

COVID-19

Point épidémiologique hebdomadaire

Canton de Genève

Situation semaine 51

14 au 20 décembre 2020



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.11
4	Appels d'urgence et d'information	p.12
5	Quarantaines	p.14
6	Hospitalisations	p.16
7	Etablissements médico-sociaux	p.17
8	Aide et soins à domicile	p.18
9	Situation géographique et clusters	p.19
10	Mortalité	p.21
11	Mobilité	p.23
12	Prochaines étapes	p.24

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



- Depuis janvier 2020 : 260'477 tests ont été effectués à Genève, dont 42'424 tests positifs.



- 1'028 personnes positives durant la semaine 51: stabilité par rapport à la semaine 50.
- Stabilité de l'incidence hebdomadaire de cas positifs: 203 cas/100'000 habitants en semaine 51 (204 en semaine 50). Sur les 14 derniers jours, l'incidence est de 407 cas pour 100'000 personnes.



- Recrudescence du nombre total de tests réalisés en semaine 51 (15'133, +37% en une semaine).
- Taux de positivité difficile d'interprétation.



- Diminution du nombre d'hospitalisations (-15%) avec 82 nouvelles hospitalisations pour infection aigüe en semaine 51 (96 en semaine 50).
- Le 20.12, 147 personnes COVID hospitalisées pour un COVID aigüe.



- Augmentation du nombre de décès avec 16 décès rapportés pour la semaine 51 (13 en semaine 50)



- Le nombre de nouveaux positifs permet à nouveau d'identifier et d'analyser la grande majorité des clusters. Les enquêtes remontent également à la source de l'infection (rétro-traçage).

Appréciation : stabilisation de la situation à trop haut niveau avec taux de positivité non interprétable, nombre de nouveaux cas par jour > 30 personnes, système hospitalier sous tension; très haut risque de recrudescence de l'épidémie à court terme.

- Une alerte: nombreux clusters dans des établissements divers;
- Une pré-alerte: activité du 144 stable mais inhabituellement élevée, taux de positivité non interprétable, en diminution artificielle (-2.6%) à 6.6% (9.2% sur la semaine 50);
- Stabilisation (+2%) du nombre de cas (n=1'028 durant la semaine 51); +14.3% du nombre de décès (n=16 contre 13 sur la semaine 50); -15% des hospitalisations (n=82 contre 96 en semaine 50); stabilité de la proportion (14.9% contre 14.7% sur la semaine 50) des personnes âgées de 70 ans et plus testées positives; augmentation (+37%) du nombre de tests PCR hebdomadaires (n=15'133).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

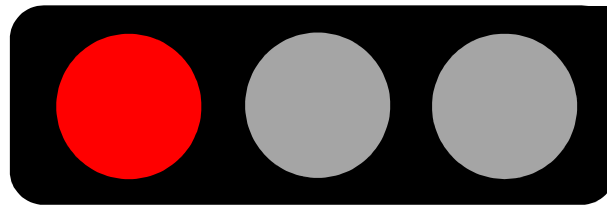
Le Conseil Fédéral a renforcé les mesures de lutte contre la propagation du coronavirus le 11 décembre 2020.

Les cantons dont l'évolution épidémiologique est favorable bénéficient d'une marge de manœuvre.

Les critères retenus pour indiquer une évolution épidémiologique favorable sont:

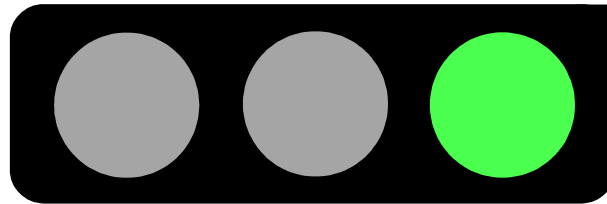
1. un taux de reproduction effectif inférieur à 1;
2. une moyenne quotidienne mobile sur 7 jours pour 100'000 habitants inférieure à la moyenne suisse.
3. la garantie du traçage des contacts;
4. le bon fonctionnement du système de santé.

Si l'une de ces conditions passe au rouge, l'évolution n'est plus favorable et la marge de manœuvre cesse.



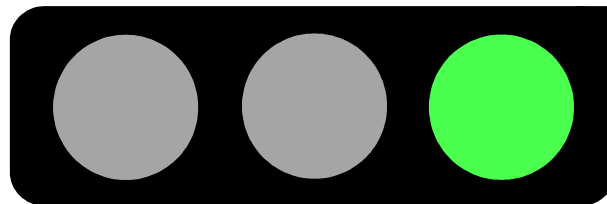
Taux de reproduction effectif < 1

- Le taux de reproduction effectif a passé le seuil de 1.00. Sa valeur la plus récente enregistrée est de 1.03 au 07.12.



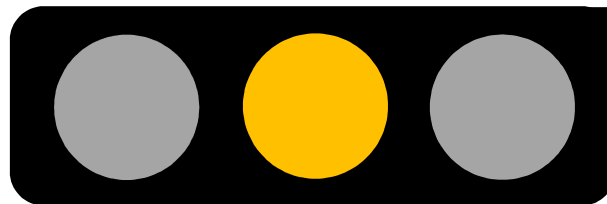
Moyenne mobile sur 7 jours inférieure à la moyenne suisse

- Avec 32.1 cas par jour pour 100'000 habitants au 17.12, le canton de Genève est actuellement inférieur à la moyenne suisse (48.47). L'écart entre les deux moyennes tend à se réduire.



Garantie du traçage des contacts

- Les personnes testées positives sont toutes contactées une première fois par téléphone. Les enquêtes d'entourage sont préservées.



Bon fonctionnement du système de santé

- Le système de santé n'est actuellement pas saturé. Le nombre élevé d'hospitalisations reste préoccupant, en particulier la charge sur les soins intermédiaires et les soins intensifs.

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



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

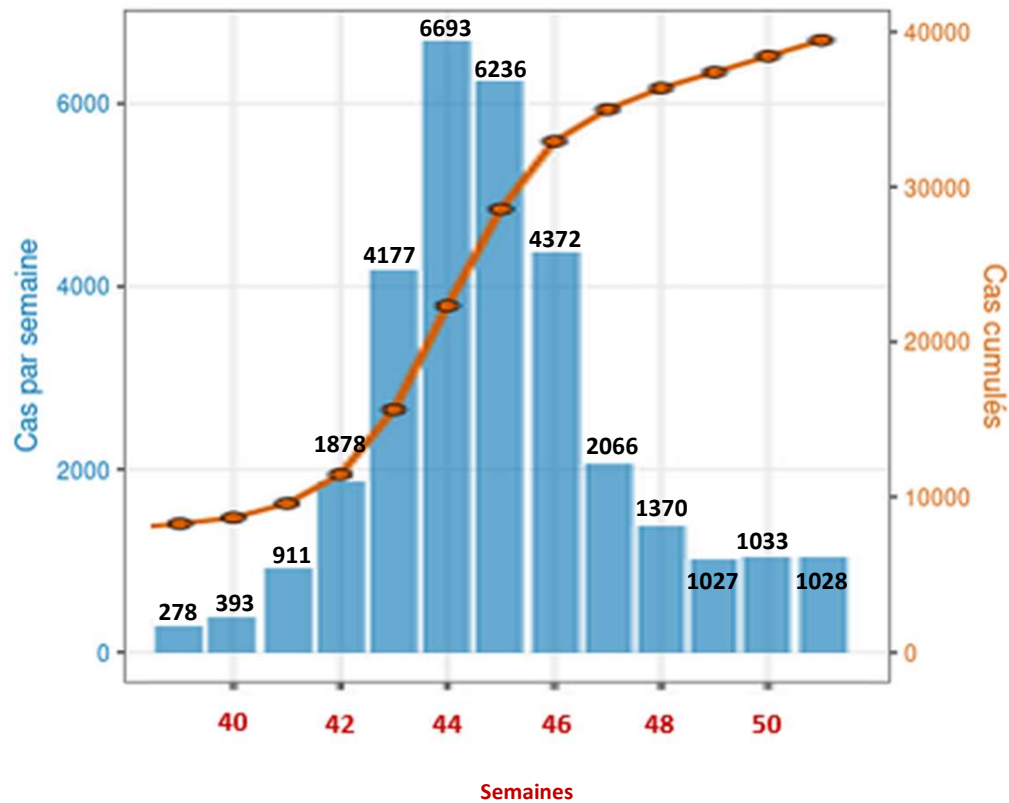


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine et cas cumulés depuis le début de l'épidémie, semaines 39 à 51, canton de Genève

- Depuis 3 semaines, on note un **aplatissement complet de la courbe du nombre d'infections** détectée chez des résidents genevois. Entre la semaine 48 et 49, la diminution était encore de 25%.
- Ce plateau témoigne d'un **important réservoir de transmission, potentiellement source de recrudescence rapide des cas.**
- À six semaines du pic, le nombre d'infections chez des résidents genevois est toujours de 147 par jour en moyenne. Ce chiffre est plus que 3 fois supérieur à celui observé avant le début de la 2^e vague (41 infections/jour en semaine 39). **Nous ne sommes donc de loin pas revenus à la situation pré-deuxième vague.**
- Comme lors des semaines précédentes, le **nombre de tests positifs est possiblement sous-estimé** en raison de facteurs tels que :
 - La **réticence de certaines personnes symptomatiques à effectuer un test** (approche des fêtes de fin d'année et appréhension des conséquences d'un test positif sur soi et son entourage, fatigue face à l'épidémie, réapparition des virus hivernaux poussant à banaliser les symptômes).
 - Le **recensement toujours incomplet 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 203 cas pour 100'000 durant la semaine 51. Elle était de 204:100'000 en semaine 50. Ce chiffre est donc stable à très haut niveau
 - L'incidence cantonale diffère légèrement de celle communiquée par l'OFSP suite au traitement continué des données.
- L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de 407 cas pour 100'000 personnes. Ce chiffre est superposable sur les dernières semaines.

