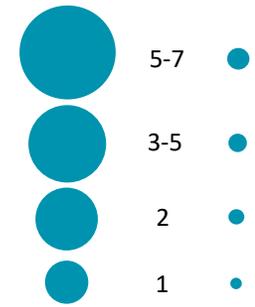


COVID-19 | Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaines 11-12

14 au 27 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

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 30 mars

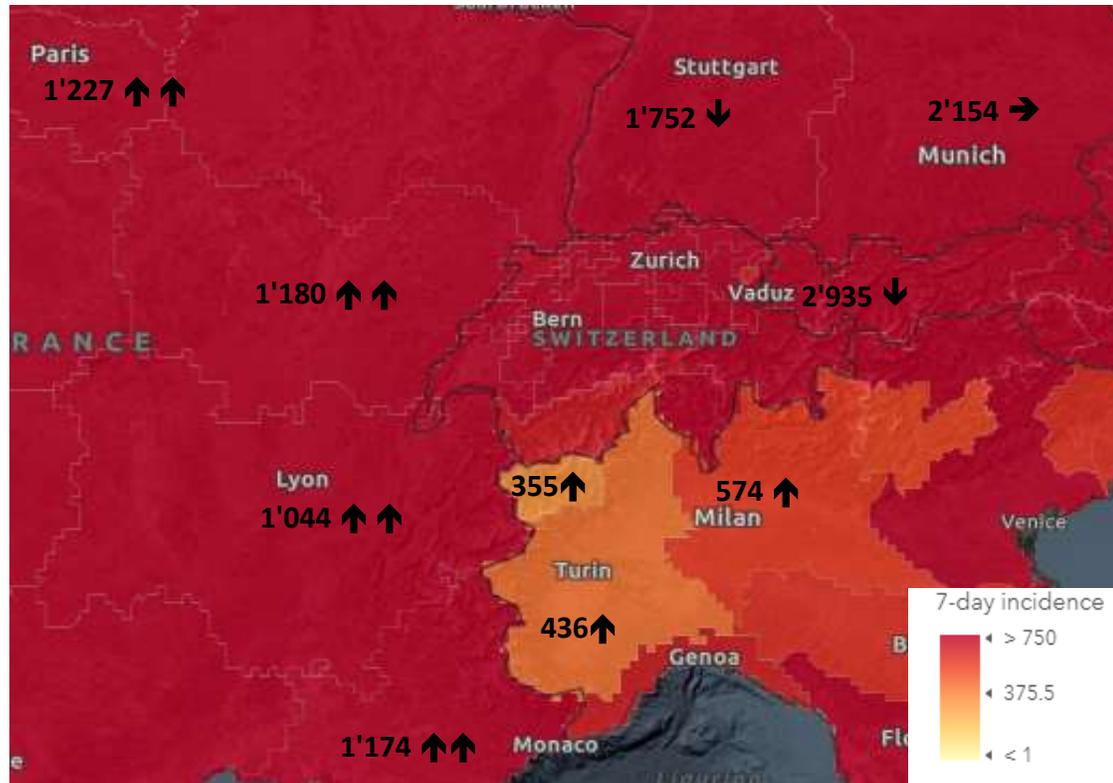
-  Taux de **reproduction**: à **1.08** (état au 14.03), en **diminution**.
-  Patients **hospitalisés**: **406**, tendance à la stabilisation.
-  Patients aux soins **intermédiaires**: **7**, tendance à la stabilisation.
-  Patients aux soins **intensifs**: **2**, tendance à la stabilisation.

- **Le nombre de cas de COVID-19 est en légère diminution** pour la première fois depuis trois semaines, après une période stable (semaines 7-9) et une augmentation (semaines 9-11). Entre les semaines 11 et 12, le nombre de cas hebdomadaire a diminué de 10%. Le taux de positivité reste très élevé (53% pour les tests PCR au 28.03).
- Le variant omicron continue de représenter la quasi-totalité (>95%) des infections avec une augmentation nette du sous-variant BA.2 (90% des échantillons au laboratoire de virologie des HUG), **sans impact cependant sur la stratégie fédérale ni cantonale**.
- **La charge sur le système hospitalier semble se stabiliser à un haut niveau**. Le nombre total de patients COVID hospitalisés est passé de 405 à 406 (+0.3% en dix jours, en stabilisation). Le nombre de patients hospitalisés dans les unités de réanimation (soins intermédiaires et intensifs) est également en stabilisation.

Changement de stratégie et de mission dès le 1^{er} avril 2022

- L'objectif de la cellule devient la surveillance de l'évolution épidémiologique, la protection des personnes vulnérables et établissements sensibles ainsi que la promotion des mesures de prévention. Dès le 1er avril, la cellule se réorganise pour former quatre pôles:
 1. **Surveillance & prévention**: promotion des mesures de protection, veille épidémiologique et renseignement sanitaire régulier;
 2. **Intervention**: gestion de cluster dans les établissements sensibles, appels aux personnes testées positives durant le mois d'avril;
 3. **Information**: lignes d'écoute téléphonique, réponses aux emails, lutte contre les rumeurs;
 4. **Appui et ressources**: capitalisation, retours d'expérience, préparation à une reprise épidémiologique, nettoyage et mise à jour des données.

