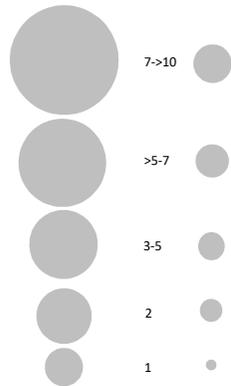


# COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 2  
11 au 17 janvier 2021



## SOMMAIRE

1	Situation épidémiologique et appréciation	p.3
2	Dynamique et tendances épidémiologiques	p.4
3	Nouveaux variants et chaînes de transmission	p.9
4	Hospitalisations	p.11
5	Quarantaines	p.12
6	Appels d'urgence et d'information	p.13
7	Surveillance des virus respiratoire et de la grippe	p.15
8	EMS et organisations d'aide et de soins à domicile	p.16
9	Mortalité	p.17
10	Mobilité	p.19
11	Vaccination	p.20
12	Prochaines étapes	p.21

## 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

### *Situation épidémiologique et appréciation*

Service du médecin cantonal (SMC), Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

### *Données de cas confirmés*

Office fédéral de la santé publique (OFSP), laboratoires, médecins, cliniques

### *Appels téléphoniques*

Centrale d'appels sanitaires urgents – 144, SMC

### *Hospitalisations*

HUG, cliniques privées

### *Décès*

Médecins, HUG, OFSP, Office cantonal de la population et des migrations (OCPM), établissements médico-sociaux (EMS), organisations d'aide et de soins à domicile (OSAD).

### *Données de mobilité et géographiques*

Apple, Transports publics genevois (TPG), Systèmes d'information du territoire genevois (SITG)

### *Vaccination*

Service de la santé numérique, de l'économie de la santé et de la planification (SNEP), Service du pharmacien cantonal (SPhC)

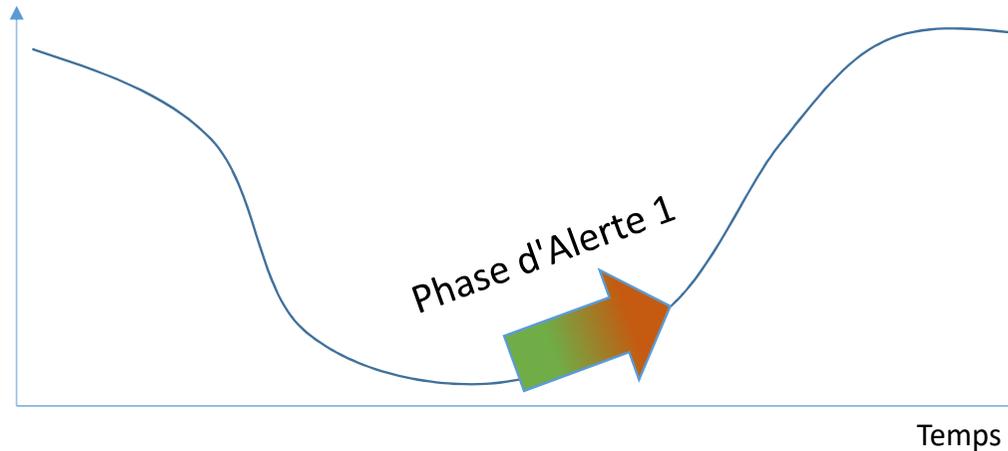
## CREDITS

SNEP, SPhC Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OMS, OSAD.



# 1. Situation épidémiologique et appréciation

Cas confirmés



- 176 cas / jour sur 7 jours pour 100'000 personnes, en augmentation.

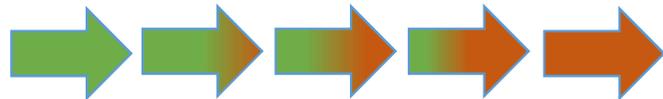
- 8.4% de taux de positivité, stable mais avec fiabilité basse.

- 116 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 274 patients post-COVID-19 hospitalisés.

- 26 patients hospitalisés en unités de réanimation des HUG.

- 48h de délai médian entre le début des symptômes et le résultat du test.

- 24h de délai médian entre résultat du test et le début d'isolement du cas confirmé.



- La localisation de la flèche indique la situation épidémiologique actuelle (descendante, plateau inférieur, ascendante ou au pic épidémique). Elle est basée sur l'interprétation d'**indicateurs de tendance épidémique** sélectionnés. Il s'agit de la dynamique du nombre de cas (incidence sur 7 jours / 100'000 personnes) et du taux de positivité.

- Le niveau de remplissage en rouge de la flèche indique la charge sur le système de santé. Plus la flèche est colorée en rouge, plus la charge est élevée. La couleur est basée sur l'interprétation d'**indicateurs d'impact sur le système de santé** (nombre d'hospitalisations, saturation des soins intensifs, délais entre début des symptômes et résultats du test et entre résultat du test et début d'isolement).

- L'ensemble de ces indicateurs permet d'indiquer la phase épidémique actuelle (**Descente, Contrôle, Stabilité, Alerte 1, Alerte 2, Alerte 3**).

**Appréciation : situation incertaine à trop haut niveau avec incidence de nouveaux cas sur 7 jours élevée et en augmentation, plateau élevé de personnes hospitalisées, circulation d'un nouveau variant; très haut risque de recrudescence de l'épidémie à court terme.**



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- En semaine 02, 861 infections COVID-19 aiguës ont été diagnostiquées chez des résidents genevois. Ce chiffre est élevé et témoigne d'un **important réservoir de transmission, potentiellement source de recrudescence rapide des cas.**
- Entre les semaines 01 et 02, le nombre hebdomadaire de nouvelles infections est stable (+2%).
- le **nombre de nouvelles infections reste probablement sous-estimé** en raison de facteurs tels que la réticence de certaines personnes symptomatiques à se faire tester (fatigue épidémique, banalisation des symptômes, craintes des conséquences) ou le recensement toujours incomplet des résultats des tests rapides.

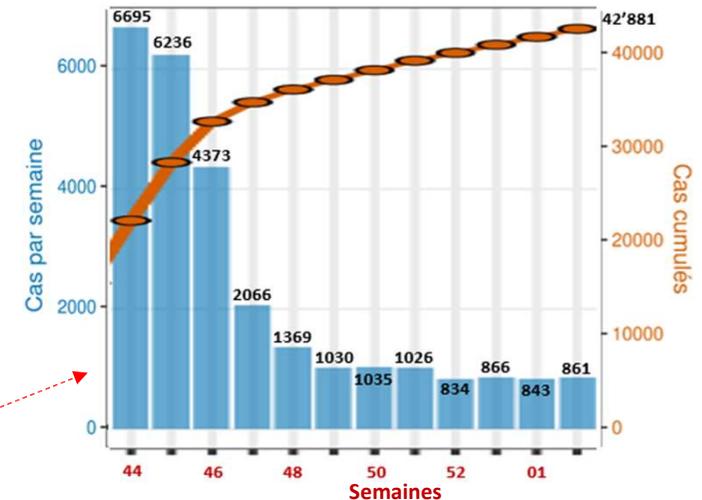


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine et cas cumulés depuis le début de l'épidémie, semaines 44 à 02, canton de Genève

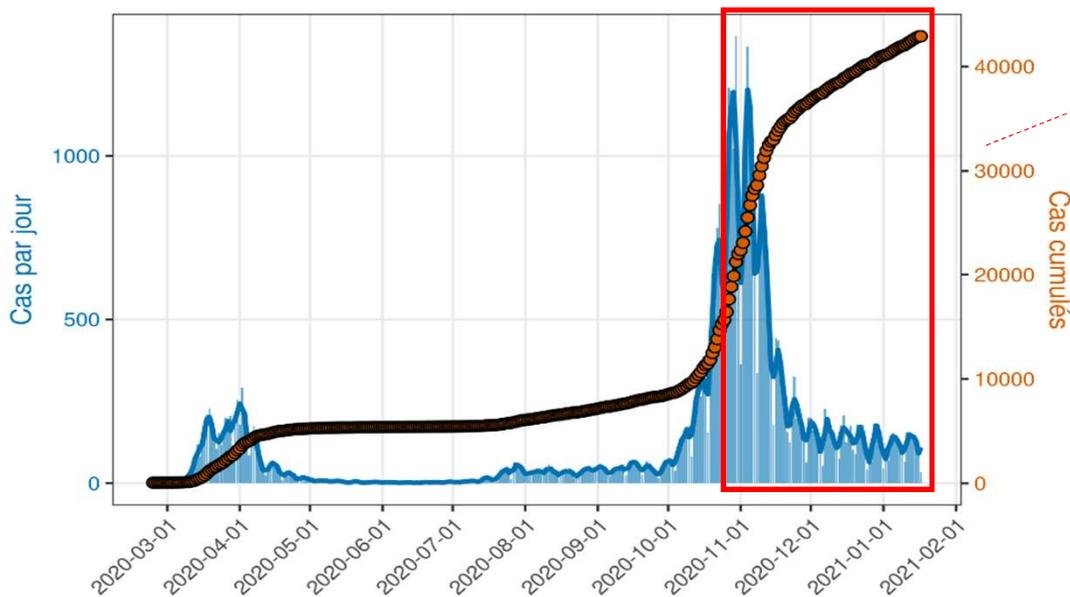


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

- Le **nombre d'infections est élevé** avec 123 nouvelles infections par jour en moyenne durant la semaine 01. 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 durant la dernière semaine de septembre).
- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 170 cas pour 100'000 durant la semaine 02 (+2% par rapport à la semaine 01). Ce chiffre est stable à très haut niveau. L'**incidence sur les 14 derniers jours** est également stable avec 336 cas pour 100'000 personnes (+0.5% par rapport à la semaine 01).



