

COVID-19 | Point épidémiologique bimensuel Canton de Genève

Semaines 15-16
du 11 au 24 avril 2022

NB:
Sauf indication
contraire,
les données présentées
concernent le canton
de Genève

2. Situation globale

3. Eaux usées: charges virale et Re estimé

4. Hospitalisations

5. Nouveaux cas diagnostiqués

6. Tests et taux de positivité

7. Décès

8. Vaccination

9. Eaux usées: surveillance des variants

10-11. Mesures actuelles

12. Liens utiles, sources

Points d'attention cette semaine:

- Diminution lente des cas confirmée par les indicateurs indirects (Re des eaux usées, hospitalisations).
- Situation normale: phase de transition avec maintien d'une surveillance épidémiologique au moins jusqu'au printemps 2023 en raison des incertitudes épidémiologiques, selon les recommandations de l'OFSP.
- Passage d'une phase épidémique à une phase endémique: la vigilance reste de mise, et les capacités de réaction rapide sont conservées.

- **Ce document est destiné en priorité** aux partenaires du réseau de soins et aux décideurs, mais aussi aux personnes souhaitant s'informer de la situation épidémiologique dans le canton.
- **Objectifs:**
 - Permettre d'apprécier l'évolution de la situation épidémiologique.
 - Apporter les informations nécessaires pour faciliter la réaction des autorités sanitaires et des acteurs de terrain.
- Ce document paraît **toutes les deux semaines** et est disponible [en ligne](#).
- Les données sur lesquelles s'appuie le point épidémiologique bimensuel sont **provisoires** et peuvent donc évoluer d'un rapport à l'autre.



Situation globale

- Le taux de reproduction (Re) des eaux usées est relativement stable autour de 1, et les hospitalisations sont en lente diminution depuis la semaine 14.
- Depuis le début du mois d'avril, le nombre de cas quotidien diminue, en lien avec la nouvelle stratégie de dépistage. Cependant, le taux de positivité reste élevé, témoignant d'une circulation virale toujours importante dans la communauté. Dans ce contexte, les bons réflexes développés durant la pandémie doivent continuer d'être appliqués afin de freiner la propagation du virus et ainsi se protéger et protéger les autres.
- BA.2, le sous-variant omicron, est le variant majoritaire.

	Semaines 13 et 14 28.03 – 10.04.2022	Semaines 15 et 16 11.04 – 24.04.2022
Taux de reproduction (Re) eaux usées	0.98 (état au 26.03)	0.96 (état au 09.04) ↘
Hospitalisations en cours (HUG & cliniques)	407 (405 & 2) <i>Etat au 10.04.22</i>	350 ↘ (350 & 0) <i>Etat au 24.04.22</i>
dont	124 COVID aigu	85 COVID aigu
	8 en soins de réanimation - 3 en soins intensifs - 5 en soins intermédiaires	11 en soins de réanimation - 5 en soins intensifs - 6 en soins intermédiaires
et	281 post-COVID	265 post-COVID
Nouveaux cas positifs	~ 350 - 550 /jour	~ 150 - 350 /jour ↘
Nombre de tests	1'800-2'000/jour	~ 1'000/jour ↘
Taux de positivité	PCR ~ 46% RADT ~ 15% <i>Etat au 18.04.22</i>	PCR ~ 46% RADT ~ 23% <i>Etat au 25.04.22</i>

Eaux usées: charge virale et Re estimé

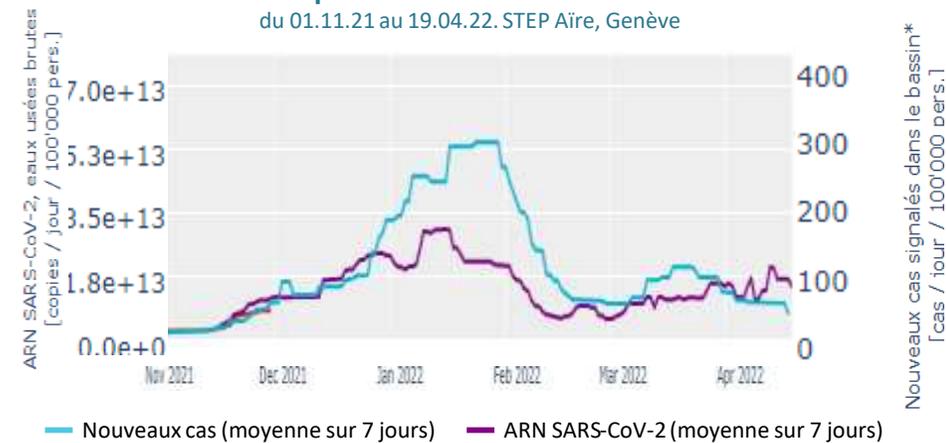
Stabilisation à niveau intermédiaire du taux de reproduction (R_e) et de la charge virale détectée dans les eaux usées.

