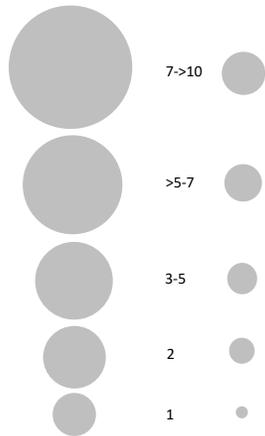


COVID-19

Point épidémiologique hebdomadaire

Canton de Genève

Situation semaine 16
19 au 25 avril 2021



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX

Département de la sécurité, de l'emploi et de la santé (DSES)
Direction générale de la santé
Service du médecin cantonal

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

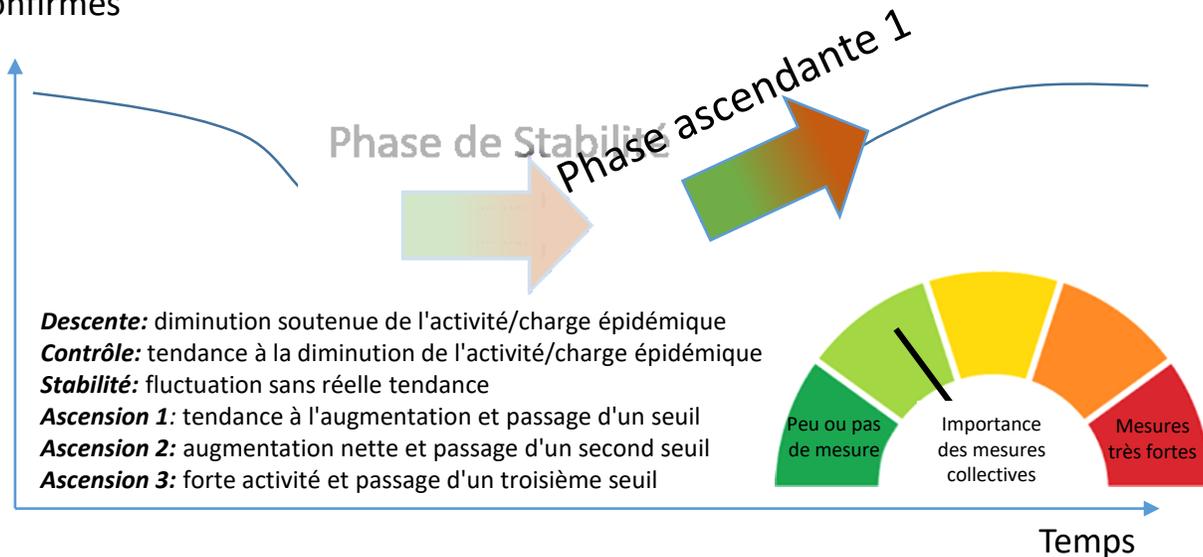
SNEP, SPhC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OMS, OSAD.

Page de garde: clusters résidentiels et professionnels, SMC.

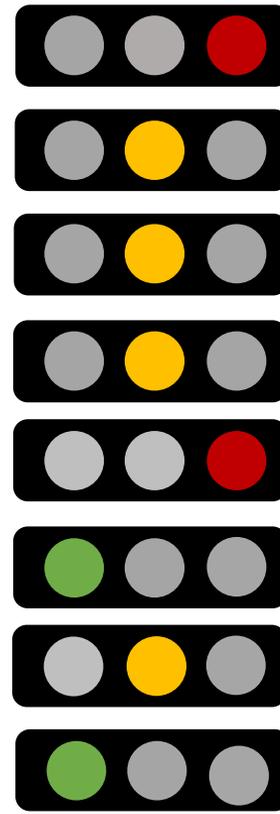


Situation épidémiologique et appréciation

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, Ascension 1, Ascension 2, Ascension 3**). Elle est à corrélérer avec les mesures en cours.



- Incidence de 204 cas/7 jours pour 100'000 personnes, en baisse (haut niveau)
- 8% de taux de positivité, en augmentation, baisse du nombre de tests
- 92 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 116 patients post-COVID-19 aux HUG.
- 30 patients COVID-19 ou non hospitalisés en unités de réanimation des HUG.
- <72h de délai médian entre le début des symptômes et le résultat du test.
- <24h de délai médian entre résultat du test et le premier appel du SMC.
- Début de priorisation de la gestion des clusters.
- Dispositif cantonal de dépistage fonctionnant à 55% de sa charge optimale.

Appréciation : stabilisation de l'activité épidémiologique, incidence de nouveaux cas sur 7 jours et 14 jours en stabilisation à haut niveau, poursuite de la diminution du nombre de tests (après-Pâques), taux de positivité en augmentation (concentration), stabilisation des personnes hospitalisées, situation régionale en stabilisation.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Le nombre d'infections COVID-19 aiguës diagnostiquées chez des résidents genevois fluctue (-9% en une semaine).
- Alors que les mesures collectives sont en cours de relâchement, la **baisse apparente du nombre de cas positifs recensés est probablement artificielle et multifactorielle**:
 - réticence au test en lien avec la fatigue de la population et le besoin de "revivre"
 - faux sentiment de sécurité donné par la levée des mesures collectives
 - utilisation des autotests hors-indication (en présence de symptômes) et sans confirmation par une RT-PCR par crainte des conséquences ou méconnaissance des recommandations.
- La **tendance à la hausse observée depuis début mars reste inquiétante**, tout particulièrement dans un contexte de *relâchement progressif des mesures*, et en présence de *variants du SARS-CoV-2*. En effet, la contagiosité et la sévérité de ces derniers sont plus importantes que celles de la forme sauvage du virus, et des résistances aux vaccins ne sont pas exclues.

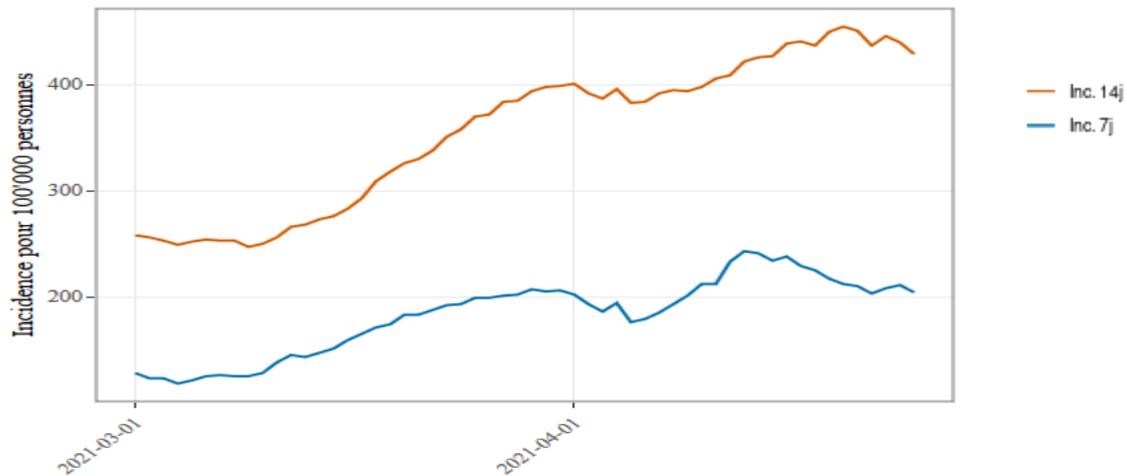


Figure 2 COVID-19, incidence à 7 (bleu) et 14 jours (orange), 8 dernières semaines canton de Genève

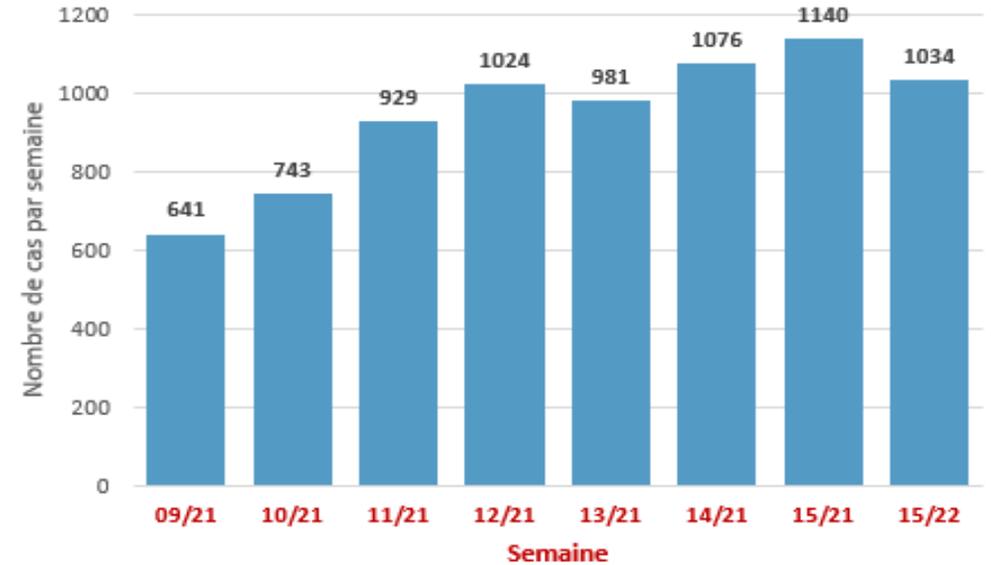


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine, 8 dernières semaines, canton de Genève

- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 204 cas pour 100'000 en fin de semaine 16. Ce chiffre est en légère diminution (-9% en une semaine).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours est globalement stable** avec 429 cas pour 100'000 personnes en fin de semaine 16 (-2% en une semaine, +6% en deux semaines).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

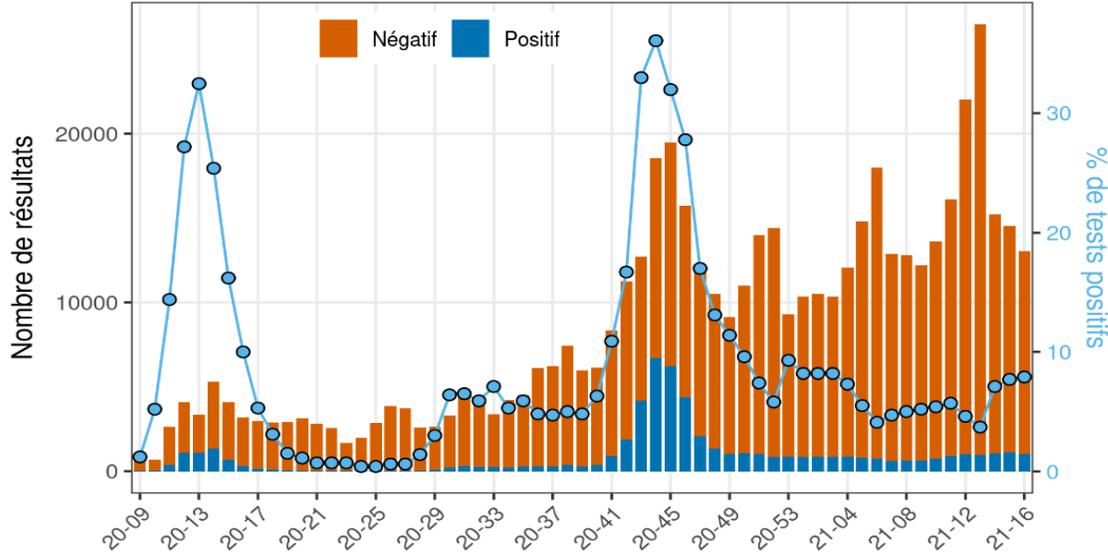


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

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.**

- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité est de 24% en fin de semaine 16 (-7% en une semaine). **Près d'une personne sur quatre testées a donc un test positif.**
- Seuls les tests répondant strictement à l'une des indications reconnues par l'OFSP sont pris en compte dans le calcul, raison pour laquelle le taux de positivité est plus élevé qu'au niveau cantonal (les tests faits en prévision d'un voyage, par exemple, ne sont pas pris en compte).

