









COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 20 AVRIL 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 <u>plateforme interactive Epistat</u> et l'<u>open data</u>.

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 <u>point 4</u> 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	3 998 722	8 912	7 410*	-17%
Admis à l'hôpital	120 832***	217,9	199,3**	-9%
Décédés****	31 262	24,3	23,1*	-5%
En hôpital	20 846	20,1	20,7	+3%
En maison de repos	10227	4,0	2,3	-43%

^{*}Du 10 avril 2022 au 16 avril 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

^{****}Décès toutes localisations incluses.

Occupation des lits d'hôpital	Mardi 12 avril 2022	Mardi 19 avril 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	3 164	3 167	0%
Nombre de lits USI occupés	190	189	-1%

Les données de ce tableau ne peuvent pas être comparées avec celles du tableau de la veille en raison d'un éventuel retard da ns la déclaration des données et de petites corrections qui peuvent être apportées en permanence.

D/2020/14.440/47 Plus d'informations : https://www.info-coronavirus.be/fr/

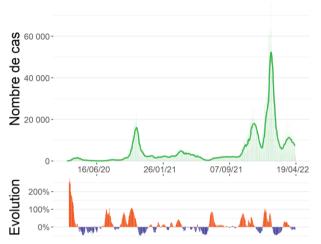
^{**}Du 13 avril 2022 au 19 avril 2022.

^{***}Nombre d'hospitalisations depuis le 15 mars 2020. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le nombre d'hospitalisations au point 5 du document guestions fréquemment posées.

1.1. TENDANCES

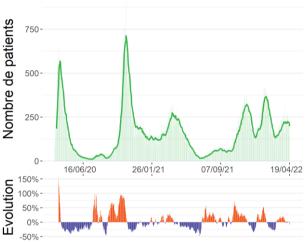
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



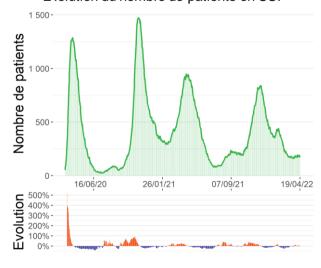
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



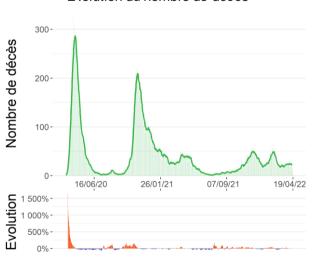
Source: Surveillance deshôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source: Surveillance deshôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès



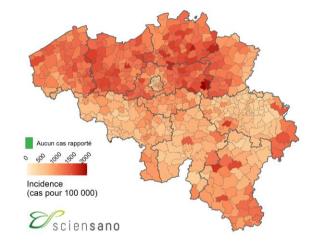
Source: Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

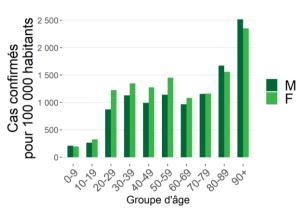
1.2. SITUATION RÉCENTE

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 03/04/22 et le 16/04/22

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 03/04/22 et le 16/04/22





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 guestions fréquemment posées.

Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 676 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.

	03/04/22- 09/04/22	10/04/22- 16/04/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/ réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
Belgique	62 386	51 867	-10 519	-17%	26	992
Antw erpen	12 832	9 945	-2887	-22%	19	1 214
Brabant w allon	1 903	1 737	-166	-9%	53	893
Hainaut	4 645	4 794	149	+3%	154	701
Liège***	3 069	3 212	143	+5%	107	566
Limburg	5 221	4 200	-1 021	-20%	22	1 070
Luxembourg	1 374	1 309	-65	-5%	100	929
Namur	1 814	1 840	26	+1%	341	735
Oost-Vlaanderen	10 805	8 454	-2 351	-22%	20	1 257
Vlaams-Brabant	7 931	6 231	-1 700	-21%	20	1 219
West-Vlaanderen	8 038	6 281	-1 757	-22%	20	1 190
Région bruxelloise	4 194	3 365	-829	-20%	22	620
Deutschsprachige Gemeinschaft	440	437	-3	-1%	709	1 122

^{*}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 Rt 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 pour suivre si Rt a une valeur > 1 et diminuer si Rt est < 1. Les valeurs de Rt 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 et estimé sur base **du nombre d'hospitalisations**.

Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
Rt (13/04/22 au 19/04/22)	0,909	0,862-0,958

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	0,886	0,878	0,894
Antwerpen	0,851	0,834	0,868
Brabant wallon	0,915	0,872	0,958
Hainaut	1,013	0,984	1,042
Liège	1,008	0,973	1,043
Limburg	0,860	0,834	0,886
Luxembourg	0,948	0,897	1,000
Namur	0,994	0,949	1,040
Oost-Vlaanderen	0,854	0,836	0,872
Vlaams-Brabant	0,860	0,839	0,882
West-Vlaanderen	0,857	0,836	0,878
Région bruxelloise	0,857	0,828	0,886
Deutschsprachige Gemeinschaft	0,980	0,890	1,073

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 complémentent mutuellement car ils permettent d'avoir une vision plus globale de l'évolution de l'épidémie en Belgique. Un avantage du Rt 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 Rt basé sur les nouveaux cas diagnostiqués. D'autre part, un avantage du Rt 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.

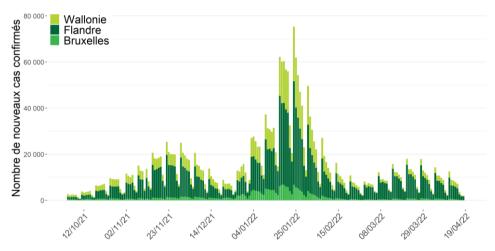
2. Description de l'épidémie à partir du 04/10/21

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 <u>Questions Fréquemment Posées</u>. La description de l'épidémie depuis le début est disponible en fin de rapport.

2.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

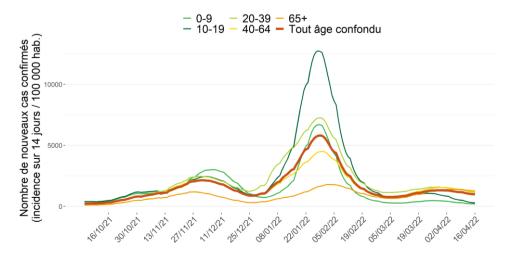
Au cours de la période du 10 avril 2022 au 16 avril 2022, 51 867 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 51 867 nouveaux cas, 35 111 (68%) étaient rapportés en Flandre, 12 892 (25%) en Wallonie, dont 437 cas pour la communauté germanophone, et 3 365 (6%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 499 cas (1%).

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



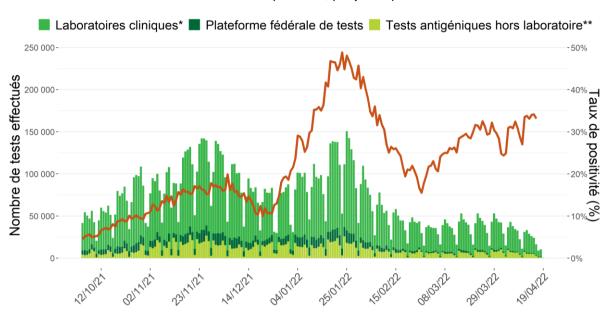
Source: CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 19 avril 2022, à 6 heures. *En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. L'orsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage 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 10 avril 2022 au 16 avril 2022, 171 184 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 24 455 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 33,2%.



Tests effectués et taux de positivité, par jour à partir du 04/10/21

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

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 avril 2022 au 16 avril 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	7 249	579	1 226	16,9%
10-19	8 479	645	1 879	22,2%
20-39	46 465	1 602	15 842	34,1%
40-64	58 299	1 524	22 191	38,1%
65+	46 664	2 093	15 415	33,0%

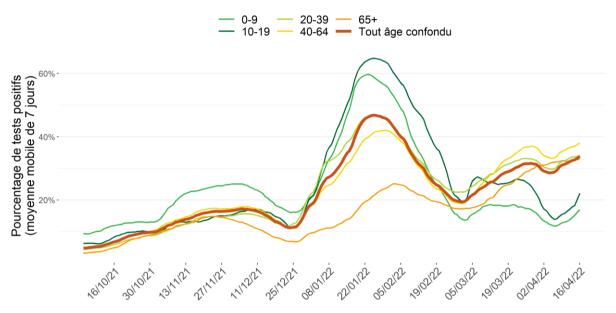
Note: L'âge n'était pas disponible pour 4028 tests.

^{*} 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.

