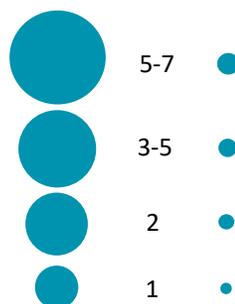


# COVID-19 | Point épidémiologique hebdomadaire

## Canton de Genève

Situation semaine 02

10 au 16 janvier 2022



POST TENEBRAS LUX

REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE  
Département de la sécurité, de la population et de la santé  
**Direction générale de la santé**  
Service du médecin cantonal

# Sommaire

3. Situation et appréciation / Cellule COVID: charge
4. Cellule COVID-19 activités
5. Nouveaux variants (variant of concern, VOC)
6. Situation régionale
7. Capacité de tests
8. Nombre de cas et tests
9. Nombre de cas par classe d'âge
10. Statut vaccinal des cas positifs
11. Clusters
- 12-13. Hospitalisations
14. Mortalité
15. Surmortalité
16. Vaccination
17. Couverture immunitaire par groupe d'âge, canton de Genève
18. Prochaines étapes
19. Liens utiles, sources et crédits

## DESTINATAIRES PRIORITAIRES

Ce point épidémiologique est destiné en priorité aux partenaires du réseau de soins et aux décideurs. Il est aussi disponible [en ligne](#).

D'autres données – y compris des informations vulgarisées – sont disponibles [ici](#).

## 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.

## LIMITES

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



Etat au 19 janvier

- 👉 Taux de **reproduction**: à **1.13** (état au 03.01), en diminution.
- 👉 Patients hospitalisés: **266**, en augmentation.
- 👉 Patients aux soins **intermédiaires**: **25**, en augmentation.
- 👉 Patients aux soins **intensifs**: **14**, stable.

- L'activité épidémiologique du canton de Genève s'est stabilisée à un **niveau record**. L'incidence sur 7 jours sur 100'000 habitants diminue à très haut niveau. Cette tendance est probablement artificielle et due à la saturation du dispositif cantonal de test. Toutefois, si la tendance se vérifie au cours des jours suivants, l'atteinte du **pic épidémique** est une possibilité.
- Le variant omicron continue à représenter la quasi-totalité (>95%) des infections COVID-19 dans la communauté.
- La charge sur le système hospitalier poursuit son **augmentation linéaire**. Le nombre total de patients hospitalisée pour le COVID-19 augmente, passant de 423 à 479 (+12% en une semaine). Le nombre de patients aux soins aigus et intermédiaires augmente également (+13.7% et +14%, respectivement), tandis que le nombre de patients aux soins intensifs semble se stabiliser (+8%). **Les deux prochaines semaines seront déterminantes pour évaluer l'impact hospitalier.**

- ▶▶ Délai médian entre début symptômes et résultat test: **6.9 jours**
- ▶▶ Proportion de cas positifs contactés par téléphone: **24%**
- ▶▶ Gestion de cluster: **priorisation nécessaire**. Il n'est plus possible d'identifier ni de gérer la totalité des clusters.

## Dispositif interne: **violet** – stratégie d'amortissement

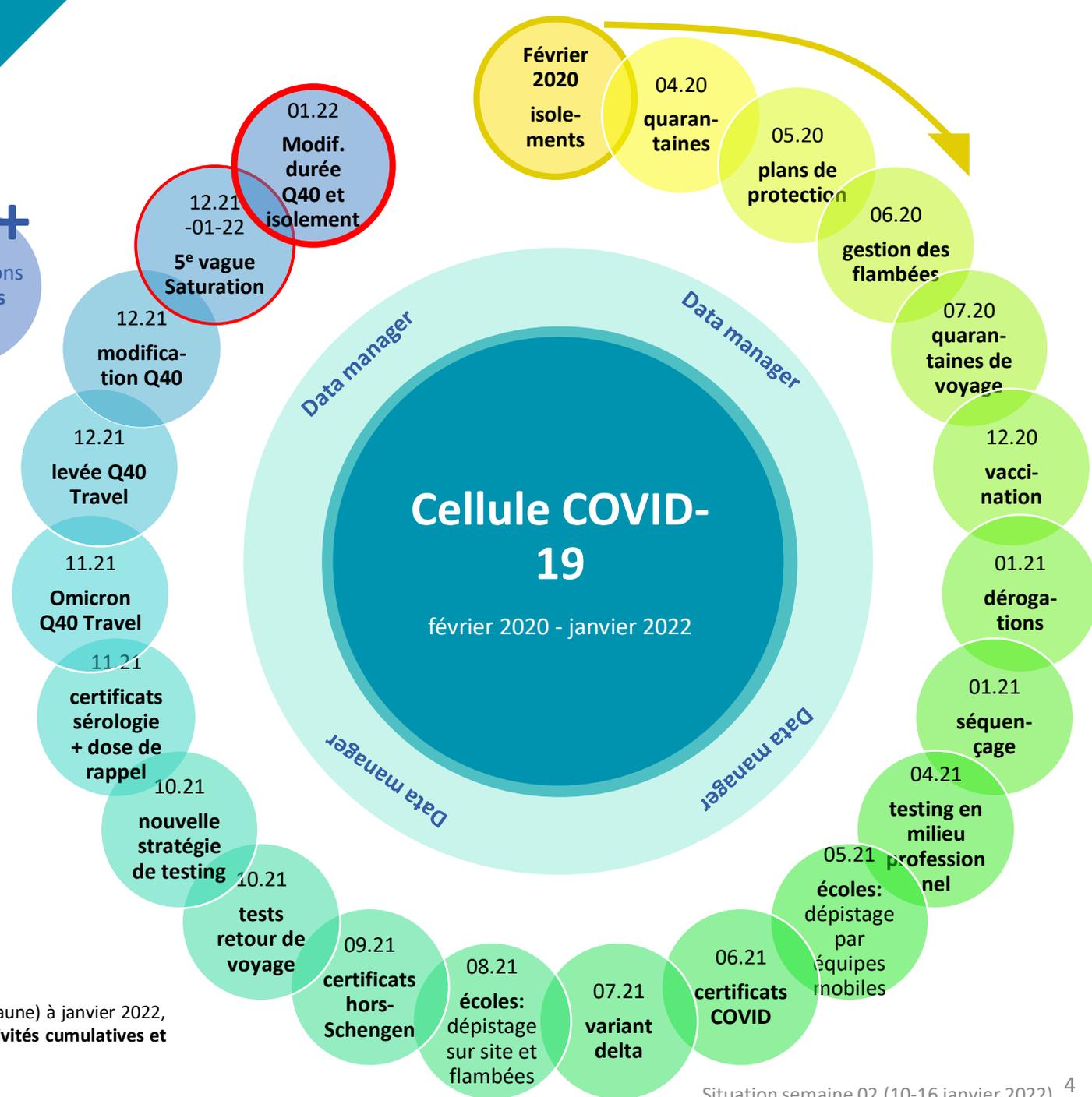
- Reconfiguration de la cellule COVID: la mission de la cellule n'est plus de contrôler la propagation (TTIQ complet) ni même de l'atténuer (TTIQ partiel) pour aplatir la courbe mais d'**amortir le choc sur la société et le système de santé**. Le TTIQ est minimal. Ce changement de configuration implique:
  - La bascule en **cellule d'écoute**, au-delà des appels. Renforcement de la hotline et des réponses aux mails.
  - **Priorisation des appels afin de joindre les personnes les plus vulnérables**, afin de les rassurer, de s'assurer de leur état de santé, de répondre à leurs questions et de les orienter vers une ressource adéquate.
  - Maintien de la gestion des **clusters orientée sur les lieux sensibles**. Concentration des forces sur les lieux de soins, les lieux d'hébergement, les prisons et les services essentiels.

# Cellule COVID-19: activités



- **Février 2020:** création à Genève d'une structure dédiée pour gérer la pandémie: la Cellule COVID-19.
- **Première mission:** identification et mise en isolement des personnes contaminées.
- Depuis, complexification et hétérogénéisation des tâches avec **ajout cumulatif de nouvelles missions:** gestion des clusters, des plans de protection, de la vaccination, des dérogations, du séquençage, du testing en entreprise, du dépistage dans les écoles, des certificats, des certificats hors-Schengen, des retours de voyage, notamment.
- **L'équipe** de la Cellule COVID-19 – qui a compté jusqu'à 250 collaboratrices et collaborateurs au plus fort de la crise – est constitué de médecins, infirmiers, data managers, logisticiens, traceurs, chargés de communication, anthropologues, conseillers scientifiques et juristes.

Figure 1. dans le sens des aiguilles d'une montre. De février 2020 (en haut, en jaune) à janvier 2022, addition de nouvelles missions au cahier des charge de la Cellule COVID-19: **activités cumulatives et toutes en cours à ce jour.**



