

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 10 MAI 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	4 102 082	4 790	4 413*	-8%
Admis à l'hôpital	123 728***	139,0	125,4**	-10%
Décédés****	31 580	15,7	14,6*	-7%
<i>En hôpital</i>	<i>21 119</i>	<i>14,0</i>	<i>13,3</i>	<i>-5%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>10 272</i>	<i>1,7</i>	<i>1,3</i>	<i>-25%</i>

*Du 30 avril 2022 au 6 mai 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 3 mai 2022 au 9 mai 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.

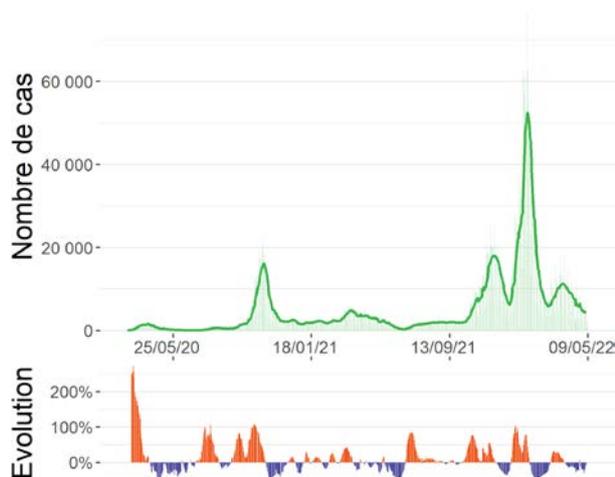
Occupation des lits d'hôpital	Lundi 2 mai 2022	Lundi 9 mai 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	2 237	1 894	-15%
Nombre de lits USI occupés	135	126	-7%

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

1.1. TENDANCES

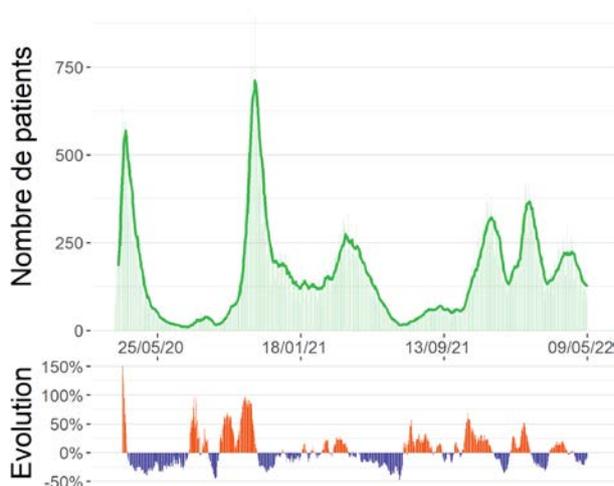
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



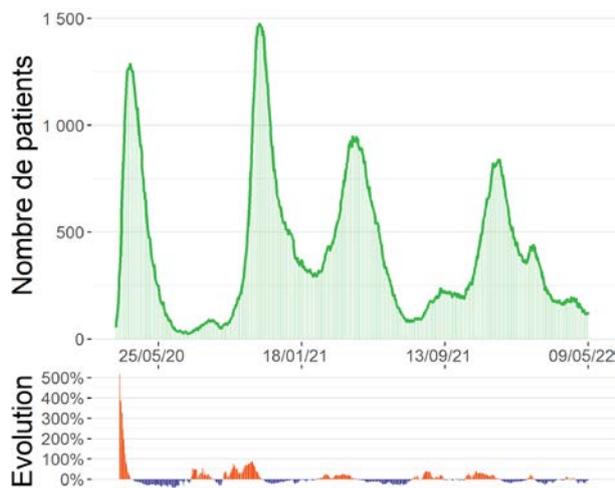
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



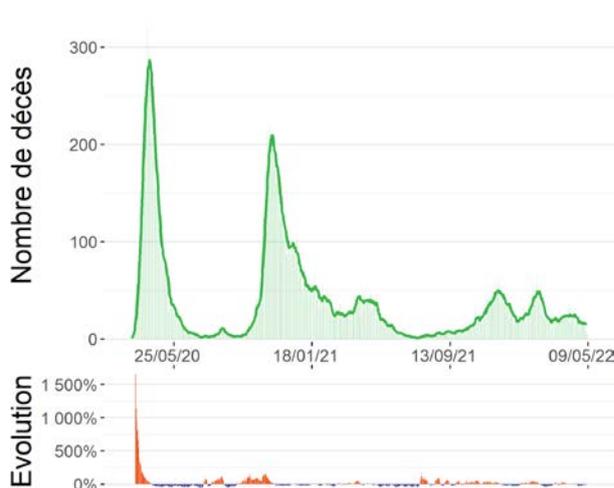
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

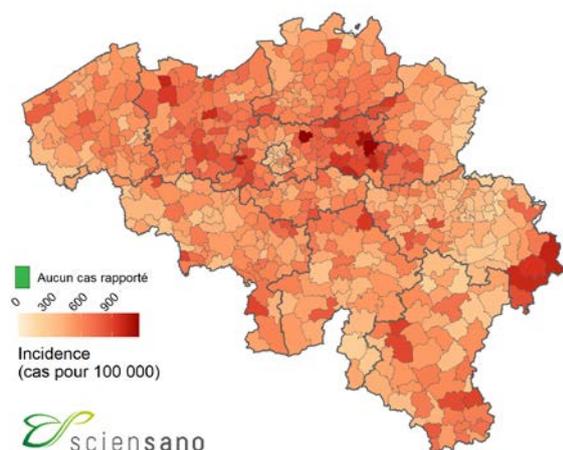


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

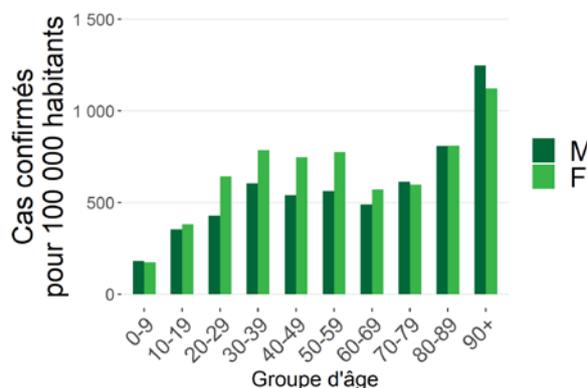
1.2. SITUATION RÉCENTE

Les figures ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 23/04/22 et le 06/05/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 23/04/22 et le 06/05/22



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 507 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.

	23/04/22- 29/04/22	30/04/22- 06/05/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/ réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
Belgique	33 530	30 893	-2 637	-8%	59	559
Antwerpen	5 693	4 750	-943	-17%	27	557
Brabant wallon	1 198	1 217	19	+2%	308	593
Hainaut	3 621	3 370	-251	-7%	68	519
Liège***	2 540	2 414	-126	-5%	95	447
Limburg	2 554	2 041	-513	-20%	22	522
Luxembourg	849	771	-78	-9%	50	561
Namur	1 417	1 323	-94	-7%	71	551
Oost-Vlaanderen	5 431	4 997	-434	-8%	58	681
Vlaams-Brabant	4 057	4 022	-35	-1%	560	695
West-Vlaanderen	3 527	3 143	-384	-11%	42	554
Région bruxelloise	2 322	2 555	233	+10%	51	400
Deutschsprachige Gemeinschaft	278	266	-12	-4%	110	696

*Le temps de doublement (en orange) est une mesure de la croissance exponentielle. Il représente le temps nécessaire pour que le nombre de cas diagnostiqués voit sa valeur doubler. Le temps de réduction de moitié (en vert), au contraire, indique le temps nécessaire pour que le nombre de cas diagnostiqués voit sa valeur diminuer de moitié.

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

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

1.3. TAUX DE REPRODUCTION (R_t)

Le R_t est une estimation de la contagiosité qui est fonction du comportement humain à un moment précis et des caractéristiques biologiques des agents pathogènes (le virus). Une épidémie devrait se poursuivre si R_t a une valeur > 1 et diminuer si R_t est < 1 . Les valeurs de R_t présentées dans ce rapport sont estimées au moyen d'un modèle mathématique, développé par [Cori et al. \(2013\)](#) et adopté par Sciensano en collaboration avec l'UHasselt.

