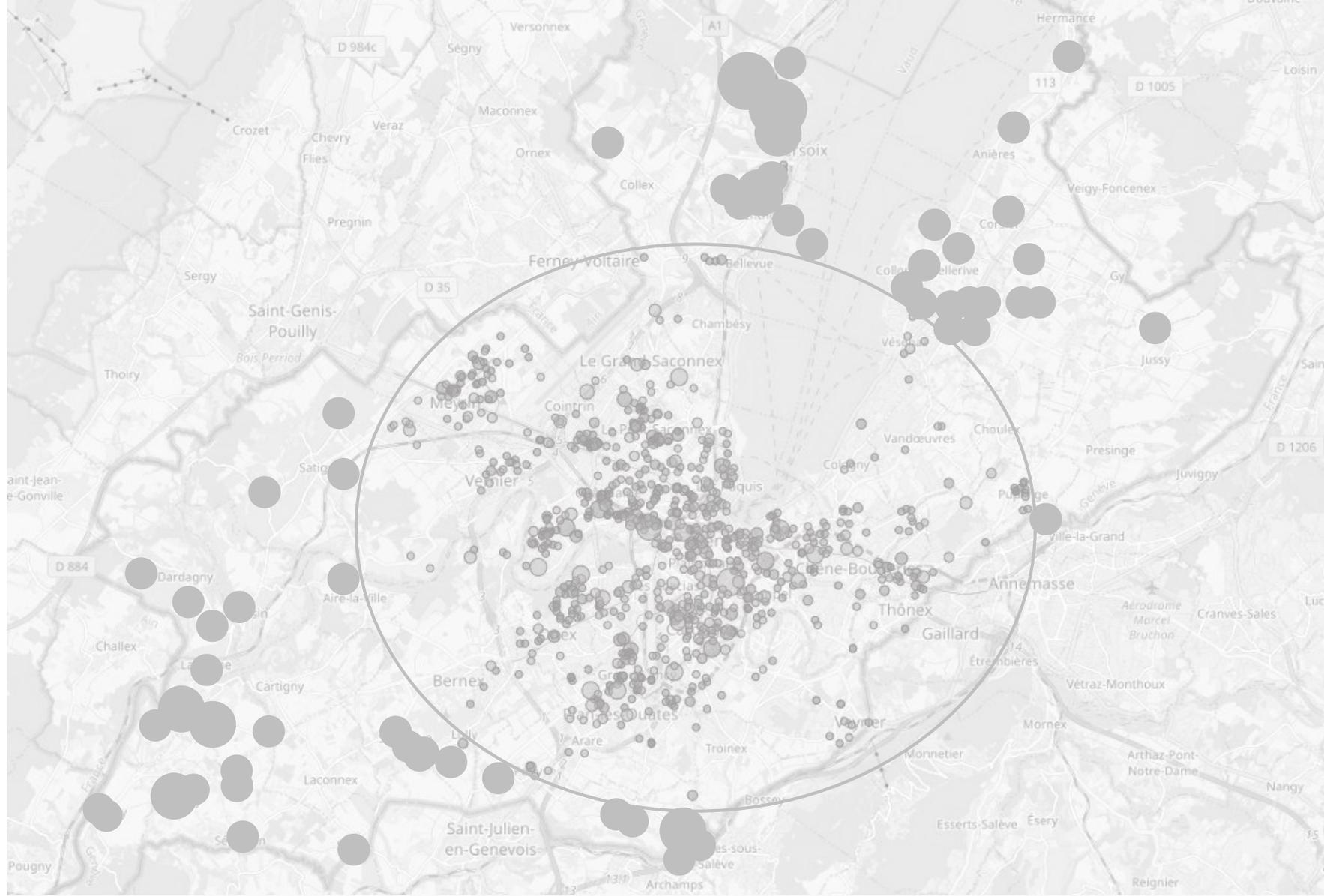
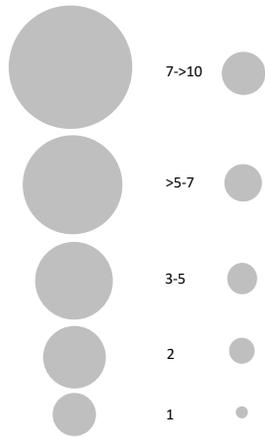


COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 11
15 au 21 mars 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

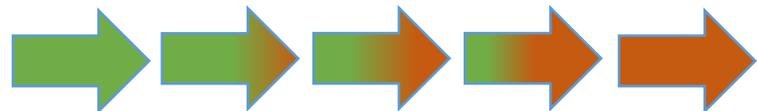
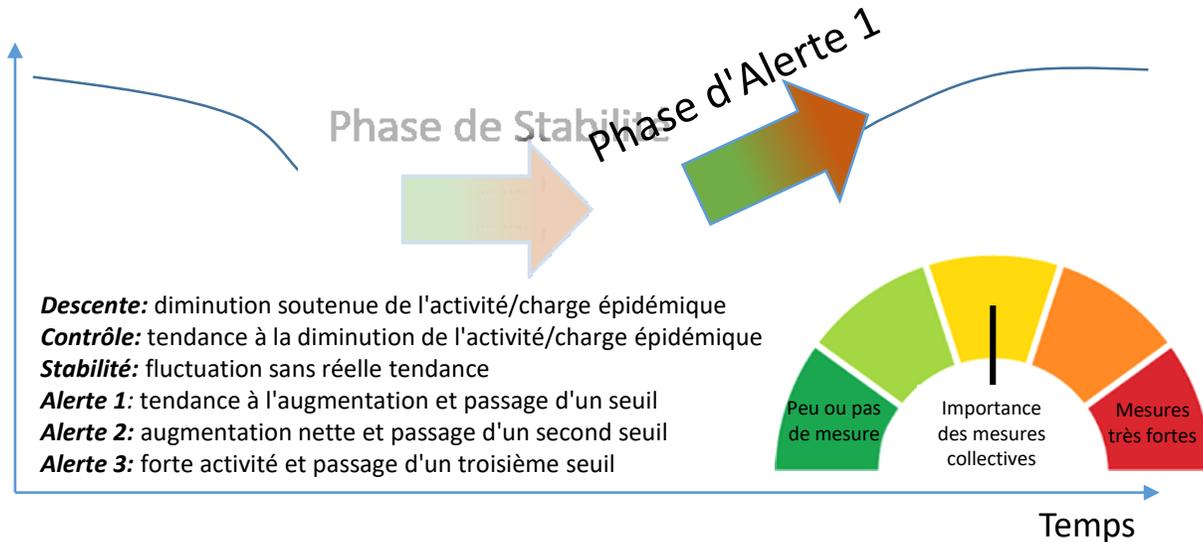
SNEP, SPhC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OMS, OSAD.

Page de garde: clusters résidentiels et professionnels, SMC.



Situation épidémiologique et appréciation

Cas confirmés



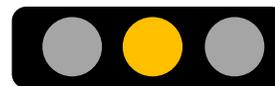
- La localisation de la flèche indique la situation épidémiologique actuelle (descendante, plateau inférieur, ascendante ou au pic épidémique). Elle est basée sur l'interprétation d'indicateurs de **tendance épidémique** sélectionnés. Il s'agit de la dynamique du nombre de cas (incidence sur 7 jours / 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, Alerte 1, Alerte 2, Alerte 3**). Elle est à corréler avec les mesures en cours.



- Incidence de 184 cas sur 7 jours pour 100'000 personnes, en augmentation.



- 5.6% de taux de positivité, en augmentation, comme le nombre de tests.



- 78 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 141 patients post-COVID-19 aux HUG.



- 22 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 début d'isolement du cas confirmé.



- Dispositif cantonal de dépistage fonctionnant à 40% de sa charge optimale.

Appréciation : poursuite de l'augmentation de l'activité épidémiologique suite au dépassement du premier seuil d'alerte, incidence de nouveaux cas sur 7 jours et 14 jours en augmentation, taux de positivité en augmentation malgré l'augmentation du nombre de tests, augmentation des personnes hospitalisées, situation régionale et internationale en péroration.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- En semaine 11, le nombre d'infections COVID-19 aiguës diagnostiquées chez des résidents genevois **augmente pour la troisième semaine consécutive**. La hausse, qui était de 15% une semaine auparavant, est de 25% entre les semaines 10 et 11. Cette tendance est inquiétante, tout particulièrement en présence de variants du SARS-CoV-2 plus contagieux et ayant le potentiel de se reprendre rapidement dans la population.
- 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 à la transmission du virus.
- Le coût des tests ne devrait plus être un frein au dépistage. Depuis le 15 mars 2020, **tous les tests antigéniques rapides individuels sont pris en charge par la Confédération, quelle qu'en soit l'indication**. Le but de cette politique fédérale, couplée à des campagnes de dépistage de masse en cours de mise en place dans les milieux institutionnels, professionnels et de formation, est de diminuer le nombre d'infections non diagnostiquées.

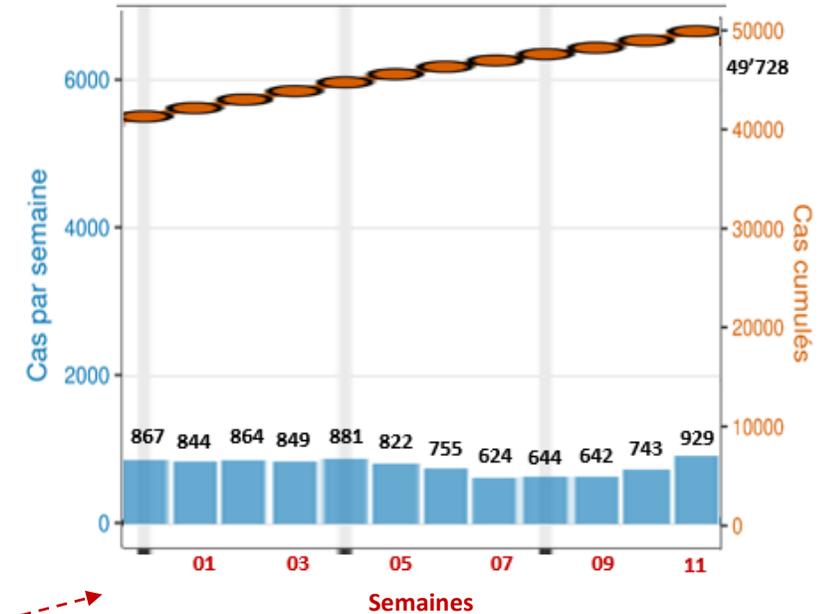


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine et cas cumulés depuis le début de l'épidémie, 12 dernières semaines, canton de Genève

