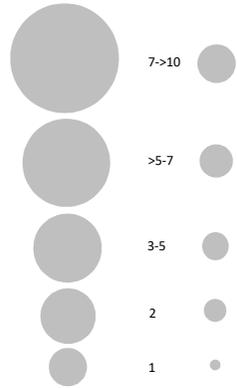


# COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 8  
22 au 28 février 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)

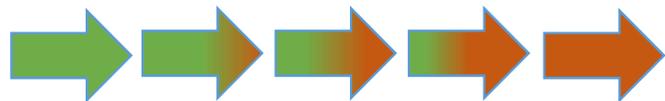
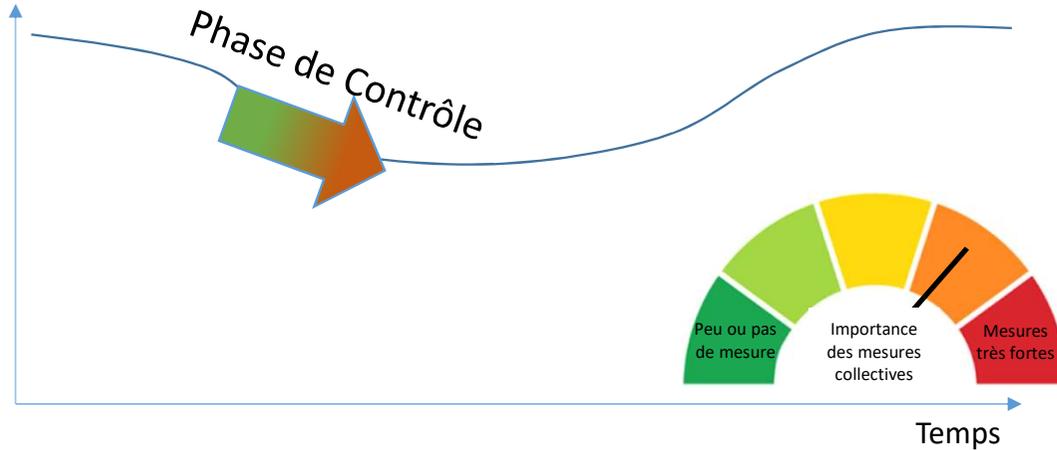
## CREDITS

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.



# Situation épidémiologique et appréciation

Cas confirmés



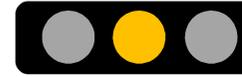
- La localisation de la flèche indique la situation épidémiologique actuelle (descendante, plateau inférieur, ascendante ou au pic épidémique). Elle est basée sur l'interprétation d'**indicateurs de tendance épidémique** sélectionnés. Il s'agit de la dynamique du nombre de cas (incidence sur 7 jours / 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**). Elle est à corréler avec les mesures en cours.



- Incidence de 128 cas sur 7 jours pour 100'000 personnes, stable



- 5% de taux de positivité, diminuant mais avec fiabilité basse.



- 66 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 163 patients post-COVID-19 aux HUG.



- 29 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.



- Dispositif cantonal de dépistage fonctionnant à 35% de sa charge optimale.

**Appréciation : amélioration avec incidence de nouveaux cas sur 7 jours stable et sur 14 jours en baisse, diminution sensible des personnes hospitalisées, circulation d'un nouveau variant, détecté en quasi-totalité des séquençages effectués.**



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- En semaine 08, 649 infections COVID-19 aiguës ont été diagnostiquées chez des résidents genevois. Ce chiffre a augmenté de 4% en une semaine, mais reste inférieur aux 755 cas identifiés il y a 2 semaines.
- Les mesures importantes mises en place (télétravail, fermeture des restaurants, des bars et d'un grand nombre de commerces) ont permis une très lente amélioration depuis trois mois. **La circulation du virus reste cependant importante et le relâchement prochain des mesures pourrait favoriser la recrudescence du nombre d'infections.**
- 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, vacances), ou la proportion importante de cas très peu ou pas symptomatiques qui ne sont pas diagnostiqués mais qui participent à la transmission du virus.

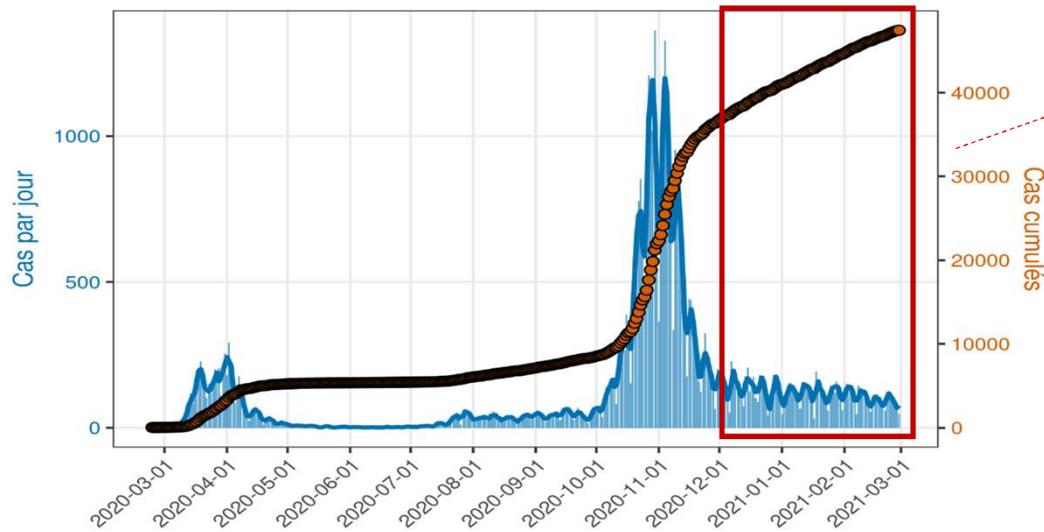


Figure 2 COVID-19, nombre de nouveaux cas COVID-19 confirmés par jour (moyenne mobile sur 3 jours) et cumul des cas, canton de Genève

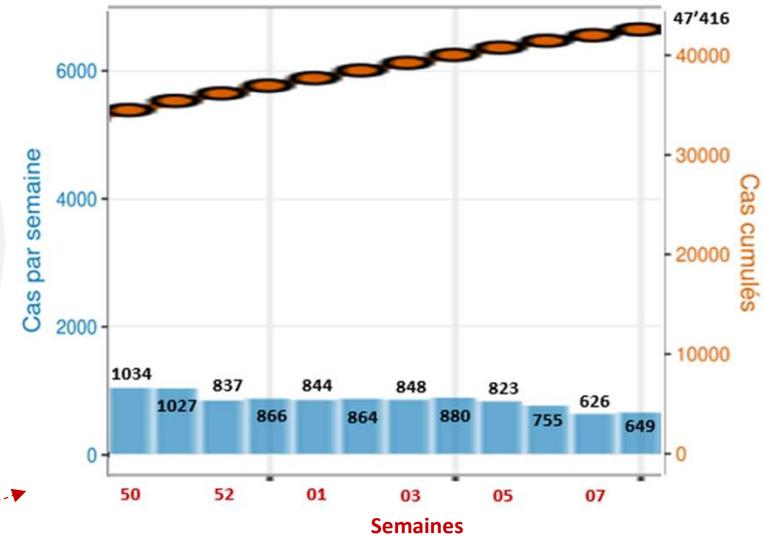


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine et cas cumulés depuis le début de l'épidémie, 12 dernières semaines, canton de Genève

- Le **nombre d'infections reste élevé** avec 93 nouvelles infections par jour en moyenne durant la semaine 08. En comparaison, le nombre d'infections durant la dernière semaine de septembre, juste avant la seconde vague, était de 42 nouvelles infections par jour en moyenne.
- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 128 cas pour 100'000 durant la semaine 08 (+3% en une semaine). Ce chiffre est stable. L'**incidence sur les 14 derniers jours** diminue avec 252 cas pour 100'000 personnes (-8% par rapport à la situation il y a une semaine, en fin de semaine 07).



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

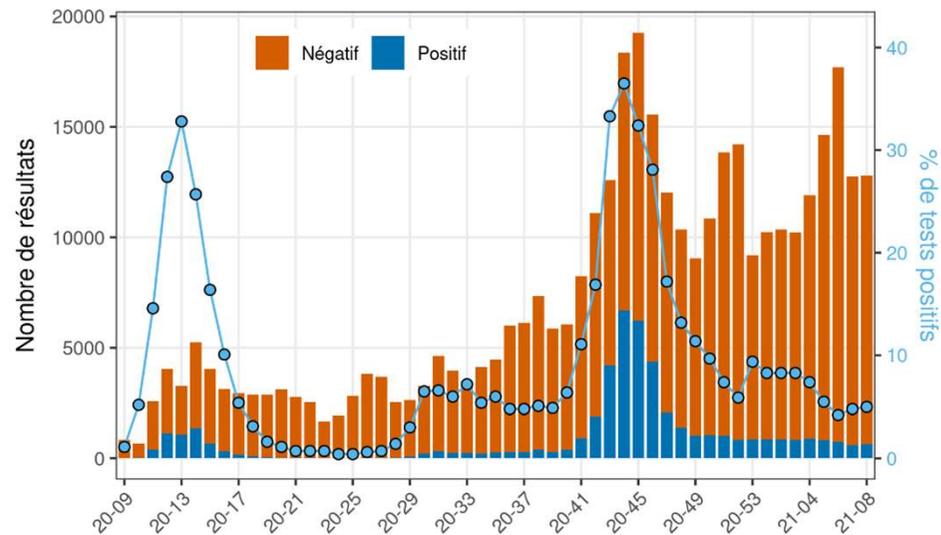


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

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 ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG en raison de symptômes, dans le cadre d'investigations de clusters ou en cours de quarantaine (test à J7), le taux de positivité durant la semaine 07 étant de 13.1% en moyenne. **Données non disponibles pour la semaine 08.**
- Les tests en prévision d'un voyage sont exclus du calcul, raison pour laquelle le taux de positivité est plus élevé qu'au niveau cantonal.

