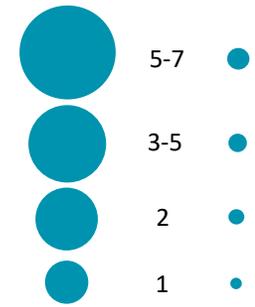


COVID-19 | Point épidémiologique hebdomadaire

Canton de Genève

Situation semaine 01

3 au 9 janvier 2022



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de la sécurité, de la population et de la santé
Direction générale de la santé
Service du médecin cantonal

Sommaire

3. Situation et appréciation / Cellule COVID: charge
4. Cellule COVID-19 activités
5. Nouveaux variants (variant of concern, VOC)
6. Situation régionale
7. Capacité de tests
8. Nombre de cas et tests
9. Nombre de cas par classe d'âge
10. Statut vaccinal des cas positifs
- 11-12. Clusters
- 13-14. Hospitalisations
15. Mortalité
16. Surmortalité
17. Vaccination
18. Vaccination Booster par catégorie d'âge
19. Prochaines étapes
20. Liens utiles, sources et crédits

DESTINATAIRES PRIORITAIRES

Ce point épidémiologique est destiné en priorité aux partenaires du réseau de soins et aux décideurs. Il est aussi disponible [en ligne](#).

D'autres données – y compris des informations vulgarisées – sont disponibles [ici](#).

OBJECTIFS DE CE RAPPORT

- Apprécier l'évolution de la situation épidémiologique.
- Apporter les informations nécessaires pour faciliter la réaction des autorités sanitaires et des acteurs de terrain.

LIMITES

Les données sur lesquelles s'appuie le point épidémiologique hebdomadaire sont provisoires et peuvent donc évoluer d'un rapport à l'autre.



Etat au 12 janvier

- 👉 Taux de **reproduction**: à **1.46** (état au 27.12), en stabilisation.
- 👉 Patients hospitalisés aux **soins aigus**: **207**, en augmentation.
- 👉 Patients aux soins **intermédiaires**: **22**, en forte augmentation.
- 👉 Patients aux soins **intensifs**: **13**, en légère diminution.

- ▶▶ Délai médian entre début symptômes et résultat test: **7.5 jours**
- ▶▶ Proportion de cas positifs contactés par téléphone: **21%**
- ▶▶ Gestion de cluster: **priorisation nécessaire**. Il n'est plus possible d'identifier ni de gérer la totalité des clusters.

- L'activité épidémiologique du canton de Genève **continue** à atteindre des **niveaux records**, jamais vu depuis le début de la pandémie. Le taux de reproduction a augmenté, passant de 1.39 à 1.46 en une semaine. La **saturation extrême** du dispositif cantonal de testing se poursuit depuis la semaine 51.
- Le variant omicron représente désormais la quasi-totalité (>95%) des infections COVID-19 dans la communauté.
- **La charge sur le système hospitalier poursuit sa nette augmentation**. Le nombre de patients en cours d'hospitalisation augmente passant à 207 patients COVID-19 hospitalisés aux soins aigus, ainsi que le nombre de patients admis aux soins intermédiaires. Cependant, le nombre de patients aux soins intensifs a passé de 19 à 13 (-32%) en dix jours.

Dispositif interne: violet – stratégie d'amortissement

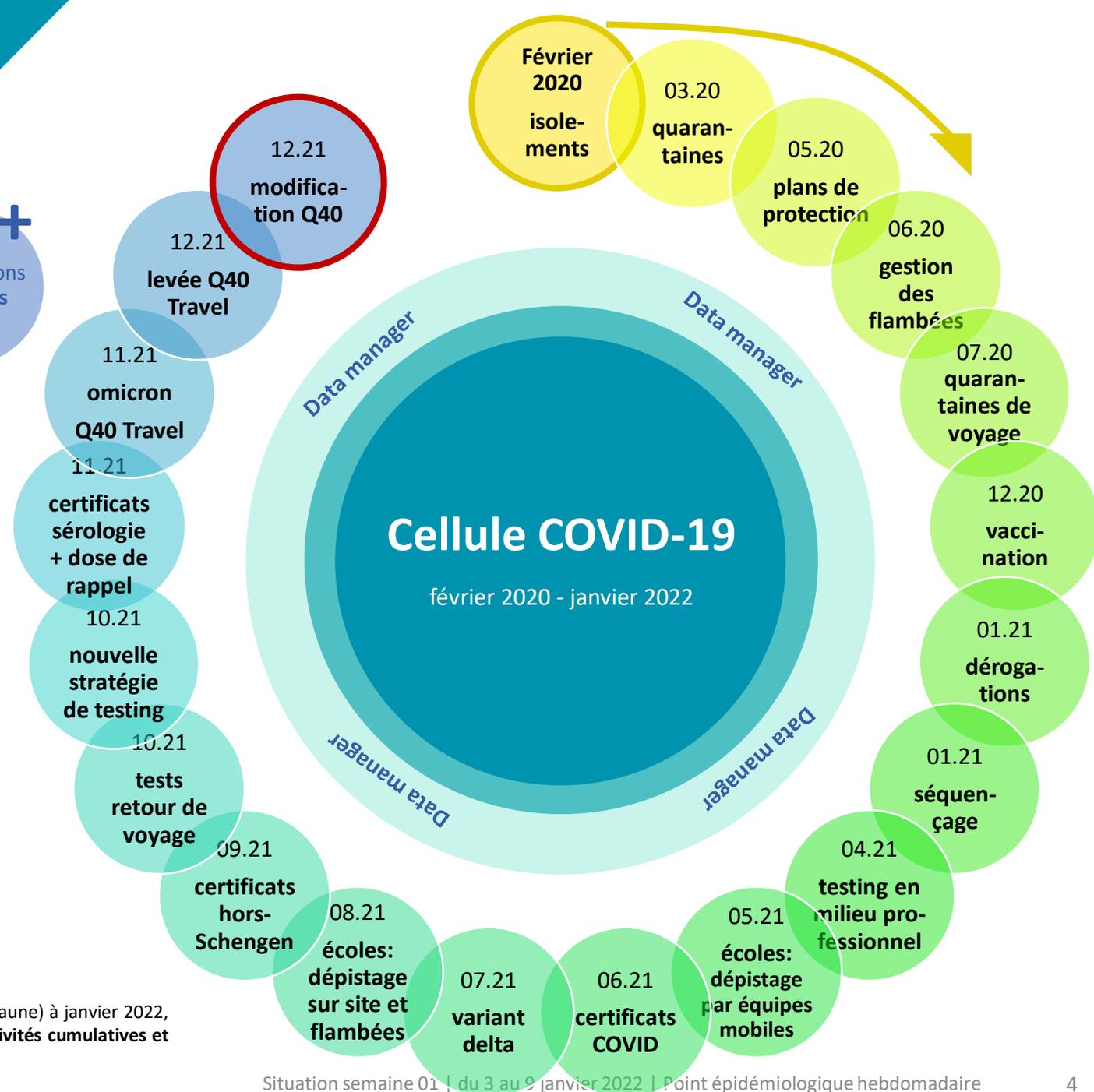
- Reconfiguration de la cellule COVID: la mission de la cellule n'est plus de contrôler la propagation (TTIQ complet) ni même de l'atténuer (TTIQ partiel) pour aplatir la courbe mais d'amortir le choc sur la société et le système de santé. Le TTIQ est minimal. Ce changement de configuration implique:
 - La bascule en cellule d'écoute, au-delà des appels. Renforcement de la hotline et des réponses aux mails.
 - Priorisation des appels afin de joindre les personnes les plus vulnérables, afin de les rassurer, de s'assurer de leur état de santé, de répondre à leurs questions et de les orienter vers une ressource adéquate.
 - Maintien de la gestion des clusters orientée sur les lieux sensibles. Concentration des forces sur les lieux de soins, les lieux d'hébergement, les prisons et les services essentiels.

Cellule COVID-19: activités



- **Février 2020:** création à Genève d'une structure dédiée pour gérer la pandémie: la Cellule COVID-19.
- **Première mission:** identification et mise en isolement des personnes contaminées.
- Depuis, complexification et hétérogénéisation des tâches avec **ajout cumulatif de nouvelles missions:** gestion des clusters, des plans de protection, de la vaccination, des dérogations, du séquençage, du testing en entreprise, du dépistage dans les écoles, des certificats, des certificats hors-Schengen, des retours de voyage, notamment.
- **L'équipe** de la Cellule COVID-19 – qui compte, selon les périodes, plus de 250 collaboratrices et collaborateurs – est constitué de médecins, infirmiers, data managers, logisticiens, téléphonistes, chargés de communication, anthropologues, conseillers scientifiques et juristes.

Figure 1. Dans le sens des aiguilles d'une montre. De février 2020 (en haut, en jaune) à janvier 2022, addition de nouvelles missions au cahier des charge de la Cellule COVID-19: **activités cumulatives et toutes en cours à ce jour.**



Nouveaux variants (variant of concern, VOC)

Informations relatives au variant Omicron (B.1.1.529):

- Le 24 novembre 2021, la circulation d'un nouveau variant, nommé par la suite Omicron, a été signalée en Afrique du Sud. Le premier cas a été identifié à posteriori sur un échantillon prélevé le 9 novembre 2021. Le vendredi 26 novembre 2021, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a estimé que le risque lié au variant Omicron était "très élevé" et a modifié son statut pour le classer comme "variant préoccupant"(VOC) en raison d'un risque accru de transmission et d'une suspicion d'échappement immunitaire.
- Les **connaissances à propos de ce nouveau variant** sont encore partielles mais se précisent. Les données indiquent que le variant Omicron est moins dangereux (virulent), mais beaucoup plus transmissible que le variant Delta, y compris chez les personnes vaccinées. Par contre, la vaccination protège toujours de façon efficace (>70%) contre les évolutions sévères de la maladie.
- La **recherche du variant dans les échantillons positifs** n'est de loin pas systématique. A Genève, seul le laboratoire des HUG effectue encore ces analyses. En effet, c'est le laboratoire référent chargé par l'OFSP d'effectuer la veille de détection des variants. Les particuliers ne peuvent pas exiger que leur prélèvement soit analysé, suivant les recommandations de l'OFSP.
- La recherche par le laboratoire se fait **en deux temps** : en recherchant d'abord une mutation particulière (S dropout), puis, quand la mutation est présente, en faisant un séquençage du génome viral. C'est pour cette raison que certains cas sont qualifiés de hautement probables (à plus de 95%), et d'autres cas de confirmés.

