COVID-19
Point épidémiologique hebdomadaire
Canton de Genève

Situation semaine 1

4 au 10 janvier 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	Points clés	p.3
2	Dynamique et tendances épidémiologiques	p.4
3	Surveillance des virus respiratoires et de la grippe	p.10
4	Appels d'urgence et d'information	p.11
5	Quarantaines	p.13
6	Hospitalisations	p.15
7	Aide et soins à domicile	p.16
8	Situation géographique et clusters	p.17
9	Mortalité	p.19
10	Mobilité	p.21
11	Vaccination	p.22
12	Prochaines étapes	p.23

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

Données de cas confirmés

Office fédéral de la santé publique (OFSP), laboratoires, médecins, sites d'évaluation et de prélèvement

Appels téléphoniques

Centrale d'appels sanitaires urgents – 144 – CoviCall, service du médecin cantonal – CoviCheck, Infoline OFSP

Hospitalisations

Hôpitaux Universitaires de Genève (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

Apple, Transports publics genevois (TPG)

Données géographiques

Systèmes d'information du territoire genevois (SITG), Office fédéral de la statistique (OFS)

CREDITS

Service de la santé numérique, de l'économie de la santé et de la planification, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OSAD.

1. Points clés

- Au 12.01.2021, 54 cas de nouveaux variants, dont 31 confirmés par séquençage, ont été détectés dans le canton de Genève.

- 842 cas positifs durant la semaine 01: stabilité (-2.4%) par rapport à la semaine 53 (863 cas).
- Stabilité de l'incidence hebdomadaire de cas positifs: 166 cas/100'000 habitants en semaine 01 (168 en semaine 53). Sur les 14 derniers jours, l'incidence est de 334 cas pour 100'000 personnes, stable.

- Nouvelle augmentation discrète du nombre de tests (+11% entre les semaines 53 et 01).
- Taux de positivité difficile d'interprétation.

- Légère augmentation du nombre d'hospitalisations (+9%) avec 81 nouvelles hospitalisations pour infection aigue en semaine 01 (74 en semaine 53).
- Le 10.01, 123 personnes COVID hospitalisées pour un COVID aigu (plateau à haut niveau)

- Diminution du nombre de décès avec 8 décès rapportés pour la semaine 1 (14 décès en semaine 53).

- Un soin particulier est apporté à l'analyse des situations en lien avec les nouveaux variants. Les enquêtes d'entourage sont approfondies et les surveillances des cas et de leur contacts renforcées.

Appréciation : situation incertaine à trop haut niveau avec taux de positivité variable, nombre de nouveaux cas par jour élevé, plateau élevé de personnes hospitalisées; circulation du nouveau variant; très haut risque de recrudescence de l'épidémie à court terme.

- Une alerte: nombreux clusters dans des établissements divers;
- Trois pré-alertes: stabilité (-1.5%) du nombre de cas (n=842 durant la semaine 01); activité du 144 stable mais toujours élevée, taux de positivité non interprétable, en diminution (-1.1%) à 8.2% (9.3% sur la semaine 52);
- Augmentation discrète (+11%) du nombre de tests hebdomadaires (n=10'279); -46.7% du nombre de décès (n=8 contre 15 sur la semaine 53); +9.5% des hospitalisations (n=81 contre 74 en semaine 53); stabilité de la proportion (20% contre 23% sur la semaine 53) des personnes âgées de 60 ans et plus testées positives.

2. Dynamique et tendances épidémiologiques

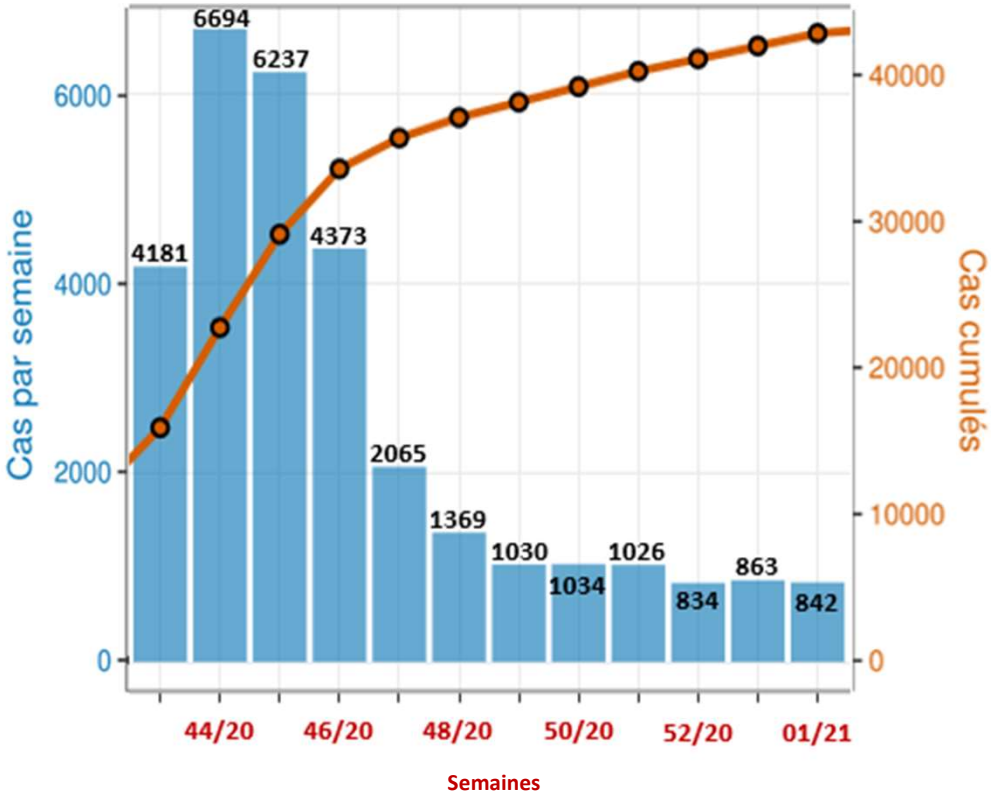


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine et cas cumulés depuis le début de l'épidémie, 12 dernières semaines, canton de Genève

- Entre les semaines 53 et 01, on note une stabilité du nombre hebdomadaire de nouvelles infections (-2.4%).
- **Le nombre d'infections reste élevé** avec 120 nouvelles infections par jour en moyenne durant la semaine 01. En comparaison, le nombre d'infection avant la vague d'octobre-novembre 2020 était environ 3 fois moins élevé (42 nouvelles infections par jour en moyenne durant la dernière semaine de septembre).
- Le plateau observé témoigne donc d'un **important réservoir de transmission, potentiellement source de recrudescence rapide des cas.**
- Comme lors des semaines précédentes, le **nombre de nouvelles infections reste probablement sous-estimé** en raison de facteurs tels que :
  - La **réticence de certaines personnes symptomatiques à effectuer un test** (période de vacances, fatigue face à l'épidémie, réapparition des virus hivernaux poussant à banaliser les symptômes, crainte des conséquences du test positif sur soi et ses proches).
  - Le **recensement difficile des résultats des tests rapides**, en lien avec une procédure de déclaration complexe, la multiplicité des lieux de tests et l'élargissement des indications.

2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 166 cas pour 100'000 durant la semaine 01. Elle était de 168:100'000 en semaine 53. Ce chiffre est donc stable à très haut niveau.
- L'incidence cantonale diffère légèrement de celle communiquée par l'OFSP en raison du traitement continuel des données.
- L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de 334 cas pour 100'000 personnes. Ce chiffre est stable (332:100'000 pour les semaines 52-53).

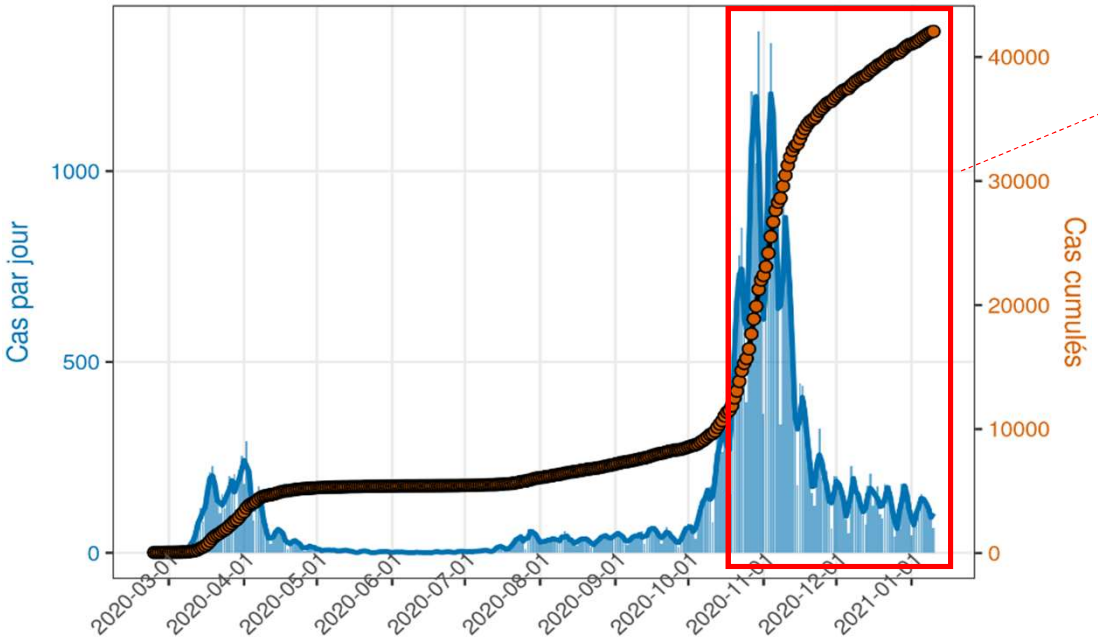


Figure 3 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

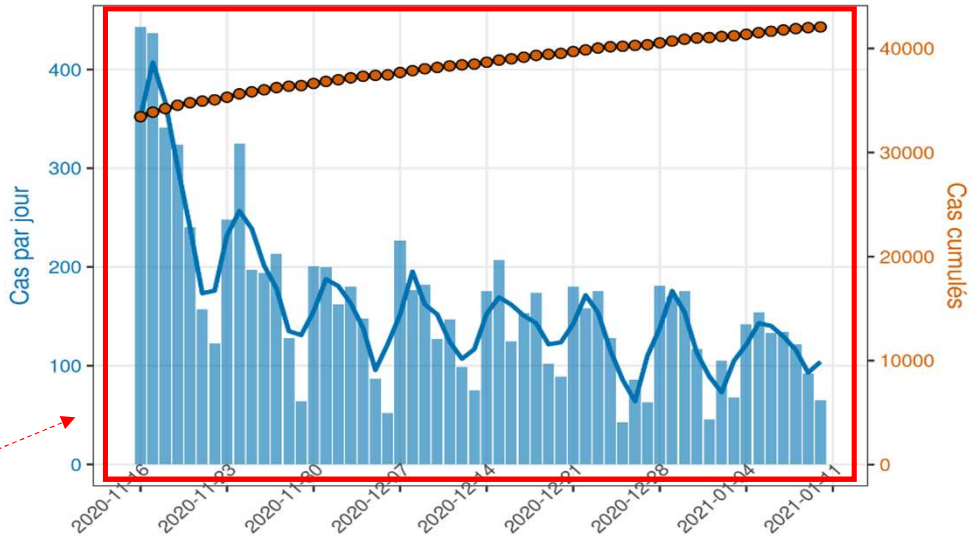


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas positifs, variation de nouveaux cas (moyenne mobile sur 3 jours) et cas cumulés sur les 8 dernières semaines, canton de Genève

- Un pic a été atteint il y a deux mois (semaines 44 et 45).
- **Depuis 7 semaines, la courbe s'est aplatie, témoignant d'un arrêt de l'amélioration, alors que le nombre quotidien de tests positifs durant la semaine 01 reste très élevé** (120 cas/jour en moyenne).
- **Les chiffres actuels ne doivent pas être comparés à ceux observés en mars et avril**. Le nombre de cas positifs était alors fortement sous-estimé, en lien avec les politiques de tests restrictives, comme confirmé par les études de séroprévalence menées par la suite. Celles-ci ont démontré que seule une personne avec sérologie positive sur 10 avait eu un test confirmant le diagnostic.