- Considérant tous les tests effectués chez des résidents genevois et ayant été déclarés, **le taux de positivité est en augmentation à 5% en fin de semaine 08** (+4% en une semaine, +17% en deux semaines).
- Après un pic durant la semaine précédant les vacances de février à 17'729, le nombre de tests est stable depuis 2 semaines (12'839 tests durant la semaine 08).
- 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/déplacement au-delà de la frontière, en cours de quarantaine ou lors d'investigations de clusters). La sous-déclaration des tests, surtout négatifs, fausse également le calcul.

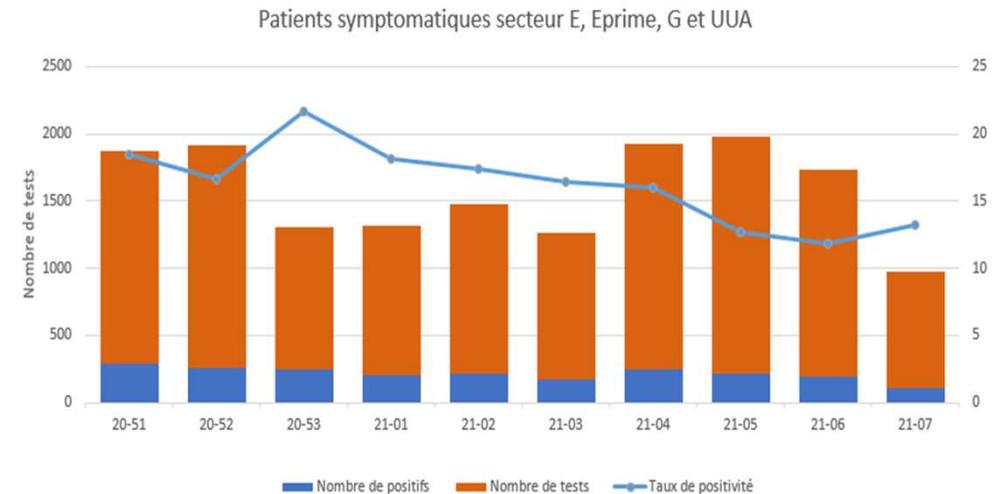
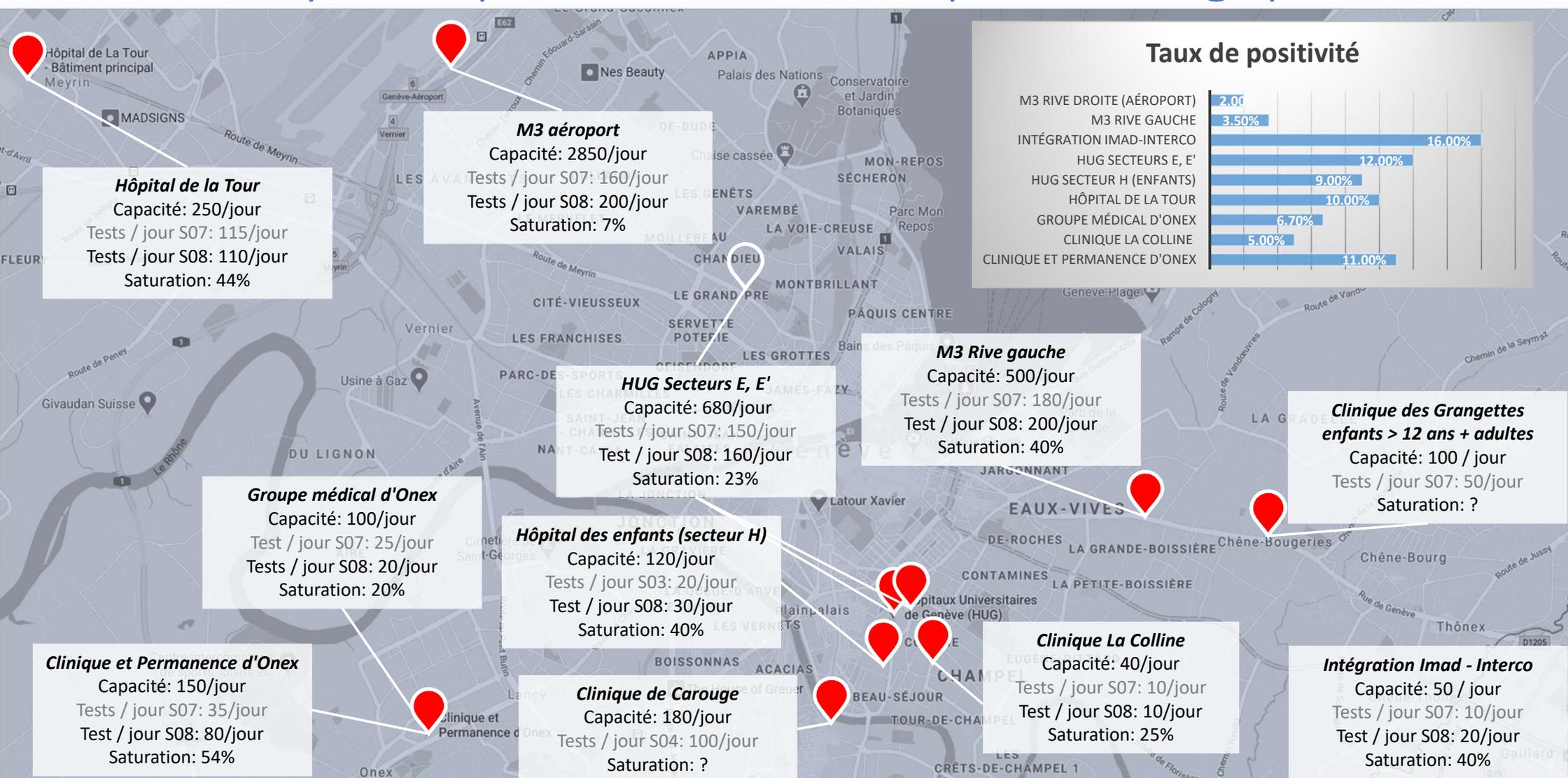


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine chez les patients symptomatiques ayant effectué un test dans les secteurs ambulatoires des HUG (secteurs E, E', G et unité d'urgences ambulatoires) du 14 décembre au 20 février (données manquantes le 21.02), canton de Genève

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 8 – 22 au 28 février 2021

## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques





## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

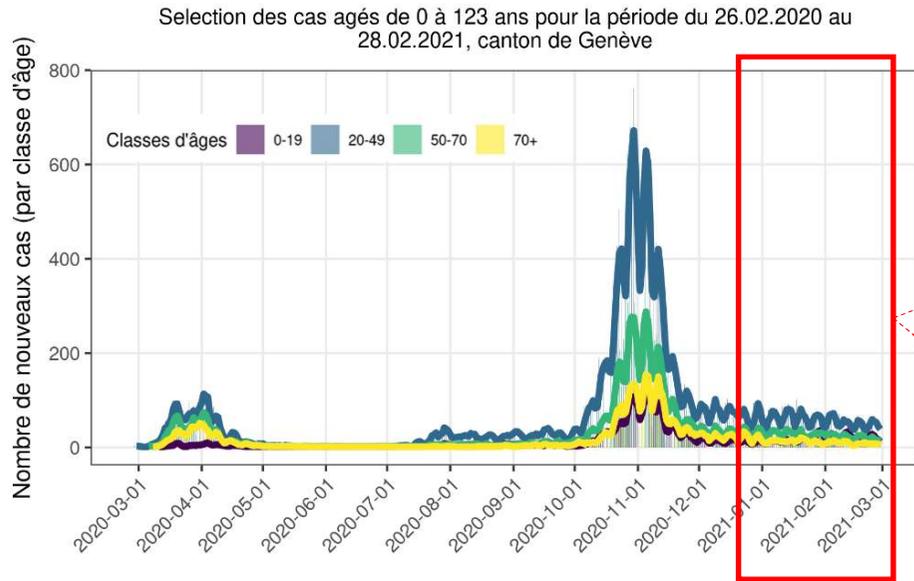


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs continue de diminuer chez les personnes de 70 ans et ans, reflétant la stabilité de la situation épidémiologique actuelle dans les EMS. L'incidence est également à présent la plus basse dans cette classe d'âge.
- Le nombre de cas positifs augmente en revanche cette semaine parmi les enfants de 0-20 ans, en raison de la reprise scolaire et des recommandations de tester plus largement les enfants placés en quarantaine.

