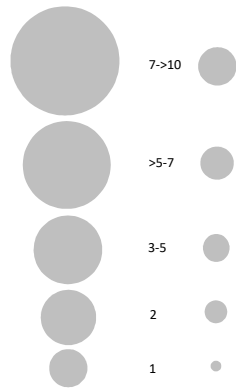


COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 5
1^{er} au 7 février 2021



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)

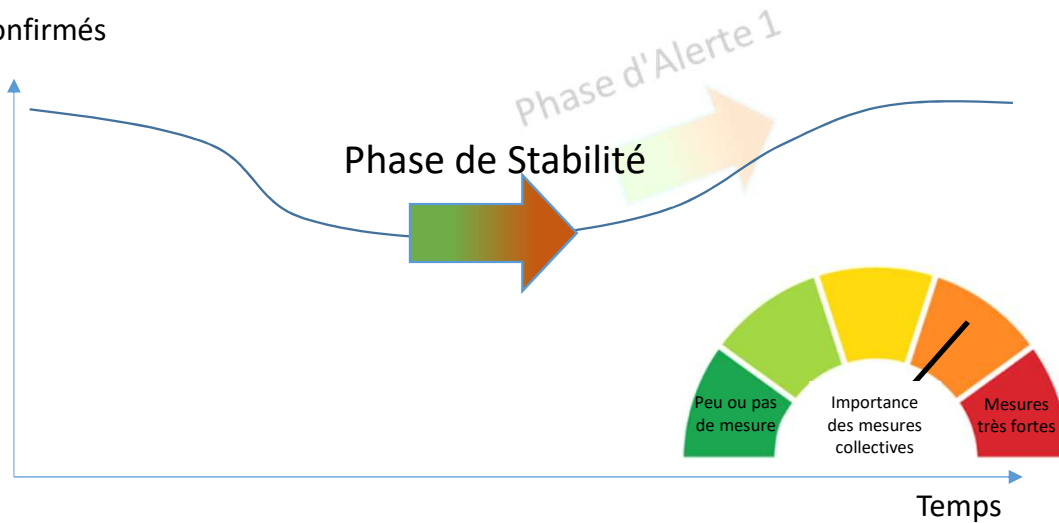
CREDITS

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.



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.



- 162 cas / jour sur 7 jours pour 100'000 personnes, en diminution



- 5.5% de taux de positivité, diminuant mais avec fiabilité basse.



- 112 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 207 patients post-COVID-19 aux HUG.



- 25 patients 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 47% de sa charge optimale.

Appréciation : stabilisation à trop haut niveau avec incidence de nouveaux cas sur 7 et 14 jours élevée, légère diminution des personnes hospitalisées, circulation d'un nouveau variant en augmentation.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- En semaine 05, 820 infections COVID-19 aiguës ont été diagnostiquées chez des résidents genevois. Ce chiffre est en légère diminution (-7% par rapport à la semaine 04).
- Les mesures importantes mises en place (télétravail, fermeture des restaurants, des bars et d'un grand nombre de commerces) permettent de maintenir une situation stable depuis plus de 2 mois. La circulation du virus se poursuit cependant et fait craindre une **recrudescence rapide du nombre d'infections à la moindre occasion** (p. ex. en cas de généralisation d'une souche virale variante plus contagieuse) **ou en cas de relâchement des mesures**.
- Le **nombre de nouvelles infections est 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 sont pas diagnostiqués mais qui participent à la transmission du virus.

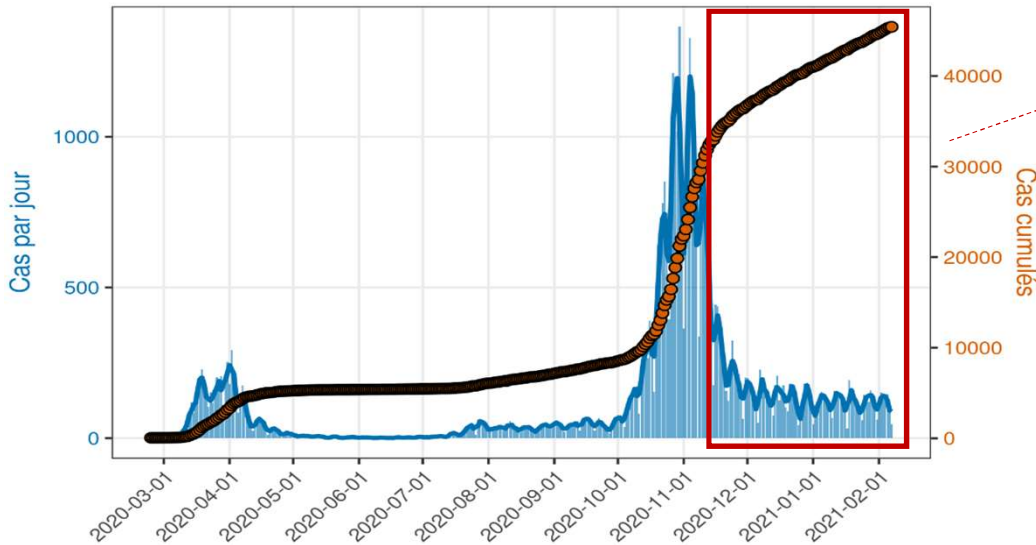


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

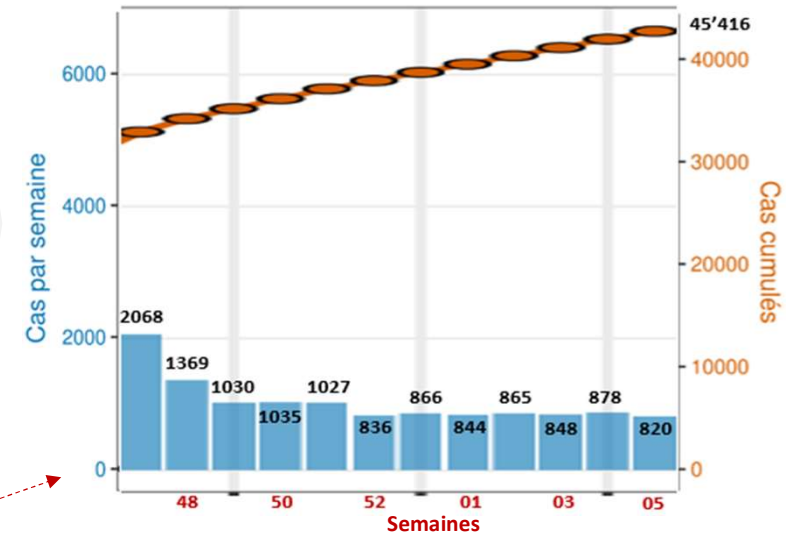


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine et cas cumulés depuis le début de l'épidémie, semaines 44 à 05, canton de Genève

- Le **nombre d'infections reste élevé** avec 117 nouvelles infections par jour en moyenne durant la semaine 05. En comparaison, le nombre d'infections 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).
- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 162 cas pour 100'000 durant la semaine 05 (-6% par rapport à la semaine 04). Ce chiffre est stable à très haut niveau. L'**incidence sur les 14 derniers jours** est également stable avec 335 cas pour 100'000 personnes (-2% par rapport à la semaine 04).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

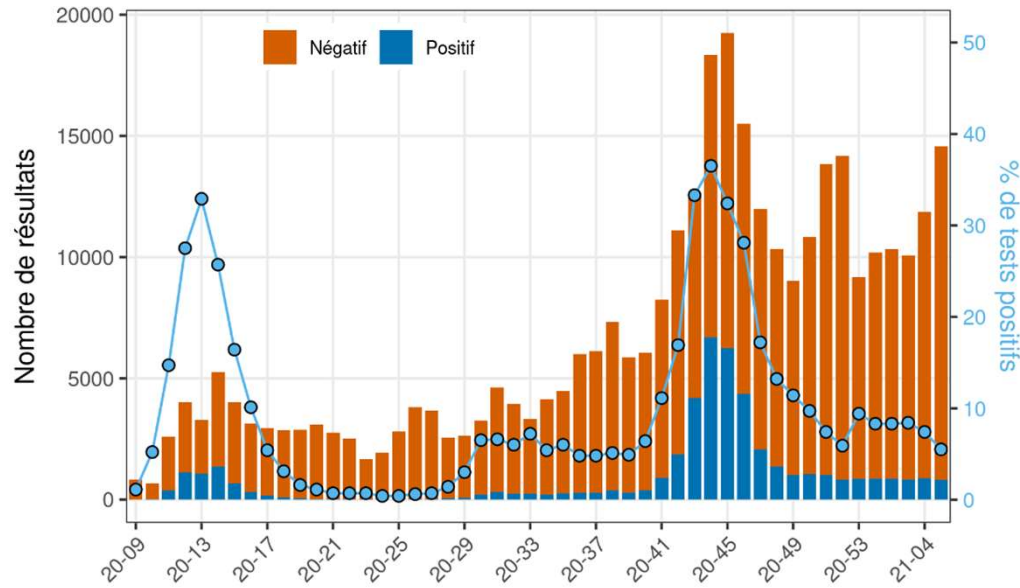


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité *par semaine*, canton de Genève

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 présentant des symptômes et ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité durant la semaine 05 est de 12.7% en moyenne (-21% en une semaine). Sur les 6 dernières semaines, le taux de positivité hebdomadaire est en lente diminution.