2. Dynamique et tendances épidémiologiques

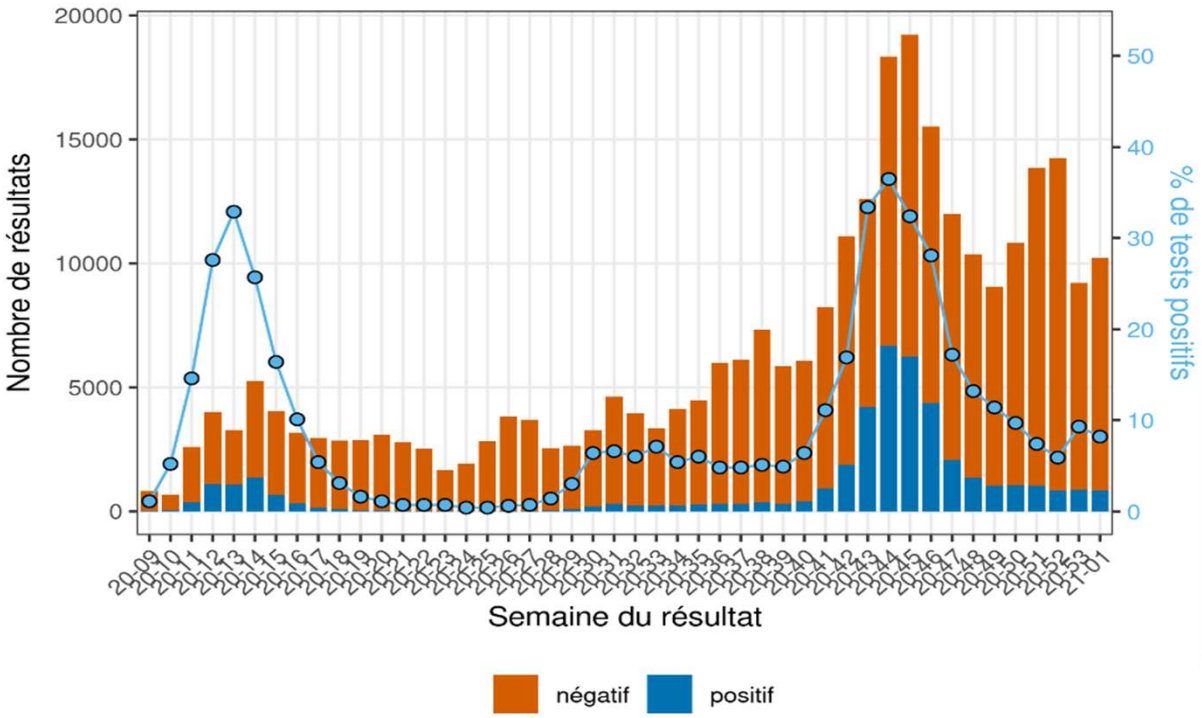


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité, canton de Genève

*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**.*

- Le nombre de tests est discrètement à la hausse. 10'279 tests ont été effectués durant la semaine 01/2021, contre 9'274 en semaine 52, ce qui représente une augmentation de 11%.
  - L'augmentation transitoire observée entre les semaines 50 et 52 semble être expliquée par les tests effectués en vue d'un voyage et/ou des réunions familiales de fin d'année.
- Le taux de positivité est en discrète diminution en semaine 01 à 8.2%, contre 9.3% en semaine 53 (-12%), alors que la cible marquant une activité épidémique relativement contrôlée est un taux inférieur à 3-5%.
- Le **taux de positivité est devenu très difficile d'interprétation** en raison de différents facteurs:
  - Le nombre croissant de tests faits chez des personnes sans symptômes (en vue d'un voyage ou chez des personnes en cours de quarantaine), **ce qui tend à faussement diminuer le taux** (augmentation du nombre de tests négatifs).
  - Dans une moindre mesure, la sous-déclaration ou la non-obligation de déclaration de certains tests rapides antigéniques, et plus particulièrement des résultats négatifs, qui pourrait participer à surestimer le taux (diminution du nombre de tests négatifs).

2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Au total, depuis l'introduction des tests antigéniques rapides le 2 novembre et son déploiement dans le canton dès le 9 novembre, **23'277** personnes ont été testées par test rapide.
- Durant les semaines 01, **1'971** personnes ont été testées par test rapide, contre 2'219 en semaine 53. Le taux de positivité est fluctuant mais il est en moyenne de 11% pour la semaine 01. (14% moyenne globale)

Les critères des tests rapides de l'OFSP sont les suivants : personnes symptomatiques depuis moins de 4 jours ET non vulnérables ET non professionnels de la santé ET non hospitalisés, ainsi que les personnes asymptomatiques potentiellement exposées (notification SwissCovid ou investigation de flambée)

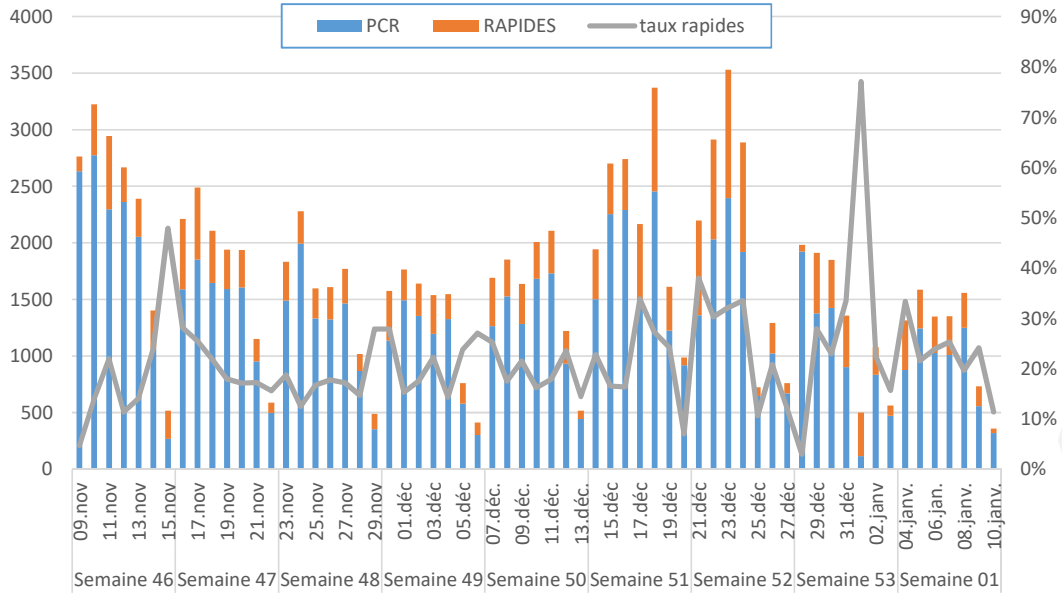


Figure 6 COVID-19, pourcentage de tests rapides sur le total des tests réalisés dans les neuf dernières semaines à Genève

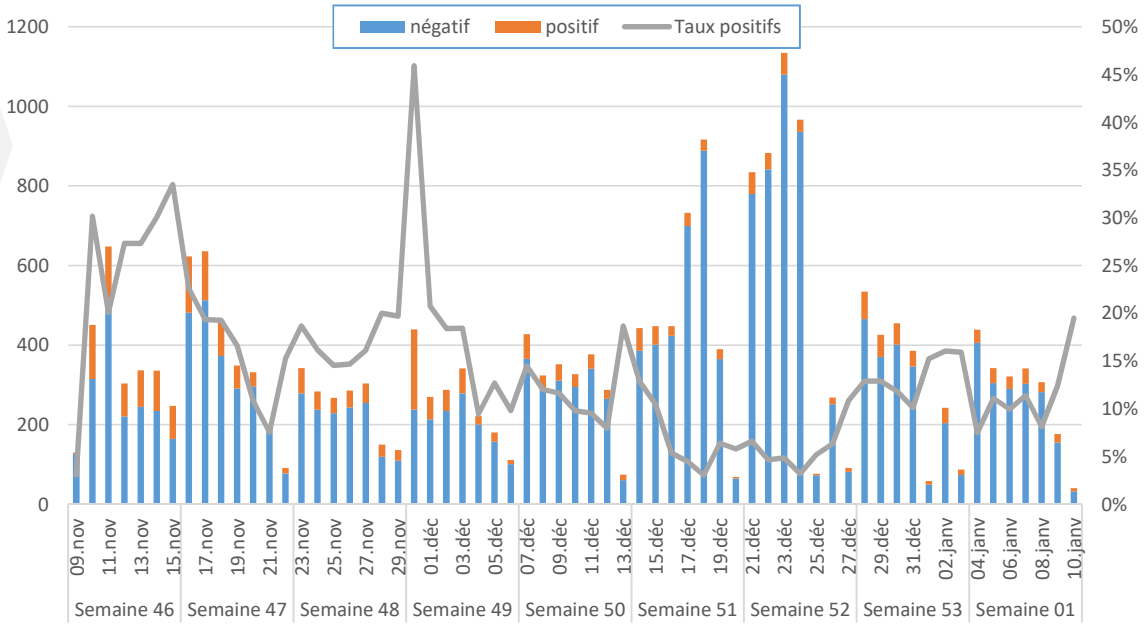


Figure 5 COVID-19, utilisation des tests rapides antigéniques des résidents du canton de Genève et taux des résultats positifs sur le total des tests effectués.

- Les **tests rapides** représentent en moyenne le **23%** du total des tests réalisés dans le canton de Genève sur la semaine 01. Pendant cette semaine, le jour où le taux de tests rapides est le plus haut est le 04.01, avec une valeur de 33%. Le jour où le taux de tests rapides est le plus faible est le 10.01, avec une valeur de 11%.
- A noter que le nombre de tests antigéniques est probablement sous-estimé car la déclaration s'effectue via une plateforme distincte du processus habituel de déclaration des tests PCR.

2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Diminution du nombre de cas pendant la semaine 01 chez les personnes de plus de 70 ans et augmentation du nombre de cas parmi les 0-19 ans.

