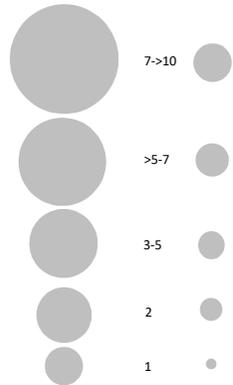


# COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 4  
25 au 31 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)

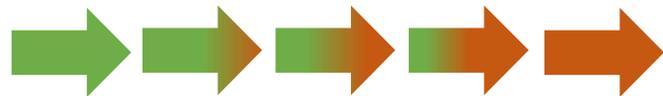
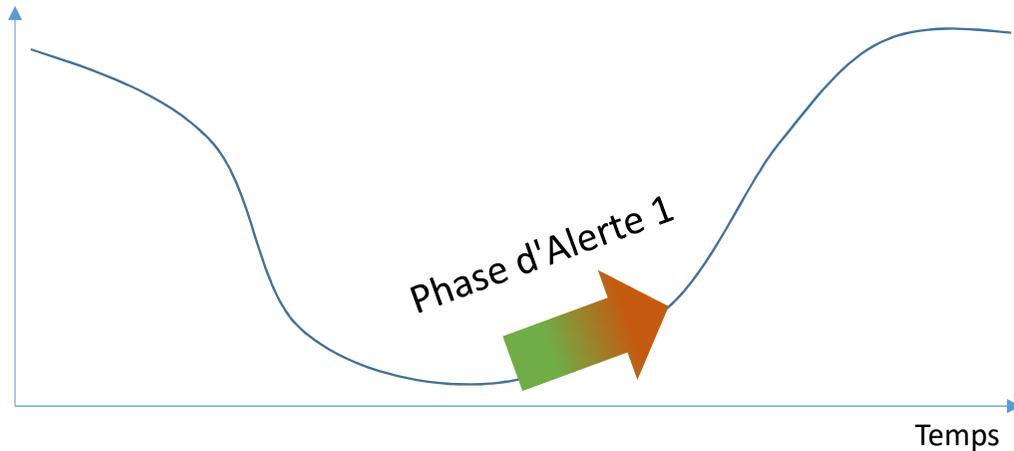
## CREDITS

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



- 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**).



- 173 cas / jour sur 7 jours pour 100'000 personnes, en augmentation (+3%).



- 7.4% de taux de positivité, stable mais avec fiabilité basse.



- 111 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 227 patients post-COVID-19 hospitalisés.



- 22 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.

## Appréciation :

**Situation stable mais incertaine, toujours à trop haut niveau avec incidence de nouveaux cas sur 7 jours élevée, plateau élevé de personnes hospitalisées, fluctuation de l'occupation des soins intermédiaires et des soins intensifs, augmentation de la prévalence des nouveaux variants.**



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- En semaine 04, 877 infections COVID-19 aiguës ont été diagnostiquées chez des résidents genevois. Ce chiffre est stable (+3% par rapport à la semaine 03). Malgré les mesures importantes mises en place depuis plusieurs semaines (fermeture des restaurants, des bars et d'un grand nombre de commerces, télétravail), la circulation du virus se poursuit et fait craindre une **recrudescence rapide des cas à la moindre occasion** (p. ex. en cas de généralisation d'une souche virale variante plus contagieuse) **ou relâchement des mesures**.
- Le **nombre de nouvelles infections est 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 la proportion importante de cas très peu ou pas symptomatiques qui ne sont pas diagnostiqués mais qui participent à la transmission du virus.

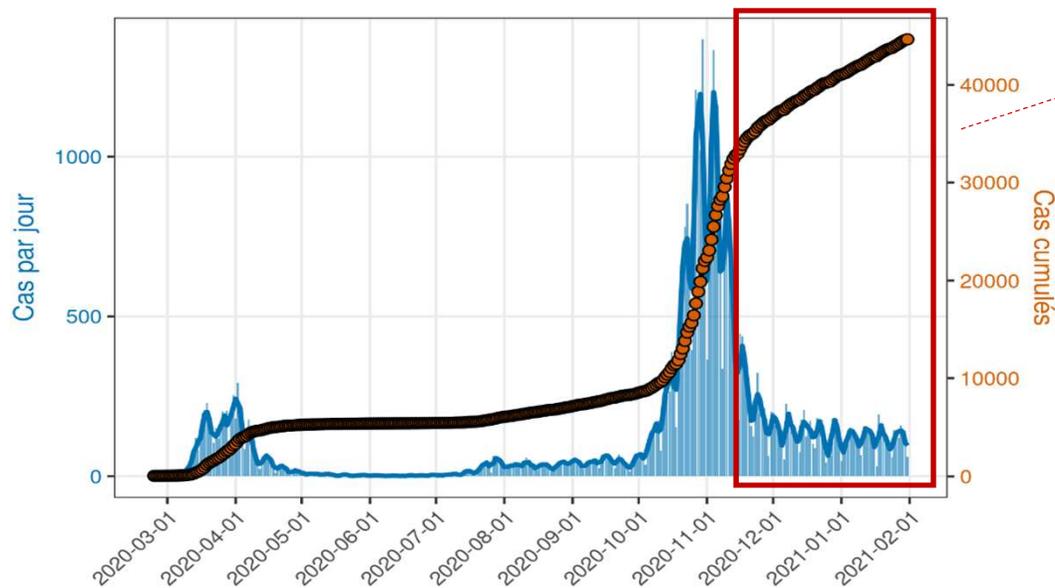


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

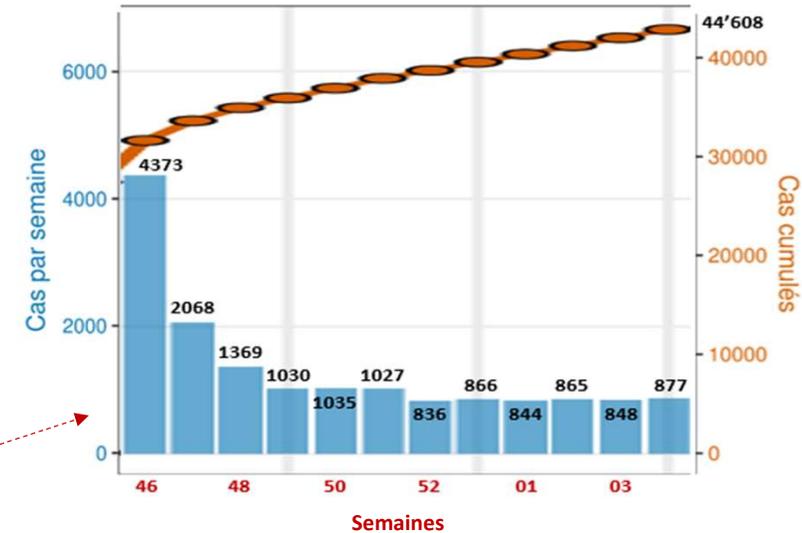


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine et cas cumulés depuis le début de l'épidémie, semaines 44 à 04, canton de Genève

- Le **nombre d'infections est élevé** avec 125 nouvelles infections par jour en moyenne durant la semaine 04. En comparaison, le nombre d'infections 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 173 cas pour 100'000 durant la semaine 04 (+3% par rapport à la semaine 03). Ce chiffre est stable à très haut niveau. L'**incidence sur les 14 derniers jours** est également stable avec 340 cas pour 100'000 personnes (+0.5% par rapport à la semaine 03).



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

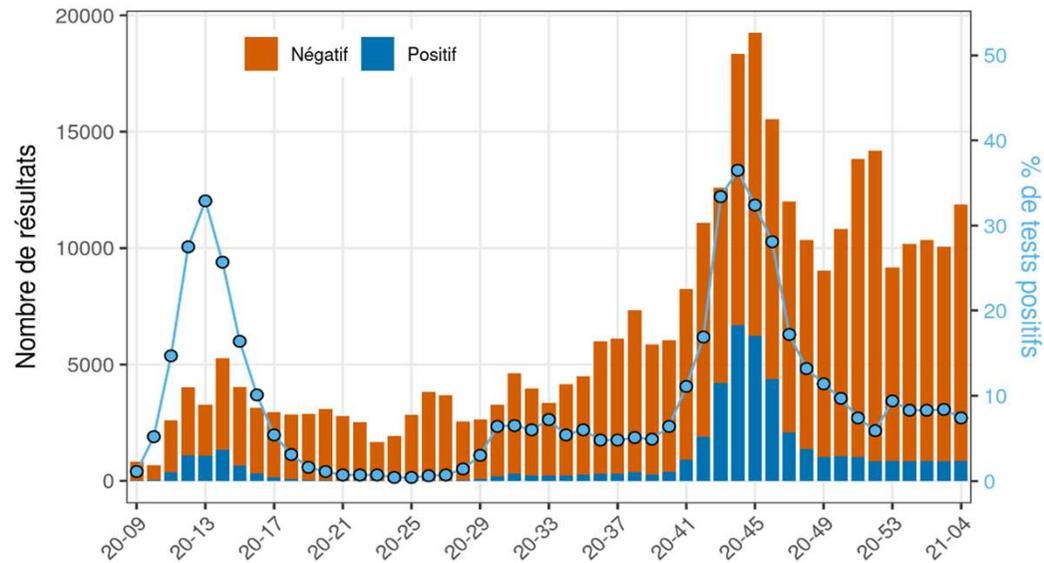


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité *par semaine*, canton de Genève

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 adultes présentant des symptômes et ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité durant la semaine 04 est de 16% en moyenne (-2% en une semaine). Sur les 5 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 en légère diminution à 7.4%** (-12% en une semaine).
- Le nombre de tests effectués durant la semaine 04 augmente (+19% par rapport à la semaine 03) avec 12'280 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.

