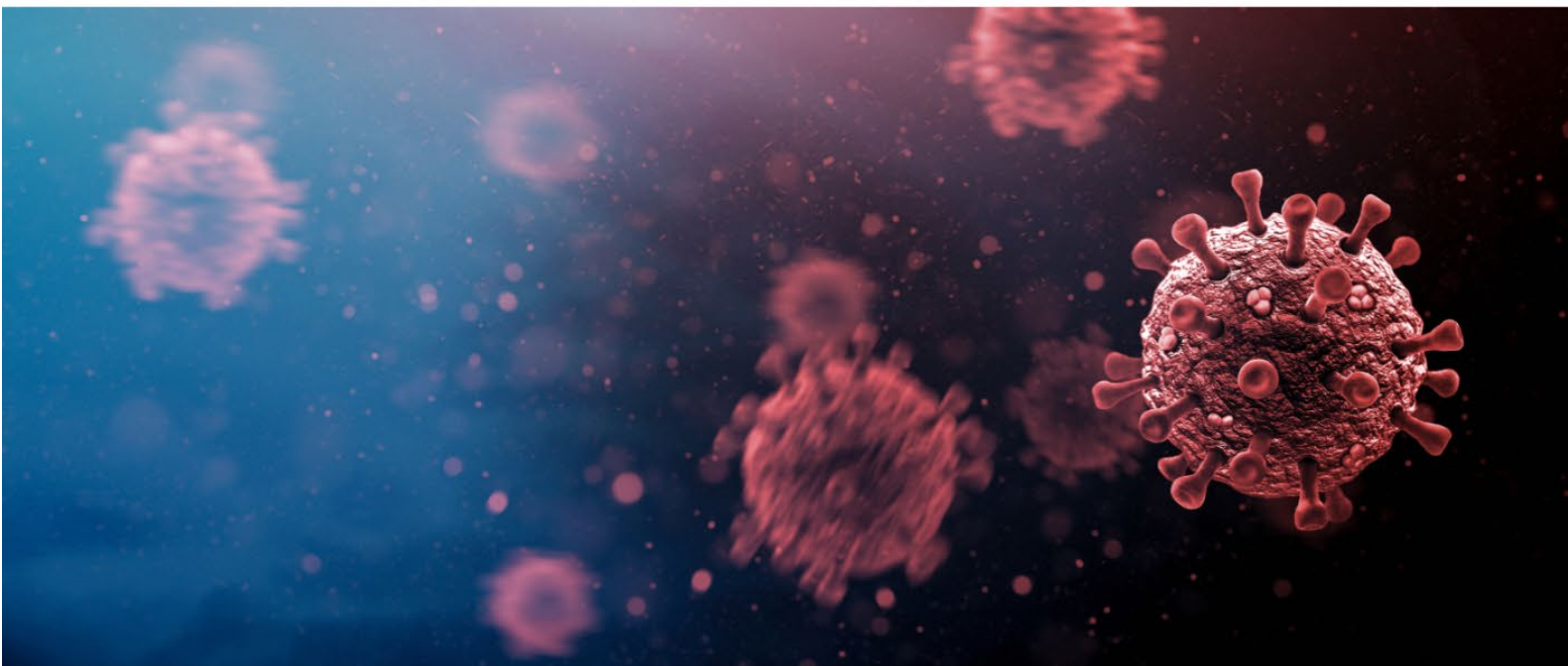


Impact de l'épidémie de COVID-19  
sur la population en Valais

**RÉSULTATS DE L'ÉTUDE  
CORONA IMMUNITAS VALAIS/WALLIS  
2021-2022**



## Impressum

© Observatoire valaisan de la santé (OVS), novembre 2023

Reproduction partielle autorisée, sauf à des fins commerciales, si la source est mentionnée.

## Rédaction et analyses

Julien Sansonnens<sup>1</sup>, Dr. Daniela Anker<sup>2</sup>, Luc Fornerod<sup>1</sup>, Prof. Arnaud Chiolero<sup>1,2</sup>

1. Observatoire valaisan de la santé (OVS), Sion et 2. Laboratoire de santé des populations (#PopHealthLab), Université de Fribourg

## Citation proposée

Sansonnens J, Anker D, Fornerod L, Chiolero A. Observatoire valaisan de la santé (OVS). Impact de l'épidémie de COVID-19 sur la population en Valais - Résultats de l'étude Corona Immunitas Valais/Wallis. Sion, novembre 2023

## Disponibilité

Observatoire valaisan de la santé : [www.ovs.ch](http://www.ovs.ch)

Langue du texte original : français

## Remerciements

Nous remercions les partenaires listés ci-dessous pour leur soutien dans la réalisation de cette étude :



## Table des matières

<b>1. Résumé</b> .....	<b>4</b>
<b>2. Introduction</b> .....	<b>7</b>
<b>3. Evolution de l'épidémie en Valais</b> .....	<b>7</b>
3.1 Nouveaux cas testés positifs .....	8
3.2 Décès.....	8
3.3 Hospitalisations pour COVID-19 .....	10
3.4 Covid long.....	11
<b>4. Rappel chronologique des principales mesures de santé publique</b> .....	<b>11</b>
<b>5. Application des mesures de protection</b> .....	<b>13</b>
5.1 Port du masque.....	13
5.2 Respect de la distanciation physique .....	15
5.3 Mise en œuvre des mesures d'hygiène recommandées.....	16
5.4 Télétravail en raison de la pandémie .....	17
5.5 Vaccination contre la COVID-19 .....	18
5.6 Prévalence d'anticorps contre le coronavirus dans la population .....	21
<b>6. Impact de l'épidémie sur la société</b> .....	<b>22</b>
6.1 Impact sur la santé physique et psychique .....	22
6.2 Impact sur l'activité professionnelle .....	25
<b>7. Conclusion</b> .....	<b>28</b>
<b>8. Source des données</b> .....	<b>29</b>
8.1 Etude Corona Immunitas Valais/Wallis .....	29
8.2 Autres sources de données .....	31
<b>9. Références</b> .....	<b>32</b>

## 1. Résumé

La pandémie de COVID-19, qui a débuté en Valais en février 2020, est un fait historique aux conséquences sociales et économiques majeures. Cette publication présente les résultats de l'étude Corona Immunitas Valais/Wallis réalisée entre fin 2021 et fin 2022 dans le cadre du programme de recherche national Corona Immunitas mené par l'Ecole suisse de santé publique (SSPH+). Cette étude avait pour but, d'une part, d'estimer la proportion de personnes de 20 ans et plus dans le canton du Valais ayant développé des anticorps contre le virus SARS-CoV-2 suite à une infection ou à une vaccination, et d'autre part d'évaluer certaines conséquences de l'épidémie de COVID-19 sur cette population. Plus de 1000 personnes âgées de 20 ans et plus domiciliées dans le canton du Valais ont participé à cette étude.

### **Une pandémie en plusieurs vagues et une immunité qui augmente**

La pandémie de COVID-19 est caractérisée par la succession de plusieurs phases, appelées communément « vagues », soit l'augmentation rapide puis le déclin du nombre de cas avec en corollaire l'augmentation du nombre d'hospitalisations et de décès. Une première vague a eu lieu en Valais en mars-avril 2020 et une deuxième en octobre-décembre 2020, avec de nombreuses hospitalisations et de nombreux décès. Une troisième vague a eu lieu en fin d'année 2021/début d'année 2022 mais la mortalité liée à celle-ci a été moins élevée que pour les deux vagues précédentes, une proportion importante de la population ayant pu bénéficier de la vaccination qui avait débuté en début d'année 2021 ou ayant été immunisée suite à une précédente infection. L'étude Corona Immunitas a montré qu'en Valais, 89% de la population âgée de 20 ans et plus avait des anticorps contre le virus SARS-CoV-2 en fin d'année 2021 et 97% en juin 2022.

### **Des mesures de protection diversement appliquées**

Afin de limiter l'exposition de la population au SARS-COV-2 et les conséquences d'une infection par ce virus diverses mesures de protection ont été recommandées. Le suivi des participants de l'étude permet d'analyser comment ont été appliquées ces recommandations entre 2021 et 2022.

Le port du masque de protection était très répandu fin 2021 (rapporté par 80% des répondants) et a baissé de façon importante à partir d'avril 2022 (25%) ; cette mesure a été un peu plus suivie par les personnes non-vaccinées. Le respect de la distanciation physique suit la même évolution sur cette période ; cette mesure a été davantage appliquée par les personnes de 65 ans et plus et celles vaccinées. Les mesures d'hygiène (lavage des mains, utilisation du gel hydro-alcoolique, éternuement dans coude ou mouchoir, etc.) ont été très suivies (rapporté par 90% des répondants fin 2021 et par 55% en octobre 2022) ; ces mesures ont été davantage appliquées par les femmes, les personnes de 65 ans et plus et les personnes vaccinées. Pour toutes ces mesures, il n'y avait pas de différence nette entre les participants du Valais romand et ceux du Haut-Valais.

En date du 3 juillet 2023, 69% de la population totale en Valais a reçu au moins une dose de vaccin (Suisse : 70%). Parmi les participants à l'étude qui ont été vaccinés,

les trois principales raisons pour se faire vacciner étaient « protéger sa communauté/la société », « se protéger soi-même » et « retrouver une vie normale rapidement ». Parmi les participants non vaccinés, les trois principales raisons données pour ne pas s'être fait vacciner étaient « Le vaccin contre le coronavirus a été développé trop rapidement », « Je privilégie l'immunité naturelle contre le coronavirus par rapport à l'immunité induite par le vaccin » et « Je préfère attendre que l'on en sache plus sur la sécurité du vaccin avant de me faire vacciner ».

### **Un fort impact sur la santé physique et psychique et sur les liens sociaux**

La prise en charge des personnes atteintes par la COVID-19 a constitué une très importante charge pour le système de santé, aussi bien dans le secteur hospitalier que dans le secteur extrahospitalier.

Pour ce qui concerne le secteur hospitalier stationnaire, c'est lors de la 2<sup>e</sup> vague d'octobre à décembre 2020 que le nombre de patients hospitalisés par jour en Valais avec COVID-19 a été le plus élevé (346 personnes le 8 novembre). Ce pic est plus élevé que celui de la première vague (156 personnes le 30 mars 2020) ou de la 3<sup>e</sup> vague (193 personnes le 26 janvier 2022) mais la proportion de patients aux soins intensifs a décliné au fil du temps (16% le 30 mars 2020, 11% le 8 novembre 2020, 4% le 26 janvier 2022).

Le « Covid long » est un syndrome apparu avec la pandémie et défini par « la persistance de symptômes physiques, psychologiques et cognitifs à la suite d'une infection probable ou confirmée par le SARS-Cov-2, sans autre diagnostic probable ». En novembre/décembre 2021, 5% des personnes interrogées dans le cadre de l'étude Corona Immunitas Valais/Wallis ont rapporté souffrir d'un Covid long. Une étude conduite dans le canton de Zürich a rapporté que sur 1'106 patients adultes ayant eu une infection au SARS-CoV2, 6% d'entre eux affirment encore souffrir de symptômes modérés ou sévères 24 mois après l'infection.

Dans le cadre de l'étude Corona Immunitas Valais/Wallis, environ 20% des répondants affirmaient en novembre/décembre 2021 que leur état de santé psychique s'était détérioré en raison de la pandémie. A la même période, une personne sur deux s'est déclarée inquiète des conséquences de la pandémie sur sa propre santé. Cette proportion était encore proche de 30% à fin novembre 2022. L'inquiétude pour la santé des proches était encore plus élevée (près de 80% à fin 2021, un peu plus de 30% à fin novembre 2022). L'isolement social en raison de la pandémie a été fortement ressenti (1 personne sur deux en fin d'année 2021) mais cette proportion a vite diminué au fil du temps.

En novembre/décembre 2021, environ un tiers des répondants se déclaraient inquiets pour leur propre situation professionnelle et/ou économique, en lien avec la pandémie. Cette proportion a ensuite diminué pour atteindre 15% en novembre 2022.

### **Des informations pour guider la décision sanitaire**

La pandémie de COVID-19 a eu un impact majeur sur la population dont on ne mesure pas encore pleinement l'ampleur. Elle a mis le système de santé sous forte pression et a mis en exergue l'importance de la surveillance sanitaire.

L'étude Corona Immunitas Valais/Wallis a permis de suivre certaines évolutions de la pandémie via notamment l'évaluation de l'immunité dans la population. Elle a aussi permis de mieux comprendre comment la population valaisanne a vécu cette période de pandémie. En complément des informations obtenues par le suivi du nombre de cas, d'hospitalisations et de décès, assurer un tel monitoring est nécessaire pour informer la population et fournir aux autorités sanitaires des données utiles non seulement pour faire face à la pandémie en cours mais également pour se préparer à de futures crises de même type.