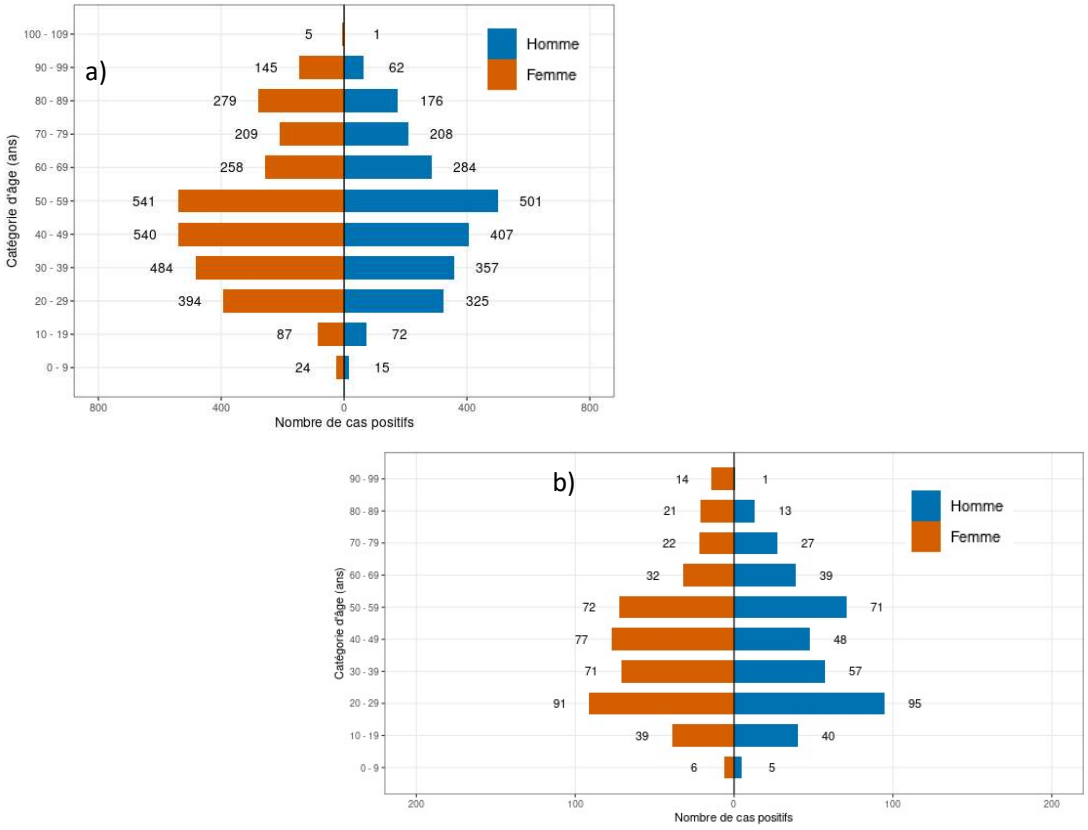


Figure 8 COVID-19, répartition par classe d'âge et sexe des cas positifs, les semaines 9 à 22 du 26.02 au 31.05 (a), et la semaine 1(b), canton de Genève

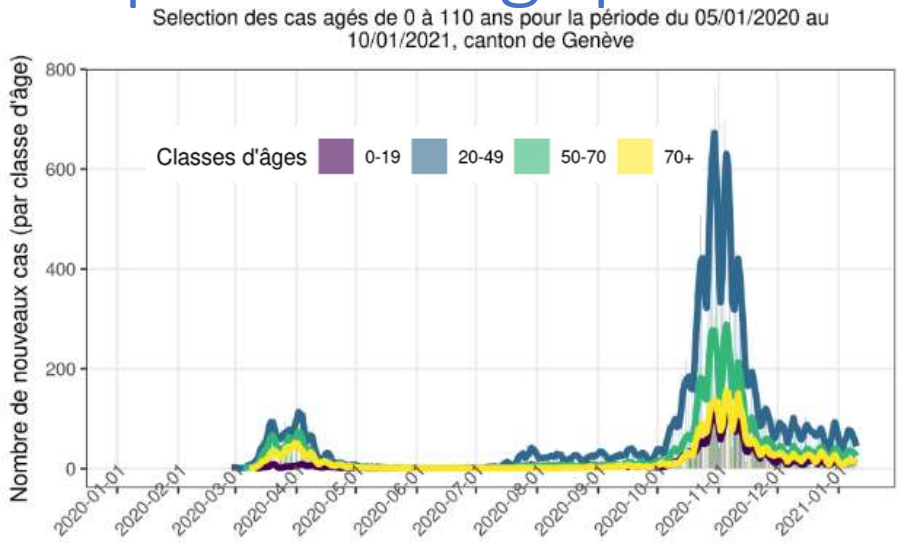


Figure 7 COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Les différentes pyramides des âges montrent l'évolution de la répartition par âge des patients positifs entre la première vague et la semaine 1.
- Par rapport à la semaine 53, la part des jeunes de 20 à 29 ans augmente fortement de 17% à 22% et dans une moindre mesure la part de 10-19 ans passant de 7.7% à 9.4%; en revanche, la part des plus de 60 ans diminue de 23% à 20%. La part des enfants de 0 à 9 ans testés positifs reste stable à 1.3%.
- Durant les semaines 52 et 53, 56% des cas positifs sont identifiés chez les femmes et 44% chez les hommes (stable).

2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Le taux de reproduction effectif (Re) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.99 à Genève le 28 décembre sans accès à des données plus récentes (en Suisse, 1.01).
- Il s'agit d'un taux de reproduction *effectif*, prenant donc en considération les mesures de quarantaine et d'isolement.
- 100 personnes infectées transmettront ainsi la maladie à 99 personnes contre 91 la semaine précédente et 103 il y a deux semaines.
- **Une tendance à l'augmentation de la propagation est donc à nouveau enregistrée.**

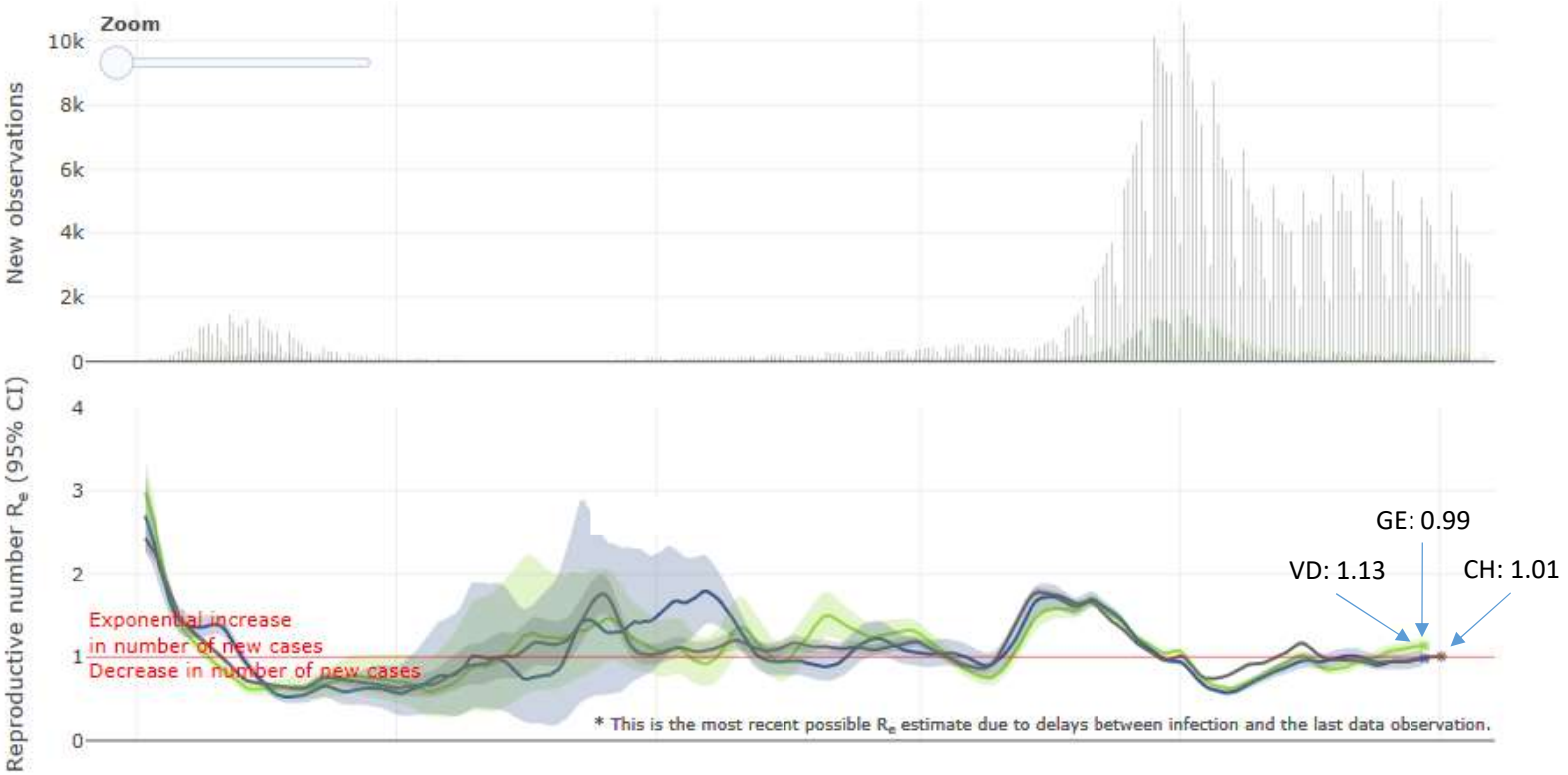


Figure 9 COVID-19, taux de reproduction effectif (Re) pour le canton de Genève

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.

