

COVID - 19

Point épidémiologique – Situation au 23 octobre 2022

Messages clés

Vaud

- Le nombre de cas rapportés est en diminution (-21%), avec 2'541 nouveaux cas déclarés la semaine dernière, en comparaison avec 3'226 la semaine précédente. La semaine d'avant, 2'874 cas avaient été déclarés.
- L'activité hospitalière est en augmentation (+15%). Selon les données de la Confédération, 153 patients COVID-19 sont hospitalisés dans les hôpitaux vaudois, dont 5 en soins intensifs.
- Aux soins intensifs, la capacité est de 88 lits contre 85 d'habitude et 6% des lits sont occupés par des patients COVID.
- Parmi les patients avec COVID-19 aux soins intensifs, 40% sont hospitalisés en raison du COVID-19.
- Le nombre de décès est stable. 6 nouveaux décès sont à déplorer dans le canton de Vaud les guatre dernières semaines.

Suisse

- o Le nombre de nouveau cas par 100'000 habitants est en diminution.
- Le taux d'occupation par des patients COVID est de 6% de la capacité hospitalière totale et de 8% des lits aux soins intensifs, et reste stable.
- 52% des nouvelles hospitalisations sont chez les 80 ans et plus, 29% chez les 70 à 79 ans et 10% chez les 60 à 69 ans.

International

 L'activité épidémique dans les pays limitrophes et en Europe centrale diminue. La quasi-totalité des cas est due aux sous variants Omicron, BA.4 et BA.5, majoritaires depuis plusieurs mois. Les autres sous-variants sous surveillance ne sont pas actuellement impliqués de manière significative.

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
	TESTS	
C.	HOPITAUX	8
D.	DECES	12
E.	VACCINATION	14
F.	VARIANTS	15
G.	COMPARAISON CANTONALE	16
Н.	INDEX DE CONTRAINTES (STRINGENCY INDEX)	17
I.	CONTACTS	18
	LIENC VERS LES CRARLIQUES INTERACTIES	10

A. EPIDEMIOLOGIE

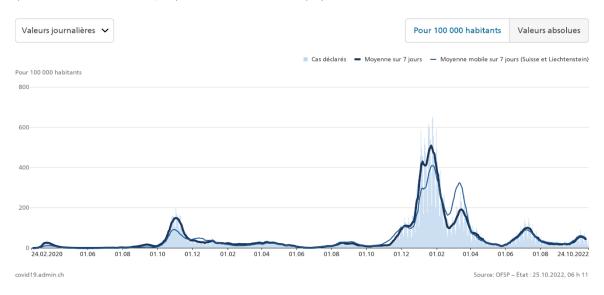
Chronologie

Cas confirmés en laboratoire, Vaud, 24.02.2020 au 24.10.2022

Pour chaque option, le diagramme montre l'évolutiondes 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 vérifées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons.



Chronologie

Cas confirmés en laboratoire, Vaud, 27.09.2022 au 24.10.2022

Pour chaque option, le diagramme montre l'évolutiondes 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 vérifées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons.



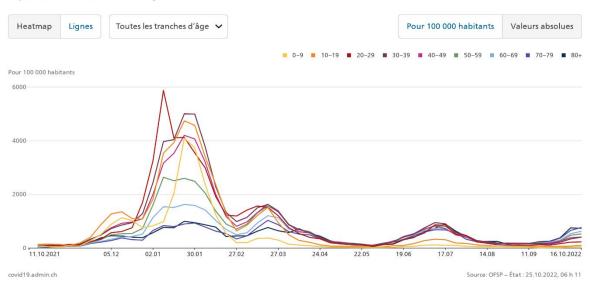
Démographie

Cas confirmés en laboratoire, Vaud, 11.10.2021 au 16.10.2022

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 vérifées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons.

