

# COVID – 19

## Point épidémiologique – Situation au 29 janvier 2023

*En raison de l'amélioration de la situation épidémiologique et de la disponibilité limitée des données, la production EPICOVID sera interrompue dès le vendredi 3 février. Ceci est donc le dernier bulletin hebdomadaire. Les données et graphiques usuels resteront tout de même disponibles sur le [portail de l'OFSP](#). Le suivi cantonal se poursuivra et la transmission d'informations sera reprise en cas de nécessité.*

### Messages clés

- **Vaud**
  - L'activité hospitalière est en diminution (-38%) par rapport à la semaine précédente. Selon les données de la Confédération, 31 patients COVID-19 sont hospitalisés dans les hôpitaux vaudois, dont 4 en soins intensifs.
  - Aux soins intensifs, la capacité est de 88 lits contre 85 d'habitude et 5% des lits sont occupés par des patients COVID.
- **Suisse**
  - Le taux d'occupation par des patients COVID est de 1% de la capacité hospitalière totale et de 3% des lits aux soins intensifs, et reste stable.
  - 63% des nouvelles hospitalisations sont chez les 80 ans et plus, 16% chez les 70 à 79 ans et 8% chez les 60 à 69 ans.
- **International**
  - La situation épidémiologique en Europe est stable, sans apparition de variant ou sous-variant inquiétant.

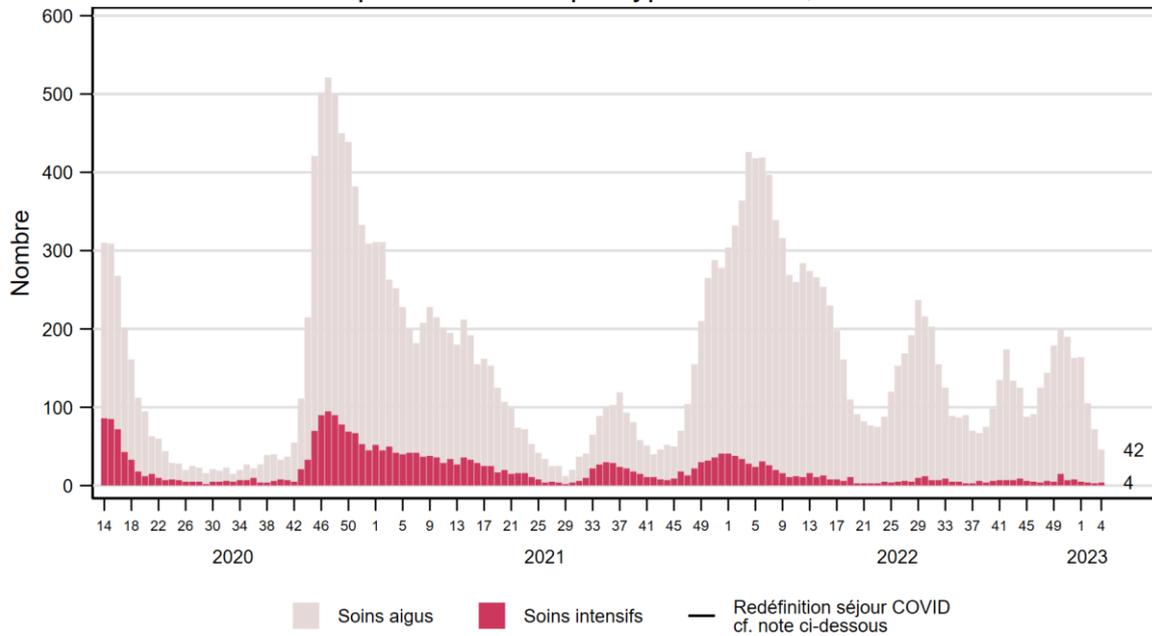
*La source de chaque graphique et des textes d'accompagnement sont systématiquement indiqués dans ce document. Vous trouverez en dernière page des hyperliens pour la plupart de ces graphiques sous forme interactive, avec la possibilité de télécharger les graphiques et les données. Les messages clés ont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