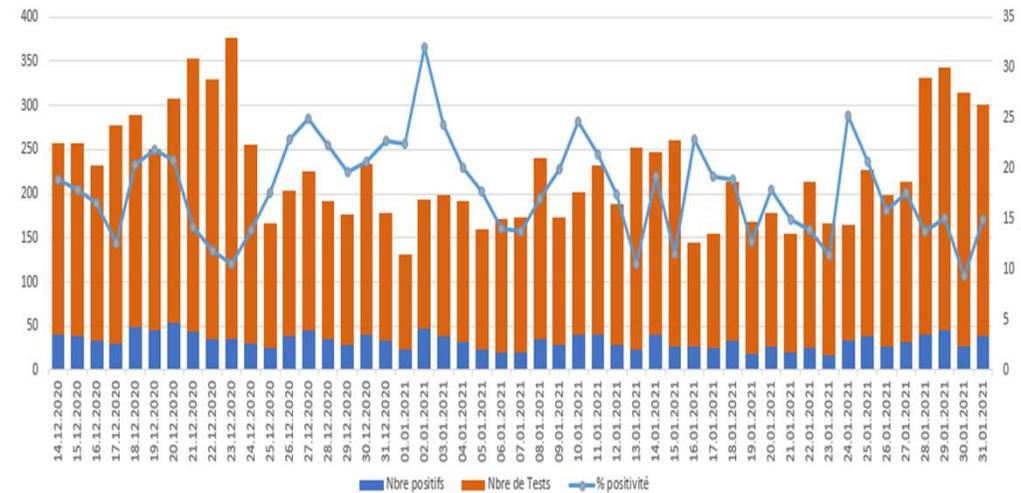


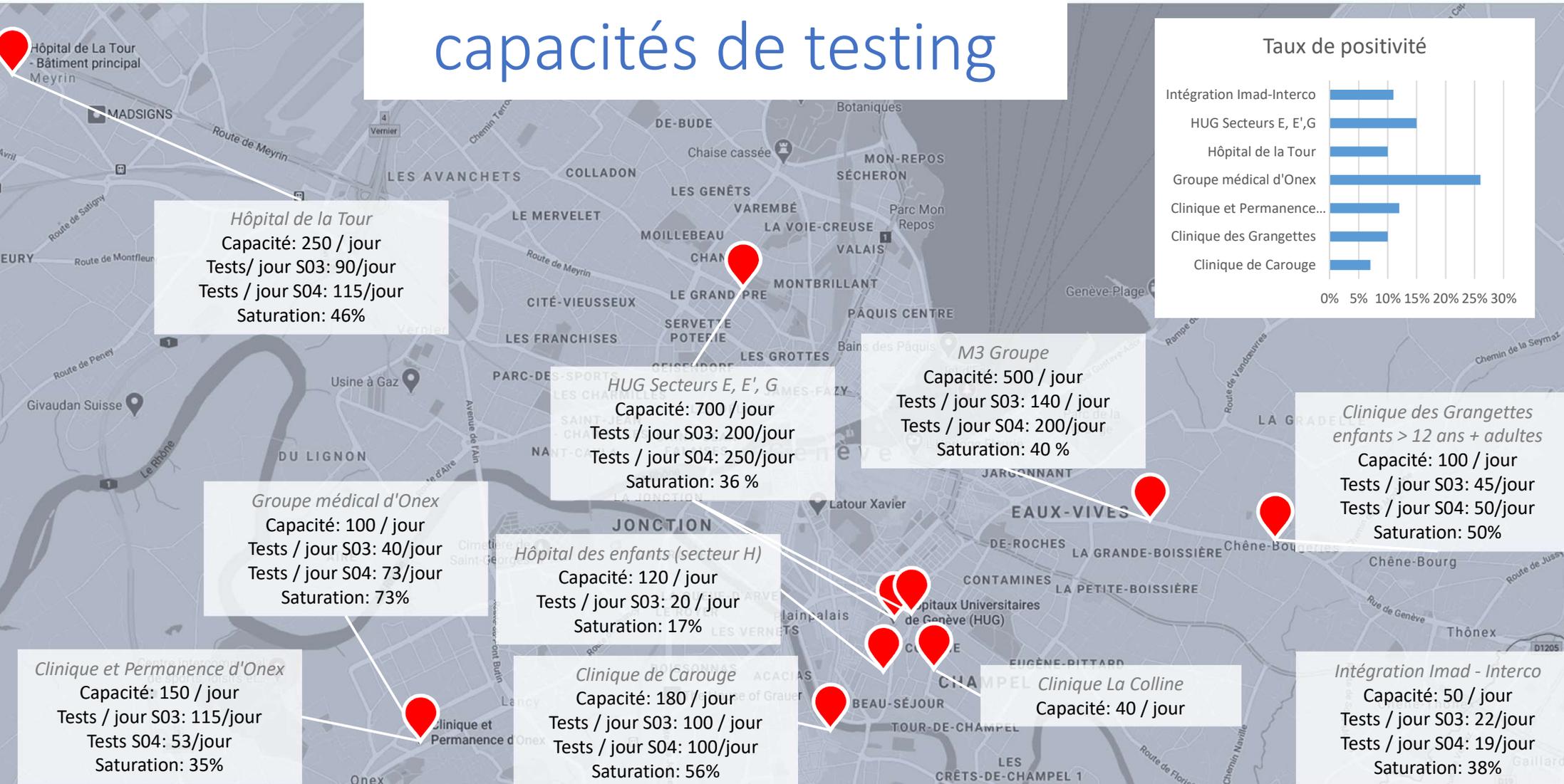
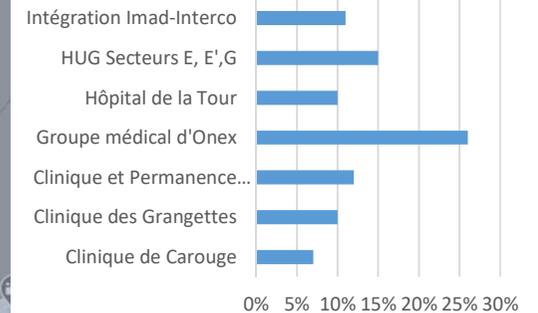
Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité *par jour* chez les patients symptomatiques ayant effectué un test dans les secteurs ambulatoires des HUG (secteurs E, E', G et unité d'urgences ambulatoires) depuis le 14 décembre, canton de Genève



