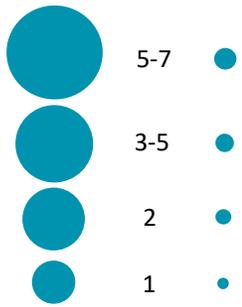


# COVID-19 | Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaines 09-10

28 février au 13 mars 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

POST TENEBRAS LUX

# Sommaire

3. Situation et appréciation / Cellule COVID: charge
4. Situation régionale
5. Capacité de tests
6. Nombre de cas et tests
7. Nombre de cas par classe d'âge
- 8-9. Hospitalisations
10. Mortalité
11. Surmortalité
12. Vaccination
- 13-14. Eaux usées: charges virale et Re estimé / surveillance des variants
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.

## RYTHME DE PARUTION

Depuis la semaine 8, au vu de l'apaisement de la situation épidémiologique, ce point de situation paraît toutes les deux semaines et non plus de manière hebdomadaire.



Etat au 16 mars

- 👉 Taux de **reproduction**: à **1.25** (état au 28.02), en **augmentation**.
- 👉 Patients **hospitalisés**: **429**, en légère augmentation.
- 👉 Patients aux soins **intermédiaires**: **4**, tendance à la stabilisation.
- 👉 Patients aux soins **intensifs**: **2**, tendance à la stabilisation.

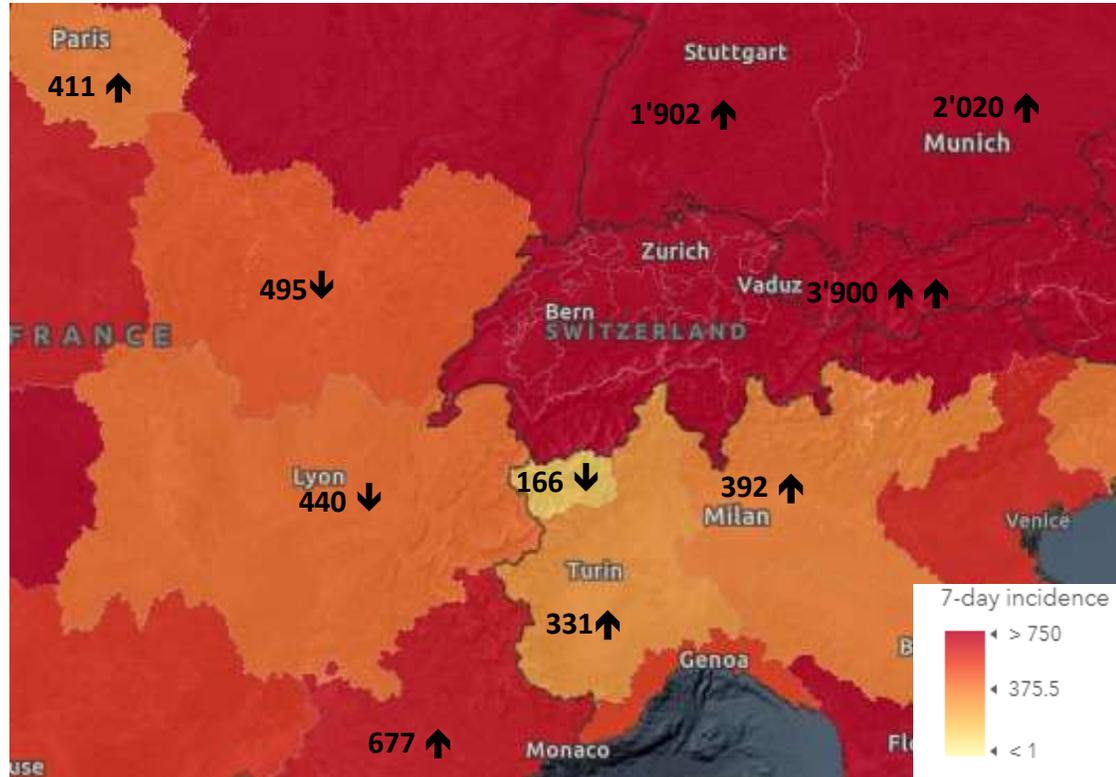
- **La circulation virale est en nette augmentation.** Après une période ininterrompue de diminution du nombre de nouveaux cas positifs depuis le 25 janvier et l'atteinte d'un plateau relatif durant les semaines 07 à 09, on observe une augmentation du nombre de cas et de l'incidence depuis le 7 mars. Le taux de positivité reste très élevé (52% de PCR au 14.03). Le variant omicron continue de représenter la quasi-totalité (>95%) des infections COVID-19 avec une augmentation nette du sous-variant BA.2 (75% des échantillons au laboratoire de virologie des HUG), **sans impact cependant sur la stratégie fédérale ni cantonale.**
- **La charge sur le système hospitalier, toujours élevée, augmente légèrement.** Le nombre total de patients COVID hospitalisés est passé de 414 à 429 (+4% en dix jours, en légère augmentation). Le nombre de patients hospitalisés dans les unités de réanimation (soins intermédiaires et intensifs) est en cours de stabilisation. Ils étaient 7 le 06 mars, ils sont aujourd'hui 6. **Cette tendance est à surveiller de près ces prochaines semaines.**

- ▶▶ Délai médian entre début symptômes et résultat test: **3.1 jours**
- ▶▶ Proportion de cas positifs contactés par téléphone: **53%**, en forte diminution.
- ▶▶ Gestion de cluster: **priorisation ciblant les milieux à risque.**

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

- En raison de la nouvelle augmentation du nombre de cas, la cellule COVID ne peut plus appeler la 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 vulnérables, et orientation vers les ressources adéquates si nécessaire.
  - **Préparation stratégique et renforcement des messages de santé publique** pour préparer la population à la probable fin prochaine des isolements et à la sortie de la situation particulière.
  - Maintien de la gestion des **clusters orientée sur les lieux sensibles** (lieux de soins, d'hébergement, prisons et services essentiels).

# Situation régionale



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

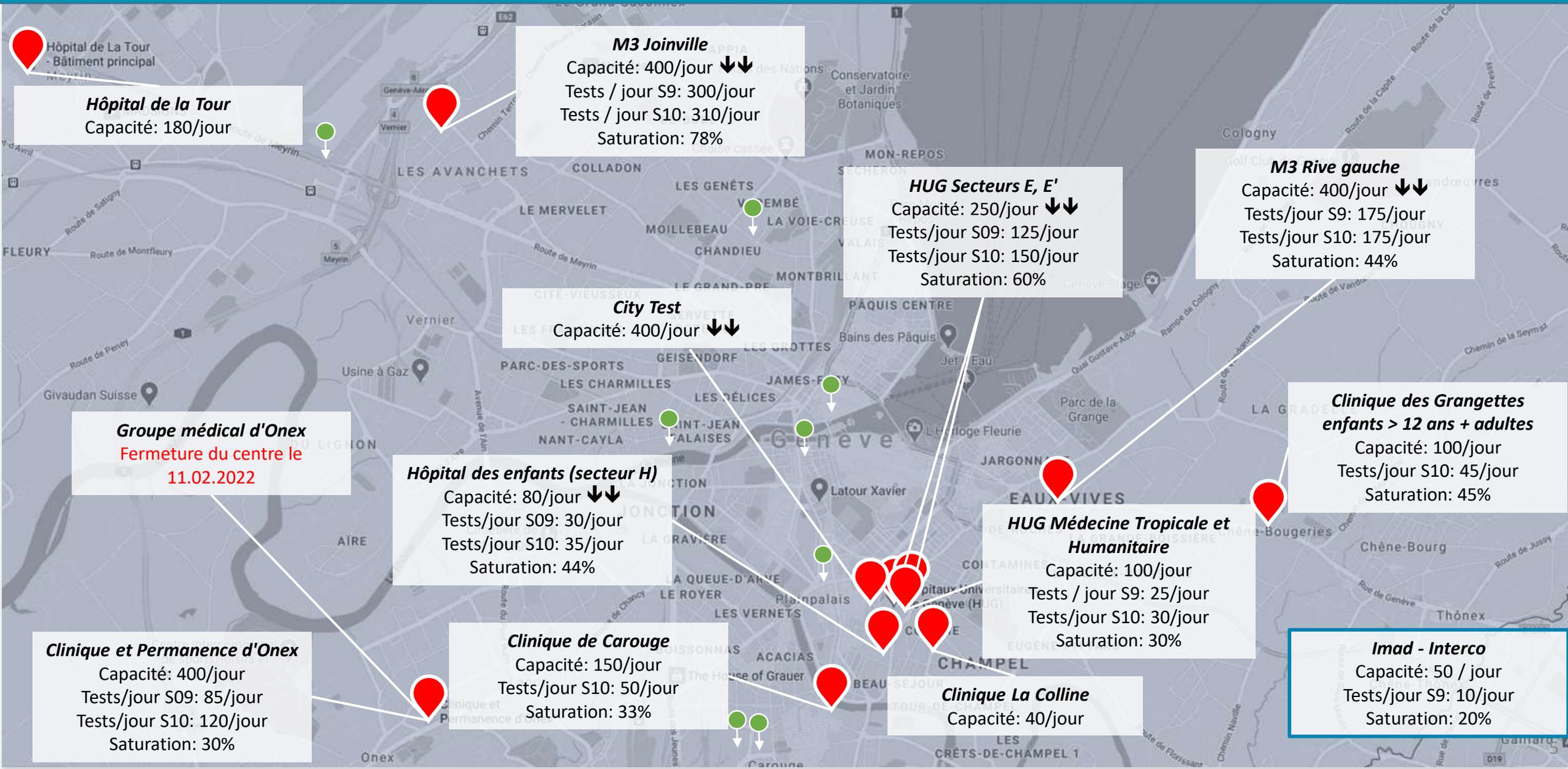
	25.02	26.02	27.02	28.02
BE	1.23	1.25	1.16	1.16
FR	1.21	1.23	1.25	1.25
GE	1.14	1.18	1.22	1.25
JU	1.39	1.41	1.40	1.40
NE	1.08	1.12	1.15	1.16
VD	1.22	1.25	1.28	1.29
VS	1.22	1.21	1.19	1.17
CH	1.30	1.30	1.30	1.29

