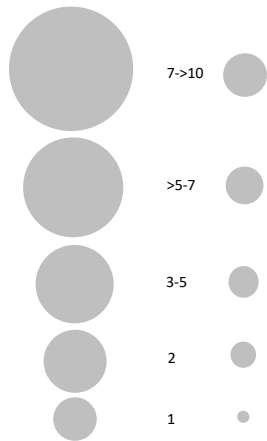


COVID-19

Point épidémiologique hebdomadaire

Canton de Genève

Situation semaine 17
26 avril au 2 mai 2021



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX

Département de la sécurité, de la population et de la santé (DSPS)
Direction générale de la santé
Service du médecin cantonal

SOMMAIRE

1	Situation épidémiologique et appréciation	p.3
2	Dynamique et tendances épidémiologiques	p.4
3	Nouveaux variants et chaînes de transmission	p.9
4	Hospitalisations	p.11
5	Quarantaines	p.12
6	Vaccination	p.13
7	Dépistage ciblé et répétitif	p.14
8	Appels d'urgence et d'information	p.15
9	Surveillance des virus respiratoire et de la grippe	p.17
10	EMS et organisations d'aide et de soins à domicile	p.18
11	Mortalité	p.19
12	Mobilité	p.21
13	Prochaines étapes	p.22

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.
- Ce point épidémiologique est destiné en priorité aux autorités sanitaires et aux partenaires du réseau de soins.

LIMITES

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

SOURCES

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)

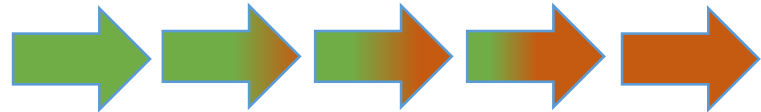
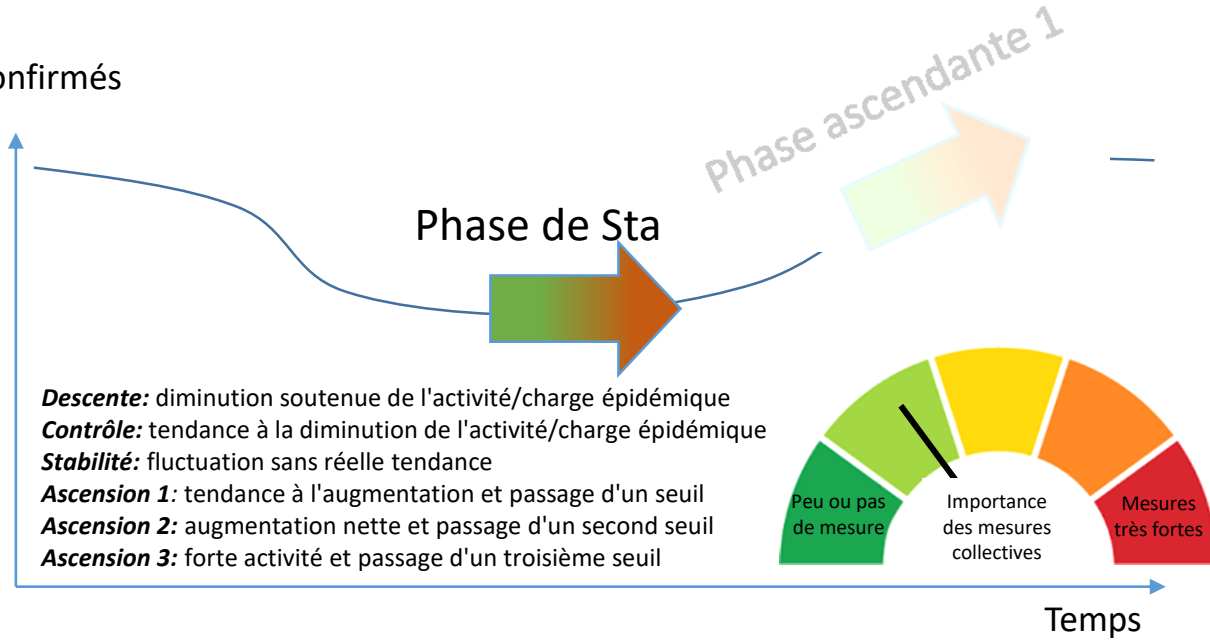
CREDITS

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



Situation épidémiologique et appréciation

Cas confirmés



- La localisation de la flèche indique la situation épidémiologique actuelle (descendante, plateau inférieur, ascendante ou au pic épidémique). Elle est basée sur l'interprétation d'indicateurs de **tendance épidémique** sélectionnés. Il s'agit de la dynamique du nombre de cas (incidence sur 7 jours / 100'000 personnes) et du taux de positivité.
- Le niveau de remplissage en rouge de la flèche indique la charge sur le système de santé. Plus la flèche est colorée en rouge, plus la charge est élevée. La couleur est basée sur l'interprétation d'indicateurs d'**impact sur le système de santé** (nombre d'hospitalisations, saturation des soins intensifs, délais entre début des symptômes et résultats du test et entre résultat du test et début d'isolement).
- L'ensemble de ces indicateurs permet d'indiquer la phase épidémique actuelle (**Descente, Contrôle, Stabilité, Ascension 1, Ascension 2, Ascension 3**). Elle est à corréliser avec les mesures en cours.



- Incidence de 196 cas/7 jours pour 100'000 personnes, en baisse (haut niveau)



- 7% de taux de positivité, en augmentation, baisse du nombre de tests



- 77 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 112 patients post-COVID-19 aux HUG.



- 29 patients COVID-19 ou non hospitalisés en unités de réanimation des HUG.



- <48h de délai médian entre le début des symptômes et le résultat du test.



- <24h de délai médian entre résultat du test et le premier appel du SMC.



- Nombre important de clusters générant une charge de travail élevée



- Dispositif cantonal de dépistage fonctionnant à 55% de sa charge optimale.

Appréciation : stabilisation voire diminution de l'activité épidémiologique, incidence de nouveaux cas sur 7 jours et 14 jours en stabilisation à haut niveau, poursuite de la diminution du nombre de tests (après-Pâques), taux de positivité stable, stabilisation des personnes hospitalisées, situation régionale en stabilisation.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Le nombre d'infections COVID-19 aiguës diagnostiquées chez des résidents genevois varie faiblement (-5% en une semaine).
- Plusieurs signaux témoignent d'une **activité épidémique soutenue**, notamment le nombre de cas positifs diagnostiqués dans les écoles, ou encore le nombre de patients admis quotidiennement à l'hôpital. Cependant, alors que les mesures collectives sont en cours d'assouplissement (not. réouverture des terrasses et salles de sport en semaine 22) et que la contagiosité des nouveaux variants est plus élevée, on note une **stabilité, voire une tendance légèrement à la baisse du nombre de cas positifs recensés**.
- Différents **facteurs pourraient expliquer une telle dynamique**. Certaines infections ne sont pas comptabilisées, notamment des infections dépistées par autotest mais non confirmées par une RT-PCR. Egalement, la réticence face au test (par fatigue ou banalisation) n'est pas nouvelle, mais pourrait avoir été renforcée par le sentiment de sécurité donné par la levée des mesures collectives. Par ailleurs, il est possible que la transmission du virus soit freinée par la progression de l'immunité collective (personnes guéries ou vaccinées) et peut-être aussi par l'arrivée de températures plus clémentes.

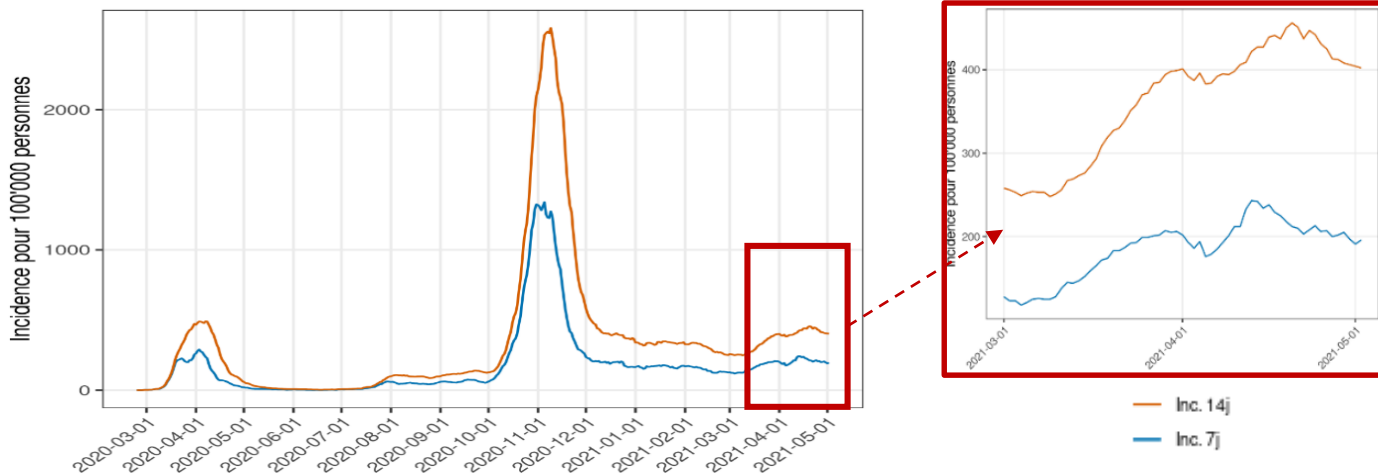


Figure 2 COVID-19, incidence à 7 (bleu) et 14 jours (orange), depuis mars 2020 et 9 dernières semaines canton de Genève

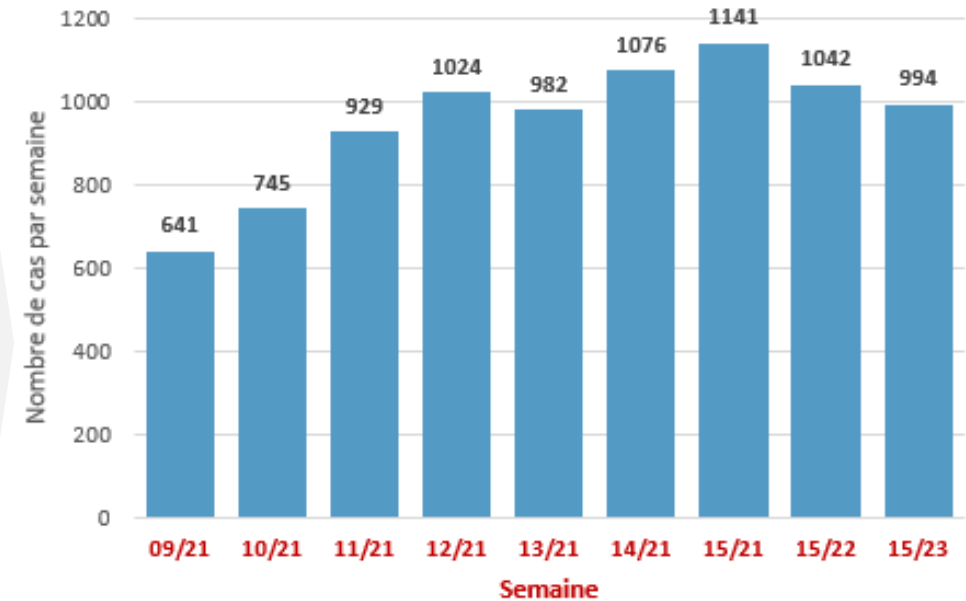


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine, 9 dernières semaines, canton de Genève

- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 196 cas pour 100'000 en fin de semaine 17. Ce chiffre est en légère diminution (-5% en une semaine).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours est également discrètement à la baisse** avec 402 cas pour 100'000 personnes en fin de semaine 17 (-7% en une semaine, +6% en deux semaines).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

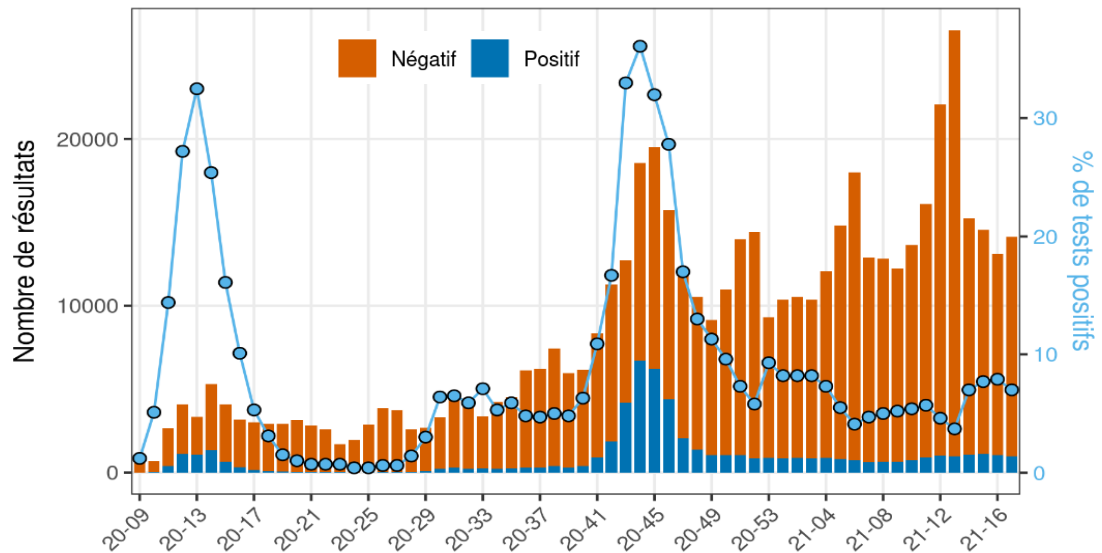


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

Le **taux de positivité** est calculé sur le nombre de tests qui fournissent une information nouvelle, c'est-à-dire un seul test positif par cas et tous les tests négatifs. En effet, après un premier test positif, un deuxième test positif pour le même cas est parfaitement prévisible s'il est effectué trop précocement car des traces de virus peuvent persister plusieurs semaines. Par contre, si 3 mois ou plus séparent deux tests positifs pour le même cas, ils sont alors tous deux comptabilisés car on considère qu'il s'agit d'une réinfection.