## Table des matières

A. HOPITAUX.....	3
B. VACCINATION .....	5
C. VARIANTS.....	6
D. CONTACTS .....	7
E. LIENS VERS LES GRAPHIQUES INTERACTIFS .....	7

## A. HOPITAUX

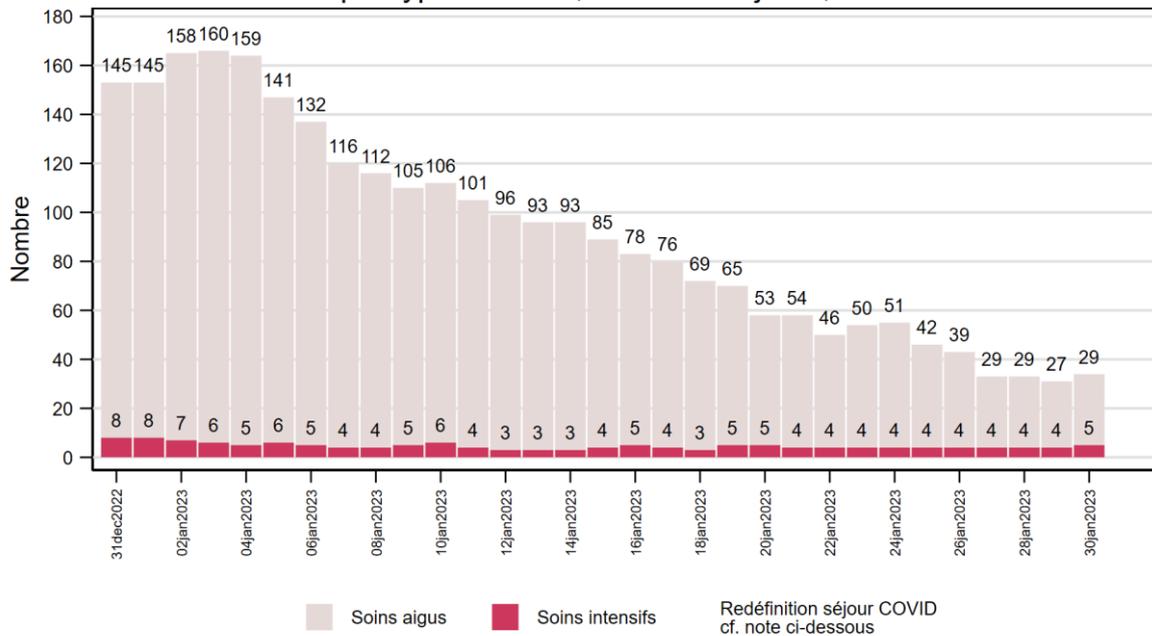
COVID-19, nombre de patients hospitalisés, par semaine et par type de soins, Vaud



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

Source des données: Système d'information et d'intervention (SI)  
 Si des informations sont manquantes, les dernières données disponibles sont imputées sur au maximum 7 jours  
 Depuis le 27.09.2022, il est recommandé de compléter le nombre total de patients COVID-19 hospitalisés en excluant les CTR, en comptant les patients stationnaires en soins ordinaires, intermédiaires et intensifs, le temps de l'isolement, ou maximum 14 jours après le premier test SARS-CoV-2 positif.

COVID-19, nombre de patients hospitalisés, par type de soins, 30 derniers jours, Vaud



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

Source des données: Système d'information et d'intervention (SI)  
 Si des informations sont manquantes, les dernières données disponibles sont imputées sur au maximum 7 jours  
 Depuis le 27.09.2022, il est recommandé de compléter le nombre total de patients COVID-19 hospitalisés en excluant les CTR, en comptant les patients stationnaires en soins ordinaires, intermédiaires et intensifs, le temps de l'isolement, ou maximum 14 jours après le premier test SARS-CoV-2 positif.