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

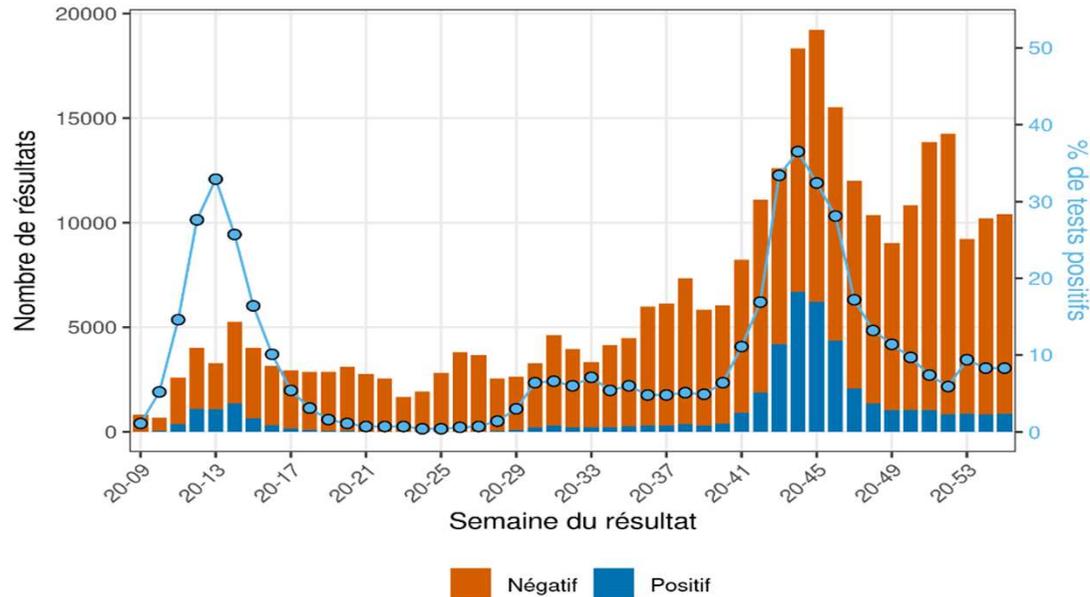


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité, canton de Genève

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.**

- Parmi les personnes présentant des symptômes et ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité durant la semaine 02 est de 17% en moyenne (-4%). Sur les 4 dernières semaines, le taux de positivité hebdomadaire oscille entre 16 et 22%.

- Considérant tous les tests effectués chez des résidents genevois et ayant été déclarés, **le taux de positivité est stable** entre les semaines 01 et 02 à 8.3%.
- Le nombre de tests effectués durant la semaine 02 est stable (+2% par rapport à la semaine 01) avec 10'465 tests.
- Le **taux de positivité est devenu difficile d'interprétation**, notamment en raison du nombre de tests pratiqués chez des personnes sans symptômes (en vue d'un voyage comme visible en semaines 51-52, ou en cours de quarantaine). La sous-déclaration des tests, surtout négatifs, fausse également le calcul.

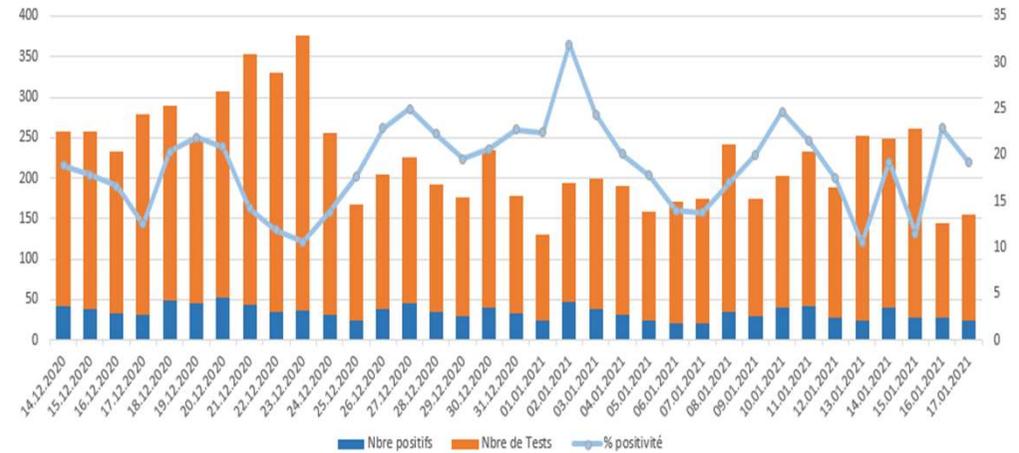
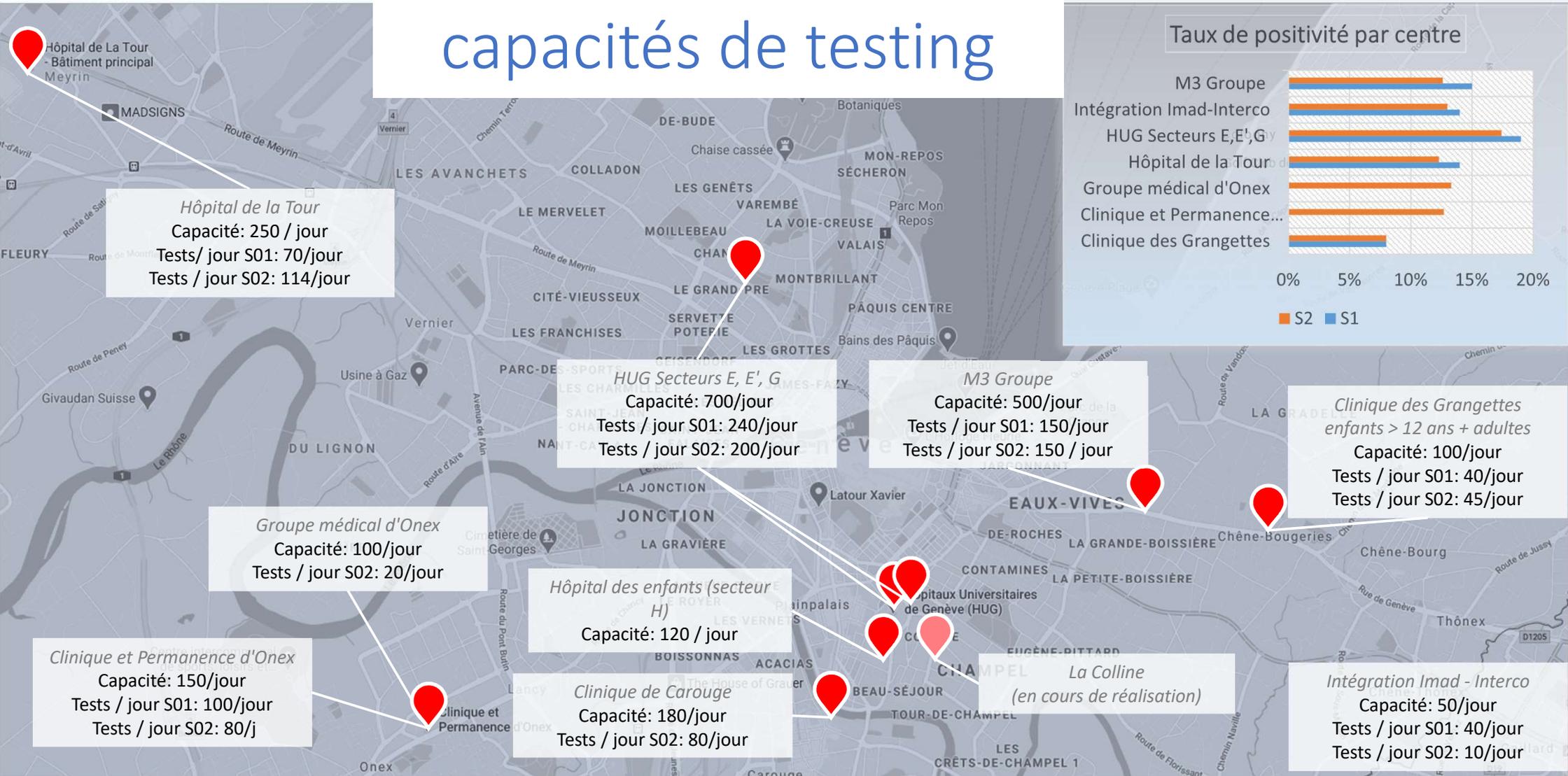


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité chez les patients symptomatiques ayant effectué un test dans les secteurs ambulatoires des HUG (secteurs E, E', G et unité d'urgences ambulatoires), 4 dernières semaines, canton de Genève



# 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

## capacités de testing





## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

Selection des cas âgés de 0 à 110 ans pour la période du 05.01.2020 au 17.01.2021, canton de Genève