1.3.1. Taux de reproduction basé sur le nombre d'hospitalisations pour la Belgique

Le taux de reproduction présenté ci-dessous est estimé sur base **du nombre d'hospitalisations**.

Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
R_t (03/05/22 au 09/05/22)	0,924	0,864-0,986

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	0,948	0,937	0,959
Antwerpen	0,889	0,864	0,914
Brabant wallon	1,011	0,955	1,069
Hainaut	0,952	0,920	0,985
Liège	0,972	0,934	1,011
Limburg	0,851	0,815	0,888
Luxembourg	0,914	0,851	0,980
Namur	0,960	0,909	1,013
Oost-Vlaanderen	0,946	0,920	0,972
Vlaams-Brabant	0,996	0,966	1,027
West-Vlaanderen	0,922	0,890	0,955
Région bruxelloise	1,086	1,045	1,129
Deutschsprachige Gemeinschaft	0,957	0,846	1,075

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.

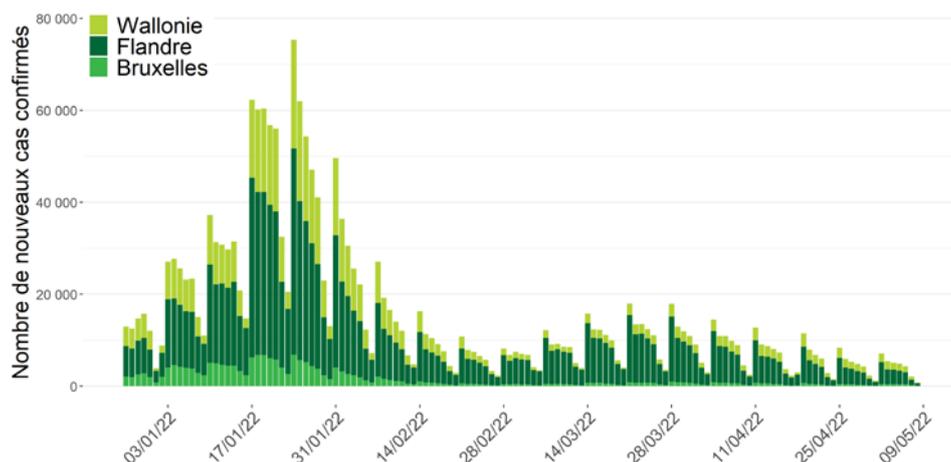
2. Description de l'épidémie à partir du 27/12/21

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 30 avril 2022 au 6 mai 2022, 30 893 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 30 893 nouveaux cas, 18 953 (61%) étaient rapportés en Flandre, 9 095 (29%) en Wallonie, dont 266 cas pour la communauté germanophone, et 2 555 (8%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 290 cas (1%).

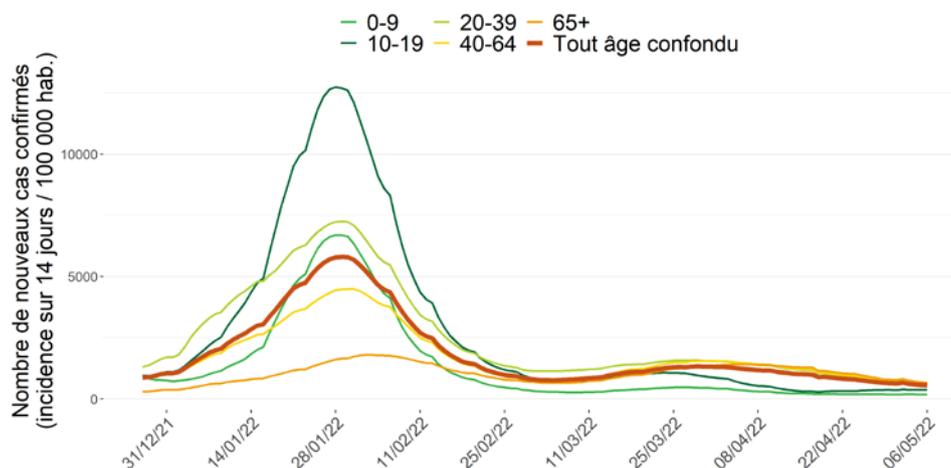
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic* à partir du 27/12/21



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 9 mai 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.

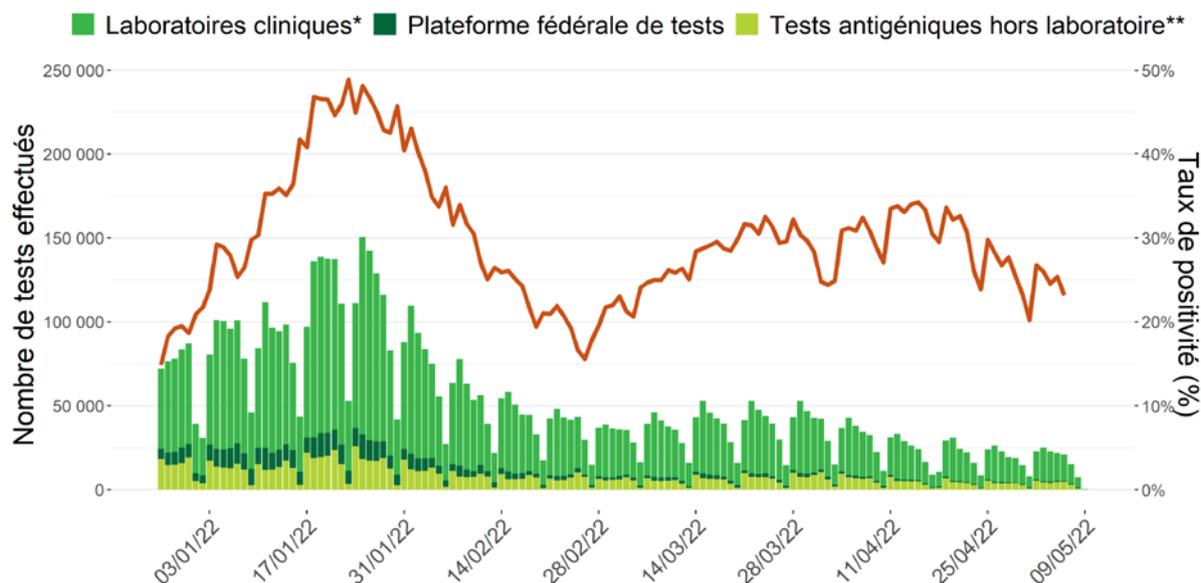
Incidence cumulée sur 14 jours par 100 000 habitants par groupe d'âge à partir du 27/12/21



2.2. TESTS COVID-19 ET TAUX DE POSITIVITÉ

Au cours de la période du 30 avril 2022 au 6 mai 2022, 136 193 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 19 456 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 24,7%.