3. Surveillance des virus respiratoires et de la grippe

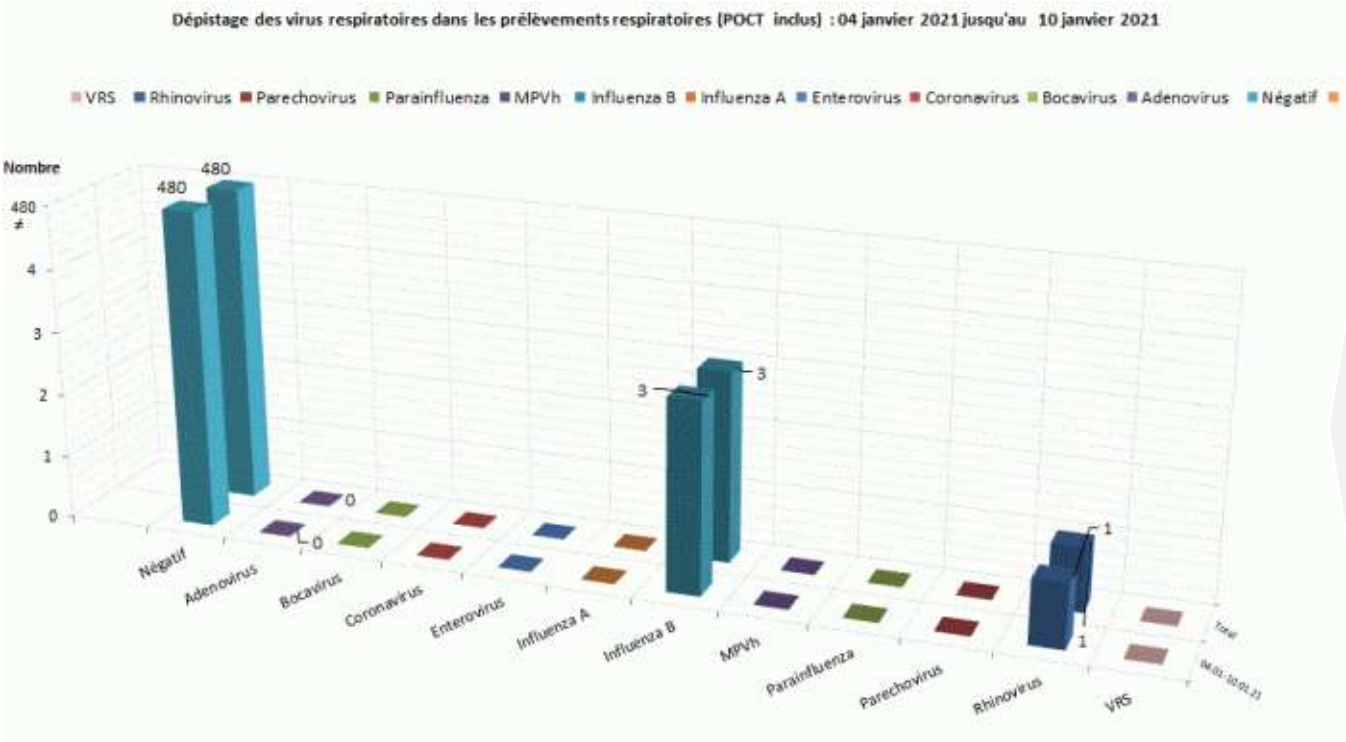


Figure 10 COVID-19, dépistage des virus respiratoires dans les prélèvements respiratoires – Laboratoire de virologie HUG

- Cette figure, à valeur indicative uniquement, est issue du laboratoire de virologie des HUG. Elle indique les résultats de dépistage de virus respiratoires. Les prélèvements sont pour la plupart d'origine pédiatrique **et n'ont pas de relation avec les frottis pour le COVID-19.**
- La circulation d'autres virus respiratoires est un indicateur lié au moindre respect des mesures barrières par la population.
- Circulation de rhinovirus et d'Influenza B.

4. Appels d'urgence et d'information

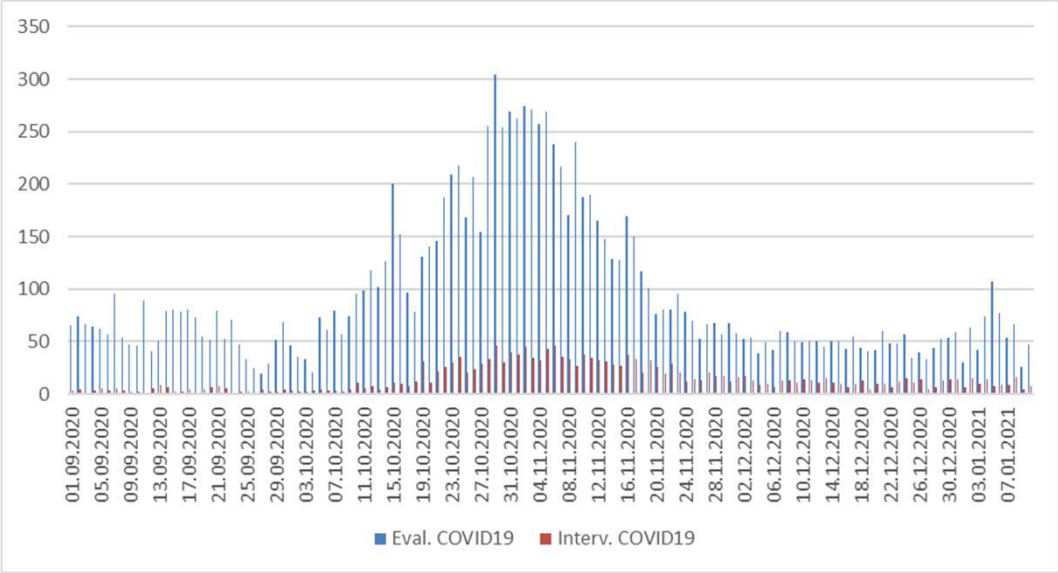


Figure 11 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Stabilisation des appels à la hotline de l'OFSP en provenance du canton de Genève à un niveau légèrement inférieur à l'entre deux vagues.
- La charge sur la hotline du service du médecin cantonal réservée aux personnes en quarantaine ou en isolement reste stable (temps d'attente 0-1mn).

- Augmentation des appels en lien avec le COVID-19. Pour la cinquième semaine consécutive, stabilité des interventions.
- Le pic mesure en début de semaine 01 (04.01) représente des appels en lien avec la vaccination, en raison de la charge sur la ligne verte.
- Très forte augmentation de la charge sur la ligne verte (0800 909 400) en lien avec des questions concernant la campagne de vaccination. Charge très importante malgré l'augmentation de moyens dédiés à des fins d'anticipation.

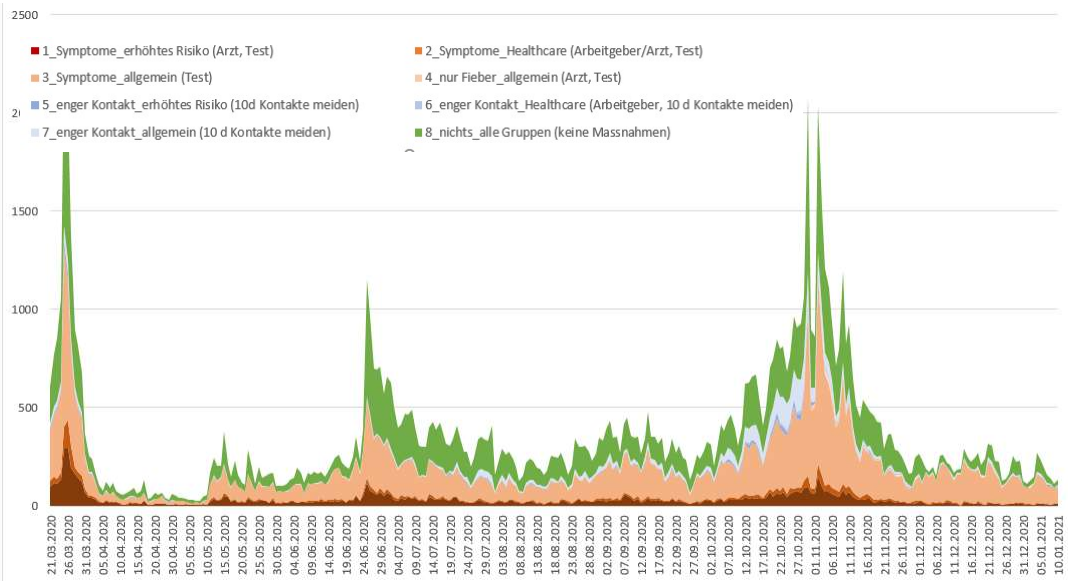


Figure 12 COVID -19, appels à la hotline OFSP émanant du canton de Genève

4. Appels d'urgence et d'information

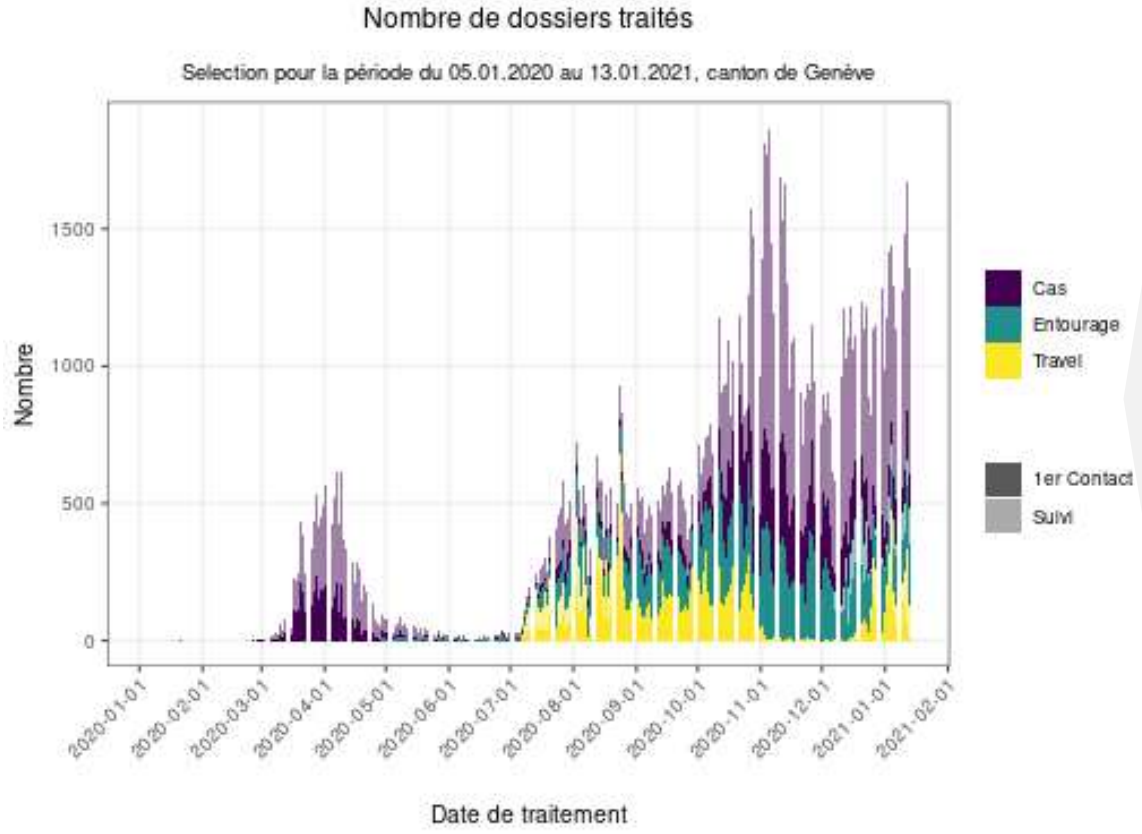


Figure 13 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- La cellule se concentre toujours sur l'identification des contacts étroits en aval du cas index et la recherche d'événements super-propagateurs.
- Les personnes testées positives avec suspicion ou confirmation du nouveau variant sont rappelés ainsi que leurs contacts afin d'affiner l'enquête d'entourage.
- La charge représentée par les quarantaines de retour de voyage (UK et Afrique du Sud) a augmenté considérablement.
- Les appels de suivi et surveillance des personnes testées positives et des personnes en quarantaine sont renforcés. Le test au cinquième jour de la quarantaine est promu et fortement encouragé.
- Depuis la semaine 43, les personnes avec un résultat positif reçoivent un lien dans le SMS leur permettant d'indiquer les contacts étroits non protégés et de donner des informations épidémiologiques. Les personnes faisant partie de l'entourage étroit non protégé selon le cas index reçoivent un SMS indiquant la mise en quarantaine. Les appels téléphoniques sont systématiques depuis la semaine 48, en priorisant les personnes n'ayant pas rempli les formulaires.
- Document à distribuer aux personnes testées sur le site de l'Etat de Genève. **https://tinyurl.com/infopatientge**

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.

