

COVID-19

Point épidémiologique hebdomadaire

Canton de Genève

Situation semaines 52-53

21 décembre 2020 au 3 janvier 2021

SOMMAIRE

| | | |
|----|--|------|
| 1 | Points clés | p.3 |
| 2 | Dynamique et tendances épidémiologiques | p.4 |
| 3 | Surveillance des virus respiratoires et de la grippe | p.11 |
| 4 | Appels d'urgence et d'information | p.12 |
| 5 | Quarantaines | p.14 |
| 6 | Hospitalisations | p.16 |
| 7 | Situation géographique et clusters | p.17 |
| 8 | Mortalité | p.19 |
| 9 | Mobilité | p.21 |
| 10 | 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 : 283'072 tests ont été effectués à Genève, dont 44'211 tests positifs.



- 855 durant la semaine 53: stabilité (-2.4%) par rapport à la semaine 52 (835).
- Stabilité de l'incidence hebdomadaire de cas positifs: 168 cas/100'000 habitants en semaine 53 (164 en semaine 51). Sur les 14 derniers jours, l'incidence est de 332 cas pour 100'000 personnes, en diminution.



- Diminution (-30%) du nombre de tests en fin d'année (10'031 en semaine 53, contre 14'317 en semaine 52).
- Taux de positivité difficile d'interprétation.



- Légère diminution du nombre d'hospitalisations (-8.6%) avec 74 nouvelles hospitalisations pour infection aiguë en semaine 53 (81 en semaine 2).
- Le 03.01, 131 personnes COVID hospitalisées pour un COVID aigu (plateau à haut niveau)



- Stabilité globale du nombre de décès avec 25 décès rapportés pour les semaines 52 et 53 (10 décès en S53 + 15 décès en S52).



- Le nombre de nouveaux positifs permet à nouveau d'identifier et d'analyser la grande majorité des clusters. La source de l'infection (rétro-traçage) reste difficile à établir dans 25% des situations.

Appréciation : situation incertaine à trop haut niveau après la fin d'année 2020 avec taux de positivité non interprétable, nombre de nouveaux cas par jour > 30 personnes, plateau élevé de personnes hospitalisées; très haut risque de recrudescence de l'épidémie à court terme.

- Une alerte: nombreux clusters dans des établissements divers;
- Trois pré-alertes: activité du 144 stable mais inhabituellement élevée, taux de positivité non interprétable, en augmentation (-2.7%) à 9.3% (6.6% sur la semaine 51); diminution (-30%) du nombre de tests hebdomadaires (n=10'031);
- Stabilité (-2.4%) du nombre de cas (n=855 durant la semaine 53); -29.9% du nombre de décès (n=15 contre 10 sur la semaine 52); -8.6% des hospitalisations (n=74 contre 81 en semaine 52); légère augmentation de la proportion (15.6% contre 14.9% sur la semaine 52) des personnes âgées de 70 ans et plus testées positives.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

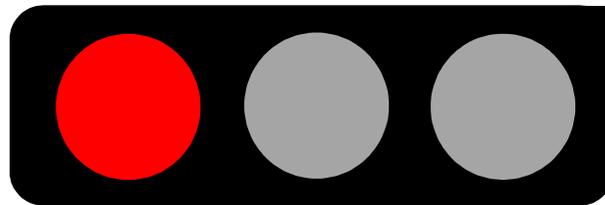
Le Conseil Fédéral a renforcé les mesures de lutte contre la propagation du coronavirus le 11 décembre 2020.

Les cantons dont l'évolution épidémiologique est favorable bénéficient d'une marge de manœuvre.

Les critères retenus pour indiquer une évolution épidémiologique favorable sont:

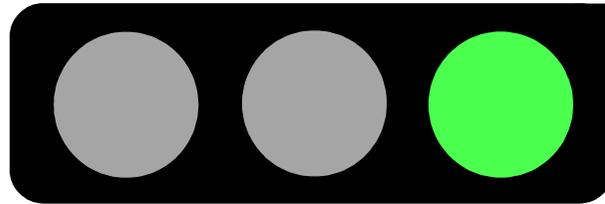
1. un taux de reproduction effectif inférieur à 1 (0.9 dès le 5 janvier).
2. une moyenne quotidienne mobile sur 7 jours pour 100'000 habitants inférieure à la moyenne suisse.
3. la garantie du traçage des contacts;
4. le bon fonctionnement du système de santé.

Si l'une de ces conditions passe au rouge, l'évolution n'est plus favorable et la marge de manœuvre cesse.



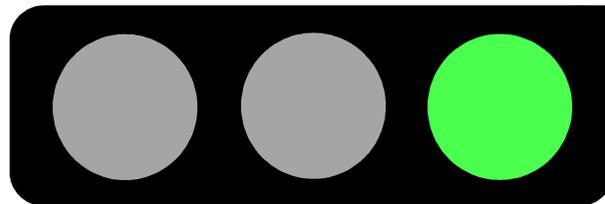
Taux de reproduction effectif < 1 (0.9 dès le 5 janvier 2021)

- Le taux de reproduction effectif a passé le seuil de 1.00 le 09.12. Il reste à ce jour supérieur à 0.9 (donnée la plus récente: 0.91 le 21.12).



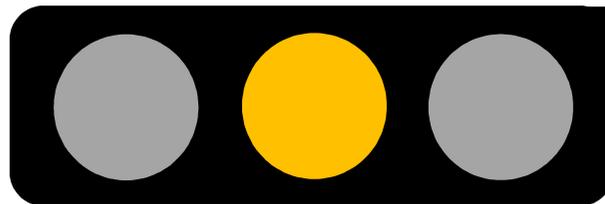
Moyenne mobile sur 7 jours inférieure à la moyenne suisse

- Avec 26.13 cas par jour pour 100'000 habitants au 30.12, le canton de Genève est actuellement inférieur à la moyenne suisse (38.48). L'écart entre les deux moyennes tend toujours à se réduire.



Garantie du traçage des contacts

- Les personnes testées positives sont toutes contactées une première fois par téléphone, le jour-même de leur résultat. Les enquêtes d'entourage sont préservées mais les efforts d'investigation liés au nouveau variant exigent beaucoup plus de ressources.



Bon fonctionnement du système de santé

- Le système de santé n'est actuellement pas saturé. Le plateau élevé d'hospitalisations reste préoccupant, en particulier la charge sur les soins intermédiaires et les soins intensifs.

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



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

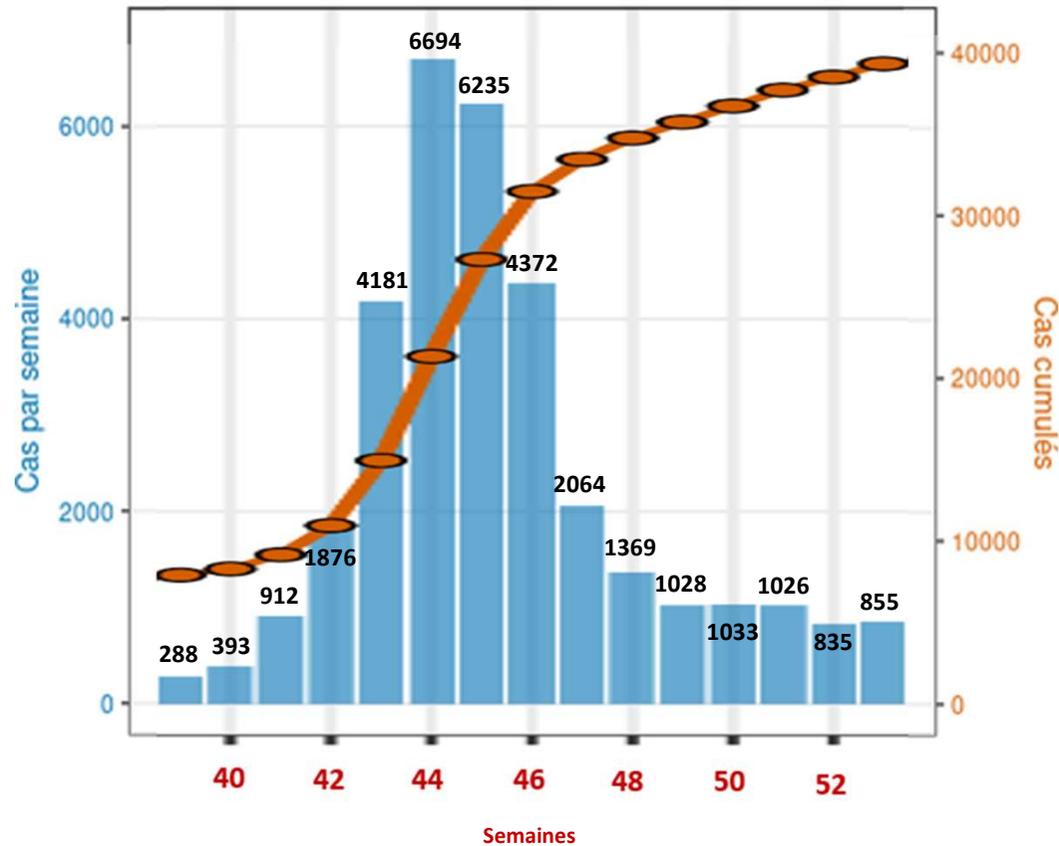


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine et cas cumulés depuis le début de l'épidémie, semaines 39 à 53, canton de Genève

- Entre les semaines 51 et 52, on note une discrète diminution du nombre hebdomadaire de nouvelles infections de 19%. Depuis deux semaines, ce chiffre s'est à nouveau stabilisé, avec 855 infections détectées chez des résidents genevois durant la semaine 53.
- **Le nombre d'infections reste élevé** avec 122 nouvelles infections par jour en moyenne durant la semaine 53. En comparaison, le nombre d'infection avant la vague d'octobre-novembre 2020 était environ 3 fois moins élevé (42 nouvelles infections par jour en moyenne pendant la semaine 39).
- Le plateau observé témoigne donc d'un **important réservoir de transmission, potentiellement source de recrudescence rapide des cas.**
- Comme lors des semaines précédentes, le **nombre de nouvelles infections reste probablement sous-estimé** en raison de facteurs tels que :
 - La **réticence de certaines personnes symptomatiques à effectuer un test** (période de vacances, fatigue face à l'épidémie, réapparition des virus hivernaux poussant à banaliser les symptômes).
 - Le **recensement incomplet des résultats des tests rapides**, en lien avec une procédure de déclaration complexe, la multiplicité des lieux de tests et l'élargissement des indications.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 168 cas pour 100'000 durant la semaine 53. Elle était de 203:100'000 en semaine 51, et de 164:100'000 en semaine 52. Ce chiffre est donc stable à très haut niveau
 - L'incidence cantonale diffère légèrement de celle communiquée par l'OFSP en raison du traitement continu des données.
- L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de 332 cas pour 100'000 personnes. Ce chiffre est en lente diminution (367:100'000 pour les semaines 51-52, et 406:100'000 pour les semaines 50-51).