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

- Du matériel génétique du SARS-CoV-2 est éliminé avec les selles de personnes infectées. Ce matériel génétique peut être détecté, que le virus soit encore intact ou qu'il s'agisse de fragments de gènes. Ceci renseigne sur la présence d'infections actives ou récentes dans la population.
- La détection de SARS-CoV-2 dans les eaux usées permet le suivi de la circulation du virus et des variants dans la population. Cet indicateur permet d'établir des priorités pour les régions touchées (en termes de matériel, des recommandations de tests, de mesures comportementales, etc.).
- Toutes les infos en [ligne](#).

Mesures de l'ARN SARS-CoV-2 dans les eaux usées en comparaison avec les nouveaux cas

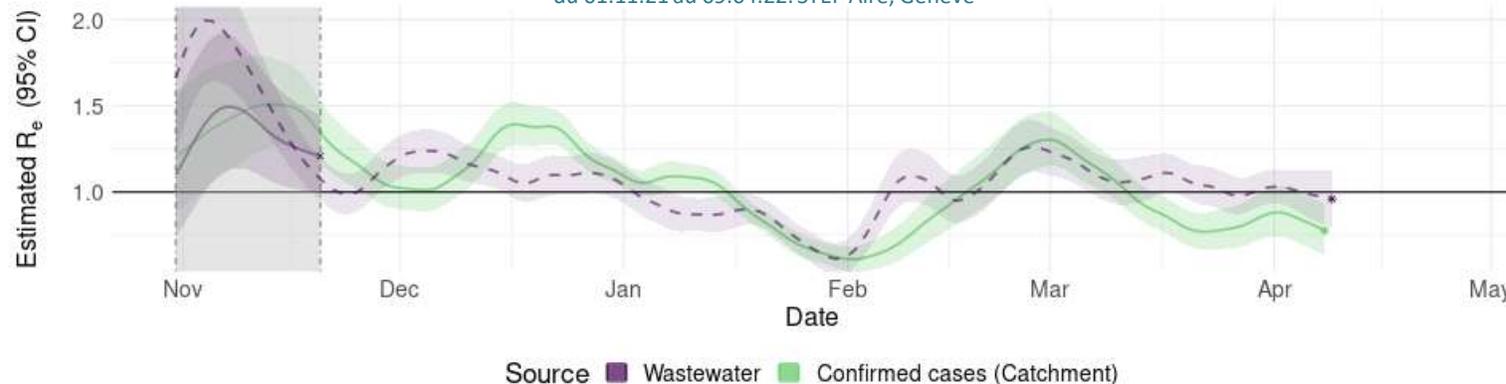
du 01.11.21 au 19.04.22. STEP Aïre, Genève



- Concerne 454'000 personnes
 - 27 communes GE et
 - 4 communes françaises.
- Par rapport au pic de la 5^e vague, la charge virale détectée (violet) se stabilise à des valeurs élevées, tandis que le nombre de nouveaux cas testés (bleu) reste bas.

Estimation du R_e avec les données des eaux usées

du 01.11.21 au 09.04.22. STEP Aïre, Genève



- Depuis le 6 avril, le R_e (violet) est passé en-dessous de la barre du 1 (niveau à partir duquel la circulation du virus diminue). Ceci suggère un ralentissement de la transmission virale dans la communauté, à confirmer dans les semaines à venir.

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

Hospitalisations

Diminution lente des hospitalisations et de la charge hospitalière.

Le 24 avril 2022:

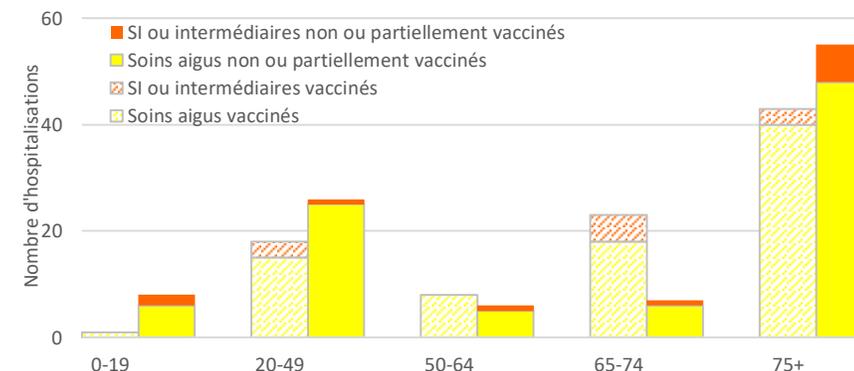
- **350** patients positifs étaient hospitalisés (-14%, 407 deux semaines auparavant).
- Le nombre d'hospitalisations dans les **unités de réanimation reste bas**: 6 patients aux soins intermédiaires et 5 aux soins intensifs.
- A cela s'ajoutent 74 patients dans d'autres unités de soins (aigus et non aigus) et 265 patients post-COVID. Depuis le 21 avril, il n'y a plus de patient COVID hospitalisé dans des cliniques genevoises.