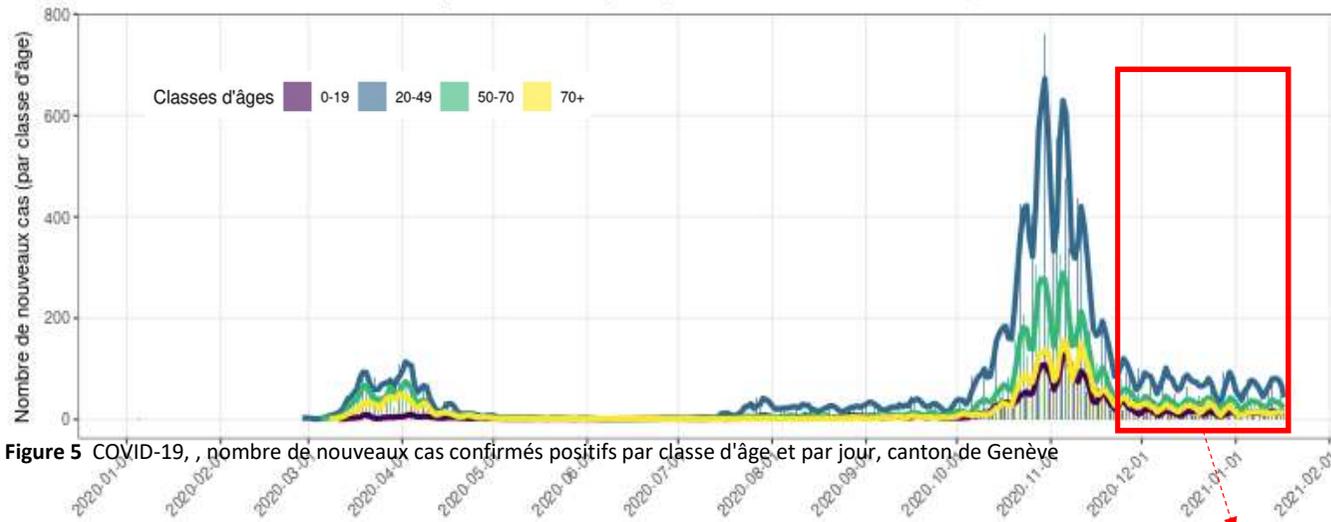


Figure 5 COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- La diminution du nombre de cas parmi les personnes de 70 ans et plus se poursuit. Une augmentation légère du nombre de cas parmi les 0-19 ans et chez les 20-49 est observée.

Selection des cas âgés de 0 à 110 ans pour la période du 23.11.2020 au 17.01.2021, canton de Genève

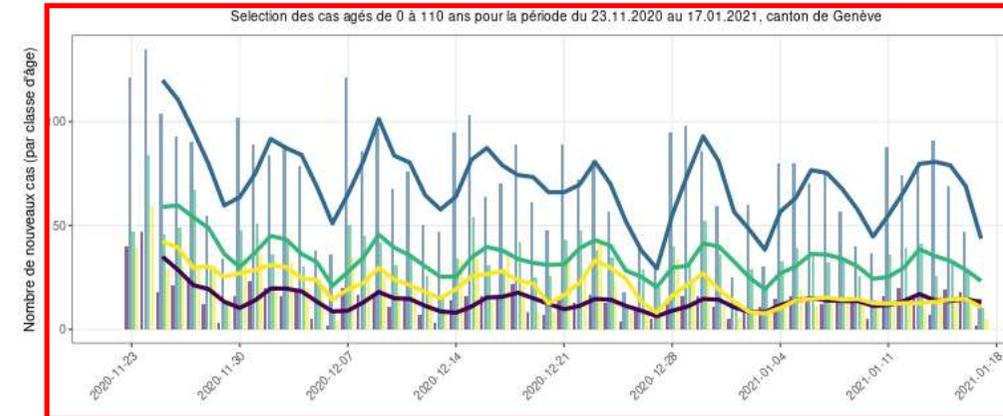
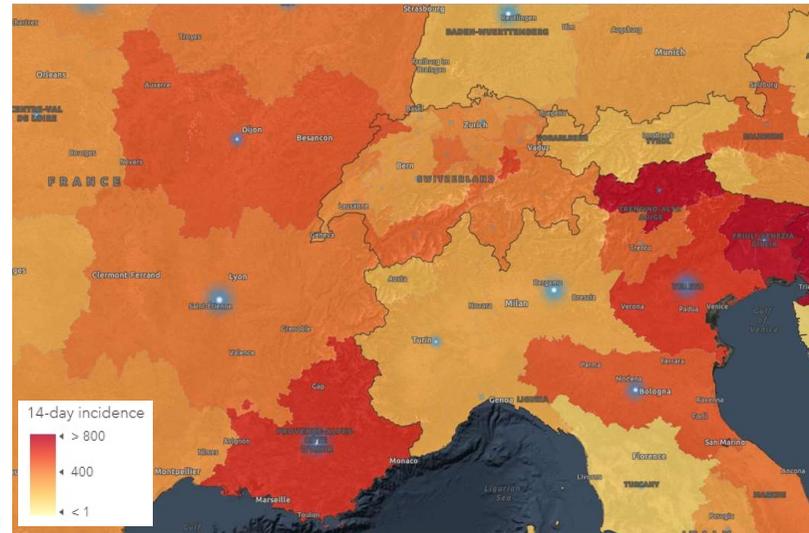


Figure 6 COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, 8 dernières semaines, canton de Genève



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

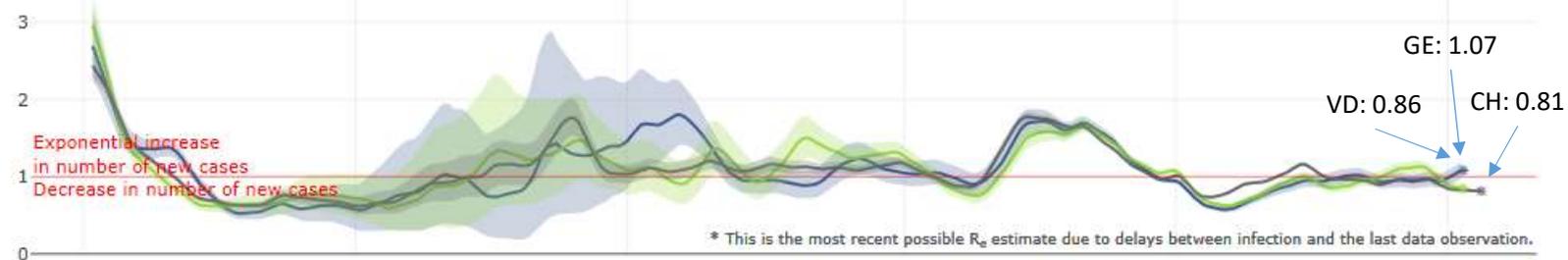
- Le taux de reproduction effectif ( $R_e$ ) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 1.07 à Genève le 4 janvier, en augmentation (en Suisse, 0.81, en diminution). Genève est le seul canton suisse romand enregistrant une augmentation.
- Il s'agit d'un taux de reproduction *effectif*, prenant donc en considération les mesures collectives, de quarantaine et d'isolement.
- 100 personnes infectées transmettront ainsi la maladie à 107 personnes contre 91 la semaine précédente et 103 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 14 jours est de 434 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes et 525 dans la région Bourgogne-Franche-Comté.



Carte 1 COVID-19, Incidence sur 14 jours pour 100'000 habitants, OMS

Canton	01.01	02.01	03.01	04.01
Berne	0.85	0.84	0.83	0.83
Fribourg	0.99	0.97	0.95	0.95
Genève	0.97	1.01	1.05	1.07
Jura	0.94	0.92	0.90	0.89
Neuchâtel	0.93	0.90	0.88	0.87
Vaud	0.90	0.87	0.86	0.86
Valais	0.98	0.96	0.94	0.93

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



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>.

Figure 7 COVID-19, taux de reproduction effectif ( $R_e$ ) pour le canton de Genève, ETHZ



### 3. Nouveaux variants et chaînes de transmission

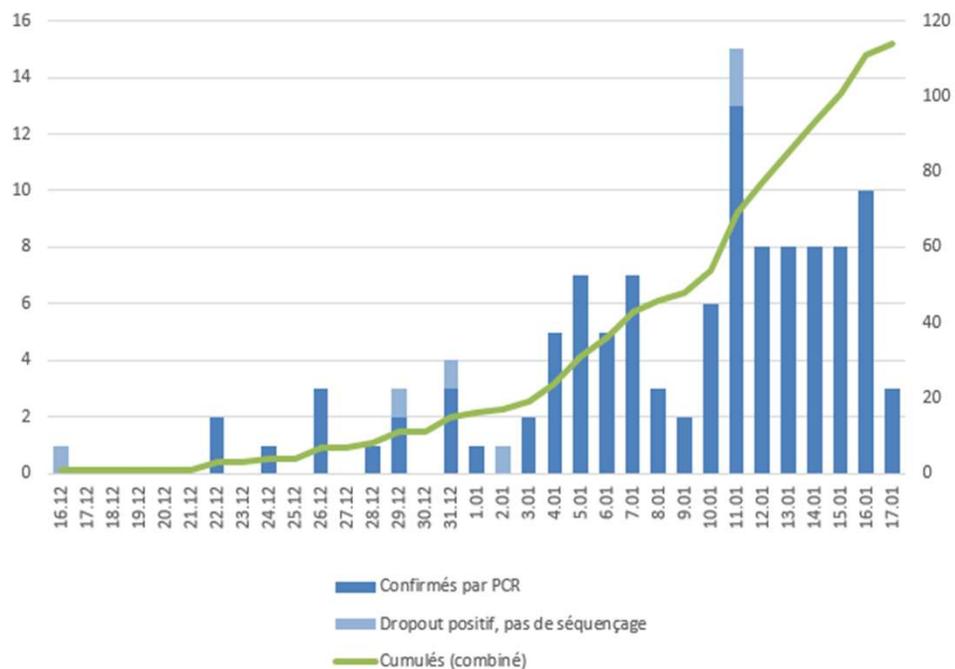


Figure 8 COVID-19, nombre de personnes porteuses de nouveaux variants, confirmés par PCR ou avec drop-out positif, et cumulés, canton de Genève