- Considérant tous les tests effectués chez des résidents genevois et ayant été déclarés, le **taux de positivité est en diminution à 5.5%** (-26% en une semaine).
- Le nombre de tests effectués durant la semaine 05 augmente (+20% par rapport à la semaine 04) avec 14'729 tests.
- Le **taux de positivité est devenu difficile d'interprétation**, notamment en raison du nombre de tests pratiqués chez des personnes sans symptômes (en vue d'un voyage/déplacement au-delà de la frontière, en cours de quarantaine ou lors d'investigations de clusters). La sous-déclaration des tests, surtout négatifs, fausse également le calcul.

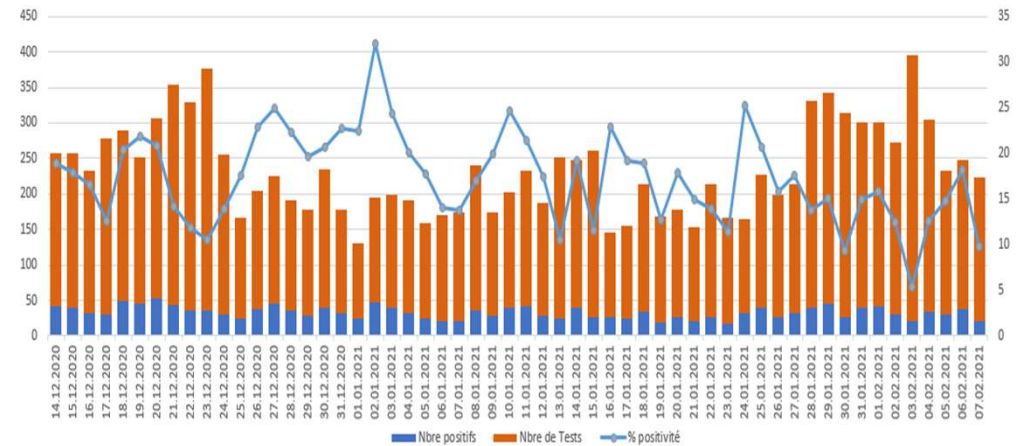


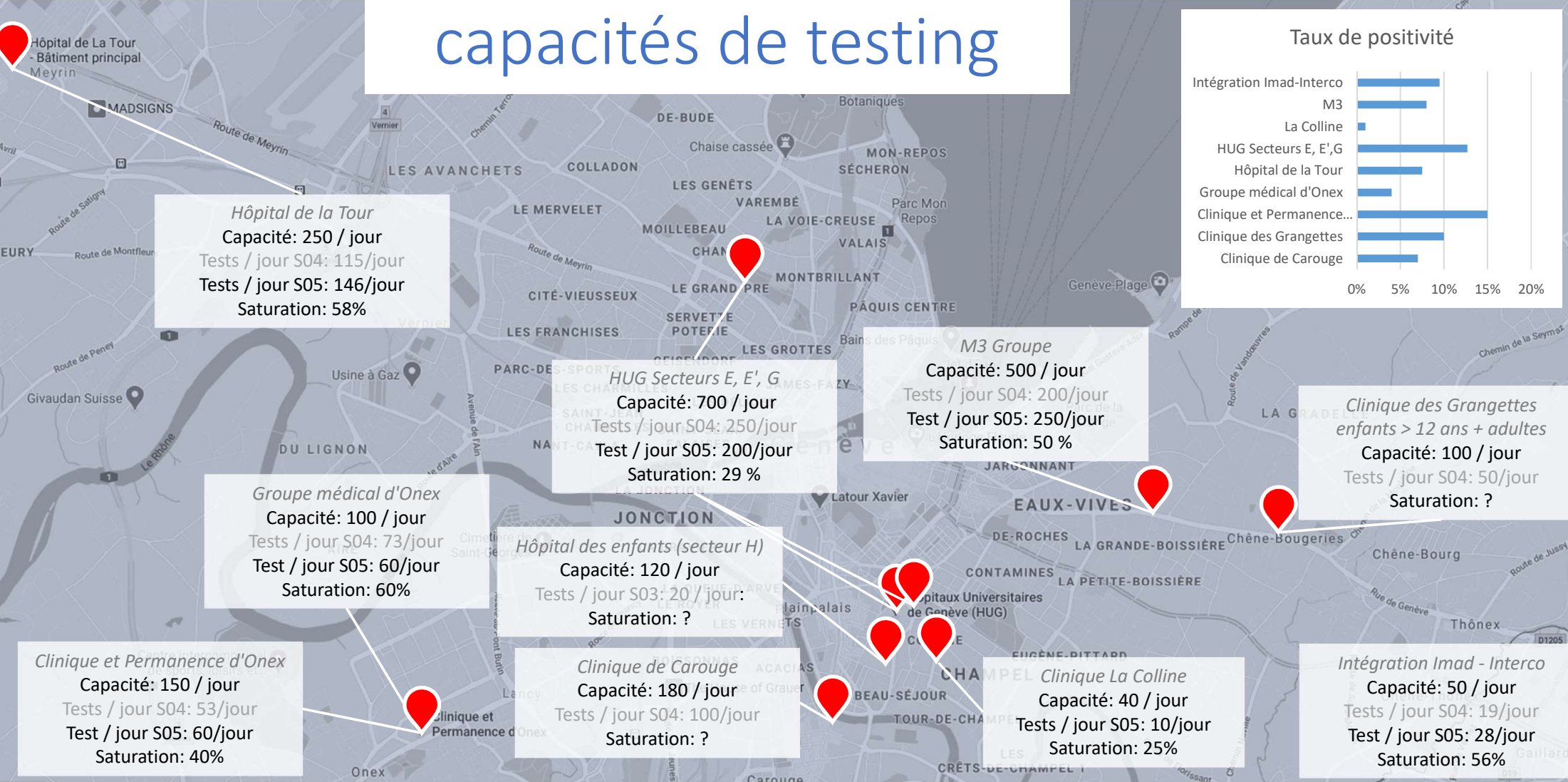
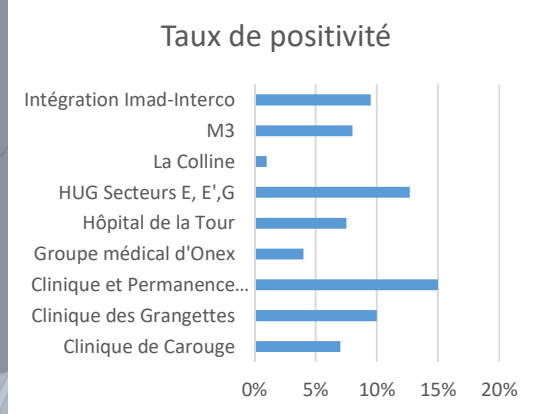
Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité *par jour* chez les patients symptomatiques ayant effectué un test dans les secteurs ambulatoires des HUG (secteurs E, E', G et unité d'urgences ambulatoires) depuis le 14 décembre, canton de Genève

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 5 – 1^{er} au 7 février 2021



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

capacités de testing





2. Dynamique et tendances épidémiologiques

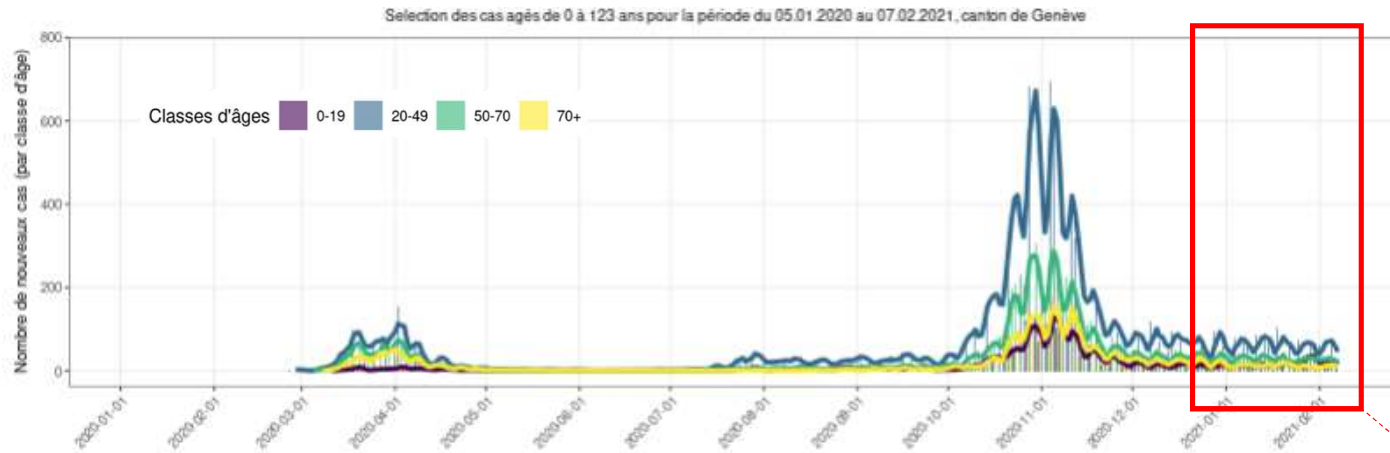


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs parmi les enfants de 0-20 ans diminue mais reste élevé cette semaine en raison du nombre de tests effectués dans cette classe d'âge. Cela fait suite à un changement de la stratégie de dépistage avec des recommandations de tester plus largement les enfants des classes qui ont été placés en quarantaine.
- Le nombre de cas positifs parmi les personnes âgées de 70 ans augmente légèrement mais reste bas cette semaine, reflétant la stabilité de la situation épidémiologique actuelle dans les EMS.

