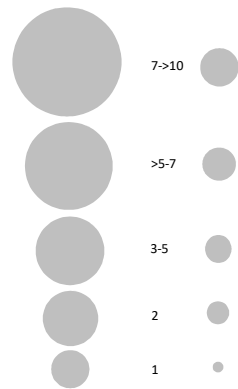


COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 20
17 mai au 23 mai 2021



Département de la sécurité, de la population et de la santé (DSPS)
Direction générale de la santé
Service du médecin cantonal

SOMMAIRE

1	Situation épidémiologique et appréciation	p.3
2	Dynamique et tendances épidémiologiques	p.4
3	Dépistages et stratégie de testing	p.8
4	Nouveaux variants et chaînes de transmission	p.10
5	Hospitalisations	p.12
6	Vaccination	p.13
7	Appels d'urgence et d'information	p.15
8	EMS et organisations d'aide et de soins à domicile	p.17
9	Mortalité	p.18
10	Mobilité	p.20
11	Prochaines étapes	p.21

OBJECTIFS DE CE RAPPORT

- Apprécier l'évolution de la situation épidémiologique
- Apporter les informations nécessaires pour faciliter la réaction des autorités sanitaires et des acteurs de terrain.
- Ce point épidémiologique est destiné en priorité aux autorités sanitaires et aux partenaires du réseau de soins.

LIMITES

Les données sur lesquelles s'appuie le point épidémiologique hebdomadaire sont provisoires et peuvent donc évoluer d'un rapport à l'autre.

SOURCES

Situation épidémiologique et appréciation

Service du médecin cantonal (SMC), Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

Données de cas confirmés

Office fédéral de la santé publique (OFSP), laboratoires, médecins, cliniques

Appels téléphoniques

Centrale d'appels sanitaires urgents – 144, SMC

Hospitalisations

HUG, cliniques privées

Décès

Médecins, HUG, OFSP, Office cantonal de la population et des migrations (OCPM), établissements médico-sociaux (EMS), organisations d'aide et de soins à domicile (OSAD).

Données de mobilité et géographiques

Apple, Transports publics genevois (TPG), Systèmes d'information du territoire genevois (SITG)

Vaccination

Service de la santé numérique, de l'économie de la santé et de la planification (SNEP), Service du pharmacien cantonal (SPhC)

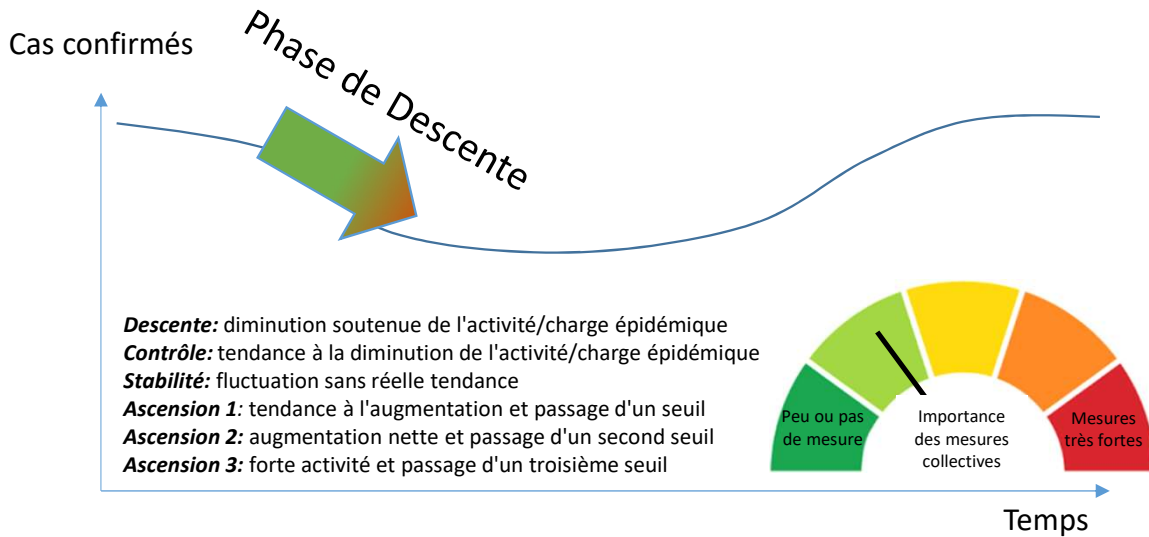
CREDITS

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

Page de garde: clusters résidentiels et professionnels, SMC.



Situation et appréciation



-
- La localisation de la flèche indique la situation épidémiologique actuelle (descendante, plateau inférieur, ascendante ou au pic épidémique). Elle est basée sur l'interprétation d'indicateurs de **tendance épidémique** sélectionnés. Il s'agit de la dynamique du nombre de cas (incidence sur 7 jours / 100'000 personnes) et du taux de positivité.
 - Le niveau de remplissage en rouge de la flèche indique la charge sur le système de santé. Plus la flèche est colorée en rouge, plus la charge est élevée. La couleur est basée sur l'interprétation d'indicateurs d'impact sur le système de santé (nombre d'hospitalisations, saturation des soins intensifs, délais entre début des symptômes et résultats du test et entre résultat du test et début d'isolement).
 - L'ensemble de ces indicateurs permet d'indiquer la phase épidémique actuelle (**Descente, Contrôle, Stabilité, Ascension 1, Ascension 2, Ascension 3**). Elle est à corréliser avec les mesures en cours.

Au dimanche 23 mai:



- Incidence de 92 cas/7 jours pour 100'000 personnes, en baisse (haut niveau)



- 2.8% de taux de positivité, en diminution, stabilisation. du nombre de tests



- 36 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 85 patients post-COVID-19 aux HUG.



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



- 48h de délai médian entre le début des symptômes et le résultat du test.



- <24h de délai médian entre résultat du test et le premier appel du SMC.



- Début de priorisation de la gestion des clusters.



- Dispositif cantonal de dépistage fonctionnant à 60% de sa charge optimale.

Appréciation : suite de diminution de l'activité épidémiologique, incidence de nouveaux cas sur 7 jours et 14 jours en diminution à haut niveau, stabilisation du nombre de tests, taux de positivité en diminution, diminution des personnes hospitalisées, situation régionale en amélioration. Tendances à confirmer sur plusieurs semaines.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Le **nombre d'infections COVID-19 aiguës** diagnostiquées chez des résidents genevois **diminue depuis un mois et demi** (-31% en une semaine).
- Un niveau aussi bas n'a pas été atteint depuis les semaines précédant la vague d'octobre-novembre 2020.
- Malgré un certain nombre d'infections probablement non comptabilisées (autotests positifs non confirmés, personnes n'allant pas se faire tester par fatigue ou banalisation des symptômes, etc.), cette **tendance à la baisse est principalement le reflet de la progression de l'immunité collective** (personnes vaccinées, ou guéries).
- Alors que la Confédération prévoit de continuer l'assouplissement des mesures, il est **capital que chacun contribue à la pérennisation de la tendance actuelle** en respectant les gestes de protection (distance sociale, lavage des mains, port du masque), en se testant régulièrement par autotest, ou dans un site de prélèvement en cas de symptôme, et en adhérant au programme vaccinal.

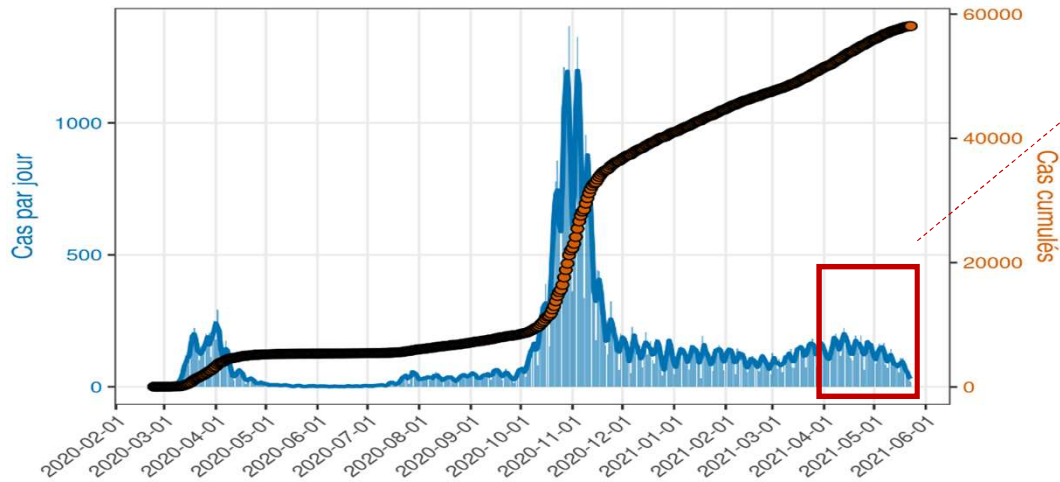


Figure 2 COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, canton de Genève