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

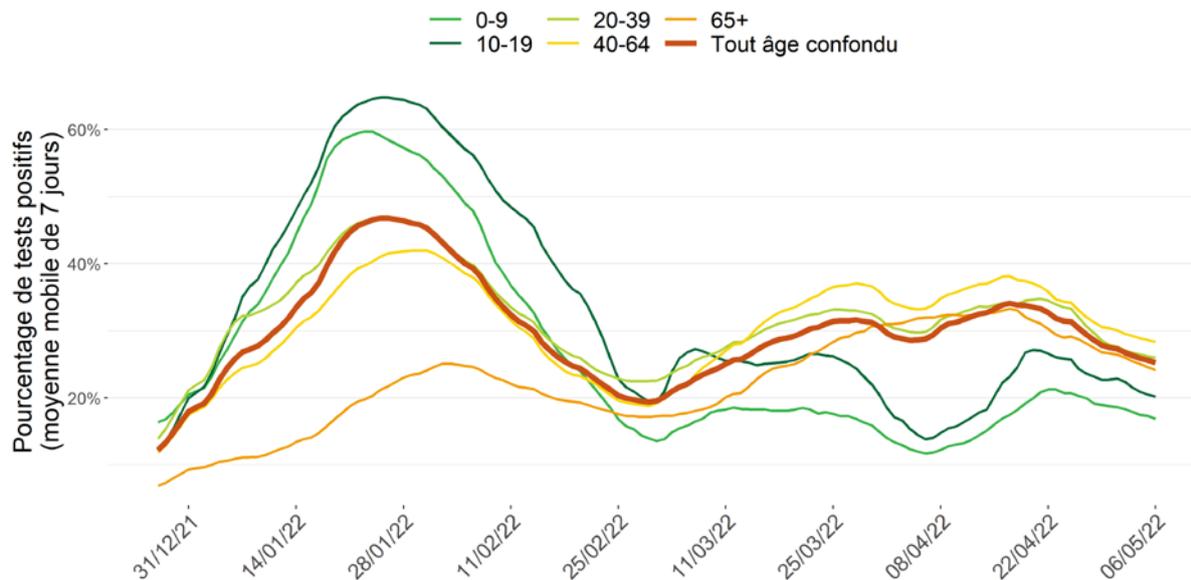
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 30 avril 2022 au 6 mai 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
0-9	6 994	559	1 179	16,9%
10-19	12 343	939	2 493	20,2%
20-39	34 992	1 207	9 096	26,0%
40-64	43 758	1 144	12 391	28,3%
65+	34 157	1 532	8 251	24,2%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 3949 tests.

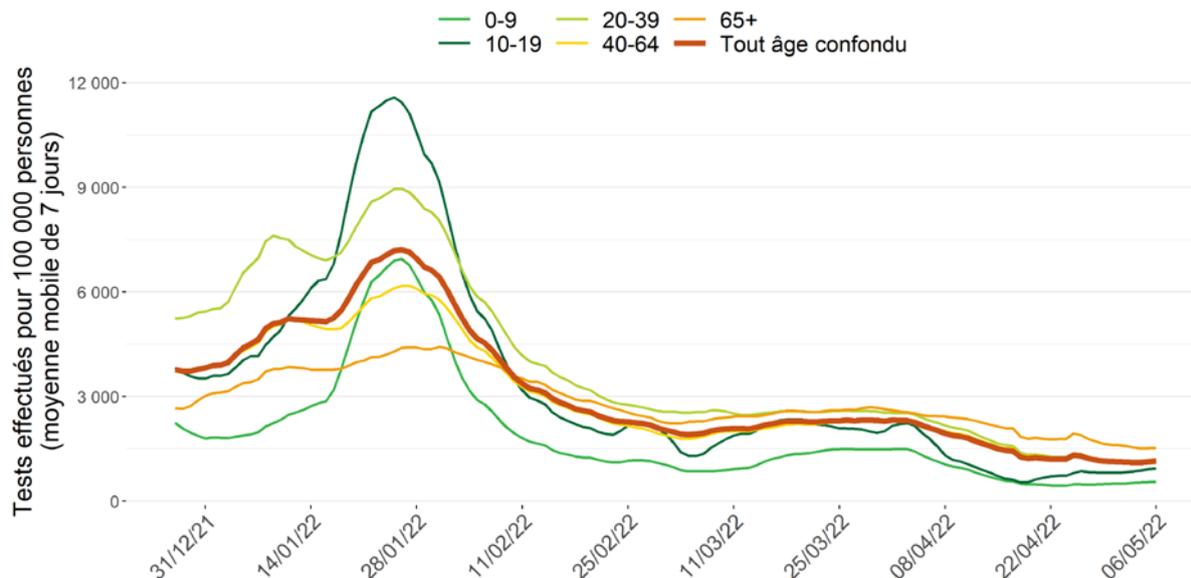
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 27 décembre 2021, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

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

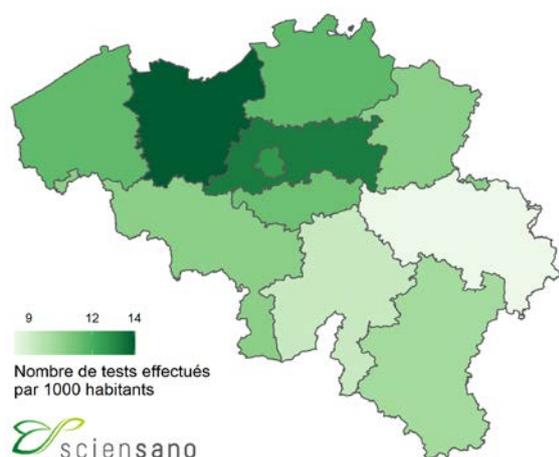
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 30 avril 2022 au 6 mai 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	136 193	1 182	33 655	24,7%
Antwerpen	21 748	1 160	5 034	23,1%
Brabant wallon	4 600	1 129	1 270	27,6%
Hainaut	14 357	1 067	3 623	25,2%
Liège**	9 214	831	2 636	28,6%
Limburg	9 398	1 067	2 353	25,0%
Luxembourg	2 921	1 012	855	29,3%
Namur	4 591	924	1 373	29,9%
Oost-Vlaanderen	21 472	1 402	5 612	26,1%
Vlaams-Brabant	15 520	1 336	4 324	27,9%
West-Vlaanderen	13 899	1 155	3 536	25,4%
Région bruxelloise	15 481	1 269	2 730	17,6%
Deutschsprachige Gemeinschaft	737	943	311	42,2%

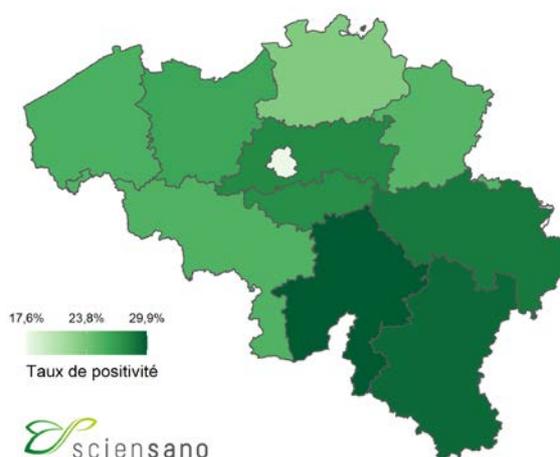
*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le taux de positivité au point 4 du document « [questions fréquemment posées](#) »

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

Nombre de tests effectués par province, par 1000 habitants entre le 30/04/22 et le 06/05/22



Taux de positivité par province entre le 30/04/22 et le 06/05/22



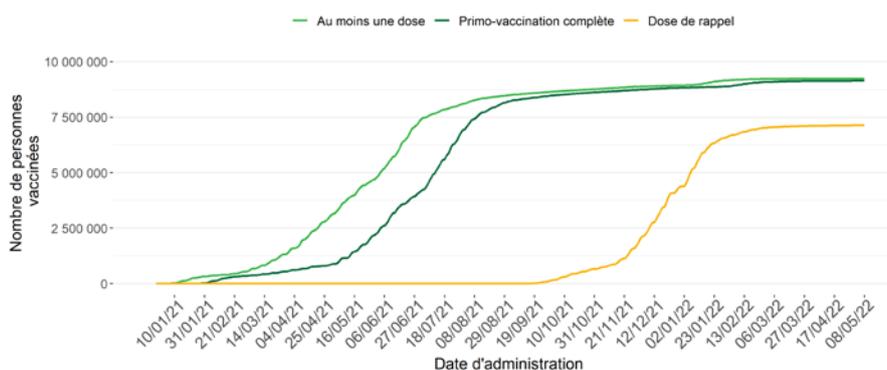
2.3. VACCINATION

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

Au cours de la période du 28 décembre 2020 au 7 mai 2022 inclus, un total de 25 326 608 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 239 028 personnes (dont 2 098 789 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 140 837 (dont 2 082 637 âgées de 65 ans et plus) ont complété leur schéma de primo-vaccination. Au total 7 134 748 personnes (dont 1 955 411 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 7 mai 2022 pour différentes tranches d'âge, pour la Belgique, ses régions et la Communauté germanophone. A noter que la répartition géographique est basée sur le code postal de la résidence de la personne vaccinée et non sur le code postal du lieu de vaccination. Cette répartition ne reflète donc pas le nombre de vaccinations effectuées par les entités fédérées, puisque certaines personnes sont vaccinées sur leur lieu de travail (centres de soins résidentiels, hôpitaux).