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

- Le  $Re^*$  était estimé à 1.25 à Genève le 28 février (début de semaine 09), **en nette augmentation** par rapport à la semaine 07 (0.81) et en dessous de la moyenne nationale, à 1.29.
- Tous les cantons de Suisse romande affichent un  $Re$  en augmentation, à l'exception de Berne et du Valais. Seul le canton du Jura est en-dessus de la moyenne suisse qui se situe à 1.29.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **440** dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en légère diminution) et **495** dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en légère diminution). A titre de comparaison, dans le canton de Genève, l'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **767** (en nette augmentation) en fin de semaine 10.

\* 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.

# Capacités de tests



**Hôpital de la Tour**  
Capacité: 180/jour

**M3 Joinville**  
Capacité: 400/jour ↓↓  
Tests / jour S9: 300/jour  
Tests / jour S10: 310/jour  
Saturation: 78%

**M3 Rive gauche**  
Capacité: 400/jour ↓↓  
Tests/jour S9: 175/jour  
Tests/jour S10: 175/jour  
Saturation: 44%

**HUG Secteurs E, E'**  
Capacité: 250/jour ↓↓  
Tests/jour S09: 125/jour  
Tests/jour S10: 150/jour  
Saturation: 60%

**City Test**  
Capacité: 400/jour ↓↓

**Groupe médical d'Onex**  
Fermeture du centre le  
11.02.2022

**Hôpital des enfants (secteur H)**  
Capacité: 80/jour ↓↓  
Tests/jour S09: 30/jour  
Tests/jour S10: 35/jour  
Saturation: 44%

**Clinique des Grangettes enfants > 12 ans + adultes**  
Capacité: 100/jour  
Tests/jour S10: 45/jour  
Saturation: 45%

**HUG Médecine Tropicale et Humanitaire**  
Capacité: 100/jour  
Tests / jour S9: 25/jour  
Tests/jour S10: 30/jour  
Saturation: 30%

**Clinique et Permanence d'Onex**  
Capacité: 400/jour  
Tests/jour S09: 85/jour  
Tests/jour S10: 120/jour  
Saturation: 30%

**Clinique de Carouge**  
Capacité: 150/jour  
Tests/jour S10: 50/jour  
Saturation: 33%

**Clinique La Colline**  
Capacité: 40/jour

**Imad - Interco**  
Capacité: 50 / jour  
Tests/jour S9: 10/jour  
Saturation: 20%

# Nombre de cas et tests

- Le **nombre d'infections COVID-19 aiguës** est en augmentation en semaines 09 et 10, signalant la fin de la phase de descente observée depuis plus d'un mois (voir Figure 2b).
- Ce rebond du nombre de cas reflète une hausse de la circulation virale qui était attendue au vu de la levée de la majorité des mesures sanitaires. Plus que jamais, il appartient à chacun de garder les bons réflexes comme l'hygiène des mains, l'aération des locaux fermés et en cas de symptômes, le port du masque et la limitation des contacts sociaux. Ces principes simples doivent accompagner la voie vers la normalisation.
- Le **nombre de cas hebdomadaire** a nettement augmenté avec **3'882** cas (+40% en une semaine, voir Figure 2b).
- L'**incidence hebdomadaire** des cas positifs à Genève est de **767** cas pour 100'000 personnes (+40% en une semaine). L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de **1'316** cas pour 100'000 personnes (+20% en une semaine).

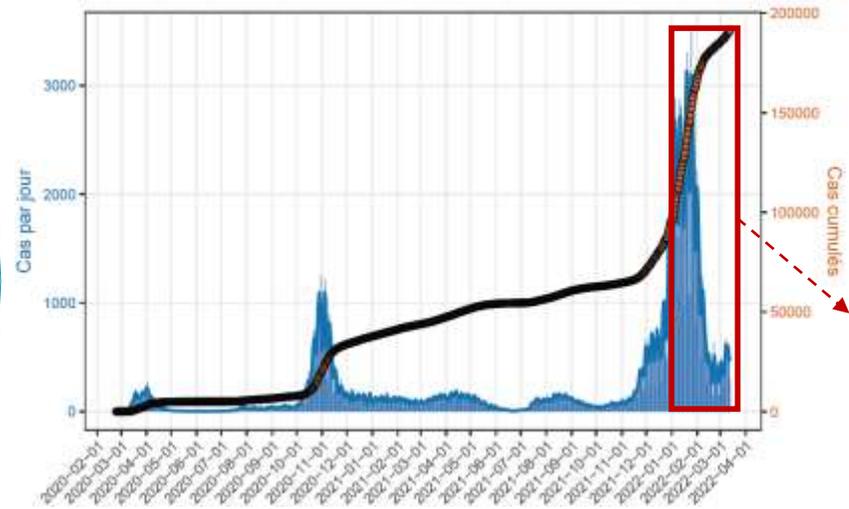


Figure 2a. COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, canton de Genève.

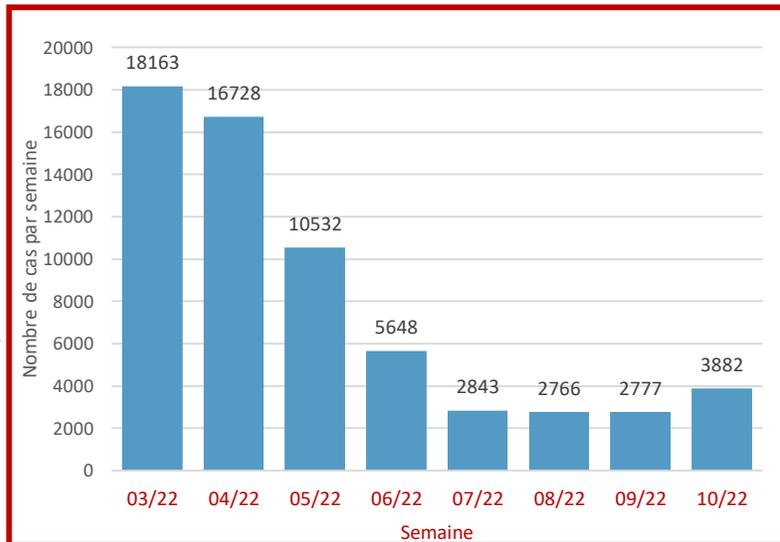


Figure 2b. Nombre de cas positifs par semaine, huit dernières semaines, canton de Genève.