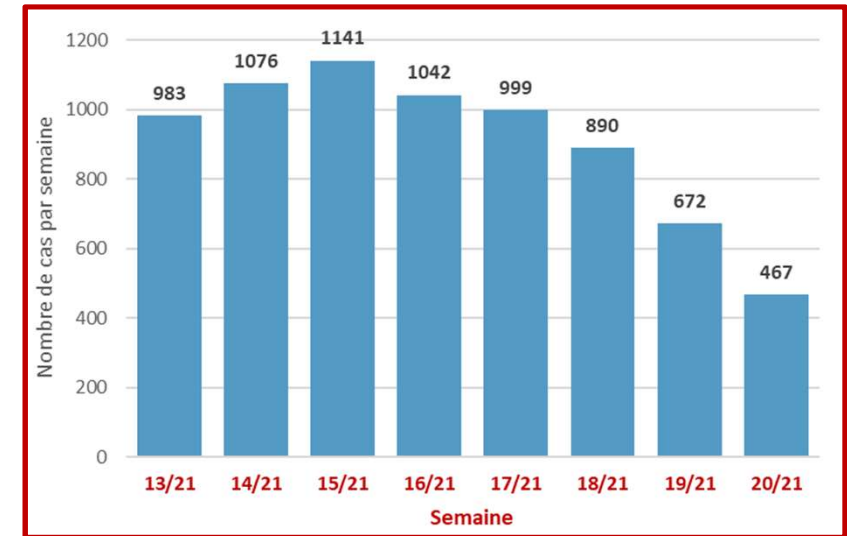


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine, 8 dernières semaines, canton de Genève

- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 92 cas pour 100'000 en fin de semaine 20. Ce chiffre continue de diminuer (-30% en une semaine).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours est également à la baisse** avec 224 cas pour 100'000 personnes en fin de semaine 20 (-28% en une semaine, -40% en deux semaines).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (2)

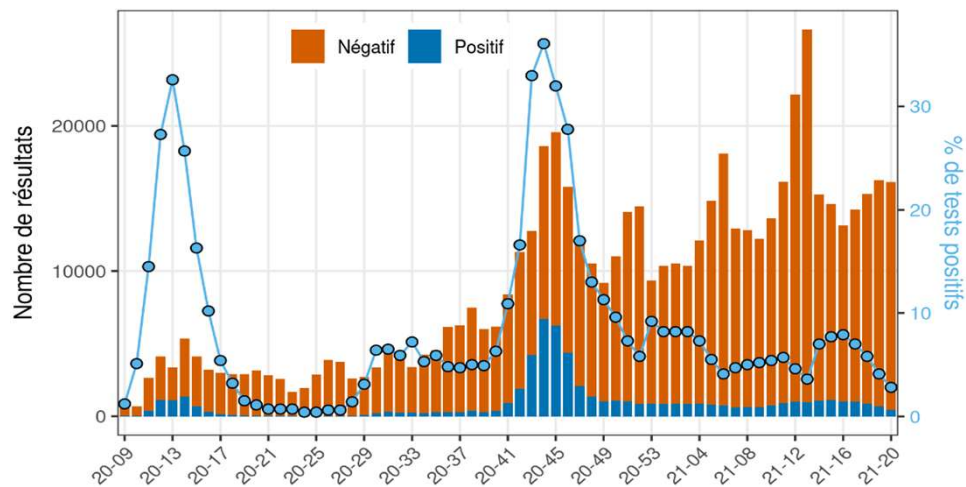


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

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 de tous les tests déclarés (tests rapides antigéniques et RT-PCR).**

- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le **taux de positivité est de 13.1%** en semaine 20 (-19% en une semaine), suivant la tendance au niveau du canton.
- Seuls les tests répondant à l'une des indications du pilier 1 de la stratégie de dépistage sont pris en compte dans le calcul, d'où un taux de positivité différent.
- Le **nombre total de tests est en diminution de 28%** en une semaine.

- Le **nombre de tests se stabilise** (-1% en une semaine), alors que le **taux de positivité diminue fortement** à 2.8% (-32% en une semaine).
- La dernière fois que le taux de positivité était inférieur 3% était durant la deuxième semaine de juillet 2020, juste avant la hausse des cas vécue l'été dernier.
- Hors période de vague épidémique franche, le **taux de positivité est devenu difficile à interpréter**. En effet, il est désormais fortement influencé par le nombre de tests pratiqués chez des personnes asymptomatiques, sans être pour autant représentatif de la totalité des résultats étant donné que l'obligation de déclaration dépend du contexte dans lequel est effectué le test.
- L'apparition des **autotests**, non déclarés et donc non pris en compte dans le calcul, brouille peut-être également le signal. Pour rappel, tout autotest effectué en présence de symptôme doit être confirmé par un test effectué par un professionnel de la santé dans un site dédié.

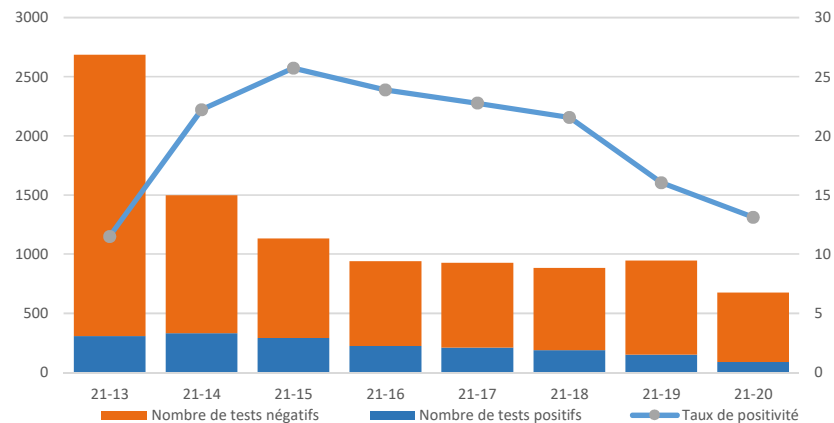


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, secteurs ambulatoires des HUG, 8 dernières semaines, canton de Genève

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 20 – du 17 au 23 mai 2021



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (3)

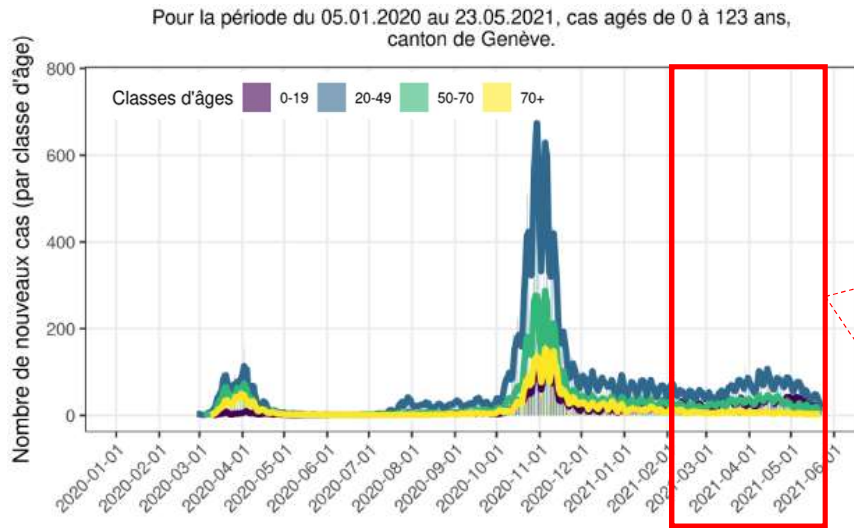


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs a diminué cette semaine dans toutes les classes d'âge, à l'exception des personnes de 70 ans et plus où il reste stable à un niveau très bas.
- L'incidence reste la plus basse dans le groupe des personnes de 70 ans et plus. L'incidence des 20-49 ans et des 0-19 ans tend à rejoindre l'incidence des personnes de 50-70 ans qui avait montré un décrochage de la courbe à la fin du mois d'avril. Ce décrochage est visible plus précocement chez les personnes de 70 ans et plus et témoigne de l'efficacité de la vaccination par groupe prioritaire échelonné.