Situation régionale



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

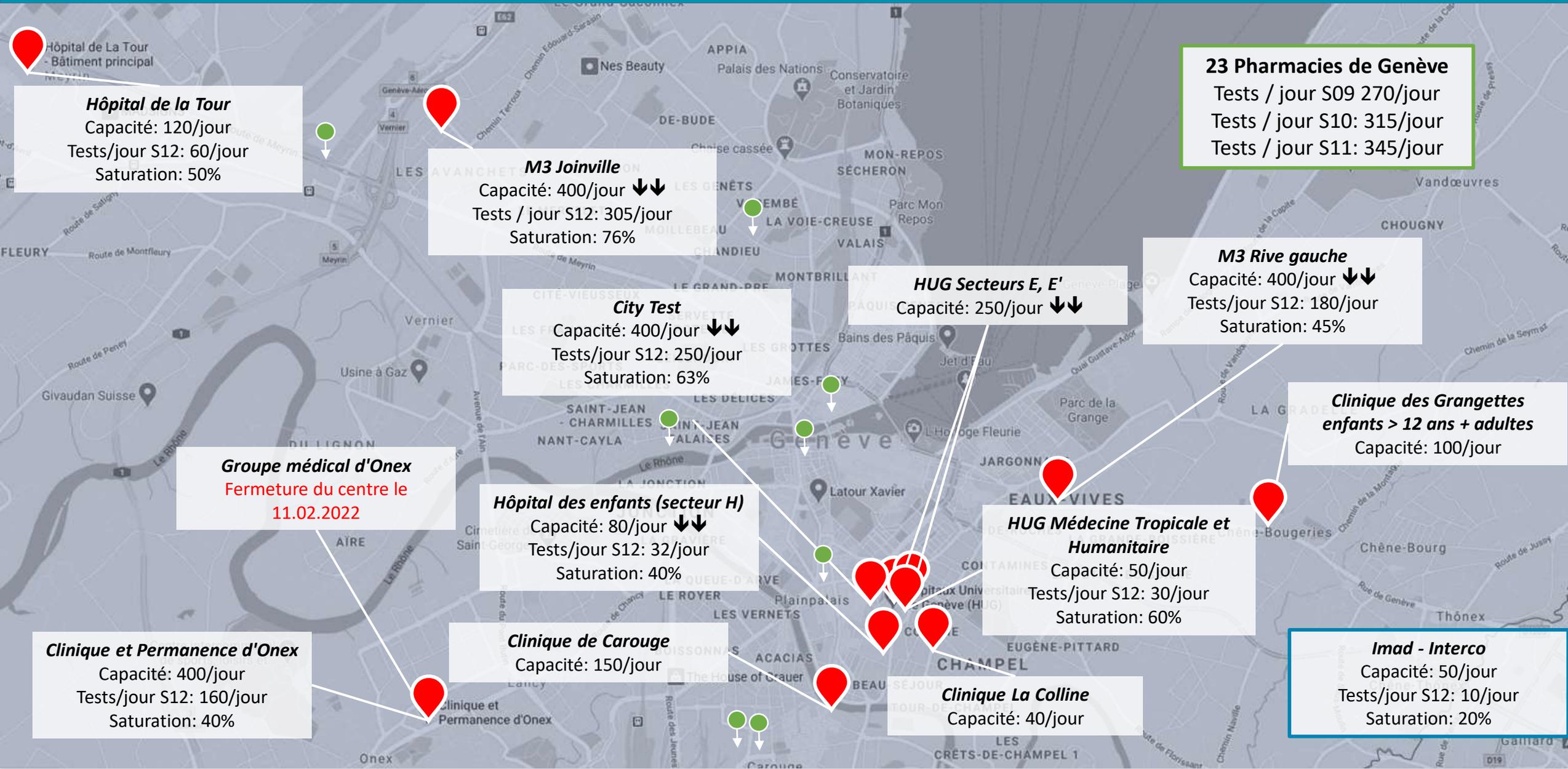
	11.03	12.03	13.03	14.03
BE	0.91	0.89	0.86	0.84
FR	0.94	0.93	0.93	0.92
GE	1.12	1.11	1.09	1.08
JU	0.87	0.85	0.84	0.82
NE	1.09	1.08	1.07	1.05
VD	1.06	1.04	1.02	1.00
VS	0.87	0.88	0.89	0.89
CH	0.94	0.93	0.91	0.89

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

- Le Re^* était estimé à 1.08 à Genève le 14 mars (début de semaine 11), en **diminution** par rapport à la semaine 09 (1.25) et en dessus de la moyenne nationale, à 0.89.
- Tous les cantons de Suisse romande affichent un Re en baisse, à l'exception du Valais qui présente une légère augmentation. Seuls les cantons de Genève, Neuchâtel et Vaud présentent un Re supérieur ou égal à 1.00.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **1'044** dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en forte augmentation) et **1'180** dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en forte augmentation également).
- A titre de comparaison, dans le canton de Genève, l'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 872 (en légère diminution) en fin de semaine 12.

* 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: 120/jour
Tests/jour S12: 60/jour
Saturation: 50%

M3 Joinville

Capacité: 400/jour ↓↓
Tests / jour S12: 305/jour
Saturation: 76%

City Test

Capacité: 400/jour ↓↓
Tests/jour S12: 250/jour
Saturation: 63%

HUG Secteurs E, E'

Capacité: 250/jour ↓↓

M3 Rive gauche

Capacité: 400/jour ↓↓
Tests/jour S12: 180/jour
Saturation: 45%

Clinique des Grangettes enfants > 12 ans + adultes

Capacité: 100/jour

Groupe médical d'Onex

Fermeture du centre le 11.02.2022

Hôpital des enfants (secteur H)

Capacité: 80/jour ↓↓
Tests/jour S12: 32/jour
Saturation: 40%

Clinique de Carouge

Capacité: 150/jour

Clinique et Permanence d'Onex

Capacité: 400/jour
Tests/jour S12: 160/jour
Saturation: 40%

HUG Médecine Tropicale et Humanitaire

Capacité: 50/jour
Tests/jour S12: 30/jour
Saturation: 60%

Clinique La Colline

Capacité: 40/jour

Imad - Interco

Capacité: 50/jour
Tests/jour S12: 10/jour
Saturation: 20%

23 Pharmacies de Genève

Tests / jour S09 270/jour
Tests / jour S10: 315/jour
Tests / jour S11: 345/jour

Nombre de cas et tests

- Le **nombre d'infections COVID-19 aiguës** a légèrement diminué entre les semaines 11 et 12 pour atteindre **4'413** (-10% en une semaine). Cette baisse survient après une augmentation qui se poursuivait depuis la semaine 09 (voir Figure 2b). Malgré cette diminution, ce chiffre reste très élevé, signalant une circulation virale importante.
- L'**incidence hebdomadaire** des cas positifs à Genève est de **872 cas pour 100'000 personnes** (-10% en une semaine). L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de **1'842 cas pour 100'000 personnes** (+6% en une semaine).

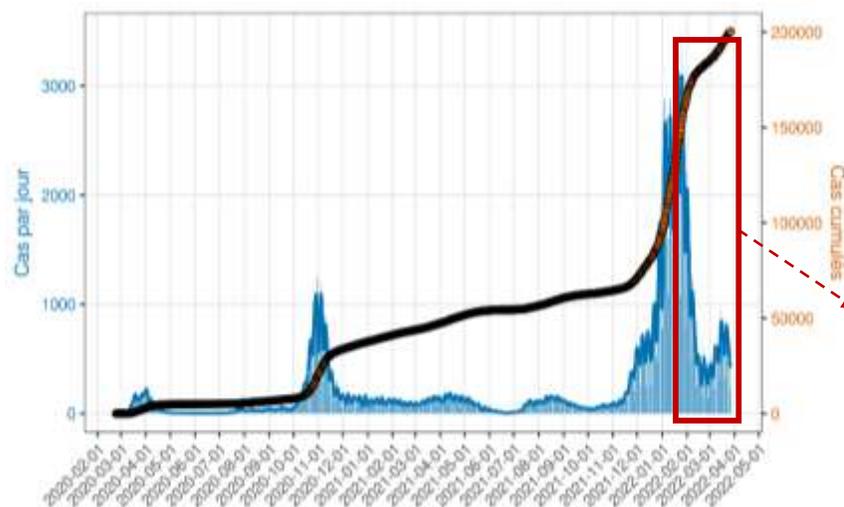


Figure 2a. COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, canton de Genève.

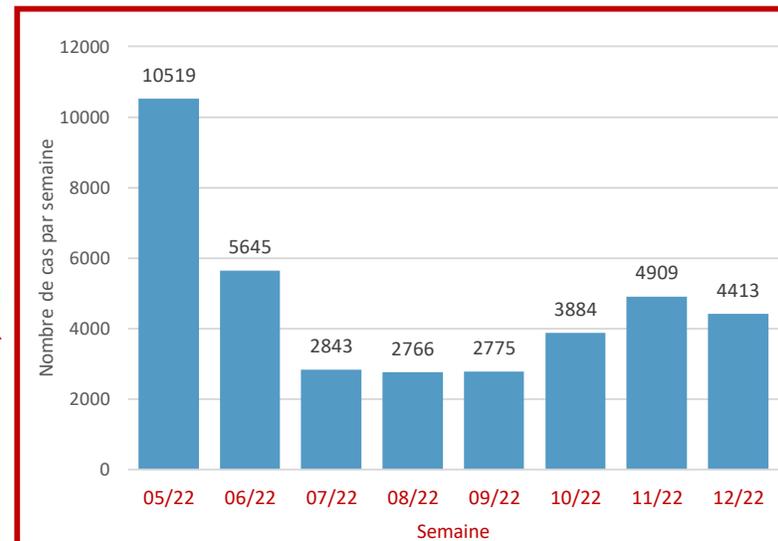


Figure 2b. Nombre de cas positifs par semaine, huit dernières semaines, canton de Genève.