- Confortant l'analyse présentée en page précédente, le **nombre de tests continue de diminuer** (-11% en une semaine), alors que le taux de positivité augmente discrètement à 8% (+3% en une semaine).
- Hors période de vague épidémique franche, le **taux de positivité est devenu difficile à interpréter**. En effet, il est désormais fortement influencé par le grand nombre de tests pratiqués chez des personnes asymptomatiques, sans être pour autant représentatif de la totalité des résultats étant donné que l'obligation de déclaration du résultat dépend du contexte dans lequel est effectué le test.
- L'apparition des autotests, non déclarés et donc non pris en compte dans le calcul, brouille également le signal. **A noter que tout autotest positif doit être impérativement confirmé par un test RT-PCR qui, lui, sera déclaré.**

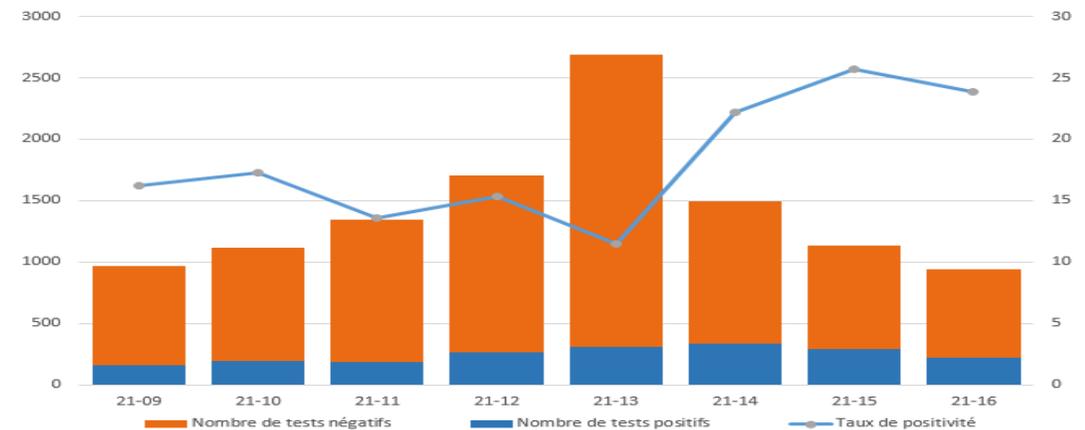
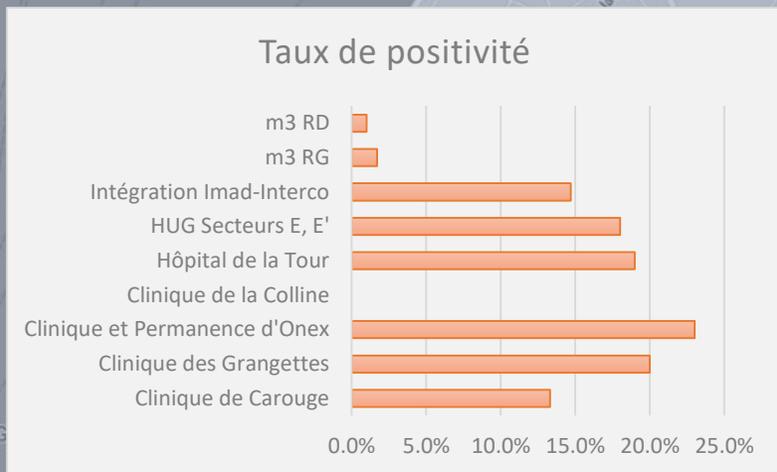
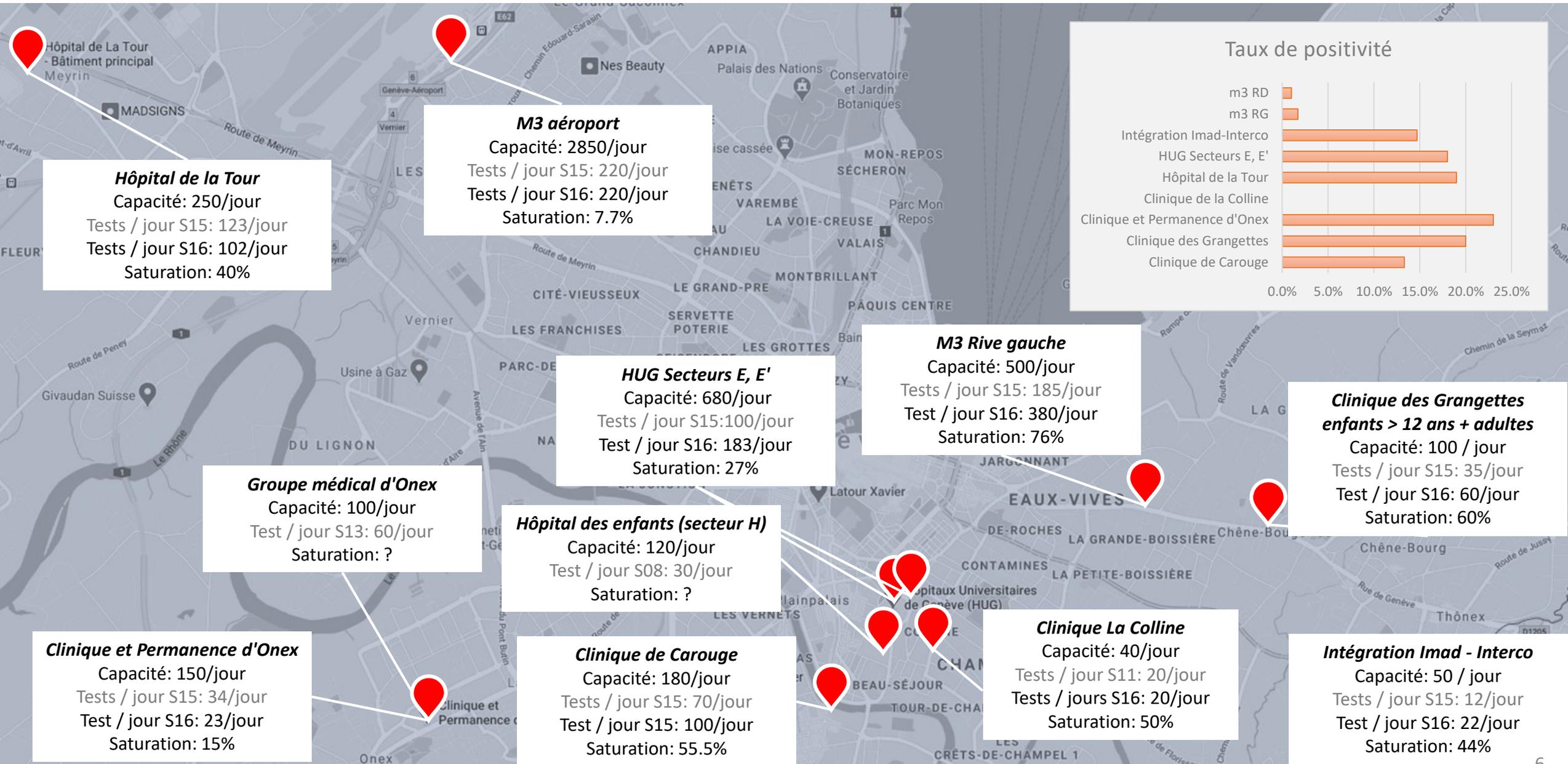


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, secteurs ambulatoires des HUG, 8 dernières semaines, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques





2. Dynamique et tendances épidémiologiques

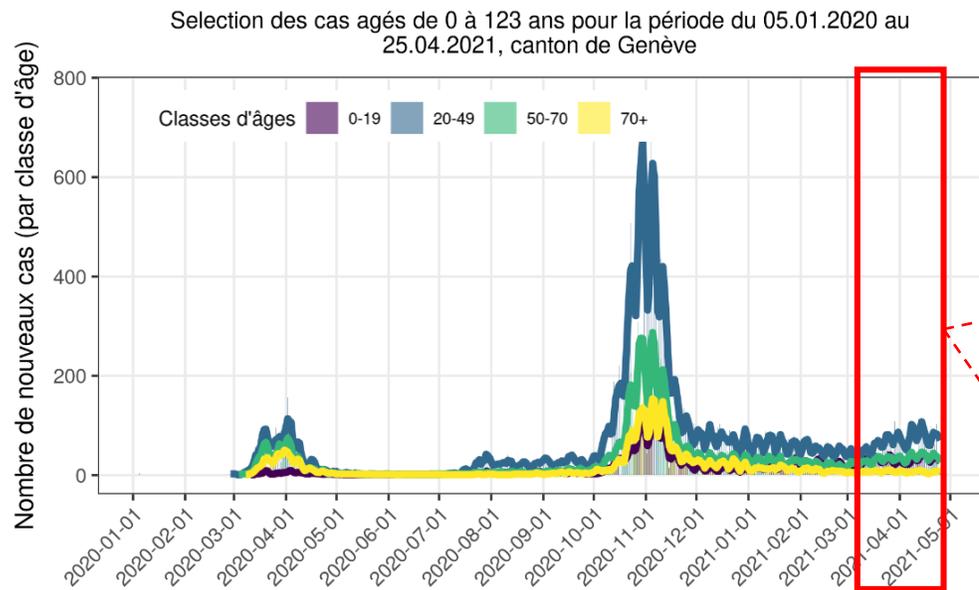


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

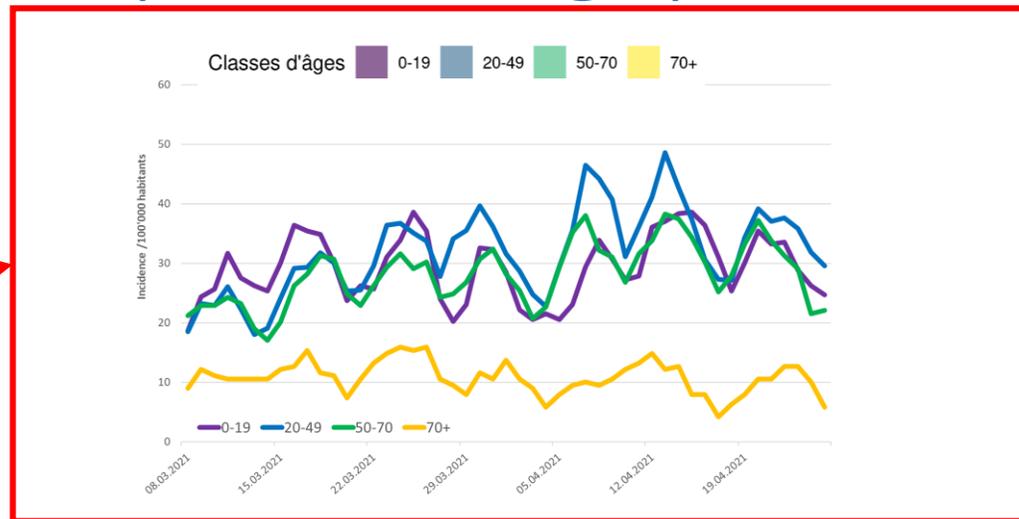


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 8 mars, canton de Genève

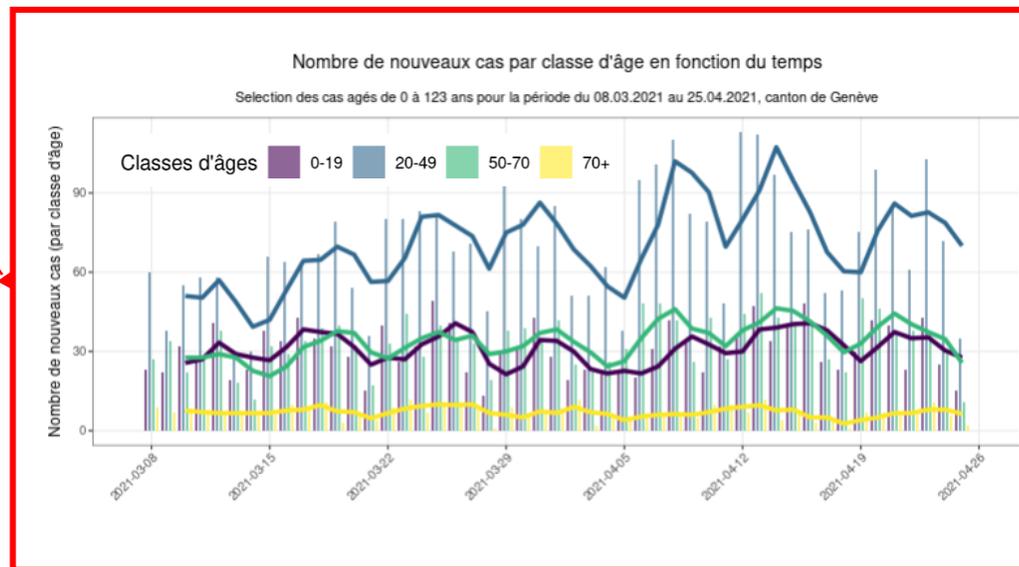


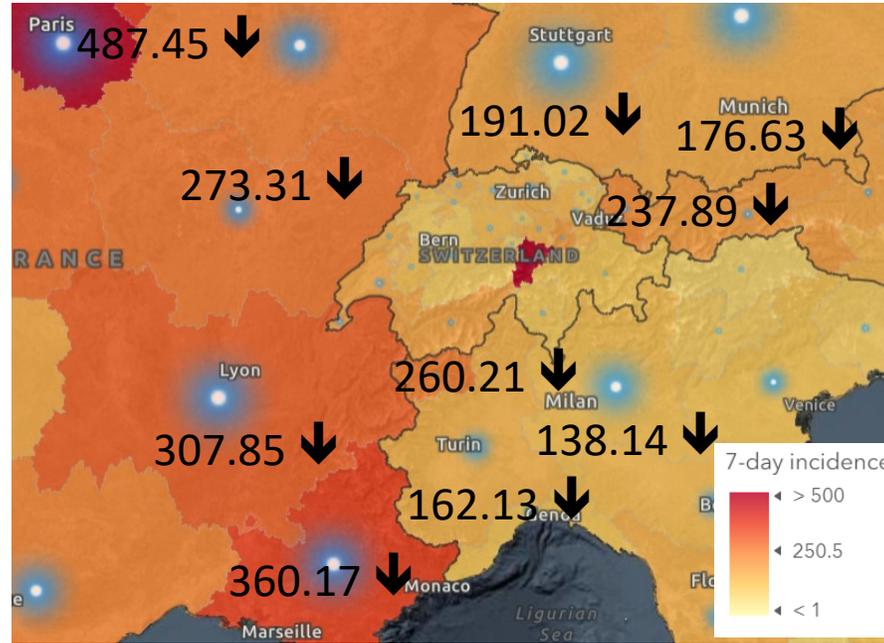
Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 8 mars 2021, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs a diminué cette semaine dans toutes les classes d'âge, à l'exception des personnes de 70 ans et plus où elle a légèrement augmenté.
- L'incidence reste la plus basse dans le groupe des personnes âgées de 70 ans et plus. C'est également dans ce groupe qu'est observée la diminution la plus forte depuis le début de l'année, reflétant l'augmentation régulière de la couverture vaccinale chez les personnes de 75 ans et plus et l'efficacité de la vaccination. Parmi elles, seules 25 personnes vaccinées avec deux doses ont été testées positives au-delà de 14 jours après la seconde dose; 18 cas étaient symptomatiques.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

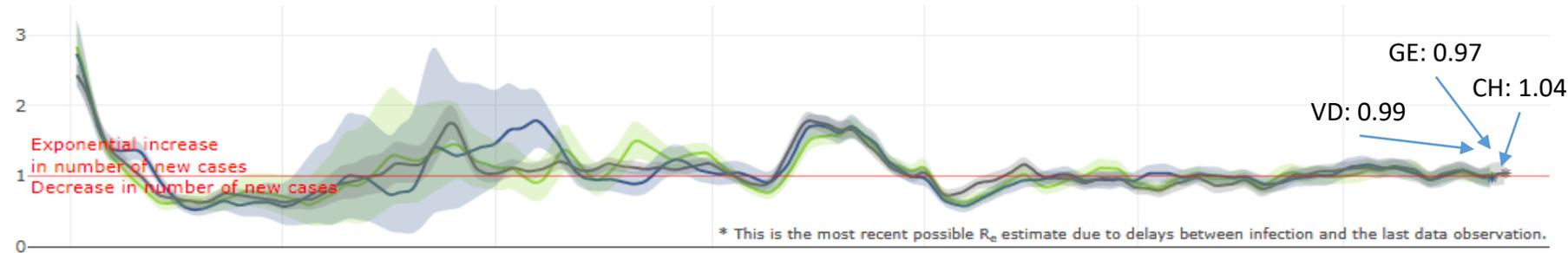
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.97 à Genève le 12 avril, en diminution (en Suisse, 1.04, en diminution). La tendance est aussi à la diminution dans la plupart des cantons romands.
- Il s'agit d'un taux de reproduction *effectif*, prenant donc en considération les mesures collectives, de quarantaine, d'isolement et l'immunité de groupe (post-infectieuse ou vaccinale).
- 100 personnes qui sont infectées transmettront ainsi la maladie à 97 personnes contre 111 la semaine précédente et 101 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 308 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (diminution) et 273 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (diminution).



Carte 1 COVID-19, Incidence sur 7 jours pour 100'000 habitants, OMS

Canton	09.04	10.04	11.04	12.04
Berne	0.99	0.99	1.00	1.00
Fribourg	1.09	1.08	1.08	1.08
Genève	0.98	0.98	0.97	0.97
Jura	1.04	1.06	1.09	1.11
Neuchâtel	1.09	1.08	1.08	1.08
Vaud	0.98	0.98	0.99	0.99
Valais	1.00	0.99	0.98	0.98

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)