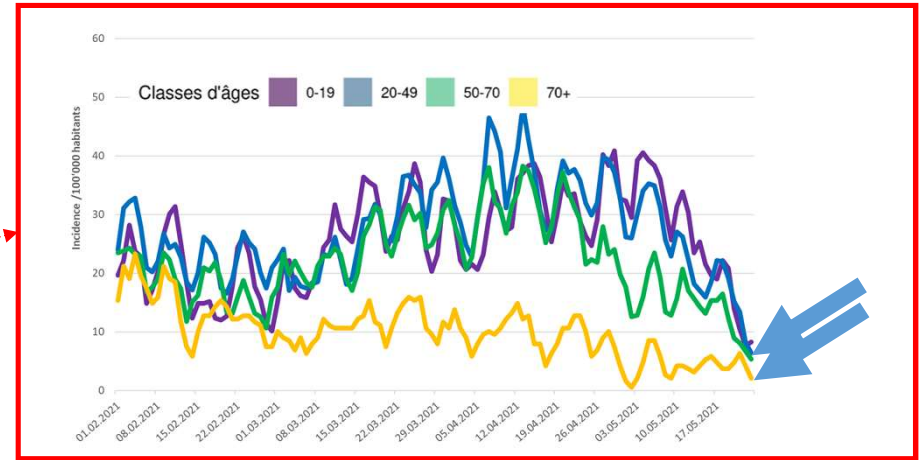


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février, canton de Genève

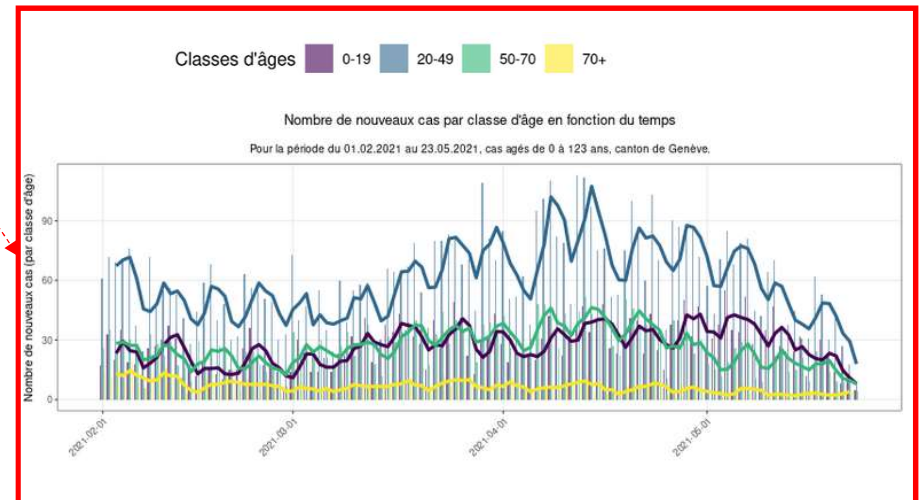
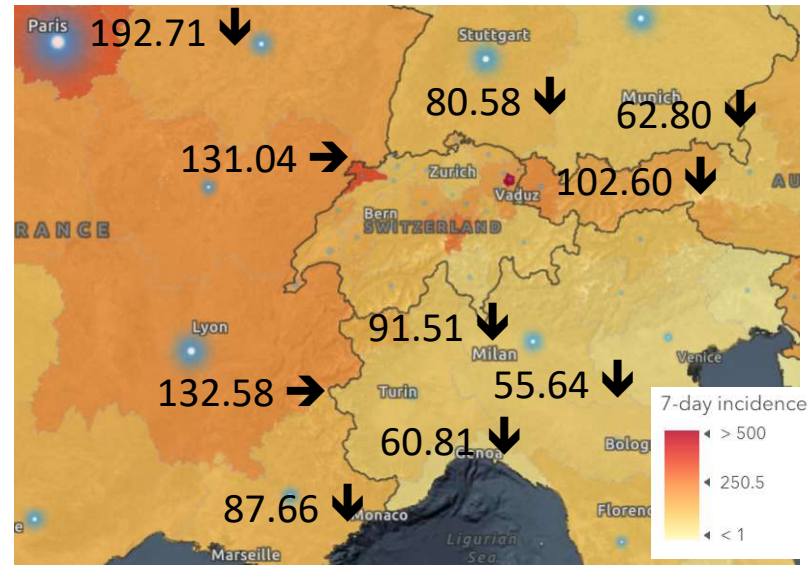


Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (4)

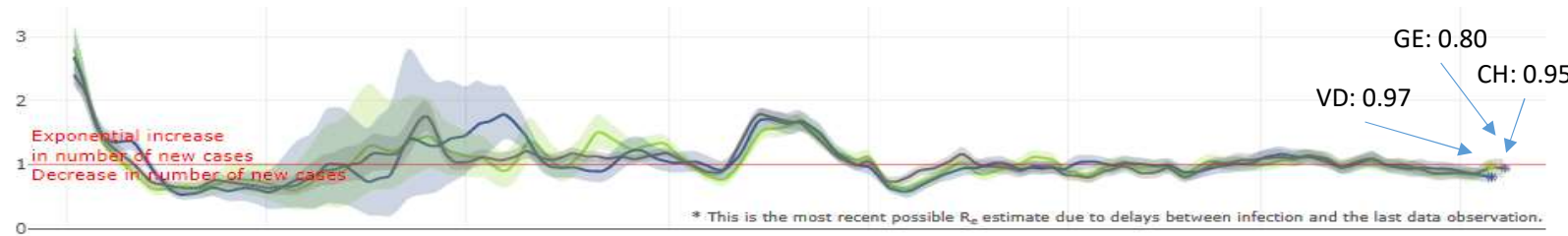
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.80 à Genève le 10 mai, en diminution (en Suisse, 0.95, en augmentation). La tendance est variable dans les autres cantons romands.
- Il s'agit d'un taux de reproduction effectif, prenant donc en considération les mesures collectives, de quarantaine, d'isolement et l'immunité de groupe (post-infectieuse ou vaccinale).
- 100 personnes qui sont infectées transmettront ainsi la maladie à 80 personnes contre 88 la semaine précédente et 97 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 132 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (stabilité) et 131 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (stabilité).



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

Canton	7.05	8.05	9.05	10.05
BE	0.94	0.96	0.98	0.98
FR	0.99	0.99	0.98	0.98
GE	0.83	0.82	0.81	0.80
JU	1.20	1.18	1.16	1.13
NE	0.90	0.88	0.86	0.84
VD	0.88	0.92	0.95	0.97
VS	0.81	0.83	0.85	0.85
CH	0.89	0.92	0.94	0.95

Table 1 COVID-19, taux de reproduction effectif par canton, OFSP

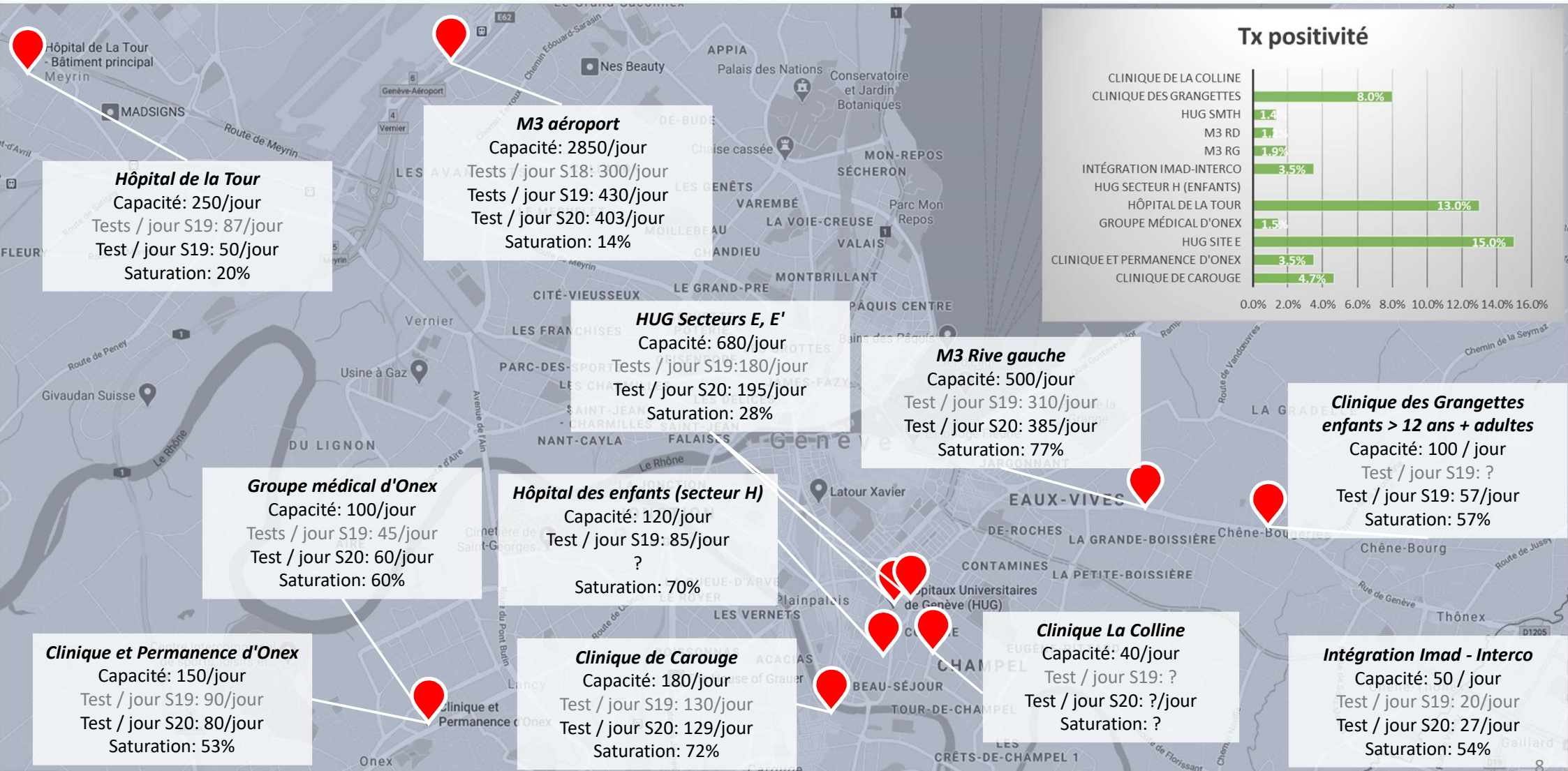


Le taux de reproduction effectif pour un jour J est une moyenne des estimations réalisées sur les jours $J-2$, $J-1$ et J . La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires sur: <https://ncs-tf.ch/fr/rapport-de-situation>. 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. Dépistages et stratégie de testing