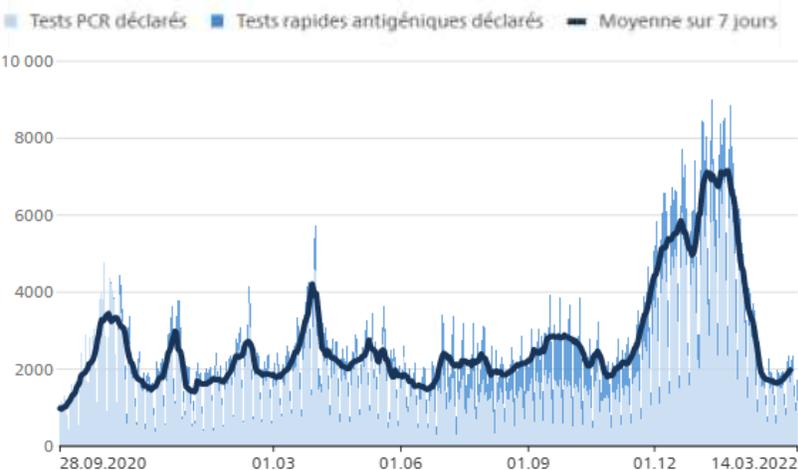


Figure 3. COVID-19, nombre de tests (valeurs absolues) et moyenne sur 7 jours, octobre 2020 à mars 2022, canton de Genève, OFSP.

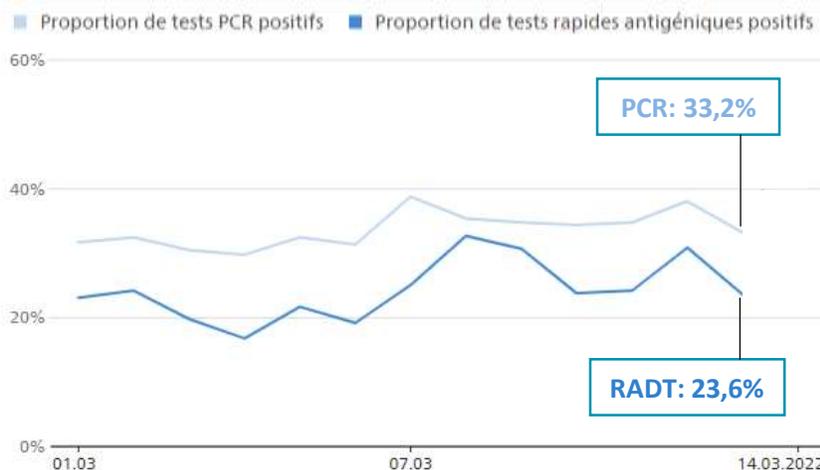


Figure 4. COVID-19, taux de positivité par type de test (PCR et rapide antigénique), 14 derniers jours, canton de Genève, OFSP.

- Le **nombre absolu de tests réalisés et déclarés** est en augmentation (+3% entre les semaines 08 et 09 et +16% entre les semaines 09 et 10, passant d'environ 11'900 à 13'900) (voir Figure 3). Ceci représente la première augmentation observée depuis la semaine 04. Cette tendance restera à confirmer.
- Parmi les tests réalisés, le **taux de positivité des tests PCR est en légère augmentation** avec 33% de tests positifs en fin de semaine 10 (+2% en une semaine).
- 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 reste stable entre les semaines 09 et 10 (+1%, passant de 57% à 58%, non représenté graphiquement).

# Nombre de cas par classe d'âge

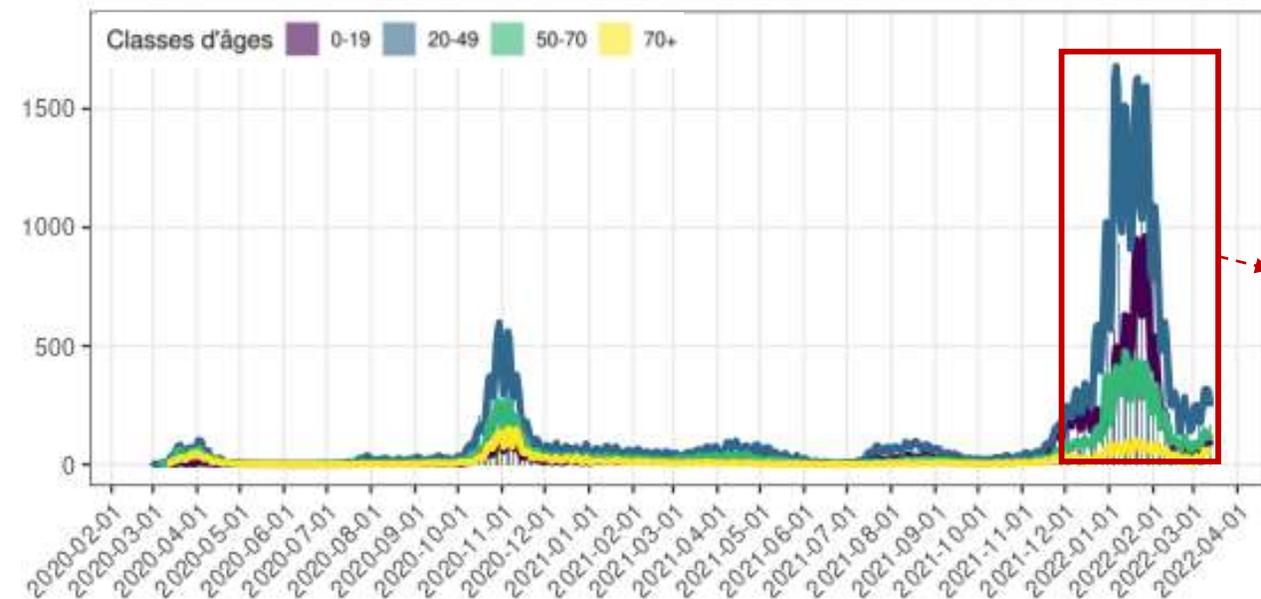


Figure 5. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève.

- Une **augmentation** des cas peut être observée dans **toutes les classes d'âges** entre les semaines 09 et 10.
- Cette augmentation est continue depuis deux semaines dans toutes les classes d'âges, sauf chez les 50-70 ans qui ont observé une diminution entre les semaines 08 et 09 (-7%), avant une nette augmentation entre les semaines 09 et 10 (+48%).
- L'augmentation la plus **marquée** était chez les **70+ ans** (+85% en une semaine), suivie ensuite par les 50-70 ans (+48%), les 20-49 ans (+34%), et les 0-19 ans (+32%).
- L'**incidence par classe d'âge** (nombre de cas pour 100'000 habitants) continue à être la plus élevée chez les **20-49 ans**, suivie par les **0-19 ans**. L'incidence est la plus basse chez les 50-70 ans et les 70+ ans (voir Figure 6b).