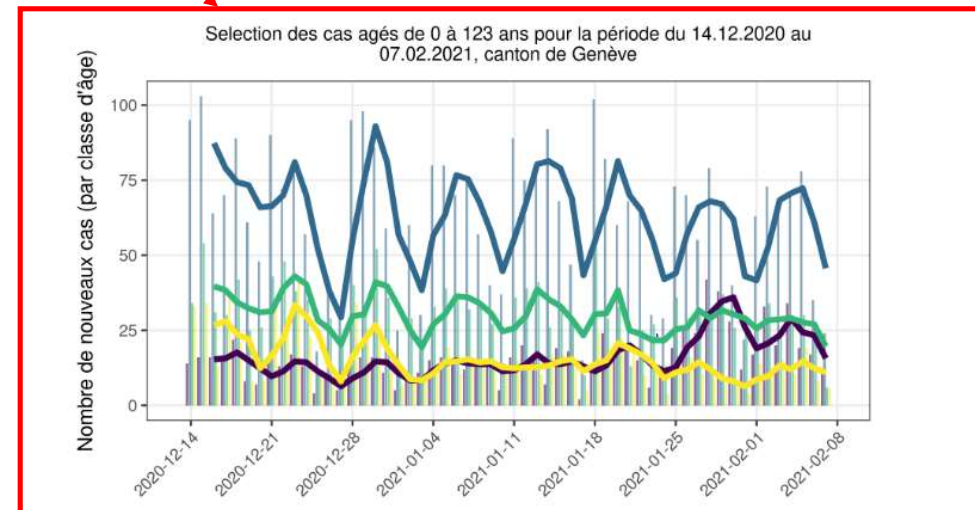
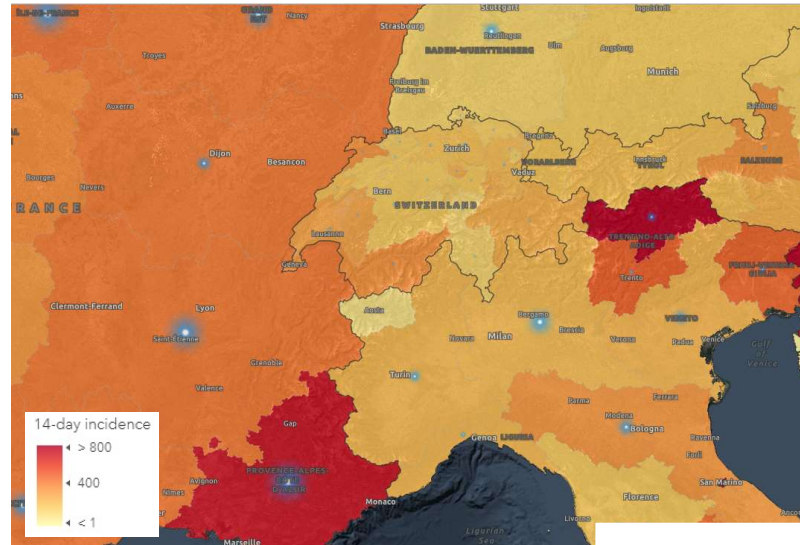


Figure 6 COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, 8 dernières semaines, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

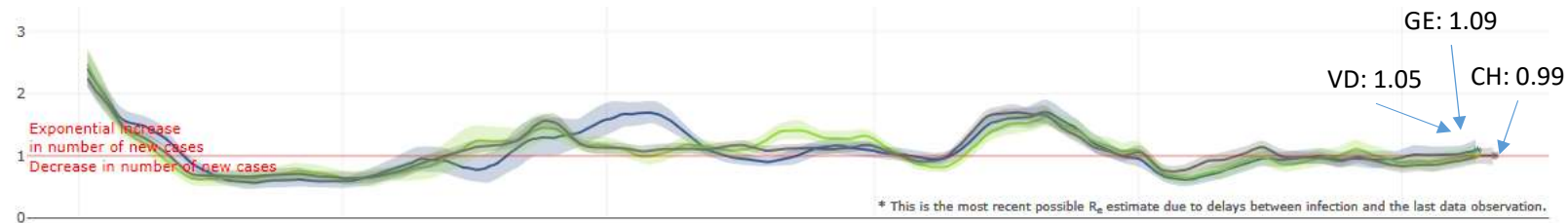
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 1.09 à Genève le 25 janvier, en fluctuation (en Suisse, 0.99, également fluctuant). La tendance est aussi à l'augmentation dans la plupart des cantons romands.
- Il s'agit d'un taux de reproduction *effectif*, prenant donc en considération les mesures collectives, de quarantaine et d'isolement.
- 100 personnes infectées transmettront ainsi la maladie à 109 personnes contre 109 la semaine précédente et 108 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 14 jours est de 436 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en diminution) et 411 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en diminution).



Carte 1 COVID-19, Incidence sur 14 jours pour 100'000 habitants, OMS

| Canton | 15.01 | 23.01 | 24.01 | 25.01 |
|-----------|-------|-------|-------|-------|
| Berne | 0.88 | 0.91 | 0.91 | 0.91 |
| Fribourg | 1.03 | 1.05 | 1.06 | 1.07 |
| Genève | 1.04 | 1.07 | 1.08 | 1.09 |
| Jura | 0.96 | 0.89 | 0.87 | 0.86 |
| Neuchâtel | 0.88 | 0.97 | 0.99 | 1.01 |
| Vaud | 0.98 | 1.03 | 1.05 | 1.05 |
| Valais | 0.98 | 1.00 | 1.00 | 1.00 |

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)

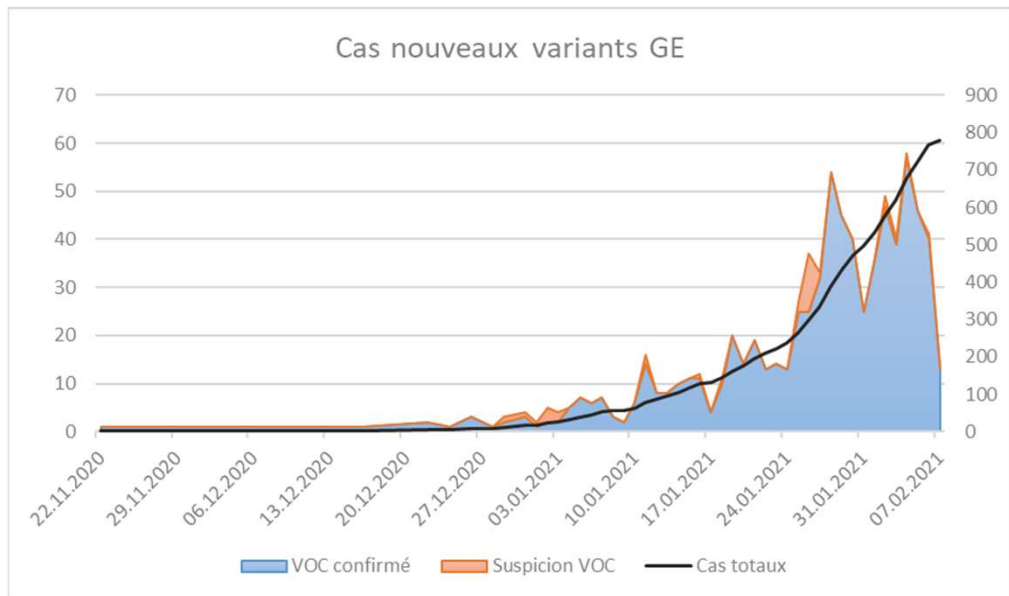


Figure 8 COVID-19, nombre de personnes porteuses de nouveaux variants, confirmés par PCR ou suspects, et cumulés, canton de Genève

Stratégie adoptée:

Tout nouveau cas COVID-19 est pris en charge comme potentiellement porteur de nouveau variant depuis début janvier 2021.

L'objectif reste d'atténuer la propagation des nouveaux variants dans la population et de gagner du temps, tout en déployant selon les doses disponibles la vaccination des groupes de population les plus vulnérables.

- Le premier patient avec VOC a été identifié le 16.12.2021 à Genève. En date du 24.01.2021, 218 cas confirmés ou suspects (suspicion sur présence d'une mutation suggestive) sont rapportés.
- Au 07.02.21, 779 cas VOC ont été rapportés; comme pour la semaine 4, la nette augmentation des cas rapportés pendant la semaine 5 est vraisemblablement liée à des investigations intensives des clusters. Bien que la réelle incidence des VOC dans la population reste difficile à mesurer, la surveillance indique une propagation communautaire active.