3. Dépistage ciblé et répétitif

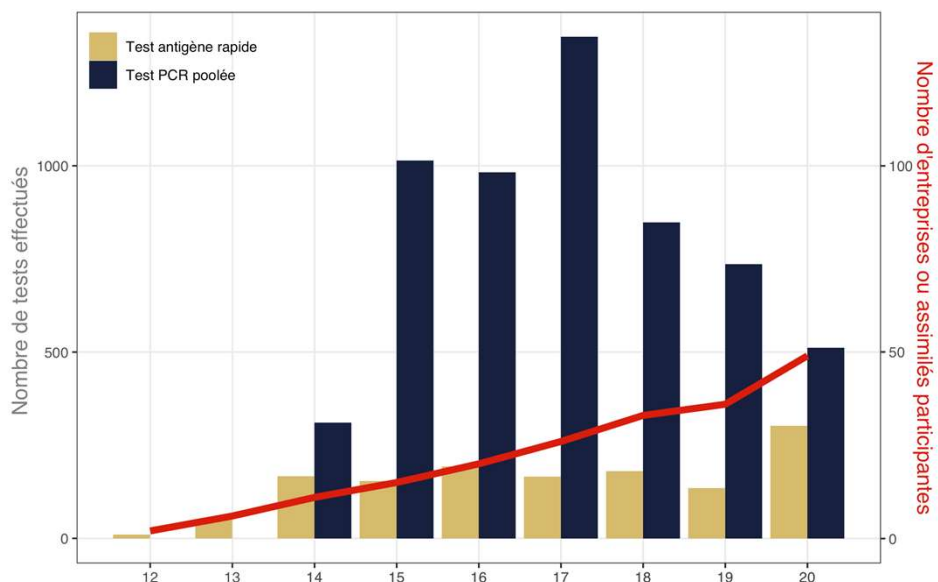


Figure XX Nombre d'entreprises ou assimilés participants par semaine et le nombre de tests qu'elles ont effectués, canton de Genève

- Dans le cadre de la stratégie fédérale de dépistage élargi, la mise en place d'un dépistage répétitif des employés, au sein des entreprises et organisations assimilées est encouragée. Le cadre légal prévoit deux types de tests : les tests antigéniques rapides et les tests PCR poolés. Le Canton de Genève accompagne et conseille les entreprises pour la mise en œuvre de cette stratégie.
- Le nombre d'entreprises avec un plan de dépistage et de protection validé est maintenant de 48. Trente-cinq pour cent de ces entreprises ont rapporté des résultats de tests, majoritairement des PCR poolées. Néanmoins, la proportion de tests antigéniques rapides est en augmentation.
- Plusieurs entreprises dépistent leurs employés en dehors du programme de remboursement de la Confédération et gardent à leur charge le coût des tests. Les données quant aux nombres de tests effectués et le nombre de sociétés concernées ne sont alors pas connues.

- La proportion des pools positifs parmi les tests de PCR poolés est d'environ 3% au cours de la semaine 20, ce qui correspond à la tendance générale des résultats des semaines précédentes.
- En semaine 20, il n'y a eu aucun taux de positivité très élevé (>10%) lors d'une déclaration journalière.
- Le taux de positivité stable des dernières semaines montre l'importance du dépistage répétitif. Le suivi de la proportion de personnes positives et asymptomatiques au sein des entreprises permet de prévenir les futures infections.

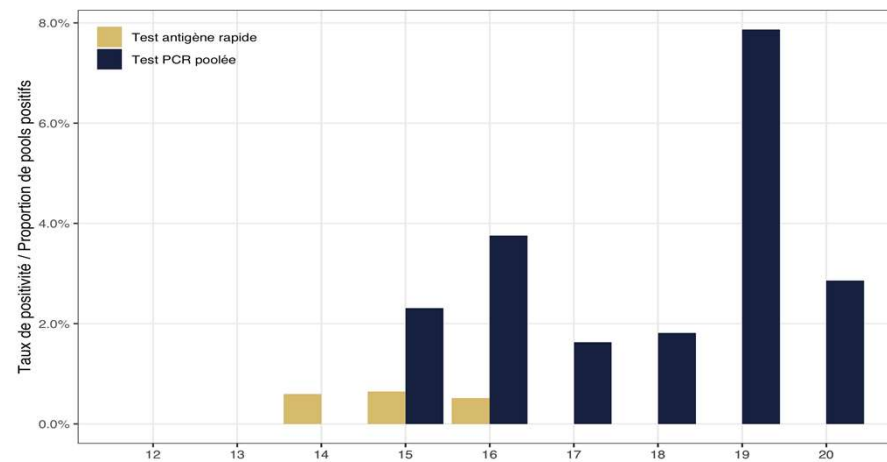


Figure ZZ Taux de positivité des tests antigéniques rapides et proportion de pools positifs sur l'ensemble des pools (tests PCR) effectués par les entreprises ou assimilés participants par semaine, canton de Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 20 – du 17 au 23 mai 2021



4. Nouveaux variants (variant of concern, VOC)

- Une veille épidémique nationale est mise en place pour suivre l'épidémiologie des nouveaux variants considérés comme préoccupants (variant of concern, VOC) par le séquençage d'environ 10% des prélèvements par les laboratoires universitaires.
- Les personnes chez qui une infection avec un nouveau variant est détectée font l'objet d'un suivi rapproché et d'une enquête d'entourage large et rigoureuse. Malgré cela, une transmission communautaire locale est désormais avérée. En date du 23.05.2021, un cas de variant brésilien (B.1.1.7), trois cas de variant sud-africain (B.1.351) et treize cas de variant indien (B.1.617) ont été confirmés au total sur le canton. Les chaînes de transmission sont identifiées.

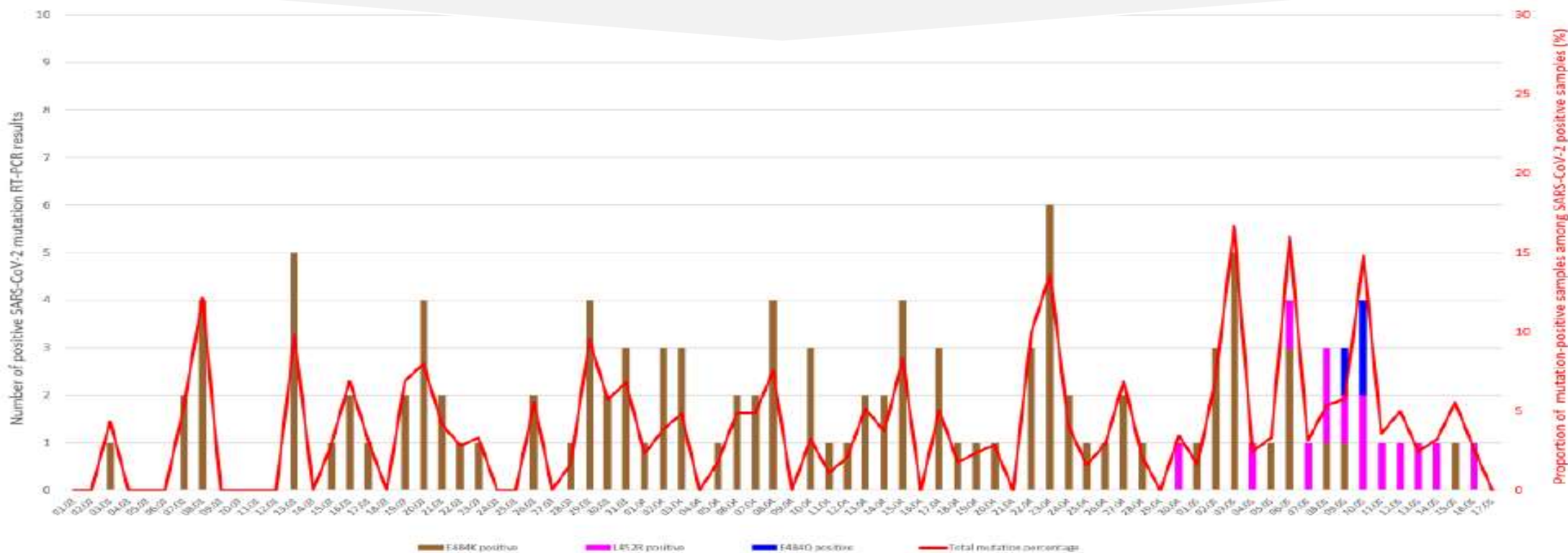


Figure 10 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG

4. Chaînes de transmission

Entreprises :

- 1 cluster de 9 cas :
 - 2 mises en quarantaines et un dépistage large effectué, avec situation sous observation continue
- 54 entreprises fréquentées par au moins 1 à 2 cas positifs durant leur phase de contagiosité. Mesures respectées. Envoi de courriers incitant à s'auto-surveiller

Supermarché :

- 1 cluster de 8 cas (collaborateurs) :
 - Dépistage effectué avec cas positifs découverts, suivi par une deuxième incitation au dépistage

Restaurants :

- Pas de cluster identifié, mais 19 restaurants/bars fréquentés par au moins 1 à 2 cas positifs durant sa phase de contagiosité. Envoi de SMS pour incitation au dépistage via la plate-forme numérique CoGa.

