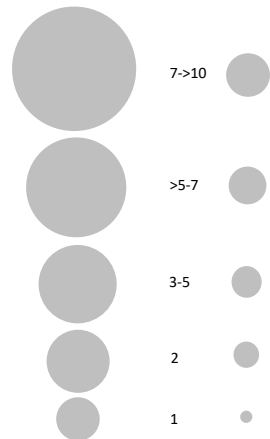


COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 15
12 au 18 avril 2021



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX

Département de la sécurité, de l'emploi et de la santé (DSES)
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	Appels d'urgence et d'information	p.13
7	Surveillance des virus respiratoire et de la grippe	p.15
8	EMS et organisations d'aide et de soins à domicile	p.16
9	Mortalité	p.17
10	Mobilité	p.19
11	Vaccination	p.20
12	Prochaines étapes	p.21

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

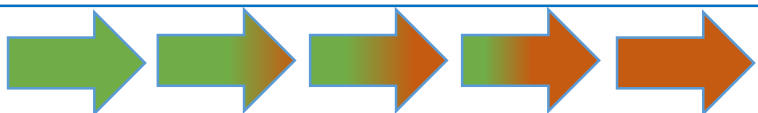
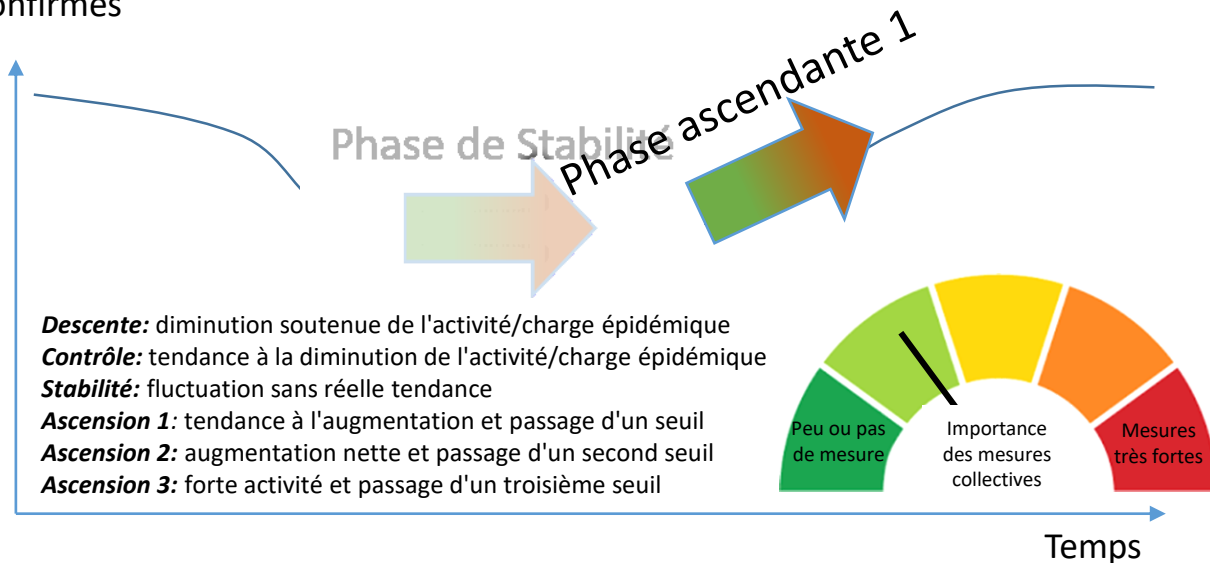
SNEP, SPhC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OMS, OSAD.

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** (cas), **Ascension 2** (hospitalisations), **Ascension 3** (mortalité). Elle est à corrélérer avec les mesures en cours.



- Incidence de 225 cas sur 7 jours pour 100'000 personnes, stable (haut niveau)



- 7.8% de taux de positivité, en diminution, nette augmentation du nombre de tests



- 83 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 114 patients post-COVID-19 aux HUG.



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



- 72h 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.



- Début de priorisation de la gestion des clusters.



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

Appréciation : stabilisation 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 en augmentation (concentration), stabilisation des personnes hospitalisées, situation régionale en stabilisation.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Après une diminution transitoire du nombre de cas observée en semaine 13 en lien avec les vacances de Pâques, **le nombre d'infections COVID-19 aiguës** diagnostiquées chez des résidents genevois **a repris son augmentation depuis 2 semaines** (+6% en une semaine).
- La **tendance à la hausse observée depuis début mars est inquiétante**, tout particulièrement dans un contexte de **relâchement progressif des mesures**, et en présence de **variants du SARS-CoV-2**. En effet, la contagiosité et la sévérité de ces derniers sont plus importantes que celles de la forme sauvage du virus, et des résistances aux vaccins ne sont pas exclues.
- Depuis le 7 avril, 5 **autotests** par personne et par mois peuvent être gratuitement retirés en pharmacie. Ces autotests ne sont **pas préconisés en présence de symptômes ou chez des personnes en cours de quarantaine**, situations où on effectuera un test par RT-PCR ou un test antigénique rapide dans un centre de dépistage. Les autotests sont à privilégier juste avant une rencontre avec des proches ou amis, ou avant un événement réunissant du monde. Ils sont un encouragement à la responsabilité individuelle. Un résultat négatif est valable le jour du test uniquement et ne doit pas faire oublier les mesures barrières. Tout **résultat positif doit impérativement être confirmé par un test RT-PCR**.

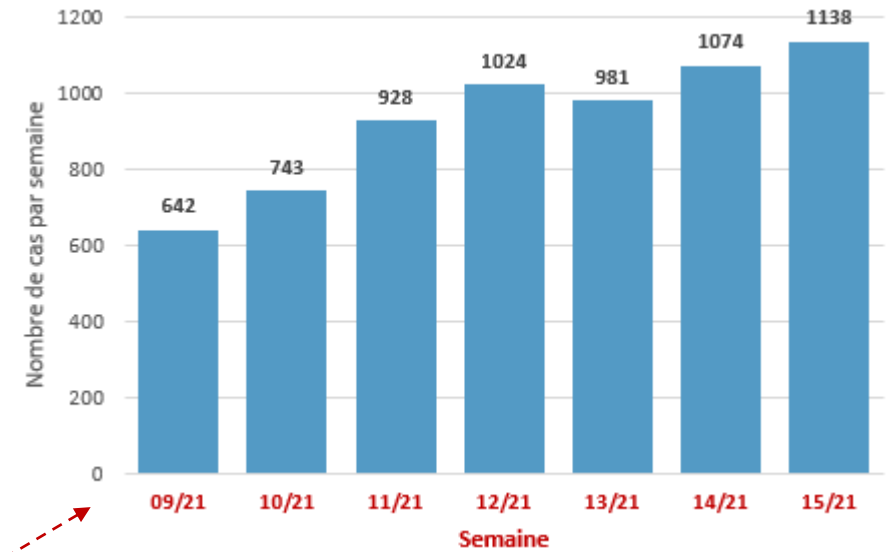


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine, 7 dernières semaines, canton de Genève

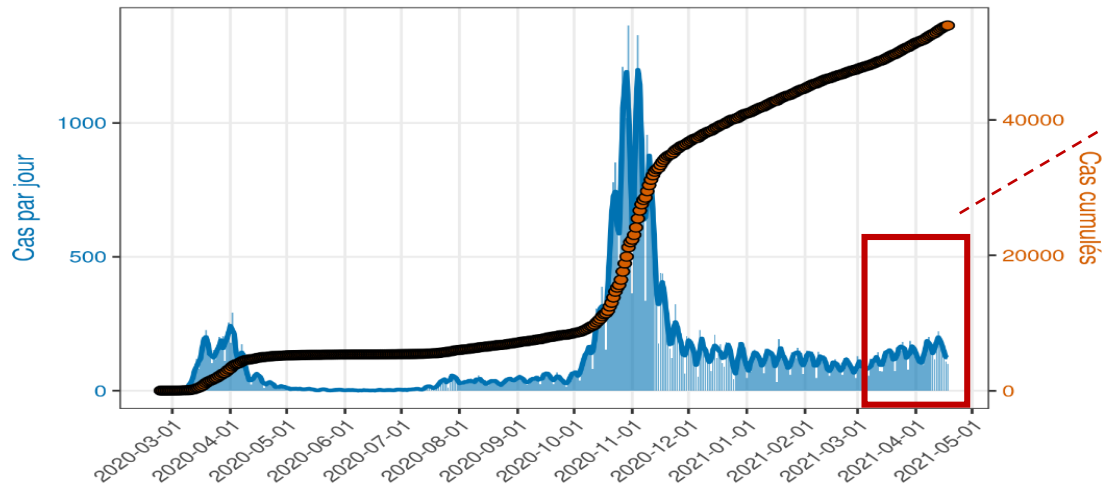


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

- Le **nombre de nouvelles infections reste sous-estimé** en raison de facteurs tels que la réticence de certaines personnes symptomatiques à se faire tester (fatigue épidémique, banalisation des symptômes, craintes des conséquences), ou la proportion importante de cas très peu ou pas symptomatiques qui ne se font pas tester mais qui participent activement à la transmission du virus.
- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 225 cas pour 100'000 en fin de semaine 15. Ce chiffre **augmente** (+6% en une semaine).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours augmente** également avec 437 cas pour 100'000 personnes (+8% en une semaine).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