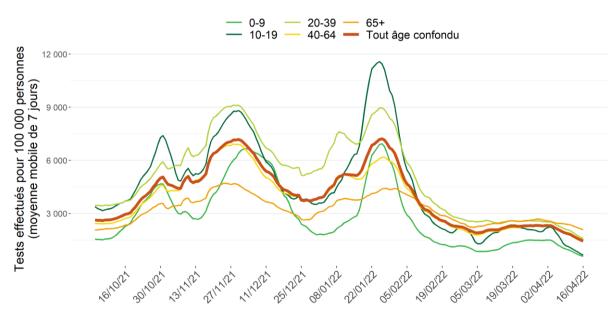
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 4 octobre 2021, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

Taux de positivité par groupe d'âge à partir du 04/10/21



Note: les données destrois derniers jours doivent encore être consolidées

Tests diagnostiques effectués par groupe d'âge à partir du 04/10/21



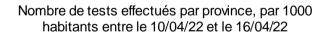
Note: les données destrois derniers jours doivent encore être consolidées

2.2.2. Taux de positivité et tests effectués par province

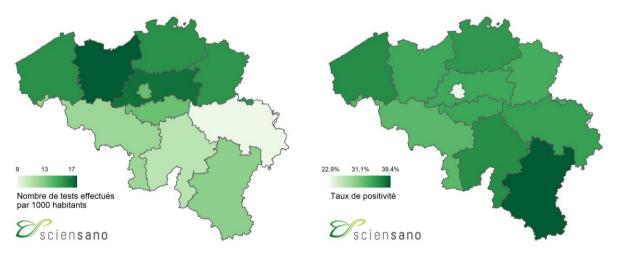
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 10 avril 2022 au 16 avril 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	171 184	1 486	56 824	33,2%
Antwerpen	30 021	1 601	10 651	35,5%
Brabant wallon	5 541	1 360	1 902	34,3%
Hainaut	16 174	1 202	5 267	32,6%
Liège**	9 901	893	3 447	34,8%
Limburg	13 954	1 585	4 695	33,6%
Luxembourg	3 611	1 251	1 422	39,4%
Namur	5 414	1 089	1 969	36,4%
Oost-Vlaanderen	27 241	1 778	9 322	34,2%
Vlaams-Brabant	19 802	1 704	6 762	34,1%
West-Vlaanderen	19 269	1 601	7 025	36,5%
Région bruxelloise	16 710	1 370	3 827	22,9%
Deutschsprachige Gemeinschaft	1 014	1 298	469	46,3%

^{*}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 trouve rez des informations plus détaillées sur le taux de positivité au point 4 du document « questions fréquemment posées »



Taux de positivité par province entre le 10/04/22 et le 16/04/22



^{**}Les données pour la province de Liège comprennent celles de la Communauté germanophone

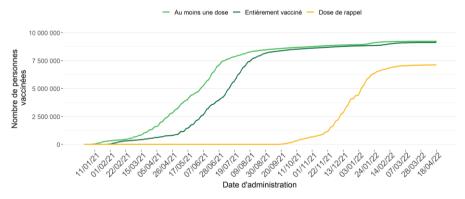
2.3. VACCINATION

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 <u>le document questions fréquemment posées</u> (section 10.3).

Au cours de la période du 28 décembre 2020 au 17 avril 2022 inclus, un total de 25 291 789 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 234 619 personnes (dont 2 098 543 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 135 358 (dont 2 082 410 âgées de 65 ans et plus) sont déjà entièrement vaccinées. Parmi les sujets complètement vaccinés, 7 119 128 personnes (dont 1 954 174 de 65 ans et plus) ont reçu une dose de rappel après un schéma vaccinal complet.

Le graphique ci-dessous présente l'évolution dans le temps du nombre cumulatif de personnes vaccinées avec au moins une dose, de personnes entièrement vaccinées, et de personnes ayant reçu une dose de rappel.

Nombre cumulatif de personnes ayant reçu au moins une dose du vaccin COVID-19, de personnes entièrement vaccinées, et de personnes ayant reçu une dose de rappel, selon la date d'administration (Source: Vaccinnet+)



Source de données: registre Vaccinnet+. Un délai entre le moment de la vaccination et celui de l'enregistrement dans la base de données est possible, et doit être pris en compte lors de l'interprétation des résultats. Les personnes ayant reçu un schéma vaccinal complet sont incluses dans chacune des deux courbes.