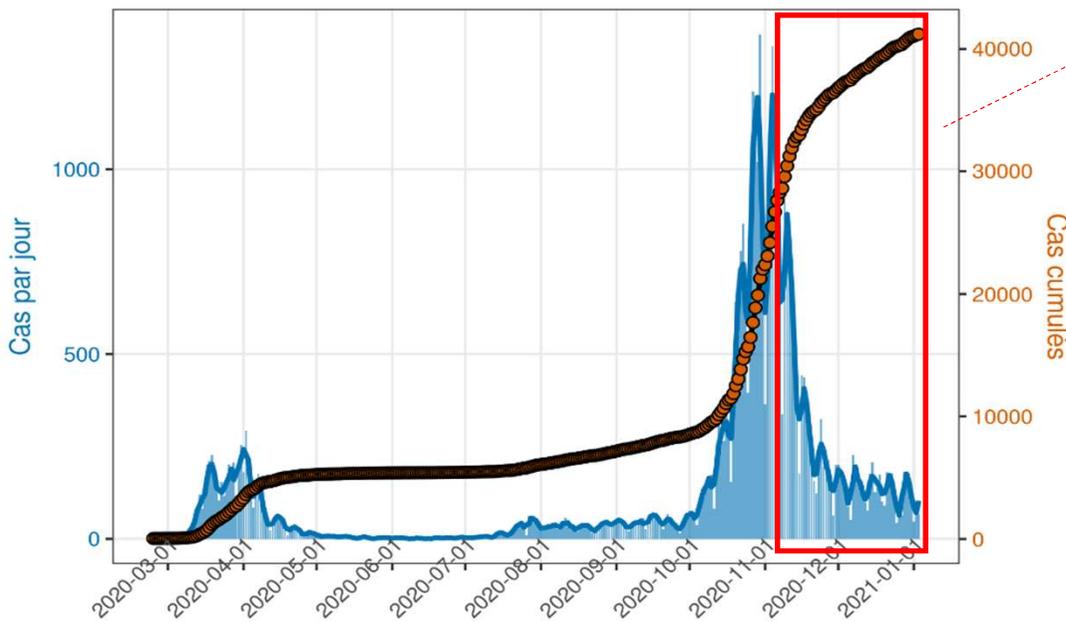


Figure 3 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

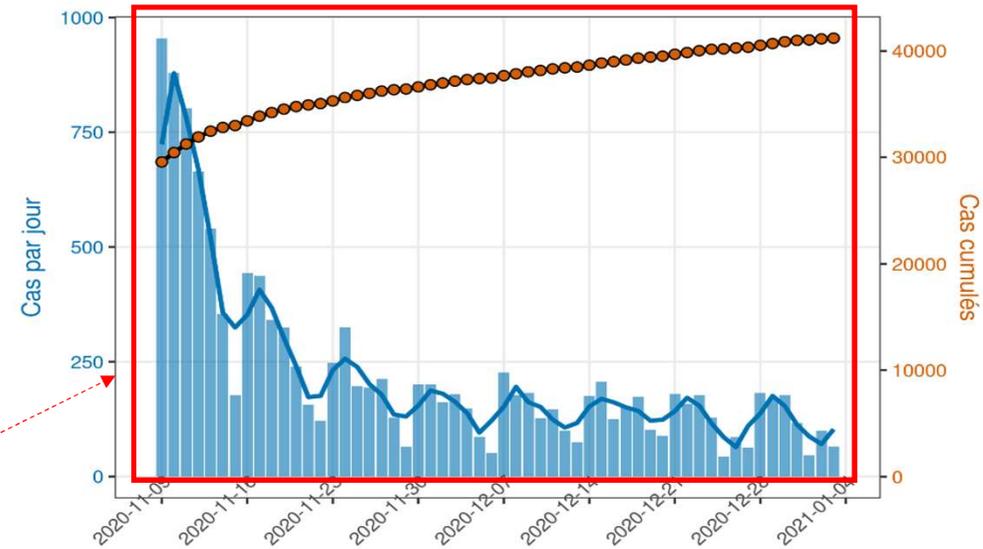


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas positifs, variation de nouveaux cas (moyenne mobile sur 3 jours) et cas cumulés sur les 8 dernières semaines, canton de Genève

- Un pic a été atteint il y a deux mois (semaines 44 et 45).
- Depuis 6 semaines, la courbe s'est aplatie, témoignant d'un arrêt de l'amélioration, alors que le nombre quotidien de tests positifs durant les semaines 52 et 53 reste très élevé (121 cas/jour en moyenne).
- 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

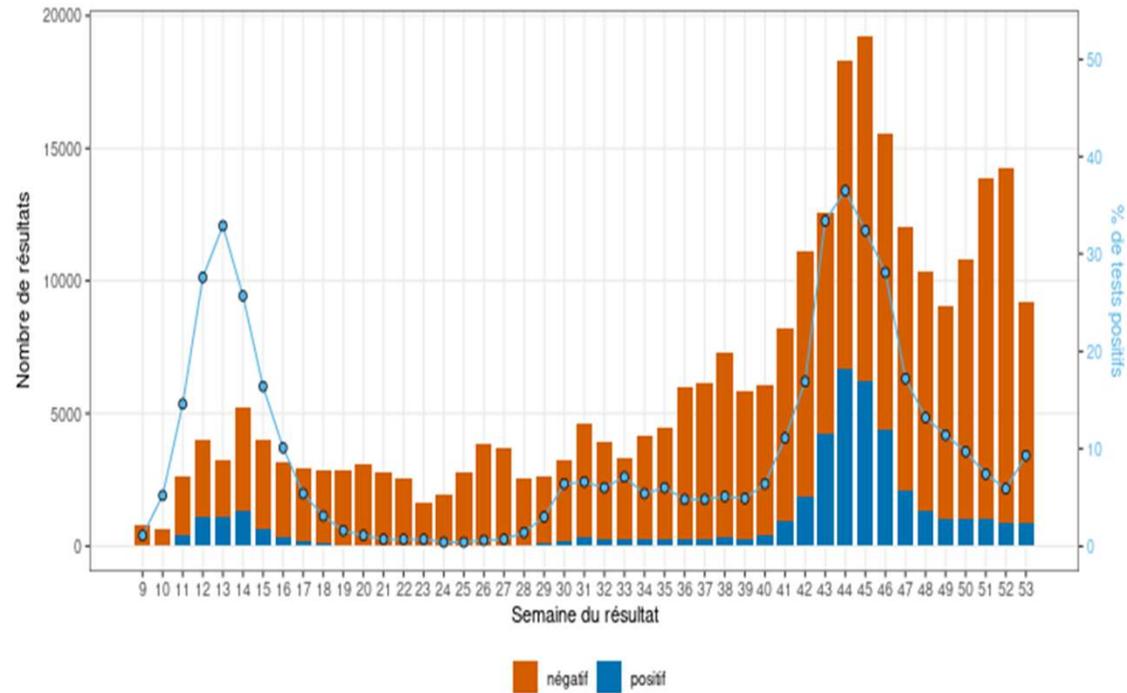


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité, canton de Genève

Le **taux de positivité** est calculé sur le nombre de tests qui fournissent une information nouvelle, c'est-à-dire un seul test positif par cas et tous les tests négatifs. En effet, après un premier test positif, un deuxième test positif pour le même cas est parfaitement prévisible s'il est effectué trop précocement car des traces de virus peuvent persister plusieurs semaines. Par contre, si 3 mois ou plus séparent deux tests positifs pour le même cas, ils sont alors tous deux comptabilisés car on considère qu'il s'agit d'une réinfection.

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. Depuis la semaine 51, le taux de positivité est calculé sur la base des tests RT-PCR seuls.

- Au total, 283'072 tests (par RT-PCR et tests rapides antigéniques confondus) ont été recensés depuis le début de l'épidémie dont 44'211 tests positifs
- Le nombre de tests est à nouveau à la baisse. 10'031 tests ont été effectués durant la semaine 53, contre 14'317 en semaine 52, ce qui représente une baisse de 30%.
 - L'augmentation transitoire observée entre les semaines 50 et 52 semble être expliquée par les tests effectués en vue d'un voyage et/ou des réunions familiales de fin d'année.
- Le taux de positivité augmente à nouveau durant la semaine 53 pour retrouver les valeurs élevées observées mi-décembre. Le taux est actuellement de 9.3%, alors que la cible marquant une activité épidémique relativement contrôlée est un taux inférieur à 3-5%.
- Le **taux de positivité, calculé sur les tests RT-PCR seuls depuis la semaine 51, est devenu très difficile d'interprétation** en raison de différents facteurs:
 - Le nombre croissant de tests faits chez des personnes sans symptômes (en vue d'un voyage ou chez des personnes en cours de quarantaine), **ce qui tend à fausser le taux** (augmentation du nombre de tests négatifs).
 - Dans une moindre mesure, la sous-déclaration ou la non-obligation de déclaration de certains tests rapides antigéniques, et plus particulièrement des résultats négatifs, qui pourrait participer à surestimer le taux (diminution du nombre de tests négatifs).