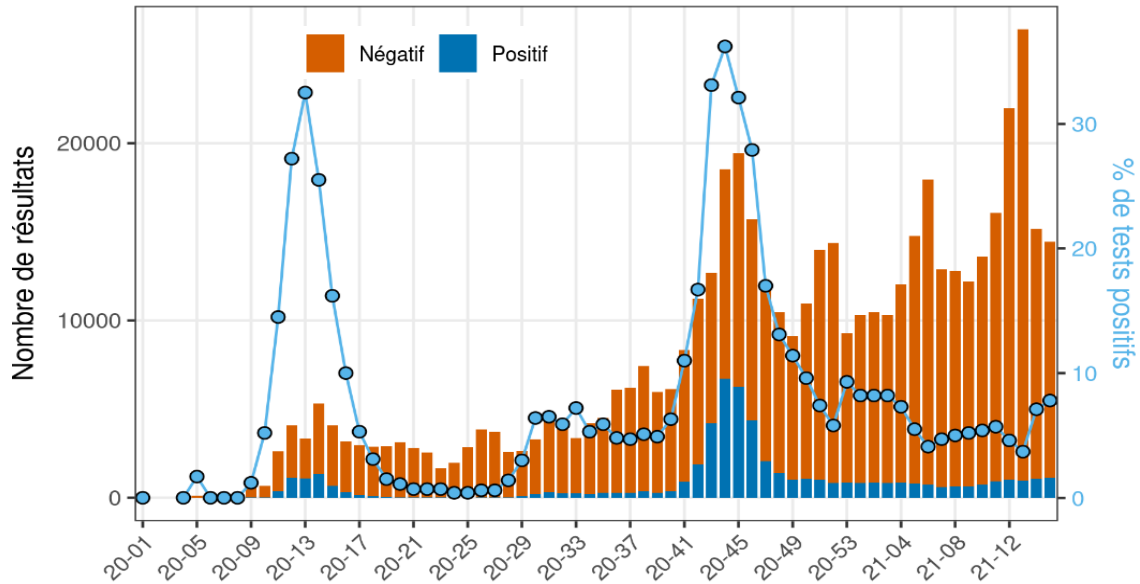


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

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 continue son augmentation et dépasse la barre des 25%. **Un pareil taux n'a pas été atteint depuis décembre 2020.**
- 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, sont exclus).

- Après des valeurs diluées en semaines 12 et 13 par la forte augmentation du nombre de tests en lien avec les départs en vacances, le **taux de positivité a repris son ascension** pour atteindre 7.8% (+10% en une semaine), alors que le nombre de tests déclarés et effectués chez des résidents genevois s'est à nouveau stabilisé.
- Hors période de vague épidémique franche, le **taux de positivité est devenu difficile à interpréter**. En effet, il est désormais fortement influencé par le grand 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 du résultat dépend de la raison d'effectuer et 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 doit être impérativement confirmé par un test RT-PCR** qui, lui, sera déclaré.

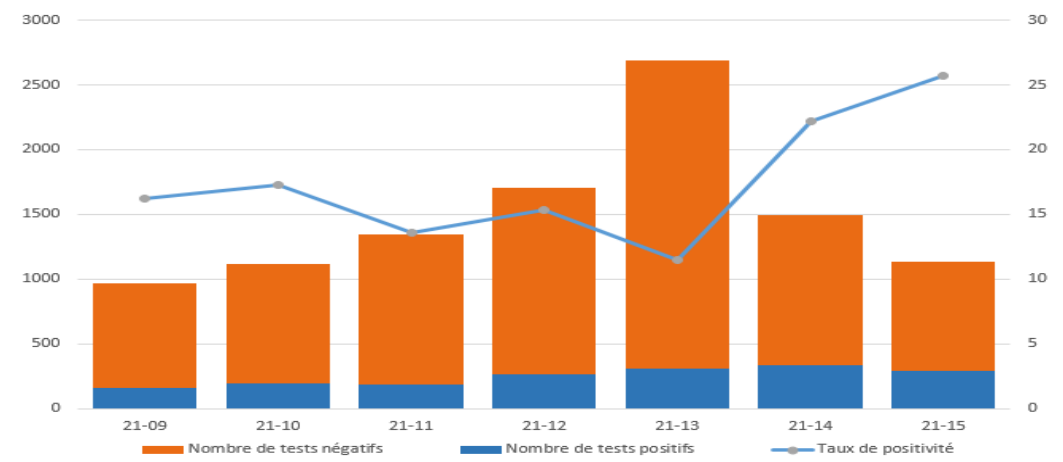
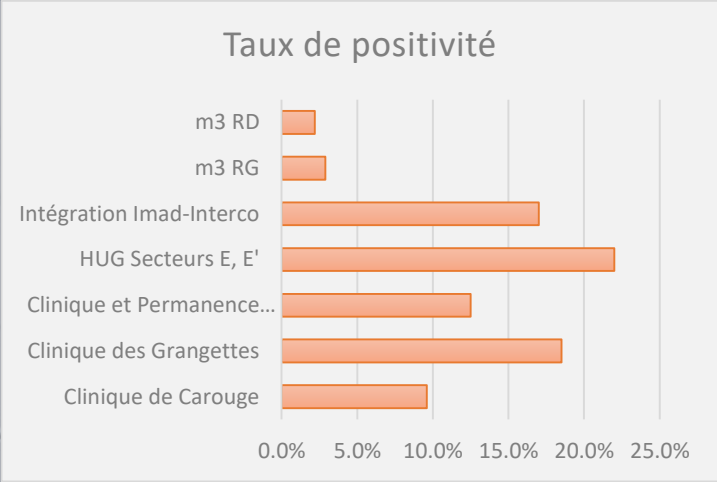
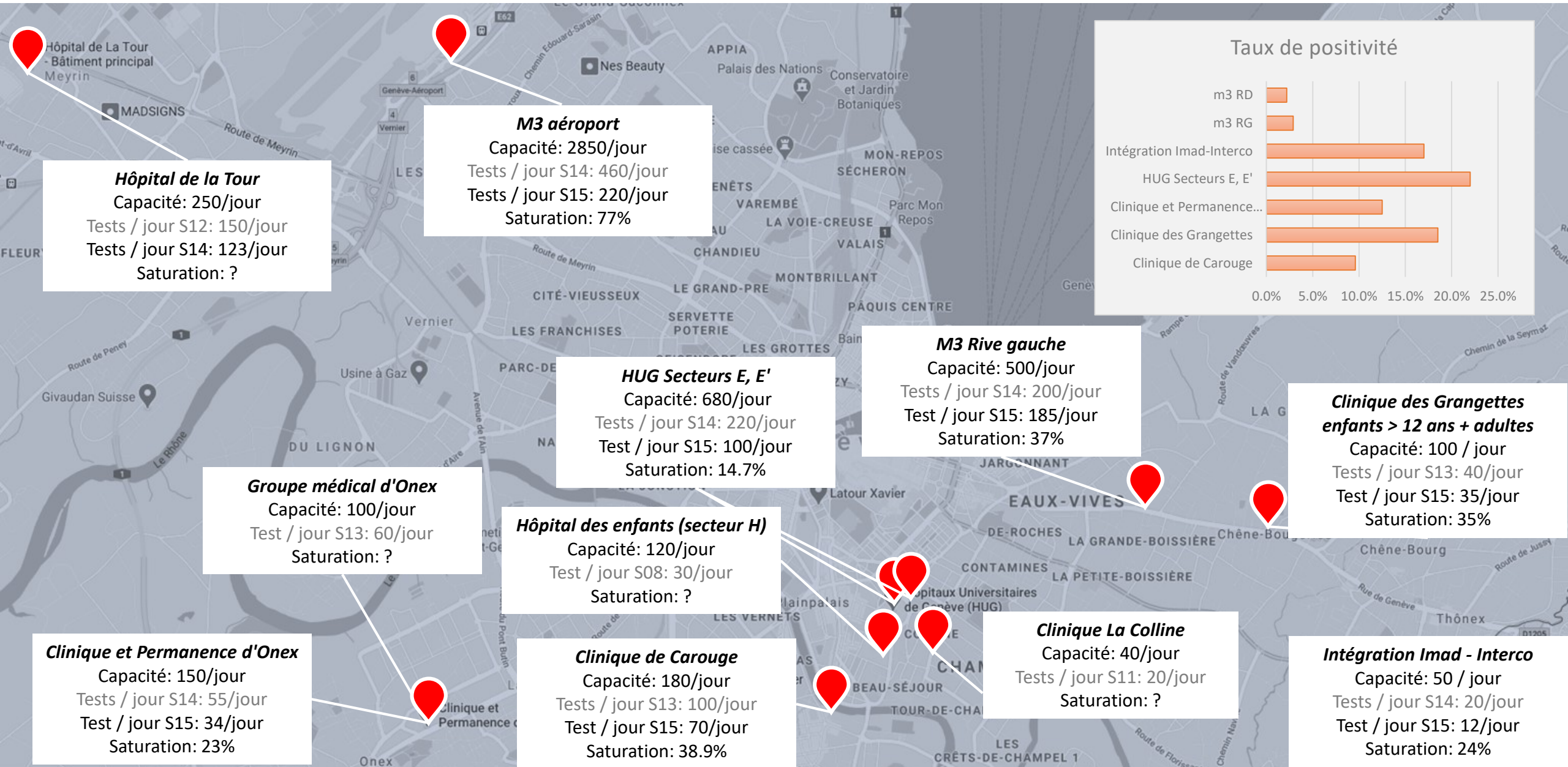


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, secteurs ambulatoires des HUG, 7 dernières semaines, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques





2. Dynamique et tendances épidémiologiques

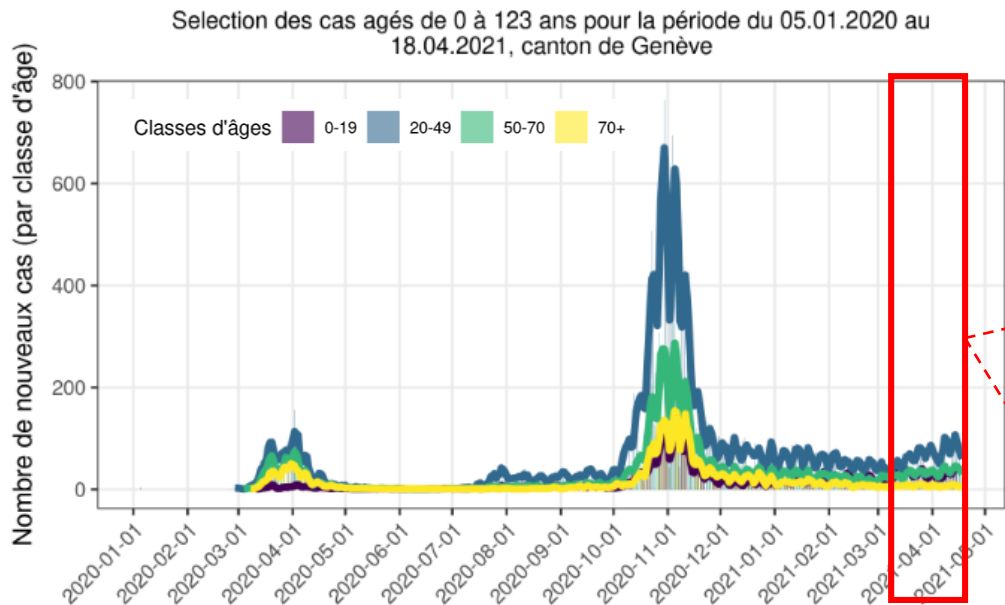


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

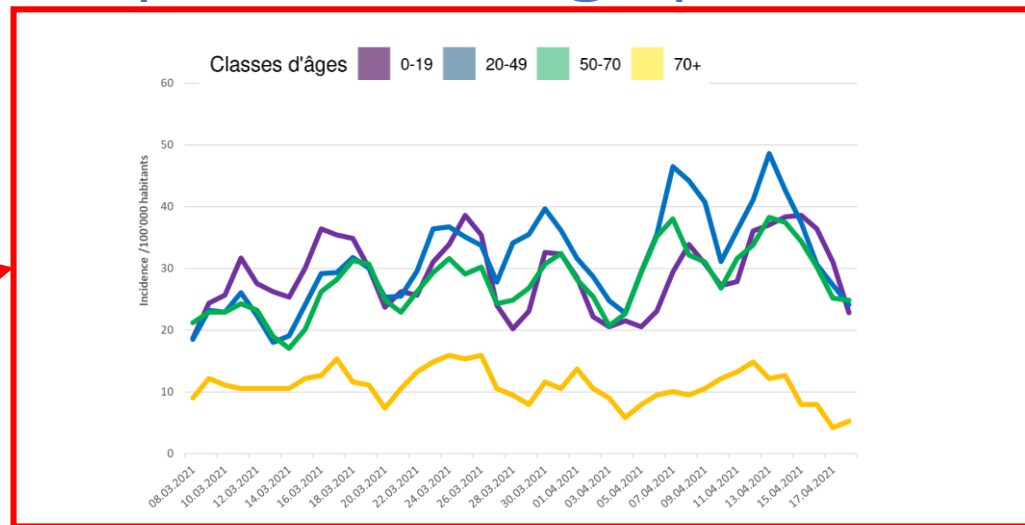


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 8 mars, canton de Genève

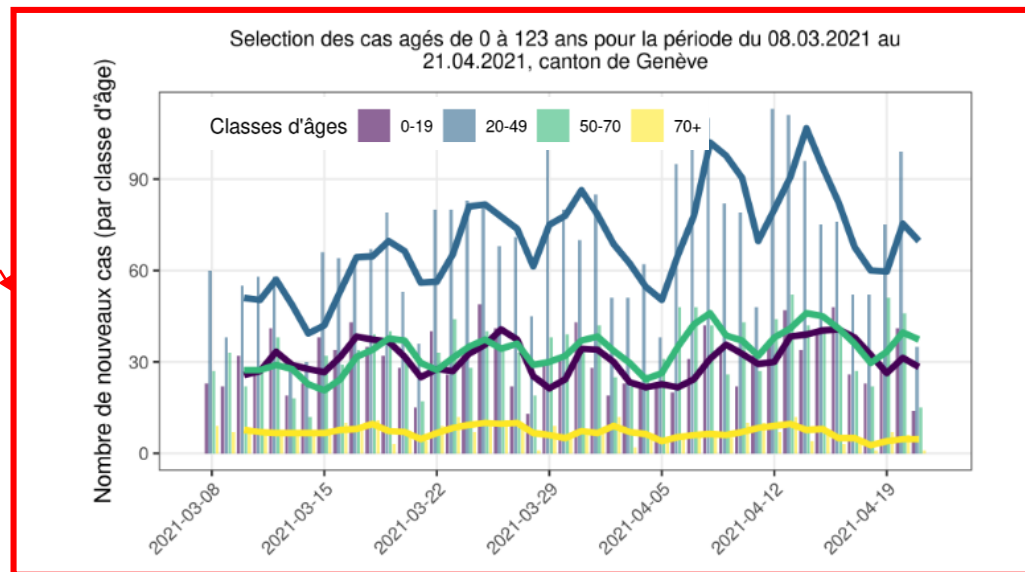


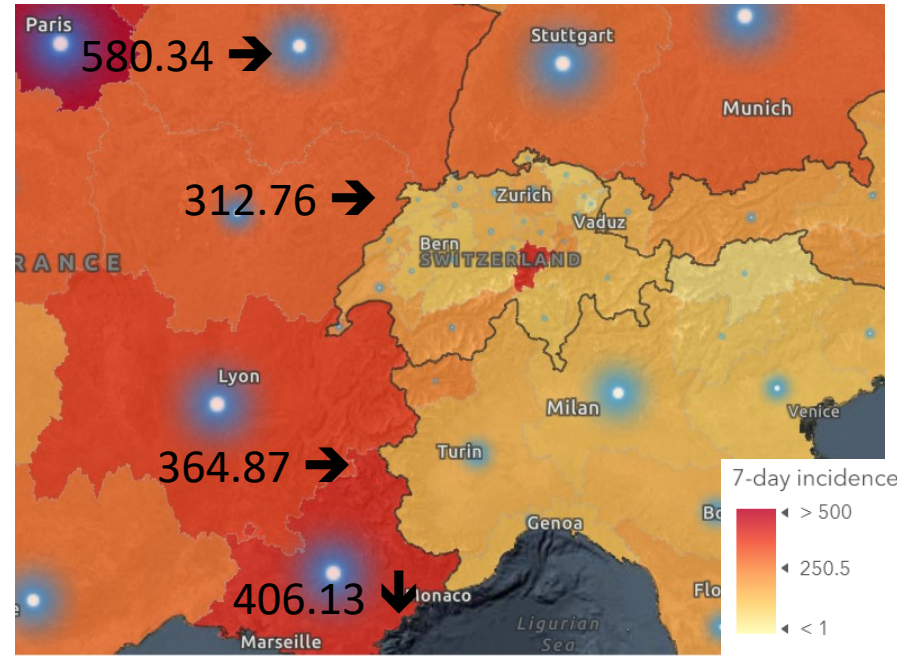
Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 8 mars 2021, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs a augmenté cette semaine dans toutes les classes d'âge, à l'exception des personnes de 70 ans et plus où elle a reculé de 17%.
- L'incidence reste la plus basse dans le groupe des personnes âgées de 70 ans et plus. C'est également dans ce groupe qu'est observée la diminution la plus forte depuis le début de l'année, reflétant l'augmentation régulière de la couverture vaccinale chez les personnes de 75 ans et plus et l'efficacité de la vaccination. Parmi elles, seules 17 personnes vaccinées avec deux doses ont été testées positives au-delà de 14 jours après la seconde dose; 6 cas étaient symptomatiques.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

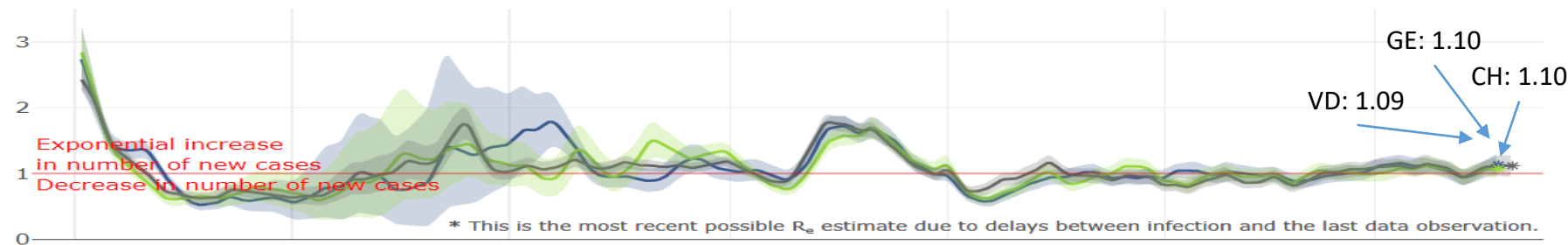
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 1.11 à Genève le 5 avril, en augmentation (en Suisse, 1.10, en diminution). La tendance est aussi à l'augmentation dans la plupart des cantons romands.
- 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 111 personnes contre 101 la semaine précédente et 100 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 364 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (stable) et 312 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (stable).



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

Canton	02.04	03.04	04.04	05.04
Berne	1.08	1.09	1.09	1.09
Fribourg	1.16	1.20	1.22	1.23
Genève	1.08	1.09	1.10	1.11
Jura	1.04	1.03	1.03	1.03
Neuchâtel	1.20	1.20	1.21	1.21
Vaud	1.05	1.05	1.05	1.05
Valais	1.17	1.19	1.20	1.21

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)

