hainaut	1 093	1 073	-20	-2%	263	161
Liège***	644	715	71	+11%	46	123
Limburg	708	788	80	+11%	45	170
Luxembourg	221	271	50	+23%	24	170
Namur	358	382	24	+7%	75	149
Oost-Vlaanderen	1 844	2 382	538	+29%	19	276
Vlaams-Brabant	1 434	1 637	203	+14%	37	264
West-Vlaanderen	1 281	1 559	278	+22%	25	236
Région bruxelloise	1 109	1 445	336	+30%	18	209
Deutschsprachige Gemeinschaft	84	122	38	+45%	13	264

\*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 %
$R_t$ (07/06/22 au 13/06/22)	1,099	0,998-1,207

#### 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>1,209</b>	<b>1,188</b>	<b>1,230</b>
Antwerpen	1,258	1,206	1,311
Brabant wallon	1,227	1,120	1,338
Hainaut	1,044	0,982	1,107
Liège	1,143	1,061	1,229
Limburg	1,176	1,095	1,260
Luxembourg	1,267	1,121	1,422
Namur	1,141	1,029	1,258
Oost-Vlaanderen	1,292	1,241	1,345
Vlaams-Brabant	1,172	1,116	1,229
West-Vlaanderen	1,224	1,164	1,286
Région bruxelloise	1,250	1,186	1,315
Deutschsprachige Gemeinschaft	1,419	1,180	1,681

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.

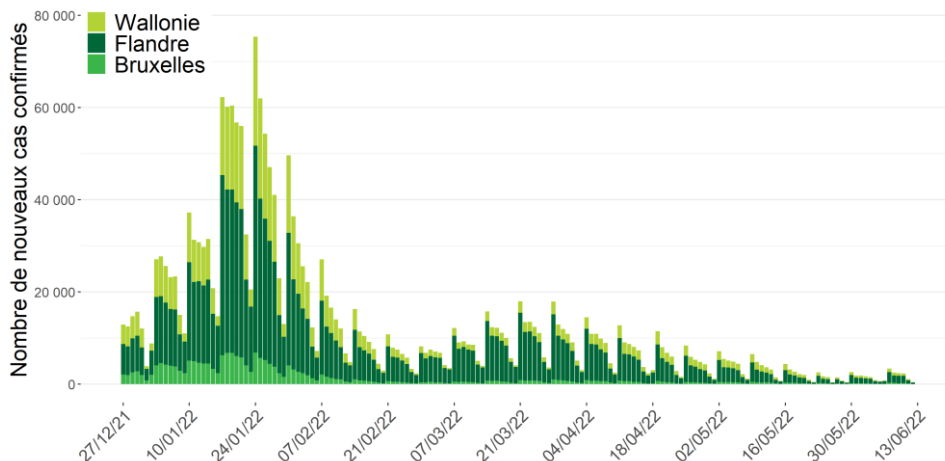
## 2. Description de l'épidémie à partir du 27/12/21

Nous présentons les données à partir de la semaine du 27 décembre 2021, semaine qui marque le début de la cinquième 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 4 juin 2022 au 10 juin 2022, 13 148 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 13 148 nouveaux cas, 8 593 (65%) étaient rapportés en Flandre, 2 926 (22%) en Wallonie, dont 122 cas pour la communauté germanophone, et 1 445 (11%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 184 cas (1%).

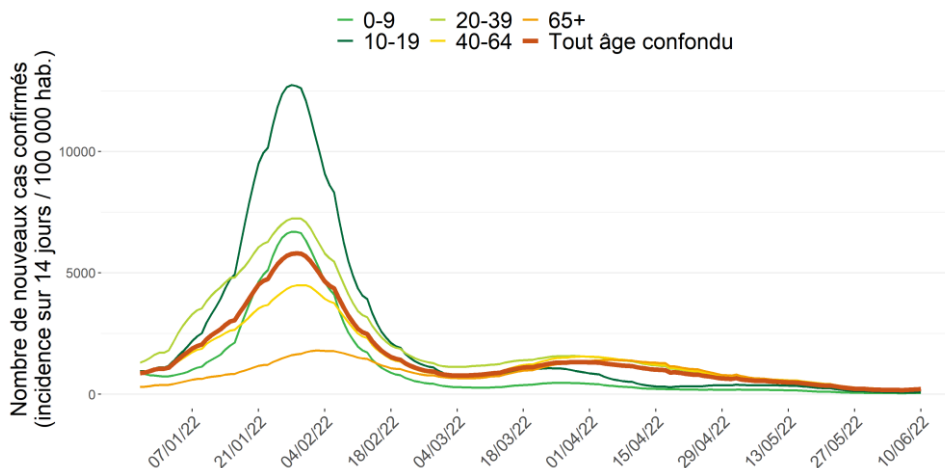
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\* à partir du 27/12/21



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 13 juin 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 reportage est utilisée.

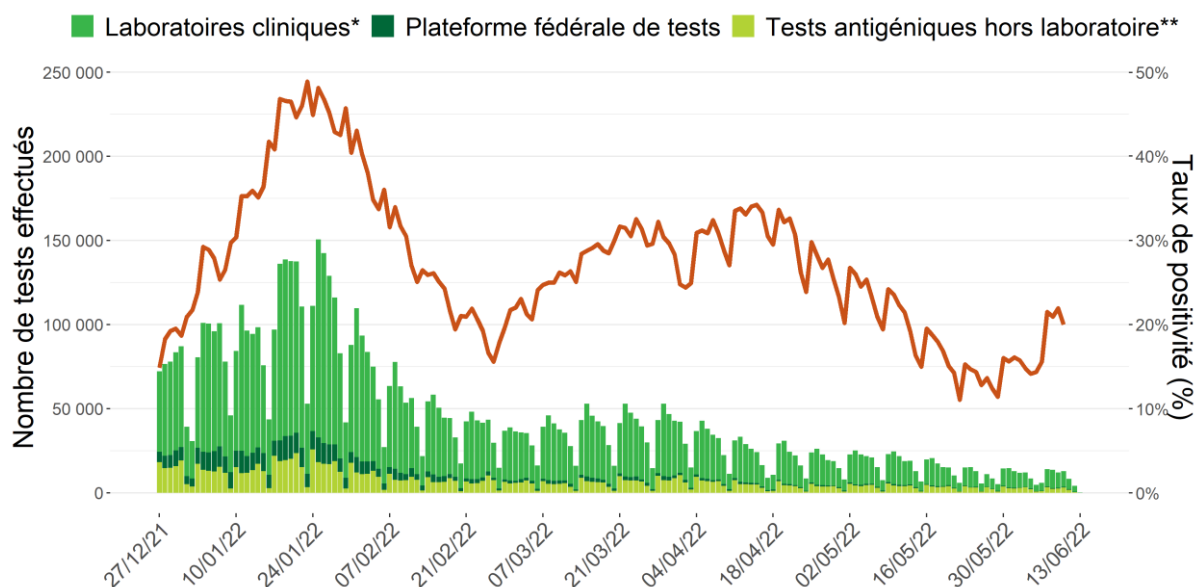
Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 27/12/21



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

Au cours de la période du 4 juin 2022 au 10 juin 2022, 71 691 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 10 242 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 19,4%.