Durant la semaine 16 (du 18 au 24 avril):

- l'incidence s'élevait à 28 hospitalisations pour 100'000 personnes vaccinées et 117 hospitalisations pour 100'000 personnes non ou partiellement vaccinées, soit une **incidence d'hospitalisation 4 fois supérieure chez les personnes non vaccinées**.
- ~ **50%** des personnes hospitalisées étaient partiellement ou non vaccinées, y compris pour les hospitalisations en soins de réanimation.
- Les patients de plus de 75 ans représentent la moitié des hospitalisations (~ 50%).

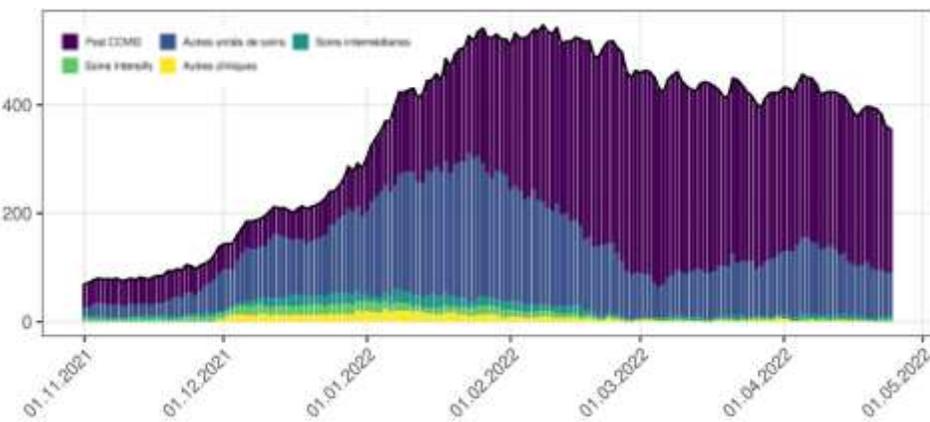
Nombre d'hospitalisations par classe d'âge, statut vaccinal et lieu d'hospitalisation

Semaine 16



Nombre de patients en cours d'hospitalisation

du 01.09.21 au 24.04.22



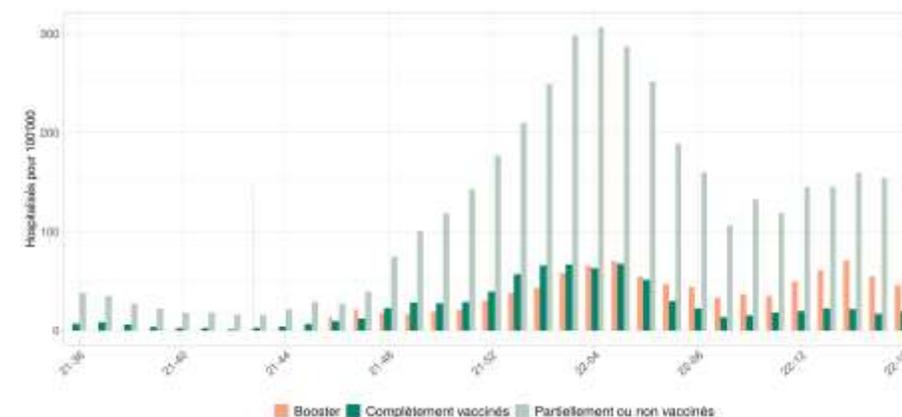
Personnes hospitalisées

non-vaccinées	1'609
dont	535 > 75 ans
	1'074 < 75 ans
vaccinées	1'244 (dont 478 boosters)
dont	500 > 75 ans
	744 < 75 ans

Données du 01.01.22 au 24.04.22

Incidence des patients positifs hospitalisés pour 100'000 personnes vaccinées ou non vaccinées