Ce graphique, comme tous les autres présentés dans ce document, sauf si mentionné spécifiquement, **compile les résultats des tests rapides antigéniques et ceux réalisés par RT-PCR.**

- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité est de 22.8% en fin de semaine 17 (-5% en une semaine). **Près d'une personne sur quatre testées a donc un test positif.**
- Seuls les tests répondant strictement à l'une des indications reconnues par l'OFSP sont pris en compte dans le calcul, raison pour laquelle le taux de positivité est plus élevé qu'au niveau cantonal (les tests faits en prévision d'un voyage, par exemple, ne sont pas pris en compte).

- Le **nombre de tests augmente légèrement** (+8% en une semaine), alors que le taux de positivité diminue à 7% (-11% en une semaine).
- Hors période de vague épidémique franche, le **taux de positivité est devenu difficile à interpréter**. En effet, il est désormais fortement influencé par le nombre de tests pratiqués chez des personnes asymptomatiques, sans être pour autant représentatif de la totalité des résultats étant donné que l'obligation de déclaration dépend du contexte dans lequel est effectué le test.
- L'apparition des autotests, non déclarés et donc non pris en compte dans le calcul, brouille également le signal.
- A noter que **tout autotest positif, en présence ou non de symptômes, doit être absolument confirmé par un test RT-PCR**. Un autotest avec résultat négatif mais fait **en raison de symptômes** devrait quant à lui toujours être confirmé par un test fait dans un site de prélèvement pour des raisons de fiabilité insuffisante du résultat en présence de symptôme.

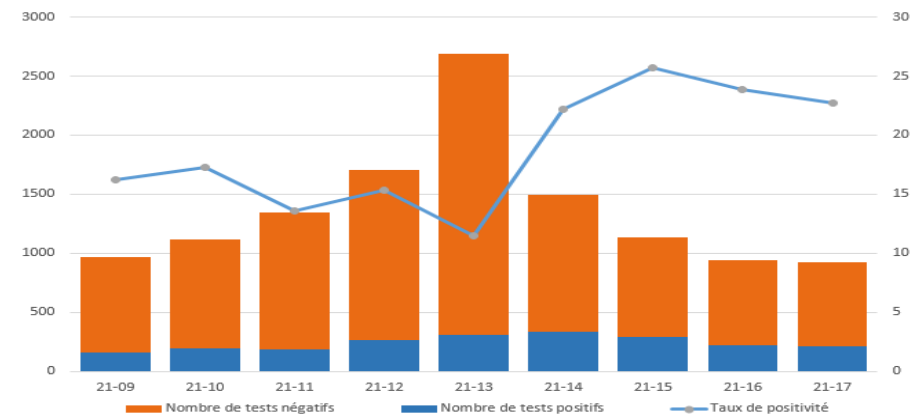
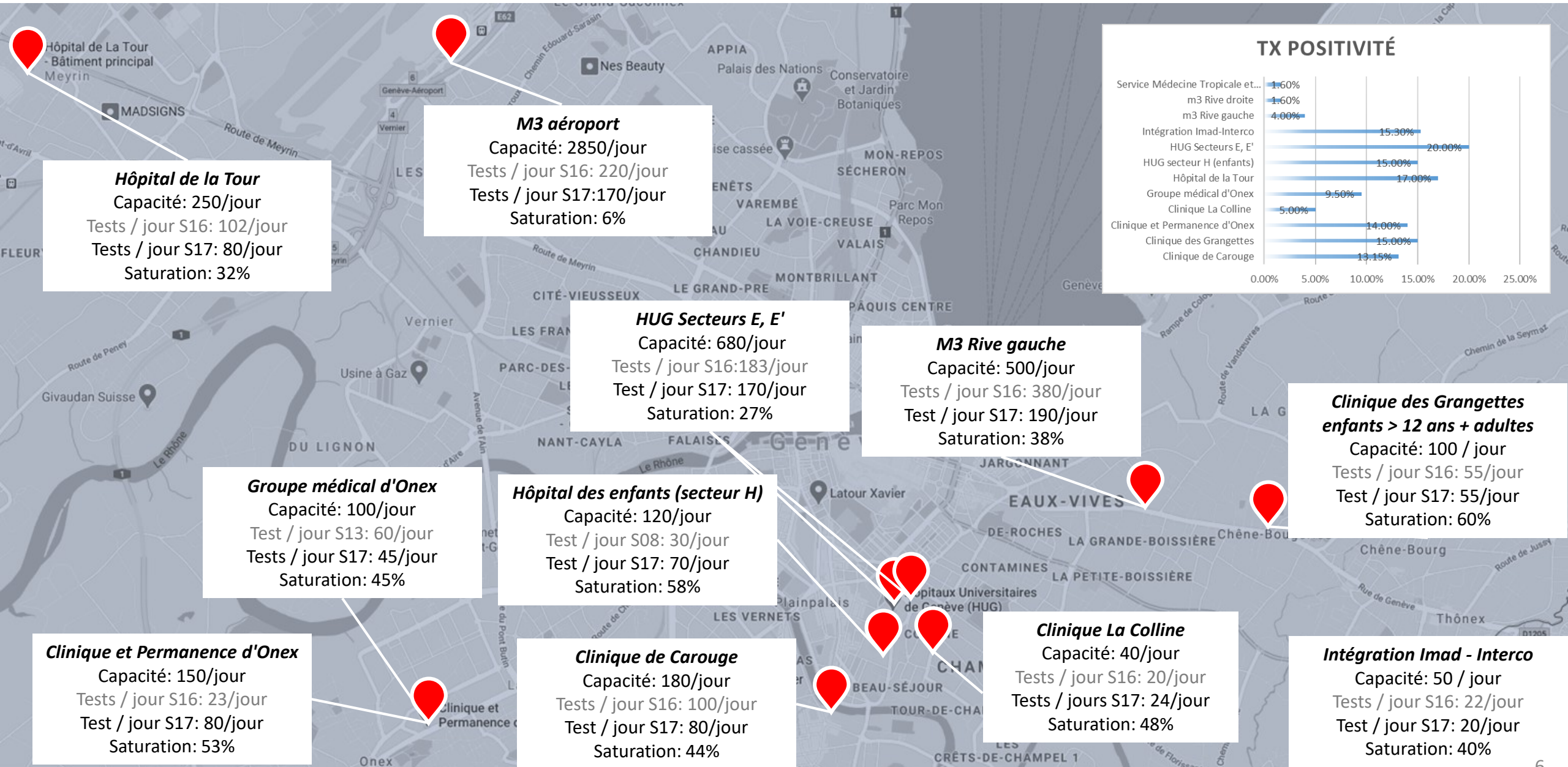


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, secteurs ambulatoires des HUG, 8 dernières semaines, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques



Hôpital de la Tour
 Capacité: 250/jour
 Tests / jour S16: 102/jour
 Tests / jour S17: 80/jour
 Saturation: 32%

M3 aéroport
 Capacité: 2850/jour
 Tests / jour S16: 220/jour
 Tests / jour S17: 170/jour
 Saturation: 6%

HUG Secteurs E, E'
 Capacité: 680/jour
 Tests / jour S16: 183/jour
 Test / jour S17: 170/jour
 Saturation: 27%

M3 Rive gauche
 Capacité: 500/jour
 Tests / jour S16: 380/jour
 Test / jour S17: 190/jour
 Saturation: 38%

Clinique des Grangettes enfants > 12 ans + adultes
 Capacité: 100 / jour
 Tests / jour S16: 55/jour
 Test / jour S17: 55/jour
 Saturation: 60%

Groupe médical d'Onex
 Capacité: 100/jour
 Test / jour S13: 60/jour
 Tests / jour S17: 45/jour
 Saturation: 45%

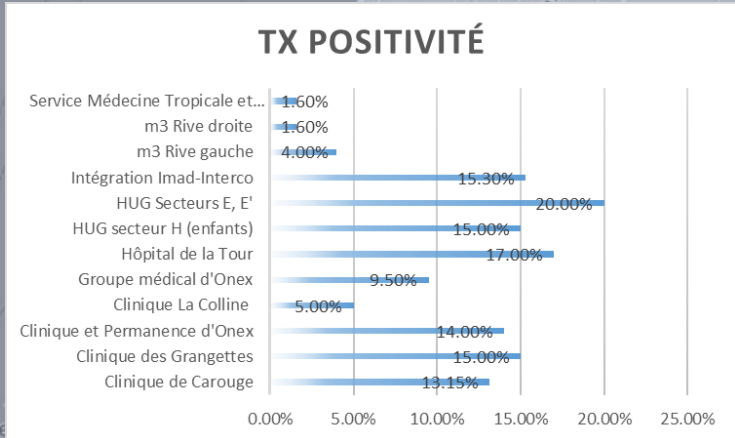
Hôpital des enfants (secteur H)
 Capacité: 120/jour
 Test / jour S08: 30/jour
 Test / jour S17: 70/jour
 Saturation: 58%

Clinique et Permanence d'Onex
 Capacité: 150/jour
 Tests / jour S16: 23/jour
 Test / jour S17: 80/jour
 Saturation: 53%

Clinique de Carouge
 Capacité: 180/jour
 Tests / jour S16: 100/jour
 Test / jour S17: 80/jour
 Saturation: 44%

Clinique La Colline
 Capacité: 40/jour
 Tests / jour S16: 20/jour
 Tests / jours S17: 24/jour
 Saturation: 48%

Intégration Imad - Interco
 Capacité: 50 / jour
 Tests / jour S16: 22/jour
 Test / jour S17: 20/jour
 Saturation: 40%