Tests effectués et taux de positivité, par jour à partir du 27/12/21



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

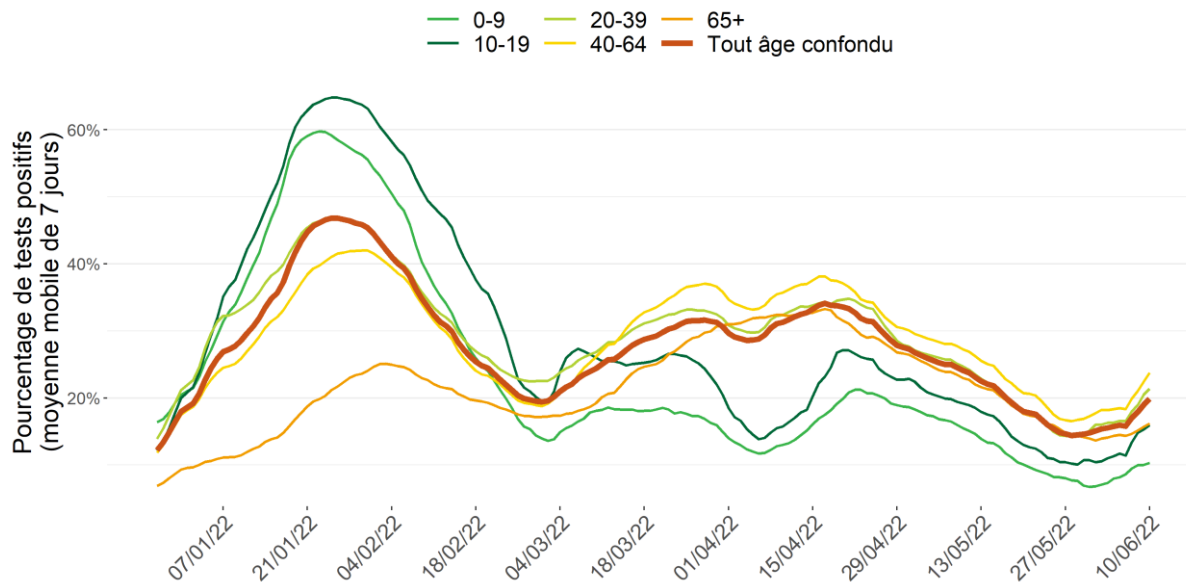
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 4 juin 2022 au 10 juin 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
0-9	3 208	256	331	10,3%
10-19	3 350	255	534	15,9%
20-39	18 450	636	3 945	21,4%
40-64	23 584	616	5 602	23,8%
65+	20 538	921	3 324	16,2%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 2561 tests.

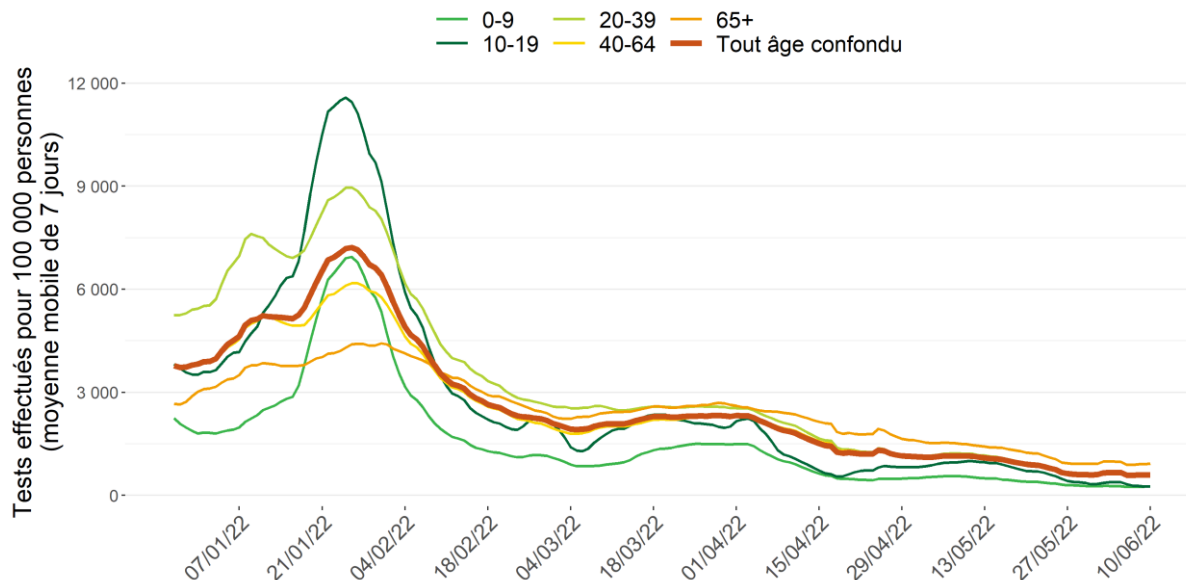
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 27 décembre 2021, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

Taux de positivité par groupe d'âge à partir du 27/12/21



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

Tests diagnostiques effectués par groupe d'âge à partir du 27/12/21



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

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

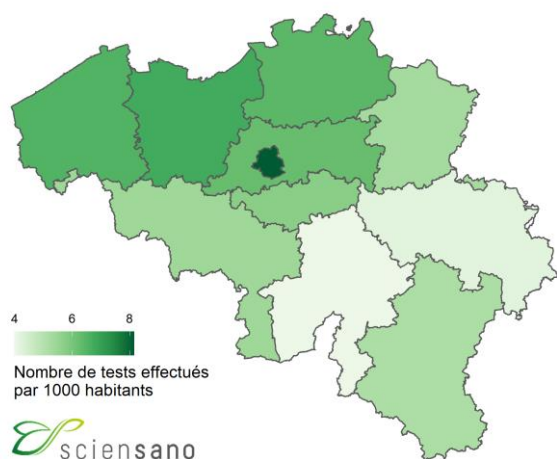
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 4 juin 2022 au 10 juin 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>Belgique</b>	71 691	622	13 888	19,4%
<b>Antwerpen</b>	12 029	641	2 315	19,2%
<b>Brabant wallon</b>	2 335	573	491	21,0%
<b>Hainaut</b>	7 265	540	1 186	16,3%
<b>Liège**</b>	4 619	416	765	16,6%
<b>Limburg</b>	4 663	530	846	18,1%
<b>Luxembourg</b>	1 494	517	286	19,1%
<b>Namur</b>	1 977	398	396	20,0%
<b>Oost-Vlaanderen</b>	10 344	675	2 532	24,5%
<b>Vlaams-Brabant</b>	7 261	625	1 715	23,6%
<b>West-Vlaanderen</b>	7 863	653	1 677	21,3%
<b>Région bruxelloise</b>	9 946	815	1 488	15,0%
<b>Deutschsprachige Gemeinschaft</b>	457	585	128	28,0%

