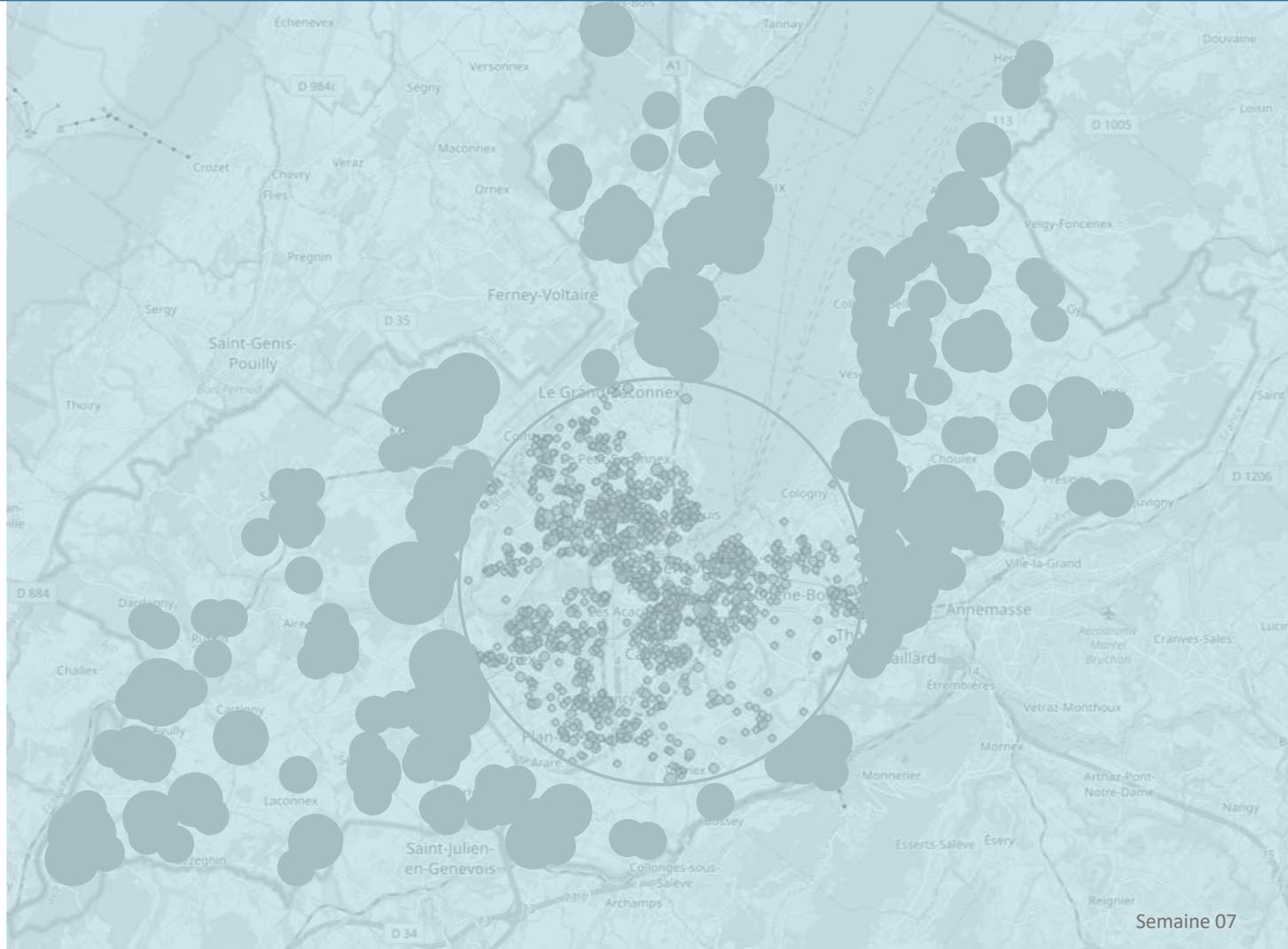
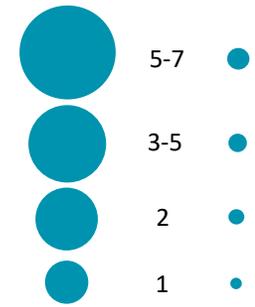


COVID-19 | Point épidémiologique hebdomadaire

Canton de Genève

Situation semaine 07

14 au 20 février 2022



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. Situation régionale
- 6. Capacité de tests
- 7. Nombre de cas et tests
- 8. Nombre de cas par classe d'âge
- 9. Clusters
- 10-11. Hospitalisations
- 12. Mortalité
- 13. Surmortalité
- 14. Vaccination
- 15. Prochaines étapes
- 16-17. 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 23 février

- ➡ Taux de **reproduction**: à **0.64** (état au 07.02), en forte diminution.
- ➡ Patients **hospitalisés**: **501**, stable.
- ➡ Patients aux soins **intermédiaires**: **6**, en forte diminution.
- ➡ Patients aux soins **intensifs**: **4**, en forte diminution.

- **Le nombre de cas diminue encore**, témoin d'une activité épidémiologique en diminution mais également d'un changement de comportement: la population se teste de moins en moins. On observe ainsi une concentration du taux de positivité qui augmente à 38%. Ainsi, l'incidence sur 7 jours pour 100'000 habitants a fortement diminué (-52%, passant de 1'115 à 532 en une semaine), ainsi que l'incidence sur 14 jours (-48%, passant de 3'193 à 1'648). Le variant omicron continue de représenter la quasi-totalité (>95%) des infections COVID-19 avec une augmentation du sous-variant BA.2, sans impact sur la stratégie.
- **La charge globale sur le système hospitalier est en lente diminution.** Le nombre total de patients COVID hospitalisés est passé de 495 à 501 (+1% en dix jours, dont 125 COVID-19 aigus, en diminution nette.. Une forte diminution est observable aux soins intermédiaires sur les dix derniers jours (-57%, passant de 14 à 6), ainsi qu'aux soins intensifs (-56%, passant de 9 à 4). Le pic hospitalier a été atteint et la charge devrait diminuer petit-à-petit.

- ➡➡ Délai médian entre début symptômes et résultat test: **3.1 jours**
- ➡➡ Proportion de cas positifs contactés par téléphone: **85%**, en nette augmentation
- ➡➡ Gestion de cluster: **priorisation ciblant les milieux à risque.**