2. Dynamique et tendances épidémiologiques

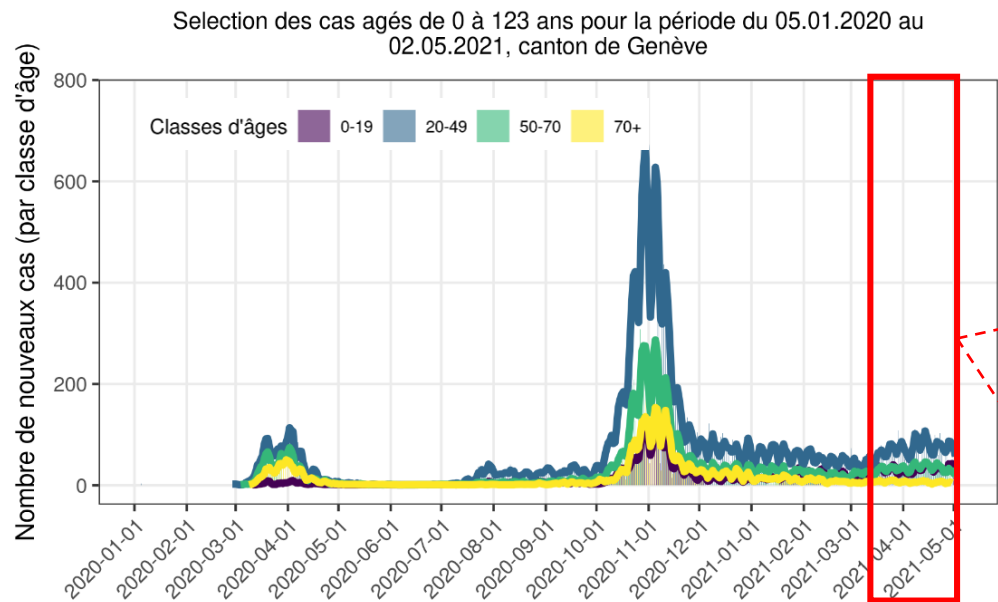


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

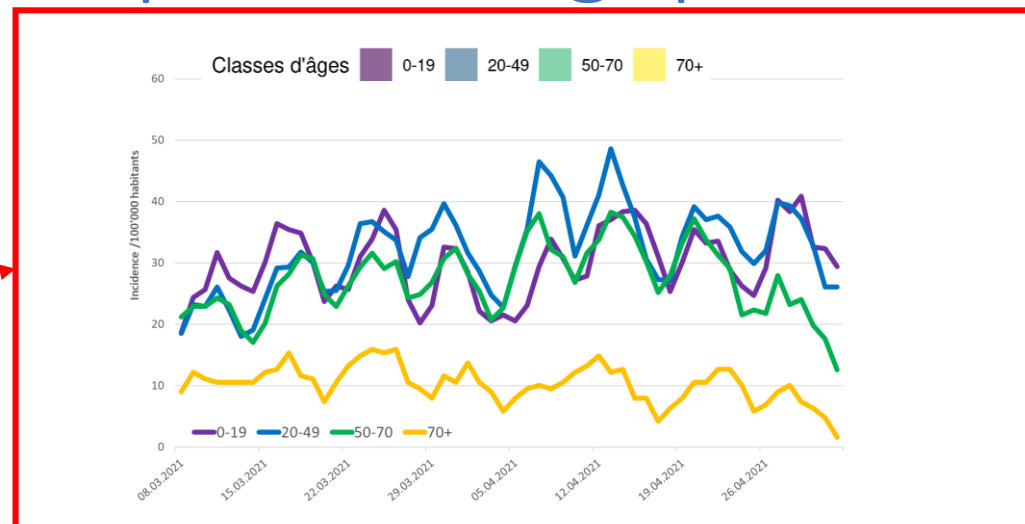


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 8 mars, canton de Genève

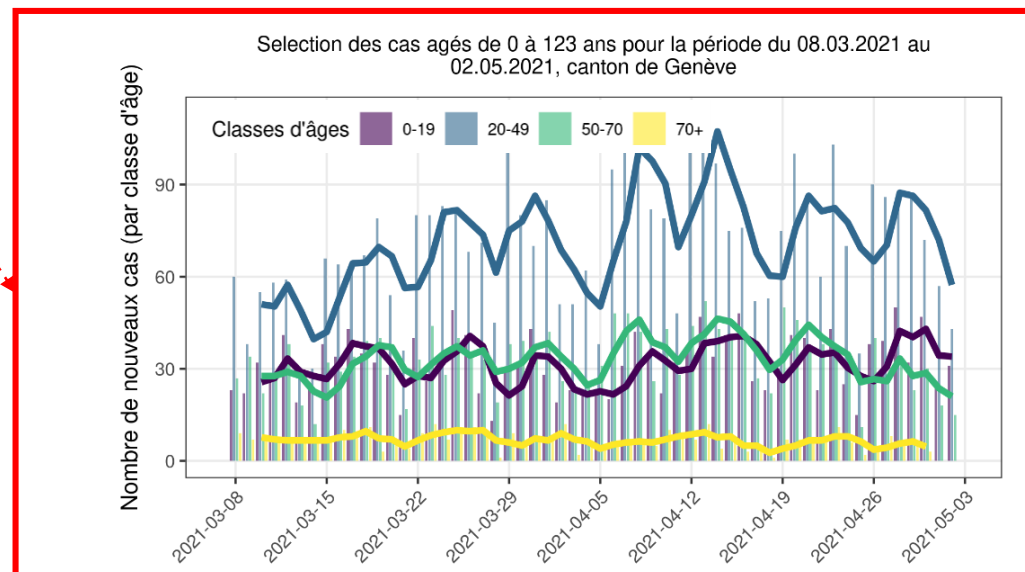


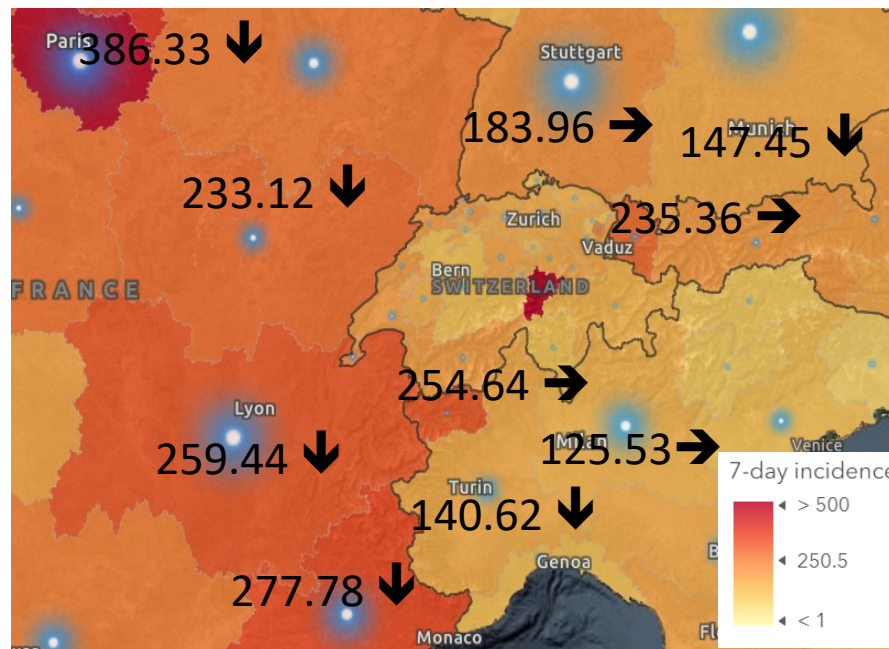
Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 8 mars 2021, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs a diminué cette semaine dans toutes les classes d'âge, à l'exception des enfants et des jeunes de 0 à 19 ans où elle a augmenté de 20%.
- L'incidence reste la plus basse dans le groupe des personnes âgées de 70 ans et plus mais cette semaine on observe également une baisse importante de l'incidence dans le groupe des 50-70 ans dont la courbe se détache. Cette baisse est le reflet de la haute couverture vaccinale chez les personnes de 75 ans et plus et de l'augmentation progressive de la vaccination chez les 65-74, 45-64 et de l'efficacité vaccinale.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

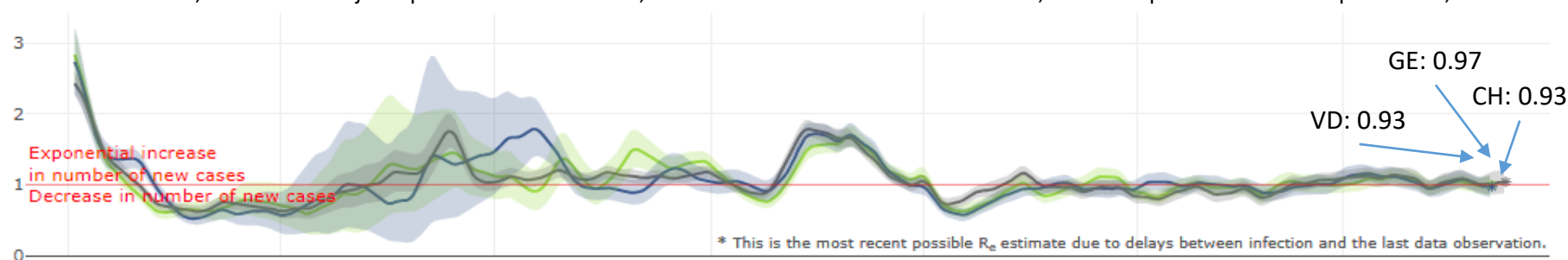
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.97 à Genève le 19 avril, stable (en Suisse, 0.93, en diminution). La tendance est aussi à la stabilité dans la plupart des cantons romands.
- Il s'agit d'un taux de reproduction *effectif*, prenant donc en considération les mesures collectives, de quarantaine, d'isolement et l'immunité de groupe (post-infectieuse ou vaccinale).
- 100 personnes qui sont infectées transmettront ainsi la maladie à 97 personnes contre 97 la semaine précédente et 111 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 259 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (diminution) et 233 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (diminution).



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

Canton	16.04	17.04	18.04	19.04
BE	1.00	0.99	0.98	0.97
FR	1.01	1.00	1.00	0.99
GE	0.94	0.95	0.96	0.97
JU	1.09	1.07	1.05	1.03
NE	1.01	1.00	1.00	1.00
VD	0.95	0.94	0.93	0.93
VS	0.90	0.90	0.90	0.90
CH	0.97	0.96	0.95	0.94

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



Le taux de reproduction effectif pour un jour J est une moyenne des estimations réalisées sur les jours $J-2$, $J-1$ et J . La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires sur: <https://ncs-tf.ch/fr/rapport-de-situation>. La valeur exacte vient de <https://www.covid19.admin.ch/fr/repro/val>.

Figure 7 COVID-19, taux de reproduction effectif (R_e) pour le canton de Genève, ETHZ



3. Nouveaux variants (variant of concern, VOC)

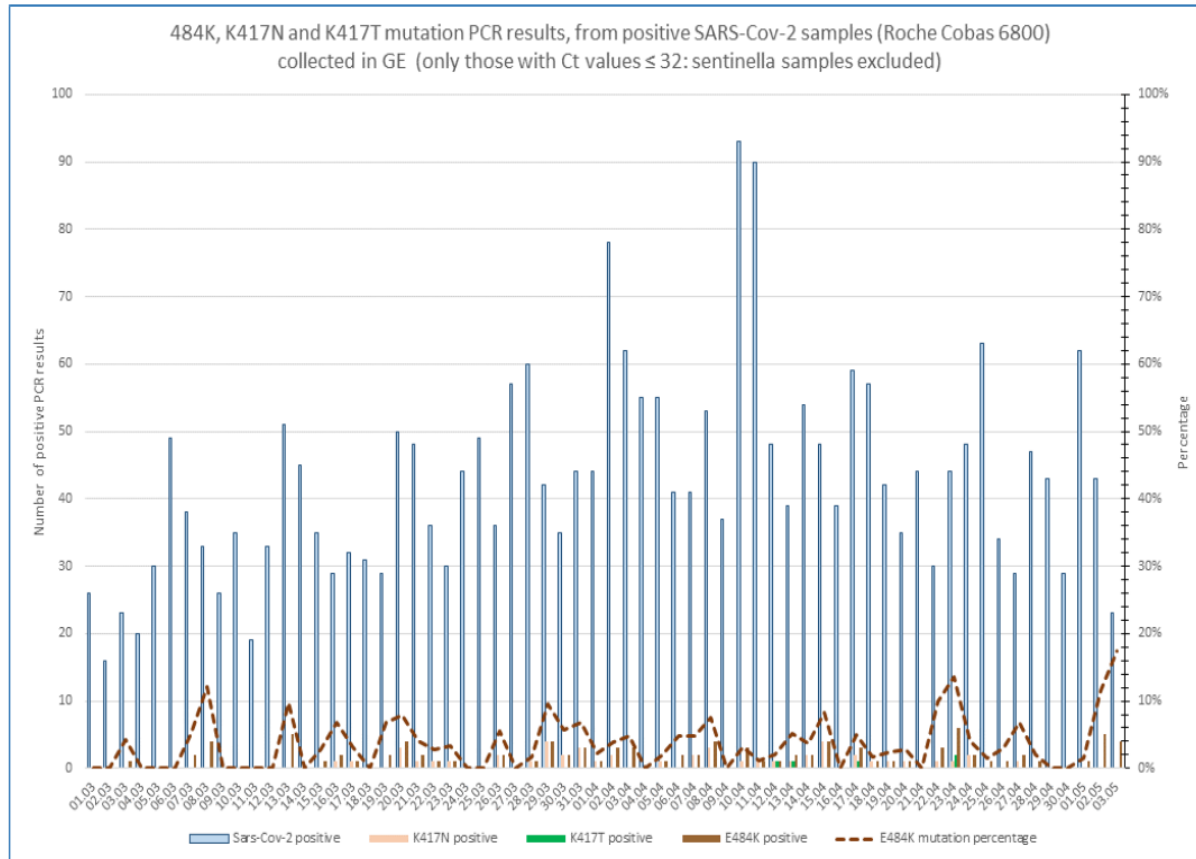


Figure 9 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG

- La quasi-totalité des souches de SARS-CoV-2 analysées par le laboratoire de virologie des HUG sont porteuses de la mutation 501Y. La recherche de cette mutation a été abandonnée le 13 avril 2021.
- En revanche, la recherche des mutations E484K et K417N/T qui permettent l'identification des variants B.1.351 et P1 se poursuit. Le variant B.1.351 fait l'objet d'une transmission communautaire de basse intensité à Genève. Le variant P1 relève encore de l'exception. Deux cas de variant indien (B.1617) ont été identifiés chez des personnes testées à Genève. Dans les deux cas, il s'agit d'une origine importée.
- Au vu de potentielles implications sur l'efficacité vaccinale et la survenue de réinfection, une attention particulière est portée aux cas VOC (*variants of concern*) ou VUI (*variants under investigation*) découverts dans notre canton. Les cas concernés font l'objet d'une vérification de la recherche de l'origine de la transmission, révision de l'enquête d'entourage et d'un dépistage élargi de l'entourage.