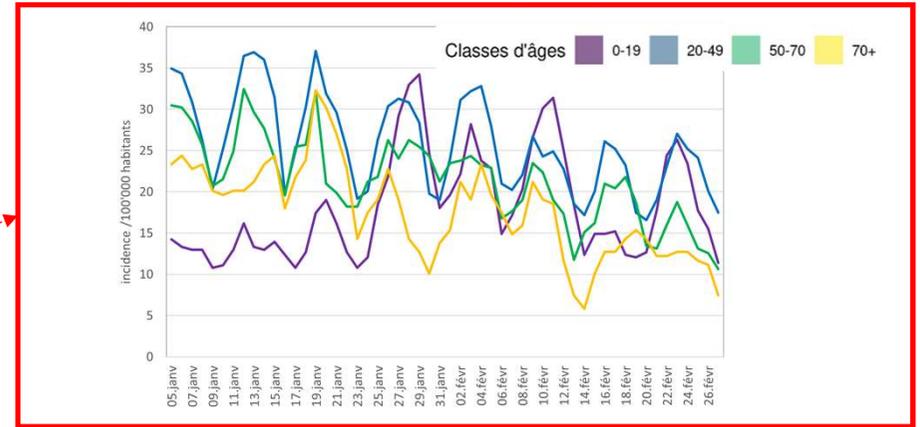


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, 8 dernières semaines, canton de Genève

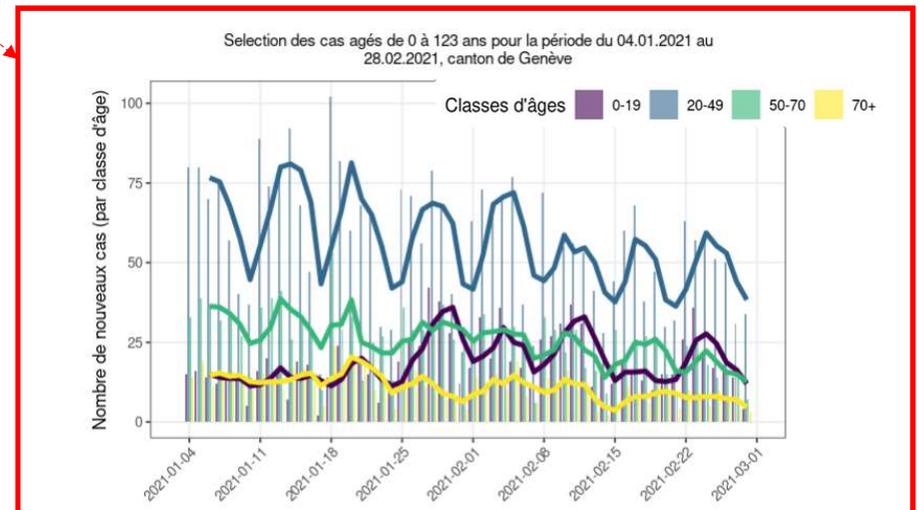
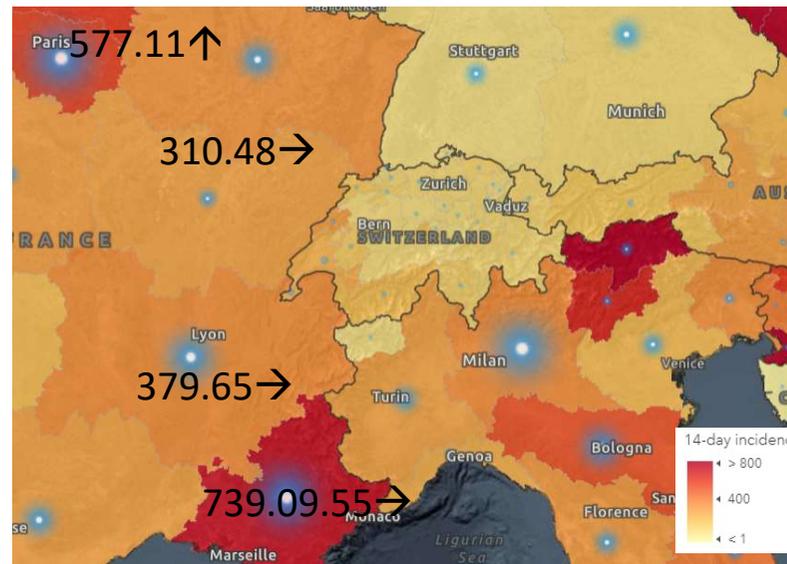


Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, 8 dernières semaines, canton de Genève



## 2. Dynamique et tendances épidémiologiques

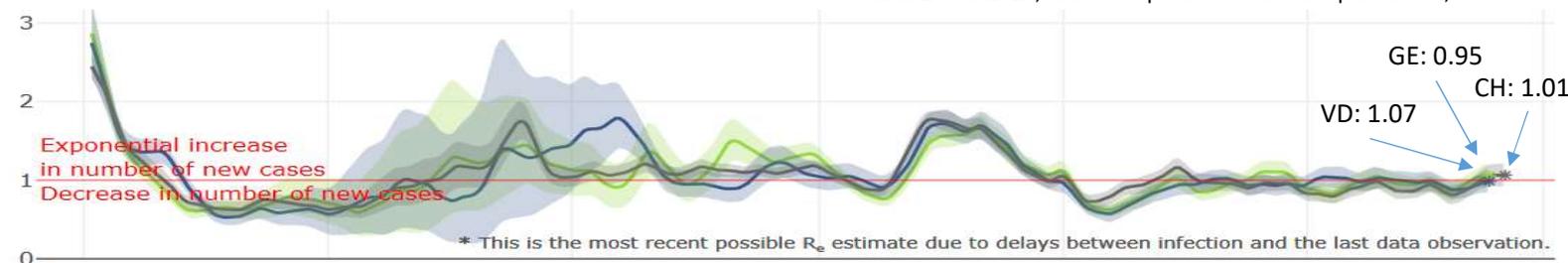
- Le taux de reproduction effectif ( $R_e$ ) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.99 à Genève le 15 février, en diminution (en Suisse, 0.92, fluctuant). La tendance est aussi à l'augmentation dans la plupart des cantons 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 99 personnes contre 90 la semaine précédente et il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 14 jours est de 379 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (stable) et 310 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (stable).



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

Canton	15.01	10.02	14.02	15.02
Berne	0.88	0.87	1.01	1.05
Fribourg	1.03	0.88	1.09	1.12
Genève	1.04	0.91	0.97	0.99
Jura	0.96	1.02	0.96	0.98
Neuchâtel	0.88	1.06	0.92	0.91
Vaud	0.98	1.00	1.05	1.06
Valais	0.98	0.90	1.10	1.13

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

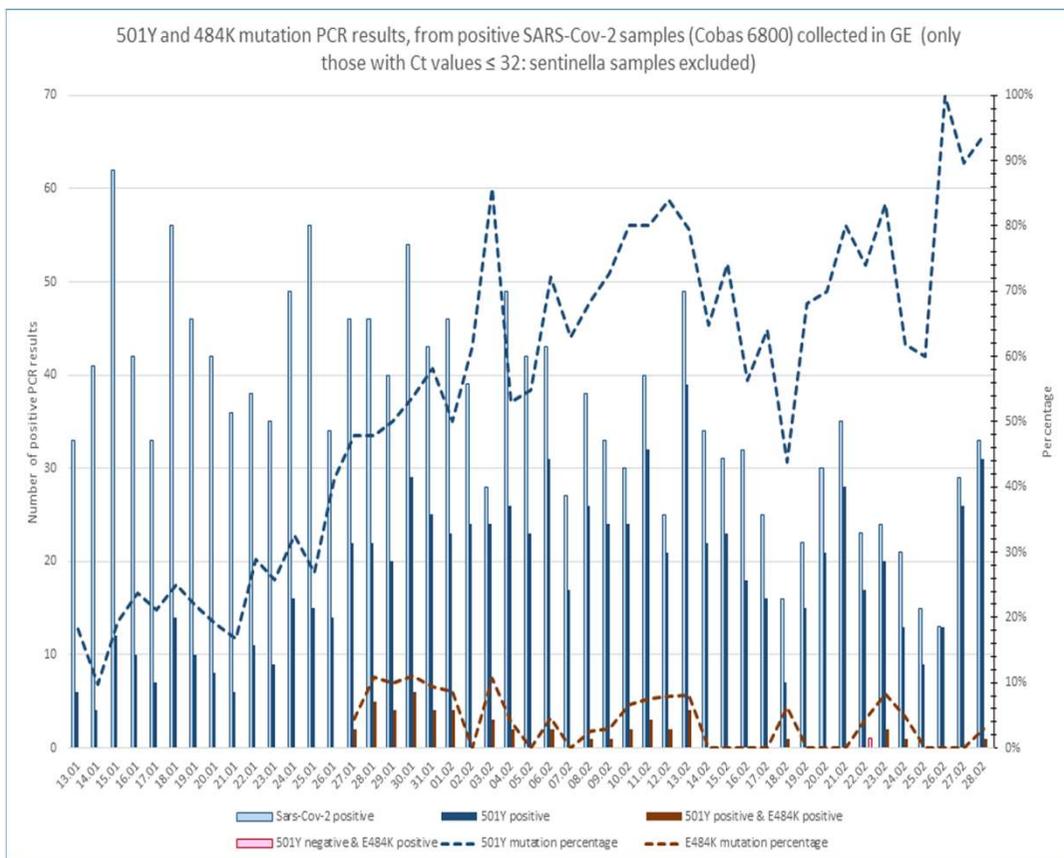


Le taux de reproduction effectif pour un jour  $J$  est une moyenne des estimations réalisées sur les jours  $J-2$ ,  $J-1$  et  $J$ . La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires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



**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, Laboratoire de Virologie HUG

- La surveillance réalisée par le laboratoire de virologie des HUG permet de visualiser la présence des nouveaux variants dans le territoire genevois. Malgré les biais de sélection liés à des investigations de clusters importants, la proportion des VOC est en cinétique ascendante.
- Le taux de cas portant la mutation N501Y s'élève à plus de 90%. Ceci démontre clairement la prééminence des nouveaux variants et le remplacement des anciens variants SARS-CoV-2.
- La quasi-totalité des nouveaux variants détectés correspondent au B117 (UK). Les autres nouveaux variants restent rares.
- Jusqu'au 10 février 2021, et pour autant que l'information était connue, les personnes porteuses de nouveaux variants étaient averties lors des enquêtes téléphoniques. Après cette date et en tenant compte de la propagation déjà importante des nouveaux variants dans le canton, tout nouveau cas est considéré comme nouveau variant.
- Cette décision a une application purement opérationnelle. La déclaration des cas VOC à l'OFSP reste d'actualité et est d'une très haute importance afin de pouvoir suivre aussi sur plan fédéral que cantonal la propagation des VOC dans notre population.