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

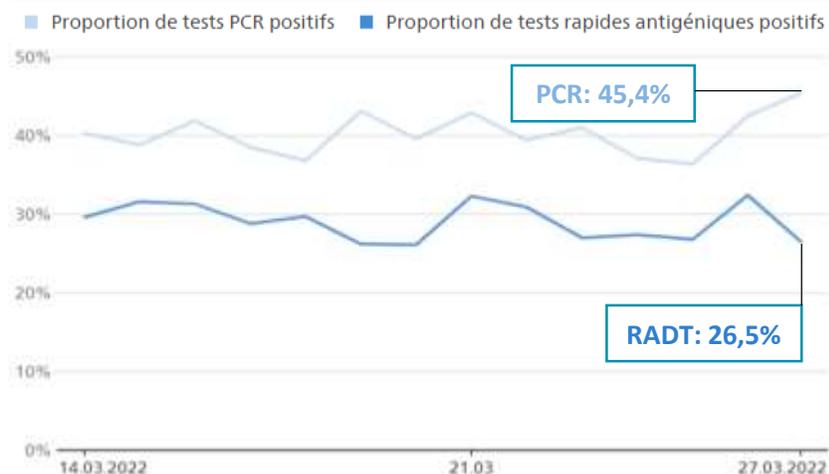


Figure 4. COVID-19, taux de positivité par type de test (PCR et rapide antigénique), 14 derniers jours, canton de Genève, OFSP.

- Le **nombre absolu de tests réalisés et déclarés** est en légère diminution entre les semaines 11 et 12 (-7%, passant d'environ 16'000 à 14'900)
- Parmi les tests réalisés, le **taux de positivité des tests PCR** continue d'augmenter légèrement depuis trois semaines avec 45% de tests positifs en fin de semaine 12 (+6% 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 est stable entre les semaines 11 et 12 (+2% passant de 56% à 58%, non représenté graphiquement).

Nombre de cas par classe d'âge

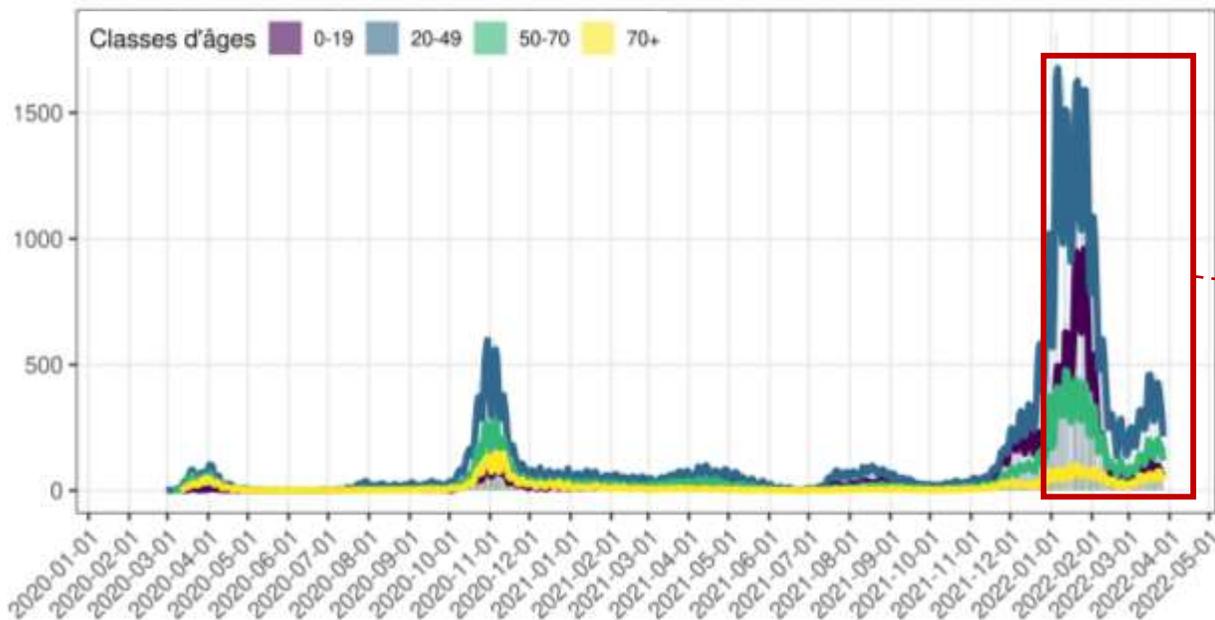


Figure 5. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève.

- On note une **diminution** des cas dans **toutes les classes d'âge, sauf** chez les 70+ ans qui ont observés une légère augmentation entre les semaines 11 et 12.
- C'est la première fois que le nombre de cas positifs parmi les 0-19 ans et les 20-49 ans diminue depuis trois semaines (-24% et -12%, respectivement), et la première fois en deux semaines pour les 50-70 ans (-2%).
- Parallèlement à cela, le nombre de cas parmi les 70+ ans continue d'augmenter depuis trois semaines.
- 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 **50-70 ans**. L'incidence est la plus basse chez les 0-19 ans et les 70+ ans (voir Figure 6b).

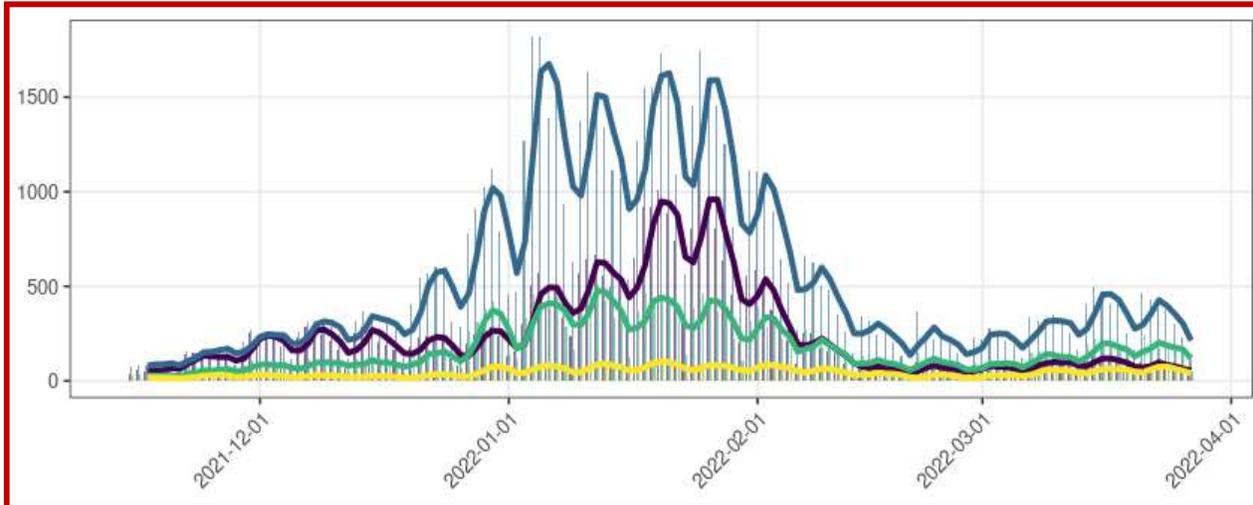


Figure 6a. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis la semaine 46 (novembre 2021), canton de Genève.