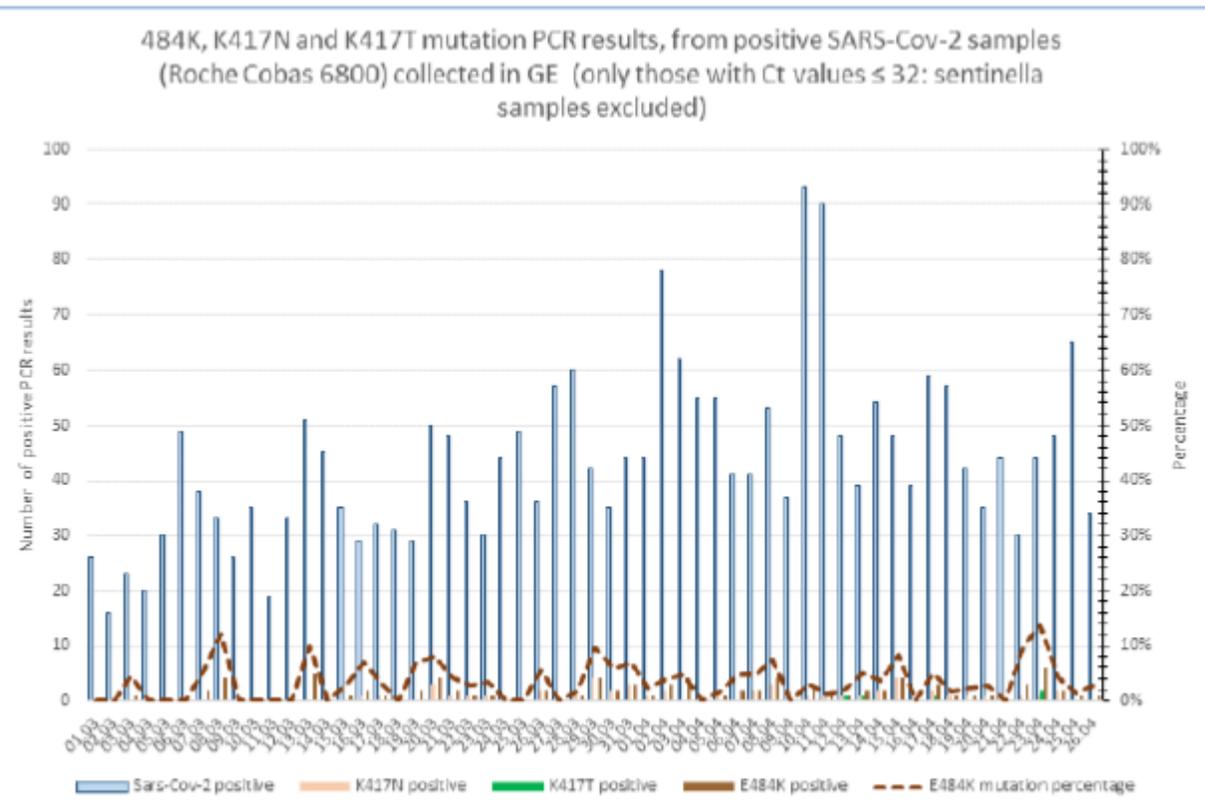


Figure 9 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG

- La quasi-totalité des souches de SARS-CoV-2 analysées par le laboratoire de virologie des HUG sont porteuses de la mutation 501Y. La recherche de cette mutation a été abandonnée le 13 avril 2021.
- En revanche, la recherche des mutations E484K et K417N/T qui permettent l'identification des variants B.1.351 et P1 se poursuit. Le variant B.1.351 fait l'objet d'une transmission communautaire de basse intensité à Genève. Le variant P1 relève encore de l'exception. Aucun autre VOC n'a été détecté à Genève, en particulier pas de variant indien (B.1617).
- Compte tenu de leur propagation pour le moment limitée et de leur potentiel de réduction de l'efficacité vaccinale, ces cas font l'objet d'une attention particulière: l'enquête d'entourage est refaite, la recherche de l'origine de la transmission est intensifiée et le dépistage encore élargi.
- Transmission communautaire à basse intensité du variant B.1.351. Transmission sporadique du variant P1, qui continue d'être associé la plupart du temps à des retours de voyage.



3. Chaînes de transmission

Etablissements scolaires et crèches :

- 265 élèves genevois testés positifs
- Fermeture de 2 classes (cycle primaire)
 - Un dépistage de 80 personnes
- 4 crèches touchées par des clusters avec dépistage plus ou moins large des collaborateurs selon les situations

Transports au long cours :

- Bus de transport international : 4 cas positifs sur une quinzaine de passagers
- Vol international: 2 cas

Clusters d'entreprises :

- Services: 3 clusters (7 cas en tout)
- Chantiers, construction: 1 cluster de 5 cas avec dépistage de 50 personnes, 1 second cluster de 3 cas
- Transport: 1 cluster de 7 cas
- Horlogerie: 3 clusters de 2 cas chacun
- Trading: 1 cluster de 3 cas
- Alimentation: 4 clusters en cours de suivi (3 à 5 cas/cluster)
 - 2 dépistages de 20 employés chacun
- Pharmacies: 2 clusters de 2 et 4 cas

Autres clusters :

- Milieu de soins: 2 clusters (4 cas en tout)
- Lieux de culte: 1 cluster de 7 cas sur 15 personnes présentes
- Sport: 8 cas dans une équipe de foot
- Loisirs:
 - 2 clusters de 2 cas dans des cours de danse
 - 2 clusters de 2 cas dans des fêtes privées
- Milieu associatif: 1 cluster de 3 cas

Populations vulnérables :

- 2 EPH concernés par des clusters actifs:
 - 2 et 4 cas respectivement

Lieux de vie communautaire :

- 2 clusters de 5 et 4 cas respectivement
 - Dépistage de 35 personnes dans l'un des foyers



4. Hospitalisations

- Le nombre de personnes nouvellement hospitalisées aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue **augmente** en semaine 16 (70 hospitalisations, +21%).
- Le nombre de patients **en cours d'hospitalisation** dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue fluctue à niveau intermédiaire. En fin de semaine 16, 92 patients sont hospitalisés (4 en cliniques et 88 aux HUG), contre 86 en fin de semaine 15 (+7%). Le nombre d'hospitalisés reste relativement stable car les patients, plus jeunes qu'il y a quelques mois, restent moins longtemps hospitalisés. La **charge sur le système hospitalier** n'en est pas moins grande.
- Le nombre de patients dits "**post-COVID**" est stable. Ils sont 116 en fin de semaine 16 (+2% en une semaine). Ces patients, hospitalisés dans les 3 mois suivant une infection aigue mais n'étant plus contagieux, représentent une charge importante pour le système de soins hospitaliers.

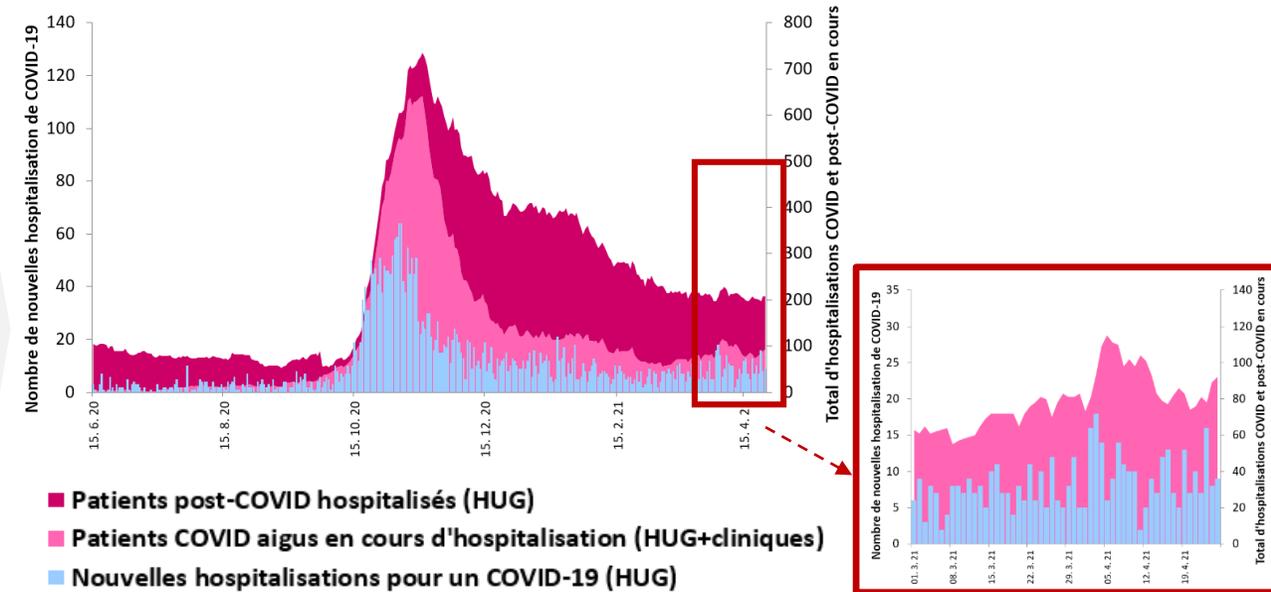


Figure 10 COVID-19, nombre de patients nouvellement hospitalisés, en cours d'hospitalisation et post-COVID depuis le 15 juin et sur les 8 dernières semaines (encadré, sans les post-COVID), canton de Genève

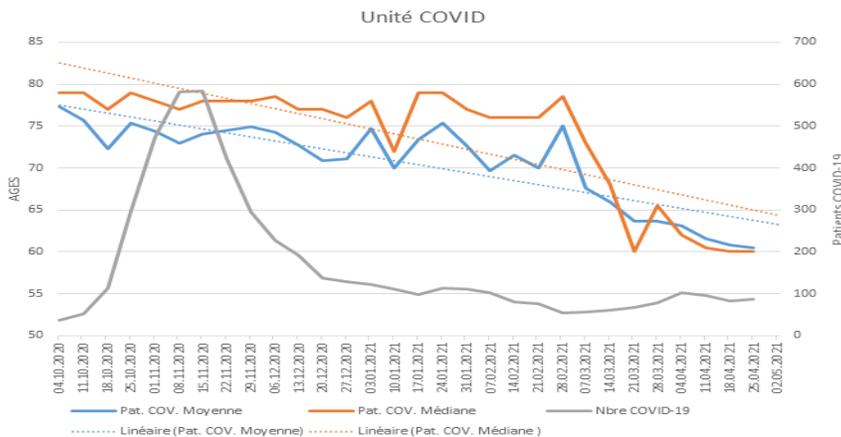
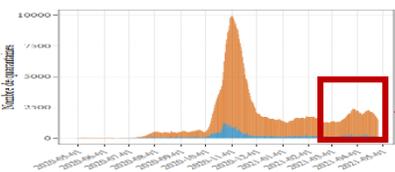
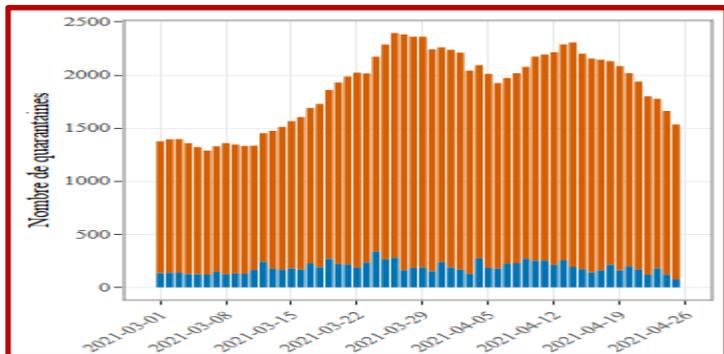


Figure 11 COVID-19, nombre total de cas hospitalisés en unités COVID des HUG (gris), moyenne (bleu), médiane (orange), et régressions linéaires (pointillés) de la médiane et moyenne des âges calculés sur les valeurs ponctuelles hebdomadaires (dimanche), canton de Genève

- En fin de semaine 16, 21 patients COVID-19 sont hospitalisés en unité de réanimation. Ce chiffre est en légère diminution (24 patients en fin de semaine 15).
- L'âge des patients actuellement hospitalisés pour un COVID-19 est en nette diminution depuis fin février 2021. En fin de semaine 16, 2/3 des patients ont moins de 70 ans (68%), contre 51% il y a 6 semaines, et 36% il y a 2 mois. La moitié des patients hospitalisés pour un COVID-19 aigue a moins de 60 ans. C'est très certainement le reflet de la vaccination, moins de patients âgés étant hospitalisés. C'est possiblement également un signe d'augmentation de la sévérité de la maladie chez des personnes plus jeunes en lien avec les nouveaux variants.