Répartition selon les tranches d'âge



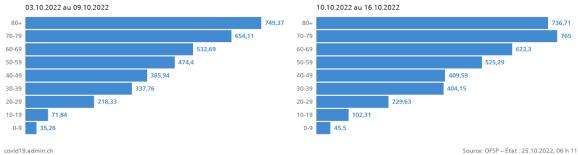
Démographie

Cas confirmés en laboratoire, Vaud, 03.10.2022 au 16.10.2022

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 vérifées. 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 24.10.2022

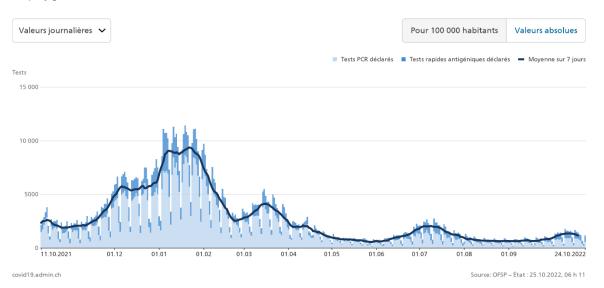
Le graphique montre le nombre de tests effectués pendant la période sélectionnée.

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 24.10.2022

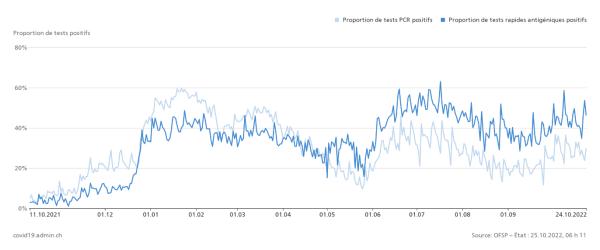
Le graphique représente la proportion de tests positifs pendant la période sélectionnée.

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.

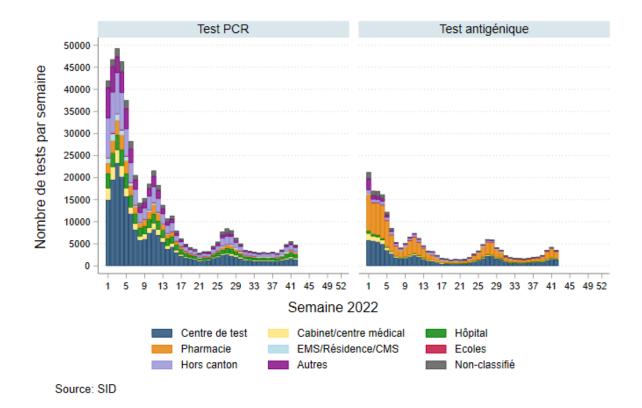
Le test PCR permet de détecter le matériel génétique du virus SARS-CoV-2 ; le test rapide antigénique, ses protéines. Dans les deux cas, le prélèvement est réalisé par frottis nasopharyngé.



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

Semaines du 03.01.2022 (semaine 1) au 23.10.2022 (semaine 42)

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.



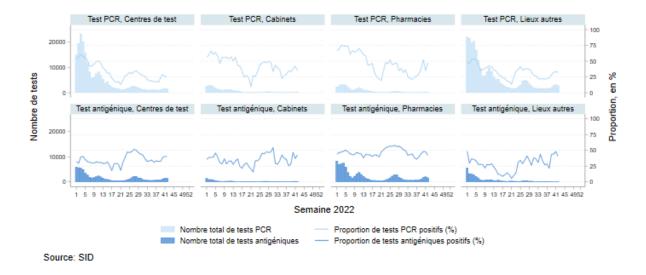
NB: Sous « Autres » sont regroupés les laboratoires, prisons, casernes militaires, entreprises, équipes sportives, et tests demandés par l'office du Médecin Cantonal

Le nombre de tests déclarés en semaine 42 représente plus de 8'000 tests. Moins de trois tests sur cinq déclarés dans le canton étaient des tests PCR (58.2% tests PCR et 41.8% tests antigéniques). Les tests PCR ont principalement été déclarés par les centres de tests (31.0%) et les hôpitaux (20.0%). La majorité des tests antigéniques a été déclarée par les pharmacies (48.0%) et les centres de test (41.5%).



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

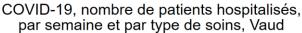
Semaines du 03.01.2022 (semaine 1) au 23.10.2022 (semaine 42)

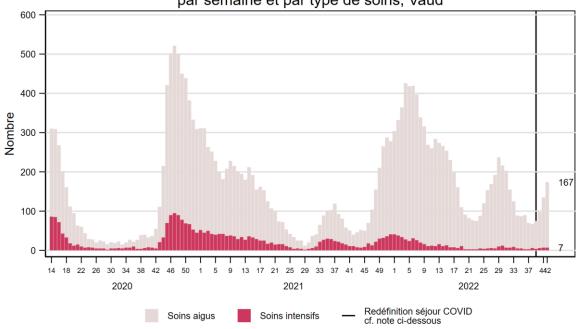


En semaine 42, les proportions de tests positifs se stabilisent dans la plupart des lieux de test et pour les deux types de test.