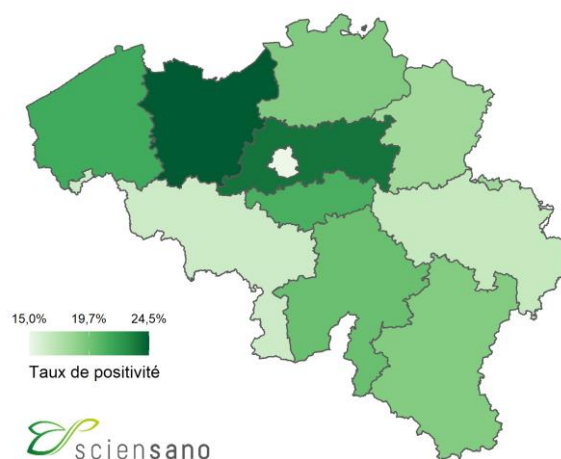
\*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le 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 04/06/22 et le 10/06/22



Taux de positivité par province entre le 04/06/22 et le 10/06/22





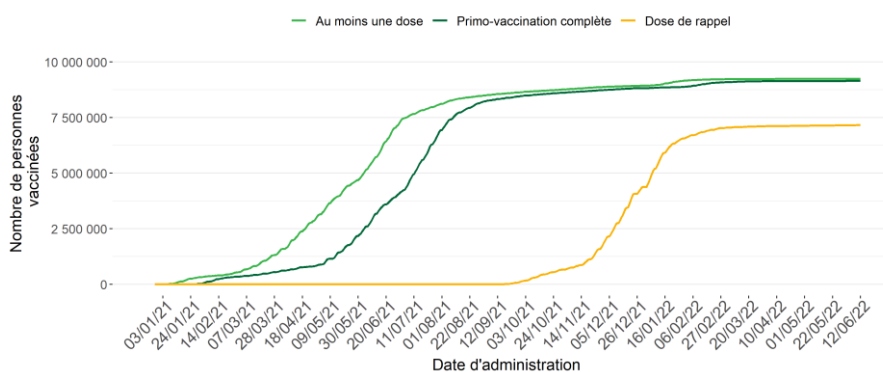
## 2.3. VACCINATION

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 11 juin 2022 inclus, un total de 25 525 690 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 245 700 personnes (dont 2 099 153 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 147 692 (dont 2 083 059 âgées de 65 ans et plus) ont complété leur schéma de primo-vaccination. Au total 7 159 695 personnes (dont 1 957 714 de 65 ans et plus) ont reçu une dose de rappel après une primo-vaccination complète.

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, 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 ayant complété un schéma de primo-vaccination, 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 complété un schéma de primo-vaccination sont également incluses dans la courbe pour la dose de rappel.

Le tableau ci-dessous représente la couverture vaccinale par statut vaccinal au 11 juin 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	80,2%	33,5%	80,1%	89,9%	94,2%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	63,1%	11,3%	50,6%	75,6%	85,4%
	Flandre <sup>(3)</sup>	85,4%	47,0%	88,9%	93,7%	96,5%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	74,6%	17,8%	74,0%	85,2%	90,8%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	72,0%	22,1%	71,1%	81,4%	89,8%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète</b>	Belgique	79,4%	31,8%	79,1%	89,1%	93,4%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	61,9%	10,3%	48,9%	74,3%	84,4%
	Flandre <sup>(3)</sup>	84,7%	44,9%	88,1%	93,2%	95,9%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	73,8%	16,7%	72,8%	84,4%	89,9%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	71,1%	20,3%	69,9%	80,5%	88,7%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ dose de rappel</b>	Belgique	62,1%	1,3%	26,1%	75,4%	87,8%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	37,9%	0,2%	7,0%	48,3%	72,2%
	Flandre <sup>(3)</sup>	70,7%	2,2%	38,3%	84,3%	92,0%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	54,0%	0,1%	11,5%	66,8%	82,7%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	53,3%	0,3%	14,0%	64,9%	80,9%

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.

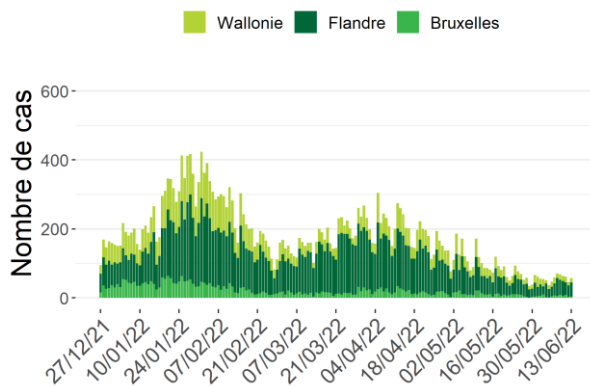
<sup>(4)</sup> A l'exclusion de la Communauté germanophone.

## 2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

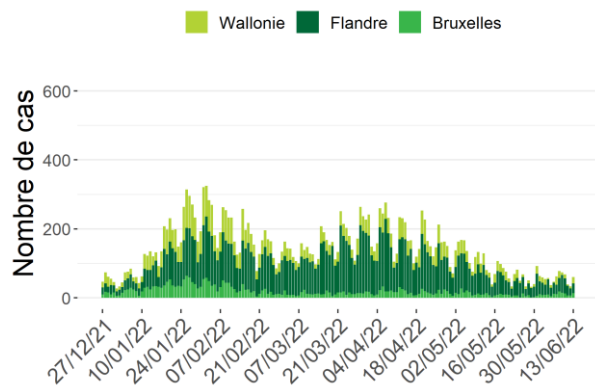
Au cours de la période du 7 juin 2022 au 13 juin 2022, 425 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 414 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 734 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 425 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 7 juin 2022 au 13 juin 2022, 388 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 18 (sur les 388) 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



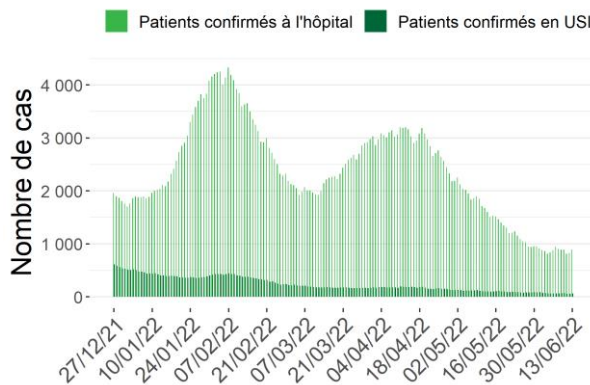
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



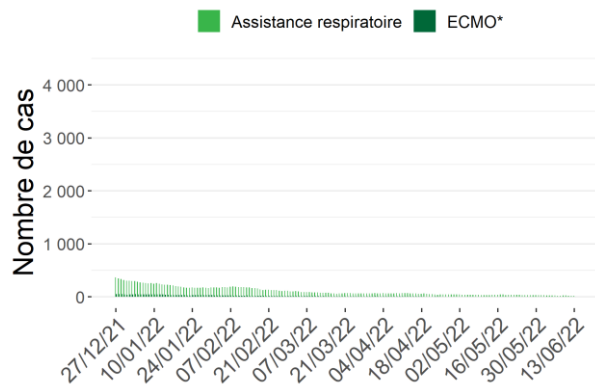
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 13 juin 2022, 889 lits d’hôpital dont 62 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 22 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 0 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d’hôpital occupés a augmenté de 11 ; par contre, le nombre de lits occupés en soins intensifs a diminué de 4 unités.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



\*Nombre d’hôpitaux participants : 103 (13 juin 2022)

\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

Le plan d'urgence des hôpitaux est coordonné par le Comité Hospital & Transport Surge Capacity, composé de représentants de différentes autorités, de la Défense, des coupoles hospitalières, du comité scientifique et d'autres experts. Le plan comprend plusieurs phases.