- Le 31 décembre, les 5 premiers cas de nouveaux variants sont confirmés par le laboratoire de virologie des HUG, tous testés entre le 22 et le 28 décembre. Un premier cas suspect avait été testé plus tôt dans le mois, en cours d'analyse.
- Une équipe dédiée de la cellule COVID-19 prend en charge et retrace immédiatement l'origine des cas, avec information des personnes concernées et de leurs contacts étroits et test de ces derniers à J5 de leur quarantaine.
- Le 6 janvier, en raison du nombre croissant de personnes porteuses de nouveaux variants, la décision est prise de **considérer chaque nouveau cas comme potentiellement porteur de nouveau variant**, impliquant un approfondissement des enquêtes d'entourage et des recherches de sources des infections.
- L'étude des cas permet d'établir que près de la moitié des contaminations a lieu à Genève, et que les chaînes de transmission sont multiples.
- En fin de semaine 02, on compte **114 résidents genevois porteurs confirmés de nouveaux variants ou fortement suspects** (drop-out positif). **Ce chiffre est largement sous-estimé** étant donné que tous les laboratoires ne sont pas équipés pour la recherche de nouveaux variants lors des RT-PCR et que les tests rapides ne permettent pas non plus cette analyse.
- Stratégie adoptée:
  - En raison du nombre élevé de cas et du grand nombre de chaînes de transmission mises en évidence, **la stratégie adoptée vise à l'atténuation** et non à l'endiguement. Les objectifs principaux sont de:
    - **Gagner du temps** afin de permettre au plus grand nombre de recevoir un vaccin avant une augmentation de cas.
    - **Réduire l'impact** des patients COVID-19 sur le système de santé.



# 3. Nouveaux variants et chaînes de transmission

## Equipes sportives :

- 6 cas positifs dans une équipe sportive
  - Mise en quarantaine de 41 personnes (joueurs et staff)
  - Dépistage de toutes les quarantaines à J5 et J10
- 3 cas positifs dans une autre équipe sportive, dont 1 porteur de nouveau variant.
  - 33 personnes mises en quarantaine
  - Suspicion de contamination en lien avec des matchs joués dans d'autres cantons. Collaboration avec les équipes de contact tracing de ces lieux

## Etablissements scolaires :

- 113 élèves et 14 enseignants sont diagnostiqués positifs au COVID-19 durant la semaine 02.
- Pas de cluster identifié car tous ces cas étaient isolés.
- Pas de mise en quarantaine de classe

## Entreprise genevoise :

- 7 employés positifs, dont 3 porteurs de nouveaux variants
- 31 personnes mises en quarantaine

## EMS du canton :

- 4 EMS au sein desquels des clusters sont actifs durant la semaine 02
- 2 de ces EMS ont bénéficié de dépistages larges:
  - 100 personnes testées (75 résidents, 25 collaborateurs)
  - 9 tests revenus positifs (7 résidents, 2 collaborateurs)
- Discussion des plans de protection déjà en place

## Soirée privée:

- 4 personnes positives sur les 5 présentes
- Cluster secondaire dans le parascolaire



## 4. Hospitalisations

- Durant la semaine 02, 64 personnes ont été hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue, contre 81 en semaines 01. **Le nombre de nouvelles hospitalisations est donc en baisse (-21% entre les semaines 01 et 02) mais on note un net ralentissement de la tendance avec un flux très tendu et toujours près de 10 nouveaux hospitalisés par jour en moyenne.**
- Le nombre de patients COVID aigue en cours d'hospitalisation est de 114 en fin de semaine 02 (15 en cliniques et 99 aux HUG), contre 123 en fin de semaine 01 (-7%). **La courbe tend à s'aplatir à haut niveau.**
- La situation est d'autant plus préoccupante que ces chiffres ne prennent pas en compte les patients restant hospitalisés plusieurs semaines en raison de complications suite à une infection COVID-19 aigue. **Ces patients dits "post-COVID-19" étaient 266 en fin de semaine 02.**

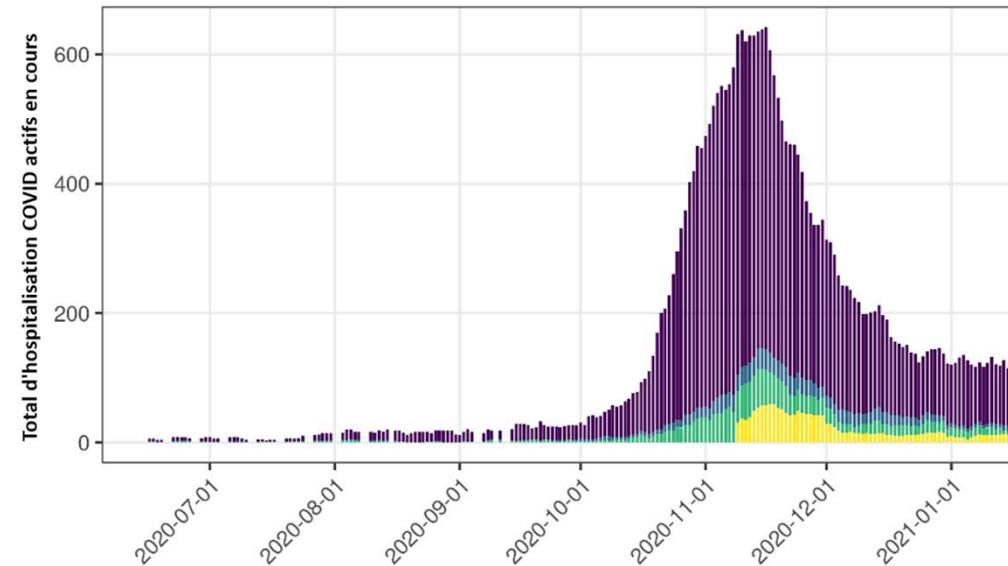


Figure 9 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

*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.*

- En fin de semaine 02, 51% des patients hospitalisés aux HUG pour un COVID-19 aigue (soins aigus et soins de réadaptation) ont moins de 80 ans. Ce chiffre est stable.
- En fin de semaine 02, le nombre d'hospitalisés en unités de réanimation est en diminution. Il est de 10, contre 17 en fin de semaine 01.
- 30% des patients en unités de réanimation ont moins de 70 ans.

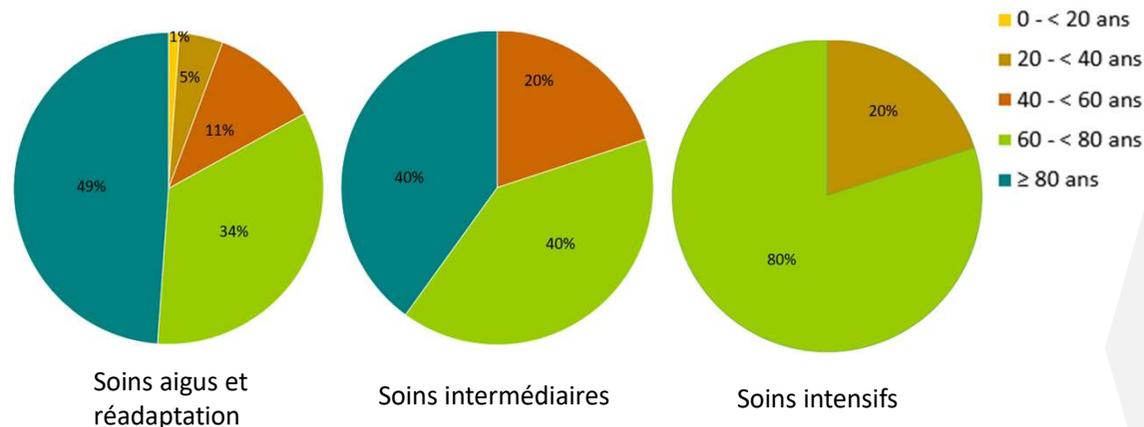
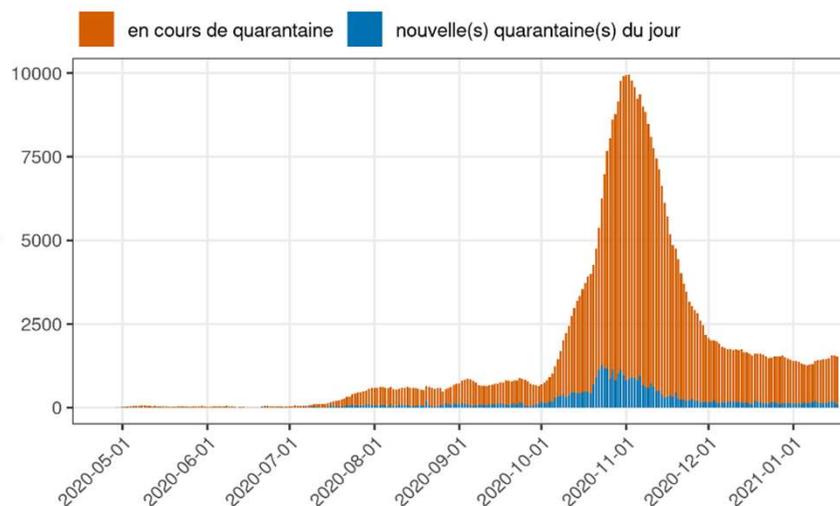


Figure 10 COVID-19, pourcentages des classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG en fin de semaine 02, canton de Genève