Soirée privée :

- 1 cluster de 4 cas : 5 mises en quarantaine

Etablissements scolaires :

- 123 personnes âgées de 0 à 20 ans testées positives sur la semaine 20 :
 - Importante diminution par rapport à la semaine 18 (307 positifs) et 19 (219 positifs)
 - L'incidence observée est **proportionnelle à l'activité épidémique observée dans le canton**
- Fermeture de 4 classes, toutes du cycle primaire où le port du masque n'est pas obligatoire
 - **Chaque situation est investiguée de manière extrêmement poussée.** Les fermetures de classes ne sont décidées **qu'en dernier recours**
- Ces chiffres sont à remettre dans le **contexte des statistiques cantonales**:
 - 90'000 élèves (primaire/secondaire, public/privé)
 - ~ 1'830 classes cycle primaire, ~ 650 classes cycle secondaire I (données non dispo. pour secondaire II)

Sports :

- 7 équipes de sport et 12 clubs de sport avec 1 cas positif durant sa phase contagieuse.. Envoi de courriers incitant à s'auto-surveiller aux clients /participants

Autres clusters :

- Association créative pour enfants, adolescents, et adultes :
 - 1 cluster de 8 cas : dépistage large en cours
- Administrations publiques :
 - Cluster de 4 cas en cours depuis 2 semaines, nouveau résultat positif suite au dépistage. Situation sous observation continue
- Service d'aide sociale :
 - Cluster de la semaine 19 toujours en cours (5 cas initialement) : 2 nouveaux cas ayant motivé une incitation à un nouveau dépistage
- Etablissement de détention :
 - Cluster actif depuis 2 semaines : 10 cas initialement auxquels s'ajoutent 6 nouveaux cas : 2 dépistages larges effectués et 21 mises en quarantaines



5. Hospitalisations

- Après un mois de diminution soutenue, **le nombre de personnes nouvellement hospitalisées** aux HUG pour une infection COVID-19 aigue **se stabilise à relativement bas niveau** (31 hospitalisations. +7%).
- Le nombre de patients **en cours d'hospitalisation** dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue **semble également se stabiliser**. Ils sont 36 en fin de semaine 20 (-5%).
- La dernière fois que le nombre d'hospitalisations en cours était inférieure à la barre des 40 était le 2 octobre, à la veille de la vague d'octobre-novembre 2020.
- La vaccination** réduit le nombre d'infections et protège également de façon très efficace des formes sévères de COVID19.

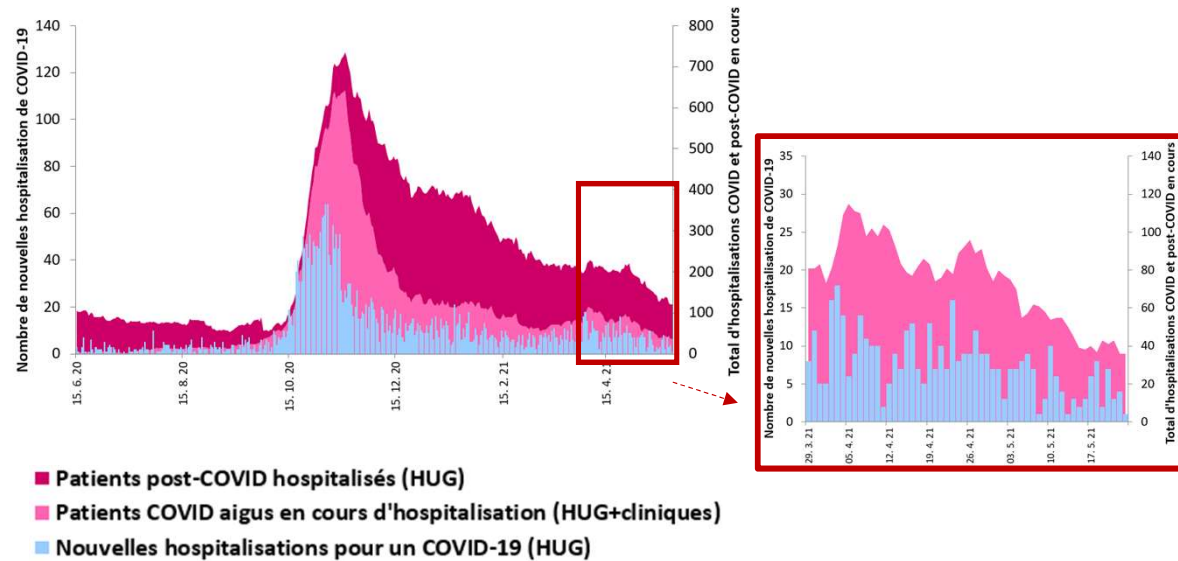


Figure 11 COVID-19, nombre de patients nouvellement hospitalisés, en cours d'hospitalisation et post-COVID depuis le 15 juin et sur les 8 dernières semaines (encadré, sans les post-COVID), canton de Genève

- Au cours de la semaine 20, le nombre de patients COVID-19 hospitalisés en **unité de réanimation** (soins intensifs et intermédiaires) s'est stabilisé à 11.
- Entre fin janvier et aujourd'hui, on note un net **changement du profil des âges** des patients hospitalisés pour un COVID-19.
 - Près de deux patients sur trois étaient âgés de plus de 69 ans fin janvier, alors que ces mêmes patients représentent désormais 1 patient sur 5. C'est sans aucun doute le **reflet de la vaccination, montrant son efficacité**.
 - Actuellement, deux tiers des patients hospitalisés ont entre 50 et 69 ans.

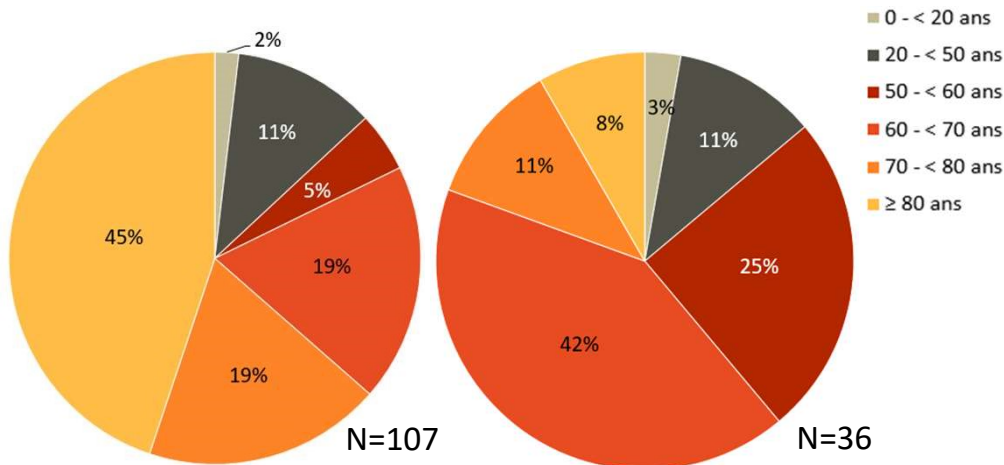


Figure 12 COVID-19, pourcentage des classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG, comparaison entre le 31.01.2021 (gauche) et le 23.05.2021 (droite), canton de Genève



6. Vaccination

Bilan : Le nombre total de doses de vaccins distribués à Genève depuis le début de la campagne est de 285'137.

- **180'574** personnes ont reçu une première dose.
- **104'563** personnes ont reçu les deux doses de vaccin.

Directions : Ouverture de la vaccination à toute la population genevoise dès 16 ans.

Centre de vaccination : Les centres de vaccination n'ont jamais autant vacciné depuis le début de la campagne (7000 personnes/jour environ).

Avancée de la vaccination

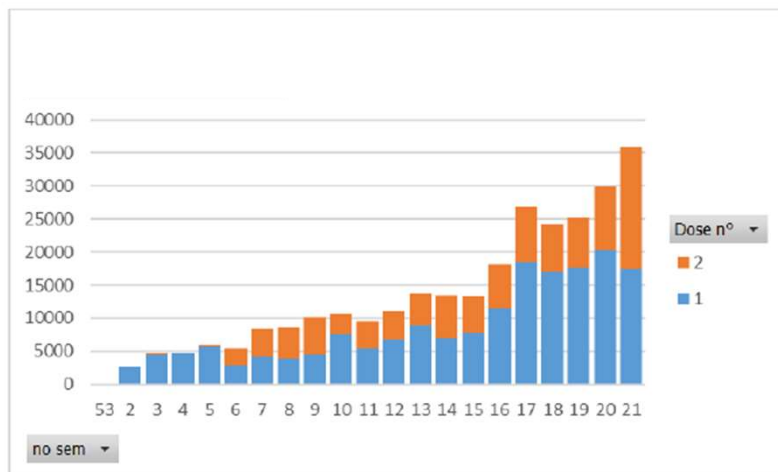
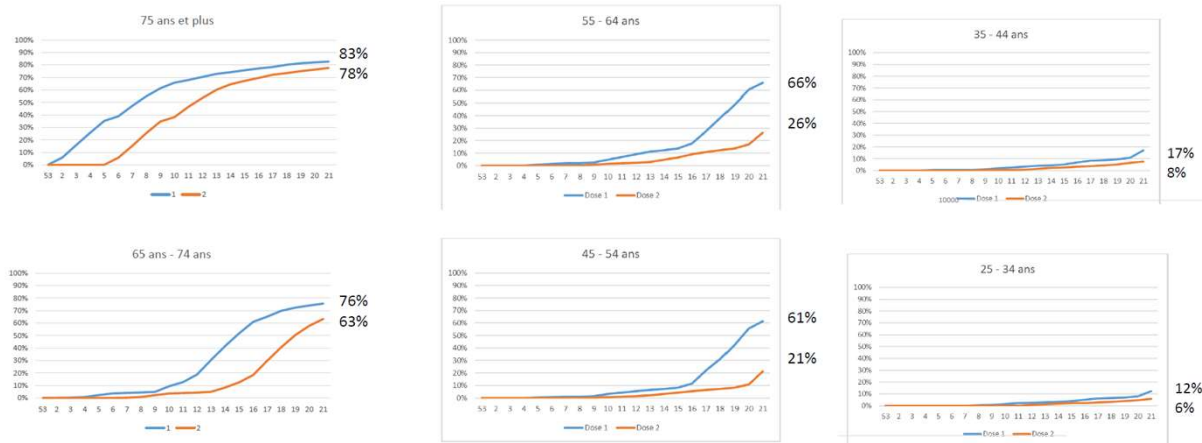


Figure 14 COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève, Service du pharmacien cantonal

Vaccination par catégorie d'âge





6. Vaccination

- Depuis le 1^{er} janvier 2021, 68 patients ont été testés positifs, dès 14 jours suivant la 2^e dose de vaccin COVID-19, sur 17'121 cas confirmés.
- Parmi les personnes âgées de 75 ans, 42 patients ont été testés positifs, dès 14 jours suivant la 2^e dose de vaccin COVID-19, sur 834 cas confirmés, correspondant à 5.0% des cas. Parmi eux, 31 patients étaient symptomatiques.
- Ces données montrent la grande efficacité des vaccins à ARNm contre le COVID-19.