### 3. Chaînes de transmission

#### Bilan semaine 08 :

- 73 situations identifiées comme potentiel cluster
  - 32 clusters réels identifiés (au moins 2 cas en lien l'un avec l'autre)
  - Les clusters intrafamiliaux ne sont pas comptabilisés

#### EMS et EPH du canton, semaines 06 et 07 :

- 1 EMS concerné par un cluster actif :
  - 1 dépistage large de 14 personnes avec mise en évidence d'un collaborateur positif
- 5 EPH concernés par des clusters actifs :
  - 4 dépistages larges
  - 22 cas positifs; 5 éducateurs et 17 bénéficiaires

#### Etablissements scolaires et crèches :

- 160 élèves genevois positifs (104 en semaine 07)
- 1 classe (cycle secondaire II) mise en quarantaine
- 1 dépistage d'une classe (cycle secondaire I) suite à la mise en évidence de 5 élèves positifs:
  - 1 positif/ 19 élèves dépistés

#### Autres types de clusters :

- 7 entreprises privées du secteur tertiaire (finance, restauration, manufacture) : 22 cas
- 6 lieux de soins et pharmacies : 18 cas
- 3 entreprises de transport et de voyage : 8 cas
- 3 entreprises publiques (sécurité, diplomatie, services publics) : 8 cas
- 2 clusters lors de formations : 6 cas
- 1 entreprises intervenant dans le domaine du bâtiment (chantier, installations sanitaires/ferraillage): 2 cas
- **1 cluster lors d'une fête clandestine : 9 cas**
- 1 cluster lors d'activités sportives : 2 cas



## 4. Hospitalisations

- Durant la semaine 08, 33 personnes ont été hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue, contre 49 en semaines 07. **Le nombre de nouvelles hospitalisations est en nette diminution (-43%).**
- **Le nombre de patients en cours d'hospitalisation dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue baisse également.** Il est de 66 en fin de semaine 08 (12 en cliniques et 54 aux HUG), contre 93 en fin de semaine 07 (-29%).
- **Le nombre de patients dits "post-COVID"** suit la même tendance à la baisse. Ces patients ne sont plus contagieux mais sont hospitalisés dans les 3 mois suivant une infection COVID-19 aigue. Ils sont 163 en fin de semaine 08 (-6% en une semaine). Un certain nombre de ces hospitalisations est en lien avec les complications directes de la maladie aiguë et continue à **imposer une charge importante sur le système de soins.**

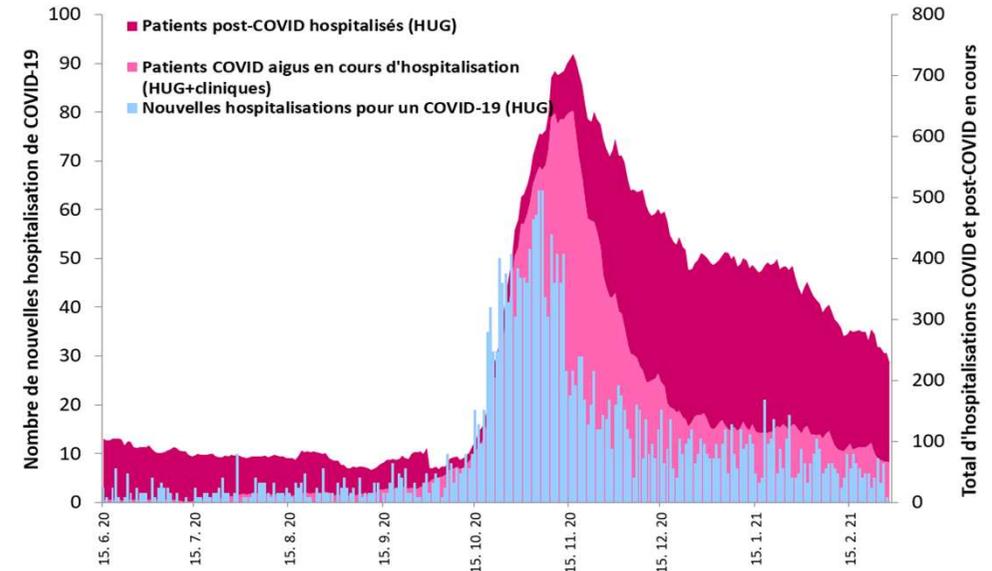


Figure 10 COVID-19, nombre de nouveaux patients hospitalisés depuis le 15 juin, canton de Genève

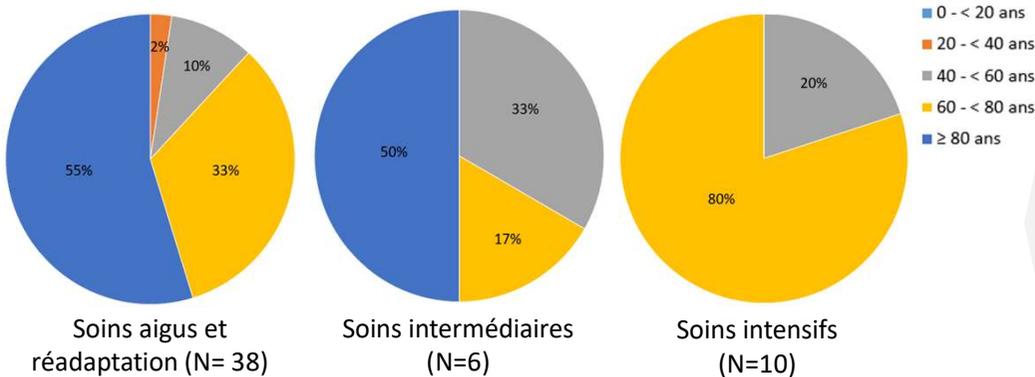


Figure 11 COVID-19, pourcentages des classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG en fin de semaine 08, canton de Genève

- Au cours de la semaine 08, le nombre de patients COVID-19 hospitalisés aux soins intermédiaires est stable à 10, et baisse aux soins intensifs (nombre de patients passé de 10 à 6 en une semaine).
- En fin de semaine 08, 52% des patients hospitalisés aux HUG pour un COVID-19 aigu (toutes unités confondues) ont moins de 80 ans.
- **Les patients présentant des formes sévères de la maladie sont actuellement peu nombreux, mais certains font partie de tranches d'âge considérées comme relativement basses.** En effet, aux soins intensifs, la moitié des patients a moins de 70 ans, et aucun n'a plus de 79 ans. En unité de réanimation (soins intermédiaires et soins intensifs), un quart des patients a entre 50 et 59 ans.

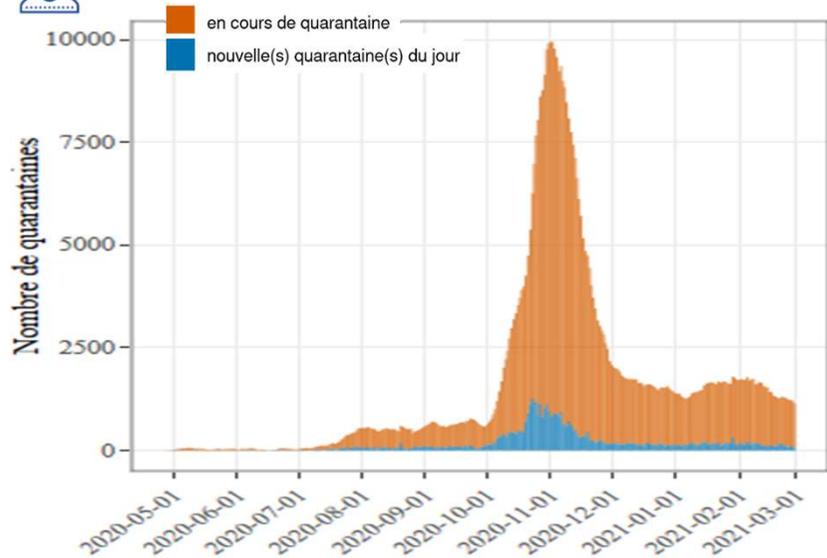


Figure 12 COVID-19, nouvelles quarantaines (bleu) et nombre de personnes en cours de quarantaine par jour (orange) suite à un contact étroit avec un cas positif depuis le 27 avril (date de reprise des enquêtes d'entourage), canton de Genève

## 5. Quarantaines

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas positif diminue, avec 1148 personnes en fin de semaine 08 (-10% en une semaine).
- Durant toute la quarantaine, un test est recommandé dans les plus brefs délais en cas d'apparition du moindre symptôme. **Un dépistage gratuit est également recommandé** pour les personnes se trouvant en quarantaine **dès J7**, même en l'absence de symptôme, en raison de l'exposition avérée au virus. **En cas de résultat négatif, la quarantaine est levée.** Le port du masque hors du domicile et le respect de la distance de 1m50 restent obligatoires jusqu'au 10<sup>e</sup> jour de la quarantaine.
- En semaine 07, 30% des cas positifs étaient en cours de quarantaine lors de leur diagnostic. Parallèlement, sur 100 personnes ayant effectué 10 jours de quarantaine suite à un contact étroit avec un cas index, 22.5 sont devenues positives. **Ces chiffres sont deux à trois fois plus élevés qu'il y a 2 mois et demi, conséquence du dépistage systématique des personnes en quarantaine.** L'amélioration de la qualité des enquêtes d'entourage et des stratégies d'investigation des clusters est possiblement également en cause.