# Nouveaux variants (variant of concern, VOC)

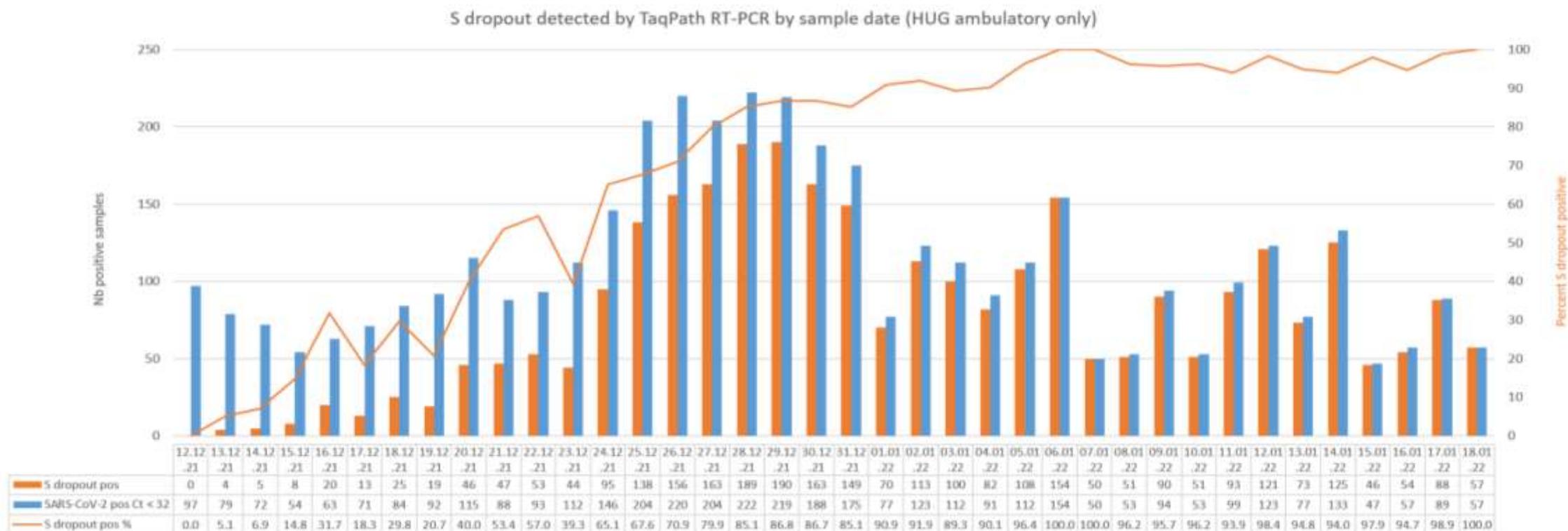
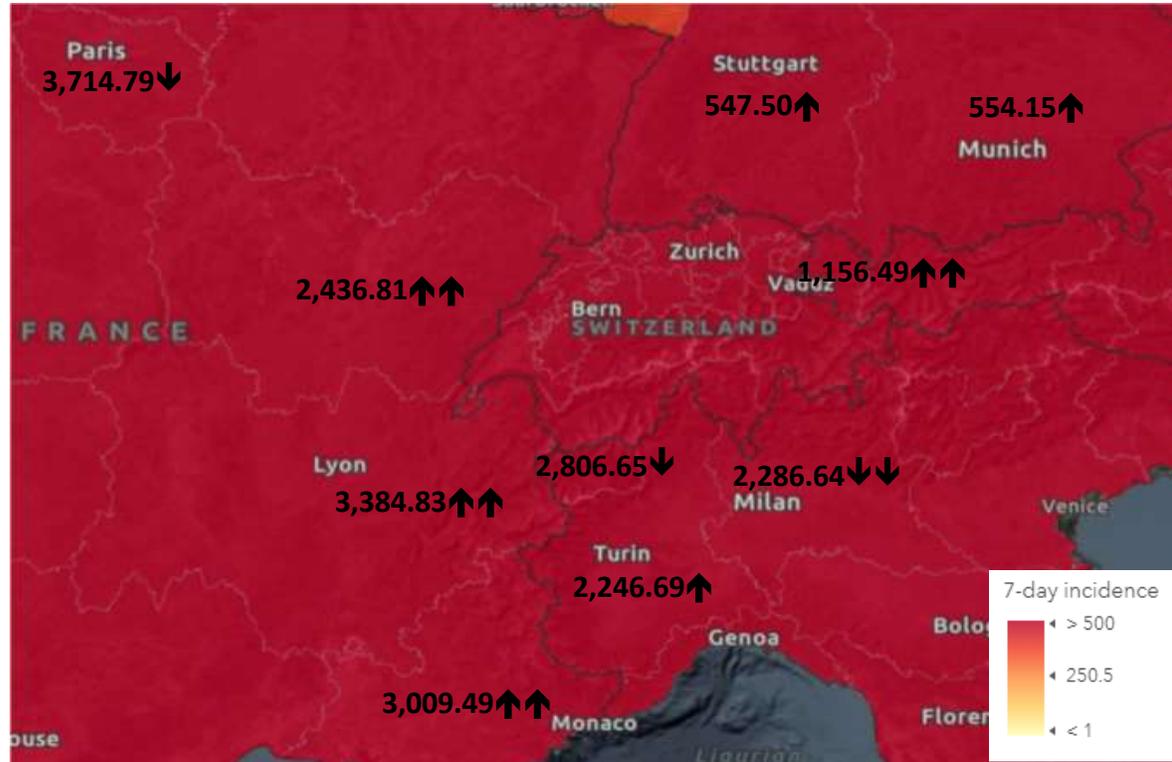


Figure 2. COVID-19, proportion de S-dropout détectés (très probable variant omicron) – laboratoire de virologie des HUG

## Situation à Genève

- En l'espace d'un mois, le variant Omicron a remplacé le variant Delta dans le canton de Genève.
- Alors que <1% des échantillons était suspecté d'être le variant Omicron durant le premier tiers du mois de décembre 2021, ce même chiffre fluctue depuis 2 semaines entre 95% et 100%.
- Les **connaissances à propos de ce nouveau variant** se précisent. Les données indiquent que le variant Omicron est moins dangereux (virulent), mais plus transmissible que le variant Delta, y compris chez certaines personnes vaccinées. Par contre, la vaccination protège toujours de façon efficace (>70%) contre les évolutions sévères de la maladie.

# Situation régionale



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

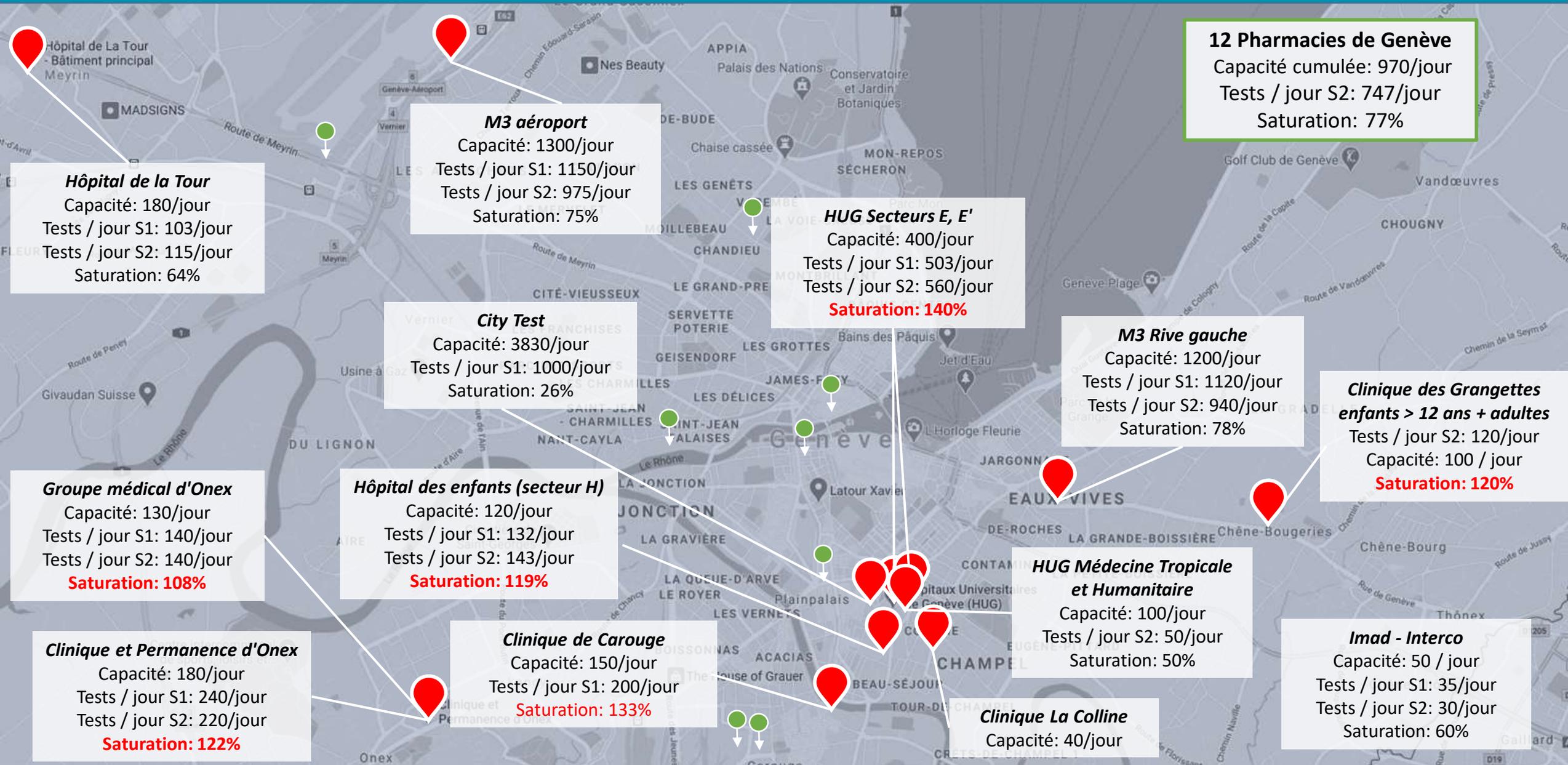
Canton	31.12	1.01	2.01	3.01
BE	1.31	1.28	1.25	1.23
FR	1.23	1.17	1.13	1.11
GE	1.22	1.18	1.16	1.14
JU	1.10	1.05	1.01	0.99
NE	1.29	1.24	1.21	1.19
VD	1.23	1.19	1.16	1.14
VS	1.19	1.13	1.09	1.07
CH	1.21	1.17	1.14	1.13

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

- Le Re\* était estimé à **1.14** à Genève le 03 janvier (fin de semaine 52), en forte **diminution** par rapport à la semaine 51 (1.47) et très proche de la moyenne nationale, à 1.13.
- Les sept cantons présentés ici ont **tous** un Re en **diminution** sur les quatre jours présentés (voir Table 1). En particulier, le canton du Jura passe sous la barre de 1.0, avec un Re de 0.99.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **3,384.83** dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en augmentation) et **2,436.81** dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en augmentation). Par comparaison, l'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **3'101** (en augmentation) à Genève en fin de semaine 02.

\* Le taux de reproduction effectif (Re) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.

# Capacité de tests



# Nombre de cas et tests

- Le nombre d'infections COVID-19 aiguës se stabilise en semaine 02 (voir Figure 3 et 4a). Ce **ralentissement** semble cependant **artificiel**, causé par les retards de déclarations de résultats et la saturation des capacités de test.
- Malgré ceci, le nombre de cas hebdomadaire identifié en semaine 02 est **sans précédent depuis le début de la pandémie** avec 15'691 cas.
- L'**incidence hebdomadaire** des cas positifs à Genève est de 3'101 cas pour 100'000 personnes (+3% en une semaine, 1'867 en fin d'année, semaine 52).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de 6'111 cas pour 100'000 personnes (+25% en une semaine).
- Le variant Omicron est dominant à Genève (>95% des infections), par rapport au variant Delta responsable du début de la 5<sup>e</sup> vague.