# 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

## capacités de testing

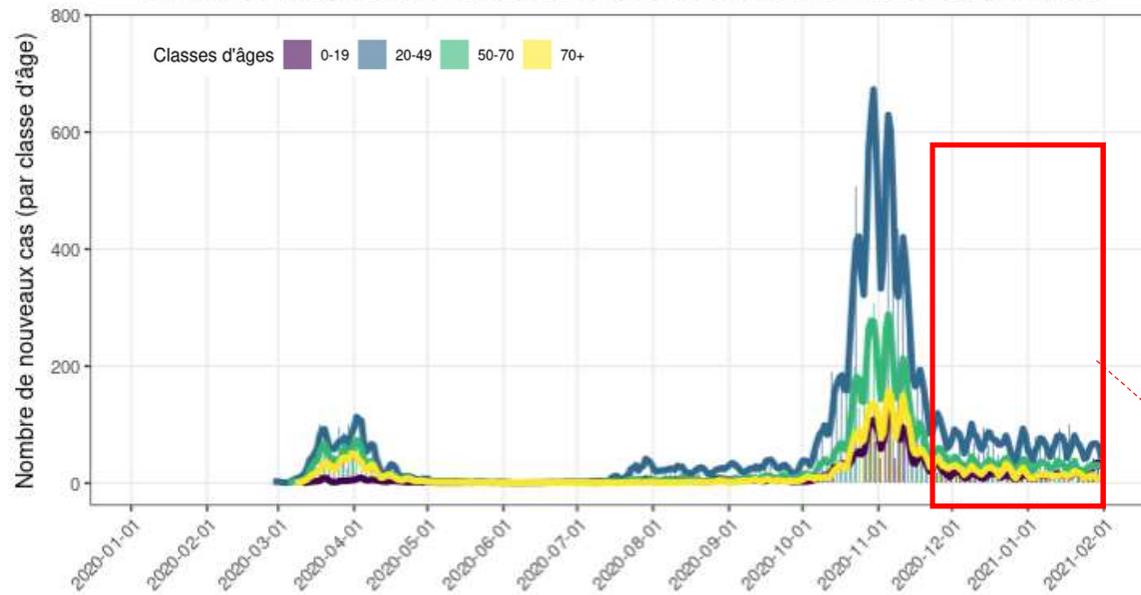
Taux de positivité





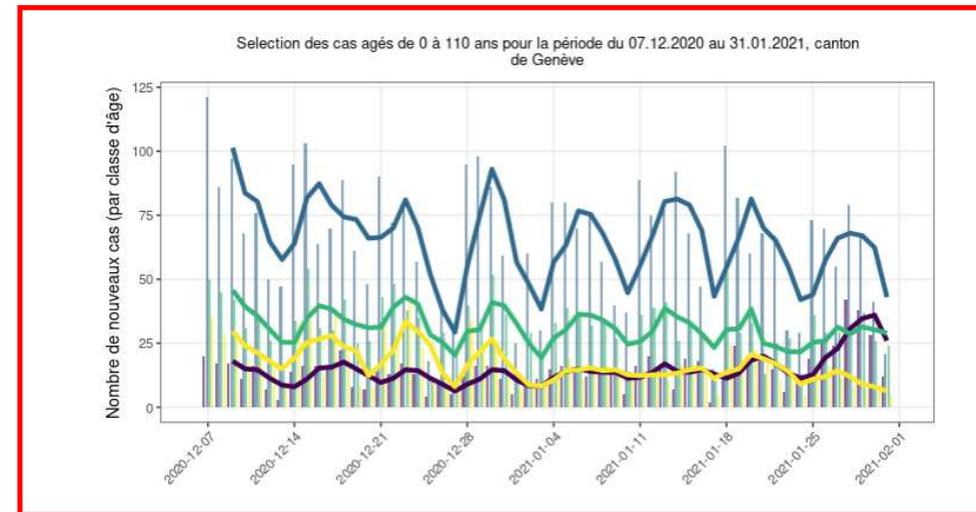
## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

Selection des cas âgés de 0 à 110 ans pour la période du 05.01.2020 au 31.01.2021, canton de Genève



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

- Le nombre de cas positifs parmi les enfants de 0-20 ans et plus augmente de manière importante cette semaine en raison du changement stratégique de dépistage cette semaine avec des recommandations de tester plus largement les enfants des classes qui ont été placées en quarantaine.
- Le nombre de cas positifs parmi les personnes âgées de 70 ans et plus est en recul, reflétant la stabilité de la situation épidémiologique actuelle dans les EMS.

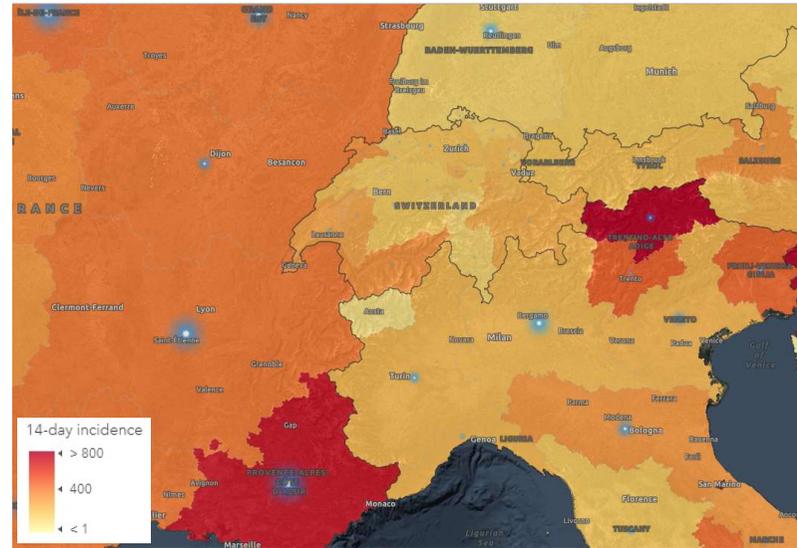


**Figure 6** COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, 8 dernières semaines, canton de Genève



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

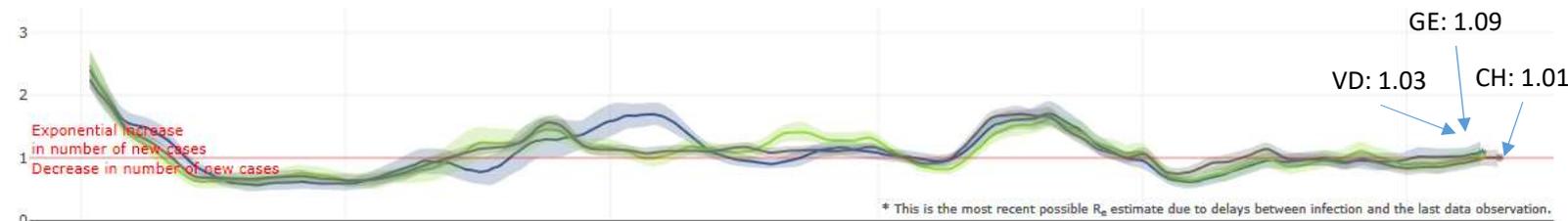
- Le taux de reproduction effectif ( $R_e$ ) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 1.09 à Genève le 18 janvier, en augmentation (en Suisse, 1.01, en augmentation). La tendance est aussi à l'augmentation dans les cantons romands.
- 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 109 personnes contre 108 la semaine précédente et 107 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 14 jours est de 452 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en augmentation) et 466 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en diminution).



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

Canton	15.01	16.01	17.01	18.01
Berne	0.88	0.90	0.91	0.93
Fribourg	1.03	1.05	1.06	1.07
Genève	1.04	1.06	1.07	1.09
Jura	0.96	0.97	0.98	0.98
Neuchâtel	0.88	0.89	0.90	0.91
Vaud	0.98	1.00	1.02	1.03
Valais	0.98	1.00	1.00	1.01

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



\* This is the most recent possible  $R_e$  estimate due to delays between infection and the last data observation.

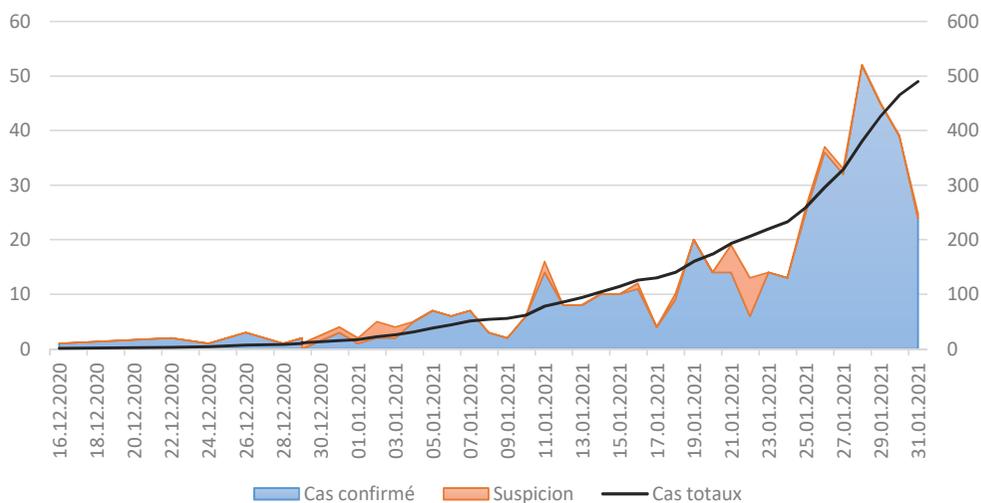
Le taux de reproduction effectif pour un jour  $J$  est une moyenne des estimations réalisées sur les jours  $J-2$ ,  $J-1$  et  $J$ . La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires 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 (variant of concern, VOC)

Cas nouveaux variants GE



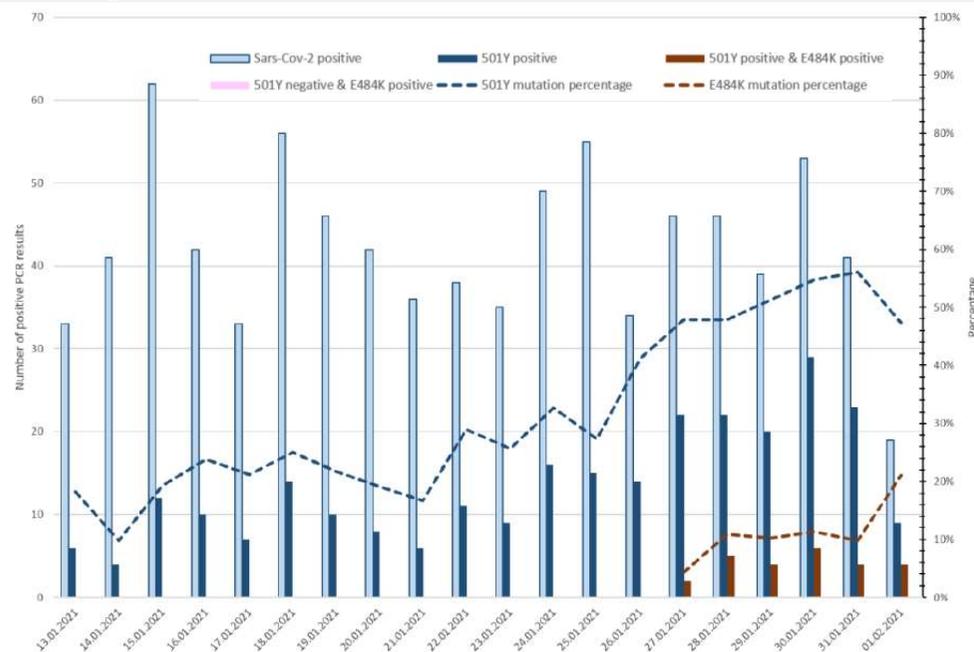
**Figure 8** COVID-19, nombre de personnes porteuses de nouveaux variants, confirmés par PCR ou suspects, et cumulés, canton de Genève

### Stratégie adoptée:

Tout nouveau cas COVID-19 est pris en charge comme potentiellement porteur de nouveau variant depuis début janvier 2021.