De base, les hôpitaux réservent en permanence 15% du nombre total de lits de soins intensifs accrédités pour des patients COVID-19 confirmés.

En fonction du taux d'occupation des lits en USI, il peut être décidé de passer vers la phase 1 et de mettre davantage de lits d'USI accrédités à disposition de patients COVID-19. S'il cela n'est pas suffisant, en phase 2, des lits d'USI supplémentaires peuvent être créés.

Le tableau ci-dessous rapporte le nombre de patients COVID-19 en USI pour la Belgique, par province et pour la Région bruxelloise en date du 13 juin 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

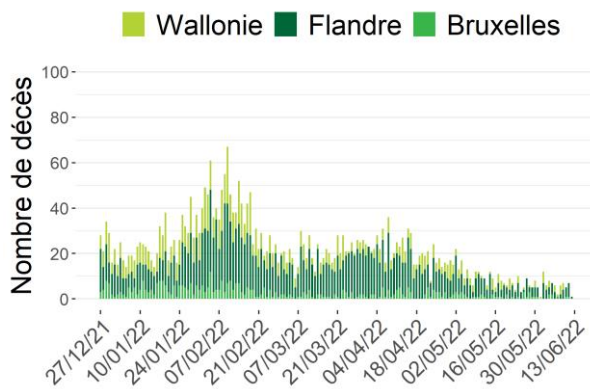
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
<b>Belgique</b>	<b>1992</b>	<b>62</b>	<b>3%</b>
Antwerpen	301	9	3%
Brabant wallon	23	1	4%
Hainaut	259	8	3%
Liège	230	8	3%
Limburg	145	2	1%
Luxembourg	43	3	7%
Namur	97	0	0%
Oost-Vlaanderen	265	7	3%
Vlaams-Brabant	139	7	5%
West-Vlaanderen	221	8	4%
Région bruxelloise	269	9	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.

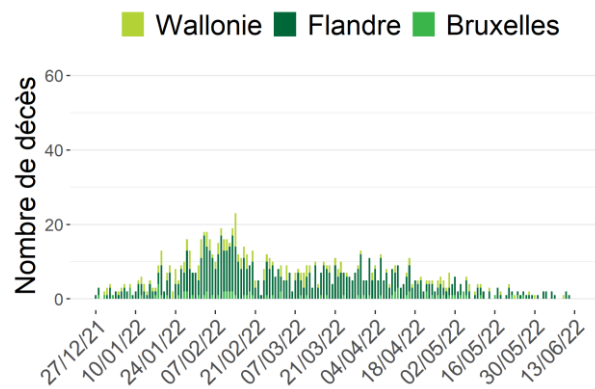
## 2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 4 juin 2022 au 10 juin 2022, 41 décès ont été rapportés; 21 en Flandre, 14 en Wallonie et 6 à Bruxelles. Sur cette période, 6 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 3 en MR/MRS (3 en Flandre, 0 à Bruxelles, 0 en Wallonie), 3 à l'hôpital (2 en Flandre, 0 à Bruxelles, 1 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

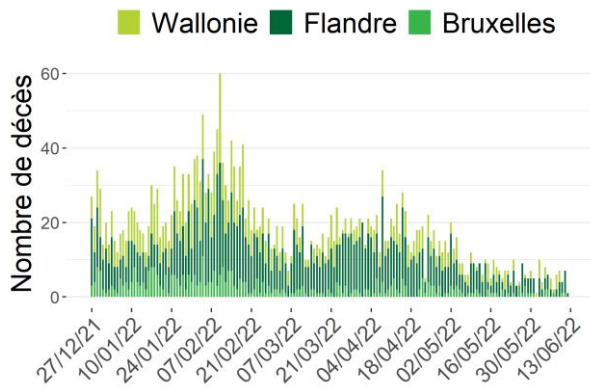


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

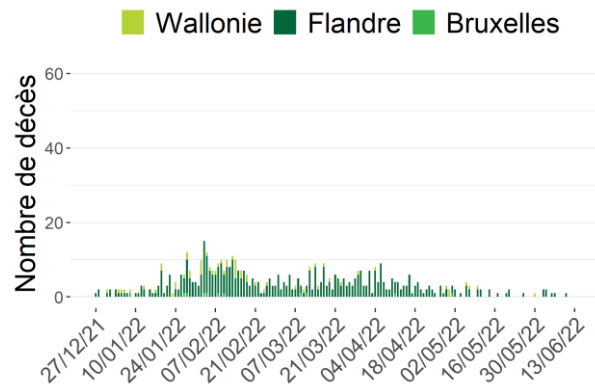


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

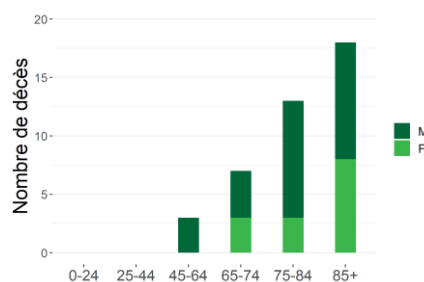


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (04/06/22-10/06/22)

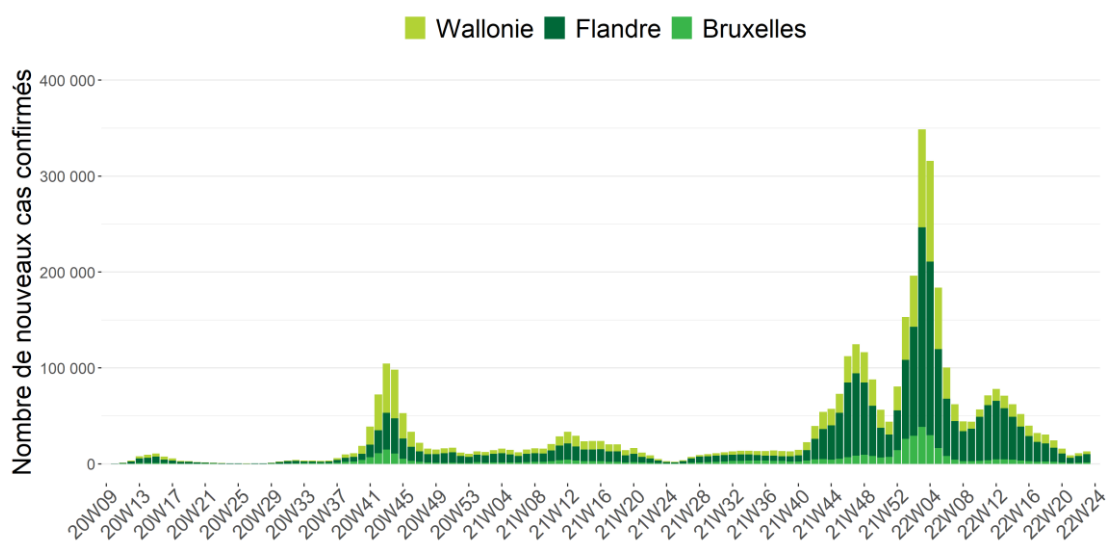


## 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

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

A ce jour, un total de 4 177 440 cas confirmés ont été rapportés; 2 383 200 cas (57%) en Flandre, 1 282 088 (31%) cas en Wallonie, dont 26 746 cas pour la communauté germanophone, et 454 841 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 57 311 cas (1%).