## 2. Introduction

La COVID-19 est une maladie émergente due au coronavirus SARS-CoV-2 qui est la cause d'une pandémie mondiale débutée en 2020. Le 28 février 2020, un premier cas de COVID-19 est déclaré en Valais. La maladie est déclarée pandémie par l'OMS le 11 mars 2020. En août 2023, l'OMS considère que la « pandémie de COVID-19 en tant qu'urgence sanitaire mondiale [est] terminée », mais indique néanmoins qu'elle « reste une menace pour la santé mondiale ». [1]

La pandémie de COVID-19 est un fait sanitaire historique aux conséquences sociales et économiques majeures. Le bilan sanitaire est sévère avec, à l'échelle mondiale, près de 7 millions de décès attribués à cette pandémie selon l'OMS [2] et possiblement plus de 25 millions selon d'autres estimations. En Valais comme en Suisse, le bilan sanitaire est également lourd. En sus, entre le début de l'épidémie en 2020 et l'abandon des principales mesures de protection en Suisse, en février 2022, la pandémie de COVID-19 a eu des effets majeurs sur certains secteurs économiques (hôtellerie, restauration, exportations, culture, etc.) et a également entraîné d'importants changements dans les comportements sociaux et les habitudes de vie. Au plus fort de la pandémie, la bise et la poignée de main ont pratiquement disparu de l'espace public et des relations professionnelles ou amicales, la distanciation sociale devenant la norme. Les relations interpersonnelles au sein des familles ont également été affectées par la COVID-19, notamment par la crainte de contaminer les personnes à risque. Dans les entreprises et les administrations, la pandémie a accéléré le développement du télétravail.

Le présent rapport rappelle l'évolution de l'épidémie en Valais ainsi que les mesures de santé publique prises au niveau fédéral et cantonal. Il présente ensuite les résultats de l'étude Corona Immunitas Valais/Wallis réalisée par l'OVS dans le cadre du programme de recherche national Corona Immunitas mené par l'Ecole suisse de santé publique (Swiss School of Public Health ; SSPH+), avec le soutien notamment de l'Office fédéral de la santé publique. L'étude Corona Immunitas Valais/Wallis, qui a pu compter sur la participation de plus de 1'000 participants de 20 ans et plus domiciliés dans le canton du Valais, avait pour but, d'une part, d'estimer la proportion de personnes dans le canton du Valais ayant développé des anticorps contre le virus SARS-CoV-2 suite à une infection ou à une vaccination, et d'autre part d'évaluer les conséquences de l'épidémie de COVID-19 sur la population.

## 3. Evolution de l'épidémie en Valais

La pandémie de COVID-19 est caractérisée par la succession de plusieurs phases, appelées communément « vagues », soit l'augmentation rapide puis le déclin du nombre de cas avec en corollaire l'augmentation du nombre d'hospitalisations et de décès. Alors que la dynamique de la pandémie a été globalement similaire en Valais et en Suisse dans son ensemble, le degré de sévérité des différentes vagues a parfois varié entre les cantons.

Une première vague a eu lieu en Valais en mars-avril 2020 et une deuxième en octobre-décembre 2020. Il est difficile d'évaluer l'ampleur de l'épidémie si l'on s'attache au nombre de cas testés positifs (voir **F3.1** ci-dessous) car les tests n'étaient pas disponibles ou pas utilisés systématiquement dans les premiers temps de la

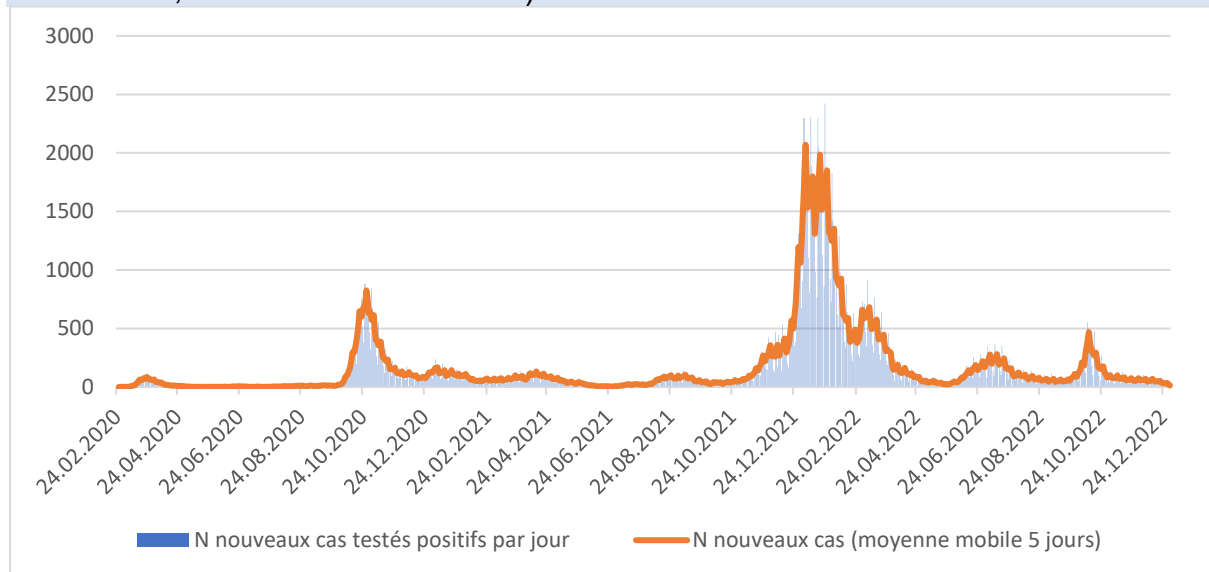
pandémie. L'impact de ces deux vagues apparaît plus clairement si l'on examine le nombre de décès (voir **F3.2.1** et **F3.2.2** ci-dessous) et le nombre de personnes hospitalisées par jour en Valais (voir **F3.3**), qui ont été substantielles durant ces deux premières vagues.

Une troisième vague a eu lieu en fin d'année 2021/début d'année 2022 (voir **F3.1**) avec cette fois une mortalité moins élevée que lors des deux vagues précédentes, une proportion importante de la population ayant pu bénéficier de la vaccination qui avait débuté en début d'année 2021 ou ayant été immunisée suite à une précédente infection.

### 3.1 Nouveaux cas testés positifs

La figure **F3.1** présente le nombre de nouveaux cas testés positifs à la COVID-19 déclarés par jour. Ce nombre ne représente qu'imparfaitement la réalité des vagues de la pandémie, car il dépend de la disponibilité des tests et de l'intensité de leur utilisation. On peut toutefois voir les différentes vagues de la pandémie au cours du temps.

**F3.1** Nouveaux cas testés positifs déclarés par jour, canton du Valais (sources : OVS/OFSP, situation au 31.12.2022)



### 3.2 Décès

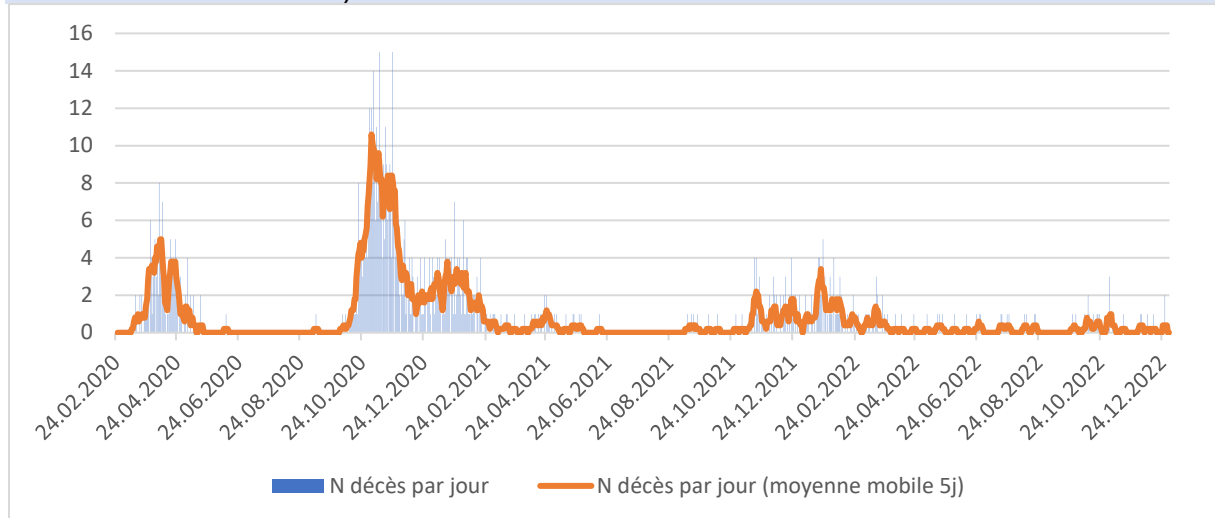
La figure **F3.2.1** présente le nombre de décès liés à la COVID-19 déclaré par jour. Le premier décès<sup>1</sup> d'un patient positif à la COVID-19 a été enregistré en Valais le 13 mars 2020. Le nombre de décès a suivi une dynamique par vagues, un premier pic ayant été atteint la semaine du 6 avril (31 décès durant la semaine) et un deuxième pic ayant été atteint la semaine du 9 novembre (56 décès durant la semaine). Une autre vague, entraînant une moindre mortalité, a encore eu lieu durant l'hiver 2021-2022. Il est à

<sup>1</sup> Selon la définition de l'OFSP, « Les cas de décès confirmés en laboratoire comprennent les données de la Suisse et du Liechtenstein des personnes qui sont décédées avec une infection au SARS-CoV-2 confirmée » [19].



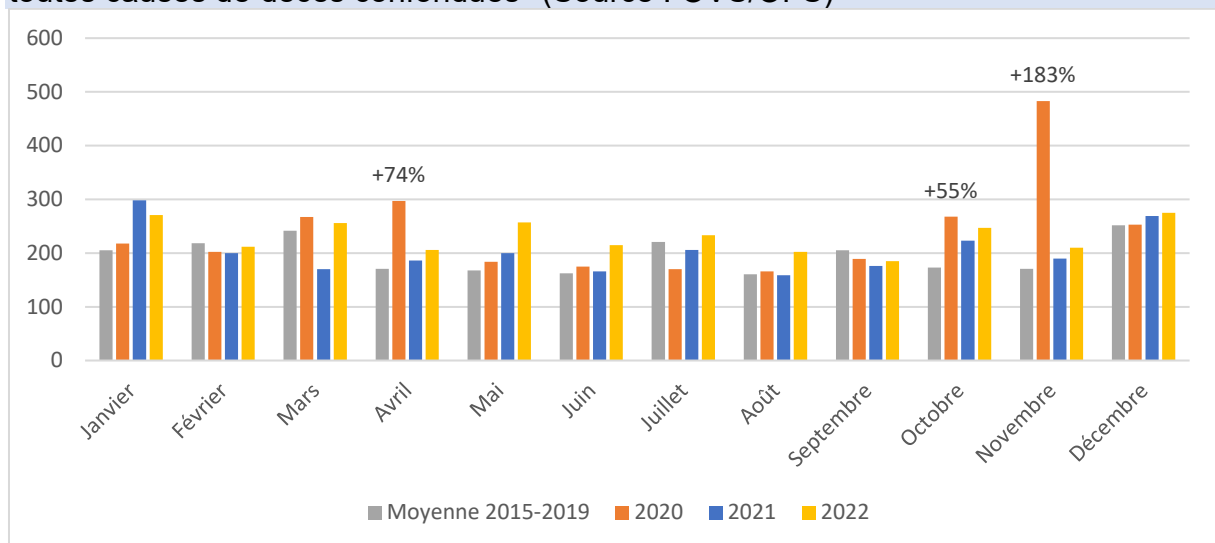
noter que les personnes décédées avec un diagnostic confirmé d'infection au SARS-CoV-2 ne sont pas forcément décédées des conséquences de cette infection.

**F3.2.1** Nombre de décès COVID-19 par jour, canton du Valais (Source : OVS/OFSP, situation au 31.12.2022)



En complément du nombre de décès liés à la COVID-19, l'évolution du nombre de décès toutes causes confondues (COVID-19 ou autres causes) permet d'estimer l'impact global de la pandémie sur la mortalité. Une surmortalité, attribuable dans une large mesure à la COVID-19, a été constatée chez les personnes de 65 ans et plus, et ceci a aussi été observé ailleurs en Suisse et dans le monde [3,4,5]. En Valais, la figure **F3.2.2** permet de comparer le nombre de décès par mois pour les années 2020, 2021, 2022 avec la moyenne des années 2015-2019, chez les personnes âgées de 65 ans et plus ; une importante surmortalité a été constatée en particulier en avril 2020, puis en octobre et novembre 2020.

**F3.2.2** Décès par mois, Valais, années 2015-2019, 2020, 2021 et 2022, 65 ans et plus, toutes causes de décès confondues<sup>2</sup> (Source : OVS/OFS)

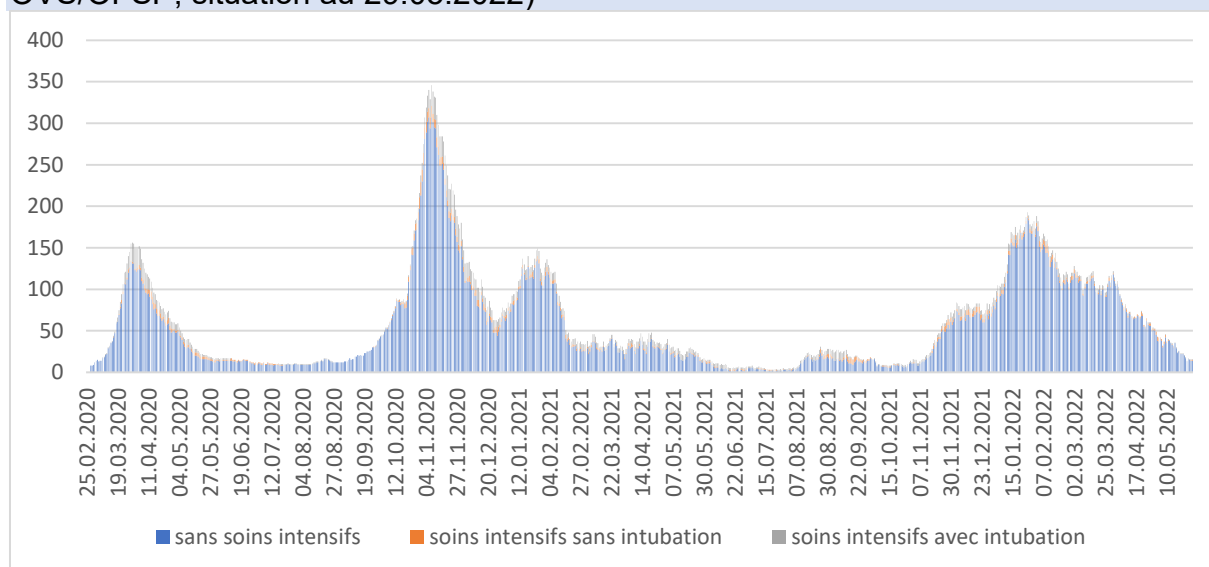


<sup>2</sup> Décès de personnes résidant de manière permanente en Valais, que le décès survienne en Suisse ou à l'étranger.