5. Quarantaines

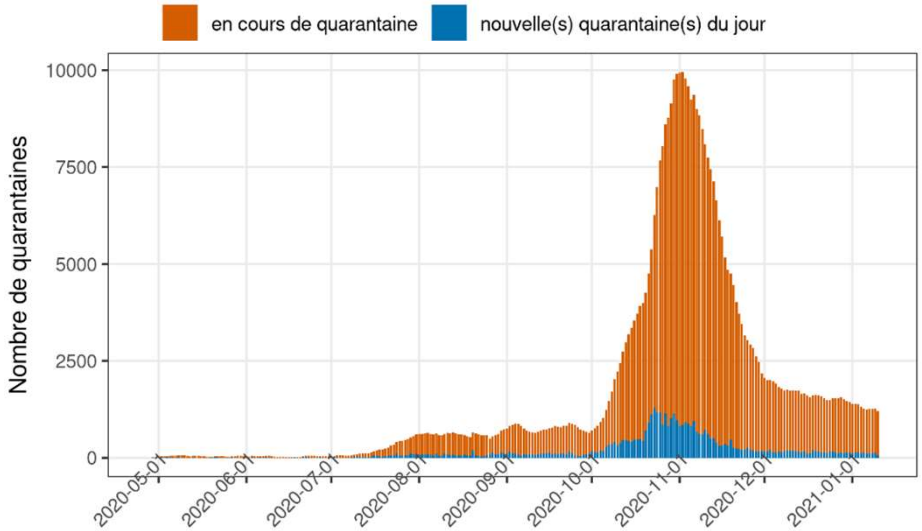


Figure 14 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), canton de Genève.

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif continue de diminuer légèrement.
- La prise de contact systématique des personnes nouvellement mises en quarantaine a été reprise par le Service du médecin cantonal depuis plusieurs semaines. Les personnes peuvent également continuer à documenter leurs coordonnées via un formulaire online.
- Des contrôles aléatoires au domicile des personnes en cours de quarantaine ont également toujours lieu afin de promouvoir l'adhésion aux mesures.
- **Un dépistage est désormais recommandé pour les personnes se trouvant en quarantaine dès J5, même en l'absence de symptôme.** En cas de résultat positif, il permet la mise en quarantaine précoces des contacts de ces personnes.

- En semaine 01, 18% des cas positifs étaient en cours de quarantaine lors de leur diagnostic. Parallèlement, l'incidence par personne-10 jours quarantaine est de 0.16, signifiant que sur 100 personnes ayant effectué 10 jours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas index, 16 sont devenues positives.
- Ces chiffres sont à la hausse, dénotant d'une **possible amélioration de la qualité des enquêtes d'entourage.**

*La **courbe violette** indique la proportion des personnes en quarantaine devenues positives par rapport à tous les cas positifs de la semaine. Ce chiffre ne prend en compte que les personnes déjà en cours de quarantaine lors de leur diagnostic, et ne comprend donc pas les contacts étroits réciproques (ex: même noyau familial) et ayant des tests positifs très rapprochés. En effet, ces personnes, même si contacts étroits, font l'objet de décisions d'isolement sans mise en quarantaine préalable.*
*La **courbe jaune** indique l'incidence de tests positifs pendant la quarantaine, par 10 jours quarantaine. Par exemple, sur la semaine 37, Il y a 47 personnes qui sont devenus positives sur 5529 jours à risque (équivalents au nombre total de jours de quarantaine vécus par les contacts étroits sur la semaine), correspondant à une incidence de 0.085/10 jours-quarantaine.*

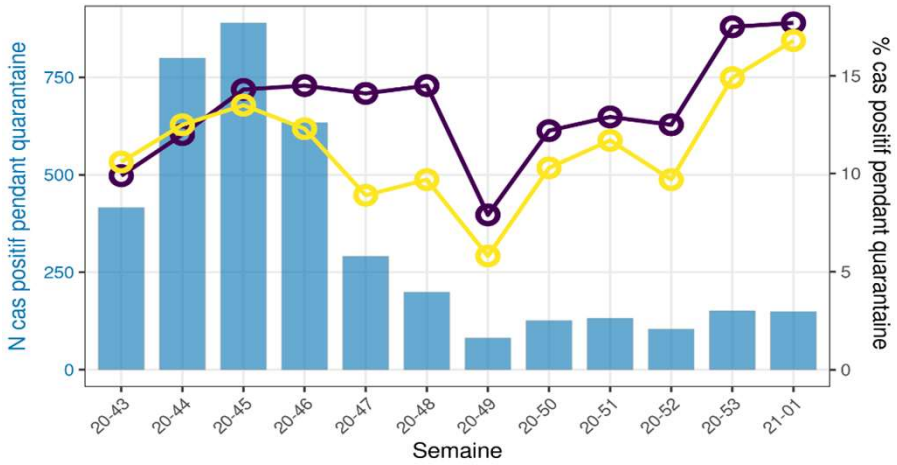


Figure 15 COVID-19, Nombre de quarantaines devenues positives, 12 dernières semaines, canton de Genève.

5. Quarantaines

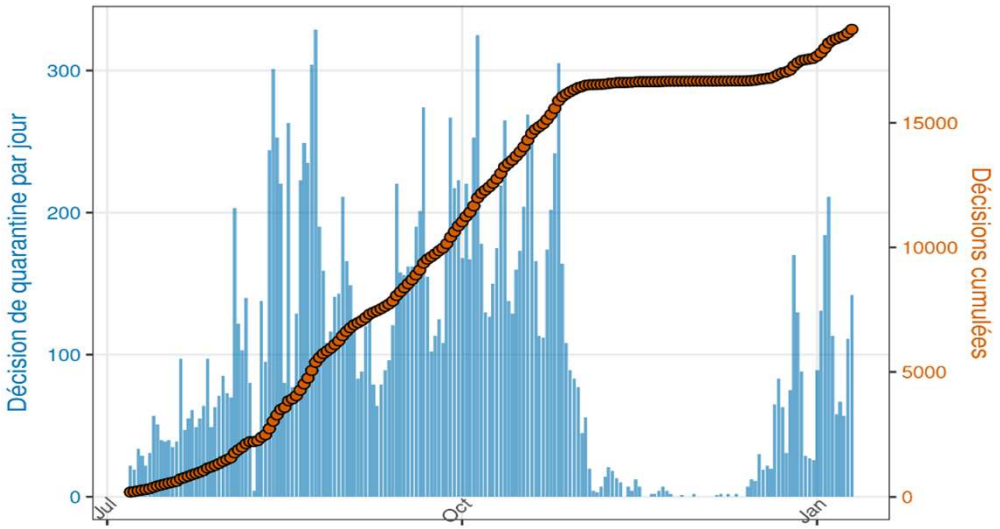


Figure 16 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le début des mesures le 06.07.2020, canton de Genève

- Suite aux modifications successives de la liste de l'OFSP les 14, 19 et 28 décembre 2020, le nombre de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque est à nouveau en augmentation.
- Suite à la mise en évidence de variants du SARS-CoV-2, les personnes **en provenance du Royaume-Uni et d'Afrique du Sud** doivent se déclarer et se mettre en quarantaine, et ce de façon rétroactive à partir du 14 décembre 2020. Des mises en quarantaines d'office ont également lieu suite à la communication de listes de voyageurs par l'OFSP.

- Près de la moitié des mises en quarantaine effectuées depuis le 14 décembre 2020 concerne des voyageurs en provenance du Royaume-Uni. Plus d'une déclaration sur 5 concerne une personne en provenance des Etats-Unis.
- L'Espagne reste le pays le plus fréquemment déclaré depuis la mise en place des mesures de quarantaine au retour de zone à risque le 6 juillet 2020. L'Espagne ne fait plus partie de la liste de l'OFSP depuis fin octobre 2020.

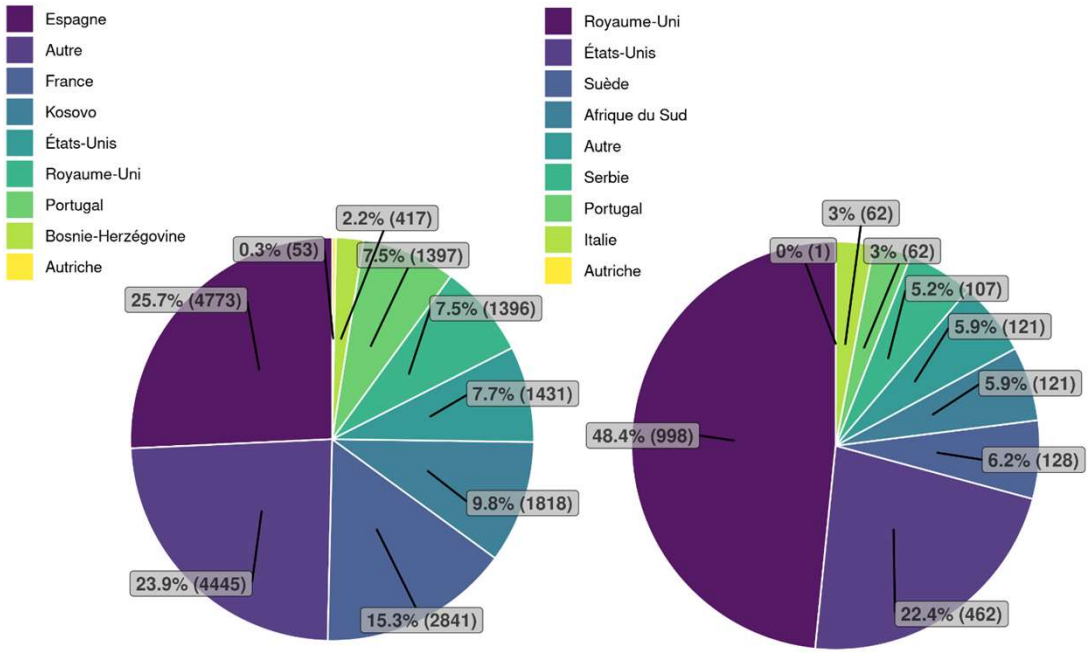


Figure 17 COVID-19, Etats et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration, depuis le 06.07.2020 (gauche) et depuis le 14 décembre (droite), canton de Genève.

6. Hospitalisations

- Durant la semaine 01, 81 personnes ont été hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue, contre 74 en semaines 53/2020. Le nombre de nouvelles hospitalisations est stable depuis plusieurs semaines. **Le nombre de nouveaux hospitalisés par jour en moyenne reste supérieur à 10, imposant une charge importante au système hospitalier.**
- Le nombre de patients en cours d'hospitalisation est de 123 en fin de semaine 01 (11 en cliniques et 112 aux HUG), contre 131 en fin de semaine 53. **La courbe tend à s'aplatir à haut niveau**.
- Le nombre total d'hospitalisés durant la deuxième vague a largement dépassé le niveau atteint au printemps.