Le tableau ci-dessous représente la couverture vaccinale par statut vaccinal au 17 avril 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	Population âgée de 65 ans et plus (1,2)
	Belgique	80,2%	33,2%	80,0%	89,9%	94,1%
_	Bruxelles (3)	62,9%	10,9%	50,3%	75,4%	85,3%
Couverture vaccinale au moins	Flandre (3)	85,3%	46,8%	88,8%	93,7%	96,5%
1 dose	Wallonie (3,4)	74,5%	17,6%	73,8%	85,1%	90,7%
	Communauté germanophone (3)	71,9%	21,6%	70,8%	81,3%	89,7%
	Belgique	79,3%	31,4%	79,0%	89,1%	93,4%
Couverture	Bruxelles (3)	61,6%	9,8%	48,7%	74,0%	84,4%
vaccinale	Flandre (3)	84,6%	44,5%	88,1%	93,1%	95,9%
entièrement vacciné	Wallonie (3,4)	73,7%	16,4%	72,6%	84,3%	89,9%
	Communauté germanophone (3)	70,9%	19,6%	69,6%	80,4%	88,7%
	Belgique	61,8%	1,2%	24,9%	75,0%	87,7%
Couverture	Bruxelles (3)	37,2%	0,2%	6,0%	47,4%	71,8%
vaccinale entièrement vacciné + dose de rappel	Flandre (3)	70,4%	2,0%	36,9%	84,1%	91,9%
	Wallonie (3,4)	53,6%	0,1%	10,7%	66,4%	82,6%
	Communauté germanophone (3)	52,9%	0,3%	12,9%	64,5%	80,7%

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

⁽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.

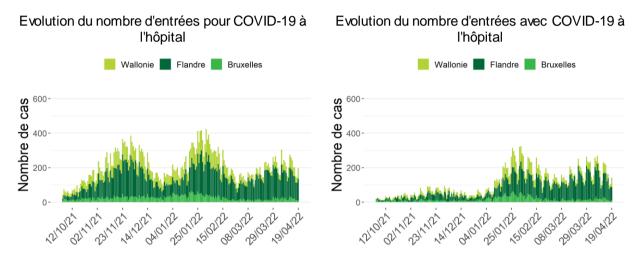
⁽³⁾ La répartition géographique est basée sur le code postal du lieu de résidence de la personne vaccinée. Les personnes dont le code postal était inconnune sont pas incluses dans la répartition géographique.

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

2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

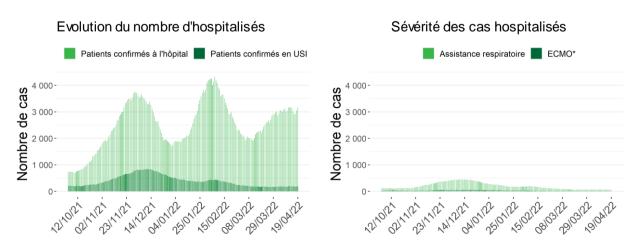
Au cours de la période du 13 avril 2022 au 19 avril 2022, 1 395 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 ("hospitalisation pour COVID-19") et 1 110 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d'un screening ("hospitalisation avec COVID-19"). Les figures ci-dessous présentent l'évolution des entrées à l'hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 2 244 personnes ont quitté l'hôpital.

Sur les 1 395 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 13 avril 2022 au 19 avril 2022, 1 315 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 101 (sur les 1 315) admissions provenaient d'une maison de repos/et de soins ou d'un autre établissement de soins de longue durée.



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

Le 19 avril 2022, 3 167 lits d'hôpital dont 189 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 65 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 4 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 3 ; par contre, le nombre de lits occupés en soins intensifs a diminué de 1 unité.



*Nombre d'hôpitaux participants: 104 (19 avril 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 19 avril 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

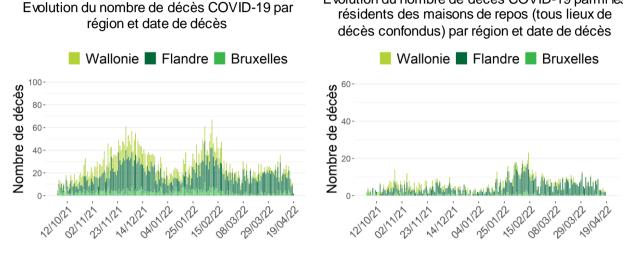
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID- 19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
Belgique	1992	189	9%
Antw erpen	301	30	10%
Brabant wallon	23	2	9%
Hainaut	259	24	9%
Liège	230	25	11%
Limburg	145	15	10%
Luxembourg	43	3	7%
Namur	97	8	8%
Oost-Vlaanderen	265	18	7%
Vlaams-Brabant	139	15	11%
West-Vlaanderen	221	24	11%
Région bruxelloise	269	25	9%

^{*}Nombre total de lits USI accrédités en Novembre 2020. Celui-ci comprend à la fois les lits USI mis à disposition despatients COVID-19 et les lits USI disponibles pour les autres patients.