### 3.3 Hospitalisations pour COVID-19

Les cas nécessitant une hospitalisation ont constitué une charge importante, et parfois critique, pour le système hospitalier. Le graphique **F3.3** présente l'évolution du nombre de personnes hospitalisées par jour dans les hôpitaux du Valais liée à une infection au SARS-CoV-2 confirmée en laboratoire. La COVID-19 peut être la cause première de l'hospitalisation ou non. Par ailleurs, il se peut que des patients soient admis à l'hôpital pour une autre raison et qu'ils subissent des complications à cause de la COVID-19 pendant leur séjour [19].

**F3.3** Nombre de personnes hospitalisées par jour pour COVID-19 en Valais. (sources : OVS/OFSP, situation au 29.05.2022)



Un premier pic dans le nombre de personnes hospitalisées en Valais est observé entre mars et avril 2020 (1<sup>e</sup> vague). Le 30 mars 2020, 131 personnes étaient hospitalisées hors soins-intensifs et 25 en soins-intensifs (dont 23 avec intubation). Parmi les patients hospitalisés, la proportion de patients hospitalisés aux soins intensifs était alors de 16%.

Un deuxième pic a eu lieu entre novembre 2020 et février 2021 (2<sup>e</sup> vague). Cette deuxième vague est la plus importante en terme de nombre de personnes hospitalisées par jour en Valais ainsi qu'en terme de nombre de décès (voir **F3.2.1**) sur l'ensemble de l'épisode pandémique. Un premier pic du nombre d'hospitalisations par jour est atteint le 8 novembre 2020 (307 personnes hospitalisées sans soins-intensifs, 39 personnes hospitalisées en soins intensifs, dont 25 avec intubation). Un deuxième pic a eu lieu le 26 janvier 2021 (136 personnes hospitalisées sans soins intensifs, 13 personnes hospitalisées aux soins intensifs dont 9 avec intubation). Au plus haut de cette deuxième vague, la proportion de patients hospitalisés aux soins intensifs était de 11%.

Plusieurs autres vagues ont suivi mais de plus faible amplitude. Une vague relativement sévère a eu lieu entre décembre 2021 et avril 2022. Lors du pic atteint le 26 janvier 2022, 186 personnes étaient hospitalisées sans soins intensifs et 7 personnes étaient hospitalisées aux soins intensifs, dont 5 avec intubation. La proportion de personnes hospitalisées aux soins intensifs est alors de 4%.

### 3.4 Covid long

Le « covid long » est un syndrome caractérisé par « la persistance de symptômes physiques, psychologiques et cognitifs à la suite d'une infection probable ou confirmée par le SARS-Cov-2, sans autre diagnostic probable ». Le covid long se manifeste habituellement trois mois après l'infection et la durée des symptômes excède deux mois [12]. Les symptômes du covid long sont complexes et peuvent avoir un effet important sur les relations sociales et l'activité professionnelle des personnes qui en souffrent. Les symptômes les plus fréquents sont la fatigue et des difficultés respiratoires ainsi que des perturbations du goût et de l'odorat, des maux de tête, des douleurs thoraciques, des difficultés à se concentrer et des pertes de mémoire [12]. Les patients rapportent fréquemment une forte diminution de la qualité de vie et de la santé psychique.

Dans le canton de Zurich, une cohorte de 1'106 patients adultes ayant eu une infection au SARS-Cov-2 a été constituée afin d'évaluer les symptômes et les conséquences à long terme sur la santé d'une infection au covid [13]. Cette recherche a mis en évidence que près de 23% des participants infectés n'ont pas entièrement récupéré six mois après l'infection au SARS-Cov-2, et près de 19% après une année. 55% des patients déclarent avoir retrouvé leur état de santé pré-infection en moins d'un mois après l'infection. Près de 6% des patients affirment encore souffrir de symptômes modérés ou sévères 24 mois après l'infection.

En novembre/décembre 2021, 5% des personnes interrogées dans le cadre de l'étude Corona Immunitas Valais/Wallis ont rapporté souffrir d'un covid long (7% chez les 20-64 ans et 4% chez les 65 ans et plus).

## 4. Rappel chronologique des principales mesures de santé publique

Afin de faire face à la pandémie et à ses conséquences, des mesures de santé publique ont été prises par les cantons et la confédération. Elles sont présentées dans l'ordre chronologique dans les deux encadrés ci-dessous.

### **Encadré 1 : Chronologie et principales mesures de santé publique prises par la confédération**

- 12 février 2020 : un premier cas de COVID-19 est détecté dans le canton du Tessin
- 13 mars 2020 : interdiction des réunions de plus de 100 personnes et fermeture des écoles
- 16 mars 2020 : déclaration de « situation exceptionnelle », fermeture de tous les commerces non-essentiels, généralisation du télétravail, fermeture des frontières
- 20 mars 2020 : instauration du premier « semi-confinement », interdiction des rassemblements de plus de 5 personnes
- 27 avril 2020 : sortie du premier « semi-confinement », réouverture de certains commerces (coiffeurs, médecins, magasins de bricolage, etc.)
- 11 mai 2020 : réouverture des écoles, commerces, restaurants et musée dans des conditions d'accès strictes

- 19 juin 2020 : fin de la situation extraordinaire : les cantons retrouvent une partie de leur autonomie en matière de gestion de la pandémie
- 6 juillet 2020 : le port du masque devient obligatoire dans les transports publics
- 18 octobre 2020 : obligation du port du masque dans les espaces clos (commerces, etc.) et obligation de consommation en étant assis dans les restaurants
- 22 décembre 2020 : nouvelle fermeture des restaurants, centres sportifs et musées et instauration de jauges dans les magasins et début des campagnes de vaccination
- Janvier 2021-mai 2021 : deuxième « semi-confinement », le télétravail redevient obligatoire et les commerces non essentiels ferment à nouveau
- 19 avril 2021 : réouverture des cinémas, des stades et des terrasses de restaurant, avec obligation de traçage des cas-contacts
- 13 septembre 2021 : mise en œuvre de l'obligation de présenter un certificat covid à l'intérieur des restaurants, cinémas, théâtres, musées, églises et salles de sport
- 17 décembre 2021 : instauration de la règle des « 2G », il faut être vacciné ou guéri pour accéder aux établissements publics
- 16 février 2022 : suppression du certificat covid, des restrictions de capacité et de l'obligation du port du masque en intérieur, retour à la quasi-normalité

#### **Encadré 2 : Chronologie et principales mesures de santé publique prises par le canton du Valais**

- 28 février 2020 : premier cas en Valais
- 4 mars 2020 : ouverture de la hotline cantonale
- 13 mars 2020 : en complément des mesures prises au niveau fédéral, interdiction des manifestations de plus de 50 personnes, fermeture des cinémas, théâtres, salles de concert, discothèques, bars, boîtes de nuit, salons de massage, domaines skiables, limitation de la capacité des restaurants à 50 personnes, interdiction des visites en hôpital et EMS
- 18 mars 2020 : collaboration avec la clinique CIC et la Clinique de Valère en cas d'afflux massif de patients à l'HVS et l'HRC
- 25 mars 2020 : suspension des récoltes de signatures pour les initiatives et référendums populaires
- 1 juin 2020 : reprise de la collecte des signatures pour les initiatives et référendum
- 26 juin 2020 : gratuité des tests de dépistage et de sérologie réalisés en ambulatoire
- 31 août 2020 : port du masque obligatoire dans les commerces intérieurs dès l'âge de 12 ans
- 22 octobre 2020 : Début du 2<sup>e</sup> « semi-confinement », fermeture des établissements publics à 22h, port du masque au travail dans les lieux clos, interdiction de rassemblement de plus de 10 personnes dans l'espace public ou privé, fermeture des bars de nuit et discothèques, enseignement à distance pour les écoles du tertiaire
- 3 novembre 2020 : transfert de patients non-Covid de l'HVS, surchargé, vers des cliniques privées
- Janvier 2021 : début de la vaccination des personnes vulnérables, âgées de 75 ans et plus et ouverture des centres de vaccination

- 23 février 2021 : assouplissement des mesures de protection en EMS
- 1<sup>e</sup> mars 2021 : sortie du 2<sup>e</sup> « semi-confinement », réouverture de tous les commerces, musées, bibliothèques, installations sportives en extérieur, etc. avec limitation du nombre de personnes
- 23 avril 2021 : tests ciblés et répétitifs dans les entreprises
- 14 mai 2021 : ouverture de la vaccination à toute personne dès 16 ans
- 17 juin 2021 : délivrance des premiers certificats Covid en Valais
- 26 novembre 2021 : port du masque obligatoire dans les lieux publics fermés dès 12 ans
- 29 novembre 2021 : obligation du certificat Covid dans les institutions sanitaires et sociales
- 5 janvier 2022 : ouverture de la vaccination aux enfants dès 5 ans
- 18 février 2022 : planification de la sortie de crise

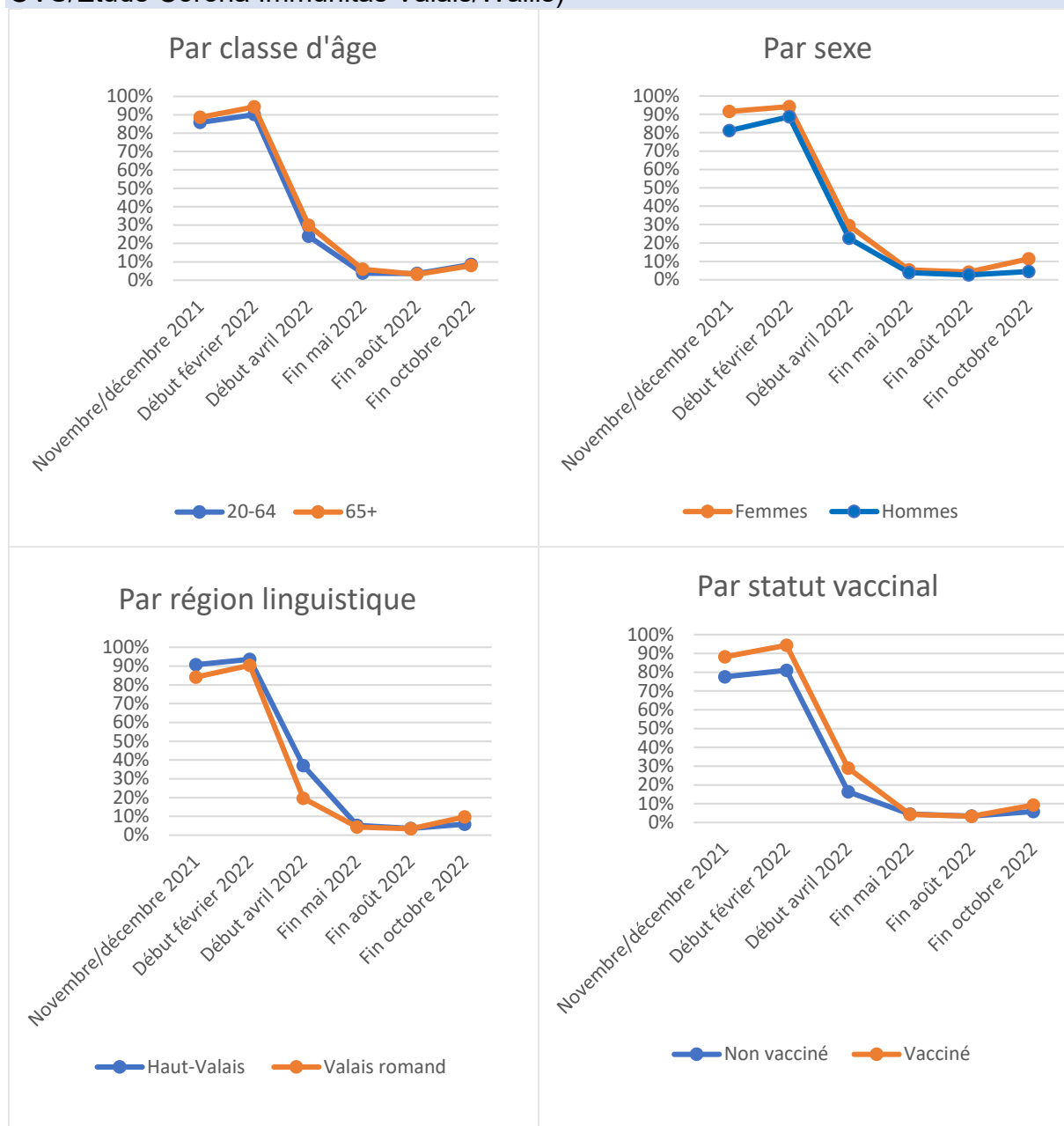
## 5. Application des mesures de protection

Afin de limiter la propagation du virus responsable de la COVID-19, plusieurs mesures de protection ont été recommandées par les autorités, principalement le port du masque, le respect d'une distanciation physique et certaines mesures d'hygiène (lavage des mains). L'étude Corona Immunitas Valais/Wallis permet d'évaluer le suivi de l'application des mesures de protection depuis fin 2021.