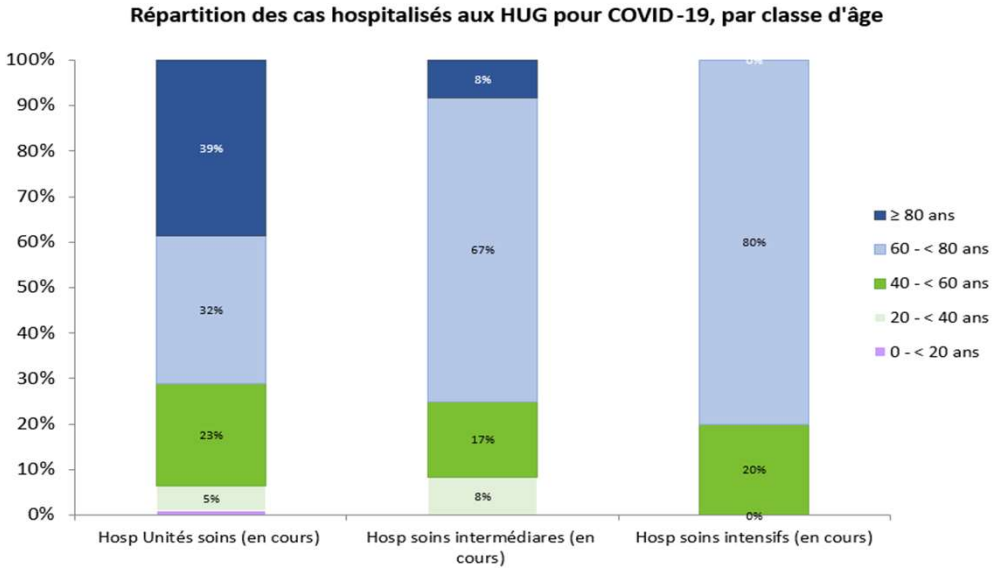


Figure 19 COVID-19, classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation en fin de semaine 01/2021, canton de Genève

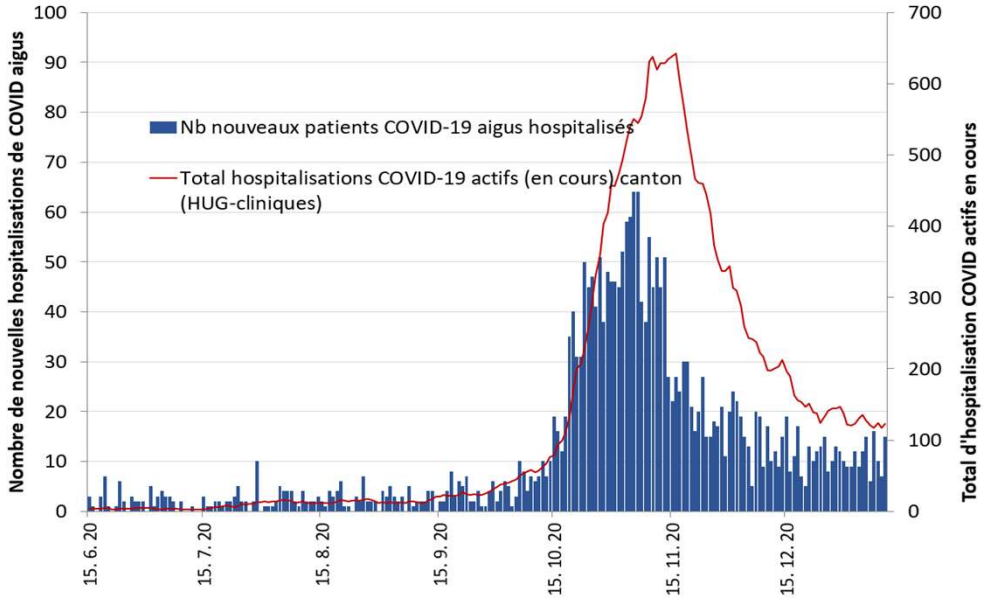


Figure 18 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

Ne sont pris en compte dans ces statistiques que les patients ayant une infection COVID-19 aigue confirmée par un test positif ou pour lesquels le diagnostic de COVID-19 est formellement confirmé par la clinique et les examens complémentaires.

- En fin de semaine 01, 59% des patients hospitalisés aux HUG pour un COVID-19 (soins aigus et soins de réadaptation) ont moins de 80 ans, contre 54% en fin de semaine 53.
- Le nombre d'hospitalisés en unités de réanimation est stable. Il est de 17 le 10 janvier 2021, contre 16 en fin de semaine 53.
- 53% des patients en unités de réanimation ont moins de 70 ans, contre 38% une semaine auparavant.

7. Aide et soins à domicile

- Durant la semaine 1, 21 personnes ont été testées positives au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmières et infirmiers indépendant(e)s du canton de Genève.
- Au total, 1210 personnes ont été testées positives au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmières et infirmiers indépendant(e)s du canton de Genève.

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) et les organisations d'aide et de soins à domicile privées et les infirmières et infirmiers indépendants.

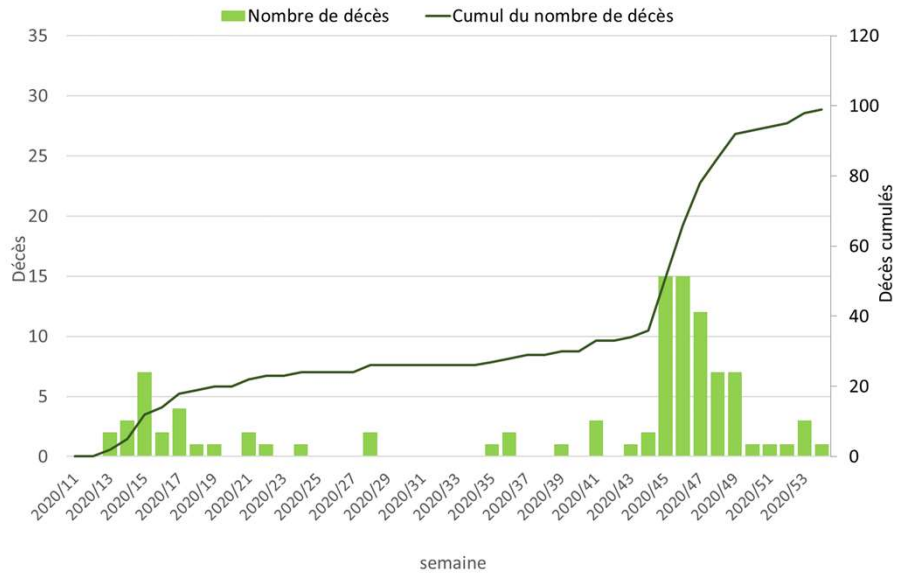


Figure 21 COVID-19, nombre de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

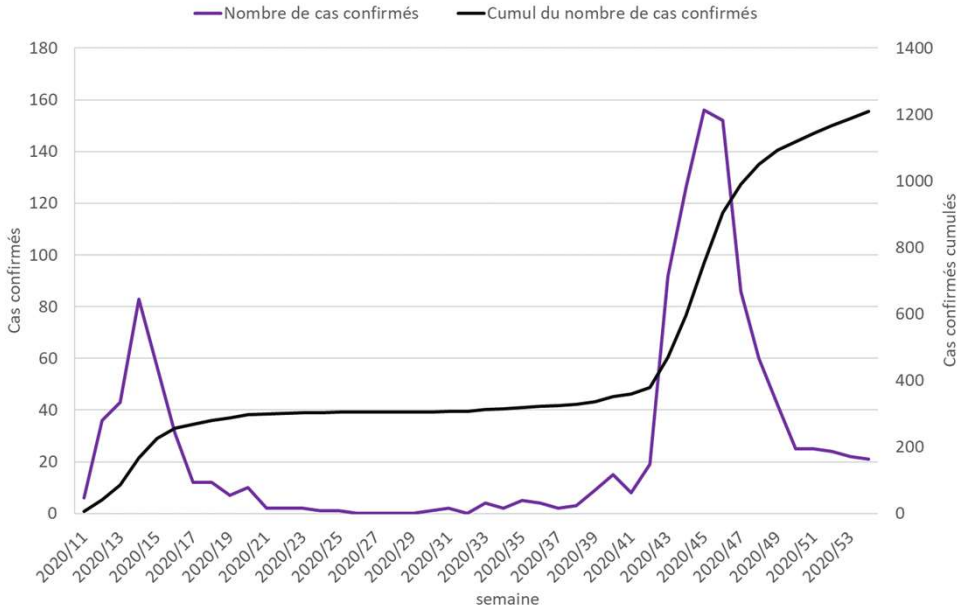
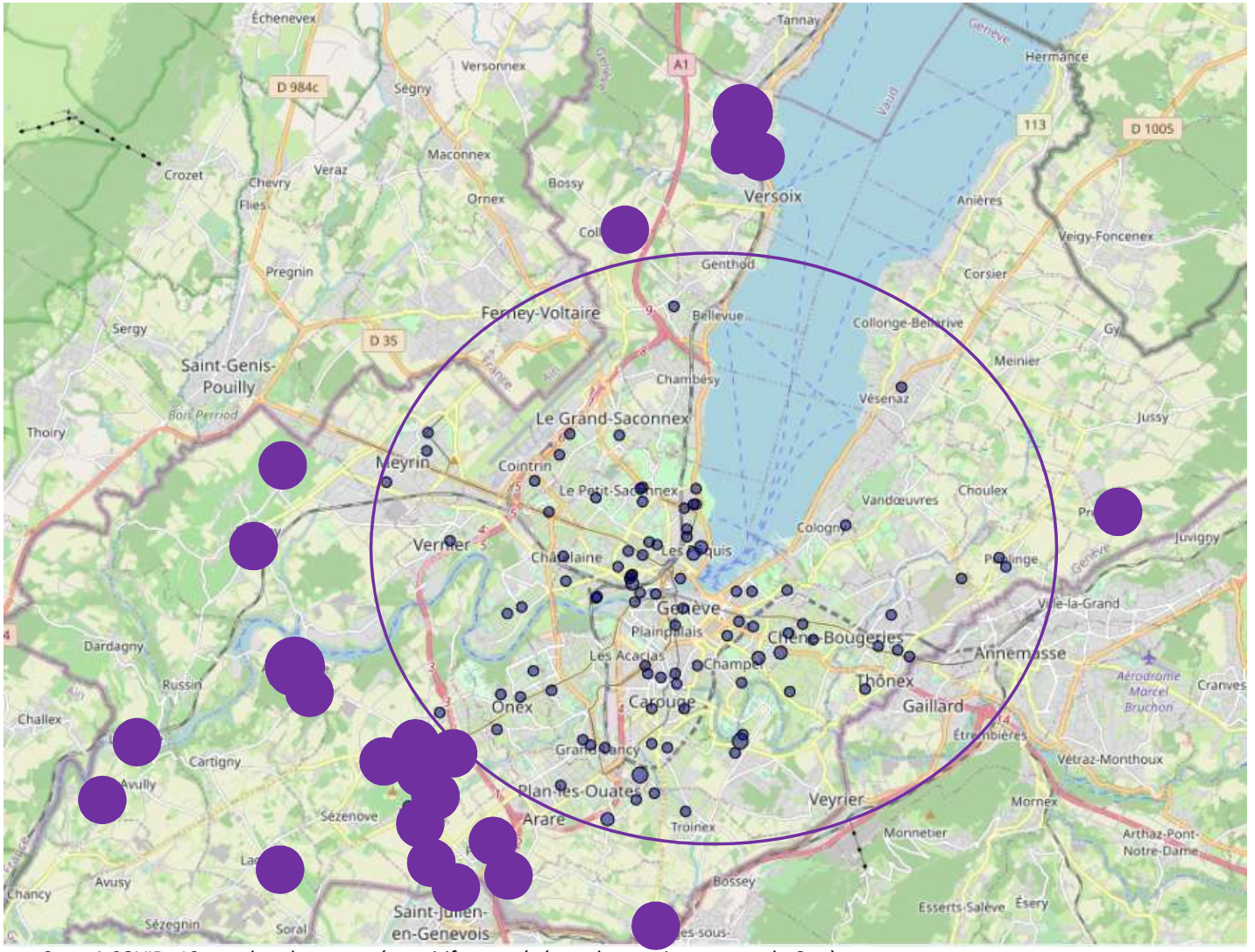


Figure 20 COVID-19, nombre de cas confirmés pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

- Durant la semaine 1, un décès dû au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires de soins à domicile du canton de Genève est enregistré.
- Au total, 99 personnes sont décédées du SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmières et infirmiers indépendant(e)s du canton de Genève depuis le début de l'épidémie.