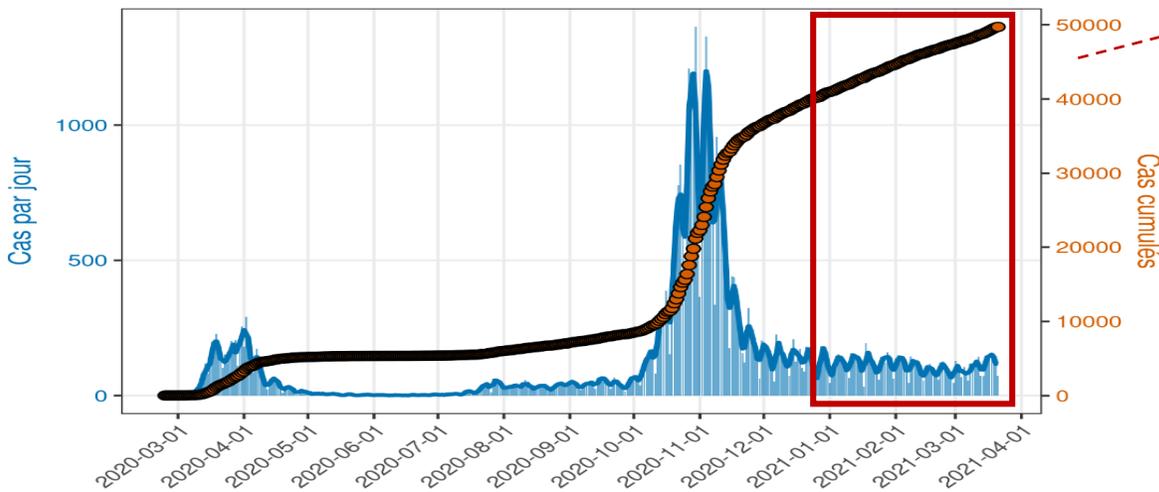


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

- Le **nombre d'infections COVID-19 diagnostiquées dans le canton de Genève depuis février 2020 frôle les 50'000**, ce qui représente environ 10% de la population genevoise. Ce pourcentage sous-estime largement le nombre de personnes ayant réellement été infectées car de nombreuses infections restent non-diagnostiquées. Les cas de réinfection (plusieurs infections avérées chez une même personne) existent, mais sont extrêmement rares.
- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 184 cas pour 100'000 durant la semaine 11. Ce chiffre **augmente** (+25% en une semaine).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours augmente** avec 330 cas pour 100'000 personnes (+21% en une semaine, alors que la différence était de 7% entre les semaines 09 et 10).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

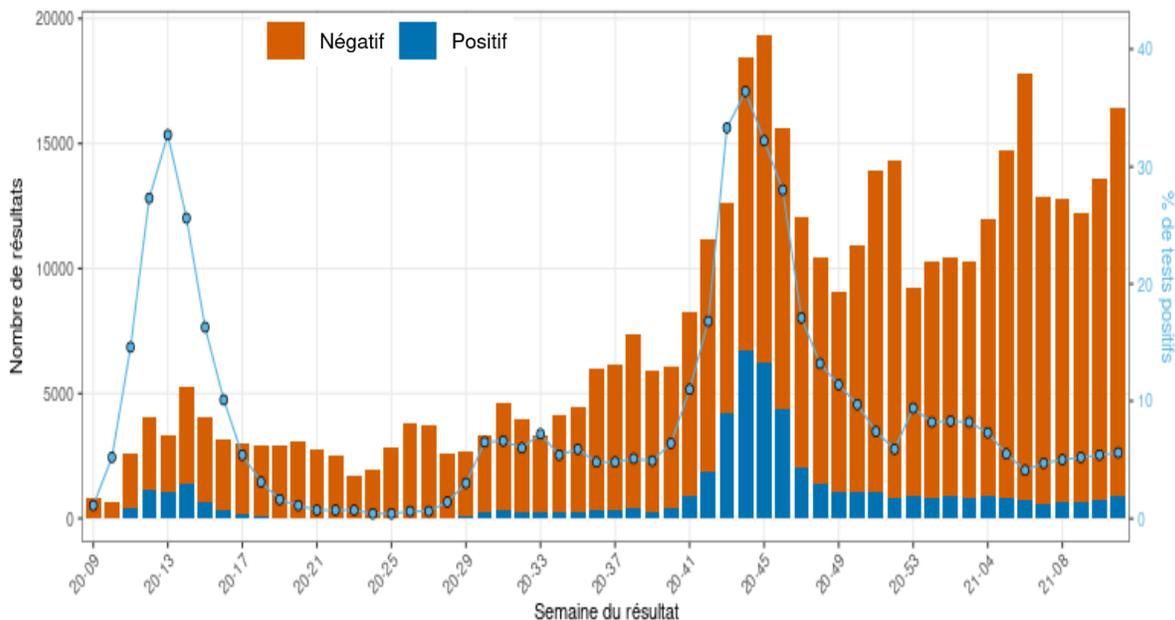


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

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. Depuis la semaine 51, le taux de positivité est calculé sur la base des tests RT-PCR seuls.

- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG en raison de symptômes, dans le cadre d'investigations de clusters ou en cours de quarantaine (test à J7), le **taux de positivité durant la semaine 11 diminue à 13.6%** (-21% par comparaison à la semaine 10). Il s'agit uniquement de tests PCR.
- Les tests hors-indication (ex: en prévision d'un voyage) sont exclus du calcul, raison pour laquelle le taux de positivité est plus élevé qu'au niveau cantonal.

- Considérant tous les tests effectués chez des résidents genevois et ayant été déclarés, le **taux de positivité poursuit sa hausse discrète et est de 5.6% en fin de semaine 11** (+4% en une semaine). Cette hausse du taux de positivité, qui se poursuit malgré l'augmentation parallèle du nombre de tests (+21%), est inquiétante.
- **1 test positif sur 5 (18%) est effectué en l'absence de symptôme en semaine 10**, et donc dans le cadre d'un dépistage (en cours de quarantaine, lors d'investigations de clusters, en vue d'un voyage ou suite à une notification SwissCovid). Ce chiffre est stable (21% en semaine 10).
- Le **taux de positivité est difficile d'interprétation**, notamment en raison du nombre de tests pratiqués chez les personnes sans symptômes, et de l'obligation de déclaration qui s'est dernièrement complexifiée (exemple: déclaration non-obligatoire des résultats négatifs de tests rapides effectués en vue d'un voyage).

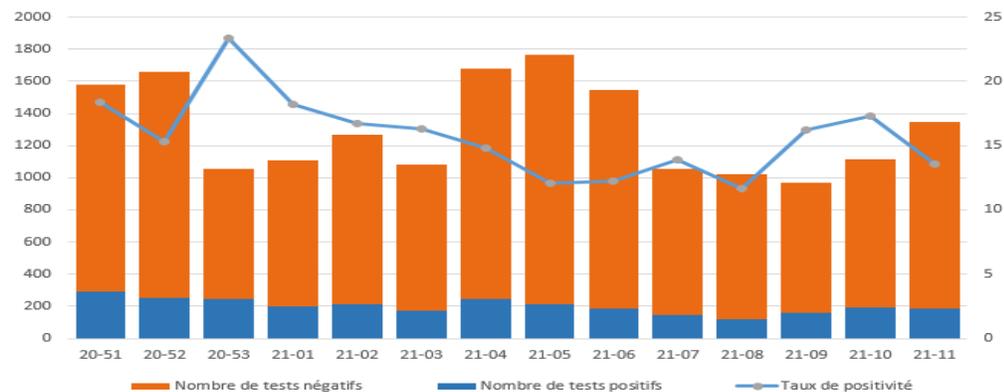
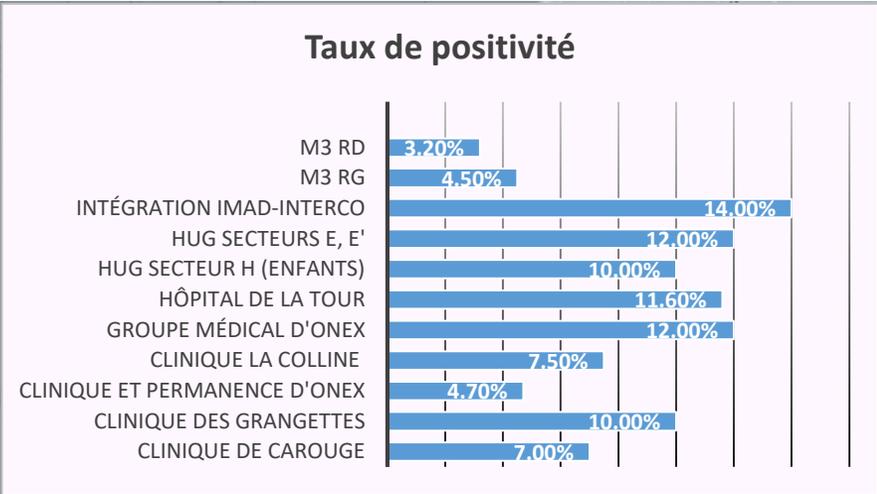
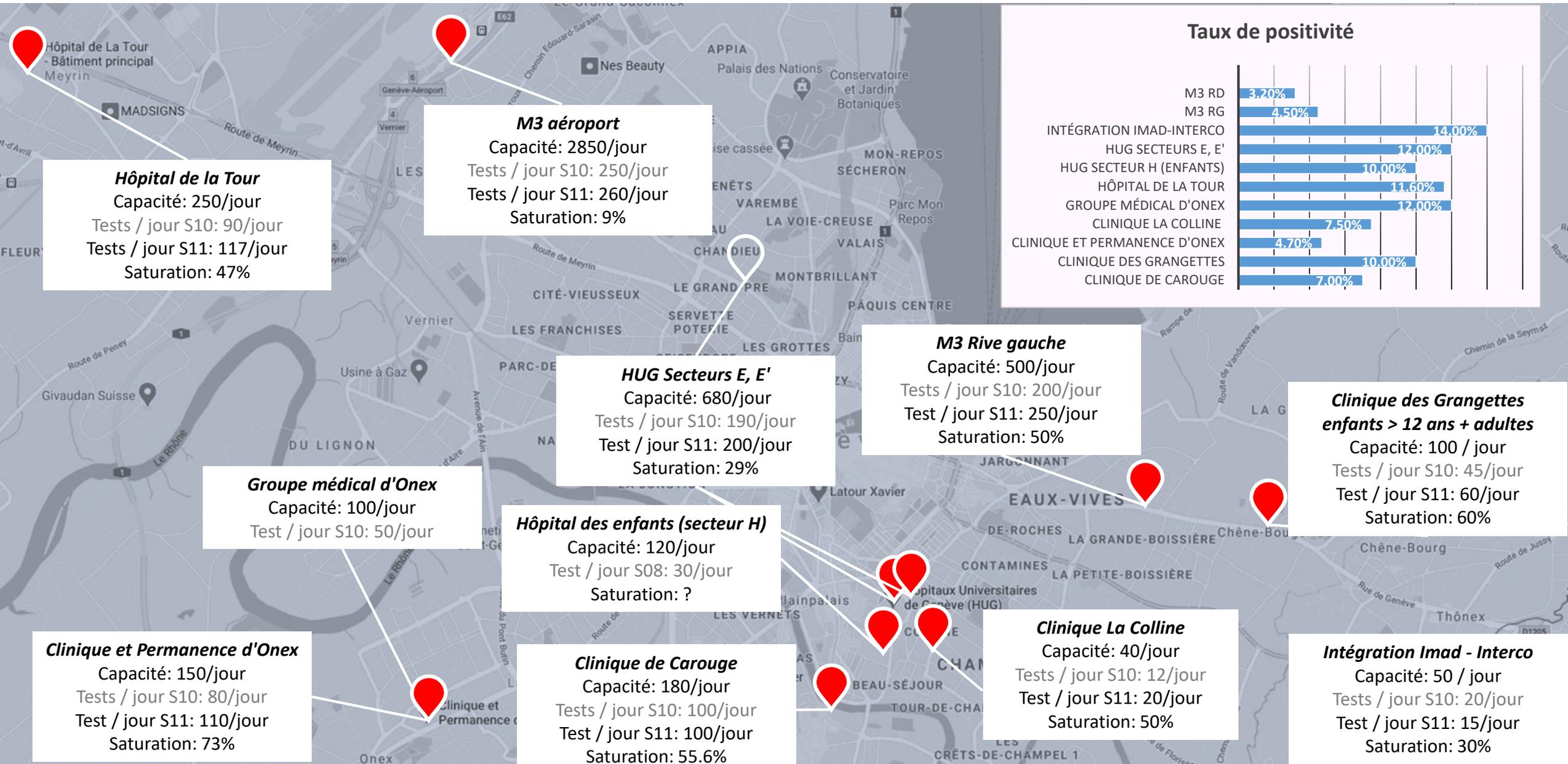