### 5.1 Port du masque

Le port d'un masque est une mesure permettant de limiter la transmission du coronavirus car celui-ci se transmet notamment par gouttelettes et aérosols. Cette mesure est particulièrement recommandée en cas de contacts avec des personnes vulnérables. Au plus fort de la pandémie, l'European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) a ainsi recommandé le port du masque dans les lieux fermés et fréquentés (supermarchés, magasins et transports publics) ainsi qu'à l'extérieur lorsque la distance physique ne peut pas être respectée [6].

**F5.1.** Proportion de personnes rapportant porter un masque en raison de la pandémie de COVID-19 de manière fréquente ou permanente dans les jours précédant le sondage<sup>3</sup>, par âge, sexe, région linguistique et statut vaccinal, Valais (Source : OVS/Étude Corona Immunitas Valais/Wallis)



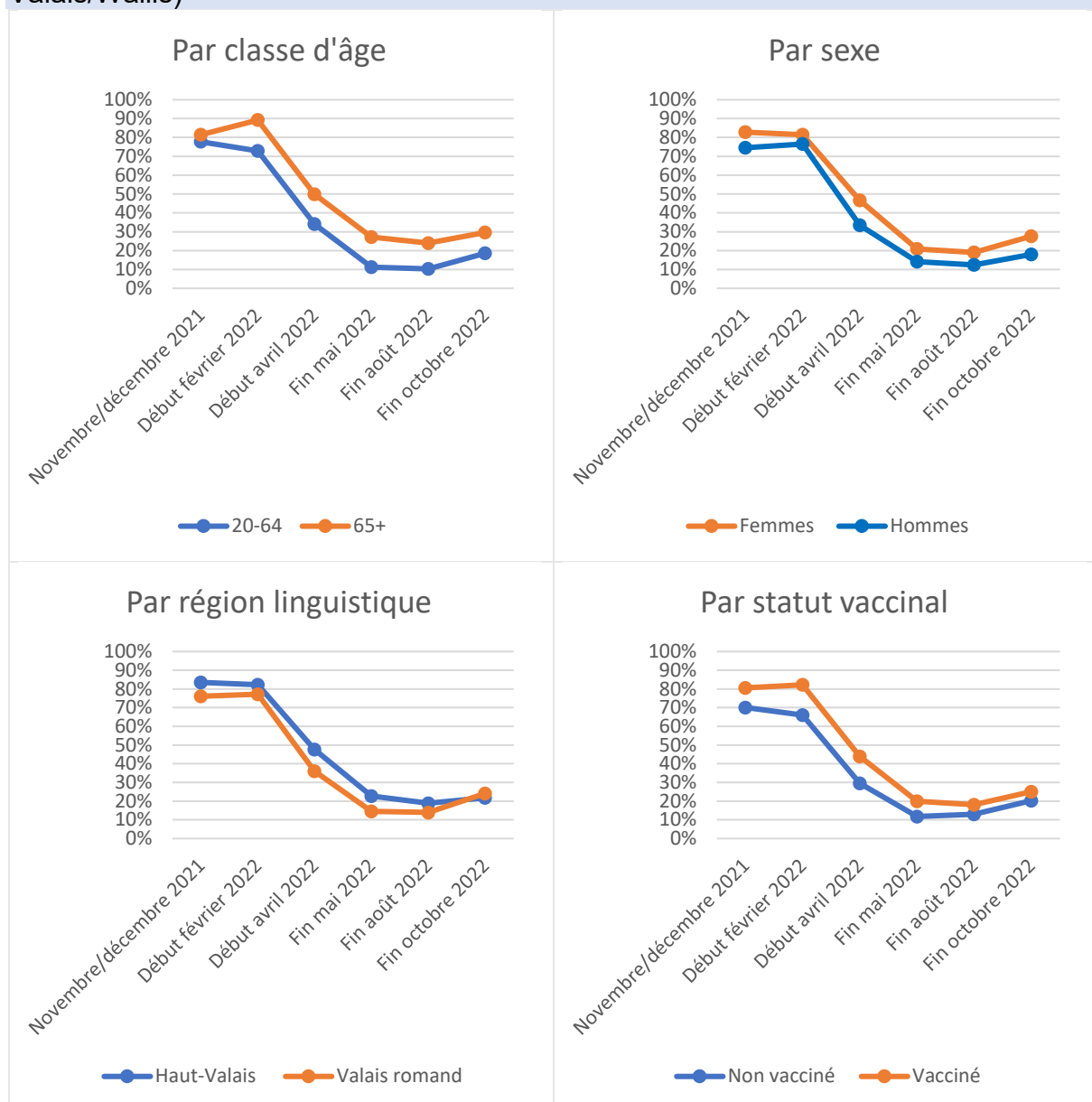
L'enquête ayant débuté fin 2021 en Valais, il n'y a pas de données sur le port du masque avant cette date. Très élevée fin 2021 et début 2022, la proportion de personnes déclarant porter un masque a fortement baissé entre début février 2022 et début avril 2022. Pour rappel, la plupart des mesures de protection ont été levées le 16 février 2022 à l'échelle du pays (suppression du certificat covid et de l'obligation du port du masque en intérieur, etc.). Les personnes vaccinées contre la COVID-19 avaient tendance à porter le masque un peu plus fréquemment que les personnes se déclarant non vaccinées.

<sup>3</sup> dans les 14 jours précédant le sondage (dans les 7 jours pour novembre/décembre 2021)

## 5.2 Respect de la distanciation physique

La distanciation physique (parfois aussi appelée « distanciation sociale ») consiste à maintenir un espace physique entre les individus dans les lieux publics. Cette distanciation implique de renoncer à des gestes tels que la bise, le fait de se serrer la main ou les embrassades et plus généralement d'éviter les foules et les contacts étroits. L'OMS avait recommandé de maintenir une distance physique d'au moins un mètre avec autrui [7].

**F5.2.** Proportion de personnes rapportant pratiquer fréquemment ou en permanence la distanciation physique dans les jours précédant le sondage<sup>4</sup>, par âge, sexe, région linguistique et statut vaccinal, Valais (Source : OVS/ Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)



La proportion de personnes déclarant respecter les mesures de distanciation physique a fortement baissé à partir de février 2022 jusqu'à fin août 2022, puis a augmenté légèrement à la fin d'octobre 2022, dans un contexte de hausse du nombre de

<sup>4</sup> dans les 14 jours précédant le sondage (dans les 7 jours pour novembre/décembre 2021)

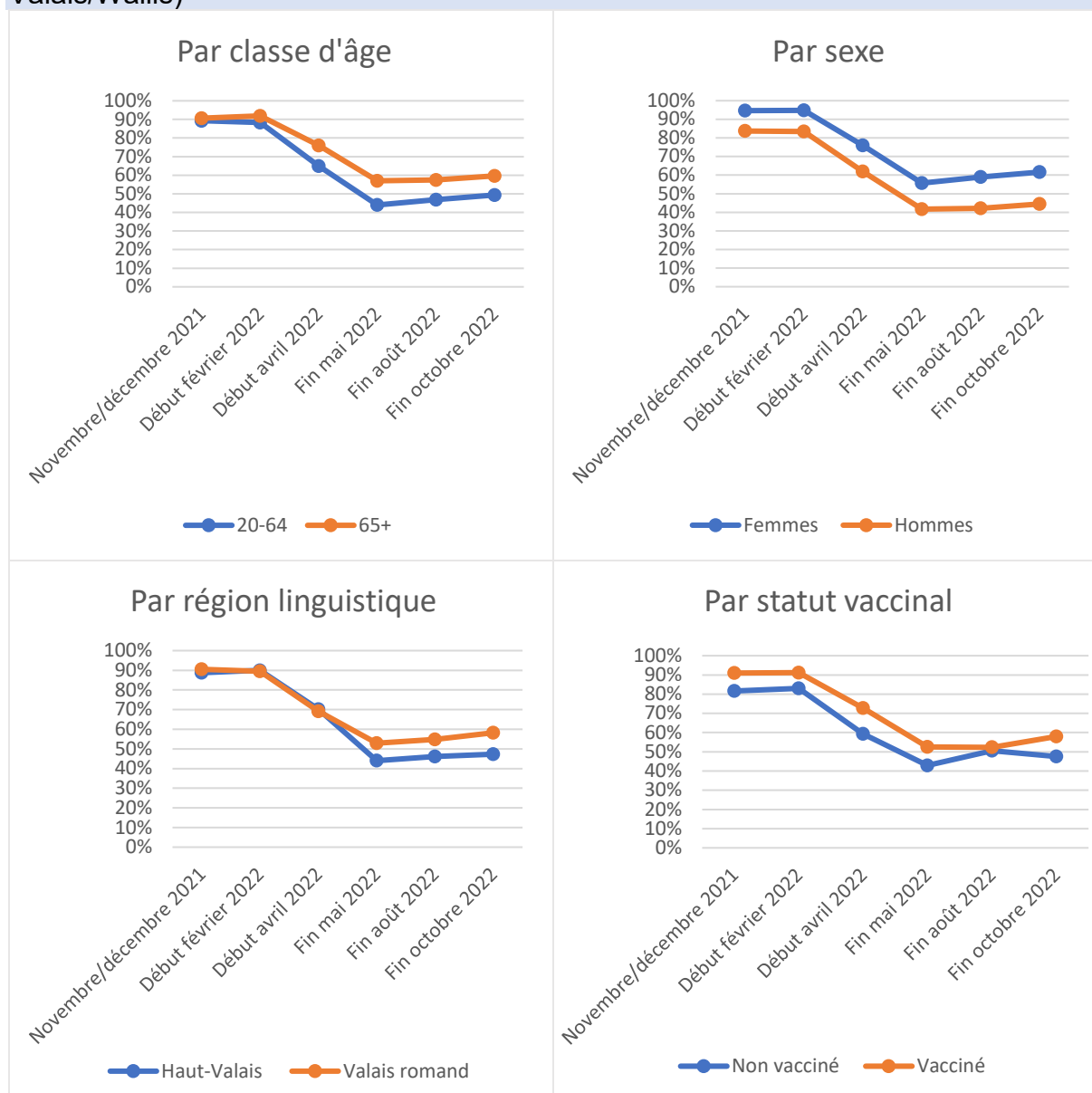


nouveaux cas déclarés. Les personnes de 65 ans et plus et les personnes vaccinées ont déclaré plus souvent suivre les mesures de distanciation physique.

### 5.3 Mise en œuvre des mesures d'hygiène recommandées

Le lavage des mains constitue une mesure de protection contre la transmission de la COVID-19. Il était ainsi recommandé de se laver les mains pendant au moins 20 secondes ou utiliser un gel désinfectant pour les mains en particulier avant et après s'être touché les yeux, le nez ou la bouche, s'être touché le masque, être entré dans un lieu public ou en être sorti [8]. Le fait d'éternuer dans le creux du coude ou d'utiliser des mouchoirs jetables constituent d'autres mesures d'hygiène recommandées par l'OFSP [9].

**F5.3.** Proportion de personnes rapportant mettre en œuvre les mesures d'hygiène recommandées dans les jours précédant le sondage<sup>5</sup>, par âge, sexe, région linguistique et statut vaccinal, Valais (Source : OVS/ Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)



<sup>5</sup> dans les 14 jours précédant le sondage (dans les 7 jours pour novembre/décembre 2021)



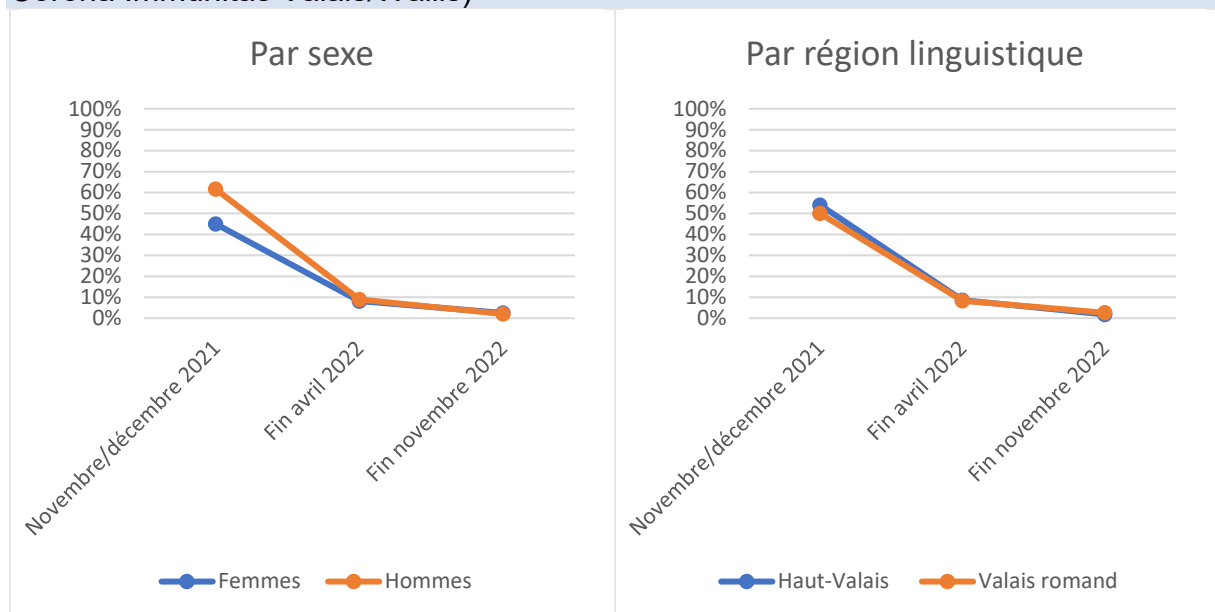
La proportion de personnes déclarant mettre en œuvre les mesures d'hygiène recommandés a atteint le maximum au mois de février 2022 puis a diminué fortement jusqu'à fin mai 2022, avant d'augmenter légèrement fin octobre 2022 sans toutefois atteindre le niveau de février. Les femmes, les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes vaccinées rapportent plus souvent avoir appliqué les mesures d'hygiène.