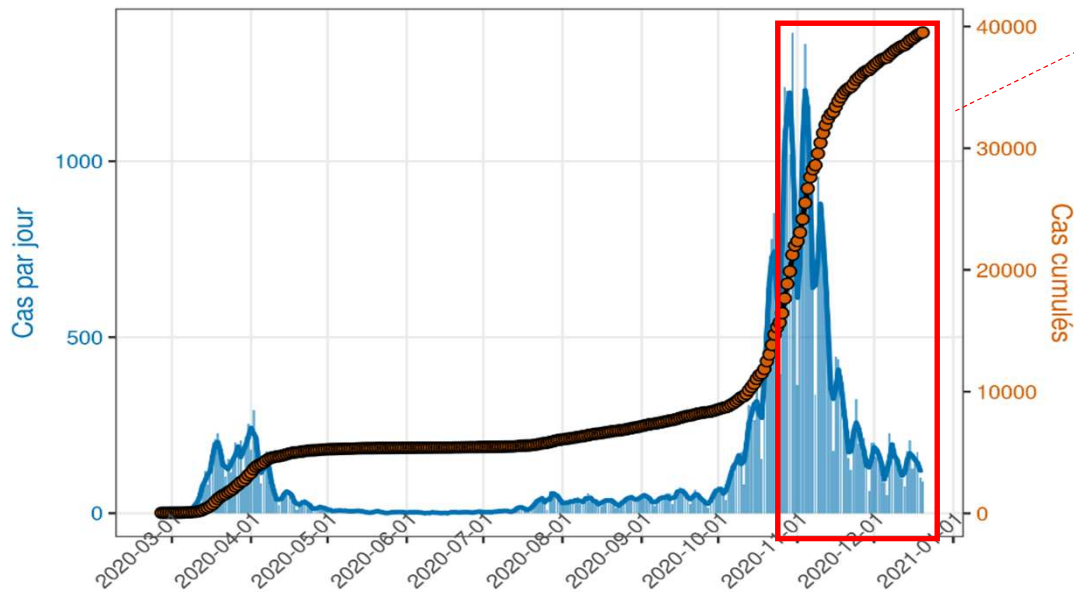


Figure 3 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

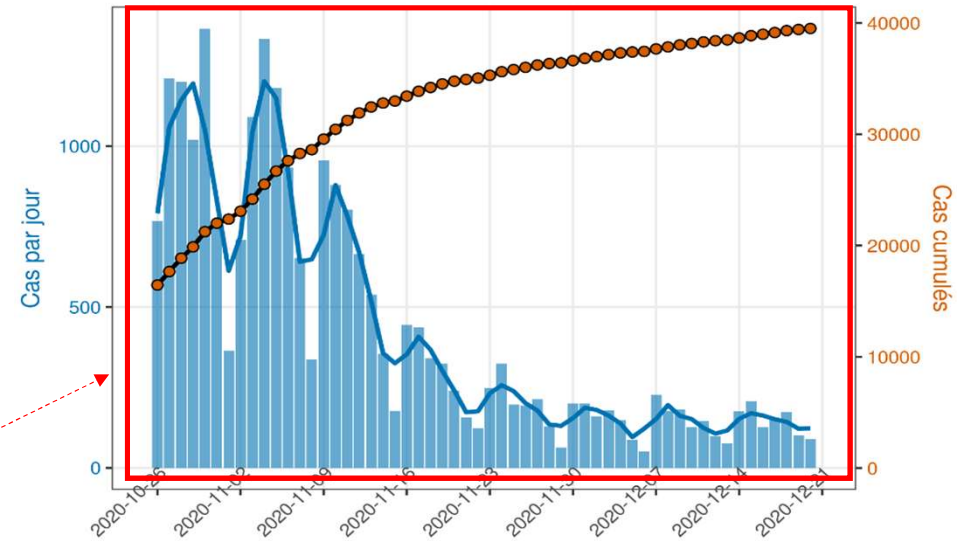


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas positifs, variation de nouveaux cas (moyenne mobile sur 3 jours) et cas cumulés sur les 8 dernières semaines, canton de Genève

- Un pic a été atteint durant les semaines 44 et 45.
- Depuis un mois, la courbe s'est aplatie, témoignant d'un arrêt de l'amélioration, alors que le nombre quotidien de tests positifs durant la semaine 51 reste très élevé (147 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

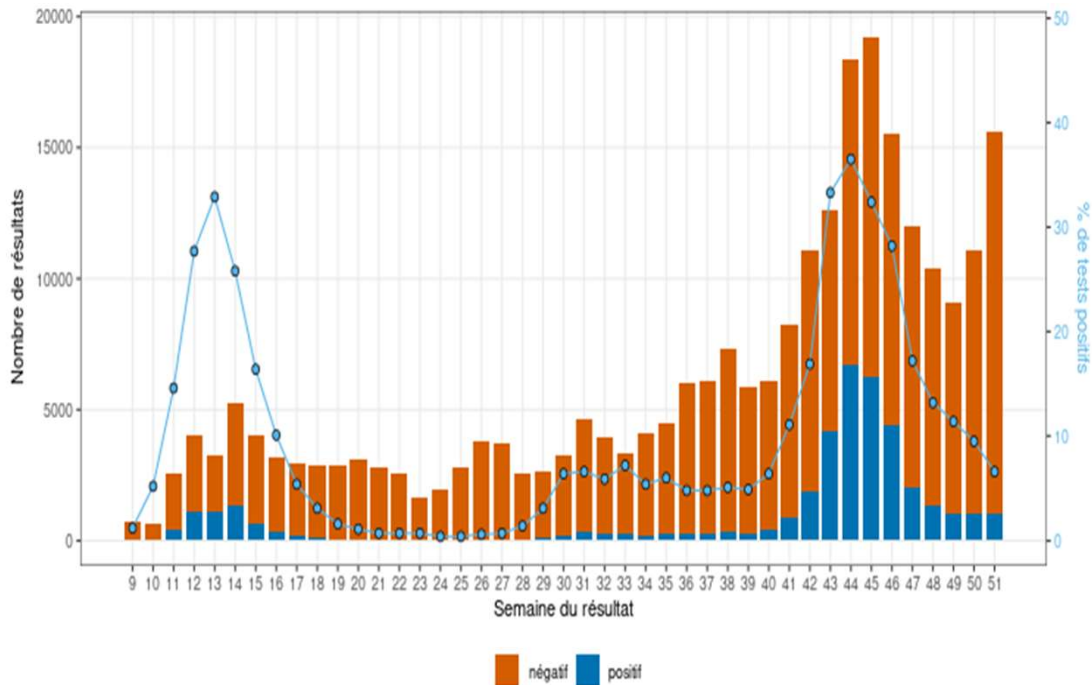


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité, canton de Genève

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.**

- Au total, 260'477 tests (par RT-PCR et tests rapides antigéniques confondus) ont été recensés depuis le début de l'épidémie dont 42'424 tests positifs
- Pour la deuxième semaine consécutive, on note une recrudescence du nombre de tests. 15'133 tests ont été effectués durant la semaine 51, contre 11'062 en semaine 50, ce qui représente une hausse de 37%.
 - Le **nombre de tests effectués en vue d'un voyage est en nette augmentation**, ce qui semble expliquer cette tendance.
- Le taux de positivité continue de légèrement diminuer durant la semaine 51. Il est de 6.6%, contre 9.5% durant la semaine 50.
- Le **taux de positivité est devenu très difficile d'interprétation** en raison de différents facteurs:
 - Le nombre croissant de tests faits en vue d'un voyage chez des personnes sans symptôme, 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, 14'393 personnes ont été testées par test rapide.
- Durant la semaine 51, 3'448 personnes ont été testées par test rapide, contre 2'171 en semaine 50. Le taux de positivité est fluctuant mais il est en moyenne de 7% pour la semaine 50. (16% 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)

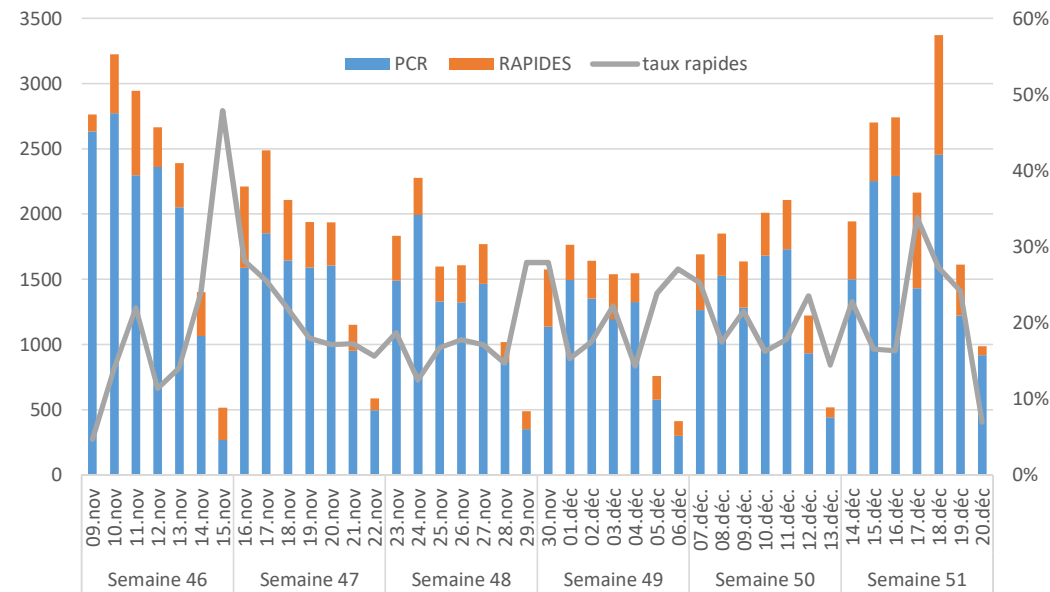


Figure 6 COVID-19, pourcentage de tests rapides sur le total des tests réalisés dans les six dernières semaines à Genève

