

COVID – 19

Point épidémiologique – Situation au 11 septembre 2022

Messages clés

- **Vaud**

- **L'activité épidémique est stable** (-5%), avec 1059 nouveaux cas déclarés la semaine dernière, en comparaison avec 1109 la semaine précédente. La semaine d'avant, 1136 cas avaient été déclarés.
- **L'activité hospitalière est en diminution** (-13%). Selon les données de la Confédération, 78 patients COVID-19 sont hospitalisés dans les hôpitaux vaudois, dont 3 en soins intensifs.
- **Aux soins intensifs, la capacité** est de 88 lits contre 85 d'habitude et 3% des lits sont occupés par des patients COVID.
- **Parmi les patients avec COVID-19 aux soins intensifs**, aucun n'est hospitalisé en raison du COVID-19.
- **Le nombre de décès est stable**. 2 nouveaux décès sont à déplorer dans le canton de Vaud les quatre dernières semaines.

- **Suisse**

- Le nombre de nouveau cas par 100'000 habitants est stable.
- Le taux d'occupation par des patients COVID est de 2% de la capacité hospitalière totale et de 3% des lits aux soins intensifs, et a tendance à diminuer.
- 47% des nouvelles hospitalisations sont chez les 80 ans et plus, 26% chez les 70 à 79 ans et 13% chez les 60 à 69 ans.

- **International**

- Il n'y a pas de nouveau variant préoccupant signalé

La source de chaque graphique et des textes d'accompagnement sont systématiquement indiqués dans ce document. Vous trouverez en dernière page des hyperliens pour la plupart de ces graphiques sous forme interactive, avec la possibilité de télécharger les graphiques et les données. Les messages clés ont été rédigés par le canton.

Table des matières

A.	EPIDEMIOLOGIE.....	3
B.	TESTS	5
C.	HOPITAUX.....	8
D.	DECES.....	14
E.	VACCINATION	16
F.	VARIANTS.....	17
G.	COMPARAISON CANTONALE	18
H.	INDEX DE CONTRAINTES (STRINGENCY INDEX).....	19
I.	CONTACTS	20
J.	LIENS VERS LES GRAPHIQUES INTERACTIFS	21

A. EPIDEMIOLOGIE

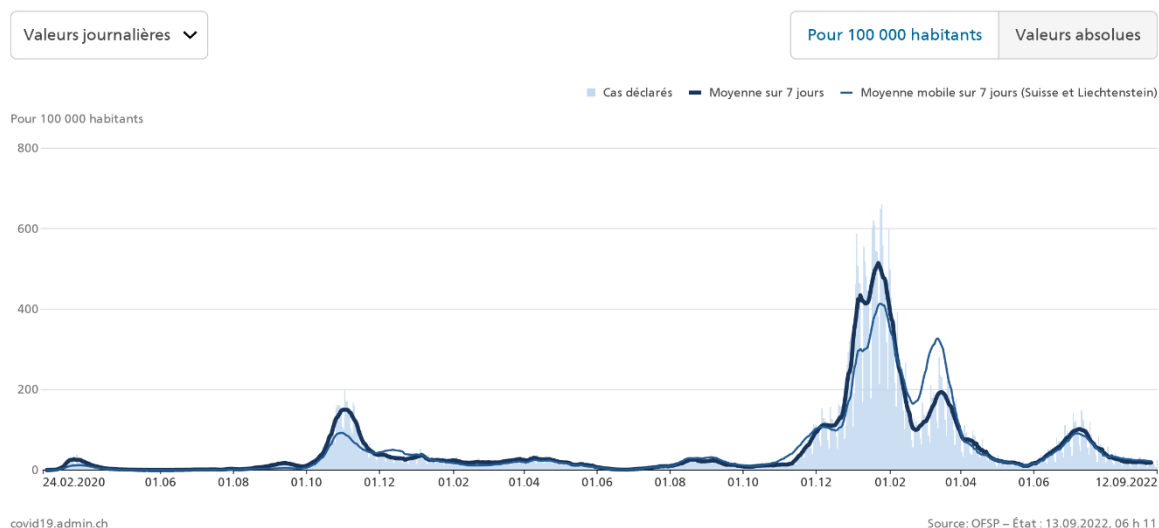
Chronologie

Cas confirmés en laboratoire, Vaud, 24.02.2020 au 12.09.2022

Pour chaque option, le diagramme montre l'évolution des cas confirmés en laboratoire au cours de la période sélectionnée.

Valeurs journalières: La ligne représente la moyenne journalière mobile sur 7 jours (moyenne des 3 jours précédents jusqu'aux 3 jours suivants). Valeurs sur 14 jours: La ligne représente le total des 14 derniers jours en tant qu'incidence (cas pour 100 000 habitants) ou en nombre absolu. Total: la ligne décrit le total des cas lors de la période sélectionnée.

Les données publiées ici se fondent sur des données transmises par les laboratoires, les médecins et les hôpitaux. Elles se rapportent aux déclarations qui sont nouvelles et que nous avons vérifiées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons.



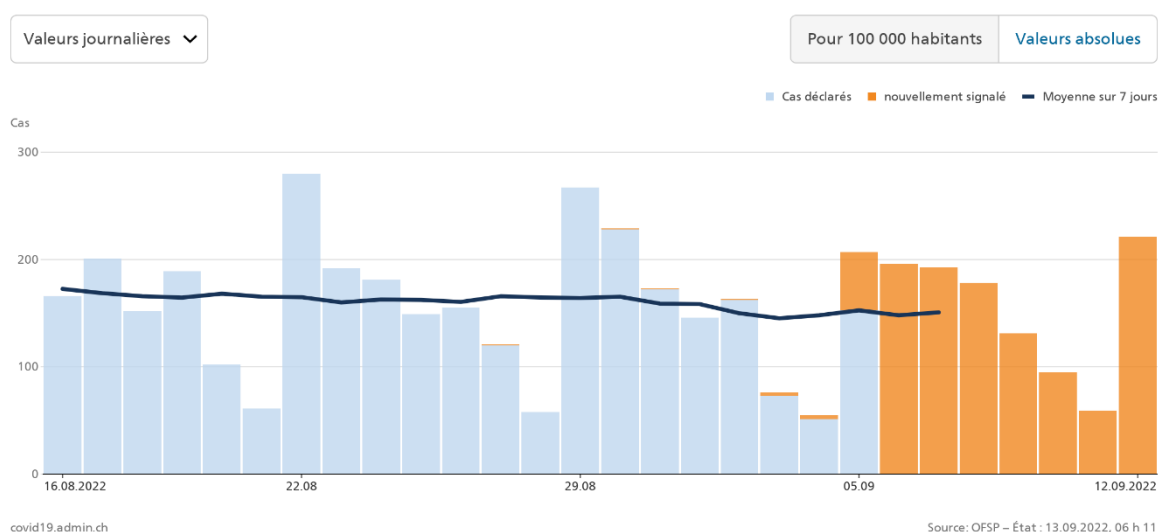
Chronologie

Cas confirmés en laboratoire, Vaud, 16.08.2022 au 12.09.2022

Pour chaque option, le diagramme montre l'évolution des cas confirmés en laboratoire au cours de la période sélectionnée.

Valeurs journalières: La ligne représente la moyenne journalière mobile sur 7 jours (moyenne des 3 jours précédents jusqu'aux 3 jours suivants). Valeurs sur 14 jours: La ligne représente le total des 14 derniers jours en tant qu'incidence (cas pour 100 000 habitants) ou en nombre absolu. Total: la ligne décrit le total des cas lors de la période sélectionnée.

Les données publiées ici se fondent sur des données transmises par les laboratoires, les médecins et les hôpitaux. Elles se rapportent aux déclarations qui sont nouvelles et que nous avons vérifiées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons.



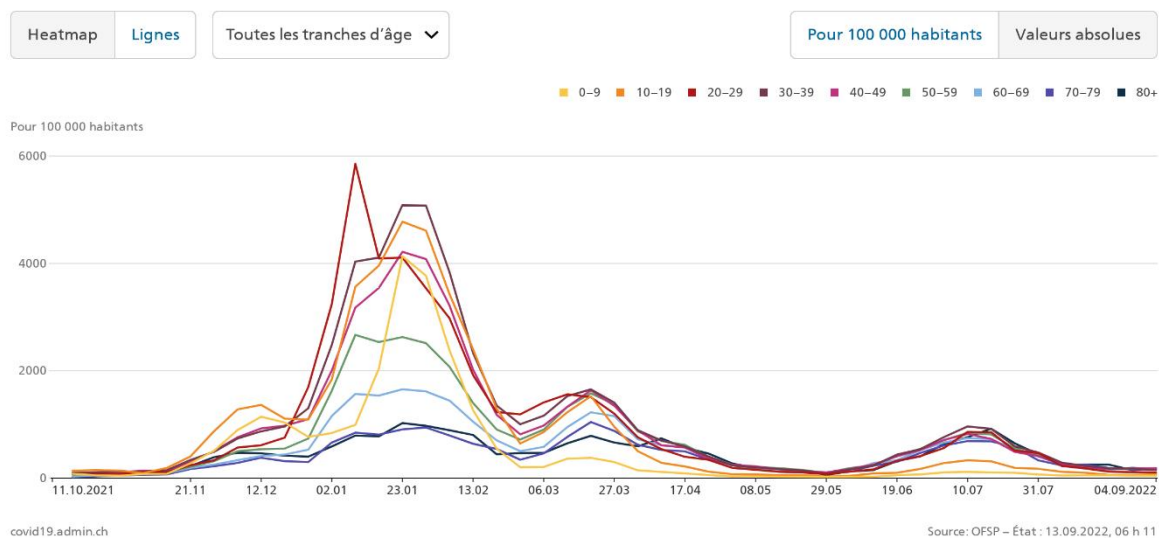
Démographie

Cas confirmés en laboratoire, Vaud, 11.10.2021 au 04.09.2022

Le graphique montre l'évolution des cas confirmés en laboratoire pendant la période sélectionnée.