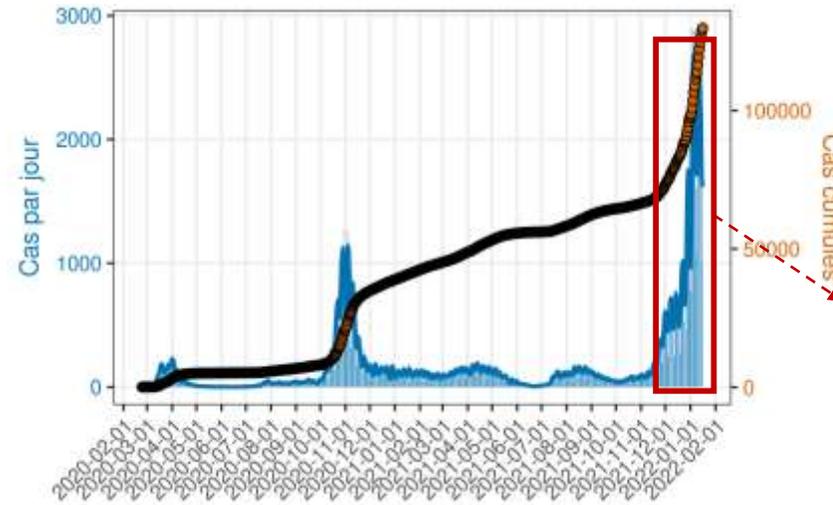


Figure 3. COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, et nombre de cas positifs par semaine, 8 dernières semaines, canton de Genève.

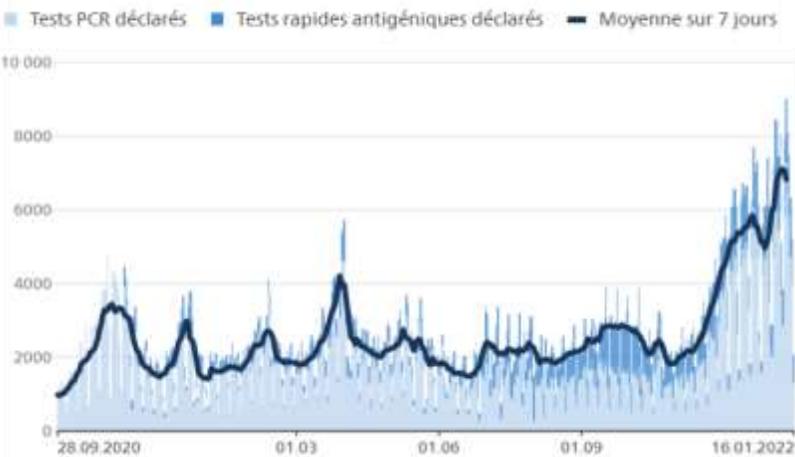
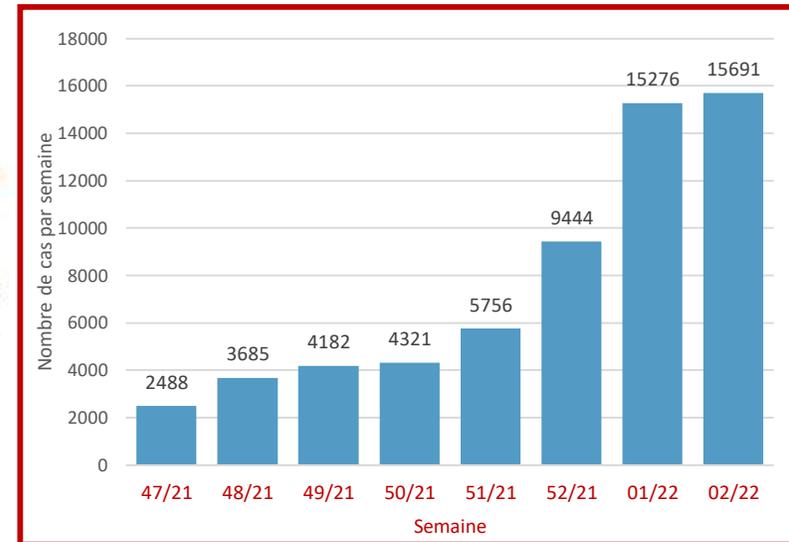


Figure 4a. COVID-19, nombre de tests (valeurs absolues) octobre 2020 à janvier 2022, canton de Genève, OFSP.

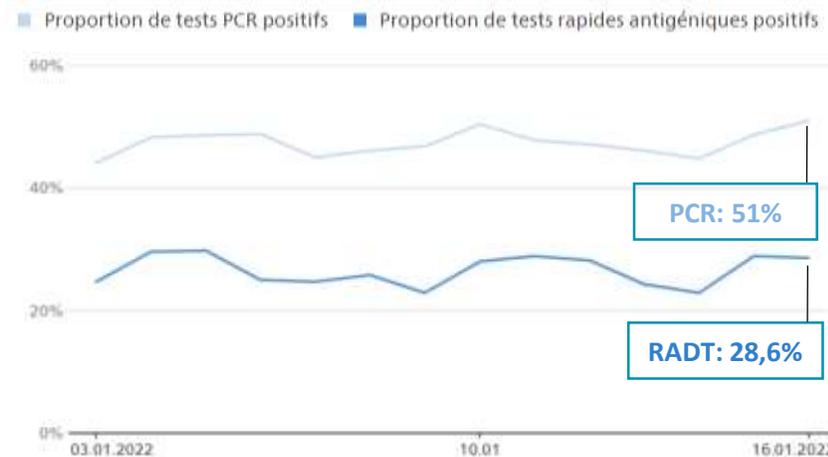


Figure 4b. COVID-19, taux de positivité par type de test (PCR et rapide antigénique), 14 derniers jours, canton de Genève, OFSP.

- Le **nombre de tests réalisés et déclarés** en semaine 02 observe une apparente diminution (-5% en une semaine, env. 46'000, par rapport à la semaine 01, env. 48'400). Cependant, ce chiffre **reste extrêmement élevé**.
- Parmi ces tests, 51% des tests PCR étaient positifs en fin de semaine 02, et 28,6% des tests rapides antigéniques (RADT).
- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité est stable depuis plusieurs semaines à un niveau extrêmement élevé (67% en semaine 02, non représenté graphiquement). Cela signifie que 2 tests sur 3 sont positifs. Ces chiffres, s'inscrivant sur plusieurs semaines, sont sans précédent.

# Nombre de cas par classe d'âge

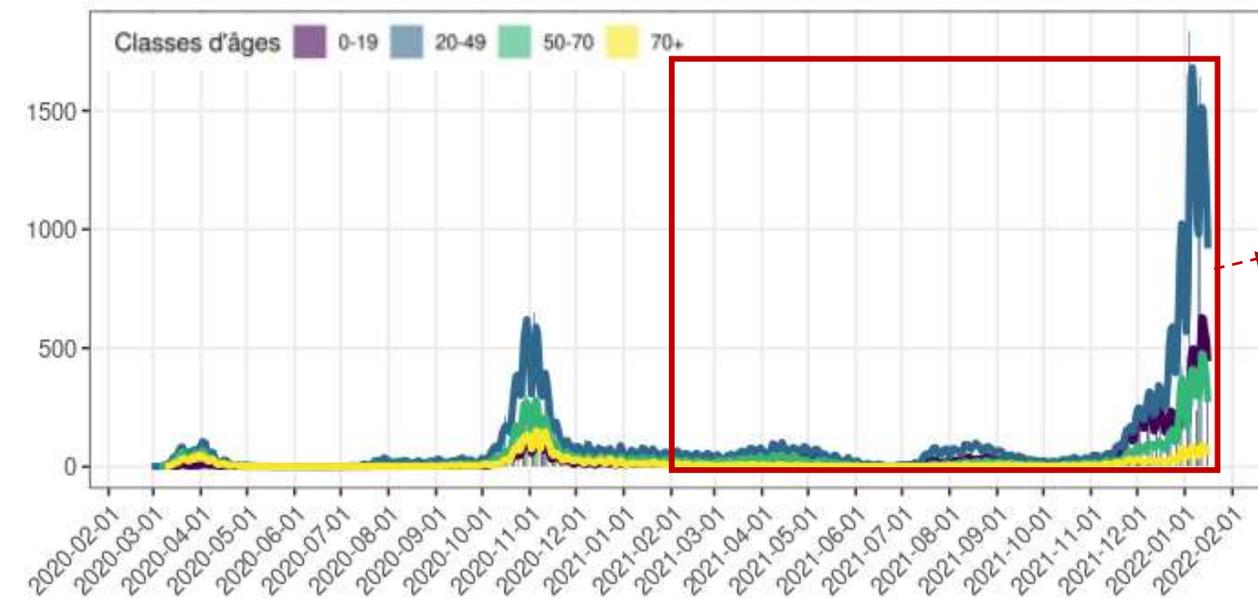


Figure 5. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève.

- L'**augmentation** des cas se poursuit dans **toutes** les classes d'âges, sauf chez les 20-49 ans. En semaine 02, l'augmentation la plus marquée a été observée chez les **0-19 ans** (+32% en une semaine), en lien avec la reprise scolaire. En comparaison, la semaine précédente l'augmentation la plus élevée avait été observée chez les **20-49 ans**. Une baisse des cas a été constatée dans cette classe d'âge (-8% en une semaine), cependant ces chiffres doivent être pris en compte avec les retards actuels de déclaration des tests.
- Chez les **50-70 ans** et les **70 ans et plus**, une tendance au ralentissement dans l'augmentation des cas peut être observée (9% et 11% respectivement en semaine 02, contre 30% et 16% en semaine 01).
- L'incidence par classe d'âge (nombre de nouveaux cas positifs par 100'000 personnes) reste la plus élevée chez les 0-19 ans et les 20-49 ans, les deux classes d'âges ayant rejoint le même parcours en fin de semaine 02 (voir Figure 6b).