L'objectif reste d'atténuer la propagation des nouveaux variants dans la population et de gagner du temps, tout en déployant selon les doses disponibles la vaccination des groupes de population les plus vulnérables.

- Le premier patient avec VOC a été identifié le 16.12.2021 à Genève. En date du 24.01.2021, 218 cas confirmés ou suspects (suspicion sur présence d'une mutation suggestive) sont rapportés.
- Jusqu'à présent, 490 cas VOC ont été rapportés; la nette augmentation des cas rapportés pendant la semaine 4 est vraisemblablement liée à des investigations intensives des clusters. Bien que la réelle incidence des VOC dans la population reste difficile à mesurer, la surveillance réalisée par le laboratoire de virologie des HUG permet un suivi de la propagation dans la population genevoise.



**Figure 9** Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, crédit: Laboratoire de Virologie HUG



### 3. Chaînes de transmission

#### Bilan de la semaine 04 :

- 29 nouvelles situations identifiées comme des clusters constitués (au moins 2 cas positifs en lien, hors contexte familial), ou à risque de dégénérer en cluster
- Traitement individuel de chaque situation avec reprise de l'enquête recherchant la source de contamination et recherche des possibles cas associés

#### Lieux de vie communautaire abritant des personnes vulnérables :

- 2 clusters dans des structures de petite taille, ayant mené à des dépistages:
  - 4 collaborateurs et 2 résidents positifs

#### Etablissements scolaires et crèches :

- 211 élèves et 4 enseignants sont diagnostiqués positifs au COVID-19 durant la semaine 04 sur le canton de Genève (élèves: +56% en une semaine)
- 3 classes mises en quarantaine dans 2 établissements différents
- Dans une même école, suite à la mise en évidence de plusieurs cas positifs dont certains nouveaux variants chez des enfants et des enseignants :
  - Fermeture de l'école et mise en quarantaine de tous les élèves
  - Dépistage à J0-J1:
    - Enfants positifs identifiés dans toutes les classes allant de 1P à 8P; taux d'attaque d'environ 30%
    - Taux d'attaque chez les enseignants: 24%
    - Dépistage à J5 à venir

#### EMS et IEPA du canton :

- 4 EMS au sein desquels des clusters sont sous étroite surveillance durant la semaine 04:
  - 128 personnes dépistées
  - 9 tests revenus positifs
- Cluster professionnel au sein d'un IEPA:
  - 4 collaborateurs positifs sur 6

#### Chorale professionnelle :

- 3 personnes positives entre les semaine 02 et 04
- Arrêt de l'activité en attendant investigations
- Dépistage de 40 personnes: 0 positifs



# 4. Hospitalisations

- Durant la semaine 04, 66 personnes ont été hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue, contre 85 en semaines 03. **Le nombre de nouvelles hospitalisations diminue (-22% entre les semaines 03 et 04) et retrouve le niveau atteint en semaine 02 (66 hospitalisations).**
- **Le nombre de patients en cours d'hospitalisation pour une infection COVID-19 aigue stagne à haut niveau.** Il est de 122 en fin de semaine 04 (11 en cliniques et 111 aux HUG), contre 128 en fin de semaine 02 (-5%).
- **Les patients dits "post-COVID"** (i.e. n'étant plus contagieux mais toujours hospitalisés suite aux complications d'une infection COVID-19) **représentent 2/3 des patients** dont l'hospitalisation est en lien avec une maladie COVID-19. Ils sont 231 en cours d'hospitalisation aux HUG en fin de semaine 04 (-11% en une semaine). **La charge de ces hospitalisations sur le système de soins est très importante.**

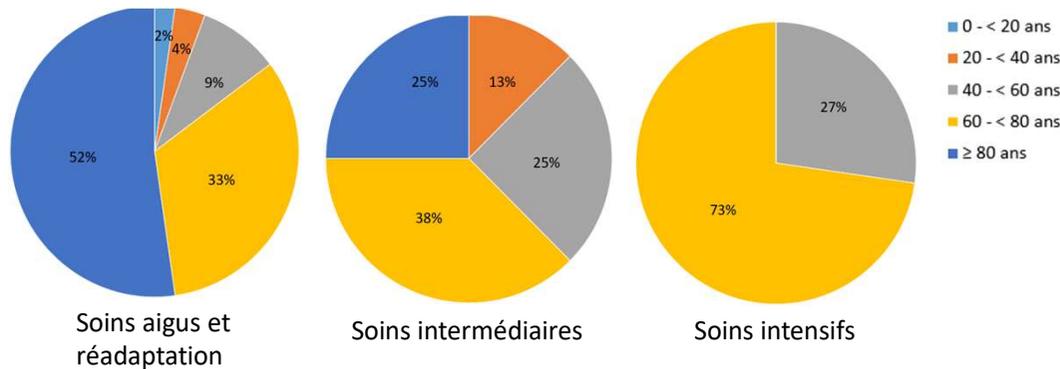


Figure 11 COVID-19, pourcentages des classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG en fin de semaine 04, canton de Genève

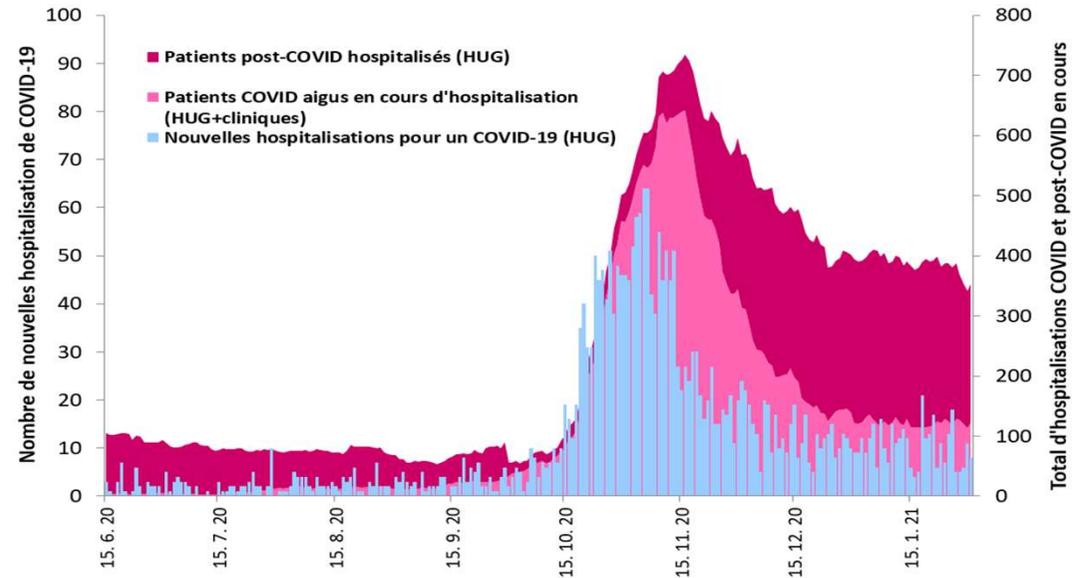


Figure 10 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

- Au cours de la semaine 04, le nombre de patients COVID-19 hospitalisés aux soins intermédiaires est passé de 16 à 7, alors que le nombre de patients COVID-19 aux soins intensifs a presque doublé, passant de 6 à 11.
- En fin de semaine 04, 48% des patients hospitalisés aux HUG pour un COVID-19 aigue (soins aigus et soins de réadaptation) ont moins de 80 ans. Ce chiffre est en légère diminution (52% en fin de semaine 03).
- 58% des patients en unités de réanimation ont moins de 70 ans, contre 30% en semaine 02 et 41% en semaine 03. **Cet abaissement de l'âge chez les patients présentant des formes sévères de la maladie est préoccupant.**