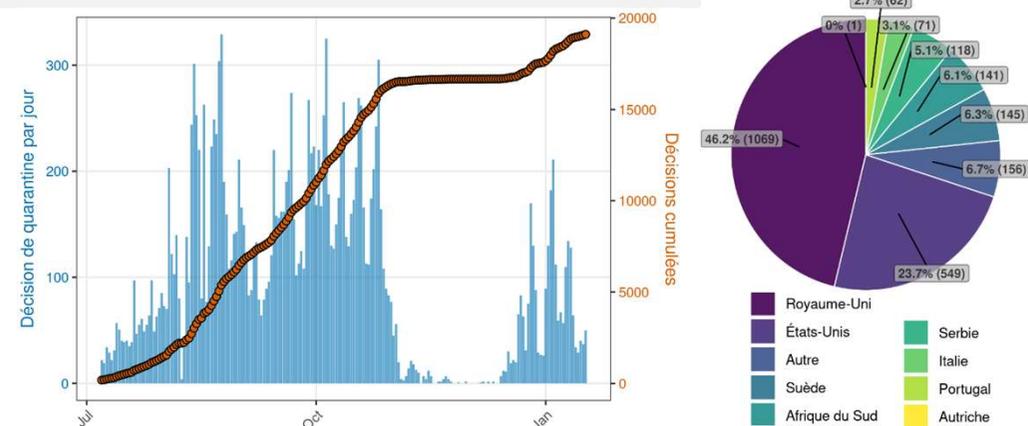
## 5. Quarantaines



**Figure 11** 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 est en légère augmentation, avec 1534 personnes en cours de quarantaines en fin de semaine 02 (+8% par rapport à la semaine 01).
- **Un dépistage est désormais recommandé pour les personnes se trouvant en quarantaine dès J5, même en l'absence de symptôme, en raison de l'exposition avérée au virus.** En cas de résultat positif, il permet la mise en quarantaine précoce des contacts de ces personnes.
- En semaine 02, 19.2% des cas positifs étaient en cours de quarantaine lors de leur diagnostic, contre 17.7% en semaine 01. Parallèlement, l'incidence par personne-10 jours quarantaine est de 0.16, signifiant que sur 100 personnes ayant effectué 10 jours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas index, 16 sont devenues positives. La tendance à la hausse de ces chiffres parle pour une **possible amélioration de la qualité des enquêtes d'entourage et est le reflet du testing systématique dès J5 des personnes en quarantaine.**

- Suite à des modifications successives de la liste des pays à risque de l'OFSP fin 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 a vu une augmentation transitoire.
- En raison de la mise en évidence de variants du SARS-CoV-2, les personnes **en provenance du Royaume-Uni, d'Afrique du Sud et d'Irlande** doivent se déclarer et se mettre en quarantaine, et ce de façon rétroactive à partir du 14 décembre 2020.
- 46% des mises en quarantaine effectuées depuis le 14 décembre 2020 concerne des voyageurs en provenance du Royaume-Uni. Près du quart des déclarations concerne une personne en provenance des Etats-Unis.



**Figure 12** COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le 06.07.2020, et états et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration depuis le 14 décembre 2020, canton de Genève . Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 2 – 11 au 17 janvier 2021



## 6. Appels d'urgence et d'information

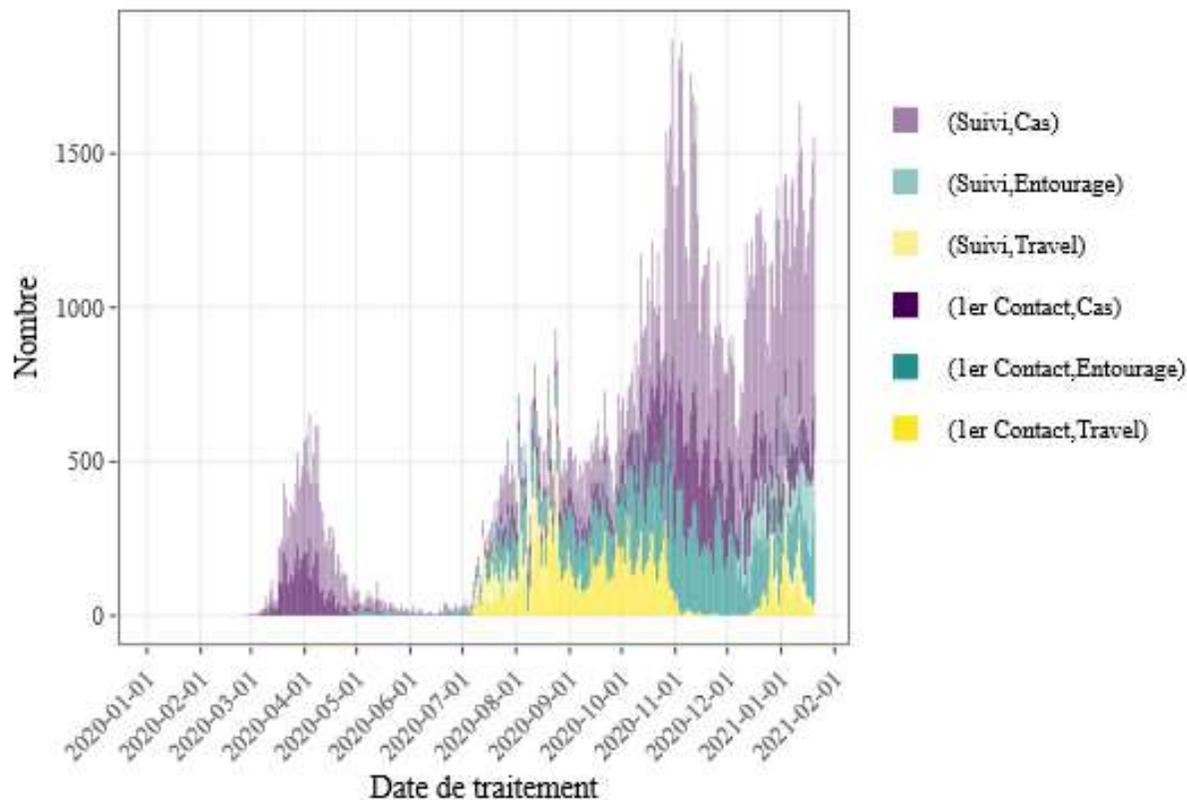


Figure 13 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- La circulation de nouveaux variants à Genève est en augmentation. Le rappel aux cas index et à leur entourage en cas de détection suspecte ou confirmée d'un nouveau variant est maintenant effectué par les équipes de base. Celles-ci repassent en revue l'enquête d'entourage, sensibilisent au test à J5 de la quarantaine et assurent un suivi quotidien.
- 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.*



# 6. Appels d'urgence et d'information

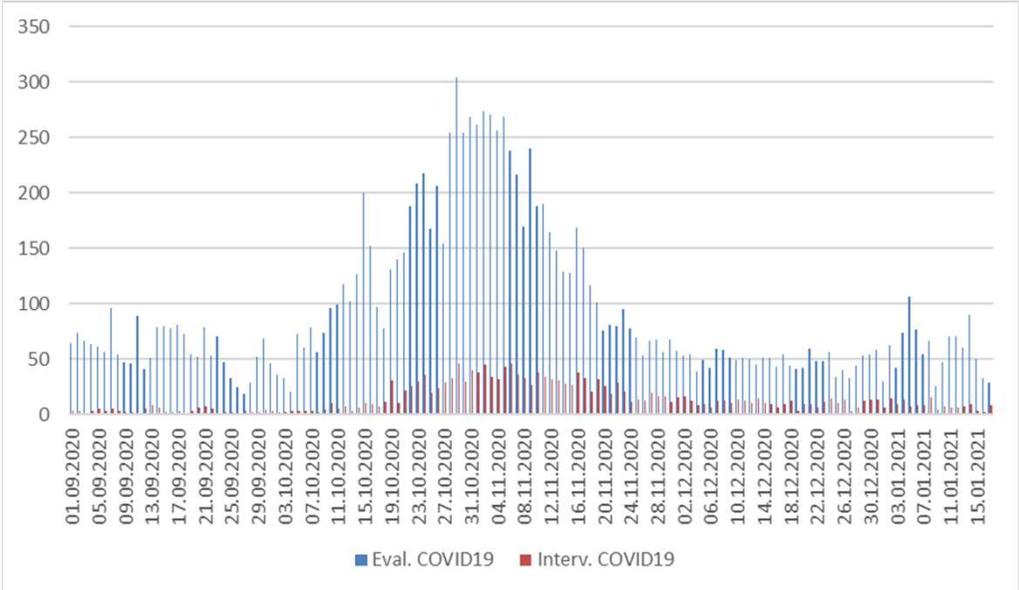


Figure 14 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Le graphique ci-contre indique l'activité du 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 01.09.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Augmentation des appels en lien avec le COVID-19. Pour la cinquième semaine consécutive, stabilité des interventions.
- 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.

- Les opérateurs du 0800 909 404 ont répondu à 2'994 appels pendant la semaine du 11 au 17.01, avec une tendance à la baisse. Les pics d'appel ont eu lieu entre 9h et 11h.
- 941 inscriptions à la vaccination ont été enregistrées durant la semaine. Les ¾ des appels concernent des questions en lien avec la vaccination.