3. Chaînes de transmission

Populations vulnérables :

- 2 EMS concernées par des cas positifs:
 - 3 cas en tout (2 collaborateurs et 1 résident non-vacciné), pas de cluster, dépistage ciblé
- 2 EPH concernés par des clusters actifs:
 - 4 et 6 cas respectivement
 - Dépistages larges organisés

Centres d'hébergement collectif:

- 2 clusters de 4 et 6 cas respectivement
 - Dépistages ciblés de l'entourage des cas positifs

Entreprises :

- 6 clusters de 2 cas chacun dans des chantiers de construction, entreprises de nettoyage et logistique
- Horlogerie : 1 cluster de 5 cas
- Supermarchés : 1 cluster de 5 cas (employés)

Etablissements scolaires et crèches :

- 305 élèves genevois testés positifs
- Fermeture de 9 classes
 - 7 classes du primaire
 - 2 classes du cycle secondaire I
- 2 crèches touchées par des clusters avec dépistage large des collaborateurs

Loisirs :

- Cours de gym/danse : 2 clusters de 9 et 3 cas
- Fêtes privées: 2 clusters de 4 et 3 cas
- Lieux de culture/art : 2 clusters de 2 cas

Restaurants :

- Pas de cluster identifié, mais 17 restaurants/bars fréquentés par au moins 1 cas positif durant sa phase de contagiosité.
 - Demandes de liste / envoi de SMS, incitation au dépistage

Sport :

- 1 cluster de 3 cas positifs dans un cours de judo, dépistage large
- 6 clubs de fitness et 4 équipes de sport collectifs (football et rugby) avec cas à priori isolés
 - dépistages en cours dans les équipes de sport

Autres clusters :

- Représentations diplomatiques : 2 clusters de 5 et 2 cas positifs, dépistage ciblé organisé
- Lieux de culte: 1 cluster de 4 cas sur 47 personnes présentes, dépistage large organisé
- Etablissements de soins: 2 clusters (5 cas en tout)
- Pharmacies : 1 cluster de 4 cas



4. Hospitalisations

- **Le nombre de personnes nouvellement hospitalisées** aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue **diminue** en semaine 17 (56 hospitalisations, -20%).
- Le nombre de patients **en cours d'hospitalisation** dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue fluctue à un niveau intermédiaire. En fin de semaine 17, 77 patients sont hospitalisés (5 en cliniques et 72 aux HUG), contre 92 en fin de semaine 16 (-16%). Le nombre de patients hospitalisés reste relativement stable car les patients, plus jeunes qu'il y a quelques mois, restent moins longtemps hospitalisés. La **charge sur le système hospitalier** n'en est pas moins grande.
- Le nombre de patients dits "**post-COVID**" est stable. Ils sont 112 en fin de semaine 17 (-3% en une semaine). Ces patients, hospitalisés dans les 3 mois suivant une infection aigue mais n'étant plus contagieux, représentent une charge importante pour le système de soins hospitaliers.

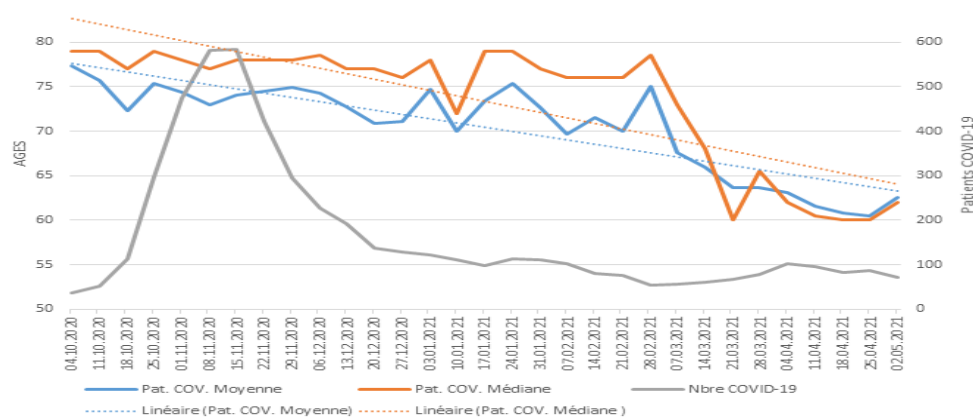


Figure 11 COVID-19, nombre total de cas hospitalisés en unités COVID des HUG (gris), moyenne (bleu), médiane (orange), et régressions linéaires (pointillés) de la médiane et moyenne des âges calculés sur les valeurs ponctuelles hebdomadaires (dimanche), depuis le 04.10.2020 canton de Genève

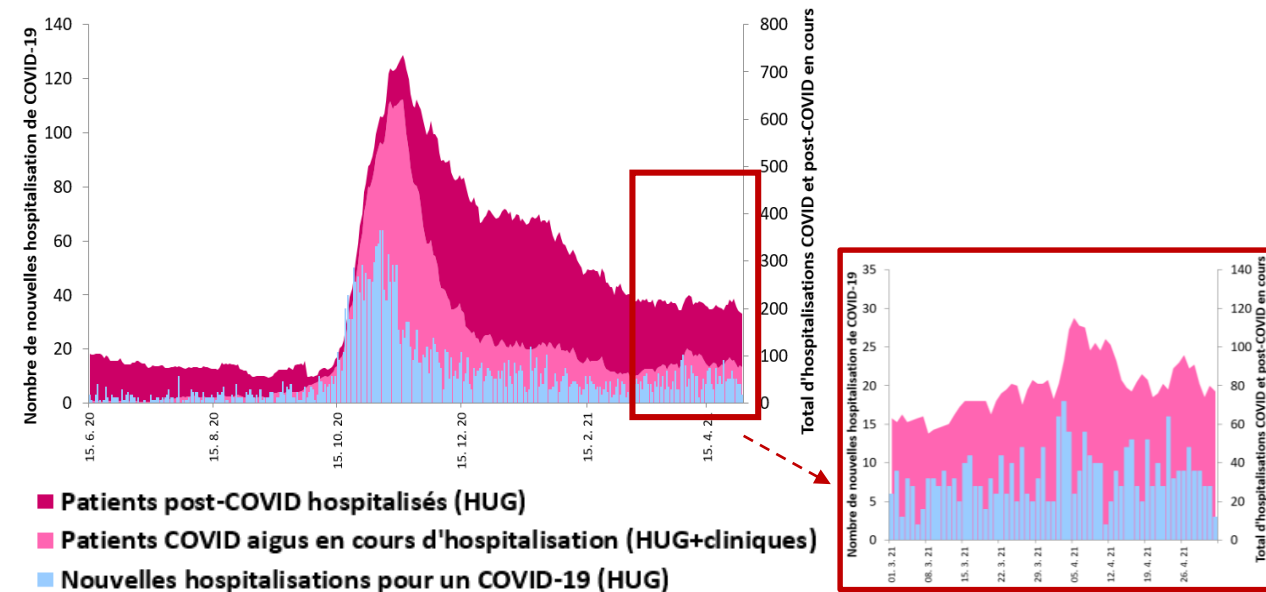
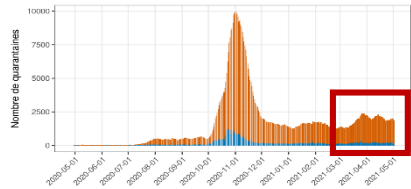
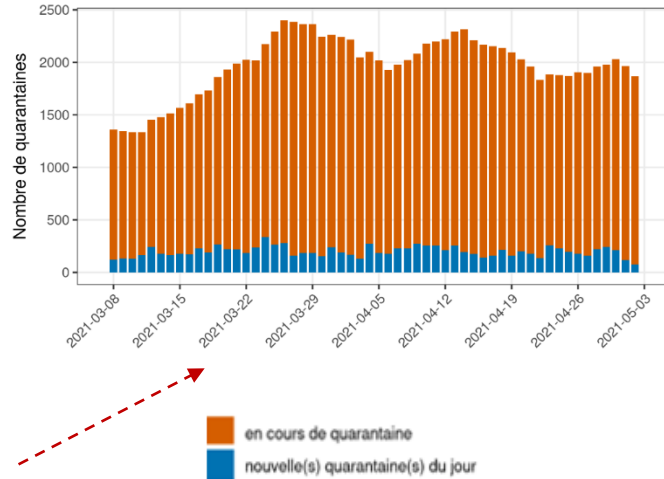


Figure 10 COVID-19, nombre de patients nouvellement hospitalisés, en cours d'hospitalisation et post-COVID depuis le 15 juin et sur les 8 dernières semaines (encadré, sans les post-COVID), canton de Genève

- En semaine 17, jusqu'à 18 patients COVID-19 ont été hospitalisés simultanément en unité de réanimation (soins intensifs et intermédiaires). Ce chiffre est en diminution (jusqu'à 25 patients en semaine 16).
- **L'âge des patients actuellement hospitalisés pour un COVID-19 est en nette diminution depuis fin février 2021.** En fin de semaine 17, presque 2/3 des patients ont moins de 70 ans (63%), contre 36% il y a 9 semaines. **La moitié des patients hospitalisés pour un COVID-19 aigu a moins de 62 ans.** C'est très certainement le reflet de la vaccination, moins de patients âgés étant hospitalisés. C'est possiblement également un signe d'augmentation de la sévérité de la maladie chez des personnes plus jeunes en lien avec les nouveaux variants.



5. Quarantaines



- Le nombre de personnes en cours de quarantaine dépend de la collaboration des personnes positives à partager leur contacts étroits. Ce chiffre fluctue.
- Durant toute la quarantaine, un test est recommandé dans les plus brefs délais en cas d'apparition du moindre symptôme. **Un dépistage gratuit est également recommandé dès le 7^e jour de la quarantaine**, même en l'absence de symptôme, en raison de l'exposition avérée au virus. **Si le résultat est négatif, la quarantaine est levée.** Le port du masque hors du domicile et le respect de la distance restent obligatoires jusqu'au 10^e jour de la quarantaine. Les **autotests** ne permettent pas de lever une quarantaine.
- Sous certaines conditions (2^e dose reçue depuis plus de 2 semaines, vaccins à ARNm, justificatif de vaccination), les **personnes vaccinées pour le SARS-CoV-2 sont exemptées de quarantaine suite à un contact étroit.** Cela n'est cependant pas valable pour les quarantaines au retour d'un Etat ou d'une zone à risque.

Figure 12 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), et sur les 8 dernières semaines, canton de Genève

- Le nombre de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque fluctue.
- Tous les voyageurs arrivant en Suisse par avion et/ou provenant d'un Etat ou d'une zone à risque (quel que soit le moyen de transport) doivent présenter un **test PCR négatif effectué dans les 72 heures avant l'entrée en Suisse.**
- Les personnes en provenance d'un Etat ou d'une zone à risque doivent également **s'auto-déclarer auprès de l'OFSP ET du canton** et effectuer une quarantaine de 10 jours. Une levée de la quarantaine est possible sur présentation d'un résultat négatif effectué dans un site de prélèvement **dès le 7^e jour** de la quarantaine. Ce test est gratuit. Les **autotests** ne permettent pas de lever une quarantaine.
- Les personnes arrivant du **Brésil, d'Inde et du Canada** sont appelées systématiquement et invitées à faire un dépistage par RT-PCR.