## 5. Quarantaines

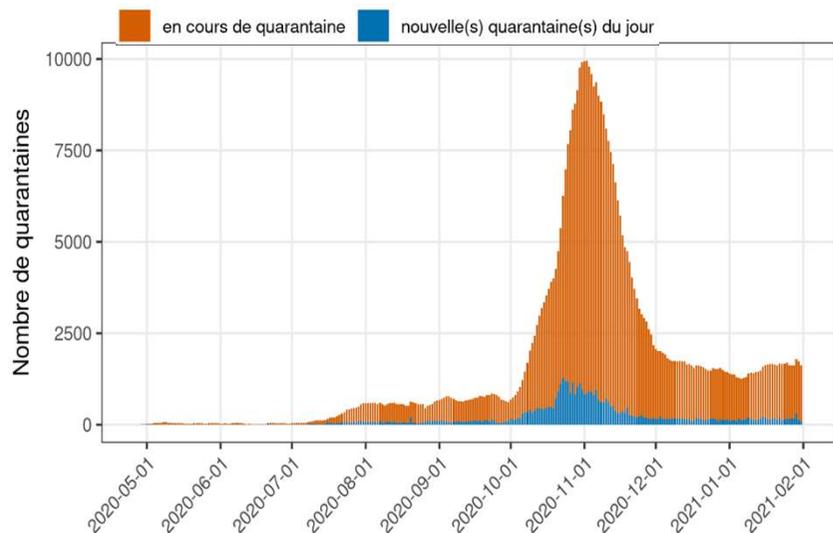


Figure 12 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), canton de Genève

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif a atteint un nouveau plateau, avec 1628 personnes en cours de quarantaines en fin de semaine 04 (-3% par rapport à la semaine 03).
- 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. **Dès le 8 février, les quarantaines pourront être raccourcies en cas de test négatif effectué dès J7.**
- En semaine 04, 27% des cas positifs étaient en cours de quarantaine lors de leur diagnostic. Ce chiffre n'a cessé d'augmenter depuis la mise en place du test à J5 et était de 12.4% il y a encore 5 semaines. Parallèlement, sur 100 personnes ayant effectué 10 jours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas index, 20 sont devenues positives (contre 15 en semaine 03). 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.**

- Le nombre de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque voit une tendance à la baisse. La liste des provenances à haute incidence de SARS-Cov-2 est très régulièrement mise à jour par l'OFSP.
- Près de 1/3 des personnes s'étant déclarées durant la semaine 04 reviennent du Brésil, le quart des Etats-Unis d'Amérique et 15% du Royaume-Uni.
- **Dès le 8 février, tous les voyageurs arrivant en Suisse par avion et/ou provenant d'un Etat ou d'une zone à risque devront présenter un test négatif avant l'entrée en Suisse.**

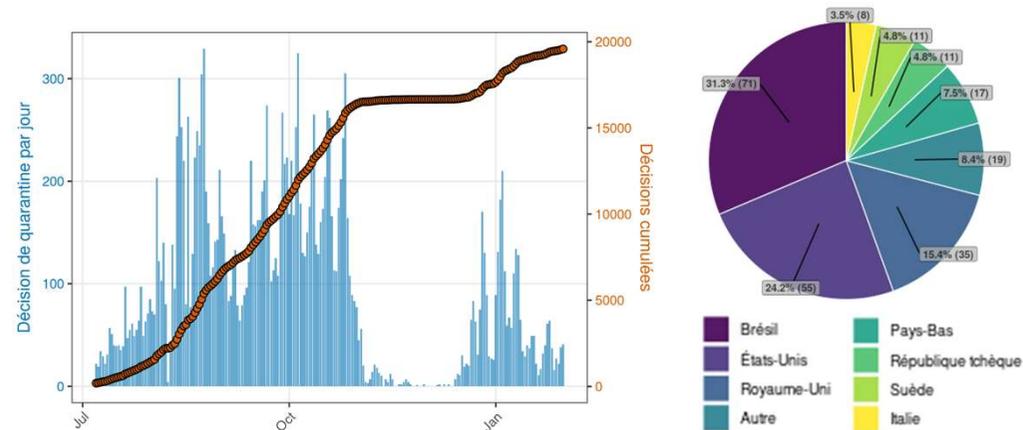


Figure 13 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le 06.07.2020, et états et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration en semaine 04, canton de Genève

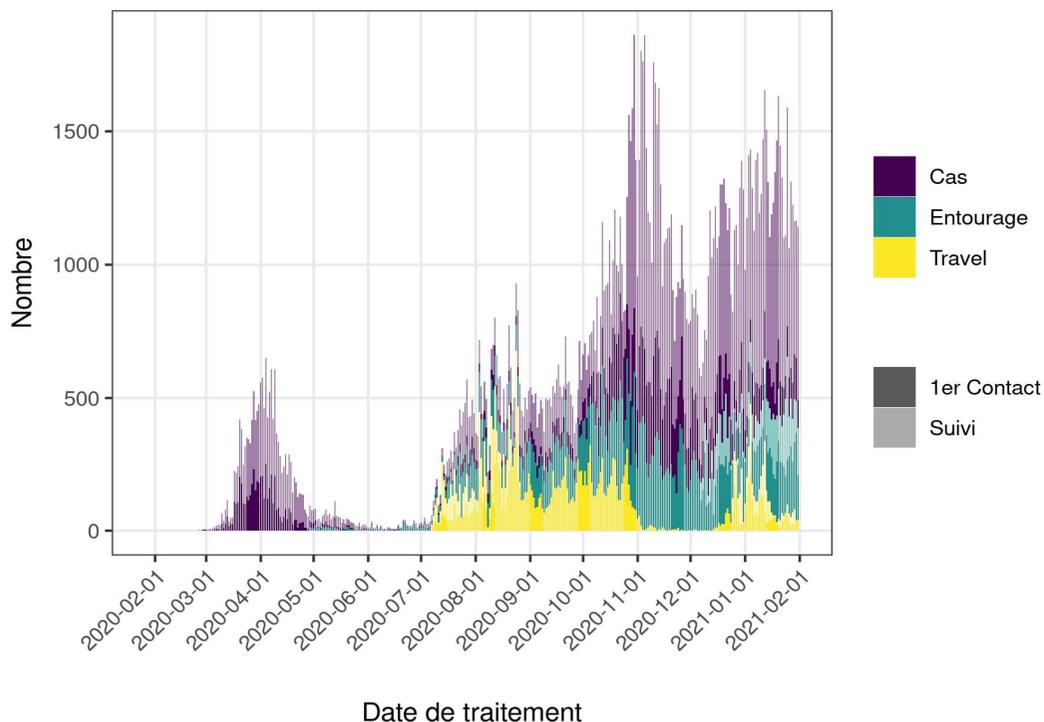
. Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 4 – 25 au 31 janvier 2021



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

### Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 27.01.2020 au 31.01.2021, canton de Genève



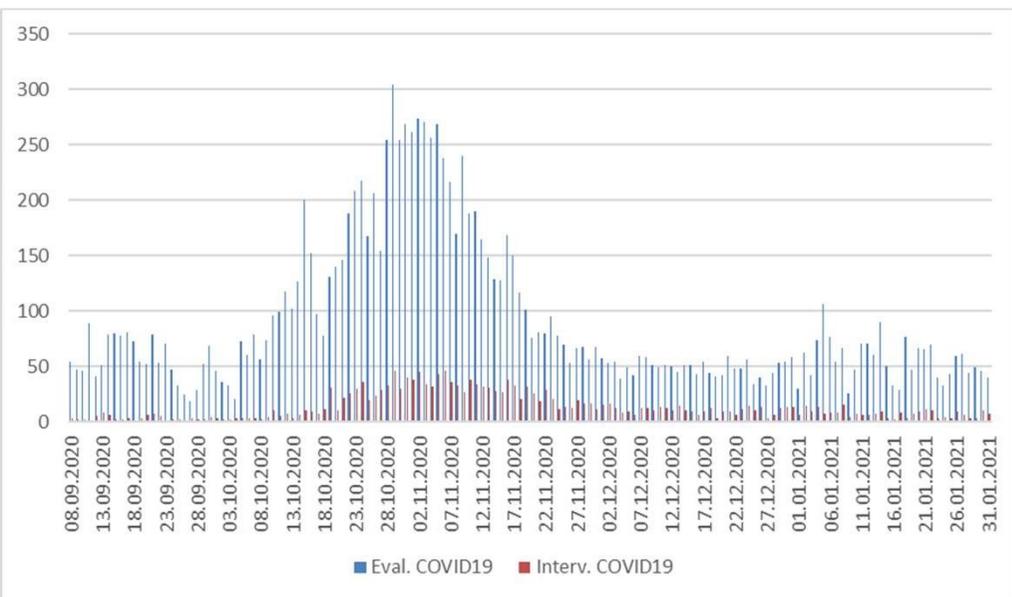
**Figure 14** COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- Bien que le nombre des nouveaux cas journaliers reste stable depuis plusieurs semaines, la charge de travail de la cellule COVID-19 reste élevée, à de niveaux similaires que lors de deuxième vague. Ceci est du non seulement à une adaptation des ressources dans cette phase plateau, mais également à la prise en charge des cas nouveaux variants, motivant le maintien d'enquêtes d'entourage complètes et à haut niveau.
- Les collaborateurs de la cellule COVID-19 GE se concentrent également sur l'identification des contacts étroits en aval du cas index et à la recherche d'événements super-propagateurs. Ils assurent également le suivi quotidien du cas index et de leur entourage, sensibilisent au test à J5 et au moindre symptôme des personnes en quarantaine.
- 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.*