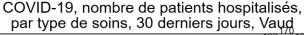
C. HOPITAUX

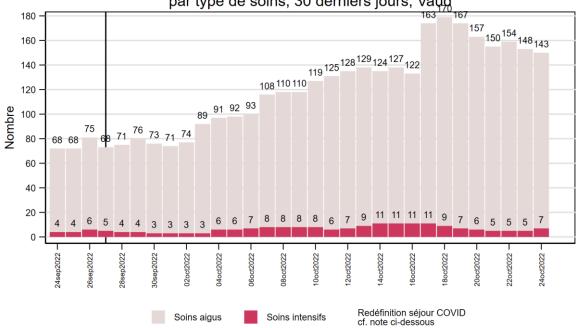




Système d'information EPICOVID, Direction Générale de la Santé, Vaud

Source des données: Système d'information et d'intervention (SII)
Si des informations sont manquantes, les dermières données disponibles sont imputées sur au maximum 7 jours
Depuis le 27.09.2022, il est recommandé de compter le nombre total de patients COVID-19 hospitalisés en excluant les CTR, en comptant les patients stationnaires
en spins ordinaires, intermédiaires et intensife le temes de l'inclement ou maximum 1.6 juns après le premier test SARS-CN/2 nositif





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 dermières données disponibles sont imputées sur au maximum 7 jours
Depuis le 27.09.2022, il est recommandé de compter le nombre total de patients COVID-19 hospitalisés en excluant les CTR, en comptant les patients stationnaires
en spins ordinaires, intermédiaires et intensife le temes de l'inclement ou maximum 1.6 luvra priets le premet lest SARS-CNJ-2 nositif

Page 8

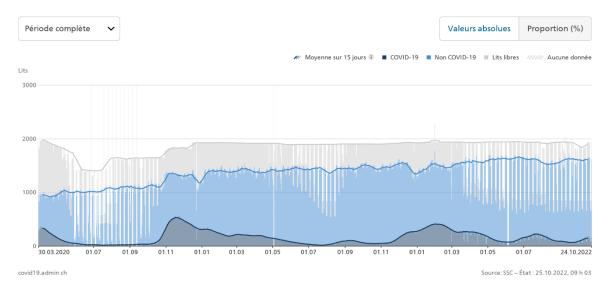
Évolution du taux d'occupation

Capacité hospitalière totale, Vaud, 30.03.2020 au 24.10.2022

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 égaler 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.



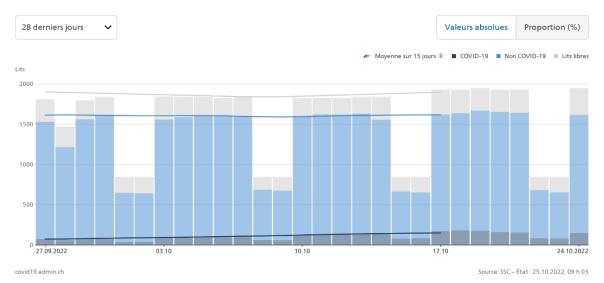
Évolution du taux d'occupation

Capacité hospitalière totale, Vaud, 27.09.2022 au 24.10.2022

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 égaler 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 24.10.2022

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 égaler 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

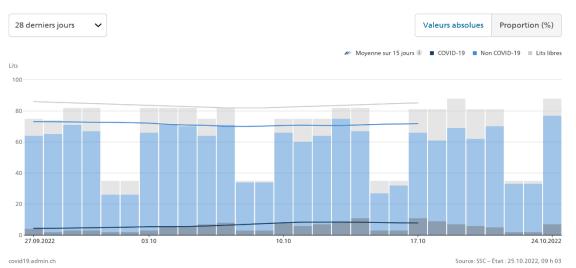
Unités de soins intensifs (USI), Vaud, 27.09.2022 au 24.10.2022

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 égaler 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