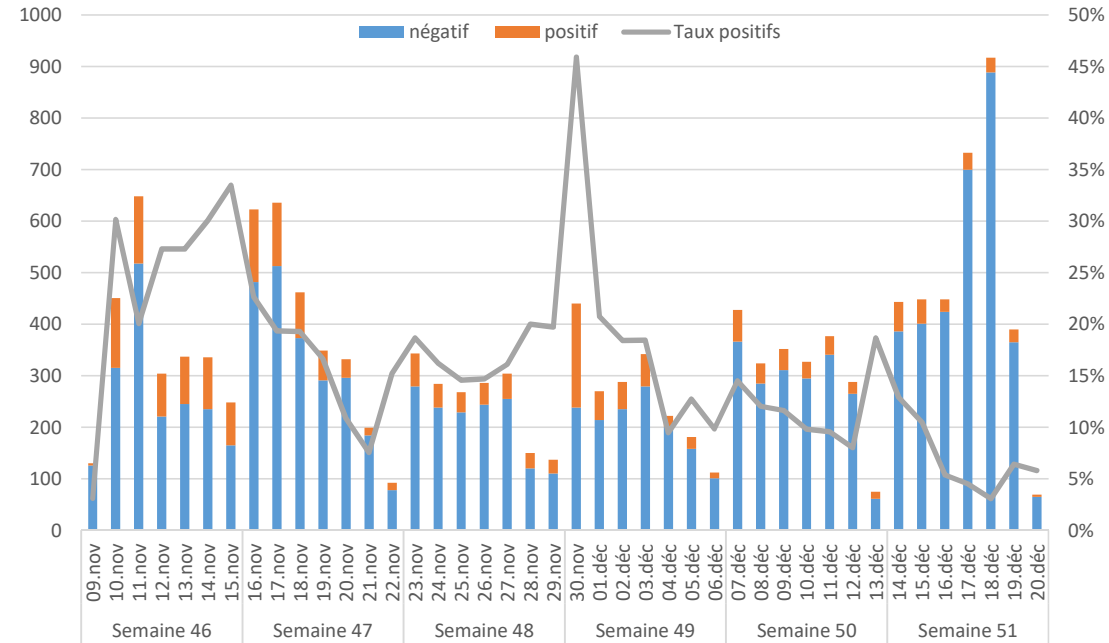


Figure 5 COVID-19, utilisation des tests rapides antigéniques des résidents du canton de Genève et taux des résultats positifs sur le total des tests effectués.

- Les tests rapides représentent en moyenne le 21% du total des tests réalisés dans le canton de Genève sur la semaine 51 avec une stabilisation. Cette semaine, le jour où le taux de tests rapides le plus haut est le 17.12, avec une valeur de 34%. Le jour où le taux de tests rapides le plus faible est le 20.12, avec une valeur de 7%.
- 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

- On observe une légère augmentation des cas dans tous les groupes d'âge par rapport à la semaine précédente.

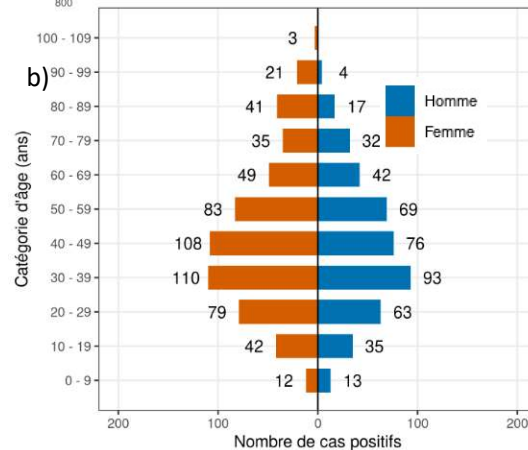
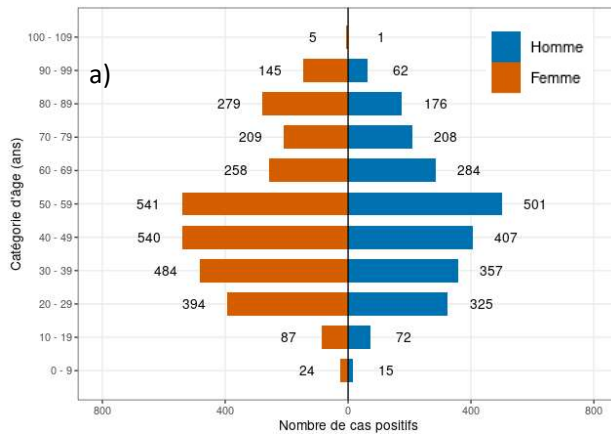


Figure 8 COVID-19, répartition par classe d'âge et sexe des cas positifs, les semaines 9 à 22 du 26.02 au 31.05 (a), et la semaine 51 (b), canton de Genève

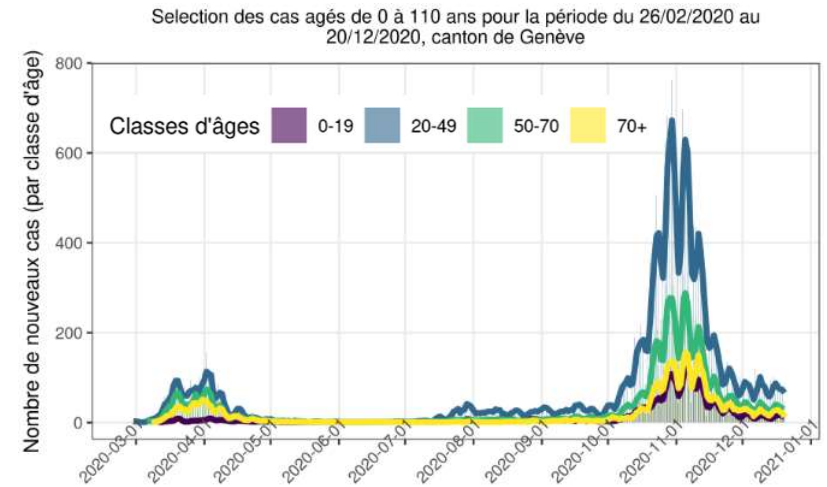


Figure 7 COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Les différentes pyramides des âges montrent l'évolution de la répartition par âge des patients positifs entre la première vague et la semaine 50.
- Par rapport à la semaine précédente, la part des personnes positives de 20 à 49 ans diminue légèrement de 52.7% à 51.5; la part des plus de 70 ans est stable à 14.9%. La part des enfants de 0 à 9 ans testés positifs augmente de 1 point à 2.4%.
- Durant la semaine 50, 57% des cas positifs sont identifiés chez les femmes et 43% chez les hommes.



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 1.03 à Genève le 7 décembre sans accès à des données plus récentes (en Suisse, 1.05).
- 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 103 personnes contre 88 la semaine précédente et 72 il y a deux semaines.
- **Le seuil de 1 est donc franchi depuis le 5 décembre et l'épidémie est en augmentation.**