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine chez les patients symptomatiques ayant effectué un test dans les secteurs ambulatoires des HUG (secteurs E, E', G et unité d'urgences ambulatoires) depuis le 14 décembre 2020, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques





2. Dynamique et tendances épidémiologiques

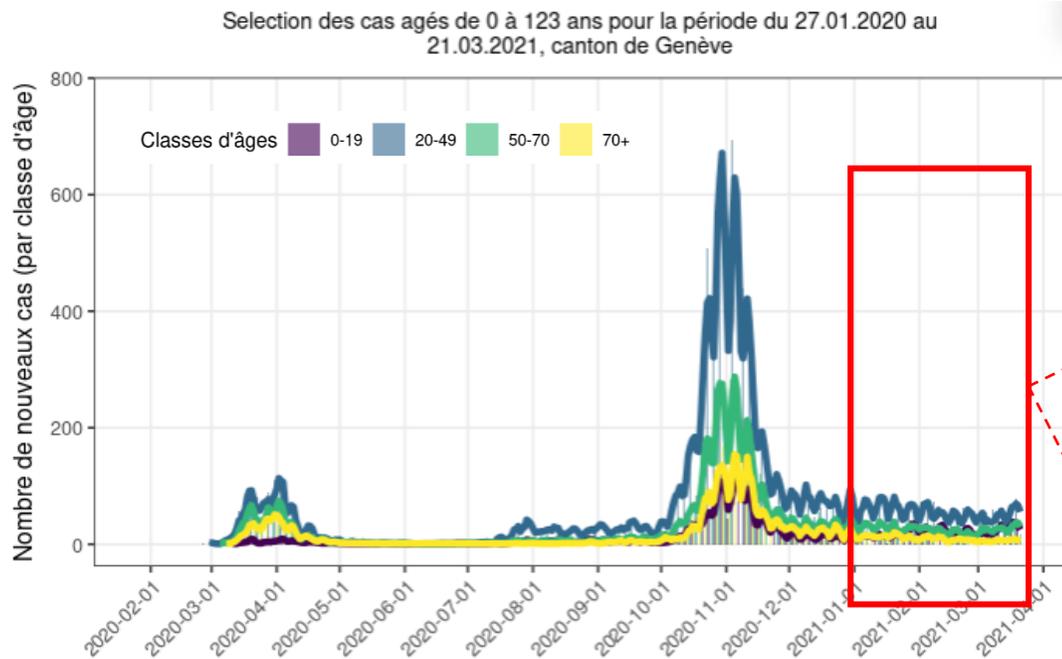


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs augmente cette semaine dans toutes les classes d'âge, à l'exception des personnes de 70 ans et plus.
- 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. En effet, ce groupe représente le groupe cible prioritaire depuis le début de la vaccination débutée le 23 décembre 2020 avec actuellement 71% de personnes vaccinées avec une dose et 54% vaccinées avec deux doses. Seules 6 personnes de 75 ans et plus, vaccinées avec deux doses ont été infectées, plus de 14 jours après la 2^e dose.

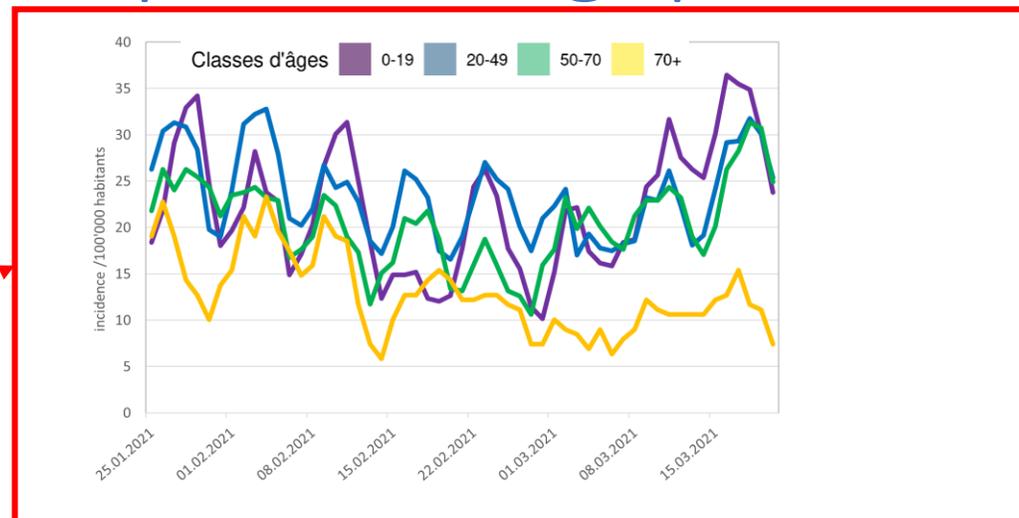


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, 8 dernières semaines, canton de Genève

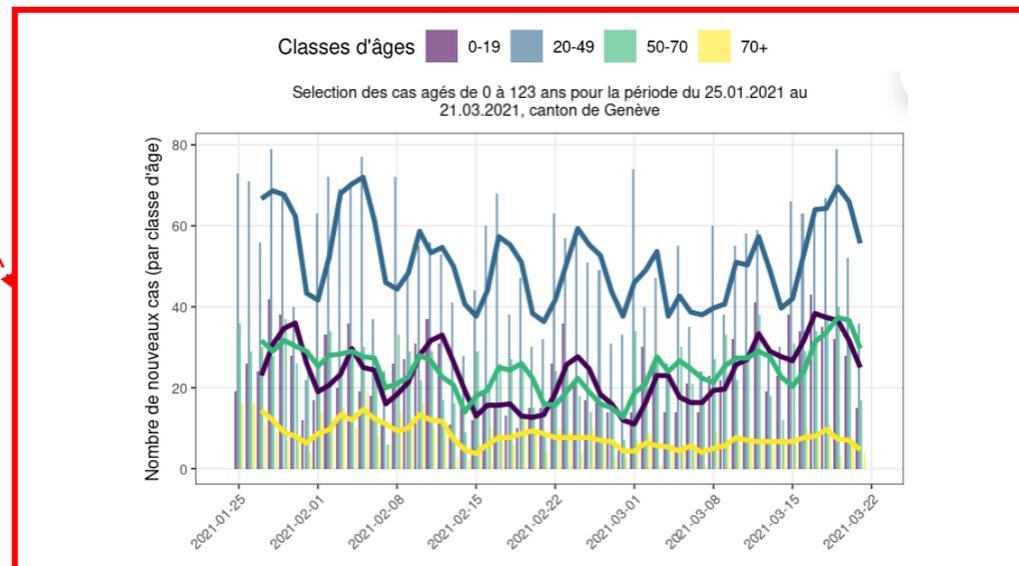
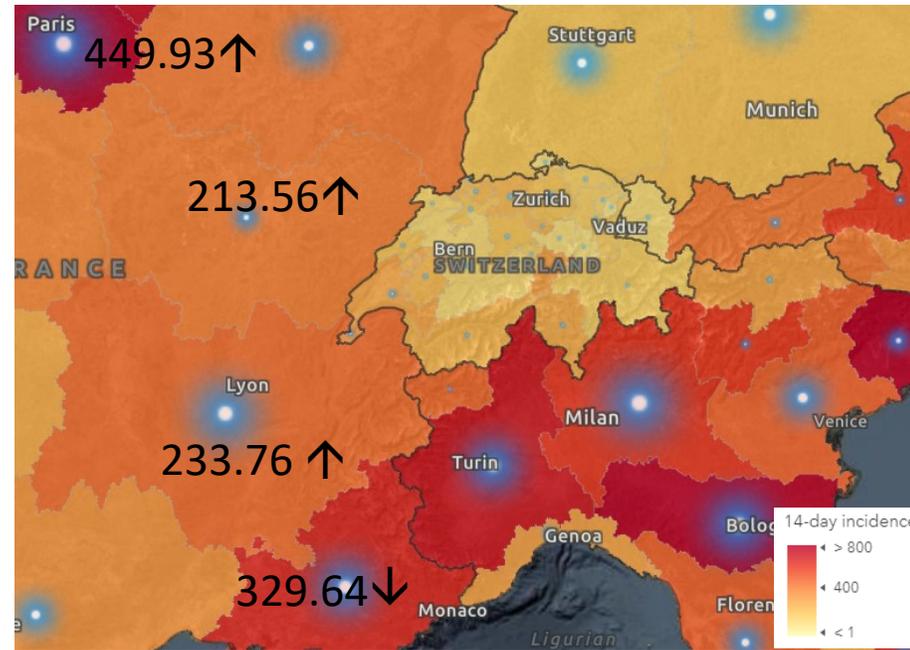


Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, 8 dernières semaines, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

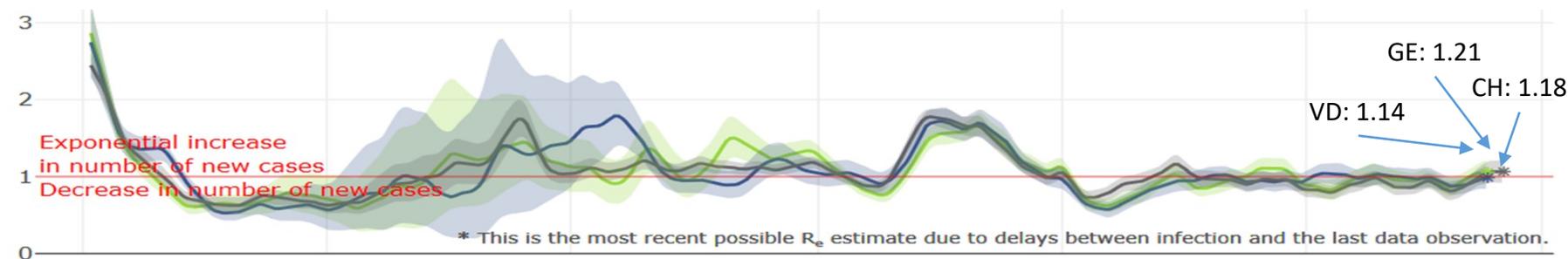
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 1.21 à Genève le 8 mars, en nette augmentation (en Suisse, 1.18, en augmentation). La tendance est aussi à l'augmentation dans la plupart des cantons 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 infectées transmettront ainsi la maladie à 121 personnes contre 114 la semaine précédente et 100 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 234 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (hausse) et 214 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (hausse).