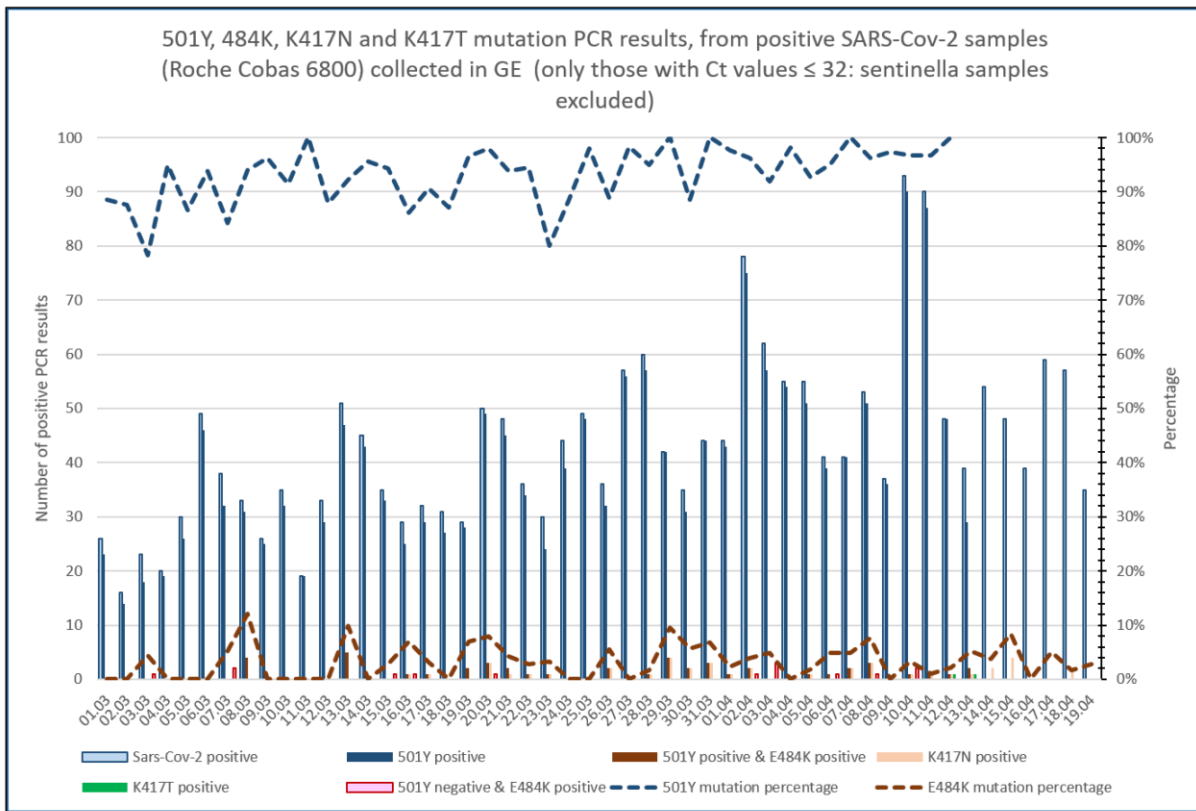


Figure 9 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG

- Compte-tenu que 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 de mutations E484K et K417N/T qui permettent l'identification des variants B.1.351 et P1 se poursuit. Compte tenu de leur propagation pour le moment limitée et de leur potentiel de réduction de l'efficacité vaccinale, ces cas font l'objet d'une attention particulière: l'enquête d'entourage est refaite, la recherche de l'origine de la transmission est intensifiée et le dépistage encore élargi.
- Transmission communautaire à basse intensité du variant B.1.351. Transmission sporadique du variant P1, qui continue d'être associé la plupart du temps à des retours de voyage.



3. Chaînes de transmission

Etablissements scolaires et crèches :

- 304 élèves genevois testés positifs
- Pas de situation en semaine 15 ayant justifié une fermeture d'école ou une mise en quarantaine de classe

Autres clusters :

- 4 clusters dans le milieu privé
 - 2 fêtes, 1 repas, 1 soirée entre amis
 - 10 cas en tout
- 2 clusters dans le secteur public (7 cas)
- 2 clusters dans les lieux de culte (11 cas)

Bilan de la semaine 15 :

- 253 situations analysées à la recherche de lien épidémiologique:
 - 40 clusters réels identifiés (au moins 2 cas en lien l'un avec l'autre, hors cadre familial)

Populations vulnérables :

- Aucun EMS concerné par un cluster:
 - Cas isolés chez des collaborateurs
 - Situations sous contrôle, avec dépistages ciblés
- 3 EPH concernés par des clusters actifs:
 - 7 cas au total
 - 3 dépistages larges effectués

Lieux de vie communautaire :

- 2 clusters dans des foyers (10 cas)

Clusters d'entreprises :

7 clusters identifiés:

- 5 entreprises de construction – chantier (11 cas)
- 3 supermarchés / secteur alimentaires (14 cas parmi des collaborateurs)
- 3 entreprises dans le secteur des transports (7 cas)
- 2 entreprises horlogères (5 cas)
- 2 entreprises du secteur financier (4 cas)
- 2 boutiques de vêtements (4 cas)
- 1 entreprise d'électriciens (4 cas)
- 1 entreprise d'information (3 cas)
- 1 entreprise de nettoyage (3 cas)
- 1 entreprise de services postaux (2 cas)
- 1 entreprise du secteur énergétique (2 cas)
- 1 parfumerie (2 cas)



4. Hospitalisations

- Le nombre de personnes nouvellement hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue **diminue** légèrement en semaine 15 (58 hospitalisations, -6%).
- Le nombre de patients **en cours d'hospitalisation** dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue **fluctue à niveau intermédiaire**. En fin de semaine 15, 86 patients sont hospitalisés (3 en cliniques et 83 aux HUG), contre 104 en fin de semaine 14 (-17%). **Un pic de 115 patients en cours d'hospitalisation sur le canton de Genève a été atteint le 5 avril.**
- Pour la première fois depuis la fin de la vague d'octobre-novembre 2021, le nombre de patients dits "**post-COVID**" cesse sa diminution. Ils sont 114 en fin de semaine 15 (+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.

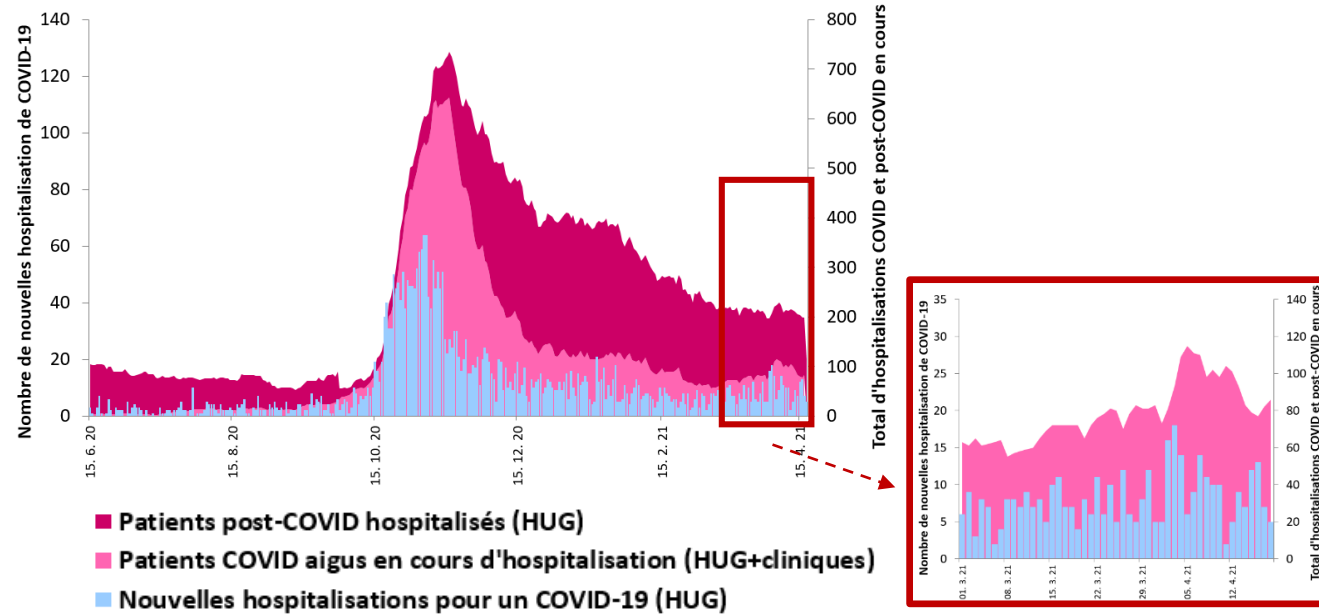


Figure 10 COVID-19, nombre de patients nouvellement hospitalisés, en cours d'hospitalisation et post-COVID depuis le 15 juin et sur les 7 dernières semaines (encadré, sans les post-COVID), canton de Genève

- En fin de semaine 15, 24 patients COVID-19 sont hospitalisés en unité de réanimation. Ce chiffre est stable.
- L'âge des patients actuellement hospitalisés pour un COVID-19 est en nette diminution depuis fin février 2021. En fin de semaine 15, 2/3 des patients ont moins de 70 ans (66%), contre 51% il y a 5 semaines, et 36% il y a 7 semaines. **La moitié des patients hospitalisés pour un COVID-19 aigue a moins de 60 ans.** Ce même chiffre est de 58 ans aux soins intensifs (stable depuis 1 semaine). 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.

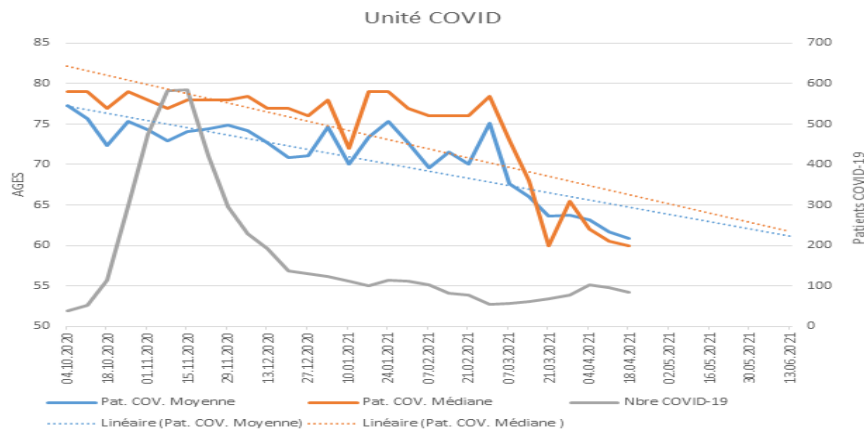


Figure 11 COVID-19, nombre total de cas hospitalisés en unités COVID des HUG (gris), moyenne (bleu), médiane (orange), et régressions linéaires (pointillés) de la médiane et moyenne des âges, canton de Genève