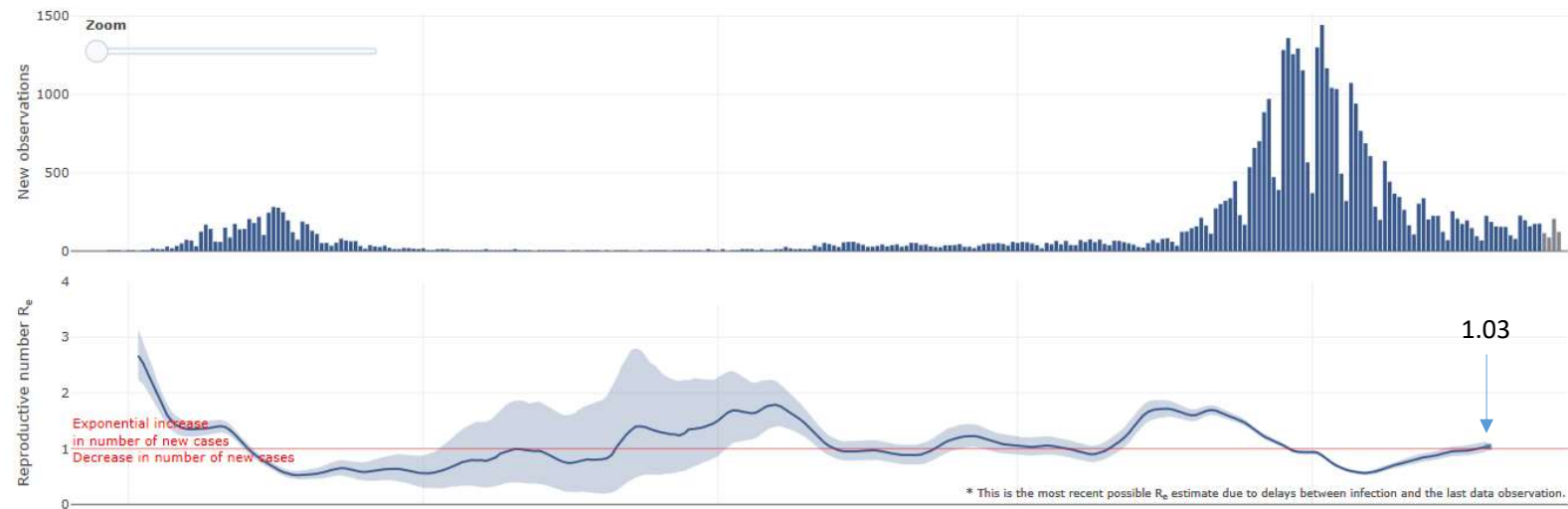


Figure 9 COVID-19, taux de reproduction effectif (R_e) pour le canton de Genève

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

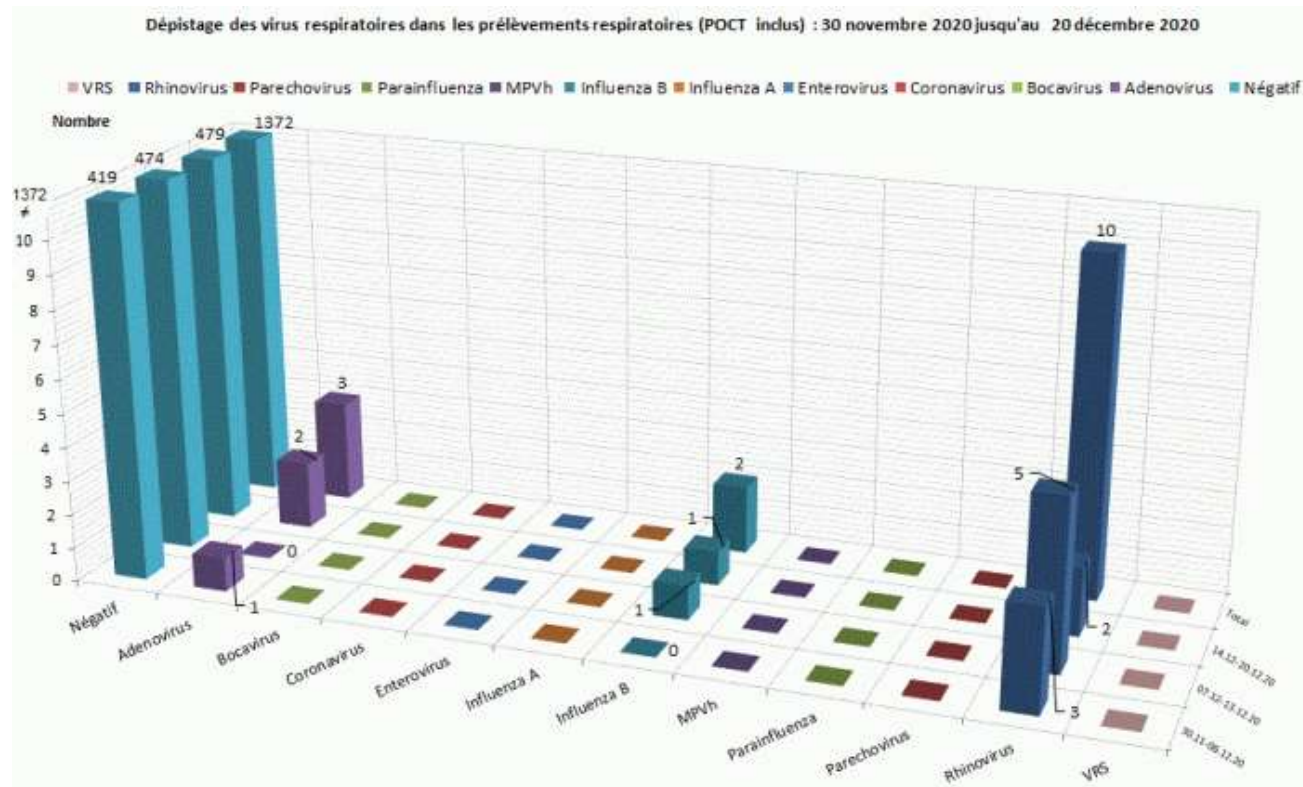


Figure 10 COVID-19, dépistage des virus respiratoires dans les prélèvements respiratoires – Laboratoire de virologie HUG

- 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.
- Nouvelle circulation des adénovirus. Les rhinovirus sont en diminution alors que la grippe Influenza B reste identifiée.



4. Appels d'urgence et d'information

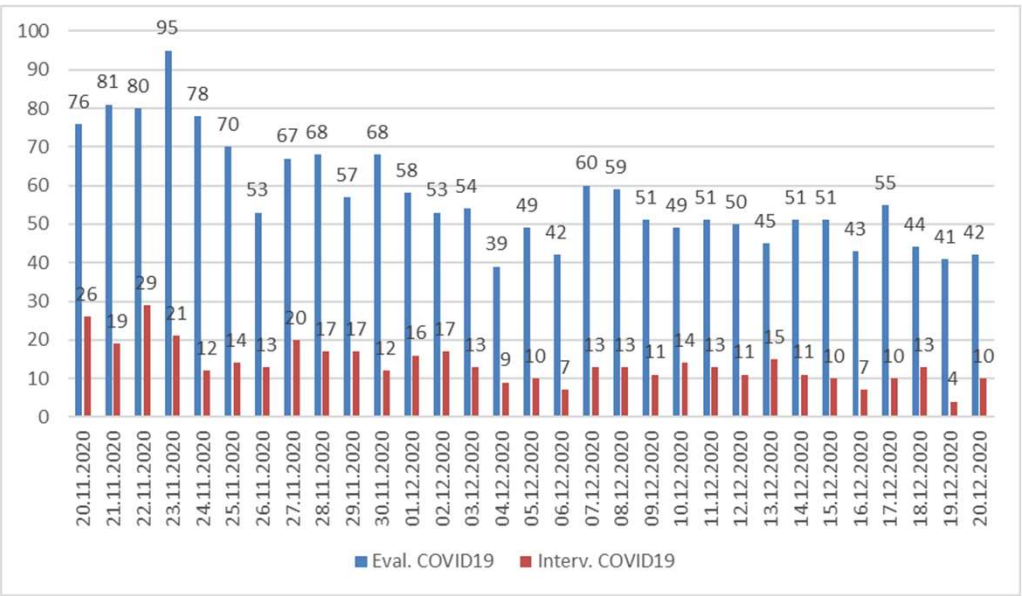


Figure 11 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Stabilité des appels en lien avec le COVID-19.
- Cette semaine, pour la deuxième semaine consécutive, stabilisation des interventions ambulancières en lien avec le COVID-19.
- Stabilité de la charge sur la ligne cantonale 0800 909 400, qui maintient ses activités cette fin d'année et répond désormais également aux questions au sujet de la stratégie cantonale de vaccination.

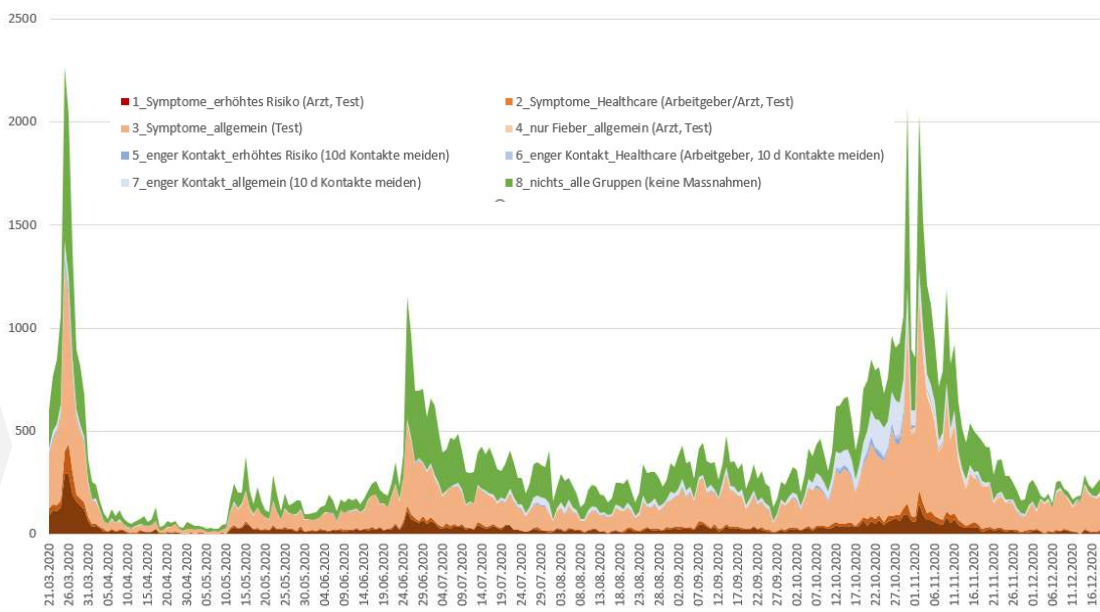


Figure 12 COVID -19, appels à la hotline OFSP émanant du canton de Genève

- 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 hotline du service du médecin cantonal réservée aux personnes en quarantaine ou en isolement indique également un plateau (temps d'attente 0-1mn).



4. Appels d'urgence et d'information

Nombre et types d'appels téléphoniques

Selection pour la période du 26/02/2020 au 23/12/2020, canton de Genève

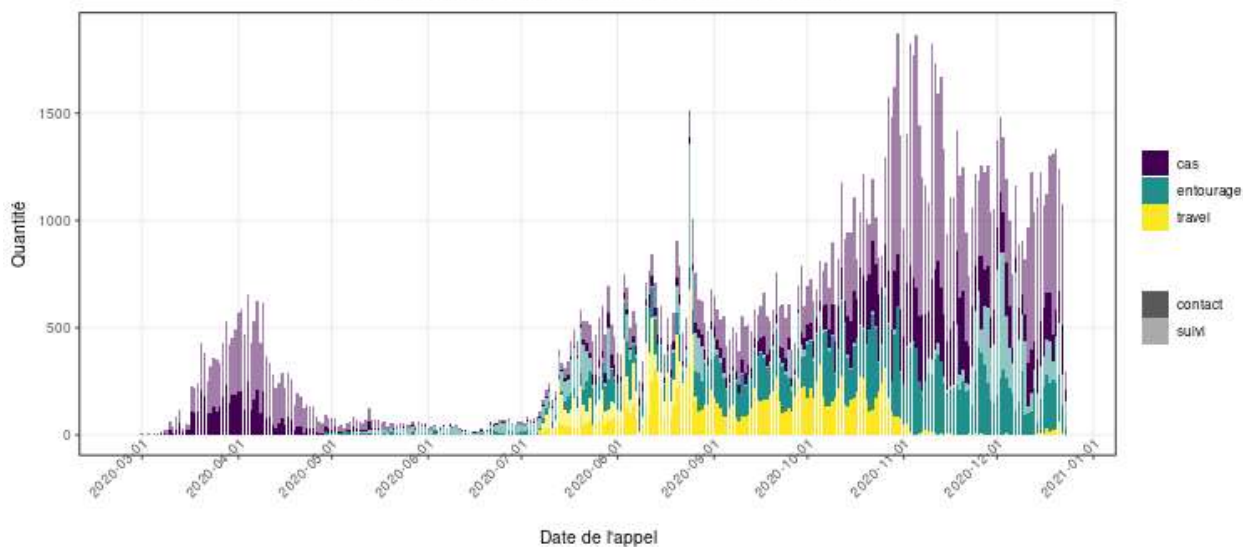


Figure 13 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- 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. Ce SMS propose aussi de remplir un formulaire facilitant l'envoi d'une décision de quarantaine.
- Les appels téléphoniques sont systématiques depuis la semaine 48, en priorisant les personnes n'ayant pas rempli les formulaires.
- L'activité reste stable. La cellule se concentre toujours sur l'identification des contacts étroits en aval du cas index et à la recherche d'événements super-propagateurs.
- Les effectifs mobilisés visent à garantir une activité 7/7 pendant toute la durée de la période de fin d'année, jours fériés compris. Un plan de montée en puissance est prêt.
- 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