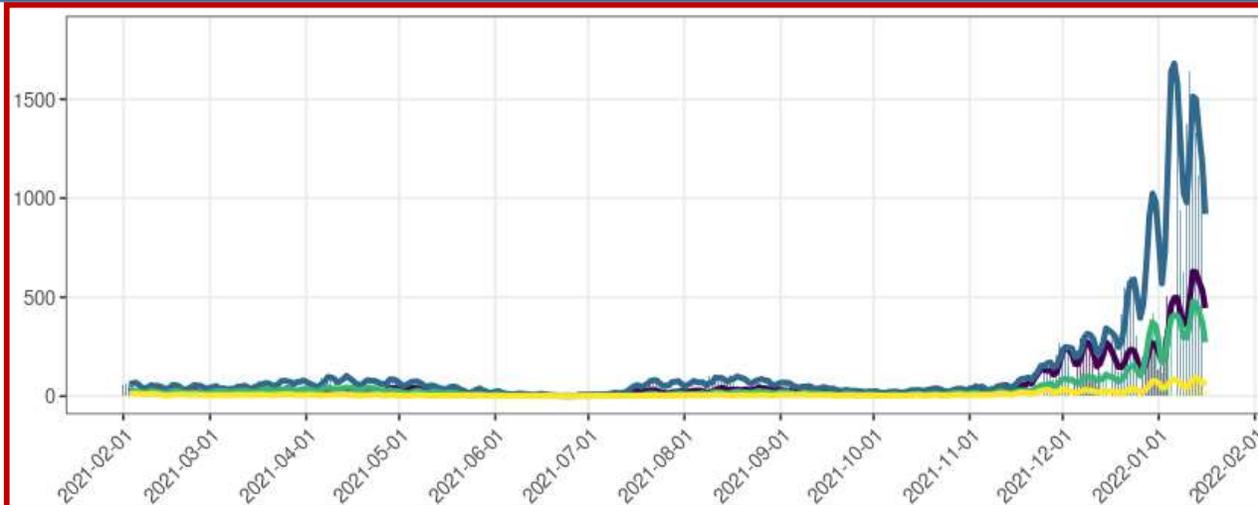


Figure 6a. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève.

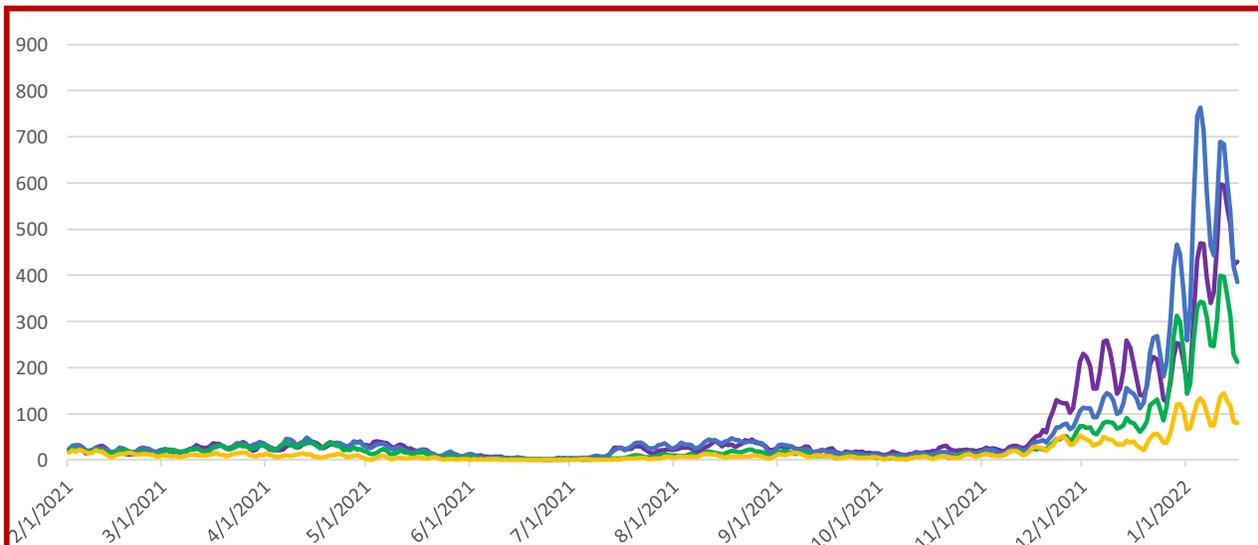
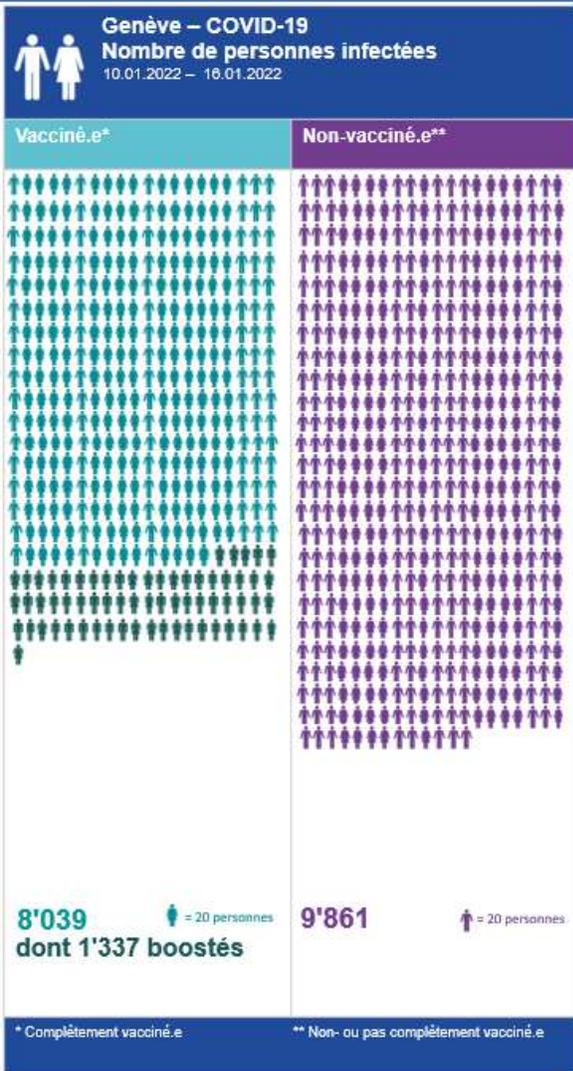


Figure 6b. COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève.

# Statut vaccinal des cas positifs



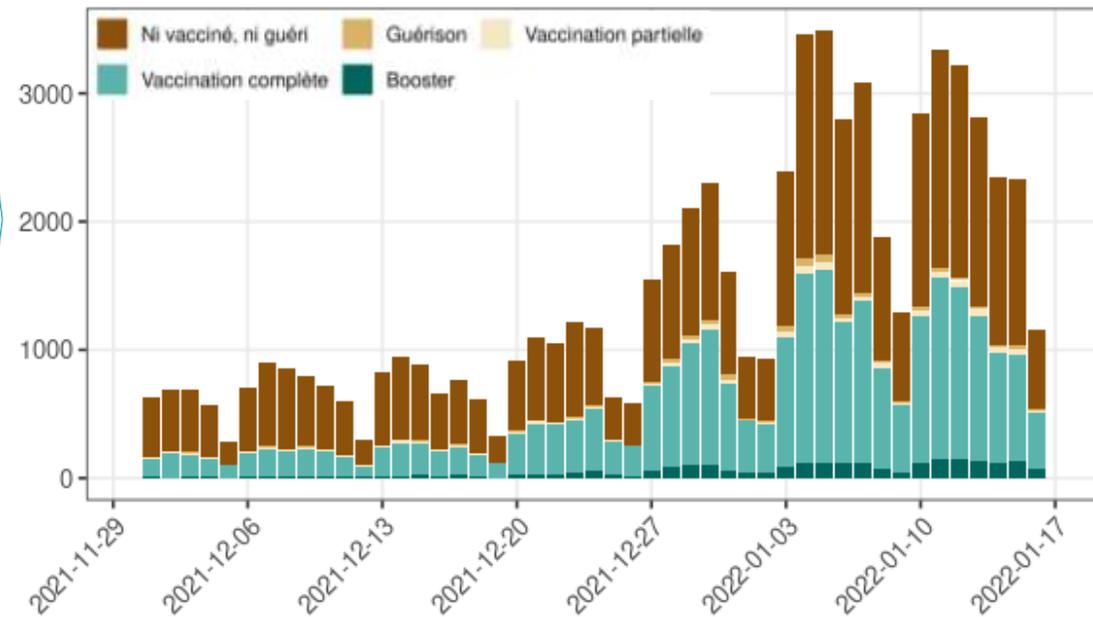
- Alors que 73% de la population est actuellement complètement vaccinée à Genève, 9'861 personnes testées positives (55%) entre le 10.01.2022 et le 16.01.2022 n'étaient pas vaccinées (non ou incomplètement vaccinés) et 8'039 personnes testées positives étaient vaccinées (45%) dont 1'337 personnes avec un booster.
- La vaccination avec 2 doses protège à 33% contre une infection avec Omicron mais cette plus faible efficacité est atténuée par une diminution de la charge virale plus rapide chez les personnes vaccinées, ce qui réduit probablement la contagiosité.

**Figure 7.** Nombre de personnes positives entre le 10.01.2022 et le 16.01.2022 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.

- Durant la semaine 02, 45% des nouveaux cas positifs hebdomadaires sont vaccinés et 55% ne sont pas vaccinés (non ou incomplètement vaccinés).
- En raison du nombre élevé de personnes vaccinées dans la population et de la haute circulation du variant Omicron contre lequel la vaccination est moins efficace, il est inévitable que la proportion de cas positifs vaccinés augmente également. A noter qu'il est possible que les personnes vaccinées se testent moins.

**Le statut vaccinal** est défini par des catégories mutuellement exclusives dans l'ordre suivant:

- **Vaccination complète:** soit 2 doses de vaccin, soit guérie et une dose de vaccin soit 1 dose de vaccin Janssen.
- **Booster:** 3<sup>e</sup> dose (ou 2<sup>e</sup> dose si une guérison) à ≥4 mois après vaccination complète
- **Vaccination partielle:** a reçu une dose de vaccin et n'a pas eu le COVID dans les 12 derniers mois.
- **Ni vacciné, ni guéri** dans les 12 derniers mois.



**Figure 8.** Nombre de cas par jour selon le statut immunitaire, canton de Genève.

# Clusters

- **Durant la semaine 02**, des clusters ont été identifiés dans les catégories suivantes:

Catégorie du cluster	Type de cluster	2-3 cas	4-6 cas	7-10 cas	10+ cas
Populations vulnérables	EMS	14	6	4	5
Etablissements scolaires	Crèches	3	2	0	0
	Classes d'écoles Primaires (EP)	69	3	0	0
	Classes de cycles d'Orientation (CO)	0	0	0	0

**Table 2.** Nombre de clusters par catégorie durant la semaine 02, canton de Genève

- En raison de l'augmentation des cas et de la nécessité de prioriser certains clusters, le reste des données est lacunaire et ne peut pas être publié.
- Par ailleurs, étant donné que la reprise des écoles s'est déroulée en semaine 02 et au vu du nombre important de clusters à gérer, le nombre de classes touchées par 2 cas ou plus est probablement sous-estimé.
- Compte tenu de la charge et des limites qu'atteint le système d'information, aucune visualisation d'un cluster n'est produite pour la semaine 02.