5. Quarantaines

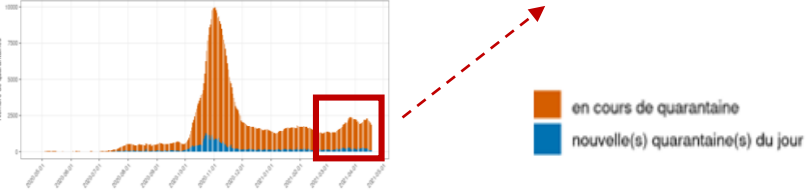
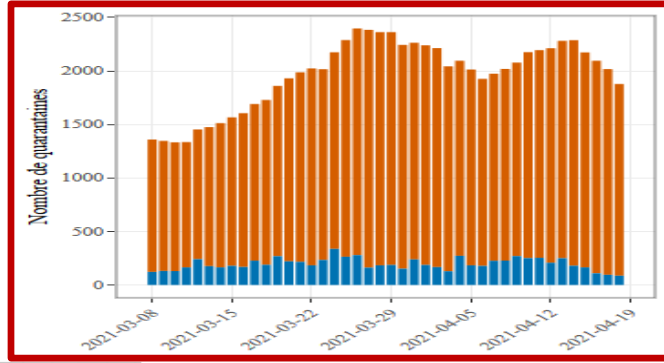


Figure 12 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), et sur les 6 dernières semaines, canton de Genève

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif fluctue. A noter que les chiffres mettent plusieurs jours à se stabiliser et que les dernières valeurs sont donc provisoires.
- 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 peuvent pas servir dans cette indication.
- Sous certaines conditions (2^e dose reçue depuis plus de 2 semaines, vaccins validés en Suisse, justificatif de vaccination), les **personnes vaccinées pour le COVID-19 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.

- Le nombre de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque a augmenté suite aux retours des vacances de Pâques.
- 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 peuvent par contre pas être utilisés pour lever une quarantaine.

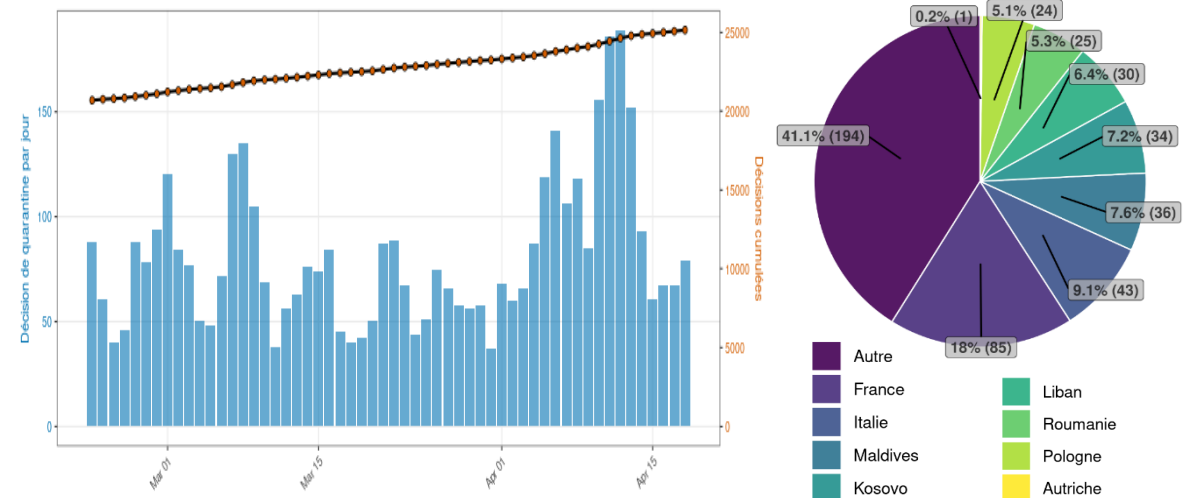


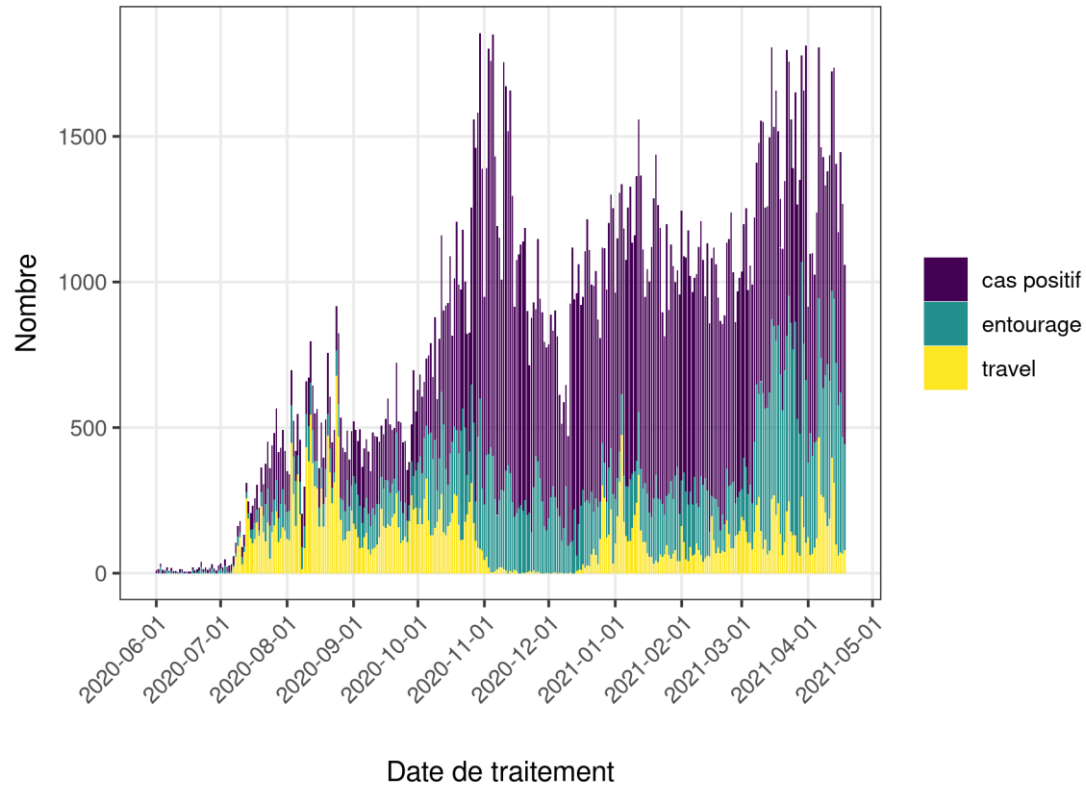
Figure 13 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage sur les 8 dernières semaines, et états et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration en semaine 15, canton de Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaines 12 – 18 avril 2021



6. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 01.06.2020 au 18.04.2021, canton de Genève



- Malgré la charge de travail soutenue et au même niveau qu'au pic de la deuxième vague, le dispositif de contact et d'enquête d'entourage n'a 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.
- Néanmoins, certaines adaptations étaient inévitables pour répondre au nombre ascendant des nouveaux cas, notamment la limitation sur le nombre d'appels réalisés chez la même personne au cours de son isolement/quarantaine.
- Avant même ce premier contact, les formulaires d'enquêtes peuvent être déjà remplis par les personnes testées positives via un lien reçu par SMS.

Figure 14 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.



6. Appels d'urgence et d'information

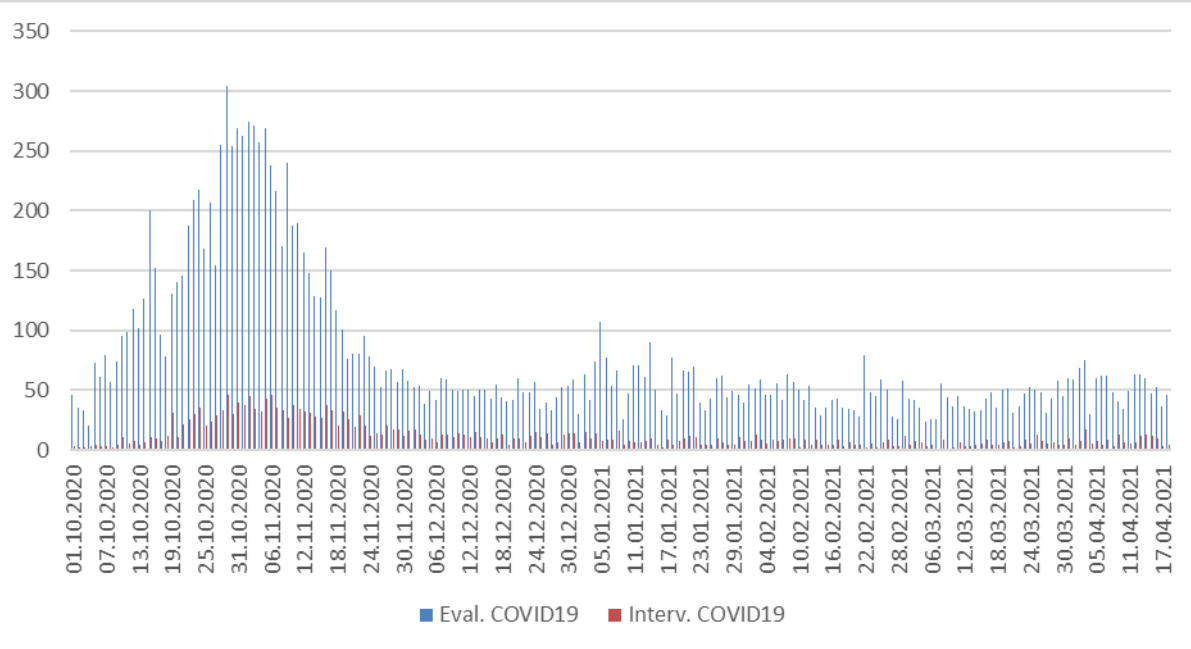


Figure 15 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- 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.
- Stabilisation des appels en lien avec le COVID-19 faisant suite à un pic pendant la période de Pâques. De façon générale, stabilisation des interventions en lien avec le COVID-19 et de l'activité pré-hospitalière.

- 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 mars 2021, 55% des appelants recevaient une réponse. Le temps d'attente moyen pour joindre un opérateur était de 8 minutes pendant la semaine 15. Ces délais rendent nécessaires le renforcement préventif de la ligne verte lors d'ouvertures à la vaccination.