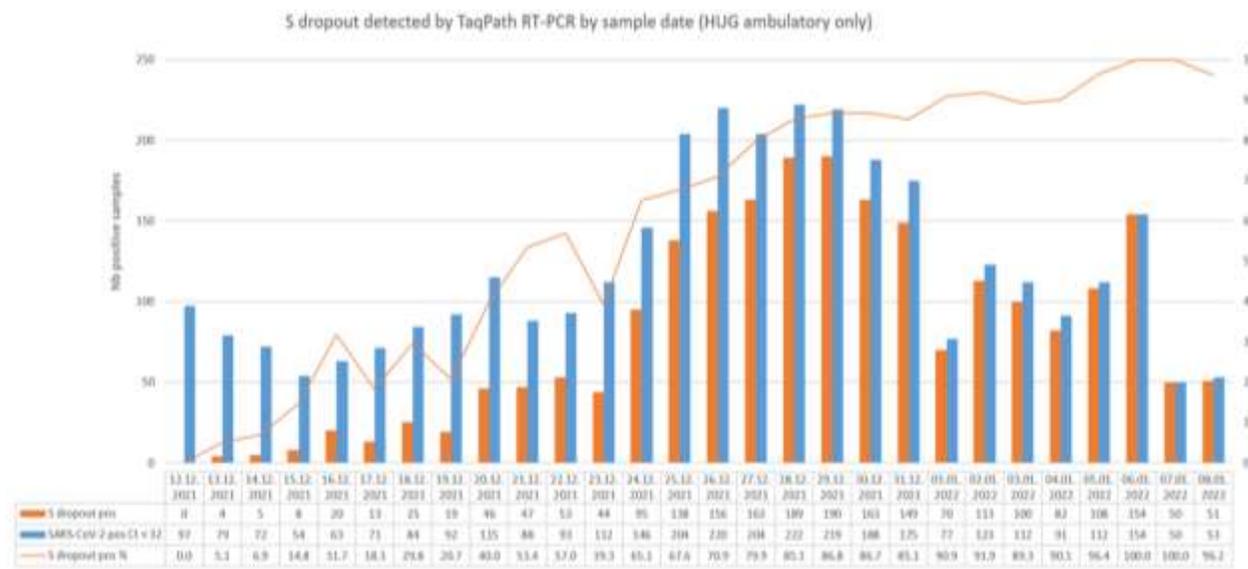
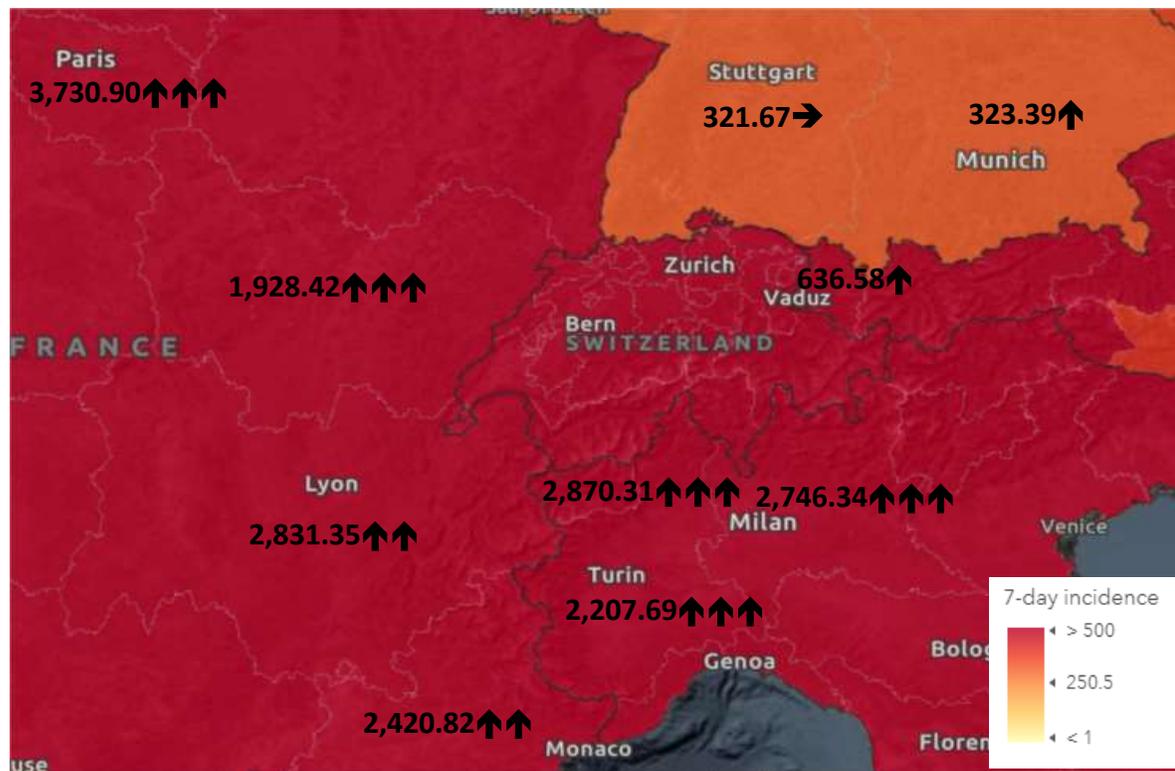


Figure 2. COVID-19, proportion de S-dropout détectés (très probable variant omicron) – laboratoire de virologie des HUG

Situation à Genève

- En l'espace d'un mois, le variant Omicron a remplacé le variant Delta dans le canton de Genève. Alors que <1% des échantillons était suspect d'être le variant Omicron durant le premier tiers du mois de décembre 2021, ce même chiffre s'élève actuellement à >95%.
- Le 6 janvier 2022, pour la première fois, **100% des cas analysés par les HUG** étaient porteurs de la mutation S dropout et donc qualifiés de hautement probables d'être le variant omicron.

Situation régionale



Carte 1. COVID-19, incidence sur 7 jours pour 100'000 habitants, OMS.

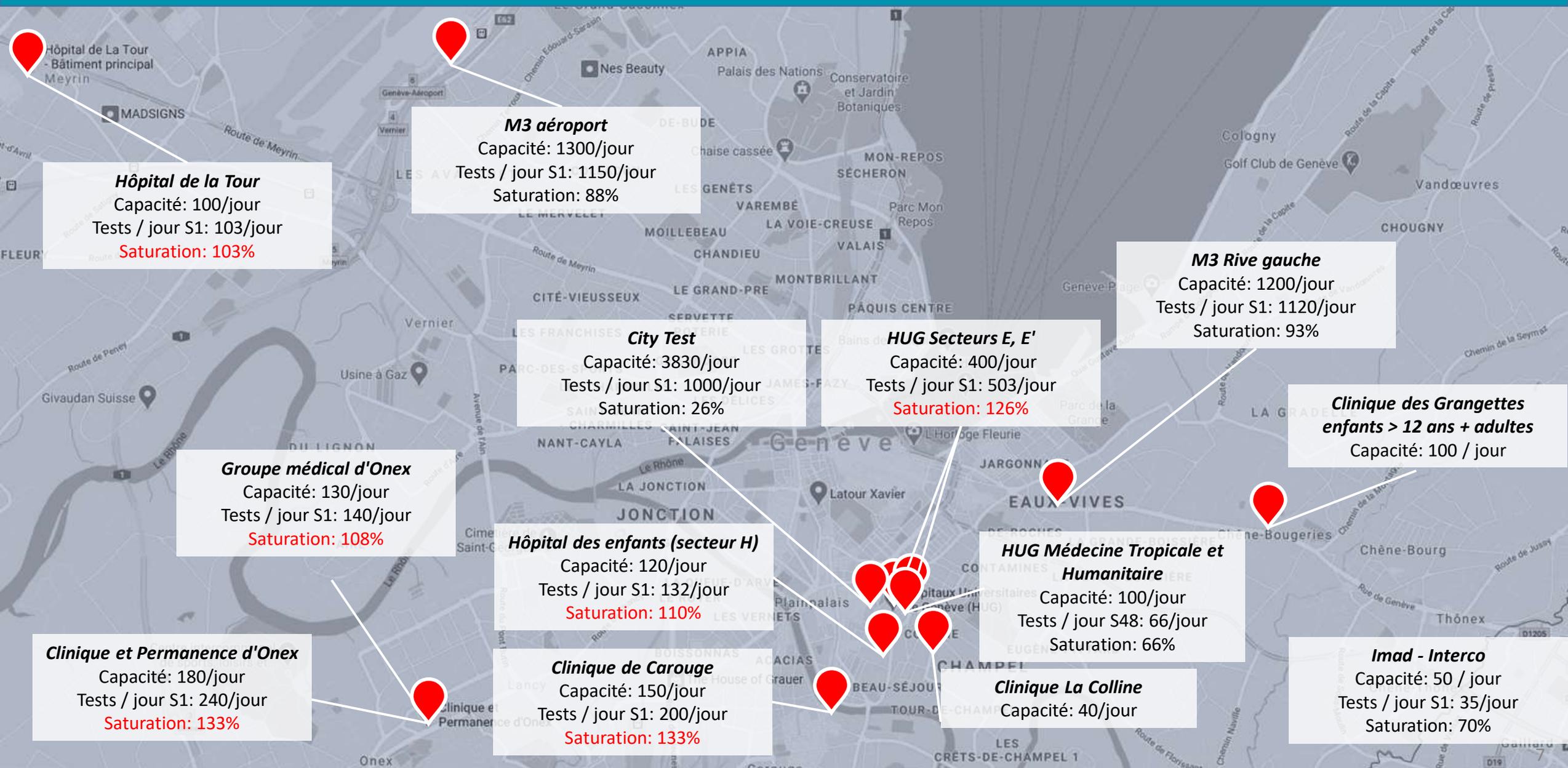
Canton	24.12	25.12	26.12	27.12
BE	1.43	1.49	1.52	1.51
FR	1.67	1.66	1.63	1.58
GE	1.46	1.48	1.48	1.46
JU	1.61	1.60	1.57	1.52
NE	1.63	1.61	1.57	1.51
VD	1.52	1.54	1.54	1.52
VS	1.62	1.62	1.59	1.55
CH	1.47	1.50	1.51	1.49

