

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 5 JUILLET 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	4 265 296	3 844	5 518*	+44%
Admis à l'hôpital	128 303***	102,0	119,0**	+17%
Décédés****	31 952†	4,7	7,9*	+67%
<i>En hôpital</i>	<i>21 445</i>	<i>3,6</i>	<i>6,6</i>	<i>+84%</i>
<i>En maison de repos</i>	<i>10 317</i>	<i>1,1</i>	<i>1,1</i>	<i>0%</i>

\*Du 25 juin 2022 au 1 juillet 2022 (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 28 juin 2022 au 4 juillet 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.

† Le 28/06/22, une correction concernant les données de mortalité COVID-19 a été effectuée. Cela résulte en une augmentation de 66 décès COVID-19 parmi les résidents de maisons de repos et de soins. Le nombre total de décès au cours de la période du 3 Janvier 2022 au 12 mai 2022 reste identique.

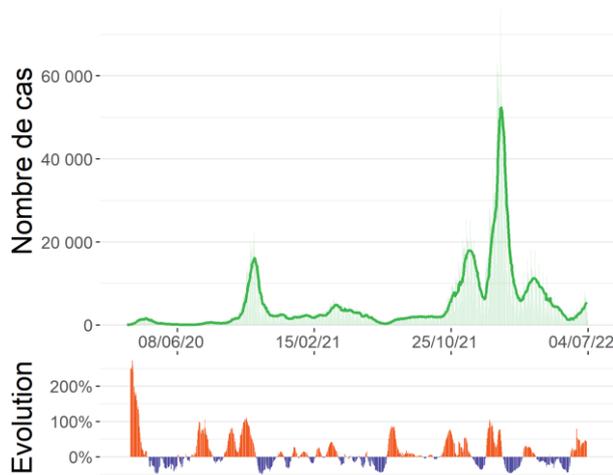
Occupation des lits d'hôpital	Lundi 27 juin 2022	Lundi 4 juillet 2022	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	1 293	1 526	+18%
Nombre de lits USI occupés	73	73	0%

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

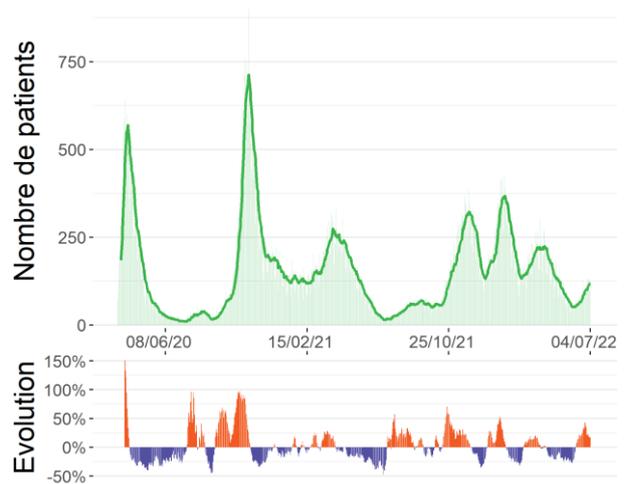
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



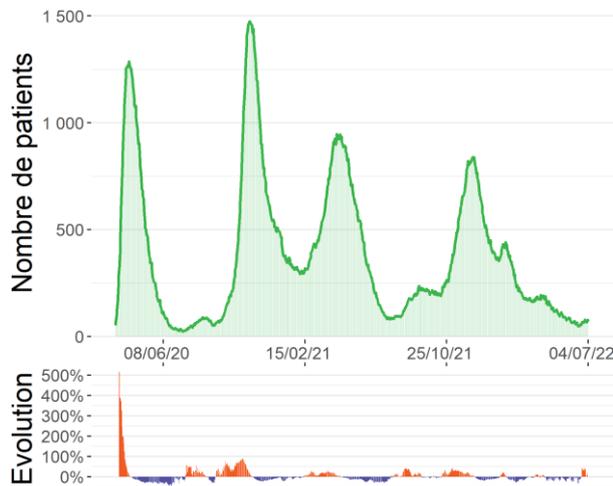
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



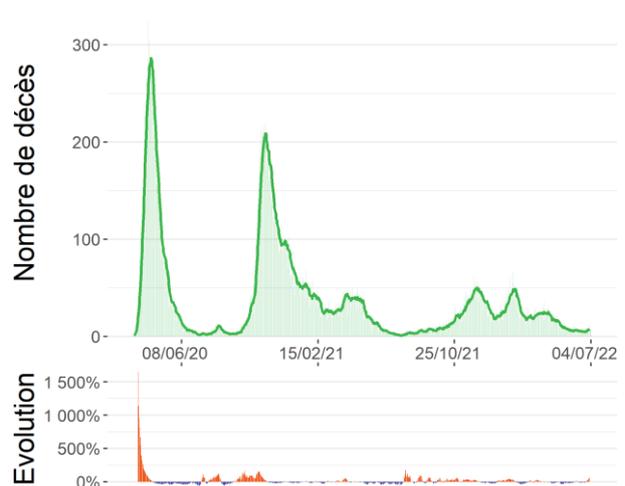
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

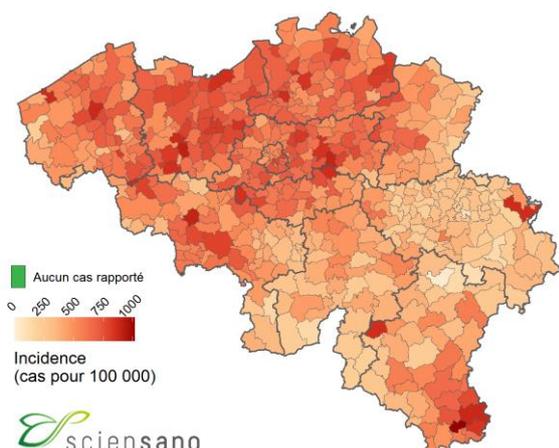


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

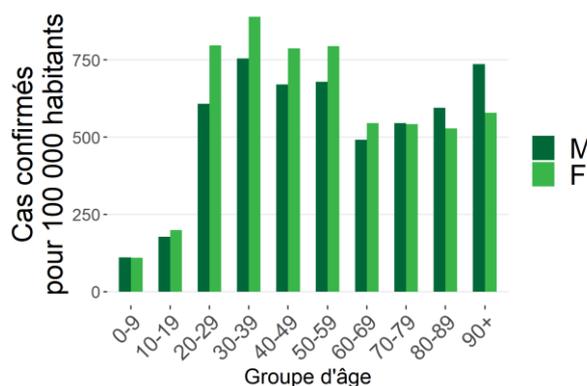
## 1.2. SITUATION RÉCENTE

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 18/06/22 et le 01/07/22



Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 18/06/22 et le 01/07/22



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 626 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.

	18/06/22- 24/06/22	25/06/22- 01/07/22	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Temps de doublement/ réduction de moitié (jours)*	Incidence par 100 000 (14 jours)**
<b>Belgique</b>	<b>26 907</b>	<b>38 629</b>	<b>11 722</b>	<b>+44%</b>	<b>13</b>	<b>566</b>
Antwerpen	4 922	7 424	2 502	+51%	12	654
Brabant wallon	959	1 513	554	+58%	11	603
Hainaut	2 681	3 727	1 046	+39%	15	474
Liège***	1 261	2 046	785	+62%	10	298
Limburg	1 666	2 476	810	+49%	12	468
Luxembourg	567	919	352	+62%	10	510
Namur	719	1 288	569	+79%	8	402
Oost-Vlaanderen	4 500	6 242	1 742	+39%	15	696
Vlaams-Brabant	3 206	4 267	1 061	+33%	17	637
West-Vlaanderen	3 221	4 043	822	+26%	21	601
Région bruxelloise	2 896	4 303	1 407	+49%	12	589
Deutschsprachige Gemeinschaft	157	209	52	+33%	17	466

\*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 %
$R_t$ (28/06/22 au 04/07/22)	1,108	1,034-1,185

#### 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>1,271</b>	<b>1,258</b>	<b>1,284</b>
Antwerpen	1,290	1,261	1,320
Brabant wallon	1,363	1,295	1,433
Hainaut	1,270	1,229	1,311
Liège	1,394	1,334	1,455
Limburg	1,300	1,249	1,352
Luxembourg	1,382	1,294	1,473
Namur	1,519	1,437	1,603
Oost-Vlaanderen	1,236	1,205	1,267
Vlaams-Brabant	1,209	1,173	1,246
West-Vlaanderen	1,167	1,131	1,203
Région bruxelloise	1,291	1,253	1,330
Deutschsprachige Gemeinschaft	1,185	1,030	1,351