Après la baisse qui concerne toutes les mesures à partir d'avril 2022, les mesures d'hygiène restent les mieux respectées : environ 50% des participants déclarent les suivre en fin d'année 2022, alors qu'ils ne sont qu'environ 25% pour la distanciation sociale et environ 10% pour le port du masque.

#### 5.4 Télétravail en raison de la pandémie

La généralisation du télétravail là où il est possible a été instaurée le 16 mars 2020, dans le cadre du premier « semi-confinement ». Cette recommandation a ensuite été levée puis réinstaurée lors de différentes phases de la pandémie.

**F5.4.** Proportion de personnes rapportant avoir été concernées par l'introduction du télétravail (partiel ou total) en raison de la pandémie de COVID-19 parmi les personnes âgées de 20 à 64 ans, par sexe et région linguistique, Valais (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)

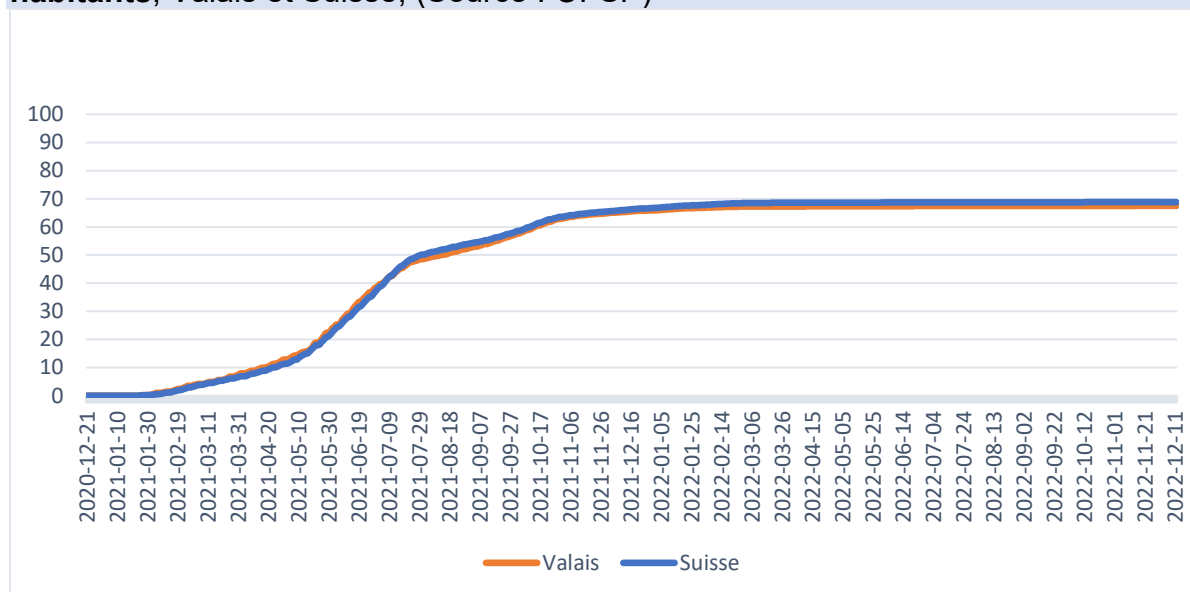


En novembre/décembre 2021, environ une personne sur deux âgée de 20 à 64 ans déclarait pratiquer le télétravail partiel ou total du fait de la pandémie. A la fin du mois d'avril 2022, cette proportion avait chuté, 9% des personnes interrogées déclarant effectuer du télétravail partiel ou complet du fait de la pandémie, ce chiffre passant à environ 2% à la fin du mois de novembre 2022.

## 5.5 Vaccination contre la COVID-19

En Valais comme en Suisse, la proportion de personnes entièrement vaccinées augmente à partir de février 2021 (**F5.5.1**). Dès le mois de mars 2022, la proportion de personnes entièrement vaccinées atteint un plateau et ne varie plus que marginalement. Au 3 juillet 2023 en Suisse<sup>6</sup>, 70% de la population totale a reçu au moins une dose de vaccin. Pour le Valais, cette proportion est de 69%. L'évolution au fil du temps de la couverture vaccinale au sein de la population en Valais est similaire à celle en Suisse.

### F5.5.1 Evolution de la proportion de personnes entièrement vaccinées<sup>7</sup> pour 100 habitants, Valais et Suisse, (Source : OFSP)

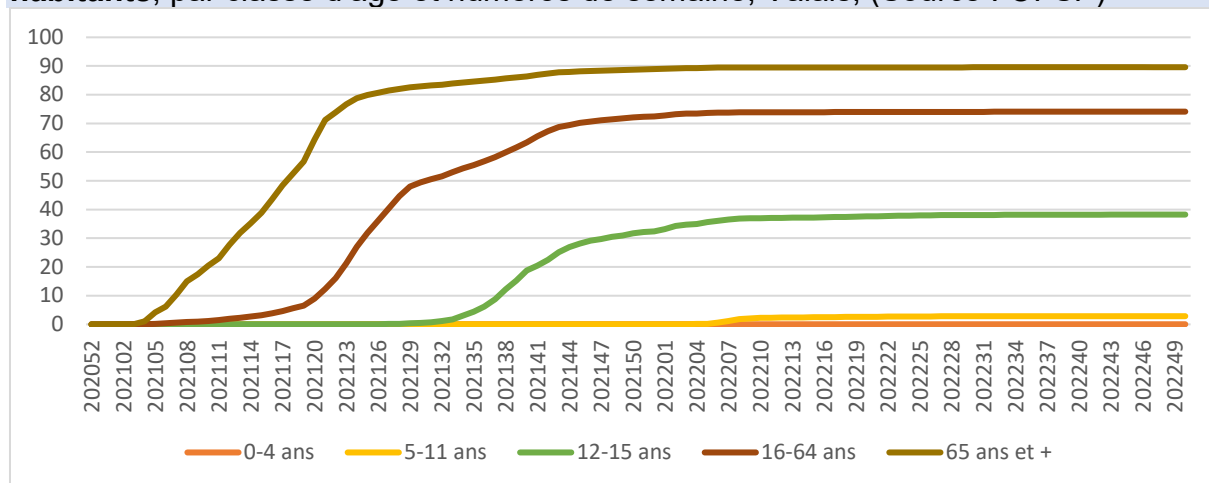


<sup>6</sup> A partir de cette date, l'obligation de déclarer les vaccinations contre la COVID-19 a été suspendue par l'OFSP et les données ne sont plus actualisées.

<sup>7</sup> Sont considérées comme entièrement vaccinées les personnes qui ont reçu deux doses des vaccins Moderna (Spikevax®) ou Pfizer/BioNTech (Comirnaty®) ou une dose de ces vaccins après avoir guéri d'une infection confirmée au SARS-CoV-2. En ce qui concerne le vaccin de Johnson & Johnson (Covid-19 Vaccine Janssen®), une seule dose de vaccin est nécessaire.

La proportion de personnes entièrement vaccinées en Valais par classe d'âge correspond aux différentes périodes d'ouverture de la vaccination pour les catégories concernées (F5.5.2). Les premières personnes vaccinées ont été les personnes de 65 ans et plus. Pour ces personnes, le taux de vaccination augmente rapidement entre la troisième semaine de 2021 et atteint 80% dès la première semaine de juillet 2021. Le taux se stabilise ensuite autour de 90% pour cette classe d'âge. Sur l'ensemble de la période, la vaccination des 5-11 ans, et plus encore des 0-4 ans, est restée marginale.

**F5.5.2 Evolution de la proportion de personnes entièrement vaccinées<sup>6</sup> pour 100 habitants, par classe d'âge et numéros de semaine, Valais, (Source : OFSP)**



Parmi les participants à l'étude qui ont été vaccinés, les trois principales raisons pour se faire vacciner sont « protéger sa communauté/la société », « se protéger soi-même » et « retrouver une vie normale rapidement » (F5.5.3). Ces raisons ont été données par environ 60-70% des personnes vaccinées ayant répondu à cette question. On note peu de différences dans les réponses selon le sexe ou la région linguistique. Les personnes de 65 ans et plus ont eu tendance à répondre un peu moins fréquemment « protéger les autres » et « retrouver une vie normale rapidement » que les personnes plus jeunes.

**F5.5.3 Trois principales raisons de se faire vacciner contre la COVID-19 par sexe, région linguistique et âge, Valais, personnes vaccinées ayant répondu en novembre/décembre 2021 (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)**

Raison	Total	Femmes	Hommes	Haut-Valais	Valais romand	20-64 ans	65 ans et plus
Protéger sa communauté/la société	67%	67%	67%	68%	66%	74%	58%
Se protéger soi-même	61%	60%	63%	64%	59%	65%	56%
Retrouver une vie normale rapidement	60%	61%	58%	59%	60%	71%	45%

Les autres raisons données par les personnes de se faire vacciner sont : « Je voudrais voyager (pour le plaisir ou pour le travail) et je souhaite ou j'ai besoin d'avoir un

certificat de vaccination » (35%), « Je suis à risque en raison de mon âge » (29%), « Je vis avec ou m'occupe d'une ou plusieurs personne(s) vulnérable(s) » (13%), « Je travaille dans une institution de santé » (10%), « J'ai une maladie chronique » (8%), « Mon employeur demande à ce que je me fasse vacciner » (4%), « Autre(s) raison(s) » (4%), « Je me considère vulnérable par rapport au coronavirus pour une autre raison que celles mentionnées ci-dessus » (3%).

Parmi les participants à l'étude qui n'ont pas été vaccinés, les trois principales raisons pour ne pas s'être fait vacciner sont : « Le vaccin contre le coronavirus a été développé trop rapidement », « Je privilégie l'immunité naturelle contre le coronavirus par rapport à l'immunité induite par le vaccin » et « Je préfère attendre que l'on en sache plus sur la sécurité du vaccin avant de me faire vacciner » (F5.5.4).

**F5.5.4 Trois principales raisons de ne pas s'être fait vacciner contre la COVID-19 parmi les personnes non vaccinées** par sexe, région linguistique et âge, Valais, novembre/décembre 2021 (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)

Raison	Total <sup>8</sup>	Femmes	Hommes	Haut-Valais	Valais romand	20-64 ans	65 ans et plus
Le vaccin contre le coronavirus a été développé trop rapidement	78%	73%	84%	79%	77%	81%	61%
Je privilégie l'immunité naturelle contre le coronavirus par rapport à l'immunité induite par le vaccin	78%	77%	79%	79%	77%	77%	78%
Je préfère attendre que l'on en sache plus sur la sécurité du vaccin avant de me faire vacciner	71%	73%	67%	68%	72%	75%	48%

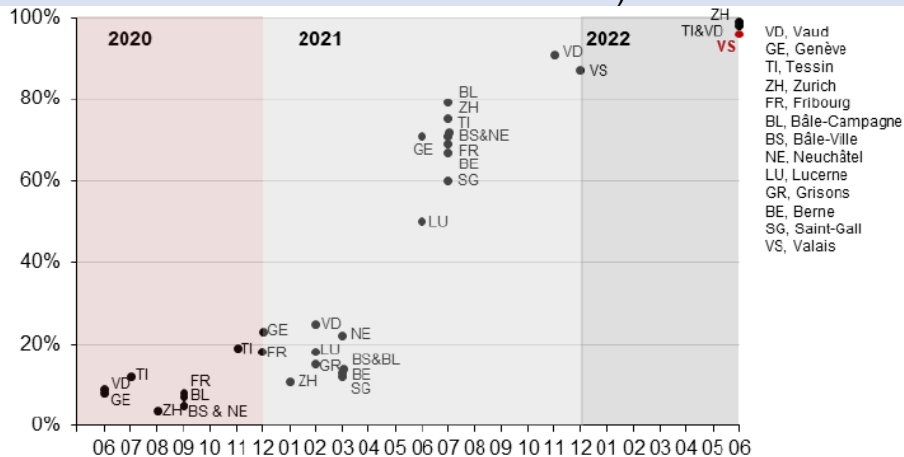
Les autres raisons pour ne pas s'être fait vacciner sont : « Je préfère attendre que l'on en sache plus sur l'efficacité du vaccin avant de me faire vacciner » (69%), « Je préfère me protéger par d'autres moyens (distance sociale, hygiène des mains, port du masque) plutôt que de me faire vacciner » (65%), « J'ai peur des effets secondaires du vaccin » (58%), « Je préfère laisser ma place à des personnes vulnérables qui en bénéficieront plus que moi » (56%), « Je préfère les traitements naturels ou traditionnels plutôt que de me faire vacciner » (52%), « Je déciderai si je me fais vacciner ou non en fonction de mes résultats sérologiques » (25%), « Je me sens dépassé/e par la masse d'informations sur le vaccin contre le coronavirus » (20%), « Je ne peux pas me faire vacciner pour raison médicale (par ex. allergie) » (11%), « J'ai peur d'être contaminé/e si je me rends dans un lieu où des vaccins sont administrés » (3%), « j'ai peur des piqûres » (3%).