de la sem. 36-21 à la sem. 16-22

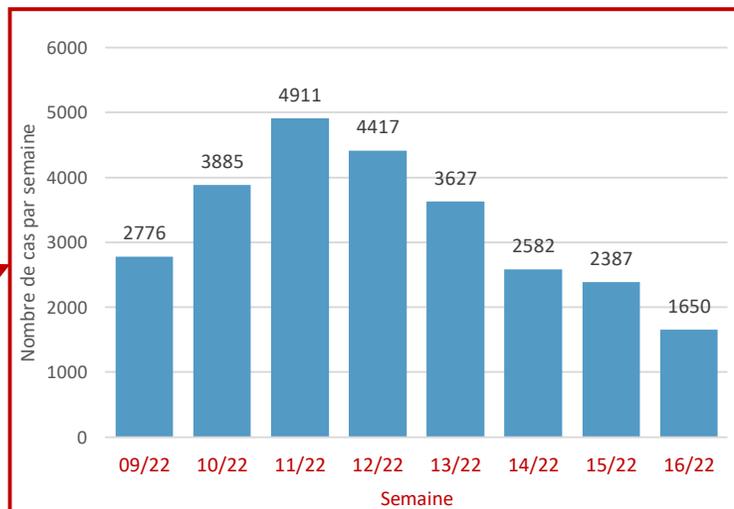
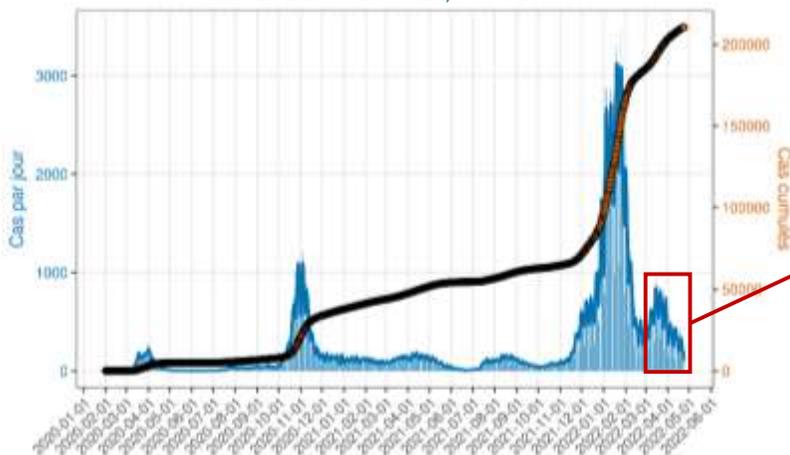


Nouveaux cas diagnostiqués

Diminution continue du nombre de cas dépistés quotidiennement depuis plus d'un mois.

Nouveaux cas par jour

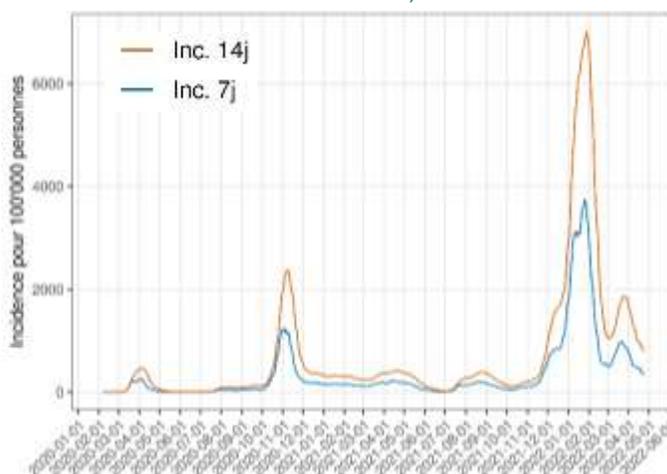
du 01.02.20 au 24.04.22, de 0 à 100 ans



- Le nombre quotidien de cas a diminué de 31% entre les semaines 15 et 16.
- Cette diminution se poursuit depuis cinq semaines, alors que le taux de positivité reste élevé durant la même période. Cela signifie que le virus **circule encore activement** dans la communauté.

Incidence à 7 et 14 jours

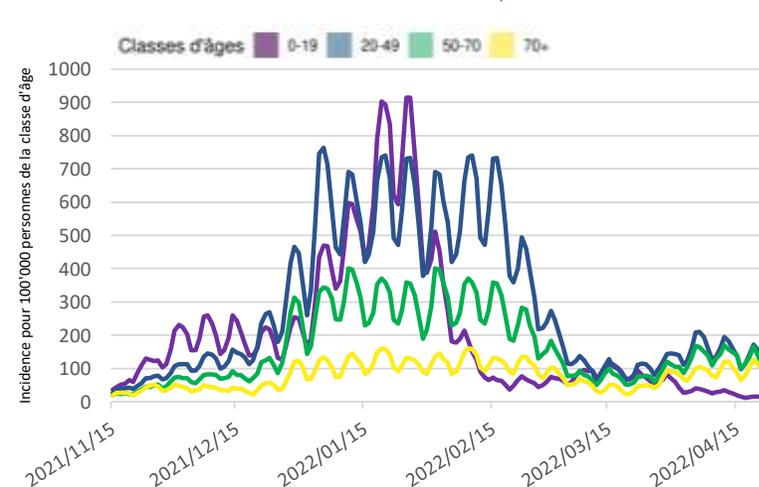
du 01.02.20 au 24.04.22, de 0 à 100 ans



- **Diminution de l'incidence à 7 et 14 jours:**
 - Inc. 7 jours = **337 cas/100'000 pers. (-28%)**
 - Inc. 14 jours = **809 cas/100'000 pers. (-18%)**