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, **20'843** personnes ont été testées par test rapide.
- Durant les semaines 52 et 53, **6'450** personnes (4'528 dans la 52 et 2'592 dans la 53) ont été testées par test rapide, contre 3'448 en semaine 51. Le taux de positivité est fluctuant mais il est en moyenne de 6% pour la semaine 52 et 14% pour la 53. (14% moyenne globale)

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)

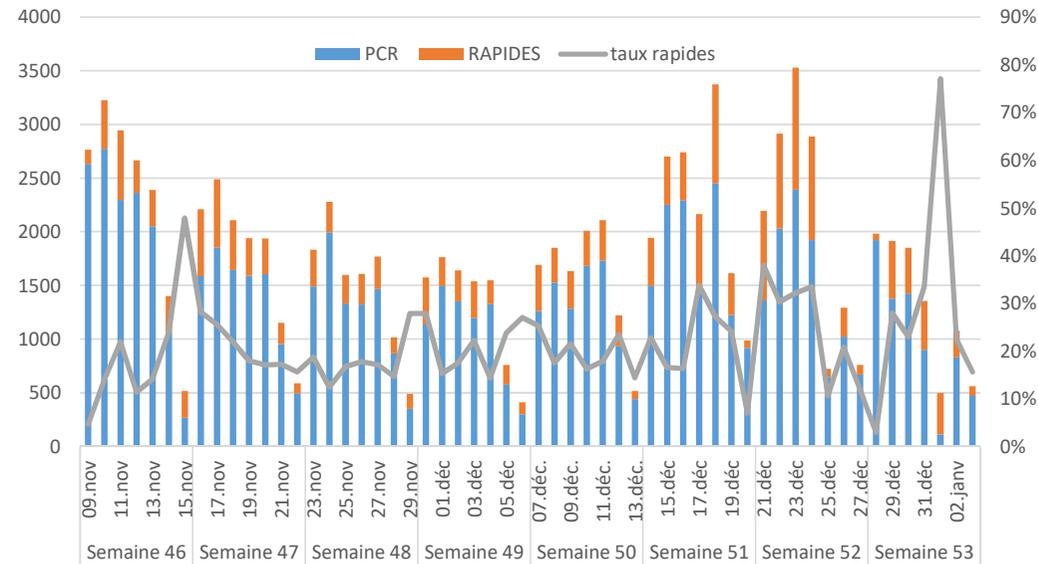


Figure 6 COVID-19, pourcentage de tests rapides sur le total des tests réalisés dans les huit dernières semaines à Genève

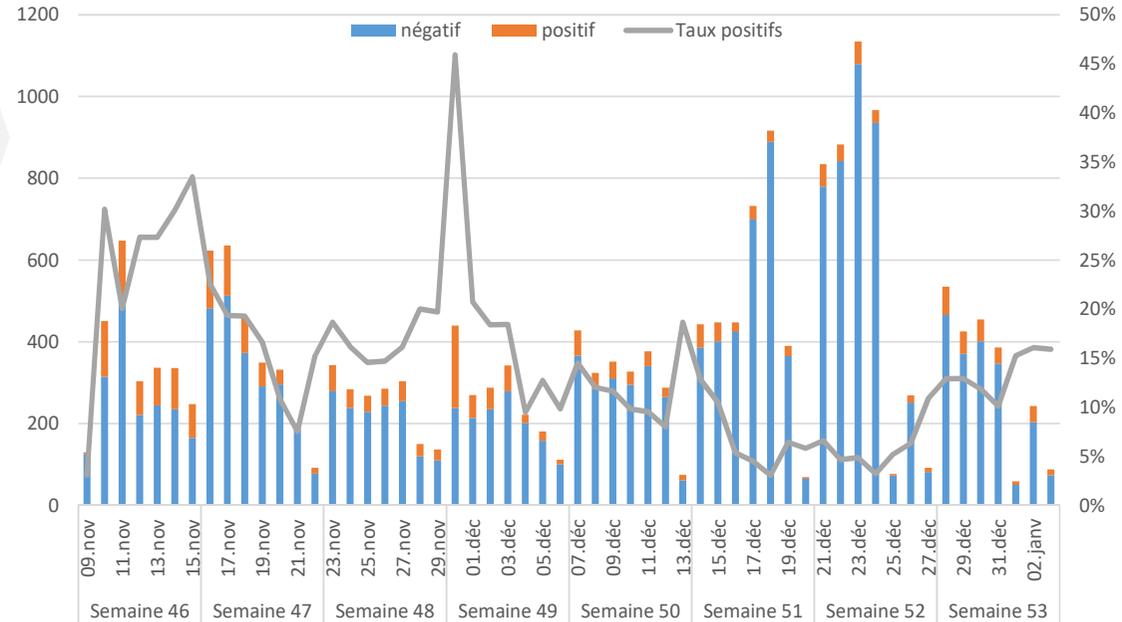


Figure 5 COVID-19, utilisation des tests rapides antigéniques des résidents du canton de Genève et taux des résultats positifs sur le total des tests effectués.

- Les **tests rapides** représentent en moyenne le **27%** du total des tests réalisés dans le canton de Genève sur les semaines 52 et 53. Pendant ces semaines, le jour où le taux de tests rapides est le plus haut est le 01.01, avec une valeur de 77%. Le jour où le taux de tests rapides est le plus faible est le 28.12, avec une valeur de 3%.
- 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

- Diminution harmonieuse du nombre de cas pendant la semaine 52 puis nouvelle augmentation dans toutes les classes d'âge pendant la semaine 53.

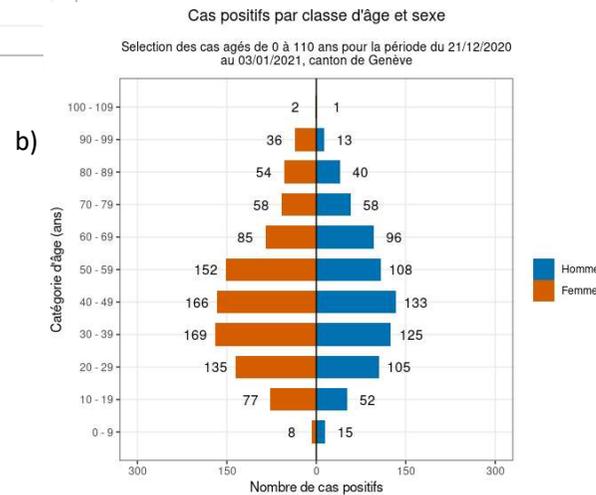
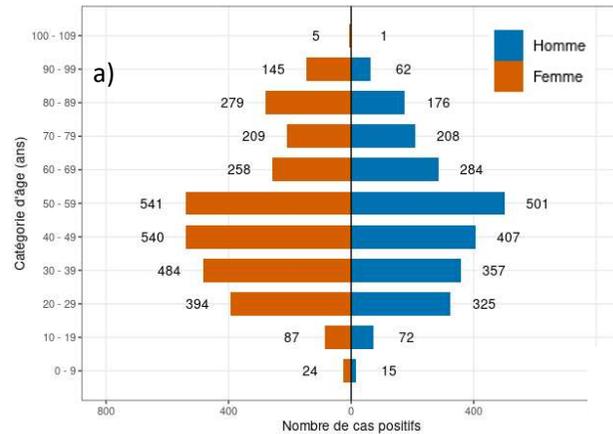


Figure 8 COVID-19, répartition par classe d'âge et sexe des cas positifs, les semaines 9 à 22 du 26.02 au 31.05 (a), et les semaines 52 et 53 (b), canton de Genève

Selection des cas âgés de 0 à 110 ans pour la période du 26/02/2020 au 03/01/2021, canton de Genève

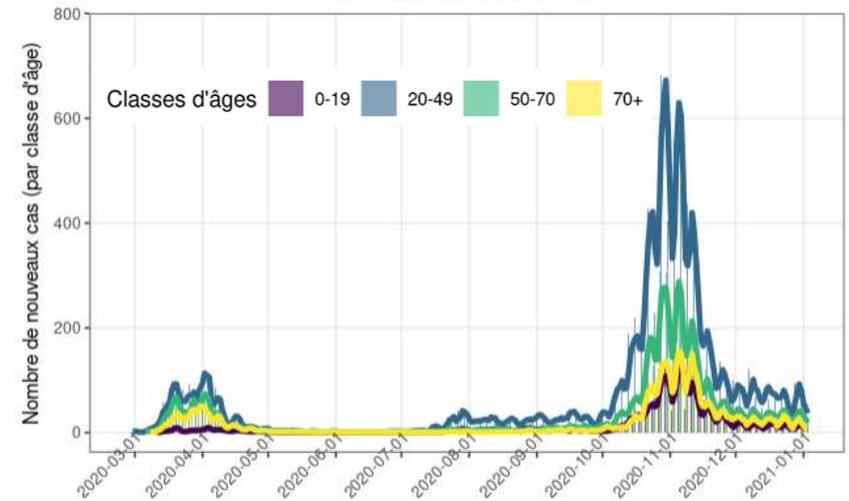


Figure 7 COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Les différentes pyramides des âges montrent l'évolution de la répartition par âge des patients positifs entre la première vague et les semaines 52 et 53.
- Par rapport à la semaine 51, la part des personnes positives de 20 à 49 ans diminue encore de 51.5% à 49.3%; la part des plus de 70 ans augmente légèrement à 15.6% contre 14.9%. La part des enfants de 0 à 9 ans testés positifs diminue de 2.4% à 1.4%.
- Durant les semaines 52 et 53, 56% des cas positifs sont identifiés chez les femmes et 44% chez les hommes (stable).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