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

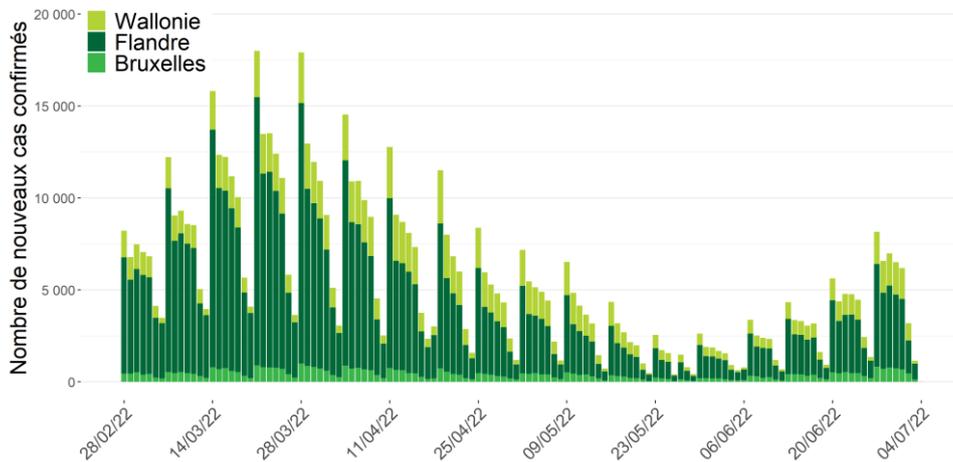
## 2. Description de l'épidémie à partir du 28/02/22

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

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

Au cours de la période du 25 juin 2022 au 1 juillet 2022, 38 629 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 38 629 nouveaux cas, 24 452 (63%) étaient rapportés en Flandre, 9 493 (25%) en Wallonie, dont 209 cas pour la communauté germanophone, et 4 303 (11%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 381 cas (1%).

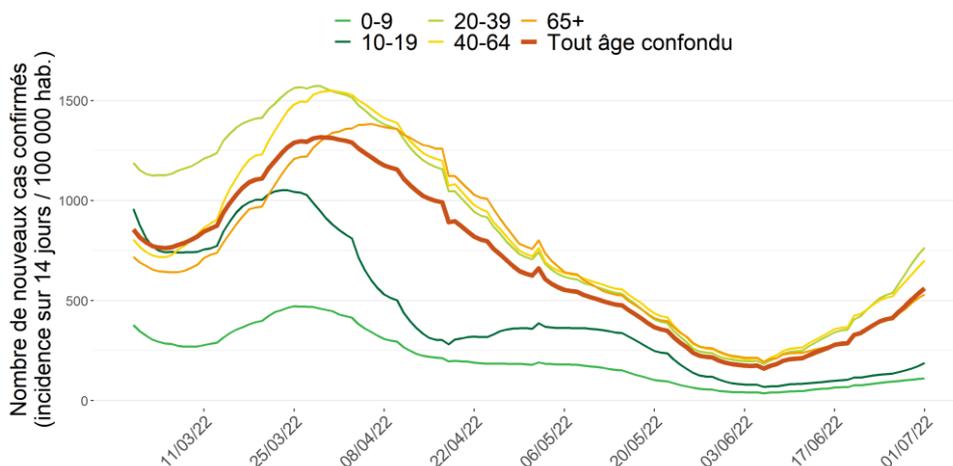
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\* à partir du 28/02/22



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 4 juillet 2022, à 6 heures.

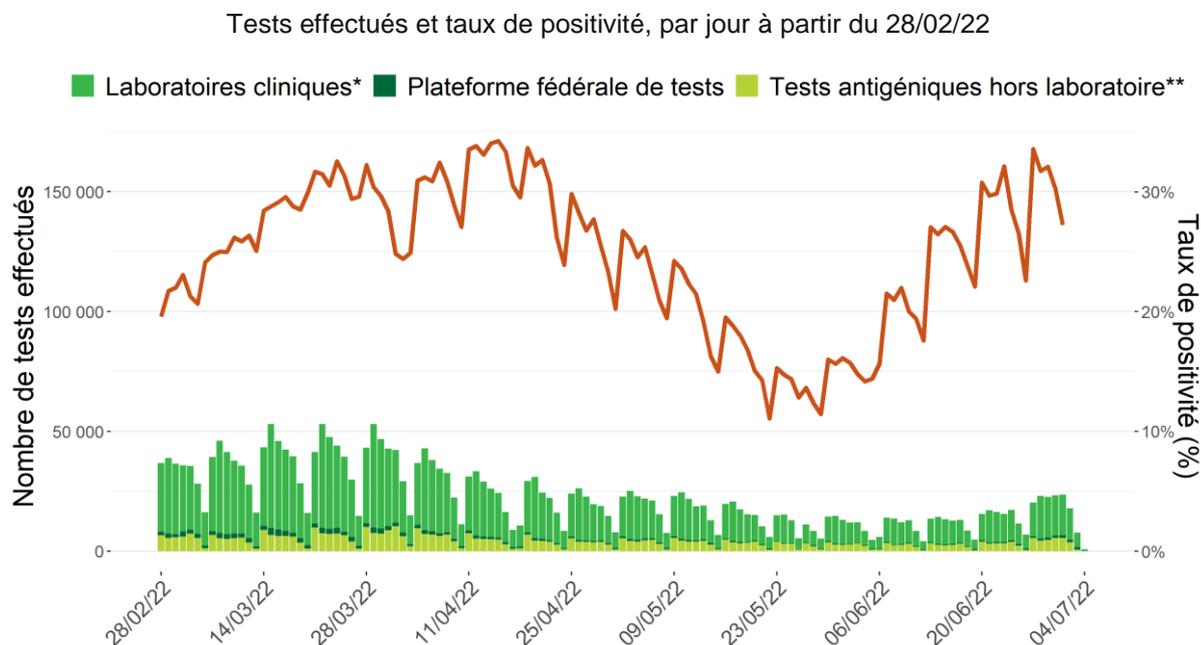
\*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

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



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

Au cours de la période du 25 juin 2022 au 1 juillet 2022, 131 539 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 18 791 tests. Le taux moyen de positivité pour la Belgique pour la même période est de 30,1%.



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

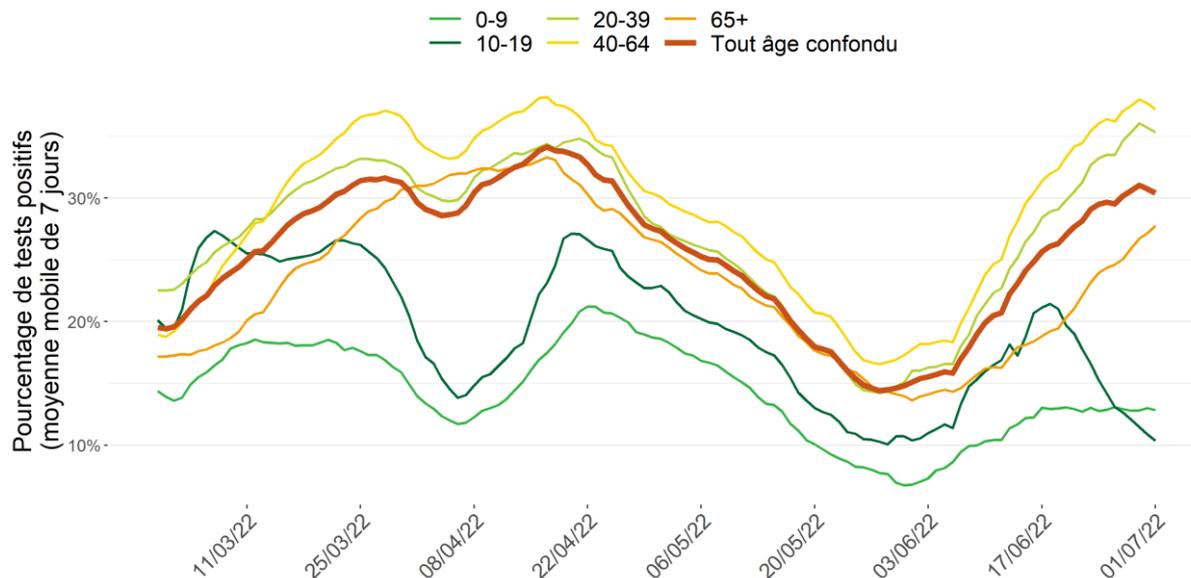
Le tableau ci-dessous présente la répartition du nombre de tests réalisés, du nombre de tests réalisés pour 100 000 habitants, du nombre de tests positifs et du taux de positivité par groupe d'âge, pour la période du 25 juin 2022 au 1 juillet 2022 (dernière semaine de données consolidées).