5. Quarantaines



■ en cours de quarantaine
■ nouvelle(s) quarantaine(s) du jour

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), et sur les 8 dernières semaines, canton de Genève

- Le nombre de personnes en cours de quarantaine dépend de la collaboration des personnes positives à partager leur contacts étroits. Ce chiffre a tendance à diminuer.
- 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 dès le 7^e jour de la quarantaine**, même en l'absence de symptôme, en raison de l'exposition avérée au virus. **Si le résultat est négatif, la quarantaine est levée.** Le port du masque hors du domicile et le respect de la distance restent obligatoires jusqu'au 10^e jour de la quarantaine. Les **autotests** ne peuvent pas servir dans cette indication.
- Sous certaines conditions (2^e dose reçue depuis plus de 2 semaines, vaccins validés en Suisse, justificatif de vaccination), les **personnes vaccinées pour le COVID-19 sont exemptées de quarantaine suite à un contact étroit.** Cela n'est cependant pas valable pour les quarantaines au retour d'un Etat ou d'une zone à risque.

- Le nombre de personnes faisant l'objet d'une décision de quarantaine au retour d'un Etat ou d'une zone à risque a augmenté suite aux retours des vacances de Pâques.
- Tous les voyageurs arrivant en Suisse par avion et/ou provenant d'un Etat ou d'une zone à risque (quel que soit le moyen de transport) doivent présenter un **test PCR négatif effectué dans les 72 heures avant l'entrée en Suisse.**
- Les personnes en provenance d'un Etat ou d'une zone à risque doivent également **s'auto-déclarer auprès de l'OFSP ET du canton** et effectuer une quarantaine de 10 jours. Une levée de la quarantaine est possible sur présentation d'un résultat négatif effectué dans un site de prélèvement **dès le 7^e jour** de la quarantaine. Ce test est gratuit. Les autotests ne peuvent par contre pas être utilisés pour lever une quarantaine.

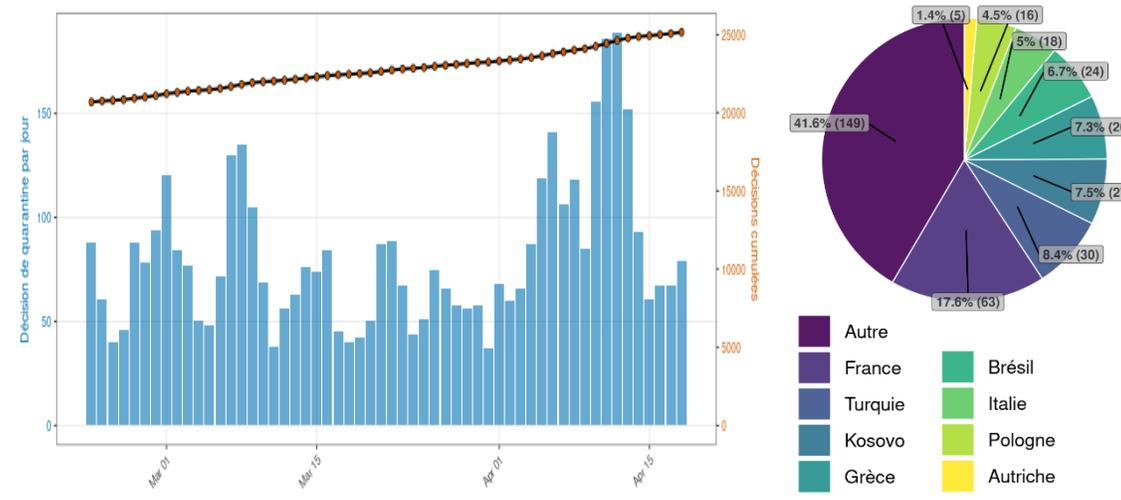


Figure 13 COVID-19, nombre cumulé de personnes faisant l'objet d'une quarantaine au retour de voyage sur les 8 dernières semaines, et états et zones à risque de provenance des voyageurs mis en quarantaine sur la base d'une auto-déclaration en semaine 16, canton de Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 16 - 25 avril 2021



6. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 05.01.2020 au 28.04.2021, canton de Genève

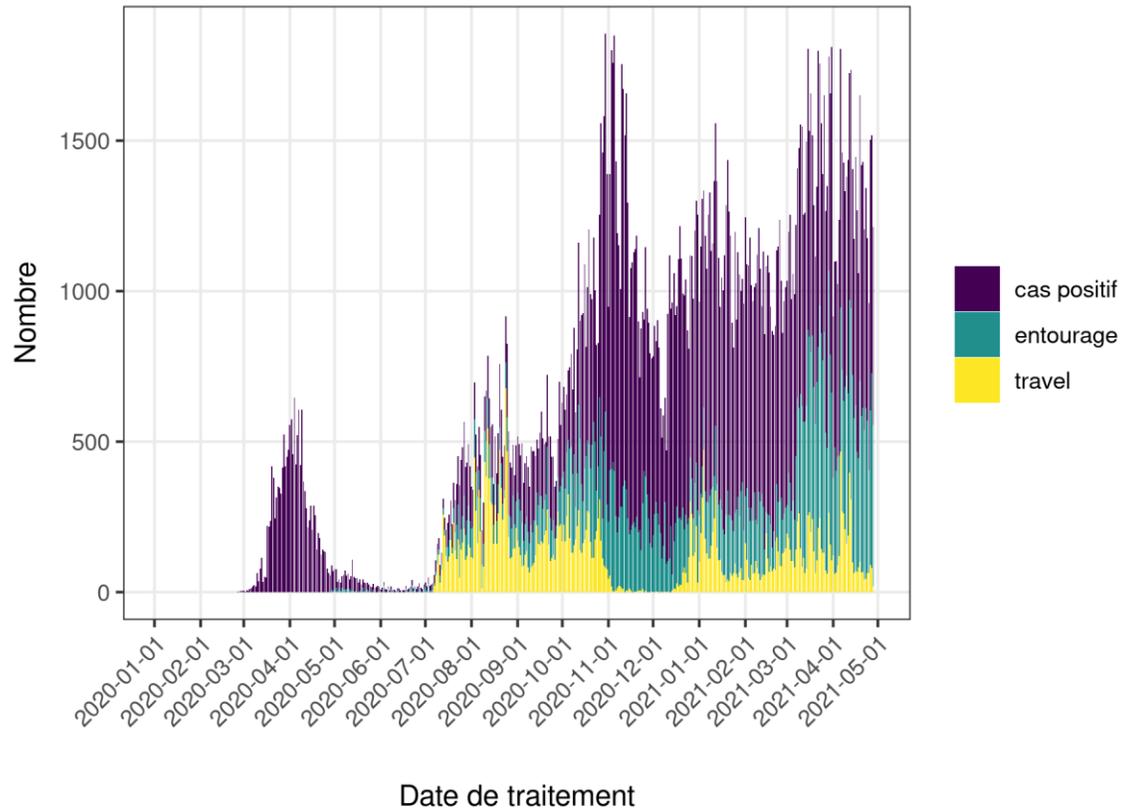


Figure 14 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- La charge de travail augmente et a atteint le même niveau qu'au pic de la deuxième vague. Le dispositif de contact et d'enquête d'entourage n'a toujours pas franchi de seuil de dégradation.
- Actuellement, les enquêtes d'entourage restent complètes et toutes les personnes testées positives et leurs contacts étroits sont appelés au moins à J1 à des fins d'annonce de la mesure, d'évaluation de l'état de santé, d'enquête, de dialogue, d'encouragement et de promotion d'adhésion.
- En raison de la charge élevée, le nombre d'appels réalisés chez la même personne au cours de son isolement/quarantaine est limité.
- Avant même ce premier contact, les formulaires d'enquêtes peuvent être déjà remplis par les personnes testées positives via un lien reçu par SMS.
- La cellule anticipe les étapes de dégradation supplémentaires en cas d'augmentation durable de la charge.

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

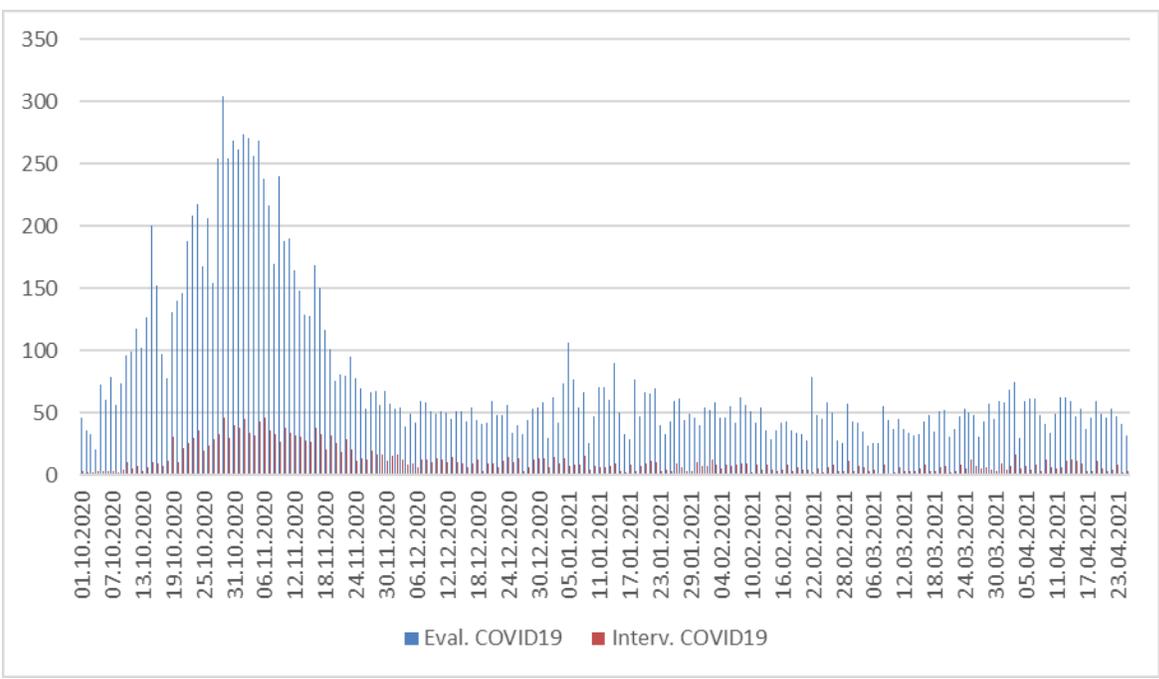


Figure 15 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève

- Le graphique ci-contre indique l'activité du 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 01.10.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Stabilité des appels en lien avec le COVID-19 faisant suite à un pic pendant la période de Pâques. De façon générale, stabilité des interventions en lien avec le COVID-19 et de l'activité pré-hospitalière.