Table 1. COVID-19, taux de reproduction effectif par canton, OFSP.

- Le Re^* était estimé à **1.46** à Genève le 27 décembre (fin de semaine 51), **en forte augmentation** par rapport à la semaine 50 (1.37) et très proche de la moyenne nationale, à 1.49.
- Les sept cantons présentés ici ont tous un $Re > 1.45$ (voir Table 1). Le canton de Fribourg, Jura, Neuchâtel, et le Valais observent une légère diminution du Re sur les quatre jours.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **2'831** dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en augmentation massive) et **1,928** dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en augmentation massive). Par comparaison, l'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **3'010** à Genève en fin de semaine 01.

* Le taux de reproduction effectif (Re) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.

Capacité de tests



Nombre de cas et tests

- L'**augmentation massive** du nombre d'infections COVID-19 aigues **se poursuit** en semaine 01, les cas hebdomadaires ayant presque triplé depuis la semaine 51 (fin décembre 2021) (voir Figure 3). Ceci représente un nombre de cas hebdomadaires **record** avec 15'232 cas qui n'a **jamais** été aussi élevé depuis le **début de la pandémie** en mars 2020.
- L'**incidence hebdomadaire** des cas positifs à Genève est de **3'010** cas pour 100'000 personnes (+61% en une semaine, 1'867 en fin d'année, semaine 52).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de 4'877 cas pour 100'000 personnes (+62% en une semaine).
- Le variant omicron est maintenant dominant et représente >95% des infections de la 5^e vague actuelle dans le canton.

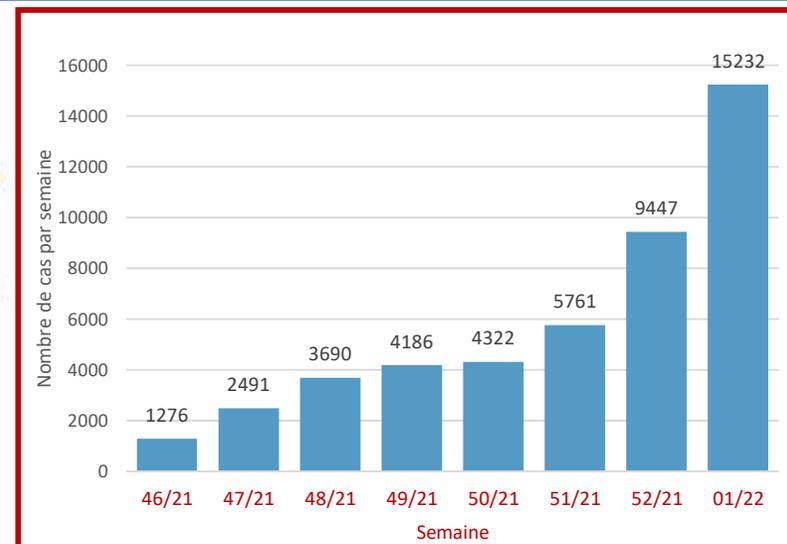
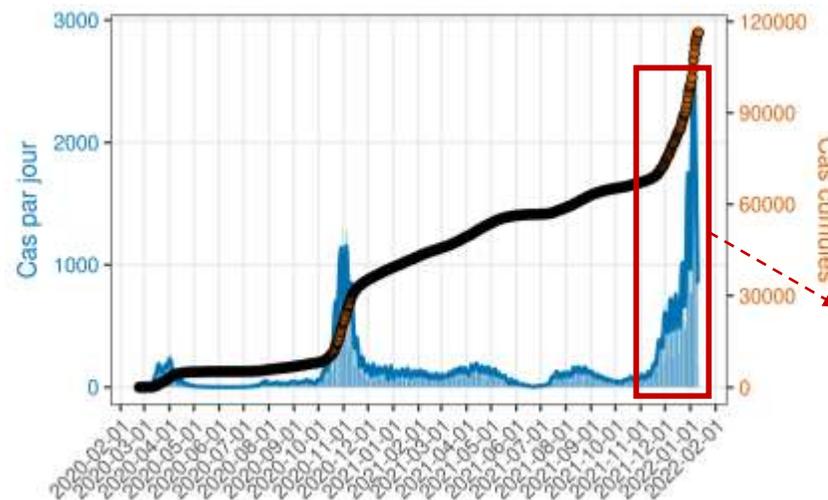


Figure 3. COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, et nombre de cas positifs par semaine, 8 dernières semaines, canton de Genève.

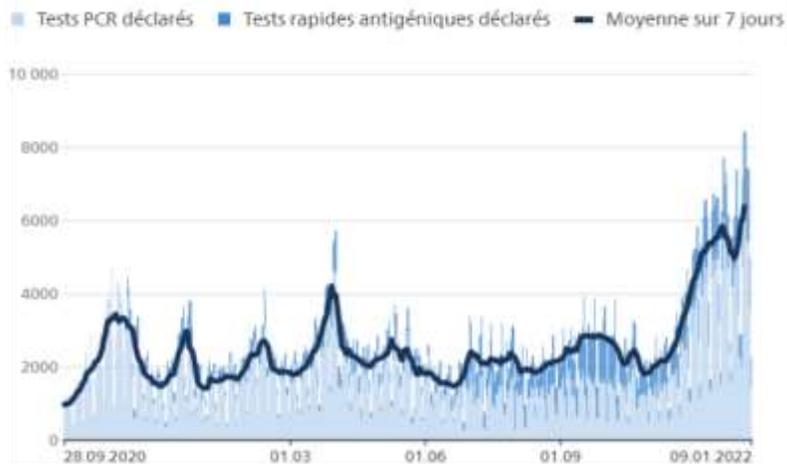


Figure 4a. COVID-19, nombre de tests positifs (valeurs absolues) octobre 2020 à janvier 2022, canton de Genève, OFSP.

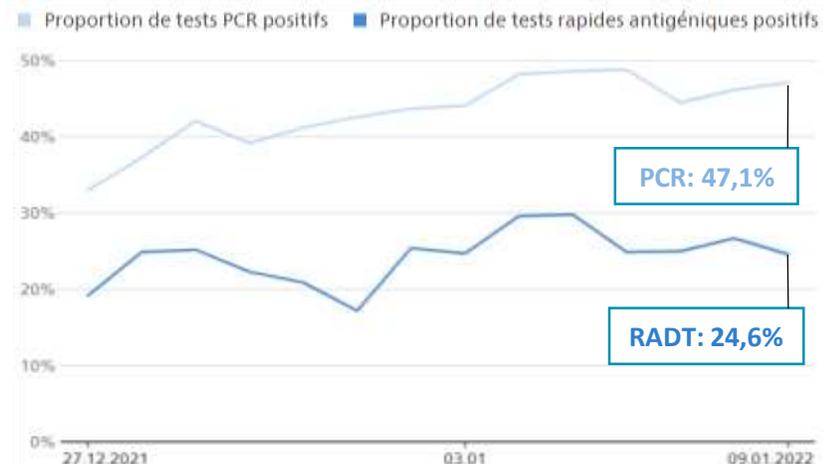


Figure 4b. COVID-19, proportion de tests positifs, 14 derniers jours, canton de Genève, OFSP.

- Le **nombre de tests positifs réalisés et déclarés en semaine 01 continue d'augmenter** (+28% en une semaine, env. 46'100) par rapport à la semaine 52 (env. 35'900). Ce chiffre n'a jamais été atteint depuis le début de la crise sanitaire à Genève.
- Parmi ces tests positifs, la proportion de type de test positif était de 47,1% pour les tests PCR et de 24,6% de tests positifs pour les tests rapides antigéniques (RADT) en fin de semaine 01.
- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité se stabilise, mais à un niveau extrêmement élevé, passant de 71% à 67% en une semaine (non représenté graphiquement).