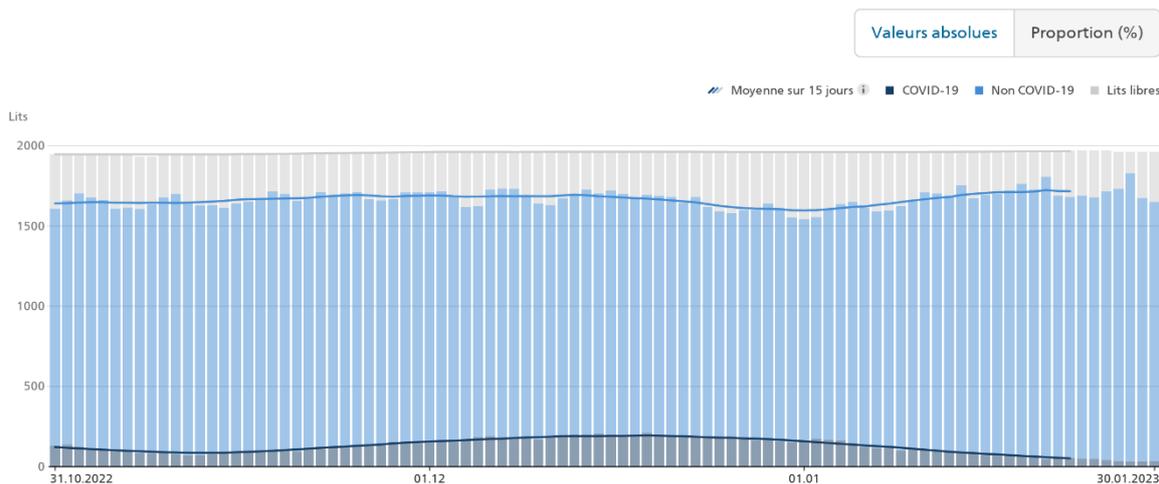
## Évolution du taux d'occupation

### Capacité hospitalière totale, Vaud, 30.03.2020 au 30.01.2023

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. Un curseur situé sous le graphique permet désormais de sélectionner une période souhaitée.



## Évolution du taux d'occupation

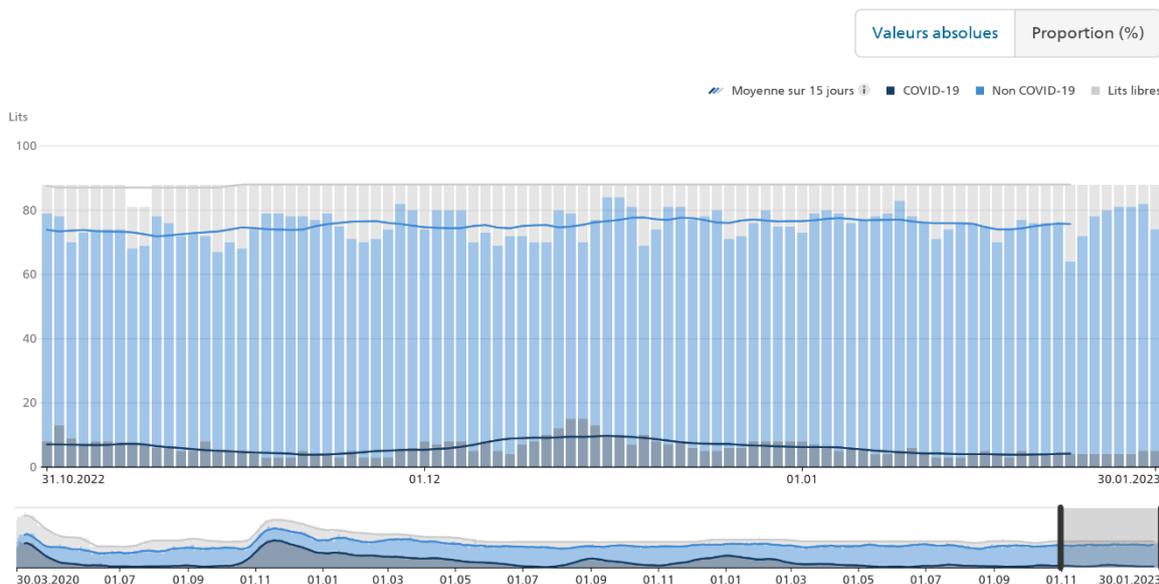
### Unités de soins intensifs (USI), Vaud, 30.03.2020 au 30.01.2023