Dispositif interne: **orange** – stratégie d'atténuation – contrôle partiel

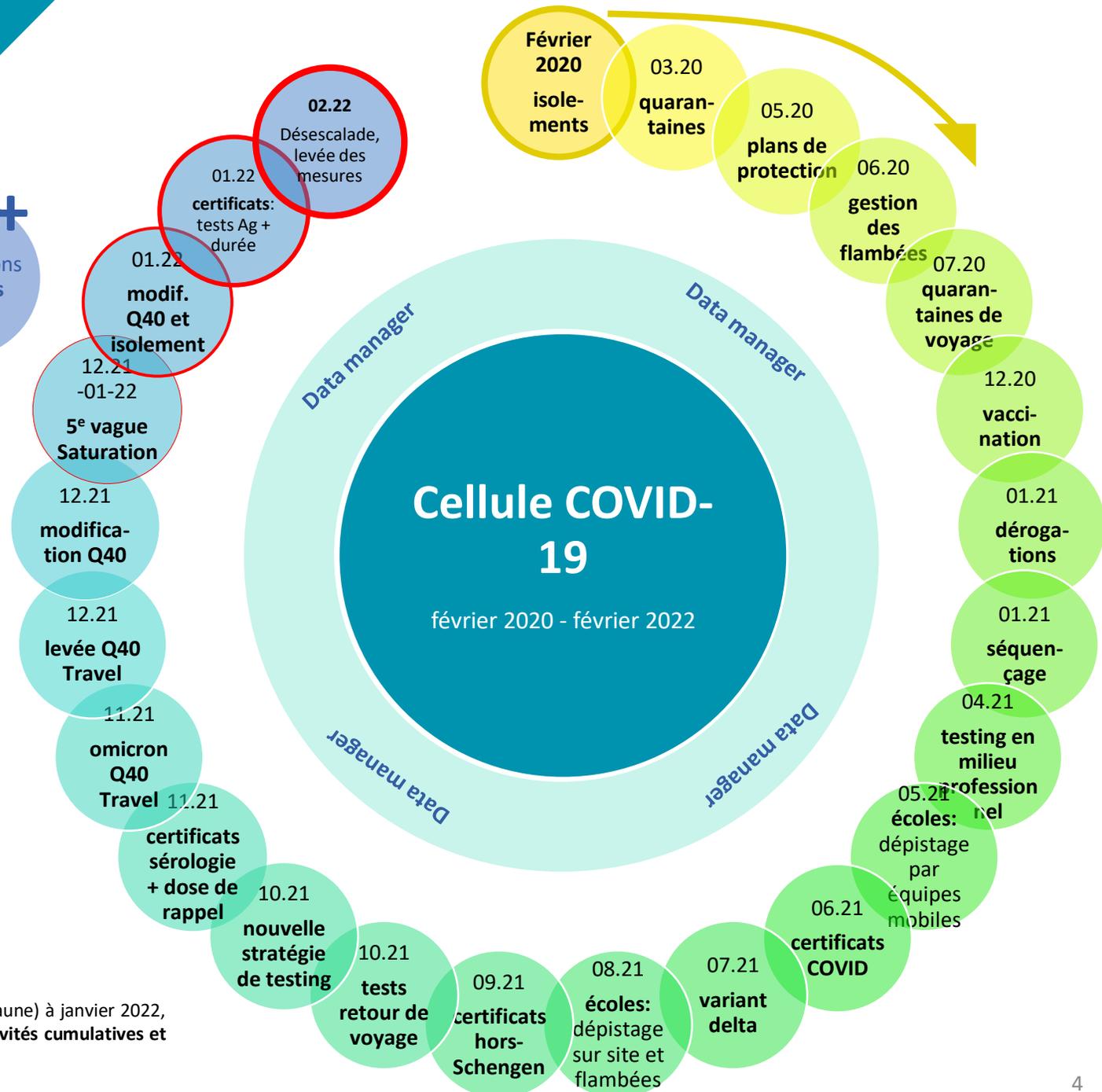
- En raison de la récente diminution du nombre de cas, la cellule COVID peut à nouveau appeler la quasi-totalité des personnes testées positives.
- Les missions principales actuelles ont été adaptées au contexte de transition vers une normalisation de la situation, et sont :
 - Maintien des capacités **d'écoute** (hotline et emails) et **réponses aux questions de la population.**
 - **Evaluation** de l'état de santé des personnes, et orientation vers les ressources adéquates si nécessaire.
 - Messages de santé publique (dépistage si symptôme, limitation des activités sociales et professionnelles, promotion des gestes de protection) destinés aux proches/contacts de personnes positives.
 - Maintien de la gestion des **clusters orientée sur les lieux sensibles** (lieux de soins, d'hébergement, prisons et services essentiels).

Cellule COVID-19: activités

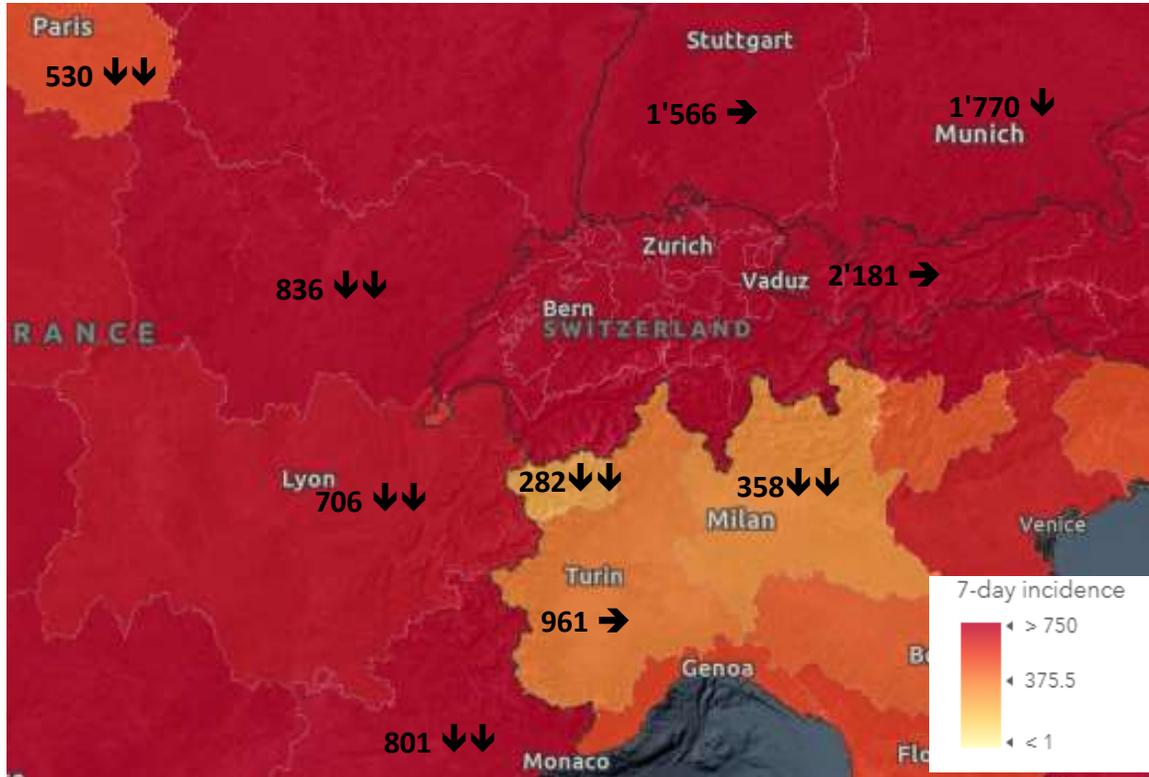


- **Février 2020:** création à Genève d'une structure dédiée pour gérer la pandémie: la Cellule COVID-19.
- **Première mission:** identification et mise en isolement des personnes contaminées.
- Depuis, complexification et hétérogénéisation des tâches avec **ajout cumulatif de nouvelles missions:** gestion 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, téléphonistes, 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.**



Situation régionale



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

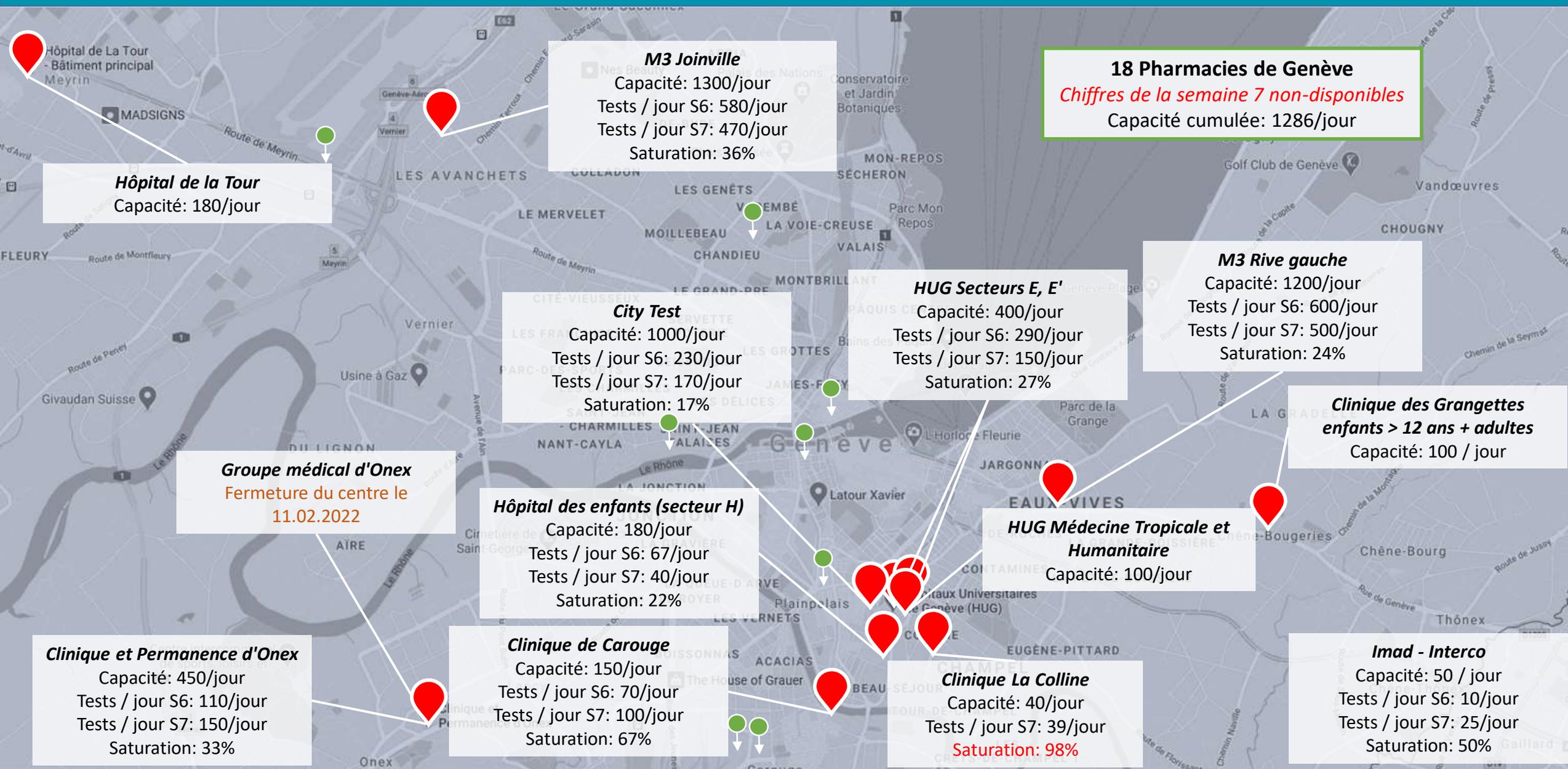
Canton	4.02	5.02	6.02	7.02
BE	0.85	0.84	0.84	0.84
FR	0.78	0.77	0.76	0.75
GE	0.66	0.65	0.65	0.64
JU	0.71	0.70	0.70	0.70
NE	0.75	0.74	0.73	0.72
VD	0.76	0.75	0.74	0.73
VS	0.78	0.77	0.77	0.76
CH	0.85	0.84	0.84	0.83