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

Canton	21.02	01.03	07.03	08.03
Berne	1.07	1.01	1.14	1.16
Fribourg	1.13	1.01	1.08	1.10
Genève	1.01	1.12	1.20	1.21
Jura	1.09	0.77	0.98	1.07
Neuchâtel	0.81	1.02	1.11	1.14
Vaud	1.02	1.02	1.11	1.14
Valais	1.08	1.05	1.06	1.08

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)

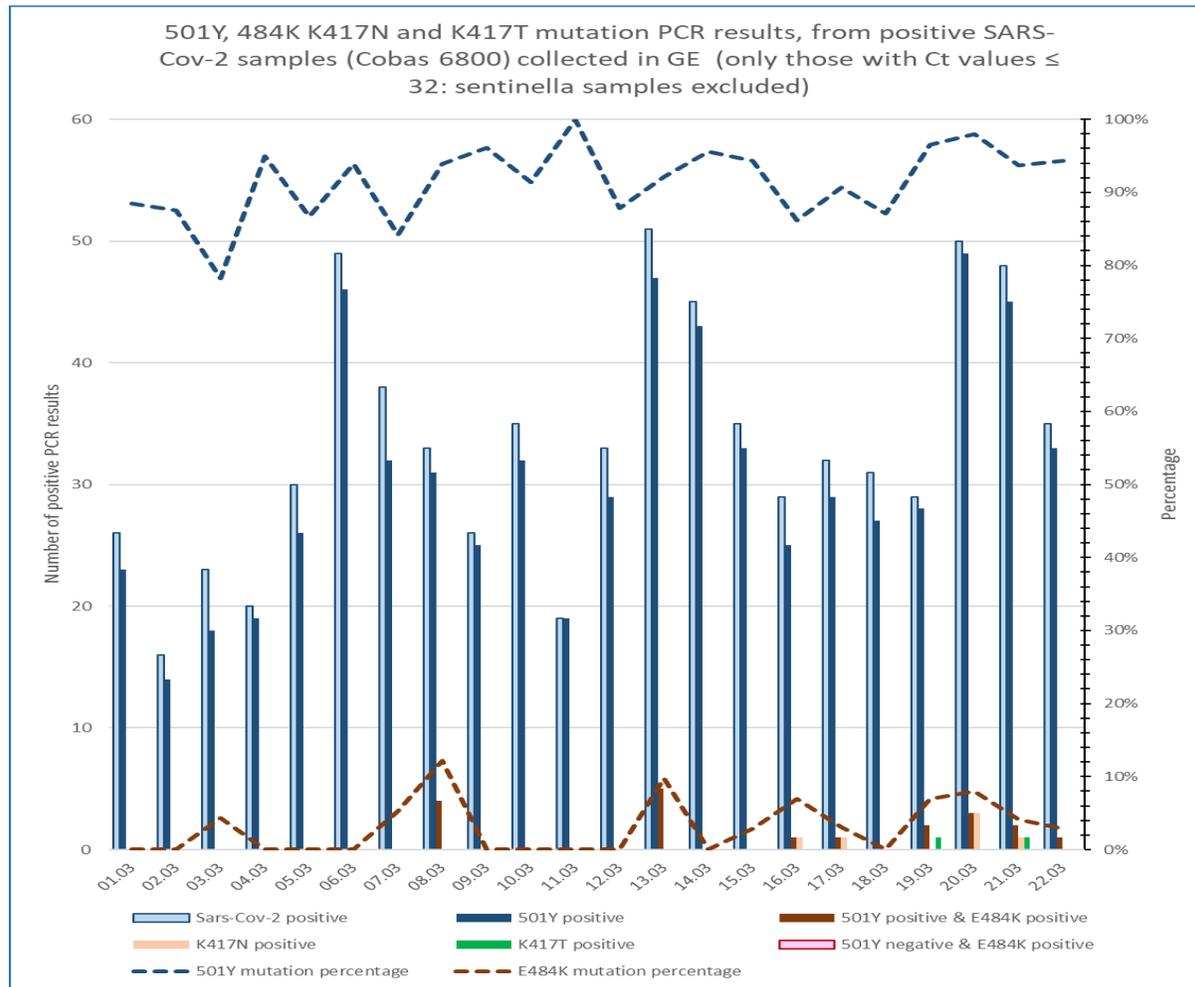


Figure 9 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG

- Environ 95% des souches de SARS-CoV-2 identifiés par la surveillance du laboratoire de virologie des HUG correspondent à des nouveaux variants. Parmi les variants identifiés, la grande majorité correspond au variant B.1.1.7 (UK). Les autres nouveaux variants (variants B.1.351, P1, P2) restent rares. La surveillance par le laboratoire de virologie des HUG permettra l'identification d'autres variants émergents d'intérêt épidémiologique.
- La haute transmissibilité de nouveaux variants contribue vraisemblablement à l'augmentation du nombre des cas. Compte tenu de leur propagation pour le moment limitée, les cas impliquant des variants autre que B.1.1.7 font aussi l'objet d'une attention particulière: l'enquête d'entourage est refaite et la recherche de l'origine de la transmission est intensifiée et le dépistage encore élargi.
- La déclaration des cas VOC à l'OFSP reste d'actualité et est d'une très grande importance afin de pouvoir suivre la propagation des différents VOC dans la population.



3. Chaînes de transmission

Etablissements scolaires et crèches :

- 261 élèves genevois positifs (+20%)
- 7 classes mises en quarantaine (6 classes de primaire et 1 classe dans un cycle d'orientation) avec:
 - 33 élèves positifs, et 112 élèves mis en quarantaine de classe
 - 3 enseignants positifs
 - dans l'une des classes de primaire: 11 enfants positifs sur 21

Autres clusters :

- 6 clusters dans le secteur public (16 cas)
- 4 clusters dans le milieu des soins non-HUG (13 cas)
- 3 clusters lors de formations (9 cas)
- 2 clusters dans le milieu associatif (7 cas)
- 1 fête privée (4 cas)
- 1 cluster dans une organisation internationale (2 cas)

Bilan de la semaine 11 :

- 244 situations traitées comme potentiel cluster, contre 152 en semaine 10 (+60%):
 - 55 clusters réels identifiés (au moins 2 cas en lien l'un avec l'autre hors cadre familial)

Clusters d'entreprises :

20 clusters identifiés (+25%):

- 4 banques et consultants financiers (12 cas)
- 4 entreprises de construction (10 cas)
- 3 entreprises horlogères (9 cas)
- 1 entreprise de sécurité (5 cas)
- 1 entreprise de service postal (4 cas)
- 1 entreprise du secteur énergétique (3 cas)
- 1 cabinet d'architectes (3 cas)
- 1 entreprise de transports (3 cas)
- 1 entreprise de traitement de données (2 cas)
- 1 entreprise de nettoyage (2 cas)
- 1 entreprise dans le secteur alimentaire (2 cas)
- 1 entreprise de services hôteliers (2 cas)

Populations vulnérables :

- 1 EMS concerné par un cluster actif, déjà en cours en semaine 10 :
 - Sur 60 personnes exposées (32 collaborateurs et 28 résidents), 29 cas positifs au total dont 24 retrouvés suite à des dépistages
- 2 EMS avec situations en cours d'investigation
- 2 EPH concernés par des clusters actifs et déjà en cours en semaine 10 :
 - 2 dépistages larges en semaine 11
 - 11 cas positifs au total

Lieux de vie communautaire :

- 2 clusters dans des foyers (11 cas)

Activités sportives chez les moins de 20 ans

- 3 équipes de sport collectif, 1 troupe de danse : 15 cas positifs au total



4. Hospitalisations

- Le nombre de personnes nouvellement hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue s'est stabilisé sur la dernière semaine avec 53 hospitalisations (+2%).
- Le nombre de patients en cours d'hospitalisation dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue augmente légèrement pour la deuxième semaine consécutive pour atteindre 72 en fin de semaine 11 (4 en cliniques et 68 aux HUG), contre 69 en fin de semaine 10 (+4%).
- En raison d'une certaine inertie, le nombre de patients dits "post-COVID" poursuit sa lente diminution. La tendance se ralentit cependant. Ces patients ne sont plus contagieux mais sont à l'hôpital dans les 3 mois suivant une infection COVID-19 aigue. Un certain nombre est hospitalisé dans les suites de complications directes de la maladie aiguë. Ils sont 141 en fin de semaine 11 (-5% en une semaine) et continuent de représenter une charge importante pour le système de soins.