Groupe d'âge	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
0-9	6 199	499	797	12,9%
10-19	14 913	1 121	1 546	10,4%
20-39	38 430	1 321	13 570	35,3%
40-64	42 936	1 120	15 964	37,2%
65+	26 594	1 172	7 384	27,8%

Note : L'âge n'était pas disponible pour 2467 tests.

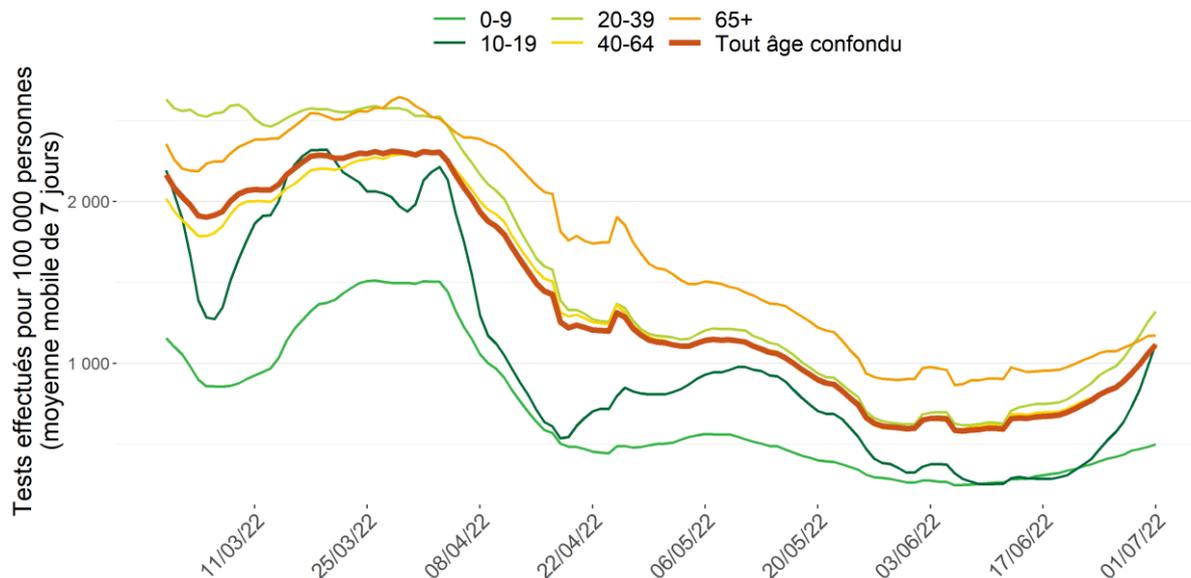
Le premier graphe ci-dessous présente le taux de positivité (moyenne mobile sur 7 jours) par groupe d'âge depuis le 28 février 2022, le deuxième présente le nombre de tests réalisés (moyenne mobile sur 7 jours) pour 100 000 habitants par groupe d'âge pour la même période.

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



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

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



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

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

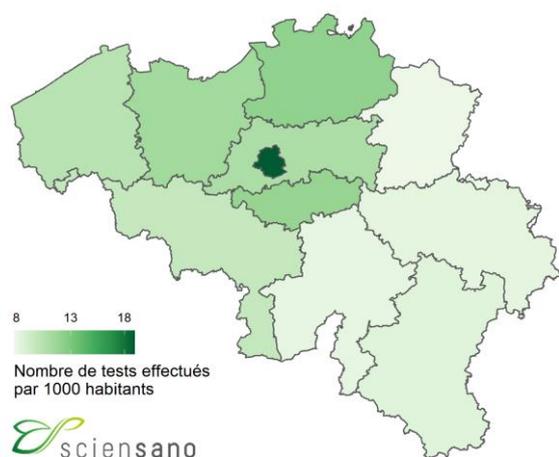
Le tableau ci-dessous présente la répartition pour la Belgique, par province, pour la Région bruxelloise et pour la Communauté germanophone, du nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 25 juin 2022 au 1 juillet 2022 (dernière semaine de données consolidées).

	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>Belgique</b>	131 539	1 136	39 553	30,1%
<b>Antwerpen</b>	22 960	1 217	7 594	33,1%
<b>Brabant wallon</b>	4 878	1 190	1 520	31,2%
<b>Hainaut</b>	13 156	974	3 792	28,8%
<b>Liège**</b>	9 113	820	2 096	23,0%
<b>Limburg</b>	6 903	779	2 541	36,8%
<b>Luxembourg</b>	2 457	844	933	38,0%
<b>Namur</b>	4 037	808	1 322	32,7%
<b>Oost-Vlaanderen</b>	17 620	1 141	6 464	36,7%
<b>Vlaams-Brabant</b>	12 769	1 088	4 370	34,2%
<b>West-Vlaanderen</b>	12 497	1 034	4 207	33,7%
<b>Région bruxelloise</b>	23 169	1 895	4 334	18,7%
<b>Deutschsprachige Gemeinschaft</b>	553	704	206	37,3%

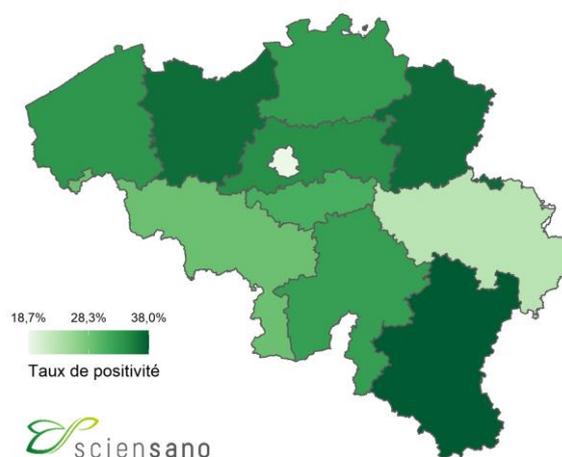
\*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le 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 25/06/22 et le 01/07/22



Taux de positivité par province entre le 25/06/22 et le 01/07/22



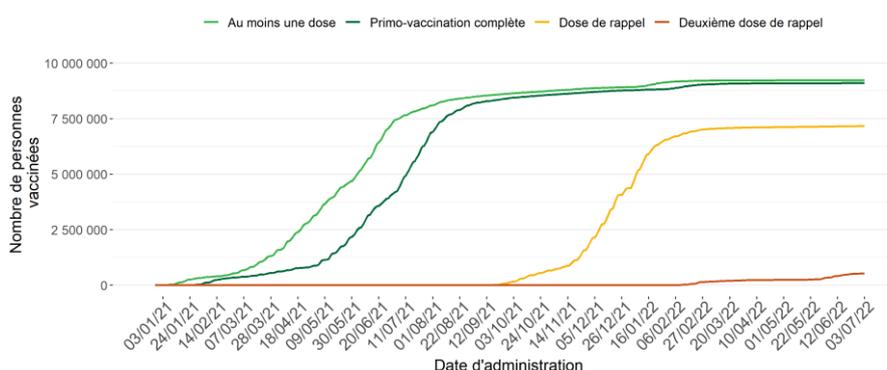
## 2.3. VACCINATION

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 2 juillet 2022 inclus, un total de 25 672 563 doses de vaccin contre la COVID-19 ont été administrées et enregistrées dans Vaccinnet+, le registre national des vaccins COVID-19. Au total, 9 248 587 personnes (dont 2 229 260 âgées de 65 ans et plus) ont reçu une première dose de vaccin. Parmi eux, 9 151 605 (dont 2 212 659 âgées de 65 ans et plus) ont complété leur schéma de primo-vaccination. Au total 7 176 177 personnes (dont 2 080 710 de 65 ans et plus) ont reçu une dose de rappel après une primo-vaccination complète et 525 709 ont reçu une deuxième dose de rappel.