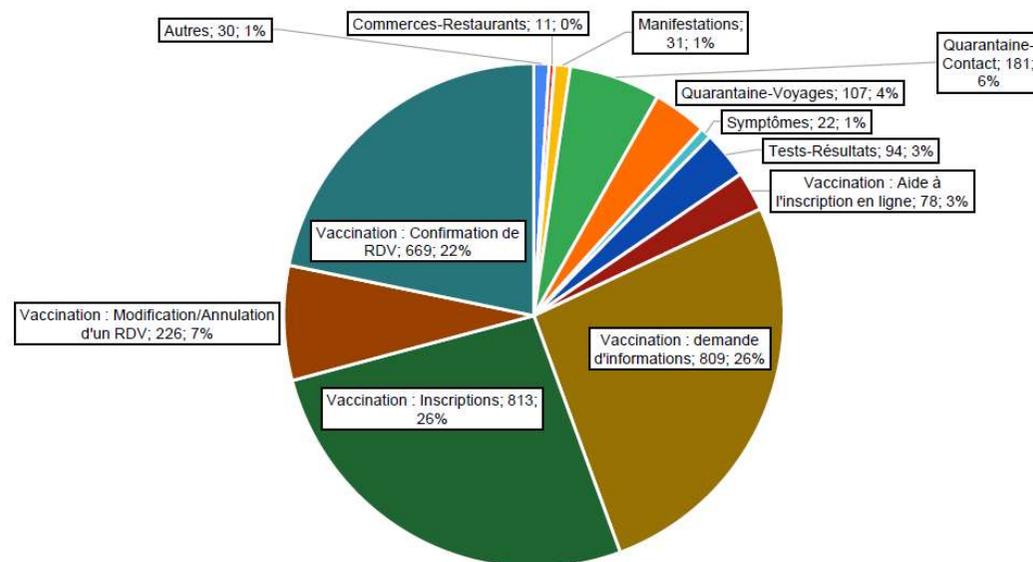


## 6. Appels d'urgence et d'information



**Figure 15** 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.
- Diminution des appels en lien avec le COVID-19 après deux semaines d'augmentation et une semaine de stabilité. Pour la septième semaine consécutive, stabilité des interventions. Activité globale semblable au mois de décembre 2020.



**Figure 16** COVID -19, répartition des appels à la ligne verte par thématique, données du 144 - Genève  
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 4 – 25 au 31 janvier 2021

- Les opérateurs du 0800 909 404 ont répondu à 2'831 appels pendant la semaine du 18 au 24.01, en augmentation. Les pics d'appel ont toujours lieu entre 9h et 11h.
- 813 inscriptions à la vaccination ont été enregistrées durant la semaine. Plus des  $\frac{3}{4}$  des appels concernent des questions en lien avec la vaccination.



# 7. Surveillance des virus respiratoires et de la grippe

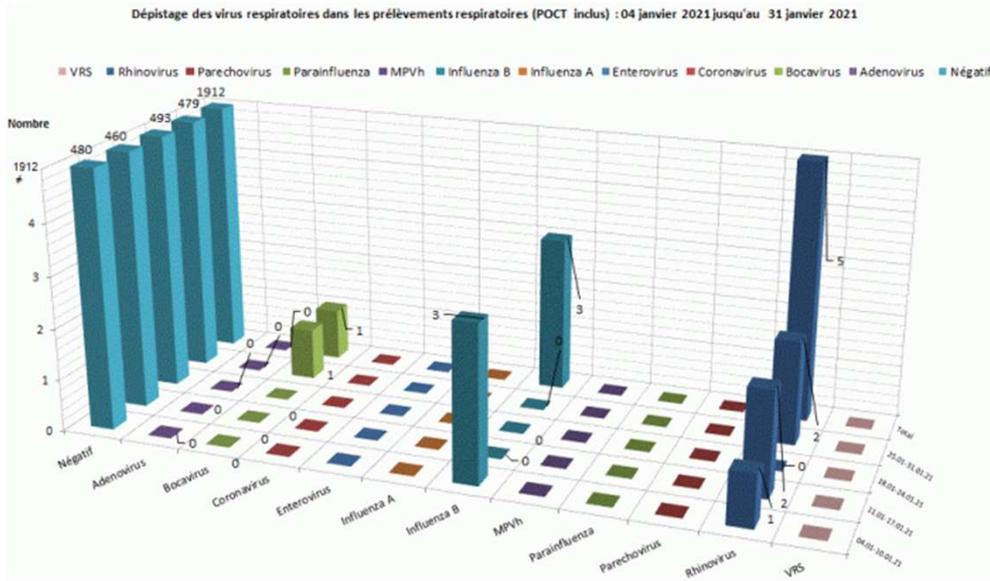


Figure 17 COVID-19, dépistage des virus respiratoires dans les prélèvements respiratoires – Laboratoire de virologie HUG

- Le système Sentinella assure la surveillance clinique de la grippe saisonnière à travers les déclarations de médecins volontaires.
- Le nombre des affections grippales enregistrés en Suisse par le système de surveillance Sentinella est bas. Il a été renoncé à fixer un seuil épidémiologique pour la saison 2020/2021 en raison du COVID-19.

- 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.
- Une circulation faible des virus respiratoires est enregistrée

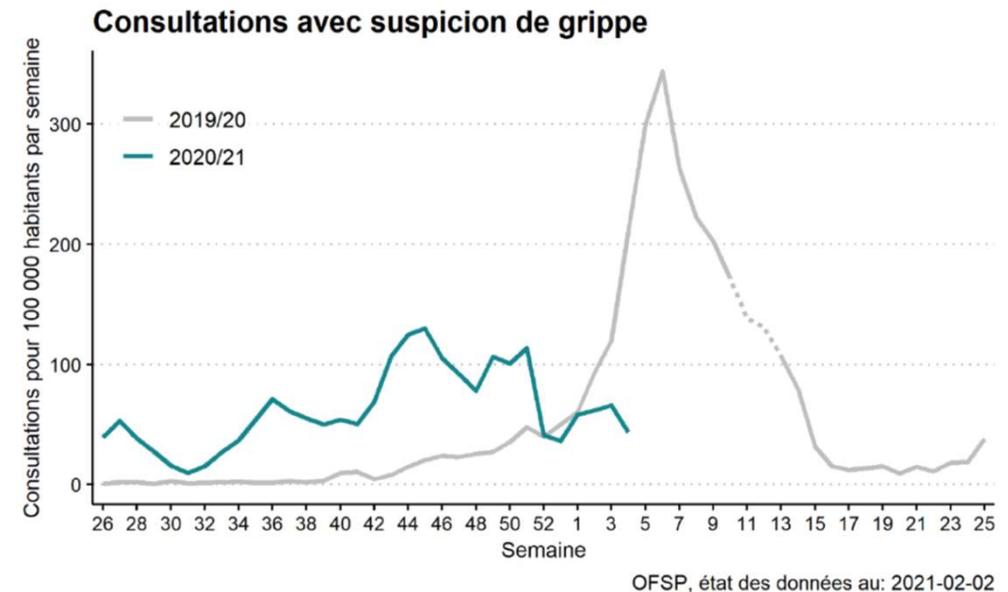
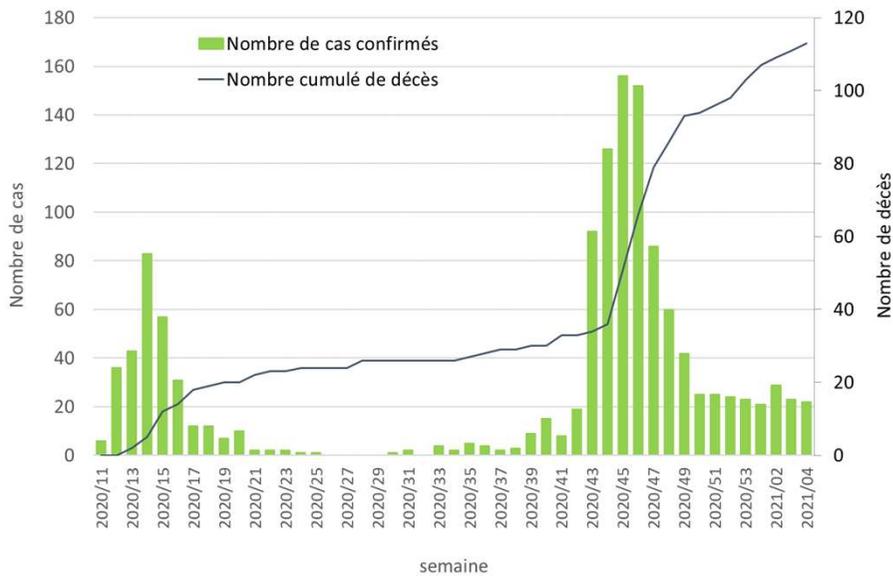


Figure 18 Nombre de consultations hebdomadaires en Suisse dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants.– système Sentinella OFSP 2021