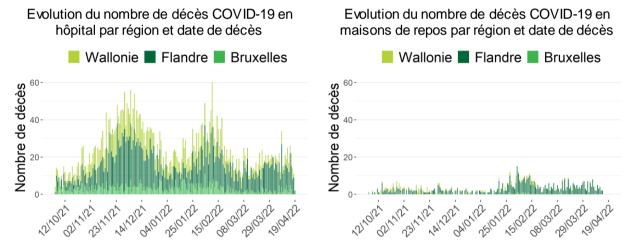
2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 10 avril 2022 au 16 avril 2022, 162 décès ont été rapportés; 103 en Flandre, 38 en Wallonie et 21 à Bruxelles. Sur cette période, 38 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 16 en MR/MRS (16 en Flandre, 0 à Bruxelles, 0 en Wallonie), 22 à l'hôpital (9 en Flandre, 8 à Bruxelles, 5 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 parmi les

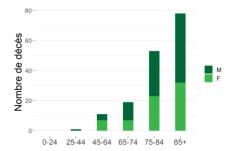


Note: Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (10/04/22-16/04/22)



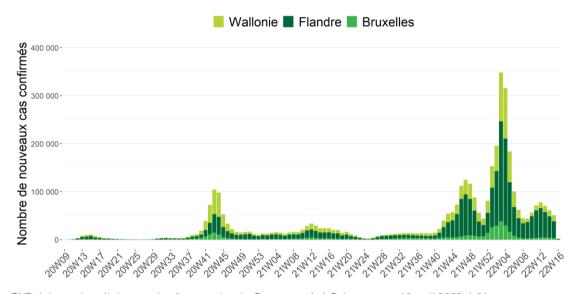
Plus d'informations : https://www.info-coronavirus.be/fr/

3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

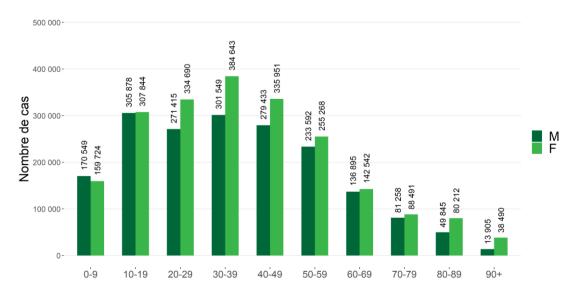
A ce jour, un total de 3 998 722 cas confirmés ont été rapportés; 2 271 773 cas (57%) en Flandre, 1 231 341 (31%) cas en Wallonie, dont 25 222 cas pour la communauté germanophone, et 438 787 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 56 821 cas (1%).

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 avril 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*

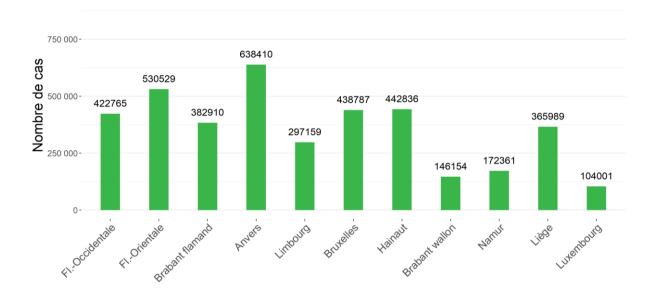


*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26548 cas.

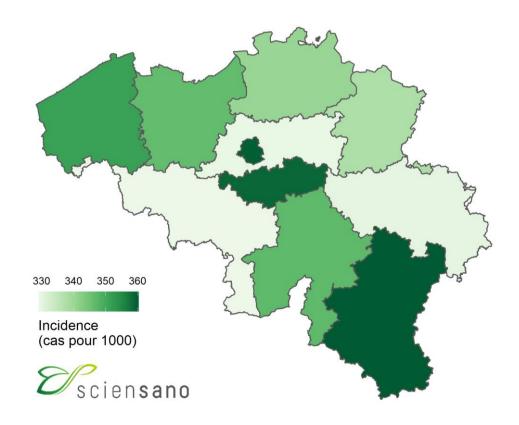
3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE

3.2.1. Par province et pour la région bruxelloise

Distribution des cas confirmés

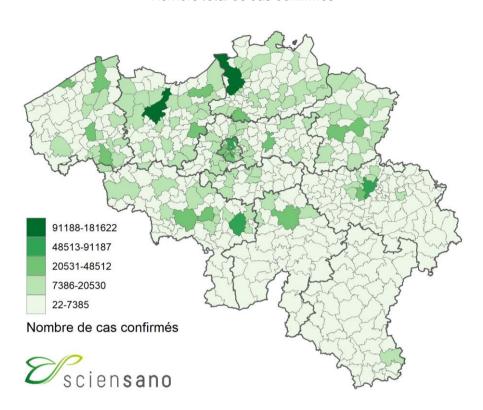


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

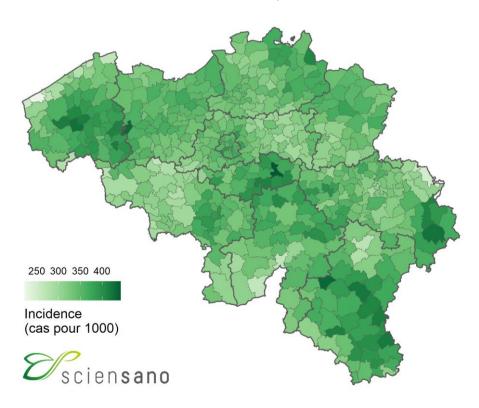


3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



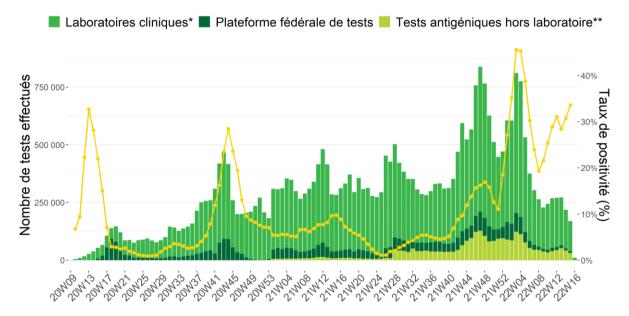
3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 19 avril 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 26 933 210.

Depuis le 10/04/20, 3 769 108 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 2 697 432.

Tests diagnostiques effectués, par semaine



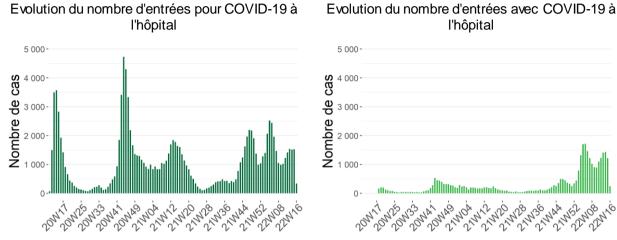
Note: Les données des 72 de mières heures doivent encore être consolidées. Quantaux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement.

^{*} 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

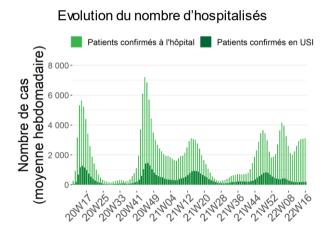
La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participe activement à la notification depuis le 15 mars 2020. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.





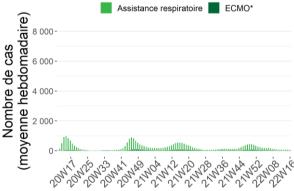
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Entre le 15 mars 2020 et le 19 avril 2022, 120 832 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 131 495 personnes ont quitté l'hôpital.





Sévérité des cas hospitalisés

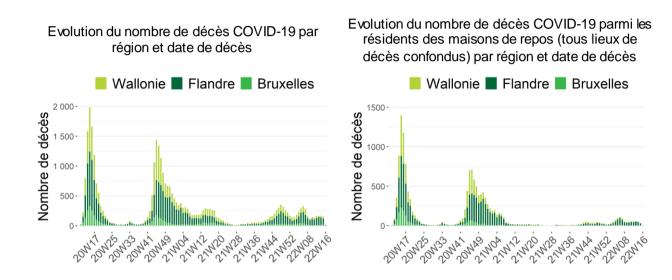


*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

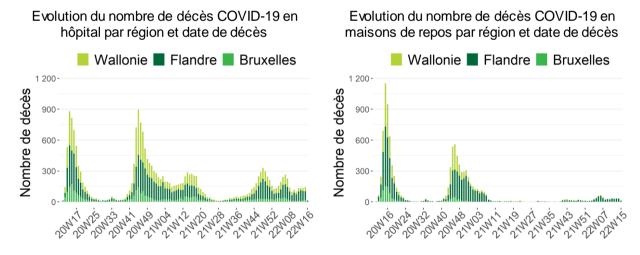
3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

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 31 262 décès ont été rapportés ; 15 905 (51%) en Flandre, 11 238 (36%) en Wallonie, et 4 119 (13%) à Bruxelles.