- Détails de clusters identifiés durant la **semaine 02** :

## Exemple d'un cluster de 14 cas

- Cluster: en cours dans un EMS.
- Plusieurs cas index (résident.e.s et collaborateur.trice.s) sans lien entre eux (sources de contamination externes à l'EMS ou inconnues)
- Cas secondaires: 2 résident.e.s
- Analyse: Transmission active du virus au sein de l'EMS ayant pour conséquence la contamination de résident.e.s. Pas d'évidence de contamination active des collaborateur.trice.s au sein de l'EMS.
- Mesures prises: surveillance rapprochée de l'apparition de symptôme, enquêtes d'entourages et dépistages des résident.e.s et collaborateur.trice.s.
- Au total: 3 résident.e.s, dont 1 non-vacciné.e et 11 collaborateur.trice.s, dont 6 non-vacciné.e.s.

## Etablissements scolaires

- 3657 enfants et jeunes âgé.e.s de 0 à 19 ans testé.e.s positif.ve.s durant la semaine 2.

### Crèches

- 5 crèches fréquentées par 3 à 6 cas positifs. Recommandation de dépistage des enfants.

### Ecoles primaires

- 72 classes fréquentées par 3 cas ou plus ont reçu une recommandation de dépistage des enfants.



# Hospitalisations (1)

- Un total de **448 patients** étaient hospitalisés en raison du COVID-19 en fin de semaine 02 (+10% en une semaine, passant de 409 à 448). La charge hospitalière continue à **augmenter** de manière linéaire et reste **très importante** (voir Figure 9).
- Le nombre d'hospitalisations aux **soins intermédiaires** semble se **stabiliser** en semaine 02 après l'augmentation massive qui s'est produite la semaine précédente (passant de 24 à 28 en une semaine soit +17% en semaine 02 contre +200% en semaine 01).
- Les hospitalisations en **soins intensifs** restent **stables** avec une tendance à la diminution (-21%, passant de 14 à 11 en une semaine), cependant ces chiffres continuent à être **élevés**.
- Au total, les **unités de réanimations** ont vu 39 patients COVID-19 positifs en cours d'hospitalisation (+3%, 11 en soins intensifs et 28 en soins intermédiaires).
- A cela s'ajoutent 226 patients dans d'autres unités de soins (soins aigus et non aigus), 13 dans d'autres cliniques, et 170 patients post-COVID.

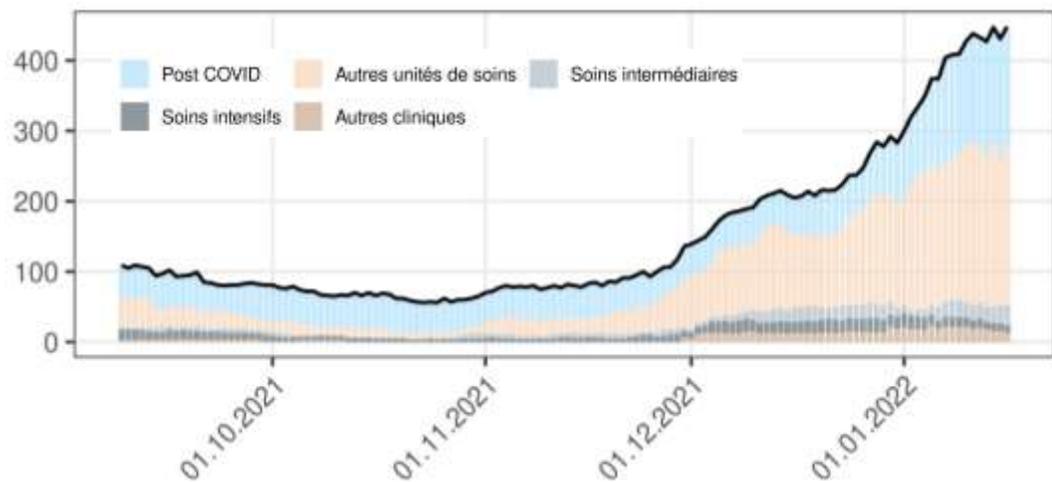


Figure 9. COVID-19, nombre de patients en cours d'hospitalisation, canton de Genève. A noter que les chiffres des samedi et dimanche ne sont désormais disponibles que partiellement.

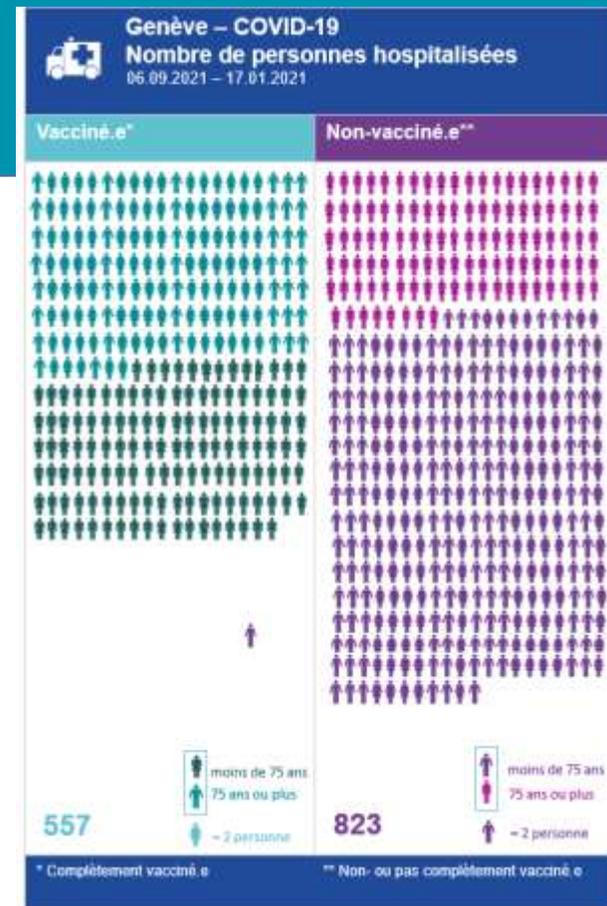
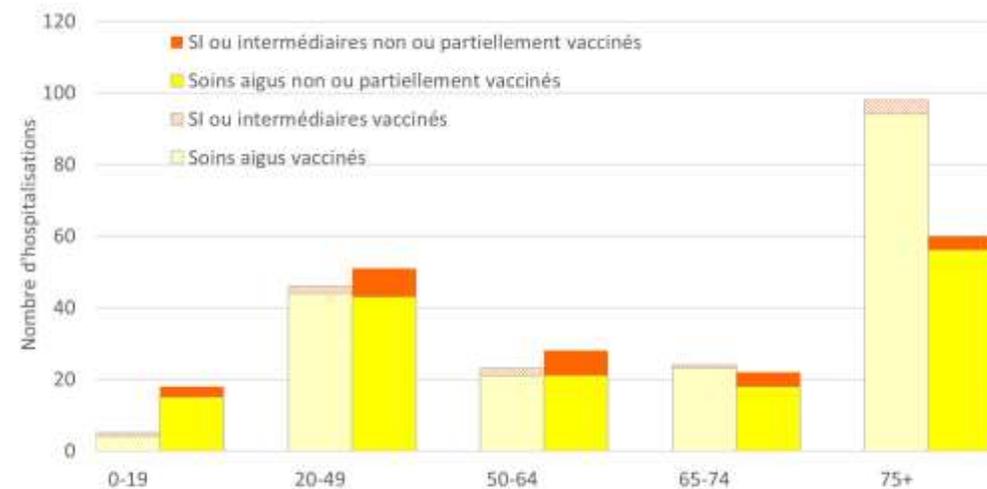


Figure 10. Nombre de patients positifs hospitalisés entre le 6 septembre 2021 et le 16 janvier 2022 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.

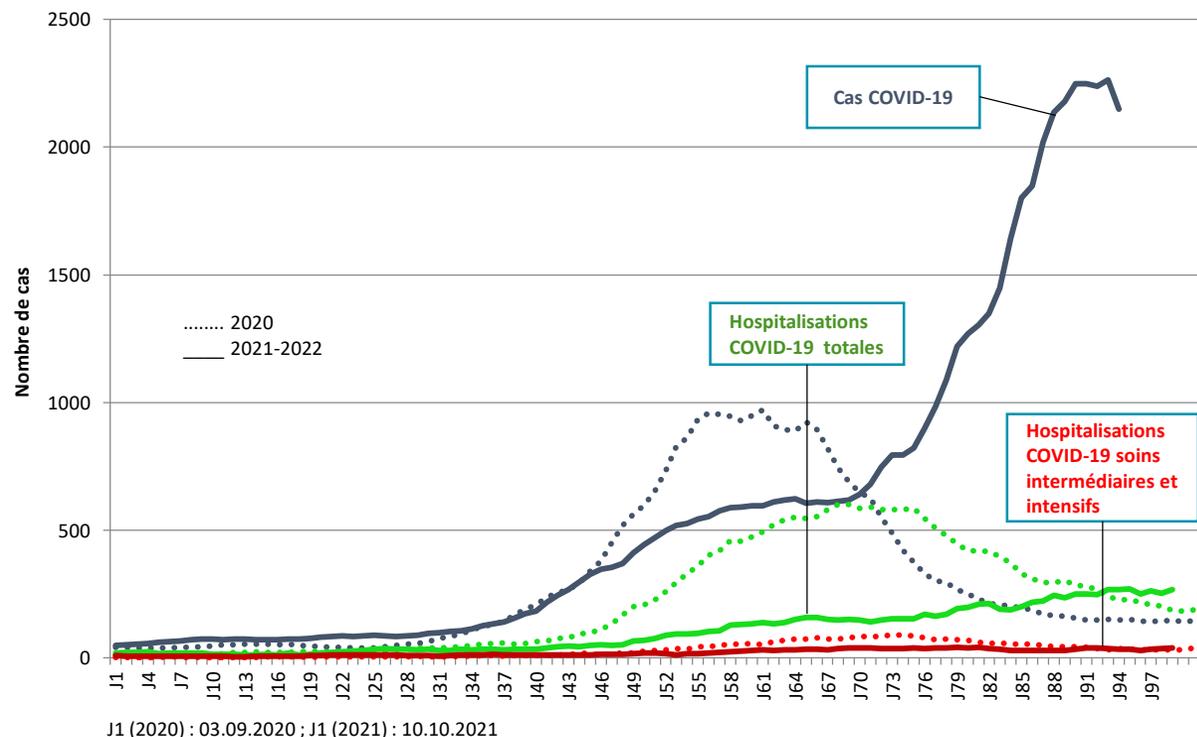
- Entre le 06.09.2021 et le 16.01.2022, 557 patients COVID-19 hospitalisés étaient complètement vaccinés et 823 patients COVID-19 hospitalisés n'étaient pas ou étaient incomplètement vaccinés.
- Durant la semaine 02, l'incidence s'élevait à 53 hospitalisations pour 100'000 personnes vaccinées et 157 hospitalisations pour 100'000 personnes non ou partiellement vaccinées. **La moitié (50%) des patients COVID-19 vaccinés hospitalisés avaient plus de 75 ans.**
- Durant la semaine 02, **parmi les 28 patients de moins de 75 ans admis aux soins intensifs ou intermédiaires, seuls 6 patients étaient complètement vaccinés.**
- Lorsqu'elles s'infectent, les personnes vaccinées ont moins de risque de développer une infection sévère.