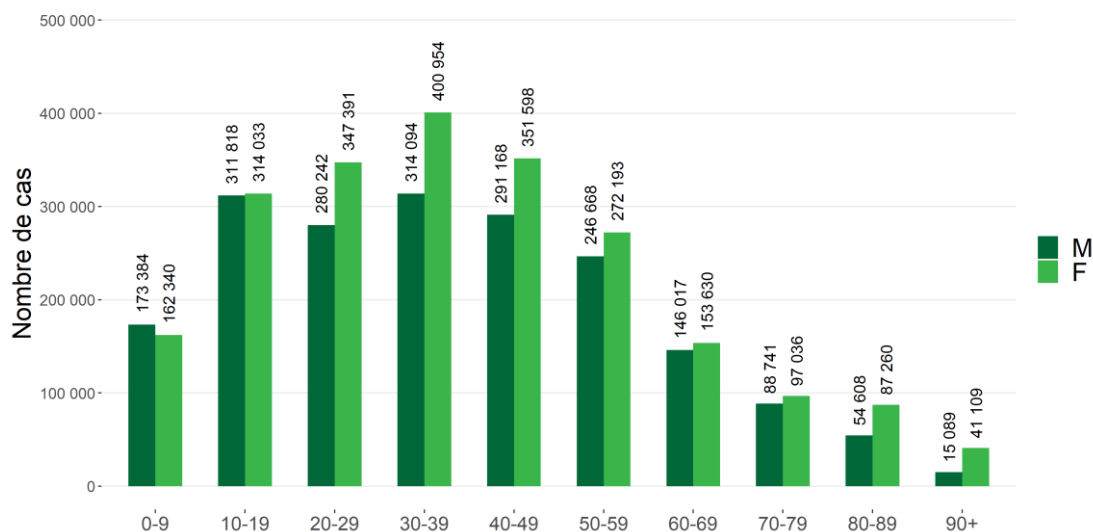
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\*



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 13 juin 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.

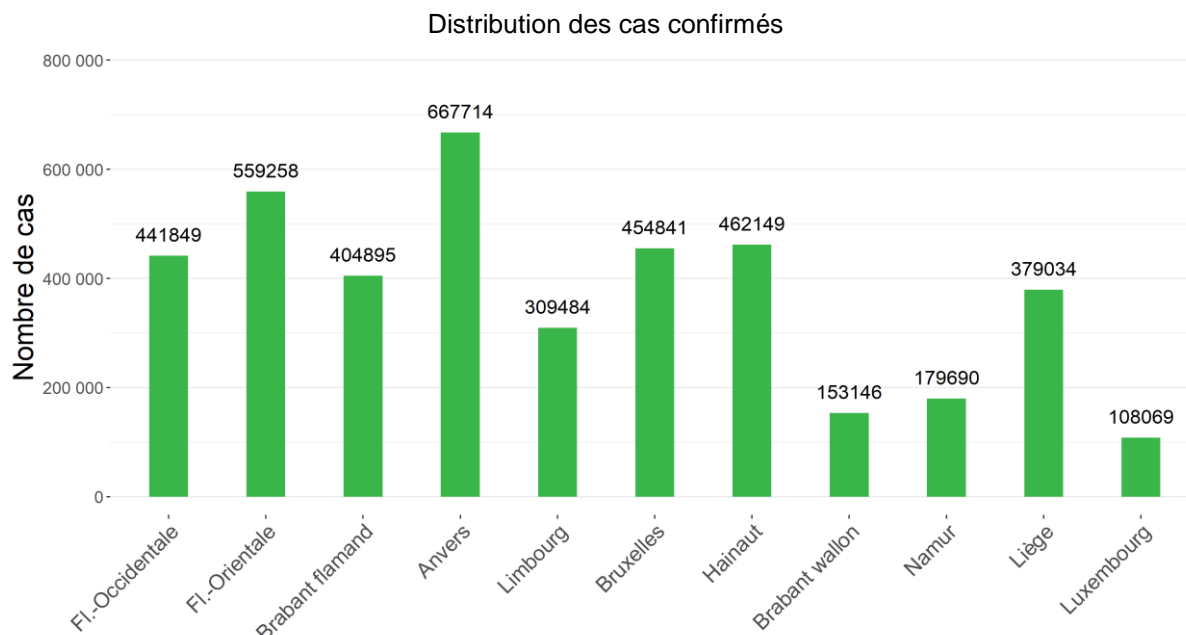
Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*



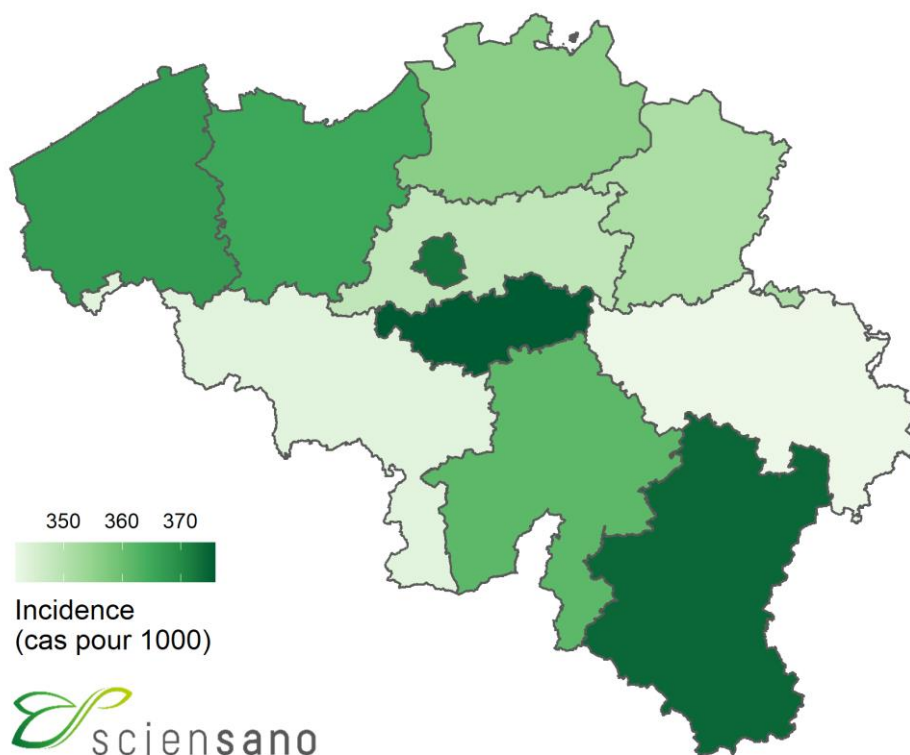
\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 28067 cas.