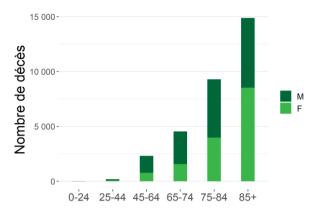


Note: Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.



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	Flan	dre	Brux	elles	Wallonie Belgique			ique
Lieu de deces	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	9 688	61%	3 185	77%	7 973	71%	20 846	67%
Cas confirmés	9 365	97%	3 122	98%	7 762	97%	20 249	97%
Cas possibles	323	3%	63	2%	211	3%	597	3%
Maison de repos	6 127	39%	917	22%	3 183	28%	10 227	33%
Cas confirmés	5 190	85%	467	51%	1 973	62%	7 630	75%
Cas possibles	937	15%	450	49%	1210	38%	2 597	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%
TOTAL	15 905	100%	4 119	100%	11 238	100%	31 262	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 <u>codebook de l'Open data</u>.

4. Annexes

4.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 13 MARS 2022 ET LE 19 AVRIL 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					
13/03/22	3 999						
14/03/22	15 911	- - 71 773 cas au cours de cette période de 7					
15/03/22	12 449	iours					
16/03/22	12 347	Soit 10 253,3 cas en moyenne par jour					
17/03/22	11 253	Soit une incidence sur une semaine de					
18/03/22	10 088	- 624,5/100 000 habitants					
19/03/22	5 726						
20/03/22	4 117		_				
21/03/22	18 114	- 79 005 cas au cours de cette période de 7					
22/03/22	13 586	_ jours					
23/03/22	13 615	Soit 11 286,4 cas en moyenne par jour					
24/03/22	12 510	Soit une incidence sur une semaine de					
25/03/22	11 167	- 687,4/100 000 habitants					
26/03/22	5 896		_				
27/03/22	3 682						
28/03/22	18 025	- 71 915 cas au cours de cette période de 7					
29/03/22	13 069	jours					
30/03/22	12 050	Soit 10 273,6 cas en moyenne par jour					
31/03/22	11 020	Soit une incidence sur une semaine de 625,7/100 000 habitants					
01/04/22	9 002	- 023,7/100 000 Habitarits					
02/04/22	5 067						
03/04/22	3 025	_					
04/04/22	14 439	- 62 386 cas au cours de cette période de 7					
05/04/22	10 829	jours					
06/04/22	10 858	Soit 8 912,3 cas en moyenne par jour					
07/04/22	9 815	Soit une incidence sur une semaine de 542,8/100 000 habitants					
08/04/22	8 920	542,6/100 000 Habitants	Soit -16,9% de diminution entre les deux				
09/04/22	4 500		périodes				
10/04/22	2 513		Soit une incidence sur une période 14 jours				
11/04/22	12 689	- 51 867 cas au cours de cette période de 7	de 994,1 nouveaux cas/100 000 habitants				
12/04/22	9 013	jours					
13/04/22	8 632	Soit 7 409,6 cas en moyenne par jour					
14/04/22	8 058	Soit une incidence sur une semaine de					
15/04/22	7 272	- 451,3/100 000 habitants					
16/04/22	3 690	<u>-</u>					
17/04/22	2 218	Les données rapportées pour les derniers jou	urs nécessitent invariablement une				
18/04/22	2 012	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le					
19/04/22	13	rapportage.					

Note: Ces données journalières peuvent également être consultées sur la plateforme interactive epistat.

