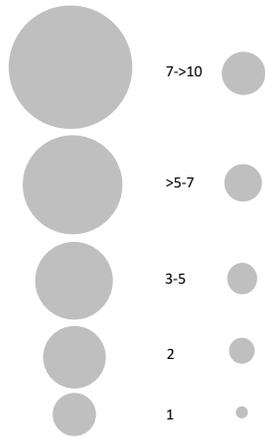


COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 18
3 mai au 9 mai 2021



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENEVE

POST TENEBRAS LUX

Département de la sécurité, de la population et de la santé (DSPS)
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	Dépistages et stratégie de testing	p.8
4	Nouveaux variants et chaînes de transmission	p.10
5	Hospitalisations	p.12
6	Vaccination	p.13
7	Appels d'urgence et d'information	p.14
8	EMS et organisations d'aide et de soins à domicile	p.16
9	Mortalité	p.17
10	Mobilité	p.19
11	Prochaines étapes	p.20

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

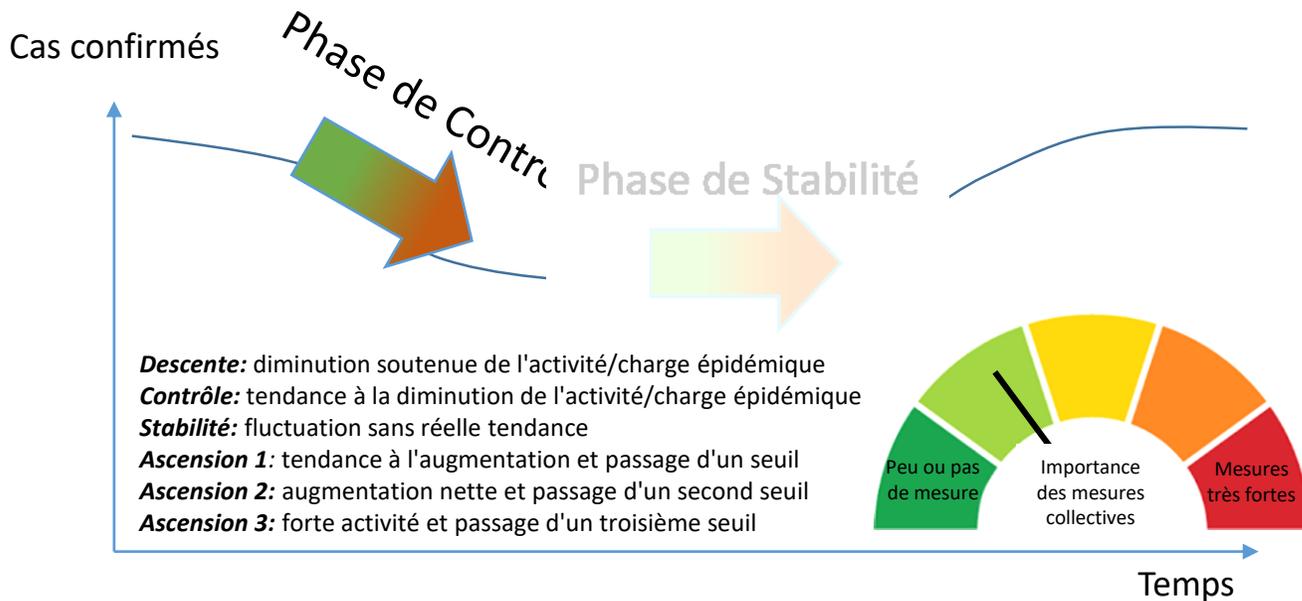
Service de la santé numérique, de l'économie de la santé et de la planification (SNEP), Service du pharmacien cantonal (SPhC)

CREDITS

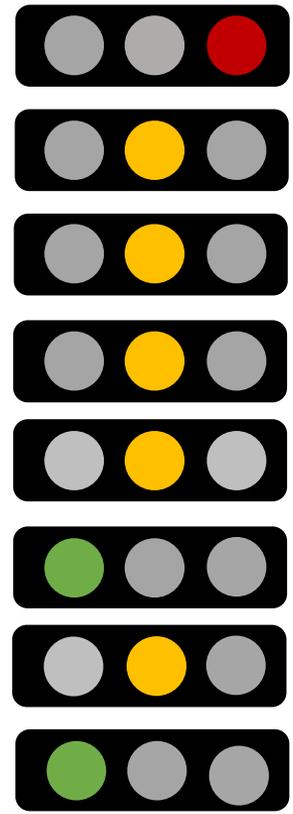
SNEP, SPhC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OMS, OSAD.
Page de garde: clusters résidentiels et professionnels, SMC.