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

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

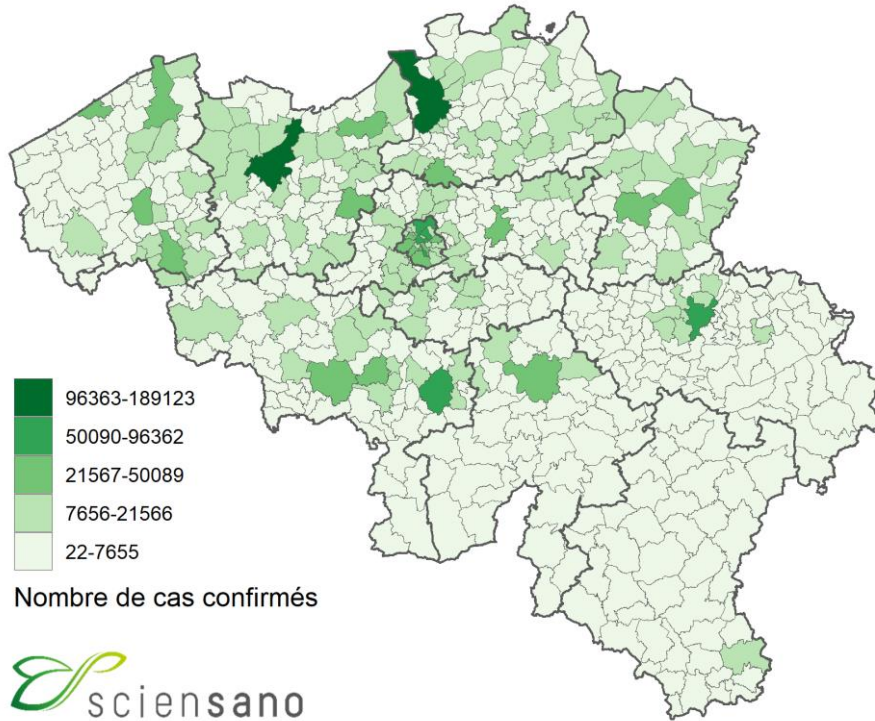


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

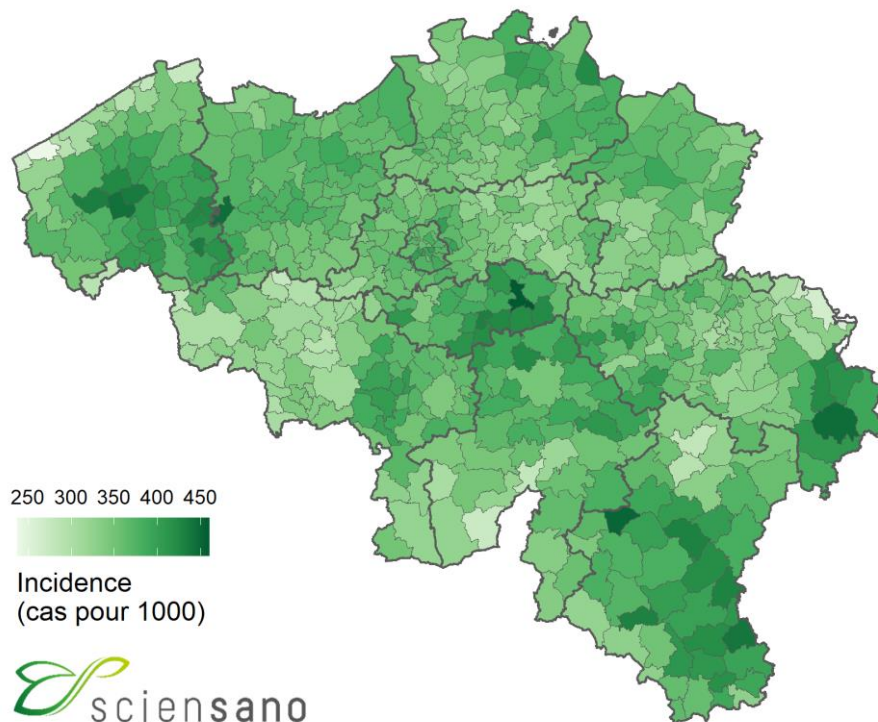


### 3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants





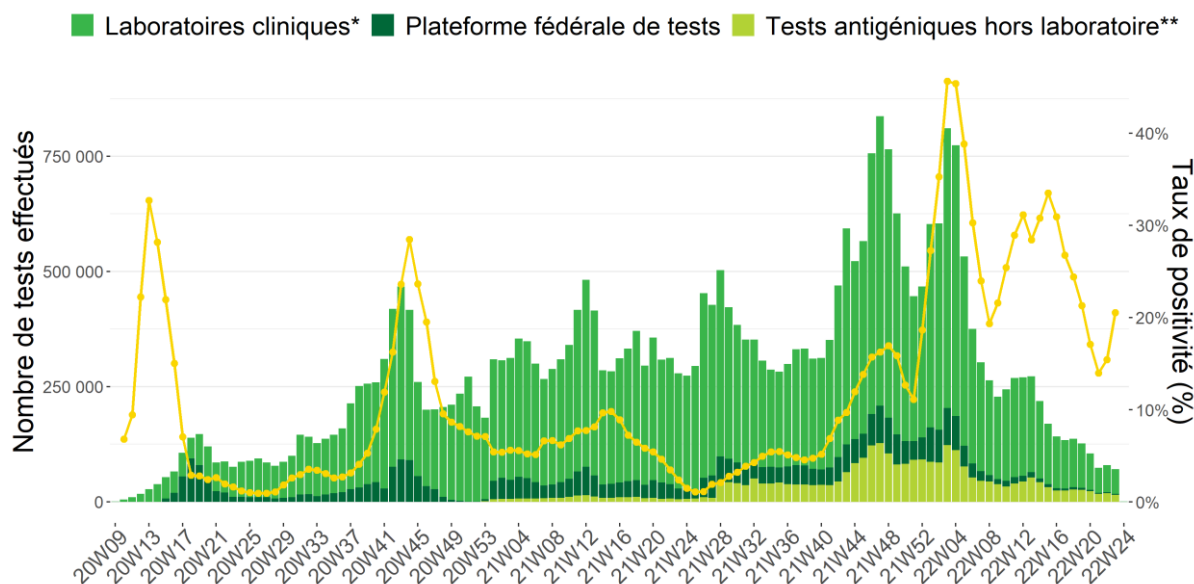
### 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 13 juin 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 27 591 862.

Depuis le 10/04/20, 3 795 621 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 2 848 115.

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.