Les données publiées ici se fondent sur des données transmises par les laboratoires, les médecins et les hôpitaux. Elles se rapportent aux déclarations qui sont nouvelles et que nous avons vérifiées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons.

Répartition selon les tranches d'âge



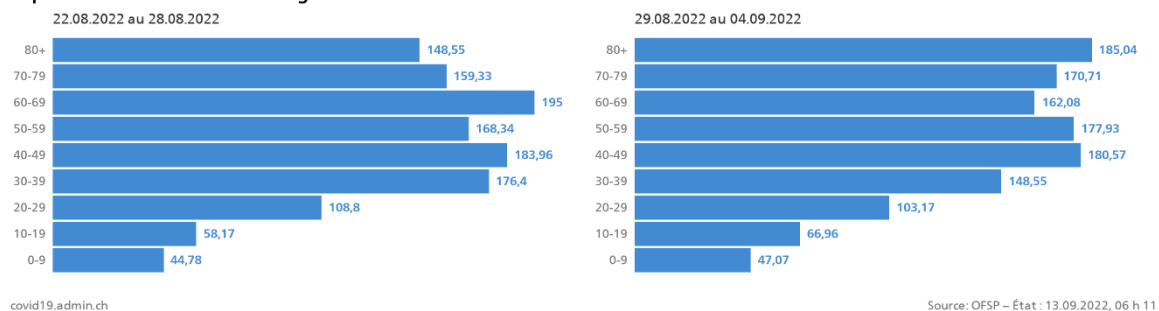
Démographie

Cas confirmés en laboratoire, Vaud, 22.08.2022 au 04.09.2022

Le graphique montre l'évolution des cas confirmés en laboratoire pendant la période sélectionnée.

Les données publiées ici se fondent sur des données transmises par les laboratoires, les médecins et les hôpitaux. Elles se rapportent aux déclarations qui sont nouvelles et que nous avons vérifiées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons.

Répartition selon les tranches d'âge



B. TESTS

Chronologie : nombre de tests

Nombre de tests, Vaud, 11.10.2021 au 12.09.2022

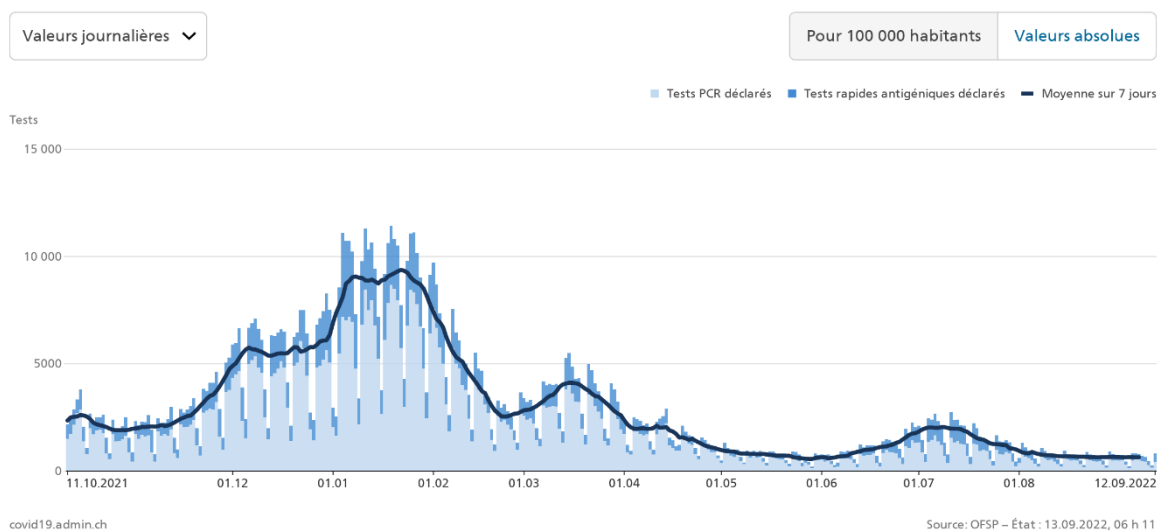
Le graphique montre le nombre de tests effectués pendant la période sélectionnée.

Remarque : il n'y a pas de données disponibles à l'échelle du canton ou par tranche d'âge pour les tests effectués en laboratoire avant la semaine 21. Les tests rapides antigéniques ne sont effectués que depuis le 02.11.2020.

Le nombre de test positifs est supérieur au nombre de personnes testées positives car certaines personnes peuvent être testées plusieurs fois.

Remarque : il n'y a pas de données disponibles à l'échelle du canton ou par tranche d'âge pour les tests effectués en laboratoire avant la semaine 21.

Le test PCR permet de détecter le matériel génétique du virus SARS-CoV-2; le test rapide antigénique, ses protéines. Dans les deux cas, le prélèvement est réalisé par frottis nasopharyngé.



Chronologie: Proportion de tests positifs

Proportion de tests positifs, Vaud, 11.10.2021 au 12.09.2022

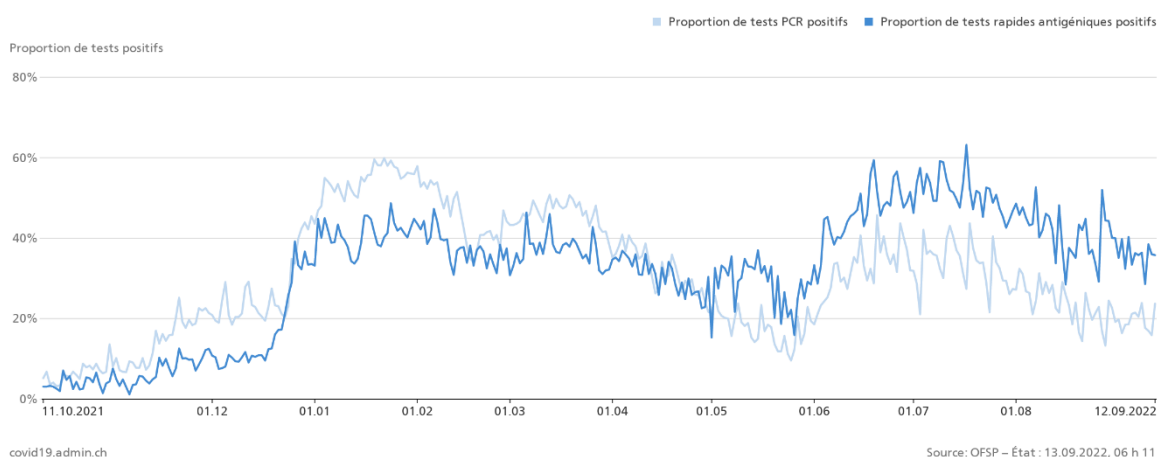
Le graphique représente la proportion de tests positifs pendant la période sélectionnée.

Remarque : il n'y a pas de données disponibles à l'échelle du canton ou par tranche d'âge pour les tests effectués avant la semaine 21. Les tests rapides antigéniques ne sont effectués que depuis le 02.11.2020.

Le nombre de test positifs est supérieur au nombre de personnes testées positives car certaines personnes peuvent être testées plusieurs fois.

Remarque : il n'y a pas de données disponibles à l'échelle du canton ou par tranche d'âge pour les tests effectués en laboratoire avant la semaine 21.

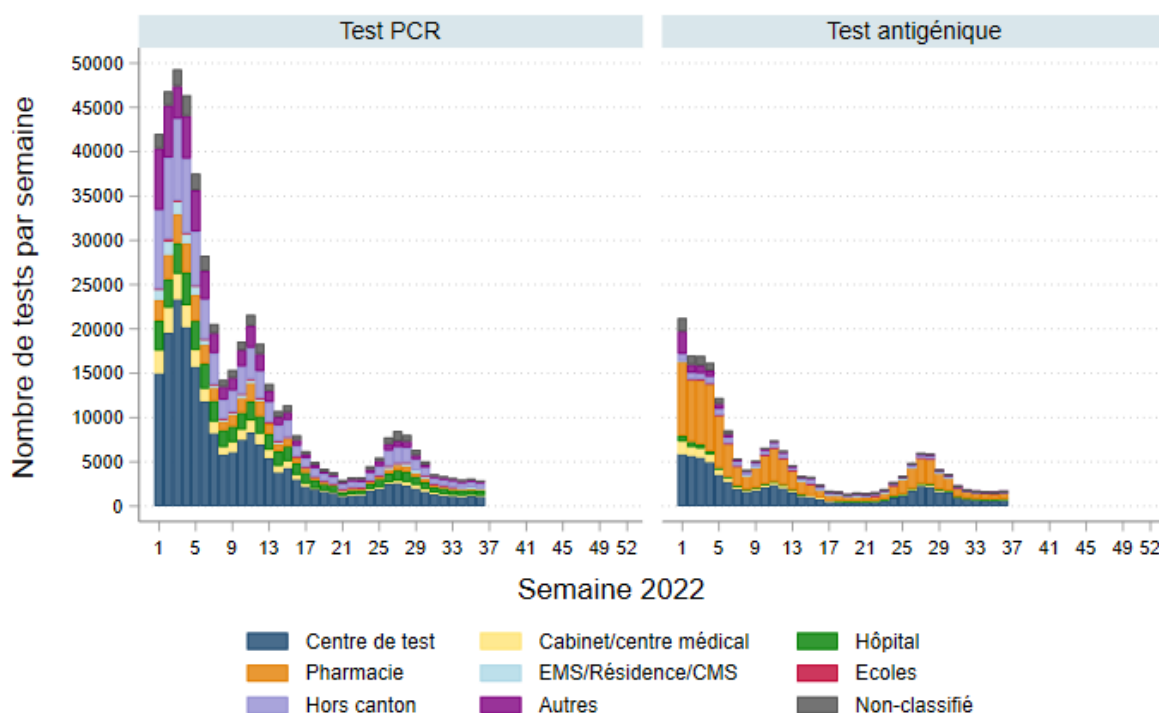
Le test PCR permet de détecter le matériel génétique du virus SARS-CoV-2; le test rapide antigénique, ses protéines. Dans les deux cas, le prélèvement est réalisé par frottis nasopharyngé.