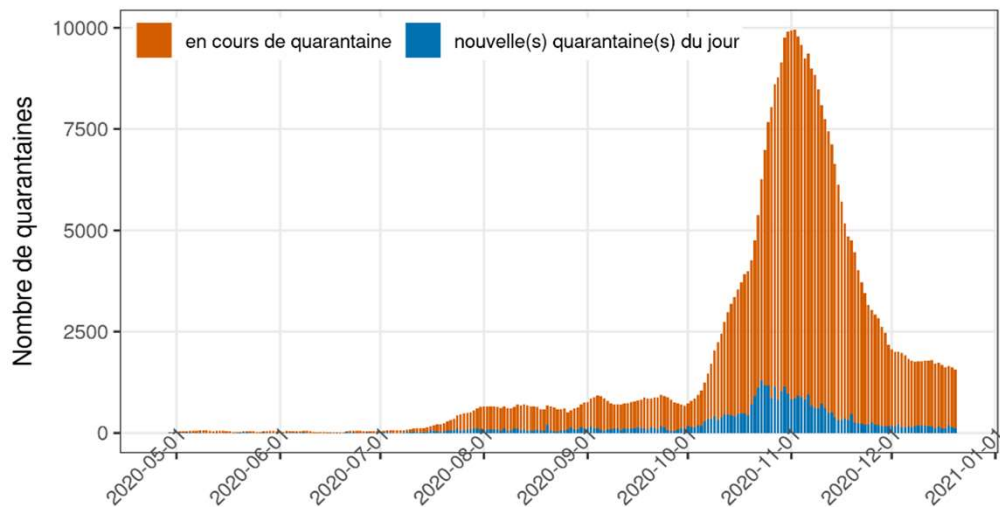


Figure 14 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), canton de Genève

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif continue de diminuer légèrement.
- 75% des cas positifs déclarent entre 0 et 3 contacts étroits, **suggérant une sous-déclaration**. Cela pourrait être expliqué par plusieurs facteurs, tels que: crainte des conséquences pour les contacts étroits particulièrement en période de fêtes, appréciation subjective des critères de contact étroit ou automatiser des déclarations.
- La prise de contact systématique des personnes nouvellement mises en quarantaine a été reprise par le Service du Médecin Cantonal depuis quelques 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.

- En semaine 51, 4% des cas positifs étaient en cours de quarantaine lors de leur diagnostic. Parallèlement, l'incidence par personne-10 jours quarantaine est de 0.035, signifiant que sur 100 personnes ayant effectué 10 jours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas index, 3 à 4 sont devenues positives.
- Ces chiffres sont à la baisse, renforçant l'impression de sous-déclaration.

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 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 devenues 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.

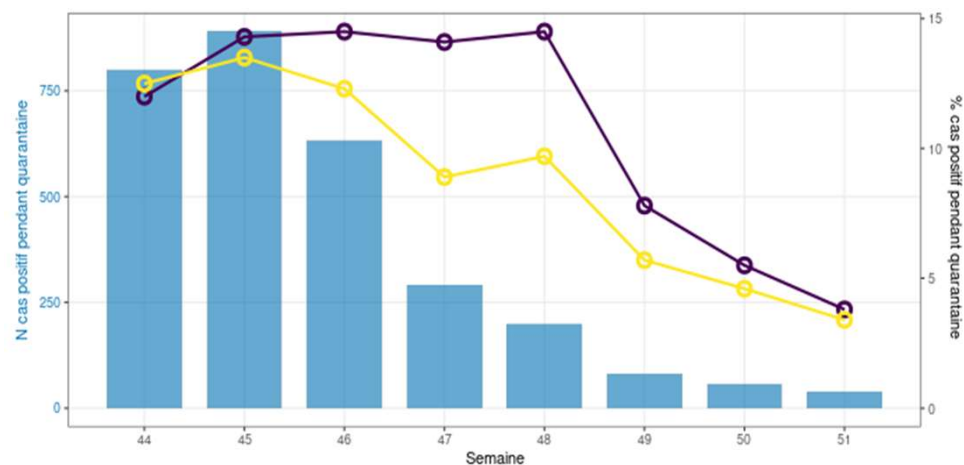


Figure 15 COVID-19, Nombre de quarantaines devenues positives, 8 dernières semaines, canton de Genève.

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 51 – 14 au 20 décembre 2020



5. Quarantaines

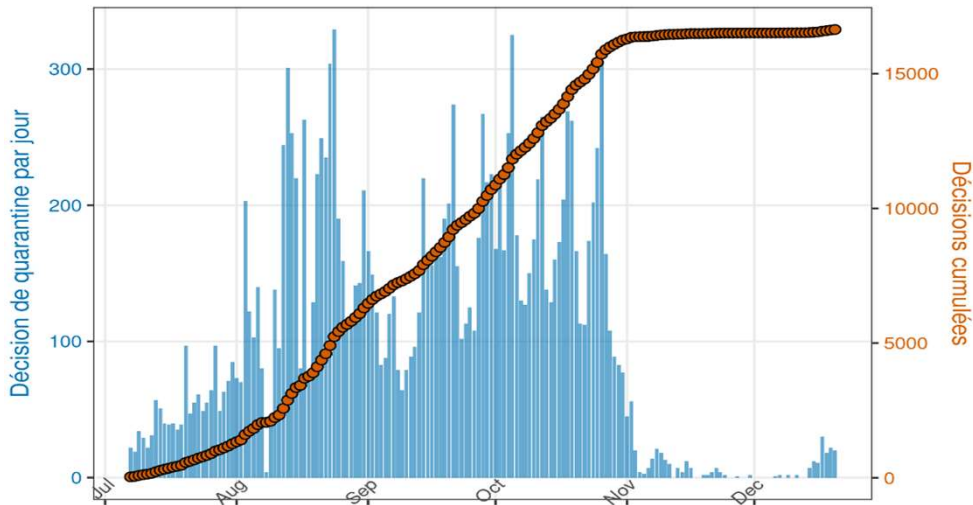


Figure 16 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le début des mesures le 06.07.2020, canton de Genève

- Bien qu'incomplètes, les statistiques montrent que la majorité des mises en quarantaine effectuées depuis le 14 décembre 2020 concerne des voyageurs en provenance du Royaume-Uni.
- 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.

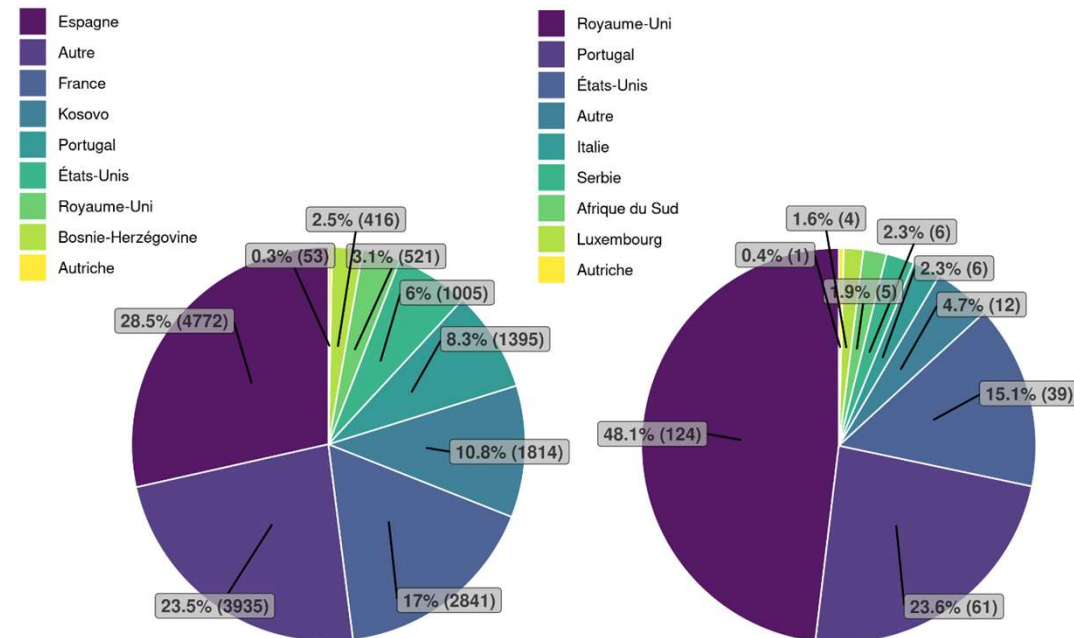


Figure 17 COVID-19, Etats et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration, depuis le 06.07.2020 (gauche) et depuis le 14 décembre (droite), canton de Genève.

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 51 – 14 au 20 décembre 2020

- Suite aux dernières modifications de la liste de l'OFSP les 14 et 19 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 a légèrement augmenté.
- Suite à la mise en évidence d'un variant 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. **Ces mises en quarantaine, faites dans l'urgence, ne sont en grande partie pas (encore) comptabilisées dans les statistiques présentées cette semaine** (entrée en vigueur de cette mesure le 21.12.2020).



6. Hospitalisations

- Durant la semaine 51, 82 personnes ont été hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue, contre 96 durant la semaine 50, soit une diminution de 15%. **Le nombre d'hospitalisés est donc en légère baisse mais on note un net ralentissement de la tendance avec plus de 10 nouveaux hospitalisés par jour en moyenne.**
- Le nombre de patients en cours d'hospitalisation est de 147 en fin de semaine 51 (10 en clinique et 137 aux HUG), contre 203 en fin de semaine 50. La tendance est à la baisse, mais **la courbe tend à s'aplatir à haut niveau.**
- **Le nombre total d'hospitalisés depuis le début de la deuxième vague a largement dépassé le niveau atteint au printemps.** 1091 patients ont été hospitalisés durant la période allant du 29.02 au 30.04.2020, et 1980 patients entre le 6.10.2020 et le 20.12.2020, soit une **augmentation de 81%.**

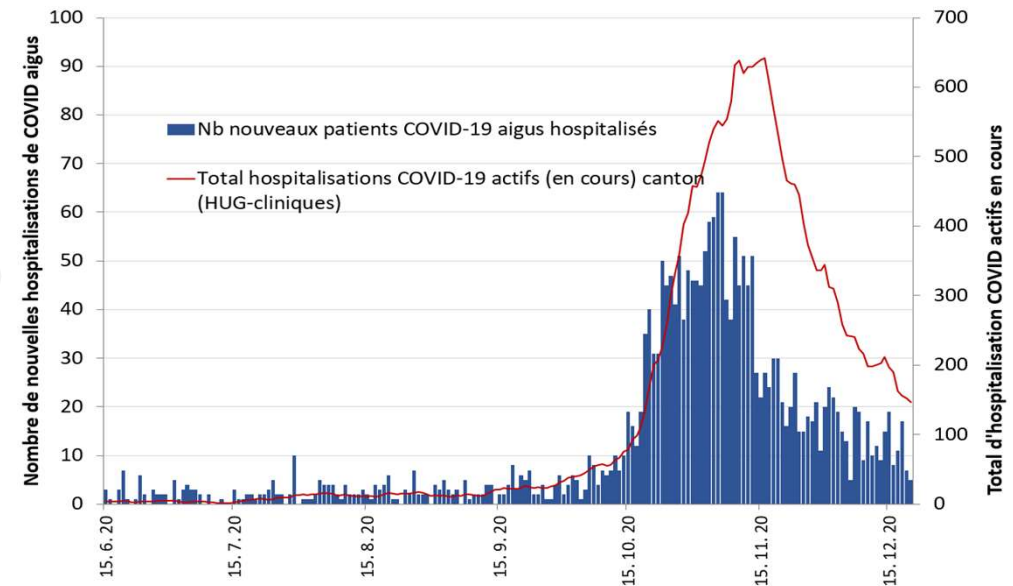


Figure 18 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

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.