Le graphique ci-dessous présente l'évolution dans le temps du nombre cumulatif de personnes vaccinées avec au moins une dose, de personnes ayant complété un schéma de primo-vaccination, 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 ou plusieurs doses 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 2 juillet 2022 pour différentes tranches d'âge, pour la Belgique, ses régions et la Communauté germanophone. A noter que la répartition géographique est basée sur le code postal de la résidence de la personne vaccinée et non sur le code postal du lieu de vaccination. Cette répartition ne reflète donc pas le nombre de vaccinations effectuées par les entités fédérées, puisque certaines personnes sont vaccinées sur leur lieu de travail (centres de soins résidentiels, hôpitaux).

		Population totale <sup>(1)</sup>	Population âgée de 5-11 ans <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 12-17 ans <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 18 ans et plus <sup>(1,2)</sup>	Population âgée de 65 ans et plus <sup>(1,2)</sup>
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète</b>	Belgique	78,6%	24,6%	75,3%	89,3%	95,6%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	61,6%	6,9%	44,5%	74,5%	87,4%
	Flandre <sup>(3)</sup>	83,7%	36,6%	85,5%	93,2%	98,0%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	73,1%	9,7%	67,4%	84,6%	92,1%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	70,3%	13,4%	64,7%	80,8%	90,5%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ dose de rappel</b>	Belgique	61,8%	0,0%	18,4%	75,7%	91,2%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	38,1%	0,0%	4,3%	48,7%	75,7%
	Flandre <sup>(3)</sup>	70,2%	0,0%	29,3%	84,6%	95,3%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	53,8%	0,0%	4,3%	67,2%	86,0%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	53,1%	0,0%	7,0%	65,3%	84,2%
<b>Couverture vaccinale primo-vaccination complète+ deux doses de rappel</b>	Belgique	4,5%	0,0%	0,1%	5,7%	17,5%
	Bruxelles <sup>(3)</sup>	0,7%	0,0%	0,0%	0,8%	3,1%
	Flandre <sup>(3)</sup>	7,0%	0,0%	0,1%	8,7%	25,9%
	Wallonie <sup>(3,4)</sup>	1,2%	0,0%	0,0%	1,6%	3,8%
	Communauté germanophone <sup>(3)</sup>	2,4%	0,0%	0,0%	2,9%	9,5%

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.

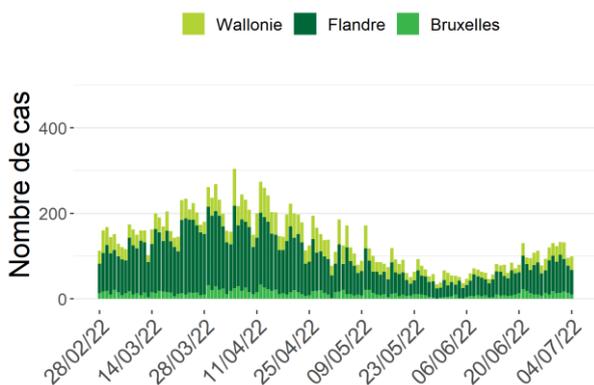
<sup>(4)</sup> A l'exclusion de la Communauté germanophone.

## 2.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

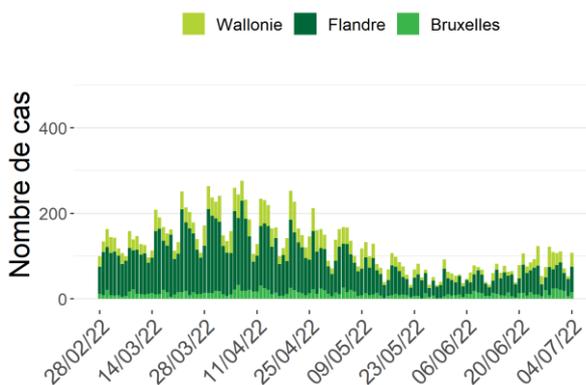
Au cours de la période du 28 juin 2022 au 4 juillet 2022, 833 patients ont été hospitalisés en raison de COVID-19 (“hospitalisation pour COVID-19”) et 680 patients ont été hospitalisés pour une autre raison mais ont été testés positifs au COVID-19 dans le cadre d’un screening (“hospitalisation avec COVID-19”). Les figures ci-dessous présentent l’évolution des entrées à l’hôpital pour et avec COVID-19. Sur cette même période, 1 159 personnes ont quitté l’hôpital.

Sur les 833 admissions pour COVID-19 rapportées pour la période du 28 juin 2022 au 4 juillet 2022, 786 nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour cette période, 47 (sur les 786) 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



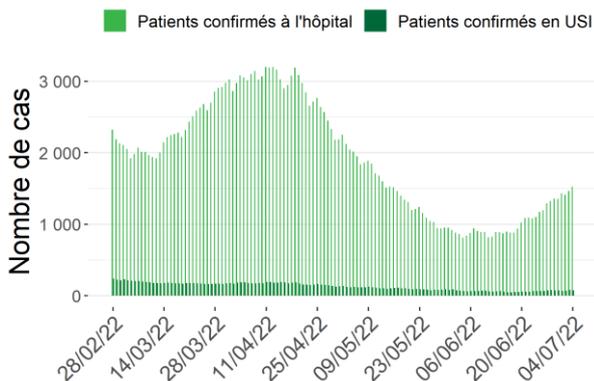
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



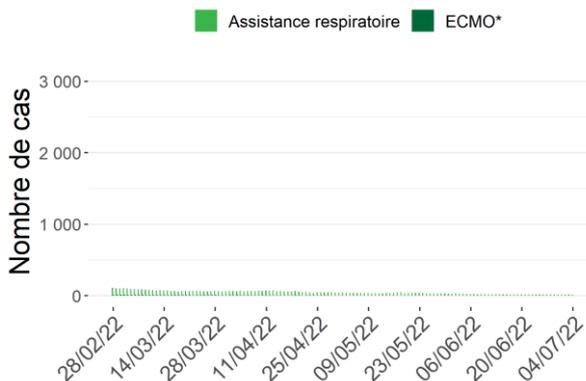
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 4 juillet 2022, 1 526 lits d’hôpital dont 73 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 16 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 233 ; par contre, le nombre de lits occupés en soins intensifs est resté constant.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



\*Nombre d’hôpitaux participants : 103 (4 juillet 2022)

\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

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

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

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

Le tableau ci-dessous rapporte le nombre de patients COVID-19 en USI pour la Belgique, par province et pour la Région bruxelloise en date du 4 juillet 2022. Le taux d'occupation des lits USI est calculé sur base du nombre de lits USI accrédités.

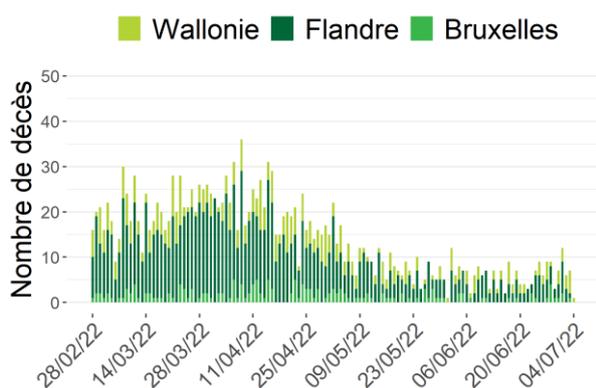
	Nombre de lits USI accrédités*	Nombre de patients COVID-19 en USI	Estimation du taux d'occupation de lits USI accrédités par des patients COVID-19
<b>Belgique</b>	<b>1992</b>	<b>73</b>	<b>4%</b>
Antwerpen	301	14	5%
Brabant wallon	23	0	0%
Hainaut	259	8	3%
Liège	230	7	3%
Limburg	145	5	3%
Luxembourg	43	1	2%
Namur	97	0	0%
Oost-Vlaanderen	265	13	5%
Vlaams-Brabant	139	3	2%
West-Vlaanderen	221	10	5%
Région bruxelloise	269	12	4%

\*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.