7. Situation géographique et clusters

- Les adresses où deux ou plus personnes ont été testées positives durant la semaine 01 sont indiqués sur la carte ci-contre.
- Diminution du nombre de clusters, notamment familiaux. Les principaux clusters sont dans les établissements abritant des populations vulnérables en plus de quelques entreprises.
- Les adresses professionnelles sont également monitorées permettant d'améliorer la détection de clusters. Elles ne sont pas représentées sur cette carte.



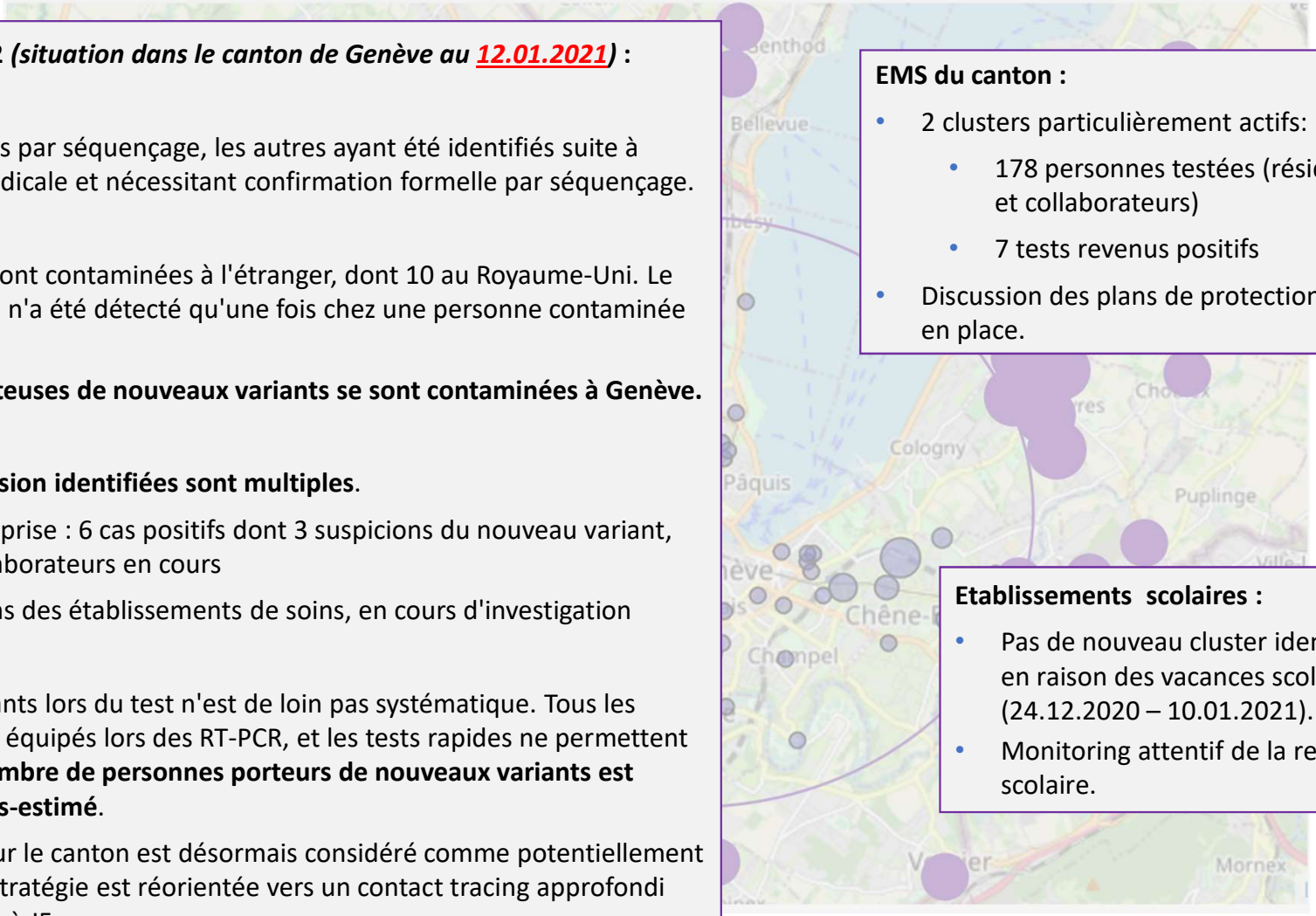
Carte 1 COVID -19, nombre de cas testés positifs et agrégés sur la semaine, canton de Genève

9. Situation géographique et clusters

Nouveaux variants du SARS-CoV-2 *(situation dans le canton de Genève au 12.01.2021)* :

- Nombre de cas:
  - **54 cas** dont 31 confirmés par séquençage, les autres ayant été identifiés suite à première analyse biomédicale et nécessitant confirmation formelle par séquençage.
- Origines des cas:
  - 24 personnes (44%) se sont contaminées à l'étranger, dont 10 au Royaume-Uni. Le variant d'Afrique du Sud n'a été détecté qu'une fois chez une personne contaminée en France.
  - **41% des personnes porteuses de nouveaux variants se sont contaminées à Genève.**
- Chaînes de transmission:
  - **Les chaînes de transmission identifiées sont multiples**.
  - 1 cluster dans une entreprise : 6 cas positifs dont 3 suspicions du nouveau variant, dépistage large des collaborateurs en cours
  - 2 potentiels clusters dans des établissements de soins, en cours d'investigation
- Appréciation:
  - L'identification des variants lors du test n'est de loin pas systématique. Tous les laboratoires ne sont pas équipés lors des RT-PCR, et les tests rapides ne permettent pas cette analyse. **Le nombre de personnes porteurs de nouveaux variants est vraisemblablement sous-estimé**.

Tout nouveau cas positif déclaré sur le canton est désormais considéré comme potentiellement porteur d'un nouveau variant. La stratégie est réorientée vers un contact tracing approfondi avec tests des personnes exposées à J5.



EMS du canton :

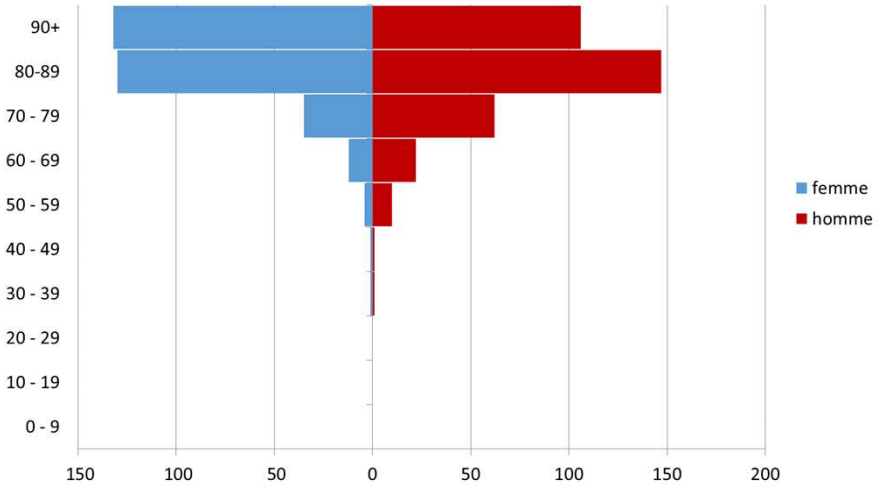
- 2 clusters particulièrement actifs:
  - 178 personnes testées (résidents et collaborateurs)
  - 7 tests revenus positifs
- Discussion des plans de protection déjà en place.

Etablissements scolaires :

- Pas de nouveau cluster identifié en raison des vacances scolaires (24.12.2020 – 10.01.2021).
- Monitoring attentif de la rentrée scolaire.

8. Mortalité

- Durant la semaine 01, 8 décès ont été rapportés contre 14 décès en S53; ce nombre va probablement encore augmenter pour cette période en raison du retard de notification.
- Au total, sur les 666 décès notifiés, 51% sont survenus à l'hôpital, 45% dans un EMS et 3% à domicile. Durant la 2e vague, le pourcentage de personnes décédant dans les EMS a augmenté, passant de 40% à 60%.



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 23 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 à 53, canton de Genève

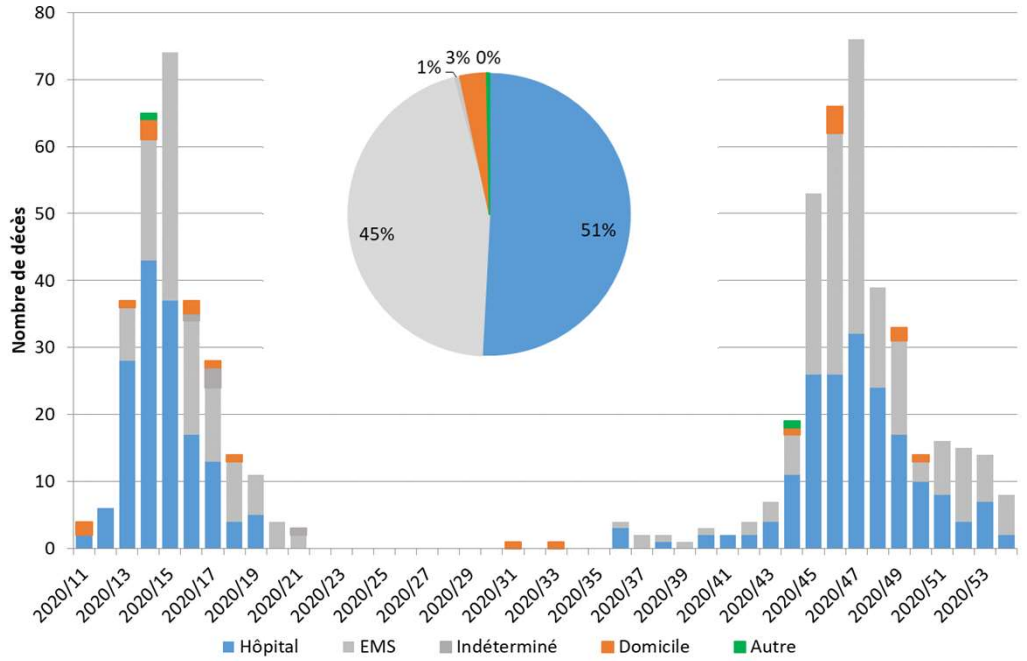


Figure 22 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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 : il est de 86 ans durant la 1ère vague et de 87 ans depuis le début de la 2e vague.