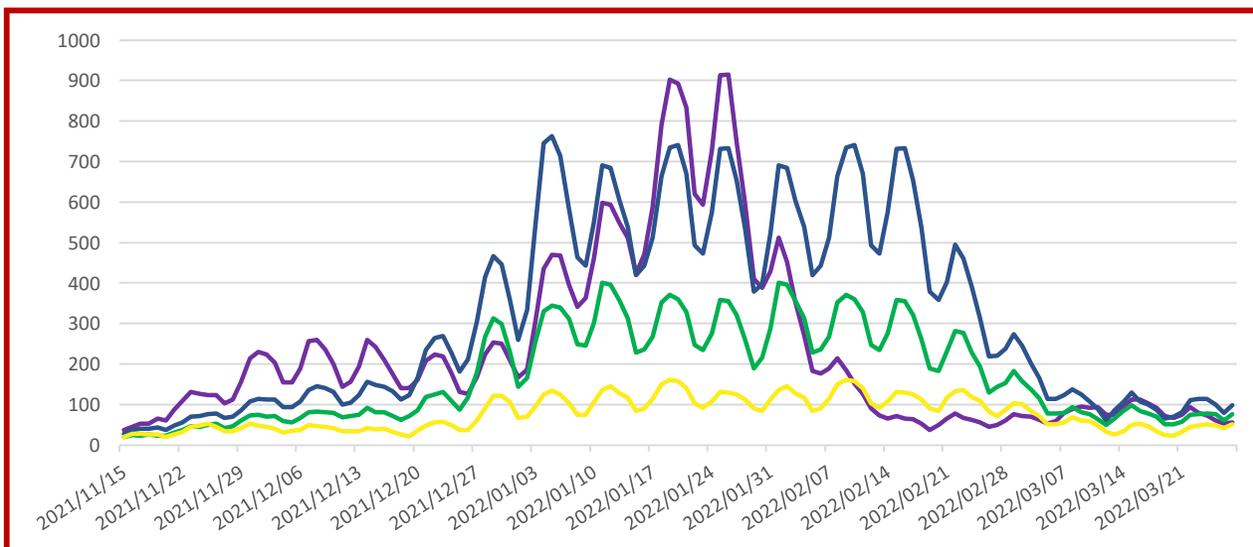


Figure 6b. COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis la semaine 46 (novembre 2021), canton de Genève.

Hospitalisations (1)

- Au total, **394 patients** COVID-19 positifs étaient hospitalisés en fin de semaine 12 (-5%, 416 la semaine précédente). La charge hospitalière observe une légère diminution (voir Figure 7), parallèle à la diminution des cas.
- Le nombre d'hospitalisations dans les **unités de réanimation** (soins intermédiaires et soins intensifs) **reste bas**. En fin de semaine 12, 4 patients étaient hospitalisés aux soins intermédiaires et 5 aux soins intensifs.
- A cela s'ajoutent 90 patients dans d'autres unités de soins (aigus et non aigus), 292 patients post-COVID (passant de 314 à 292), et 3 patients hospitalisés dans des cliniques genevoises.

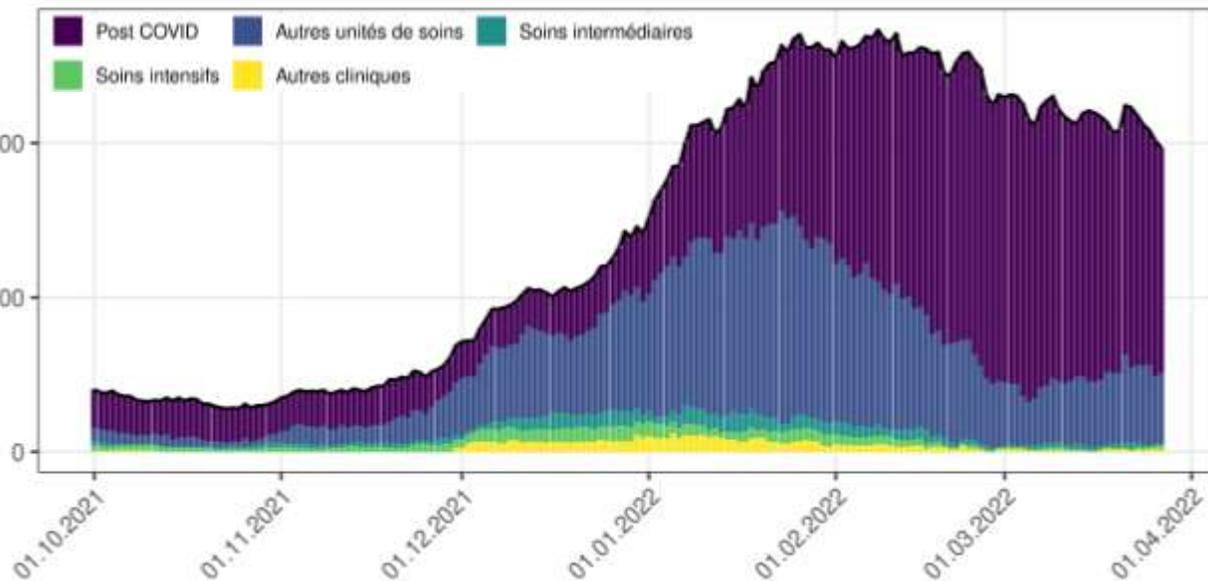


Figure 7. COVID-19, nombre de patients en cours d'hospitalisation, canton de Genève. A noter que les chiffres des samedi et dimanche ne sont désormais plus disponibles que partiellement.