# Hospitalisations (2)

- Les personnes de 75 ans et plus représentent la classe d'âge avec le nombre d'hospitalisations le **plus élevé** (soins aigus et de réanimation); les personnes entièrement vaccinées y représentent la majorité des patients. Ceci est en lien avec la **diminution de l'efficacité de la 2<sup>e</sup> dose** au fil du temps chez des personnes vaccinées majoritairement en début d'année 2021. Cela illustre la nécessité d'une dose de "booster".
- Dans les autres classes d'âge, la majorité des hospitalisations en soins de réanimation (soins intensifs et intermédiaires) surviennent chez des personnes non ou partiellement vaccinées.
- A noter que ces hospitalisations reflètent tant les hospitalisations à cause du COVID que les hospitalisations avec COVID chez des personnes qui ont été par exemple été dépistées à l'admission pour une autre cause ou lors d'infections nosocomiales. La majorité des enfants sont hospitalisés avec le COVID et non à cause du COVID. L'infection reste toutefois susceptible de péjorer l'état clinique et d'allonger la durée du séjour.



**Figure 11.** Nombre d'hospitalisations par classe d'âge, statut vaccinal, soins aigus ou de réanimation, semaine 2, canton de Genève



**Figure 12.** Comparaison des vagues épidémiques 2 et 5, pour le nombre de cas, d'hospitalisations et d'admissions aux soins intensifs et intermédiaires, canton de Genève

- Cette figure présente une comparaison de l'évolution épidémiologique entre la 2<sup>e</sup> vague (automne 2020) et la 5<sup>e</sup> vague (automne 2021). On remarque l'accélération de la transmission avec l'arrivée du variant Omicron avec cette cassure de la courbe à J70 qui augmente ensuite exponentiellement. La courbe se stabilise, voire amorce une diminution, en lien avec la diminution **probablement artificielle** de la semaine 02.
- Le nombre d'hospitalisations totales de 2021-2022 (incluant les hospitalisations aux HUG et dans les cliniques) augmente également mais de manière plus linéaire, reflétant la protection de la vaccination contre les formes sévères. Les hospitalisations dans les soins de réanimation (soins intensifs et intermédiaires) restent bas et à un niveau inférieur à celui de l'année 2020.

# Mortalité

- **Deux décès** ont été notifiés dans le système de déclaration obligatoire durant la semaine 02. Une augmentation du nombre de décès peut être observée depuis la semaine 46 (novembre 2021). L'augmentation du nombre de décès reste toutefois relativement faible en comparaison avec la vague 2.
- Au total, **805** décès ont été notifiés depuis le début de la pandémie.

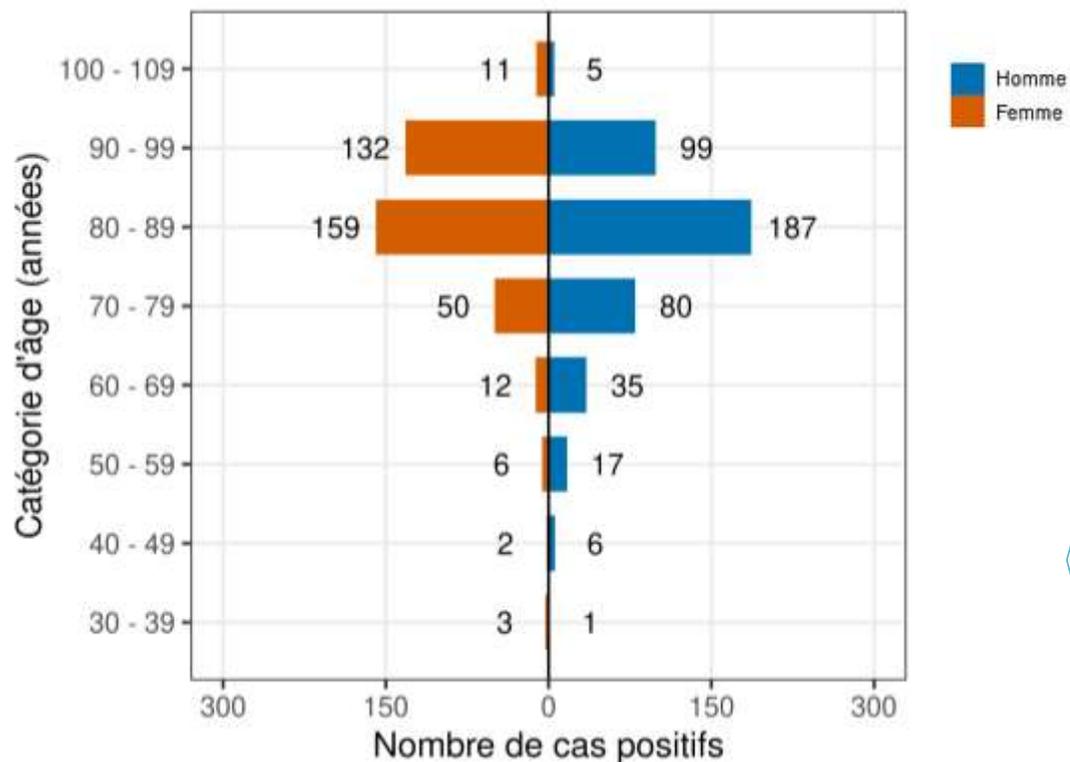


Figure 14. COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 09 (2020) à 02 (2022), canton de Genève