		Population totale ⁽¹⁾	Population âgée de 5-11 ans ^(1,2)	Population âgée de 12-17 ans ^(1,2)	Population âgée de 18 ans et plus ^(1,2)	Population âgée de 65 ans et plus ^(1,2)
Couverture vaccinale au moins 1 dose	Belgique	80,2%	33,4%	80,0%	89,9%	94,2%
	Bruxelles ⁽³⁾	63,0%	11,0%	50,4%	75,5%	85,4%
	Flandre ⁽³⁾	85,3%	46,9%	88,8%	93,7%	96,5%
	Wallonie ^(3,4)	74,5%	17,7%	73,9%	85,1%	90,7%
	Communauté germanophone ⁽³⁾	71,9%	21,8%	70,9%	81,3%	89,7%
Couverture vaccinale primo-vaccination complète	Belgique	79,3%	31,6%	79,0%	89,1%	93,4%
	Bruxelles ⁽³⁾	61,8%	10,0%	48,8%	74,2%	84,4%
	Flandre ⁽³⁾	84,6%	44,8%	88,1%	93,1%	95,9%
	Wallonie ^(3,4)	73,7%	16,5%	72,7%	84,3%	89,9%
	Communauté germanophone ⁽³⁾	71,0%	19,9%	69,8%	80,5%	88,7%
Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ dose de rappel	Belgique	61,9%	1,2%	25,4%	75,2%	87,7%
	Bruxelles ⁽³⁾	37,4%	0,2%	6,4%	47,7%	72,0%
	Flandre ⁽³⁾	70,5%	2,1%	37,6%	84,2%	91,9%
	Wallonie ^(3,4)	53,7%	0,1%	11,0%	66,6%	82,6%
	Communauté germanophone ⁽³⁾	53,1%	0,3%	13,4%	64,7%	80,8%

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

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

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

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

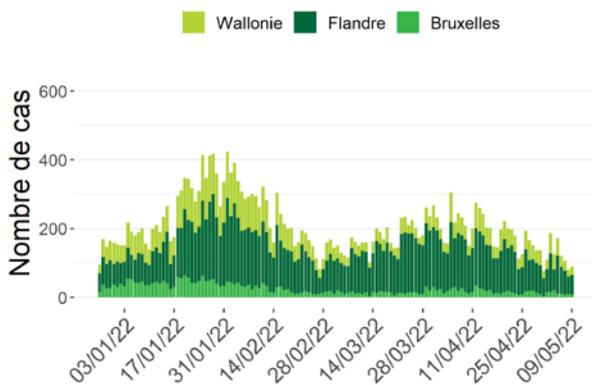
⁽⁴⁾ A l'exclusion de la Communauté germanophone.

2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

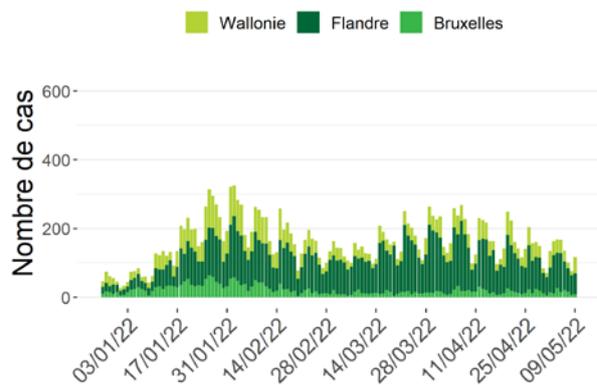
Au cours de la période du 3 mai 2022 au 9 mai 2022, 878 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 928 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 1 829 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 878 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 3 mai 2022 au 9 mai 2022, 816 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 43 (sur les 816) admissions provenaient d’une maison de repos/et de soins ou d’un autre établissement de soins de longue durée.

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



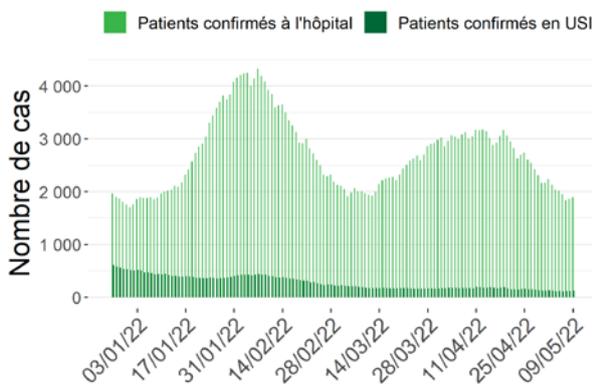
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



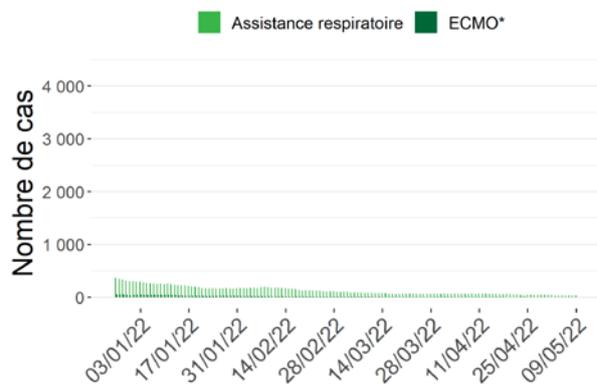
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 9 mai 2022, 1 894 lits d’hôpital dont 126 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 37 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 343, dont 9 lits occupés en soins intensifs de moins.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



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

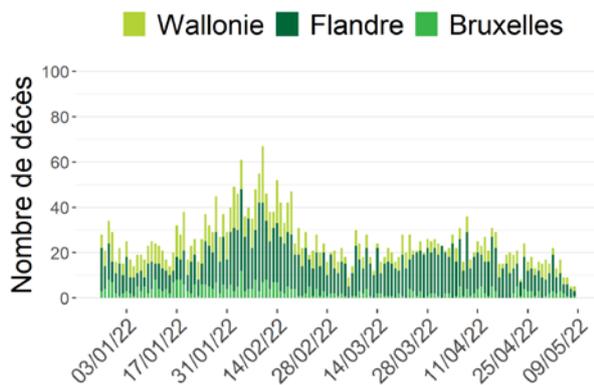
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
Belgique	1992	126	6%
Antwerpen	301	17	6%
Brabant wallon	23	0	0%
Hainaut	259	13	5%
Liège	230	21	9%
Limburg	145	9	6%
Luxembourg	43	1	2%
Namur	97	5	5%
Oost-Vlaanderen	265	11	4%
Vlaams-Brabant	139	14	10%
West-Vlaanderen	221	13	6%
Région bruxelloise	269	22	8%

*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.