Répartition des cas hospitalisés aux HUG pour COVID-19, par classe d'âge

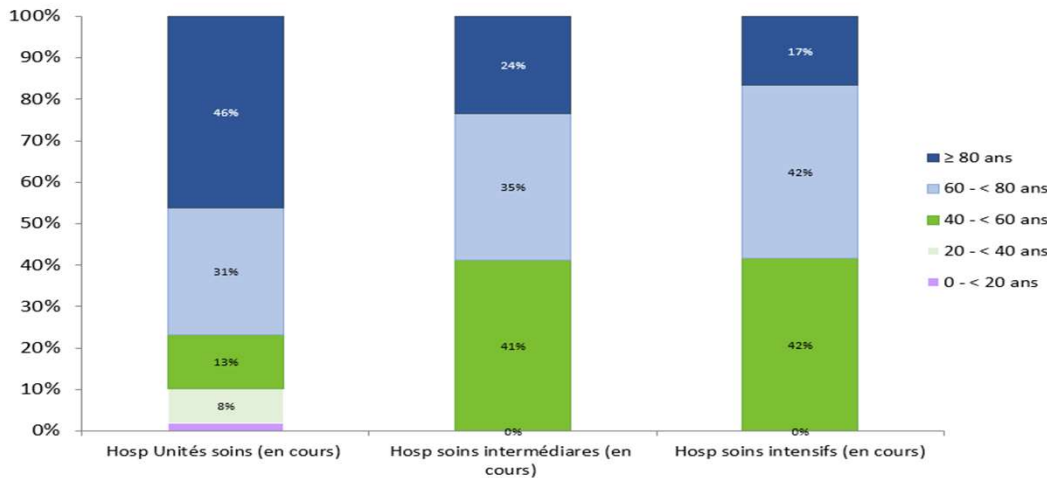


Figure 19 COVID-19, classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation en fin de semaine 51, canton de Genève

- En fin de semaine 51, 54% des patients hospitalisés aux HUG pour un COVID-19 (soins aigus et soins de réadaptation) ont moins de 80 ans. Ce chiffre est stable.
- En fin de semaine 51, 29 patients sont hospitalisés en unités de réanimation, contre 39 en fin de semaine 50.
- **41% des patients en unités de réanimation ont moins de 60 ans.**



7. Etablissements médico-sociaux

- Du 9 (S50) au 16 décembre (S51), 176 résidents sont positifs au SRAS-CoV-2 dans des établissements médico-sociaux (EMS) du canton, en augmentation par rapport à la semaine précédente (151).
- Onze résidents positifs sont hospitalisés durant la dernière semaine.
- Durant la semaine 51, 23% des EMS sont touchés par des résidents positifs contre 26% durant la semaine 50.

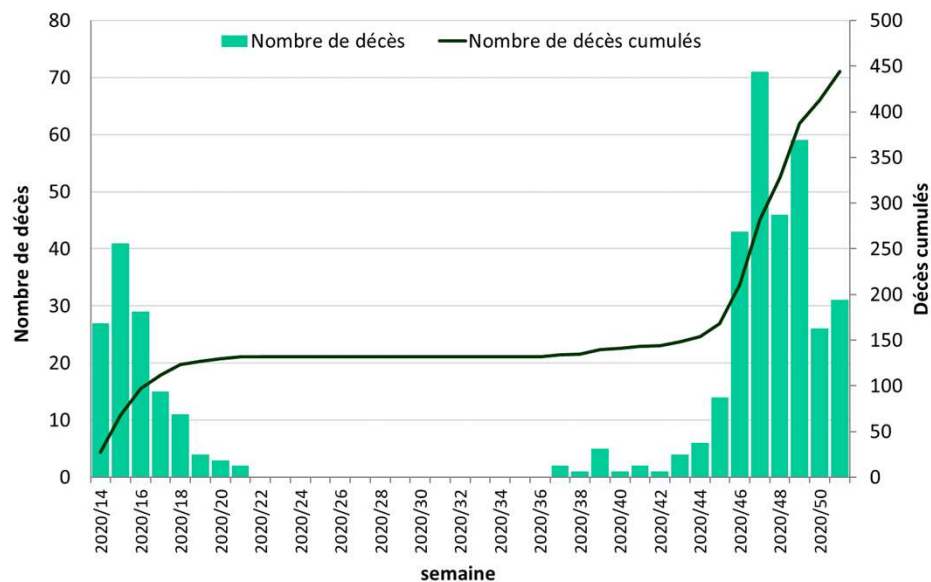


Figure 21 COVID-19, EMS - nombre de décès par semaine et cumulé, canton de Genève

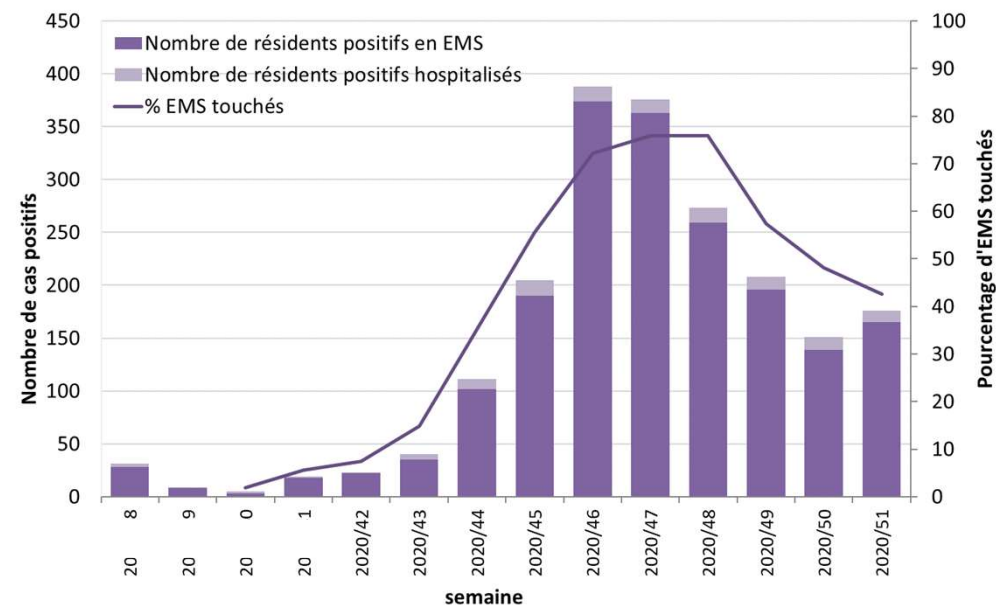


Figure 20 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés et pourcentage d'EMS touchés par semaine, canton de Genève

- Le nombre de décès survenus chez des résidents d'EMS augmente avec 31 résidents décédés, annoncés par les EMS, du 9 au 16 décembre (contre 26 la semaine précédente).
- Au total, 444 résidents des EMS sont décédés des suites du COVID-19.
- C'est dans leur lieu de vie que plus de 80% des résidents des EMS sont décédés.



8. Aide et soins à domicile

- Durant la semaine 51, 19 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, 1137 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.

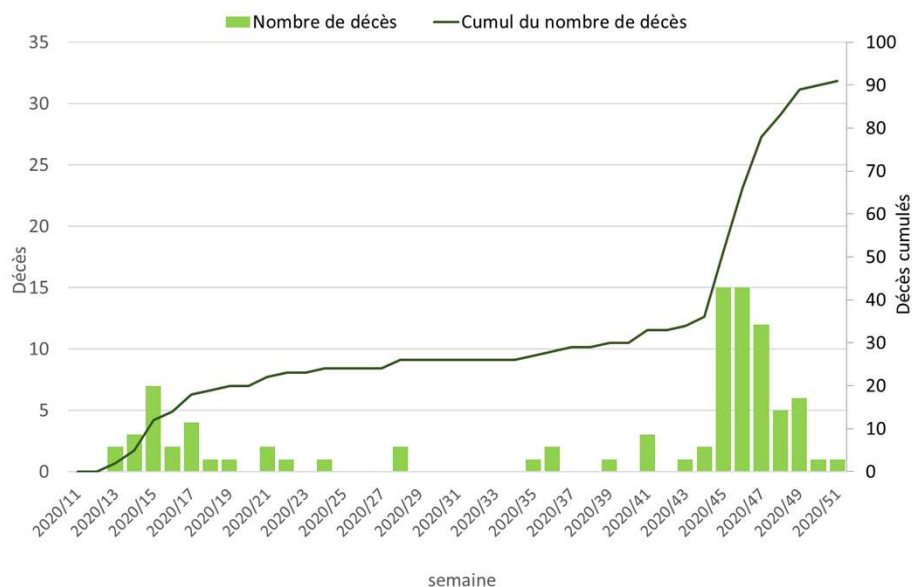


Figure 23 COVID-19, nombre de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