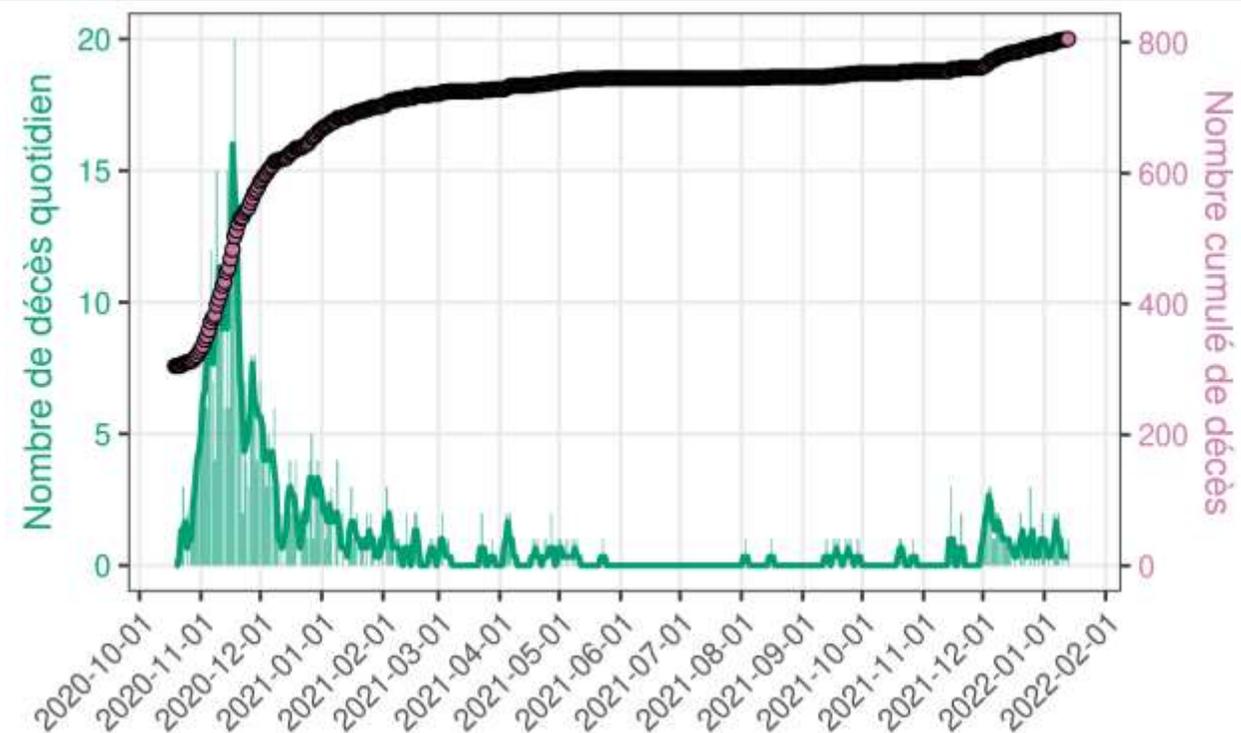


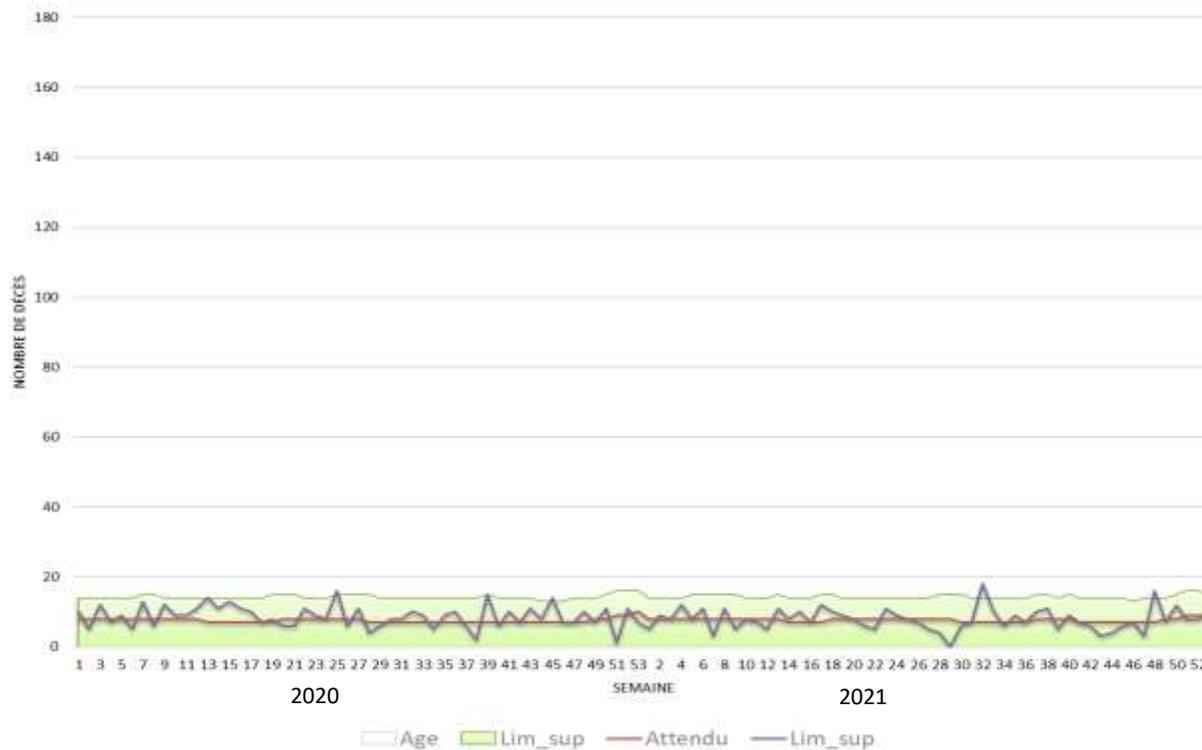
Figure 13. COVID-19, décès de cas positifs, semaine 43 (2020) à 02 (2022), canton de Genève.

- Au total, 47% des décès concernent les **femmes** et 53% les **hommes**.
- Plus de 90% des décès sont survenus chez des personnes âgées de 70 ans et plus. **La classe d'âge des 80-89 ans reste la plus touchée**; aucun décès n'a été rapporté chez des personnes de moins de 30 ans.

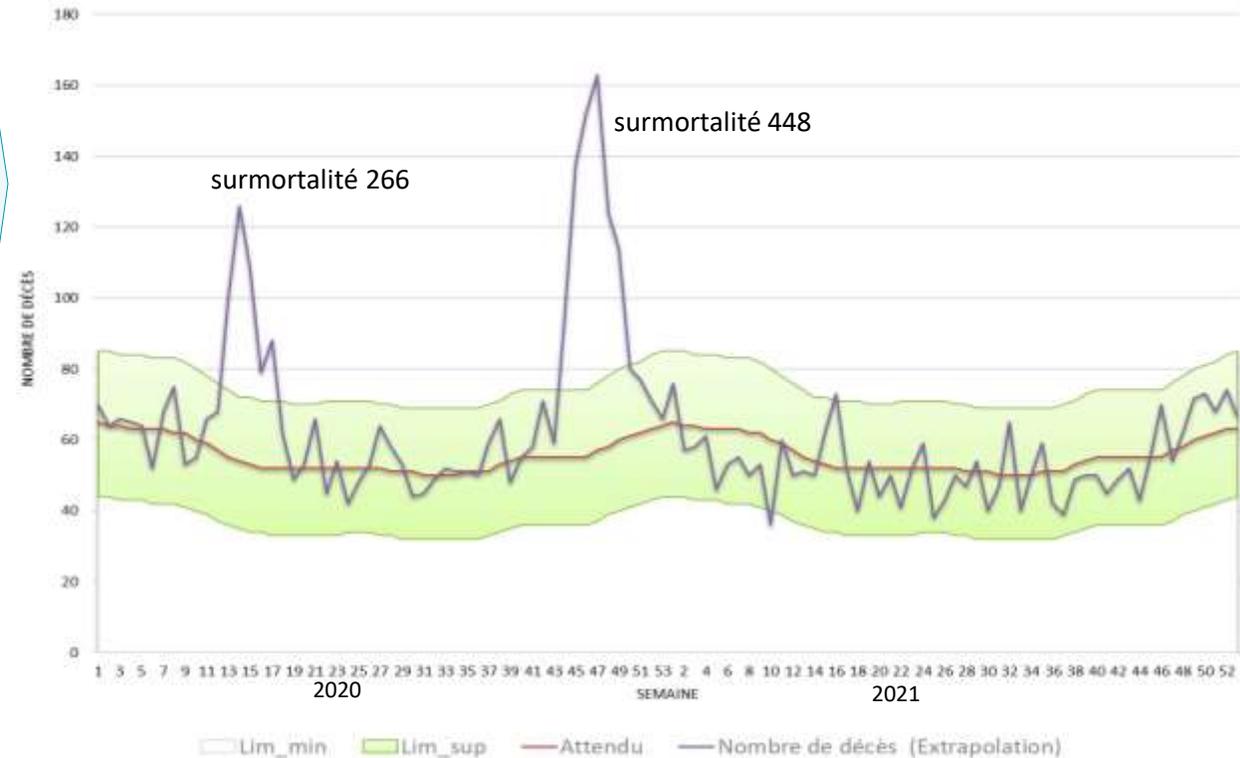
*La définition des décès a été révisée le 9 novembre 2020: seuls les décès attribués au COVID-19 par les médecins dans le cadre de la déclaration obligatoire sont comptabilisés (révision des anciennes données).*

# Surmortalité

- Durant cette 5<sup>e</sup> vague, on n'observe pas de surmortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Le pic de décès observé durant la semaine 46 ne s'est pas confirmé, mais les décès restent au-dessus de la moyenne attendue depuis plusieurs semaines.
- La surmortalité est très visible durant la 1<sup>ère</sup> vague avec 266 décès supplémentaires. La surmortalité durant la 2<sup>e</sup> vague est plus importante que celle observée durant la première vague avec 448 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendus.



**Figure 16.** Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, 2020-2021 (source : OFS)



**Figure 15.** Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, 2020-2021 (source : OFS)

- Pas de décès supplémentaires enregistrés par rapport au nombre de décès attendu chez les personnes de moins de 65 ans.

*La définition des décès a été révisée le 9 novembre 2020: seuls les décès attribués au COVID-19 par les médecins dans le cadre de la déclaration obligatoire sont comptabilisés (révision des anciennes données).*

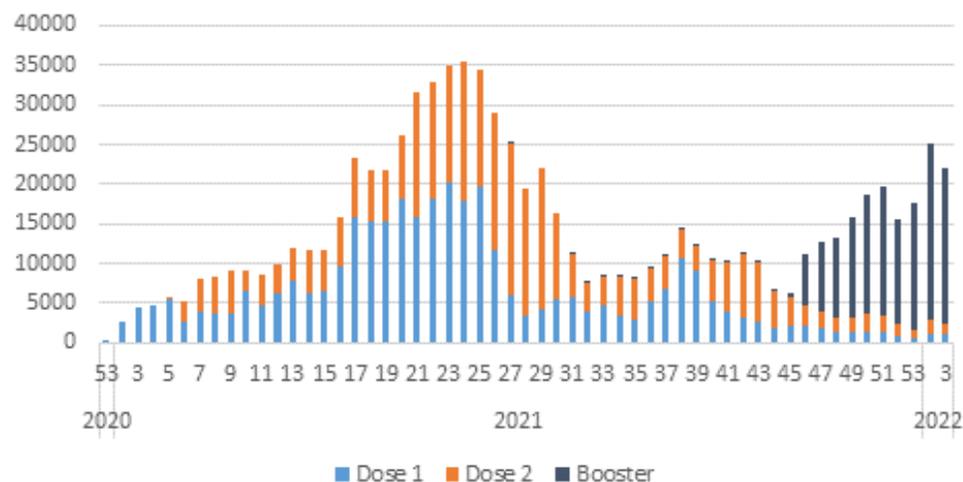
# Vaccination

## Bilan

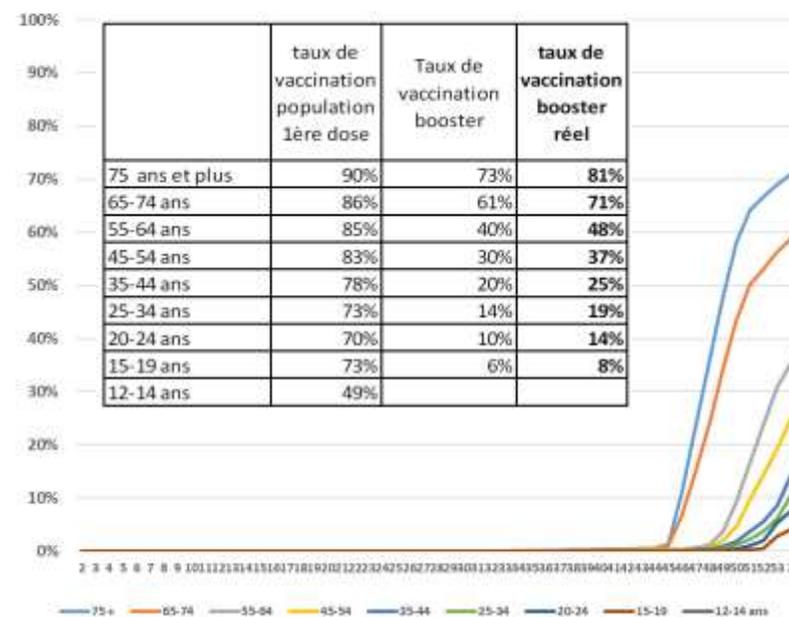
Le nombre total de vaccinations effectuées dans le canton de Genève depuis le début de la campagne de vaccination est de **900'777** au 19 janvier 2022.

- **386'290** personnes ont reçu la première dose.
- **355'476** personnes ont reçu la deuxième dose.
- **3'245** personnes ont reçu la dose supplémentaire.
- **155'766** personnes ont reçu la dose de rappel ("booster").
- **385** enfants ont reçu la première dose.
- Durant la semaine 2, **1'062** 1<sup>ère</sup> doses ont été administrées.
- A ce jour, **2'036** personnes ont été vaccinées avec le vaccin Janssen® de J&J.