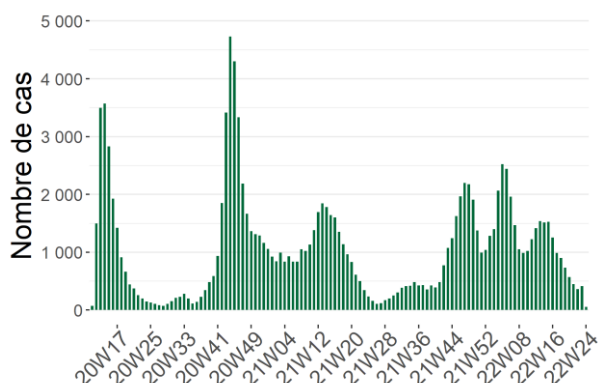
\* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

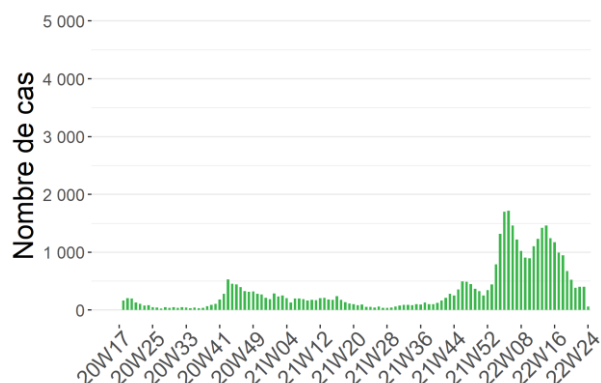
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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



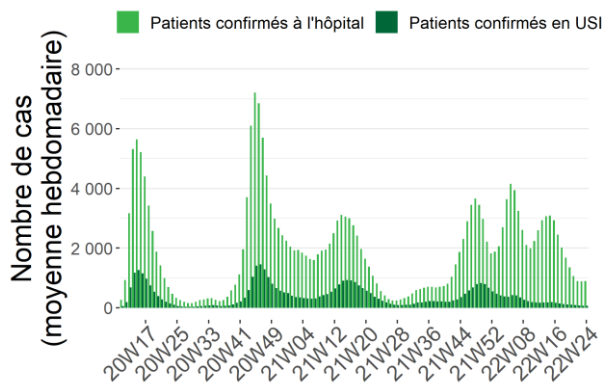
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

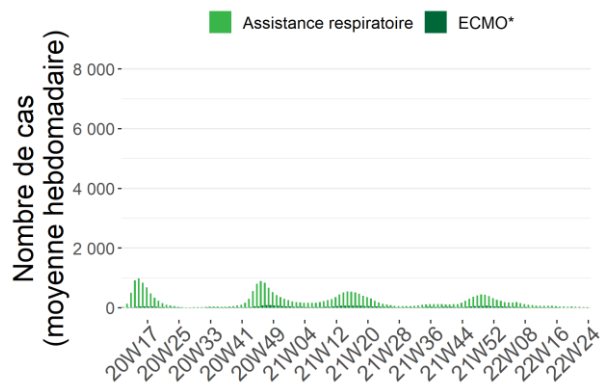
Entre le 15 mars 2020 et le 13 juin 2022, 126 221 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 143 060 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



\*Nombre d'hôpitaux participants : 103 (13 juin 2022)

Sévérité des cas hospitalisés



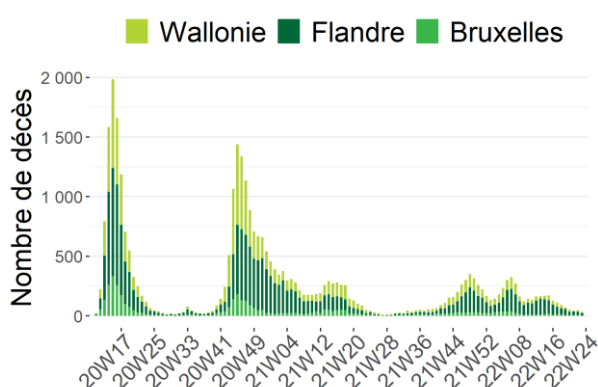
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

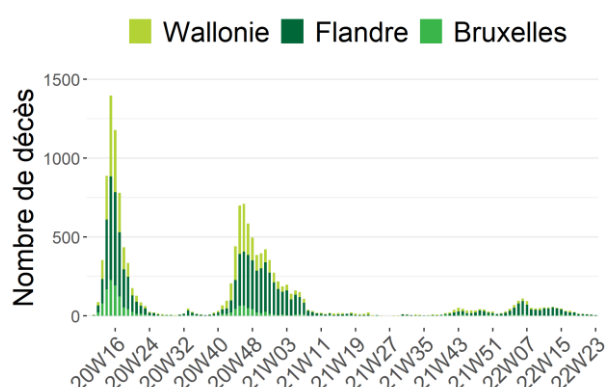
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 31 835 décès ont été rapportés ; 16 257 (51%) en Flandre, 11 393 (36%) en Wallonie, et 4 185 (13%) à Bruxelles.

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

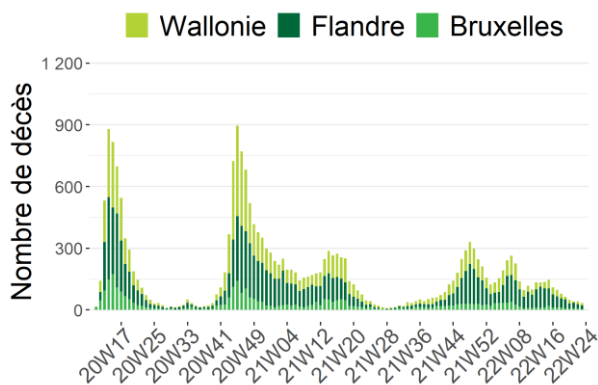


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

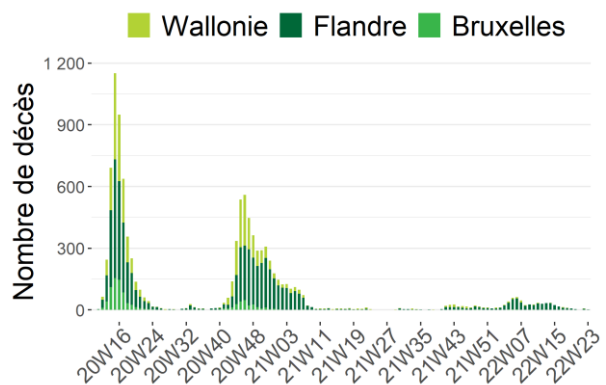


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

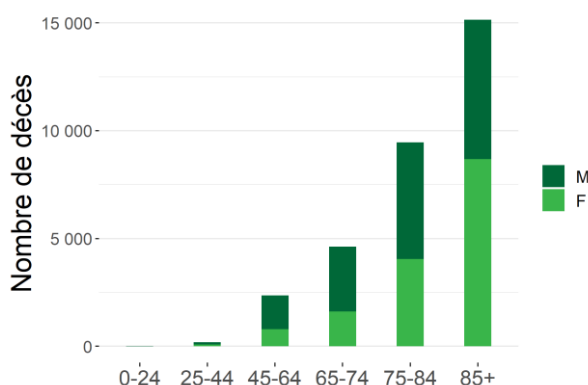


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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 46 décès.