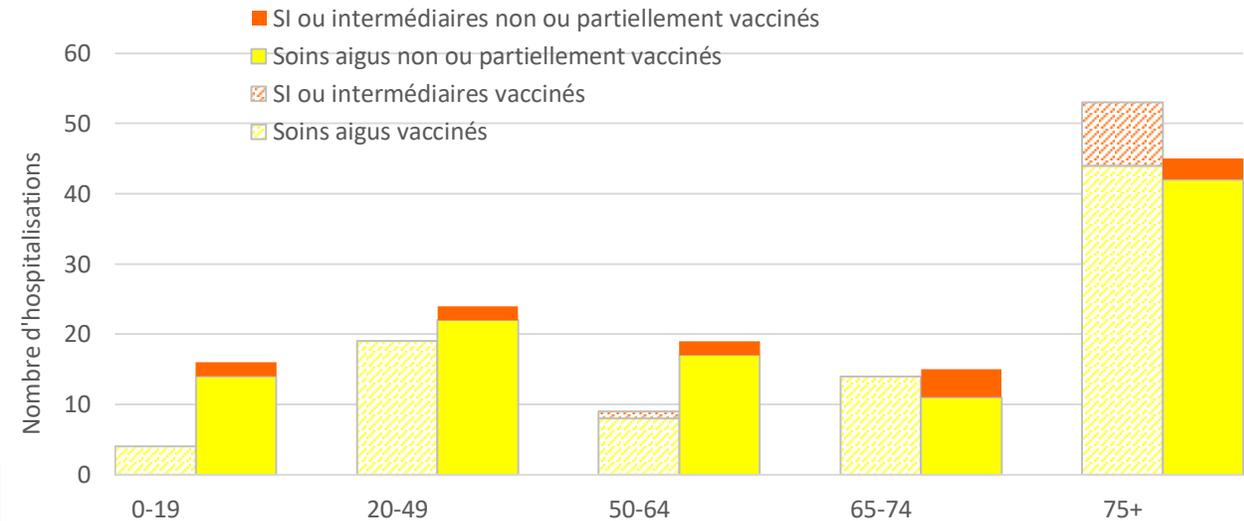


Figure 8. Nombre d'hospitalisation par classe d'âge, statut vaccinal et lieu d'hospitalisation, semaine 12, canton de Genève

- Cette figure présente la répartition des hospitalisations lors de la semaine 12 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 (~ 45% des hospitalisations totales).
- Chez les patients de moins de 75 ans, la proportion de patients non ou partiellement vaccinés est majoritaire. Ceci témoigne de l'effet protecteur de la vaccination.
- Durant la semaine 12, ~ 50% des hospitalisations en soins intermédiaires et intensifs concernaient des personnes non ou partiellement vaccinées.

Hospitalisations (2)

- Durant la semaine 12, 55% des personnes hospitalisées étaient partiellement ou non vaccinées.
- Durant la semaine 12, l'incidence s'élevait à 30 hospitalisations pour 100'000 personnes vaccinées et 155 hospitalisations pour 100'000 personnes non ou partiellement vaccinées, soit une incidence d'hospitalisation 5 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.

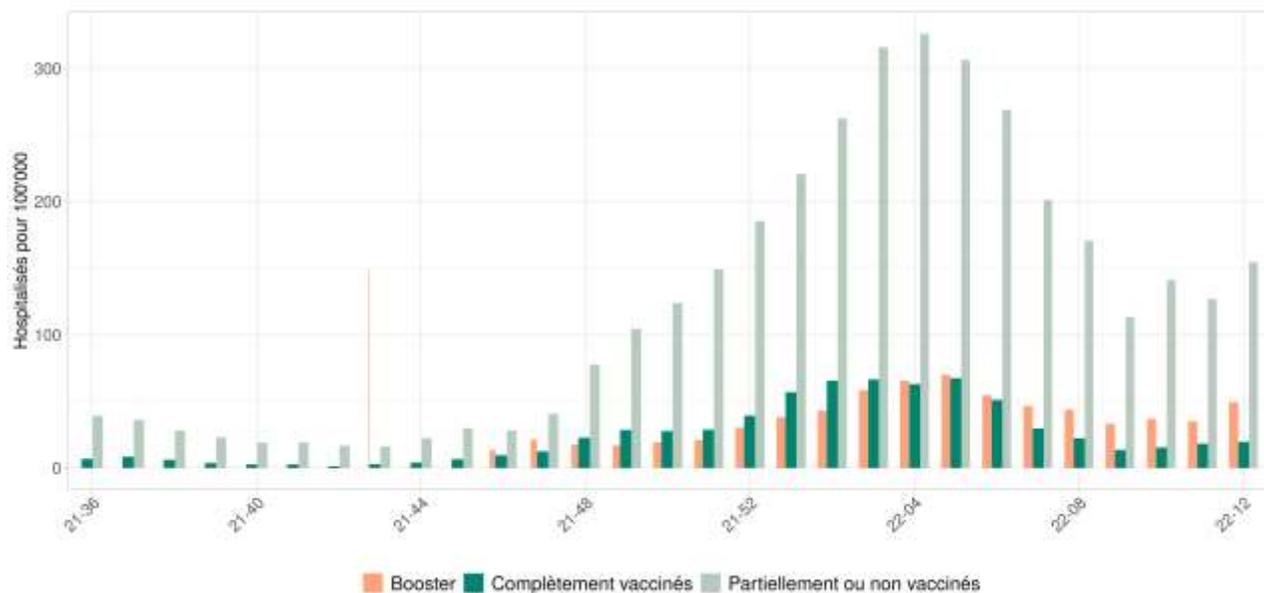


Figure 9. COVID-19, Incidence des patients positifs hospitalisés pour 100'000 personnes vaccinées ou non vaccinées, canton de Genève.

- Entre le 01.01.2022 et le 27.03.2022, 1'025 patients COVID-19 hospitalisés étaient complètement vaccinés, dont 349 avec un booster et 1'363 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.

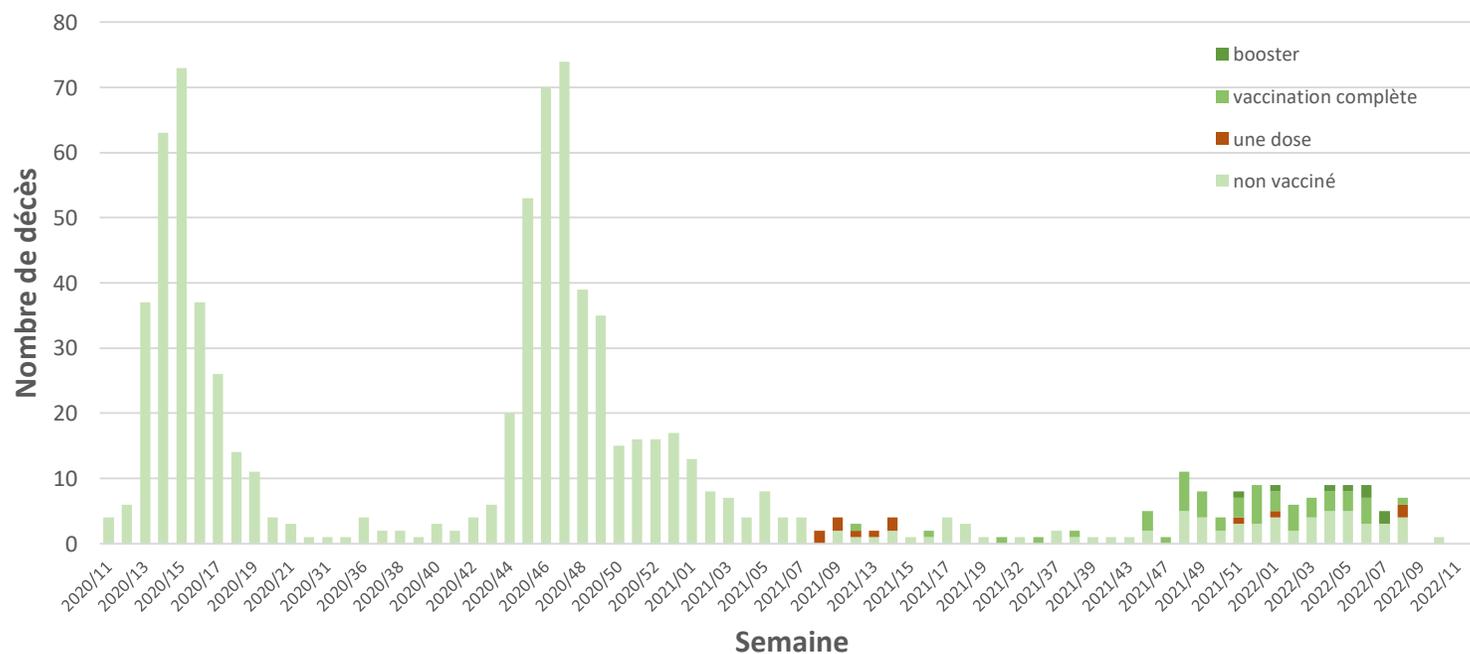
Figure 10. Nombre de patients positifs hospitalisés entre le 1er janvier 2022 et le 27 mars 2022 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.