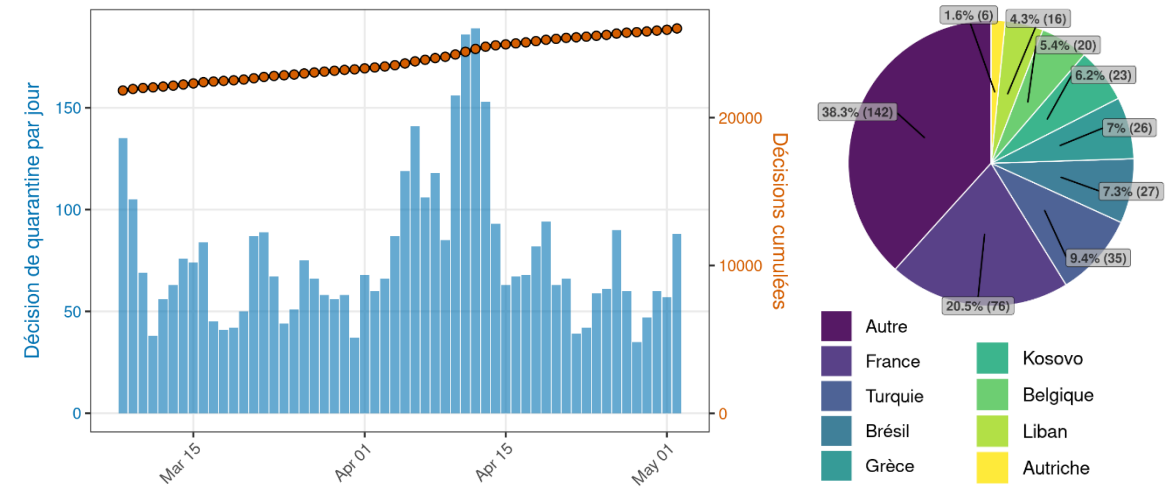


Figure 13 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage sur les 8 dernières semaines, et états et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration en semaine 17, canton de Genève



6. Vaccination

Bilan : Le nombre total de doses de vaccins distribués à Genève depuis le début de la campagne est de 190'960.

- **123'327** personnes ont reçu une première dose.
- **67'633** personnes ont reçu les deux doses de vaccin.

Directions : Poursuite de la vaccination des personnes âgées de **45 ans et plus**, des **personnes particulièrement vulnérables** (au bénéfice d'une attestation de leur médecin), et des **soignants** (toutes catégories).

Centre de vaccination : Ouverture du centre vaccination de Cologny prévue le 17 avril avec pour objectif de vacciner 400 personnes/jour pendant 2 mois.

Avancée de la vaccination

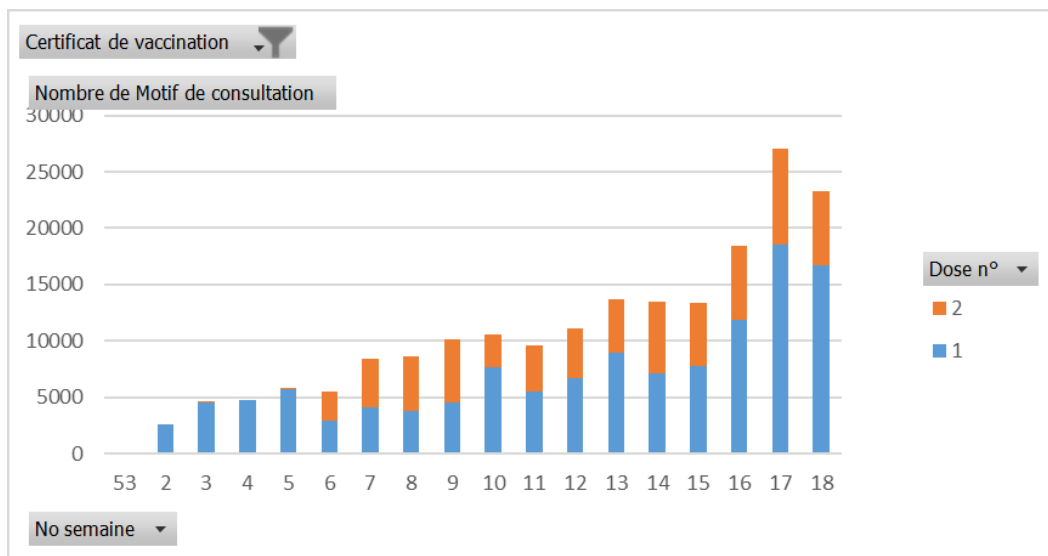
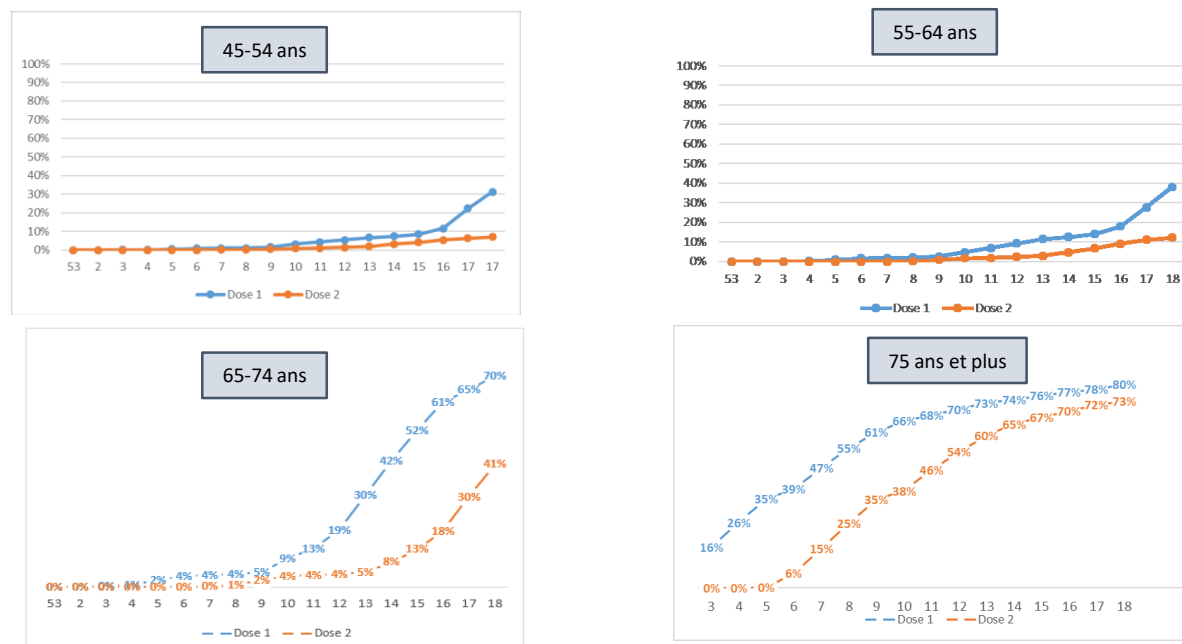


Figure 14 COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève, Service du pharmacien cantonal

Vaccination par catégorie d'âge





7. Dépistage ciblé et répétitif

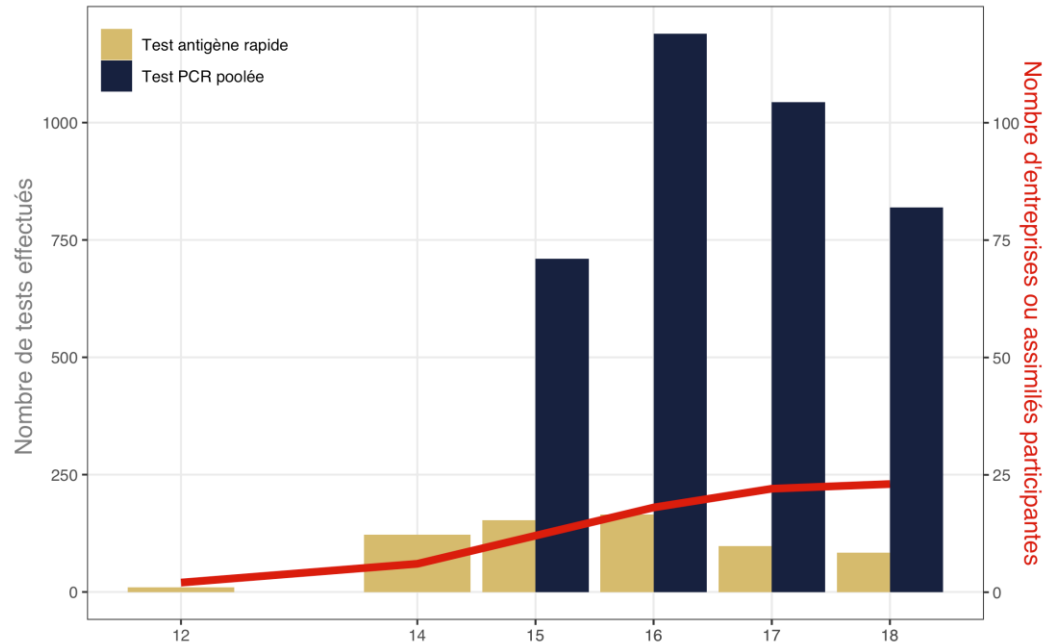


Figure 15 Nombre d'entreprises (ou assimilées) participantes par semaine (en rouge) et le nombre de tests qu'elles ont effectués, canton de Genève

- Depuis le 15 mars 2021, la Confédération encourage une stratégie de dépistage élargi. Dans ce cadre, la mise en place d'un dépistage répétitif des employés, au sein des entreprises et organisations assimilées est soutenue. Le cadre légal prévoit deux types de tests : les tests antigéniques rapides et les tests PCR poolés. Le canton de Genève accompagne et conseille les entreprises pour la mise en œuvre de cette stratégie.
- Après une première entreprise participante le 22 mars, le nombre d'entreprises ayant un plan de dépistage et de protection validés augmente régulièrement depuis le début du mois d'avril.
- La PCR poolée et le test antigénique rapide sont tous deux utilisés pour le dépistage ciblé. Toutefois, la majorité des tests effectués sont des PCR poolées. En effet, un certain nombre de grandes entreprises ont choisi cette dernière méthode.

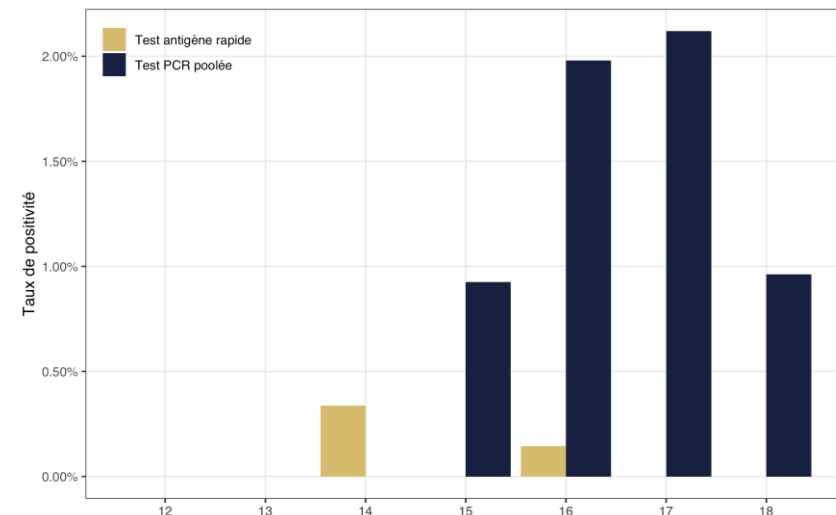


Figure 16 Taux de positivité des tests effectués par les entreprises (ou assimilées) participantes par semaine, canton de Genève