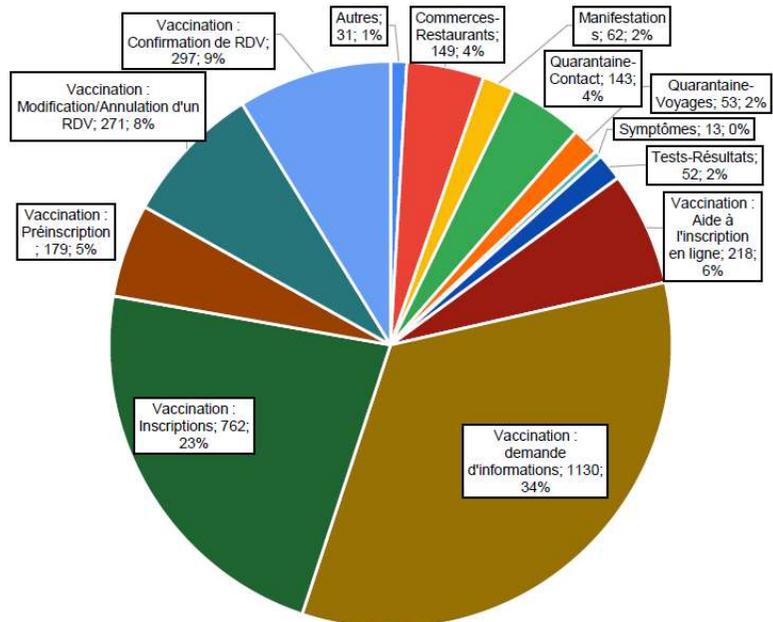


Figure 15 COVID -19, répartition des appels à la ligne verte par thématique, données du 144 - Genève



# 7. Surveillance des virus respiratoires et de la grippe

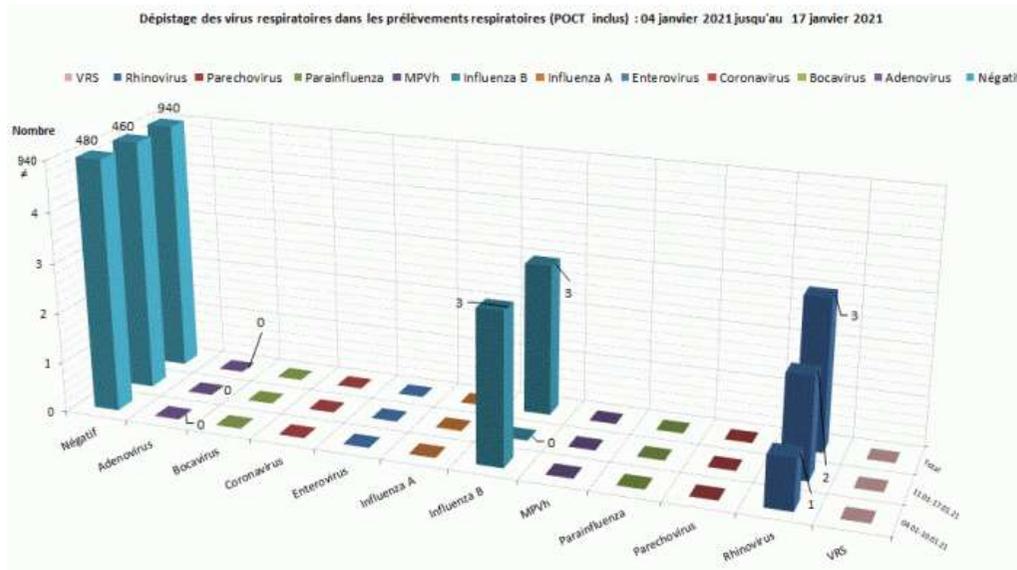


Figure 16 COVID-19, dépistage des virus respiratoires dans les prélèvements respiratoires – Laboratoire de virologie HUG

- Le système Sentinella assure la surveillance clinique de la grippe saisonnière à travers les déclarations de médecins volontaires. Il a été renoncé à fixer un seuil épidémiologique pour la saison 2020/2021 en raison du COVID-19.
- Tendance à l'augmentation des déclarations dans la région lémanique sans atteindre le premier niveau (sporadique).

- 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 de rhinovirus et d'Influenza B.

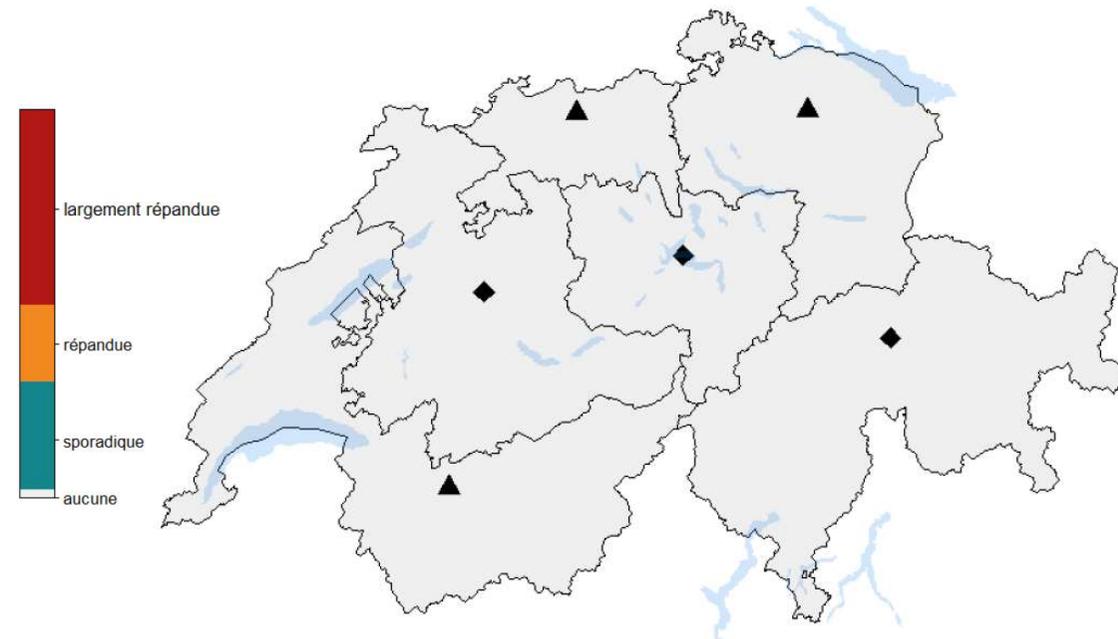


Figure 17 COVID-19, rapport hebdomadaire des affections grippales – système Sentinella OFSP 2021

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 2 – 11 au 17 janvier 2021



## 8. EMS et organisations d'aide et de soins à domicile

- Du 13 janvier (S02) au 20 janvier (S03), 38 résidents ont été testés positifs au SRAS-CoV-2 dans des établissements médico-sociaux (EMS) du canton, en diminution par rapport à la semaine précédente (42 résidents).
- Neuf résidents positifs ont été hospitalisés durant la dernière semaine.
- Durant la semaine 3, 22% des EMS étaient touchés par des cas positifs contre 26% durant la semaine 2.
- Au total, 509 résidents sont décédés du SRAS-CoV-2.

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), les organisations d'aide et de soins à domicile privées et les infirmiers.ères indépendant.e.s.