Nombre de cas par classe d'âge

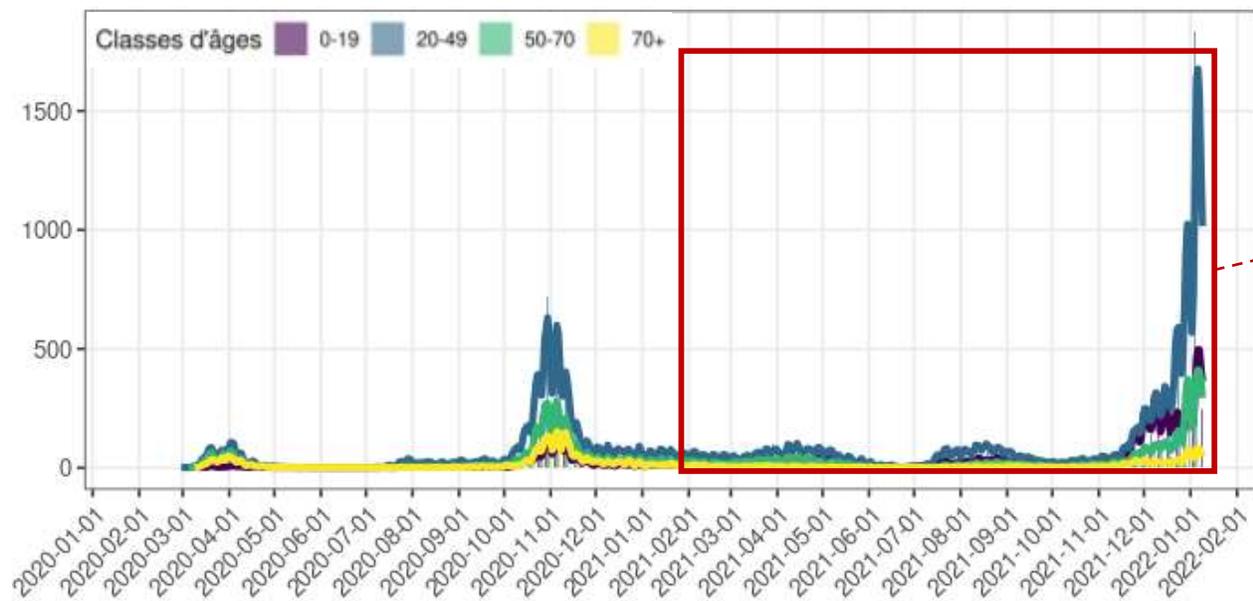


Figure 5. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève.

- L'**augmentation massive** des cas durant cette 5^e vague est la plus marquée chez les **20-49 ans** (voir Figure 6a). Le nombre de cas positifs dans cette classe d'âge augmente très fortement depuis la semaine 51, ayant presque **triplé** en trois semaines (+180%, passant d'environ 3'300 à environ 9'300 cas). Le nombre de cas chez les personnes de **0-19 ans** et les **50-70 ans** ont également fortement augmenté, ayant **doublé** et presque **triplé** durant la même période (+119% et +177%, respectivement).
- Chez les **70 ans et plus**, le nombre de cas a également presque **triplé** (+130%, en trois semaines), cependant avec des chiffres plus bas (environ 450 en fin de semaine 01). L'incidence continue à être la plus basse chez les personnes âgées de 50 ans et plus, en lien avec la meilleure couverture vaccinale (dont boosters) des classes d'âges plus élevées.
- L'incidence par classe d'âge (nombre de cas positifs par 100'000 personnes) est la plus élevée chez les 20-49 ans, cette classe d'âge ayant dépassé les 0-19 ans en semaine 51 (voir Figure 6b).

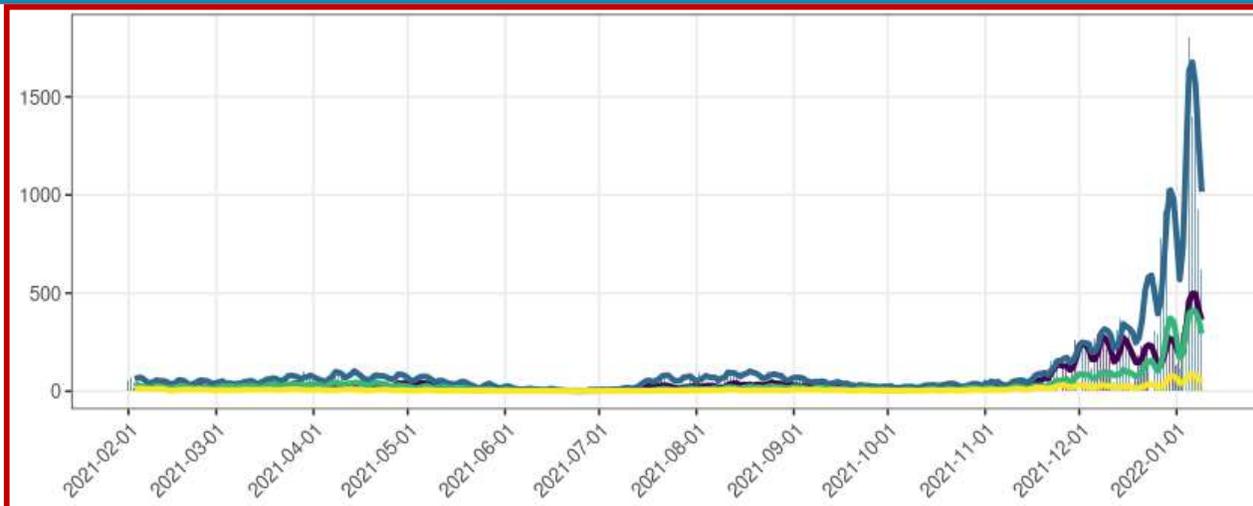


Figure 6a. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève.

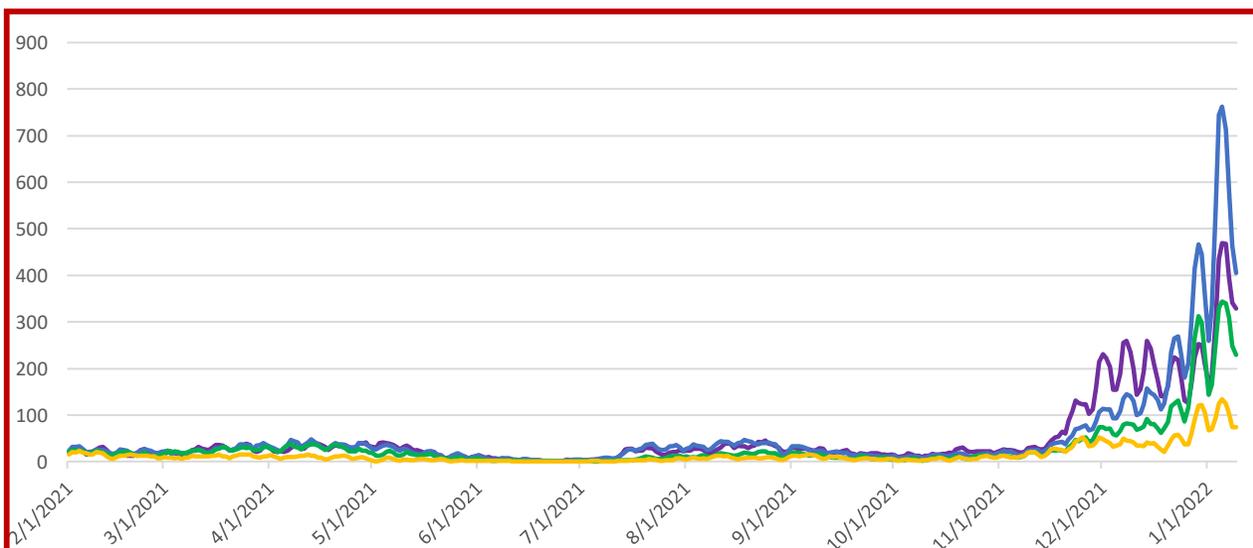
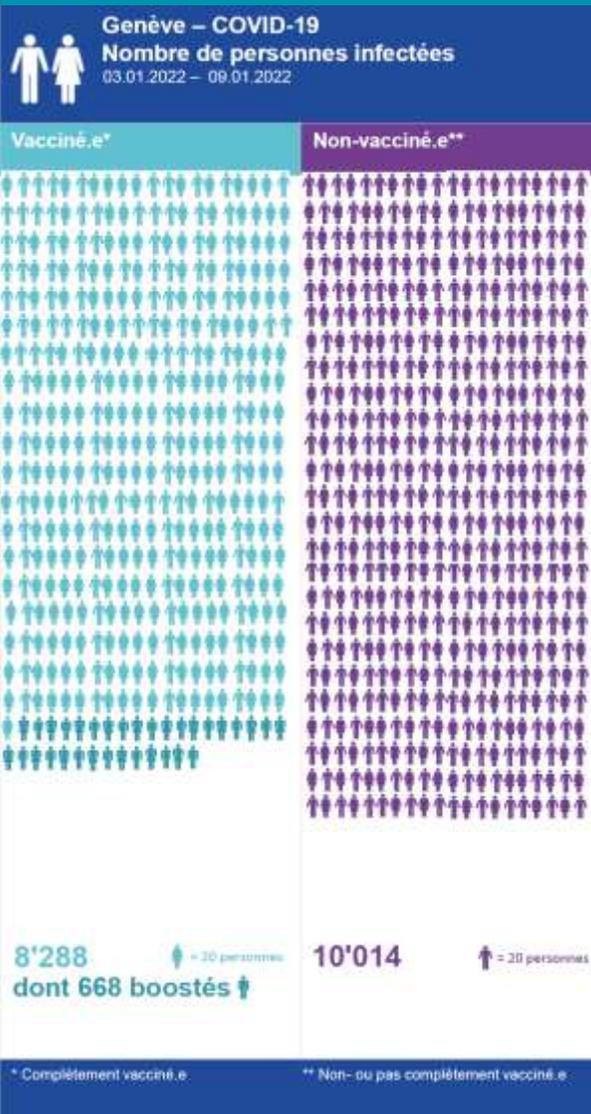


Figure 6b. COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève.