- Le nombre de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque suite une tendance à la hausse.
- La liste des provenances à haute incidence de SARS-CoV-2 est très régulièrement mise à jour par l'OFSP.
- **Dès le 8 février, tous les voyageurs arrivant en Suisse par avion et/ou provenant d'un Etat ou d'une zone à risque doivent présenter un test négatif avant l'entrée en Suisse.** Les personnes en provenance d'un Etat ou d'une zone à risque doivent également s'auto-déclarer et effectuer une quarantaine de 10 jours. Une levée de la quarantaine est possible sur présentation d'un test négatif effectué dès le 7<sup>e</sup> jour de la quarantaine. Ce test est aux frais de la personne.

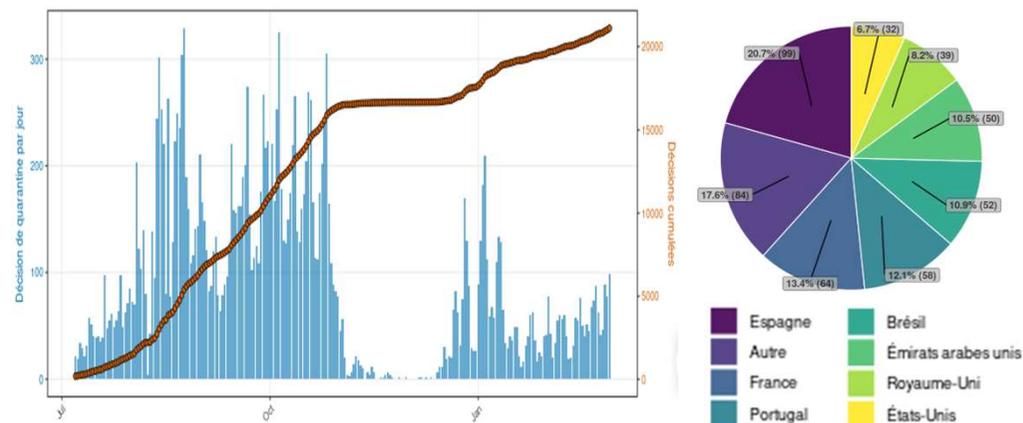


Figure 13 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage depuis le 06.07.2020, et états et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration en semaine 08, canton de Genève

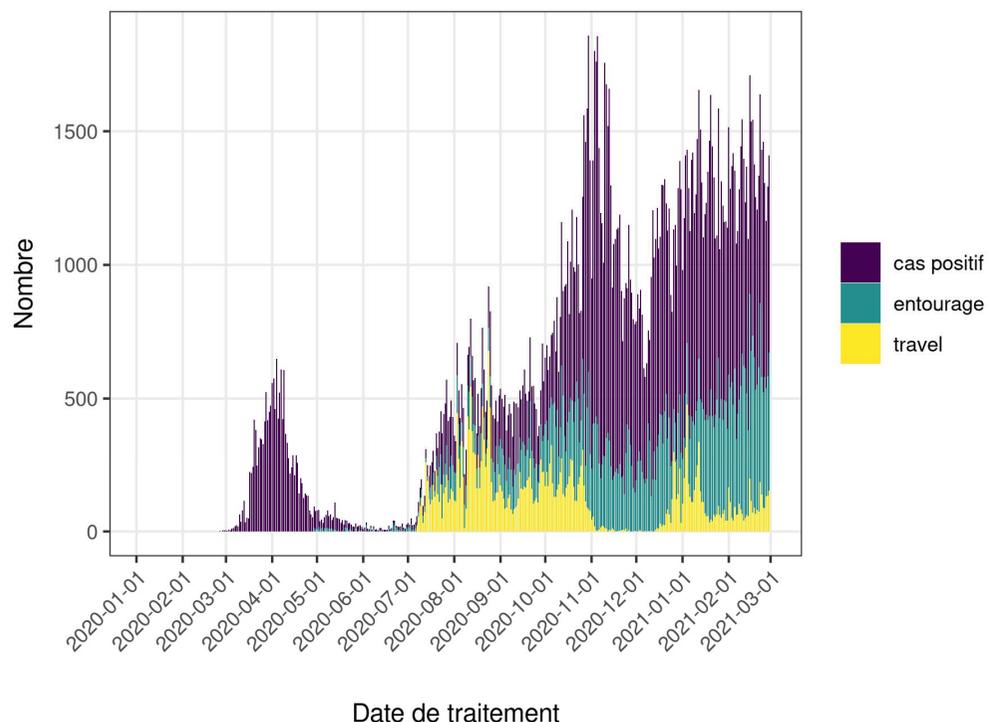
. Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 8 – 22 au 28 février 2021



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

### Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 05.01.2020 au 28.02.2021, canton de Genève



- La charge de travail au sein de la cellule reste en plateau à haut niveau depuis plusieurs semaines. Cette activité intense correspond à une adaptation quantitative et qualitative du travail des équipes au nombre de nouveaux cas en baisse (appels plus fréquents, plus réguliers).
- L'effectif de la cellule est stabilisé afin de mieux répondre aux besoins générés par l'évolution épidémiologique. Compte tenu de l'assouplissement des mesures collectives, l'intérêt reste porté sur la prévention et la gestion efficace des événements super-propagateurs.
- Pour rappel, depuis le 8 février 2021, les personnes en quarantaine sont systématiquement sensibilisées par téléphone à la réalisation d'un test à J7 de leur quarantaine. Si ce test est négatif, une levée de quarantaine est automatiquement transmise.
- Document à distribuer aux personnes testées sur le site de l'Etat de Genève. <https://tinyurl.com/infopatientge>

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

*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

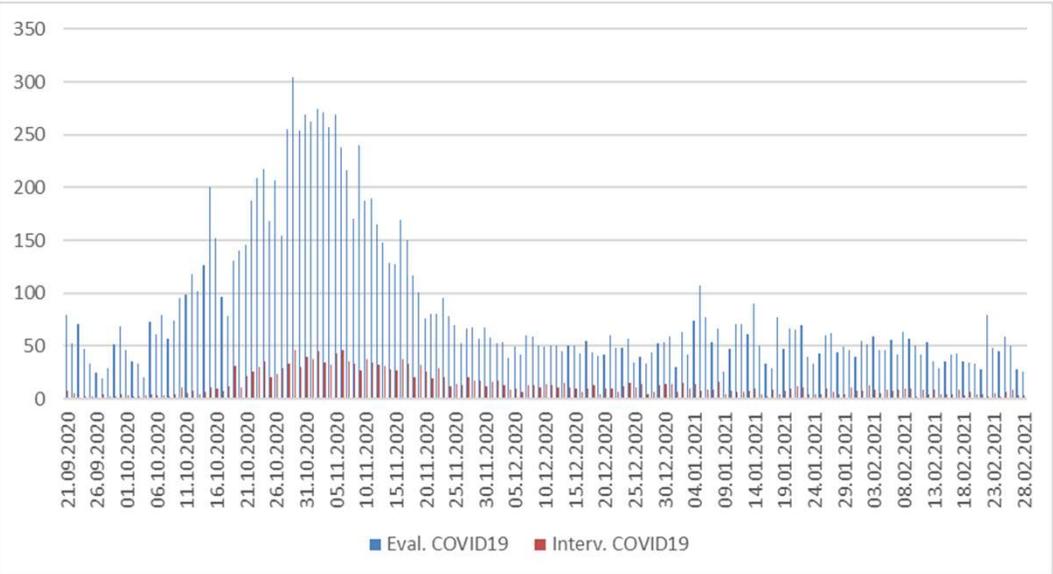


Figure 15 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Le graphique ci-contre indique l'activité du 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 21.09.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Hausse des appels en lien avec le COVID-19 après deux semaines de stabilité et deux semaines d'augmentation. Stabilité des interventions. Activité globale stable.

- Les opérateurs du 0800 909 404 ont répondu à 2'878 appels pendant la semaine du 22 au 28 février, en augmentation. L'augmentation coïncide avec l'ouverture de la vaccination aux personnes particulièrement vulnérables.
- 319 inscriptions à la vaccination ont été enregistrées durant la semaine. Plus des ¾ des appels concernent des questions en lien avec la vaccination.