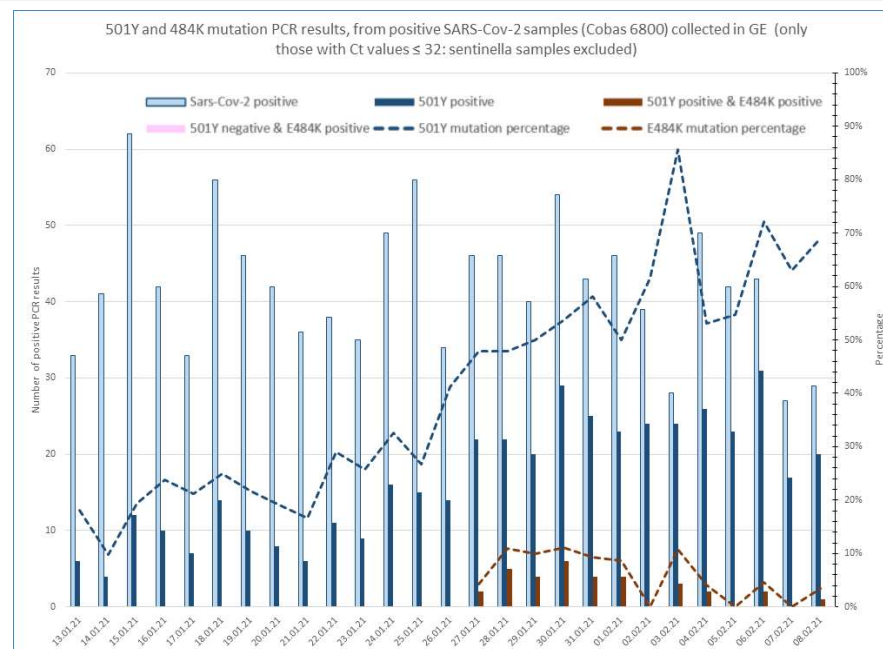


Figure 9 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG



3. Chaînes de transmission

Etablissements scolaires et crèches :

- 186 élèves et 20 enseignants sont diagnostiqués positifs au COVID-19 durant la semaine 05 sur le canton de Genève.
- 1 classe de 8P mise en quarantaine.
- Fermeture d'une crèche suite à la mise en évidence de plusieurs cas positifs parmi les collaborateurs :
 - Mise en quarantaine de tous les enfants et collaborateurs.
 - Dépistage proposé aux collaborateurs, aux enfants et aux familles de ces derniers:
 - Taux d'attaque chez les collaborateurs: 23%.
 - 1/3 des familles concernées par un cas positif au moins (enfant(s) et/ou parent(s)).

Bilan de la semaine 05 :

- 80 situations signalées, dont 38 ayant nécessité une enquête plus poussée.
 - 24 clusters identifiés (au moins 2 cas positifs en lien, hors contexte familial).

EMS et IEPA du canton :

- 3 EMS sont concernés par des clusters actifs :
 - 128 personnes dépistées.
 - 19 tests revenus positifs.
 - 10 résidents.
 - 9 collaborateurs.

Autres types de clusters :

- 3 lieux de soins (hors HUG): 8 cas
- 1 banque et 1 entreprise de trading : 5 cas
- 1 cabinet d'architecte : 5 cas
- 1 entreprise de construction : 5 cas
- 1 cours de danse et une équipe sportive : 4 cas
- 1 agence de voyage : 3 cas
- 1 entreprise horlogère : 3 cas
- 1 entreprise de restauration : 2 cas
- 1 entreprise de nettoyage : 2 cas
- 1 centre de détention : 2 cas

Etablissements accueillant des personnes handicapées :

- 5 clusters ayant entraîné le dépistage de 133 personnes :
 - 27 cas positifs.
 - 19 collaborateurs.
 - 8 bénéficiaires.



4. Hospitalisations

- Durant la semaine 05, 61 personnes ont été hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigüe, contre 66 en semaines 04. **Le nombre de nouvelles hospitalisations diminue donc légèrement (-8% entre les semaines 04 et 05).**
- **Le nombre de patients en cours d'hospitalisation pour une infection COVID-19 aigüe reste élevé.** Il est de 112 en fin de semaine 05 (9 en cliniques et 103 aux HUG), contre 122 en fin de semaine 02 (-8%).
- **Les patients dits "post-COVID"** sont près de deux fois plus nombreux aux HUG que les patients hospitalisés pour une maladie COVID-19 aigüe. Ces patients ne sont plus contagieux mais sont hospitalisés dans les 3 mois suivant une infection COVID-19 aigüe. Ils sont 207 en fin de semaine 05. Un certain nombre de ces hospitalisations est en lien avec les complications directes de la maladie aigüe et **impose une charge importante sur le système de soins.**

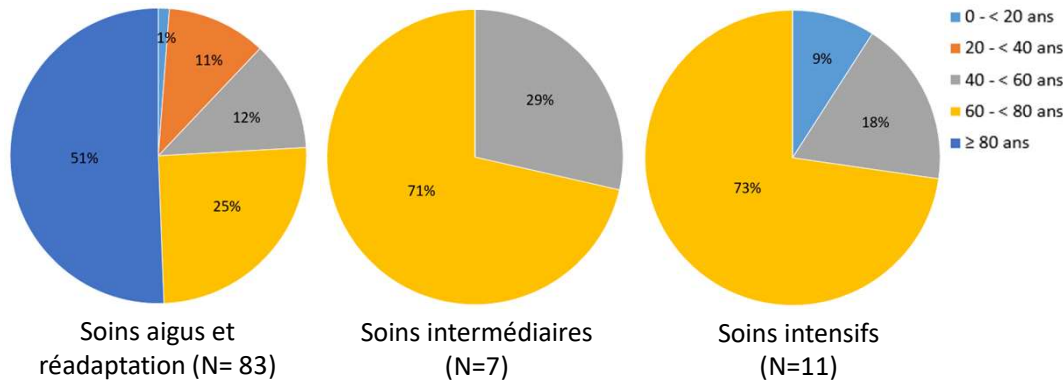


Figure 11 COVID-19, pourcentages des classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG en fin de semaine 05, canton de Genève

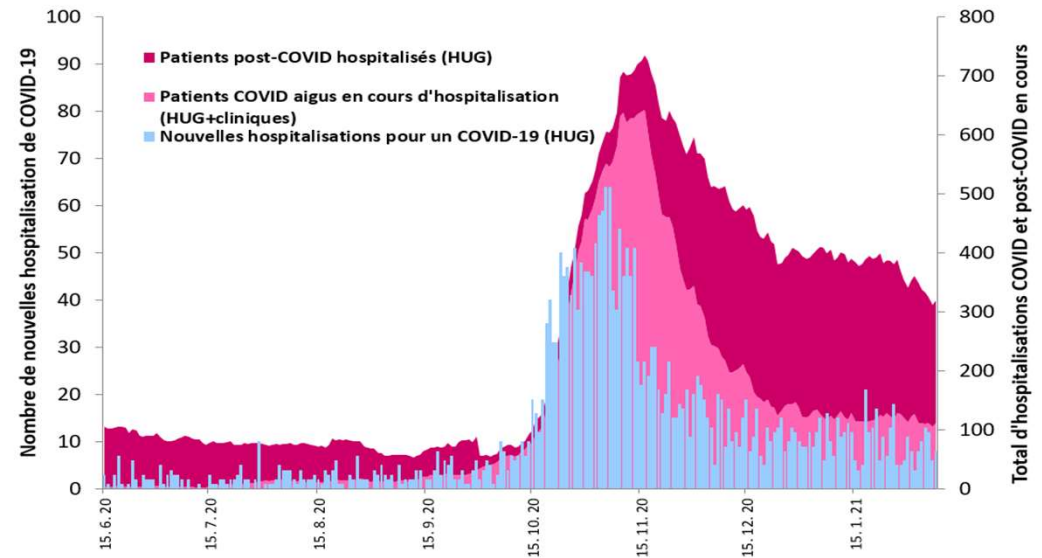


Figure 10 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

- Au cours de la semaine 04, le nombre de patients COVID-19 hospitalisés aux soins intermédiaires et aux soins intensifs est stable à 7 et 11 respectivement.
- En fin de semaine 05, 49% des patients hospitalisés aux HUG pour un COVID-19 aigüe (soins aigus et soins de réadaptation) ont moins de 80 ans. Ce chiffre est stable (48% en fin de semaine 04).
- 50% des patients en unités de réanimation a moins de 70 ans, contre 30% en semaine 02 et 41% en semaine 03. **Aucun n'a plus de 80 ans. Cet abaissement de l'âge chez les patients présentant des formes sévères de la maladie est préoccupant.**