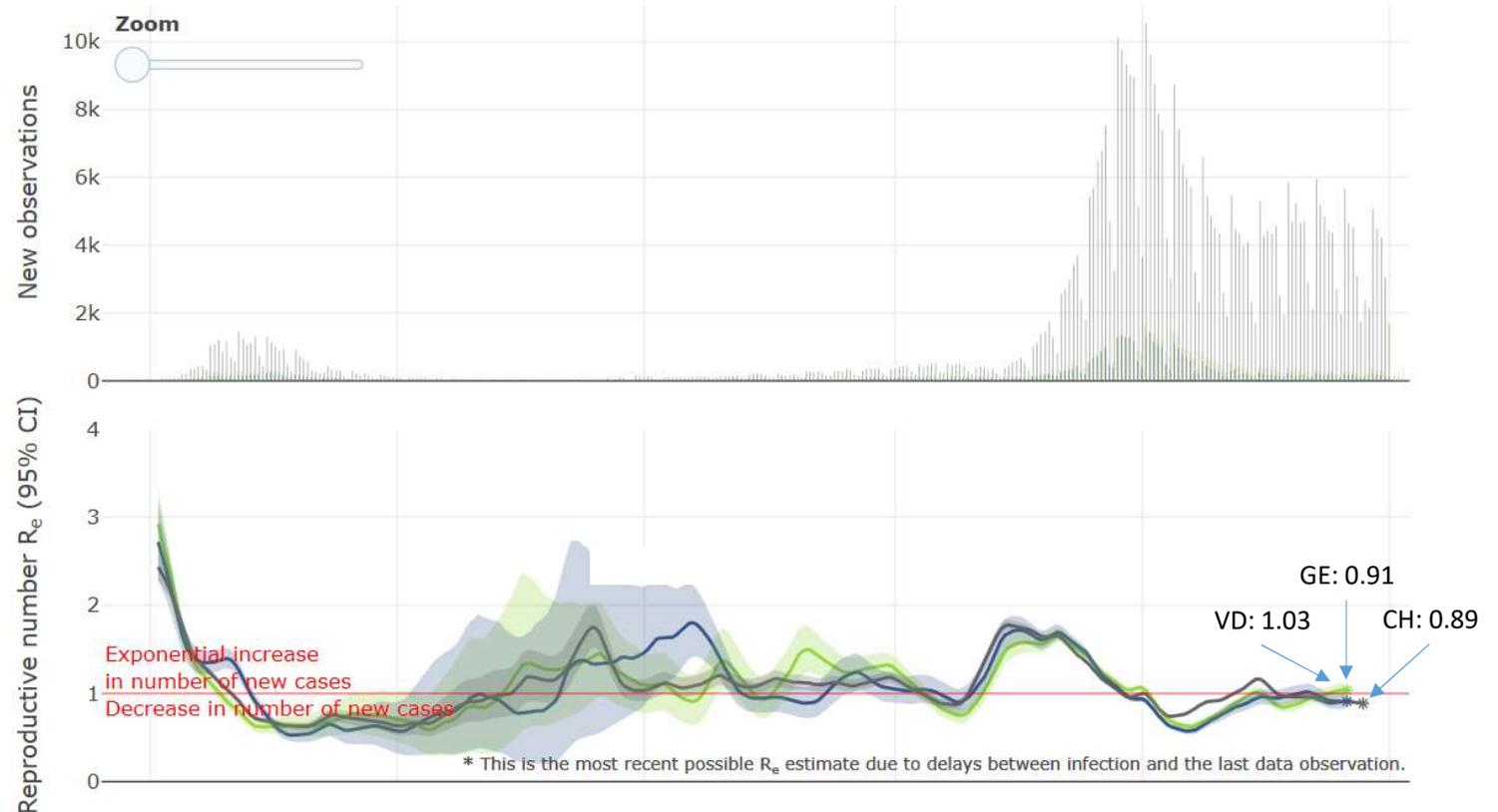


Figure 9 COVID-19, taux de reproduction effectif (R_e) pour le canton de Genève

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>. La valeur exacte vient de <https://www.covid19.admin.ch/fr/repro/val>.

- 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 0.91 à Genève le 21 décembre sans accès à des données plus récentes (en Suisse, 0.89).
- 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 91 personnes contre 103 la semaine précédente et 88 il y a deux semaines.
- **Une diminution très récente de la propagation est donc enregistrée.**



3. Surveillance des virus respiratoires et de la grippe

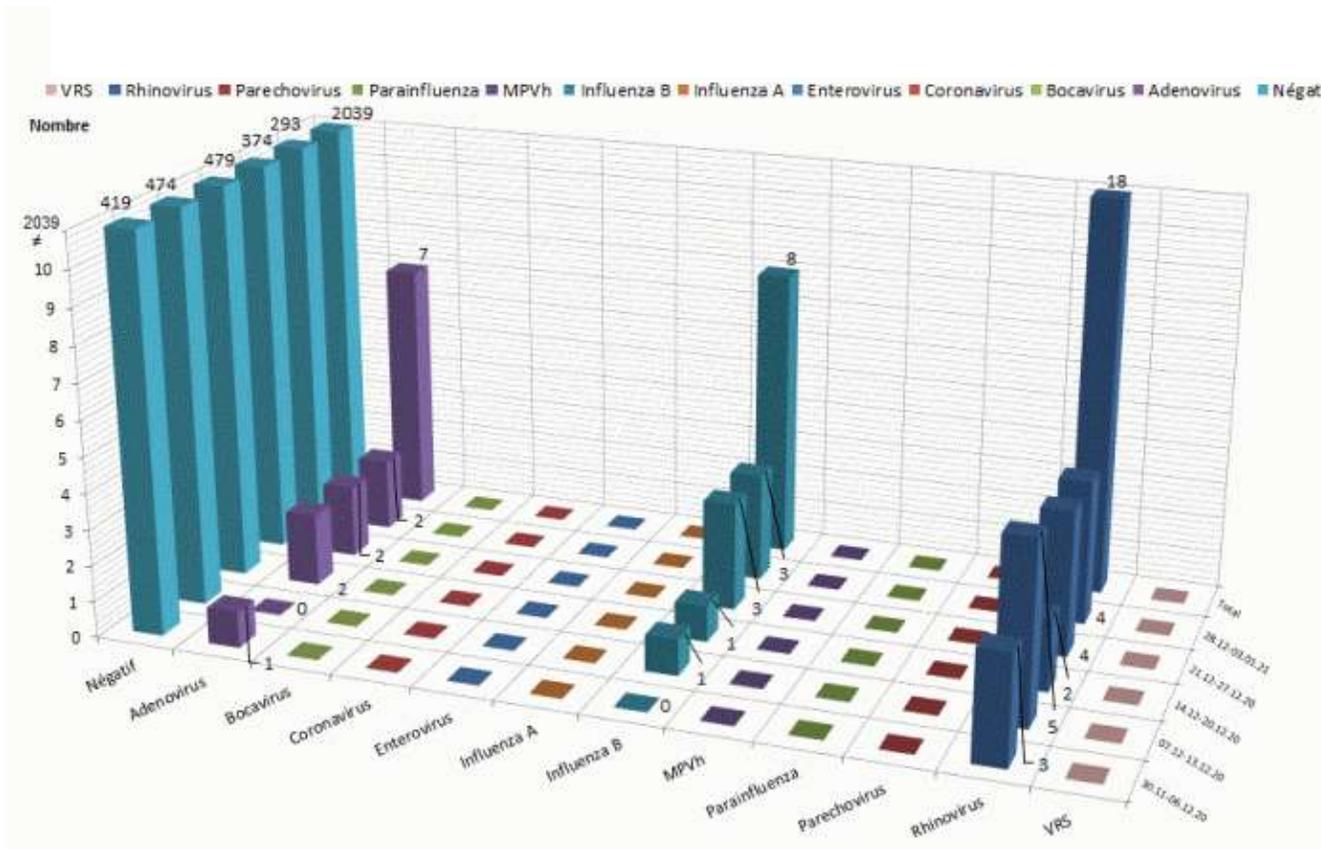


Figure 10 COVID-19, dépistage des virus respiratoires dans les prélèvements respiratoires – Laboratoire de virologie HUG

- 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 et n'ont pas de relation avec les frottis pour le COVID-19.
- La circulation d'autres virus respiratoires est un indicateur lié au moindre respect des mesures barrières par la population.
- Circulation d'adénovirus, de rhinovirus et d'Influenza B.



4. Appels d'urgence et d'information

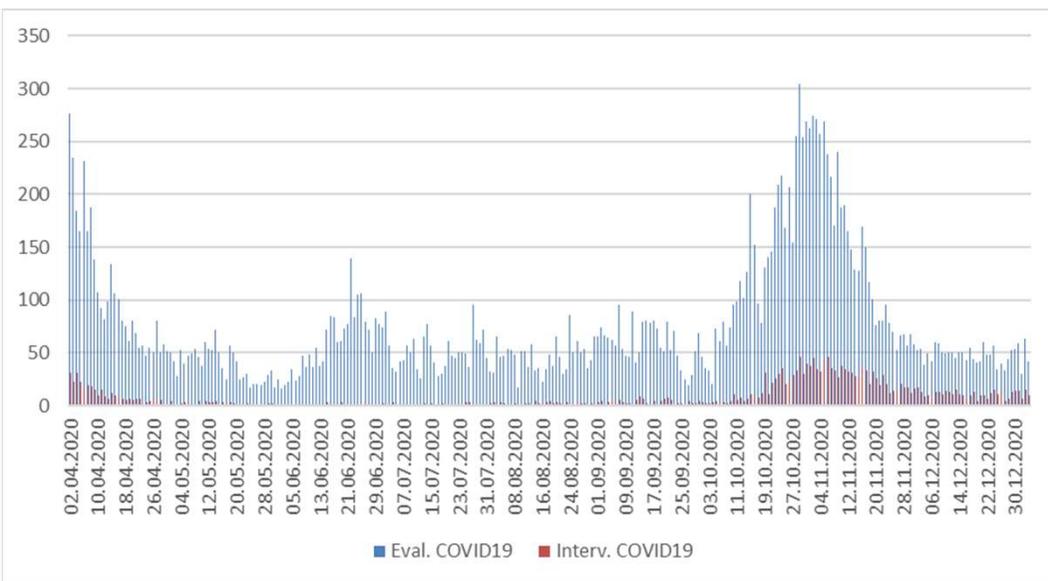


Figure 11 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Stabilité des appels en lien avec le COVID-19. Pour la quatrième semaine consécutive, stabilité des interventions.
- Le graphique ci-contre indique l'activité 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 02.04.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Très forte augmentation de la charge sur la ligne verte (0800 909 400) en lien avec des questions concernant la campagne de vaccination. Charge très importante malgré l'augmentation de moyens dédiés à des fins d'anticipation.