Nombre de tests hebdomadaires déclarés, par type de test et lieu de test

Semaines du 03.01.2022 (semaine 1) au 11.09.2022 (semaine 36)

Les deux figures suivantes, créées par Unisanté, fournissent des indications sur l'évolution des tests liés à l'épidémie de COVID-19 dans le Canton de Vaud. Les données présentées sont extraites du Système d'Information des Déclarations (SID) de l'Office Fédéral de la Santé Publique (OFSP) et recodées afin de renseigner spécifiquement sur les activités par lieu de test. Ce recodage, effectué manuellement, est parfois imparfait car les données sur les donneuses et donneurs d'ordre des tests sont quelquefois renseignées de façon partielle. À noter que les données des dernières semaines peuvent être incomplètes en cas de retard de déclaration, elles sont alors corrigées dans les rapports suivants.



Source: SID

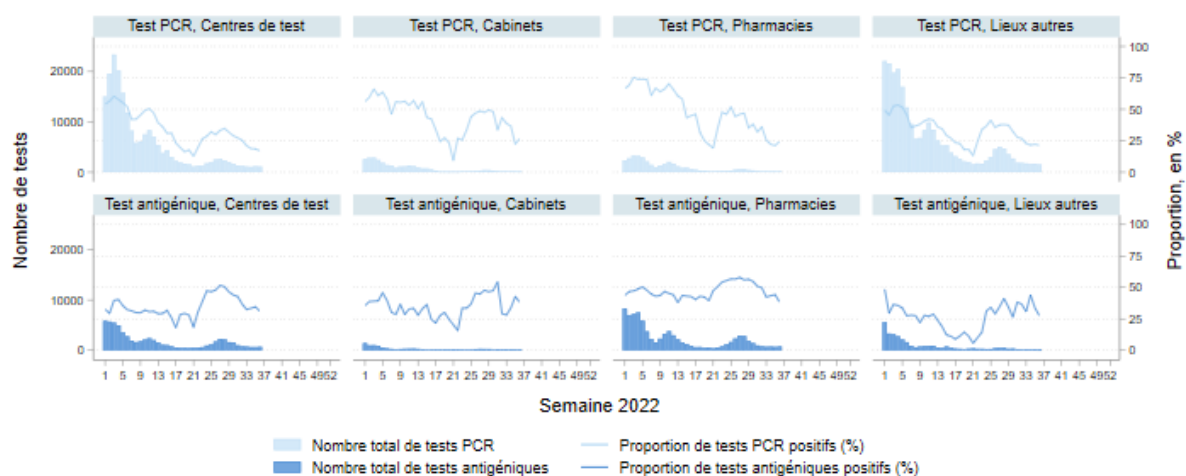
NB : Sous « Autres » sont regroupés les laboratoires, prisons, casernes militaires, entreprises, équipes sportives, et tests demandés par l'office du Médecin Cantonal

En semaine 36, le nombre de tests déclarés reste stable avec environ 5'000. Le ratio de tests PCR / antigénique correspond toujours à environ deux tiers de tests PCR déclarés pour un tiers de tests antigéniques. Les tests PCR ont principalement été déclarés par les centres de tests (38.1%) et les hôpitaux (17.4%). Les pharmacies ont déclaré la majorité des tests antigéniques (46.5%) devant les centres de test (42.9%).

unisanté
Centre universitaire de médecine générale
et santé publique • Lausanne

Nombre de tests et proportion de tests positifs hebdomadaires, par type de test et lieu de test

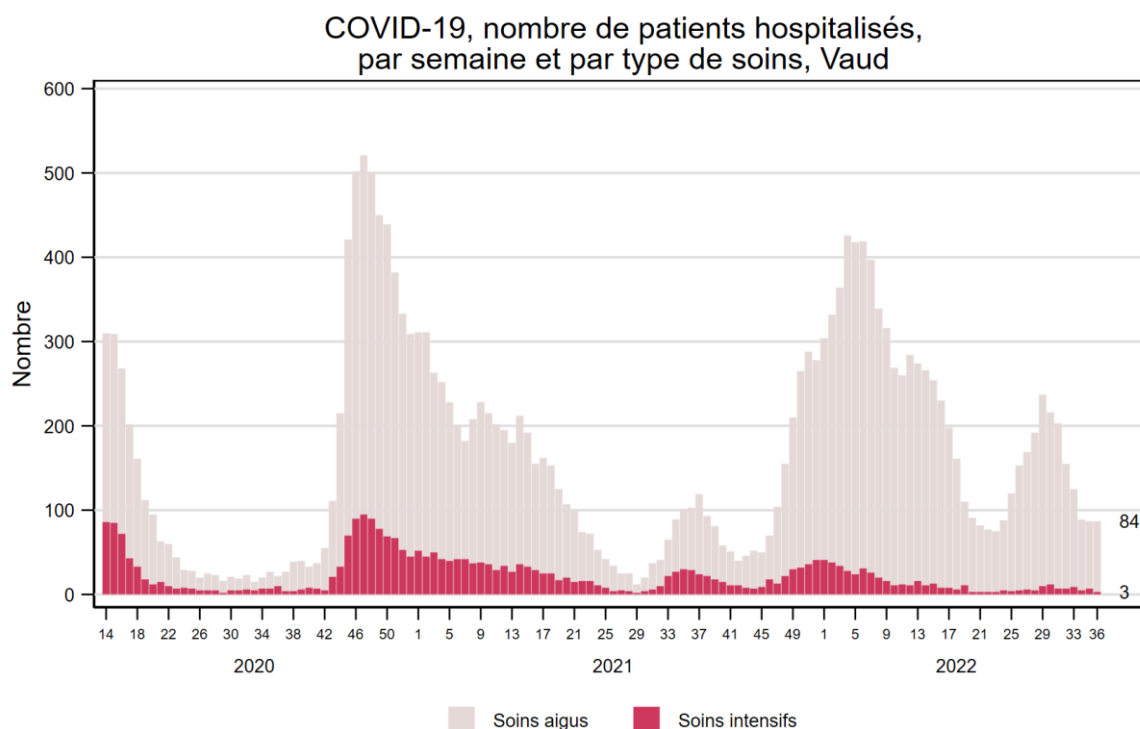
Semaines du 03.01.2022 (semaine 1) au 11.09.2022 (semaine 36)



Source: SID

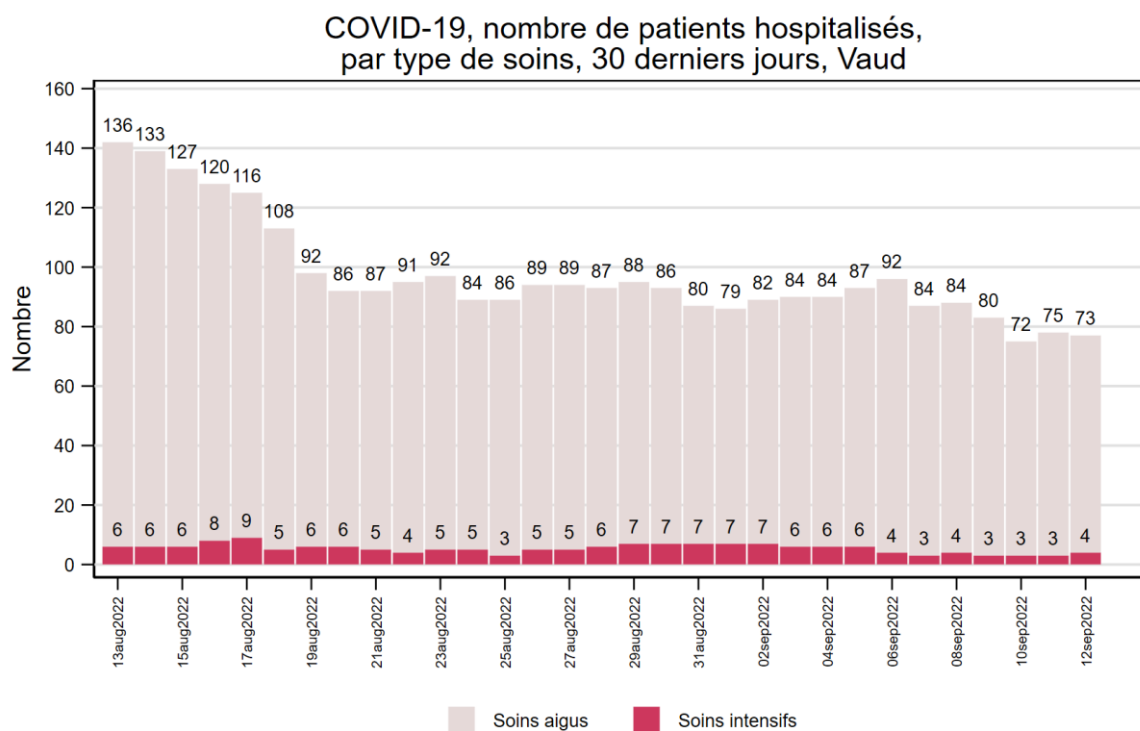
En semaine 36, la diminution des proportions de tests positifs semble se généraliser quel que soit le type de test ou le type de lieu, excepté pour les proportions de tests positifs des tests PCR effectués en cabinet et en pharmacie. L'interprétation des fluctuations observées dans les proportions de tests positifs selon les types de lieux de test reste toutefois prudente en raison du faible nombre de tests réalisés.