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

- Le Re^* était estimé à 0.64 à Genève le 07 février (début de semaine 06), en **nette diminution** par rapport à la semaine 04 (0.81) et en dessous de la moyenne nationale, à 0.83.
- Tous les cantons de Suisse Romande affichent un Re en nette diminution par rapport aux semaines précédentes et, à l'exception de Berne, sont en dessous de la moyenne suisse.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **706** dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en forte diminution) et **836** dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en nette diminution). A titre de comparaison, dans le canton de Genève, l'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **532** (en forte diminution) en fin de semaine 07.

* 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** poursuit sa forte diminution après l'atteinte du pic en semaine 03 (voir Figure 2b). Le nombre de cas positifs est fortement décimé comme en atteste le taux de positivité continuant à être élevé alors même que le nombre de tests a chuté. (voir Figure 3 et 4).
- Le **nombre de cas hebdomadaire** a fortement diminué avec **2'694** cas (-52% en une semaine, voir Figure 2b).
- L'**incidence hebdomadaire** des cas positifs à Genève est de **532** cas pour 100'000 personnes (-52% en une semaine). L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de **1'648** cas pour 100'000 personnes (-48% en une semaine). L'incidence hebdomadaire se situe en dessous des 1'000 pour la première fois depuis la semaine 51 (décembre 2021).

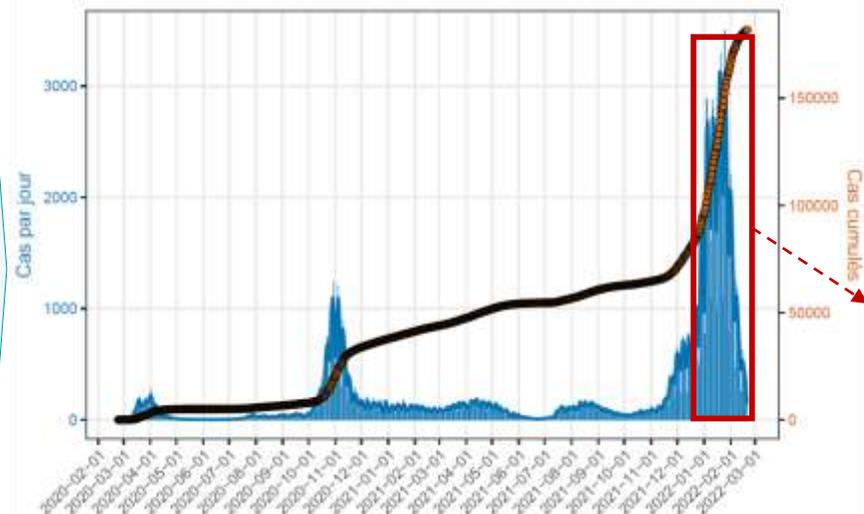


Figure 2a. COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, canton de Genève.

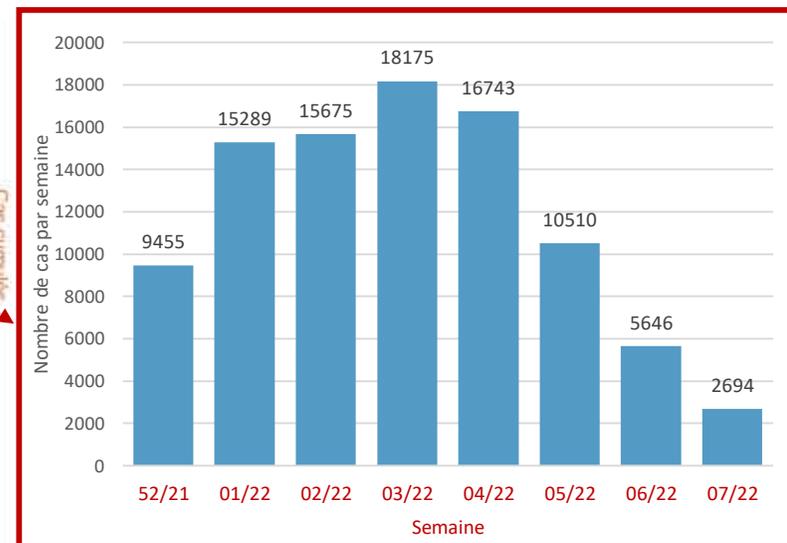


Figure 2b. nombre de cas positifs par semaine, 8 dernières semaines, canton de Genève.



Figure 3. COVID-19, nombre de tests (valeurs absolues) et moyenne sur 7 jours, octobre 2020 à février 2022, canton de Genève, OFSP.

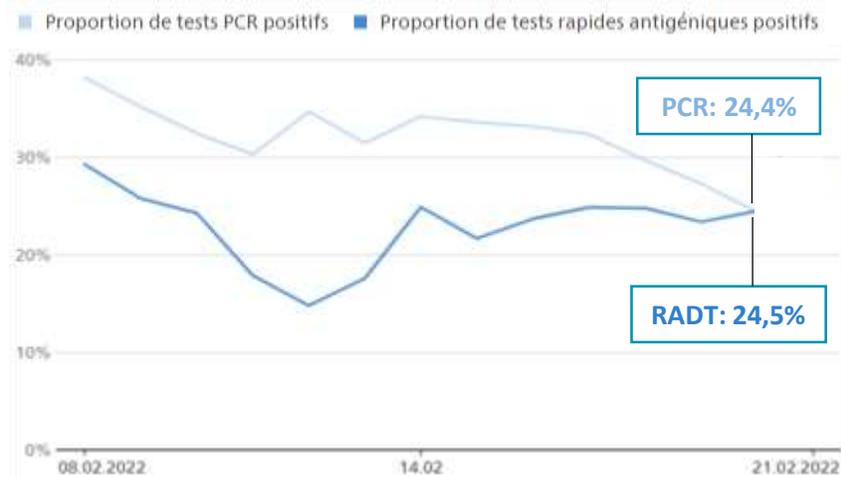


Figure 4. COVID-19, taux de positivité par type de test (PCR et rapide antigénique), 14 derniers jours, canton de Genève, OFSP.