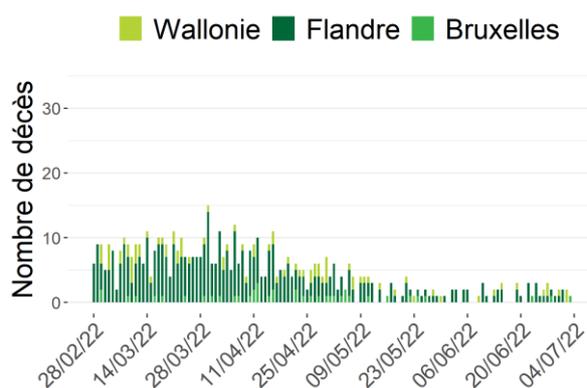
## 2.6. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ COVID-19

Pour la période du 25 juin 2022 au 1 juillet 2022, 55 décès ont été rapportés; 30 en Flandre, 16 en Wallonie et 9 à Bruxelles. Sur cette période, 13 résidents de MR/MRS sont décédés du COVID-19, dont 8 en MR/MRS (8 en Flandre, 0 à Bruxelles, 0 en Wallonie), 5 à l'hôpital (0 en Flandre, 1 à Bruxelles, 4 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

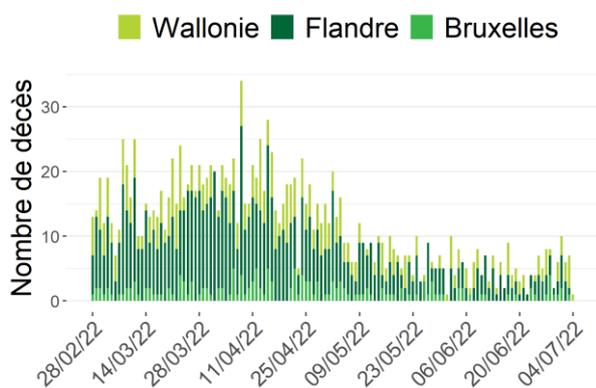


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

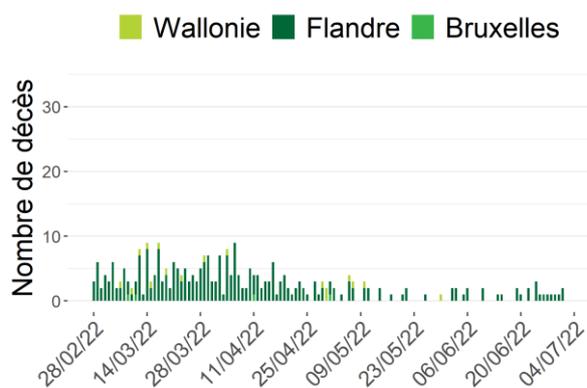


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

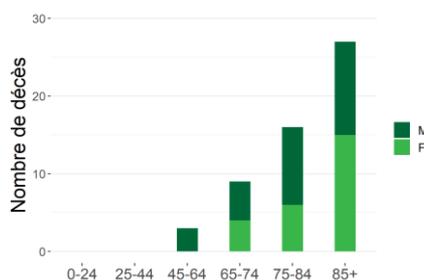


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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

Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe (25/06/22-01/07/22)

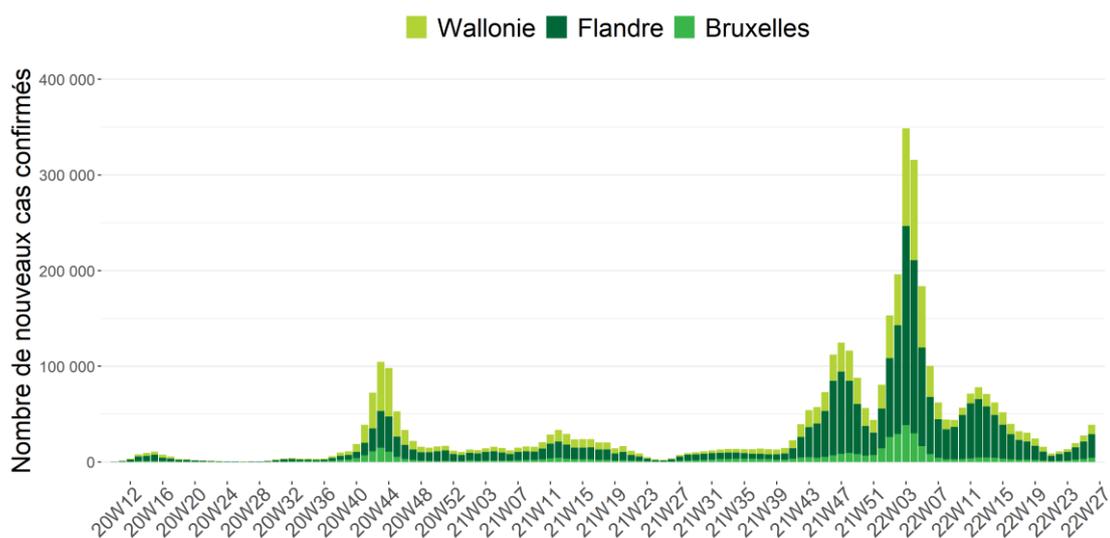


### 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

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

A ce jour, un total de 4 265 296 cas confirmés ont été rapportés; 2 439 366 cas (57%) en Flandre, 1 302 953 (31%) cas en Wallonie, dont 27 263 cas pour la communauté germanophone, et 464 685 (11%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 58 292 cas (1%).

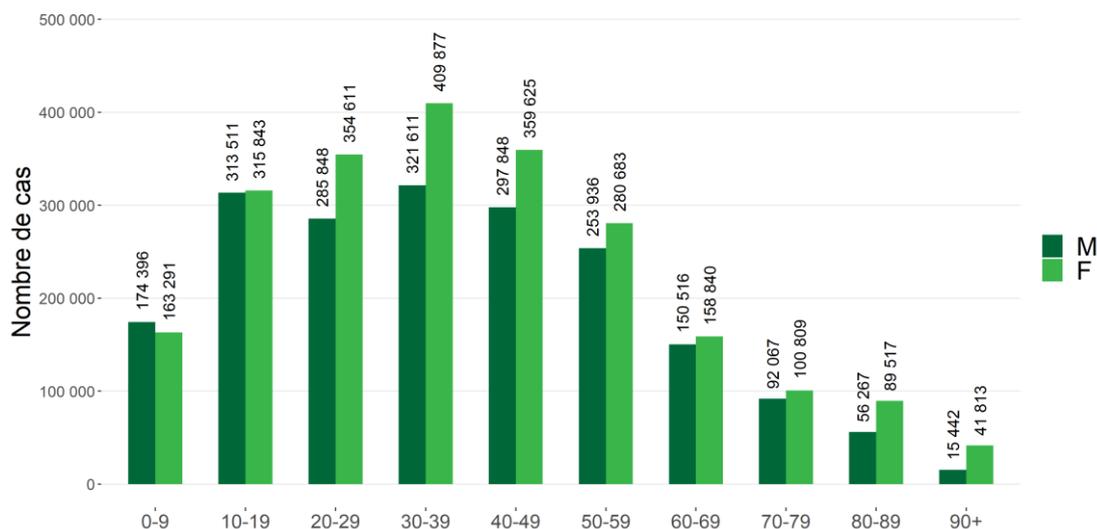
Evolution du nombre de cas confirmés par région et par date de diagnostic\*



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 4 juillet 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.

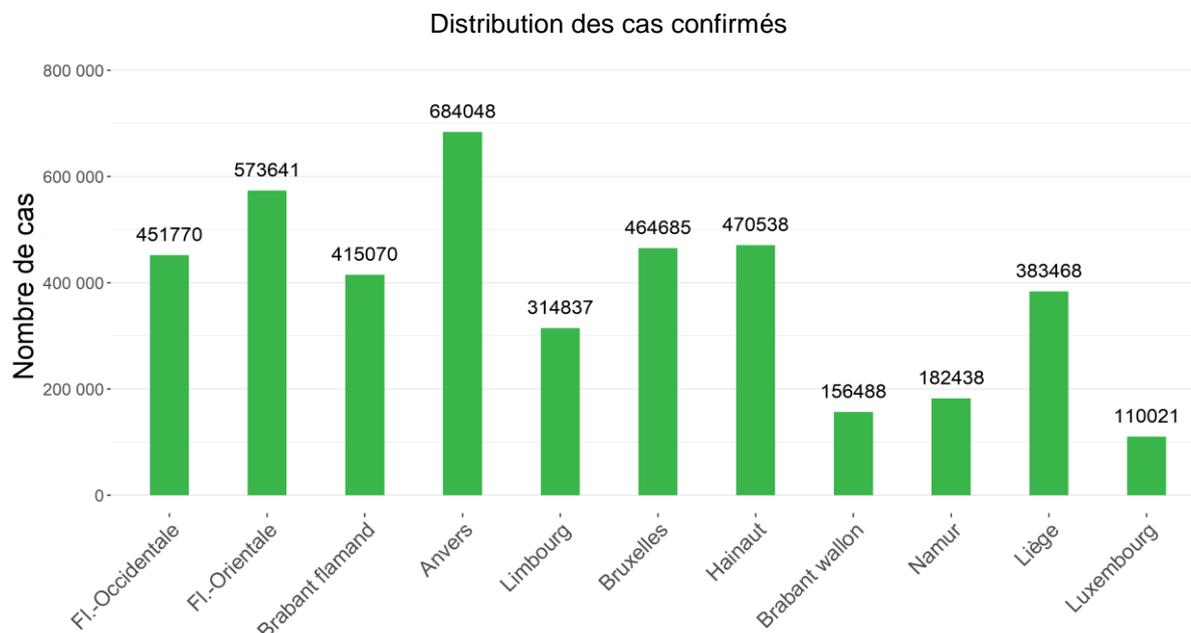
Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*