C. HOPITAUX



Système d'information EPICOVID, Direction Générale de la Santé, Vaud

Source des données: Système d'information et d'intervention (SII)
Si des informations sont manquantes, les dernières données disponibles sont imputées sur au maximum 7 jours



Système d'information EPICOVID, Direction Générale de la Santé, Vaud

Source des données: Système d'information et d'intervention (SII)
Si des informations sont manquantes, les dernières données disponibles sont imputées sur au maximum 7 jours

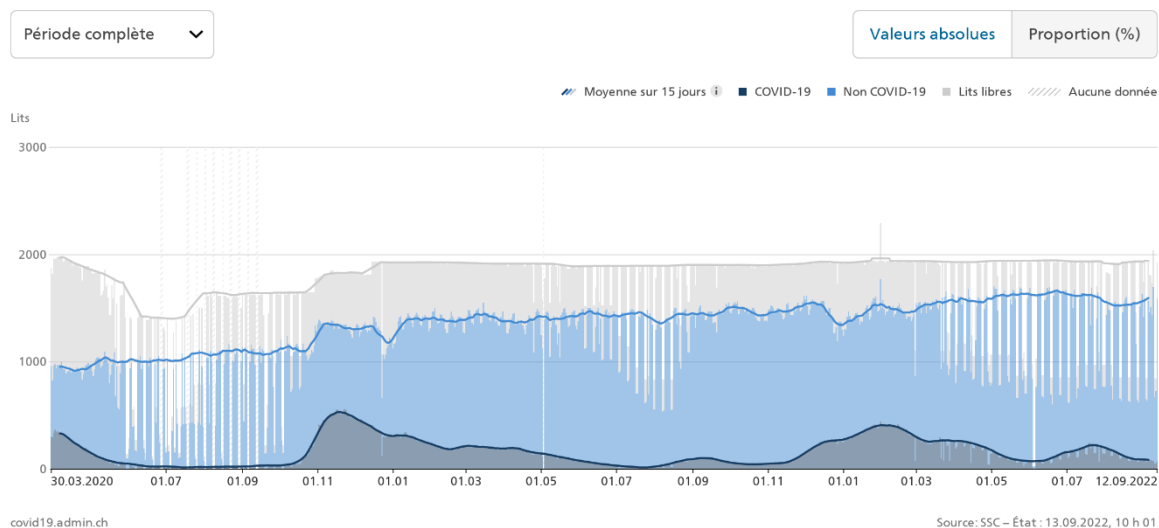
Évolution du taux d'occupation

Capacité hospitalière totale, Vaud, 30.03.2020 au 12.09.2022

Le diagramme à barres montre les chiffres absolus communiqués sur les capacités et l'utilisation des hôpitaux. Dans la représentation en valeurs absolues, les barres montrent les valeurs déclarées réelles. La moyenne sur 15 jours (moyenne des 7 jours précédents jusqu'aux 7 jours suivants) représente une estimation des valeurs la plus exacte possible. Le taux d'utilisation et la moyenne sur 15 jours sont calculés à partir des chiffres communiqués par les hôpitaux, valables pour 7 jours s'ils ne sont pas mis à jour avant.

La situation des données avant novembre 2020 est partiellement incomplète et doit donc être interprétée avec prudence. En raison des arrondis mathématiques, la somme des pourcentages peut ne pas évaluer exactement 100%.

Les chiffres sur les capacités hospitalières sont collectés dans plus de 150 hôpitaux et cliniques en Suisse par le biais du système d'information et d'intervention SII du Service sanitaire coordonné (SSC). Ils sont traités et communiqués par le SSC et l'armée. Cela a été déterminé conjointement par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la Société suisse de médecine intensive (SSMI), l'Association H+ Les Hôpitaux de Suisse et le SSC.



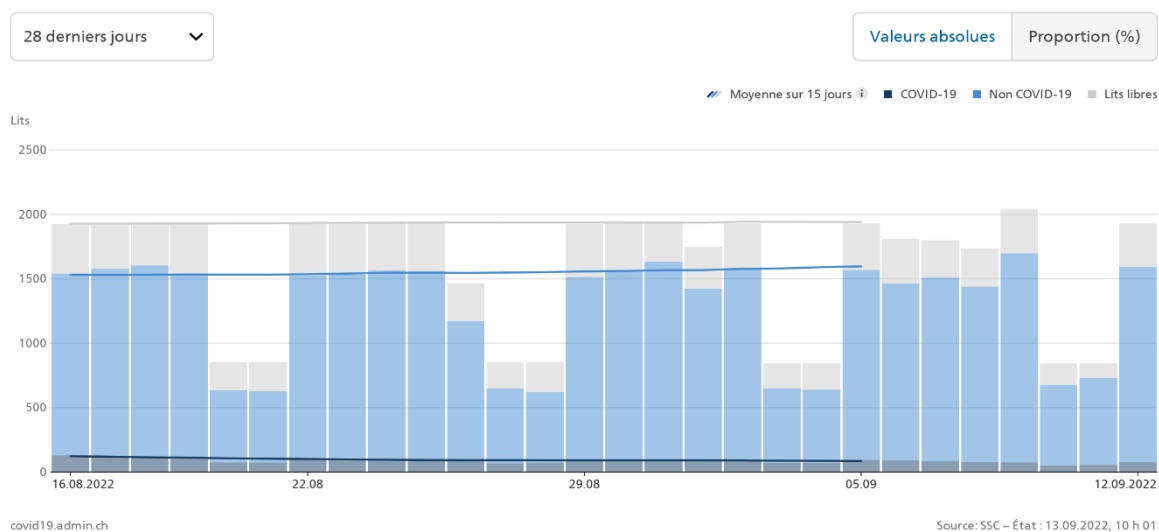
Évolution du taux d'occupation

Capacité hospitalière totale, Vaud, 16.08.2022 au 12.09.2022

Le diagramme à barres montre les chiffres absolus communiqués sur les capacités et l'utilisation des hôpitaux. Dans la représentation en valeurs absolues, les barres montrent les valeurs déclarées réelles. La moyenne sur 15 jours (moyenne des 7 jours précédents jusqu'aux 7 jours suivants) représente une estimation des valeurs la plus exacte possible. Le taux d'utilisation et la moyenne sur 15 jours sont calculés à partir des chiffres communiqués par les hôpitaux, valables pour 7 jours s'ils ne sont pas mis à jour avant.

La situation des données avant novembre 2020 est partiellement incomplète et doit donc être interprétée avec prudence. En raison des arrondis mathématiques, la somme des pourcentages peut ne pas évaluer exactement 100%.

Les chiffres sur les capacités hospitalières sont collectés dans plus de 150 hôpitaux et cliniques en Suisse par le biais du système d'information et d'intervention SII du Service sanitaire coordonné (SSC). Ils sont traités et communiqués par le SSC et l'armée. Cela a été déterminé conjointement par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la Société suisse de médecine intensive (SSMI), l'Association H+ Les Hôpitaux de Suisse et le SSC.



Évolution du taux d'occupation

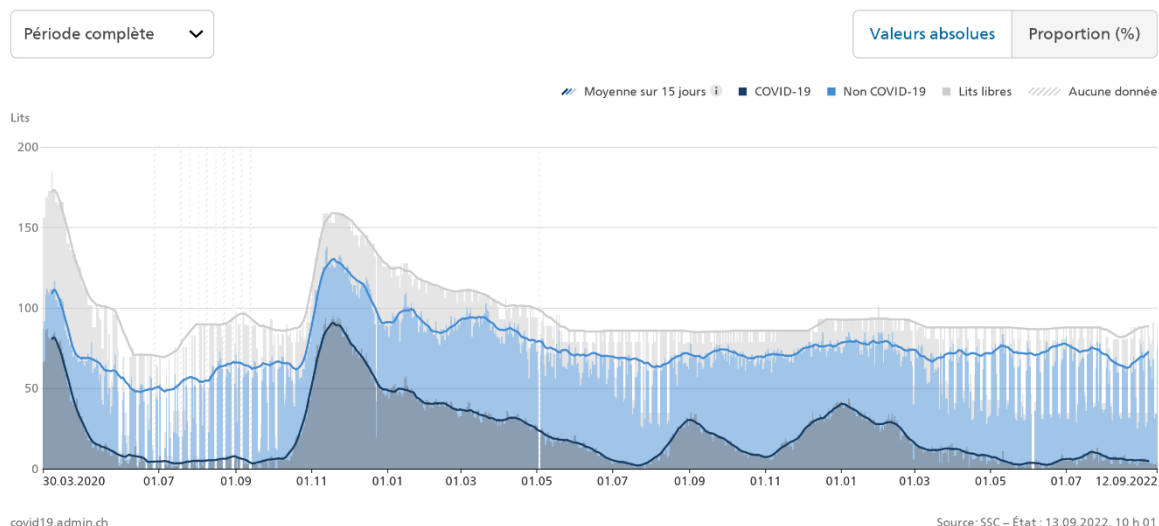
Unités de soins intensifs (USI), Vaud, 30.03.2020 au 12.09.2022

Le diagramme à barres montre les chiffres absolus communiqués sur les capacités et l'utilisation des unités de soins intensifs. Dans la représentation en valeurs absolues, les barres montrent les valeurs déclarées réelles. La moyenne sur 15 jours (moyenne des 7 jours précédents jusqu'aux 7 jours suivants) représente une estimation des valeurs la plus exacte possible. Le taux d'utilisation et la moyenne sur 15 jours sont calculés à partir des chiffres communiqués par les hôpitaux, valables pour 7 jours s'ils ne sont pas mis à jour avant.

La situation des données avant novembre 2020 est partiellement incomplète et doit donc être interprétée avec prudence. En raison des arrondis mathématiques, la somme des pourcentages peut ne pas évaluer exactement 100%.

Les chiffres sur les capacités hospitalières sont collectés dans plus de 150 hôpitaux et cliniques en Suisse par le biais du système d'information et d'intervention SII du Service sanitaire coordonné (SSC). Cela a été déterminé conjointement par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la Société suisse de médecine intensive (SSMI), l'Association H+ Les Hôpitaux de Suisse et le SSC.

La médecine intensive regroupe les soins médicaux et infirmiers qui recourent à divers appareils extrêmement sophistiqués (unité de soins intensifs) et impliquent une prise en charge étroite de la part d'une équipe spécialisée.