5. Quarantaines

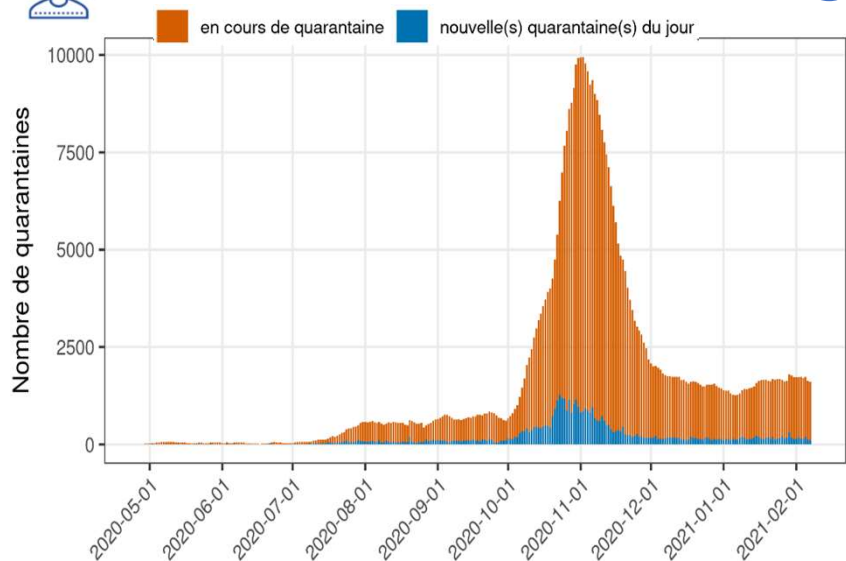


Figure 12 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), canton de Genève

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif est stable, avec 1603 personnes en fin de semaine 05 (-7% par rapport à S04).
- 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 1.5m restent obligatoires jusqu'au 10^e jour de la quarantaine.
- En semaine 05, 29% 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, 20 sont devenues positives. **Ces chiffres sont deux à trois fois plus élevés qu'il y a 2 mois, conséquence du dépistage systématique des personnes en quarantaine.** L'amélioration de la qualité des enquêtes d'entourage et des stratégies d'investigation des clusters est possiblement également en cause.

- Le nombre de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque fluctue.
- La liste des provenances à haute incidence de SARS-CoV-2 est très régulièrement mise à jour par l'OFSP.
- **Dès le 8 février, tous les voyageurs arrivant en Suisse par avion et/ou provenant d'un Etat ou d'une zone à risque doivent présenter un test négatif avant l'entrée en Suisse.** Les personnes en provenance d'un Etat ou d'une zone à risque doivent également s'auto-déclarer et effectuer une quarantaine de 10 jours. Une levée de la quarantaine est possible sur présentation d'un test négatif effectué dès le 7^e jour de la quarantaine. Ce test est aux frais de la personne.

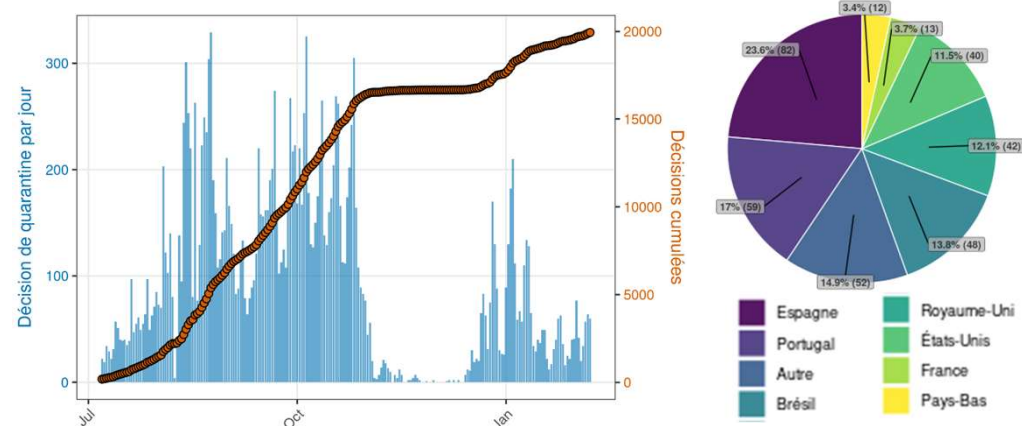


Figure 13 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le 06.07.2020, et états et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration en semaine 05, canton de Genève

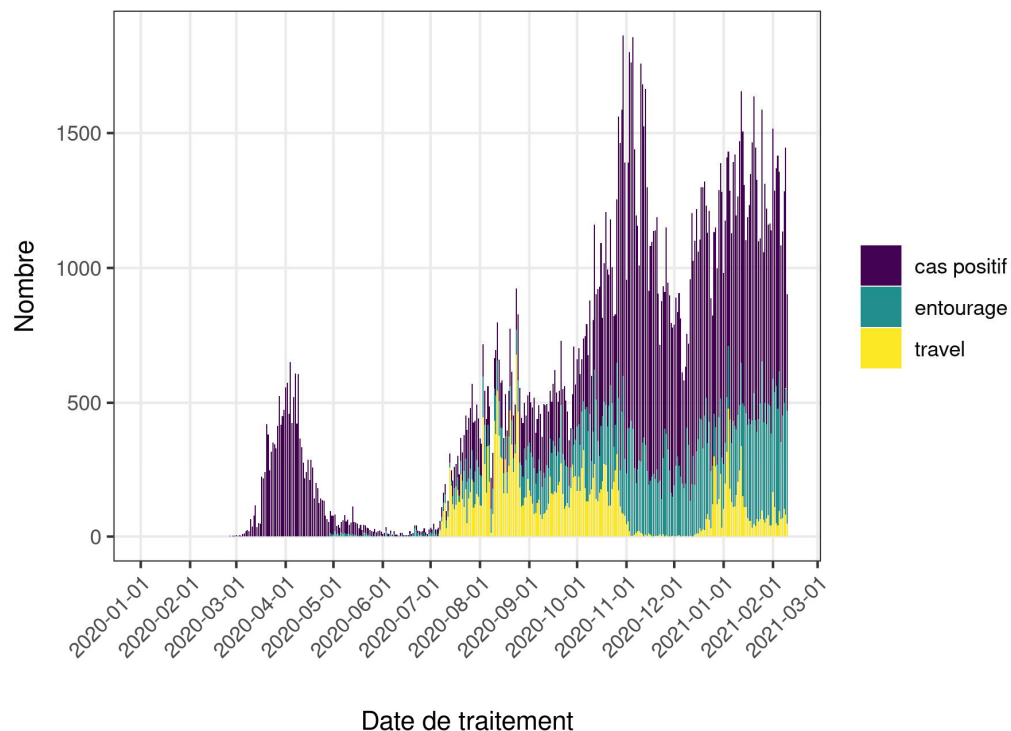
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 5 – 1^{er} au 7 février 2021



6. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 05.01.2020 au 10.02.2021, canton de Genève



- La charge générale de la cellule est stable, équivalente à un niveau proche du cœur de la deuxième vague. En plus de l'adaptation des ressources, ceci est dû aux rappels et reprises d'enquête d'entourage lors d'identification de nouveaux variants.
- Les collaborateurs de la cellule COVID-19 GE se concentrent également sur l'identification des contacts étroits en aval du cas index et à la recherche d'événements super-propagateurs. Ils assurent également le suivi quotidien du cas index et de leur entourage.
- 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

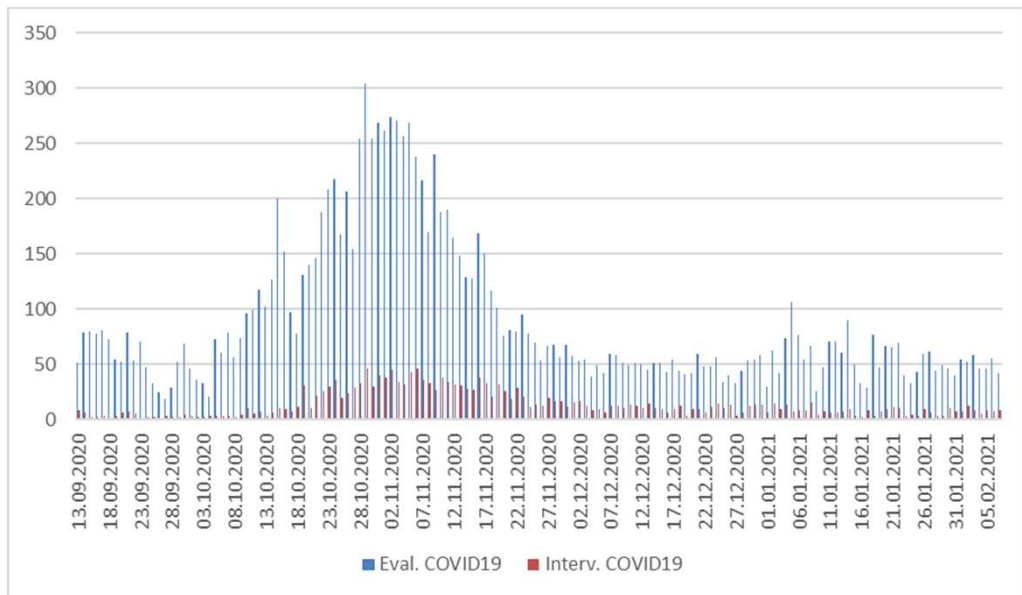


Figure 15 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Le graphique ci-contre indique l'activité du 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 01.09.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Stabilité des appels en lien avec le COVID-19 après deux semaines d'augmentation et une semaine de stabilité. Pour la huitième semaine consécutive, stabilité des interventions. Activité globale semblable au mois de décembre 2020.