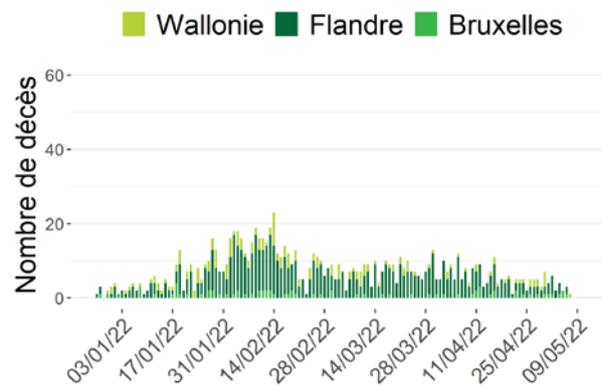
2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 30 avril 2022 au 6 mai 2022, 102 décès ont été rapportés; 56 en Flandre, 32 en Wallonie et 14 à Bruxelles. Sur cette période, 28 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 9 en MR/MRS (6 en Flandre, 1 à Bruxelles, 2 en Wallonie), 19 à l'hôpital (11 en Flandre, 6 à Bruxelles, 2 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

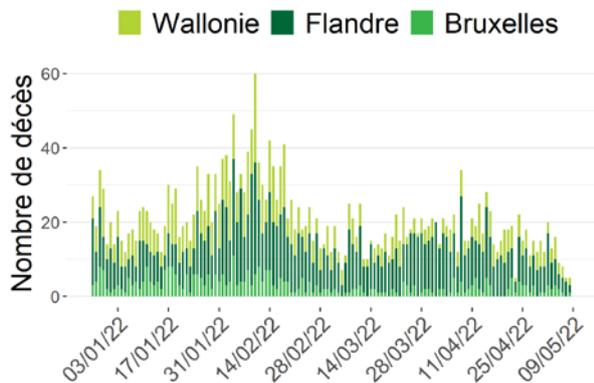


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

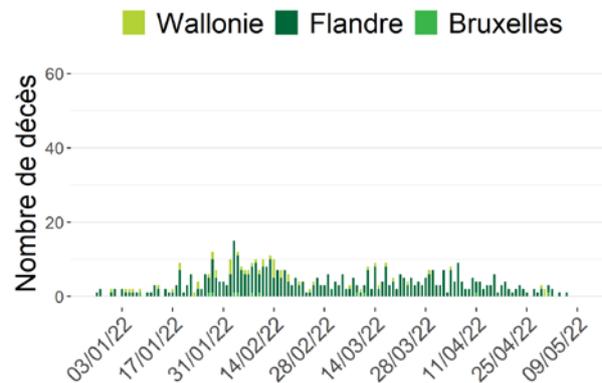


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

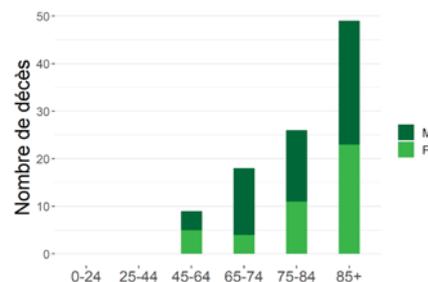


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (30/04/22-06/05/22)

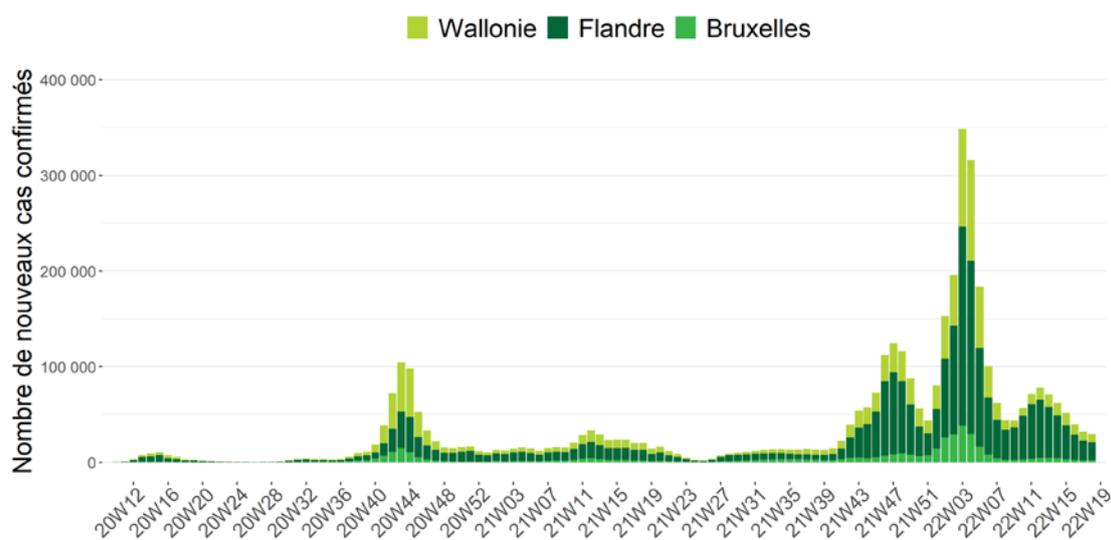


3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 4 102 082 cas confirmés ont été rapportés; 2 337 428 cas (57%) en Flandre, 1 261 020 (31%) cas en Wallonie, dont 26 125 cas pour la communauté germanophone, et 447 302 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 56 332 cas (1%).

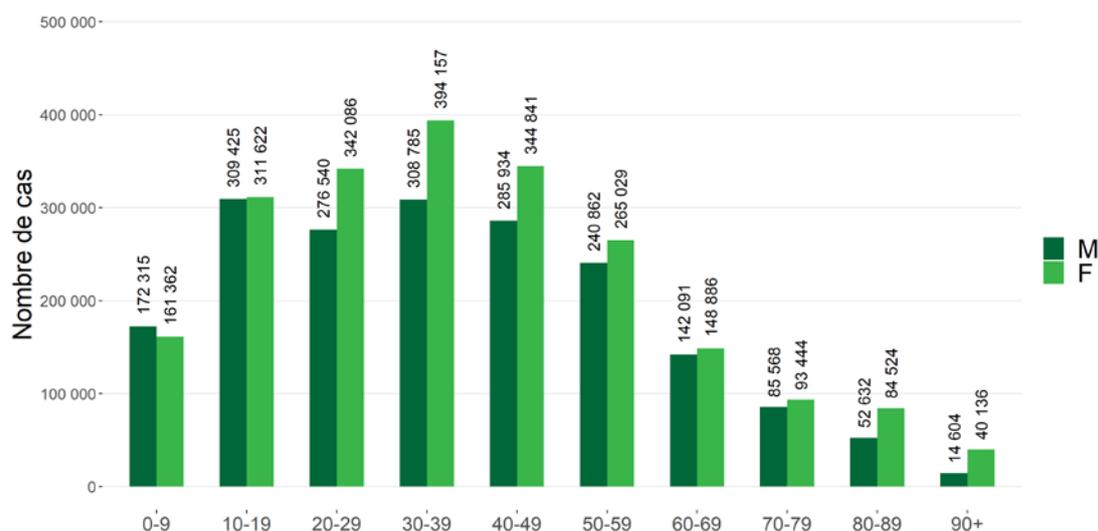
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic*



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 9 mai 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.

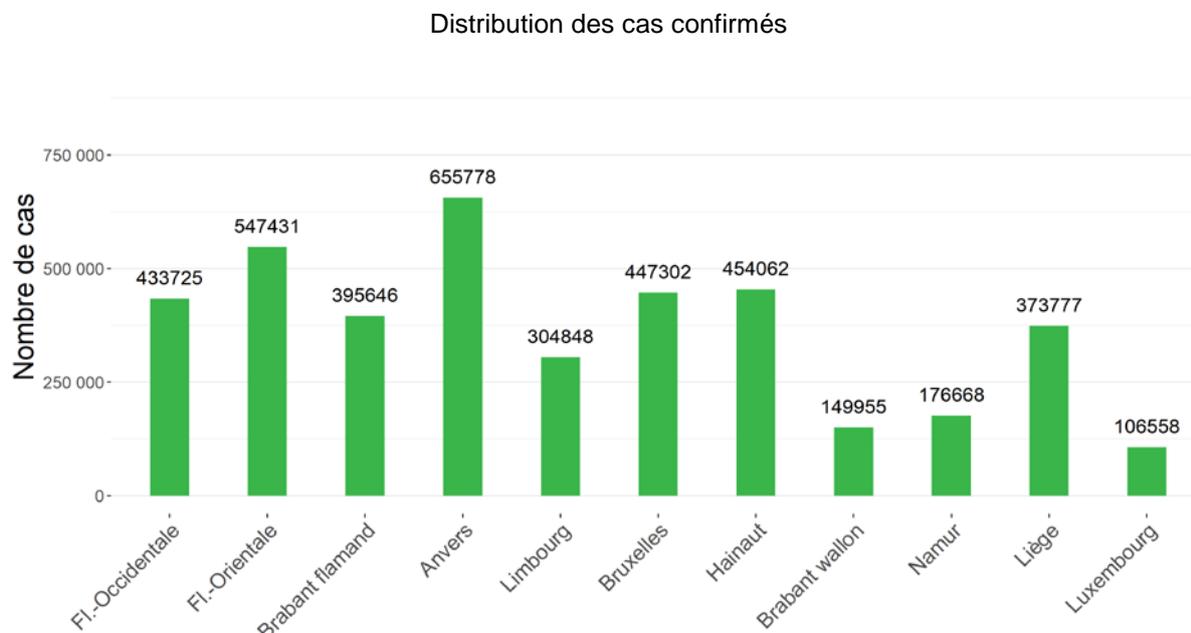
Distribution par âge et sexe des cas confirmés*