1. Situation et appréciation



-
- 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 corréliser avec les mesures en cours.



- Incidence de 176 cas/7 jours pour 100'000 personnes, en baisse (haut niveau)
- 5.8% de taux de positivité, en diminution, stabilisation. du nombre de tests
- 57 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 102 patients post-COVID-19 aux HUG.
- 33 patients COVID-19 ou non 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 premier appel du SMC.
- Début de priorisation de la gestion des clusters.
- Dispositif cantonal de dépistage fonctionnant à 55% de sa charge optimale.

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



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Le nombre d'infections COVID-19 aiguës diagnostiquées chez des résidents genevois diminue pour la troisième semaine consécutive (-11% en une semaine).
- Malgré un certain nombre d'infections probablement non comptabilisées (autotests positifs non confirmés, personnes n'allant pas se faire tester par fatigue ou banalisation des symptômes, etc), cette **tendance à la baisse est principalement le reflet de la progression de l'immunité collective** (personnes vaccinées, ou guéries).
- Plusieurs signaux témoignent néanmoins d'une **activité épidémique**, notamment le nombre de cas positifs diagnostiqués dans les écoles, ou l'incidence à 7 jours qui reste élevée malgré la tendance à la diminution. L'apparition de cas porteurs du nouveau variant indien dans le canton de Genève invite également à la prudence.
- Alors que la Confédération prévoit de continuer l'assouplissement des mesures, il est **capital que chacun contribue à la pérennisation de la tendance actuelle** en respectant les gestes de protection (distance sociale, lavage des mains, port du masque), en se testant régulièrement par autotest, ou dans un site de prélèvement en cas de symptôme, et en adhérant au programme vaccinal.

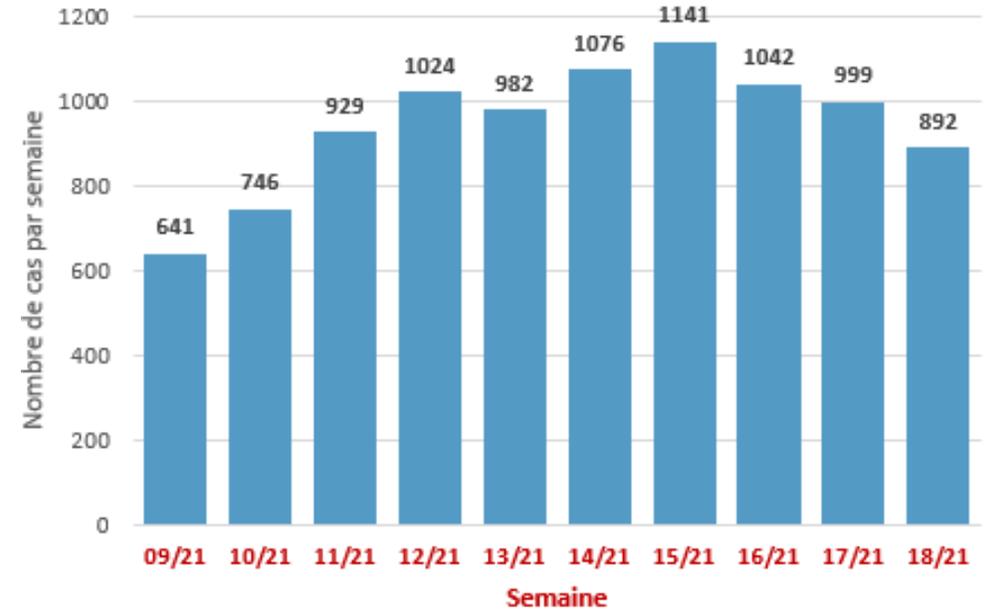


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine, 10 dernières semaines, canton de Genève