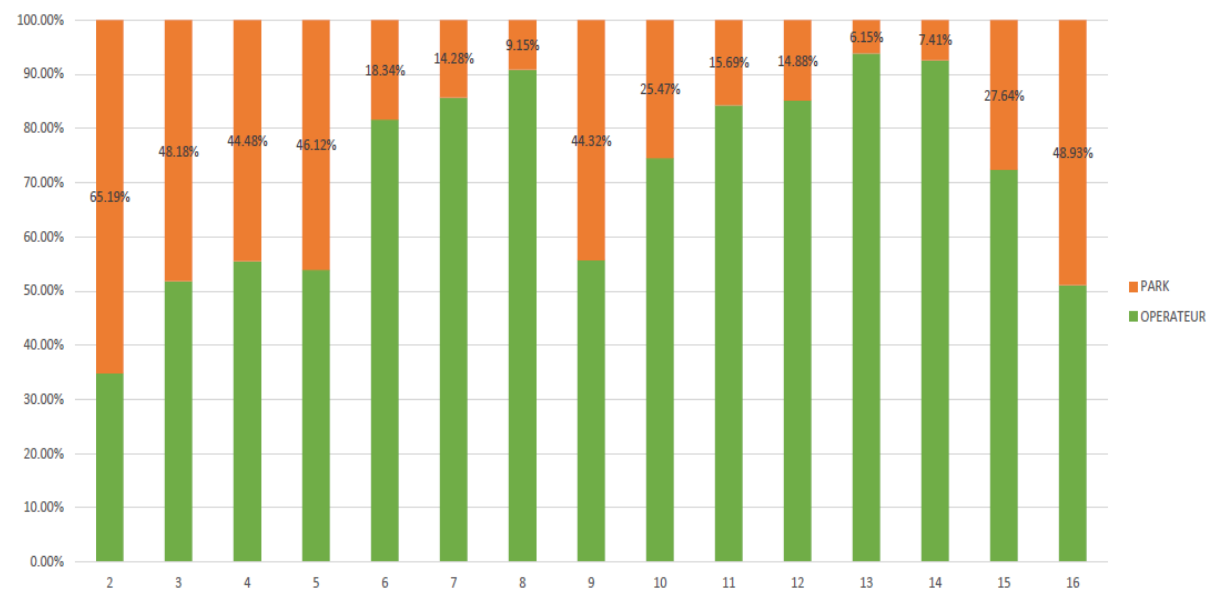


Figure 16 COVID -19, nombre d'appels hebdomadaires répondus par la ligne verte, 0800 909 400.



7. Surveillance de la grippe

- Le système Sentinella assure la surveillance clinique de la grippe saisonnière à travers les déclarations de médecins volontaires.
- Un nombre très faible de cas d'affections grippales pour 1000 consultations ont été rapportés la semaine passée dans le système Sentinella mais aucune n'a été démontrée d'être causée par le virus Influenza. A noter que le taux de consultation était le plus élevé dans la classe d'âge des 0 à 4 ans.

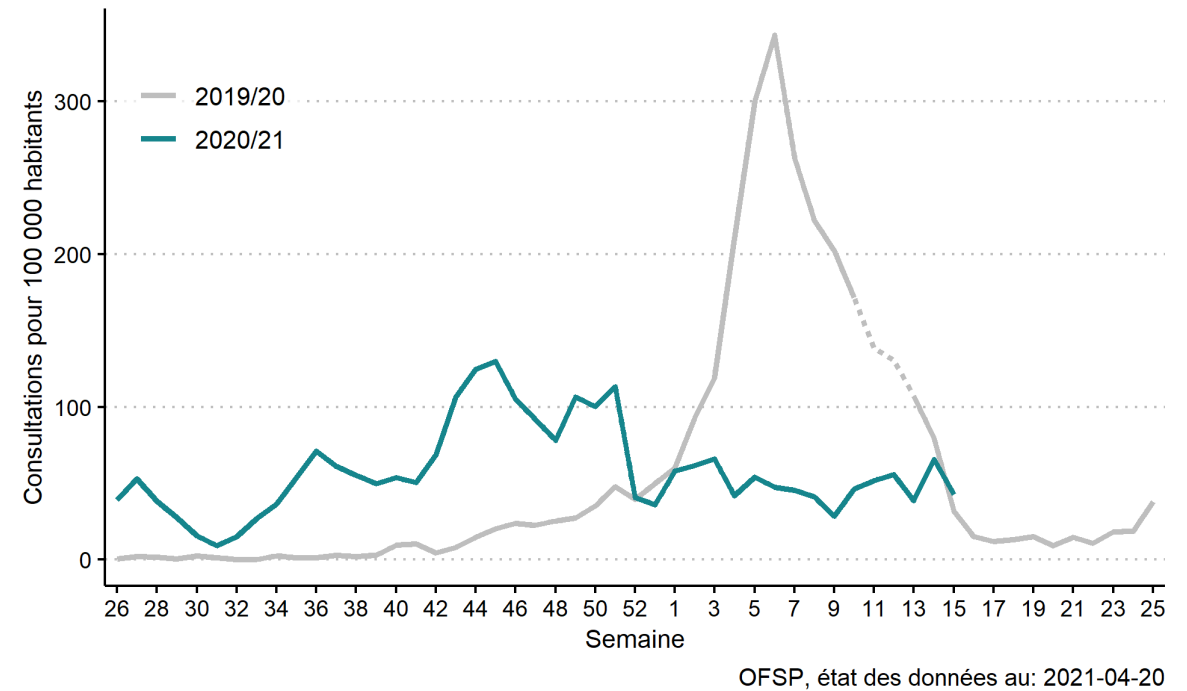


Figure 18 Nombre de consultations hebdomadaires en Suisse dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants.– système Sentinella OFSP 2021



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

- Durant la semaines 16 (15 au 21 avril), aucun résident n'a été testé positif au SRAS-CoV-2 dans des établissements médico-sociaux (EMS) du canton, pour la 2^e semaine consécutive. Un résident est hospitalisé.
- Pour la 6^e semaine consécutive, aucun décès n'a été notifié dans les EMS du canton.
- Tous les EMS sont en cours de vaccination avec la 1^{re} ou la 2^e dose.