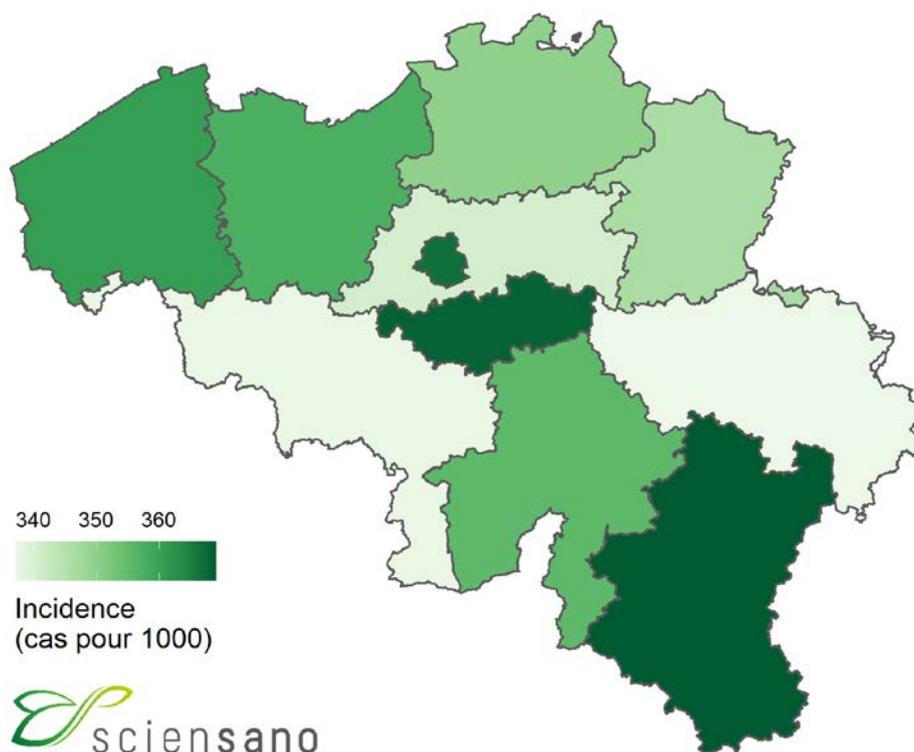
*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 27239 cas.