### Nombre de vaccinations



### Booster par catégorie d'âge, résidents genevois



## Nouveautés

- 9 nouveaux centres de vaccination ont ouvert depuis le mois de janvier: le centre médico-chirurgical de Vermont, m3-Joinville, m3-Meyrin, le Swiss mc-Medical Center, le centre de vaccination de pédiatrie des HUG, le cabinet de pédiatrie La Planta, Helvetic Care Rive, la garde pédiatrique de Lancy et le cabinet Cruzado de pédiatrie (dès le 25 janvier). Cinq d'entre eux sont destinés à la vaccination des enfants.
- Pour sa dernière étape, la vacci-road de l'équipe mobile DGS est cette semaine au Grand-Saconnex (salle communale, Route de Colovrex 18).

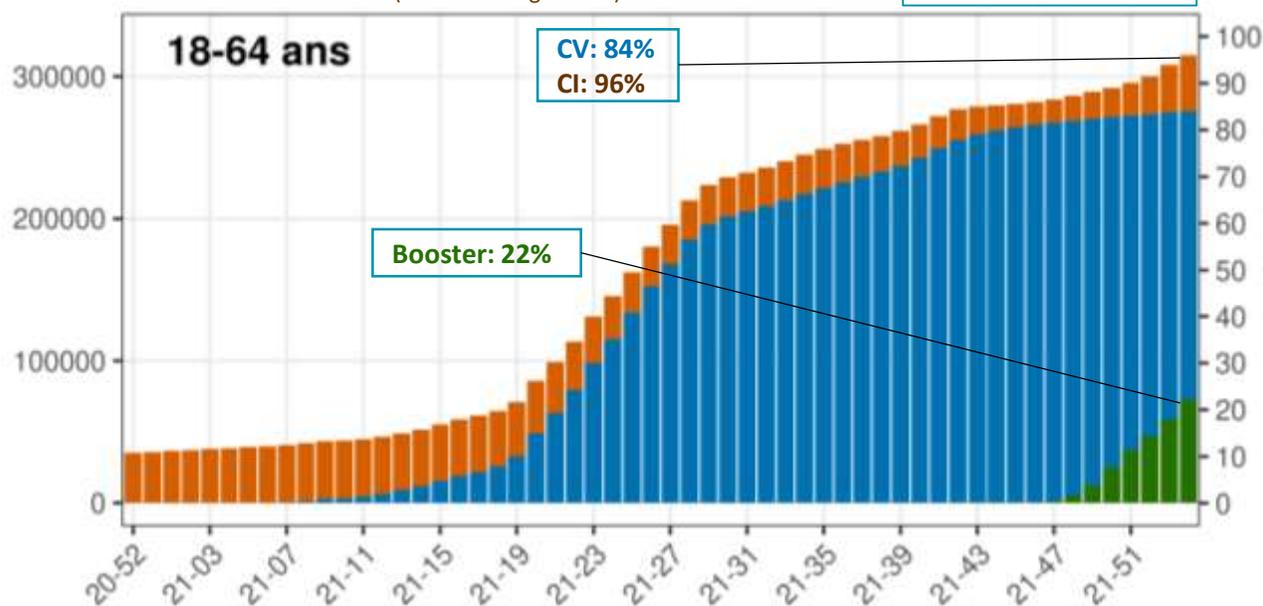
# Couverture immunitaire par groupe d'âge, canton de Genève

- La **couverture vaccinale de la population générale** est de 73.2% (+0.3%), dont 23.9% (+3%) de vaccinations booster en semaine 02.
- Les **doses boosters administrées** ont augmenté dans **toutes** les classes d'âges, en particulier chez les **12-15 ans** où le nombre a presque triplé, cependant toujours avec des chiffres bas (<10 doses). Les **16-19 ans** ont ensuite vu la plus grande augmentation (+52%, passant de 758 à environ 1'150 en une semaine). Ces derniers sont suivis par les **20-24 ans** (+37% en une semaine), les **25-29 ans** (+38%) les **30-49 ans** (+34%). Une augmentation plus légère été observée chez les **50-64 ans** (+14%).
- Chez les **65+ ans**, qui bénéficient de la couverture immunitaire la plus élevée, un ralentissement du nombre de doses boosters administrées a été observé en semaine 02, avec une augmentation de moins de 5%. Plus précisément, les **65-74 ans** (+4% en une semaine) et les **75+ ans** (+2%).

CV: couverture vaccinale

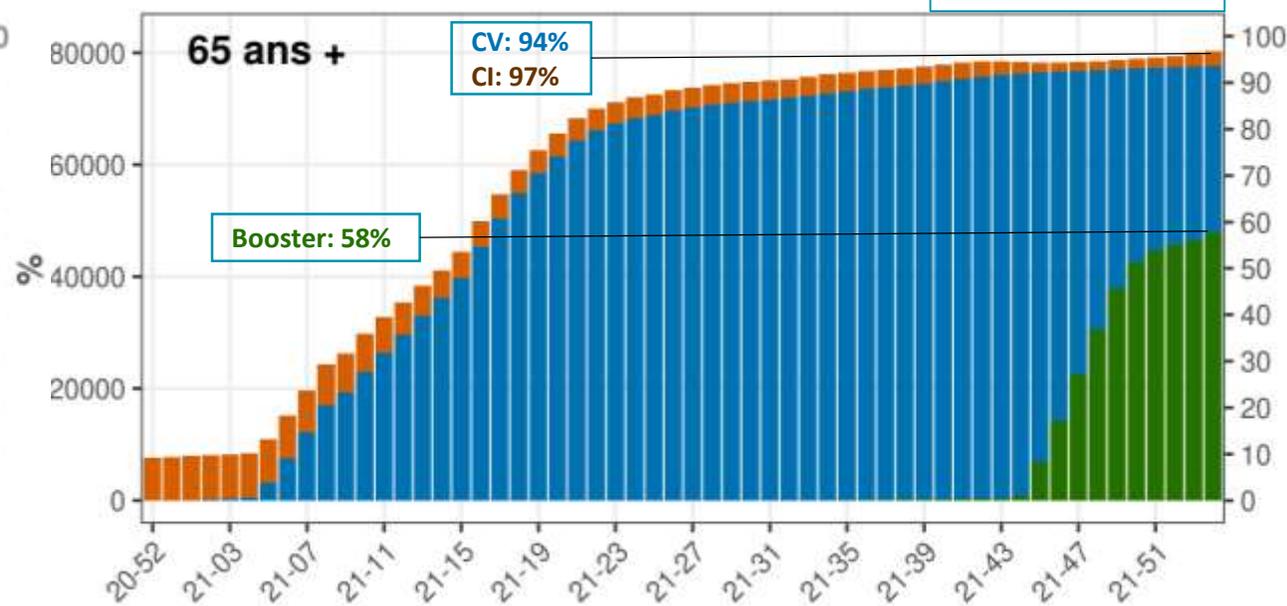
CI: couverture immunitaire (vacciné.e.s+ guéri.e.s)

Cible OFSP: CV 80%



Sem.	Classe d'âge	Type	N	%
22-02	18-64 ans	<b>Vaccination complète</b>	275'797	84.1 %
22-02	18-64 ans	<b>Dont boosters</b>	73'028	22.3 %
22-02	18-64 ans	<b>Guéris</b>	39'353	12 %

Cible OFSP: CV 93%



Sem.	Classe d'âge	Type	N	%
22-02	65 ans +	<b>Vaccination complète</b>	77'719	93.7 %
22-02	65 ans +	<b>Dont boosters</b>	47'823	57.7 %
22-02	65 ans +	<b>Guéris</b>	2'616	3.2 %

Figure 17 et 18. Couverture immunitaire de la semaine 20-52 à la semaine 22-02.

# Prochaines étapes

## Gestion d'une cinquième vague et omicron et préservation des activités essentielles

### ➤ **Limitation de l'impact ambulatoire et hospitalier**

- Mobilisation et coordination du système de santé
- Report d'opérations non urgentes
- Suivi attentif de la situation pour dégagement d'axes stratégiques

### ➤ **Continuité des activités – anticipation d'un risque élevé de rupture des services essentiels**

- Pour la population générale: modification des critères de quarantaine (raccourcissement, restriction des critères, durée d'exemption raccourcie)
- Pour le personnel soignant: exemption des quarantaines
- Allègements d'isolement étendus

### ➤ **Information aux personnes symptomatiques – gestion d'une situation de difficulté d'accès au test**

- Adaptation de la stratégie scolaire intégrant l'utilisation d'auto-tests
- Recommandation de geler le dépistage préventif régulier afin de préserver les capacités cantonales de test
- Ajustements sur les centres de dépistage

### ➤ **Mise en œuvre des dernières décisions du Conseil fédéral – tests antigéniques rapides, certificats, retours de voyage**

- Préparation et adaptations pour mise en œuvre le 24 janvier



# Liens utiles, sources et crédits

- **Informations pour les professionnels de la santé**  
[www.ge.ch/covid-19-professionnels-sante-reseau-soins/medecins-traitants-laboratoires](http://www.ge.ch/covid-19-professionnels-sante-reseau-soins/medecins-traitants-laboratoires)
- **5ème vague, saturation du système: que faire ?**  
<https://www.ge.ch/covid-19-se-faire-tester/5e-vague-saturation-du-systeme-que-faire>
- **Informations, ressources, et contacts sur la santé mentale**  
[www.santepsy.ch/fr/](http://www.santepsy.ch/fr/)
- **Informations sur le certificat COVID et formulaire de demande en ligne**  
[www.ge.ch/certificats-covid-19](http://www.ge.ch/certificats-covid-19)
- **Tableau de bord opérationnel à jour**  
[infocovid.smc.unige.ch/](http://infocovid.smc.unige.ch/)
- **Comptes Twitter, Instagram et Facebook de la cellule COVID-19 : GE-santé, ge\_sante**
- **Campagne d'information sur la vaccination contre le COVID-19 pour les jeunes de 16-30 ans : [www.ge.ch/teaser/ouimais](http://www.ge.ch/teaser/ouimais)**



## Sources

SNEP, SPHC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, EMS, OMS, OSAD.  
Page de garde: clusters résidentiels et professionnels, Semaine 02, SMC.

## Crédits

### 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)



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE  
Département de la sécurité, de la population et de la santé  
Direction générale de la santé  
Service du médecin cantonal