Évolution du taux d'occupation

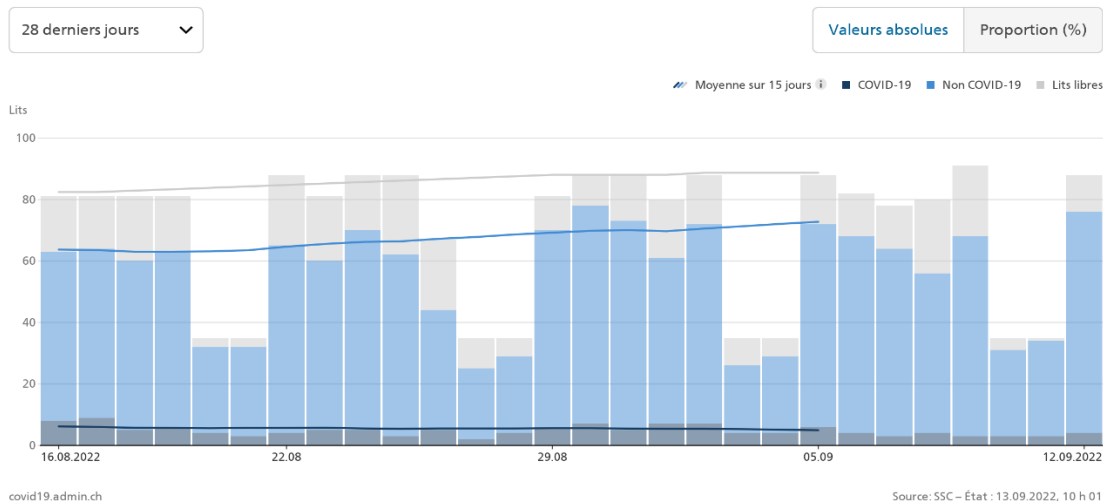
Unités de soins intensifs (USI), Vaud, 16.08.2022 au 12.09.2022

Le diagramme à barres montre les chiffres absolus communiqués sur les capacités et l'utilisation des unités de soins intensifs. Dans la représentation en valeurs absolues, les barres montrent les valeurs déclarées réelles. La moyenne sur 15 jours (moyenne des 7 jours précédents jusqu'aux 7 jours suivants) représente une estimation des valeurs la plus exacte possible. Le taux d'utilisation et la moyenne sur 15 jours sont calculés à partir des chiffres communiqués par les hôpitaux, valables pour 7 jours s'ils ne sont pas mis à jour avant.

La situation des données avant novembre 2020 est partiellement incomplète et doit donc être interprétée avec prudence. En raison des arrondis mathématiques, la somme des pourcentages peut ne pas évaluer exactement 100%.

Les chiffres sur les capacités hospitalières sont collectés dans plus de 150 hôpitaux et cliniques en Suisse par le biais du système d'information et d'intervention SII du Service sanitaire coordonné (SSC). Cela a été déterminé conjointement par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la Société suisse de médecine intensive (SSMI), l'Association H+ Les Hôpitaux de Suisse et le SSC.

La médecine intensive regroupe les soins médicaux et infirmiers qui recourent à divers appareils extrêmement sophistiqués (unité de soins intensifs) et impliquent une prise en charge étroite de la part d'une équipe spécialisée.



Démographie

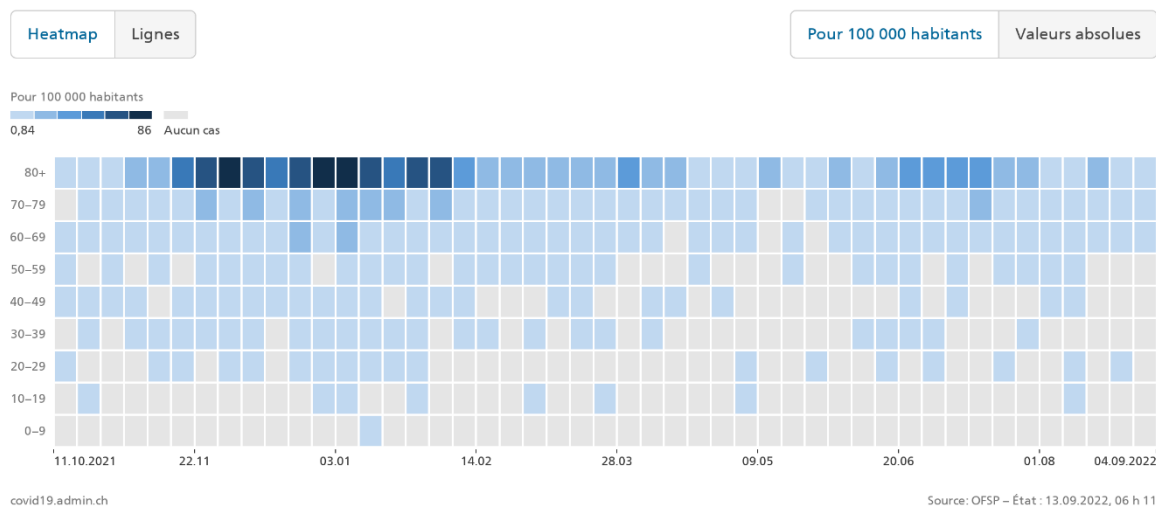
Hospitalisations confirmées en laboratoire, Vaud, 11.10.2021 au 04.09.2022

Le graphique montre l'évolution du nombre d'admissions à l'hôpital pendant la période sélectionnée.

Les données publiées ici se fondent sur les informations transmises par les hôpitaux. Elles se rapportent aux déclarations qui sont nouvelles et que nous avons vérifiées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons. Pour les hospitalisations, la date d'admission à l'hôpital est prise en compte.

Les chiffres relatifs aux hospitalisations doivent être interprétés avec prudence en raison de sous-déclarations et de retards.

Répartition selon les tranches d'âge



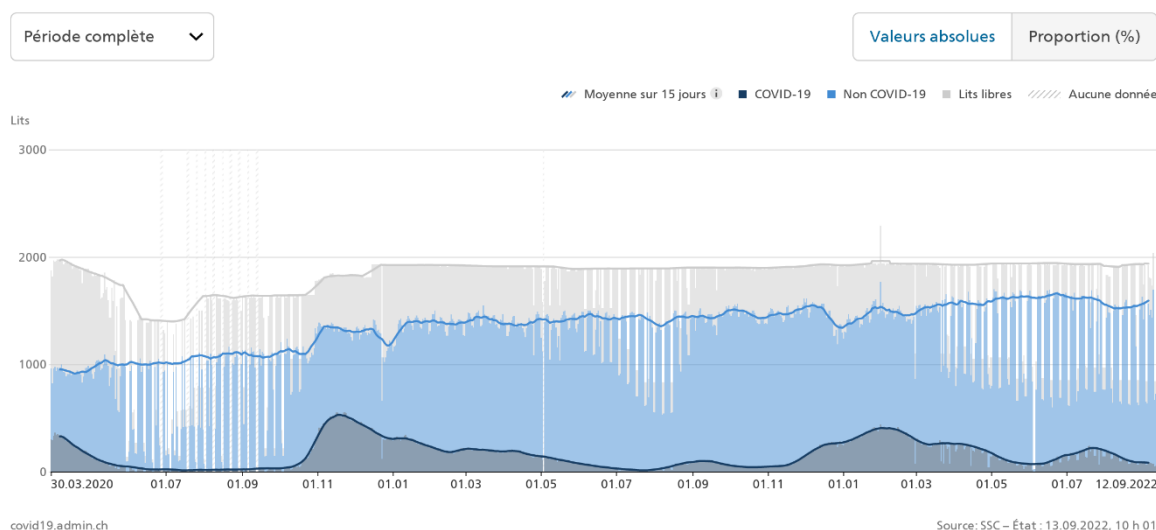
Évolution du taux d'occupation

Capacité hospitalière totale, Vaud, 30.03.2020 au 12.09.2022

Le diagramme à barres montre les chiffres absolus communiqués sur les capacités et l'utilisation des hôpitaux. Dans la représentation en valeurs absolues, les barres montrent les valeurs déclarées réelles. La moyenne sur 15 jours (moyenne des 7 jours précédents jusqu'aux 7 jours suivants) représente une estimation des valeurs la plus exacte possible. Le taux d'utilisation et la moyenne sur 15 jours sont calculés à partir des chiffres communiqués par les hôpitaux, valables pour 7 jours s'ils ne sont pas mis à jour avant.

La situation des données avant novembre 2020 est partiellement incomplète et doit donc être interprétée avec prudence. En raison des arrondis mathématiques, la somme des pourcentages peut ne pas évaluer exactement 100%.

Les chiffres sur les capacités hospitalières sont collectés dans plus de 150 hôpitaux et cliniques en Suisse par le biais du système d'information et d'intervention SII du Service sanitaire coordonné (SSC). Ils sont traités et communiqués par le SSC et l'armée. Cela a été déterminé conjointement par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la Société suisse de médecine intensive (SSMI), l'Association H+ Les Hôpitaux de Suisse et le SSC.



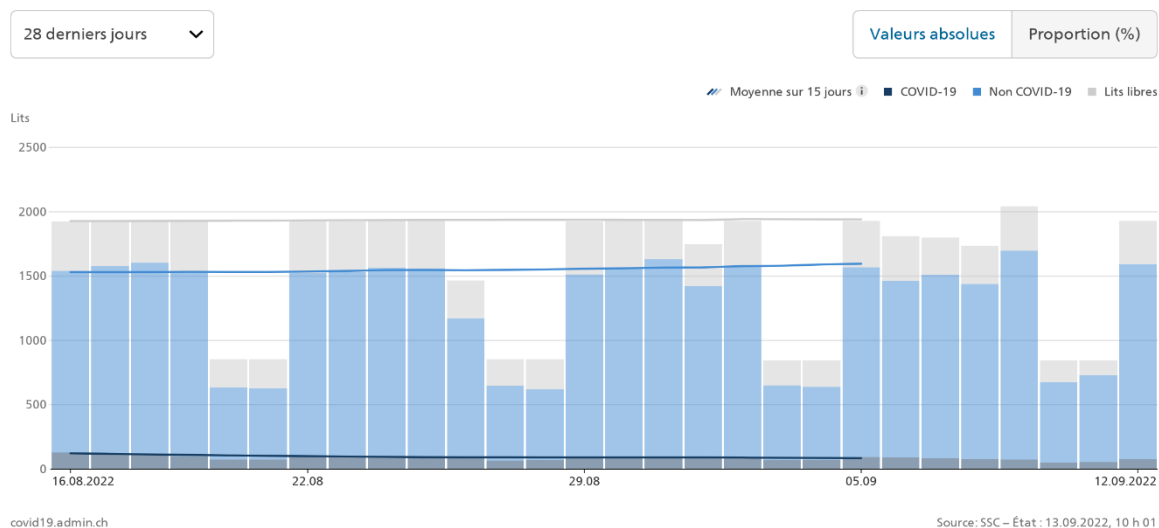
Évolution du taux d'occupation

Capacité hospitalière totale, Vaud, 16.08.2022 au 12.09.2022

Le diagramme à barres montre les chiffres absolus communiqués sur les capacités et l'utilisation des hôpitaux. Dans la représentation en valeurs absolues, les barres montrent les valeurs déclarées réelles. La moyenne sur 15 jours (moyenne des 7 jours précédents jusqu'aux 7 jours suivants) représente une estimation des valeurs la plus exacte possible. Le taux d'utilisation et la moyenne sur 15 jours sont calculés à partir des chiffres communiqués par les hôpitaux, valables pour 7 jours s'ils ne sont pas mis à jour avant.