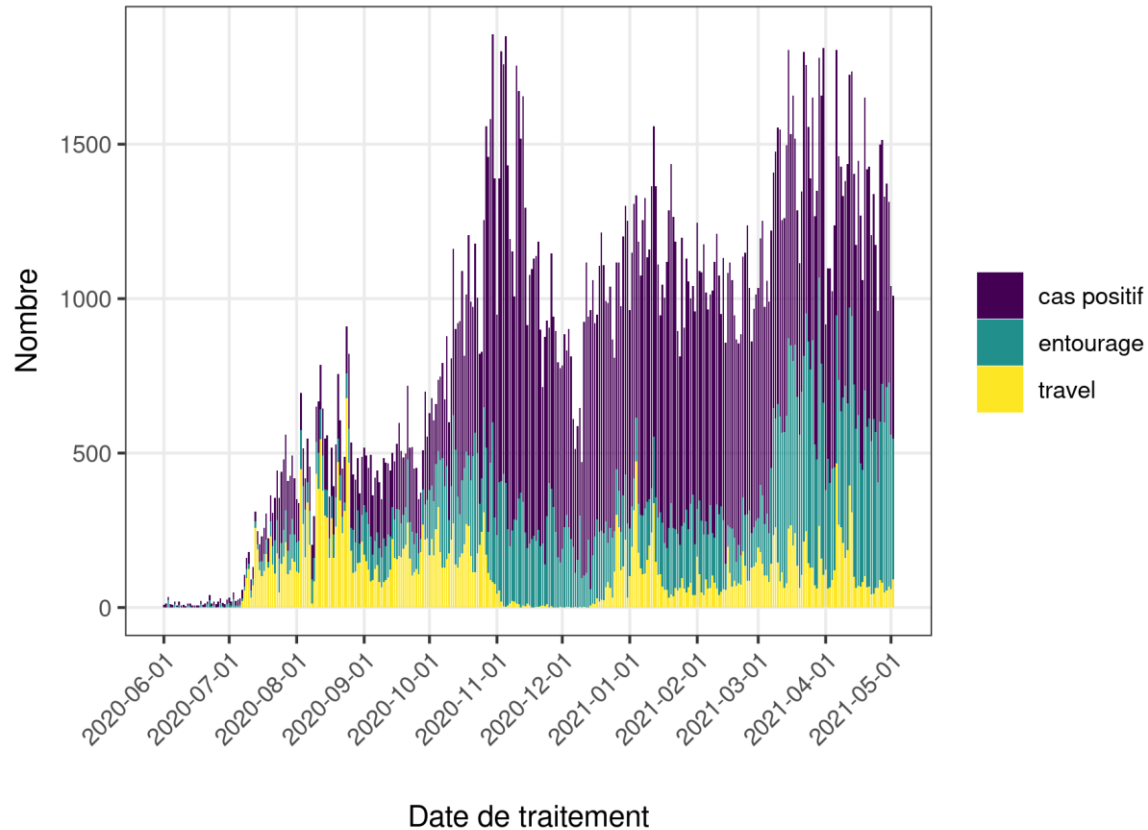
- Le taux de positivité est **d'environ 1-2% par semaine**. Ce dépistage permet de capter des cas qui, s'ils n'avaient pas été détectés par les dépistages, auraient pu évoluer en cluster au sein des entreprises.
- Le taux de positivité semble stable sur le mois d'avril, malgré l'inclusion de nouvelles entreprises, particulièrement durant la deuxième moitié du mois.
- Il y a un décalage d'environ une semaine entre le moment où l'entreprise est validée comme pouvant effectuer ce dépistage et le moment où cette entreprise commence effectivement à tester.



8. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 01.06.2020 au 02.05.2021, canton de Genève



- Malgré la charge de travail soutenue, le dispositif de contact et d'enquête d'entourage n'a toujours pas franchi de seuil de dégradation.
- Actuellement, les enquêtes d'entourage restent complètes et toutes les personnes testées positives et leurs contacts étroits sont appelés au moins à J1 à des fins d'annonce de la mesure, d'évaluation de l'état de santé, d'enquête, de dialogue, d'encouragement et de promotion d'adhésion.
- En raison de la charge élevée, le nombre d'appels réalisés chez la même personne au cours de son isolement/quarantaine est limité.
- Un intérêt particulier est porté aux suivis des personnes de retour de voyage des pays à risque pour les variants B.1351, P1 et B.1617, à savoir le Canada, le Brésil et l'Inde
- La cellule anticipe les étapes de dégradation supplémentaires en cas d'augmentation durable de la charge.

Figure 17 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

Les chiffres présentés semaine après semaine dans les différents graphiques du présent rapport ne prennent en compte que les résidents genevois, et ne sont donc pas représentatifs de l'intégralité de l'activité de la cellule COVID-19 du Service du médecin cantonal. En effet, la cellule COVID-19 traite également un certain nombre de dossiers qui concernent des ressortissants d'autres pays (not. France) ayant bénéficié d'un test dans un site de prélèvement genevois. Ces personnes sont contactées en cas de test positif, et les enquêtes d'entourage sont conduites par la cellule COVID-19. Les informations sont ensuite transmises aux autorités régionales compétentes. Les ressortissants d'autres cantons sont quant à eux contactés par les autorités cantonales de leur lieu de résidence et ne sont pas pris en charge par la cellule COVID-19.



8. Appels d'urgence et d'information

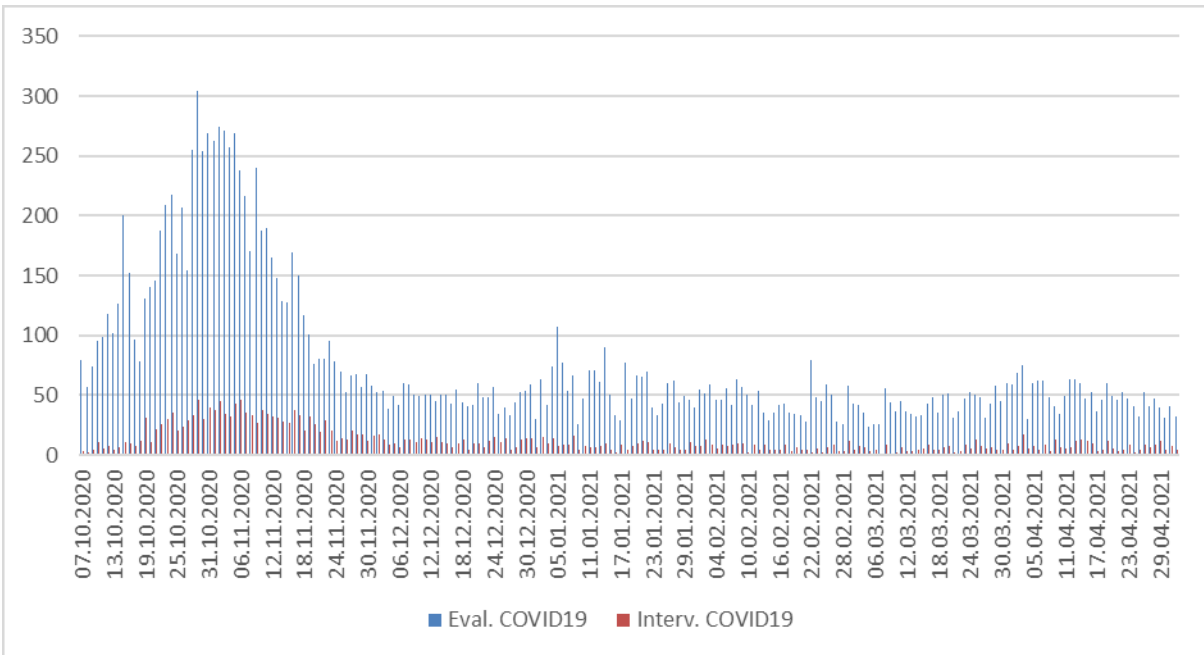


Figure 18 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Le graphique ci-contre indique l'activité du 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 01.10.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Stabilité voire diminution des appels en lien avec le COVID-19 faisant suite à un pic pendant la période de Pâques. De façon générale, stabilité des interventions en lien avec le COVID-19 et de l'activité pré-hospitalière.

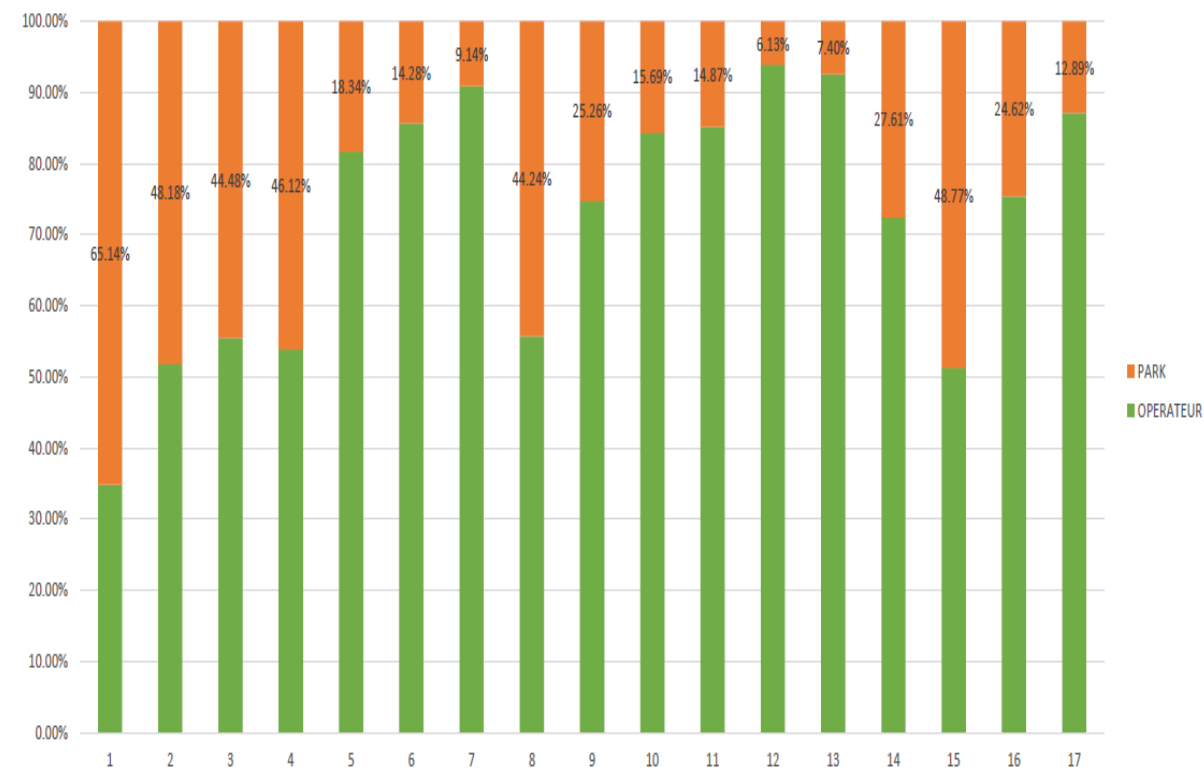


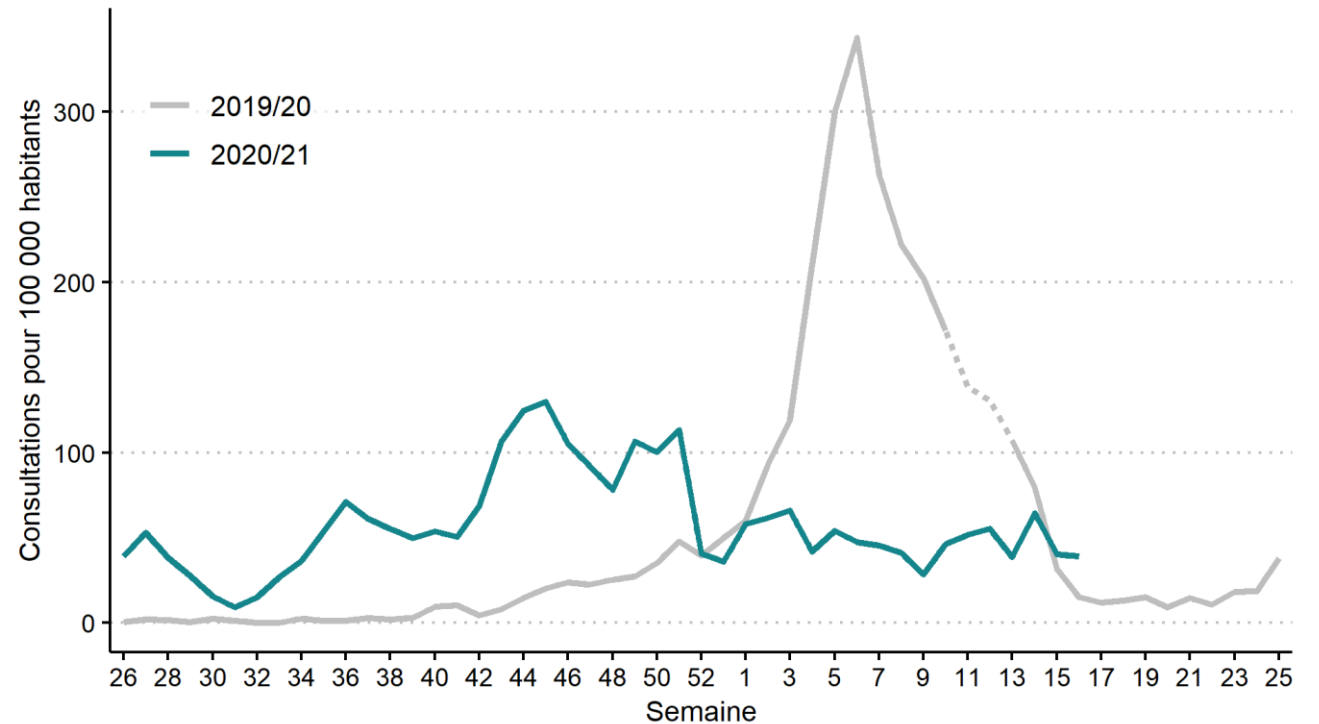
Figure 19 COVID -19, proportion d'appels hebdomadaires répondus par la ligne verte, 0800 909 400. Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 17 – 2 mai 2021

- Le nombre d'appels hebdomadaires répondus par le 0800 909 400 a augmenté drastiquement, en lien avec la vaccination des 45 ans et plus.
- En semaine 17, 87.11% des appelants recevaient une réponse. Le temps d'attente moyen pour joindre un opérateur était de 1 minute 02 pendant la semaine 17. Ces délais continuent de s'améliorer depuis la semaine 15 (ouverture des vaccinations aux 45 ans et plus).