<sup>8</sup> Proportion de personnes ayant donné cette raison par rapport à l'ensemble des personnes non vaccinées

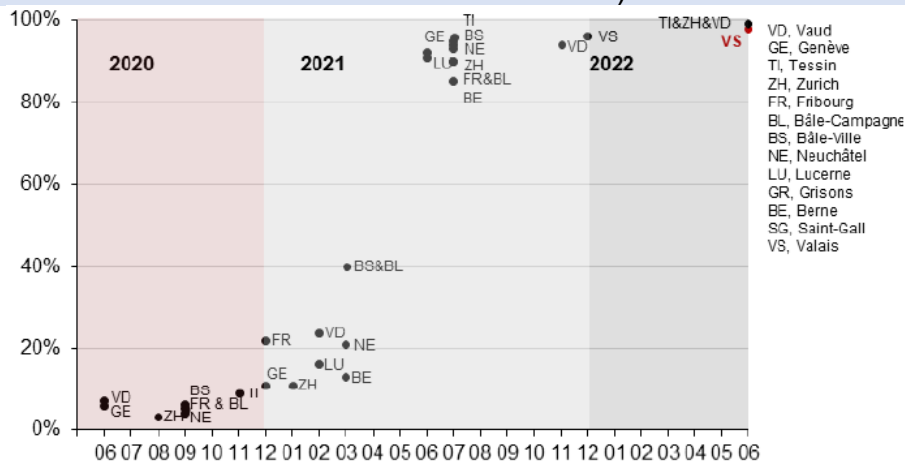
## 5.6 Prévalence d'anticorps contre le coronavirus dans la population

Dans le cadre de l'étude Corona Immunitas Valais/Wallis, des anticorps contre le virus SARS-CoV-2 suite à une infection ou à une vaccination ont été mesurés dans le sang à deux reprises en novembre/décembre 2021 (1ère phase de l'étude) et en juin 2022 (2ème phase de l'étude). La proportion de personnes ayant des anticorps a augmenté au fur et à mesure de la progression de l'épidémie et de la campagne de vaccination pour les individus âgés de 20 à 64 ans (**F5.6.1**) et de 65 ans et plus (**F5.6.2**).

**F5.6.1. Séroprévalence par canton au cours de la pandémie pour les 20 à 64 ans.**  
(Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)



**F5.6.2. Séroprévalence par canton au cours de la pandémie pour les 65 ans et plus.**  
(Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)



En novembre/décembre 2021, 89% des participants âgés de 20 ans et plus en Valais avaient des anticorps contre le virus de la COVID-19, et cette proportion a atteint 97% en juin 2022 (**F5.6.3**). Il n'y a que peu de différences par âge, sexe ou région. Parmi les personnes non-vaccinées, près de 4 sur 10 (38%) avaient des anticorps en novembre/décembre 2021, cette proportion a fortement augmenté pour atteindre près de 8 sur 10 (79%) en juin 2022. Cette augmentation de la séroprévalence chez les personnes non-vaccinées est le reflet d'une forte augmentation du nombre de personnes infectées par le virus entre fin 2021 et mi-2022. Ces résultats sont concordants avec ceux d'études similaires réalisées dans d'autres cantons dans le cadre du programme national Corona Immunitas.

### F5.6.3 Séroprévalence<sup>9</sup> en Valais (sources : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)

	Novembre/décembre 2021	Juin 2022
<b>Globale (personnes de 20 ans et plus)</b>	89% (intervalle de confiance (IC) à 95% : 87 à 91%)	97% (intervalle de confiance (IC) à 95% : 94 à 98%)
<b>Par sexe</b>		
Hommes	87% (IC 95% : 82 à 90%)	96% (IC 95% : 91 à 98%)
Femmes	91% (IC 95% : 88 à 94%)	97 % (IC 95% : 93 à 99%)
<b>Par classe d'âge</b>		
20-64 ans	87% (IC 95% : 84 à 89%)	96% (IC 95% : 92 à 98%)
65 ans et plus	96% (IC 95% : 93 à 97%)	98% (IC 95% : 95 à 99%)
<b>Par statut vaccinal</b>		
Vaccinés	99% (IC 95% : 98 à 100%)	100% (IC 95% : 99 à 100%)
Non vaccinés	38% (IC 95% : 30 à 47%)	79% (IC 95% : 61 à 90%)
<b>Par région linguistique</b>		
Haut-Valais	93% (IC 95% : 90 à 95%)	95% (IC 95% : 85 à 98%)
Valais romand	88% (IC 95% : 85 à 90%)	97% (IC 95% : 94 à 99%)

## 6. Impact de l'épidémie sur la société

### 6.1 Inquiétudes quant à sa santé physique et psychique

En novembre/décembre 2021, 1 participant sur 5 déclarait que son état de santé psychique s'était détérioré du fait de la pandémie (**F6.1.1**). Les femmes, les personnes entre 20 et 64 ans, et les personnes du Valais romand rapportent un peu plus fréquemment que leur état de santé psychique s'est dégradé.

#### F6.1.1 Evolution de l'état de santé psychique en raison de la pandémie par sexe, région linguistique et classe d'âge, Valais, novembre/décembre 2021 (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)

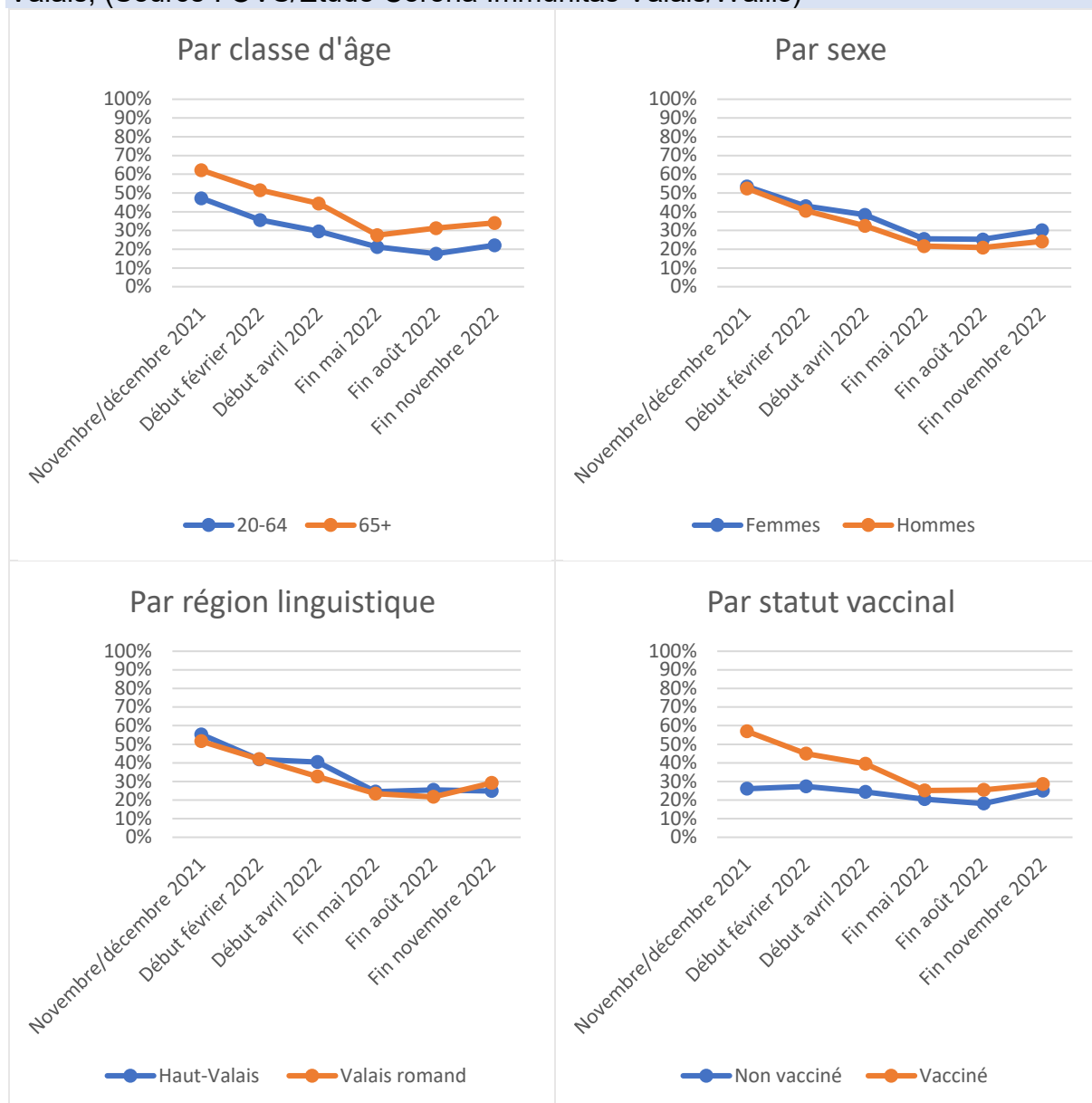
Etat de santé psychique	Total	Femmes	Hommes	Haut-Valais	Valais romand	20-64 ans	65 ans et plus
S'est amélioré	4%	3%	4%	3%	5%	4%	3%
Est resté stable	77%	74%	79%	81%	74%	74%	81%
S'est détérioré	20%	22%	17%	16%	22%	23%	16%

En novembre/décembre 2021, un participant sur deux se déclarait inquiet<sup>11</sup> des conséquences de la pandémie sur sa propre santé (**F6.1.2**). Cette proportion a diminué jusqu'à fin août 2022, avant de remonter très légèrement en novembre 2022, dans un

<sup>9</sup> Présence d'anticorps IgG anti-Spike contre le virus SARS-CoV-2

contexte de remontée des cas testés positifs à l'automne 2022. Les personnes âgées de 65 ans et plus déclarent être plus inquiètes pour leur propre santé que les personnes entre 20 et 64 ans (différence d'environ 15 points de pourcentage). Les personnes vaccinées ont eu tendance à être nettement plus inquiètes que les personnes non-vaccinées, mais cette différence s'est résorbée dès fin mai 2022.

**F6.1.2 Proportion de personnes se déclarant inquiètes<sup>10</sup> des conséquences de la pandémie sur sa propre santé, par âge, sexe, région linguistique et statut vaccinal, Valais, (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)**

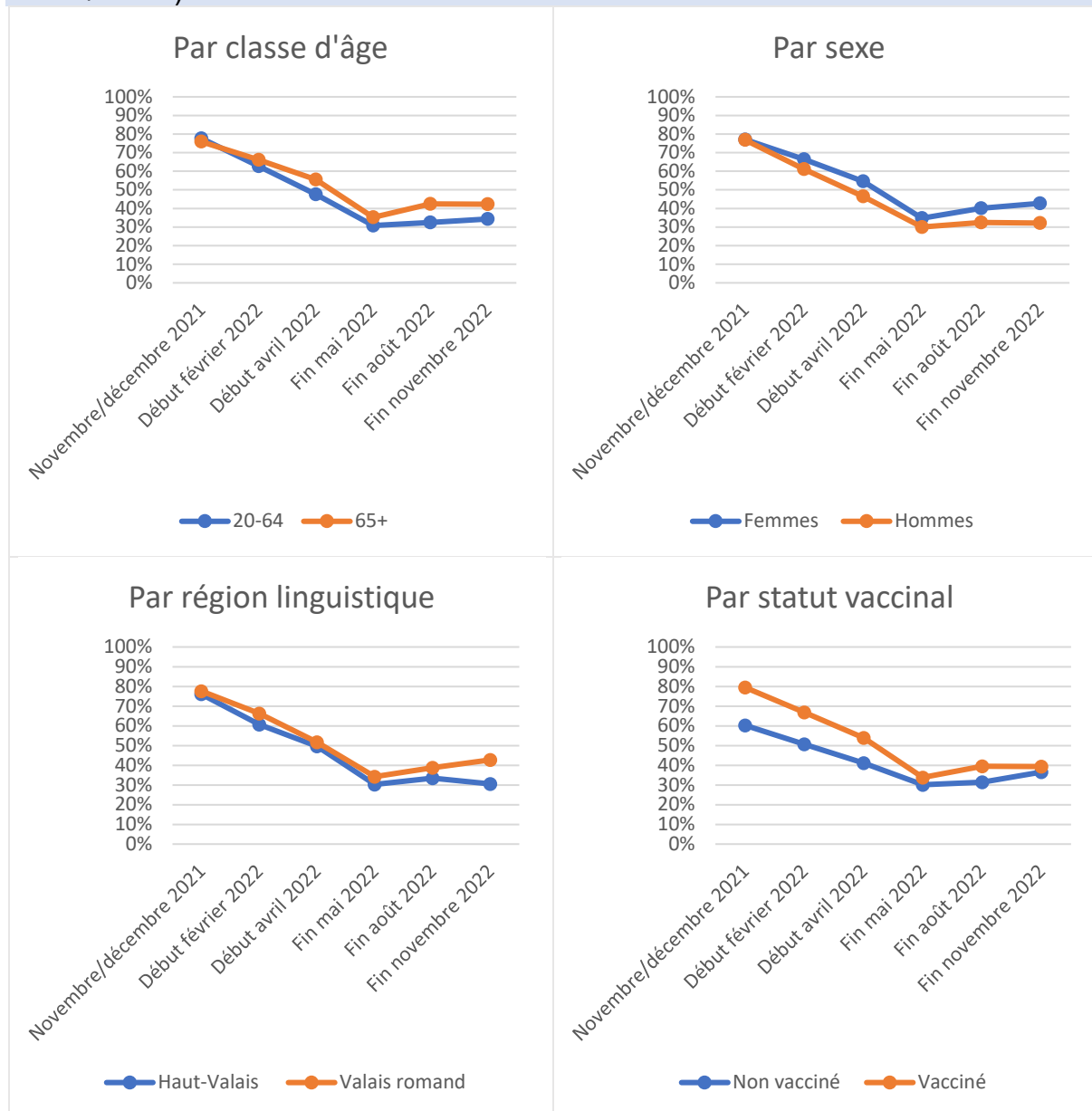


Près de 8 personnes sur 10 se déclaraient inquiètes des conséquences de la pandémie pour la santé de leurs proches en novembre/décembre 2021 (F6.1.3), cette proportion a baissé jusqu'à fin mai 2022, avant de remonter légèrement jusqu'à fin novembre 2022. Les personnes vaccinées étaient plus inquiètes pour la santé de leurs