La situation des données avant novembre 2020 est partiellement incomplète et doit donc être interprétée avec prudence. En raison des arrondis mathématiques, la somme des pourcentages peut ne pas évaluer exactement 100%.

Les chiffres sur les capacités hospitalières sont collectés dans plus de 150 hôpitaux et cliniques en Suisse par le biais du système d'information et d'intervention SII du Service sanitaire coordonné (SSC). Ils sont traités et communiqués par le SSC et l'armée. Cela a été déterminé conjointement par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la Société suisse de médecine intensive (SSMI), l'Association H+ Les Hôpitaux de Suisse et le SSC.



Évolution du taux d'occupation

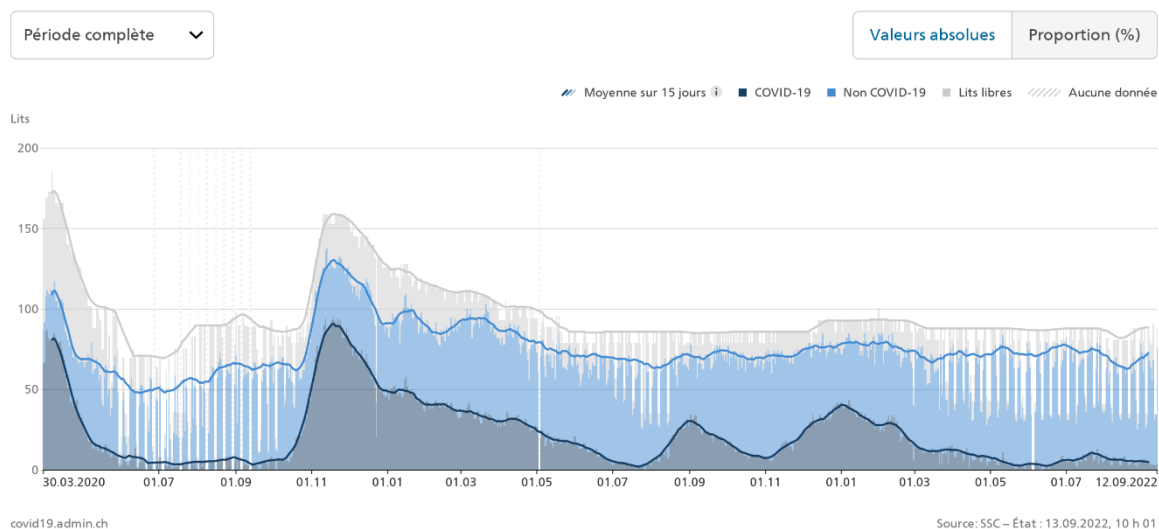
Unités de soins intensifs (USI), Vaud, 30.03.2020 au 12.09.2022

Le diagramme à barres montre les chiffres absolus communiqués sur les capacités et l'utilisation des unités de soins intensifs. Dans la représentation en valeurs absolues, les barres montrent les valeurs déclarées réelles. La moyenne sur 15 jours (moyenne des 7 jours précédents jusqu'aux 7 jours suivants) représente une estimation des valeurs la plus exacte possible. Le taux d'utilisation et la moyenne sur 15 jours sont calculés à partir des chiffres communiqués par les hôpitaux, valables pour 7 jours s'ils ne sont pas mis à jour avant.

La situation des données avant novembre 2020 est partiellement incomplète et doit donc être interprétée avec prudence. En raison des arrondis mathématiques, la somme des pourcentages peut ne pas évaluer exactement 100%.

Les chiffres sur les capacités hospitalières sont collectés dans plus de 150 hôpitaux et cliniques en Suisse par le biais du système d'information et d'intervention SII du Service sanitaire coordonné (SSC). Cela a été déterminé conjointement par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la Société suisse de médecine intensive (SSMI), l'Association H+ Les Hôpitaux de Suisse et le SSC.

La médecine intensive regroupe les soins médicaux et infirmiers qui recourent à divers appareils extrêmement sophistiqués (unité de soins intensifs) et impliquent une prise en charge étroite de la part d'une équipe spécialisée.



Évolution du taux d'occupation

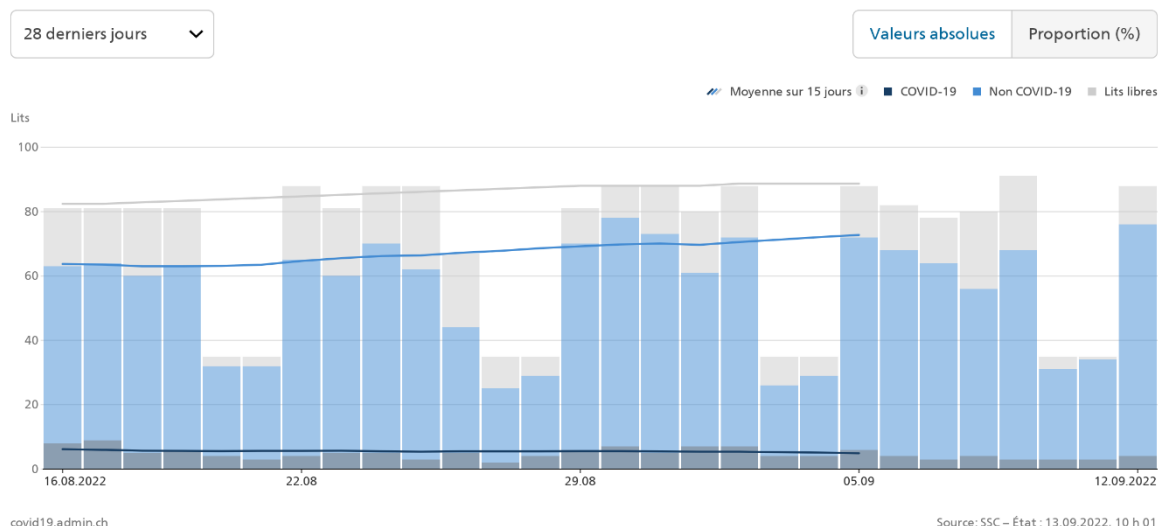
Unités de soins intensifs (USI), Vaud, 16.08.2022 au 12.09.2022

Le diagramme à barres montre les chiffres absolus communiqués sur les capacités et l'utilisation des unités de soins intensifs. Dans la représentation en valeurs absolues, les barres montrent les valeurs déclarées réelles. La moyenne sur 15 jours (moyenne des 7 jours précédents jusqu'aux 7 jours suivants) représente une estimation des valeurs la plus exacte possible. Le taux d'utilisation et la moyenne sur 15 jours sont calculés à partir des chiffres communiqués par les hôpitaux, valables pour 7 jours s'ils ne sont pas mis à jour avant.

La situation des données avant novembre 2020 est partiellement incomplète et doit donc être interprétée avec prudence. En raison des arrondis mathématiques, la somme des pourcentages peut ne pas évaluer exactement 100%.

Les chiffres sur les capacités hospitalières sont collectés dans plus de 150 hôpitaux et cliniques en Suisse par le biais du système d'information et d'intervention SII du Service sanitaire coordonné (SSC). Cela a été déterminé conjointement par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la Société suisse de médecine intensive (SSMI), l'Association H+ Les Hôpitaux de Suisse et le SSC.

La médecine intensive regroupe les soins médicaux et infirmiers qui recourent à divers appareils extrêmement sophistiqués (unité de soins intensifs) et impliquent une prise en charge étroite de la part d'une équipe spécialisée.



Démographie

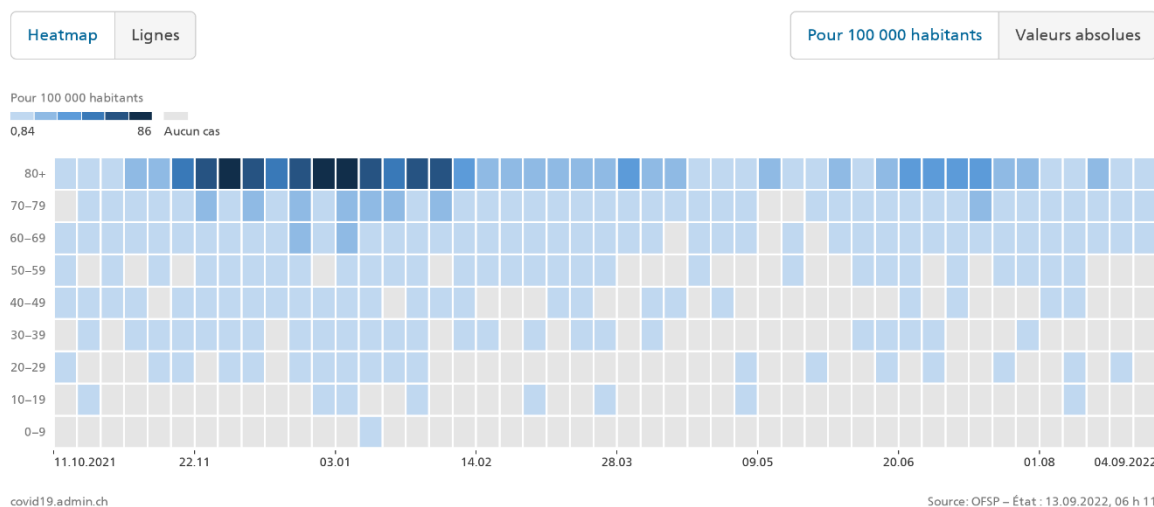
Hospitalisations confirmées en laboratoire, Vaud, 11.10.2021 au 04.09.2022

Le graphique montre l'évolution du nombre d'admissions à l'hôpital pendant la période sélectionnée.