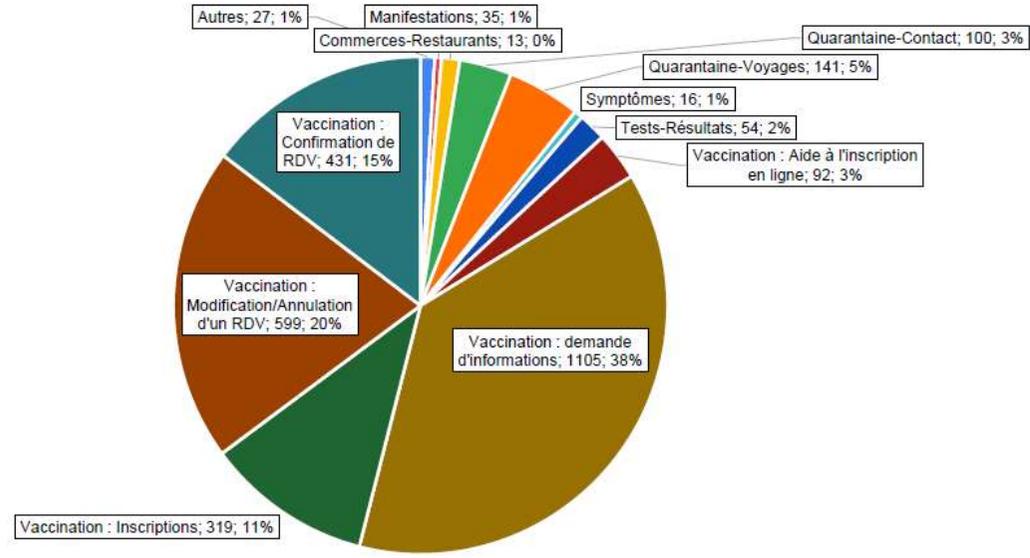


Figure 16 COVID -19, répartition des appels à la ligne verte par thématique, données du 144 - Genève



# 7. Surveillance des virus respiratoires et de la grippe

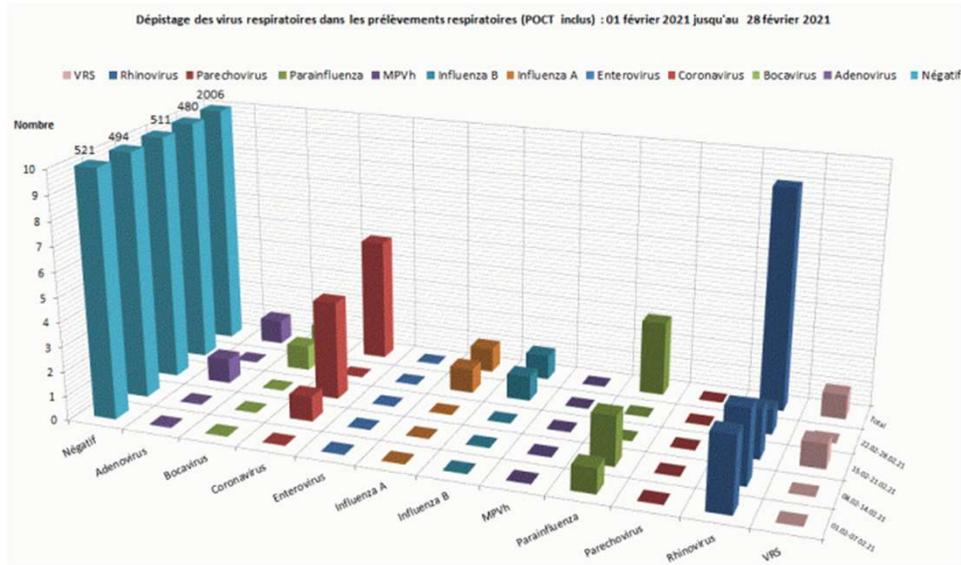


Figure 17 COVID-19, dépistage des virus respiratoires dans les prélèvements respiratoires – Laboratoire de virologie HUG

- Le système Sentinella assure la surveillance clinique de la grippe saisonnière à travers les déclarations de médecins volontaires.
- Selon les données à disposition, le taux des consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants est en cinétique descendante par rapport aux deux semaines précédentes.

- Cette figure, à valeur indicative uniquement, est issue du laboratoire de virologie des HUG. Elle montre 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 de rhinovirus et parainfluenza est enregistrée; par ailleurs, très faible circulation de Influenza A.B et RSV.

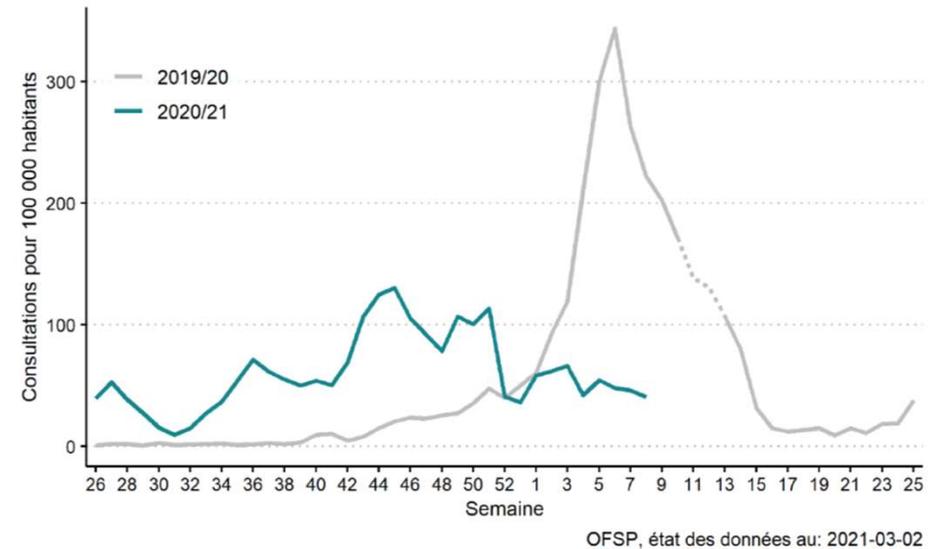
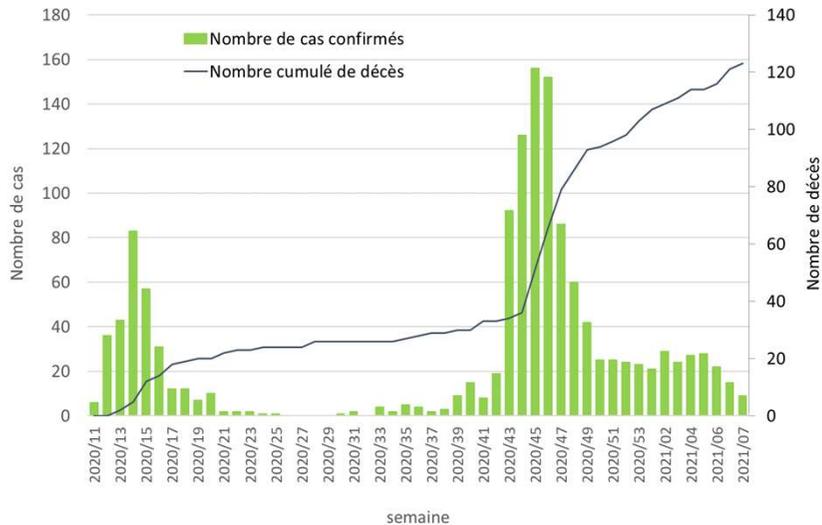


Figure 18 Nombre de consultations hebdomadaires en Suisse dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants.– système Sentinella OFSP 2021

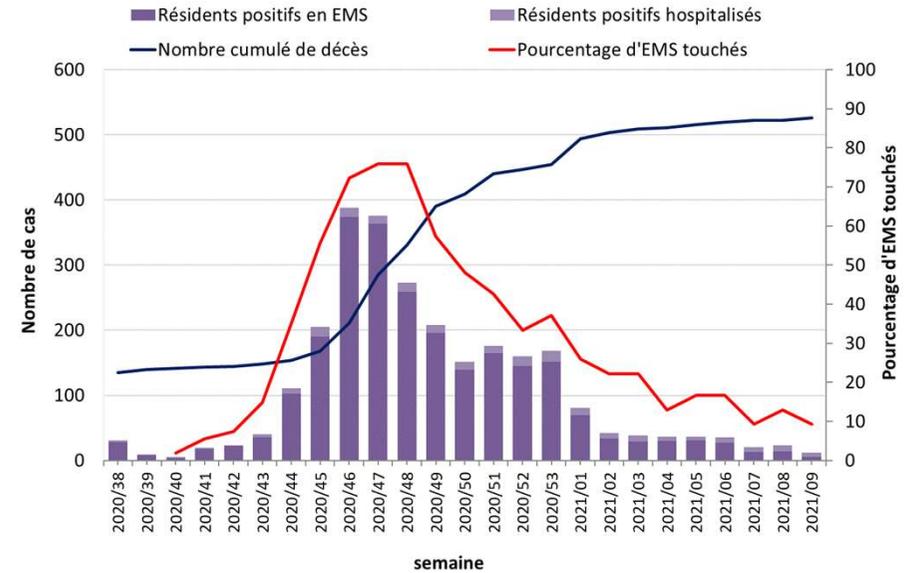


# 8. EMS et organisations d'aide et de soins à domicile

- Durant la semaines 9 (25 février au 3 mars), seuls 5 résidents ont été testés positifs au SRAS-CoV-2 dans des établissement médico-sociaux (EMS) du canton, contre 23 la semaine précédente.
- Le nombre d'hospitalisations est stable avec 7 résidents positifs hospitalisés.
- Durant la semaine 9, 9% des EMS étaient touchés par des cas positifs, en baisse par rapport à 13% la semaine précédente.
- Le nombre cumulé de décès chez des résidents testés positifs s'élève à 526.
- La situation dans les EMS du canton continue de s'améliorer; cela s'explique par la progression de la vaccination des résidents dans la quasi-totalité des EMS ainsi que par l'application des plans de protection et 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

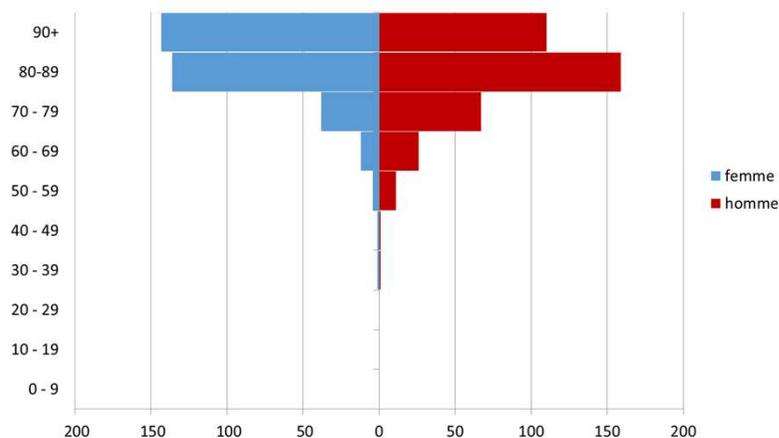
- Durant la semaine 08, 9 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 123 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile 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

- Durant la semaine 8, un décès a été rapporté contre 4 décès en semaine 5; ce nombre peut encore augmenter, en raison du retard de notification.
- Au total, sur les 710 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 52%.