<sup>10</sup> Personnes ayant répondu « modérément », « beaucoup » ou « extrêmement » inquiète.

proches que les personnes non vaccinées en novembre/décembre 2021 mais cette différence s'est par la suite atténuée.

**F6.1.3 Proportion de personnes se déclarant inquiètes<sup>11</sup> des conséquences de la pandémie sur la santé des personnes proches, par classe d'âge, sexe, région linguistique et statut vaccinal, Valais, (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)**



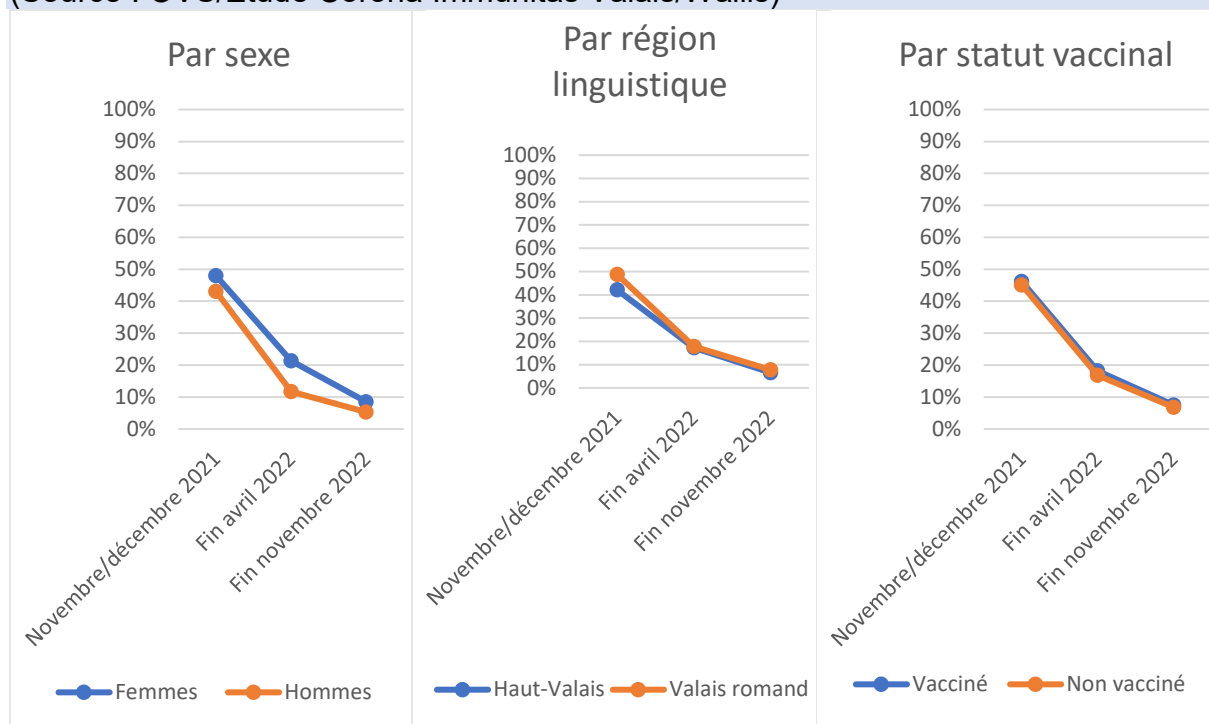
<sup>11</sup> Personnes ayant répondu « modérément », « beaucoup » ou « extrêmement » inquiète.



## 6.2 Impact sur l'activité professionnelle

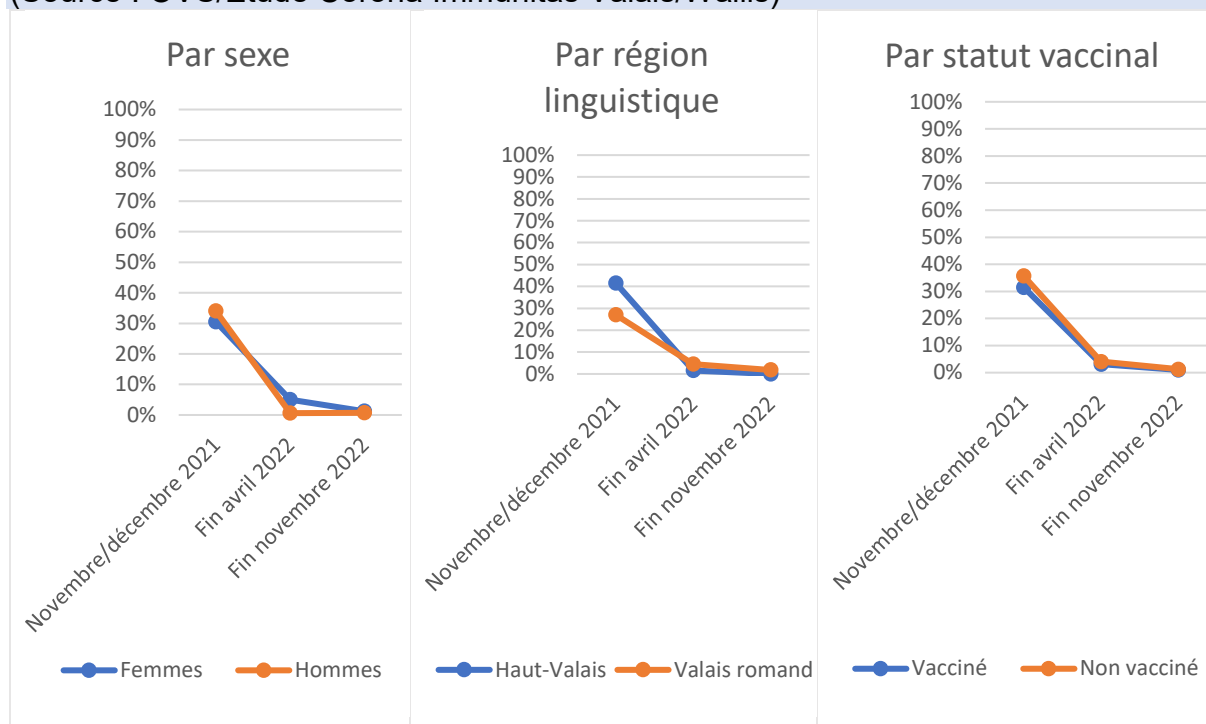
En novembre/décembre 2021, près de la moitié des personnes interrogées rapportaient que leurs conditions de travail avaient changé du fait de la pandémie (F6.2.1). Cette proportion a ensuite fortement baissé.

**F6.2.1 Proportion de personnes rapportant que leurs conditions de travail ou leur charge de travail ont changé en raison de la pandémie dans les six derniers mois<sup>12</sup> chez les 20-64 ans, par sexe, région linguistique et statut vaccinal, Valais, (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)**



<sup>12</sup> Depuis le début de la pandémie pour le mois de novembre/décembre 2021

**F6.2.2 Proportion de personnes rapportant une réduction temporaire ou permanente du volume de travail dans les six derniers mois<sup>13</sup> chez les 20-64 ans (due ou non à la pandémie), par sexe, région linguistique et statut vaccinal, Valais<sup>14</sup>, (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)**

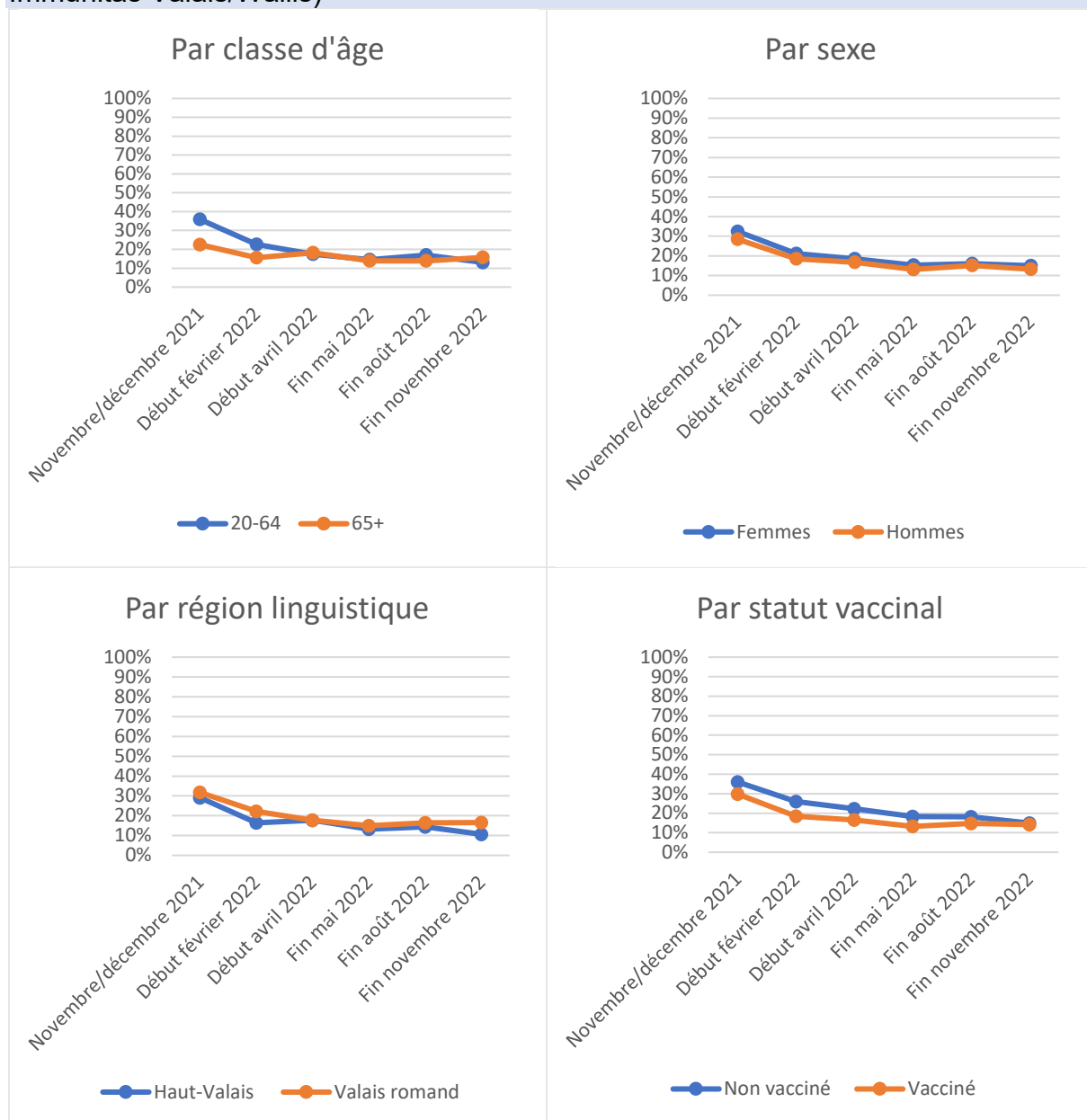


En novembre/décembre 2021, environ une personne sur trois a été concernée par une réduction temporaire ou permanente de son volume de travail (**F6.2.2**). La question ne précisait pas si cette réduction temporaire ou permanente du volume de travail était due ou non à la pandémie. Dès fin avril 2022, la proportion de personnes rapportant une telle réduction est marginale. En novembre/décembre 2021, environ un tiers des personnes se déclaraient inquiètes pour leur propre situation professionnelle et/ou économique, en lien avec la pandémie (**F6.2.3**). Cette proportion a ensuite diminué pour atteindre 15% en novembre 2022.