Les données publiées ici se fondent sur les informations transmises par les hôpitaux. Elles se rapportent aux déclarations qui sont nouvelles et que nous avons vérifiées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons. Pour les hospitalisations, la date d'admission à l'hôpital est prise en compte.

Les chiffres relatifs aux hospitalisations doivent être interprétés avec prudence en raison de sous-déclarations et de retards.

Répartition selon les tranches d'âge



D. DECES

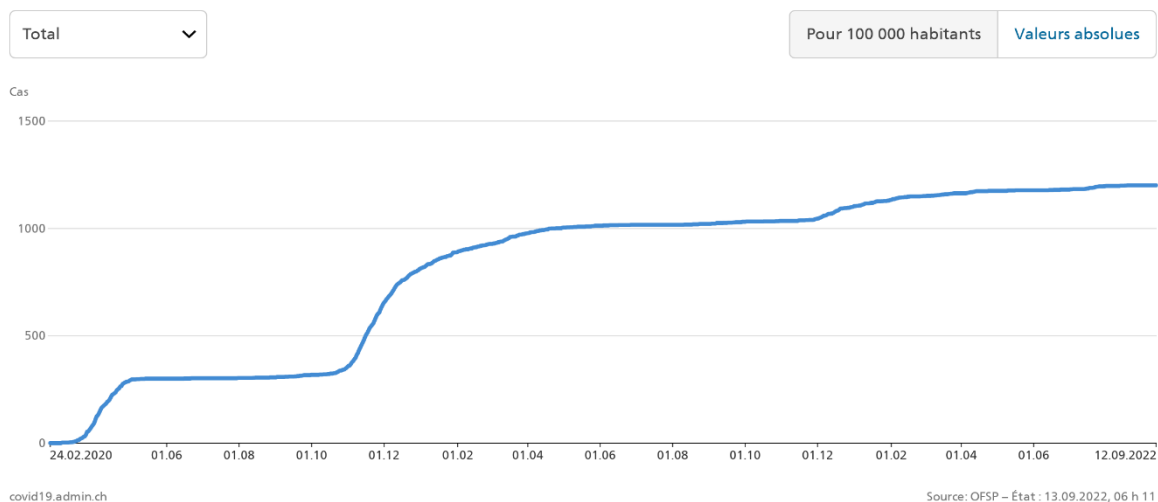
Chronologie

Décès confirmés en laboratoire, Vaud, 24.02.2020 au 12.09.2022

Le graphique montre l'évolution du nombre de décès pendant la période sélectionnée.

La ligne représente la moyenne quotidienne mobile sur 7 jours (moyenne des 3 jours précédents jusqu'aux 3 jours suivants).

Personnes décédées avec une infection au COVID-19 confirmée en laboratoire. Pour cette statistique, la date du décès est prise en compte.



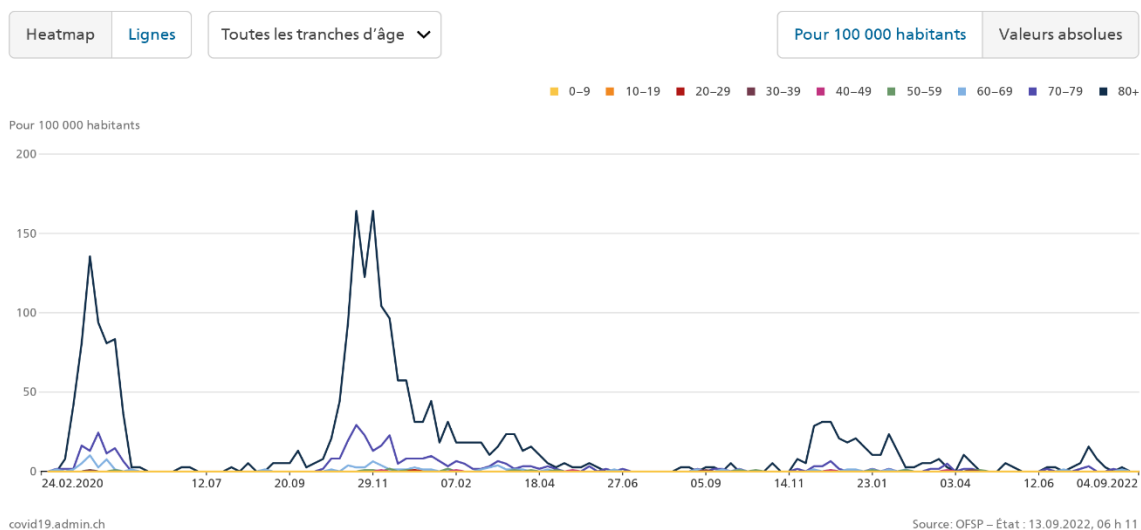
Démographie

Décès confirmés en laboratoire, Vaud, 24.02.2020 au 04.09.2022

Le graphique montre l'évolution du nombre de décès pendant la période sélectionnée.

Personnes décédées avec une infection au COVID-19 confirmée en laboratoire. Pour cette statistique, la date du décès est prise en compte.

Répartition selon les tranches d'âge



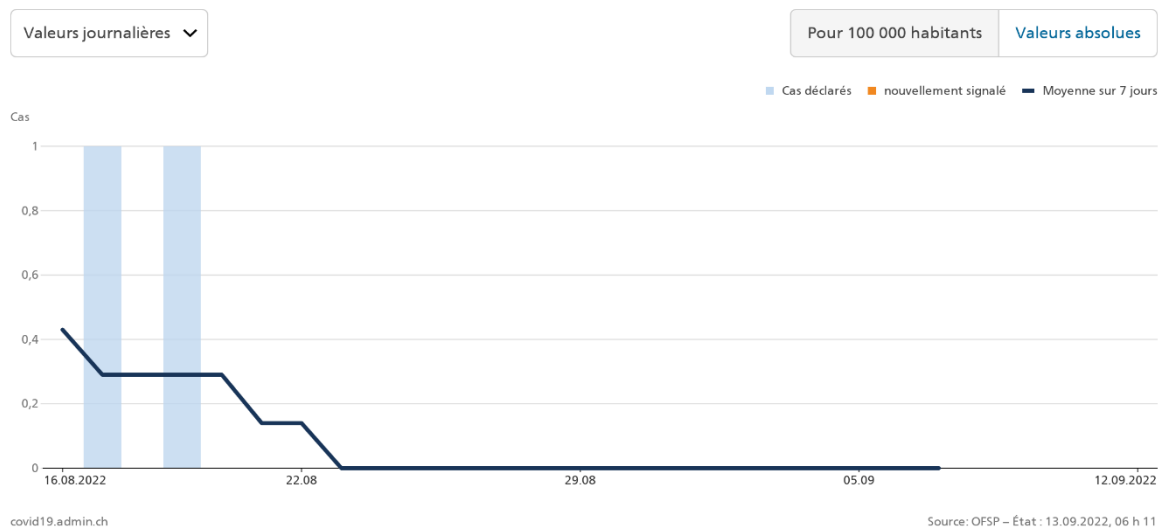
Chronologie

Décès confirmés en laboratoire, Vaud, 16.08.2022 au 12.09.2022

Le graphique montre l'évolution du nombre de décès pendant la période sélectionnée.

La ligne représente la moyenne quotidienne mobile sur 7 jours (moyenne des 3 jours précédents jusqu'aux 3 jours suivants).

Personnes décédées avec une infection au COVID-19 confirmée en laboratoire. Pour cette statistique, la date du décès est prise en compte.



E. VACCINATION

Chronologie

Doses de vaccin, Vaud, 21.12.2020 au 12.09.2022

Le graphique illustre l'évolution des doses de vaccin livrées et administrées. Les chiffres se fondent sur les déclarations que nous recevons régulièrement.

Les données publiées sur cette page se basent sur des informations que les cantons, la Principauté de Liechtenstein et la Base logistique de l'armée (BLA) nous communiquent régulièrement par voie électronique sécurisée. Il s'agit de données individuelles anonymisées. Comme nous publions toujours ces chiffres chaque mardi, ils peuvent diverger de ceux communiqués par les cantons et le Liechtenstein.

Le nombre de doses administrées se rapporte au lieu où la vaccination a été effectuée, indépendamment du lieu de résidence de la personne vaccinée. Les doses réservées pour des rendez-vous pris ou pour la seconde injection ne sont pas indiquées.



Chronologie

Doses de vaccin, Vaud, 21.12.2020 au 12.09.2022

Le graphique illustre l'évolution des doses de vaccin livrées et administrées. Les chiffres se fondent sur les déclarations que nous recevons régulièrement.

Les données publiées sur cette page se basent sur des informations que les cantons, la Principauté de Liechtenstein et la Base logistique de l'armée (BLA) nous communiquent régulièrement par voie électronique sécurisée. Il s'agit de données individuelles anonymisées. Comme nous publions toujours ces chiffres chaque mardi, ils peuvent diverger de ceux communiqués par les cantons et le Liechtenstein.

Le nombre de doses administrées se rapporte au lieu où la vaccination a été effectuée, indépendamment du lieu de résidence de la personne vaccinée. Les doses réservées pour des rendez-vous pris ou pour la seconde injection ne sont pas indiquées.



F. VARIANTS

Chronologie

La surveillance systématique des variants en circulation implique le séquençage ciblé et complet du génome à partir d'un échantillonnage représentatif. Les données ainsi obtenues permettent d'estimer le pourcentage représenté par ces variants. Cela permet aussi d'identifier des variants encore inconnus.