Total	N	%
Cas chez des vaccinés 1 dose	549	3.2%
≤ 14 jours	393	2.3%
> 14 jours	145	0.8%
Cas chez vaccinés 2 doses	112	0.7%
≤ 14 jours	43	0.3%
> 14 jours	68	0.4%
Cas totaux	17121	

certaines dates de vaccination ne sont pas renseignées

75+	N	%
Cas chez des vaccinés 1 dose	123	14.7%
≤ 14 jours	80	9.6%
> 14 jours	35	4.2%
Cas chez vaccinés 2 doses	63	7.6%
≤ 14 jours	21	2.5%
> 14 jours	42	5.0%
Cas totaux	834	

Figure 13 COVID-19, Cas positifs détectés chez des patients vaccinés, entre le 1^{er} janvier et le 23 mai 2021



7. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 26.02.2020 au 24.05.2021, canton de Genève

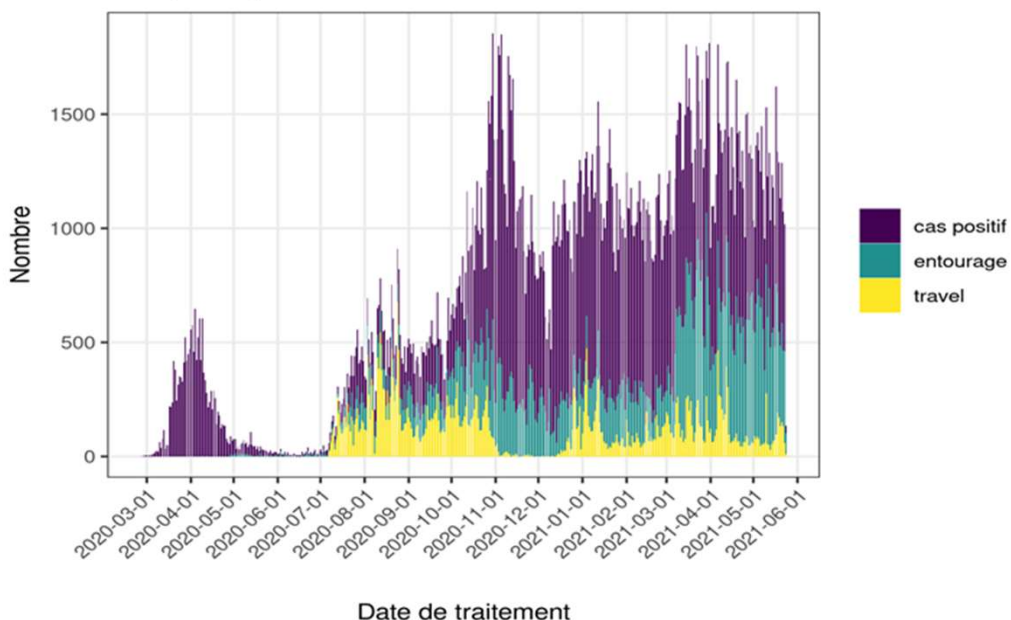


Figure 14 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- La charge générale sur le dispositif cantonal de contact tracing a diminué en semaine 20.
- Les enquêtes d'entourage sont complètes et toutes les personnes testées positives ainsi que leurs contacts étroits sont appelés dans les 24 heures. Ces appels sont axés sur l'annonce des mesures d'isolement et de quarantaine, l'évaluation de l'état de santé, la recherche du contexte de contamination ou du contact étroit, la réponse aux questions éventuelles et le dialogue. L'identification de situations particulière ou de précarité est également un objectif important, ce qui permet de soutenir les plus vulnérables durant leur maladie ou leur quarantaine.
- Les appels de suivi de quarantaine et d'isolement sont systématiques et quotidiens depuis le 23.05.2021 afin de prendre des nouvelles et de vérifier / promouvoir l'adhésion aux mesures.
- Afin de contenir la transmission du variant B.1.617.2 "indien" au sein de la population, les autorités sanitaires genevoises effectuent des enquêtes approfondies auprès des cas positifs. Les mises en quarantaine et le dépistage des personnes qui auraient pu avoir un contact avec une personne porteuse de ce variant sont renforcés. L'objectif actuel est de contenir la diffusion de cette souche dont on présume qu'elle pourrait entrer en compétition avec la souche prédominante, B.117 "anglais".

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.



7. Appels d'urgence et d'information

- Le graphique ci-contre indique l'activité du 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 02.04.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Poursuite de la diminution des appels 144 et des interventions ambulancières en lien avec le COVID-19.

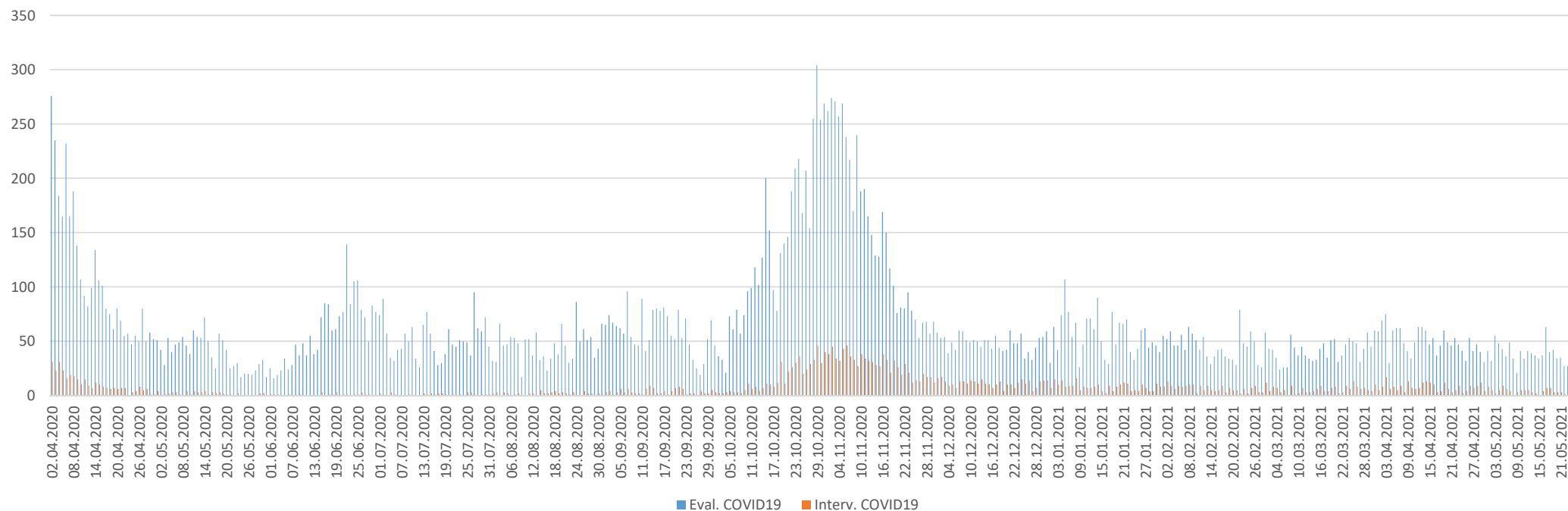


Figure 15 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève



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

- Durant la semaines 21 (20 au 26 mai), la situation reste stable avec 1 seul résident tests positif au SRAS-CoV-2 dans un établissement médico-social (EMS) du canton. Un seul résident est hospitalisé.
- Pour la 11^e semaine consécutive, aucun décès en lien avec le COVID-19 n'a été notifié dans les EMS du canton.
- La couverture vaccinale moyenne des résidents des EMS s'élève à 82%.