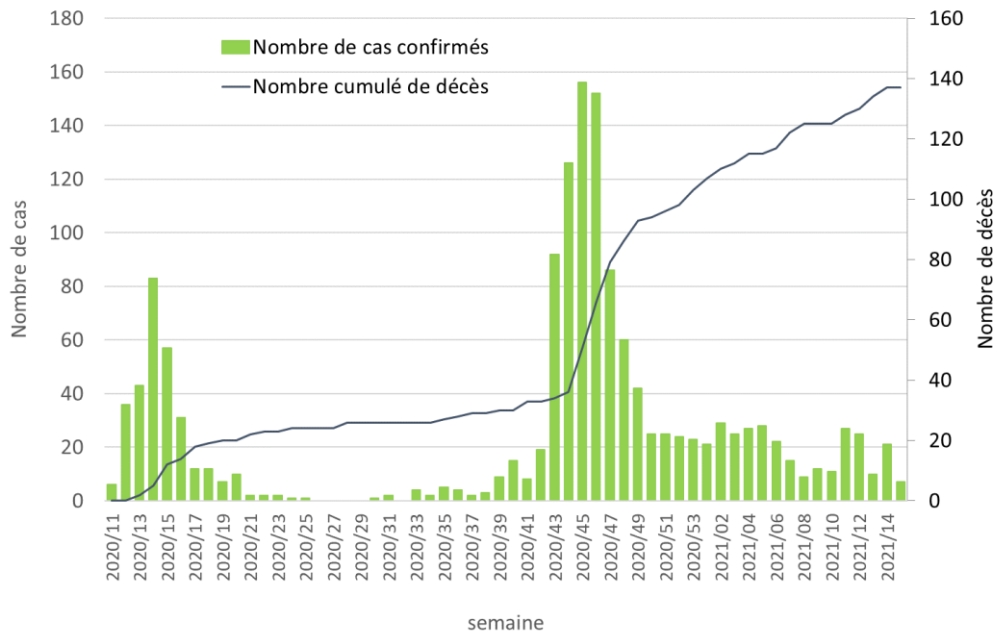


Figure 20 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

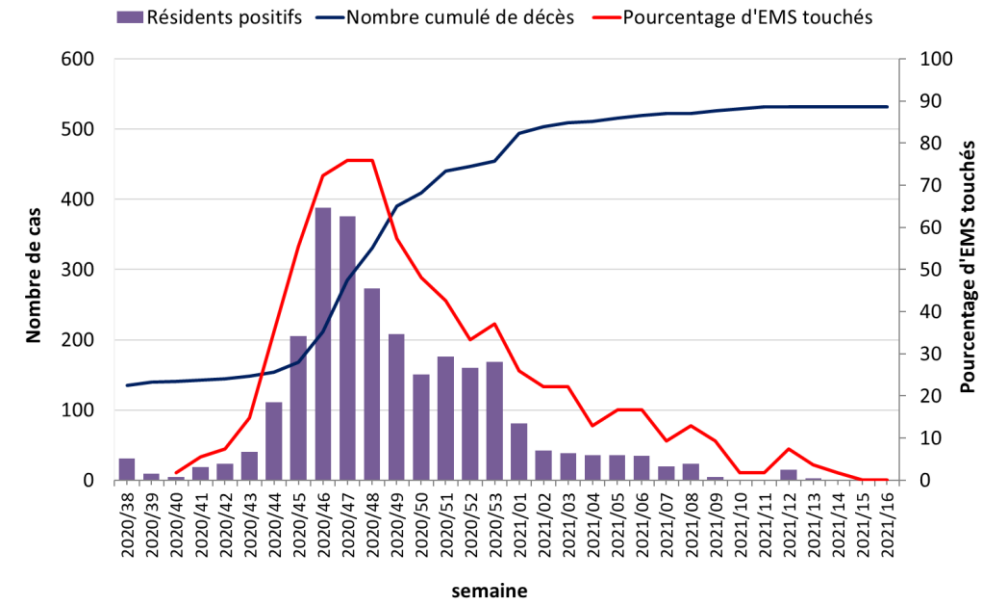


Figure 19 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

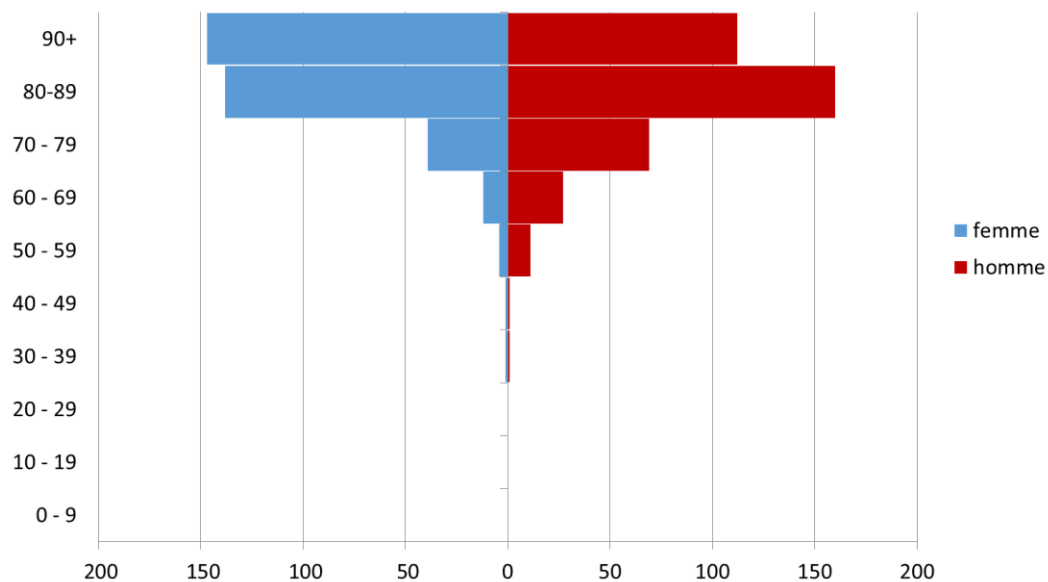
- Durant la semaines 15, 7 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 137 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile 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.



9. Mortalité

- Durant la semaine 15, 1 décès a été rapporté en diminution par rapport aux 4 décès de la semaine précédente.
- Au total, sur les 724 décès notifiés, 51% sont survenus à l'hôpital, 45% dans un EMS et 3% 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 22 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 (2020) à 14 (2021), canton de Genève

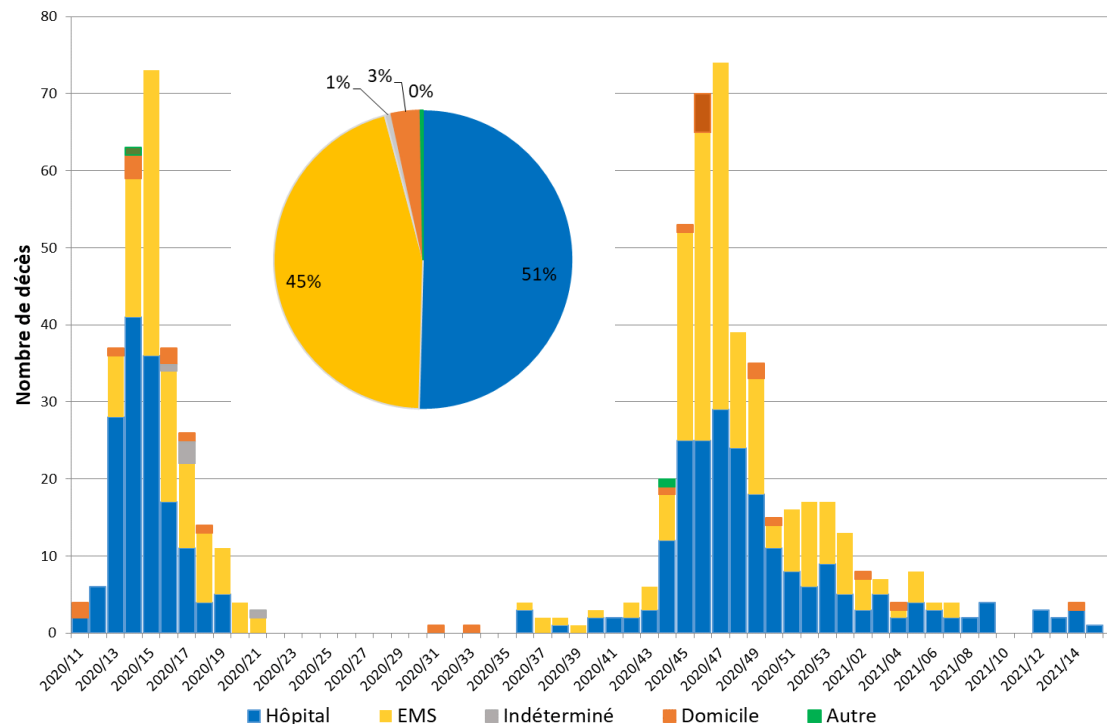


Figure 21 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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 57-max 100 ans) depuis le début de l'année et l'extension des nouveaux variants.



9. Mortalité

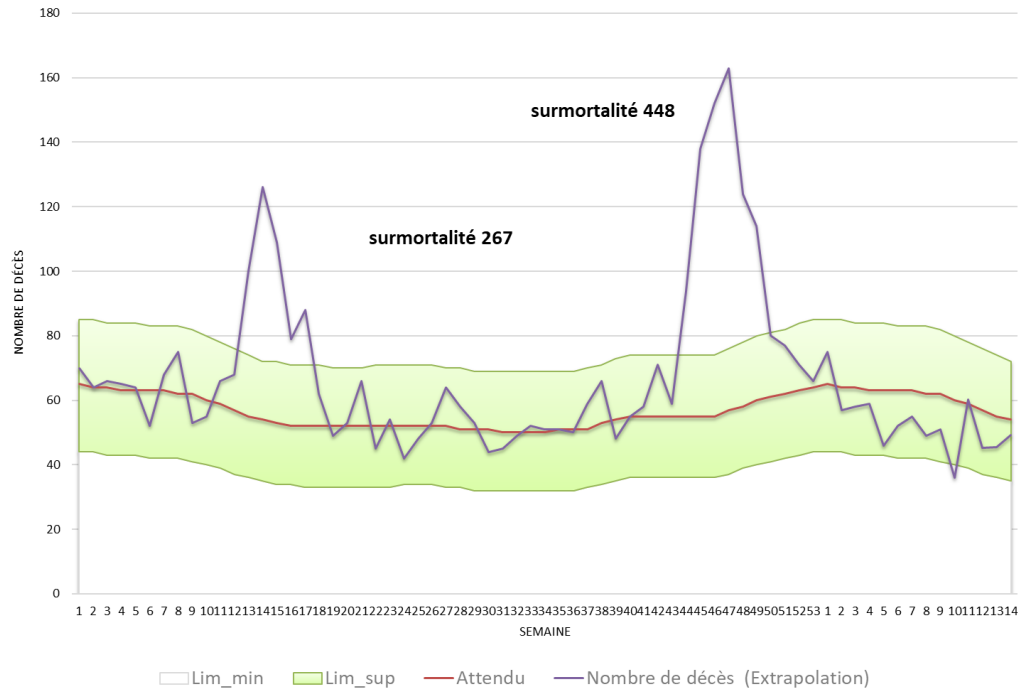


Figure 23 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 14 (2021), OFS

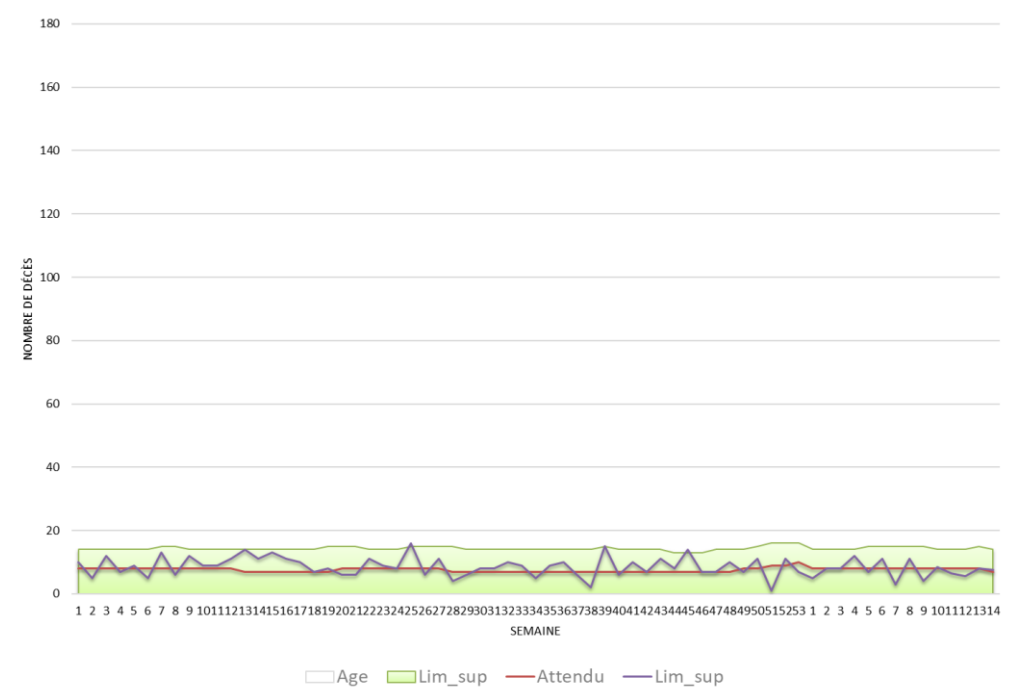


Figure 24 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 14 (2021), OFS

- **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 surmortalité durant la première vague est très visible durant les semaines 12 à 18 avec un pic à la semaine 15, où on enregistre plus du double des décès attendus. La surmortalité qui a été estimée chez les personnes de 65 ans et plus est superposable au nombre de décès lié au COVID-19 (275) qui ont été notifiés durant cette même période.