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). 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. Un curseur situé sous le graphique permet désormais de sélectionner une période souhaitée.



covid19.admin.ch

Source: SSC - État : 31.01.2023, 09 h 40

## B. VACCINATION

### Démographie

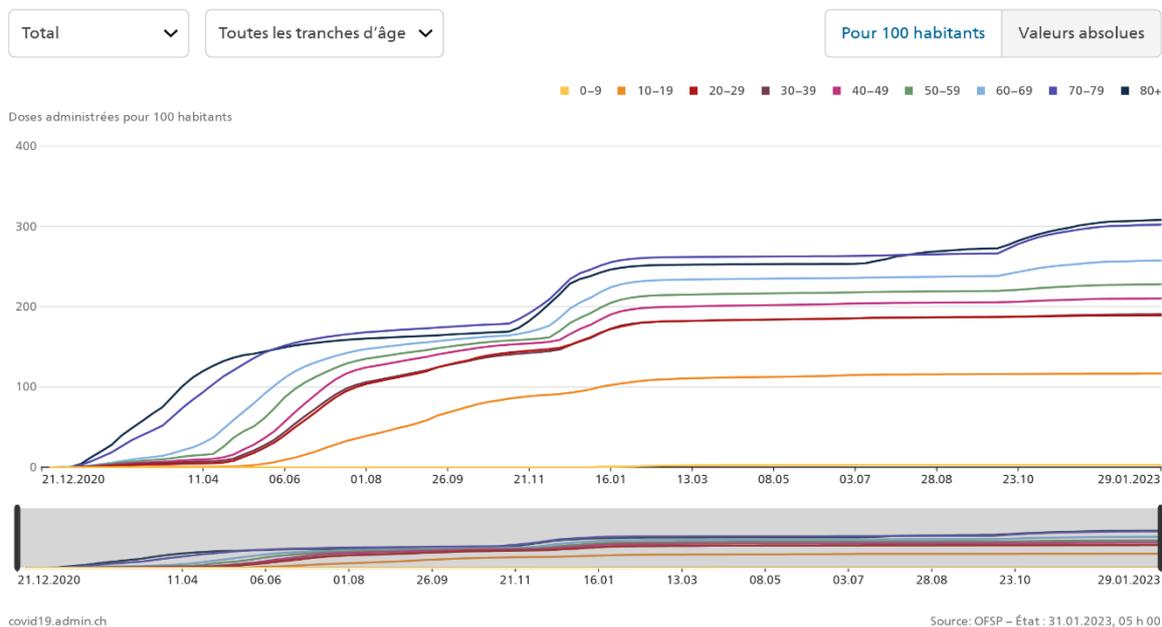
Doses de vaccin administrées, Vaud, 21.12.2020 au 29.01.2023

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 cantons sans les traiter.

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. Un curseur situé sous le graphique permet désormais de sélectionner une période souhaitée.