Statut vaccinal des cas positifs



- Alors que 73% de la population est actuellement complètement vaccinée à Genève, 54% des cas positifs diagnostiqués entre le 01.01.2022 et le 09.01.2022 n'étaient pas vaccinés (non ou incomplètement vaccinés).
- La vaccination avec 2 doses protège à 33% contre une infection avec Omicron mais cette plus faible efficacité est atténuée par une diminution de la charge virale plus rapide chez les personnes vaccinées, ce qui baisse la contagiosité.

Figure 7. Nombre de personnes positives entre le 29.11.2021 et le 19.12.2021 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.

- Durant la semaine 01, 46% des nouveaux cas positifs hebdomadaires sont vaccinés et 54% ne sont pas vaccinés (non ou incomplètement vaccinés).
- En raison du nombre élevé de personnes vaccinées dans la population et de la haute circulation du variant Omicron contre lequel la vaccination est moins efficace, il est inévitable que la proportion de cas positifs vaccinés augmente également. A noter qu'il est possible que les personnes vaccinées se testent moins.

Le statut vaccinal est défini par des catégories mutuellement exclusives dans l'ordre suivant:

- **Vaccination complète:** soit 2 doses de vaccin, soit guérie et une dose de vaccin soit 1 dose de vaccin Janssen.
- **Booster:** 3^e dose (ou 2^e dose si une guérison) à ≥ 4 mois après vaccination complète
- **Vaccination partielle:** a reçu une dose de vaccin et n'a pas eu le COVID dans les 12 derniers mois.
- **Ni vacciné, ni guéri** dans les 12 derniers mois.

Statut immunitaire des nouveaux cas

Pour la période du 01.12.2021 au 09.01.2022, cas âgés de 0 à 100 ans plus, canton de Genève.

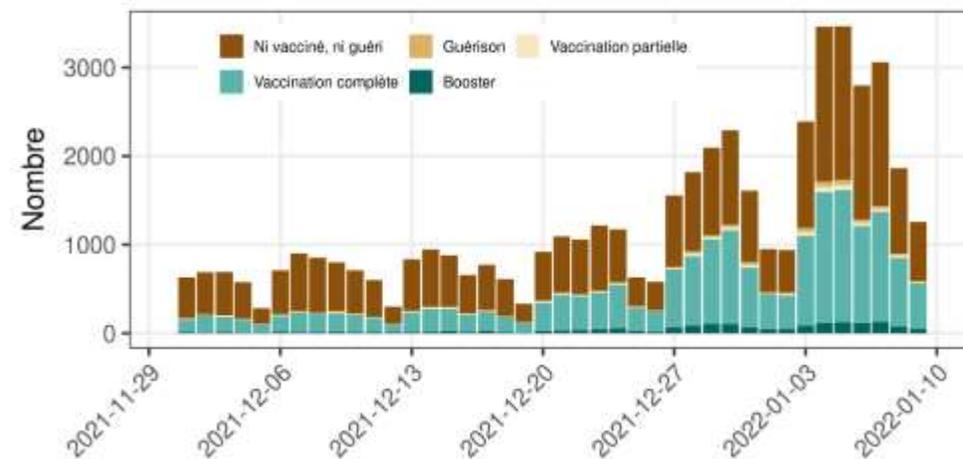


Figure 8. Nombre de cas par jour selon le statut immunitaire, canton de Genève.

Clusters

- **Durant la semaine 01**, des clusters ont été identifiés dans les catégories suivantes :

Catégorie du cluster	Type de cluster	2-3 cas	4-6 cas	7-10 cas	10+ cas
Populations vulnérables	EMS	16	11	9	2
Etablissements scolaires	Crèches	Vacances scolaires			
	Classes d'écoles Primaires (EP)				
	Classes de cycles d'Orientation (CO)				

- En raison de l'augmentation des cas et de la nécessité de prioriser certains clusters, le reste des données est lacunaire et ne peut pas être publié.

- Détails de clusters identifiés durant la **semaine 50** :

Exemple d'un cluster de 13 cas

- Cluster : en cours dans un EMS.
- Plusieurs cas index sans lien entre eux :
 - 2 résident.e.s vacciné.e.s, source de contamination familiale (visites).
 - 3 collaborateur.trice.s, source de contamination familiale et inconnue.
- Cas secondaires : 8 collaborateur.trice.s
- Analyse : Pas d'évidence de contamination active des résident.e.s au sein de l'EMS (sources des infections des résident.e.s sont externes à l'établissement)
- Mesures prises : surveillance rapprochée de l'apparition de symptôme et dépistages des résident.e.s et collaborateur.trice.s.
- Au total : 2 résident.e.s vacciné.e.s et 11 collaborateur.trice.s, dont 7 vacciné.e.s.

Exemple d'un cluster de 9 cas

- Cluster : en cours dans un EMS.
- Cas index : un.e collaborateur.trice non vacciné.e, source de contamination inconnue.
- Cas secondaires : 6 résident.e.s et 2 collaborateur.trice.s.
- Analyse : Transmission active du virus au sein de l'EMS ayant pour conséquence la contamination de résident.e.s.
- Mesures prises : quarantaine des résident.e.s non vacciné.e.s identifié.e.s comme contacts étroits, et dépistages de tous les résident.e.s et collaborateur.trice.s.
- Au total : 6 résident.e.s vacciné.e.s et 3 collaborateur.trice.s, dont 2 vacciné.e.s.

Cluster: exemple d'un EMS genevois (déc. 2021 – jan. 2022)

Cette visualisation représente un cluster en cours (représenté par la pastille bleue) identifiés durant la semaine 1. Il est encore en cours d'investigation.

Description du cluster:

- Il s'agit d'un EMS regroupant 25 cas positifs, dont 23 collaborateur.trice.s et 2 résident.e.s.
 - Pour les deux résident.e.s testé.e.s positif.ve.s, et pour 4 collaborateur.trice.s., la source de contamination est familiale et ces infections ont été diagnostiquées après la période des fêtes.
 - Le reste des collaborateur.trice.s testé.e.s positif.ve.s, au nombre de 19, se sont probablement contaminé.e.s au sein de l'EMS, sans que les chaînes de transmission n'aient pu être établies de façon certaine.
- Le bâtiment de cet EMS est composé de plusieurs étages indépendants. Seul.e.s quelques collaborateur.trice.s se déplacent dans tout le bâtiment, ce qui réduit considérablement le risque de transmission interne. Suite à la survenue des premiers cas positifs, un dépistage a été organisé parmi les collaborateur.trice.s et les résident.e.s. Par la suite, les quelques résident.e.s non-vacciné.e.s ont été placé.e.s en quarantaine (représentés par les pastilles vertes).
- A l'heure actuelle, 25 cas positifs ont identifiés et des dépistages sont encore en cours. Plus de 70% des cas positifs étaient vaccinés et/ou récemment guéris du COVID-19.
- En cas de découverte de nouveaux cas positifs, la visualisation sera actualisée dans le point épidémiologique de la semaine prochaine.

Les pastilles sont définies par les catégories suivantes:

- Les personnes testées positives sont en **rouge**.
- Les personnes en quarantaines sont en **vert**.