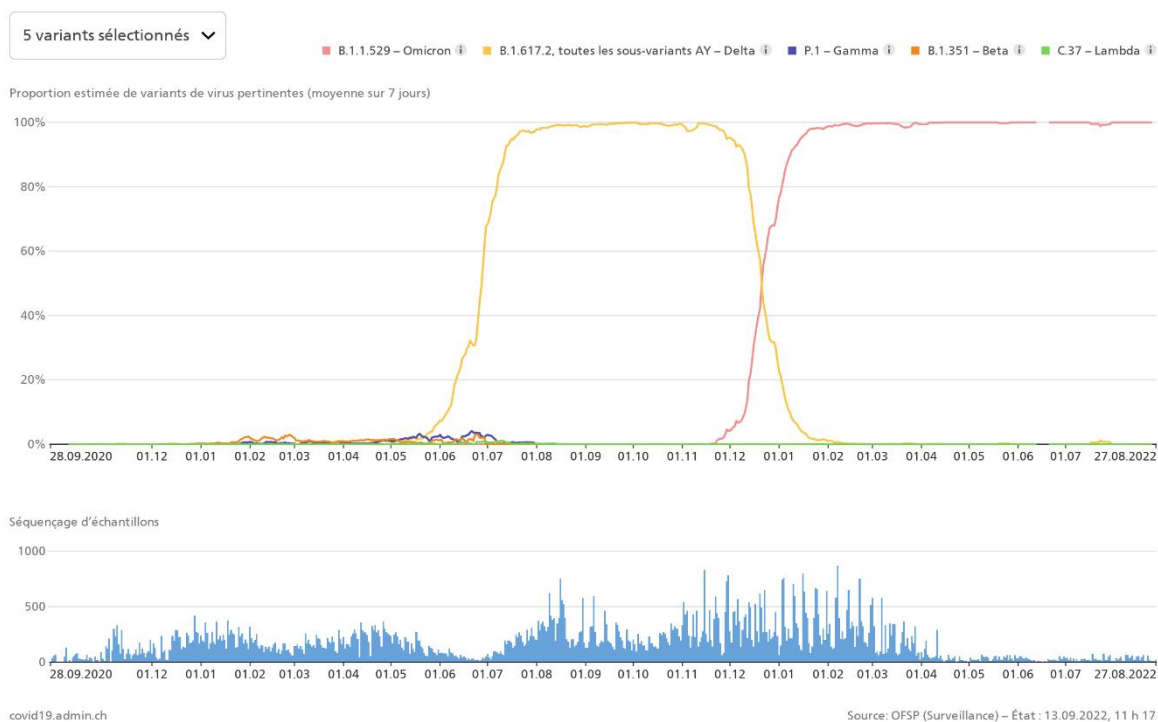
Le graphique présente l'évolution dans le temps de la répartition estimée des variants détectés en Suisse et au Liechtenstein. La ligne matérialise la moyenne glissante sur 7 jours (3 jours avant et 3 jours après). Le diagramme en barres indique le nombre d'échantillons entièrement séquencés chaque jour.

Pour chacun des variants sélectionnés, les valeurs journalières sont délimitées par une valeur supérieure et une valeur inférieure, qui représentent une probabilité de 95 %.

Les données que nous publions sont basées sur les déclarations des laboratoires qui procèdent au séquençage du virus ou examinent spécifiquement les mutations. Les résultats sont saisis via notre système de déclaration et par le biais d'un programme national de surveillance du SARS-CoV-2. Ils peuvent diverger de ceux communiqués par les cantons et le Liechtenstein.

Le nouveau coronavirus (SARS-CoV-2), à l'origine de l'infection au COVID-19, ne cesse d'évoluer par des mutations de son génome (modification du patrimoine génétique). Ces mutations permettent de définir et de classer les différents variants d'un virus. La plupart n'ont quasiment pas, voire aucun effet sur les propriétés virales. Certains variants du SARS-CoV-2 se caractérisent par une modification des agents pathogènes, qui peut influencer la situation épidémiologique, par exemple en étant plus contagieux, en entraînant une évolution grave de la maladie ou en échappant à la réponse immunitaire malgré une infection guérie ou une vaccination (résistance aux anticorps). Pour la plupart des variants connus, la vaccination complète continue d'offrir une bonne protection contre les formes graves de la maladie. Pour certains variants, les connaissances en la matière sont encore lacunaires.

L'OMS a classé certains variants comme variants préoccupants ou VOC (Variants Of Concern) et variants à suivre ou VOI (Variants Of Interest). Ils font l'objet d'une surveillance particulière. La classification adoptée par la Suisse et le Liechtenstein peut différer de celle de l'OMS. Les experts et expertes évaluent régulièrement les nouveaux éléments portés à leur connaissance sur des variants nouveaux ou déjà connus et cherchent à définir l'influence potentielle des variants en circulation sur la situation épidémiologique de ces deux pays.



G. COMPARAISON CANTONALE

Répartition géographique

Cas confirmés en laboratoire, Comparaison de la semaine 34 du 22.08.2022 et de la semaine 35 du 29.08.2022

La figure montre les cas confirmés en laboratoire durant les semaines sélectionnées.

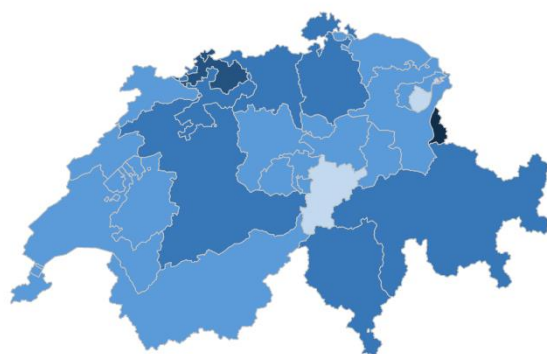
Suisse et Liechtenstein		
	Pour 100 000 hab.	Valeurs absolues
Total au 04.09.2022	46 589,32	4 057 629
Semaine 34 du 22.08.2022	175,47	15 282
Semaine 35 du 29.08.2022	170,39	14 840
Différence	-2,9%	-2,9%

Cantons ▼

Carte Diagramme Tableau

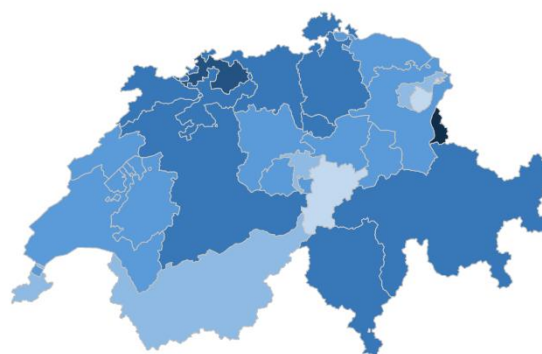
Pour 100 000 habitants
30,69 307,26 Aucun cas

Semaine 34 du 22.08.2022



covid19.admin.ch

Semaine 35 du 29.08.2022



Source: OFSP – État : 13.09.2022, 06 h 11

H. INDEX DE CONTRAINTES (STRINGENCY INDEX)

Indique la rigueur des mesures de confinement du Covid-19, sur une échelle de 0 (= aucune mesure) à 100 (= blocage total)

Comparaison internationale : 9 indicateurs¹

COVID-19: Stringency Index

The stringency index is a composite measure based on nine response indicators including school closures, workplace closures, and travel bans, rescaled to a value from 0 to 100 (100 = strictest).

Our World
in Data

■ Non-vaccinated ■ Vaccinated ■ Weighted average of vaccinated and non-vaccinated



Source: Hale, T., Angrist, N., Goldszmidt, R. et al. A global panel database of pandemic policies (Oxford COVID-19 Government Response Tracker). Nat Hum Behav 5, 529–538 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41562-021-01079-8>
CC BY

¹ <https://ourworldindata.org/grapher/covid-stringency-index?tab=chart&country=FRA~DEU~ITA~CHE~GBR>

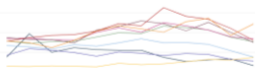
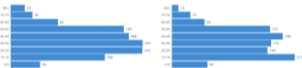
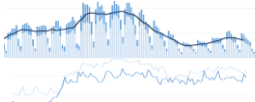
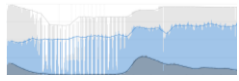
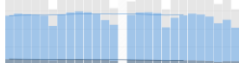
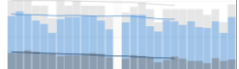
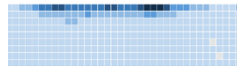
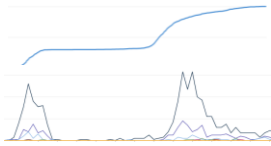
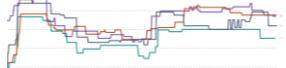
I. CONTACTS

Les questions relatives au bulletin peuvent être adressées à l'adresse suivante : covid.data@vd.ch

Les questions des médias sont à adresser à : medias.sgdsas@vd.ch

EPICOVID, Direction générale de la santé (DGS) et Office du médecin cantonal

J. LIENS VERS LES GRAPHIQUES INTERACTIFS

Epidémiologie		Cas confirmés pour 100'000 habitants, Vaud
		Cas confirmés (28 derniers jours), Vaud
		Cas confirmés, par tranche d'âge, pour 100'000 habitants, Vaud
		Cas confirmés, par tranche d'âge (14 derniers jours), Vaud
Tests		Nombre de tests et proportion de tests positifs, Vaud
Hopitaux		Lits occupés et libres, Vaud
		Lits occupés et libres (28 derniers jours), Vaud
Soins intensifs		Lits de soins intensifs occupés et libres, Vaud
		Lits de soins intensifs occupés et libres (28 derniers jours), Vaud
		Hospitalisations, répartition selon les tranches d'âge
Décès		Décès confirmés cumulés et par tranche d'âge, Vaud
		Décès confirmés (28 derniers jours), Vaud
Vaccination		Doses de vaccin administrées, Vaud
		Doses cumulées de vaccin livrées et administrées, Vaud
Variants		Variants du virus détectés
Répartition géographique		Cas confirmés, par canton, par semaine
		Index de contraintes, comparaison internationale