Total cumulé des décès rapportés à ce jour

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	9 974	61%	3 252	78%	8 121	71%	21 347	67%
<i>Cas confirmés</i>	9 648	97%	3 186	98%	7 907	97%	20 741	97%
<i>Cas possibles</i>	326	3%	66	2%	214	3%	606	3%
Maison de repos	6 193	38%	916	22%	3 190	28%	10 299	32%
<i>Cas confirmés</i>	5 243	85%	467	51%	1 980	62%	7 690	75%
<i>Cas possibles</i>	950	15%	449	49%	1 210	38%	2 609	25%
Autres collectivités résidentielles	59	0%	3	0%	50	0%	112	0%
Domicile et autre	16	0%	14	0%	32	0%	62	0%
Inconnu	15	0%	0	0%	0	0%	15	0%
<b>TOTAL</b>	<b>16 257</b>	<b>100%</b>	<b>4 185</b>	<b>100%</b>	<b>11 393</b>	<b>100%</b>	<b>31 835</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 7 MAI 2022 ET LE 13 JUIN 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
07/05/22	2 235	
08/05/22	1 176	
09/05/22	6 584	25 979 cas au cours de cette période de 7 jours
10/05/22	4 895	Soit 3 711,3 cas en moyenne par jour
11/05/22	4 191	Soit une incidence sur une semaine de 225,5/100 000 habitants
12/05/22	3 686	
13/05/22	3 212	
14/05/22	1 477	
15/05/22	740	
16/05/22	4 400	16 809 cas au cours de cette période de 7 jours
17/05/22	3 230	Soit 2 401,3 cas en moyenne par jour
18/05/22	2 749	Soit une incidence sur une semaine de 145,9/100 000 habitants
19/05/22	2 186	
20/05/22	2 027	
21/05/22	1 025	
22/05/22	495	
23/05/22	2 596	9 388 cas au cours de cette période de 7 jours
24/05/22	1 747	Soit 1 341,1 cas en moyenne par jour
25/05/22	1 586	Soit une incidence sur une semaine de 81,5/100 000 habitants
26/05/22	429	
27/05/22	1 510	
28/05/22	823	
29/05/22	435	
30/05/22	2 664	11 036 cas au cours de cette période de 7 jours
31/05/22	1 924	Soit 1 576,6 cas en moyenne par jour
01/06/22	1 895	Soit une incidence sur une semaine de 95,8/100 000 habitants
02/06/22	1 718	
03/06/22	1 577	
04/06/22	938	Soit 19,1% d'augmentation entre les deux périodes
05/06/22	656	Soit une incidence sur une période 14 jours de 209,9 nouveaux cas/100 000 habitants
06/06/22	806	
07/06/22	3 415	13 148 cas au cours de cette période de 7 jours
08/06/22	2 561	Soit 1 878,3 cas en moyenne par jour
09/06/22	2 411	Soit une incidence sur une semaine de 114,1/100 000 habitants
10/06/22	2 361	
11/06/22	1 136	
12/06/22	457	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
13/06/22	6	

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 MAI 2022 ET LE 13 JUIN 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
07/05/22	15 337	
08/05/22	7 571	
09/05/22	22 990	
10/05/22	24 556	130 118 tests au cours de la semaine, soit 18 588/jour
11/05/22	21 833	
12/05/22	18 778	
13/05/22	19 053	
14/05/22	12 933	
15/05/22	6 766	
16/05/22	19 737	
17/05/22	20 642	108 004 tests au cours de la semaine, soit 15 429/jour
18/05/22	17 452	
19/05/22	15 347	
20/05/22	15 127	
21/05/22	10 357	
22/05/22	5 960	
23/05/22	15 002	
24/05/22	15 246	76 059 tests au cours de la semaine, soit 10 866/jour
25/05/22	12 887	
26/05/22	5 464	
27/05/22	11 143	
28/05/22	8 492	
29/05/22	5 226	
30/05/22	14 447	
31/05/22	14 658	79 716 tests au cours de la semaine, soit 11 388/jour
01/06/22	12 969	
02/06/22	11 851	
03/06/22	12 073	
04/06/22	8 517	
05/06/22	4 684	
06/06/22	5 917	
07/06/22	14 055	71 691 tests au cours de la semaine, soit 10 242/jour
08/06/22	13 604	
09/06/22	12 006	
10/06/22	12 908	
11/06/22	8 378	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à Sciensano.
12/06/22	4 060	
13/06/22	192	

### 4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 10 MAI 2022 ET LE 13 JUIN 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
10/05/22	172		133	306	1 847	117
11/05/22	118		99	328	1 711	111
12/05/22	101	719 nouvelles hospitalisations Soit 102,7/jour en moyenne	129	260	1 680	105
13/05/22	86		81	223	1 602	103
14/05/22	86		73	213	1 510	95
15/05/22	82		39	108	1 526	102
16/05/22	74		69	113	1 515	106
17/05/22	119		107	248	1 464	114
18/05/22	92		98	208	1 400	104
19/05/22	81	557 nouvelles hospitalisations Soit 79,6/jour en moyenne	86	204	1 343	102
20/05/22	91		76	205	1 306	92
21/05/22	60		56	184	1 200	91
22/05/22	51		33	70	1 211	93
23/05/22	63		69	73	1 240	90
24/05/22	93		82	237	1 158	90
25/05/22	77		50	187	1 093	85
26/05/22	69	421 nouvelles hospitalisations Soit 60,1/jour en moyenne	68	167	1 047	76
27/05/22	52		33	89	1 030	83
28/05/22	58		51	172	947	81
29/05/22	34		32	62	943	84
30/05/22	38		40	56	953	88
31/05/22	66		92	128	953	82
01/06/22	61		63	134	918	87
02/06/22	55	371 nouvelles hospitalisations Soit 53,0/jour en moyenne	59	141	883	76
03/06/22	54		54	120	864	71
04/06/22	51		57	147	813	66
05/06/22	37		37	43	840	63
06/06/22	47		47	51	878	66
07/06/22	59		62	57	943	66
08/06/22	71		78	163	904	66
09/06/22	68	425 nouvelles hospitalisations Soit 60,7/jour en moyenne	74	126	891	71
10/06/22	63		68	120	889	72
11/06/22	61		39	153	815	59
12/06/22	46		33	58	827	58
13/06/22	57		60	57	889	62

\* 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 MAI 2022 ET LE 13 JUIN 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
07/05/22	9	
08/05/22	6	
09/05/22	12	
10/05/22	12	64 décès au cours de la semaine, soit 9,1/jour
11/05/22	10	
12/05/22	9	
13/05/22	6	
14/05/22	12	
15/05/22	9	
16/05/22	5	
17/05/22	11	58 décès au cours de la semaine, soit 8,3/jour
18/05/22	8	
19/05/22	7	
20/05/22	6	
21/05/22	9	
22/05/22	7	
23/05/22	4	
24/05/22	10	47 décès au cours de la semaine, soit 6,7/jour
25/05/22	3	
26/05/22	5	
27/05/22	9	
28/05/22	6	
29/05/22	5	
30/05/22	8	
31/05/22	5	43 décès au cours de la semaine, soit 6,1/jour
01/06/22	1	
02/06/22	12	
03/06/22	6	
04/06/22	8	
05/06/22	7	
06/06/22	6	
07/06/22	2	41 décès au cours de la semaine, soit 5,9/jour
08/06/22	6	
09/06/22	7	
10/06/22	5	
11/06/22	7	
12/06/22	1	
13/06/22	0	