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 8 (2021), canton de Genève

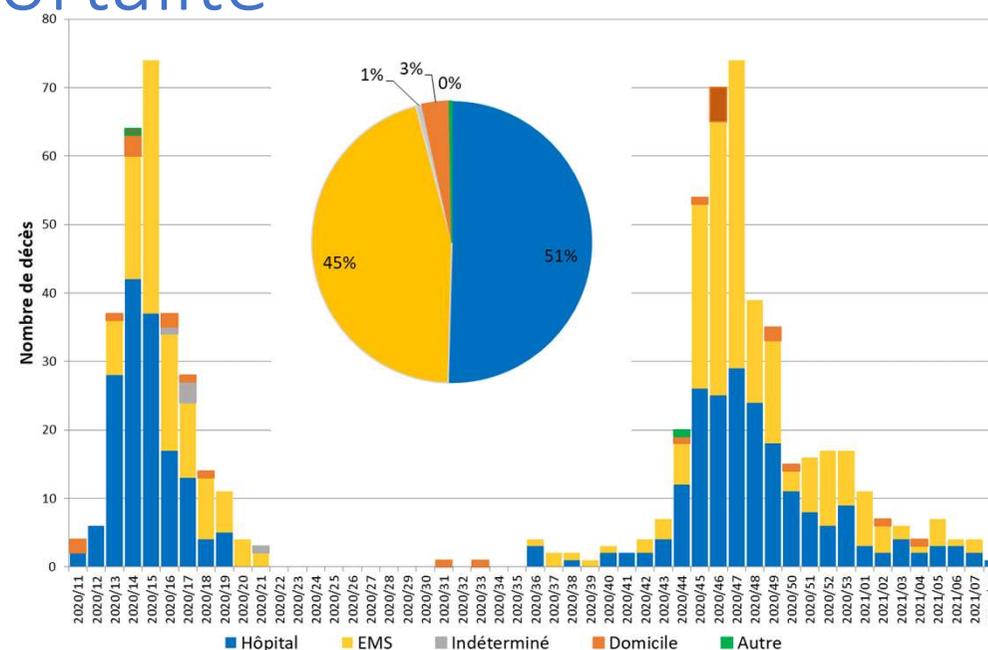


Figure 21 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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 : 86 et 87 ans, respectivement. Il se maintient à 86 ans (min 57-max 100 ans) depuis le début de l'année et l'extension des nouveaux variants.



## 9. Mortalité

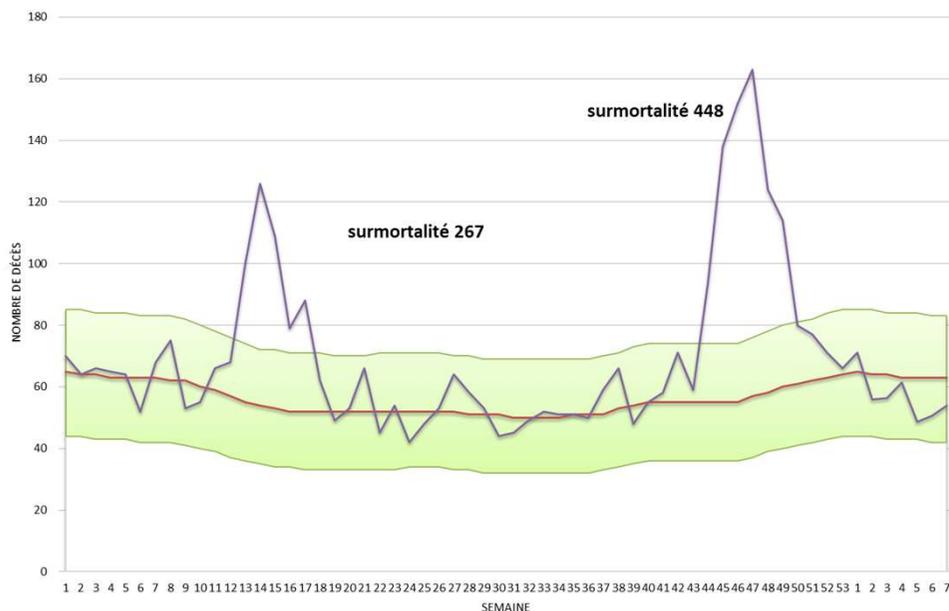


Figure 23 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 7 (2021), OFS

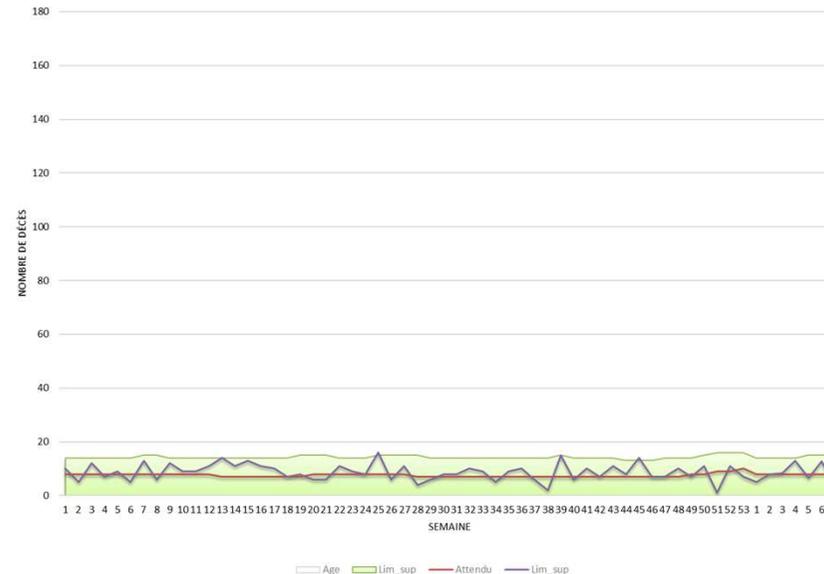


Figure 24 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 7 (2021), OFS

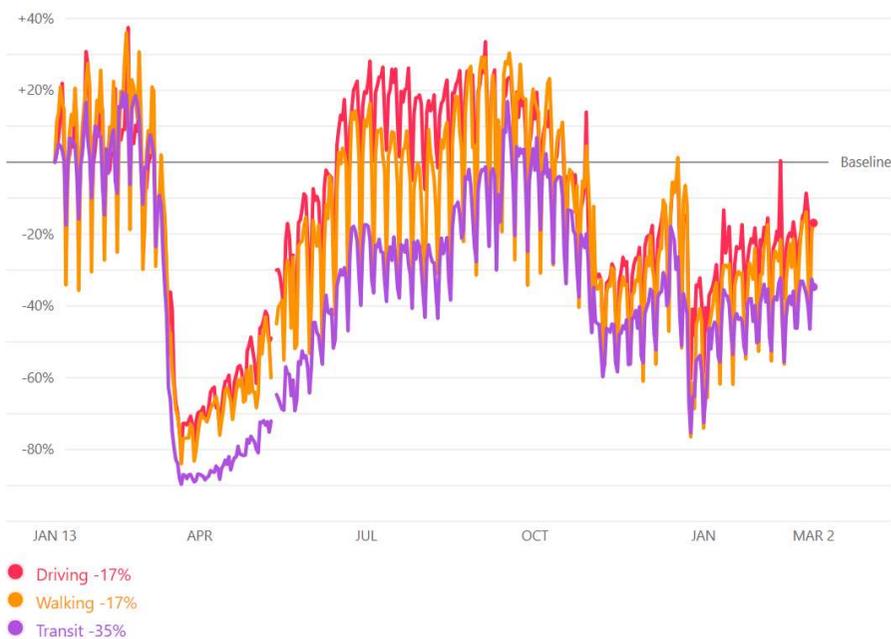
- **Durant la deuxième vague, on observe une surmortalité durant 6 semaines consécutives entre la semaine 44 et 49 chez les personnes âgées de 65 ans et plus avec 448 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendu. Cette surmortalité est plus importante que celle observée durant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