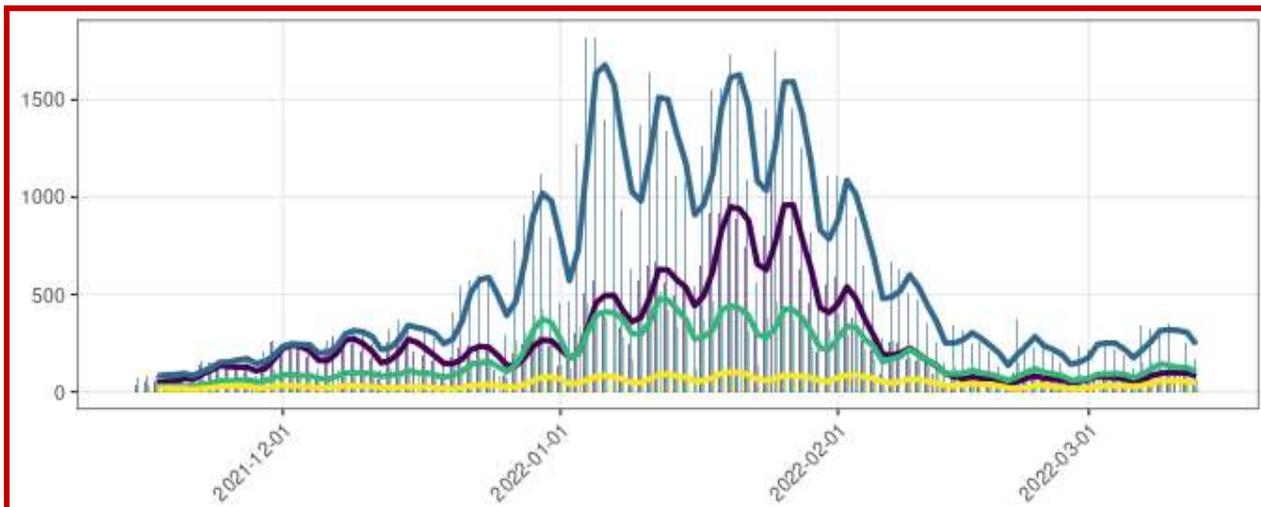


Figure 6a. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis la semaine 46 (novembre 2021), canton de Genève.

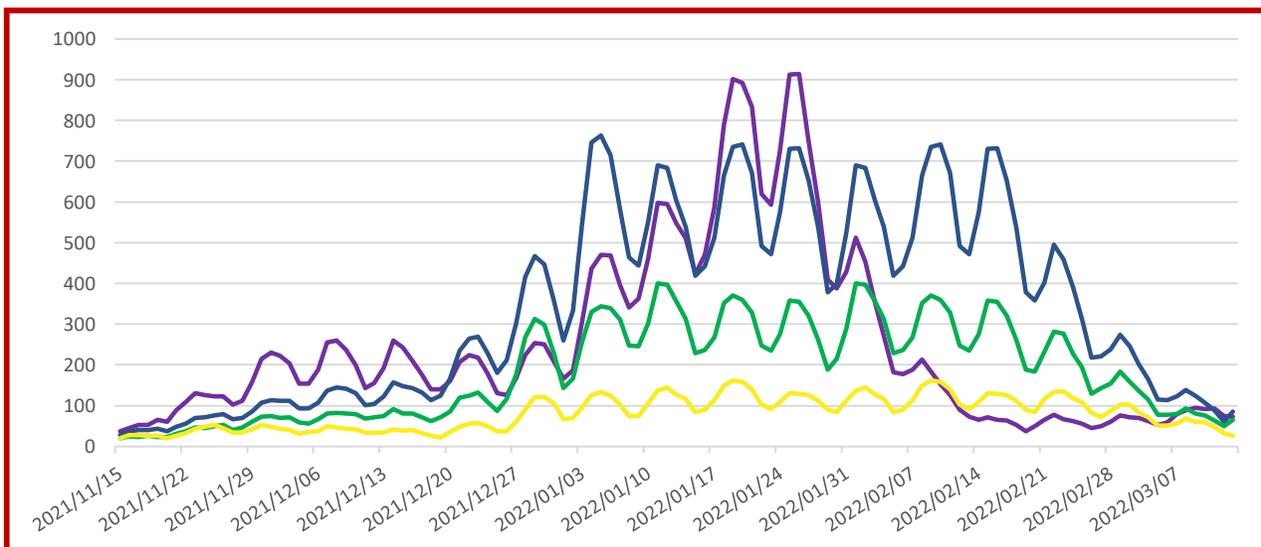
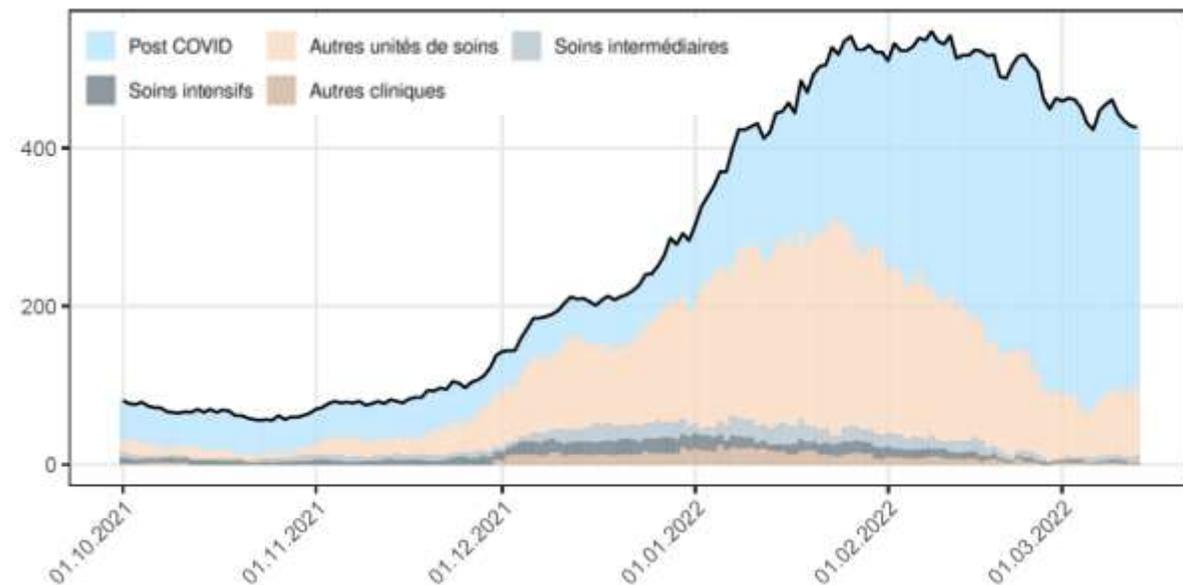


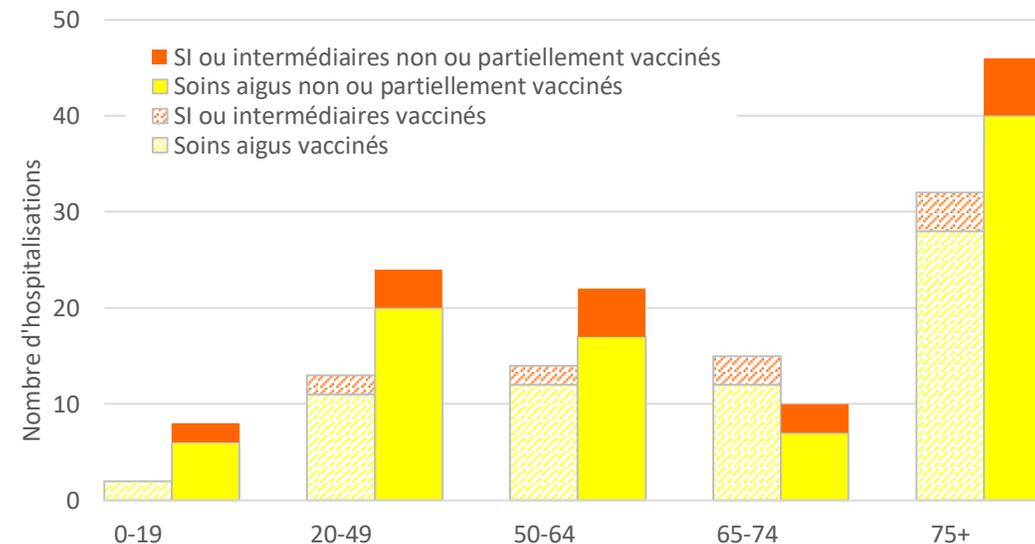
Figure 6b. COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis la semaine 46 (novembre 2021), canton de Genève.