### Répartition selon les tranches d'âge



## C. VARIANTS

### Chronologie, variants en cas d'hospitalisation

Variants du virus détectés, Suisse et Liechtenstein, 04.04.2022 au 15.01.2023

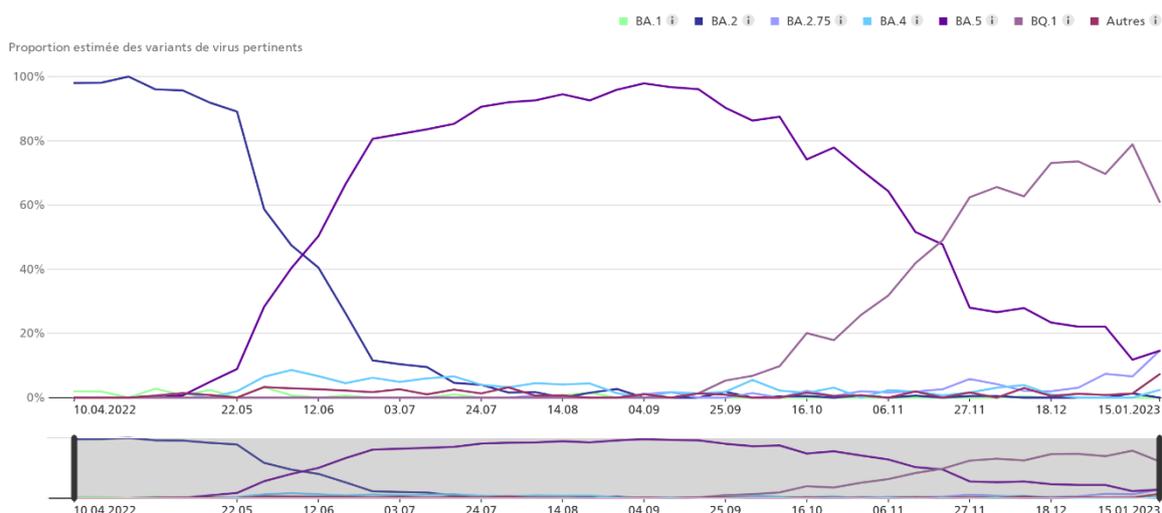
Le graphique illustre l'évolution temporelle de la proportion estimée des variants détectés ainsi que des sous-variants (sous-lignées d'un variant) dans des échantillons provenant de patients hospitalisés en Suisse et dans la Principauté de Liechtenstein. La ligne représente le pourcentage de variants par semaine. Si des sous-variants sont présentés séparément, ils ne sont pas inclus dans les proportions du (sous-)variant supérieur. Le diagramme en barres indique le nombre d'échantillons entièrement séquencés chaque jour. Pour les variants sélectionnés individuellement, les valeurs hebdomadaires estimées sont représentées avec une valeur supérieure et une valeur inférieure, qui délimitent 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 pertinents du virus qui présentent une transmissibilité élevée du virus et/ou des propriétés leur permettant de résister aux anticorps et ainsi d'influencer la circulation du virus et/ou le fardeau de la maladie. Le graphique est adapté en permanence à l'évolution de la situation.

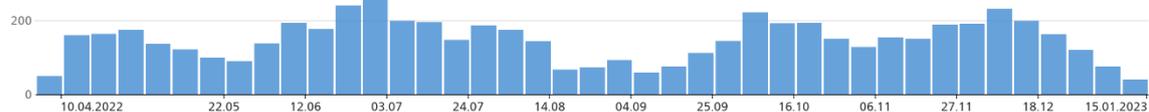
Le nouveau coronavirus (SARS-CoV-2), à l'origine de l'infection au COVID-19, ne cesse d'évoluer par des mutations de son génome (modification du patrimoine génétique). Ces mutations permettent de définir et de classer les différents variants d'un virus. La plupart n'ont quasiment pas, voire aucun effet 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.

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. Un curseur situé sous le graphique permet désormais de sélectionner une période souhaitée.

Toutes les variants sélectionnés ▼



Séquençage d'échantillons



covid19.admin.ch

Source: OFSP (Surveillance) – État : 31.01.2023, 09 h 40

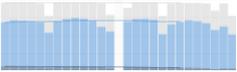
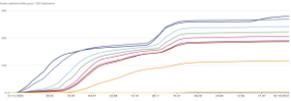
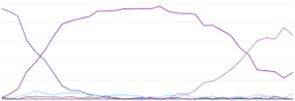
## D. CONTACTS

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

Les questions des médias sont à adresser à : [medias.sgdsas@vd.ch](mailto:medias.sgdsas@vd.ch)

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

## E. LIENS VERS LES GRAPHIQUES INTERACTIFS

Hopitaux		<a href="#">Lits occupés et libres, Vaud</a>
		<a href="#">Lits de soins intensifs occupés et libres, Vaud</a>
Vaccination		<a href="#">Doses de vaccin administrées, Vaud</a>
Variants		<a href="#">Variants du virus détectés</a>