4.2. NOMBRE DE TESTS RÉALISÉS ENTRE LE 13 MARS 2022 ET LE 19 AVRIL 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests		
13/03/22	16 069		
14/03/22	43 294	_	
15/03/22	53 037	_	
16/03/22	45 869	268 659 tests au cours de la semaine, soit 38 380/jour	
17/03/22	42 424	_	
18/03/22	39 583	_	
19/03/22	28 383	_	
20/03/22	15 946		
21/03/22	41 386		
22/03/22	53 041	_	
23/03/22	47 678	271 542 tests au cours de la semaine, soit 38 792/jour	
24/03/22	44 108	_	
25/03/22	39 490	_	
26/03/22	29 893		
27/03/22	14 717	_	
28/03/22	43 190		
29/03/22	53 029	_	
30/03/22	46 869	271 939 tests au cours de la semaine, soit 38 848/jour	
31/03/22	42 759	_	
01/04/22	42 238	_	
02/04/22	29 137		
03/04/22	14 971		
04/04/22	36 684		
05/04/22	42 929	_	
06/04/22	38 081	222 025 tests au cours de la semaine, soit 31 718/jour	
07/04/22	34 436	_	
08/04/22	32 610		
09/04/22	22 314		
10/04/22	11 187	_	
11/04/22	31 027	_	
12/04/22	33 248	_	
13/04/22	28 982	171 184 tests au cours de la semaine, soit 24 455/jour	
14/04/22	26 109		
15/04/22	24 253		
16/04/22	16 378		
17/04/22	8 856	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il	
18/04/22	10 478	faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à	
19/04/22	332	Sciensano.	

4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 16 MARS 2022 ET LE 19 AVRIL 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
16/03/22	190		190	322	2 248	177
17/03/22	169	1240 nouvelles hospitalisations Soit 177,1/jour en moyenne	168	315	2 263	173
18/03/22	204		153	314	2 280	171
19/03/22	158		162	359	2 222	170
20/03/22	143		112	147	2 320	176
21/03/22	145		133	142	2 435	179
22/03/22	231	•	251	366	2 511	180
23/03/22	234	1483 nouvelles hospitalisations Soit 211,9/jour en moyenne	214	351	2 590	172
24/03/22	209		203	347	2 624	167
25/03/22	224		179	325	2 680	165
26/03/22	202		140	362	2 593	164
27/03/22	173		108	158	2 700	162
28/03/22	180		172	138	2 856	170
29/03/22	261		264	409	2 904	169
30/03/22	236	1555 nouvelles hospitalisations Soit 222,1/jour en moyenne	237	389	2 920	164
31/03/22	268		227	374	2 979	172
01/04/22	232		235	390	3 020	179
02/04/22	199		146	490	2 857	170
03/04/22	159		129	155	2 960	182
04/04/22	157		157	180	3 068	185
05/04/22	304		259	516	3 042	187
06/04/22	217	1525 nouvelles hospitalisations Soit 217,9/jour en moyenne	238	462	2 999	176
07/04/22	244		269	381	3 083	175
08/04/22	232		228	413	3 121	175
09/04/22	208		184	433	3 005	176
10/04/22	150		98	191	3 045	173
11/04/22	200		124	154	3 171	194
12/04/22	274		230	495	3 164	190
13/04/22	260		225	413	3 173	181
14/04/22	242	•	217	444	3 142	183
15/04/22	203	1395 nouvelles hospitalisations Soit 199,3/jour en moyenne	163	422	3 017	192
16/04/22	202		163	448	2 883	186
17/04/22	147		96	168	2 930	174
18/04/22	144		104	114	3 048	184
19/04/22	197	•	142	235	3 167	189

^{*} 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 MARS 2022 ET LE 19 AVRIL 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMANE

Date	Décès total	
13/03/22	12	
14/03/22	24	-
15/03/22	16	-
16/03/22	18	128 décès au cours de la semaine, soit 18,3/jour
17/03/22	22	-
18/03/22	20	-
19/03/22	16	-
20/03/22	18	
21/03/22	28	
22/03/22	20	-
23/03/22	28	161 décès au cours de la semaine, soit 23,0/jour
24/03/22	21	
25/03/22	21	_
26/03/22	25	-
27/03/22	20	
28/03/22	26	
29/03/22	25	-
30/03/22	26	164 décès au cours de la semaine, soit 23,4/jour
31/03/22	24	
01/04/22	22	
02/04/22	21	-
03/04/22	22	
04/04/22	27	
05/04/22	22	-
06/04/22	30	170 décès au cours de la semaine, soit 24,3/jour
07/04/22	16	
08/04/22	36	
09/04/22	17	
10/04/22	20	
11/04/22	24	_
12/04/22	23	
13/04/22	27	162 décès au cours de la semaine, soit 23,1/jour
14/04/22	20	
15/04/22	26	_
16/04/22	22	
17/04/22	14	
18/04/22	11	_
19/04/22	2	