- Le **nombre absolu de tests réalisés et déclarés** en semaine 07 poursuit sa très forte diminution (-43% en une semaine, env. 12'900, par rapport à la semaine 06, env. 22'600) (voir Figure 3). Cette tendance à la diminution se poursuit depuis la semaine 04.
- Parmi les tests réalisés, le taux de positivité des tests PCR est de 24% en fin de semaine 07 (-7% en une semaine) et de 25% pour les tests rapides antigéniques (RADT) (+7%).
- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, où seules les personnes symptomatiques sont prises en charge, le taux de positivité ralentit sa diminution en semaine 07 (-1%, passant de 59% à 58%, non représenté graphiquement). Cette diminution se poursuit depuis la semaine 05.

Nombre de cas par classe d'âge

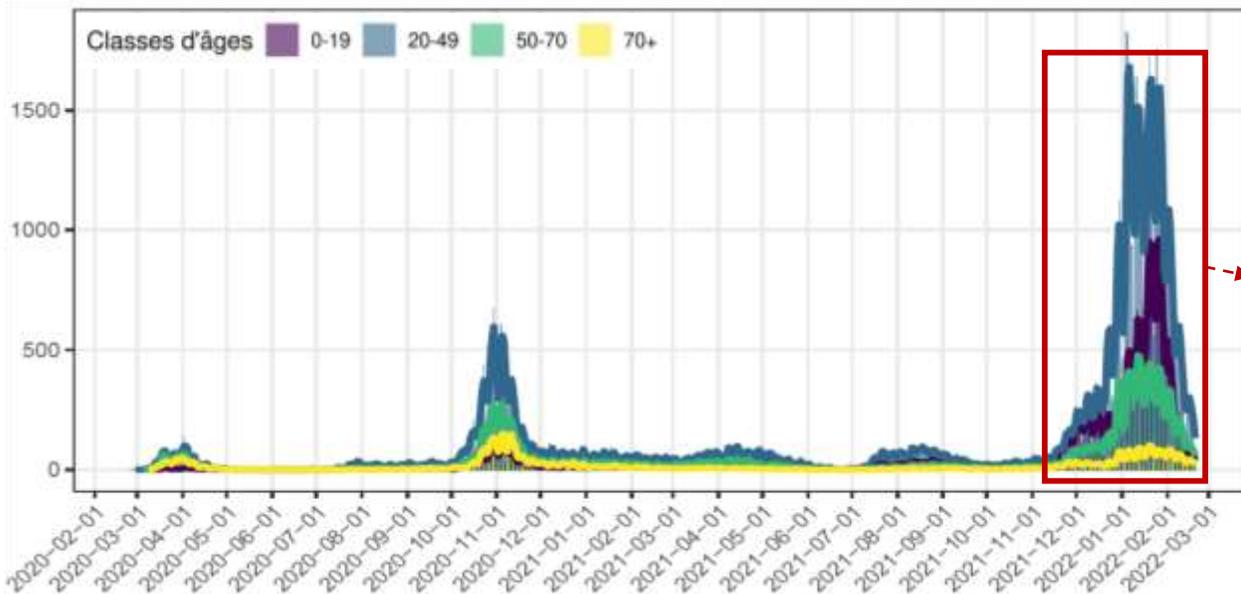


Figure 5. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève.

- La **forte diminution** des cas se poursuit dans **toutes** les classes d'âges (voir Figure 6a).
- En semaine 07, la baisse la plus marquée a été observée chez les **0-19 ans** (-63% en une semaine, passant d'environ 1'100 à 415). En un mois, les 0-19 ans sont passés d'environ 5'400 cas (semaine 03) à 415 (semaine 07). Cette diminution est concomitante au changement de stratégie dans les écoles où les autotests ont remplacé les dépistages dans un centre de tests en cas de flambées.
- La baisse la plus faible est apparue chez les **70+ ans** (-34% en une semaine, passant de 345 à 226). En un mois, les 70+ ans sont passés de 576 cas (semaine 05) à 226 (semaine 07).
- Le nombre de cas parmi les **50-70 ans** (-46% en une semaine) a aussi significativement diminué en un mois, passant d'environ 2'500 cas (semaine 03) à 598 (semaine 07).
- L'**incidence par classe d'âge** (nombre de cas pour 100'000 habitants, voir Figure 6b) continue à être la plus élevée chez les **20-49 ans**. L'incidence des 0-19 ans est désormais inférieure à celle de toutes les groupes d'âges.

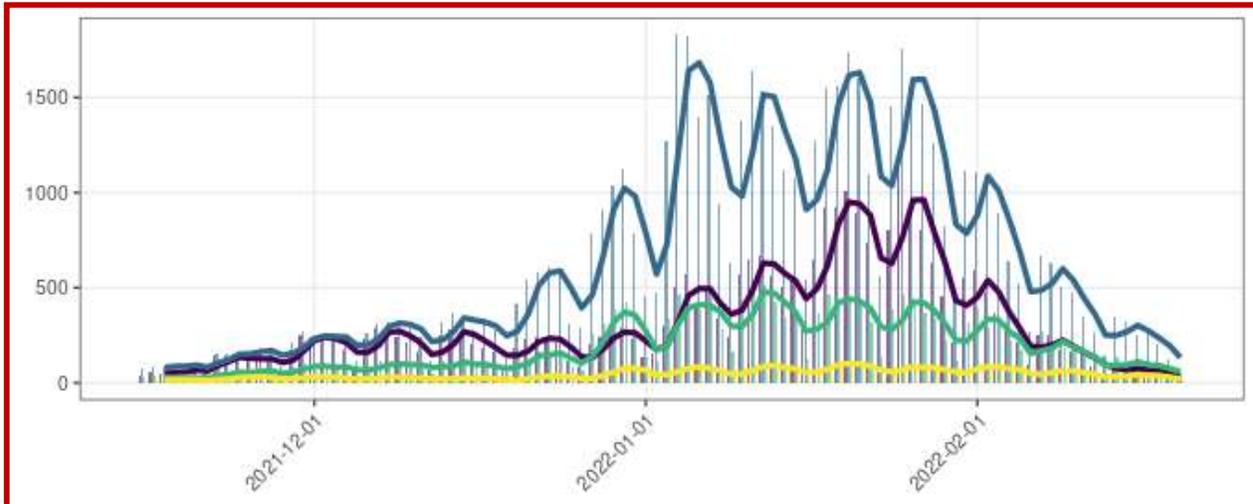


Figure 6a. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis la semaine 46 (novembre 2021), canton de Genève.

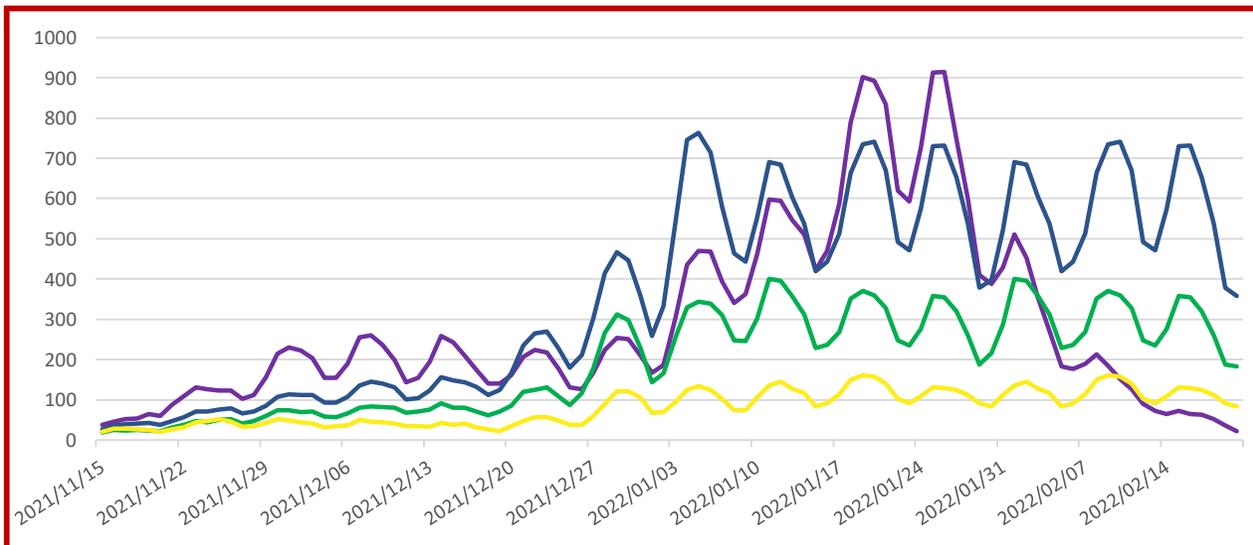


Figure 6b. COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis la semaine 46 (novembre 2021), canton de Genève.