- Le nombre d'appels hebdomadaires répondus par le 0800 909 400 a augmenté drastiquement, en lien avec la vaccination des 45 ans et plus.
- En semaine 19, 75.3% des appelants recevaient une réponse. Le temps d'attente moyen pour joindre un opérateur était de 1 minute 30 pendant la semaine 19. Ces délais se sont nettement améliorés depuis la semaine 18 (ouverture des vaccinations aux 45 ans et plus).

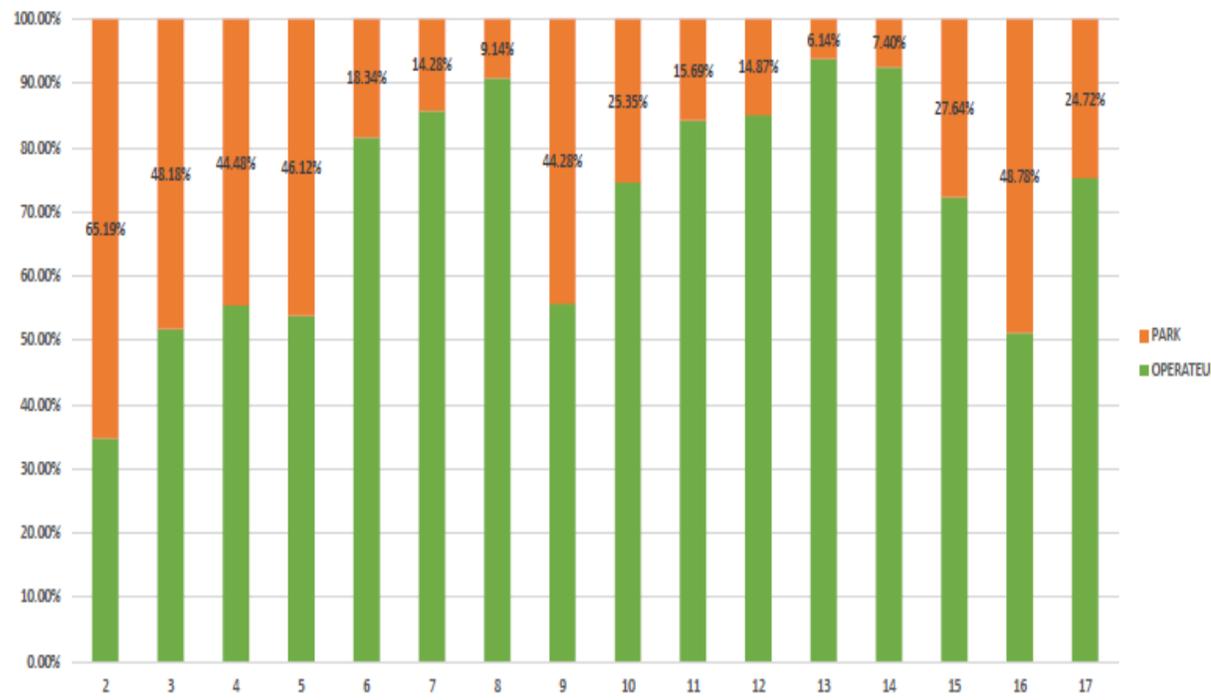
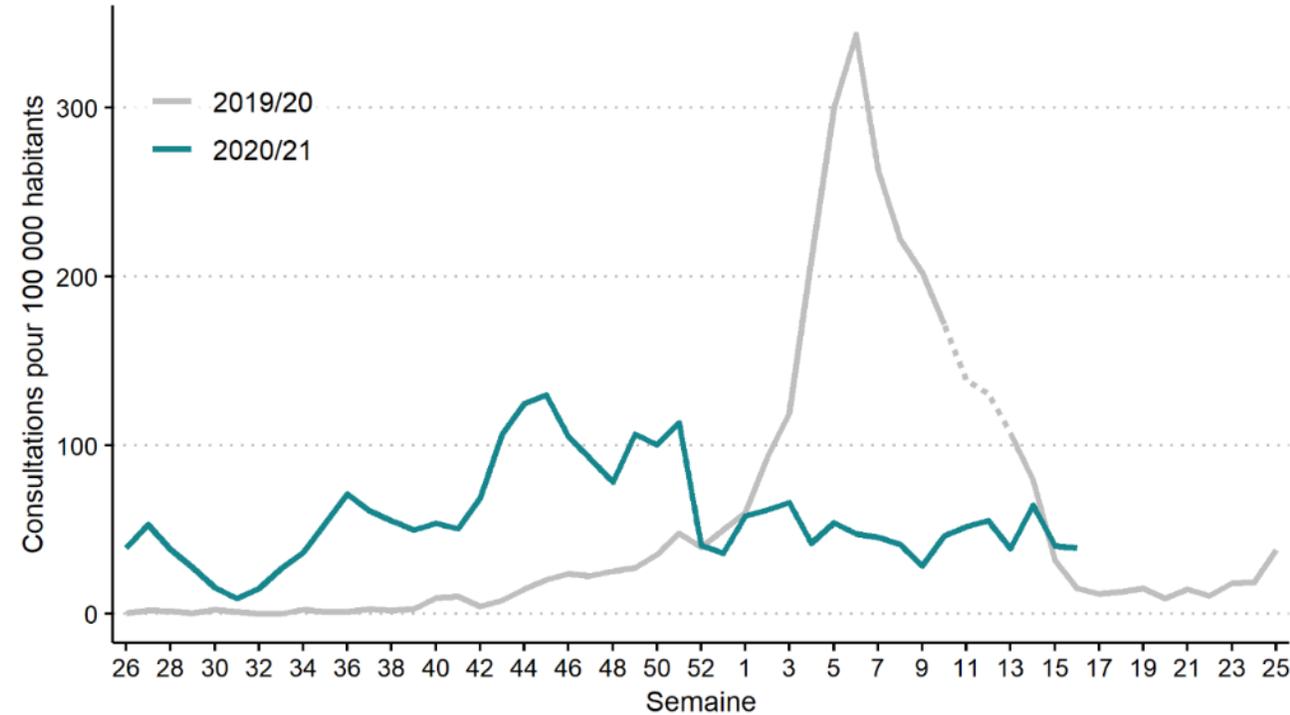


Figure 16 COVID -19, nombre d'appels hebdomadaires répondus par la ligne verte, 0800 909 400.



7. Surveillance de la grippe

- Le système Sentinella assure la surveillance clinique de la grippe saisonnière à travers les déclarations de médecins volontaires.
- 6 cas d'affections grippales pour 1000 consultations ont été rapportés la semaine passée dans le système Sentinella mais aucune n'a été démontrée d'être causée par le virus Influenza. La tendance est constante. A noter que le taux de consultation était le plus élevé dans la classe d'âge des 0 à 4 ans.



OFSP, état des données au: 2021-04-27

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 17 (22 au 28 avril), la situation reste stable avec 2 résidents testés positifs au SRAS-CoV-2 dans 2 établissement médico-sociaux (EMS) du canton. Un résident est hospitalisé.
- Pour la 7^e semaine consécutive, aucun décès n'a été notifié dans les EMS du canton.
- Tous les EMS sont en cours de vaccination avec la 1^{re} ou la 2^e dose.