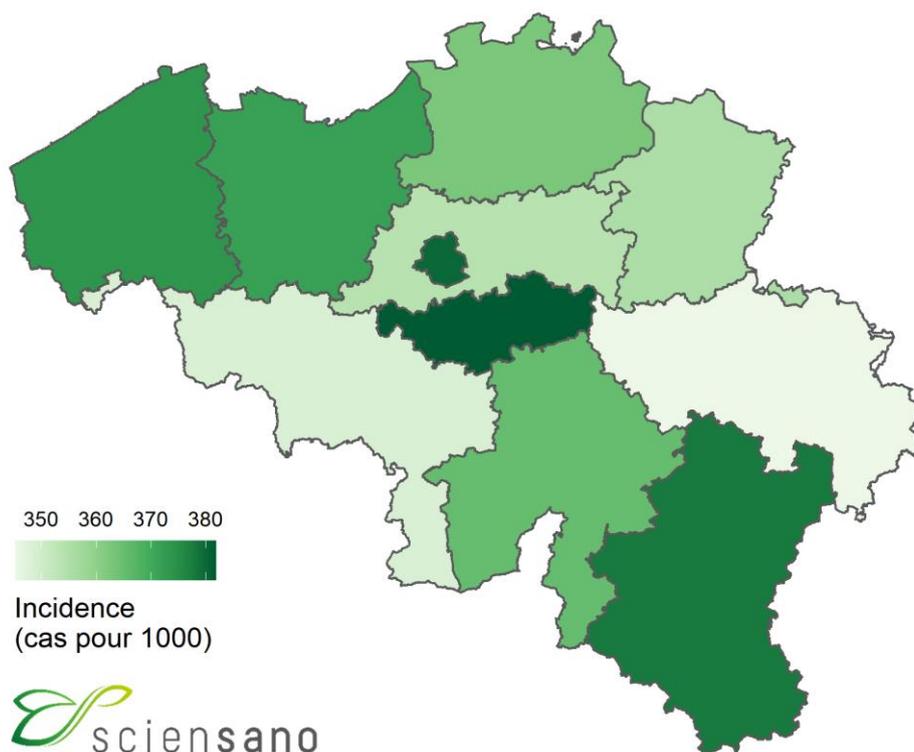
\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 28945 cas.