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

3.2.1. Par province et pour la région bruxelloise

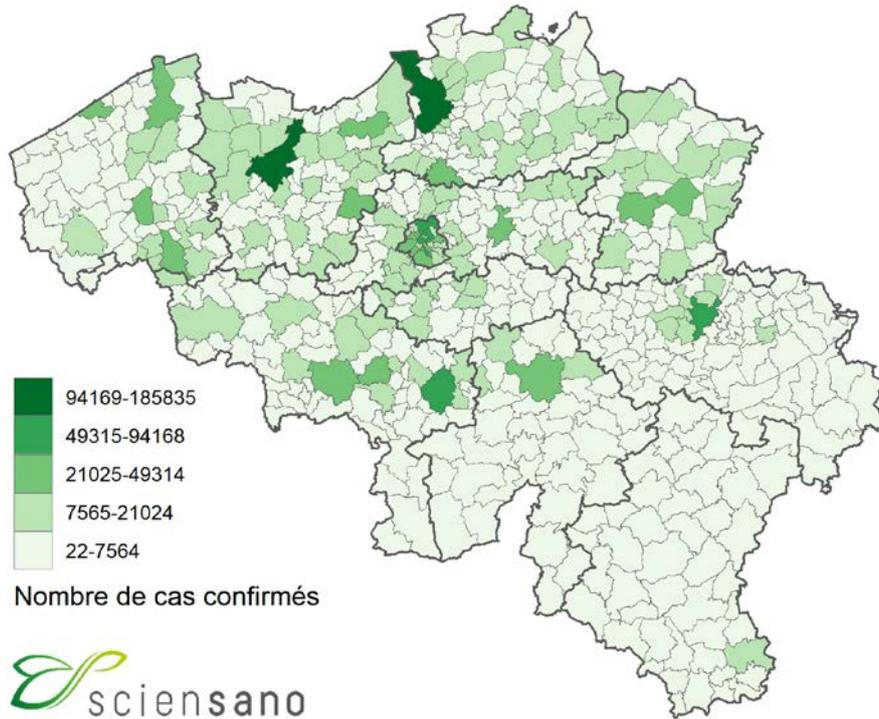


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

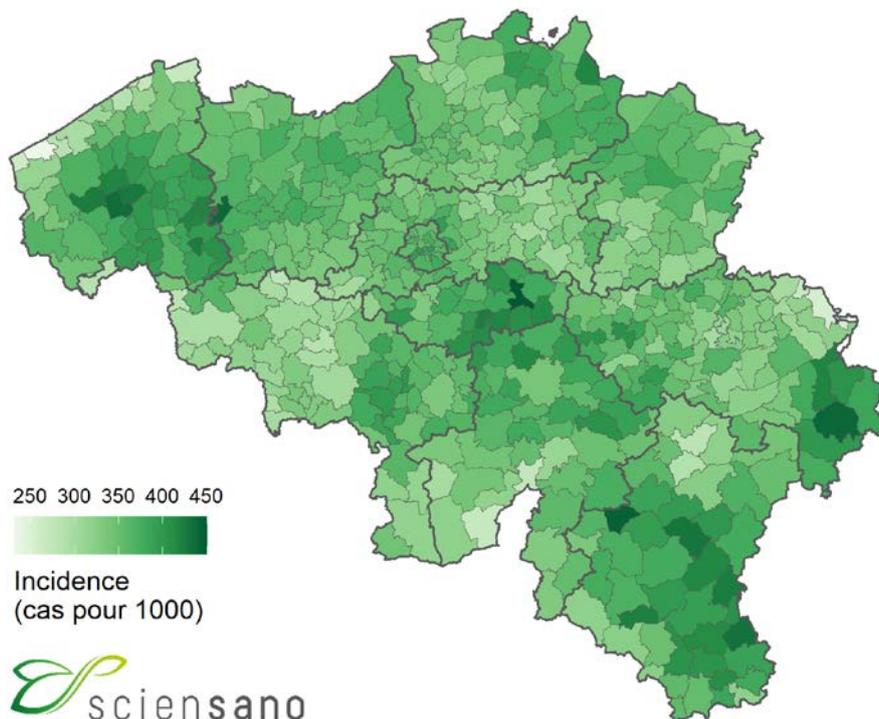


3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



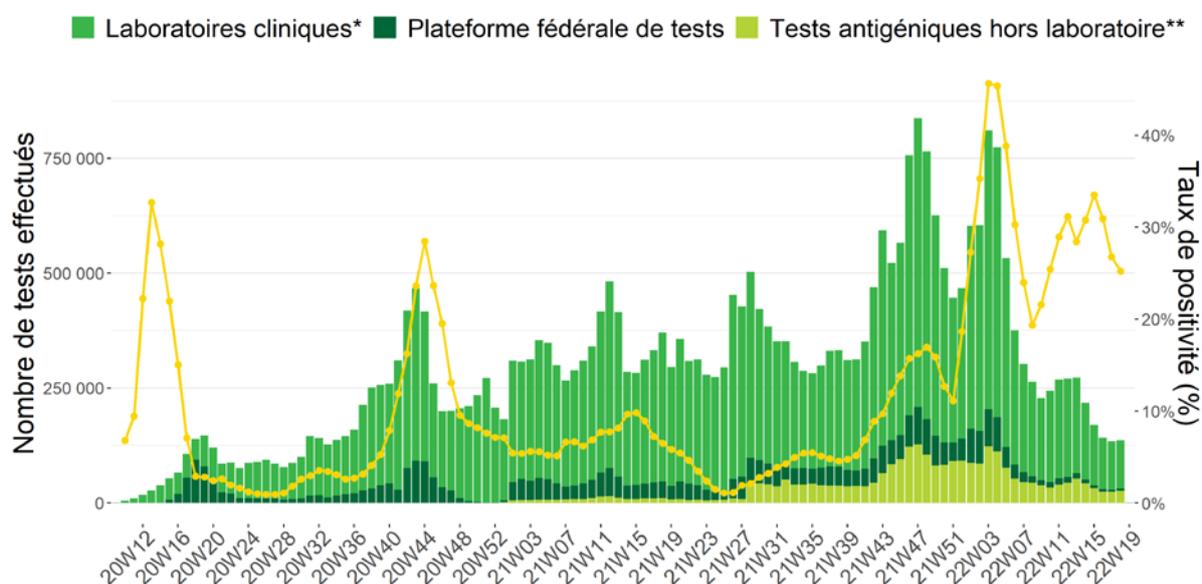
3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 9 mai 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 27 248 434.

Depuis le 10/04/20, 3 781 977 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 2 749 121.

Tests diagnostiques effectués, par semaine



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

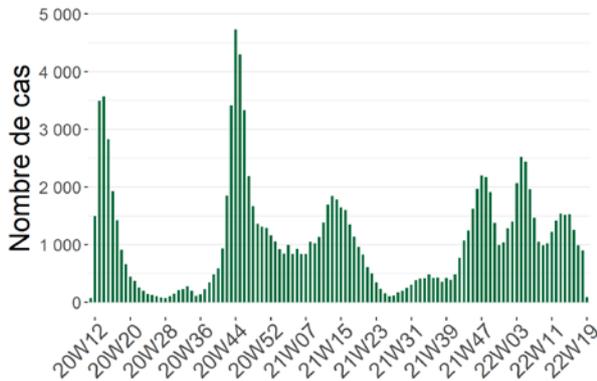
* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

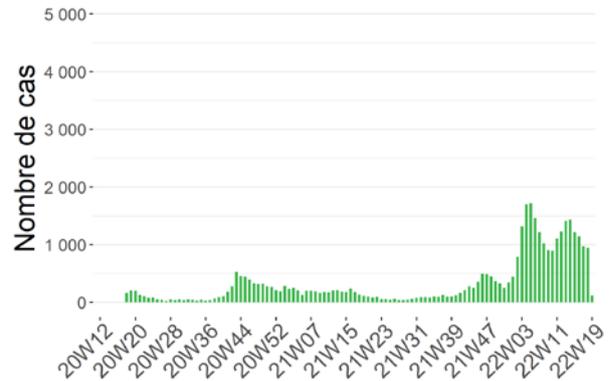
3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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

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



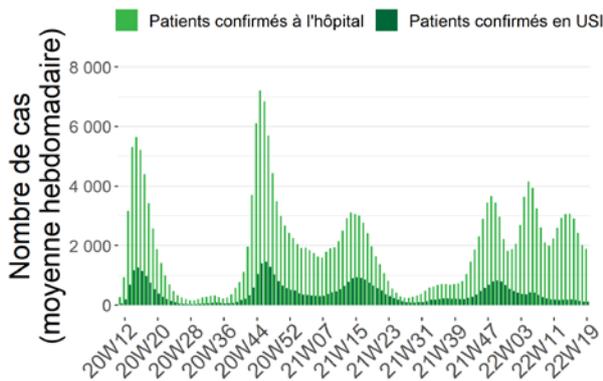
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

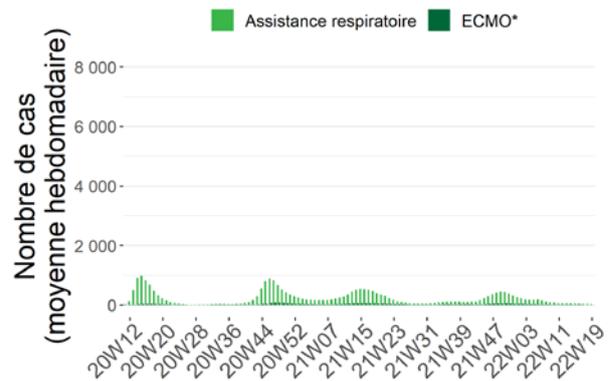
Entre le 15 mars 2020 et le 9 mai 2022, 123 728 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 137 734 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



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

Sévérité des cas hospitalisés



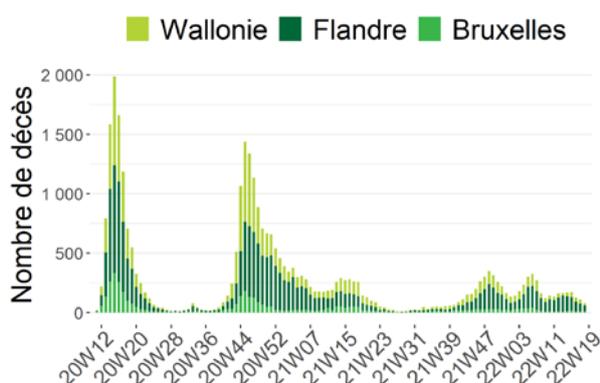
*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

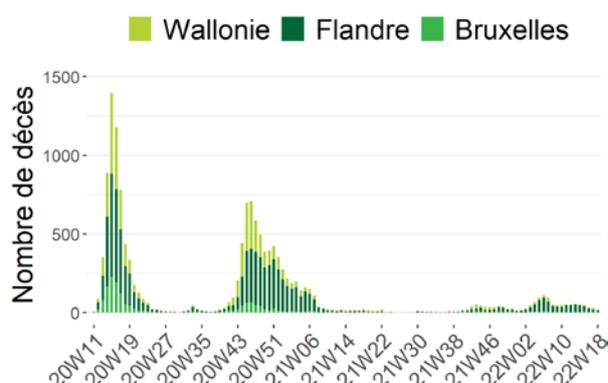
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 31 580 décès ont été rapportés ; 16 099 (51%) en Flandre, 11 327 (36%) en Wallonie, et 4 154 (13%) à Bruxelles.