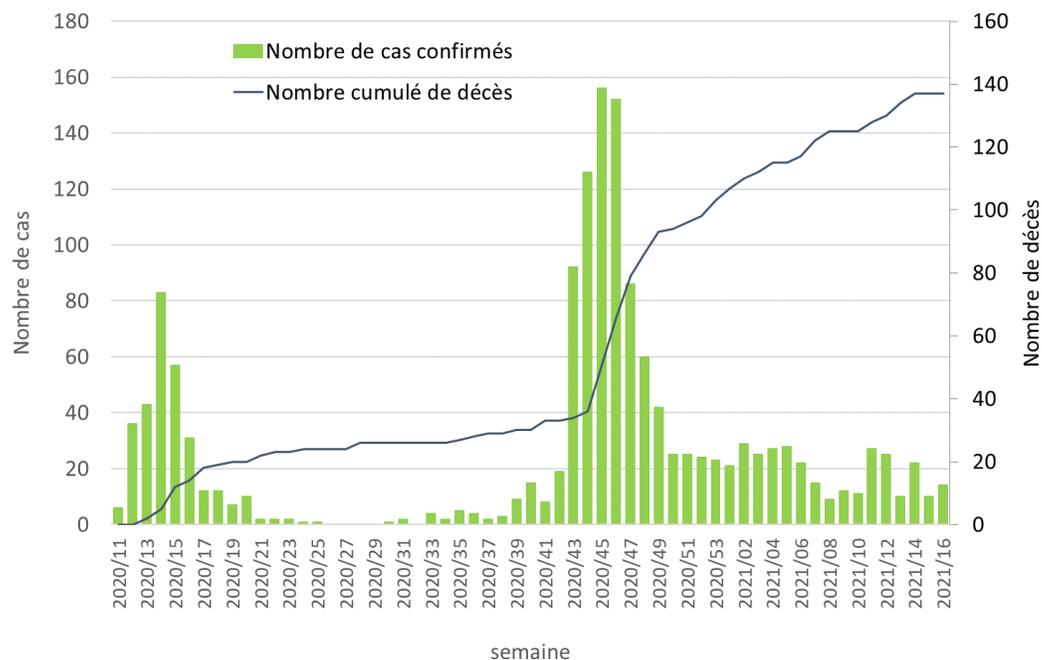


Figure 20 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

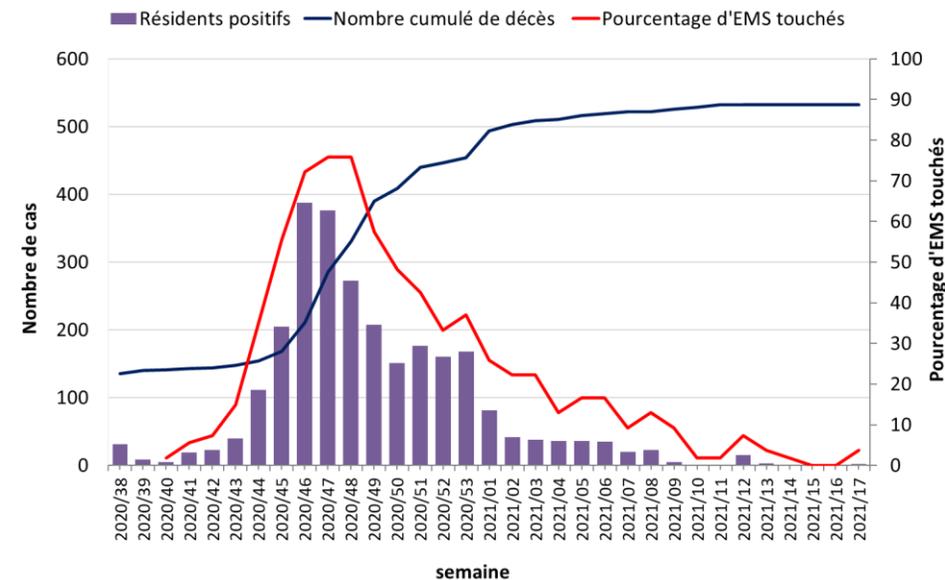


Figure 19 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

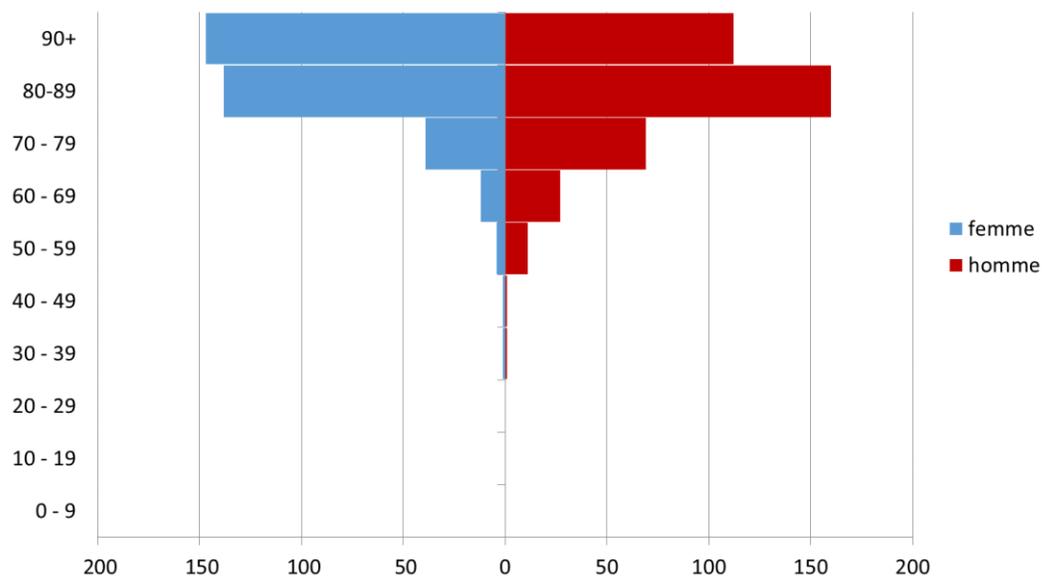
- Durant la semaines 16, 14 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 137 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à 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

- Le nombre de décès est stable avec 2 décès rapportés durant la semaine 16.
- Au total, sur les 725 décès notifiés, 51% sont survenus à l'hôpital, 45% dans un EMS et 3% à domicile. Durant la 2^e vague, le pourcentage de personnes décédant dans les EMS a augmenté, passant de 40% à 51%.



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 14 (2021), canton de Genève

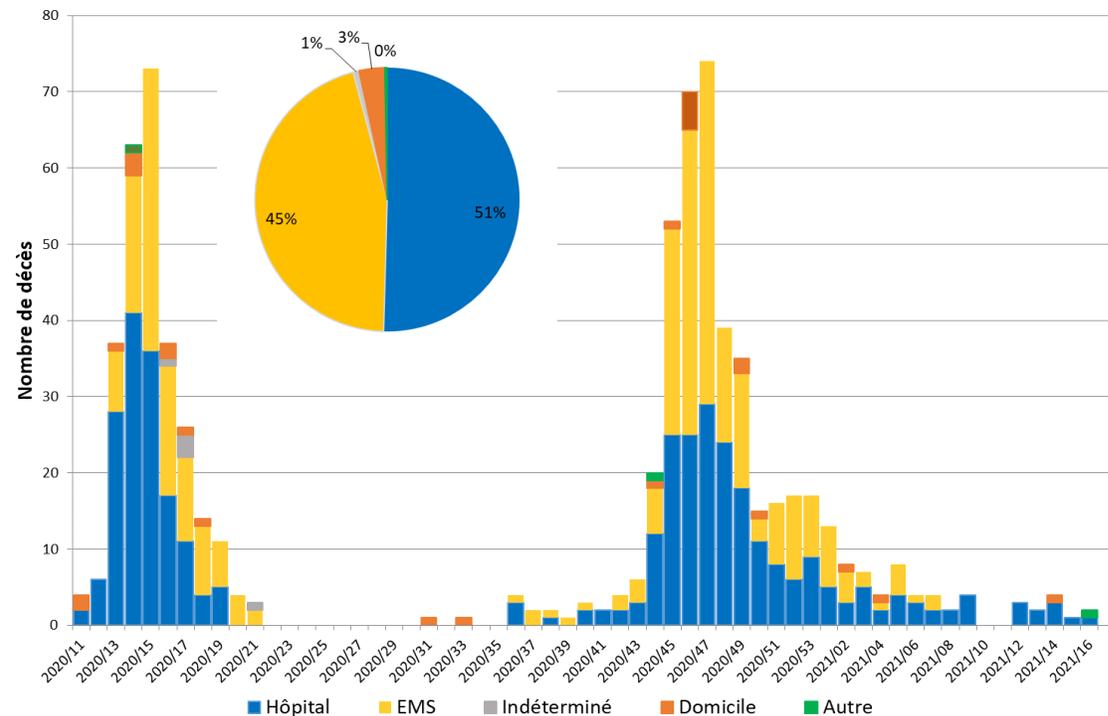


Figure 21 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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

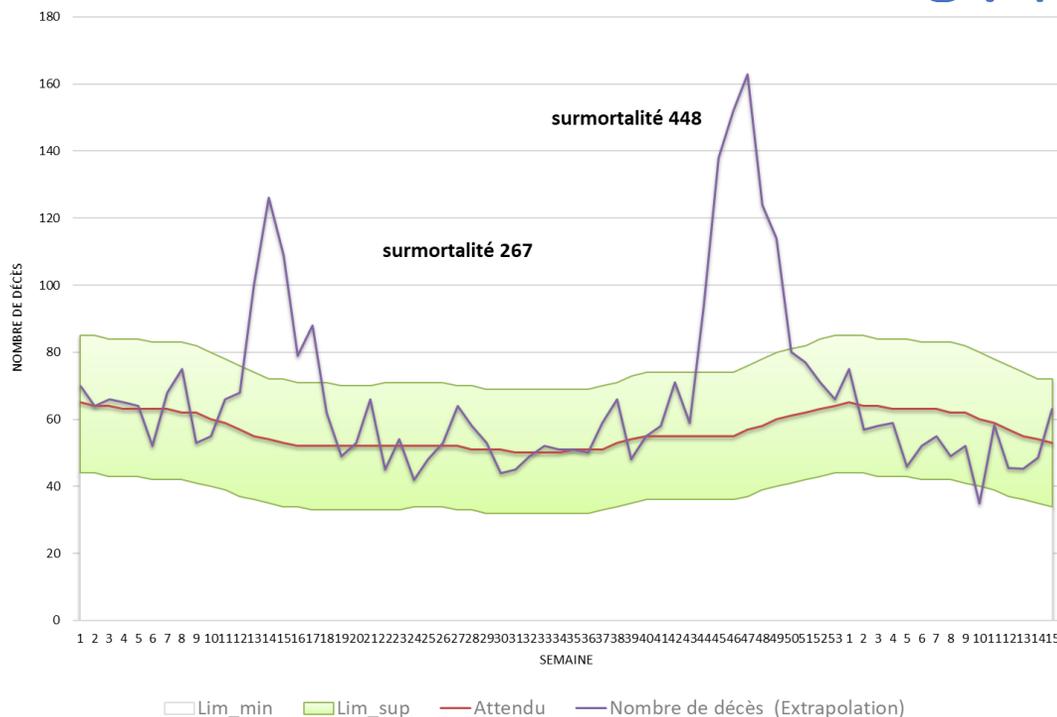


Figure 23 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 15 (2021), OFS

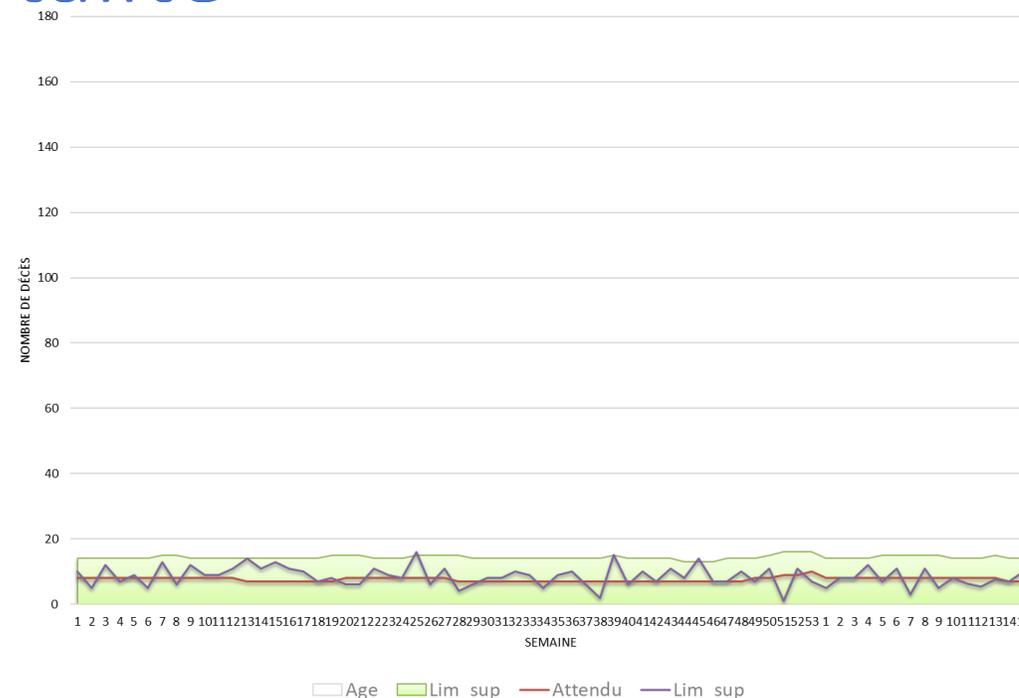


Figure 24 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 15 (2021), OFS

- **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

- Augmentation légère du nombre de montées hebdomadaires, à 3.09 millions, ce qui est (de peu) le meilleur résultat de l'année 2021.
- La comparaison avec 2019 n'a pas d'intérêt pour les semaines calendaires 16 et 17, car ces semaines correspondent à des vacances en 2019 vs un horaire normal en 2021.