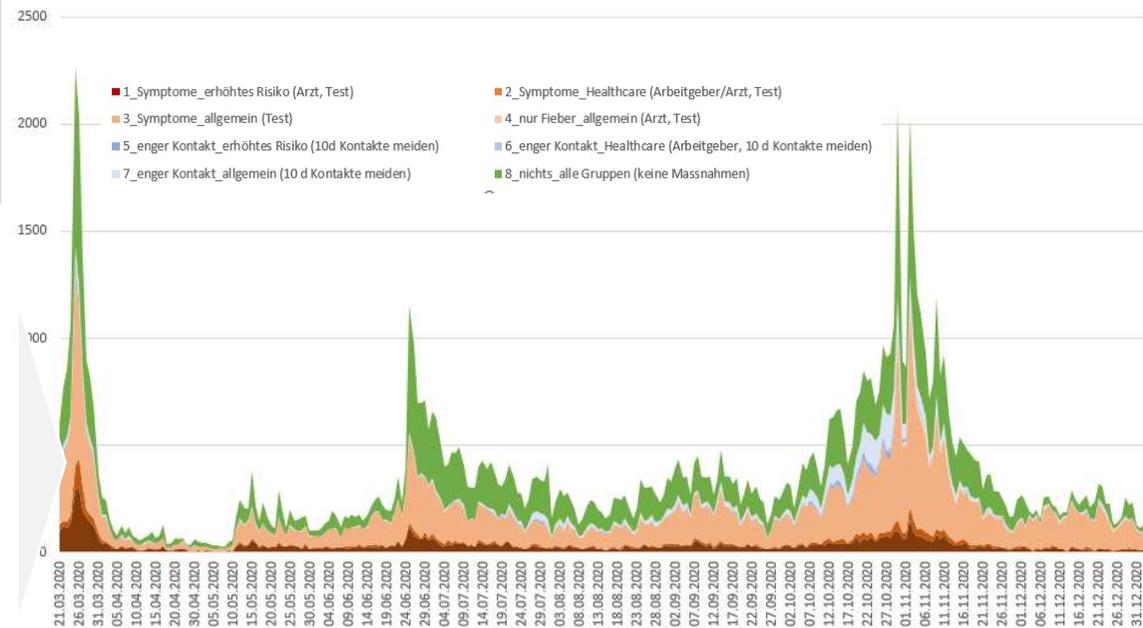


Figure 12 COVID -19, appels à la hotline OFSP émanant du canton de Genève

- Stabilisation des appels à la hotline de l'OFSP en provenance du canton de Genève à un niveau légèrement inférieur à l'entre deux vagues.
- La charge sur la hotline du service du médecin cantonal réservée aux personnes en quarantaine ou en isolement reste stable (temps d'attente 0-1mn).



4. Appels d'urgence et d'information

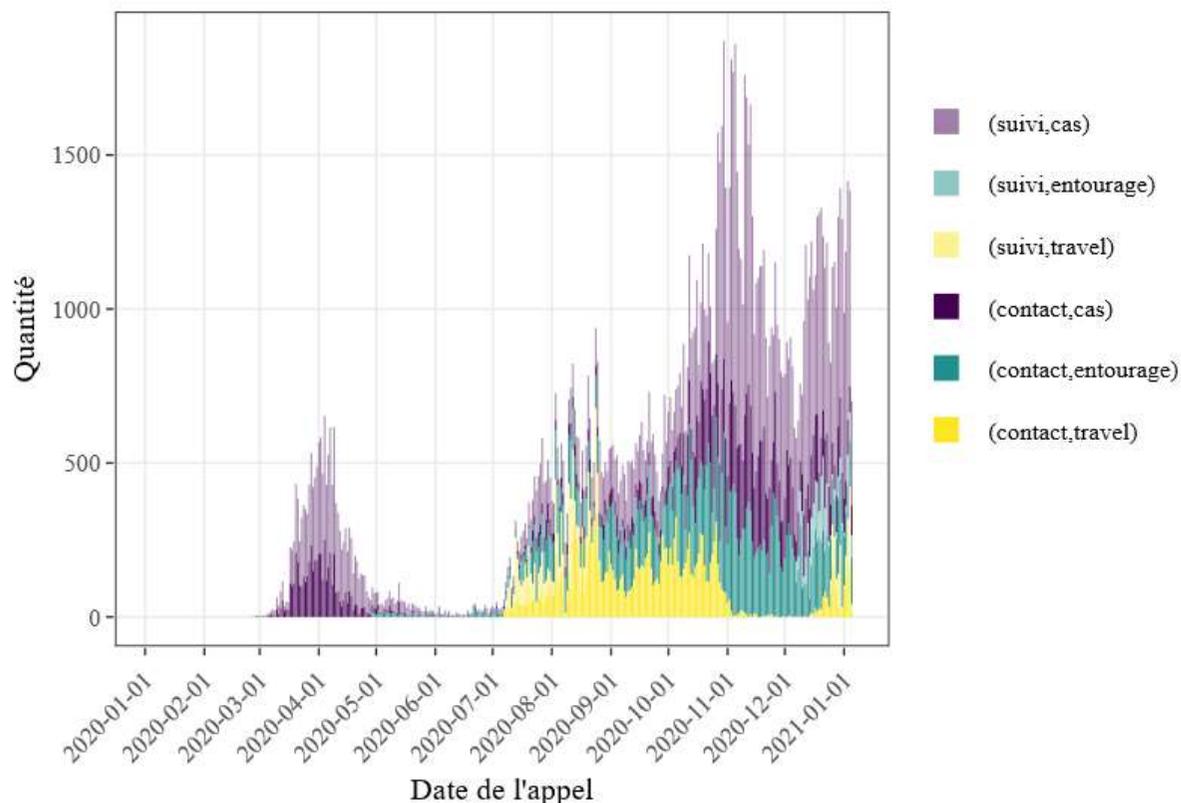


Figure 13 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- La charge concernant les quarantaines de retour de voyage a augmenté suite à la décision du Conseil Fédéral d'imposer la quarantaine chez les voyageurs de retour du Royaume-Uni et d'Afrique du Sud.
- Une équipe dédiée est chargée d'affiner l'enquête d'entourage en cas de détection du nouveau variant. Elle rappelle les cas index et leur entourage et assure le suivi.
- Le reste de l'activité est stable. La cellule se concentre toujours sur l'identification des contacts étroits en aval du cas index et à la recherche d'événements super-propagateurs.
- 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. Les appels téléphoniques sont systématiques depuis la semaine 48, en priorisant les personnes n'ayant pas rempli les formulaires.
- 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

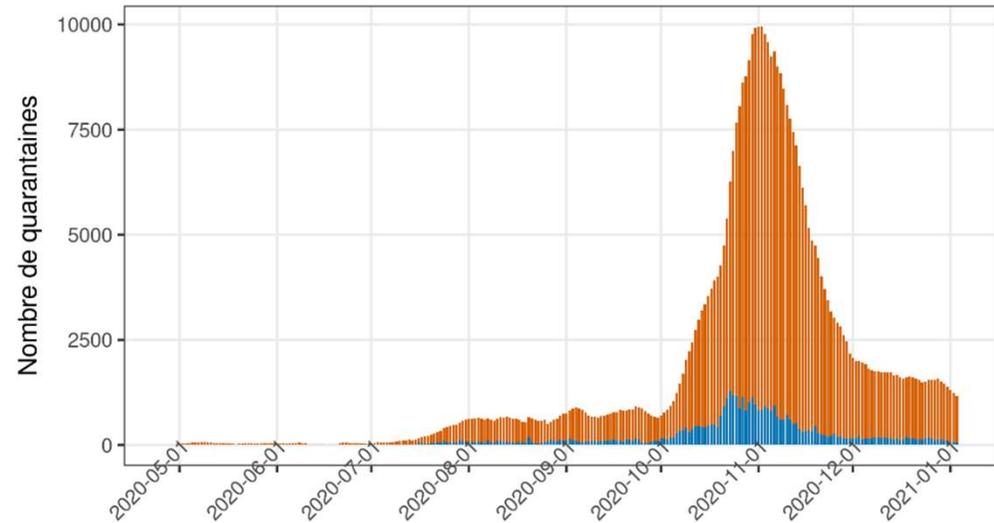


Figure 14 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), canton de Genève

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif continue de diminuer légèrement.
- 75% des cas positifs déclarent entre 0 et 3 contacts étroits, suggérant une sous-déclaration.
- La prise de contact systématique des personnes nouvellement mises en quarantaine a été reprise par le Service du médecin cantonal depuis plusieurs semaines. 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.
- **Un dépistage est désormais recommandé pour les personnes se trouvant en quarantaine dès J5, même en l'absence de symptôme.** En cas de résultat positif, il permet la mise en quarantaine précoces des contacts de ces personnes.

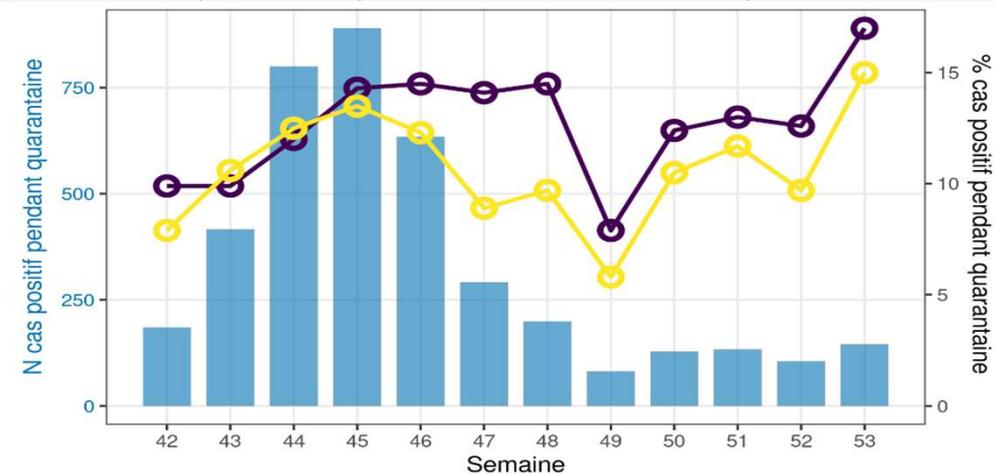


Figure 15 COVID-19, Nombre de quarantaines devenues positives, 12 dernières semaines, canton de Genève.