8. Mortalité

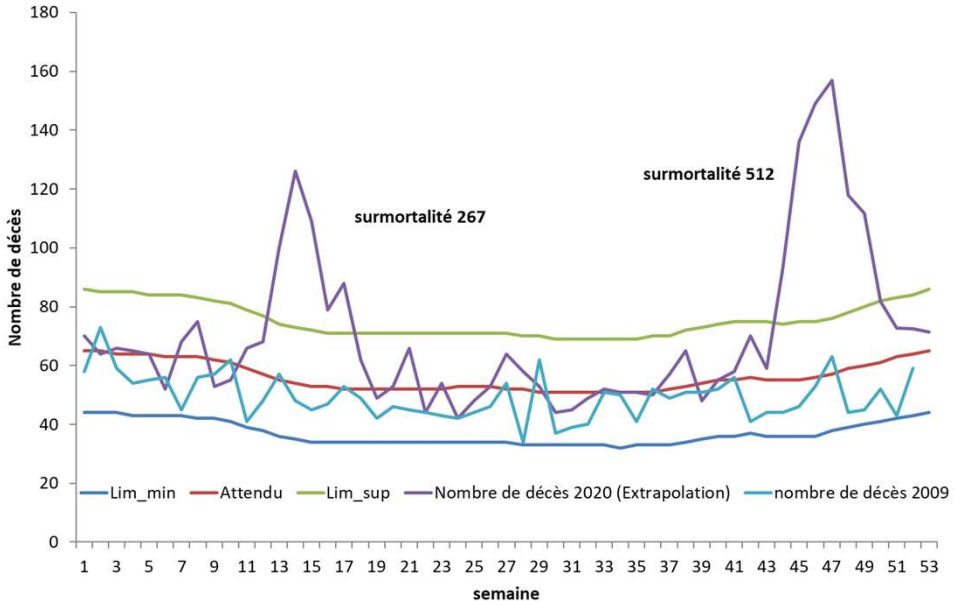


Figure 24 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 à 53, OFS

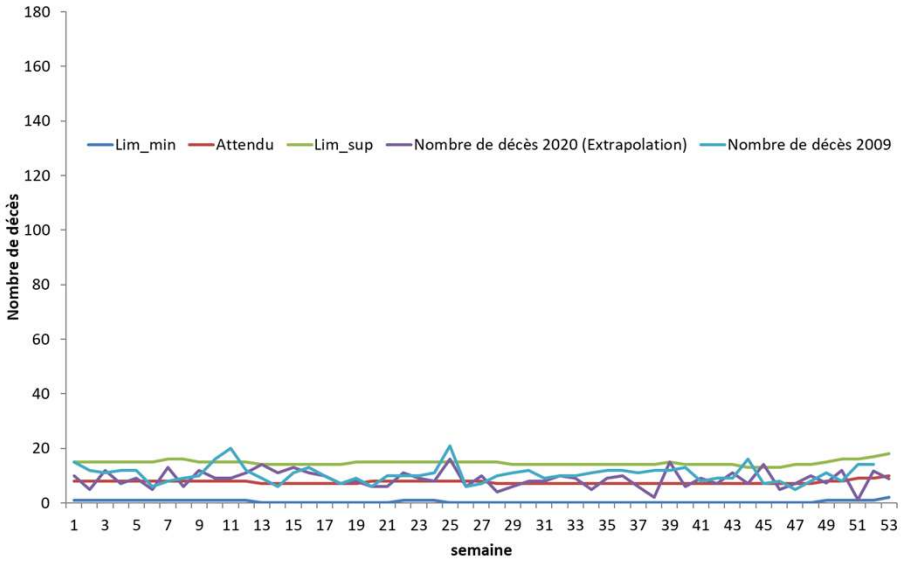


Figure 25 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 à 53, OFS

- **Durant cette deuxième vague, on observe une surmortalité durant 6 semaines consécutives entre la semaine 44 et 50 chez les personnes âgées de 65 ans et plus avec 512 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 65 ans entre la semaine 12 et 18 et la semaine 44 à 50 ne montre pas d'augmentation liée à cette pandémie.
- Une très grande part de décès sont évités 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.

9. Mobilité

- Forte diminution de la fréquentation pendant la semaine 52. La comparaison avec 2019 est toutefois impossible en raison de la répartition différente des jours fériés.
- Par ailleurs, la semaine 53 compte plus de jours en 2020 qu'en 2019, expliquant ainsi l'histogramme. Les données redeviendront pertinentes pendant la semaine 02 de 2021.

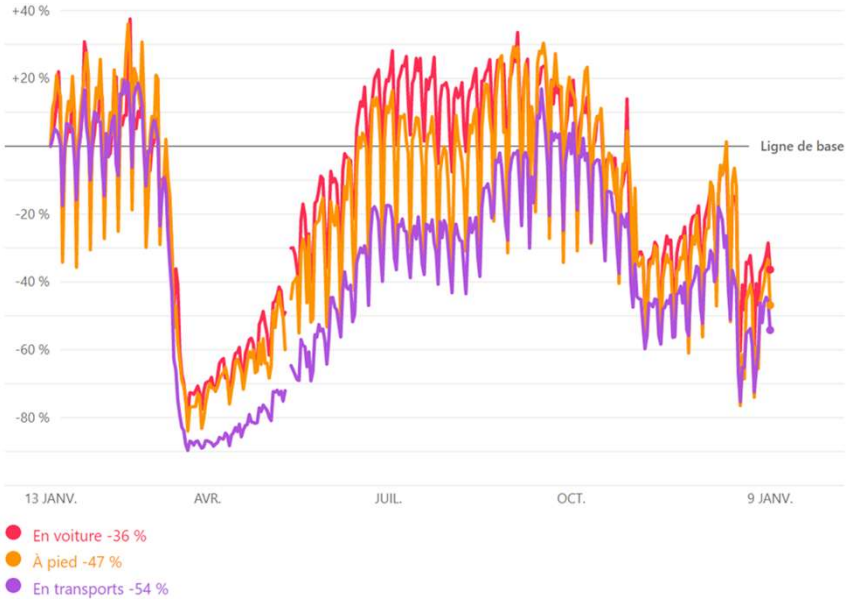


Figure 27 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

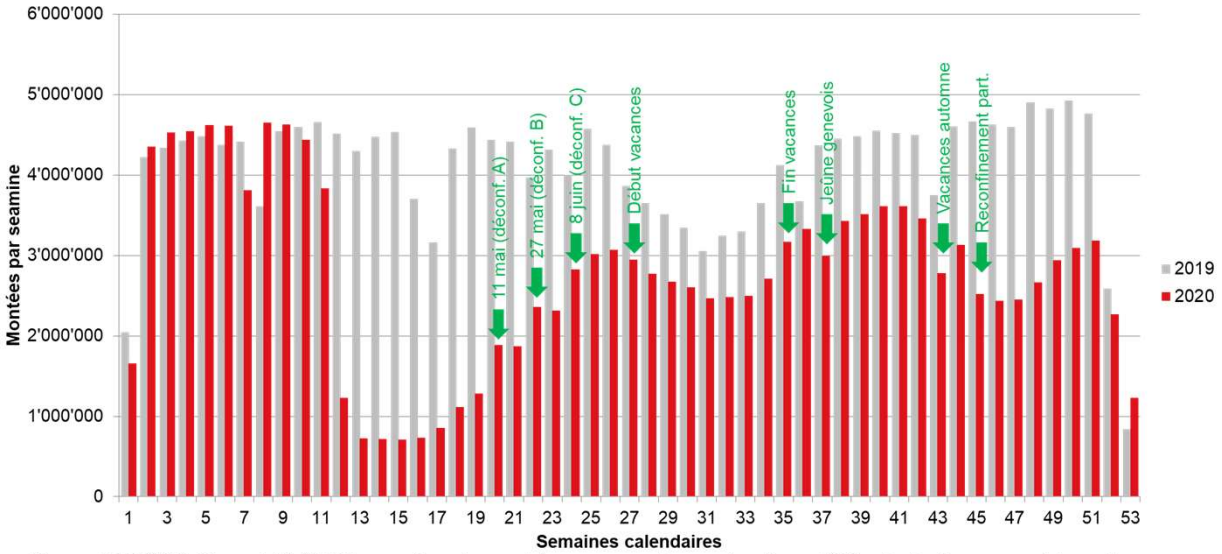


Figure 26 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Chute de la mobilité en fin d'année après quatre semaines d'augmentation constante.

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

10. Vaccination

- La campagne de vaccination a démarré à Genève le 28 décembre 2020 dans un immeuble avec encadrement pour personnes âgées et aux HUG.
- Au 11 janvier 2021, 3'497 personnes ont été vaccinées.
- Les doses de vaccin sont disponibles en quantité limitée et sont livrées par étapes. Durant les premières semaines de vaccination, les personnes suivantes ont la priorité absolue:
  - Personnes de plus de 75 ans PUIS
  - Personnes déjà atteintes dans leur santé (obésité, diabète, hypertension, maladie cardiaque ou pulmonaire, cancers, maladie ou traitement immunosuppresseur)
- L'inscription pour la vaccination est possible via le site https://www.ge.ch et par téléphone au 0800 909 400. La ligne téléphonique a été surchargée pendant la première semaine.

VACCINATIONS CONTRE LA COVID-19 PAR SEMAINE

Depuis le lancement de la campagne de vaccination, 3'497 personnes ont été vaccinées (chiffres au 11 janvier 2021).

	Nombre de vaccinations / semaine	Cumul des vaccinations
28.12.2020	57	57
Semaine 1 - 04.01.2021	2'583	2'640
Semaine 2 - 11.01-2021	857 (chiffres au 11.01)	3'497

NOMBRE D'APPELS SUR LA LIGNE VERTE (0800 909 400)
Du 4 au 12 janvier 2021

92'046 appels téléphoniques

	04.01	05.01	06.01	07.01	08.01	09.01	10.01	11.01	12.01
Nombre d'appels/jour	35'275	17'779	10'966	6'888	5'656	1'037	426	9'333	4'686
Cumul des appels	35'275	53'054	64'020	70'908	76'564	77'601	78'027	87'360	92'046

Les chiffres à jour concernant la vaccination sont disponibles sur: https://www.ge.ch/se-faire-vacciner-contre-covid-19/vaccination-chiffres

10. Prochaines étapes

RENFORCEMENT DU TESTING
Séquençage des tests des personnes à risque, Testing des personnes en quarantaine à J5 et ouverture d'un nouveau centre de tests.

PREPARATION A UN REBOND EPIDEMIQUE
Révision du système de surveillance, stabilisation des adaptations à la cellule, renforcement du contact tracing et diminution des exceptions aux mesures.

DEBUT DE LA VACCINATION
Lancement et montée en puissance de la campagne depuis le 28.12, 75 ans et plus le 04.01, Préparation pour les personnes à risque dont les 65-74 ans.

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
la campagne genevoise de vaccination

REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE ge.ch

https://www.ge.ch/teaser/covicoach
le site d'information pour faciliter la période de quarantaine ou d'isolement

https://tinyurl.com/infopatientge
le document d'information pour les personnes testées

https://escape-covid19.ch/fr/
un serious game développé par les HUG pour mieux se protéger