Mortalité

- **2 décès en lien avec le COVID-19** ont été notifiés dans le système de déclaration obligatoire durant les semaines 11 et 12. Depuis la mi-novembre, plus de la moitié des décès sont survenus chez des personnes non ou incomplètement vaccinées (voir Figure 11).
- Au total, **925 décès** ont été notifiés depuis le début de la pandémie:
 - Environ 55% des décès concernent 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.**

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^e vague, on n'observe pas de surmortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Les décès survenus en semaine 10 et 11 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.

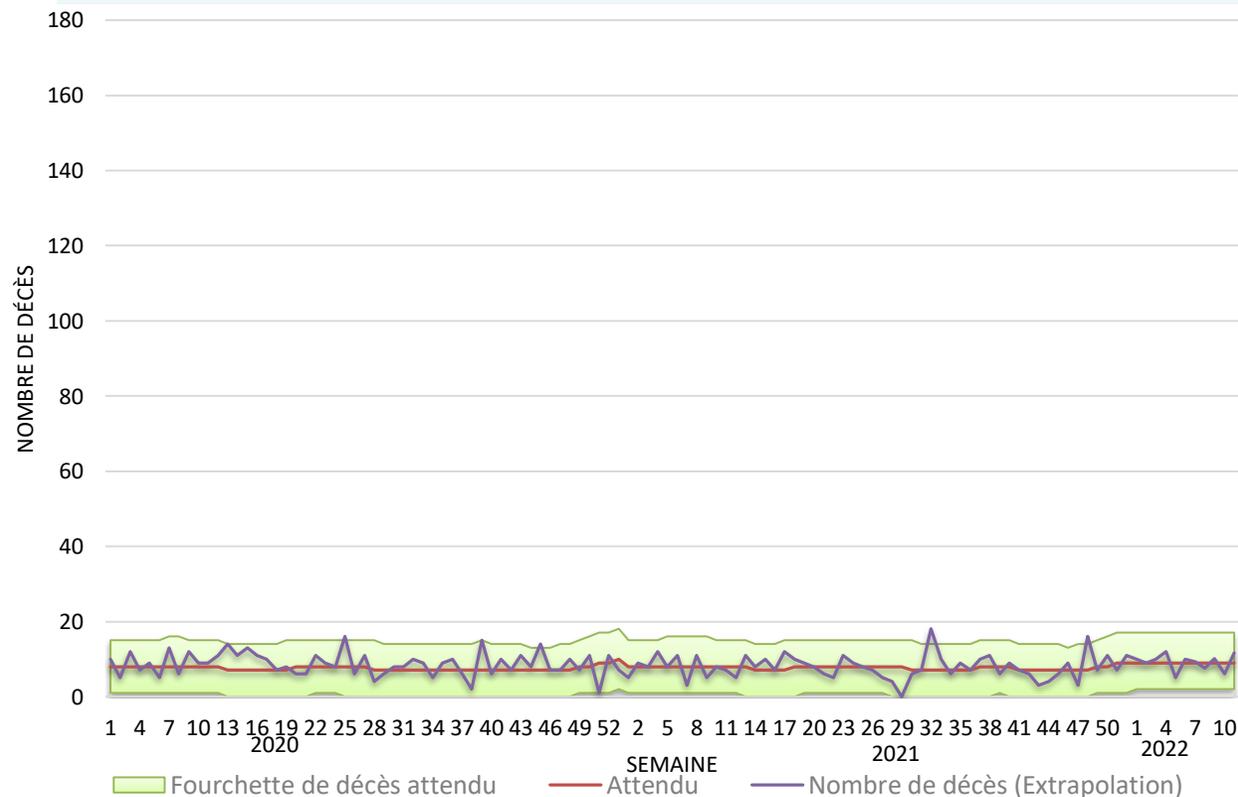


Figure 12. Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, 2020-2022 (source: OFS).

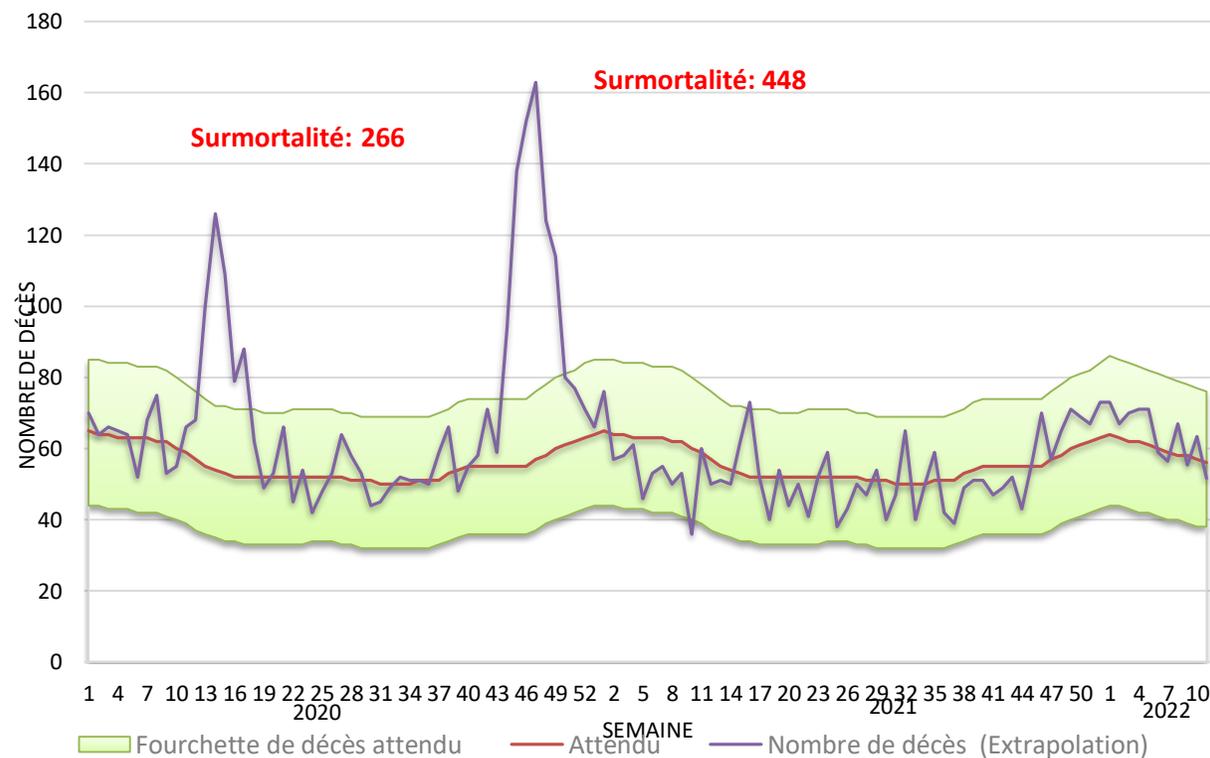


Figure 13. Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, 2020-2022 (source: OFS).