- En semaine 53, 17% des cas positifs étaient en cours de quarantaine lors de leur diagnostic. Parallèlement, l'incidence par personne-10 jours quarantaine est de 0.15, signifiant que sur 100 personnes ayant effectué 10 jours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas index, 15 sont devenues positives.
- Ces chiffres sont à la hausse, dénotant d'une **possible amélioration de la qualité des enquêtes d'entourage.**

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 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.



5. Quarantaines

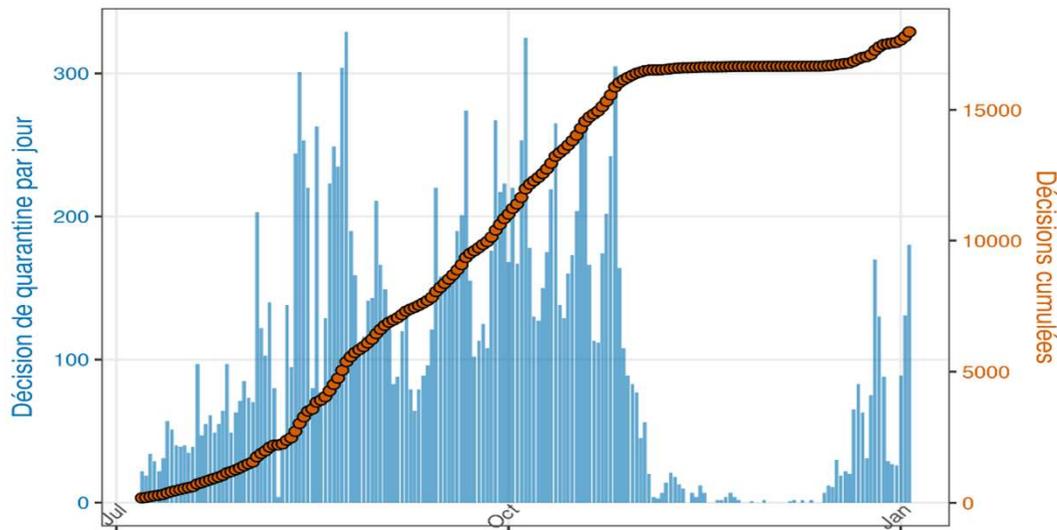


Figure 16 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le début des mesures le 06.07.2020, canton de Genève

- Plus de la moitié des mises en quarantaine effectuées depuis le 14 décembre 2020 concerne des voyageurs en provenance du Royaume-Uni. Près d'une déclaration sur 5 concerne une personne en provenance des Etats-Unis.
- 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. L'Espagne ne fait plus partie de la liste de l'OFSP depuis fin octobre 2020.

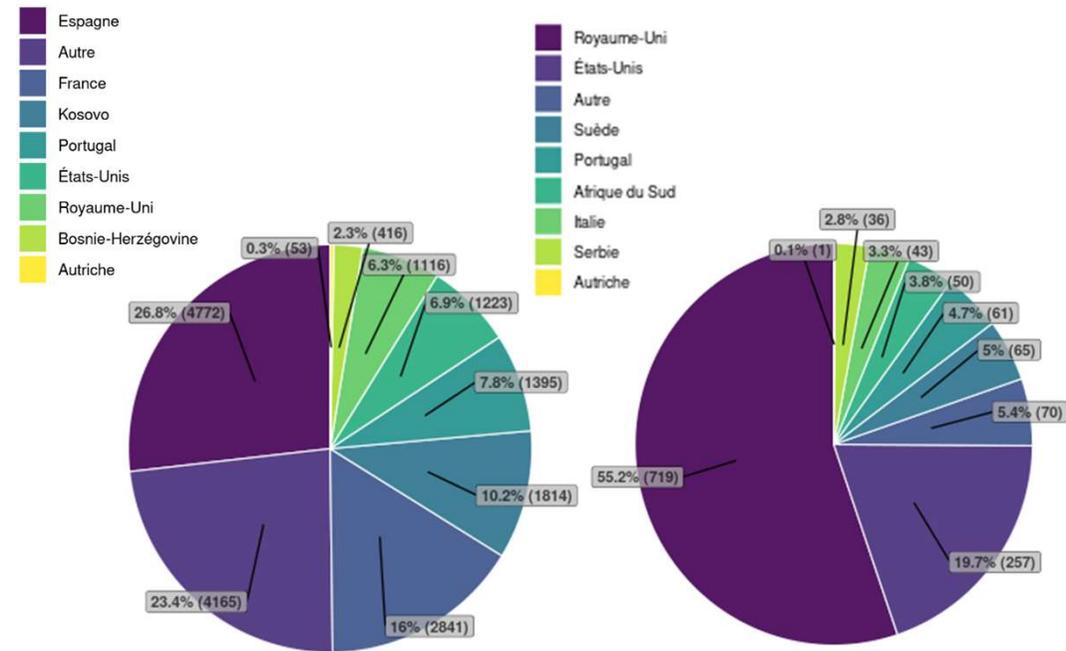


Figure 17 COVID-19, Etats et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration, depuis le 06.07.2020 (gauche) et depuis le 14 décembre (droite), canton de Genève.

- Suite aux modifications successives de la liste de l'OFSP les 14, 19 et 28 décembre 2020, le nombre de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque est à nouveau en augmentation.
- Suite à la mise en évidence d'un variant du SARS-CoV-2, les personnes **en provenance du Royaume-Uni et d'Afrique du Sud** doivent se déclarer et se mettre en quarantaine, et ce de façon rétroactive à partir du 14 décembre 2020. Des mises en quarantaines d'office ont également lieu suite à la communication de listes de voyageurs par l'OFSP.



6. Hospitalisations

- Durant la semaine 53, 74 personnes ont été hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue, contre 81 en semaines 52 et 82 en semaine 51. **Le nombre de nouvelles hospitalisations est donc en légère baisse mais on note un net ralentissement de la tendance avec un flux très tendu et toujours plus de 10 nouveaux hospitalisés par jour en moyenne.**
- Le nombre de patients en cours d'hospitalisation est de 131 en fin de semaine 53 (8 en cliniques et 123 aux HUG), contre 144 en fin de semaine 52. **La courbe tend à s'aplatir à haut niveau.**
- Le nombre total d'hospitalisés durant la deuxième vague a largement dépassé le niveau atteint au printemps.

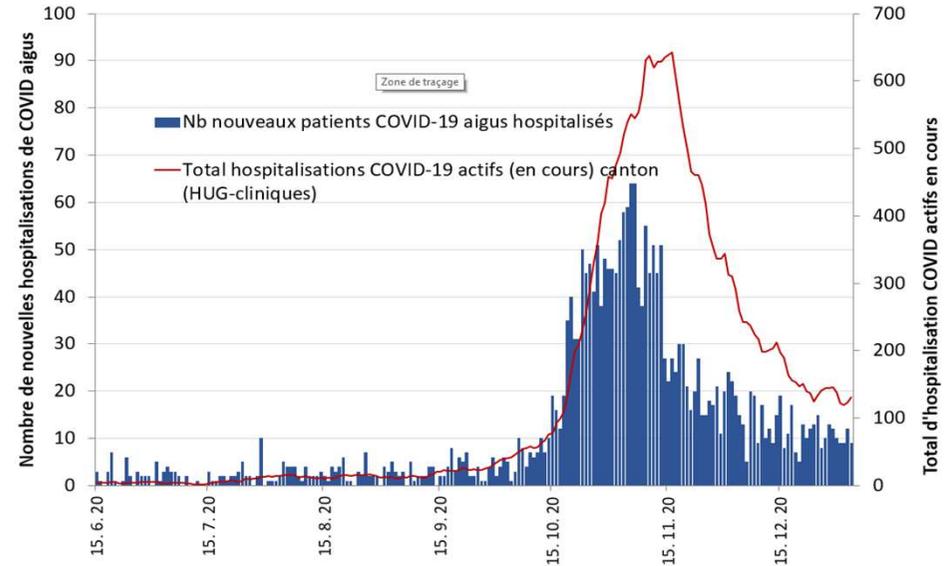


Figure 18 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

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.