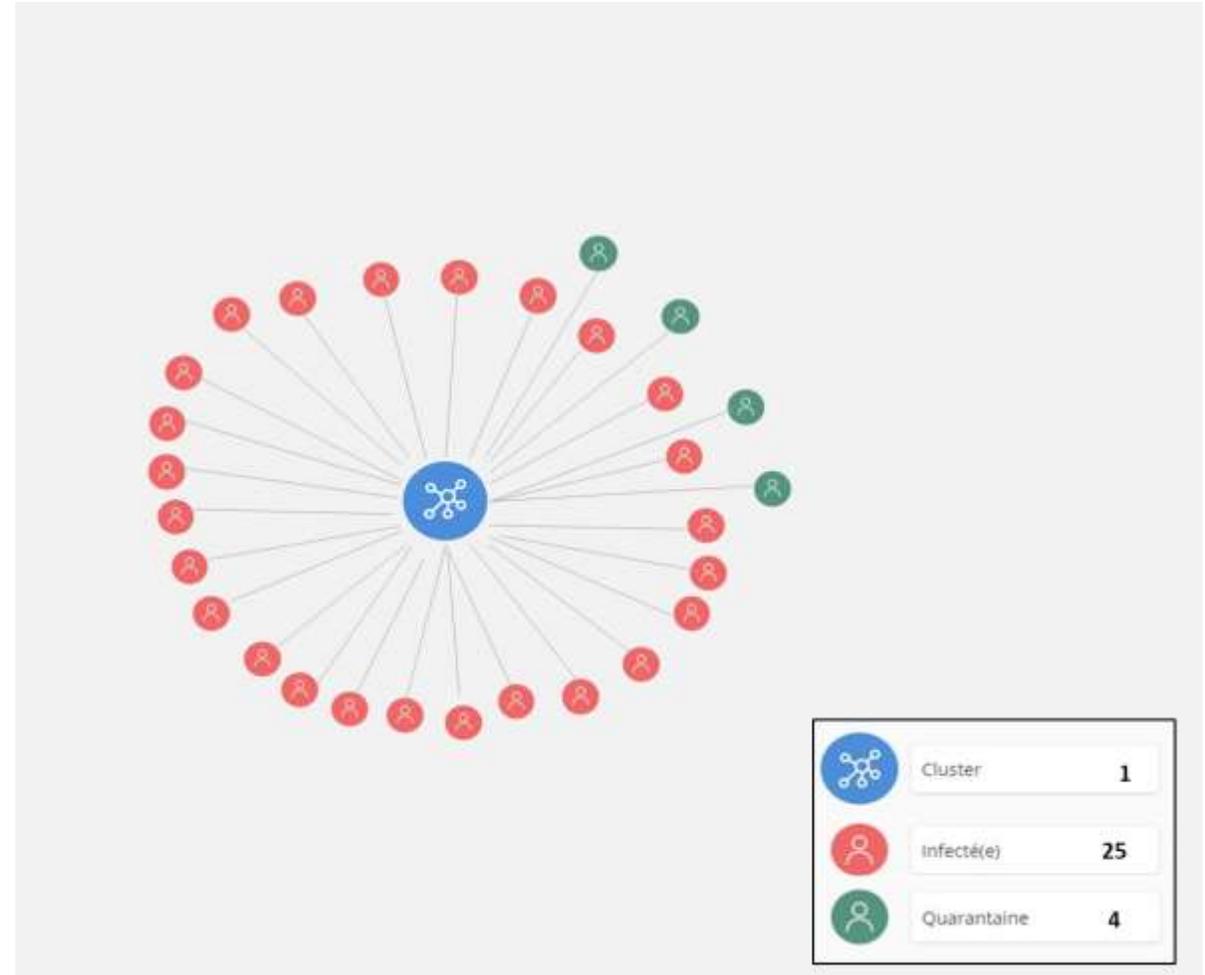


Figure 8. Un cluster à Genève, déc. 2021- jan. 2022. rouge: infecté ; vert: quarantaine.

Hospitalisations (1)

- Le nombre d'hospitalisations aux soins **intermédiaires** a **triplé** en une semaine (+200%, passant de 8 à 24 en une semaine) après avoir vu une tendance à la diminution les semaines précédentes (voir figure 9). Les soins **aigus** continuent leur **augmentation importante** (+24%, passant de 163 à 202 en une semaine).
- Cependant, les hospitalisations en soins **intensifs** restent stables mais **élevées** (-26%, passant de 19 à 16 en une semaine).
- Les unités de réanimations ont vu 38 patients COVID-19 positifs en cours d'hospitalisation (+41%, 14 en soins intensifs et 24 en soins intermédiaires).
- A cela s'ajoutent 143 patients post-COVID pour un total de 345 patients COVID hospitalisés. La charge sur le système hospitalier des HUG est très importante. Un arrêt temporaire des interventions chirurgicales électives est entré en vigueur le 3 janvier 2021.



Figure 10. COVID-19, nombre de patients en cours d'hospitalisation, canton de Genève. A noter que les chiffres des samedi et dimanche ne sont désormais disponibles que partiellement.



Figure 11. Nombre de patients positifs hospitalisés entre le 6 septembre 2021 et le 9 janvier 2022 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.

- Entre le 06.09.2021 et le 09.01.2022, 457 patients COVID-19 hospitalisés étaient complètement vaccinés et 722 patients COVID-19 hospitalisés n'étaient pas ou étaient incomplètement vaccinés.
- Durant la semaine 01, l'incidence s'élevait à 44.6 hospitalisations pour 100'000 personnes vaccinées et 172 hospitalisations pour 100'000 personnes non ou partiellement vaccinées. **Un peu plus de la moitié (54%) des patients COVID-19 vaccinés hospitalisés avaient plus de 75 ans.**
- Durant la semaine 01, **parmi les 29 patients de moins de 75 ans admis aux soins intensifs ou intermédiaires, seuls 5 patients étaient complètement vaccinés.**
- Lorsqu'elles s'infectent, les personnes vaccinées ont moins de risque de développer une infection sévère.

Hospitalisations (2)

- Les personnes de 75 ans et plus représentent la classe d'âge avec le nombre d'hospitalisations le **plus élevé** (soins aigus et de réanimation); les personnes entièrement vaccinées y représentent la majorité des patients. Ceci est en lien avec la **diminution de l'efficacité de la 2^e dose** au fil du temps chez des personnes vaccinées majoritairement en début d'année 2021. Cela illustre la nécessité d'une dose de "booster".
- En revanche, dans les autres classes d'âge, principalement chez les 50-64 ans, la majorité des hospitalisations (soins aigus et de réanimation) surviennent chez des personnes non ou partiellement vaccinées.
- En fin de semaine 01, le nombre de patients en cours d'hospitalisation pour une infection COVID-19 était de 161.

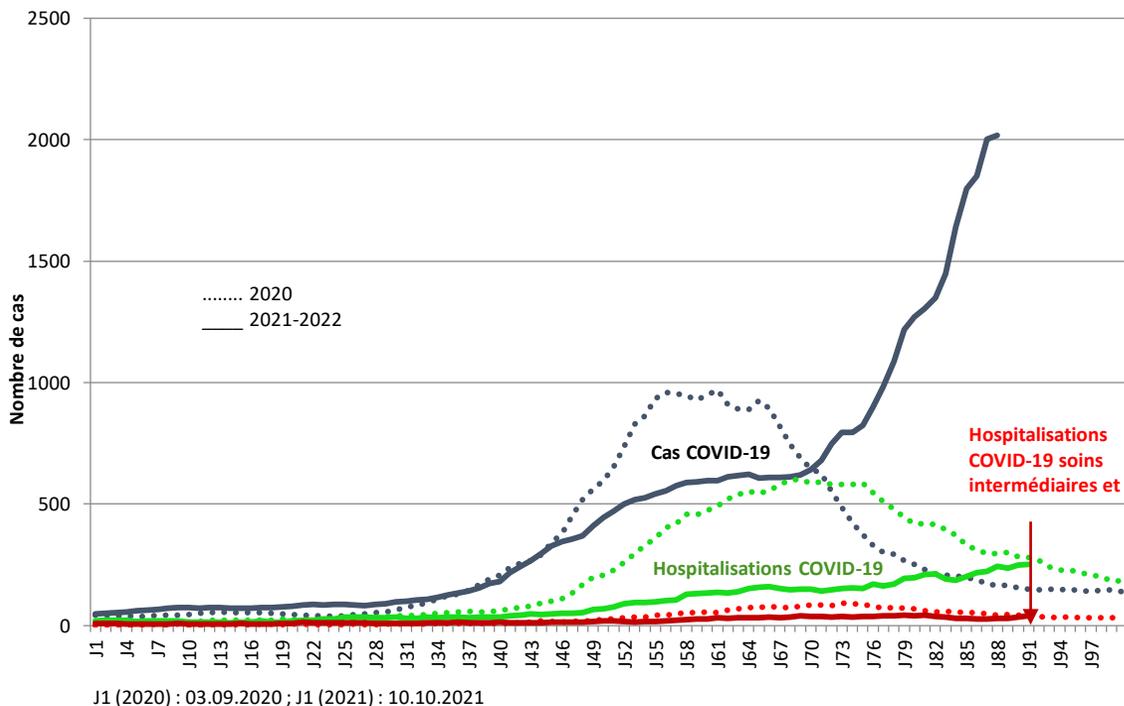


Figure 13. Comparaison des vagues épidémiques 2 et 5, pour le nombre de cas, d'hospitalisations et d'admissions aux soins intensifs et intermédiaires, canton de Genève

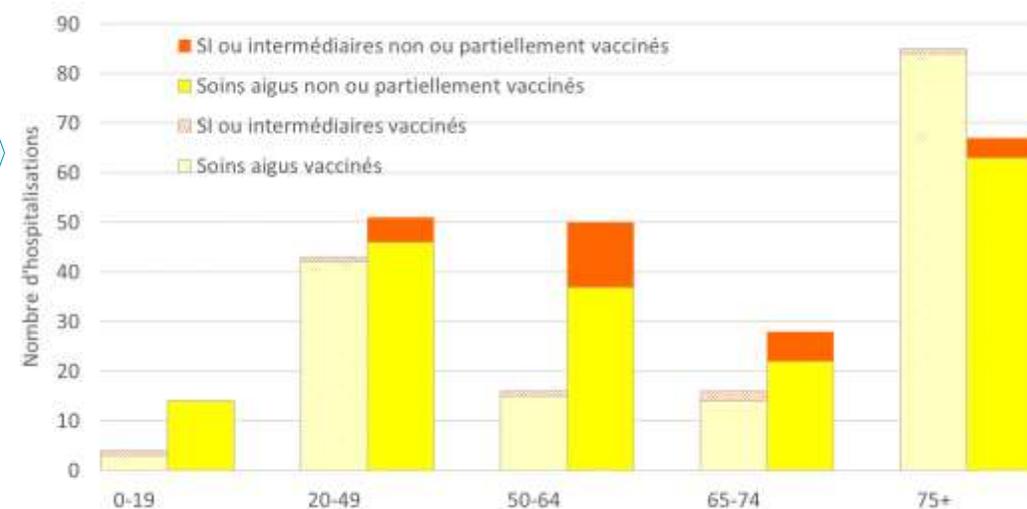


Figure 12. Nombre d'hospitalisations par classe d'âge, statut vaccinal, soins aigus ou de réanimation, semaine 50, canton de Genève

- Cette figure présente une comparaison de l'évolution épidémiologique entre la 2^e vague (automne 2020) et la 5^e vague (automne 2021). Les courbes du nombre de cas, du nombre d'hospitalisations et du nombre de séjours en soins intensifs ou intermédiaires sont superposées avec un décalage de 3 semaines; la 5^e vague a débuté après celle de 2020, probablement en lien avec les conditions météorologiques et l'arrivée tardive du froid.
- La courbe du nombre de cas de 2021-2022 quitte le tracé de la courbe de 2020 à J70 pour augmenter à un niveau **record**.
- Le nombre d'hospitalisations totales de 2021-2022 (incluant les hospitalisations aux HUG et dans les cliniques) augmente également mais de manière plus linéaire, reflétant la protection de la vaccination contre les formes sévères. Les hospitalisations dans les soins de réanimation (soins intensifs et intermédiaires) restent bas et à un niveau inférieur à celui de l'année 2020.