Clusters

- **Durant la semaine 07**, des clusters ont été identifiés dans les EMS:

Catégorie du cluster	Type de cluster	2-3 cas	4-6 cas	7-10 cas	10+ cas
Populations vulnérables	EMS	7	3	1	1

Table 2. Nombre de clusters EMS durant la semaine 07, canton de Genève

Exemple d'un cluster de 12 cas en cours dans un EMS :

- Cas index (collaborateur·trice): sources de contamination externes à l'EMS ou inconnues
- Cas secondaires: 9 résident·e·s et 2 collaborateur·trice·s
- Analyse: Transmission active du virus au sein de l'EMS ayant pour conséquence la contamination de résident·e·s et de collaborateur·trice·s.
- Mesures prises: dépistage des résident·e·s et collaborateur·trice·s concerné·e·s, auto-surveillance accrue et limitation des contacts entre les résident·e·s concerné·e·s.
- Au total: 9 résident·e·s vacciné·e·s et 3 collaborateur·trice·s vacciné·e·s positif·ve·s.

Etablissements scolaires:

- Les vacances scolaires ont eu lieu durant la semaine 07, aucun cluster n'a donc été identifié.
- Depuis le retour des vacances, le 21 février, les écoles ne font plus l'objet de suivi particulier. Plus précisément, les mesures suivantes ont été levées :
 - Arrêt des recommandations de dépistage et de distribution d'autotests (crèches, EP, CO et ESII).
 - Fin de la surveillance par classe, et arrêt de la communication aux directions d'établissement, aux enseignants et aux parents lors de la survenue de cas de COVID-19 (crèches, EP, CO et ESII).
- Par ailleurs, les nouvelles recommandations tendent à normaliser l'infection: retour à l'école selon l'état général de l'enfant, comme pour les autres viroses (crèches, EP et CO).
- Suite à ces mesures, les données concernant les écoles ne seront dorénavant plus communiquées.



Hospitalisations (1)

- **Un total de 488 patients** COVID-19 positifs étaient hospitalisés en fin de semaine 07 (-6%, 517 la semaine précédente, voir Figure 7). La charge hospitalière continue sa **diminution**, malgré une augmentation très légère entre les semaines 05 et 06 (+4% entre ces deux semaines).
- Les hospitalisations aux **soins intermédiaires** ont **fortement diminué** en une semaine (-53%, passant de 15 à 7). Cette tendance à la diminution restera à confirmer sur les prochaines semaines.
- Les hospitalisations aux **soins intensifs** continuent leur **forte diminution** (-63%, passant de 8 à 3). Cette diminution se poursuit depuis la semaine 05.
- A cela s'ajoutent 128 patients dans d'autres unités de soins (soins aigus et non aigus) (-25%, passant de 171 à 128), 347 patients post-COVID (+10%, passant de 316 à 347) et 3 patients dans d'autres cliniques (-57%, passant de 7 à 3).

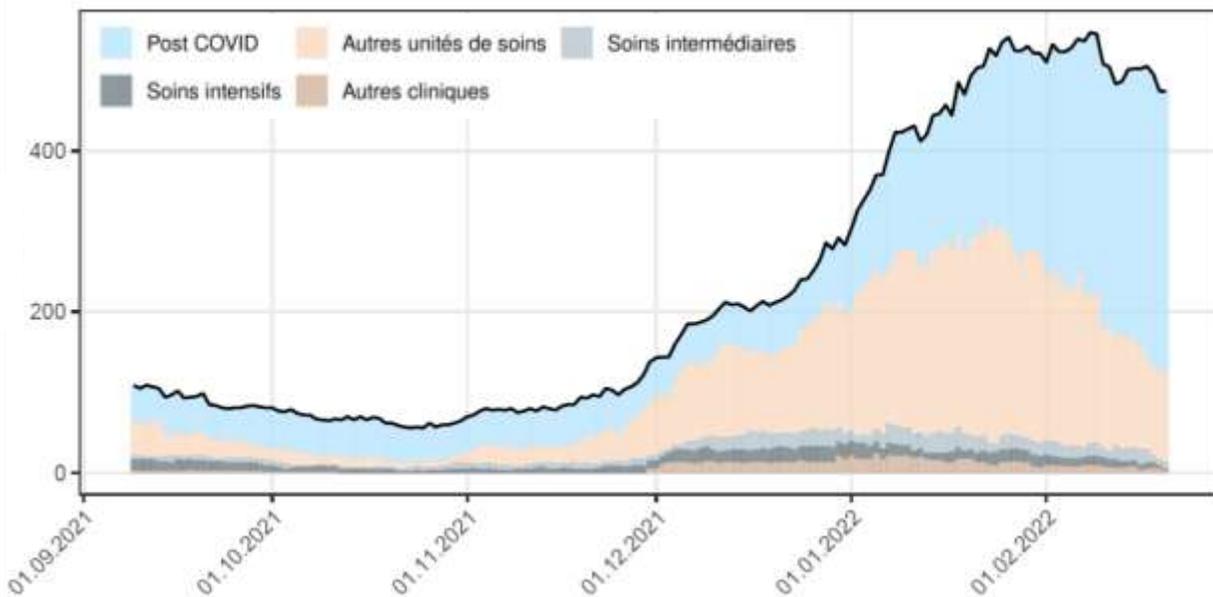


Figure 7. COVID-19, nombre de patients en cours d'hospitalisation, canton de Genève. A noter que les chiffres des samedi et dimanche ne sont désormais disponibles que partiellement.

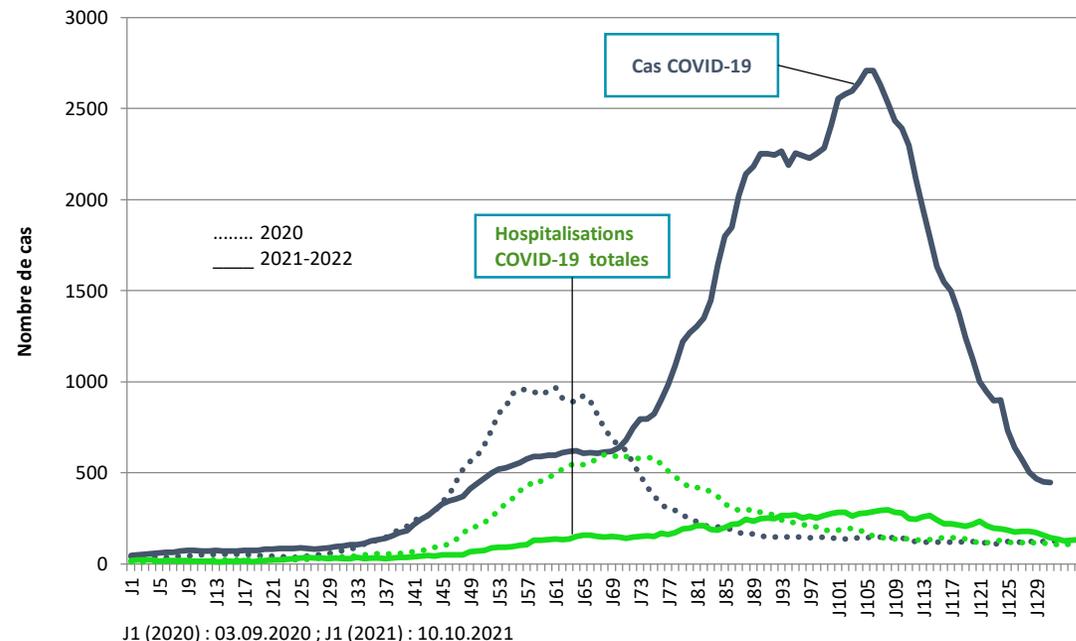


Figure 8. Comparaison des vagues épidémiques 2 et 5, pour le nombre de cas et d'hospitalisations, canton de Genève

- Cette figure présente une comparaison de l'évolution épidémiologique entre la 2^e vague (automne 2020) et la 5^e 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. Depuis le 25 janvier avec 3'500 cas testés positifs, le nombre de cas quotidien diminue rapidement.
- Le nombre d'hospitalisations totales de 2021-2022 (incluant les hospitalisations aux HUG et dans les cliniques) augmente également mais de manière beaucoup plus linéaire, reflétant la protection de la vaccination contre les formes sévères et une virulence plus basse d'Omicron. Le nombre d'hospitalisations dans les soins de réanimation (soins intensifs et intermédiaires) reste bas, à un niveau inférieur à celui de l'année 2020 (non représenté sur la Figure 8).