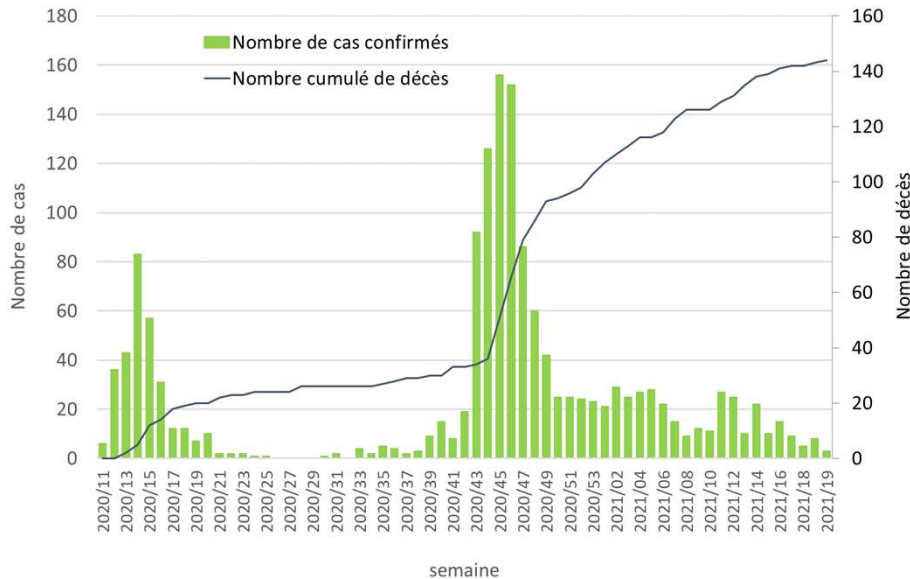


Figure 17 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

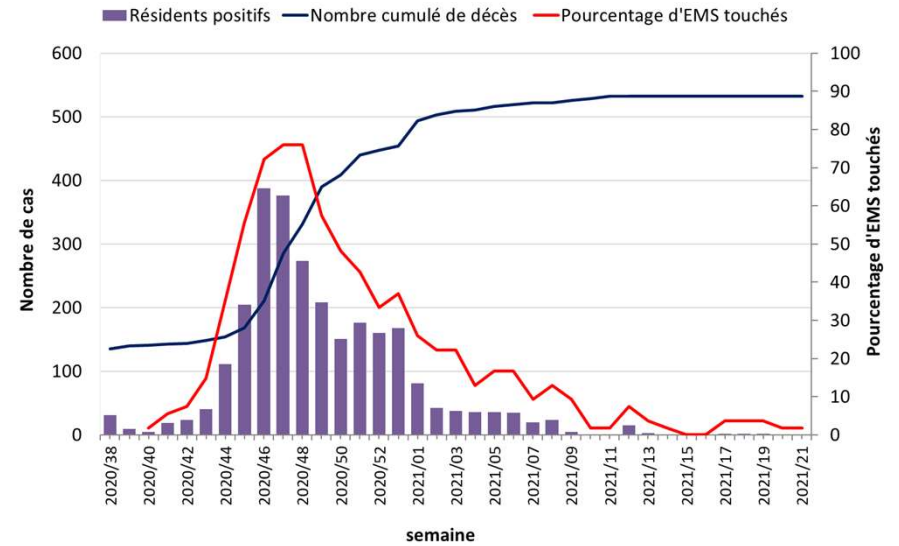


Figure 16 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

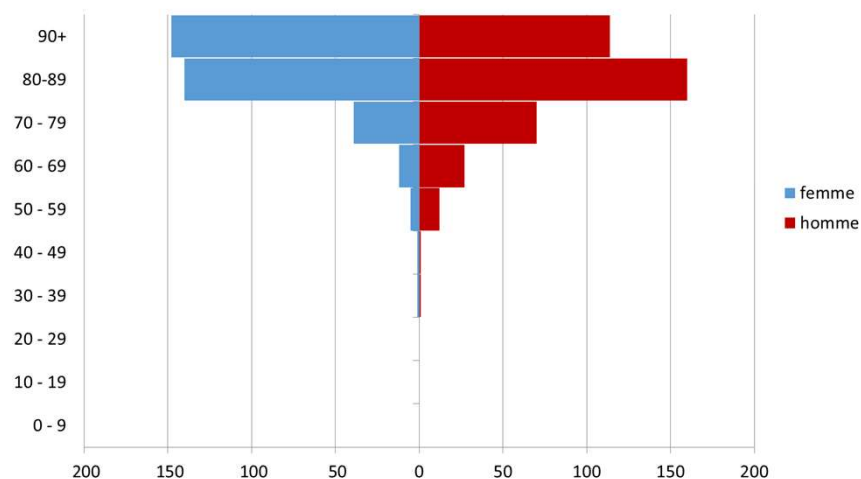
- Durant la semaines 20, 3 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 144 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile 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 rapporté durant la semaine 20 est de 1, comme la semaine précédente.
- Au total, sur les 734 décès notifiés, 51% sont survenus à l'hôpital, 44% dans un EMS et 4% 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 19 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 (2020) à 14 (2021), canton de Genève

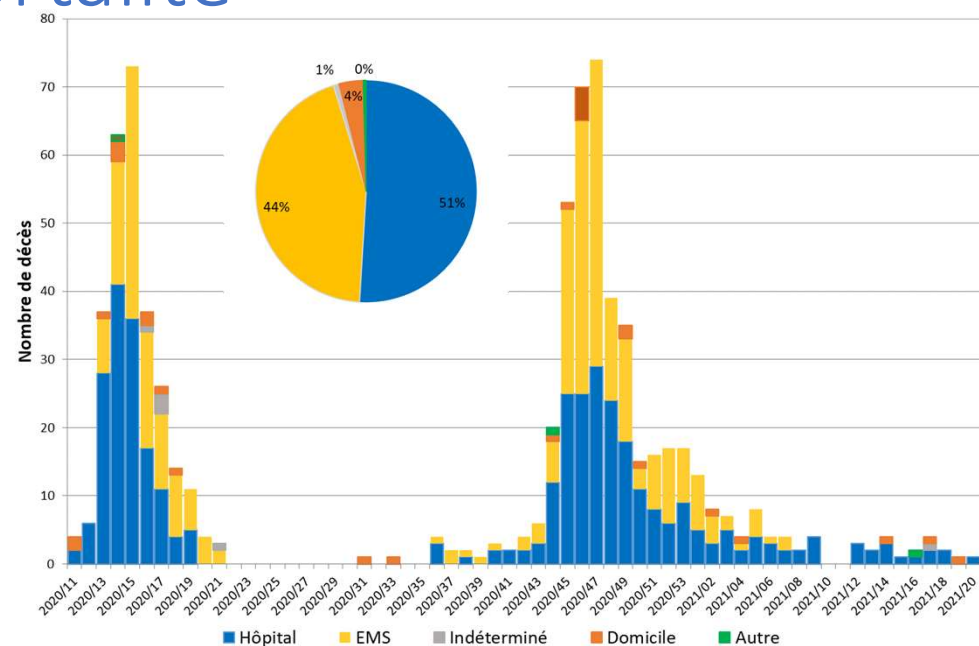


Figure 18 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

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



9. Mortalité (2)

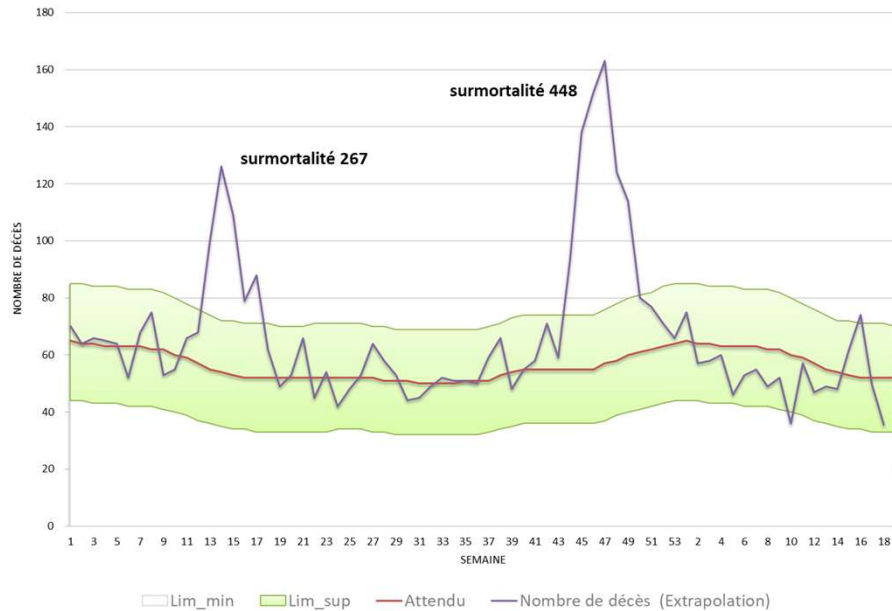


Figure 20 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 19 (2021), OFS

- 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.

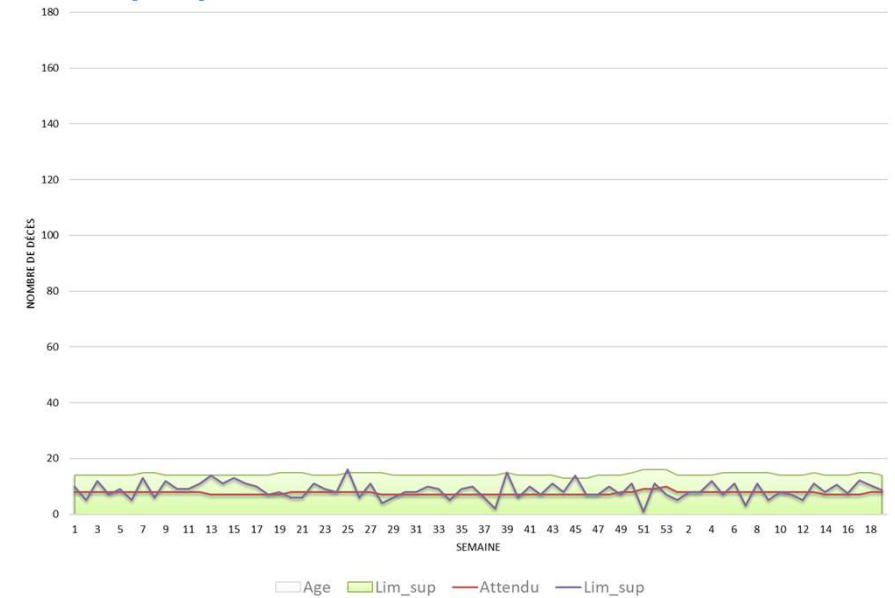


Figure 21 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 19 (2021), OFS

- 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

- Les chiffres montrent une fréquentation en semaine 20 équivalente à environ 73% de la fréquentation 2019.
- La semaine 20 ne compte ni pont ni jour férié, permettant de donner une idée précise de la situation. Une diminution de la mobilité en fin de semaine reste possible (Pentecôte).