# Hospitalisations (1)

- Au total, **426 patients** COVID-19 positifs étaient hospitalisés en fin de semaine 10 (+1%, 423 la semaine précédente). La charge hospitalière observe une légère augmentation (voir Figure 7), mais reste inférieure à l'augmentation des cas.
- Les hospitalisations aux **soins intermédiaires** ont **légèrement augmenté** entre les semaines 09 et 10 (+33%, passant de 6 à 8), cependant elles ont fortement augmenté entre les semaines 08 et 09 (+200%, passant de 2 à 6).
- Les hospitalisations aux **soins intensifs** sont restées stables sur la même période (+/-0%, restant à 2).
- A cela s'ajoutent 87 patients dans d'autres unités de soins (aigus et non aigus) (+43%, passant de 61 à 87 en une semaine), 328 patients post-COVID (-7%, passant de 353 à 328), et 1 patient hospitalisé dans des cliniques genevoises (+/-0%).



**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 plus disponibles que partiellement.

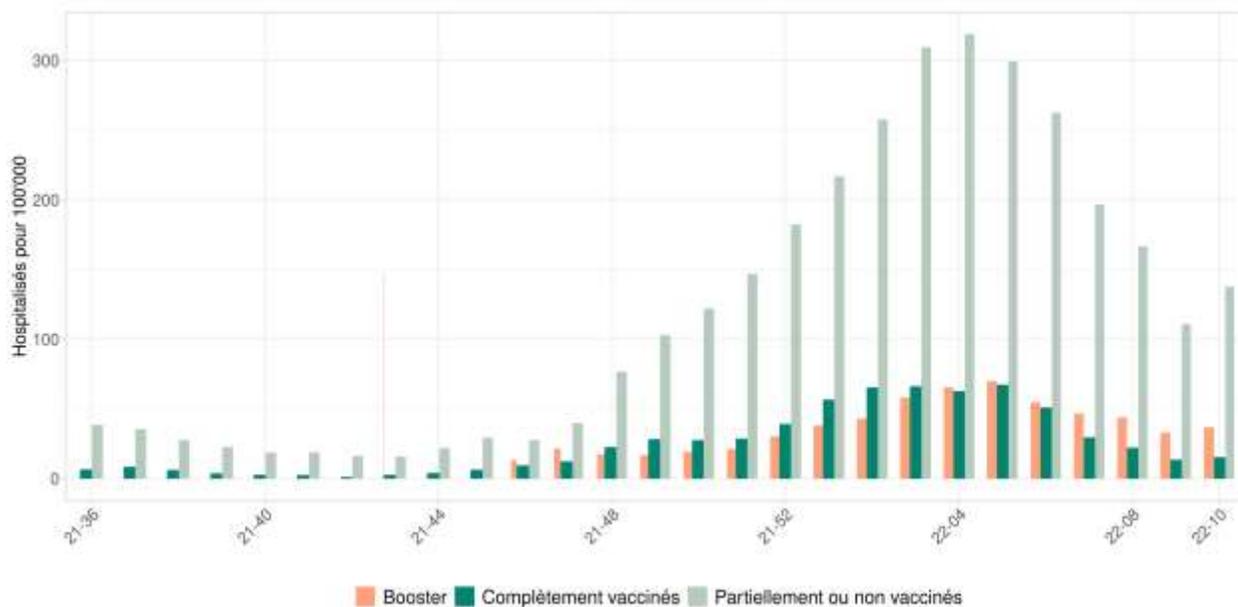


**Figure 8.** Nombre d'hospitalisation par classe d'âge, statut vaccinal et lieu d'hospitalisation, semaine 10, canton de Genève

- Cette figure présente la répartition des hospitalisations lors de la semaine 10 en fonction du statut immunitaire et de l'âge des patients-es.
- Les personnes de plus de 75 ans représentent la plus grande proportion des hospitalisations (~ 1/3 des hospitalisations totales), tant chez les personnes vaccinées que chez les personnes non ou partiellement vaccinées.
- Durant la semaine 10, 2/3 des hospitalisations en soins intermédiaires et intensifs concernaient des personnes non ou partiellement vaccinées.

# Hospitalisations (2)

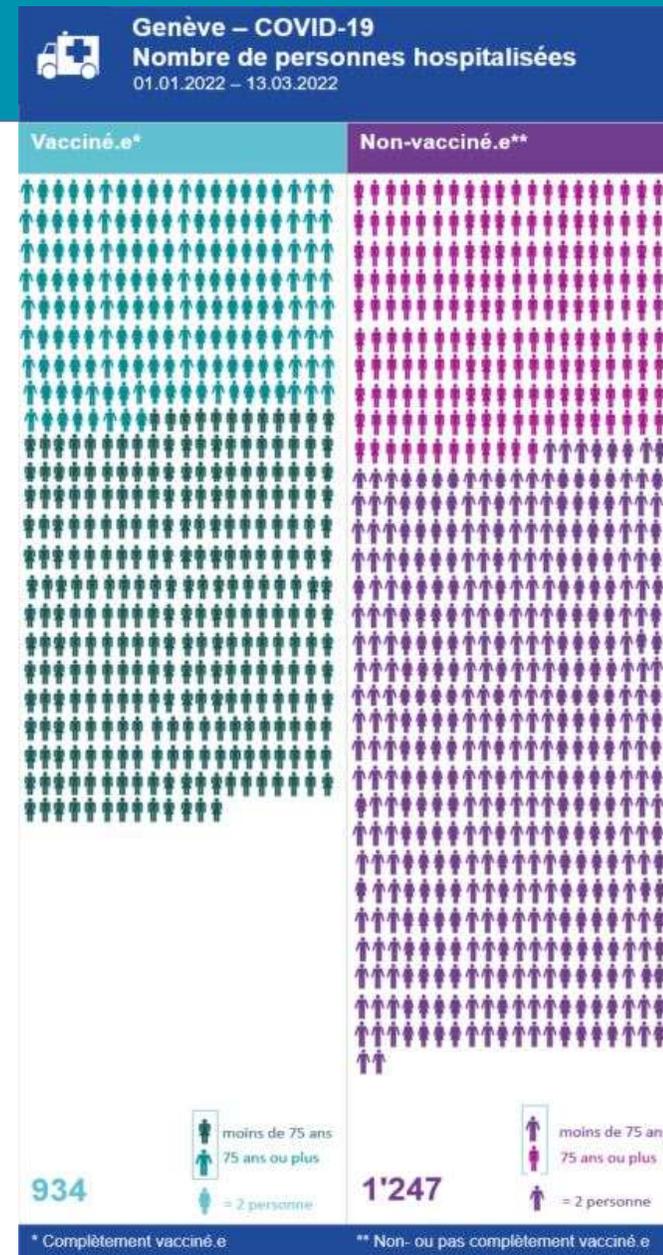
- Durant la semaine 10, 59% des personnes hospitalisées étaient partiellement ou non vaccinées.
- Durant la semaine 10, l'incidence s'élevait à 22 hospitalisations pour 100'000 personnes vaccinées et 137 hospitalisations pour 100'000 personnes non ou partiellement vaccinées, soit une incidence d'hospitalisation 6 fois supérieure pour les non vaccinés.
- Ainsi, si on compare le nombre de personnes hospitalisées parmi la population vaccinée et parmi celle qui n'est pas vaccinée, l'écart entre les 2 groupes est plus important et illustre la protection contre les formes sévères conférée par la vaccination.



**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 13.03.2022, 934 patients COVID-19 hospitalisés étaient complètement vaccinés, dont 300 avec un booster et 1'247 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.