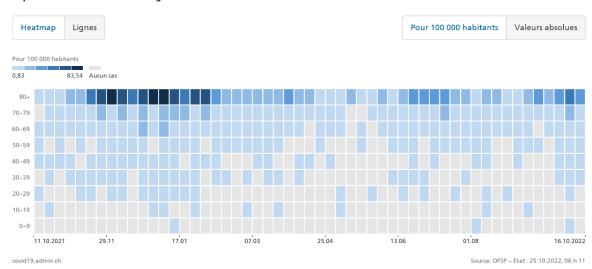
Hospitalisations confirmées en laboratoire, Vaud, 11.10.2021 au 16.10.2022

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 vérifées. 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



Page 11

D. DECES

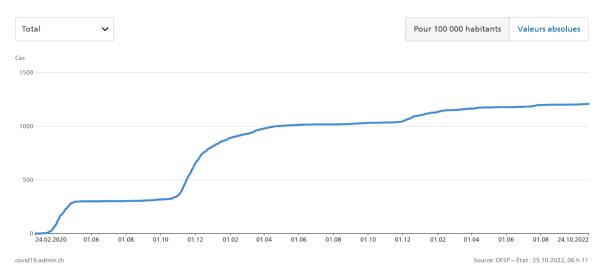
Chronologie

Décès confirmés en laboratoire, Vaud, 24.02.2020 au 24.10.2022

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.



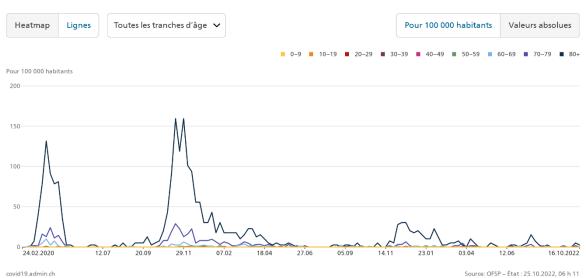
Démographie

Décès confirmés en laboratoire, Vaud, 24.02.2020 au 16.10.2022

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, 27.09.2022 au 24.10.2022

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

Démographie

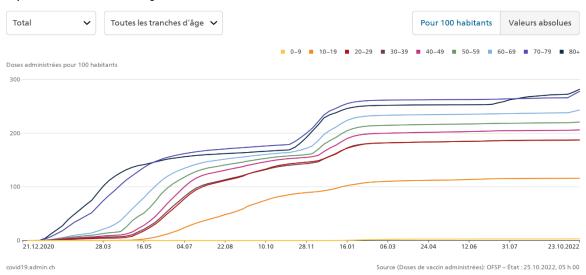
Doses de vaccin administrées, Vaud, 21.12.2020 au 23.10.2022

Le graphique illustre l'évolution du nombre de doses administrées. Un examen des données a démontré qu'il s'agissait principalement de saisies erronées pour les 0 à 4 ans. Nous n'avons pas connaissance de vaccinations systématiques chez les moins de 5 ans. Dans un souci de transparence, nous publions les données transmises par les

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 'electronique s'ecuris'ee. Il s'agit de donn'ees individuelles anonymis'ees. Comme nous publions toujours ces chiffres chaque mardi, and the comme nous publication of the comme marginal particular des comme nous publications and the comme marginal particular des comme nous publications are considered as a comme nous publication of the comme marginal particular des comme nous publications are considered as a comme nous publication of the comme nils 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.

Répartition selon les tranches d'âge



Page 14

F. VARIANTS

Chronologie

Variants du virus détectés, Suisse et Liechtenstein, 28.09.2020 au 03.04.2022

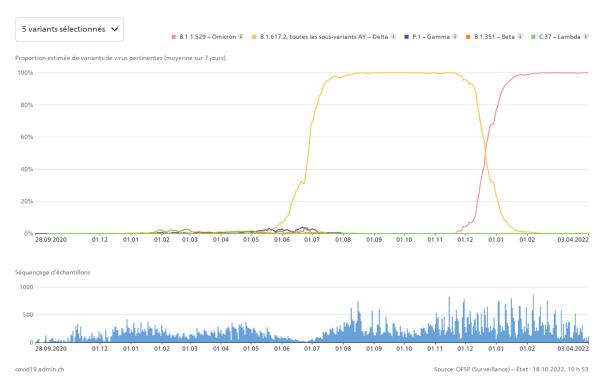
La surveillance des variants du virus en circulation comprend le séquençage du virus à partir de prélèvements sélectionnés de manière aléatoire. Grâce à ces données, il est possible d'estimer le pourcentage des différents variants parmi les cas confirmés en laboratoire. Ces données ont également permis d'identifier des variants jusqu'ici inconnus. Depuis la levée de la situation particulière le 1er avril 2022, la surveillance des variants se concentre sur les prélèvements issus de cas hospitalisés.