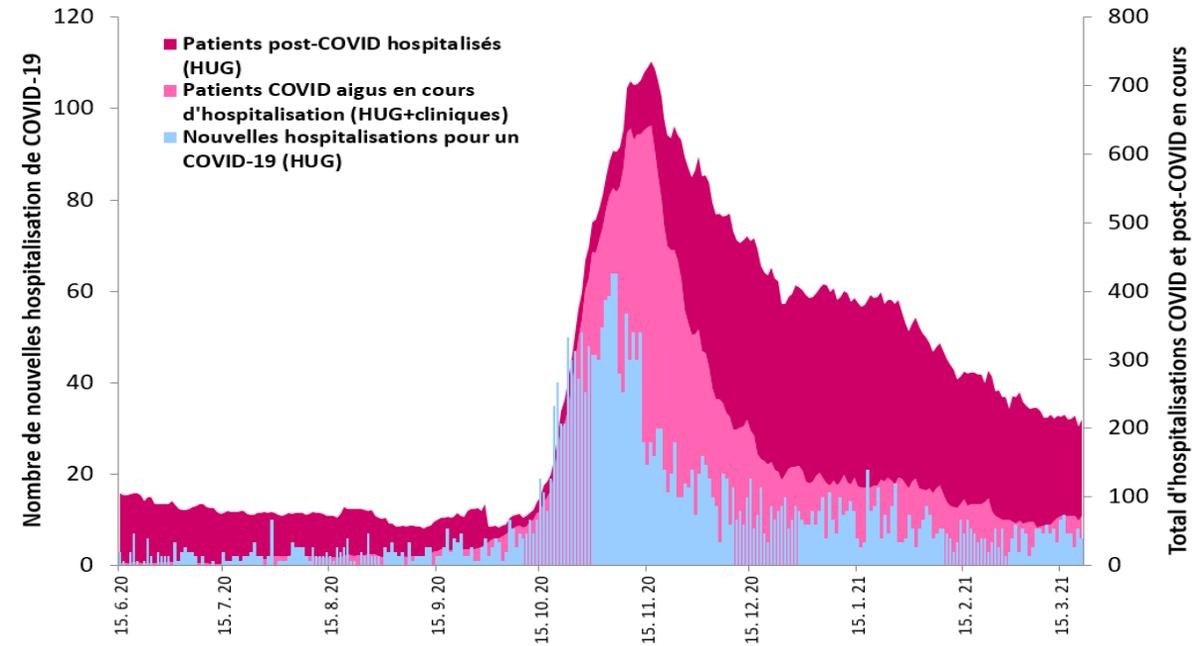


Figure 10 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

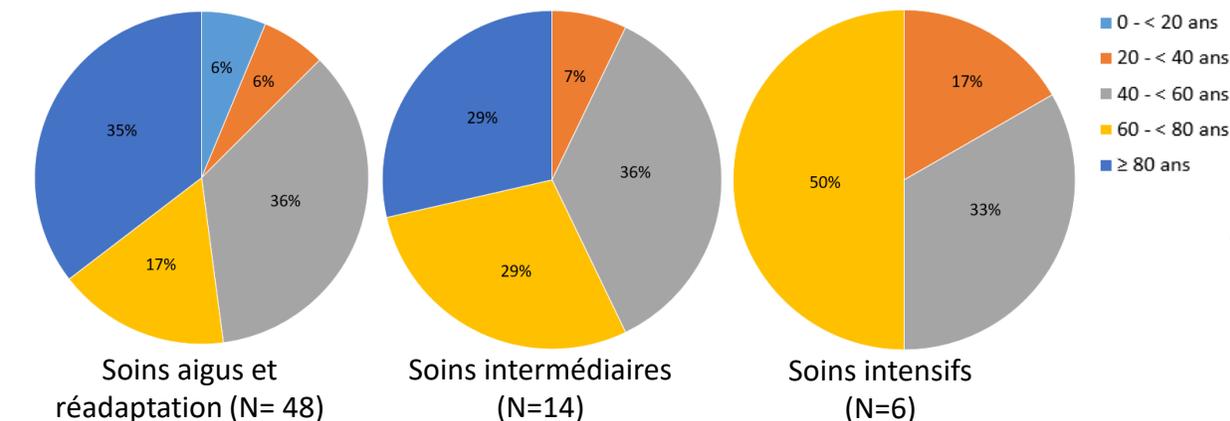
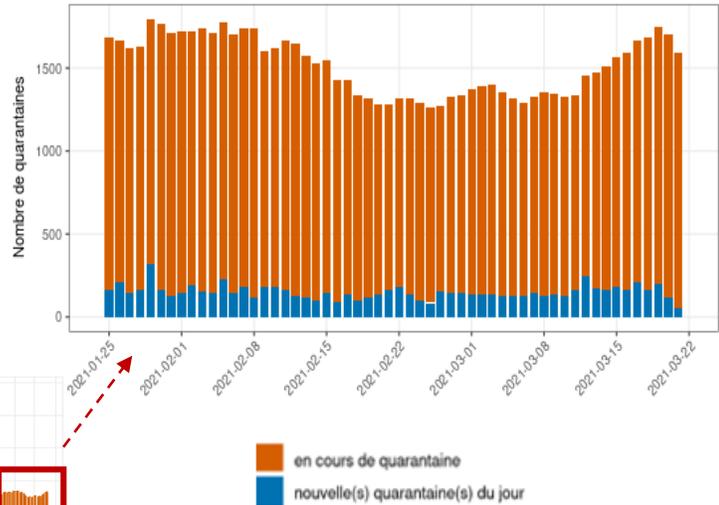


Figure 11 COVID-19, pourcentages des classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG en fin de semaine 11, canton de Genève

- Au cours de la semaine 11, le nombre de patients COVID-19 hospitalisés en unité de réanimation augmente de 43%.
- L'âge des patients actuellement hospitalisés pour un COVID-19 continue de baisser. En fin de semaine 11, 59% des patients a moins de 70 ans, contre 51% il y a une semaine, et 36% il y a trois semaines. La médiane d'âge des patients hospitalisés pour un COVID-19 aigue est de 62 ans (-9% en une semaine). C'est probablement 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 les personnes plus jeunes, en lien avec les nouveaux variants. Ceci reste cependant à confirmer.



5. Quarantaines



- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif fluctue. A noter que ces 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** pour les personnes se trouvant en quarantaine **dès J7**, même en l'absence de symptôme, en raison de l'exposition avérée au virus. **En cas de résultat négatif, la quarantaine est levée.** Le port du masque hors du domicile et le respect de la distance de 1m50 restent obligatoires jusqu'au 10^e jour de la quarantaine.
- En semaine 11, 32% des cas positifs étaient en cours de quarantaine lors de leur diagnostic. Parallèlement, sur 100 personnes ayant effectué 10 jours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas index, 25 sont devenues positives. **Ces chiffres continuent d'augmenter, conséquence principalement du dépistage systématique des personnes en cours de quarantaine.**

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 également.
- 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 **dès le 7^e jour** de la quarantaine. **Les coûts des tests antigéniques rapides sont désormais pris en charge** par la Confédération depuis le 15 mars 2021, y compris dans cette indication.

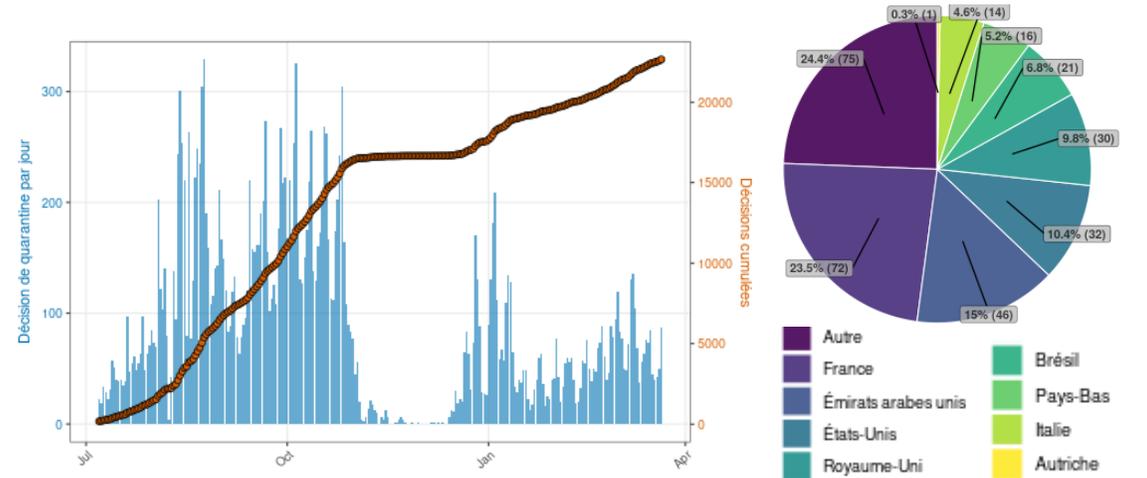


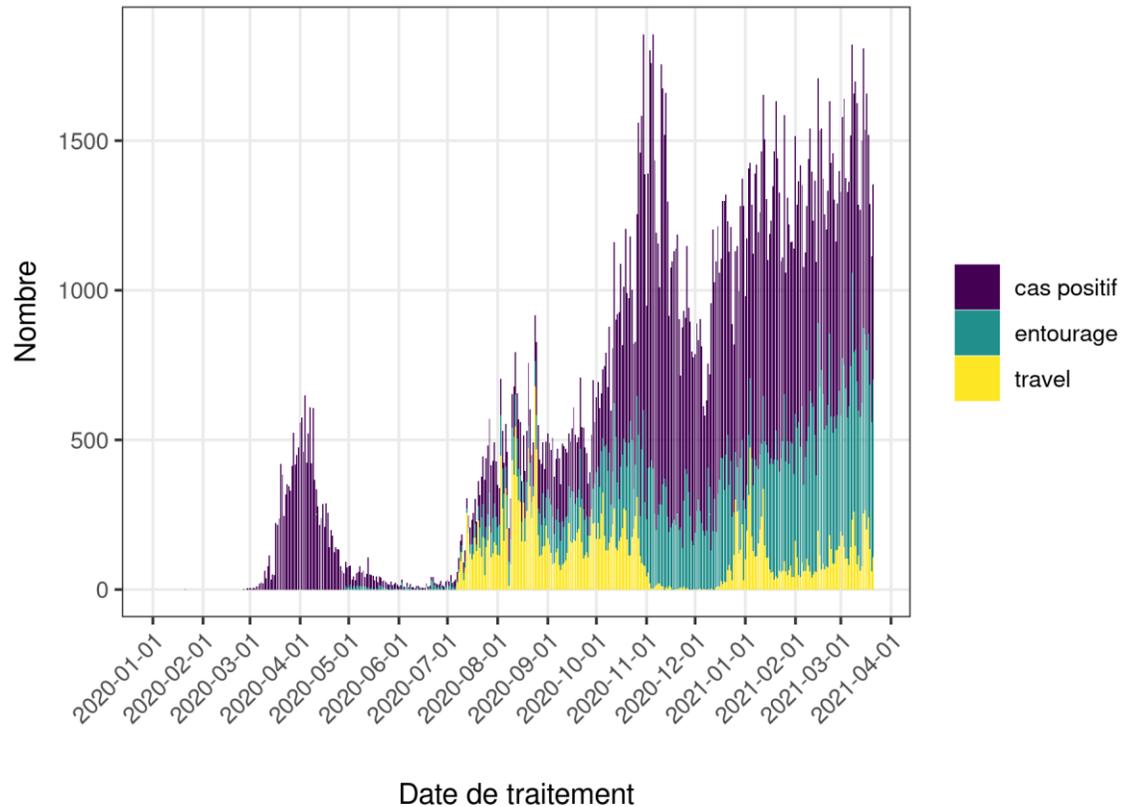
Figure 13 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le 06.07.2020, et états et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration en semaine 11, canton de Genève
 Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 11 – 15 au 21 mars 2021



6. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 05.01.2020 au 21.03.2021, canton de Genève



- La hausse du nombre des cas et des clusters est reflétée par l'augmentation de la charge de travail au sein de la cellule COVID-19. Tant l'activité liée au suivi des cas positifs que le contact de leur entourage sont à la hausse. Toutefois, la proportion de l'augmentation du travail lié au suivi de l'entourage est plus importante que celle lié aux cas positifs. Ceci semble être lié en partie à l'augmentation du nombre des clusters identifiés et investigués.
- Depuis le 8 février 2021, les personnes en quarantaine sont systématiquement sensibilisées par téléphone à la réalisation d'un test à J7 de leur quarantaine. Si ce test est négatif, une levée de quarantaine est automatiquement transmise.
- Document à distribuer aux personnes testées sur le site de l'Etat de Genève. <https://tinyurl.com/infopatientge>