Répartition des cas hospitalisés aux HUG pour COVID-19, par classe d'âge

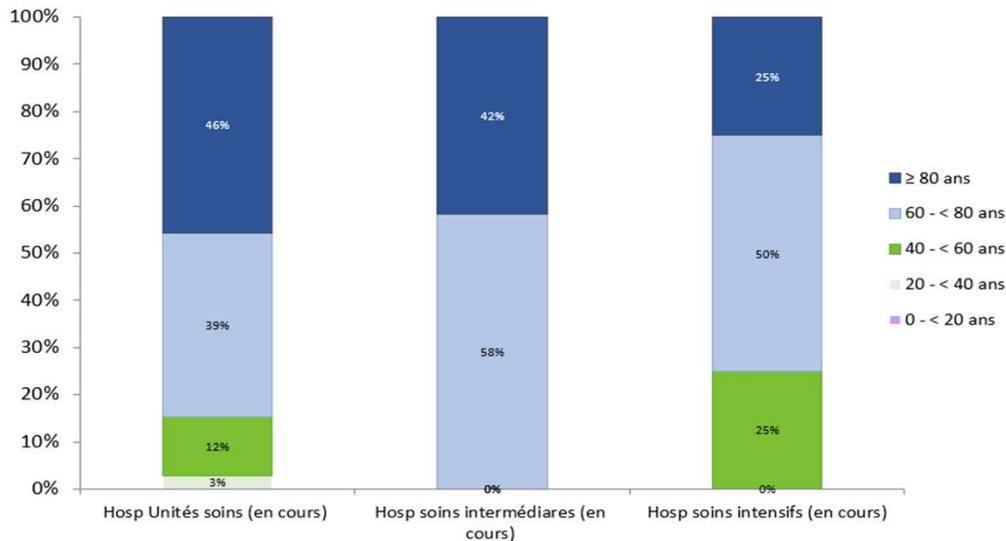


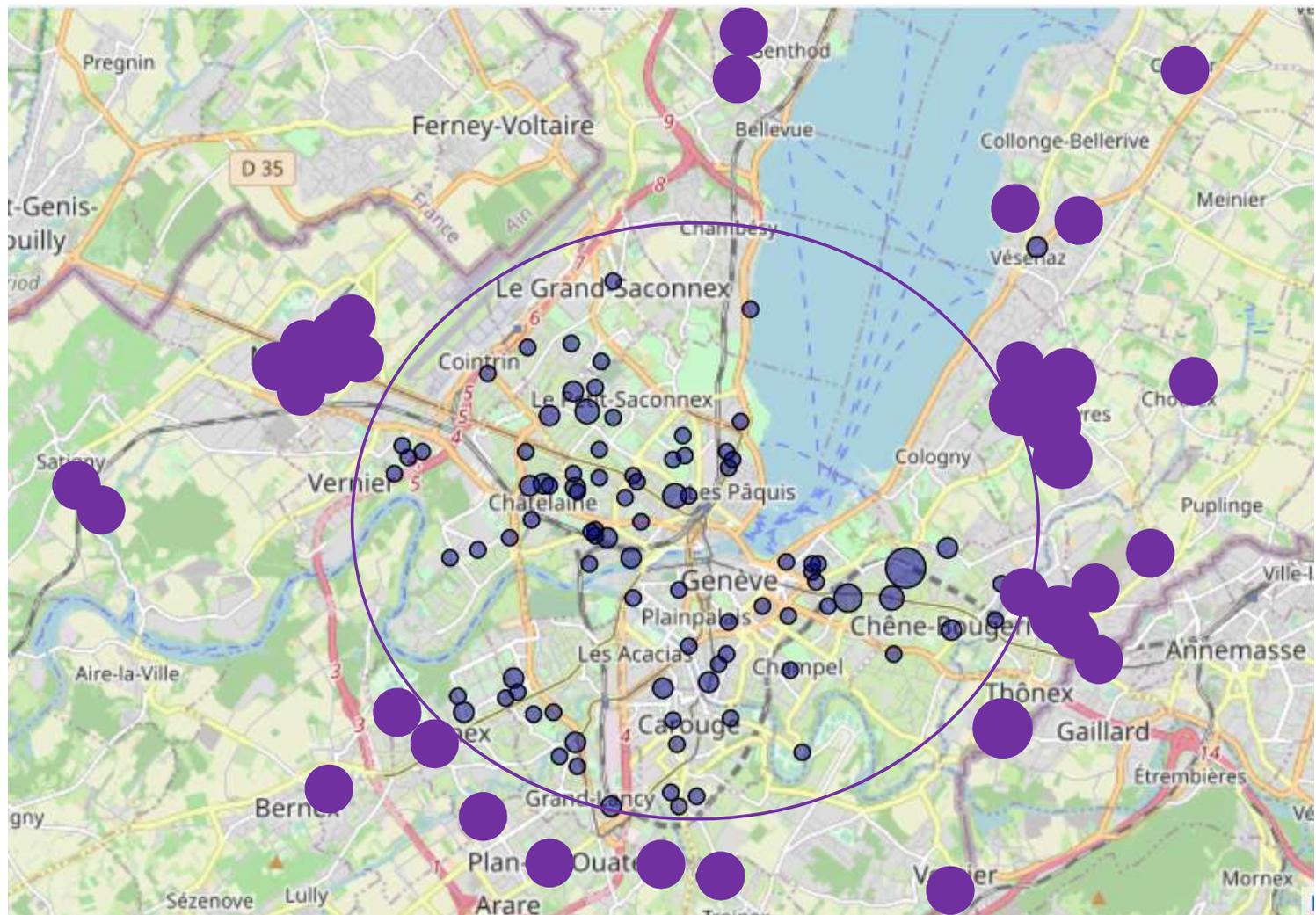
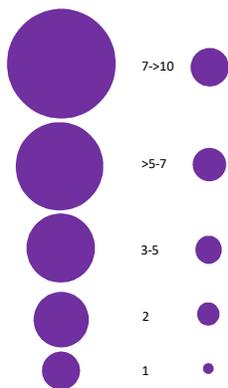
Figure 19 COVID-19, classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation en fin de semaine 53, canton de Genève

- En fin de semaine 53, 54% des patients hospitalisés aux HUG pour un COVID-19 (soins aigus et soins de réadaptation) ont moins de 80 ans. Ce chiffre est stable.
- En fin de semaine 53, le nombre d'hospitalisés en unités de réanimation est en diminution. Il est de 16, contre 28 en fin de semaine 52.
- 38% des patients en unités de réanimation ont moins de 70 ans.



7. Situation géographique et clusters

- Les adresses où deux ou plus personnes ont été testées positives durant la semaine 53 sont indiqués sur la carte ci-contre.
- Diminution du nombre de clusters, notamment familiaux. Les principaux clusters sont dans les établissements abritant des populations vulnérables en plus de quelques entreprises.
- 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



9. Situation géographique et clusters

Etablissements soumis à la LRDBHD (restaurants, bars, cafés) :

- En S52, près de 30 établissements ayant accueilli des personnes devenues ensuite positives ne sont pas en mesure de fournir la liste de convives pour l'enquête d'entourage tel qu'exigé par la loi.

Nouveau variant du SARS-CoV-2 :

- 1 cluster identifié dans un lieu de soins
 - Dépistage de 150 personnes en cours
- 2 clusters en cours d'investigation dont l'analyse a permis de remonter à une source commune, l'un dans une entreprise et l'autre dans un lieu de vie pour personnes à risque:
 - 28 contacts étroits identifiés et mis en quarantaine

EMS du canton :

- 9 EMS au sein desquels des clusters sont actifs durant la semaine 53.
- 3 de ces EMS ont bénéficiés de dépistages larges:
 - 120 personnes testées (résidents et collaborateurs)
 - 17 tests revenus positifs
- Discussion des plans de protection déjà en place.

Hôpitaux Universitaires de Genève:

- Les clusters identifiés au sein des HUG sont investigués par le Service de prévention et contrôle de l'infection, en collaboration avec la médecine du travail de l'institution.
- Les enquêtes d'entourage et recherches de cluster hors cadre professionnel ou avant hospitalisation sont systématiquement effectuées par la cellule COVID-19 du Service du médecin cantonal.

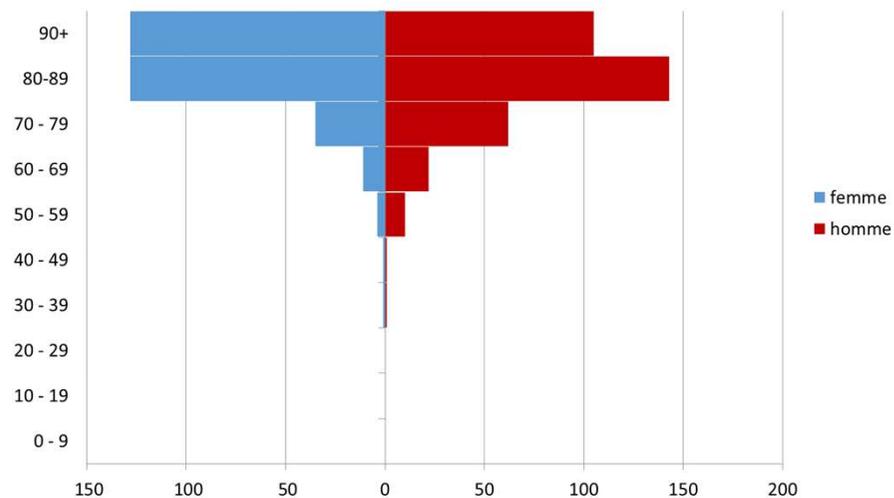
Etablissements scolaires :

- Pas de nouveau cluster identifié en raison des vacances scolaires (24.12.2020 – 10.01.2021).
- Monitoring attentif de la rentrée scolaire.



8. Mortalité

- 25 décès ont été rapportés sur les semaines 52 et 53: 10 décès en S52 + 15 décès en S53; ce nombre va probablement encore augmenter pour cette période en raison du retard de notification.
- Au total, sur les 653 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 58%.



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 21 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 à 53, canton de Genève

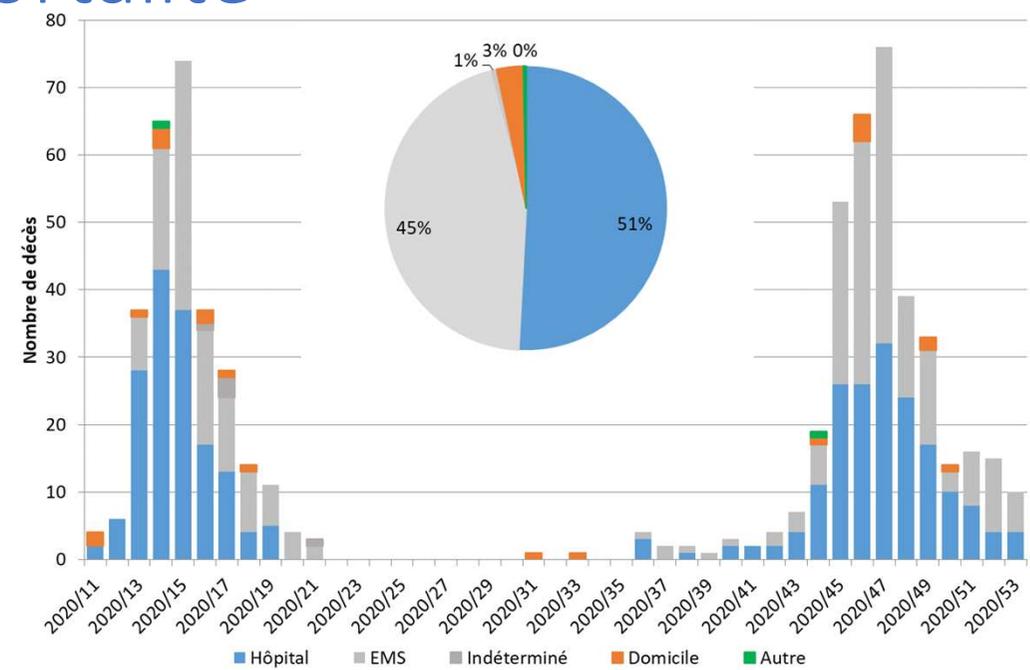


Figure 20 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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.