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

La surveillance des variants dans les hôpitaux se concentre sur le séquençage du virus à partir de prélèvements issus de cas hospitalisés. Le séquençage ciblé et complet du génome viral (patrimoine génétique du virus) permet de détecter des mutations et d'identifier des variants du virus. Les données servent à estimer la proportion de certains variants que l'on rencontre lors d'évolutions graves de la maladie, notamment en cas d'hospitalisation. Les données publiées ici se fondent sur les informations fournies par le Programme national de surveillance génomique du SARS-CoV-2. Les laboratoires des hôpitaux universitaires et des grands hôpitaux régionaux, ainsi que certains laboratoires privés et plates-formes de séquençage sont rattachés au programme. (Programme national de surveillance génomique du SARS-CoV-2; rapports mensuels). La surveillance actuelle porte sur tous les variants et sous-variants pertinents du virus qui, selon l'OMS, doivent être surveillés, car ils présentent une transmissibilité élevée et/ou des propriétés leur permettant de résister aux anticorps. Le graphique est adapté en permanence à l'évolution de la situation.

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 Lichtenstein 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

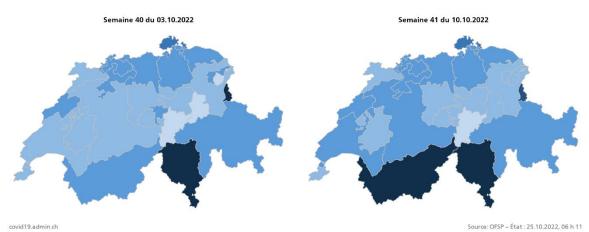
Cas confirmés en laboratoire, Comparaison de la semaine 40 du 03.10.2022 et de la semaine 41 du 10.10.2022

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





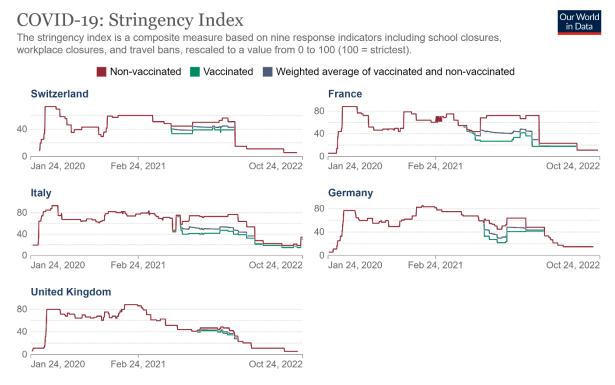




H. INDEX DE CONTRAINTES (STRINGENCY INDEX)

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



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

Publié le : 26 octobre 2022

 $^{^{1}\,\}underline{\text{https://ourworldindata.org/grapher/covid-stringency-index?tab=chart\&country=FRA^DEU^ITA^CHE^GBR}$

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

		Cas confirmés pour 100'000 habitants, Vaud
iologie		Cas confirmés (28 derniers jours), Vaud
Epidémiologie		Cas confirmés, par tranche d'âge, pour 100'000 habitants, Vaud
		Cas confirmés, par tranche d'âge (14 derniers jours), Vaud
Tests	and the state of t	Nombre de tests et proportion de tests positifs, Vaud
taux		Lits occupés et libres, Vaud
Hopitaux	عاناك طالحا	Lits occupés et libres (28 derniers jours), Vaud
ns Isifs		Lits de soins intensifs occupés et libres, Vaud
Soins intensifs		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
	1	Décès confirmés (28 derniers jours), Vaud
Vaccination		Doses de vaccin administrées, Vaud
Variants		Variants du virus détectés
Répartition géographique	AR AR	Cas confirmés, par canton, par semaine
Répartition géographiqu		Index de contraintes, comparaison internationale