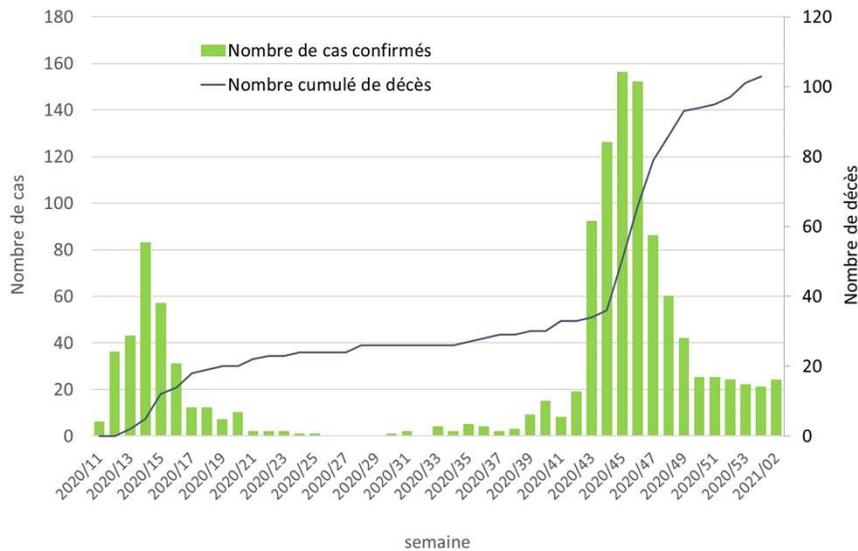


Figure 19 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

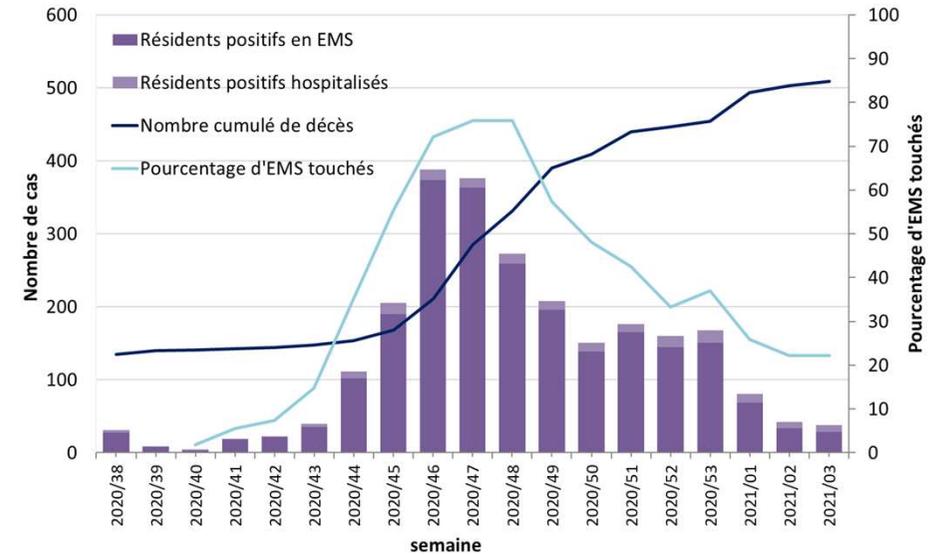


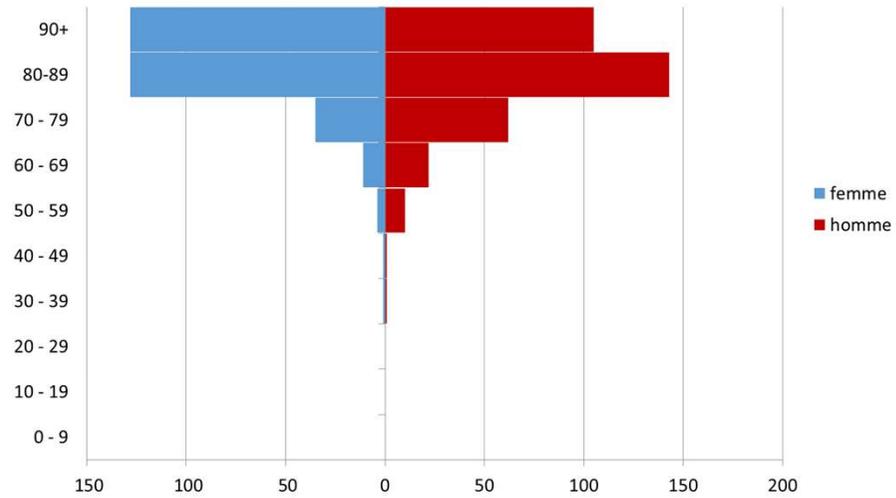
Figure 18 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

- Durant la semaine 2, 24 personnes ont été testées positives au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères et indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 104 personnes sont décédées du SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève depuis le début de l'épidémie.



## 9. Mortalité

- Durant la semaine 2, 8 décès ont été rapportés contre 14 décès en S53; ce nombre va probablement encore augmenter pour cette période en raison du retard de notification.
- Au total, sur les 666 décès notifiés, 51% sont survenus à l'hôpital, 45% dans un EMS et 3% à domicile. Durant la 2<sup>e</sup> vague, le pourcentage de personnes décédant dans les EMS a augmenté, passant de 40% à 60%.



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 (2020) à 2 (2021), canton de Genève

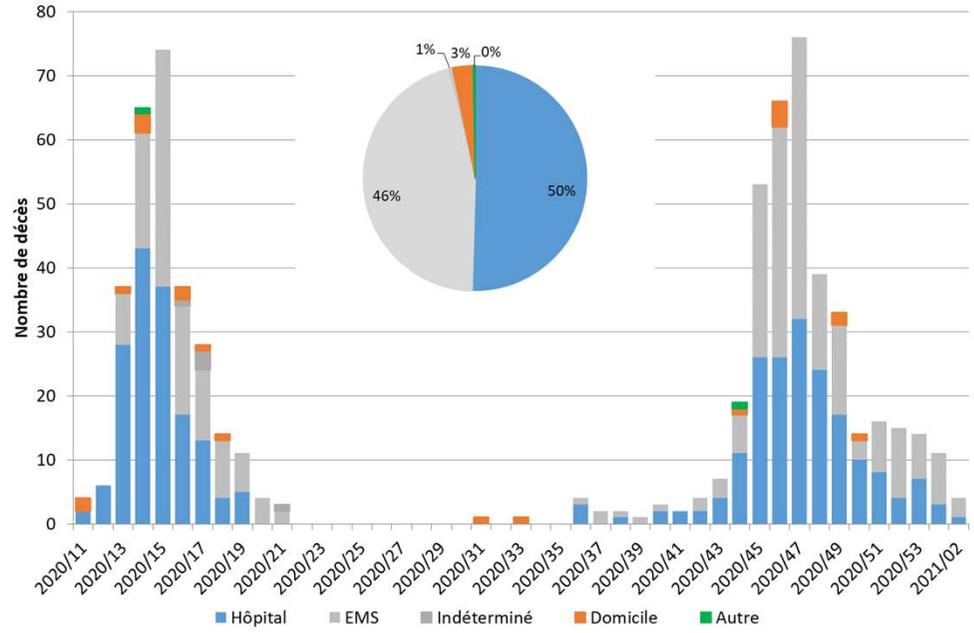
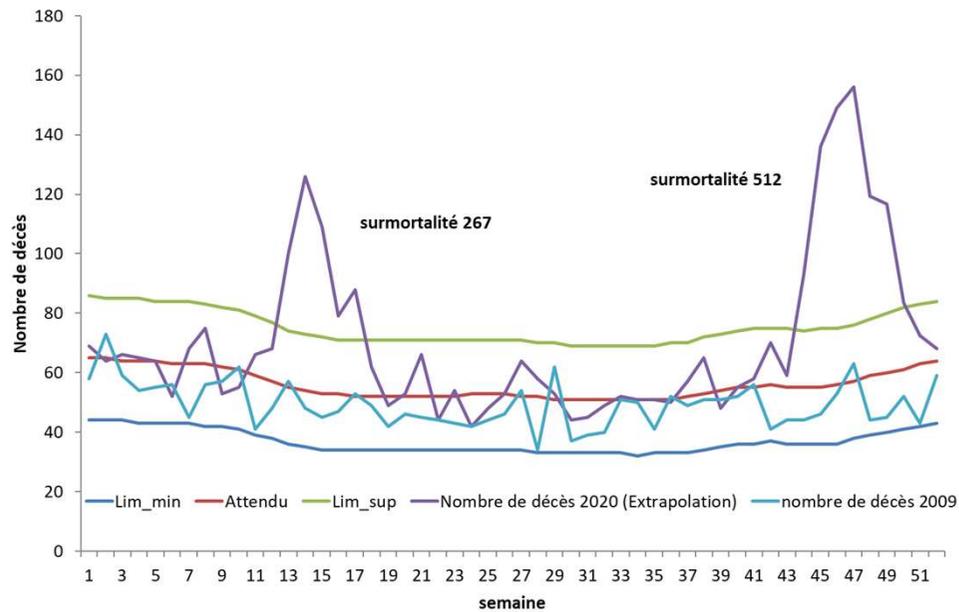


Figure 20 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

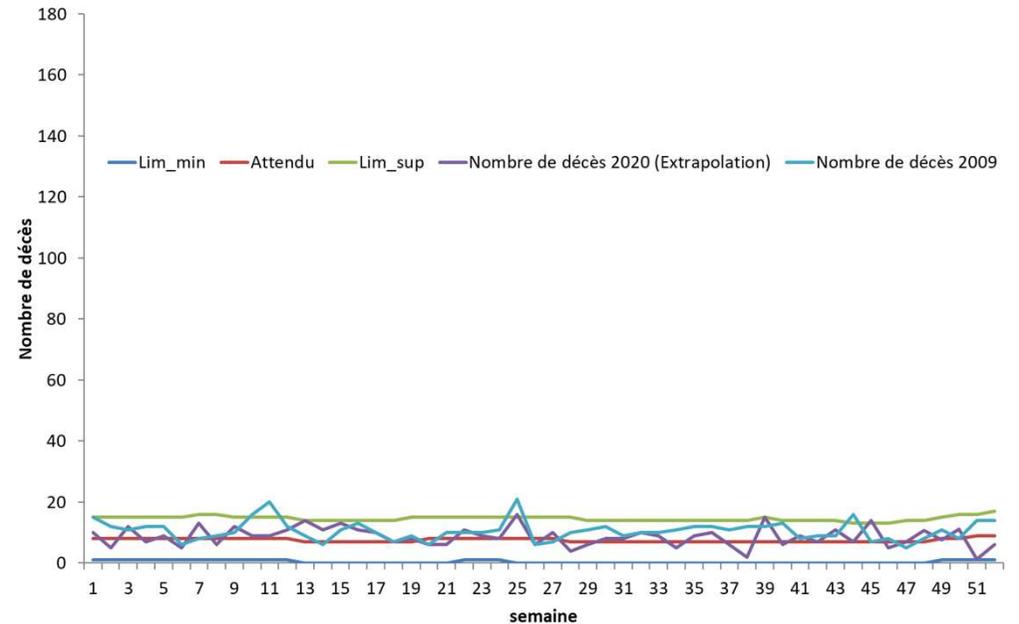
- Au total, 53% des décès concernent les hommes et 47% les femmes.
- Plus de 90% des décès sont survenus chez des personnes âgées de 70 ans et plus. La classe d'âge des 80-89 ans est la plus touchée; aucun décès n'a été rapporté chez des personnes de moins de 30 ans.
- **Tant que la capacité hospitalière 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<sup>ère</sup> vague et de 87 ans depuis le début de la 2<sup>e</sup> vague.



## 9. 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 la 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 de 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 est évitée 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.