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

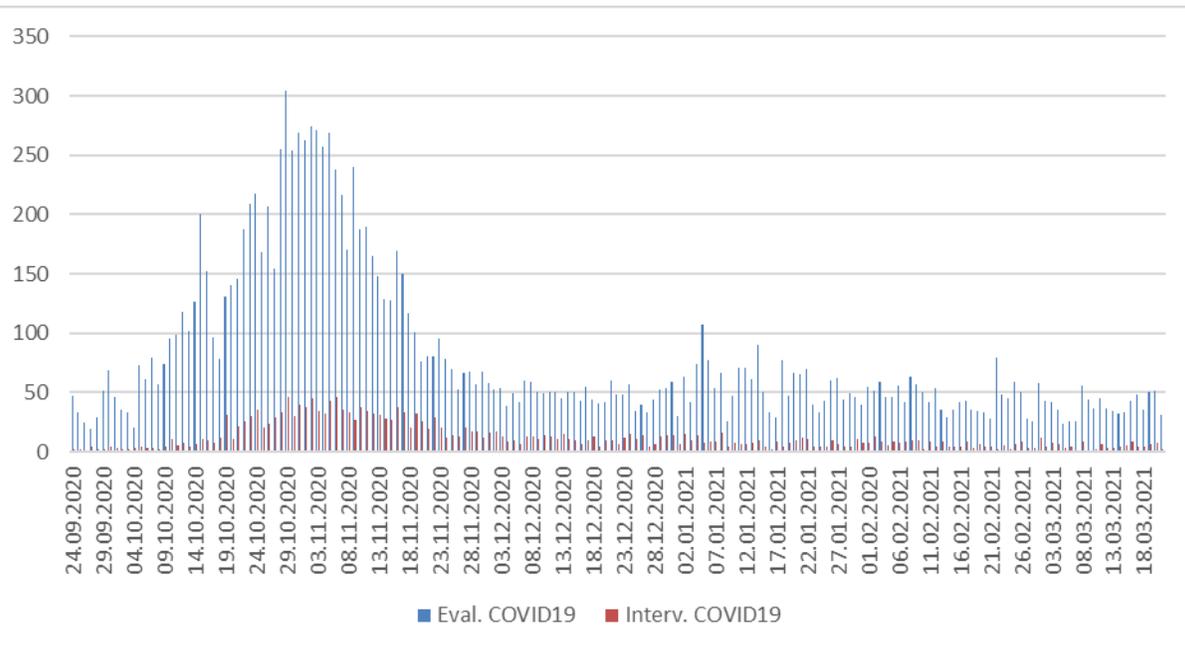


Figure 15 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Le graphique ci-contre indique l'activité du 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 24.09.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Stabilisation des appels en lien avec le COVID-19. De façon générale, augmentation de l'activité pré-hospitalière en lien probable avec une reprise des activités.

- Les opérateurs du 0800 909 404 ont répondu à 4'503 appels (hausse, 3'262 sur la ligne d'informations et 1'241 sur la ligne d'inscriptions) pendant la semaine du 15 au 21 mars, en légère diminution. La proportion des appels mis en attente a diminué un peu plus durant la semaine 11
- Plus des ¾ des appels concernent des questions en lien avec la vaccination.

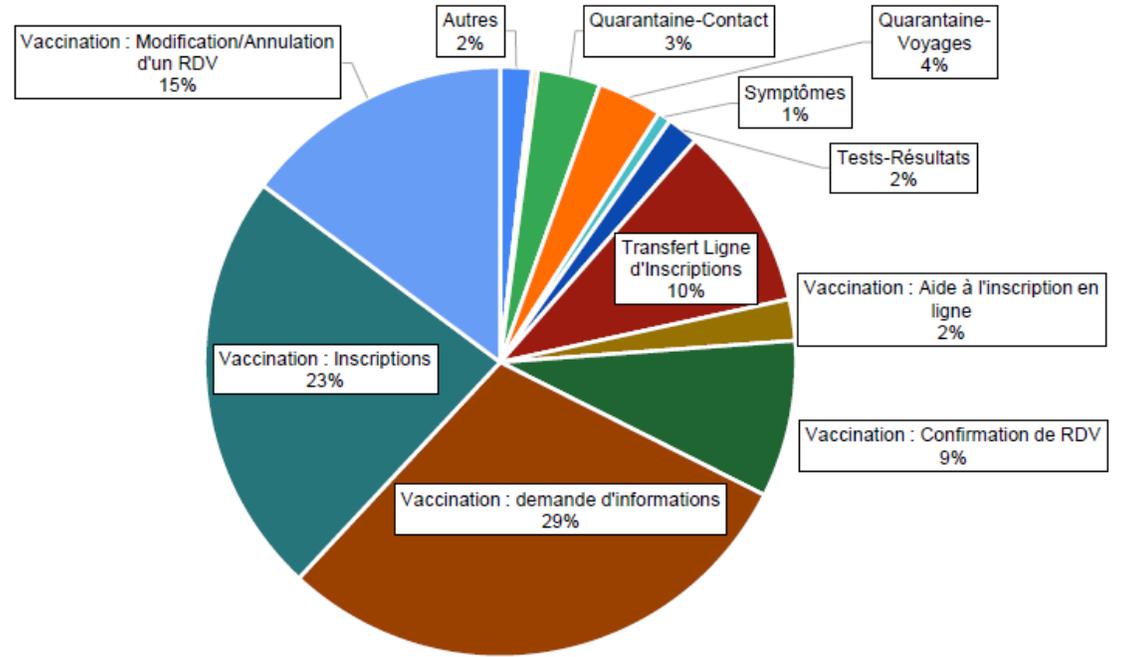
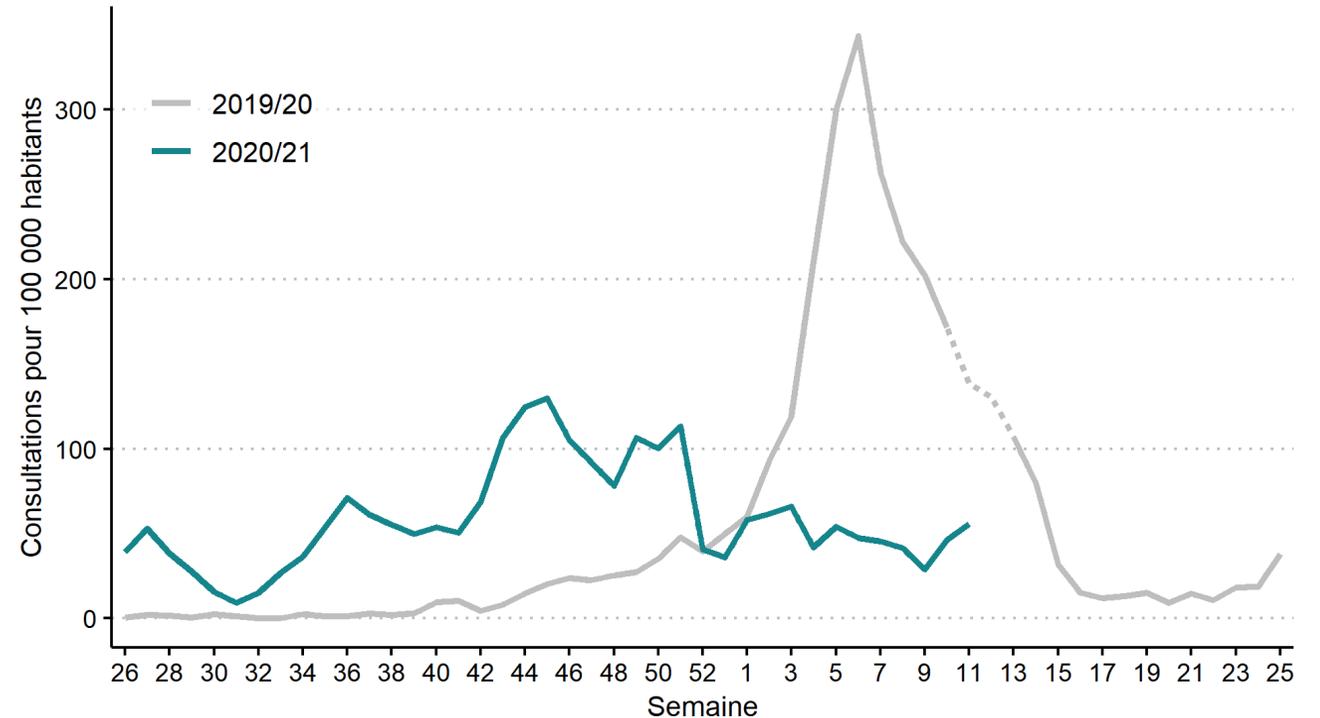


Figure 16 COVID -19, répartition des appels à la ligne verte par thématique, données du 144 - Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 11 – 15 au 21 mars 2021



7. Surveillance de la grippe

- Le système Sentinella assure la surveillance clinique de la grippe saisonnière à travers les déclarations de médecins volontaires.
- Sept cas d'affections grippales pour 1000 consultations ont été rapportés la semaine passée dans le système Sentinella. Extrapolé à l'ensemble de la population, cela correspond à un taux de 55 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants, avec une tendance ascendante par rapport aux deux semaines précédentes mais toujours à très bas niveaux.
- Il n'a pas été démontré que ces affections grippales détectées dans ce cadre étaient causées par le virus Influenza.



OFSP, état des données au: 2021-03-23

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 semaine 12 (18 au 24 mars), 15 résidents ont été testés positifs au SRAS-CoV-2 dans des établissements médico-sociaux (EMS) du canton, contre 1 durant les deux dernières semaines.
- Le nombre cumulé de décès chez des résidents testés positifs est stable à 532.
- La dégradation des chiffres par rapport à la semaine dernière provient essentiellement d'un cluster important de 12 cas dans un EMS où la vaccination avait été reportée en raison de résidents qui ne remplissaient pas les critères de vulnérabilité ou d'âge. Pour le reste, tous les EMS et les IPEA sont en cours de vaccination avec la 1^{re} ou la 2^e dose.