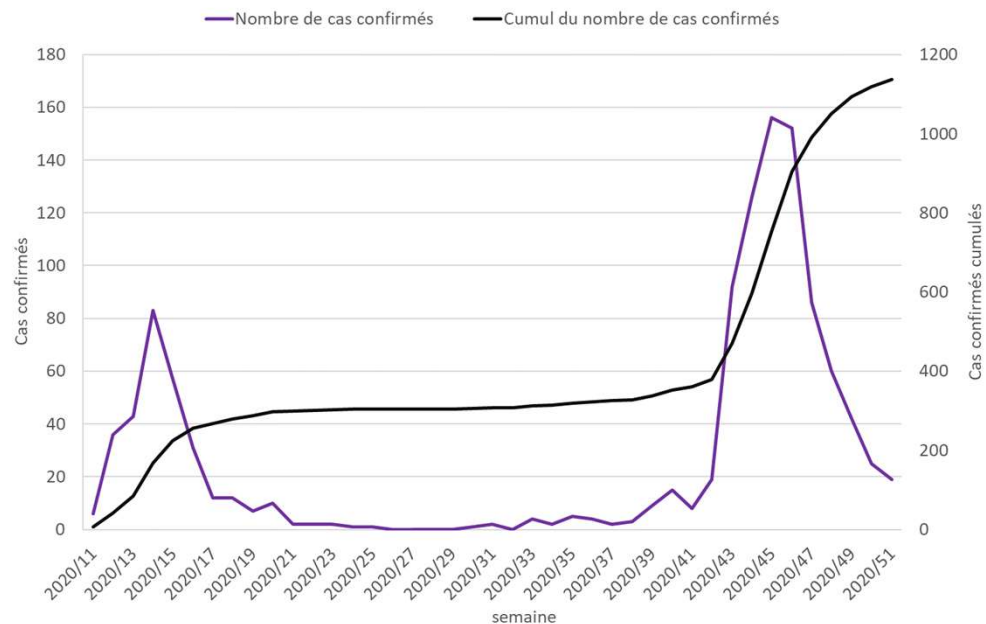


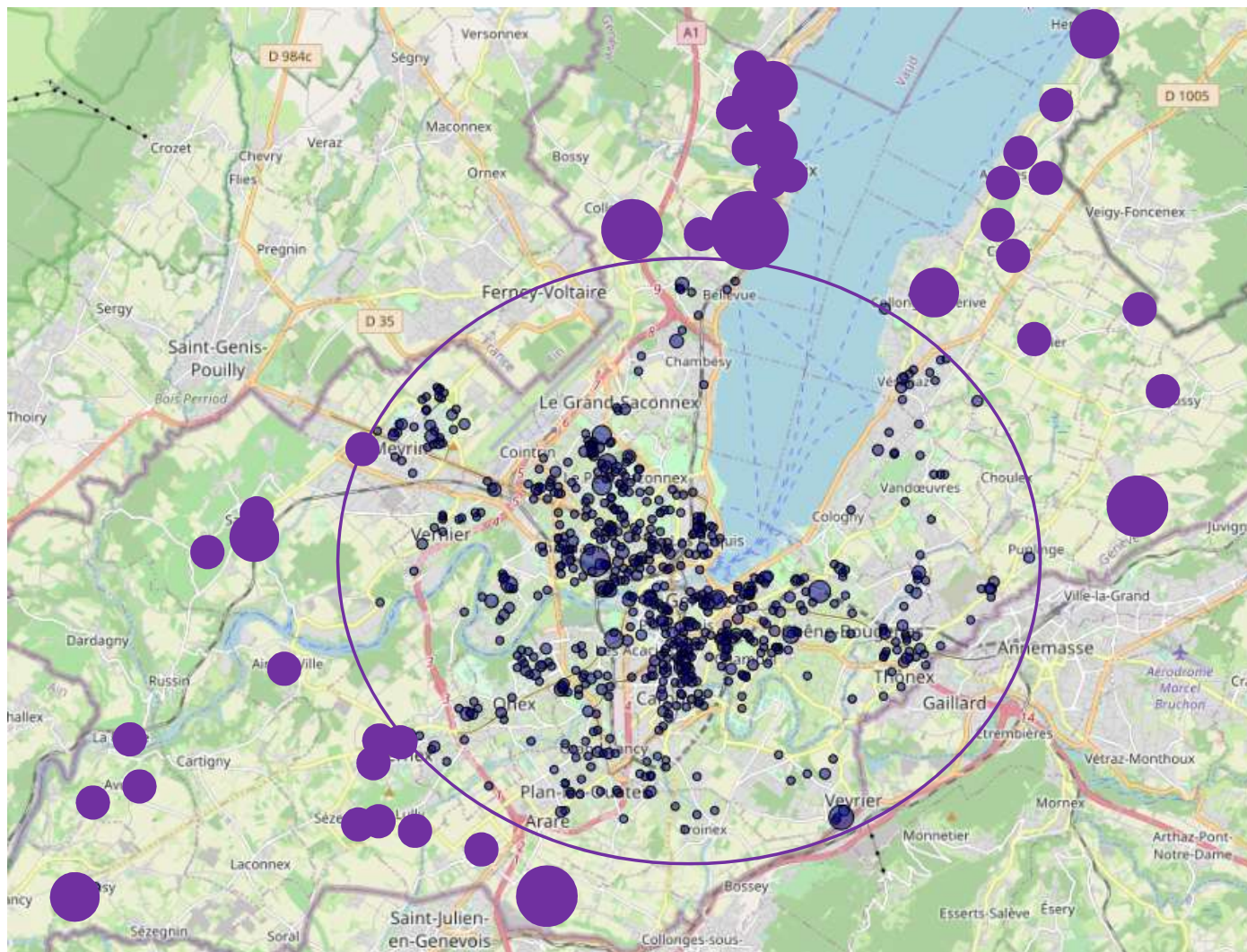
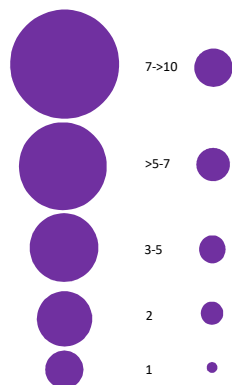
Figure 22 COVID-19, nombre de cas confirmés pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

- Durant la semaine 51, 1 décès du au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires de soins à domicile du canton de Genève est enregistré.
- Au total, 91 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.



9. Situation géographique et clusters

- Tous les tests positifs de la S50 des résidents genevois 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

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 51 – 14 au 20 décembre 2020

9. Situation géographique et clusters

Entreprise :

- 9 cas positifs dans une grande entreprise genevoise
- Dépistage large en cours (83 collaborateurs)

Site de logements collectifs précaires :

- Diagnostic de COVID-19 en post-mortem suite à un décès à domicile
- Equipe dépêchée sur le terrain pour sensibilisation et enquête d'entourage
- Dépistage: 14 tests réalisés, 1 positif
- Renforcement des mesures de base

Restaurants et bars :

- 35 établissements rapportés comme ayant été fréquentés par des personnes COVID-19-positives:
 - 15 établissements contactés via l'app CoGa
 - 20 établissements via la demande des listes pour enquête
- Plus de 250 SMS envoyés pour auto-surveillance

EMS du canton :

- 4 EMS considérés comme clusters en aggravation durant la semaine 51
 - 12 à 36 cas positifs par EMS
 - Dépistage de 205 personnes (résidents et collaborateurs) ; 87 tests revenus positifs
- Renforcement des plans de protection déjà en place

Etablissements scolaires :

- 9 clusters identifiés pendant la semaine 51:
 - 48 enseignants positifs, dont certains identifiés suite à des dépistages larges
 - 10 élèves testés positifs car symptomatiques
- Plus de 120 élèves testés positifs dans d'autres établissements, sans cluster identifié
- Pas de mise en quarantaine de classe pendant la semaine 51.

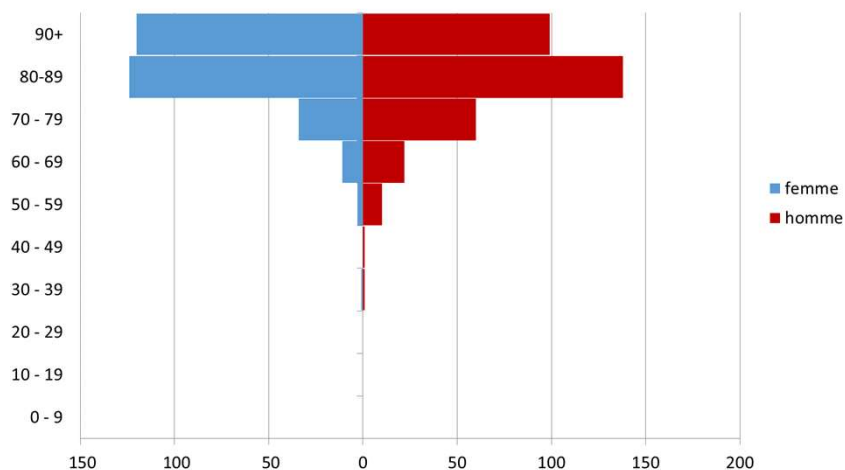
Centres d'hébergement collectifs :

- 9 cas positifs
- 2 centres touchés



10. Mortalité

- Seize décès ont été rapportés durant la semaine 51, en augmentation par rapport aux 13 décès survenus durant la semaine précédente; ce nombre va probablement encore augmenter en raison du retard de notification.
- Au total, sur les 625 décès notifiés, 52% sont survenus à l'hôpital, 44% 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 52%.



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 25 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 à 49, canton de Genève

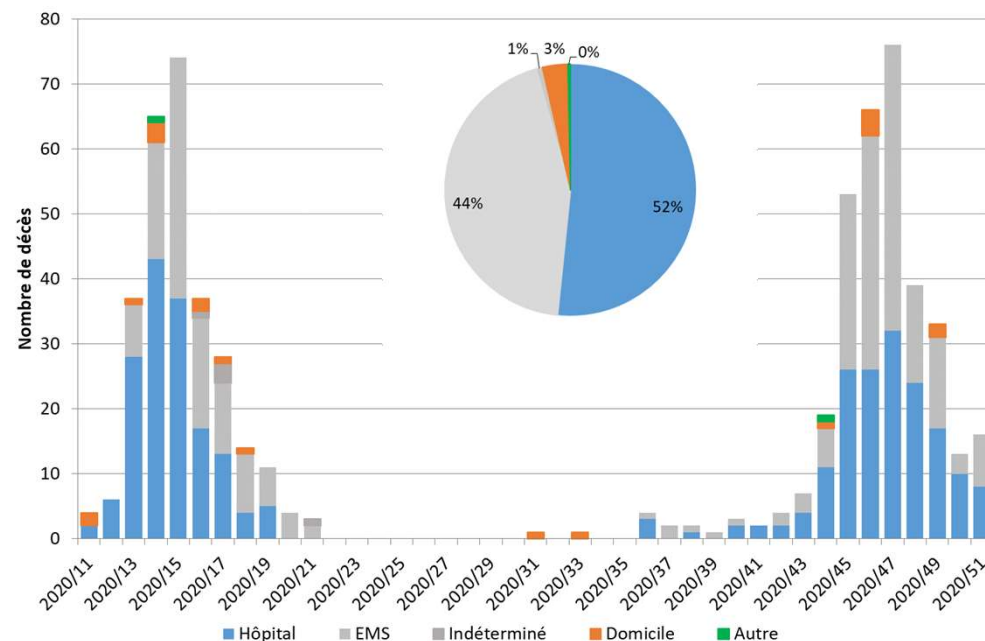


Figure 24 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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 1^{ère} vague et de 87 ans depuis le début de la 2^e vague.