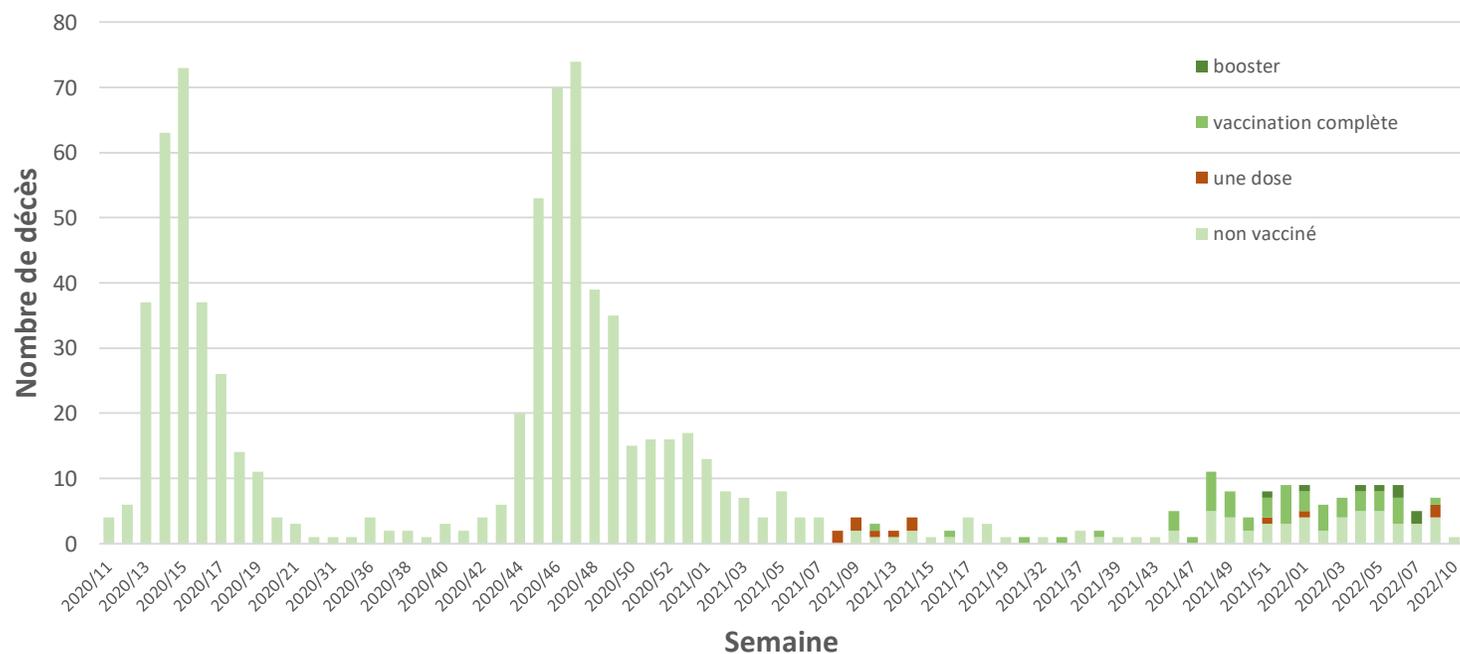
**Figure 10.** Nombre de patients positifs hospitalisés entre le 1er janvier 2022 et le 13 mars 2022 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.



# Mortalité

- **1 décès en lien avec le COVID-19** a été notifié dans le système de déclaration obligatoire durant les semaines 09 et 10. Depuis la mi-novembre, plus de la moitié des décès sont survenus chez des personnes non ou incomplètement vaccinées (voir Figure 11).
- Au total, **899 décès** ont été notifiés depuis le début de la pandémie:
  - 46% des décès concernent les **femmes** et 54% 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.

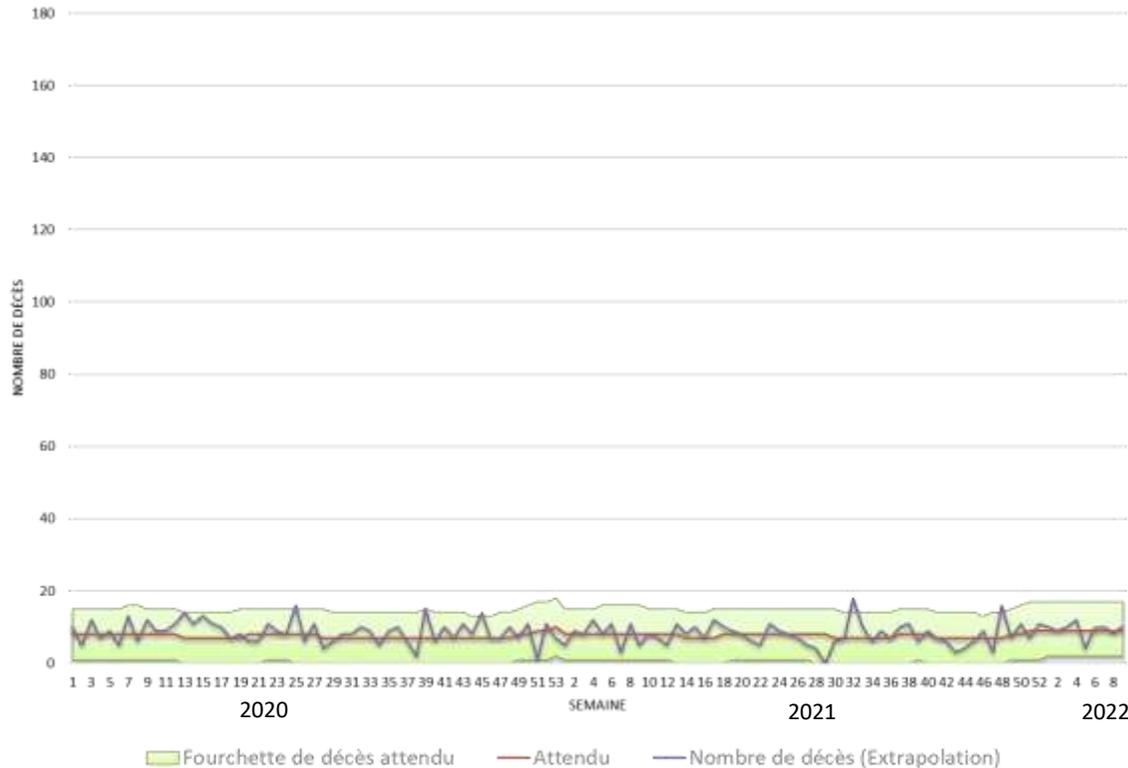
**Figure 11.** COVID-19, décès de cas positifs avec statut vaccinal par semaine depuis mars 2020, canton de Genève.



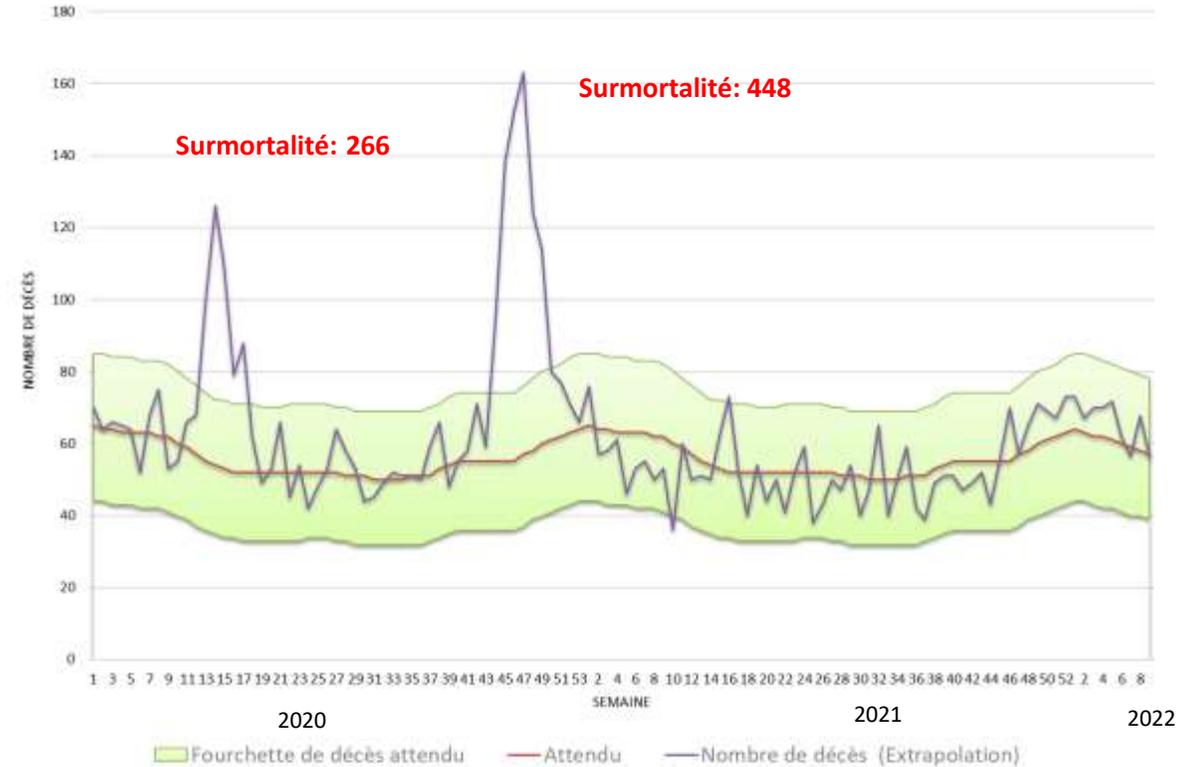
La définition des décès a été révisée le 9 novembre 2020 : seuls les décès attribués au COVID-19 par les médecins dans le cadre de la déclaration obligatoire sont comptabilisés (révision des anciennes données).