- 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

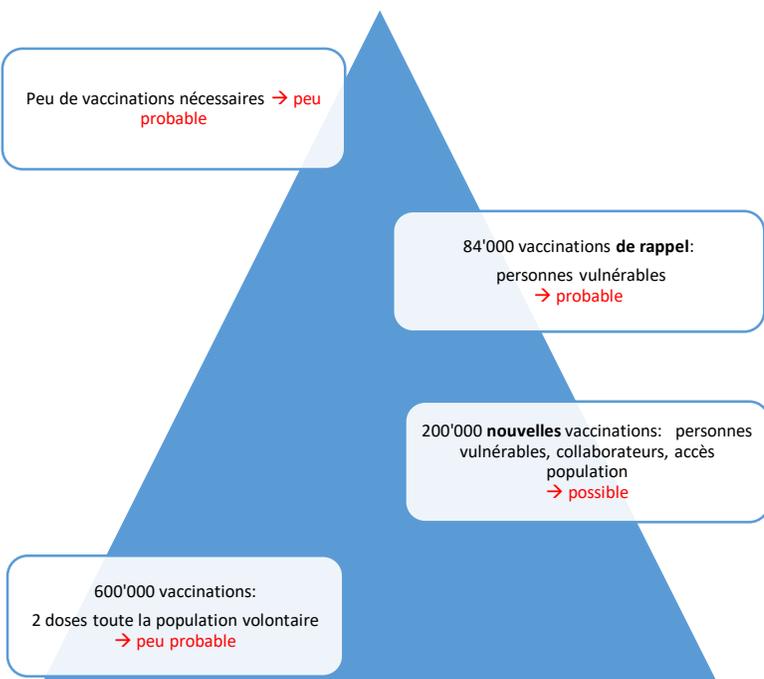
- La quasi-totalité des centres de vaccination sont fermés ou fermeront d'ici la fin du mois de mars. Seuls le centre des HUG, la Permanence Médico-Chirurgicale Rond-Point Plainpalais et PHARMAShop-PLAZZA restent ouverts.
- La Permanence Médico-Chirurgicale Rond-Point Plainpalais et PHARMAShop-PLAZZA assureront la vaccination jusqu'à mi-avril, puis le centre des HUG restera le centre de référence pour les adultes comme pour les enfants.
- Trois sites de vaccination restent ouverts pour le second trimestre 2022. Le dispositif demeure flexible et réactif.

Bilan

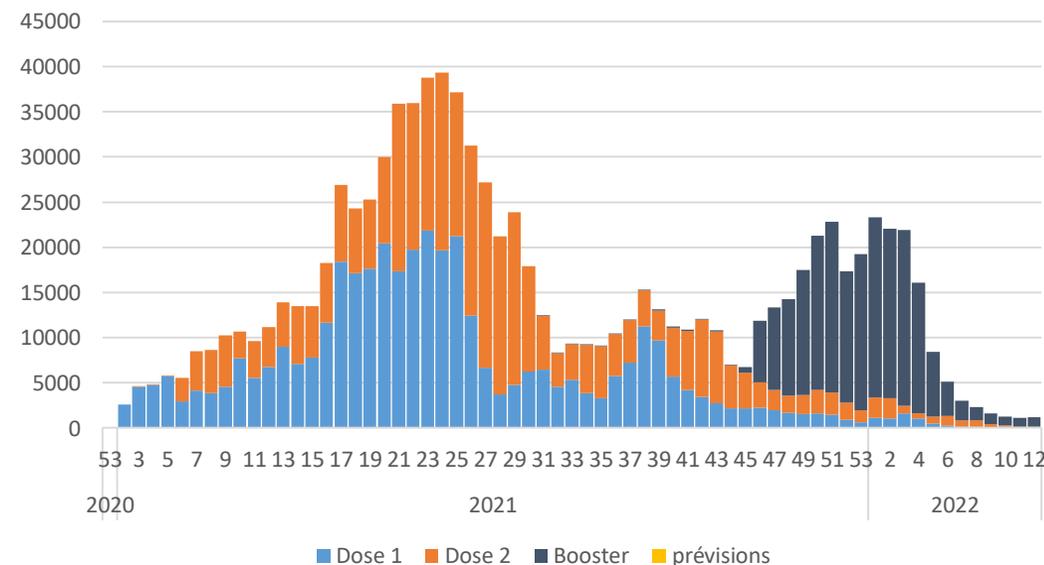
Le nombre total de vaccinations effectuées dans le canton de Genève depuis le début de la campagne de vaccination est de **955'840** au 29 mars 2022.

- **389'743** personnes ont reçu la première dose.
- **360'561** personnes ont reçu la deuxième dose.
- **3'377** personnes ont reçu la dose supplémentaire.
- **202'159** personnes ont reçu la dose de rappel ("booster")

Scénarios pour la vaccination au cours du second semestre 2022



campagne de vaccination



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'Aïre

La quantité d'ARN mesurées dans les eaux usées (violet) semble se stabiliser depuis deux semaines, après une augmentation au début du mois de mars 2022.

STEP Aïre Genève

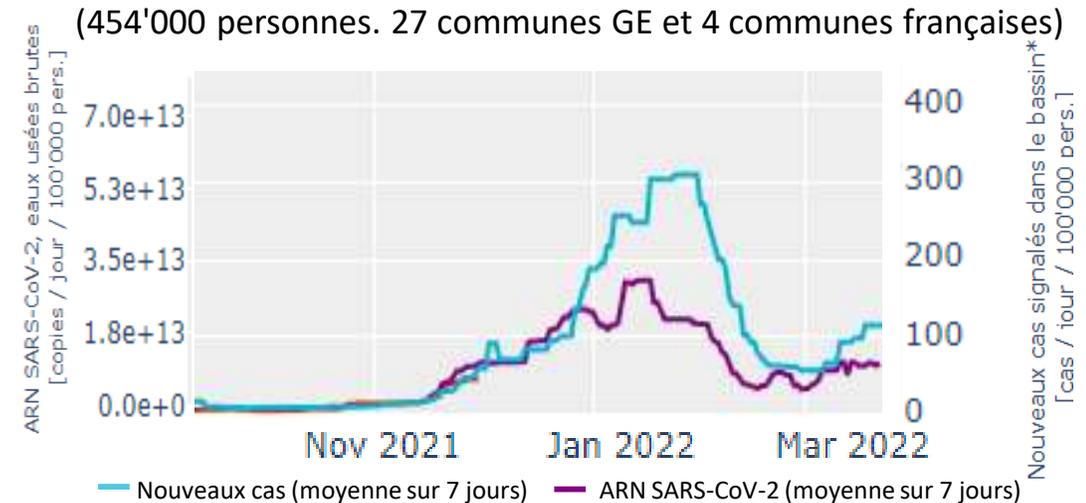


Figure 14: Quantité d'ARN SARS-CoV-2 dans les eaux usées en comparaison avec les nouveaux cas. De début septembre 2021 au 23 mars 2022, canton de Genève.