9. Surveillance de la grippe

- Le système Sentinella assure la surveillance clinique de la grippe saisonnière à travers les déclarations de médecins volontaires.
- La surveillance démontre un très faible nombre de consultation occasionné pour des symptômes évocateurs de grippe. Sur les 6 cas d'affections grippales pour 1000 consultations qui ont été rapportés la semaine passée, aucune n'a été démontrée d'être causée par le virus Influenza.



OFSP, état des données au: 2021-04-27

Figure 20 Nombre de consultations hebdomadaires en Suisse dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants.– système Sentinella OFSP 2021



10. EMS et organisations d'aide et de soins à domicile

- Durant la semaines 18 (29 avril au 5 mai), la situation reste stable avec 2 résidents testés positifs au SRAS-CoV-2 dans 2 établissement médico-sociaux (EMS) du canton. Un résident est hospitalisé.
- Pour la 8^e semaine consécutive, aucun décès n'a été notifié dans les EMS du canton.
- La couverture vaccinale des résidents des EMS est élevée avec un taux moyen de 70%.

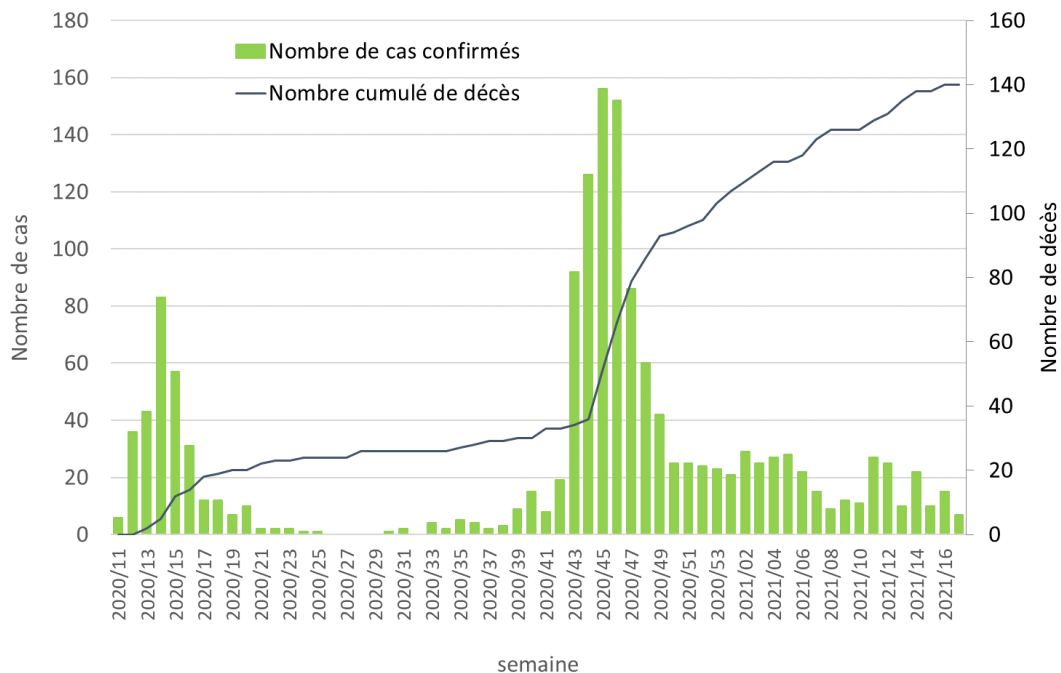


Figure 22 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

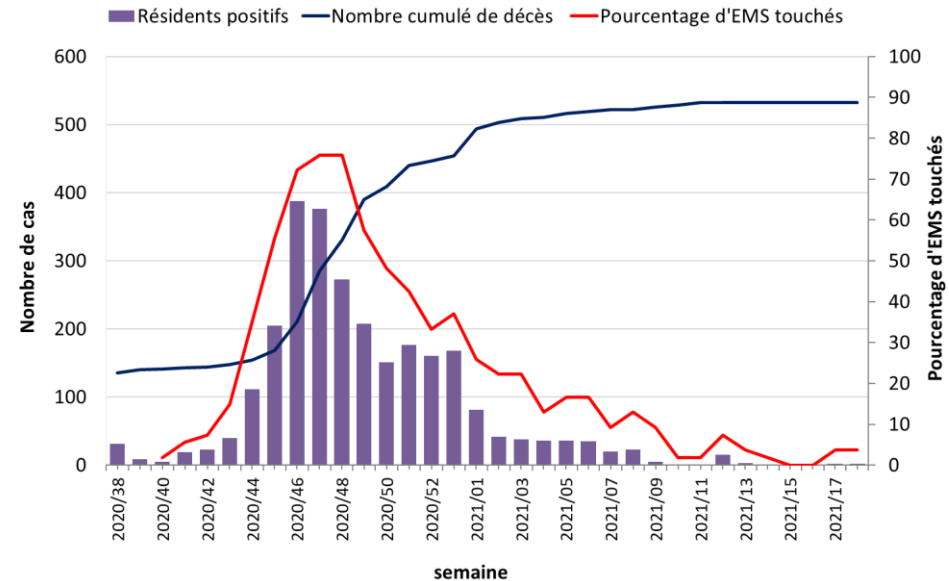


Figure 21 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

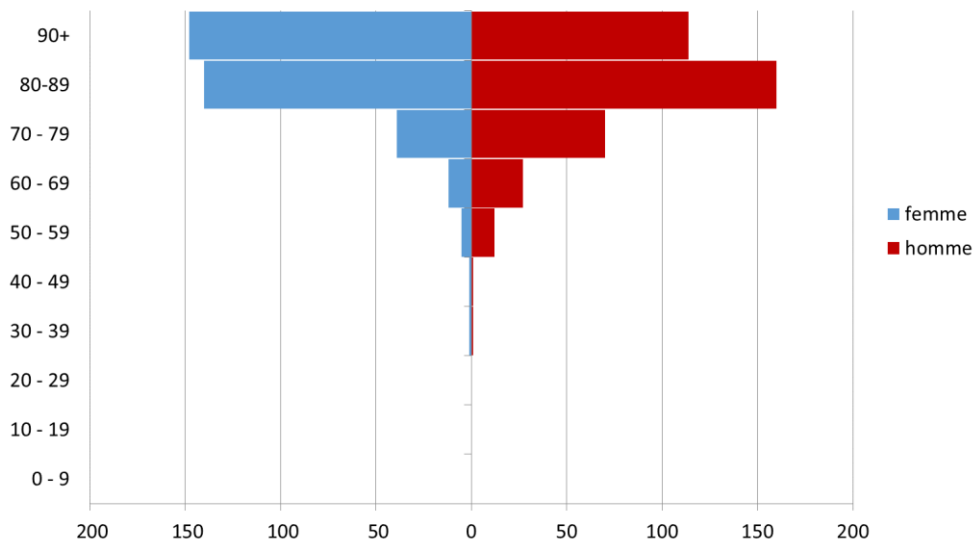
- Durant la semaines 17, 7 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 140 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève depuis le début de l'épidémie.

Les organisations d'aide et de soins à domicile (OSAD) actives sur le canton de Genève regroupent l'Institution genevoise de maintien, d'aide et de soins à domicile (IMAD), les organisations d'aide et de soins à domicile privées et les infirmiers.ères indépendant.e.s.



11. Mortalité

- Le nombre de décès augmente avec 4 décès rapportés durant la semaine 17, alors qu'il était de 2 en semaine 16.
- Au total, sur les 725 décès notifiés, 51% sont survenus à l'hôpital, 44% dans un EMS et 4% à domicile. Durant la 2^e vague, le pourcentage de personnes décédant dans les EMS a augmenté, passant de 40% à 51%.



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

Figure 24 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 (2020) à 14 (2021), canton de Genève

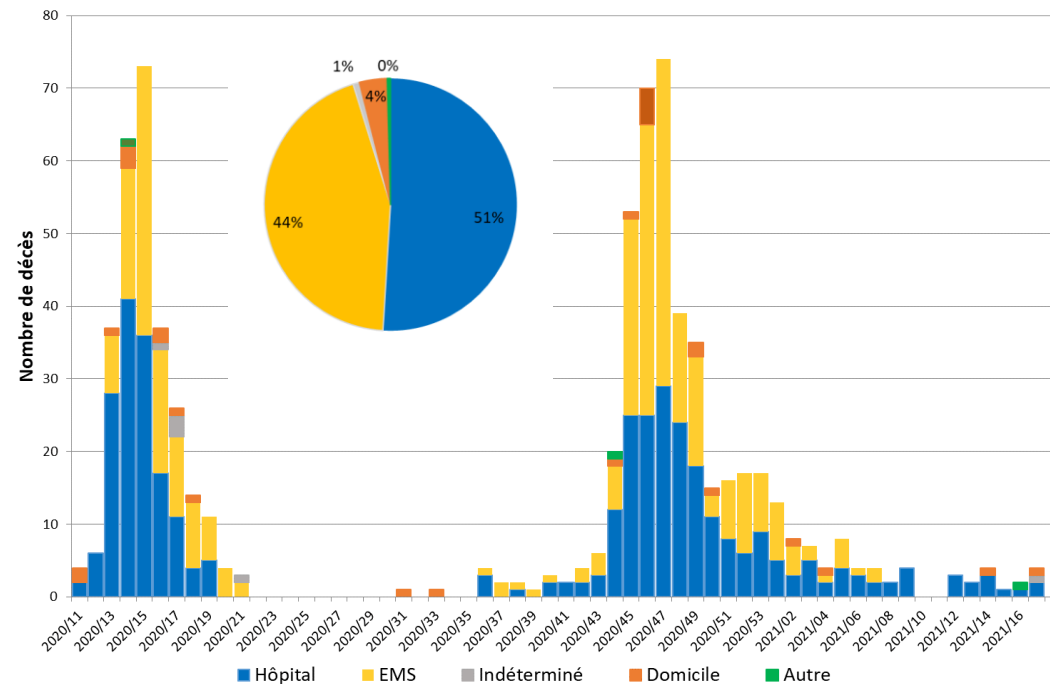


Figure 23 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- Au total, 53% des décès concernent les hommes et 47% les femmes.
- Plus de 90% des décès sont survenus chez des personnes âgées de 70 ans et plus. La classe d'âge des 80-89 ans est la plus touchée; aucun décès n'a été rapporté chez des personnes de moins de 30 ans.
- **Tant que la capacité hospitalière de prise en charge est préservée, on présume que les décès dans les classes d'âge <80 ans resteront rares.**
- L'âge médian des décès est relativement stable pour les deux vagues : 86 et 87 ans, respectivement. Il se maintient à 86 ans (min 50-max 100 ans) depuis le début de l'année et l'extension des nouveaux variants.