Hospitalisations (2)

- Durant la semaine 07, l'incidence s'élevait à 32.50 hospitalisations pour 100'000 personnes vaccinées et 173 hospitalisations pour 100'000 personnes non ou partiellement vaccinées, soit une incidence d'hospitalisation 5 fois supérieure pour les non vaccinés .

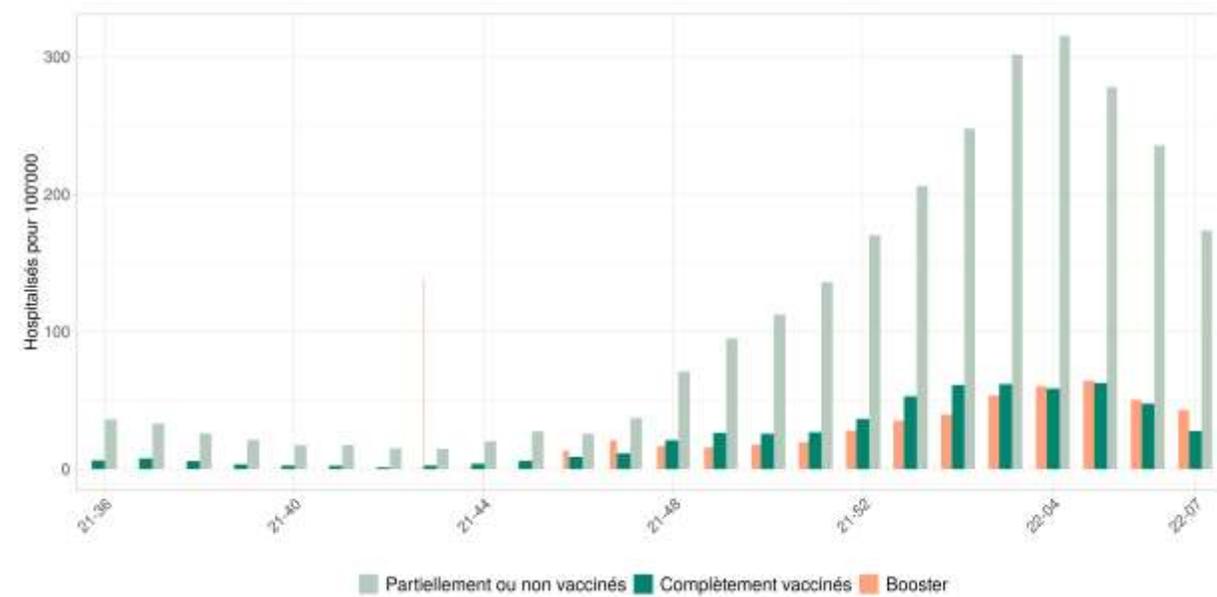


Figure 9. COVID-19, Incidence des patients positifs hospitalisés pour 100'000 personnes vaccinées ou non vaccinées, canton de Genève.



- Entre le 01.01.2022 et le 20.02.2022, 812 patients COVID-19 hospitalisés étaient complètement vaccinés et 1071 patients COVID-19 hospitalisés n'étaient pas ou étaient incomplètement vaccinés.
- Lorsqu'elles s'infectent, les personnes vaccinées ont moins de risque de développer une infection sévère.

Figure 10. Nombre de patients positifs hospitalisés entre le 1er janvier 2022 et le 20 février 2022 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.

Mortalité

- **5 décès en lien avec le COVID-19** ont été notifiés dans le système de déclaration obligatoire durant la semaine 07. Une augmentation du nombre de décès peut être observée depuis mi-novembre 2021 (voir Figure 9), cependant elle reste relativement faible en comparaison avec la 2^{ème} vague de fin novembre 2020 (voir Figure 10).
- Depuis la mi-novembre, la majorité des décès est survenue chez des personnes non ou incomplètement vaccinées (54% des décès depuis le 1^{er} janvier 2022).

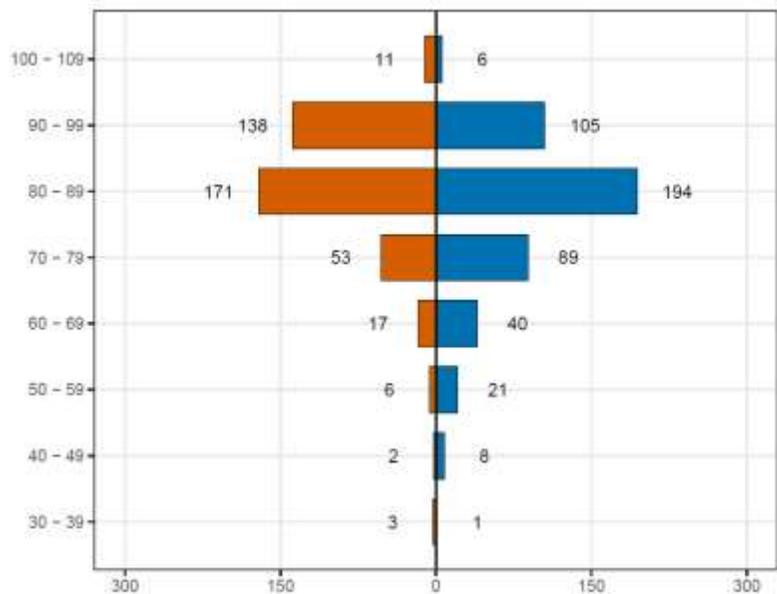


Figure 11. COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe depuis mars 2020, canton de Genève

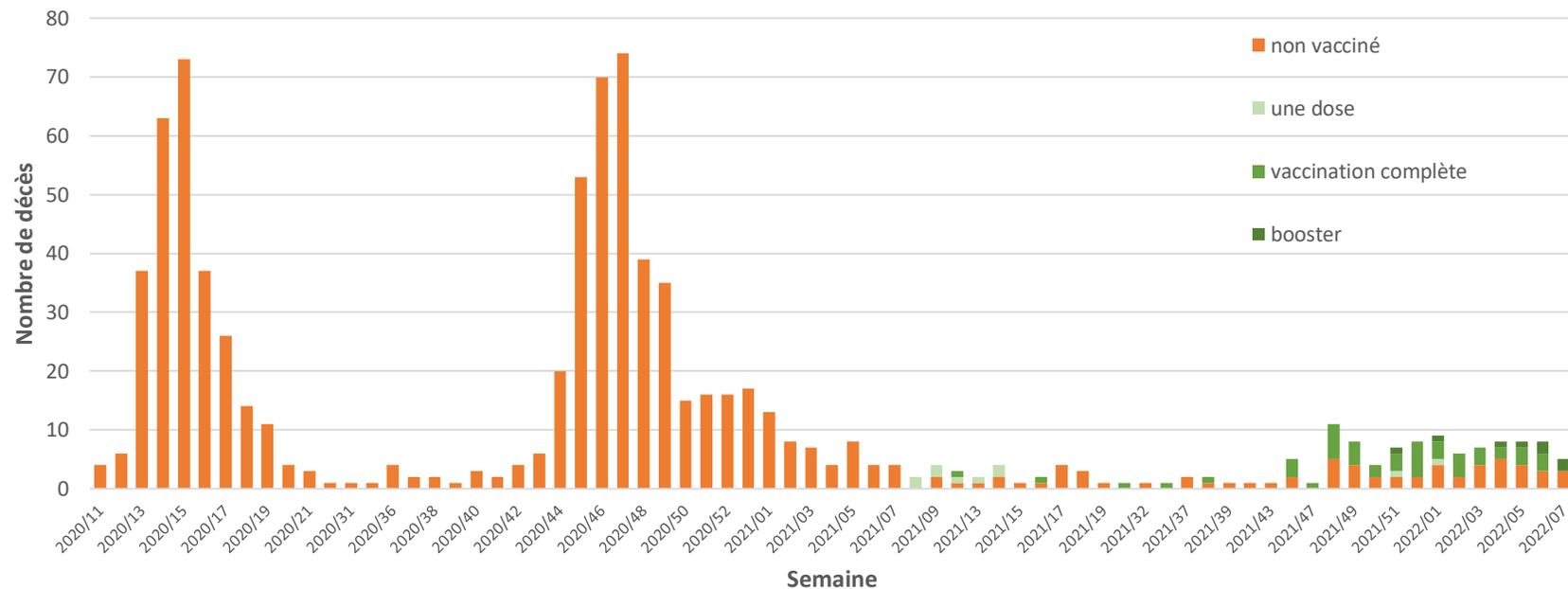


Figure 12. COVID-19, décès de cas positifs avec statut vaccinal par semaine depuis mars 2020, canton de Genève.