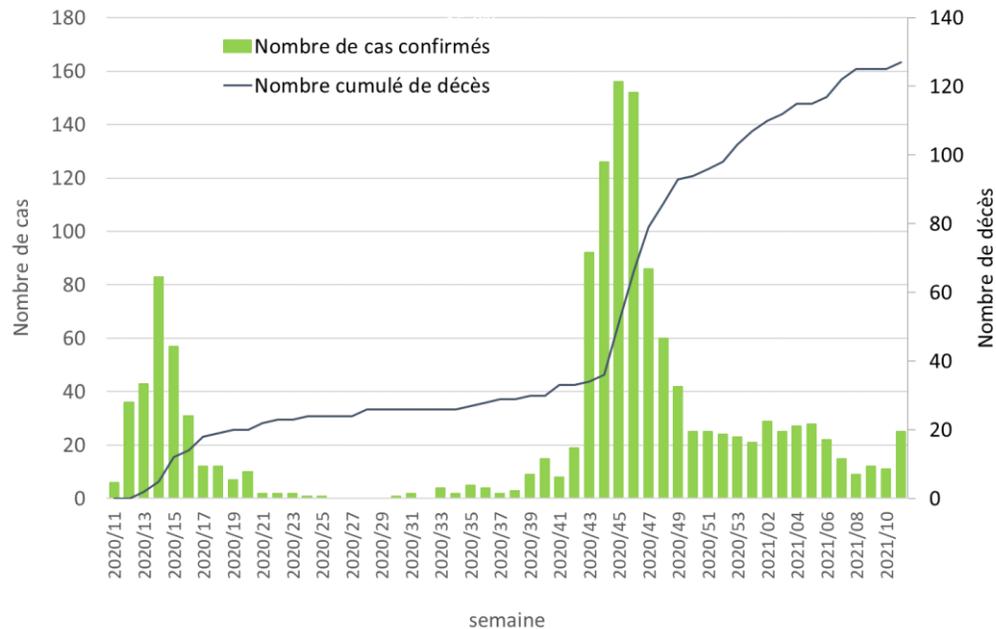


Figure 20 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

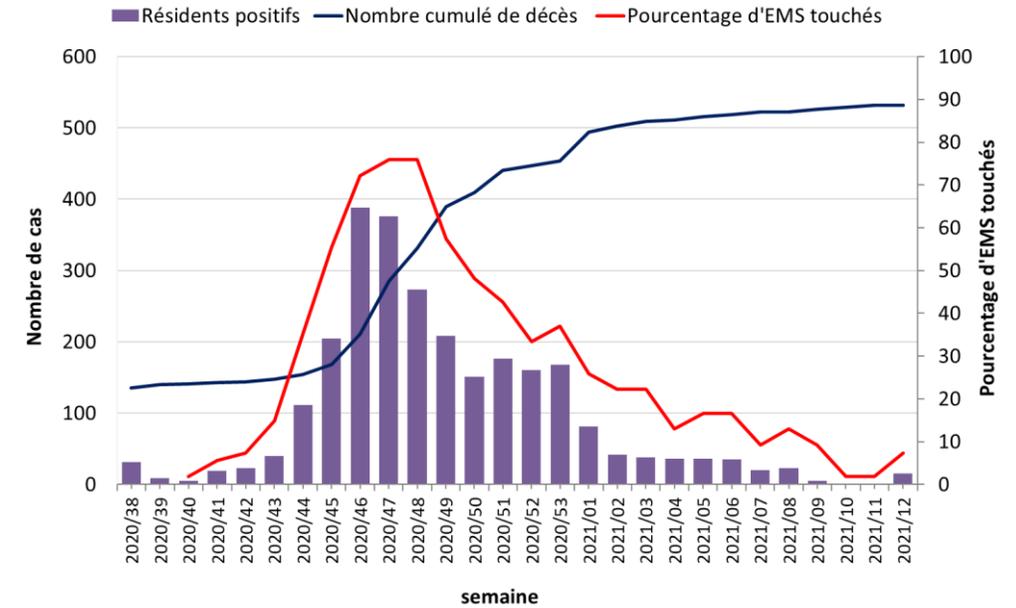


Figure 19 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

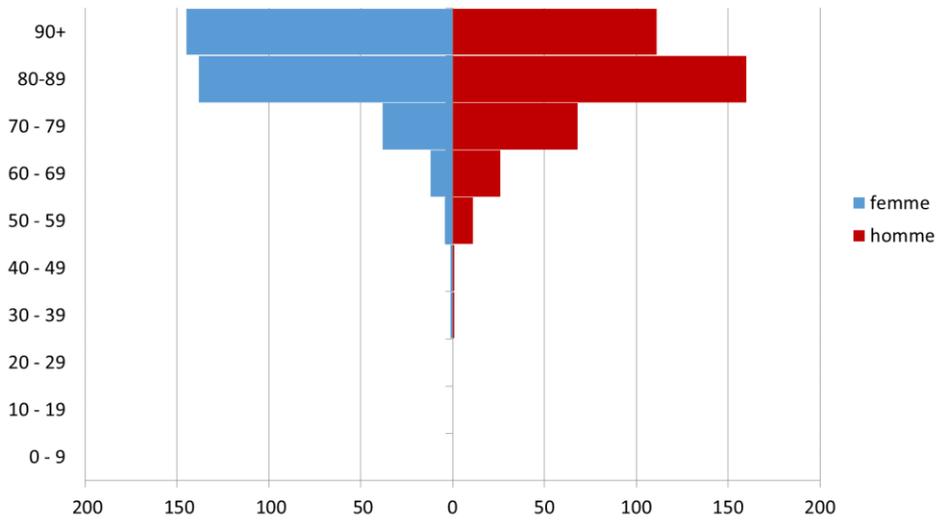
- Durant la semaine 11, 25 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 127 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile 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 11, aucun décès n'a été rapporté; ce nombre peut encore progresser, en raison du retard de notification.
- Au total, sur les 720 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 11 (2021), canton de Genève

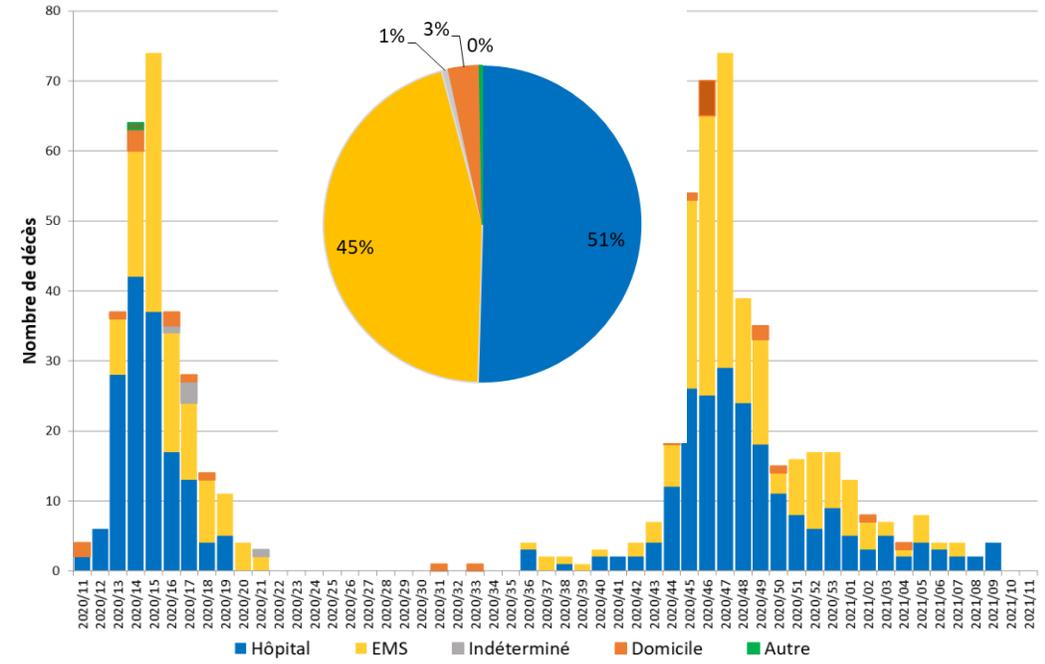


Figure 21 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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 87ans (min 57-max 100 ans) depuis le début de l'année et l'extension des nouveaux variants.



9. Mortalité

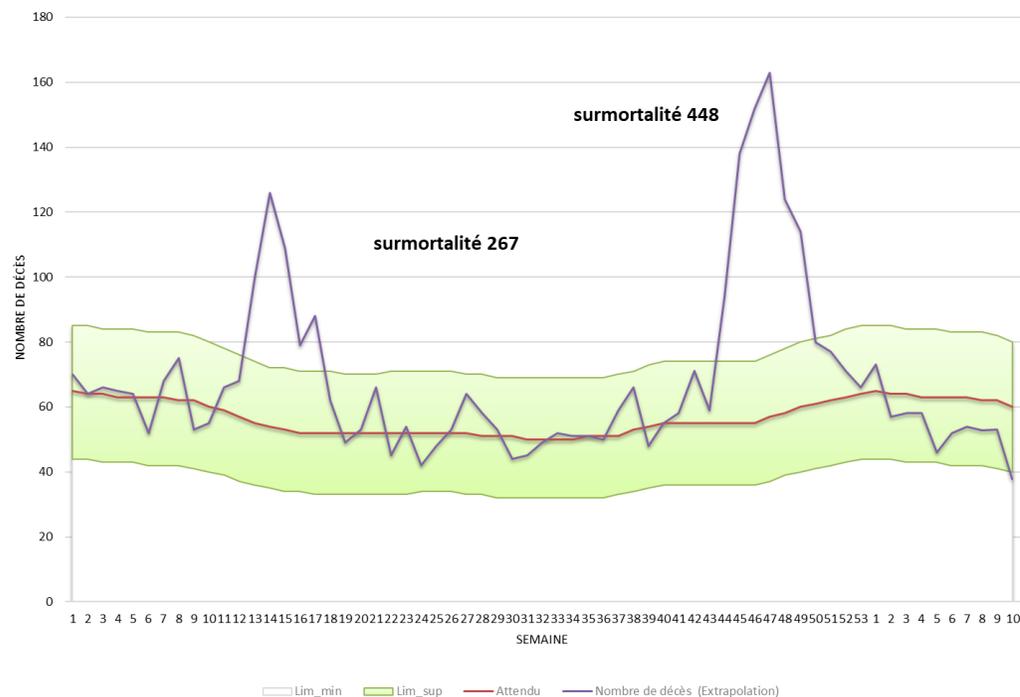


Figure 23 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 10 (2021), OFS

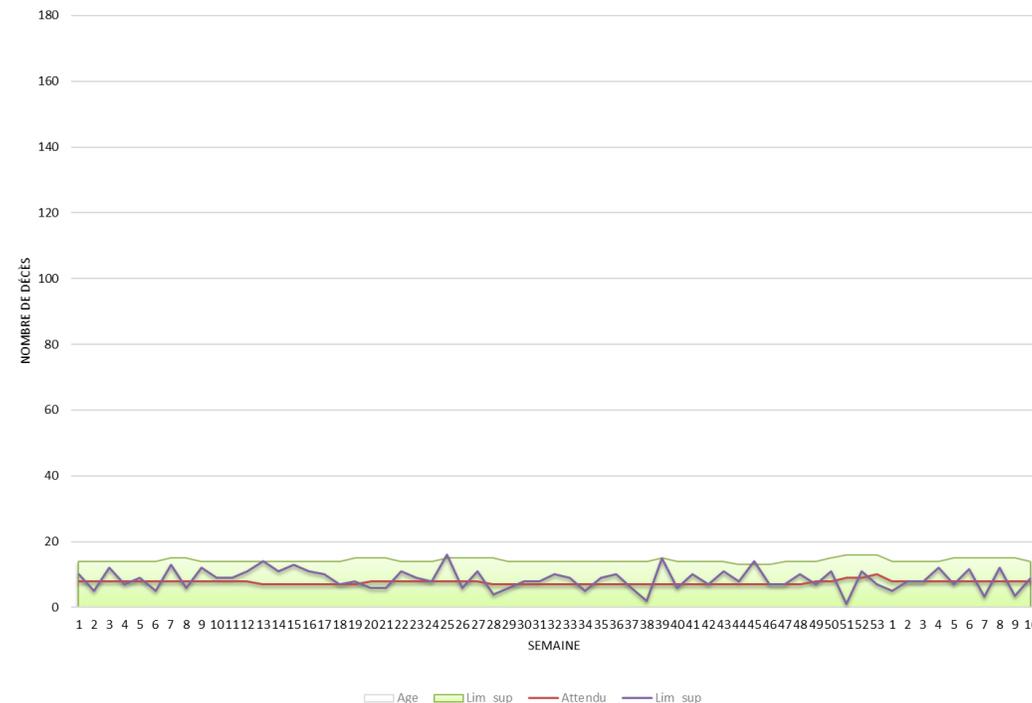


Figure 24 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 10 (2021), OFS

- **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

- Relative stagnation de la fréquentation des TPG de façon inattendue (J+21 du début d'allègement des mesures collectives). L'ouverture des magasins a représenté un saut de +5% de la mobilité TPG.
- En comparaison, le niveau correspond toujours à 60% du volume 2020 (en rouge) et 2019 (en gris). En 2020, à la même période, la déflexion est nettement visible.