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

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

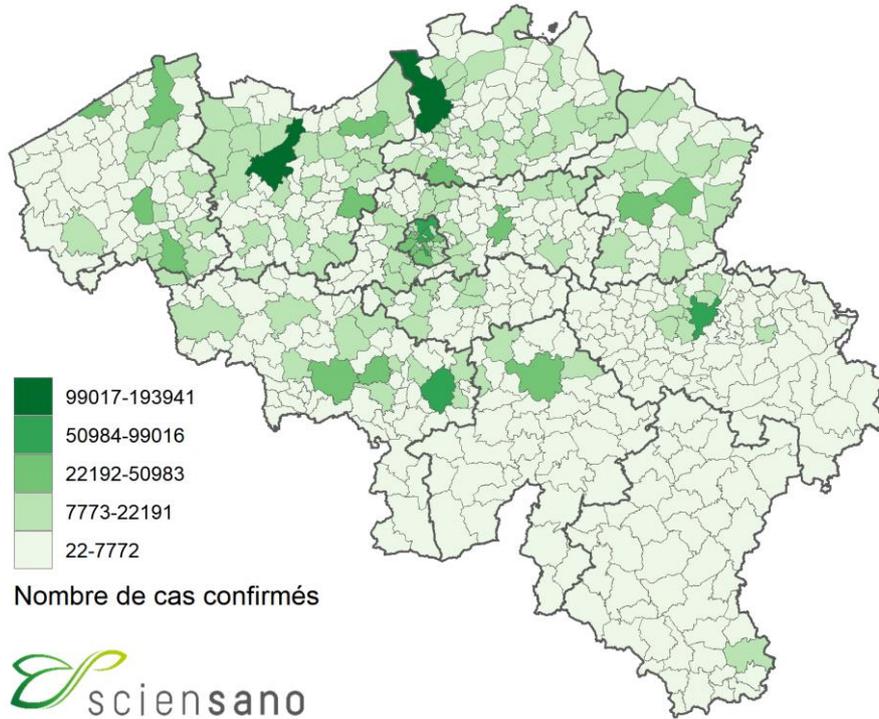


Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants

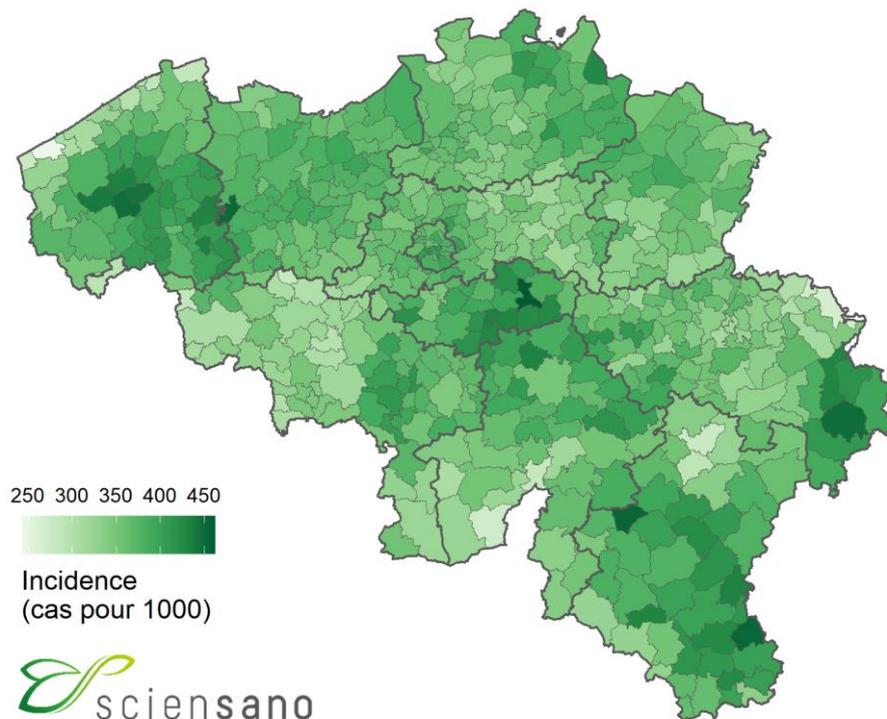


### 3.2.2. Par commune

Nombre total de cas confirmés



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants



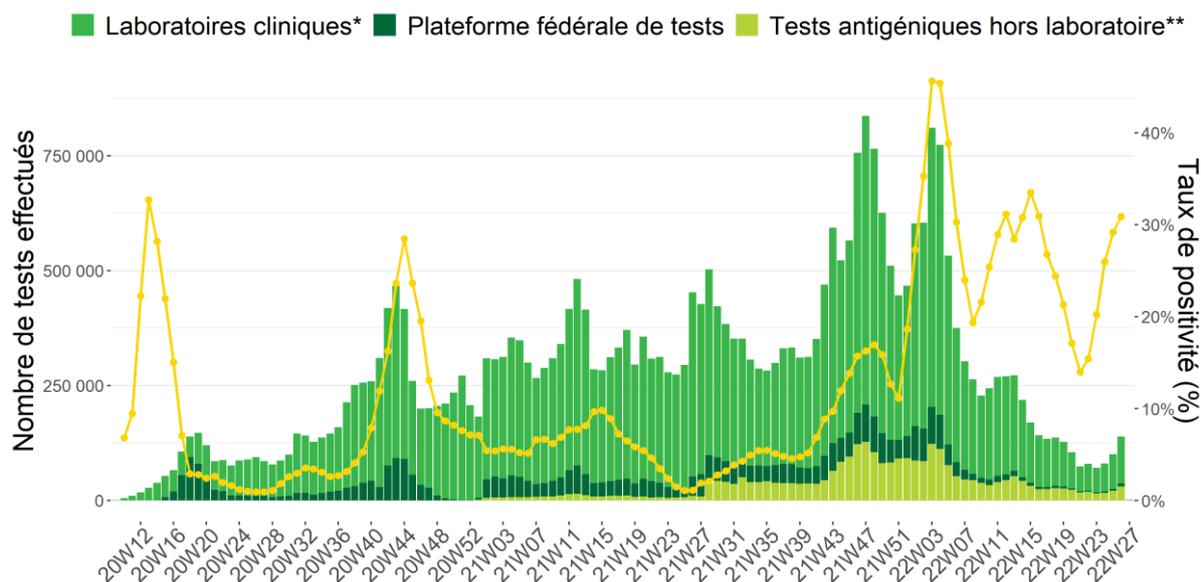
### 3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LES LABORATOIRES CLINIQUES ET PAR LES LABORATOIRES DE LA PLATEFORME FÉDÉRALE DE TESTS

Entre début mars 2020 et le 4 juillet 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 27 831 819.

Depuis le 10/04/20, 3 808 862 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 2 915 190.

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.

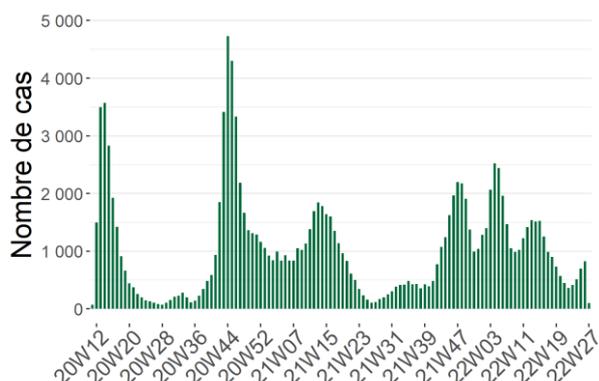
\* Ces chiffres comprennent les tests PCR et antigéniques effectués par les laboratoires cliniques.

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

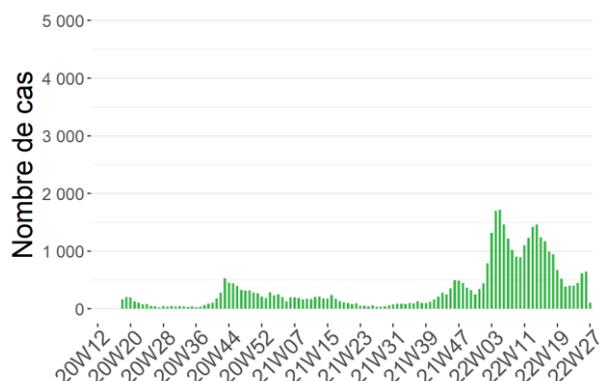
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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



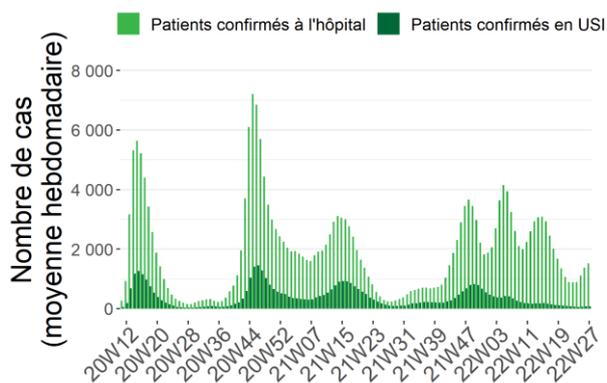
Evolution du nombre d'entrées avec COVID-19 à l'hôpital



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

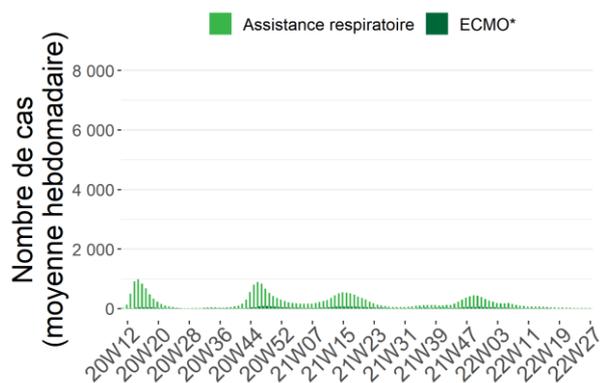
Entre le 15 mars 2020 et le 4 juillet 2022, 128 303 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 145 923 personnes ont quitté l'hôpital.

Evolution du nombre d'hospitalisés



\*Nombre d'hôpitaux participants : 103 (4 juillet 2022)

Sévérité des cas hospitalisés



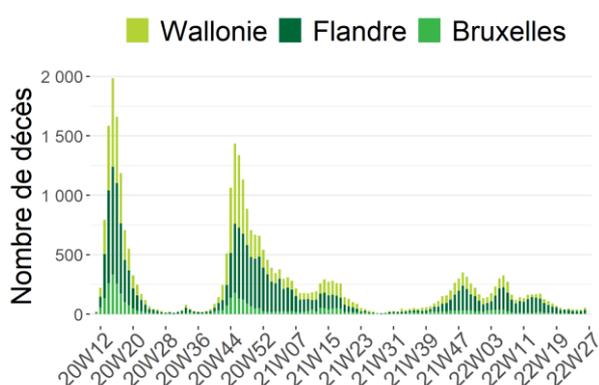
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

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

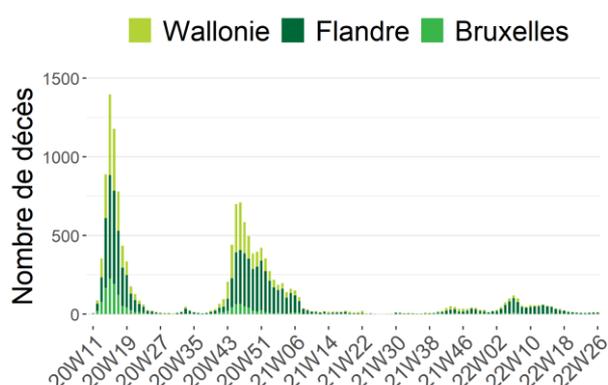
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars 2020 par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 31 952 décès ont été rapportés ; 16 323 (51%) en Flandre, 11 436 (36%) en Wallonie, et 4 193 (13%) à Bruxelles.