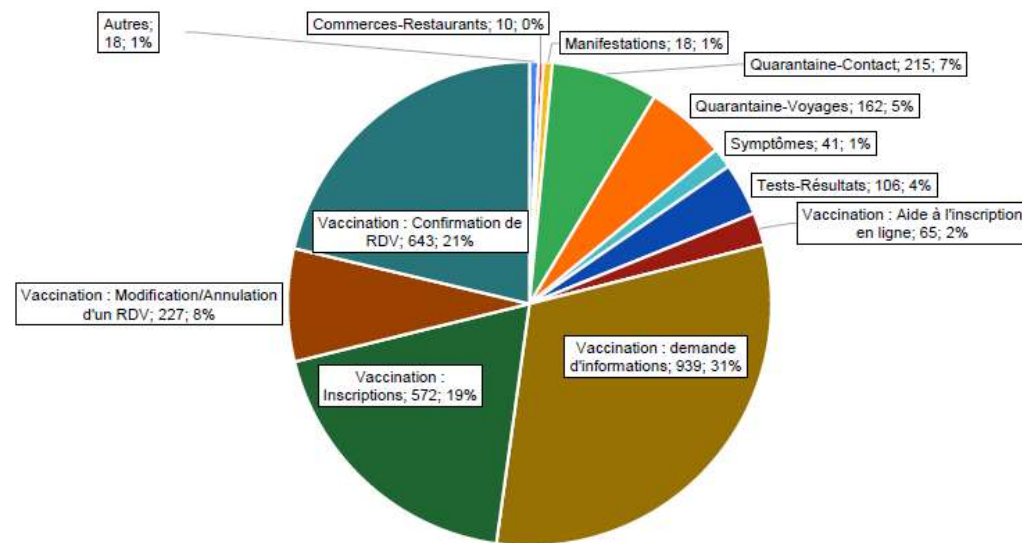


Figure 16 COVID -19, répartition des appels à la ligne verte par thématique, données du 144 - Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 5 – 1^{er} au 7 février 2021

- Les opérateurs du 0800 909 404 ont répondu à 2'772 appels pendant la semaine du 1^{er} au 7 février, en diminution.
- 813 inscriptions à la vaccination ont été enregistrées durant la semaine. Plus des $\frac{3}{4}$ des appels concernent des questions en lien avec la vaccination. Les mises en attente ont très nettement diminué.



7. Surveillance des virus respiratoires et de la grippe

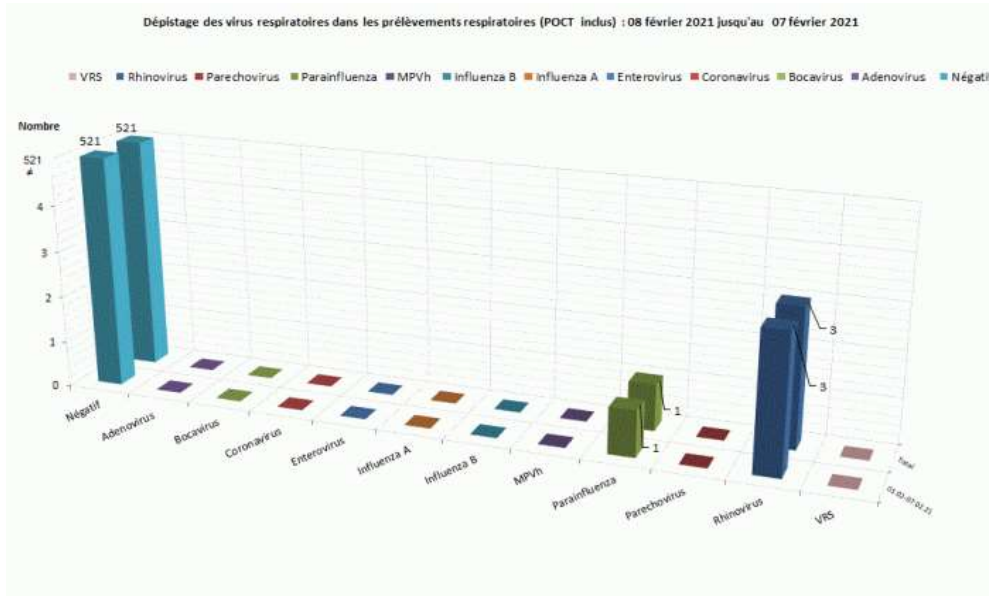


Figure 17 COVID-19, dépistage des virus respiratoires dans les prélèvements respiratoires – Laboratoire de virologie HUG

- Le système Sentinella assure la surveillance clinique de la grippe saisonnière à travers les déclarations de médecins volontaires.
- Le nombre des affections grippales enregistrés en Suisse par le système de surveillance Sentinella reste bas. Il a été renoncé à fixer un seuil épidémiologique pour la saison 2020/2021 en raison du COVID-19.

- 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.
- Une circulation de rhinovirus et parainfluenza est enregistrée.

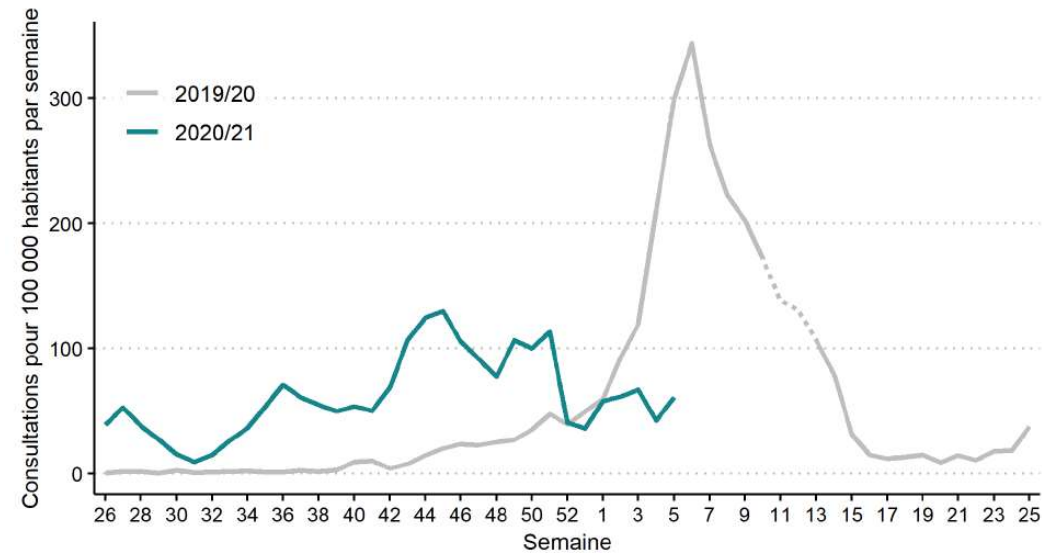


Figure 18 Nombre de consultations hebdomadaires en Suisse dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants.– système Sentinella OFSP 2021

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 5 – 1^{er} au 7 février 2021



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

- Du 3 février (S05) au 10 février (S06), 35 résidents ont été testés positifs au SRAS-CoV-2 dans des établissements médico-sociaux (EMS) du canton, contre 36 la semaine précédente.
- Huit résidents positifs ont été hospitalisés durant la semaine.
- Durant la semaine 5, 17% des EMS étaient touchés par des cas positifs comme la semaine 4.
- Au total, 519 résidents sont décédés du SARS-CoV-2.
- La situation dans les EMS du canton reste relativement stable; cela s'explique en partie par l'application des plans de protection, des mesures proactives et rapides mises en place par les EMS dès l'apparition d'un cas positif.