<sup>13</sup> Depuis le début de la pandémie pour le mois de novembre/décembre 2021

<sup>14</sup> L'analyse par classe d'âge n'a pas été effectuée, étant donné que les personnes de 65 et plus ne sont plus considérées comme actives professionnellement.

**F6.2.3 Proportion de personnes se déclarant inquiètes<sup>15</sup> pour leur propre situation professionnelle et/ou économique en lien avec la pandémie, par classe d'âge, sexe, région linguistique et statut vaccinal, Valais, (Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis)**



<sup>15</sup> Personnes ayant répondu « modérément », « beaucoup » ou « extrêmement » inquiète.

## 7. Conclusion

La pandémie de COVID-19 a eu un impact majeur sur la population en Valais, en Suisse et dans le monde entier, dont on ne mesure encore pas pleinement l'ampleur. Elle a mis le système de santé sous forte pression et mis en exergue l'importance de la surveillance sanitaire.

Les dimensions présentées dans ce rapport ne couvrent que très partiellement les impacts multiples de la pandémie. Ses conséquences sur les soins de longue durée, sur la prise en charge ambulatoire, sur la santé psychique des jeunes ou sur celle des personnes âgées résidant en institutions ne sont notamment pas traitées.

Néanmoins, l'étude Corona Immunitas Valais/Wallis a permis de suivre certaines évolutions de la pandémie via notamment l'évaluation de l'immunité dans la population. Elle a aussi permis de mieux comprendre comment la population valaisanne a vécu cette période de pandémie. En complément des informations obtenues par le suivi du nombre de cas, d'hospitalisations et de décès, assurer un tel monitoring est nécessaire pour informer la population et fournir aux autorités sanitaires des données utiles non seulement pour faire face à la pandémie en cours mais également pour se préparer à de futures crises de même type.

## 8. Source des données

### 8.1 Etude Corona Immunitas Valais/Wallis

L'étude Corona Immunitas Valais/Wallis fait partie du programme de recherche national Corona Immunitas [18] mené par l'Ecole suisse de santé publique (Swiss School of Public Health ; SSPH+), avec le soutien, notamment, de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).

Cette étude, menée entre fin 2021 et fin 2022, avait pour but, d'une part, d'estimer la proportion de personnes dans le canton du Valais ayant développé des anticorps contre le virus SARS-CoV-2 suite à une infection ou à une vaccination, et d'autre part, d'évaluer l'impact de l'épidémie de COVID-19 sur la population valaisanne.

#### Méthodologie

En Valais, l'étude a été réalisée par l'Observatoire valaisan de la santé sur mandat du Département de la santé, des affaires sociales et de la culture (DSSC), en collaboration étroite avec l'Office du médecin cantonal et avec le soutien de l'Institut central des hôpitaux, de Promotion Santé Valais et du Laboratoire de santé des populations (#PopHealthLab) de l'Université de Fribourg. Le protocole de recherche a été validé par les commissions d'éthique compétentes et publié.

Cette étude a été menée auprès d'un échantillon représentatif de la population adulte âgée de 20 ans et plus du canton du Valais. Les personnes invitées à participer ont été sélectionnées au hasard.

Après avoir donné leur accord, les participants ont effectué une première prise de sang, entre novembre et décembre 2021, afin de déterminer la présence d'anticorps contre le virus SARS-CoV-2. Ils ont également été invités à répondre à un questionnaire de base. Une deuxième prise de sang a été effectuée en juin 2022. Les échantillons sanguins ont été envoyés au laboratoire du CHUV à Lausanne qui a réalisé le test de détection des anticorps, ce laboratoire ayant été choisi pour l'ensemble des tests réalisés dans le cadre du programme national Corona Immunitas. Deux types d'anticorps ont été mesurés : les IgG anti-Spike et les IgG anti-Nuc. Les IgG anti-Spike sont indicatifs d'une vaccination ou d'une infection passée. Les IgG anti-Nuc sont spécifiques uniquement d'une infection passée, cependant ils baissent rapidement dans le sang après une infection.

#### Participants

Sur les 8'293 personnes invitées à participer, 1'240 (15%) ont répondu au questionnaire de base et 1'130 (14%) ont effectué un premier prélèvement sanguin permettant de déterminer la présence d'anticorps entre le 8 novembre et le 18 décembre 2021. 60% des 1'240 participants étaient âgés de 20-64 ans et 40% de 65 ans et plus ; 55% étaient des femmes et 45% des hommes ; 41% étaient des résidents du Haut-Valais et 59% du Valais Romand ; 86% étaient vaccinés, 12% non-vaccinés et 2% n'ont pas donné d'indication quant à leur statut de vaccination.

**F8.1. Caractéristiques des participants au questionnaire de base de l'étude Corona Immunitas Valais / Wallis, novembre/décembre 2021 (n = 1240 ; chiffres non-pondérés ; Source : OVS/Etude Corona Immunitas Valais/Wallis).**

Total	1240	100%
<b>Groupe d'âge</b>		
20-64 ans	748	60%
65+ ans et plus	492	40%
<b>Sexe</b>		
Femme	685	55%
Homme	555	45%
<b>Région</b>		
Haut-Valais	505	41%
Valais Romand	735	59%
<b>Statut de vaccination</b>		
Vacciné	1067	86%
Non-vacciné	147	12%
Pas d'indication	26	2%
<b>Niveau d'éducation</b>		
Scolarité obligatoire ou pas de certificat de scolarité	78	6%
Apprentissage ou maturité	660	53%
Hautes écoles (HES, université, EPF)	479	39%
Non précisé	23	2%
<b>Occupation professionnelle</b>		
Retraité/e	474	38%
En formation / aux études (principalement)	32	3%
Travailleur/se indépendant/e	86	7%
Employé/e	546	44%
Sans emploi	52	4%
Autre ou non précisé	50	4%
<b>Considéré vulnérable*</b>		
Non	641	52%
Oui	599	48%

\*Critère de vulnérabilité : cancer, diabète, maladies et/ou traitement qui affaiblissent le système immunitaire, hypertension artérielle, maladie cardio-vasculaire, maladie chronique des voies respiratoires, allergie au pollen ou rhume des foins, obésité, grossesse.

Parmi les 1'130 personnes ayant effectué un premier prélèvement sanguin en novembre/décembre 2021, 581 ont été invitées pour un second prélèvement. 407 (70%) ont effectué ce second prélèvement sanguin permettant de déterminer la présence d'anticorps. Les prises de sang ont eu lieu entre le 13 et le 24 juin 2022.

Les caractéristiques des 407 participants à ce deuxième prélèvement sont les suivantes :

- Sexe : 55% de femmes et 45% d'hommes,
- Âge : 46% de 20 à 64 ans et 54% de 65 ans et plus,
- Région : 72% du Valais romand et 28% du Haut-Valais,
- Vaccination : 89% de personnes vaccinées contre le coronavirus (au moins une dose), 10% de non-vaccinées et 1% n'ayant pas indiqué leur statut vaccinal.

### Suivi longitudinal

Après avoir répondu au questionnaire de base en novembre 2021, les personnes ayant accepté de participer à l'étude ont été invitées à répondre à des questionnaires de suivi envoyés régulièrement durant un an, entre décembre 2021 et décembre 2022. Ces questionnaires ont permis de récolter des informations notamment sur les tests effectués, la vaccination, le suivi des recommandations de protection, l'impact de la pandémie sur la santé physique et mentale ou les conditions de travail.

Le taux de réponse a varié pour chaque questionnaire de suivi. Pour le premier questionnaire de suivi envoyé en février 2022, 895 personnes ont répondu. Lors du dernier envoi d'un questionnaire de suivi, à fin novembre 2022, 712 personnes ont répondu.

## 8.2 Autres sources de données

Les données journalières concernant les cas testés positifs, les décès, les hospitalisations, ainsi que les données concernant la proportion des personnes entièrement vaccinées proviennent de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP). L'OFSP a mis ces données à disposition du public en accès ouvert sur un portail dédié [19]. Les chiffres concernant le nombre de décès par mois en Valais, toutes causes de décès confondues, ont été fournis par l'Office fédéral de la statistique [20].

## 9. Références

1. Organisation mondiale de la santé, [www.who.int/fr/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing---9-august-2023](http://www.who.int/fr/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing---9-august-2023), consulté le 17.8.2023
2. Organisation mondiale de la santé, <https://covid19.who.int/>, consulté le 17.08.2023
3. Santé publique France, [www.santepubliquefrance.fr/content/download/452244/3538772?version=3](http://www.santepubliquefrance.fr/content/download/452244/3538772?version=3), consulté le 13.6.2023
4. Sasson, Isaac. "Age and COVID-19 Mortality: A Comparison of Gompertz Doubling Time across Countries and Causes of Death." *Demographic Research*, vol. 44, 2021, pp. 379–96.
5. Laurent Mucchielli, Laurent Toubiana, Jean-François Toussaint. Mortalité du Covid en France : ce que nous apprennent les chiffres. *Journal International de Médecine* (en ligne : jim.fr), 2020. (halshs-03008139)
6. European Centre for Disease Prevention and Control, <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/questions-answers/questions-answers-prevention>, consulté le 18.8.2023
7. Organisation mondiale de la santé, <https://www.who.int/fr/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>, consulté le 18.08.2023
8. Centers for disease control and prevention, <https://www.cdc.gov/handwashing/lang/when-how-handwashing-fr.html>. Consulté le 28.11.2022
9. Office fédéral de la santé publique, <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/so-schuetzen-wir-uns.html>, consulté le 17.08.2023
10. Enquête Corona Immunitas. [www.corona-immunitas.ch](http://www.corona-immunitas.ch), Consulté le 17.10.2022.
11. West EA, et al. Corona Immunitas: study protocol of a nationwide program of SARS-CoV-2 seroprevalence and seroepidemiologic studies in Switzerland. *Int J Public Health* 2020; 65(9): 1529-48.
12. Nittas V, Gao M, West EA, Ballouz T, Menges D, Wulf Hanson S, Puhan MA. Long COVID Through a Public Health Lens: An Umbrella Review. *Public Health Rev.* 2022 Mar 15;43:1604501. doi: 10.3389/phrs.2022.1604501. PMID: 35359614; PMCID: PMC8963488.
13. Ballouz T, Menges D, Anagnostopoulos A, Domenghino A, Aschmann H E, Frei A et al. Recovery and symptom trajectories up to two years after SARS-CoV-2 infection: population based, longitudinal cohort study *BMJ* 2023; 381 :e074425 doi:10.1136/bmj-2022-074425
14. Anker D, Masserey Spicher V, Robert CF, Chiolerio A. Améliorer la surveillance sanitaire en Suisse ? Quelques leçons de la pandémie. Conférence Suisse de santé Publique 2021 - Workshop (En ligne). Fribourg: Laboratoire de santé des populations, Université de Fribourg; 2021. Disponible sur: <https://zenodo.org/record/5782999#.YoTig4fP2Uk>
15. Unité cantonale des maladies transmissibles UCMT, Rapport de l'unité cantonale des maladies transmissibles sur la pandémie de covid-19 (2020-2022), Sion, juillet 2022
16. Organisation mondiale de la santé OMS, Mental Health and COVID-19: Early evidence of the pandemic's impact: Scientific brief, 2 March 2022,



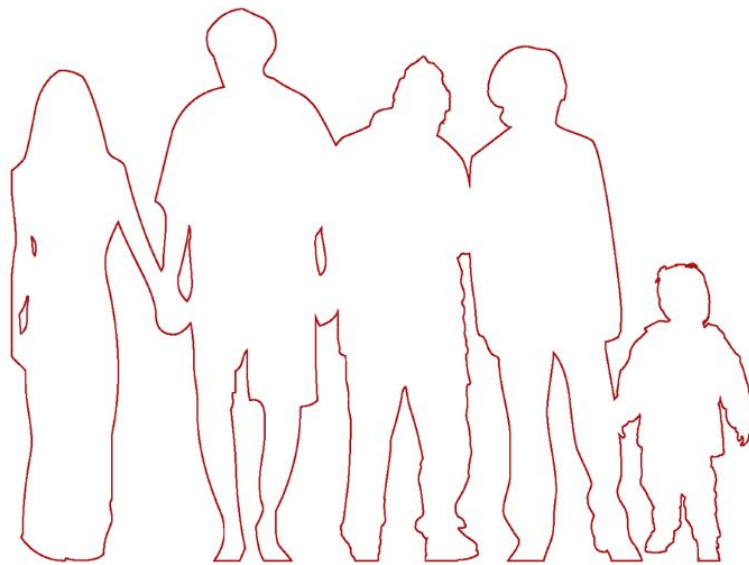
[https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci\\_Brief-Mental\\_health-2022.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Mental_health-2022.1) Consulté le 22.08.2023

17. Service valaisan de la santé publique, Communiqué de presse « Santé psychique des jeunes et adolescents - Premier bilan positif pour le renforcement des urgences psychiatriques ambulatoires pour les jeunes et augmentation du dispositif », 23.05.2022

18. Enquête Corona Immunitas, <https://www.corona-immunitas.ch>, consulté le 19.10.2022.

19. Office fédéral de la santé publique OFSP, <https://www.covid19.admin.ch/>, consulté le 22 août 2023

20. Office fédéral de la statistique OFS, <https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home.html>, consulté le 22 août 2023



Avenue Grand-Champsec 64  
1950 Sion

[www.ovs.ch](http://www.ovs.ch)