Incidence par classe d'âge

du 01.02.20 au 24.04.22, de 0 à 100 ans

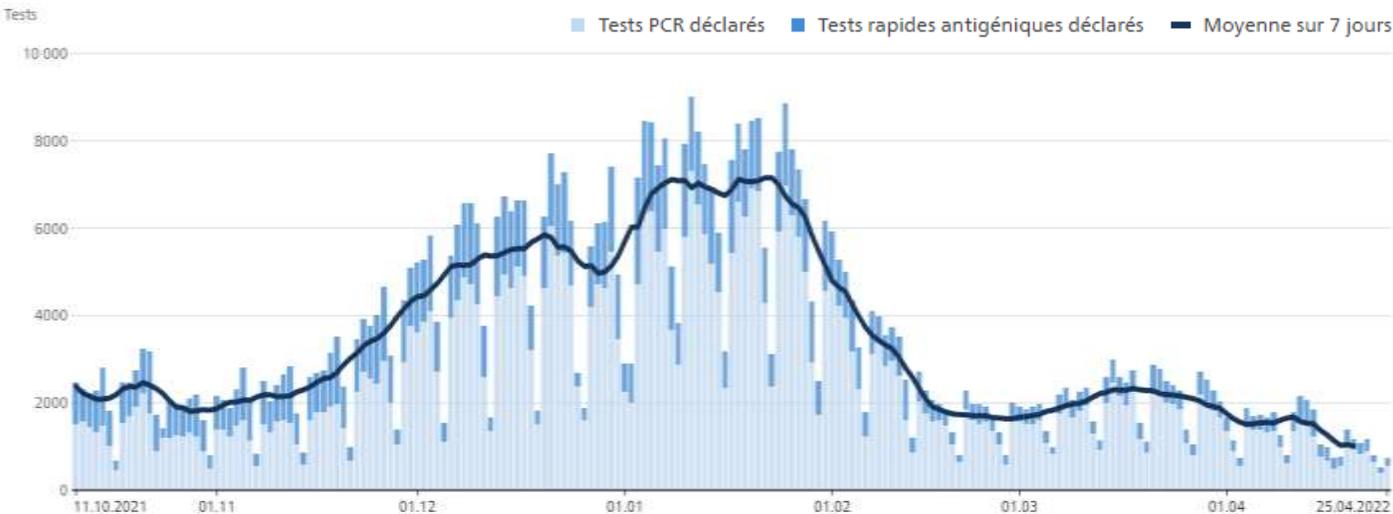


- L'incidence par classe d'âge est **légèrement plus élevée chez les 70+ ans.**
- L'incidence reste la **plus basse chez les 0-19 ans.**

Tests et taux de positivité

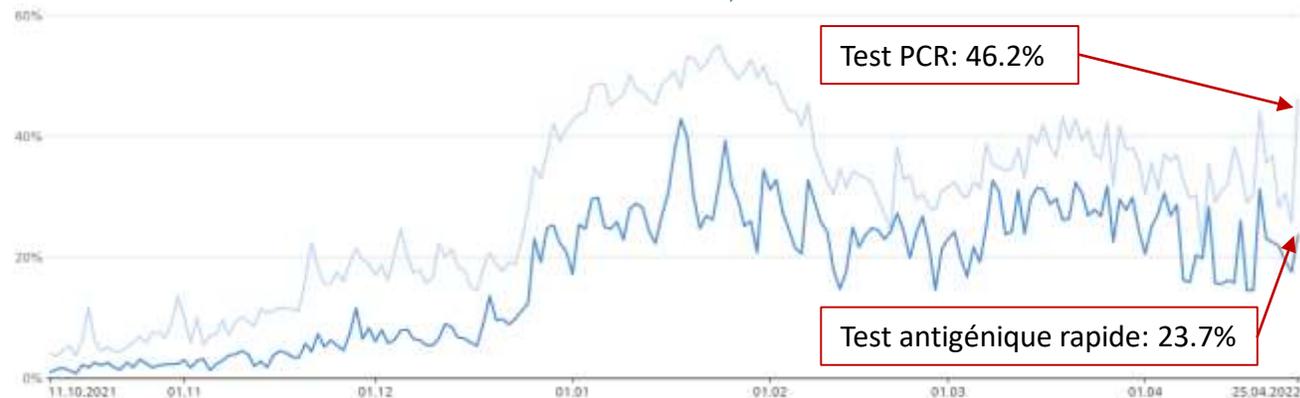
Nette diminution du nombre de tests quotidien depuis le week-end de Pâques.

Nombre de tests, valeurs journalières,
du 11.10.21 au 24.04.22, de 0 à 100 ans



- Capacité globale cantonale:
 - Au pic de la 5^{ème} vague: ~ 50'000 tests/sem.
 - Actuellement: ~ **7500 tests/sem.**
- Baisse constante de la demande depuis **la fin du mois de mars**. Il n'y a actuellement pas de saturation du dispositif cantonal de testing qui diminue ses capacités.