Mortalité

- **Quatre décès** ont été notifiés dans le système de déclaration obligatoire durant la semaine 01. Une augmentation du nombre de décès peut être observée depuis la semaine 46 (novembre 2021).
- Au total, **801** décès ont été notifiés depuis le début de la pandémie.

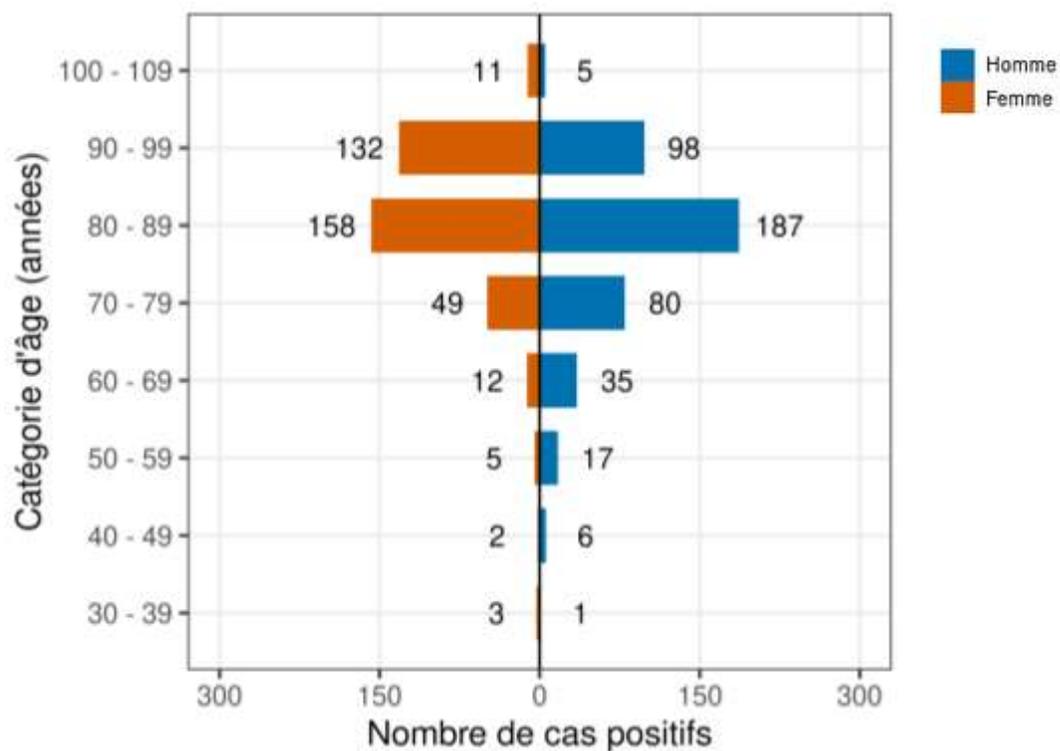


Figure 15. COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 09 (2020) à 01 (2022), canton de Genève

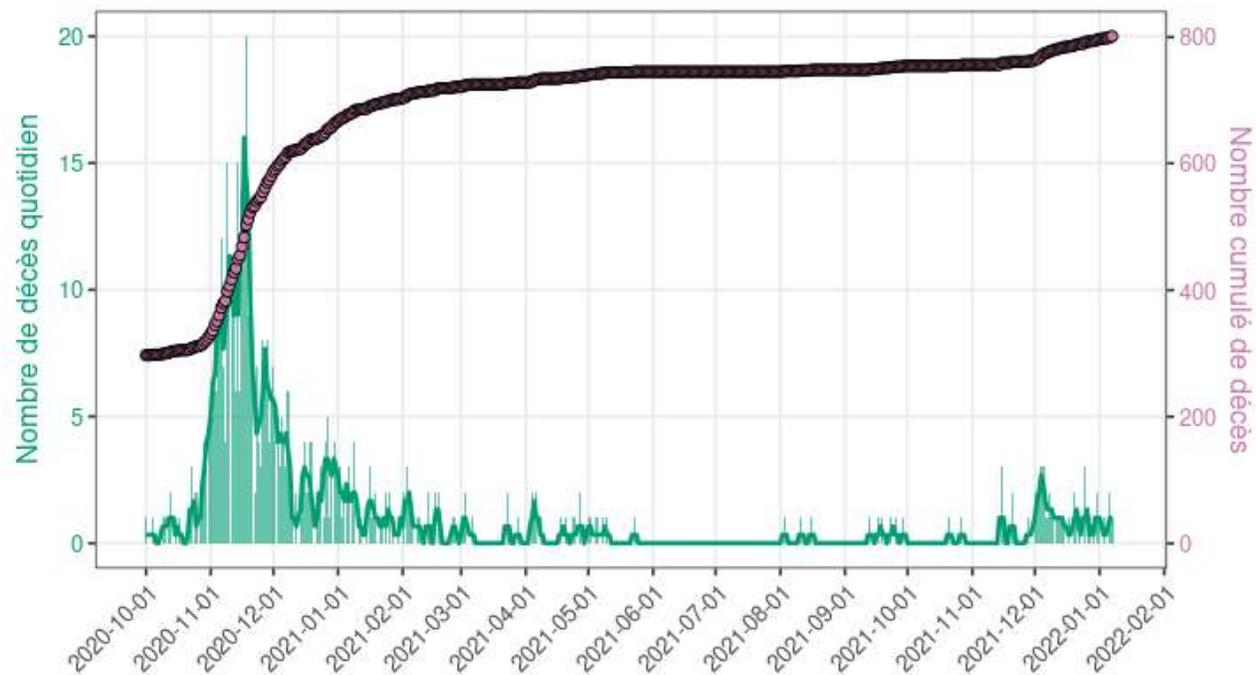


Figure 14. COVID-19, décès de cas positifs, semaine 44 (2020) à 01 (2022), canton de Genève.

- Au total, 46% des décès concernent les **femmes** et 54% les **hommes**.
- Plus de 90% des décès sont survenus chez des personnes âgées de 70 ans et plus. **La classe d'âge des 80-89 ans reste la plus touchée**; aucun décès n'a été rapporté chez des personnes de moins de 30 ans.

La définition des décès a été révisée le 9 novembre 2020: seuls les décès attribués au COVID-19 par les médecins dans le cadre de la déclaration obligatoire sont comptabilisés (révision des anciennes données).

Surmortalité

- Durant cette 5^e vague, on n'observe pas de surmortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Le pic de décès observé durant la semaine 46 ne s'est pas confirmé, mais les décès restent au-dessus de la moyenne attendue depuis plusieurs semaines.
- La surmortalité est très visible durant la 1^{ère} vague avec 266 décès supplémentaires. La surmortalité durant la 2^e vague est plus importante que celle observée durant la première vague avec 448 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendus.

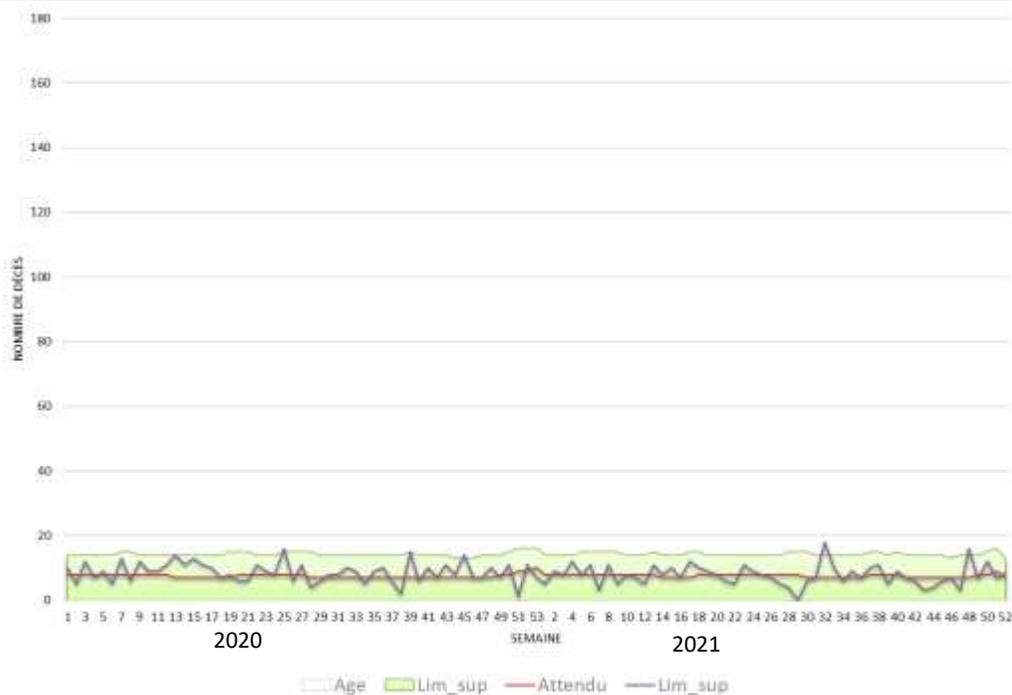


Figure 17. Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, 2020-2021 (source : OFS)