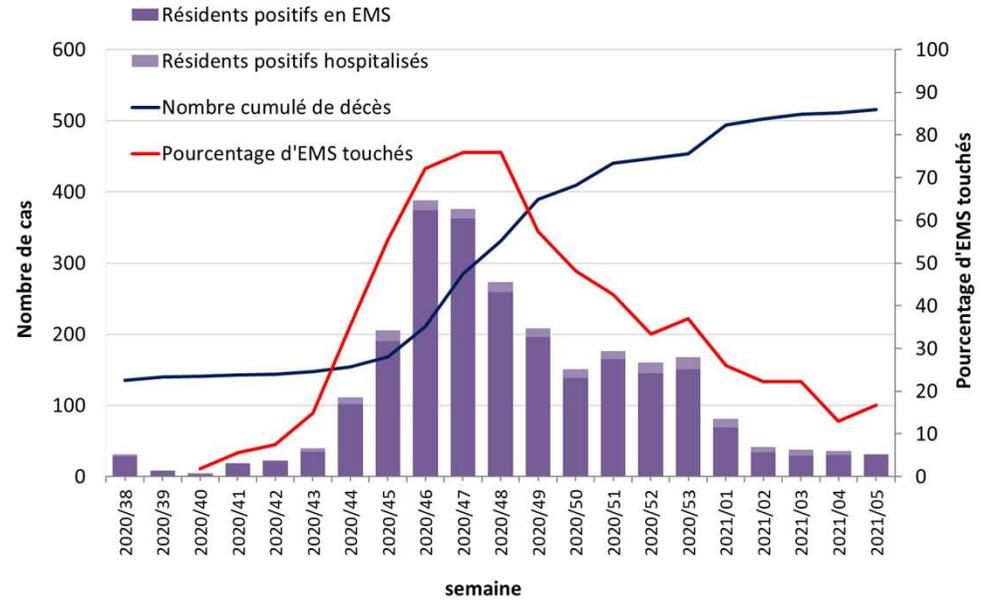


# 8. EMS et organisations d'aide et de soins à domicile

- Du 27 janvier (S04) au 2 février (S05), 36 résidents ont été testés positifs au SRAS-CoV-2 dans des établissements médico-sociaux (EMS) du canton, comme la semaine précédente.
- Cinq résidents positifs ont été hospitalisés durant la dernière semaine.
- Durant la semaine 5, 17% des EMS étaient touchés par des cas positifs contre 13% durant la semaine 4, représentant 2 EMS supplémentaires.
- Au total, 516 résidents sont décédés du SRAS-CoV-2.
- La situation dans les EMS du canton est relativement stable; cela s'explique en partie par l'application des plans de protection, des mesures proactives et rapides mises en place par les EMS dès l'apparition d'un cas positif.



**Figure 20** COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève



**Figure 19** 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

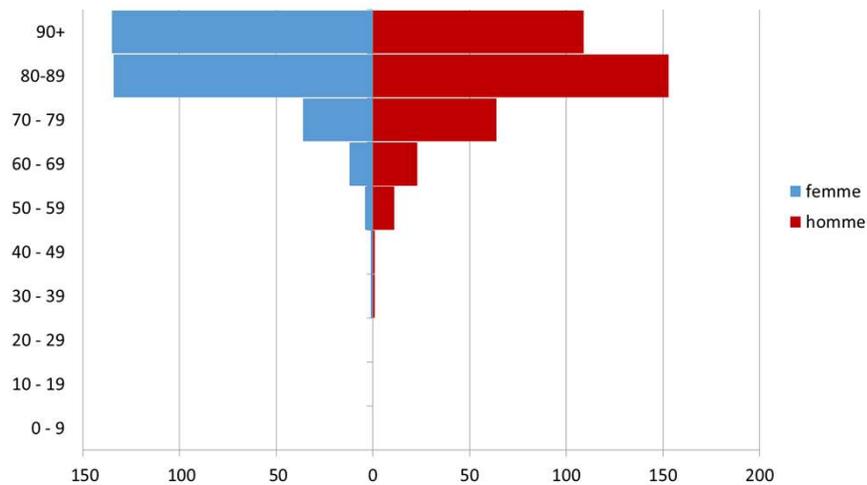
- Durant la semaine 4, 22 personnes ont été testées positives au SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères et indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 113 personnes sont décédées du SRAS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève depuis le début de l'épidémie.

*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.*



## 9. Mortalité

- Le nombre de décès continue de reculer. Durant la semaine 4, 4 décès ont été rapportés contre 6 décès en S3; ce nombre peut encore augmenter pour cette période en raison du retard de notification.
- Au total, sur les 685 décès notifiés, 50% sont survenus à l'hôpital, 46% 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 50%.



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 22 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 (2020) à 2 (2021), canton de Genève

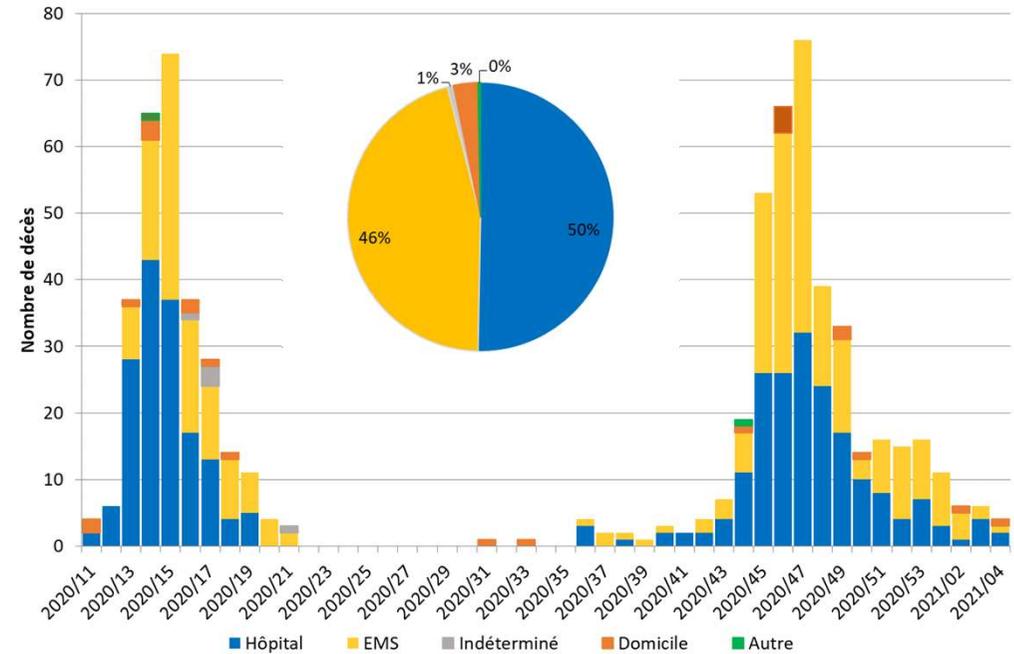
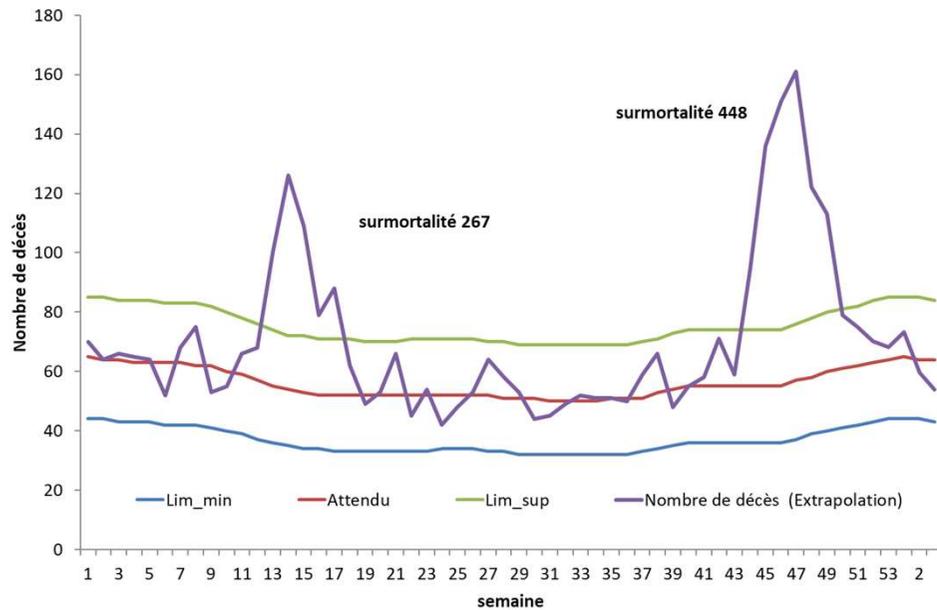