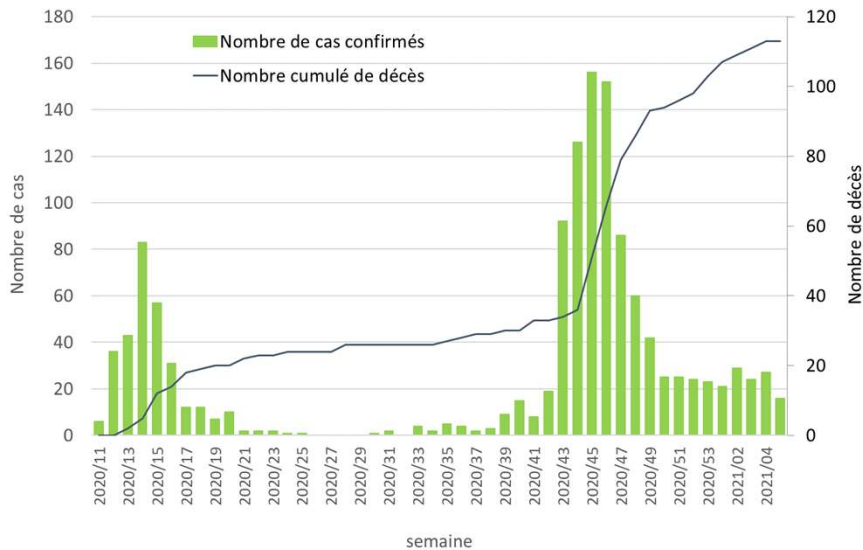


Figure 20 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

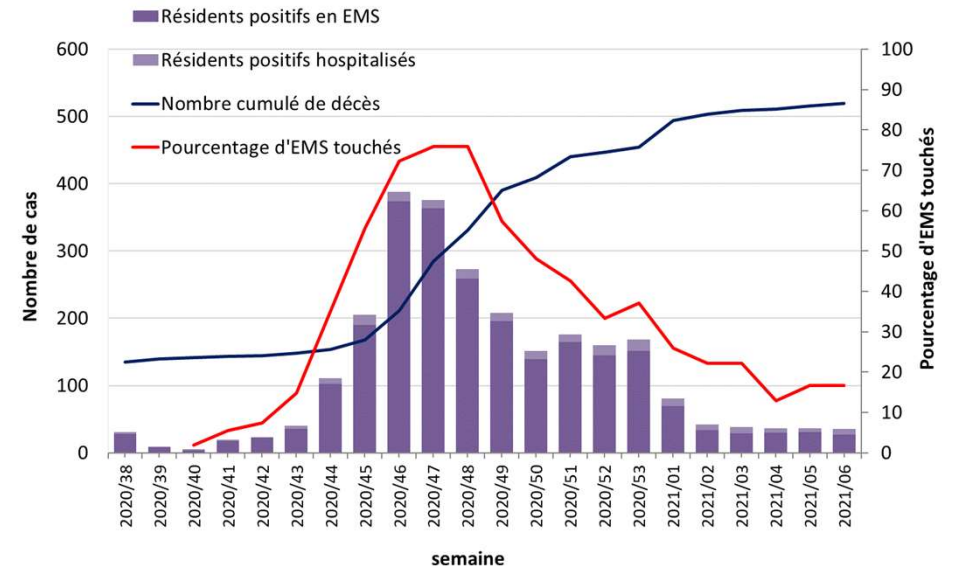


Figure 19 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

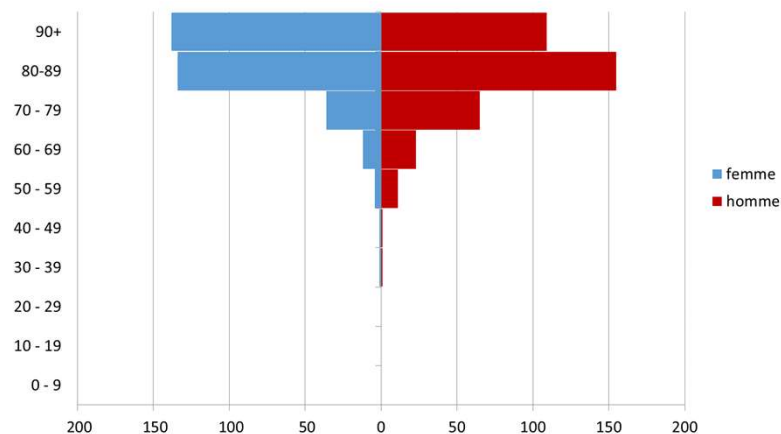
- Durant la semaine 05, 16 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères et indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 113 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins 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

- Le nombre de décès augmente cette semaine. Durant la semaine 5, 6 décès (3 en EMS et 3 à l'hôpital) ont été rapportés contre 4 décès en semaine 4; ce nombre peut encore augmenter, en raison du retard de notification. Cette tendance à l'augmentation est à confirmer durant les semaines prochaines.
- Au total, sur les 690 décès notifiés, 50% sont survenus à l'hôpital, 46% 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 2 (2021), canton de Genève

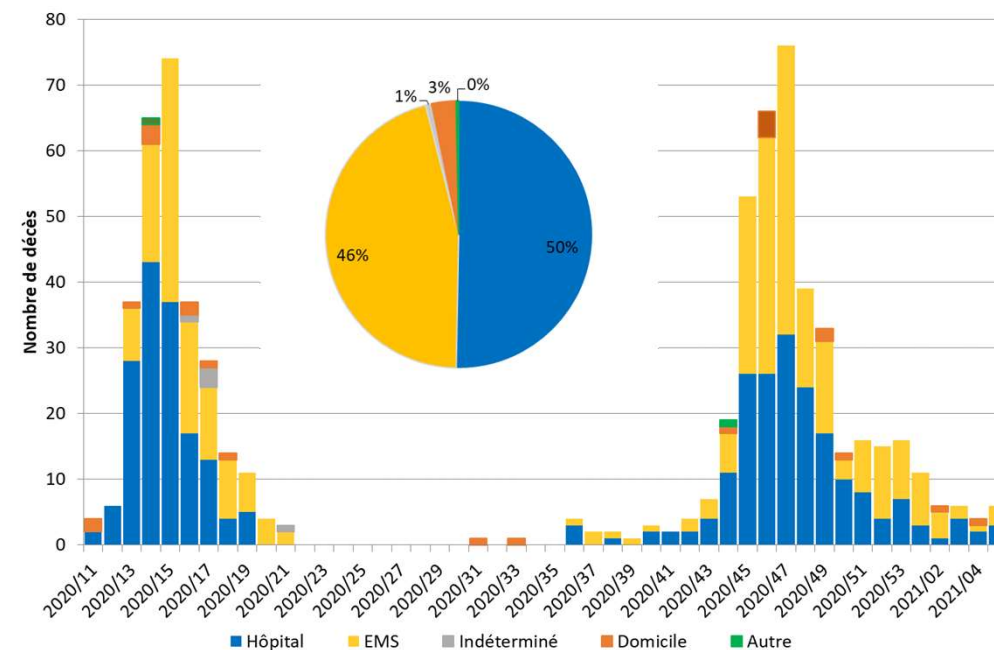


Figure 21 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- Au total, 53% des décès concernent les hommes et 47% les femmes.
- Plus de 90% des décès sont survenus chez des personnes âgées de 70 ans et plus. La classe d'âge des 80-89 ans est la plus touchée; aucun décès n'a été rapporté chez des personnes de moins de 30 ans.
- Tant que la capacité hospitalière de prise en charge est préservée, on présume que les décès dans les classes d'âge <80 ans resteront rares.**
- L'âge médian des décès est relativement stable pour les deux vagues : 86 et 87 ans, respectivement. Il se maintient à 86 ans (min 57-max 100 ans) depuis le début de l'année et l'apparition et l'extension des nouveaux variants.