8. Mortalité

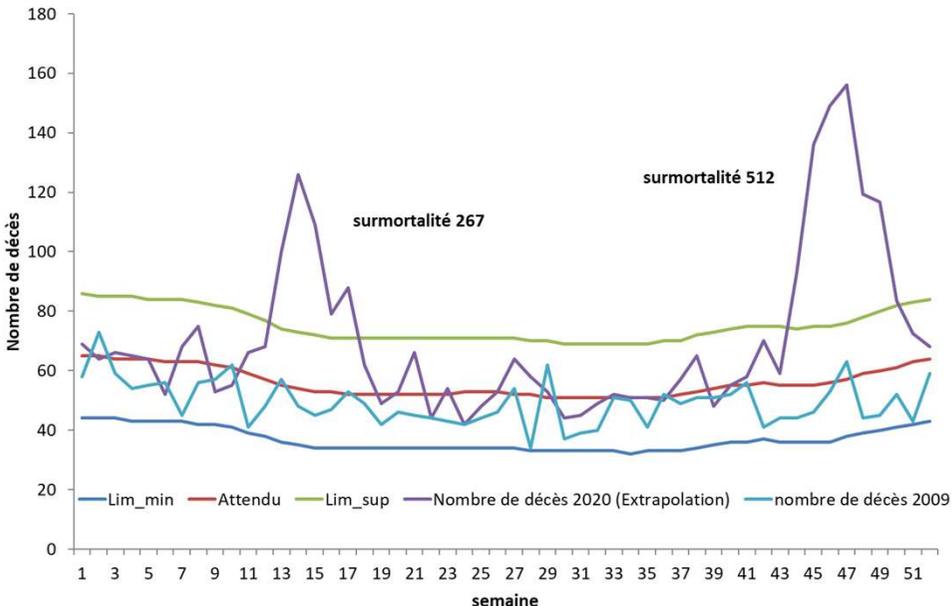


Figure 22 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 à 52, OFS

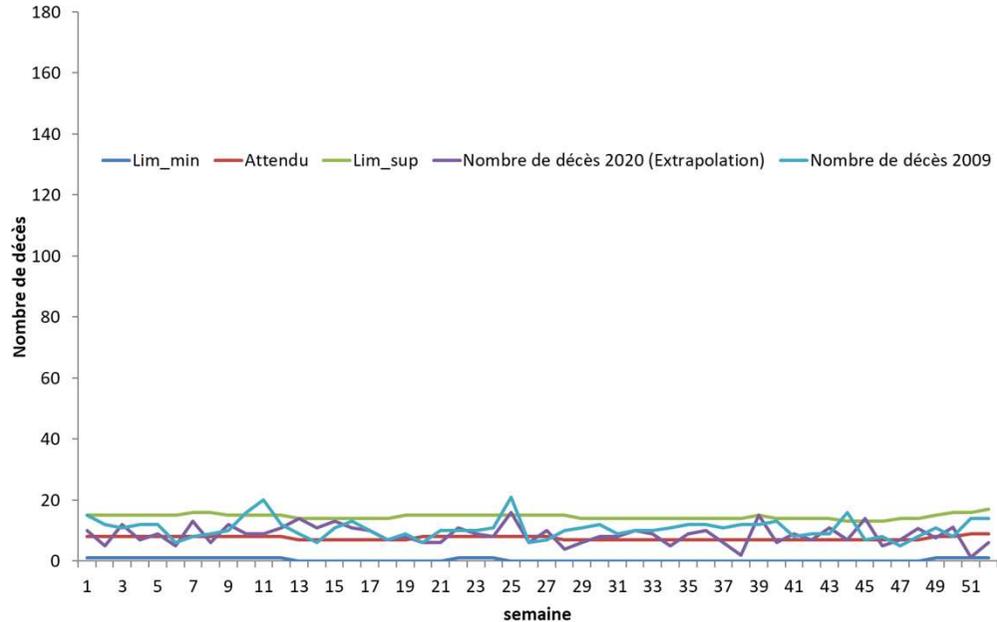


Figure 23 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 à 52, OFS

- **Durant cette deuxième vague, on observe une surmortalité durant 6 semaines consécutives entre la semaine 44 et 50 chez les personnes âgées de 65 ans et plus avec 512 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 65 ans entre la semaine 12 et 18 et la semaine 44 à 50 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.



9. Mobilité

- Forte diminution de la fréquentation pendant la semaine 52. La comparaison avec 2019 est toutefois impossible en raison de la répartition différente des jours fériés.
- Par ailleurs, la S53 compte plus de jours en 2020 qu'en 2019, expliquant ainsi l'histogramme. Les données redeviendront pertinentes pendant la S2 de 2021.

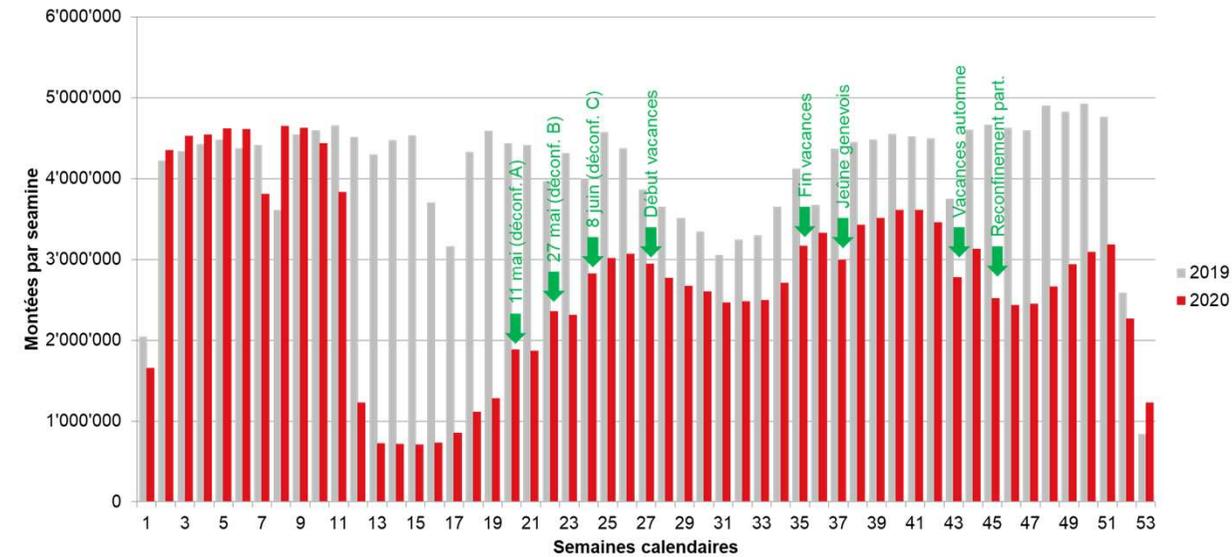
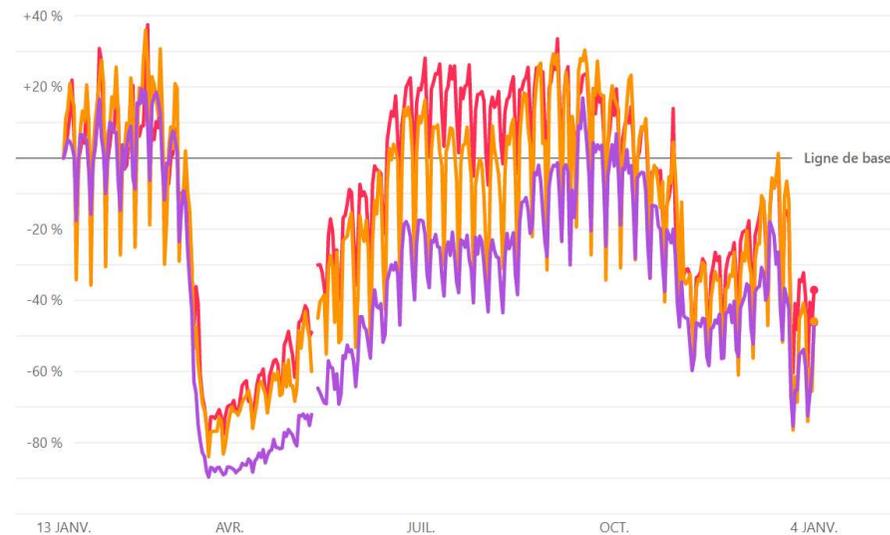


Figure 24 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Chute de la mobilité en fin d'année après quatre semaines d'augmentation constante.

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



- En voiture -37 %
- À pied -46 %
- En transports -46 %

Figure 25 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève



10. Prochaines étapes



DETECTION / GESTION DU NOUVEAU VARIANT
Séquençage des tests des personnes à risque, renforcement des enquêtes épidémiologiques et testing "en anneau" autour des patients.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION
Amélioration du système de surveillance par la sélection de nouveaux indicateurs et un travail sur leur fiabilité
Suivi quotidien pour déterminer les conséquences du début d'année après la période de fêtes.



DEBUT DE LA VACCINATION
Début de la vaccination pour les personnes cibles le 04 janvier (>75 ans), préparation des prochaines phases (personnes à risque, soignants, proches).

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isollements

1497

<https://infocovid.smc.unige.ch/>
les données épidémiologiques cantonales
les plus à jour, tous les jours

18

Hospitalisations en soins intensifs le 2020-12-02

23

Hospitalisations en soins intermédiaires le 2020-12-02

<https://www.ge.ch/se-faire-vacciner-contre-covid-19/inscription-vaccination>

la campagne genevoise de vaccination



ge.ch

<https://escape-covid19.ch/fr/>

un serious game développé par les HUG
pour mieux se protéger



COVICOACH

COVID-19

PROTEGER LES AUTRES
C'EST SE PROTEGER
SOI-MÊME

“

Comment remplir son quotidien, son esprit et son frigo !

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

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

<https://tinyurl.com/infopatientege>

le document d'information
pour les personnes testées