Proportion de tests positifs,
du 11.10 au 24.04.22, de 0 à 100 ans



- Le nombre de tests effectués a significativement diminué après le week-end de Pâques: durant la semaine 16, ~ 1000 tests/jour ont été réalisés, contre ~ 1800 tests/jour la semaine précédente. Le taux de positivité reste très élevé, témoignant de la circulation virale au sein de la communauté.

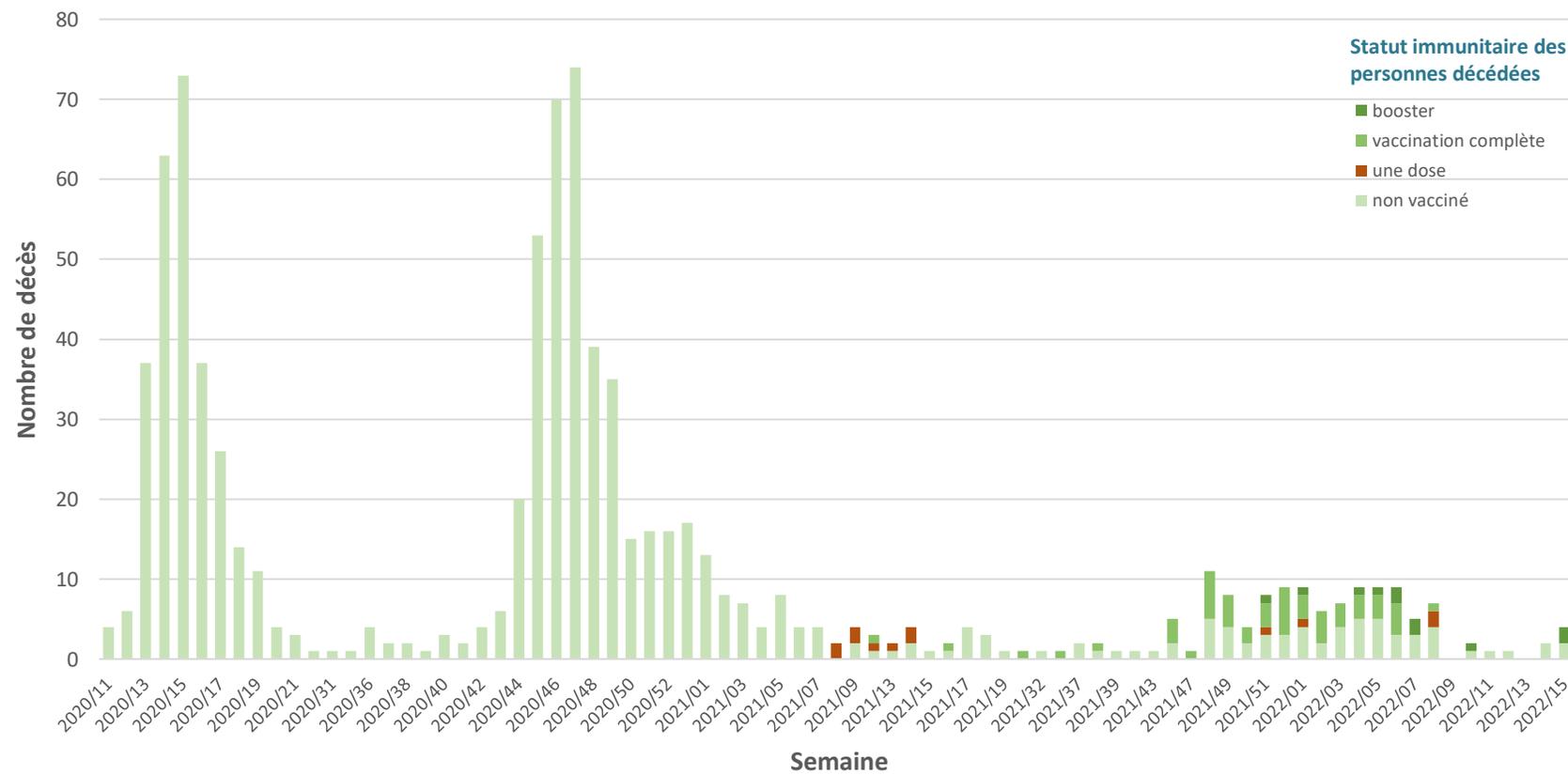
Décès

- Décès de cas de COVID-19 confirmés
 - Du 1^{er} au 31 janvier 2022: 35
 - Du 1^{er} au 28 février 2022: 29
 - Du 1^{er} au 31 mars 2022: 4
 - **Du 1^{er} au 24 avril 2022: 6**

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).

Décès par semaine de cas de COVID-19 confirmés

de la sem. 11-20 à la sem. 16-22, cas âgés de 0 à 100 ans



Vaccination

Bilan

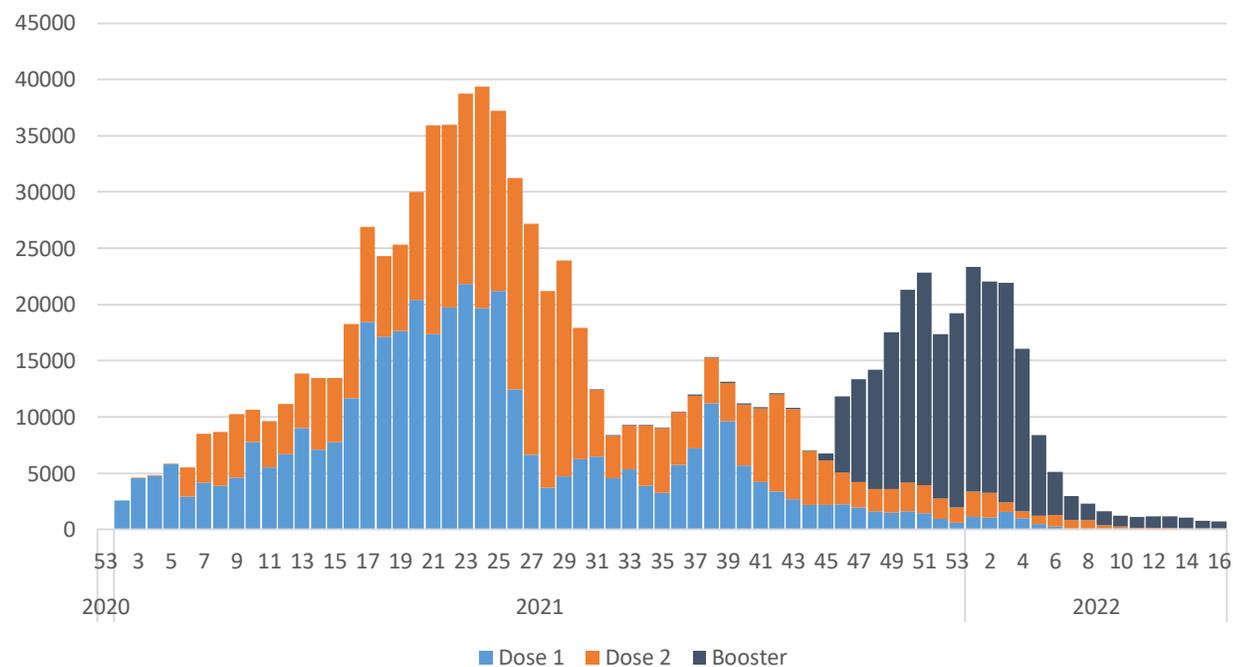
Le nombre total de vaccinations effectuées dans le canton de Genève depuis le début de la campagne de vaccination est de **959'624** au 26 avril 2022.

- **389'957** personnes ont reçu la première dose.
- **360'793** personnes ont reçu la deuxième dose.
- **3'399** personnes ont reçu la dose supplémentaire (réservée aux personnes sévèrement immunosupprimées).
- **205'475** personnes ont reçu la dose de rappel ("booster").

Actualités

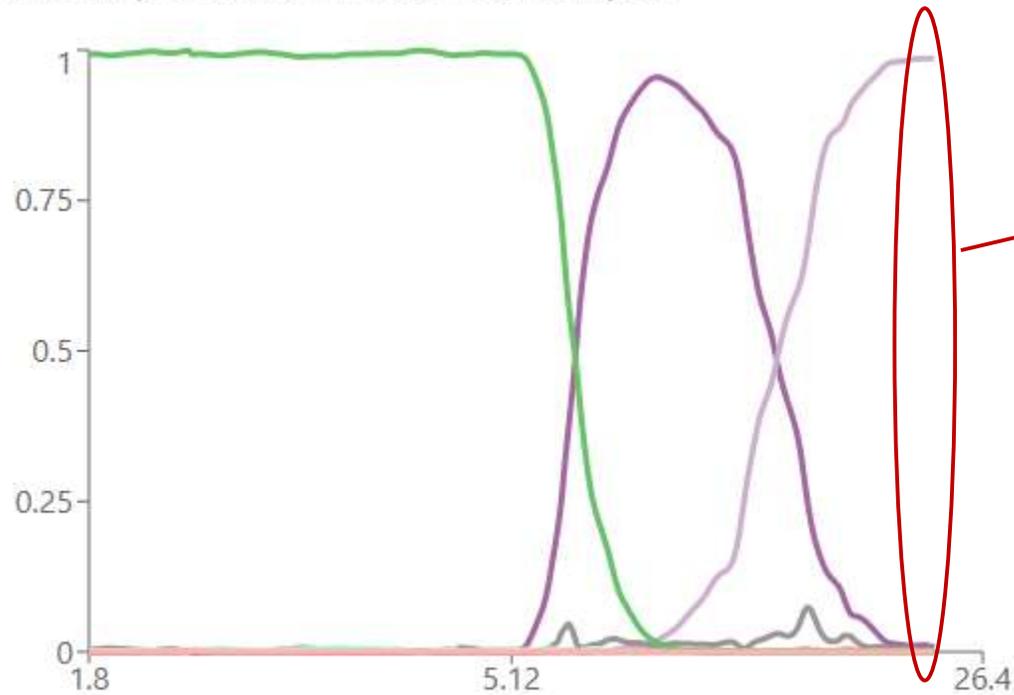
- Les centres de la Permanence Médico-Chirurgicale Plainpalais et de PharmaShop s'apprêtent à fermer. A partir du mois de mai, le centre des HUG sera le centre de vaccination de référence pour les adultes comme pour les enfants.
- Actuellement, une seule dose de rappel avec un vaccin à ARNm est recommandée par les autorités sanitaires suisses. Pour l'heure, il n'y a pas d'indication médicale à une deuxième dose de rappel.
- Il est néanmoins possible de s'inscrire pour une deuxième dose de rappel dès quatre mois après la dernière vaccination, si cela est souhaité pour des motifs individuels. Veuillez consulter <https://www.ge.ch/se-faire-vacciner-contre-covid-19/schema-vaccination> pour plus d'informations.