- Au total, **865** décès ont été notifiés depuis le début de la pandémie :
 - 46% des décès concernent les **femmes** et 54% les **hommes** (voir Figure 9).
 - Près 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^e vague, on n'observe pas de surmortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Les décès survenus en semaine 6 avoisinent la moyenne attendue pour cette période.
- La surmortalité est très visible durant la 1^{ère} vague avec 266 décès supplémentaires. La surmortalité durant la 2^e vague est plus importante que celle observée durant la première vague avec 448 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendus.

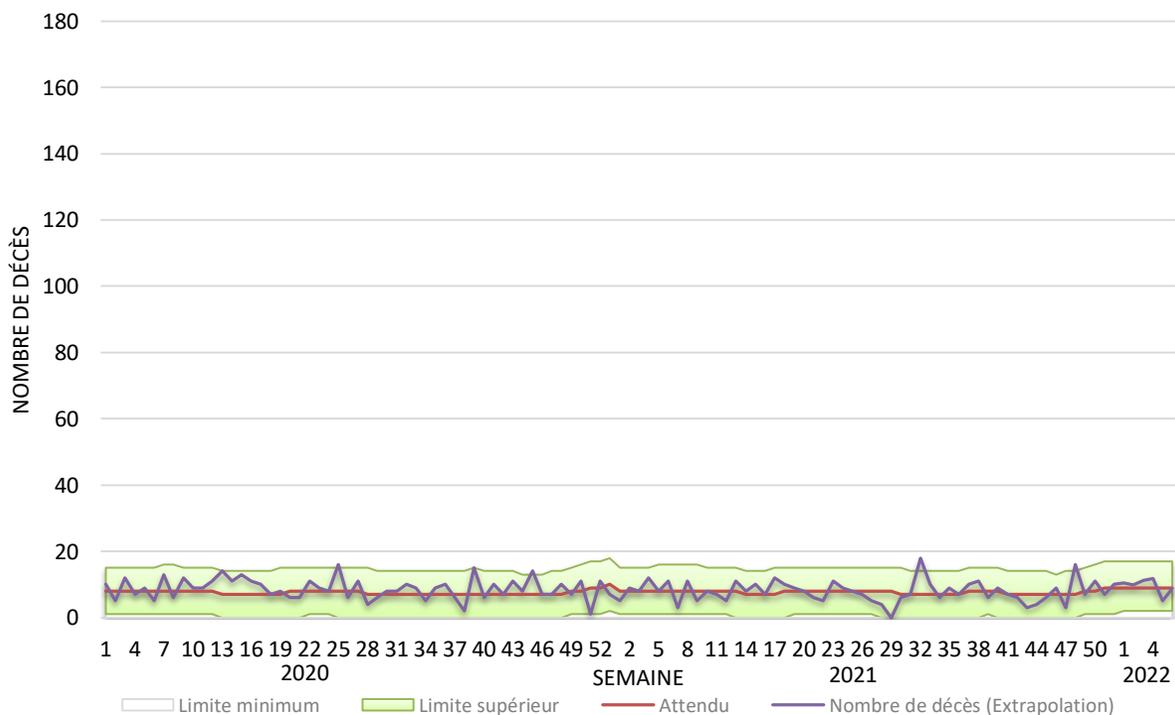


Figure 13. Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, 2020-2022 (source : OFS)

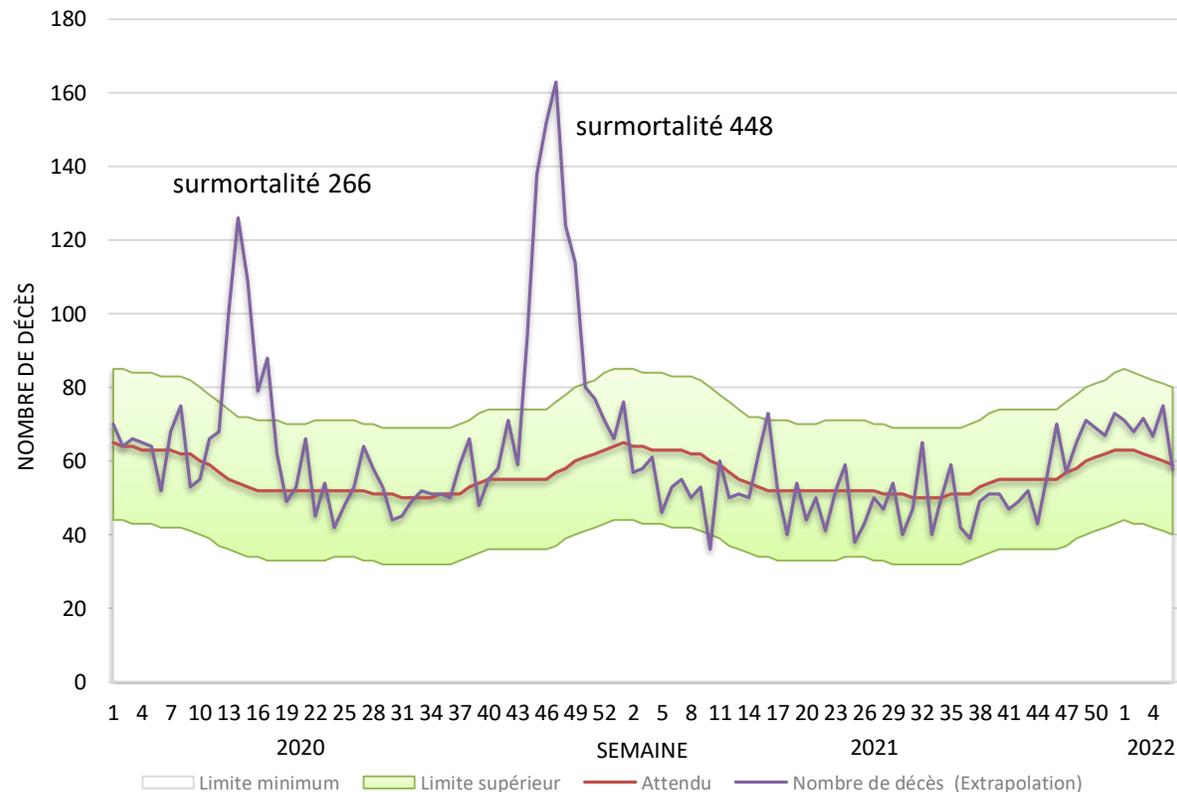


Figure 14. Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, 2020-2022 (source : OFS)