10. Mortalité

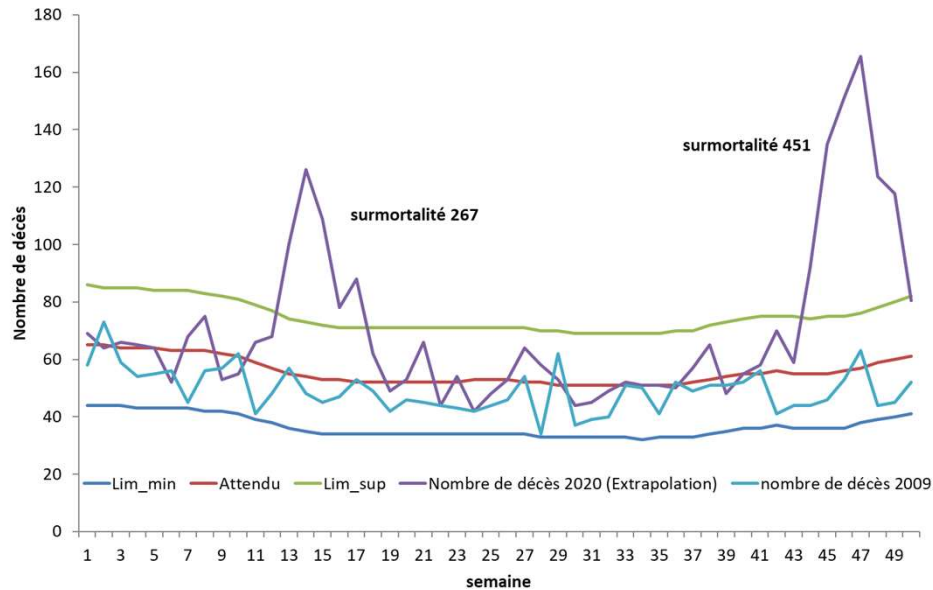


Figure 26 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 à 50, OFS

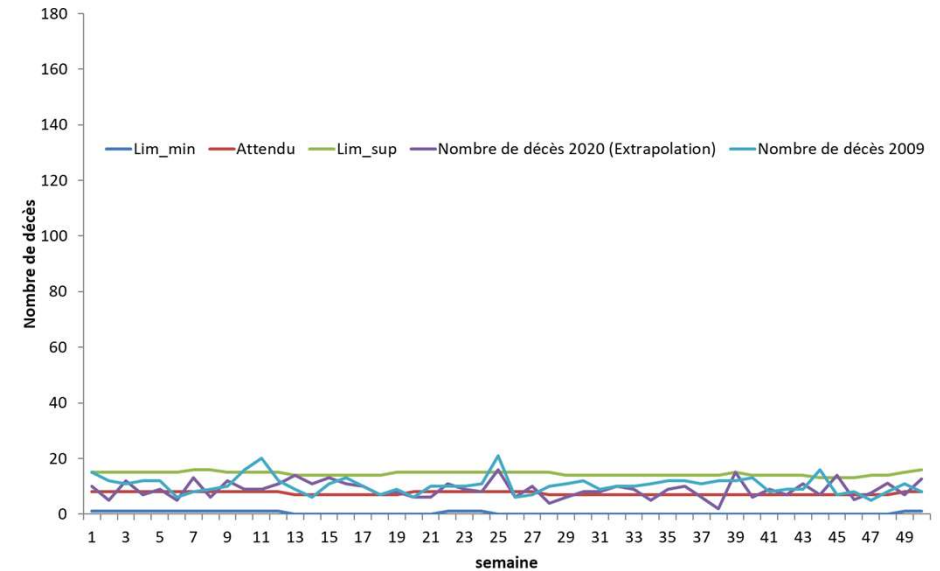


Figure 27 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 à 50, OFS

- **Durant cette 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 451 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 49 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.



11. Mobilité

- La remontée de la fréquentation des TPG se poursuit. L'impact des nouvelles mesures devrait être visible après le 24 décembre.
- Le chiffre 2020 représente ainsi 68% de son équivalent 2019 à la S50 contre 54% à S45. Une augmentation de 4% par semaine environ a été enregistrée depuis un mois.

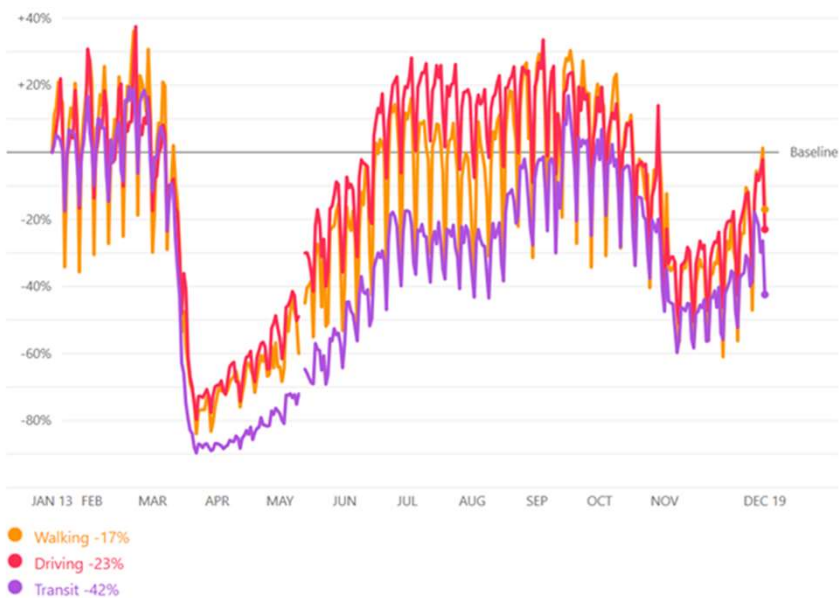


Figure 29 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

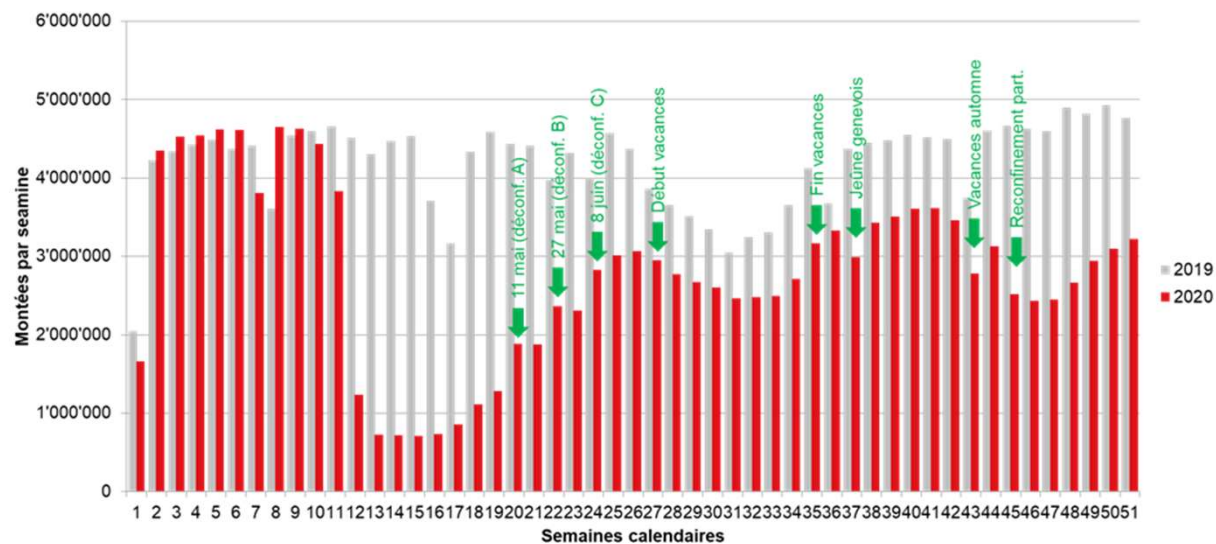


Figure 28 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Augmentation des indicateurs de mobilité pour la quatrième semaine consécutive, en-dessous de la moyenne des années précédentes.

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



12. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DU TESTING

Utilisation des équipes mobiles, augmentation des dépistages sur site, libéralisation des tests antigéniques et amélioration de l'information.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION

Fonctionnement 7/7 de la cellule COVID-19 du SMC pour garantie du contact précoce et des enquêtes d'entourage. Avertissement et mobilisation des acteurs sanitaires au vu des signes de dégradation épidémiologique.



DEBUT DE LA VACCINATION

Fin des préparatifs liés à la vaccination. Début de la vaccination le 28 décembre aux HUG et dans la communauté, dans un immeuble avec encadrement pour personnes âgées.

Le point de situation épidémiologique hebdomadaire ne paraîtra pas le mercredi 30 décembre 2020. En cas d'urgence, une information sera envoyée.

Reprise des parutions des points épidémiologiques hebdomadaires dès le mercredi 6 janvier 2021.

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isollements en cours

1497

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

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

4

Nouveaux décès COVID

18

Hospitalisations en soins intensifs le 2020-12-02

23

Hospitalisations en soins intermédiaires le 2020-12-02

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://tinyurl.com/infopatientege>

le document d'information pour les personnes testées

<https://escape-covid19.ch/fr/>

un serious game développé par les HUG pour mieux se protéger