Lignes principales, secondaires et GLCT

□ 2019 □ 2020 ■ 2021

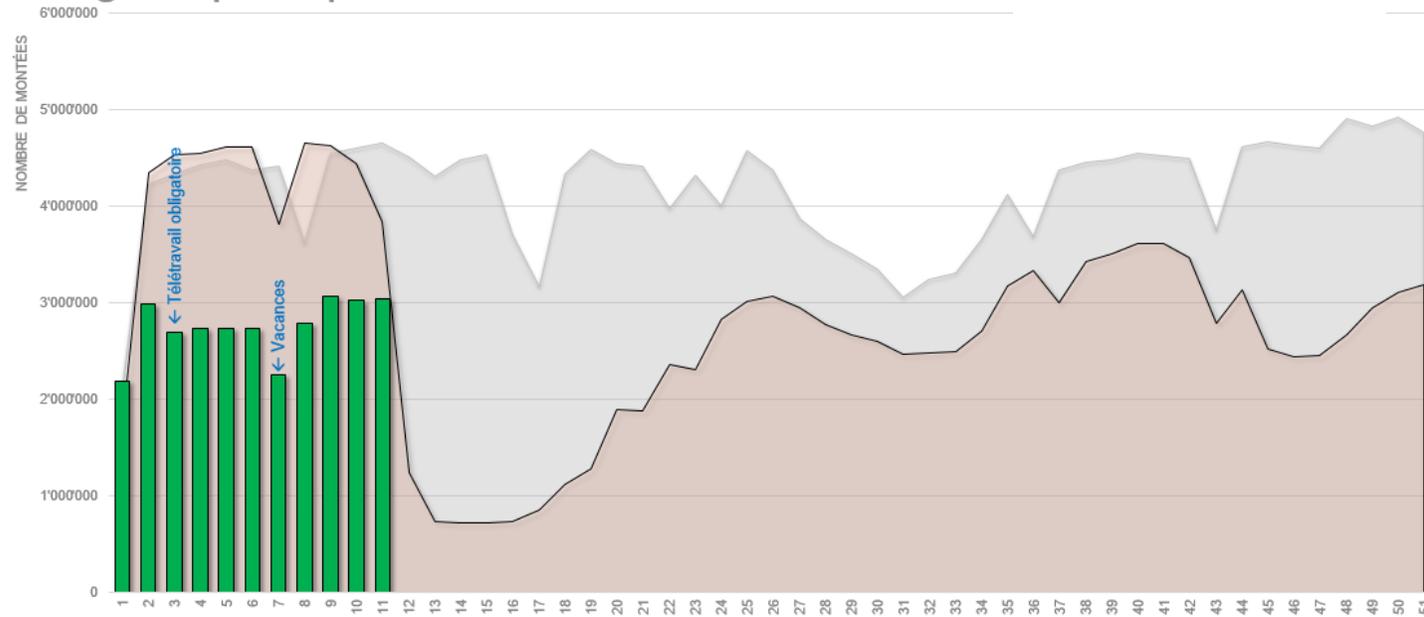
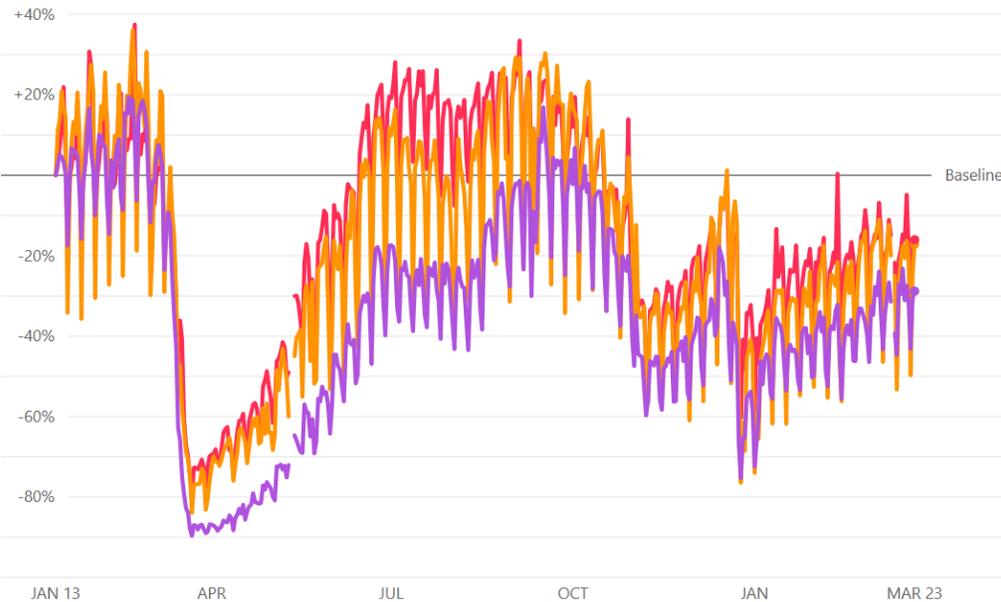


Figure 25 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Stabilisation suite à l'augmentation. Le pic des recherches d'itinéraires en voiture correspond au début des vacances scolaires. Rapprochement de la ligne de base.

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



● Driving -16%
 ● Walking -17%
 ● Transit -29%

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



11. Vaccination

Bilan :

- Le nombre total de vaccinations est de **81'161**:
 - 52'590** personnes ont reçu une première dose et
 - 28'571** personnes ont reçu les deux doses de vaccin

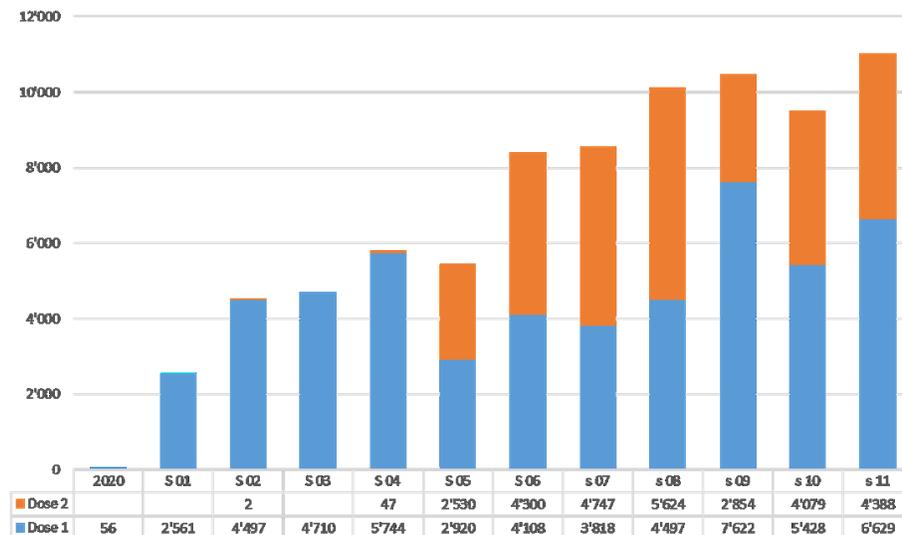
Directions :

- Poursuite de la vaccination des 75 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 collaborateurs qui travaillent dans les EMS et à l'hôpital aux soins intensifs, soins intermédiaires, urgences, et dans les services COVID
- Démarrage de la vaccination des 65 – 74 ans**
- Modification de la stratégie: suivront ensuite les soignants, puis les catégories d'âges suivantes: 55-64 ans, 45-54 ans, 35-44 ans, 25-34 ans et 16-24 ans.

Centre de vaccination:

- Ouverture du centre de vaccination de l'Hôpital de la Tour le 23 mars avec une cadence de 100 jusqu'à 400 vaccinations par jour.

Répartition de la vaccination par structure



Vaccination par catégorie d'âge

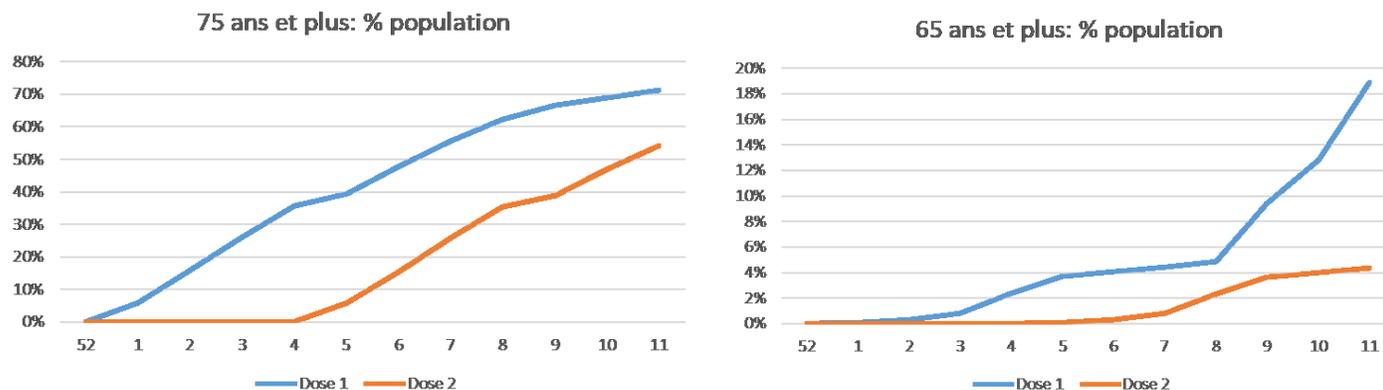


Figure 27 COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève



12. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TESTING
Recueil des demandes, finalisation du concept et du cadre légal, précision des flux de factures.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION
Surveillance des tendances épidémiologiques dans la région élargie
Explications au sujet de l'absence d'allègement.
Renforcement de la lutte contre les nouveaux variants..



SUITE DE LA VACCINATION
Ouverture aux 65-74 ans. Préparation de la vaccination du personnel soignant.

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isollements

1497

<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



Avec le vaccin et les gestes barrières, le test de dépistage est le meilleur moyen d'en finir avec la pandémie.

Pour retrouver une vie normale, faites-vous tester au moindre symptôme !

C'EST GRATUIT.



STOP COVID

www.ge.ch/c/covid19-test