# Surmortalité

- Durant cette 5<sup>e</sup> vague, on n'observe pas de surmortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Les décès survenus en semaine 7 avoisinent la moyenne attendue pour cette période.
- 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 12.** Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, 2020-2022 (source: OFS).



**Figure 13.** 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.*

# Vaccination

## Nouveautés

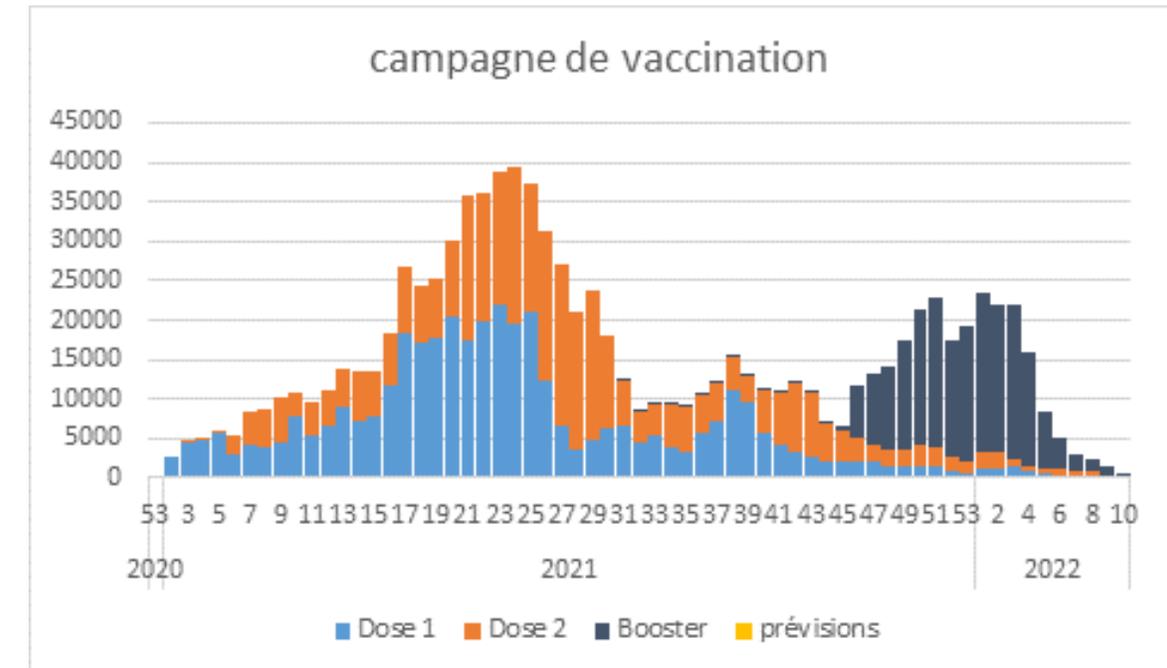
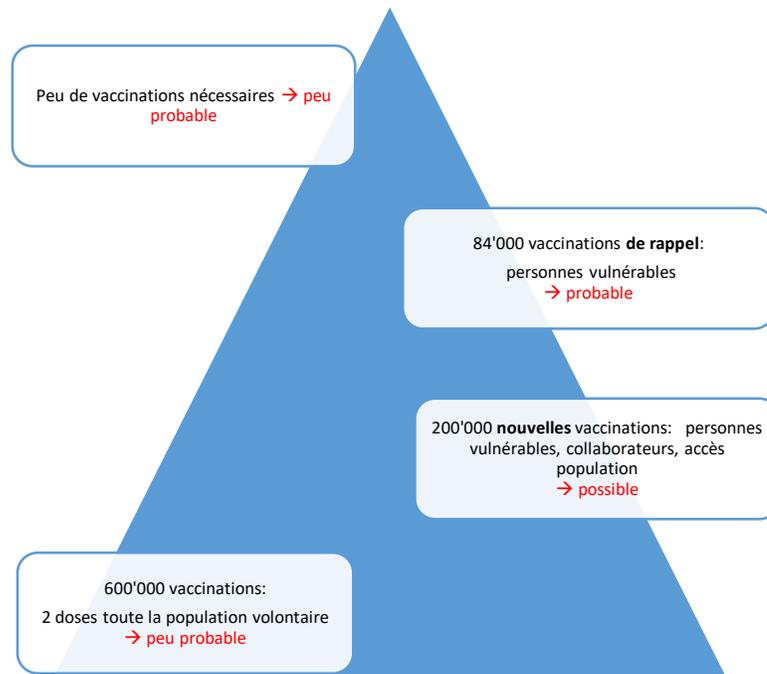
- Le centre de vaccination HUG déménage la vaccination des adultes à la Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4 dès le 16 mars. Le centre de vaccination pédiatrique se situera à la même adresse dès le 23 mars.
- La vaccination pédiatrique pendra fin dans la plupart des centres à la fin du mois de mars. Seul les HUG continueront à l'assurer.
- Au maximum trois sites de vaccination demeureront ouverts au-delà du mois de mars.

## Bilan

Le nombre total de vaccinations effectuées dans le canton de Genève depuis le début de la campagne de vaccination est de **953'641** au 15 mars 2022.

- **389'598** personnes ont reçu la première dose.
- **360'386** personnes ont reçu la deuxième dose.
- **3'358** personnes ont reçu la dose supplémentaire (réservée aux personnes sévèrement immunosupprimées).
- **200'299** personnes ont reçu la dose de rappel ("booster")