Alors que le Re obtenu grâce au nombre de nouveaux cas avait un retard d'environ 2 semaines sur le Re estimé grâce aux eaux usées, permettant ainsi d'anticiper les augmentations de cas dans la région observée, ces deux données semblent se corréler depuis fin février. La tendance est à la stabilisation au dessus de 1, ce qui dénote d'une transmission virale toujours très active.

Source: [eawag – Institut Fédéral Suisse des Sciences et Technologies de l'Eau](#)

Zone de captage: STEP Aïre Genève

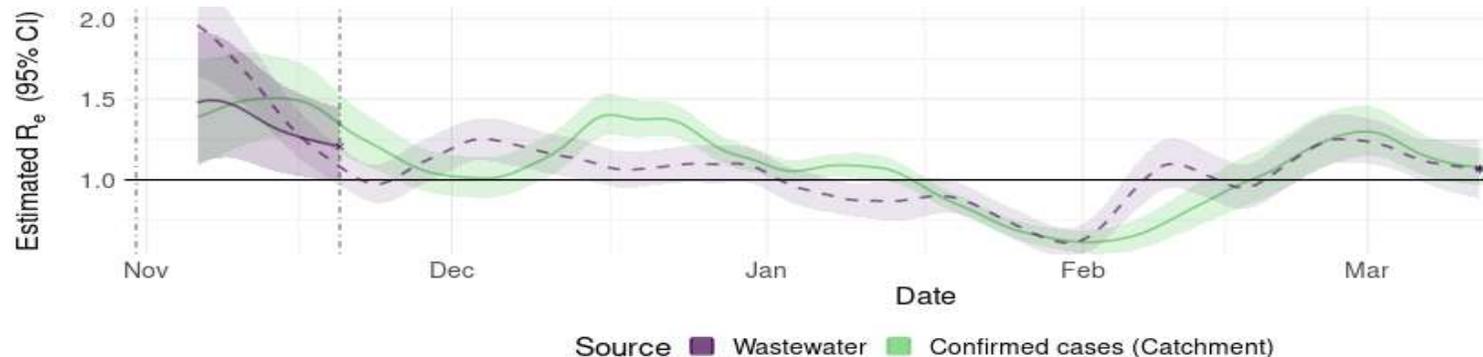


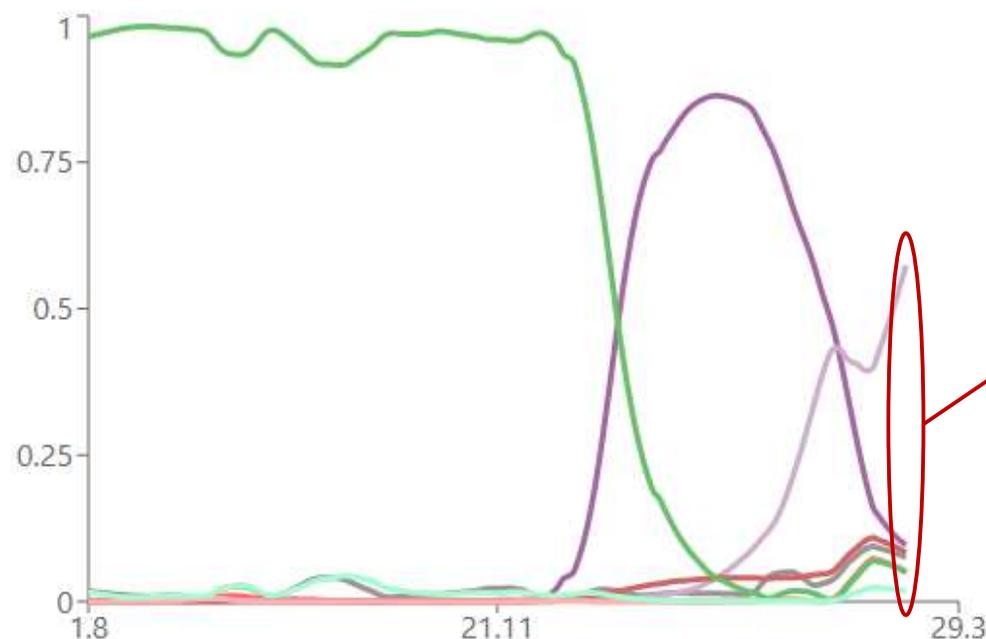
Figure 15: Estimation du Re grâce aux données des eaux usées de la STEP d'Aïre. Comparaison avec le Re basé sur les cas confirmés de cette même région. De début novembre 2021 au 12 mars 2022, canton de Genève.

Eaux usées: surveillance des variants

STEP Aïre Genève

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

Estimated prevalence in wastewater samples



Au 15 mars 2022

undetermined	: 7.55%	[3.66-15.28%]	
BA.1	: 9.66%	[4.42-15.75%]	(sous-variant Omicron)
BA.2	: 57.37%	[47.80-64.94%]	(sous-variant Omicron)
B.1.1.7	: 8.38%	[4.12-15.32%]	(Alpha)
B.1.351	: 5.08%	[3.91-6.18%]	(Beta)
P.1	: 5.13%	[4.23-5.89%]	(Gamma)
B.1.617.2	: 4.96%	[4.22-5.71%]	(Delta)
B.1.617.1	: 1.87%	[0.00-4.88%]	(Kappa)

Figure 16: Proportions des différents variants du SARS-CoV-2 retrouvées dans les eaux usées de la STEP d'Aïre. 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 (Alpha, Beta, Gamma, Kappa), en très faibles quantités cependant.

Prochaines étapes

Phase de transition et retour à la normale

➤ Décisions du Conseil Fédéral et du Conseil d'Etat du 30.03.2022 – levées des mesures

- Dès le 1^{er} avril:
 - Les personnes infectées par le COVID-19 ne devront plus s'isoler.
 - Le port du masque n'est plus obligatoire dans les transports publics, cependant, il reste obligatoire à Genève dans les lieux de vie ou de soin de personnes âgées ou vulnérables (hôpitaux, cliniques, EMS et foyers).
 - ce choix fait suite à la propagation très rapide du sous-variant BA.2
 - Il est toujours possible de se faire tester en cas de symptômes.
 - L'ordonnance COVID-19 du Conseil Fédéral disparaît avec les dernières mesures.

➤ 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.

➤ Désescalade – adaptations au virage stratégique

- 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. Appel aux personnes testées positives courant avril (pour éviter l'auto-isolément). Orientation en fonction de la clinique et de la fréquentation d'un établissement sensible.

➤ 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.



Liens utiles, sources et crédits

- **Que faire en cas de symptômes ou de test Covid positif ?**
www.ge.ch/covid-19-se-proteger-proteger-autres/cas-symptomes-test-positif
- **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 Covid long** : <https://post-covid.hug.ch/>
- **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



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 12, 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



Nous portons un masque quand nous avons des symptômes, quand nous sommes vulnérables ou quand nous le jugeons personnellement nécessaire.



Recommandations de la Direction générale de la santé
Service du médecin cantonal
Avril 2022