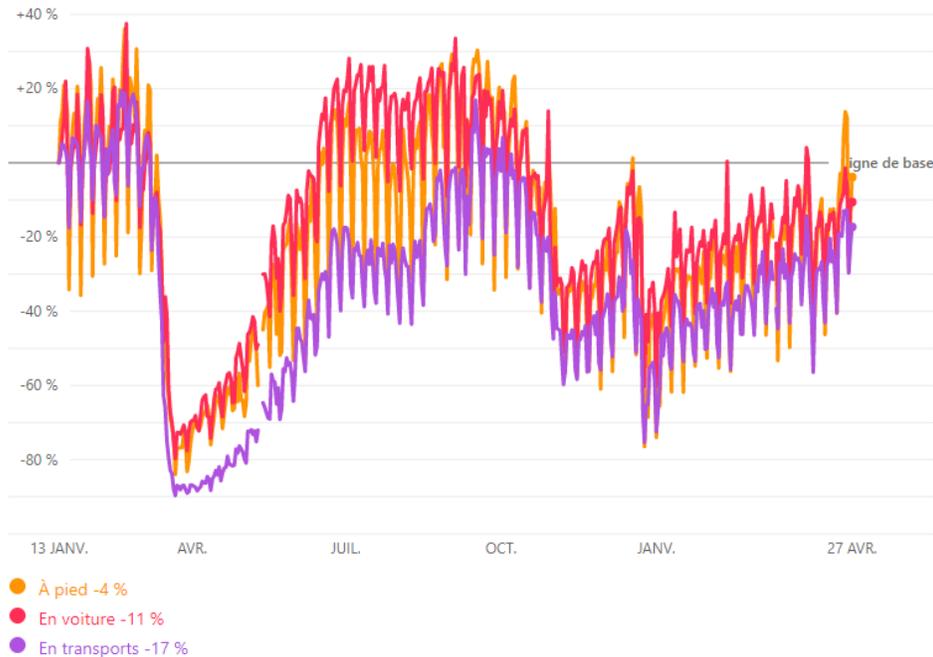


Figure 26 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

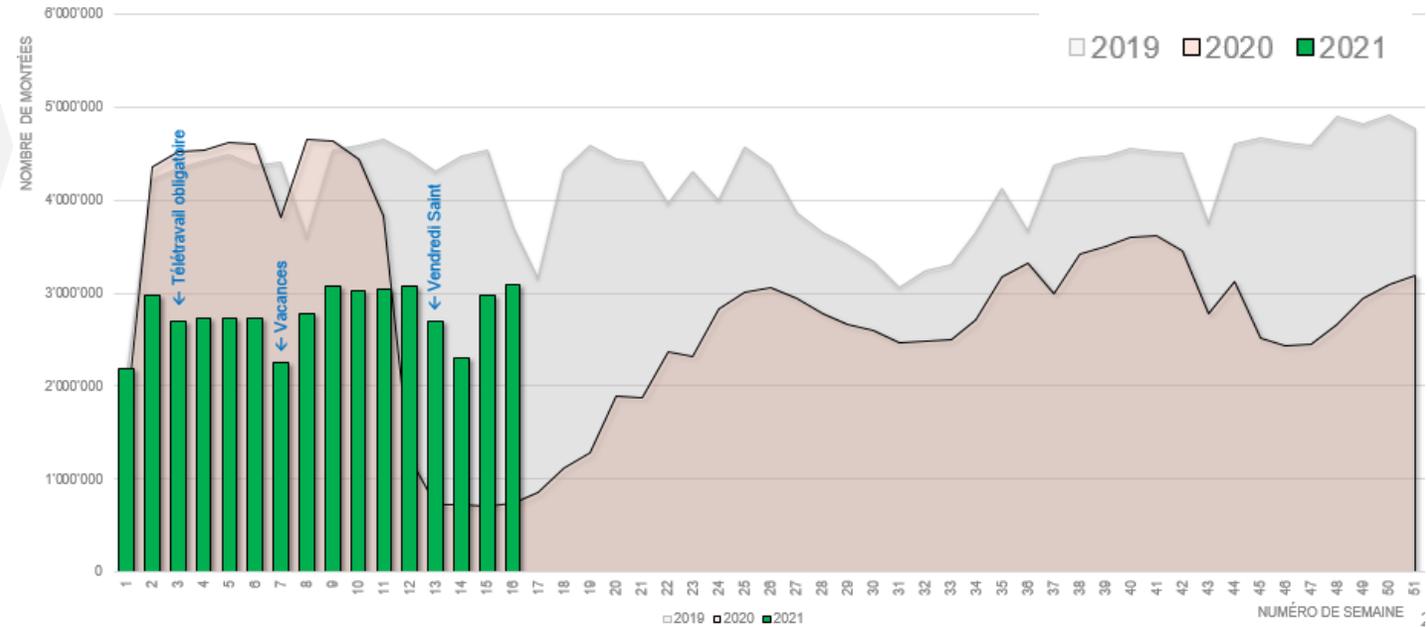


Figure 25 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Augmentation graduelle de la mobilité deux semaines après les vacances de Pâques.

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



11. Vaccination

Bilan :

- Le nombre total de vaccinations est de **166'751**:
 - 106'288** personnes ont reçu une première dose et
 - 60'463** personnes ont reçu les deux doses de vaccin

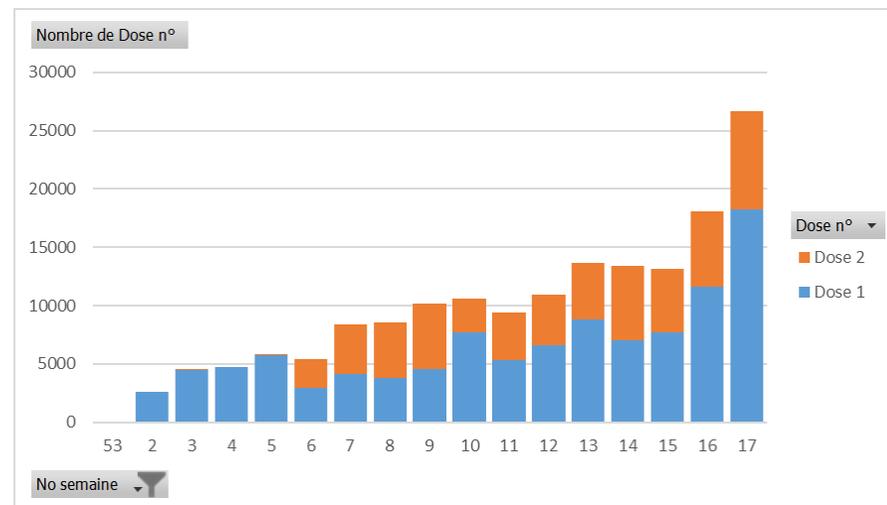
Directions :

- Poursuite de la vaccination des 45 ans et plus
- Poursuite de la vaccination pour les **personnes particulièrement vulnérables** (au bénéfice d'une attestation de leur médecin).
- Poursuite de la vaccination des soignants (toutes catégories) depuis le 6 avril.
- Rythme de la vaccination ralentit par l'incertitude et délais des livraisons de Moderna.

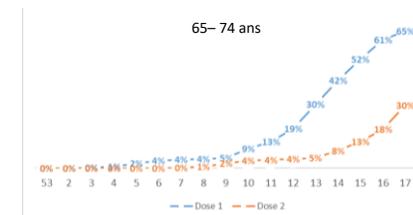
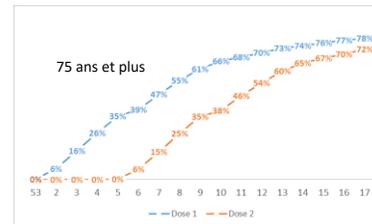
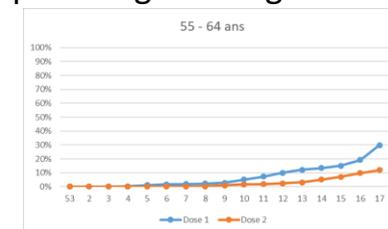
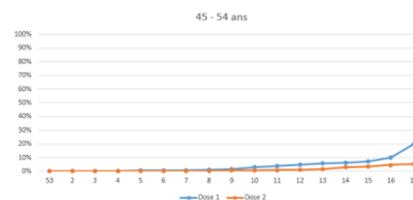
Centre de vaccination:

- Ouverture des agendas de la Pharmacie Populaire (20 officines sur le Canton de Genève) avec un total de 100 vaccinations/jours sur site, Carteret.

Avancée de la vaccination



Vaccination par catégorie d'âge



COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève, Service du pharmacien Cantonal



12. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TEST

Suite de mise en œuvre des dépistages préventifs dans les entreprises. Clarification de l'usage des autotests.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION

Surveillance des tendances épidémiologiques dans la région élargie.
Renforcement de la lutte contre les nouveaux variants.
Anticipation des prochains mois.



SUITE DE LA VACCINATION

Vaccination de masse au centre de Palexpo.
Inscriptions libres, vaccination des 45 ans et plus, des personnes vulnérables et des professionnels de la santé.

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isolements

1497

Nouveaux d

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

les données épidémiologiques cantonales
les plus à jour, tous les jours

4

Nouveaux d

18

Hospitalisations en soins intensifs le 2020-12-02

23

Hospitalisations en soins intermédiaires le 2020-12-02

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



ge.ch

la campagne genevoise de vaccination

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



Quel type de test pour quelle situation ?

<https://www.ge.ch/covid-19-se-faire-tester/quel-type-test-quelle-situation>



STOP COVID

www.ge.ch/c/covid19-test