9. Mortalité

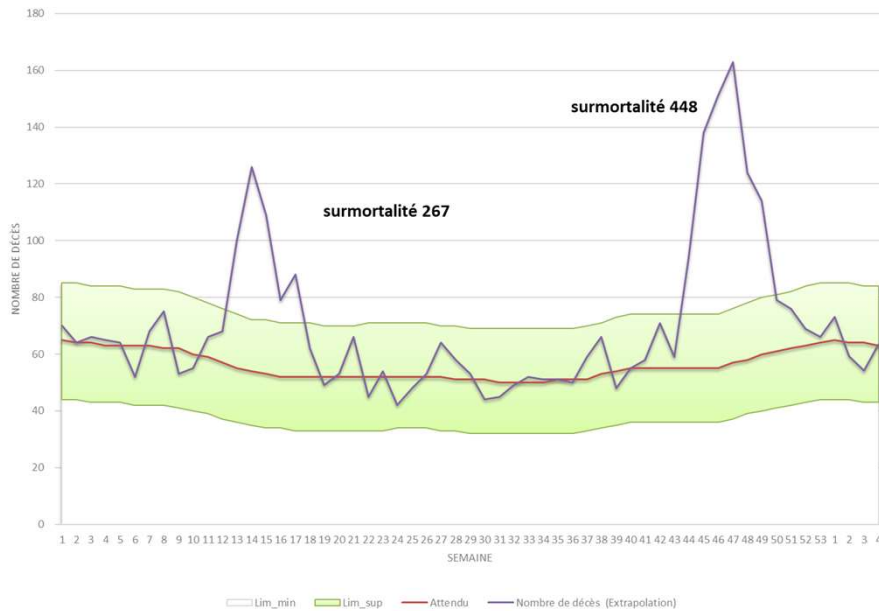


Figure 23 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 4 (2021), OFS

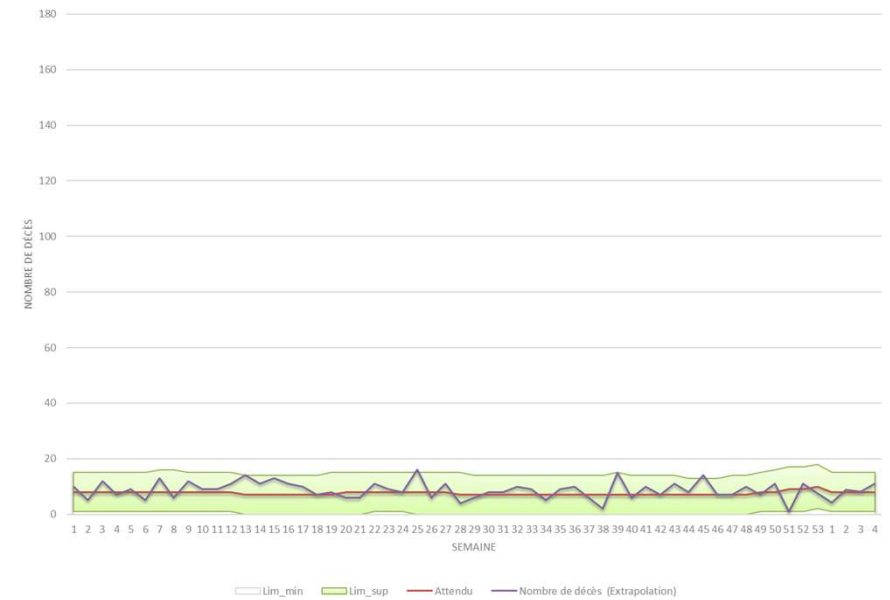


Figure 24 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 4 (2021), OFS

- **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

- Stabilité après la diminution enregistrée la semaine 03 du nombre de montées par semaine sur les lignes TPG en lien avec les mesures décidées par la Confédération le 13 janvier 2021. Pas de tendance particulière.
- En comparaison, le niveau correspond toujours à 60% du volume 2020 (en rouge) et 2019 (en gris).

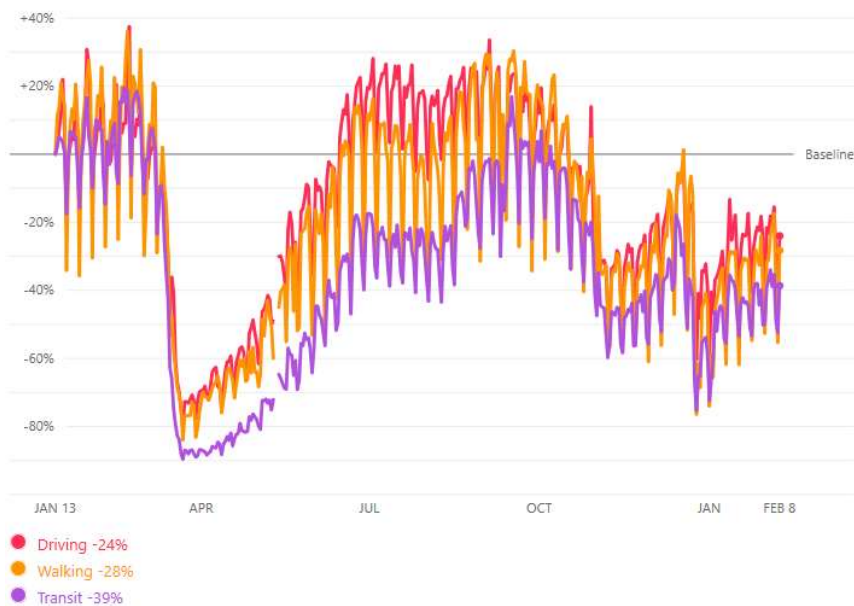


Figure 26 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

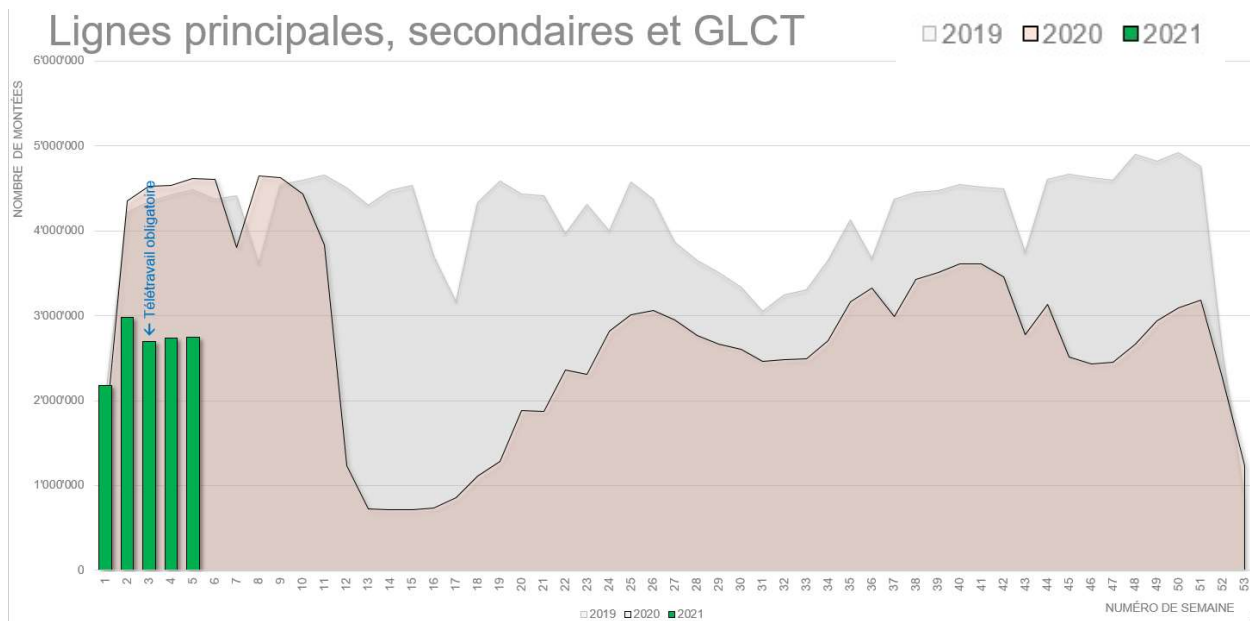


Figure 25 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Arrêt de la progression de la mobilité après la chute enregistrée à la fin d'année 2020.

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



11. Vaccination

- Poursuite de la vaccination des 75 ans et plus dans les centres de vaccinations, dans les EMS, aux HUG et à imad.
- Ouverture de l'inscription à la vaccination pour les **personnes particulièrement vulnérables** (au bénéfice d'une attestation de leur médecin).
- Livraison des doses Pfizer réduites les prochaines semaines → adaptation de la planification dans les différents centres.
- Toutes les doses reçues sont distribuées et utilisées (pas de stockage).

Centres de vaccination:

- M3 Sanitrade (M3)
- Clinique et permanence d'Onex (CPO)
- Clinique de Carouge (Carouge)
- Hôpitaux universitaires de Genève (CMU)
- Clinique Générale Beaulieu
- Clinique des Grangettes

Vaccination dans le canton de Genève

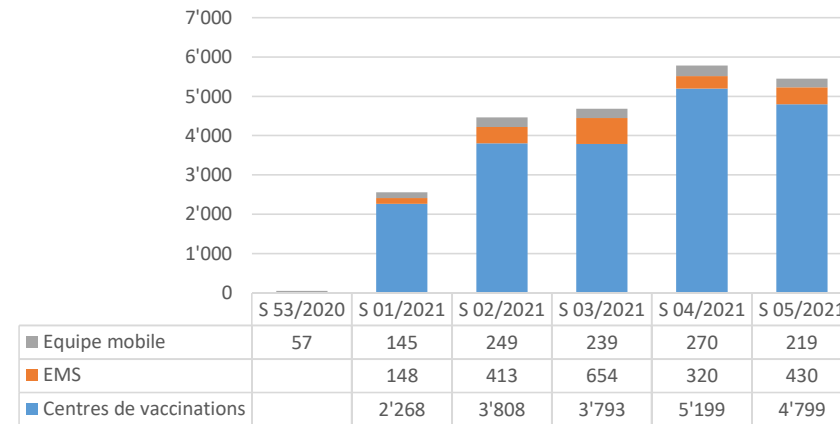


Figure 27 COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève

| | Nombre de vaccinations au février 2021 |
|-----------------------------------|--|
| Moderna COVID-19 - Dose 1 | 9'407 |
| Pfizer/BioNTech COVID-19 - Dose 1 | 11'026 |
| Pfizer/BioNTech COVID-19 - Dose 2 | 2'577 |
| Total général | 23'010 |



12. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TESTING

Depuis le 08.02, testing des personnes en quarantaine dès J7 et levée de quarantaine si le résultat est négatif. Promotion du testing.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION

Surveillance des tendances de propagation des nouveaux variants à Genève. Renforcement de la gestion des clusters en milieu scolaire. Sondage des personnes en isolement ou quarantaine.



SUITE DE LA VACCINATION

Adaptation de la planification en fonction des doses disponibles. Préparation pour les personnes à risque dont les personnes les plus vulnérables.

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

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>

la campagne genevoise de vaccination



ge.ch

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

un serious game développé par les HUG
pour mieux se protéger



COVICOACH

COVID-19

PROTEGER LES AUTRES
C'EST SE PROTEGER
SOI MEME.



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