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

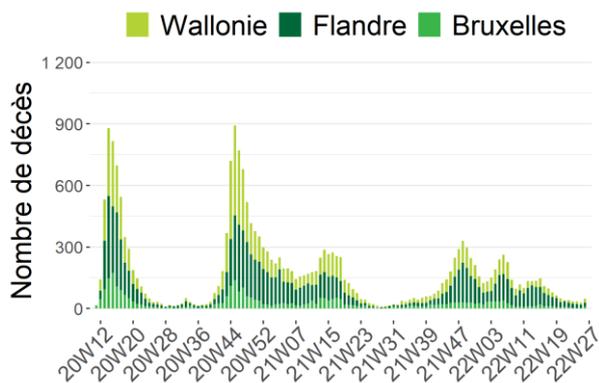


Evolution du nombre de décès COVID-19 parmi les résidents des maisons de repos (tous lieux de décès confondus) par région et date de décès

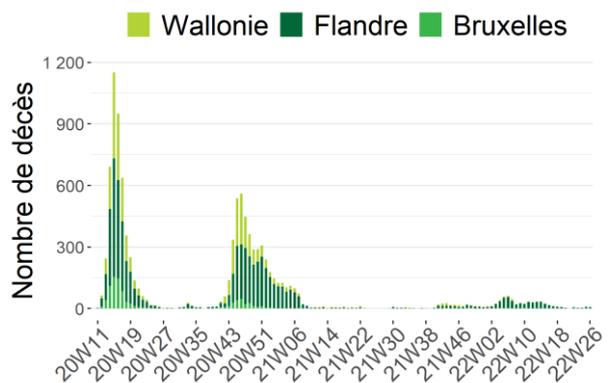


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

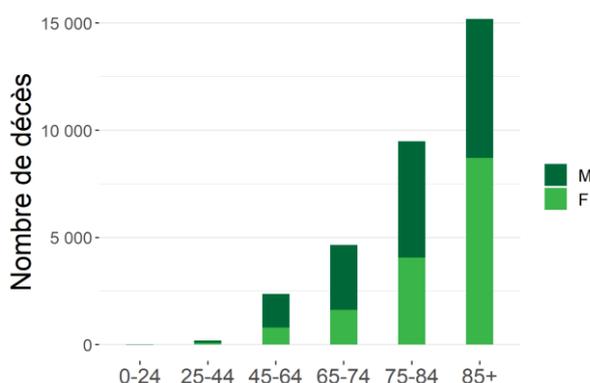


Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



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	%
<b>Hôpital</b>	10 021	61%	3 260	78%	8 164	71%	21 445	67%
<i>Cas confirmés</i>	9 695	97%	3 194	98%	7 948	97%	20 837	97%
<i>Cas possibles</i>	326	3%	66	2%	216	3%	608	3%
<b>Maison de repos</b>	6 211	38%	916	22%	3 190	28%	10 317	32%
<i>Cas confirmés</i>	5 248	84%	467	51%	1 980	62%	7 695	75%
<i>Cas possibles</i>	963	16%	449	49%	1 210	38%	2 622	25%
<b>Autres collectivités résidentielles</b>	60	0%	3	0%	50	0%	113	0%
<b>Domicile et autre</b>	16	0%	14	0%	32	0%	62	0%
<b>Inconnu</b>	15	0%	0	0%	0	0%	15	0%
<b>TOTAL</b>	16 323	100%	4 193	100%	11 436	100%	31 952*	100%

\* Le 28/06/22, une correction concernant les données de mortalité COVID-19 a été effectuée. Cela résulte en une augmentation de 66 décès COVID-19 parmi les résidents de maisons de repos et de soins. Le nombre total de décès au cours de la période du 3 Janvier 2022 au 12 mai 2022 reste identique.

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 28 MAI 2022 ET LE 4 JUILLET 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
28/05/22	823	
29/05/22	436	
30/05/22	2 666	11 044 cas au cours de cette période de 7 jours
31/05/22	1 924	Soit 1 577,7 cas en moyenne par jour
01/06/22	1 897	Soit une incidence sur une semaine de 95,3/100 000 habitants
02/06/22	1 719	
03/06/22	1 579	
04/06/22	939	
05/06/22	659	13 198 cas au cours de cette période de 7 jours
06/06/22	813	Soit 1 885,4 cas en moyenne par jour
07/06/22	3 417	Soit une incidence sur une semaine de 113,9/100 000 habitants
08/06/22	2 573	
09/06/22	2 418	
10/06/22	2 379	
11/06/22	1 200	
12/06/22	695	19 365 cas au cours de cette période de 7 jours
13/06/22	4 379	Soit 2 766,4 cas en moyenne par jour
14/06/22	3 411	Soit une incidence sur une semaine de 167,2/100 000 habitants
15/06/22	3 346	
16/06/22	3 104	
17/06/22	3 230	
18/06/22	1 651	
19/06/22	955	26 907 cas au cours de cette période de 7 jours
20/06/22	5 678	Soit 3 843,9 cas en moyenne par jour
21/06/22	4 439	Soit une incidence sur une semaine de 232,3/100 000 habitants
22/06/22	4 843	
23/06/22	4 821	
24/06/22	4 520	Soit 43,6% d'augmentation entre les deux périodes
25/06/22	2 470	Soit une incidence sur une période 14 jours de 565,7 nouveaux cas/100 000 habitants
26/06/22	1 380	
27/06/22	8 225	38 629 cas au cours de cette période de 7 jours
28/06/22	6 646	Soit 5 518,4 cas en moyenne par jour
29/06/22	7 070	Soit une incidence sur une semaine de 333,5/100 000 habitants
30/06/22	6 572	
01/07/22	6 266	
02/07/22	3 239	
03/07/22	1 181	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliqué entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.
04/07/22	17	

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

## 4.2. NOMBRE DE TESTS RÉALISÉS ENTRE LE 28 MAI 2022 ET LE 4 JUILLET 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Nombre de tests	
28/05/22	8 492	
29/05/22	5 228	
30/05/22	14 450	
31/05/22	14 659	79 747 tests au cours de la semaine, soit 11 392/jour
01/06/22	12 976	
02/06/22	11 863	
03/06/22	12 079	
04/06/22	8 519	
05/06/22	4 686	
06/06/22	5 925	
07/06/22	14 065	71 759 tests au cours de la semaine, soit 10 251/jour
08/06/22	13 614	
09/06/22	12 022	
10/06/22	12 928	
11/06/22	8 412	
12/06/22	4 097	
13/06/22	13 572	
14/06/22	14 266	79 448 tests au cours de la semaine, soit 11 350/jour
15/06/22	13 268	
16/06/22	12 833	
17/06/22	13 000	
18/06/22	8 541	
19/06/22	4 818	
20/06/22	15 607	
21/06/22	17 032	95 188 tests au cours de la semaine, soit 13 598/jour
22/06/22	16 439	
23/06/22	15 581	
24/06/22	17 170	
25/06/22	11 489	
26/06/22	6 903	
27/06/22	20 322	
28/06/22	23 115	131 539 tests au cours de la semaine, soit 18 791/jour
29/06/22	22 695	
30/06/22	23 382	
01/07/22	23 633	
02/07/22	17 863	Les données des derniers jours ne sont pas encore complètes. Il faut quelques jours pour que tous les tests soient signalés à Sciensano.
03/07/22	7 792	
04/07/22	795	

#### 4.3. NOMBRE DE PERSONNES HOSPITALISÉES ENTRE LE 31 MAI 2022 ET LE 4 JUILLET 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
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	826	58
13/06/22	57		60	61	892	62
14/06/22	81		82	149	887	65
15/06/22	78		61	128	873	57
16/06/22	80	535 nouvelles hospitalisations Soit 76,4/jour en moyenne	77	121	897	48
17/06/22	61		63	128	880	49
18/06/22	84		65	139	883	50
19/06/22	71		38	41	940	50
20/06/22	80		79	67	1 022	57
21/06/22	130		106	152	1 086	56
22/06/22	97		76	161	1 091	56
23/06/22	95	714 nouvelles hospitalisations Soit 102,0/jour en moyenne	85	161	1 084	68
24/06/22	108		93	154	1 103	67
25/06/22	112		123	157	1 170	66
26/06/22	78		53	80	1 196	66
27/06/22	94		74	62	1 293	73
28/06/22	120		122	192	1 326	79
29/06/22	130		109	176	1 359	76
30/06/22	123	833 nouvelles hospitalisations Soit 119,0/jour en moyenne	107	194	1 353	73
01/07/22	133		111	199	1 432	67
02/07/22	132		71	202	1 413	70
03/07/22	96		52	85	1 465	78
04/07/22	99		108	111	1 526	73

\* 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 28 MAI 2022 ET LE 4 JUILLET 2022, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Décès total	
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	7	
07/06/22	2	44 décès au cours de la semaine, soit 6,3/jour
08/06/22	6	
09/06/22	8	
10/06/22	6	
11/06/22	7	
12/06/22	3	
13/06/22	7	
14/06/22	3	38 décès au cours de la semaine, soit 5,4/jour
15/06/22	7	
16/06/22	2	
17/06/22	9	
18/06/22	4	
19/06/22	7	
20/06/22	4	
21/06/22	4	33 décès au cours de la semaine, soit 4,7/jour
22/06/22	3	
23/06/22	4	
24/06/22	7	
25/06/22	9	
26/06/22	6	
27/06/22	9	
28/06/22	9	55 décès au cours de la semaine, soit 7,9/jour
29/06/22	3	
30/06/22	7	
01/07/22	12	
02/07/22	6	
03/07/22	7	
04/07/22	1	