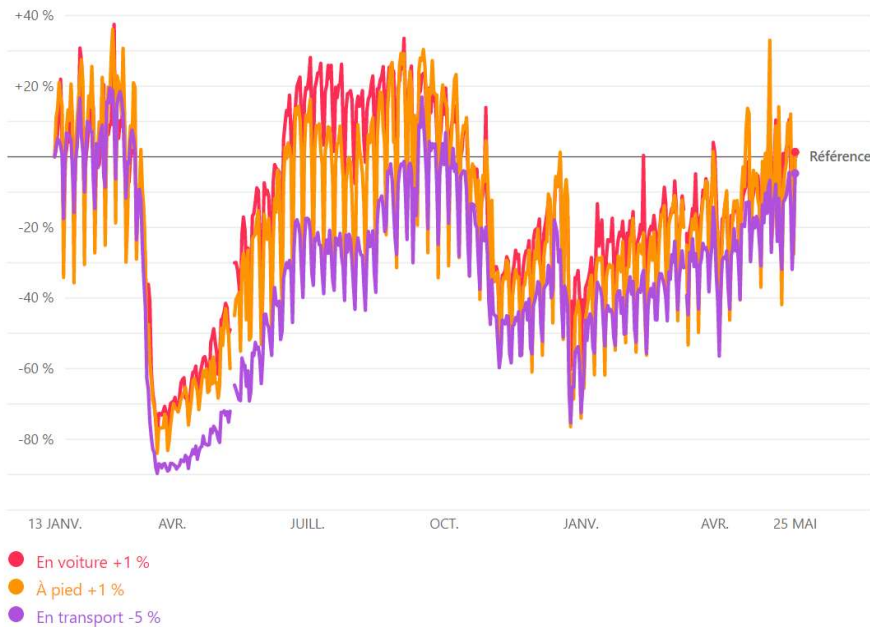


Figure 23 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

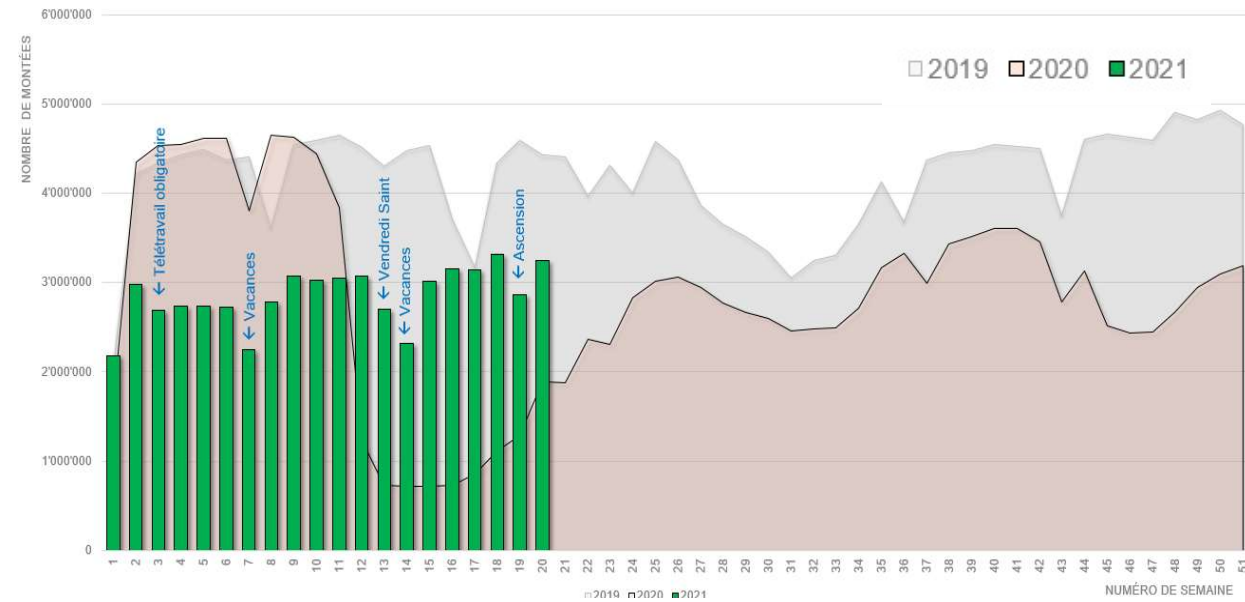


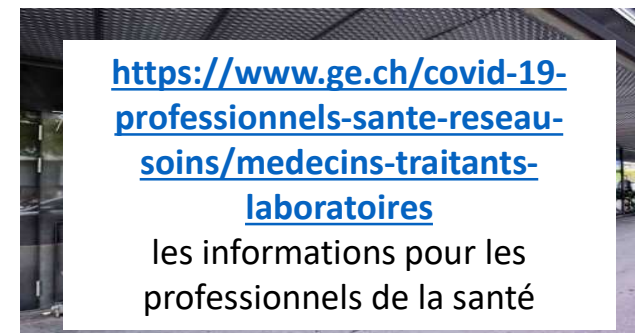
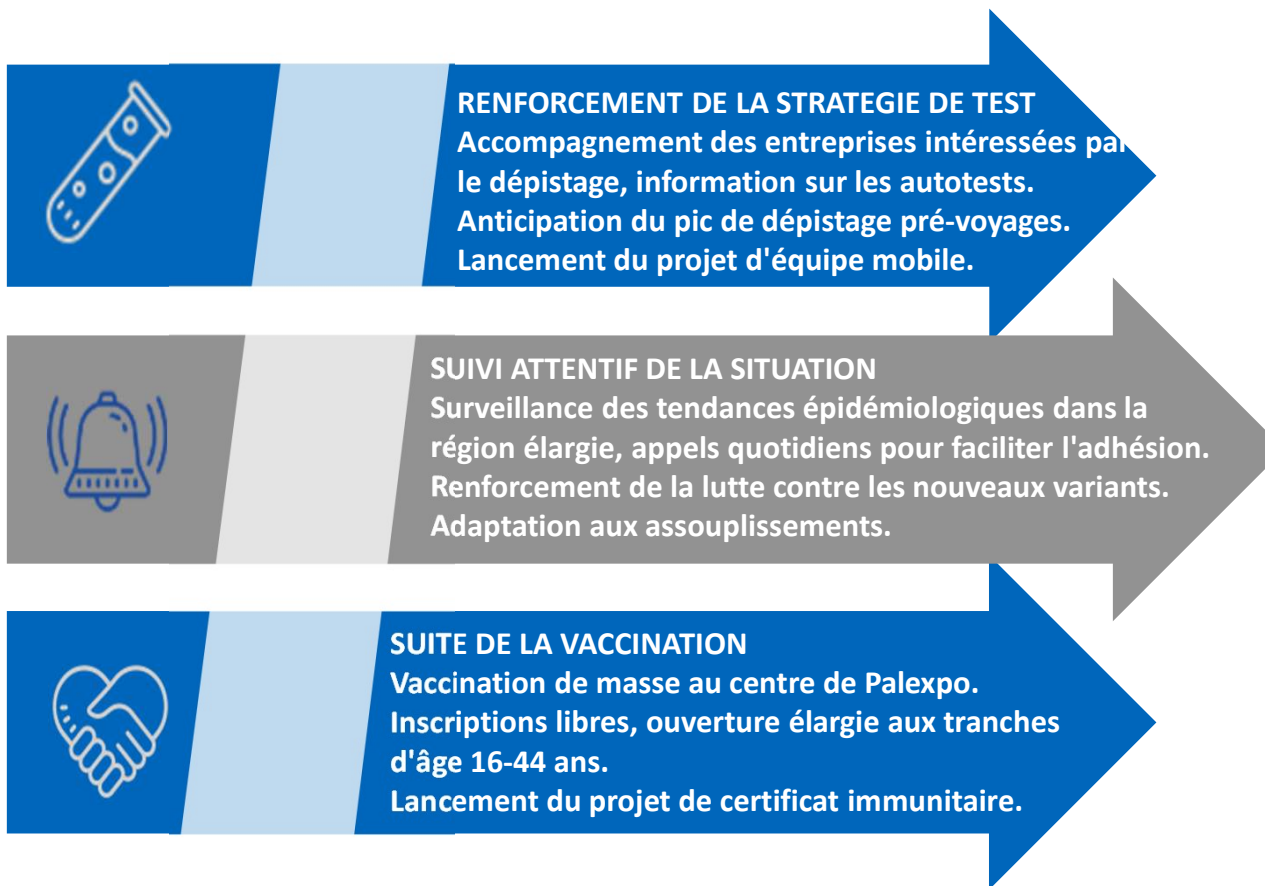
Figure 22 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Six semaines après les vacances de Pâques, suivi du seuil de référence atteint en semaine 2019.

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



11. Prochaines étapes



COVID-19 - Professionnels santé et réseau de soins

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1. L'essentiel en bref | 3. Mesures de protection |
| 2. Médecins traitants et laboratoires | 4. Etablissements medico-sociaux (EMS) et institutions de santé |

2. Médecins traitants et laboratoires

Recommandations et documents d'information

- Informations et recommandations cantonales destinées aux médecins traitants
- Tests rapides antigéniques
- Tests de dépistage - arbre décisionnel
- Désinfection standard avec les produits habituels
- Formulaire d'information remis au patient lors de la réalisation d'un test de dépistage
- Fin des quarantaines sociales

Voir aussi

COVID-19 - Se protéger et protéger les autres

Partagez cette page



Imprimer le livret



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

**Tableau de bord opérationnel
version publique à jour**



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX