

COVID-19

Point épidémiologique hebdomadaire

Canton de Genève

Situation semaine 49

30 novembre au 6 décembre 2020

SOMMAIRE

1	Points clés	p.3
2	Dynamique et tendances épidémiologiques	p.4
3	Surveillance des virus respiratoires et de la grippe	p.10
4	Appels d'urgence et d'information	p.11
5	Quarantaines	p.13
6	Hospitalisations	p.15
7	Etablissements médico-sociaux	p.16
8	Aide et soins à domicile	p.17
9	Situation géographique et clusters	p.18
10	Mortalité	p.19
11	Mobilité	p.21
12	Prochaines étapes	p.22

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.
- Ce point épidémiologique est destiné en priorité aux autorités sanitaires et aux partenaires du réseau de soins.

LIMITES

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

SOURCES

Données de cas confirmés

Office fédéral de la santé publique (OFSP), laboratoires, médecins, sites d'évaluation et de prélèvement

Appels téléphoniques

Centrale d'appels sanitaires urgents – 144 – CoviCall, service du médecin cantonal – CoviCheck, Infoline OFSP

Hospitalisations

Hôpitaux Universitaires de Genève (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

Apple, Transports publics genevois (TPG)

Données géographiques

Systèmes d'information du territoire genevois (SITG), Office fédéral de la statistique (OFS)

CREDITS

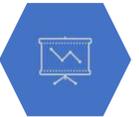
Service de la santé numérique, de l'économie de la santé et de la planification, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OSAD.



1. Points clés



- Depuis janvier 2020 : 234'841 tests ont été effectués à Genève, dont 40'193 tests positifs.



- 1'018 personnes positives durant la semaine 49: diminution de 25% par rapport à la semaine 48.
- Diminution de l'incidence hebdomadaire de cas positifs: 201 cas/100'000 habitants en semaine 49 (269 en semaine 48). Sur les 14 derniers jours, l'incidence est de 470 cas pour 100'000 personnes.



- Diminution du nombre total de tests réalisés en semaine 49 (9'256).
- Légère diminution du taux de positivité (11.3%).



- Discrète baisse du nombre d'hospitalisations (-5%) avec 118 nouvelles hospitalisations pour infection aigüe en semaine 49 (124 en semaine 48).
- Le 6.12, 242 personnes encore hospitalisées.
- Diminution du nombre de patients aux soins intensifs et aux soins intermédiaires.



- Baisse du nombre de décès avec 33 décès rapportés pour la semaine 49 (39 en semaine 48).



- Le nombre de nouveaux positifs permet à nouveau d'identifier et d'analyser la grande majorité des clusters. Les enquêtes remontent également à la source de l'infection.

Appréciation : stabilisation de la situation à trop haut niveau avec taux de positivité >5%, nombre de nouveaux cas par jour > 30 personnes, système hospitalier sous tension; haut risque de recrudescence de l'épidémie à court terme.

- Une alerte: plusieurs clusters dans des établissements divers
- Diminution (-25%) du nombre de cas (n=1'018 durant la semaine 49); diminution (-1.7%) du taux de positivité à 11.3% (13% sur la semaine 48); diminution de l'activité du 144 en lien avec les suspicions COVID-19; -5.7% du nombre de décès (n=33 contre 35 sur la semaine 48); -5% des hospitalisations (n=118 contre 124 en semaine 48); stabilité de la proportion (16.5% contre 17% sur la semaine 48) des personnes âgées de 70 ans et plus testées positives; diminution (-12.7%) du nombre de tests PCR hebdomadaires (n=9'256).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

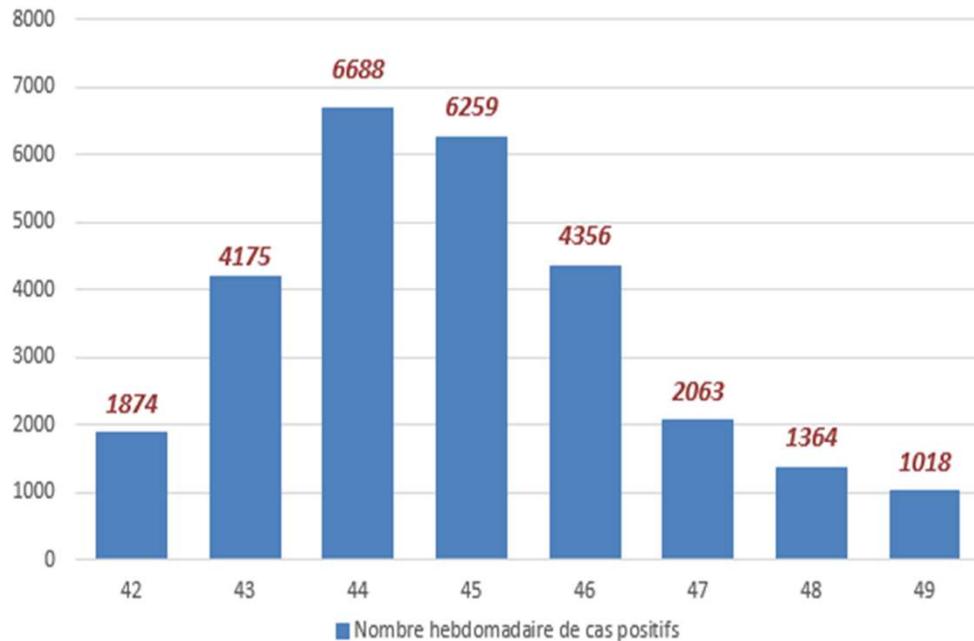


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine, canton de Genève

- Sur les trois dernières semaines, on note un net ralentissement de la diminution du nombre d'infections, marqué par un **aplatissement de la courbe**. La baisse est de 25% entre la semaine 48 et 49, contre -53% deux semaines auparavant.
- Comme lors des semaines précédentes, le **nombre de tests positifs est possiblement sous-estimé** en raison de facteurs tels que :
 - Le **recensement incomplet des résultats des tests rapides**, en lien avec une procédure de déclaration complexe et la multiplicité des lieux de tests. Des solutions afin de faciliter la transmission des données sont à l'étude.
 - La réticence de certaines personnes symptomatiques à effectuer un test, en lien avec la fatigue de la population face à l'épidémie, la réapparition des virus hivernaux qui poussent à banaliser les symptômes ou encore l'appréhension des conséquences d'un test positif sur soi et son entourage.
- La tendance observée dernièrement fait craindre une stagnation du nombre de cas à haut niveau sur les prochaines semaines, alors même que les fêtes et fêtes de fin d'année approchent. Cette situation est à **haut risque de recrudescence de l'épidémie à court terme**.
- De nombreuses discussions sont en cours concernant les mesures à privilégier.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Le 30 octobre 2020, 1366 tests positifs pour le SARS-CoV-2 ont été enregistrés dans le canton de Genève. C'est la plus haute incidence journalière enregistrée depuis l'été.
- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 201 cas pour 100'000 durant la semaine 49. Elle était de 269/100'000 en semaine 48, ce qui signifie une diminution de 25%, contre -53% une semaine avant.
- L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de 470 cas pour 100'000 personnes (676 cas /100'000 personnes /14 jours en semaine 48).

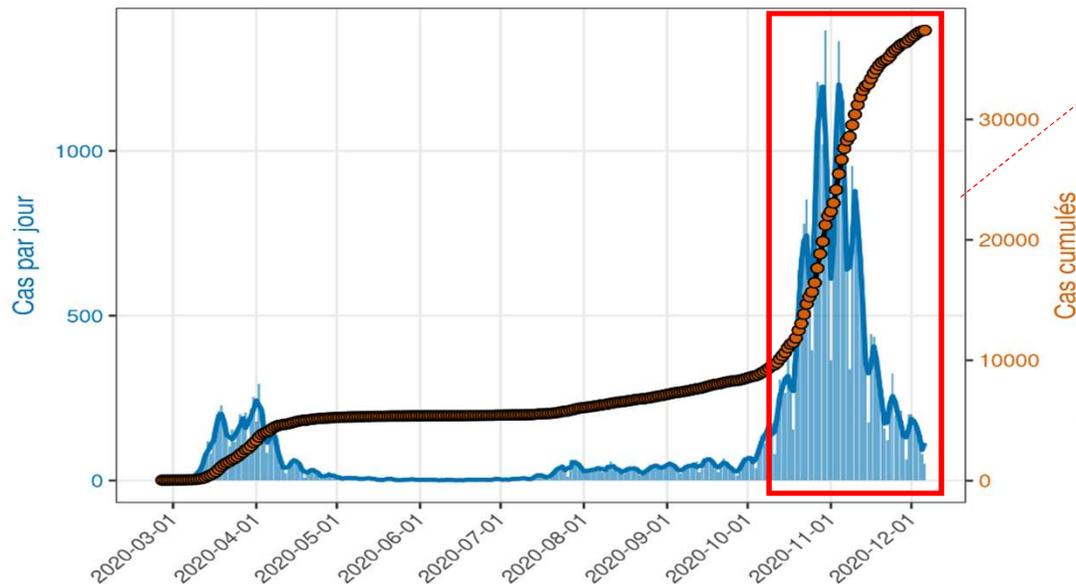


Figure 3 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

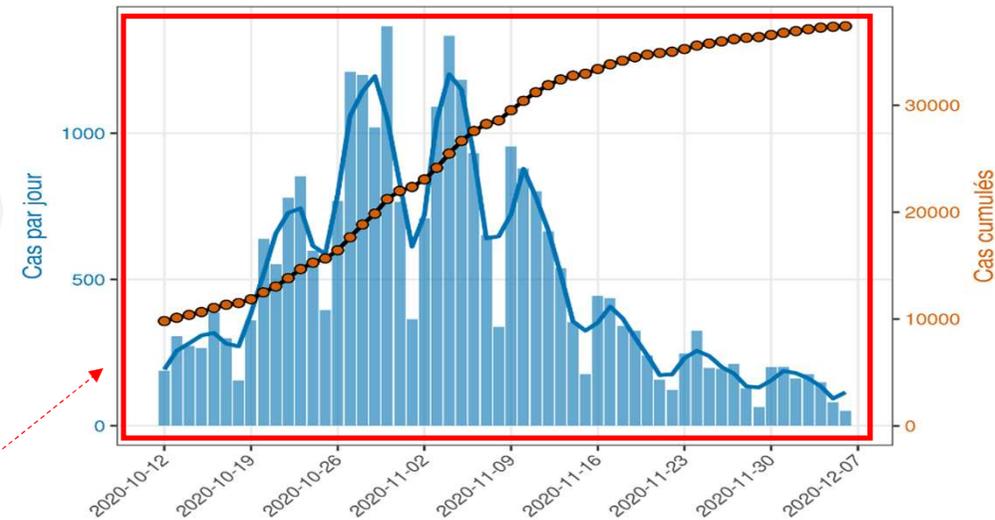


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas positifs, variation de nouveaux cas (moyenne mobile sur 3 jours) et cas cumulés sur les 8 dernières semaines, canton de Genève

- Un pic a été atteint durant les semaines 44 et 45. Le nombre de cas est depuis en diminution mais on note une **tendance à l'aplatissement de la courbe** alors que le **nombre quotidien de tests positifs durant la semaine 49 reste très élevé** (145 cas/jour en moyenne), soulignant une activité épidémique toujours soutenue.
- Les chiffres actuels ne doivent pas être comparés à ceux observés en mars et avril.** Le nombre de cas positifs était alors fortement sous-estimé, en lien avec les politiques de tests restrictives, comme confirmé par les études de séroprévalence menées par la suite. Celles-ci ont démontré que seule une personne avec sérologie positive sur 10 avait eu un test confirmant le diagnostic.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

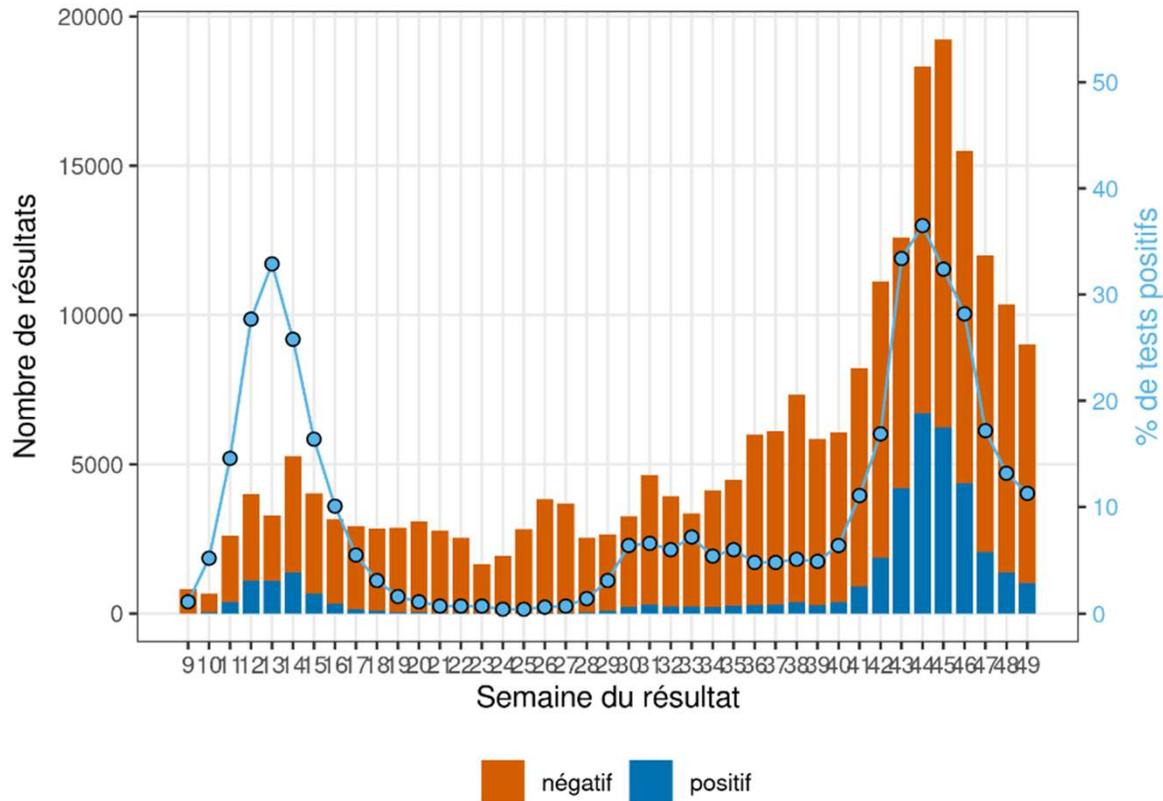


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité, canton de Genève

- Au total, 234'841 tests (par RT-PCR et tests rapides antigéniques confondus) ont été recensés depuis le début de l'épidémie dont 40'193 tests positifs.
- Depuis un mois, le nombre hebdomadaire de tests diminue. Durant la semaine 49, 9'256 tests contre 10'636 en semaine 48, ce qui représente une diminution de 13%.
- Le taux de positivité diminue légèrement durant la semaine 49. Il est de 11.3%, contre 13.2% durant la semaine 48. Ces chiffres, qui restent largement supérieur à 10%, dénotent d'une **activité épidémique encore très importante**.
- Le taux de positivité pourrait être légèrement surestimé en raison de la sous-déclaration des tests rapides antigéniques, et particulièrement lorsque le résultat est négatif.
- Le risque de recrudescence épidémique rapide à court terme est élevé

Le **taux de positivité** représente la proportion de tests positifs par rapport aux tests effectués.

Ce graphique, comme tous les autres présentés dans ce document, sauf si mentionné spécifiquement, **compile les résultats des tests rapides antigéniques et ceux réalisés par RT-PCR**.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Au total, depuis l'introduction des tests antigéniques rapides le 2 novembre et son déploiement dans le canton dès le 9 novembre, 8731 personnes ont été testées par test rapide.
- Durant la semaine 49, 1769 personnes ont été testées par test rapide, contre 1772 en semaine 48. Le taux de positivité est fluctuant mais il diminue de 46% le 24 novembre à 11% le 29 novembre.

Les critères des tests rapides de l'OFSP sont les suivants : personnes symptomatiques depuis moins de 4 jours ET non vulnérables ET non professionnels de la santé ET non hospitalisés, ainsi que les personnes asymptomatiques potentiellement exposées (notification SwissCovid ou investigation de flambée)

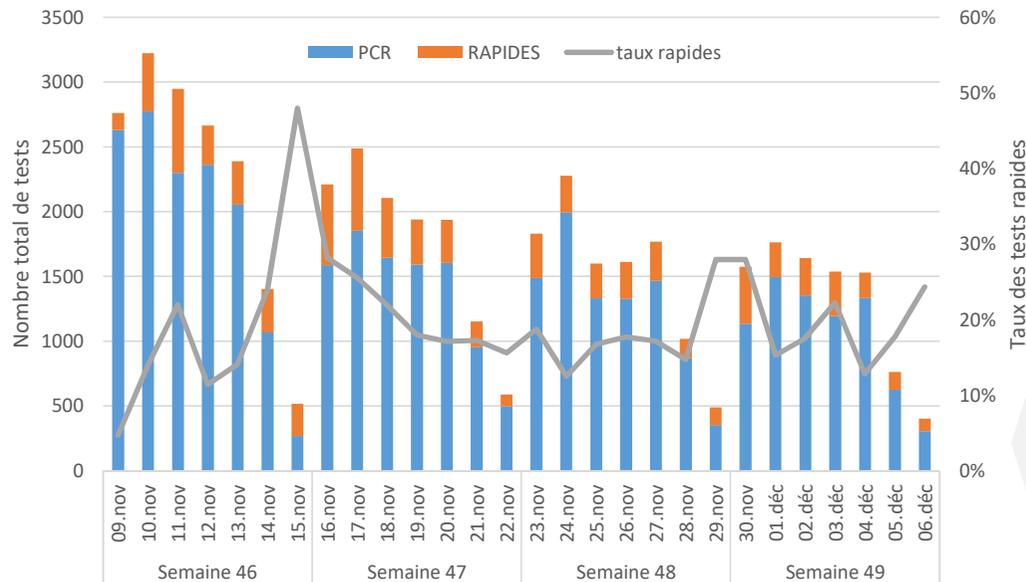


Figure 6 COVID-19, pourcentage de tests rapides sur le total des tests réalisés dans les semaines 46, 47 et 48 à Genève

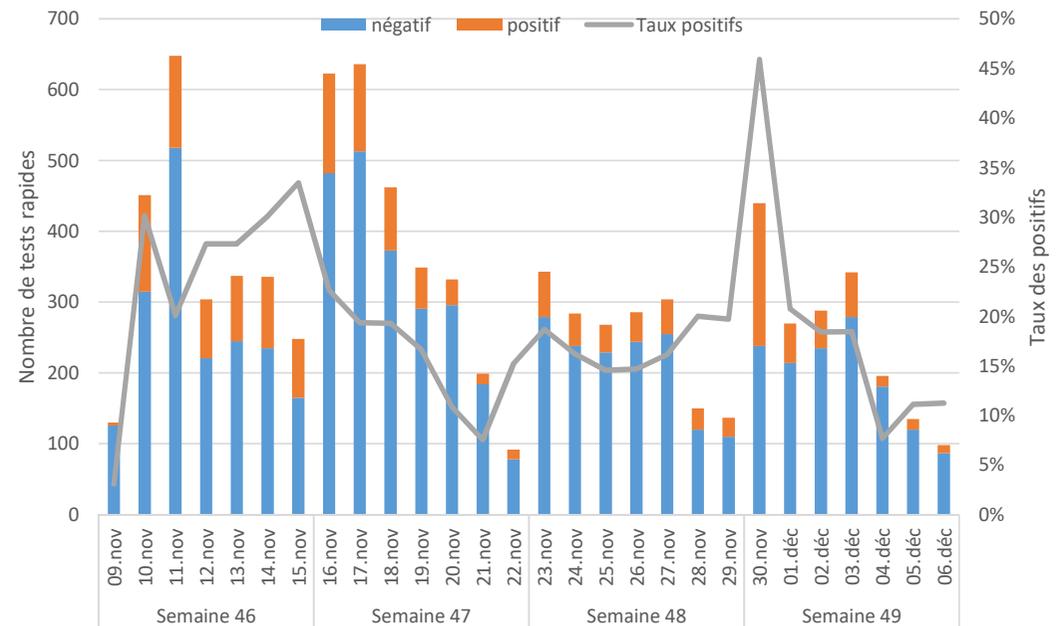


Figure 5 COVID-19, utilisation des tests rapides antigéniques des résidents du canton de Genève et taux des résultats positifs sur le total des tests effectués.

- Les tests rapides représentent en moyenne le 20% du total des tests réalisés dans le canton de Genève sur la semaine 49 avec une stabilisation. Cette semaine, le jour où le taux de tests rapides le plus haut est le 30.11, avec une valeur de 28%. Le jour où le taux de tests rapides le plus faible est le 4.12, avec une valeur de 13%.
- A noter que le nombre de tests antigéniques est probablement sous-estimé car la déclaration s'effectue via une plateforme distincte du processus habituel de déclaration des tests PCR.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Une tendance à la diminution du nombre de cas est observée depuis le 5 novembre dans toutes les classes d'âge. C'est parmi les enfants et jeunes de 0 à 19 ans que la baisse a été la plus importante cette semaine.

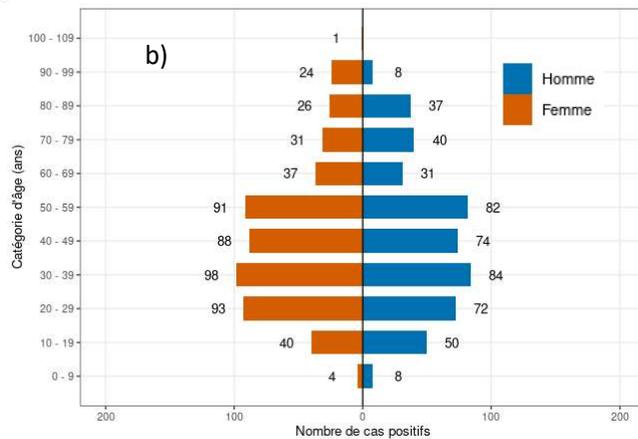
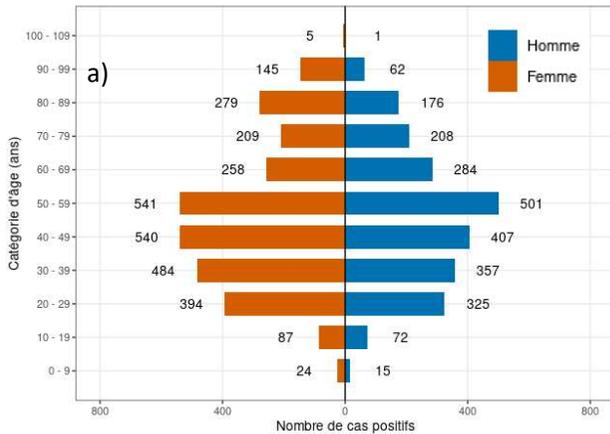


Figure 8 COVID-19, répartition par classe d'âge et sexe des cas positifs, les semaines 9 à 22 du 26.02 au 31.05 (a), et la semaine 49 (b), canton de Genève

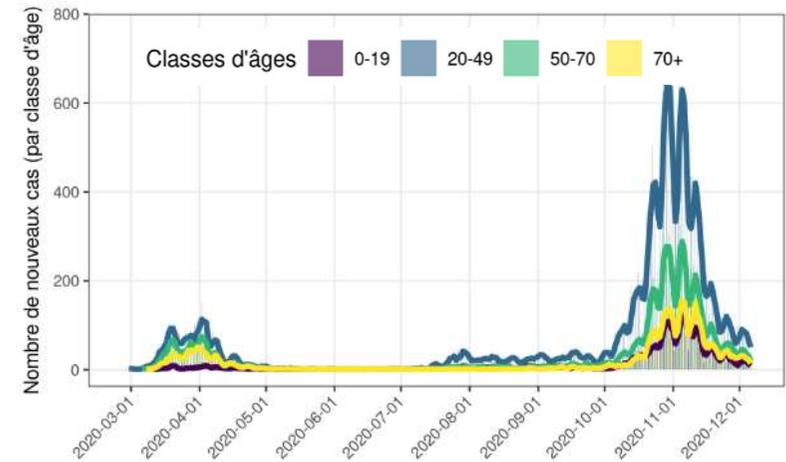


Figure 7 COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Les différentes pyramides des âges montrent l'évolution de la répartition par âge des patients positifs entre la première vague et la semaine 49.
- Par rapport à la semaine précédente, la part des personnes positives de 20 à 49 ans augmente de 46.2% à 50%; celle des plus de 70 ans diminue légèrement de 17% à 16.4%. La part des enfants et jeunes de 0 à 19 ans testés positifs diminue de 12.4% à 10%.
- Durant la semaine 48, 52% des cas positifs sont identifiés chez les femmes et 48% chez les hommes.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.78 à Genève le 28 novembre sans accès à des données plus récentes (en Suisse, 1.01).
- Il s'agit d'un taux de reproduction *effectif*, prenant donc en considération les mesures de quarantaine et d'isolement.
- 100 personnes infectées transmettront ainsi la maladie à 78 personnes contre 62 la semaine précédente et 44 il y a deux semaines.
- La dynamique locale se dégrade légèrement avec une remontée du risque de transmission, encore en dessous du seuil de 1.

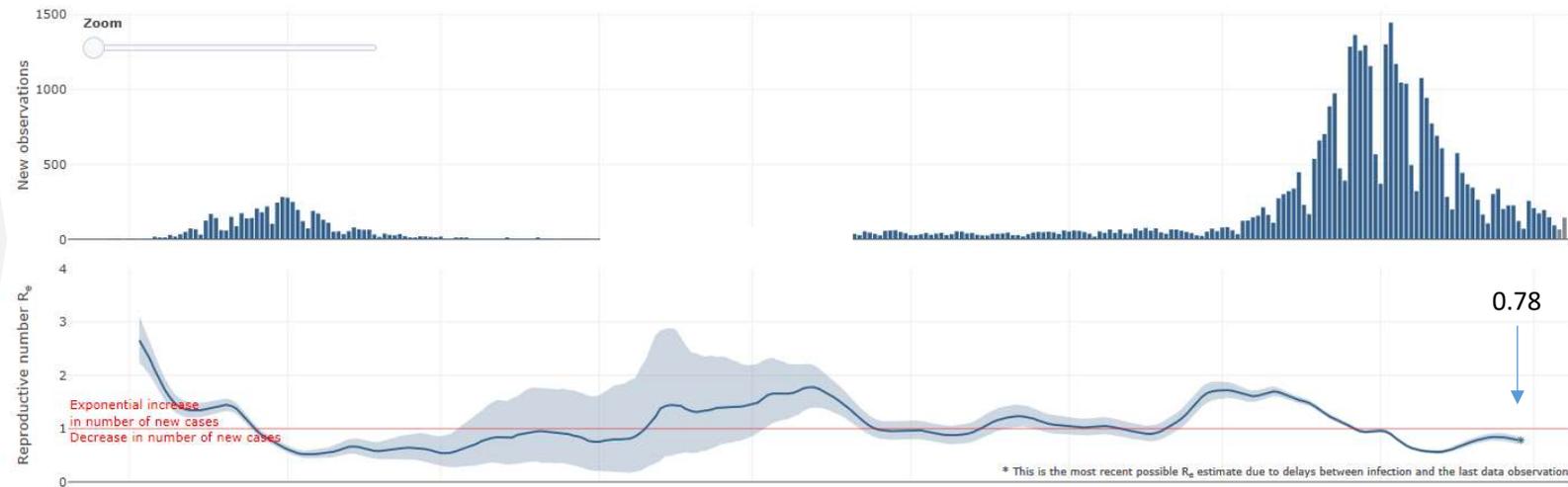


Figure 9 COVID-19, taux de reproduction effectif (R_e) pour le canton de Genève

Le taux de reproduction effectif pour un jour J est une moyenne des estimations réalisées sur les jours $J-2$, $J-1$ et J . La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires sur: <https://ncs-tf.ch/fr/rapport-de-situation>



3. Surveillance des virus respiratoires et de la grippe

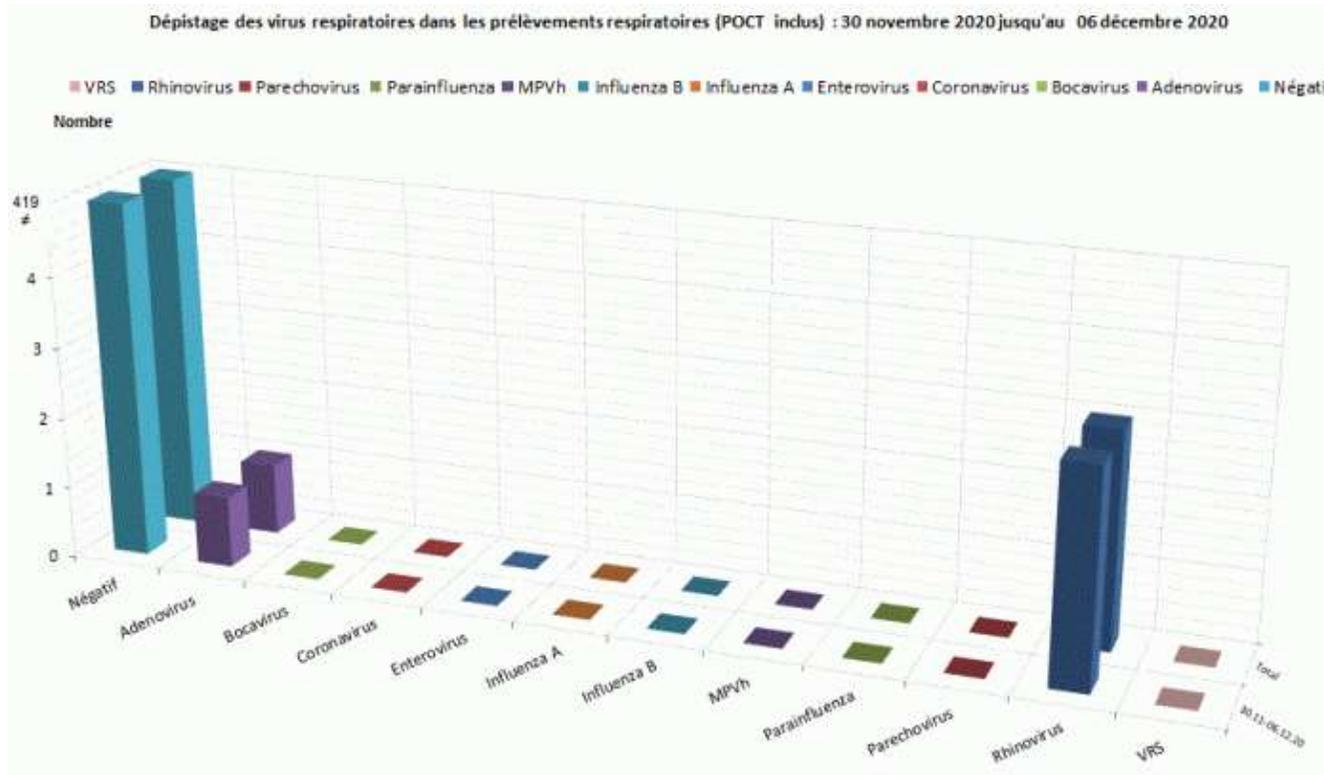


Figure 10 COVID-19, dépistage des virus respiratoires dans les prélèvements respiratoires – Laboratoire de virologie HUG

- Cette figure, à valeur indicative uniquement, est issue du laboratoire de virologie des HUG. Elle indique les résultats de dépistage de virus respiratoires. Les prélèvements sont pour la plupart d'origine pédiatrique.
- La circulation d'autres virus respiratoires est un indicateur lié au moindre respect des mesures barrières par la population.
- Après trois semaines d'absence d'autre virus identifié, apparition de rhinovirus et d'adénovirus.



4. Appels d'urgence et d'information

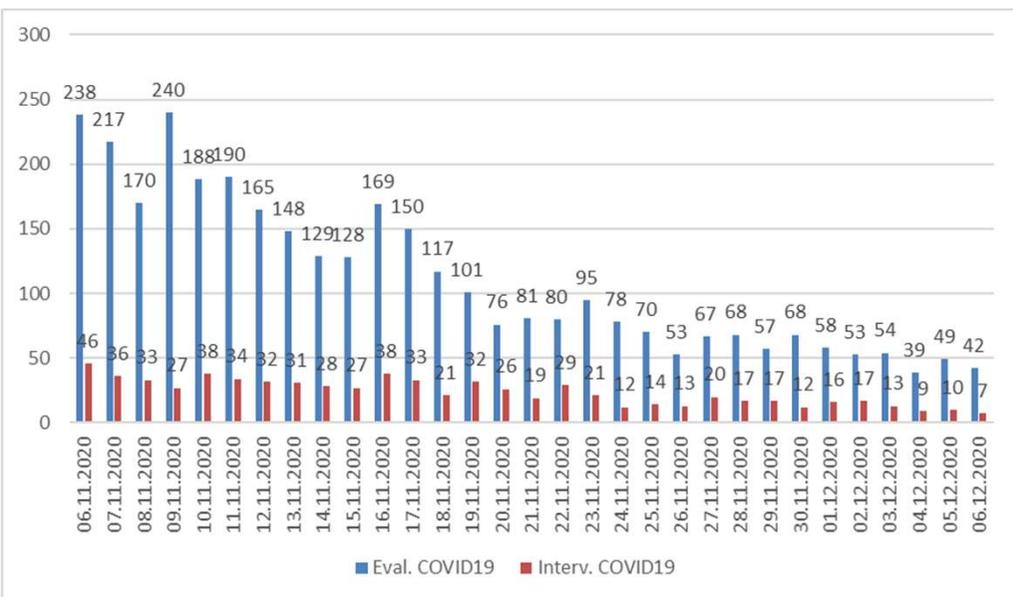


Figure 11 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Pour la quatrième semaine consécutive, diminution des appels en lien avec le COVID-19 et atteinte d'un plateau.
- Cette semaine, stabilisation des interventions ambulancières en lien avec le COVID-19.
- Diminution de la charge sur la ligne cantonale 0800 909 400, qui maintient ses activités 5/7.

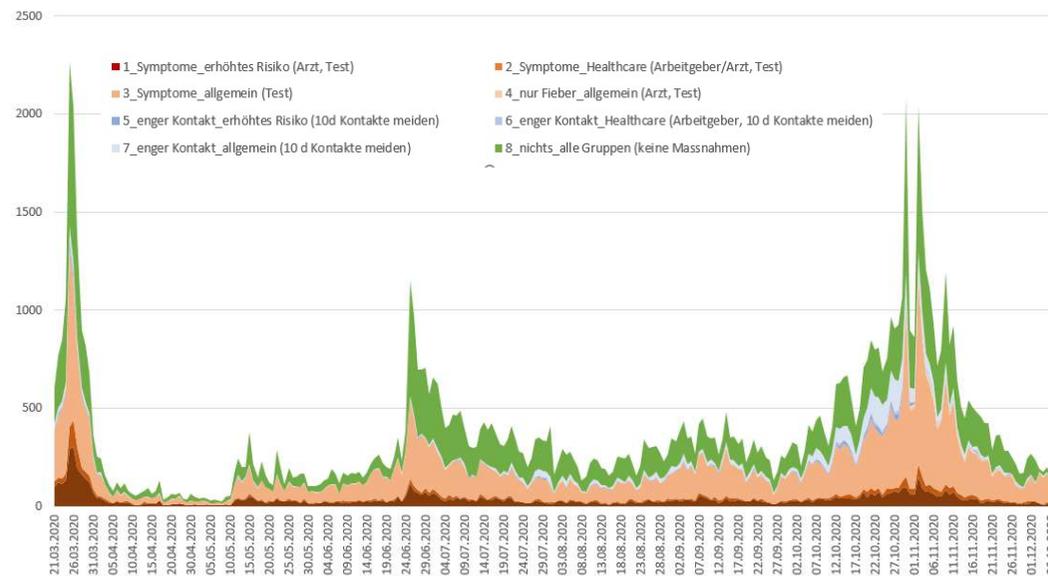


Figure 12 COVID -19, appels à la hotline OFSP émanant du canton de Genève

- Diminution persistante des appels à la hotline de l'OFSP en provenance du canton de Genève en rupture complète avec la hausse massive constatée précédemment.
- La hotline du service du médecin cantonal réservée aux personnes en quarantaine ou en isolement enregistre également moins d'appels (temps d'attente 30 sec – 1mn).



4. Appels d'urgence et d'information

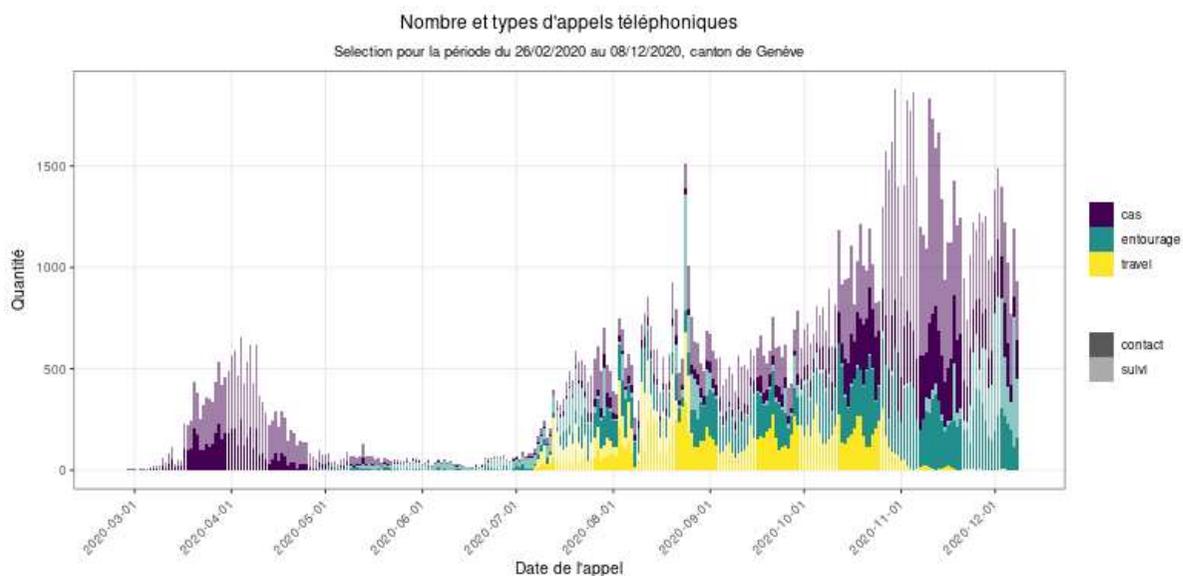


Figure 13 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- Depuis la semaine 43, les personnes avec un résultat positif reçoivent un lien dans le SMS leur permettant d'indiquer les contacts étroits non protégés et de donner des informations épidémiologiques.
- Les personnes faisant partie de l'entourage étroit non protégé selon le cas index reçoivent un SMS indiquant la mise en quarantaine. Ce SMS propose aussi de remplir un formulaire facilitant l'envoi d'une décision de quarantaine.
- Les appels téléphoniques sont systématiques depuis la semaine 48, en priorisant les personnes n'ayant pas rempli les formulaires.
- La cellule profite de la diminution relative de l'activité pour renforcer la qualité de la collecte de données. L'objectif est d'améliorer l'identification:
 - des contacts étroits en aval du cas index (contact téléphonique précoce des contacts étroits).
 - De l'origine de la contamination afin de détecter les événements super-propagateurs (contact téléphonique ou SMS aux personnes exposées).
- Document à distribuer aux personnes testées sur le site de l'Etat de Genève. <https://tinyurl.com/infopatientge>

Les chiffres présentés semaine après semaine dans les différents graphiques du présent rapport ne prennent en compte que les résidents genevois, et ne sont donc pas représentatifs de l'intégralité de l'activité de la cellule COVID-19 du Service du médecin cantonal.

En effet, la cellule COVID-19 traite également un certain nombre de dossiers qui concernent des ressortissants d'autres pays (not. France) ayant bénéficié d'un test dans un site de prélèvement genevois. Ces personnes sont contactées en cas de test positif, et les enquêtes d'entourage sont conduites par la cellule COVID-19. Les informations sont ensuite transmises aux autorités régionales compétentes.

Les ressortissants d'autres cantons sont quant à eux contactés par les autorités cantonales de leur lieu de résidence et ne sont pas pris en charge par la cellule COVID-19.



5. Quarantaines

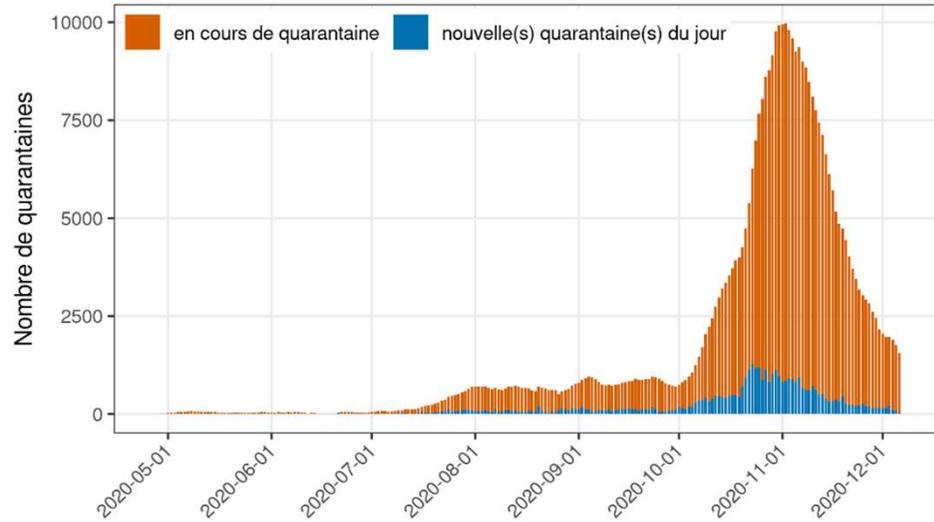


Figure 14 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), canton de Genève

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif continue à diminuer, suivant la même tendance que le nombre de cas positifs.
- La prise de contact systématique des personnes nouvellement mises en quarantaine a été reprise par le Service du Médecin Cantonal. Les personnes peuvent également continuer à documenter leurs coordonnées via un formulaire online.
- Des contrôles aléatoires au domicile des personnes en cours de quarantaine ont également toujours lieu afin de promouvoir l'adhésion aux mesures.
- Afin de contenir l'épidémie, il est capital que les personnes en cours de quarantaine bénéficient d'un **test à l'apparition du moindre symptôme**. Cependant, **un test négatif ne permet pas de raccourcir la durée d'une quarantaine**.

- En semaine 49, 8% des cas positifs étaient en cours de quarantaine lors de leur diagnostic. Parallèlement, en semaine 49, l'incidence par personne-10 jours quarantaine est de 0.06, signifiant que sur 100 personnes ayant effectué 10 jours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas index, 6 sont devenues positives.
- Ces chiffres sont à la baisse, sans explication évidente pour le moment.

La **courbe violette** indique la proportion des personnes en quarantaine devenues positives par rapport à tous les cas positifs de la semaine. **Ce chiffre ne prend en compte que les personnes déjà en cours de quarantaine lors de leur diagnostic**, et ne comprend donc pas les contacts étroits réciproques (ex: même noyau familial) et ayant des tests positifs très rapprochés. En effet, ces personnes, même si contacts étroits, font l'objet de décisions d'isolement sans mise en quarantaine préalable.

La **courbe jaune** indique l'incidence de tests positifs pendant la quarantaine, par 10 jours quarantaine. Par exemple, sur la semaine 37, il y a 47 personnes qui sont devenues positives sur 5529 jours à risque (équivalents au nombre total de jours de quarantaine vécus par les contacts étroits sur la semaine), correspondant à une incidence de 0.085/10 jours-quarantaine.

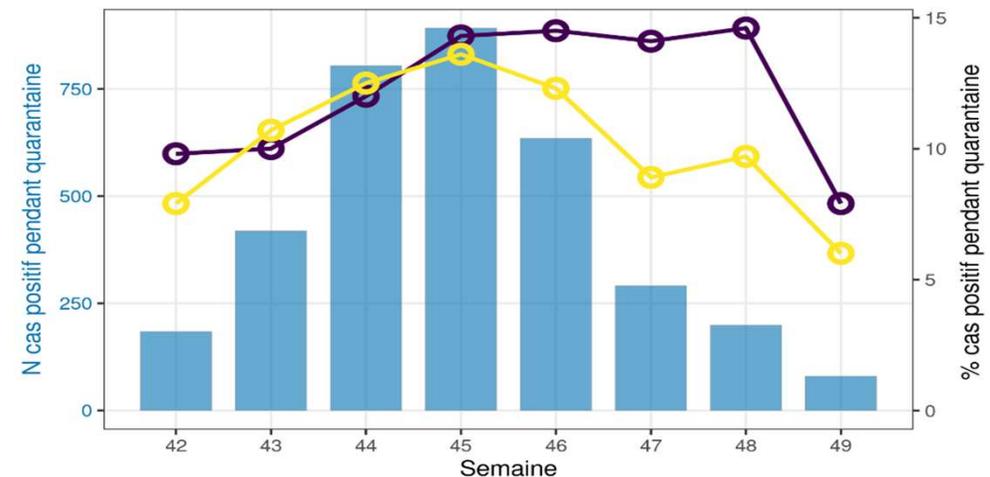


Figure 15 COVID-19, Nombre de quarantaines devenues positives, 8 dernières semaines, canton de Genève.



5. Quarantaines

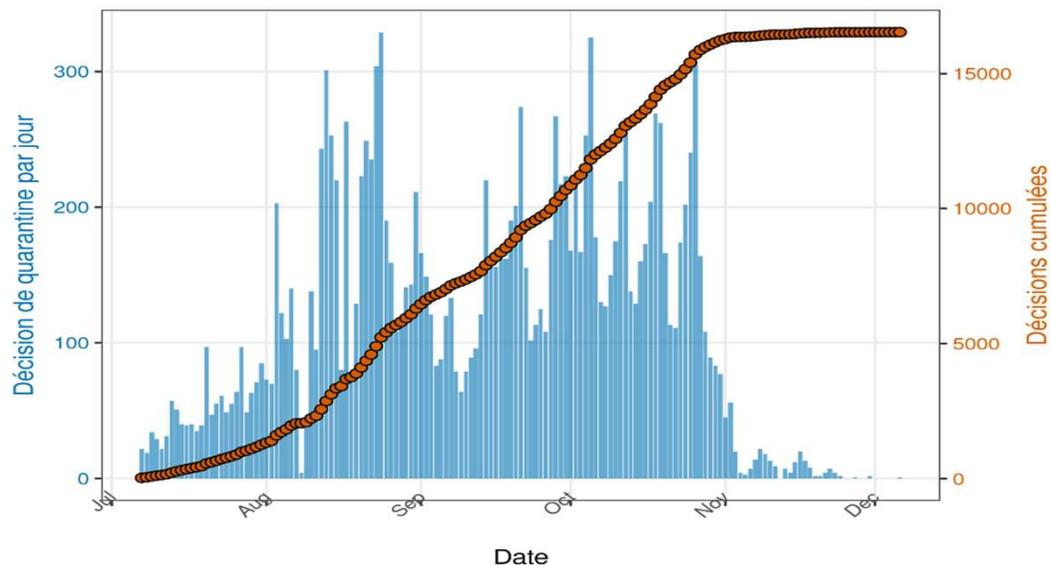


Figure 16 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le début des mesures le 06.07.2020, canton de Genève

- Près des $\frac{3}{4}$ des auto-déclarations remplies depuis le 29 octobre concernaient un retour de France. Le second pays de provenance est la Belgique, en sachant que ce pays a disparu de la liste rééditée par l'OFSP le 23 novembre 2020, de même que l'Arménie et deux régions françaises.
- L'Espagne reste le pays le plus fréquemment déclaré depuis la mise en place des mesures de quarantaine au retour de zone à risque le 6 juillet 2020.
- **Une nouvelle édition de la liste entrera en vigueur le 14 décembre 2020.**

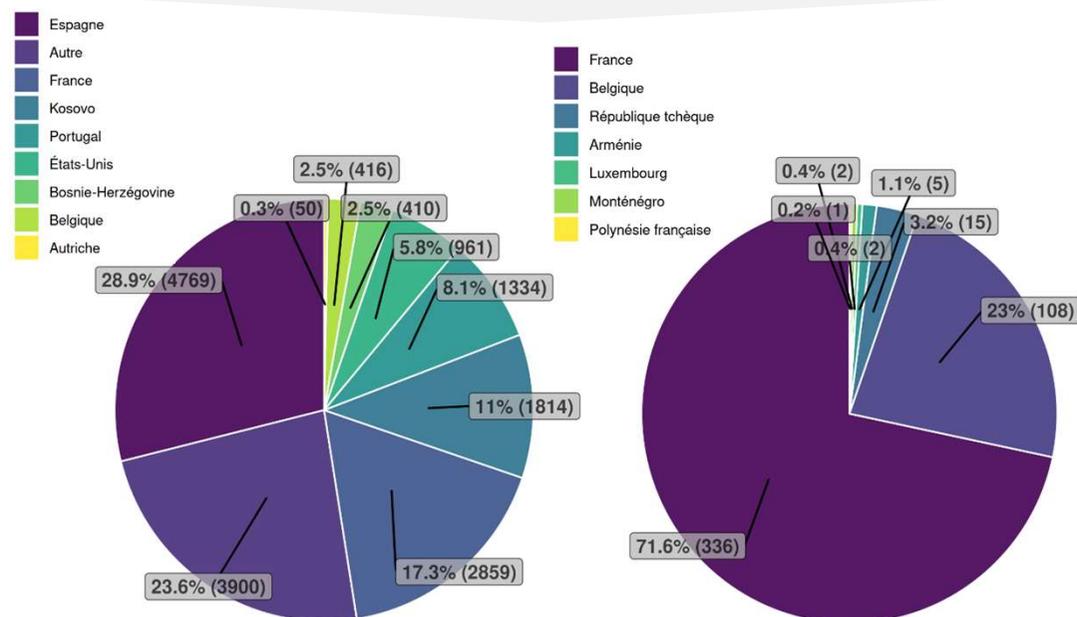


Figure 17 COVID-19, Etats et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration, depuis le 06.07.2020 (gauche) et depuis le 29 octobre (droite), canton de Genève.

- Le nombre hebdomadaire de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque a fortement diminué depuis l'avant-dernière édition du 29 octobre 2020.
- La liste a subi une dernière modification le 23 novembre 2020. Seules les personnes en provenance d'Andorre, de Tchéquie, du Luxembourg, du Monténégro, de Polynésie française et de 2 régions autrichiennes doivent remplir une auto-déclaration.
- Un nouveau formulaire permettant aux personnes de déterminer si elles peuvent demander une dérogation ou si elles font l'objet d'une exemption est disponible sur le site de l'Etat de Genève.



6. Hospitalisations

- Durant la semaine 48, 118 personnes ont été hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue, contre 124 durant la semaine 47, soit une diminution de 5%, (-26% entre S47 et S48). Le nombre d'hospitalisés est donc toujours en baisse mais on note un **très net ralentissement de la tendance**.
- Le nombre de patients en cours d'hospitalisation est de 242 en fin de S49, contre 337 en fin de S48. Quinze de ces patients sont hospitalisés dans les cliniques du canton et 227 aux HUG. La tendance est à la baisse.
- **Le nombre total d'hospitalisés a dépassé le niveau atteint durant la première vague.**

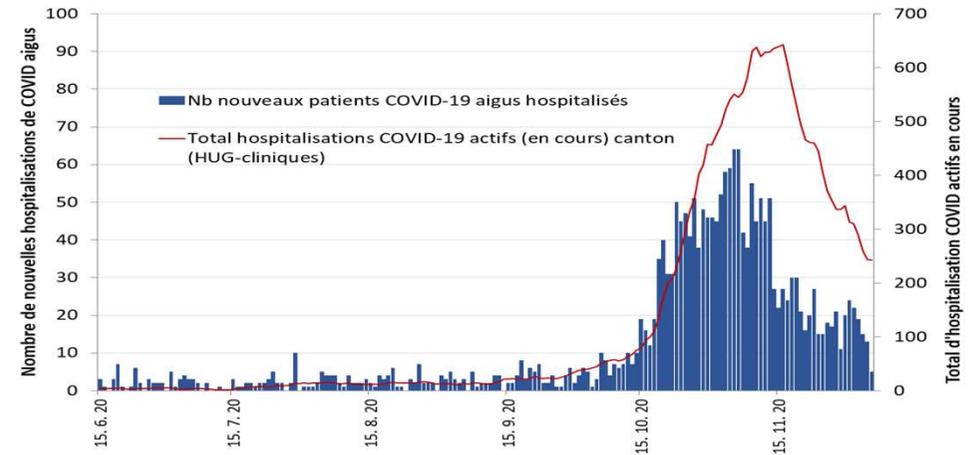


Figure 18 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

Ne sont pris en compte dans ces statistiques que les patients ayant une infection COVID-19 aigue confirmée par un test positif, ou pour lesquels le diagnostic de COVID-19 est formellement confirmé par la clinique et les examens complémentaires.

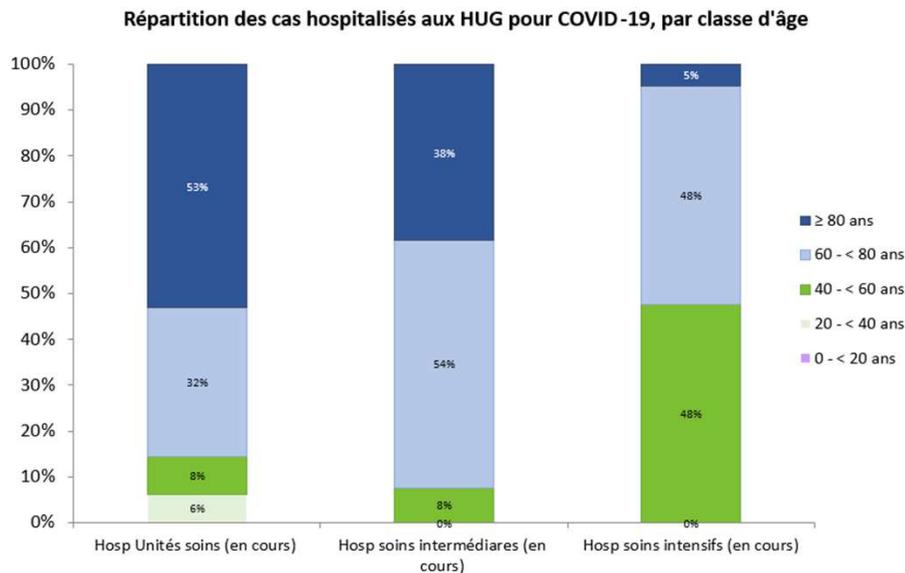


Figure 19 COVID-19, classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation en fin de semaine 47, canton de Genève

- A la fin de la semaine 49, 47% des patients en unités de soins (soins aigus et soins de réadaptation) ont moins de 80 ans. Ce chiffre diminue (53% en semaine 48).
- En fin de semaine 49, la majorité des 13 patients hospitalisés aux soins intermédiaires ont entre 60 et 79 ans (54%). **Aux soins intensifs, près de la moitié des patients a entre 40 et 59 ans**, et un seul patient a plus de 80 ans. Les patients hospitalisés aux soins intensifs en fin de semaine 49 sont au nombre de 21, dont 19 sont intubés. Ce dernier chiffre est stable depuis environ 10 jours.
- La prise en charge des patients a évolué; les soins intermédiaires sont désormais privilégiés. Pour évaluer le nombre de patients en situation critique, il convient donc de considérer les personnes en soins intermédiaires et en soins intensifs, d'autant plus que le même personnel soignant spécialisé est requis.



7. Etablissements médico-sociaux

- Du 2 (S49) au 9 décembre (S50), 151 résidents ont été testés positifs au SRAS-CoV-2 dans des établissements médico-sociaux (EMS) du canton, en baisse par rapport à la semaine précédente (208).
- Douze résidents positifs ont été hospitalisés durant la dernière semaine.

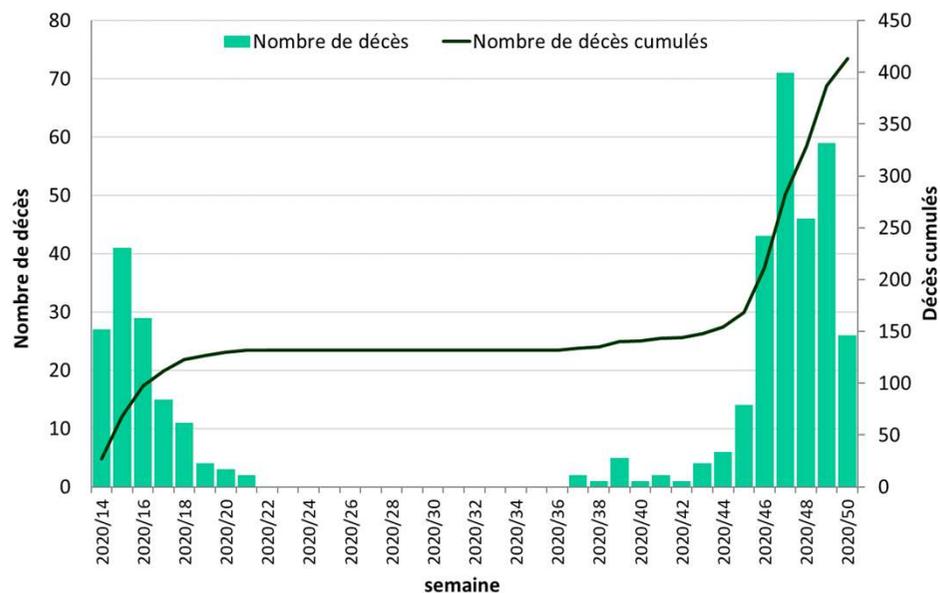


Figure 21 COVID-19, EMS - nombre de décès par semaine et cumulé, canton de Genève

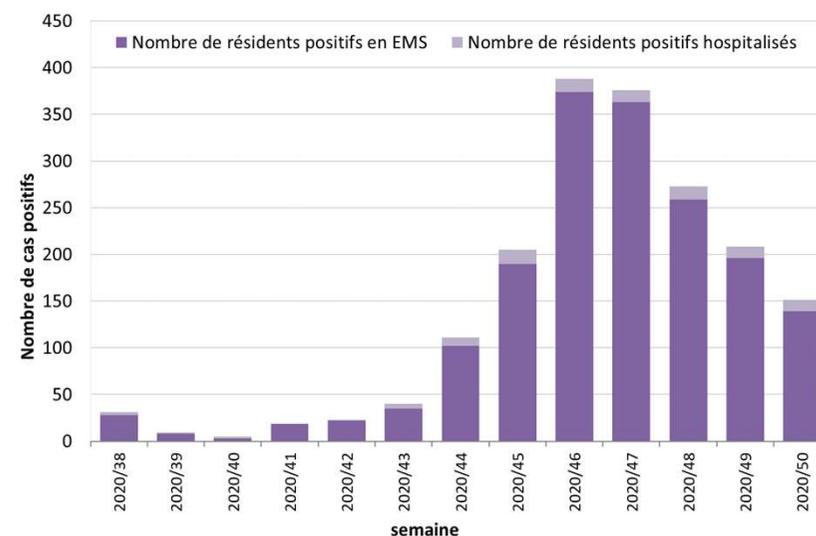


Figure 20 COVID-19, EMS - nombre de cas confirmés par semaine et cumulé, canton de Genève

- Le nombre de décès survenus chez des résidents d'EMS diminue avec 26 résidents décédés, annoncés par les EMS, du 2 au 9 décembre.
- Au total, 413 résidents des EMS sont décédés des suites du COVID-19.
- C'est dans leur lieu de vie que plus de 80% des résidents des EMS sont décédés.



8. Aide et soins à domicile

- Durant la semaine 49, 33 personnes ont été testées positives au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmières et infirmiers indépendant(e)s du canton de Genève.
- Au total, 1064 personnes ont été testées positives au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmières et infirmiers indépendant(e)s du canton de Genève.

Les organisations d'aide et de soins à domicile (OSAD) actives sur le canton de Genève regroupent l'Institution genevoise de maintien, d'aide et de soins à domicile (IMAD) et les organisations d'aide et de soins à domicile privées et les infirmières et infirmiers indépendants.

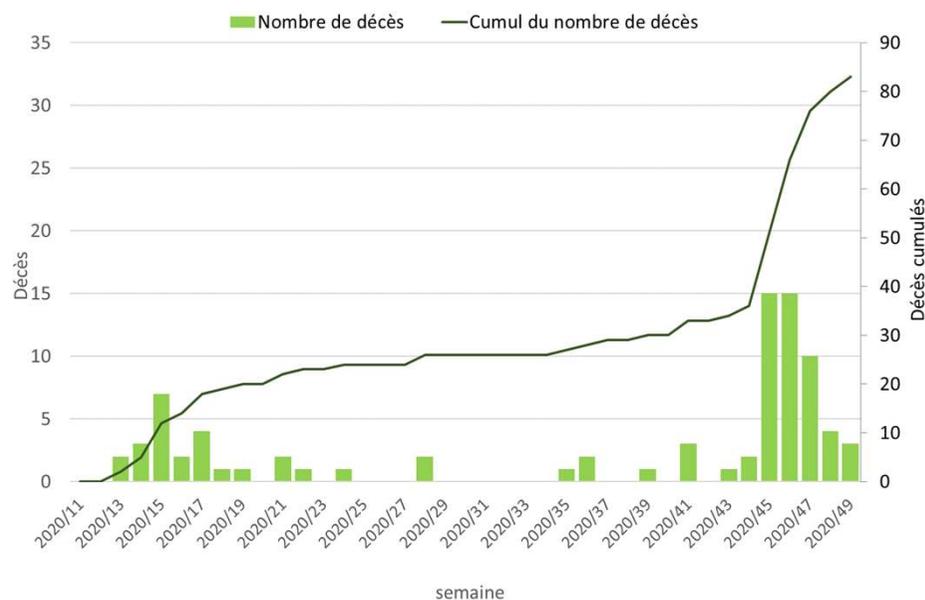


Figure 23 COVID-19, nombre de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

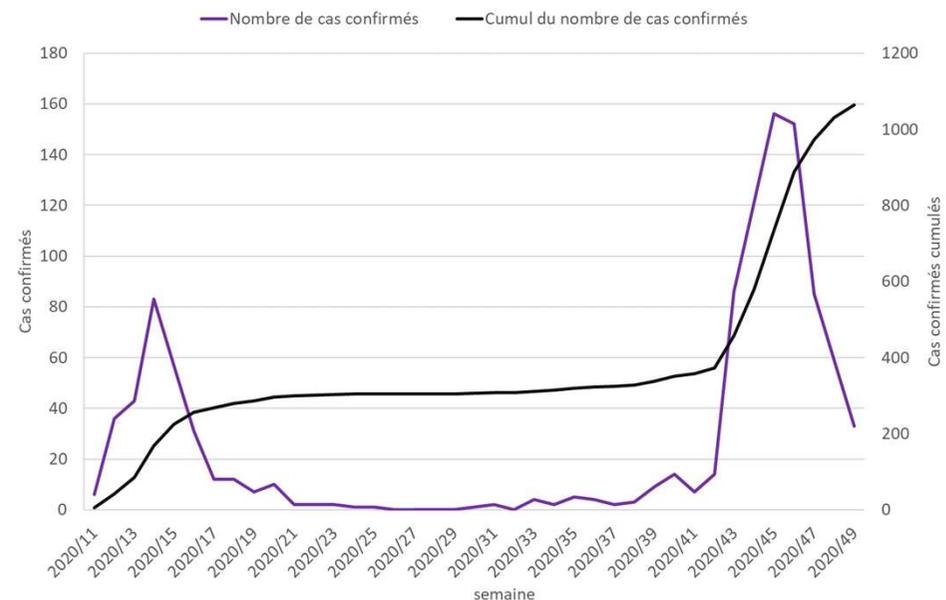


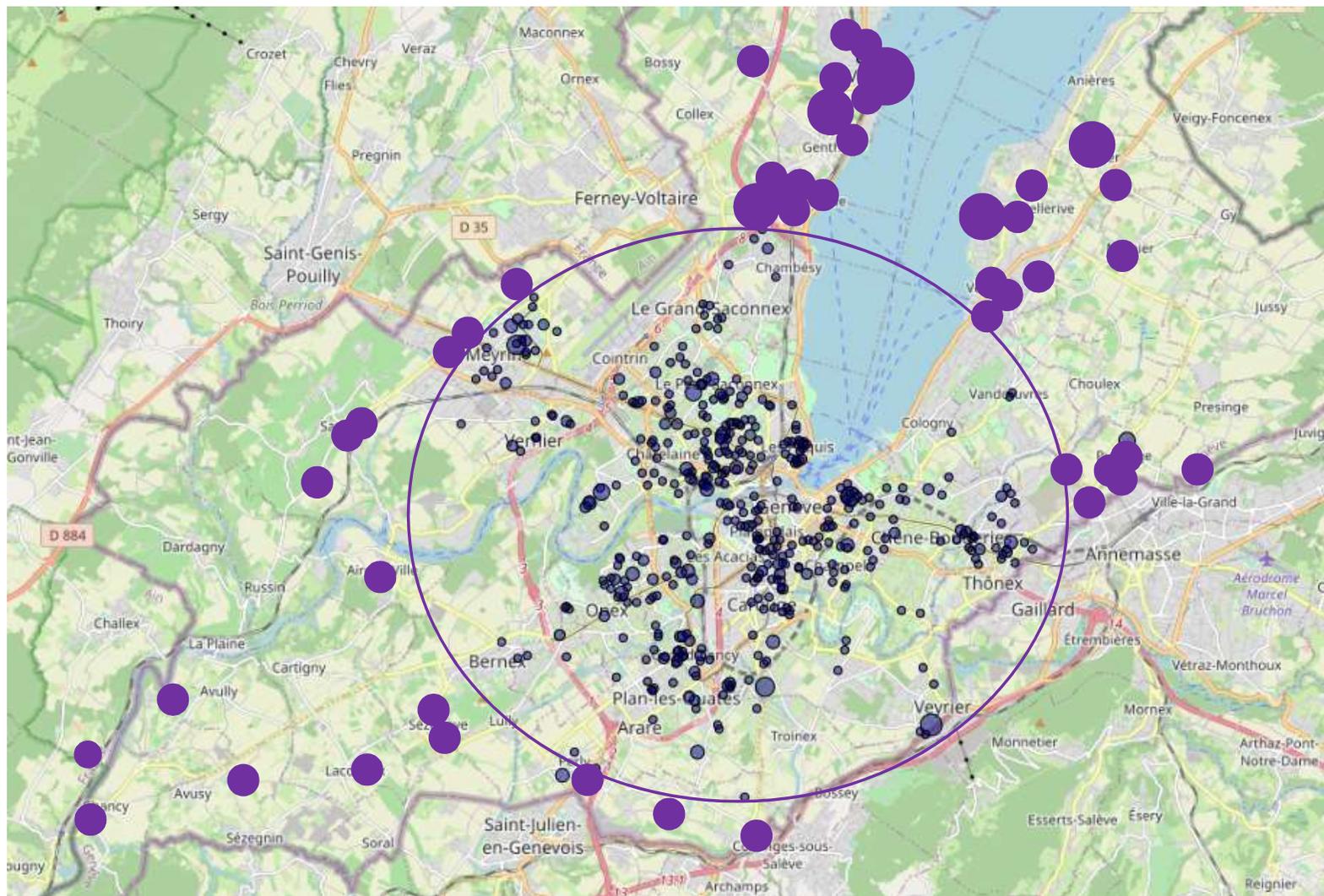
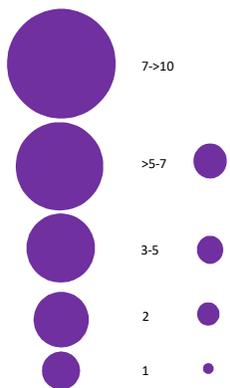
Figure 22 COVID-19, nombre de cas confirmés pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

- Durant la semaine 49, 3 décès dus au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires de soins à domicile du canton de Genève sont enregistrés.
- Au total, 83 personnes sont décédées du SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmières et infirmiers indépendant(e)s du canton de Genève depuis le début de l'épidémie.



9. Situation géographique et clusters

- Tous les tests positifs de la S49 des résidents genevois sont indiqués sur la carte ci-contre.
- Diminution du nombre de clusters. Plusieurs clusters scolaires, professionnels et dans des établissements abritant des populations vulnérables. La plupart des clusters restent familiaux.
- Les adresses professionnelles sont également monitorées permettant d'améliorer la détection de clusters. Elles ne sont pas représentées sur cette carte.



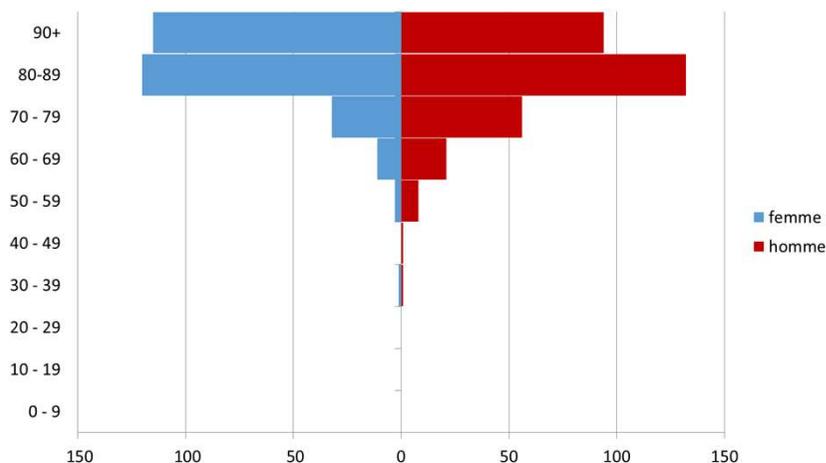
Carte 1 COVID -19, nombre de cas testés positifs et agrégés sur la semaine, canton de Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 49 – 30 novembre au 6 décembre 2020 18



10. Mortalité

- Trente-trois décès ont été rapportés durant la semaine 49, en baisse par rapport aux 39 décès survenus durant la semaine précédente; ce nombre va toutefois probablement augmenter en raison du retard de notification.
- Au total, sur les 596 décès notifiés, 51% sont survenus à l'hôpital, 45% dans un EMS et 3% à domicile. Durant la 2^e vague, le pourcentage de personnes décédant dans les EMS a augmenté, passant de 40% à 50%.

Répartition des décès COVID-19 par classe d'âge et sexe, canton de Genève



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

Figure 25 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 à 49, canton de Genève

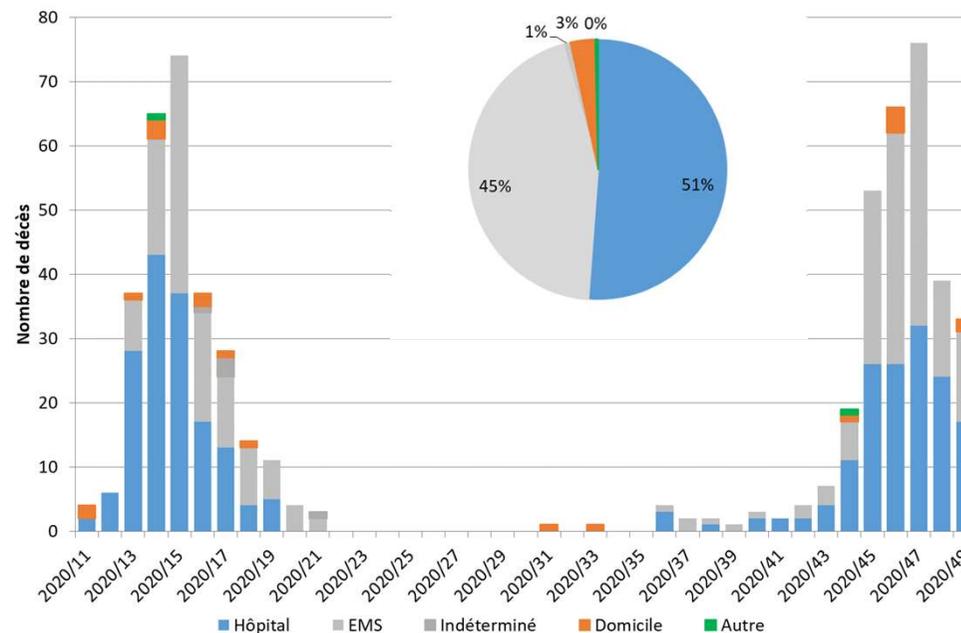


Figure 24 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- Au total, 53% des décès concernent les hommes et 47% les femmes.
- Plus de 90% des décès sont survenus chez des personnes âgées de 70 ans et plus. La classe d'âge des 80-89 ans est la plus touchée; aucun décès n'a été rapporté chez des personnes de moins de 30 ans.
- **Tant que la capacité hospitalière de prise en charge est préservée, on présume que les décès dans les classes d'âge <80 ans resteront rares.**
- L'âge médian des décès est relativement stable pour les deux vagues : il est de 86 ans durant la 1^{ère} vague et de 87 ans depuis le début de la 2^e vague.