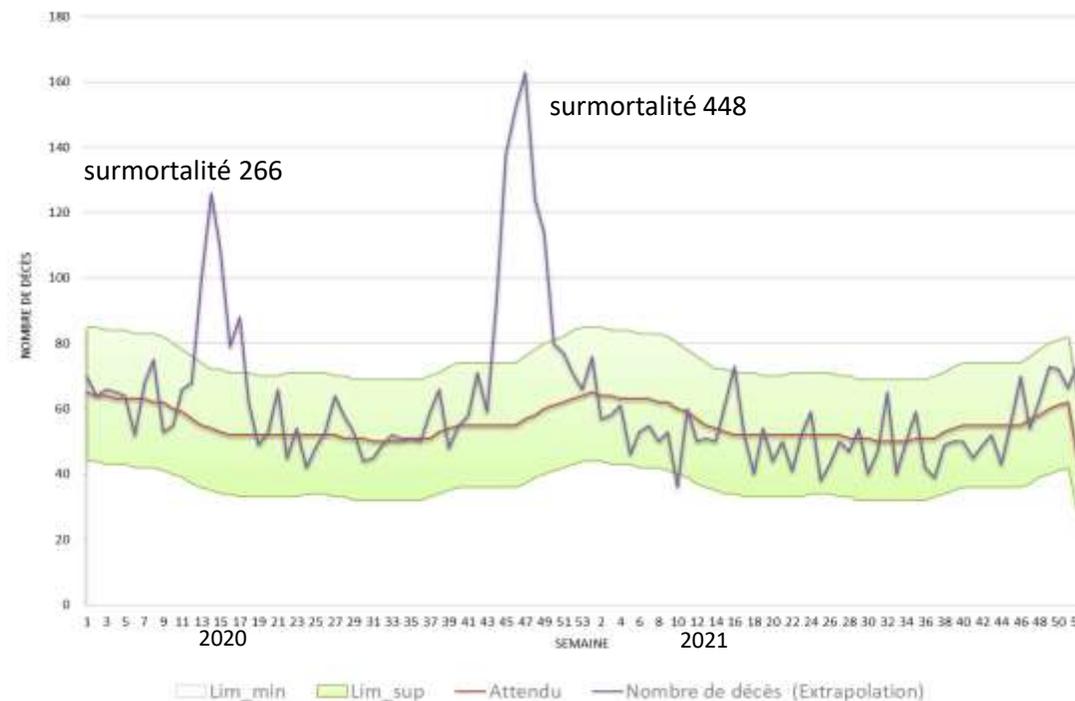


Figure 16. Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, 2020-2021 (source : OFS)

- On n'enregistre pas de décès supplémentaires par rapport au nombre de décès attendu chez les personnes de moins de 65 ans.

La définition des décès a été révisée le 9 novembre 2020: seuls les décès attribués au COVID-19 par les médecins dans le cadre de la déclaration obligatoire sont comptabilisés (révision des anciennes données).

Vaccination

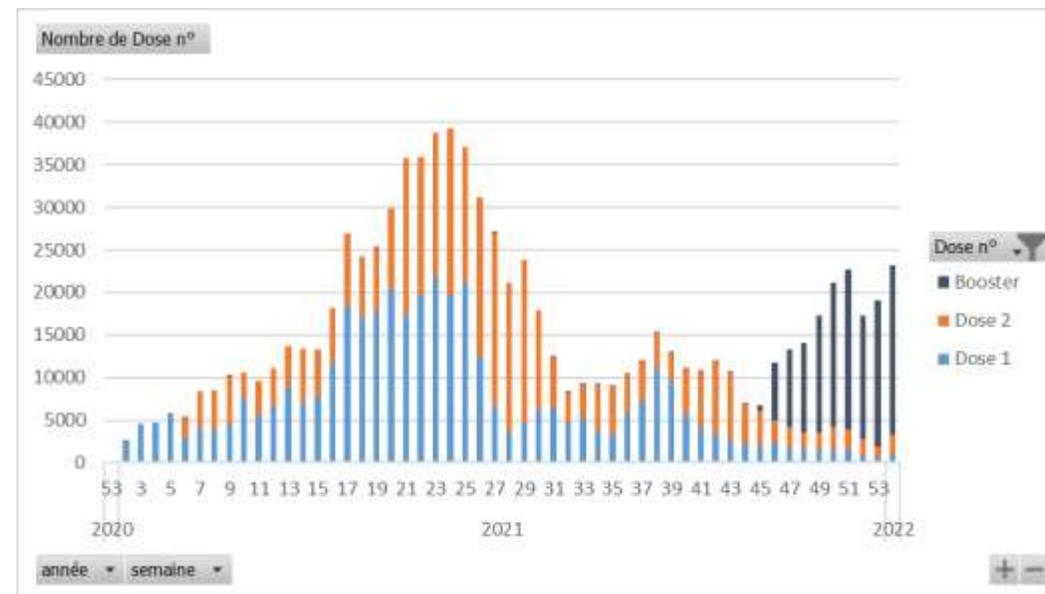
Bilan

Le nombre total de vaccinations effectuées dans le canton de Genève depuis le début de la campagne de vaccination est de **878'041** au 12 janvier 2022.

- **385'035** personnes ont reçu la première dose.
- **354'306** personnes ont reçu la deuxième dose.
- **3'149** personnes ont reçu la dose supplémentaire.
- **135'549** personnes ont reçu la dose de rappel ("booster").
- La semaine 1, **1'109** 1^{ère} doses ont été administrées.
- A ce jour, **2'036** personnes ont été vaccinées avec le vaccin Janssen® de J&J.

Nouveautés

- Le dispositif de vaccination massive pendant les fêtes de fin d'année a été un succès: le centre DGS-Eaux-Vives mis en place en quelques jours par la Direction Générale de la Santé a permis de vacciner près de 15'000 personnes.
- La vaccination des enfants de 5 à 11 ans a commencé, avec deux journées (3 et 5 janvier) au CMU. Plus de 50 enfants ont été vaccinés. La vaccination des enfants reprend le mercredi 12 janvier au service de pédiatrie aux HUG. Le dispositif devrait augmenter ces prochaines semaines: plus de 1'400 enfants sont en attente d'un rendez-vous.
- 3 nouveaux centres de vaccination ont ouvert depuis le début de l'année: m3-Joinville, m3 Meyrin et le centre médico-chirurgical Vermont. Le cabinet Swiss Medical Center ouvre le 14 janvier.
- La vacci-road de l'équipe mobile DGS fait étape cette semaine à l'espace de quartier Soubeyran.



Vaccination Booster par catégorie d'âge

Booster par catégorie d'âge, résidents genevois



	taux de vaccination population 1ère dose	Taux de vaccination booster★	taux de vaccination booster réel★★
75 ans et plus	89%	70%	79%
65-74 ans	86%	59%	68%
55-64 ans	84%	35%	42%
45-54 ans	83%	25%	30%
35-44 ans	78%	14%	18%
25-34 ans	72%	10%	14%
20-24 ans	69%	7%	11%
15-19 ans	72%	4%	6%
12-14 ans	48%		

★ % des résidents genevois dans chaque tranche d'âge

★★ % des personnes primo-vaccinées dans chaque tranche d'âge

Prochaines étapes

- **Limitation de l'impact ambulatoire et hospitalier**
 - Mobilisation et coordination du système de santé
 - Reconfiguration des activités de la cellule COVID-19 pour réduire l'impact sur le système de santé
 - Suspension des opérations électives aux HUG
- **Continuité des activités – anticipation d'un risque élevé de rupture des services essentiels**
 - Modification de la durée des isolements et des quarantaines dès le 13 janvier
 - Pour le personnel soignant: exemption des quarantaines et allègements des isolements en cas de présence impérieuse sur le lieu de travail
- **Information aux personnes symptomatiques – gestion d'une situation de difficulté d'accès au test**
 - Informations sur que faire en cas de symptôme
 - Renforcement des capacités de testing
- **Vaccination – renforcement du dispositif**
 - Intensification de la vaccination début janvier 2022.



Liens utiles, sources et crédits

- **Informations pour les professionnels de la santé**
www.ge.ch/covid-19-professionnels-sante-reseau-soins/medecins-traitants-laboratoires
- **5ème vague, saturation du système: que faire?**
<https://cmsadminwww.ge.ch/covid-19-se-faire-tester/5e-vague-saturation-du-systeme-que-faire>
- **Informations, ressources, et contacts sur la santé mentale**
www.santepsy.ch/fr/
- **Informations sur le certificat COVID et formulaire de demande en ligne**
www.ge.ch/certificats-covid-19
- **Tableau de bord opérationnel à jour**
infocovid.smc.unige.ch/
- **Comptes Twitter, Instagram et Facebook de la cellule COVID-19 : GE-santé, ge_sante**
- **Campagne d'information sur la vaccination contre le COVID-19 pour les jeunes de 16-30 ans : www.ge.ch/teaser/ouimais**



Sources

SNEP, SPHC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, EMS, OMS, OSAD.
Page de garde: clusters résidentiels et professionnels, Semaine 44, SMC.

Crédits

Situation épidémiologique et appréciation

Service du médecin cantonal (SMC), Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)

Données de cas confirmés

Office fédéral de la santé publique (OFSP), laboratoires, médecins, cliniques

Appels téléphoniques

Centrale d'appels sanitaires urgents – 144, SMC

Hospitalisations

HUG, cliniques privées

Décès

Médecins, HUG, OFSP, Office cantonal de la population et des migrations (OCPM), établissements médico-sociaux (EMS), organisations d'aide et de soins à domicile (OSAD)

Données de mobilité et géographiques

Apple, Transports publics genevois (TPG), Systèmes d'information du territoire genevois (SITG)

Vaccination

Service de la santé numérique, de l'économie de la santé et de la planification (SNEP), Service du pharmacien cantonal (SPHC)



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de la sécurité, de la population et de la santé
Direction générale de la santé
Service du médecin cantonal