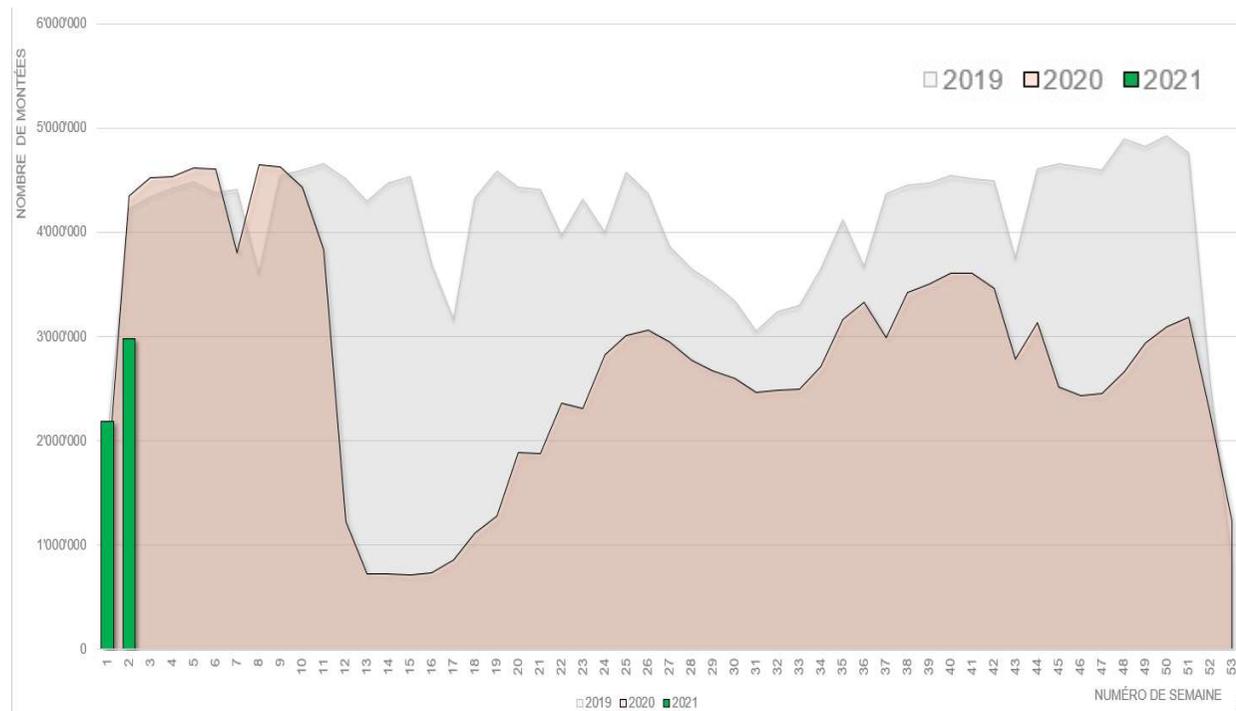
## 10. Mobilité

- Le graphique révisé du nombre de montées par semaine sur les lignes TPG indique une fréquentation 2021 – en vert - aux deux tiers de son volume 2020 (67%) (en rouge) et 2019 (en gris).
- Les semaines 52, 53 et 1 ne sont pas comparables d'une année à l'autre.



● Driving -28%  
● Walking -34%  
● Transit -44%

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



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

- Reprise progressive de la mobilité après la chute enregistrée à la fin d'année 2020.

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



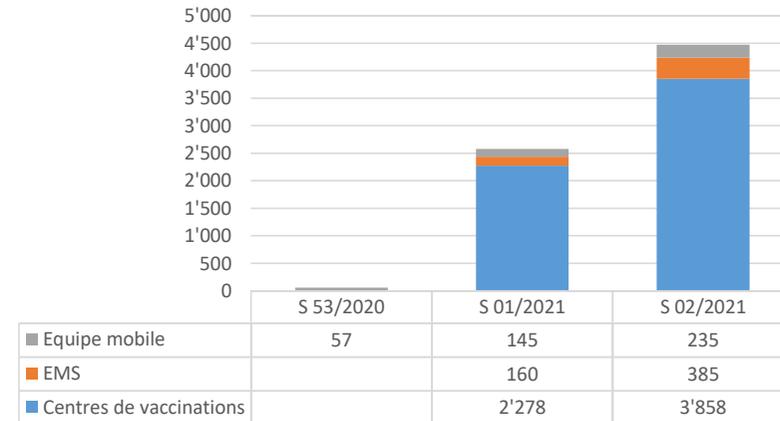
# 11. Vaccination

- Poursuite de la vaccination des 75 ans et plus dans les centres de vaccination, dans les EMS et à imad.
- Ouverture de l'inscription à la vaccination pour les **personnes particulièrement vulnérables** (au bénéfice d'une attestation de leur médecin).
- Livraison des doses Pfizer réduites les prochaines semaines → adaptation de la planification dans les différents centres.
- Toutes les doses reçues sont distribuées et utilisées (pas de stockage).

## Centres de vaccination:

- M3 Sanitrade (M3) – Clinique et permanence d'Onex (CPO) – Clinique de Carouge (Carouge)
- Dès le 21 janvier : Hôpitaux universitaires de Genève (HUG) – Clinique Générale Beaulieu
- Dès le 25 janvier : Clinique des Grangettes

Vaccination dans le canton de Genève



Personnes de 75 ans et plus

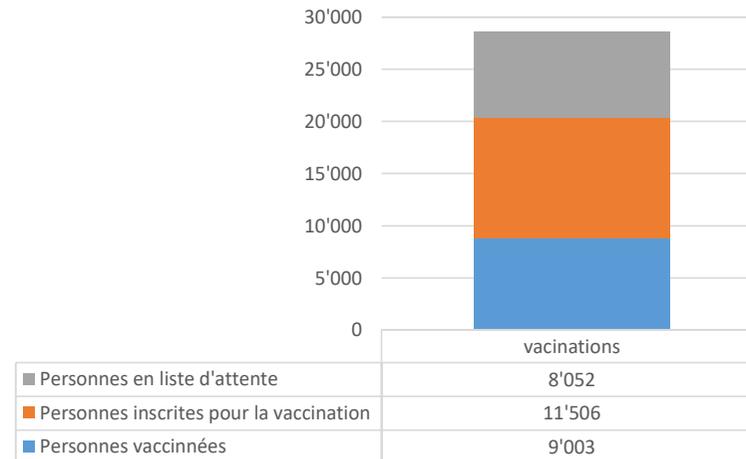
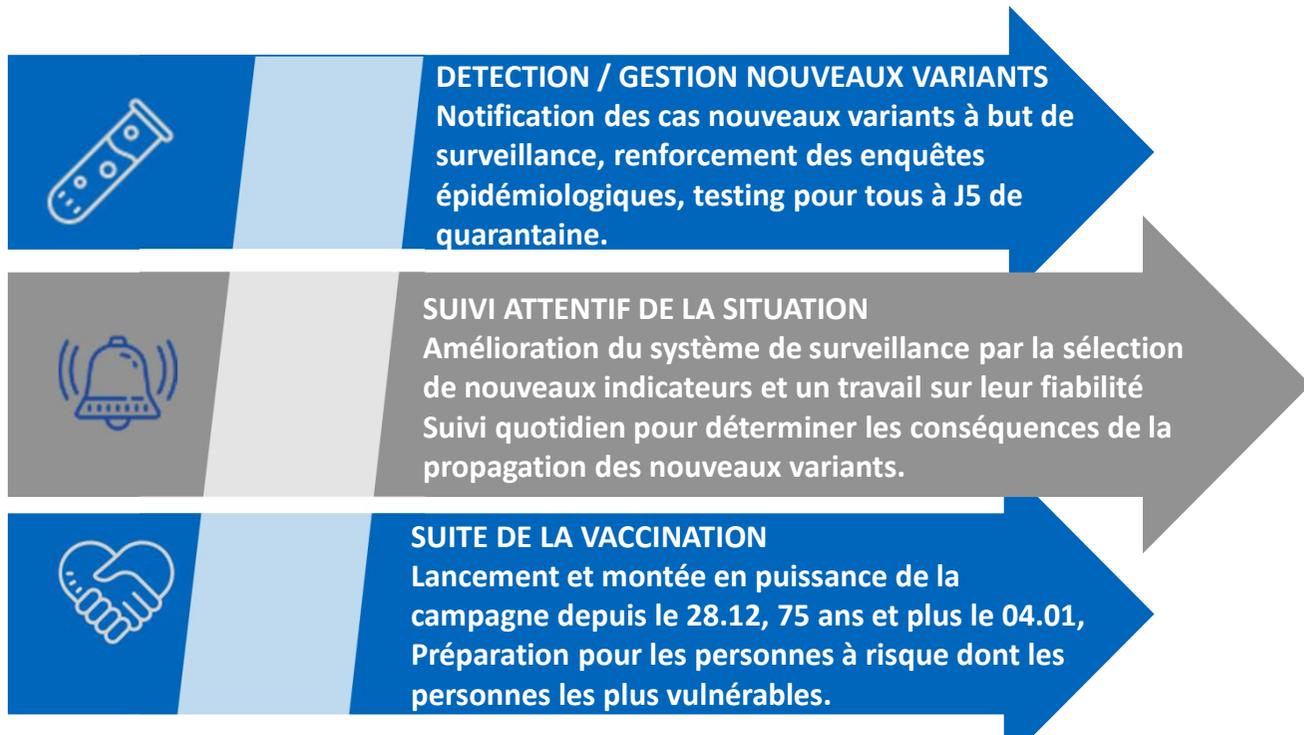


Figure 26 COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève



# 12. Prochaines étapes



<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