Figure 21 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

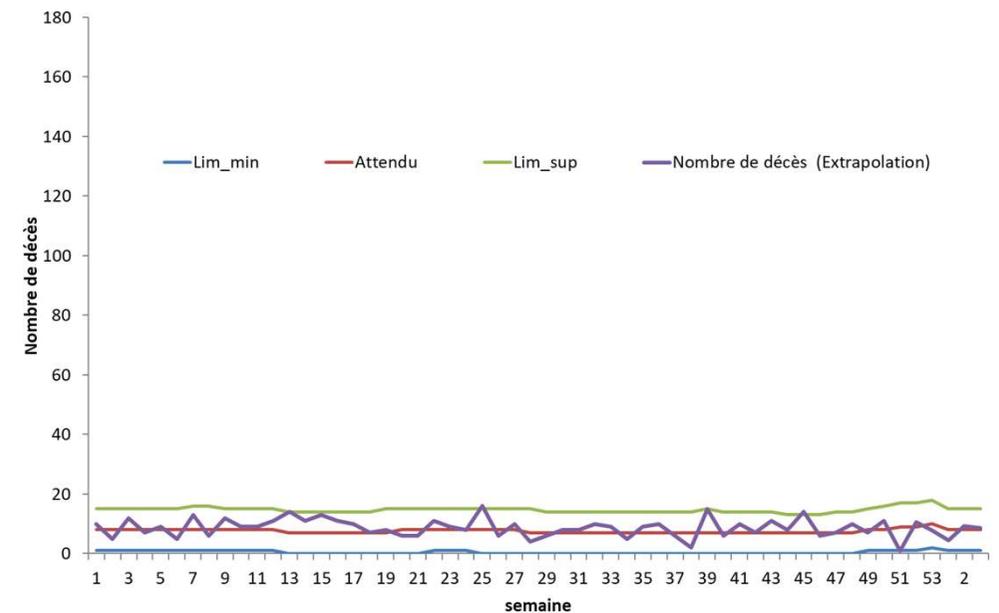
- Au total, 53% des décès concernent les hommes et 47% les femmes.
- Plus de 90% des décès sont survenus chez des personnes âgées de 70 ans et plus. La classe d'âge des 80-89 ans est la plus touchée; aucun décès n'a été rapporté chez des personnes de moins de 30 ans.
- Tant que la capacité hospitalière 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 23** COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 3 (2021), OFS



**Figure 24** COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 3 (2021), OFS

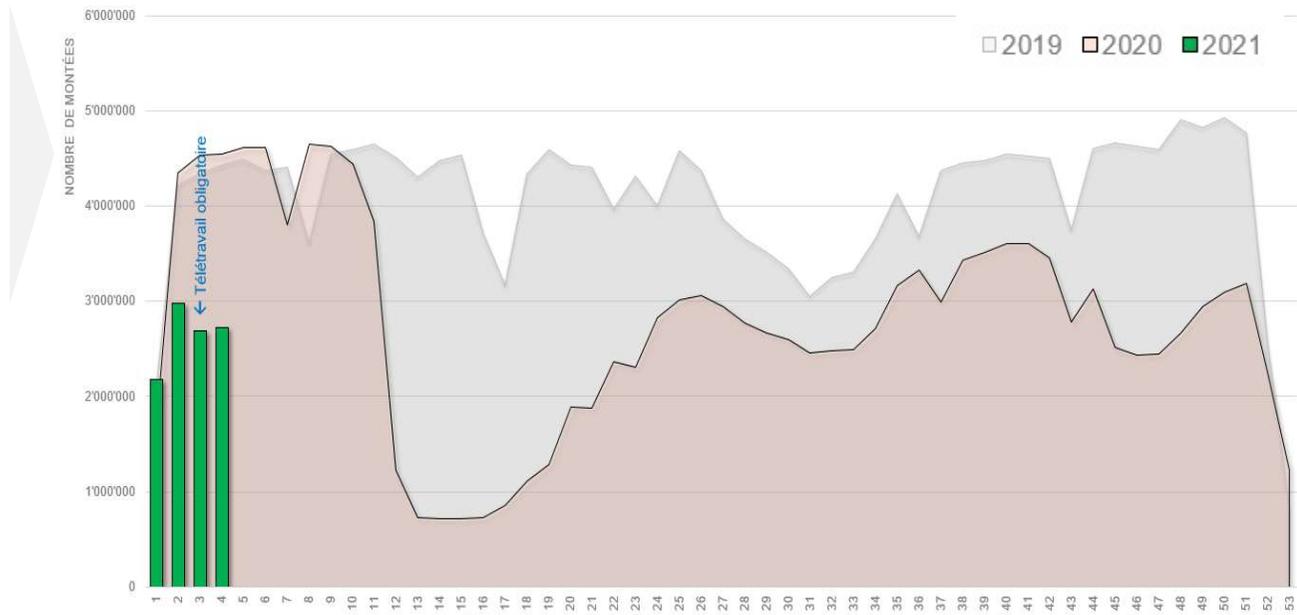
- **Durant la deuxième vague, on observe une surmortalité durant 6 semaines consécutives entre la semaine 44 et 49 chez les personnes âgées de 65 ans et plus avec 448 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendu. Cette surmortalité est plus importante que celle observée durant 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 49 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

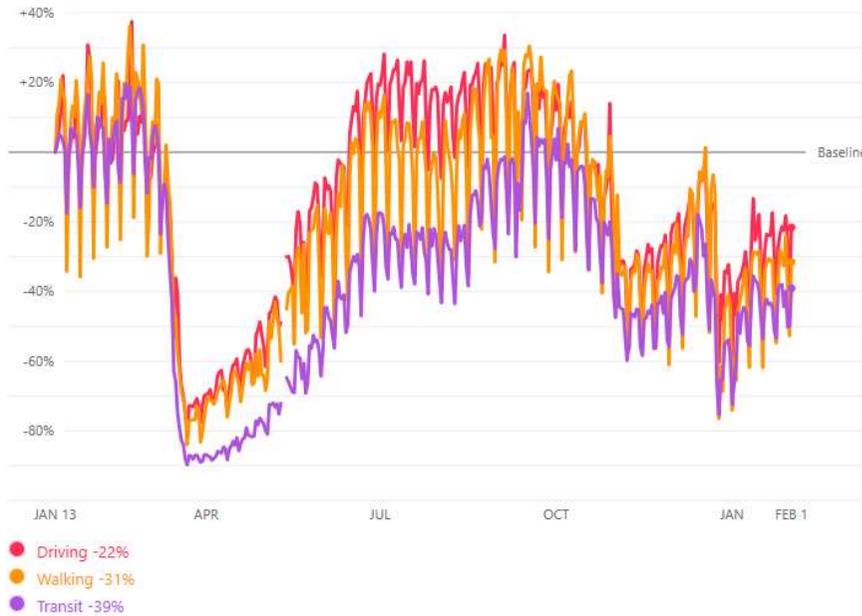
- Stabilité après la diminution enregistrée la semaine 03 du nombre de montées par semaine sur les lignes TPG en lien avec les mesures décidées par la Confédération le 13 janvier 2021.
- En comparaison, le niveau correspond à 60% du volume 2020 (en rouge) et 2019 (en gris).



**Figure 25** COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Arrêt de la progression 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.*



**Figure 26** COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

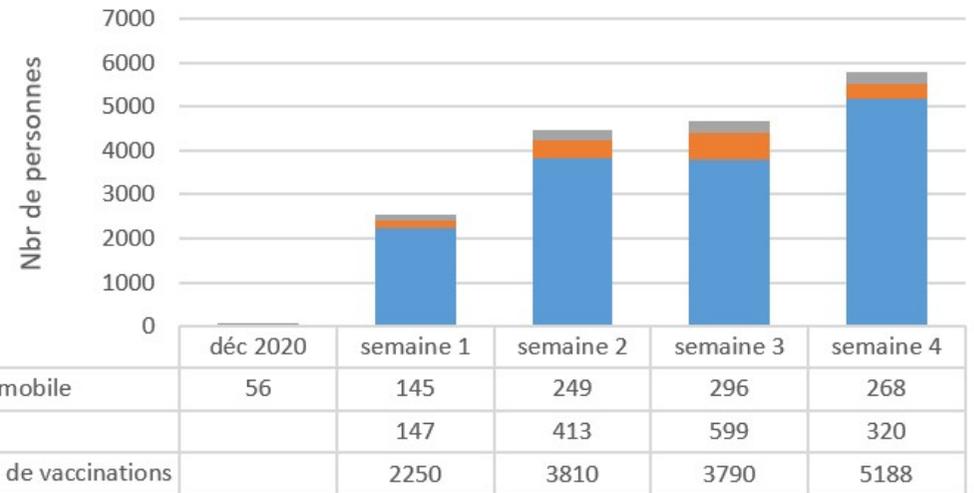


# 11. Vaccination

- Poursuite de la vaccination des 75 ans et plus dans les centres de vaccinations, dans les EMS, aux HUG 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)
- Hôpitaux universitaires de Genève (CMU)
- Clinique Générale Beaulieu
- Clinique des Grangettes



**Figure 27** COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève

	<b>Nombre de vaccinations</b>
Moderna COVID-19 - Dose 1	7'101
Pfizer/BioNTech COVID-19 - Dose 1	10'382
Pfizer/BioNTech COVID-19 - Dose 2	48
<b>Total au 31 janvier 2021</b>	<b>17'531</b>



# 12. Prochaines étapes



**RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TESTING**  
Dès le 08.02, testing des personnes en quarantaine dès J7 et levée de quarantaine si le résultat est négatif, renforcement du testing pédiatrique.



**SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION**  
Monitoring étroit des tendances de propagation des nouveaux variants à Genève.  
Surveillance des indicateurs d'alerte et mise en œuvre des décisions de la Confédération.



**SUITE DE LA VACCINATION**  
Adaptation de la planification en fonction des doses disponibles. Préparation pour les personnes à risque dont les personnes les plus vulnérables.



<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