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

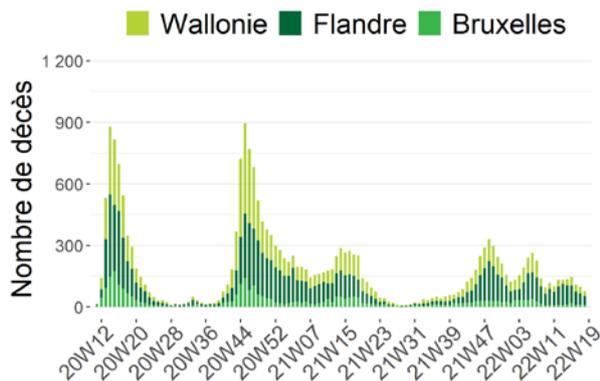


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

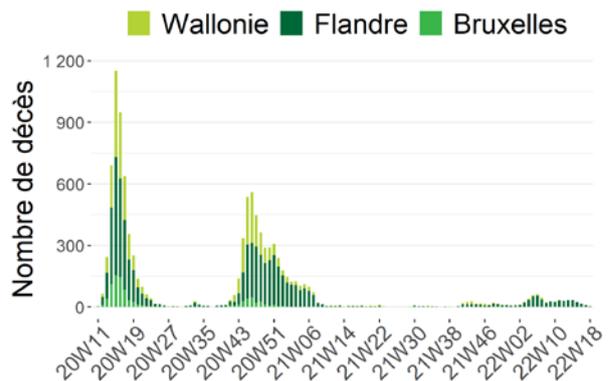


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

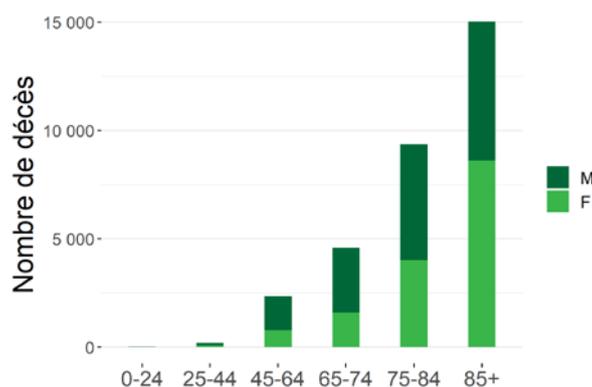


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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	9 839	61%	3 221	78%	8 059	71%	21 119	67%
<i>Cas confirmés</i>	9 515	97%	3 158	98%	7 846	97%	20 519	97%
<i>Cas possibles</i>	324	3%	63	2%	213	3%	600	3%
Maison de repos	6 170	38%	916	22%	3 186	28%	10 272	33%
<i>Cas confirmés</i>	5 226	85%	467	51%	1 976	62%	7 669	75%
<i>Cas possibles</i>	944	15%	449	49%	1 210	38%	2 603	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	16 099	100%	4 154	100%	11 327	100%	31 580	100%

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

La liste des modifications majeures à la base de données des décès COVID-19 est disponible dans le [codebook de l'Open data](#).

4. Annexes

4.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 2 AVRIL 2022 ET LE 9 MAI 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
02/04/22	5 164	
03/04/22	3 093	
04/04/22	14 636	63 922 cas au cours de cette période de 7 jours
05/04/22	11 004	Soit 9 131,7 cas en moyenne par jour
06/04/22	11 017	Soit une incidence sur une semaine de 556,2/100 000 habitants
07/04/22	9 953	
08/04/22	9 055	
09/04/22	4 587	
10/04/22	2 554	
11/04/22	12 848	53 515 cas au cours de cette période de 7 jours
12/04/22	9 156	Soit 7 645,0 cas en moyenne par jour
13/04/22	8 770	Soit une incidence sur une semaine de 465,6/100 000 habitants
14/04/22	8 186	
15/04/22	7 414	
16/04/22	3 813	
17/04/22	2 371	
18/04/22	3 055	41 873 cas au cours de cette période de 7 jours
19/04/22	11 619	Soit 5 981,9 cas en moyenne par jour
20/04/22	8 070	Soit une incidence sur une semaine de 364,3/100 000 habitants
21/04/22	6 877	
22/04/22	6 068	
23/04/22	2 900	
24/04/22	1 607	
25/04/22	8 450	33 530 cas au cours de cette période de 7 jours
26/04/22	6 011	Soit 4 790,0 cas en moyenne par jour
27/04/22	5 347	Soit une incidence sur une semaine de 291,8/100 000 habitants
28/04/22	4 854	
29/04/22	4 361	
30/04/22	2 405	
01/05/22	1 214	
02/05/22	7 210	30 893 cas au cours de cette période de 7 jours
03/05/22	5 489	Soit 4 413,3 cas en moyenne par jour
04/05/22	5 190	Soit une incidence sur une semaine de 268,8/100 000 habitants
05/05/22	4 945	
06/05/22	4 440	
07/05/22	2 144	
08/05/22	783	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
09/05/22	14	

Soit -7,9% de diminution entre les deux périodes
Soit une incidence sur une période 14 jours de 560,6 nouveaux cas/100 000 habitants

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

4.2. NOMBRE DE TESTS RÉALISÉS ENTRE LE 2 AVRIL 2022 ET LE 9 MAI 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
02/04/22	29 125	
03/04/22	14 976	
04/04/22	36 694	
05/04/22	42 920	228 821 tests au cours de la semaine, soit 32 689/jour
06/04/22	38 068	
07/04/22	34 426	
08/04/22	32 612	
09/04/22	22 318	
10/04/22	11 204	
11/04/22	31 033	
12/04/22	33 279	177 220 tests au cours de la semaine, soit 25 317/jour
13/04/22	29 005	
14/04/22	26 111	
15/04/22	24 270	
16/04/22	16 388	
17/04/22	8 933	
18/04/22	10 609	
19/04/22	29 278	142 658 tests au cours de la semaine, soit 20 380/jour
20/04/22	30 904	
21/04/22	24 368	
22/04/22	22 178	
23/04/22	16 142	
24/04/22	8 497	
25/04/22	23 960	
26/04/22	26 205	135 864 tests au cours de la semaine, soit 19 409/jour
27/04/22	22 727	
28/04/22	19 514	
29/04/22	18 819	
30/04/22	14 674	
01/05/22	7 925	
02/05/22	22 697	
03/05/22	25 140	136 193 tests au cours de la semaine, soit 19 456/jour
04/05/22	22 834	
05/05/22	21 867	
06/05/22	21 056	
07/05/22	15 258	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à Sciensano.
08/05/22	7 413	
09/05/22	273	

4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 5 AVRIL 2022 ET LE 9 MAI 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
05/04/22	304		259	516	3 042	187
06/04/22	217		238	462	2 999	176
07/04/22	244	1555 nouvelles hospitalisations Soit 222,1/jour en moyenne	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	1473 nouvelles hospitalisations Soit 210,4/jour en moyenne	217	444	3 142	183
15/04/22	203		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	145		112	115	3 056	184
19/04/22	197		142	235	3 168	189
20/04/22	222		249	534	3 070	169
21/04/22	200	1233 nouvelles hospitalisations Soit 176,1/jour en moyenne	223	480	2 951	154
22/04/22	197		161	473	2 820	153
23/04/22	179		142	450	2 632	148
24/04/22	113		116	137	2 692	156
25/04/22	125		141	165	2 740	165
26/04/22	194		205	464	2 609	154
27/04/22	166		157	357	2 541	150
28/04/22	151	973 nouvelles hospitalisations Soit 139,0/jour en moyenne	161	374	2 425	146
29/04/22	137		149	342	2 312	135
30/04/22	138		84	340	2 162	127
01/05/22	77		71	128	2 171	130
02/05/22	110		135	150	2 237	135
03/05/22	186		163	400	2 124	124
04/05/22	125		168	311	2 041	116
05/05/22	172	878 nouvelles hospitalisations Soit 125,4/jour en moyenne	167	301	2 017	122
06/05/22	120		136	284	1 948	116
07/05/22	106		101	278	1 837	119
08/05/22	80		76	111	1 859	119
09/05/22	89		117	144	1 894	126

* 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 2 AVRIL 2022 ET LE 9 MAI 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
02/04/22	21	
03/04/22	22	
04/04/22	28	
05/04/22	22	176 décès au cours de la semaine, soit 25,1/jour
06/04/22	31	
07/04/22	16	
08/04/22	36	
09/04/22	17	
10/04/22	20	
11/04/22	25	
12/04/22	23	164 décès au cours de la semaine, soit 23,4/jour
13/04/22	27	
14/04/22	21	
15/04/22	31	
16/04/22	29	
17/04/22	15	
18/04/22	15	
19/04/22	19	138 décès au cours de la semaine, soit 19,7/jour
20/04/22	20	
21/04/22	19	
22/04/22	21	
23/04/22	8	
24/04/22	24	
25/04/22	16	
26/04/22	18	110 décès au cours de la semaine, soit 15,7/jour
27/04/22	13	
28/04/22	16	
29/04/22	15	
30/04/22	17	
01/05/22	15	
02/05/22	22	
03/05/22	13	102 décès au cours de la semaine, soit 14,6/jour
04/05/22	17	
05/05/22	9	
06/05/22	9	
07/05/22	5	
08/05/22	5	
09/05/22	0	