Vaccinations effectuées à Genève par semaine



Proportion estimée des variants du SARS-CoV-2 dans les eaux usées
du 01.08.21 au 12.04.22, STEP Aire, Genève

Estimated prevalence in wastewater samples



- Le variant Delta, dominant depuis l'été 2021, semble ne plus représenter de contaminations depuis deux semaines. Il avait été rapidement remplacé par le nouveau variant Omicron, tout d'abord BA.1 début décembre, puis BA.2 à partir de début janvier 2022. **Depuis fin février, le sous-variant omicron BA.2 est majoritaire et il semble avoir atteint son pic.**
- On observe également la présence du variant Alpha en très faibles quantités (<0.1%).

Au 12 avril 2022

BA.1 : 0.74% [0.00-2.14%]	(sous-variant Omicron)
BA.2 : 98.58% [95.76-100.00%]	(sous-variant Omicron)
undetermined : 0.60% [0.00-2.72%]	Non-déterminé
B.1.1.7 : 0.09% [0.00-0.84%]	(Alpha)
B.1.351 : 0.00% [0.00-0.00%]	(Beta)
B.1.617.1 : 0.00% [0.00-0.00%]	(Kappa)
B.1.617.2 : 0.00% [0.00-0.00%]	(Delta)
P.1 : 0.00% [0.00-0.00%]	(Gamma)

Alors que nous sommes sortis de la phase aigüe de la pandémie de COVID-19 et alors que nous apprenons à vivre à long terme avec ce virus, une attention particulière doit continuer à être portée aux personnes vulnérables. Cette attention relève de la **responsabilité de toutes et tous**: autorités sanitaires et politiques, les personnes vulnérables elles-mêmes, mais aussi leurs proches et la population en général.

Les personnes vulnérables peuvent développer une forme grave de la maladie et doivent être protégées. Cela signifie par exemple de porter un masque dans certaines situations – comme dans les lieux bondés et mal aérés – et d'éviter les contacts avec les personnes ayant des symptômes ou qui ont été testées positives au COVID-19.

Qui sont les personnes vulnérables ?

- Les personnes de 65 ans et plus
- Les femmes enceintes
- Les personnes atteintes de trisomie 21
- Les adultes qui souffrent des maladies suivantes:
 - cancer,
 - faiblesse immunitaire (immunosuppression) due à une maladie ou à un traitement,
 - diabète,
 - hypertension,
 - maladies cardiovasculaires,
 - maladie chronique des poumons, des voies respiratoires, ou des reins,
 - cirrhose du foie,
 - obésité importante.

➤ **Des traitements** existent pour les personnes immunosupprimées si elles sont testées positives. Pour plus d'informations, nous vous conseillons de vous adresser à votre médecin traitant.

- **Plus d'informations sur** www.ge.ch/covid-19-se-proteger-proteger-autres/personnes-vulnerables
- **0800 909 400 7/7 de 9h à 17h**

	Personnes vulnérables ou ayant des contacts étroits réguliers avec des personnes vulnérables	Personnes n'étant pas considérées comme vulnérables
Vous avez des symptômes	Un test est clairement recommandé (PCR de préférence). Si positif, envisagez de prendre contact avec un professionnel de la santé.	Si vous le souhaitez, vous pouvez vous faire tester.
Vous avez été en contact avec un cas confirmé	Si vous le souhaitez, vous pouvez vous faire tester. Si positif, envisagez de prendre contact avec un professionnel de la santé.	Si vous le souhaitez, vous pouvez vous faire tester.

- **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**
- **D'autres questions? → 0800 909 400 7/7 de 9h à 17h**

SOURCES

SNEP, SPHC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, HUG, OFSP, SMC, Institut Fédéral Suisse des Sciences et Technologies de l'Eau (Eawag).

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