- La mortalité chez les personnes de moins de 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.



10. Mobilité

- La fréquentation est en nette hausse à 65% de la semaine calendaire équivalente en 2019.
- Après la période de vacances, retour aux environs de 3'000'000 de montées par semaine, qui correspond approximativement à un plateau atteint depuis la réouverture des commerces en semaine 9.

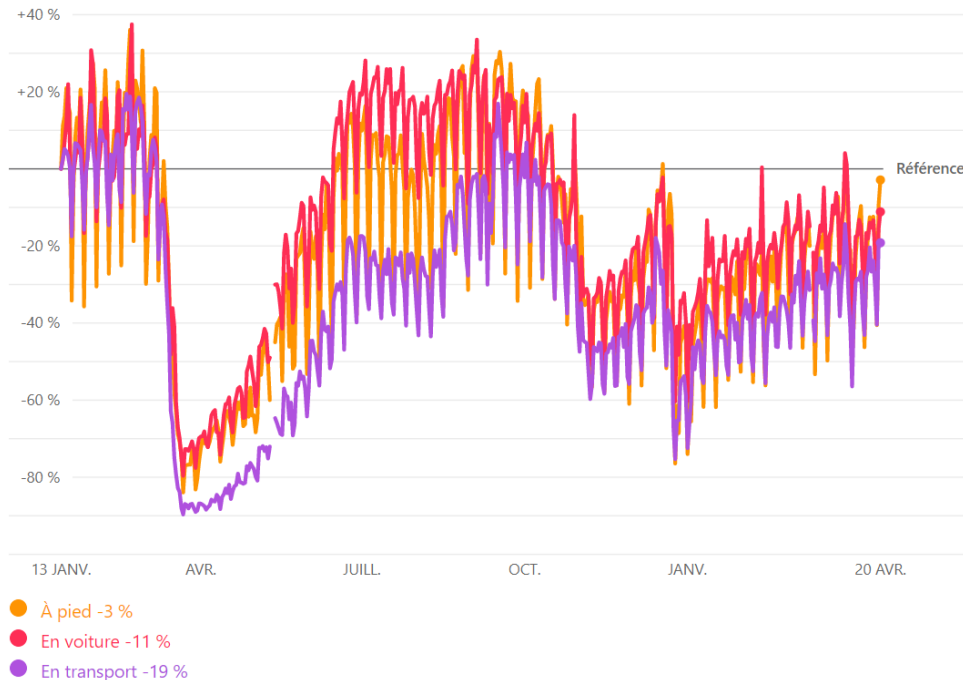


Figure 26 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

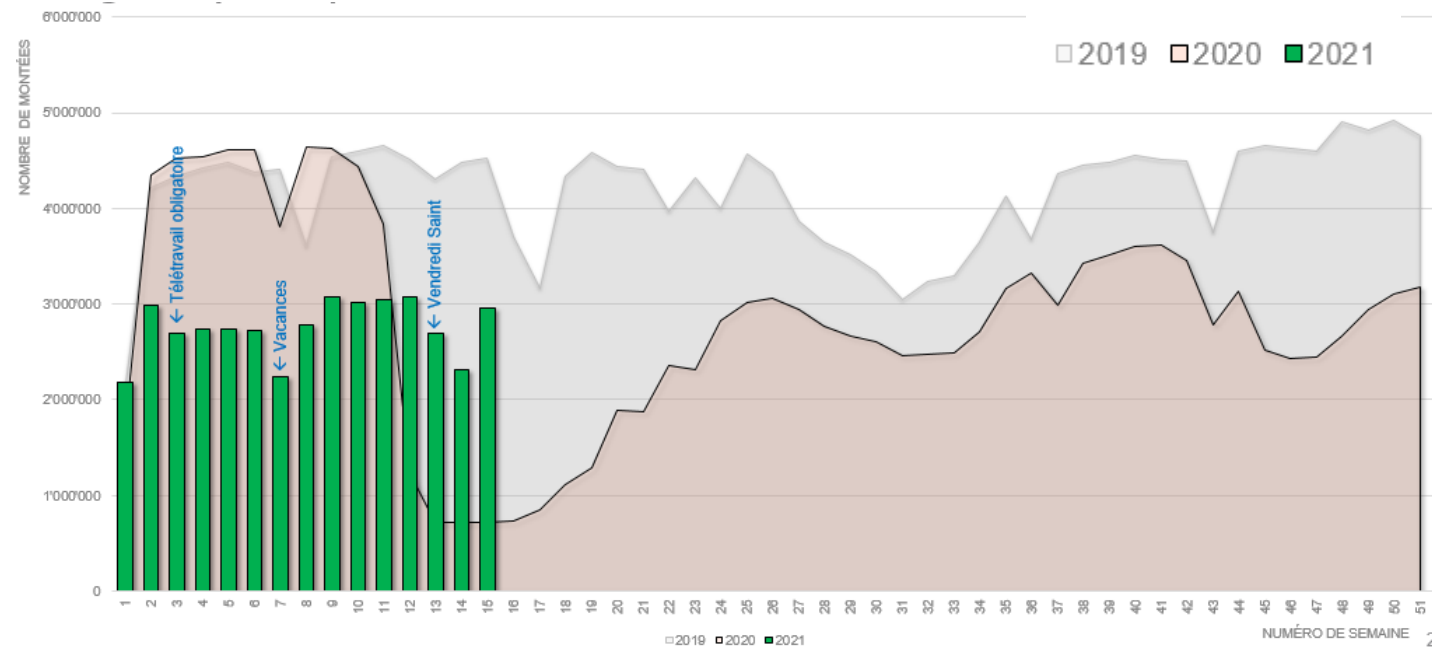


Figure 25 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Augmentation de la mobilité. Le pic des recherches d'itinéraires en voiture correspond au début des vacances de Pâques. Rapprochement de la ligne de base.

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



11. Vaccination

Bilan :

- Le nombre total de vaccinations est de **145'700**:
 - 92'006** personnes ont reçu une première dose et
 - 53'694** personnes ont reçu les deux doses de vaccin

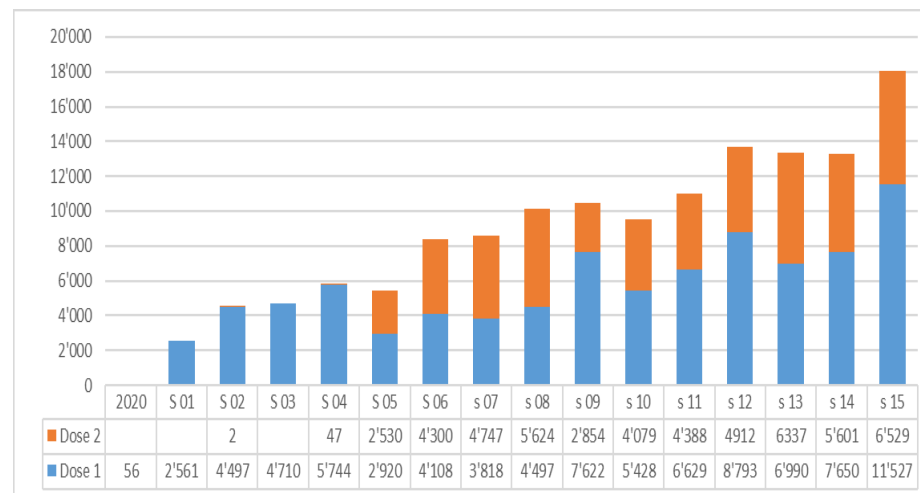
Directions :

- Poursuite de la vaccination des 45 ans et plus
- Poursuite de la vaccination pour les **personnes particulièrement vulnérables** (au bénéfice d'une attestation de leur médecin).
- Poursuite de la vaccination des soignants (toutes catégories) depuis le 6 avril

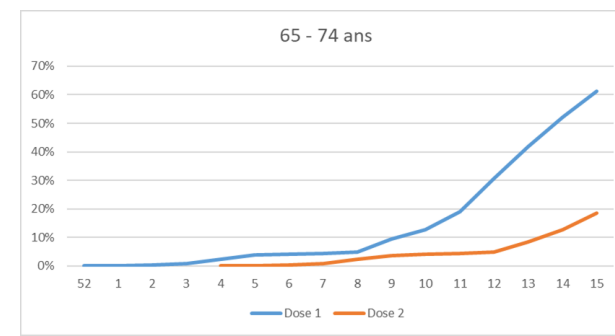
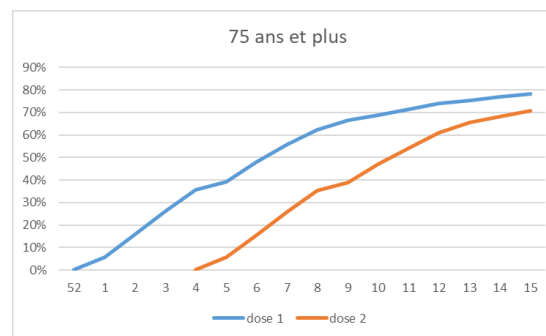
Centre de vaccination:

- Le centre de Palexpo a ouvert le 19 avril, opéré par les associations des médecins et des pharmaciens de Genève: AMGe et PharmaGenève. Pour l'instant, une cadence de 2000 vaccinations/jour est prévue.

Avancée de la vaccination



Vaccination par catégorie d'âge





12. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TEST

Mise en œuvre des dépistages pilote, accompagnement des entreprises intéressées, information sur les autotests.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION

Surveillance des tendances épidémiologiques dans la région élargie.
Renforcement de la lutte contre les nouveaux variants.
Anticipation des prochains mois.



SUITE DE LA VACCINATION

Augmentation des capacités de vaccination avec ouverture d'un centre à Palexpo. Vaccination du personnel soignant et des >45 ans.

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isolements

1497

Nouveaux d

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

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

4

Nouveaux d

18

Hospitalisations en soins intensifs le 2020-12-02

23

Hospitalisations en soins intermédiaires le 2020-12-02

<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