- 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

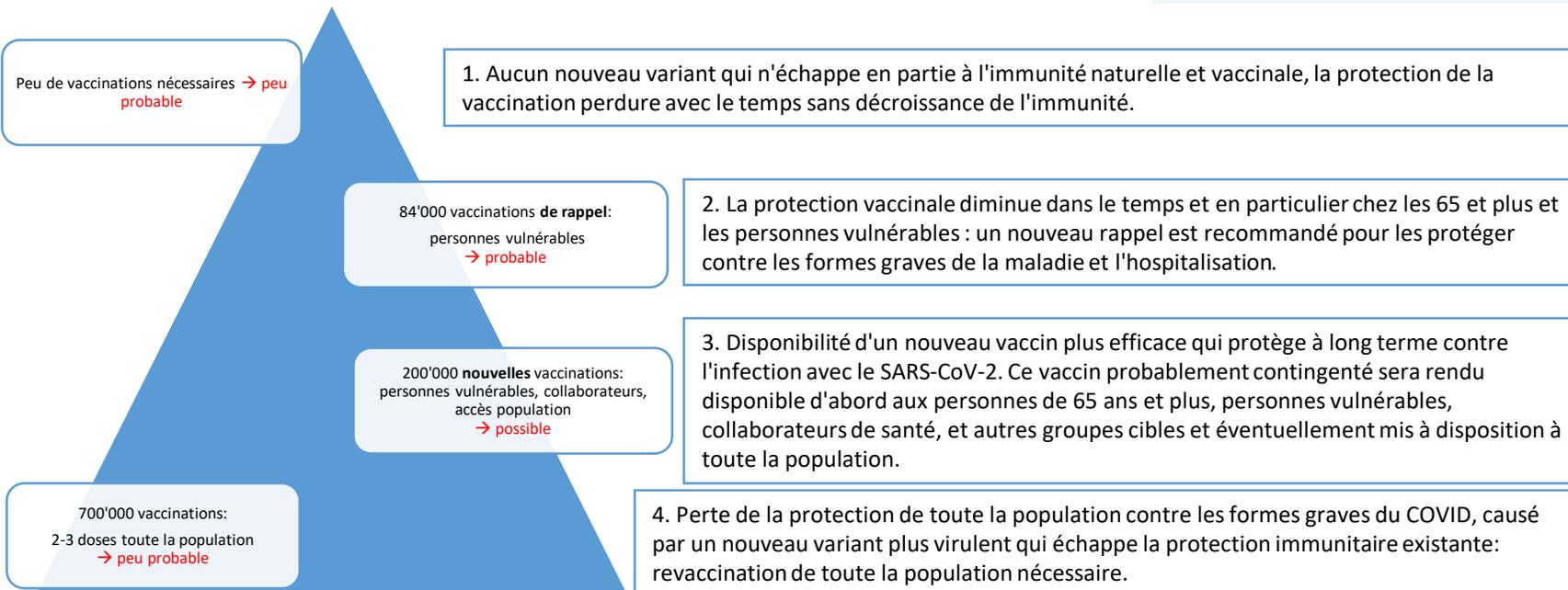
Nouveautés

- Le centre de vaccination de la Clinique et Permanence d'Onex a fermé ses portes le 11 février. M-3 Chêne et le centre du CERN fermeront d'ici la fin du mois.
- Selon les scénarios et les hypothèses de travail de l'OFSP, une augmentation de la demande pour la vaccination avant les vacances d'été et en automne – possiblement accompagnée par une résurgence d'un nouveau variant - est probable. Un dispositif de vaccination réduit mais agile restera donc opérationnel dans les semaines et mois à venir. L'équipe de vaccination travaille principalement sur 4 scénarios pour l'automne 2022:

Bilan

Le nombre total de vaccinations effectuées dans le canton de Genève depuis le début de la campagne de vaccination est de **948'912** au 23 février 2022.

- **389'359** personnes ont reçu la première dose.
- **35'323** personnes ont reçu la deuxième dose.
- **3'469** personnes ont reçu la dose supplémentaire.
- **196'761** personnes ont reçu la dose de rappel ("booster").
- La semaine 7, **130 1^{ère}** doses ont été administrées.
- A ce jour, **2'240** personnes ont été vaccinées avec le vaccin Janssen® de J&J.



Prochaines étapes

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

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

- Maintien des efforts de mitigation au vu d'un impact hospitalier qui va rester élevé (lente diminution) et conjugué à l'absentéisme.
- Maintien des allègements d'isolement sur simple notification afin de préserver la continuité

➤ Désescalade – **adaptations au virage stratégique**

- Début de désescalade et travail de prospective en vue d'adapter le dispositif. Bascule progressive vers une stratégie de contrôle ciblé (personnes vulnérables et lieux sensibles) puis de surveillance active (croisement de sources cliniques, génomiques et environnementales).

➤ Information aux personnes symptomatiques – **gestion d'un virage stratégique**

- Arrêt des dépistages préventifs répétitifs
- Information au réseau, recommandations du SMC pour les cabinets médicaux et institutions de santé

➤ Les décisions du CF du **16.02.2022** – **levées des mesures**

- Depuis le 17 février, la **majorité des mesures ont été levées**
 - Restriction d'accès au certificat COVID (3G, 2G et 2G+).
 - Le télétravail n'est plus recommandé.
 - Autorisation obligatoire pour l'organisation de grandes manifestations.
 - Restrictions lors des rencontres privées.
- Par contre les mesures suivantes continuent jusqu'à fin mars 2022 :
 - Poursuite des isolements des personnes testées positives.
 - Port du masque obligatoire dans les transports publics et les établissements de santé.



Liens utiles, sources et crédits (1)

- **Sortie de crise: mode d'emploi**
<https://www.ge.ch/covid-19-se-proteger-proteger-autres/sortie-crise-covid-19-mode-emploi>
- **Informations pour les professionnels de la santé**
www.ge.ch/covid-19-professionnels-sante-reseau-soins/medecins-traitants-laboratoires
- **Informations, ressources, et contacts sur la santé mentale**
www.santepsy.ch/fr/
- **Informations sur le certificat COVID et formulaire de demande en ligne**
www.ge.ch/certificats-covid-19
- **Tableau de bord opérationnel à jour**
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**



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 07, 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

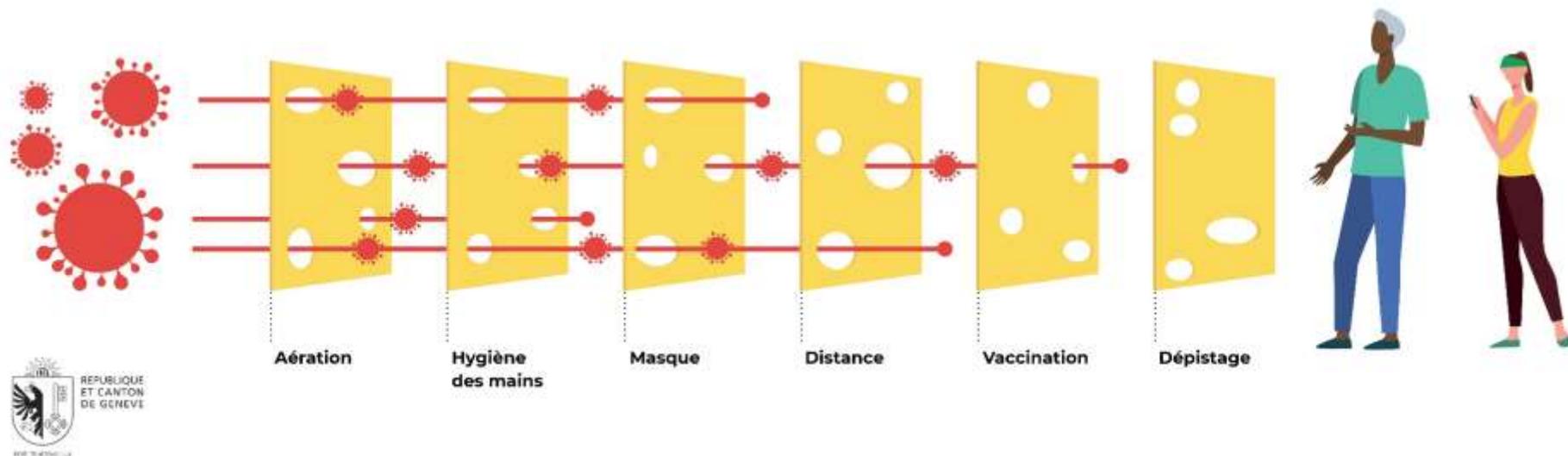
Liens utiles, sources et crédits (2)

Modèle du fromage suisse

Stop COVID

Aucune mesure n'est parfaite mais, combinées, elles apportent la meilleure protection.
Pour vous-mêmes, et pour les autres.

Petit à petit, nous allons pouvoir lever les mesures qui ne sont plus nécessaires, et apprendre à vivre avec celles qui le restent.



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