## Scénarios pour la vaccination au cours du second semestre 2022

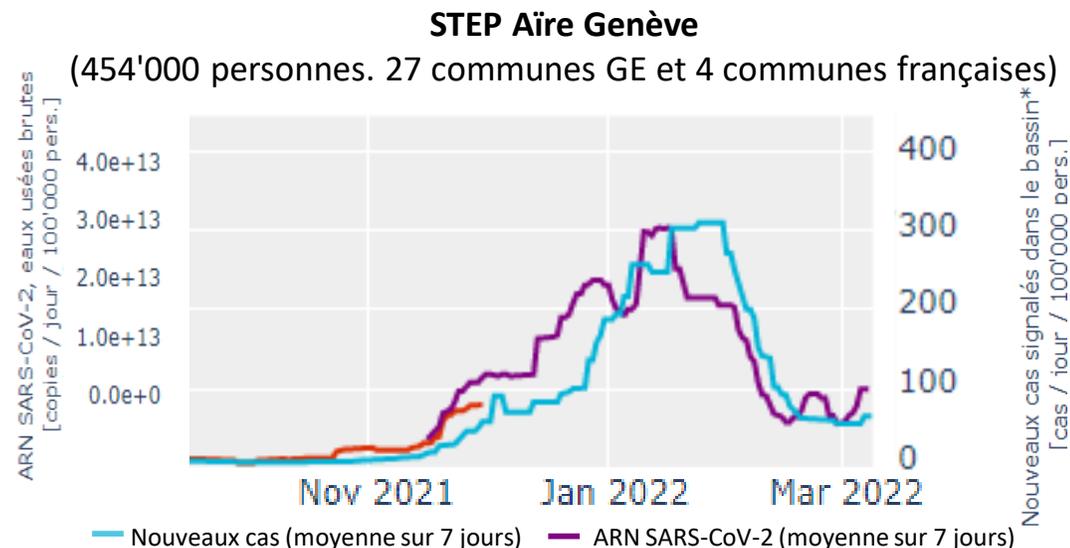


# Eaux usées: charges virale et Re estimé

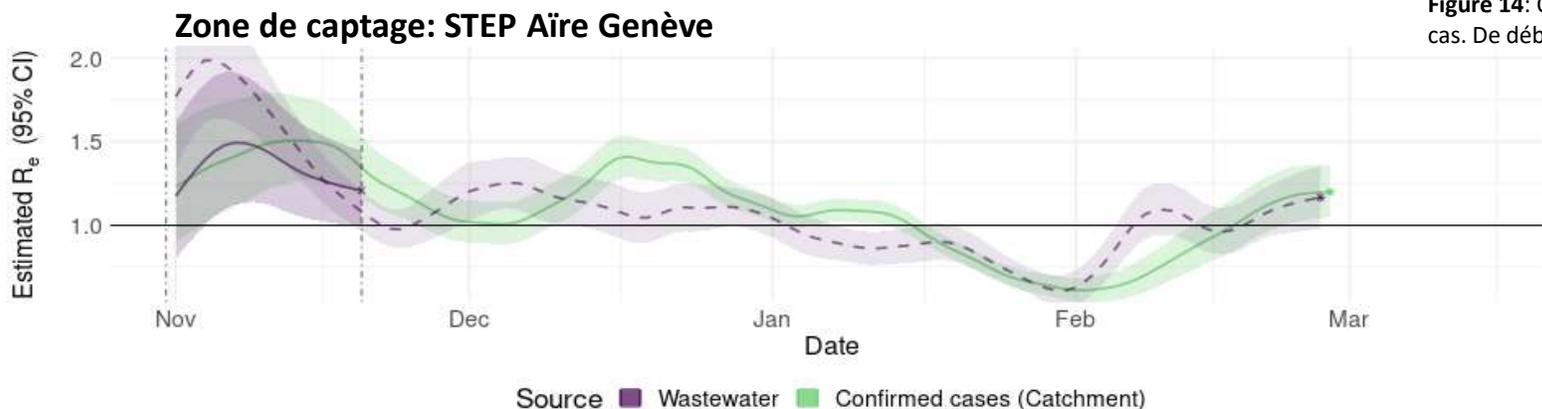
- Du matériel génétique du SARS-CoV-2 est excrété dans les selles de personnes infectées. Ce matériel génétique peut être détecté dans des échantillons, que le virus soit encore intact ou qu'il s'agisse de fragments, témoignant ainsi de la présence d'infections dans la population.
- La détection de SARS-CoV-2 dans les eaux usées permet le suivi de la circulation du virus et de ses variants dans la population. C'est un moyen de surveillance complémentaire au nombre de cas positifs diagnostiqué, d'autant plus intéressant lorsque la population a tendance à moins se tester.
- Toutes les infos [en ligne](#).

## Mesures quotidiennes de la quantité d'ARN de SARS-CoV-2 dans les eaux usées à l'entrée de la station d'épuration d'Aire

Bonne corrélation entre les nouveaux cas observés (bleu) et la quantité d'ARN mesurés dans les eaux usées (violet) pour la période courant de décembre 2021 à mars 2022.



**Figure 14:** Quantité d'ARN SARS-CoV-2 dans les eaux usées en comparaison avec les nouveaux cas. De début septembre au 8 mars 2022, canton de Genève.



**Figure 15:** Estimation du  $R_e$  grâce aux données des eaux usées de la STEP d'Aire. Comparaison avec le  $R_e$  basé sur les cas confirmés de cette même région. De début novembre au 26 février 2022, canton de Genève.

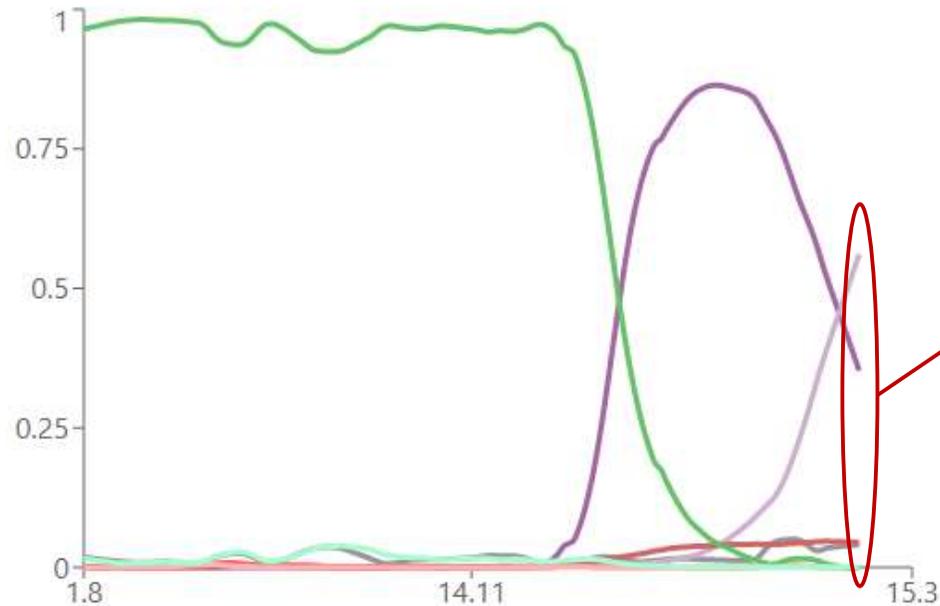
Le  $R_e$  obtenu grâce aux nouveaux cas semble avoir un retard d'environ 2 semaines sur le  $R_e$  estimé grâce aux eaux usées, permettant d'anticiper les augmentations de cas dans la région observée.

# Eaux usées: surveillance des variants

## STEP Aire Genève

(454'000 personnes, 27 communes GE et 4 communes françaises)

Estimated prevalence in wastewater samples



Au 1<sup>er</sup> mars 2022

undetermined	: 4.04% [0.36-9.10%]	
BA.1	: 35.27% [29.54-39.81%]	(sous-variant Omicron)
BA.2	: 56.10% [48.73-62.71%]	(sous-variant Omicron)
B.1.1.7	: 4.47% [0.04-10.68%]	(Alpha)
B.1.351	: 0.12% [0.00-0.28%]	(Beta)
P.1	: 0.03% [0.00-0.08%]	(Gamma)
B.1.617.2	: 0.00% [0.00-0.22%]	(Delta)
B.1.617.1	: 0.15% [0.00-0.42%]	(Kappa)

**Figure 16:** Proportions des différents variants du SARS-CoV-2 retrouvées dans les eaux usées de la STEP d'Aire. Période courant d'août 2021 à mars 2022, canton de Genève.

Le variant Delta, dominant en été 2021, a été rapidement remplacé par le nouveau variant Omicron à la fin de l'année 2021. Le sous-variant d'Omicron, BA.1, s'est initialement installé début décembre, bientôt rejoint par le sous-variant BA.2, dont les premiers cas ont été détectés à Genève début janvier 2022. Depuis la fin du mois de février, le sous-variant omicron BA.2 est majoritaire dans le canton et sa proportion continue à augmenter.

On observe également la présence d'autres variants (Kappa, Beta, Alpha, Gamma), en très faibles quantités cependant.

# 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**

- Nouveau rebond après le pic de la 5<sup>e</sup> vague. Circulation du virus toujours élevée, sans impact sur la stratégie de désescalade, mais signalant l'importance de continuer à garder les bons réflexes.
- Continuation d'adaptation du 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).
- Préparation de la sortie de situation particulière prévue par la Confédération le 31 mars 2022. Anticipation des messages clés et des recommandations à délivrer par les différents canaux d'information.

### ➤ 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.

### ➤ Décisions du Conseil Fédéral – **levées des mesures**

- Depuis le 17 février, la **majorité des mesures ont été levées.**
- **Prochaine étape d'allègement prévue le 31 mars 2022.**



# Liens utiles, sources et crédits

- **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](http://www.ge.ch/covid-19-professionnels-sante-reseau-soins/medecins-traitants-laboratoires)
- **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 10, 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

en toutes saisons

# gardons les bons réflexes

Hygiène des mains



Aération



Si j'ai des symptômes  
Port du masque et limiter/éviter les contacts