10. Mortalité

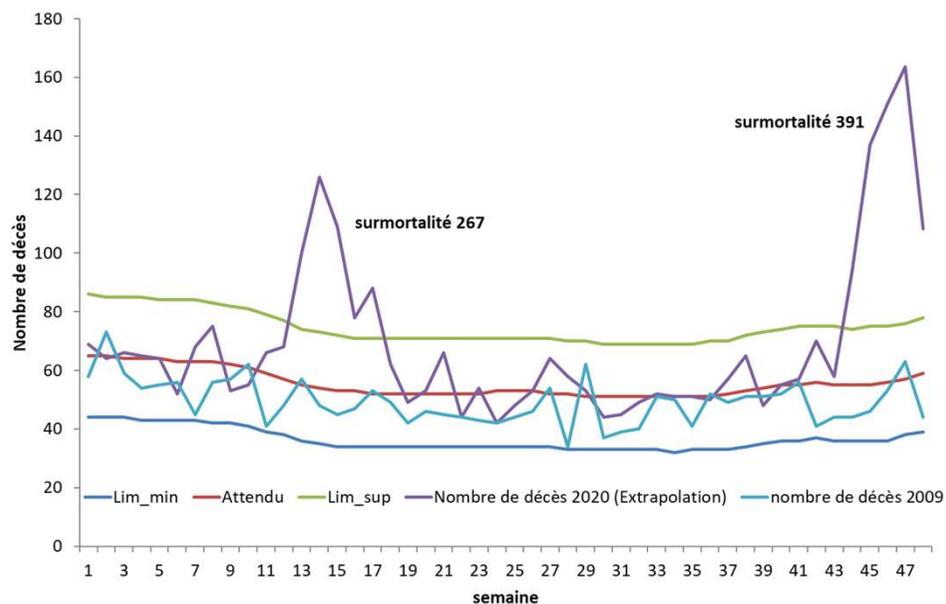


Figure 26 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 à 48, OFS

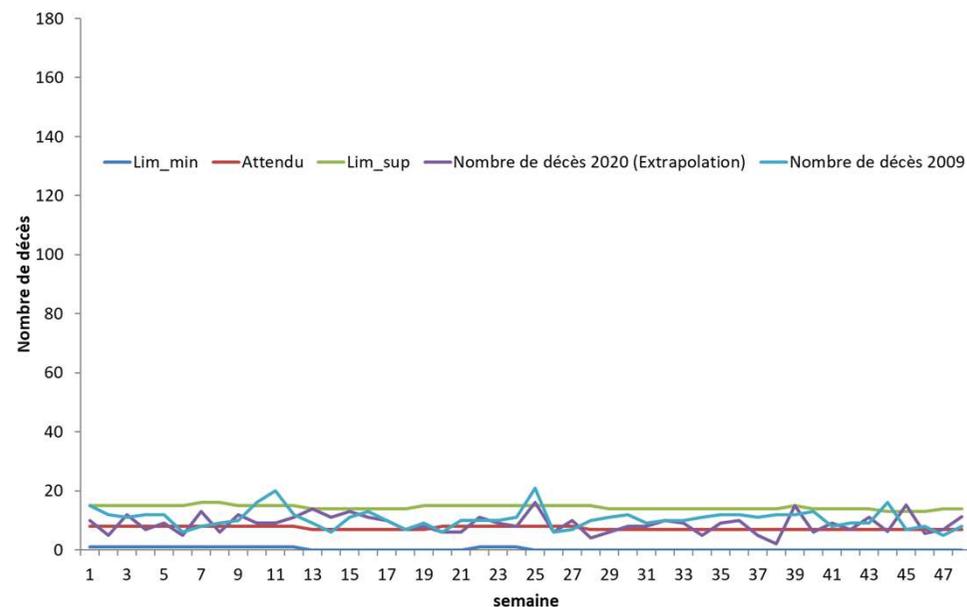


Figure 27 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 à 48, OFS

- **Durant cette deuxième vague, on observe à nouveau une surmortalité pour la 5^e semaine consécutive depuis la semaine 44 chez les personnes âgées de 65 ans et plus avec 391 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendu. Cette surmortalité est plus importante que celle observée durant la première vague.**
- La surmortalité durant la première vague est très visible durant les semaines 12 à 18 avec un pic à la semaine 15, où on enregistre plus du double des décès attendus. La surmortalité qui a été estimée chez les personnes de 65 ans et plus est superposable au nombre de décès lié au COVID-19 (275) qui ont été notifiés durant cette même période.

- La mortalité chez les personnes de moins de 65 ans entre la semaine 12 et 18 ne montre pas d'augmentation liée à cette pandémie.
- Une très grande part de décès sont évités grâce aux capacités hospitalières augmentées. Tant que la capacité hospitalière de prise en charge est préservée, il est probable que nous n'observions pas une surmortalité globale. Tant que la capacité hospitalière de prise en charge parvient à être préservée, les décès parmi les plus jeunes seront rares.



11. Mobilité

- La remontée attendue est à présent visible. Cette tendance devrait perdurer ces prochaines semaines avant de se stabiliser aux alentours de 80%.
- Le chiffre 2020 représente ainsi 61% de son équivalent 2019 à la S49 contre 54% à S45, 67% à la S44 et 75% à la S43.

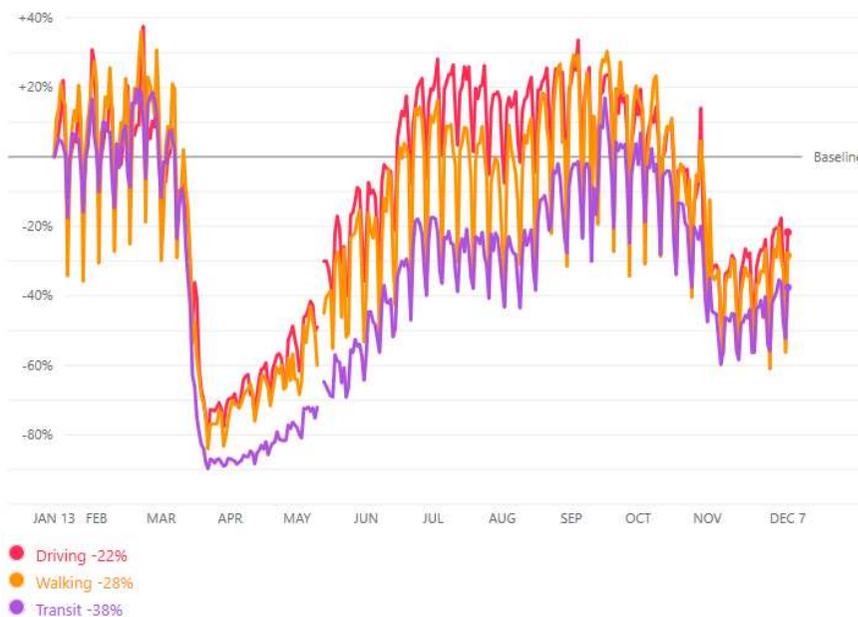


Figure 29 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

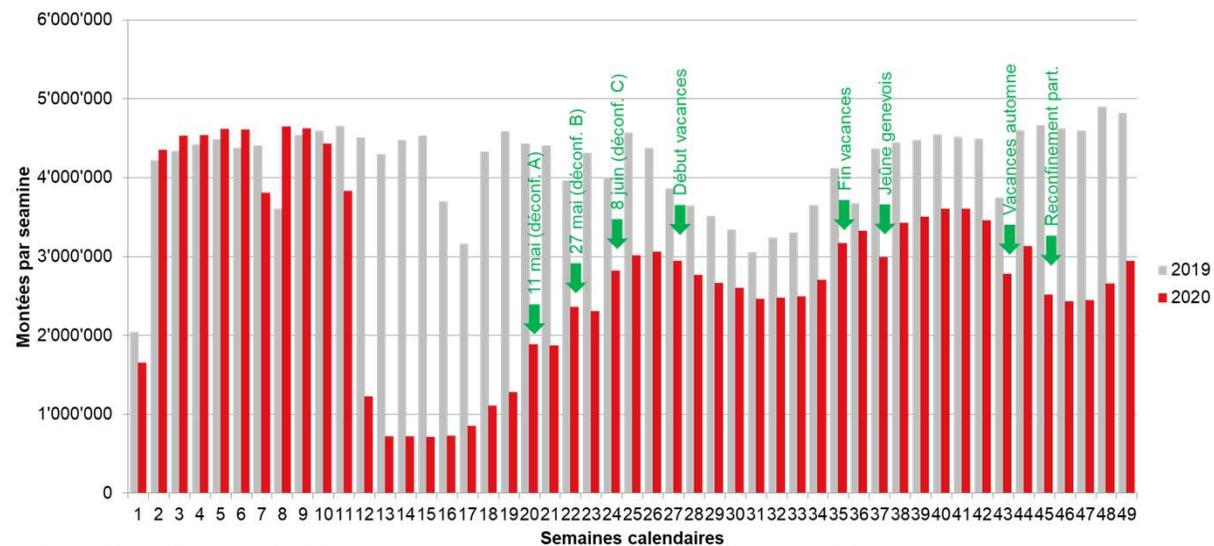


Figure 28 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Augmentation des indicateurs de mobilité pour la deuxième semaine consécutive, en-dessous de la moyenne des années précédentes.

Ces données proviennent notamment de sources externes (Apple) sans disponibilité des données brutes.



12. Prochaines étapes



INTEGRATION DES TESTS RAPIDES

Maintien de la politique de testing devant toute suspicion COVID-19 et renforcement des capacités de test et de déclaration.



PREPARATION DE LA FIN D'ANNEE

Poursuite des soins en lien avec la dégradation de l'état clinique des patients après le pic de nouveaux cas. Préparation du réseau de soins en vue d'assurer la continuité durant la fin d'année (COVID-19 ou non).



PREPARATION DE LA VACCINATION

Concept de vaccination cantonal débutant probablement en février 2021. Implémentation cantonale sur la base d'une stratégie fédérale.

COVICOACH

COVID-19
PROTEGER LES AUTRES
C'EST SE PROTEGER
SOI-MÊME

<https://www.ge.ch/teaser/covicoach>

Le site d'information pour faciliter la période de quarantaine ou d'isolement.

<https://tinyurl.com/infopatientge>

Le document d'information pour les personnes testées.

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isollements en c

1497

<https://infocovid.smc.unige.ch/>

Les données épidémiologiques cantonales les plus à jour.

4

Nouveaux décès

18

Hospitalisations en soins intensifs le 2020-12-02

23

Hospitalisations en soins intermédiaires le 2020-12-02