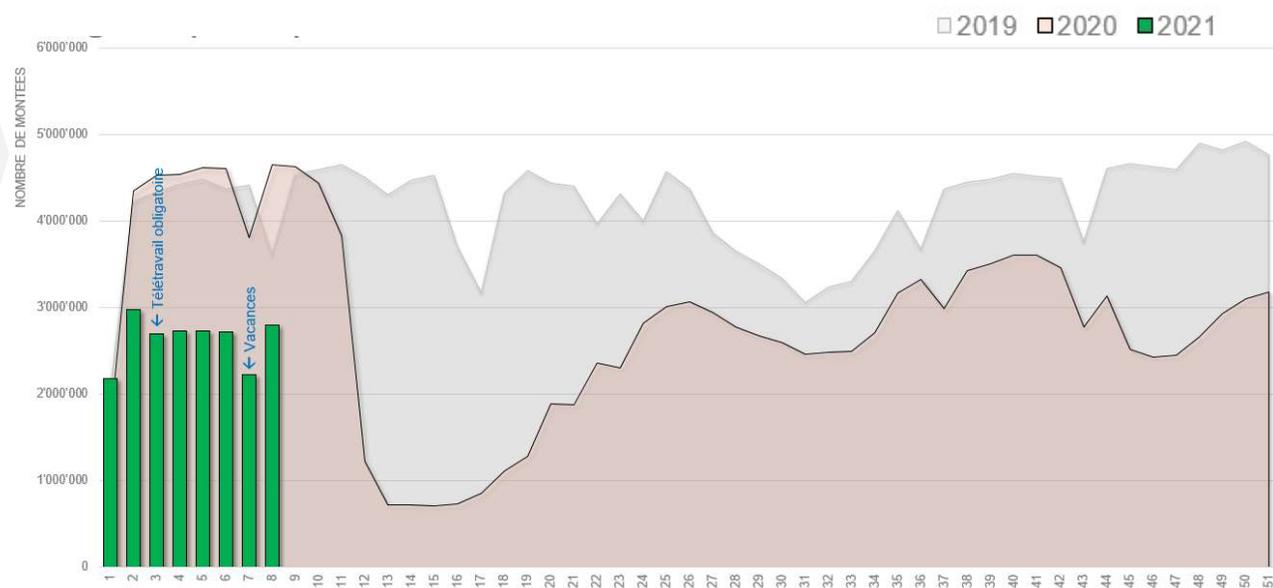


# 10. Mobilité

- Début d'augmentation du nombre de montées par semaine sur les lignes TPG après les vacances scolaires. Pas de tendance particulière.
- En comparaison, le niveau correspond toujours à 60% du volume 2020 (en rouge) et 2019 (en gris). La diminution observée la semaine 8 en 2019 est due aux vacances scolaires.



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



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

- Nouvelle augmentation avec pic des recherches d'itinéraires en voiture au début des vacances scolaires.

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



# 11. Vaccination

## Bilan :

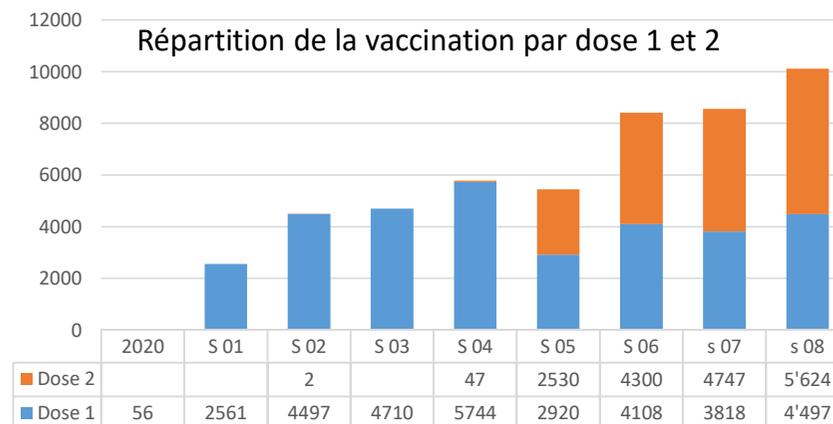
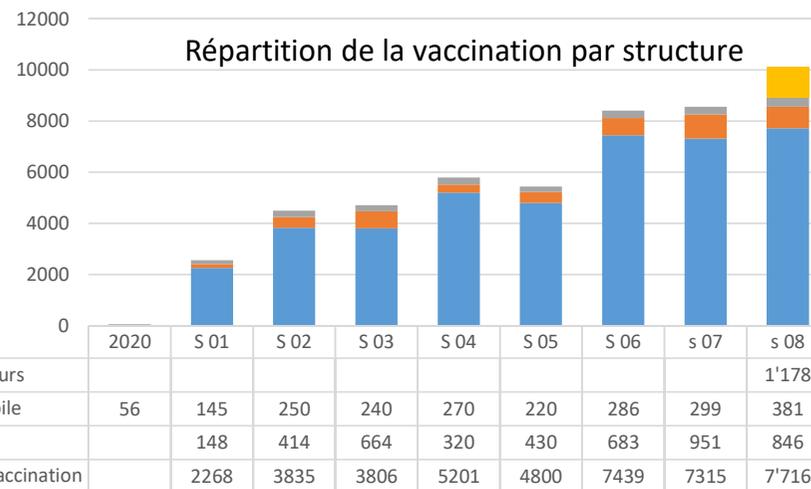
- Le nombre total de vaccinations est de **51'161**:
  - 32'911** personnes ont reçu une première dose et
  - 17'250** personnes ont reçu les deux doses de vaccin

## Directions :

- Poursuite de la vaccination des 75 ans et plus dans les centres de vaccination, dans les EMS, aux HUG et par l'IMAD.
- Accès à la vaccination pour les **personnes particulièrement vulnérables** (au bénéfice d'une attestation de leur médecin délivrée seulement sur le respect des critères fixés par l'OFSP).
- Accès à la vaccination des collaborateurs qui travaillent à l'hôpital aux soins intensifs, soins intermédiaires, urgences, et dans les services COVID
- Adaptation de la planification dans les différents centres suite à la livraison retardées de Moderna.
- Toutes les doses reçues sont distribuées et utilisées (pas de stockage).

## Centres de vaccination:

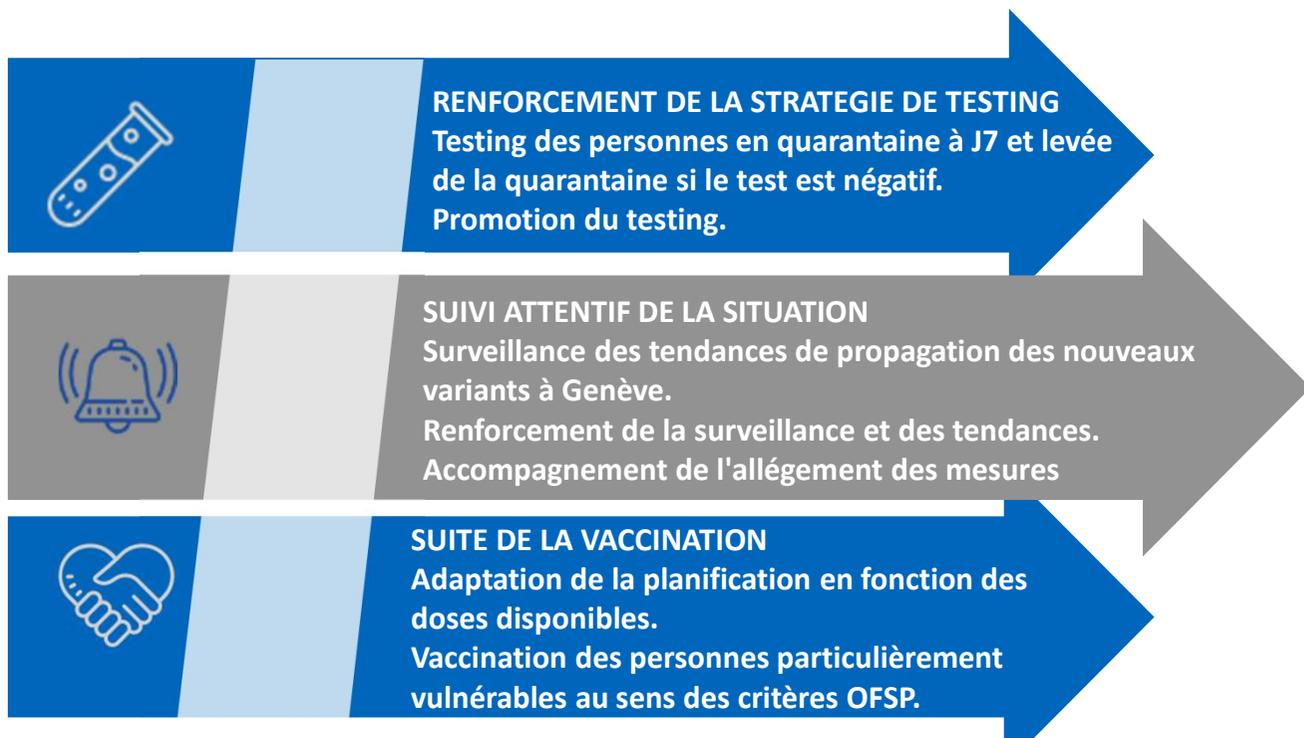
- M3 Sanitrade (M3)
- Clinique et permanence d'Onex (CPO)
- Clinique de Carouge (Carouge)
- Hôpitaux universitaires de Genève (CMU)
- Clinique Générale Beaulieu
- Clinique des Grangettes



Figures 27 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

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://www.ge.ch/covid-19-professionnels-sante-reseau-soins/medecins-traitants-laboratoires>  
les informations pour les professionnels de la santé

“  
Avec le vaccin et les gestes barrières, le test de dépistage est le meilleur moyen d'en finir avec la pandémie.

Pour retrouver une vie normale,  
**faites-vous tester au moindre symptôme !**  
C'EST GRATUIT.

STOP COVID [www.ge.ch/c/covid19-test](http://www.ge.ch/c/covid19-test)