11. Mortalité

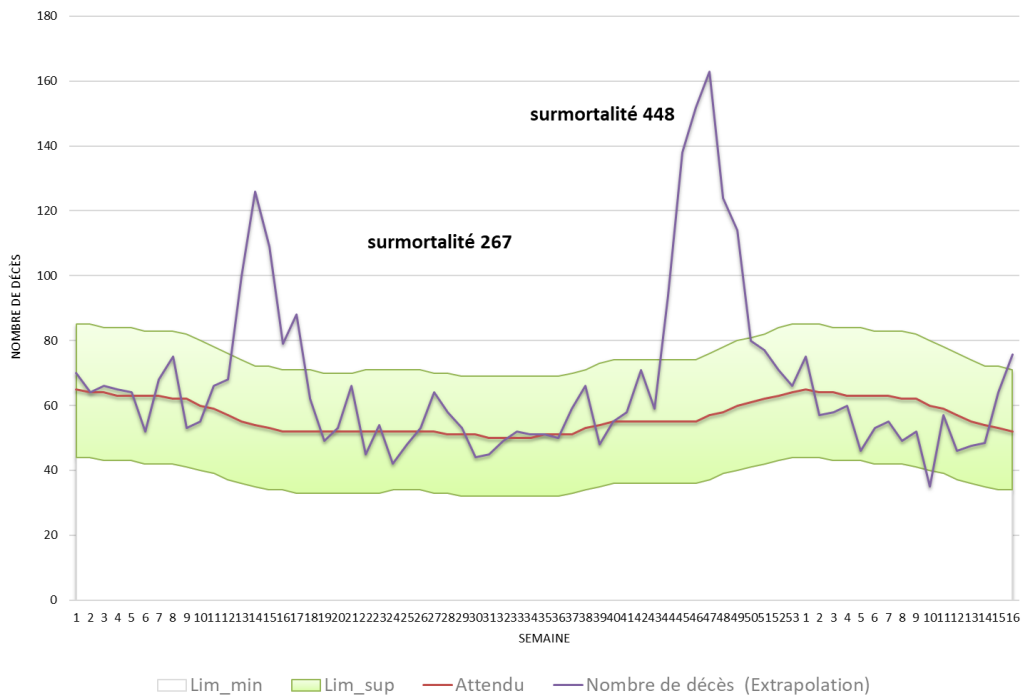


Figure 25 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 16 (2021), OFS

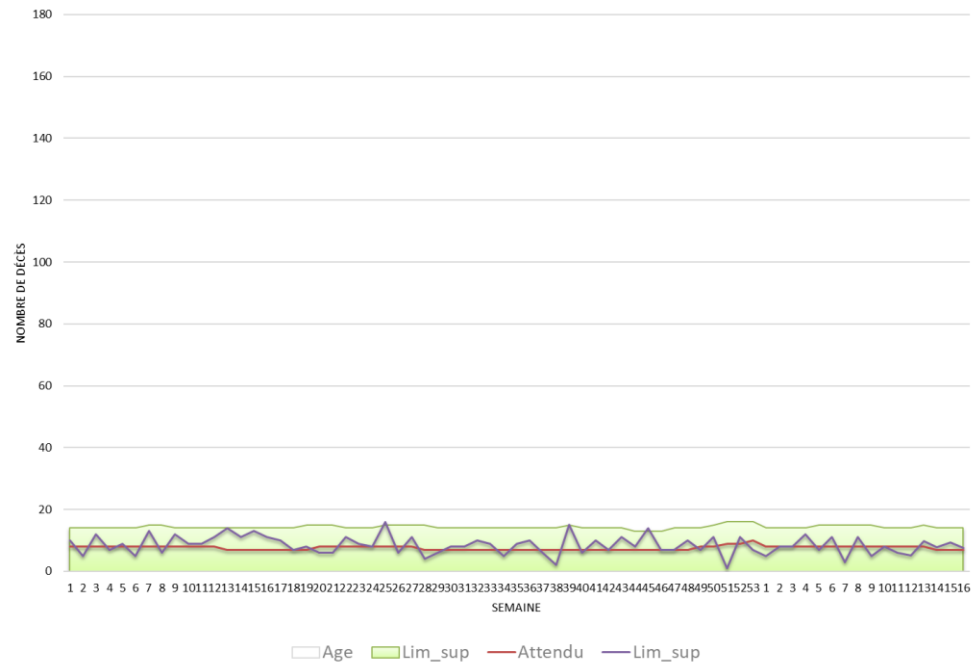


Figure 26 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 16 (2021), OFS

- Pour la première fois depuis la fin de la 2^e vague, on observe un nombre de décès plus élevé que le nombre de décès attendu; cela devra être confirmé durant les semaines prochaines.
- Durant la deuxième vague, on observe une surmortalité durant 6 semaines consécutives entre la semaine 44 et 49 chez les personnes âgées de 65 ans et plus avec 448 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendu. Cette surmortalité est plus importante que celle observée durant la première vague.

- La mortalité chez les personnes de moins 65 ans entre la semaine 12 et 18 et la semaine 44 à 49 ne montre pas d'augmentation liée à cette pandémie.
- Une très grande part de décès est évitée grâce aux capacités hospitalières augmentées. Tant que la capacité hospitalière de prise en charge est préservée, il est probable que nous n'observions pas une surmortalité globale.



12. Mobilité

- Stabilité du nombre de montées hebdomadaires, à 3.09 millions, ce qui est (de peu) le meilleur résultat de l'année 2021.
- La comparaison avec 2019 n'a pas d'intérêt pour les semaines calendaires 16 et 17, car ces semaines correspondent à des vacances en 2019 vs un horaire normal en 2021.

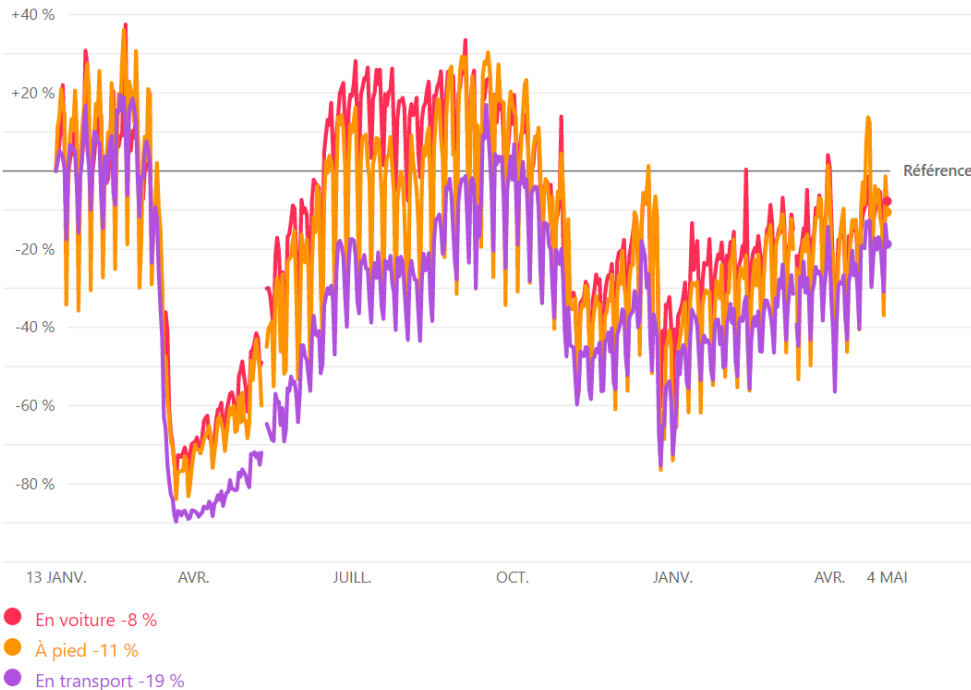


Figure 28 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

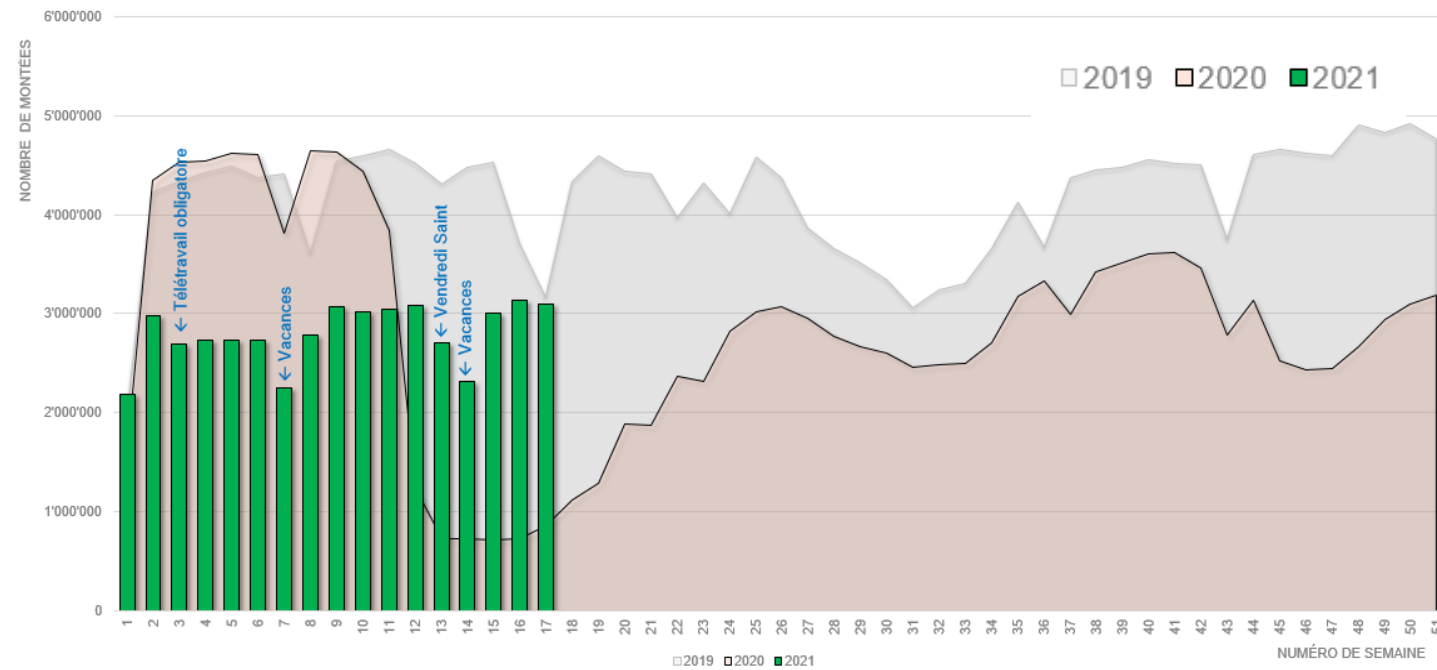


Figure 27 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Augmentation graduelle de la mobilité trois semaines après les vacances de Pâques.

Ces données proviennent notamment de sources externes (Apple) sans disponibilité des données brutes.



13. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TEST

Suite de mise en œuvre des dépistages préventifs dans les entreprises. Clarification de l'usage des autotests, préparation de l'été.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION

Surveillance des tendances épidémiologiques dans la région élargie.
Renforcement de la lutte contre les nouveaux variants, notamment des variants B.1351, P1 et B.1.617.



SUITE DE LA VACCINATION

Vaccination de masse au centre de Palexpo. Inscriptions libres, vaccination des 45 ans et plus, des personnes vulnérables et des professionnels de la santé.

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isollements

1497

Nouveaux d

4

Nouveaux d

18

Hospitalisations en soins intensifs le 2020-12-02

23

Hospitalisations en soins intermédiaires le 2020-12-02

<https://infocovid.smc.unige.ch/>

les données épidémiologiques cantonales
les plus à jour, tous les jours

<https://www.ge.ch/se-faire-vacciner-contre-covid-19/inscription-vaccination>



ge.ch

la campagne genevoise de vaccination

COVICOACH

COVID-19

PROTEGER LES AUTRES
C'EST SE PROTEGER
SOI-MÊME



Comment remplir son quotidien, son esprit et son frigo !

<https://www.ge.ch/teaser/covicoach>

le site d'information pour faciliter la période de quarantaine ou d'isolement

<https://www.ge.ch/covid-19-professionnels-sante-reseau-soins/medecins-traitants-laboratoires>

les informations pour les professionnels de la santé



Quel type de test pour quelle situation ?

<https://www.ge.ch/covid-19-se-faire-tester/quel-type-test-quelle-situation>



STOP COVID

www.ge.ch/c/covid19-test