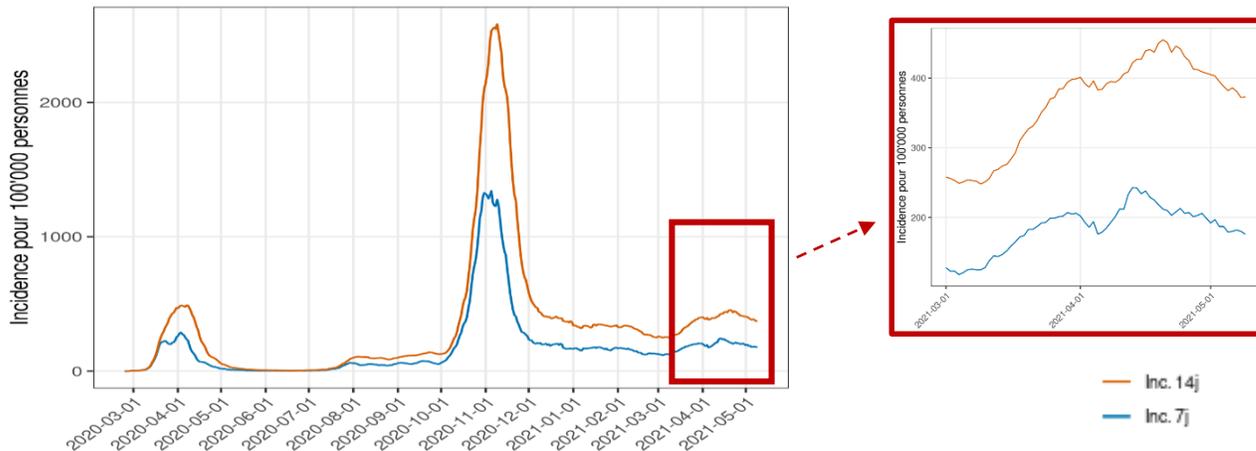


Figure 2 COVID-19, incidence à 7 (bleu) et 14 jours (orange), depuis mars 2020 et 10 dernières semaines canton de Genève

- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 176 cas pour 100'000 en fin de semaine 18. Ce chiffre est **en diminution** (-11% en une semaine).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours** est également à la baisse avec 373 cas pour 100'000 personnes en fin de semaine 18 (-7% en deux semaines).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (2)

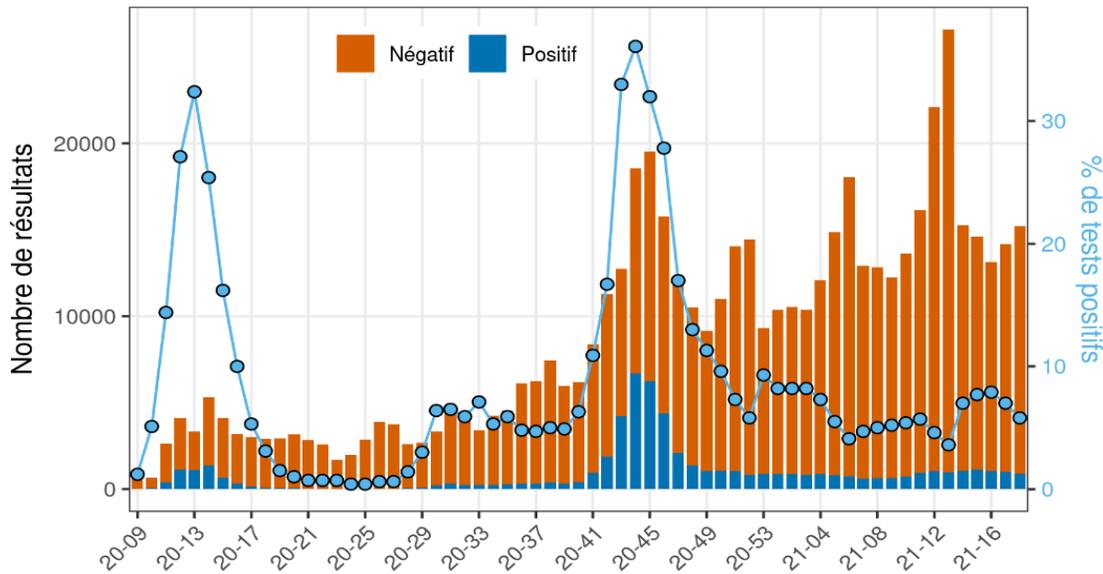


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

- Le **nombre de tests augmente légèrement** (+7% en une semaine), alors que le taux de positivité diminue à 5.8% (-21% 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 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 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, en présence ou non de symptômes, doit être absolument confirmé par un test RT-PCR**. Un autotest avec résultat négatif même s'il est fait *en raison de symptômes* devrait quant à lui toujours être confirmé par un test effectué par un professionnel de la santé.

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 de tous les tests déclarés (tests rapides antigéniques et RT-PCR)**.

- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité est de 21.5% en fin de semaine 18 (-6% en une semaine). **Une personne sur cinq testées a donc un test positif.**
- Seuls les tests répondant strictement à l'une des indications du pilier 1 de la stratégie de dépistage 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).

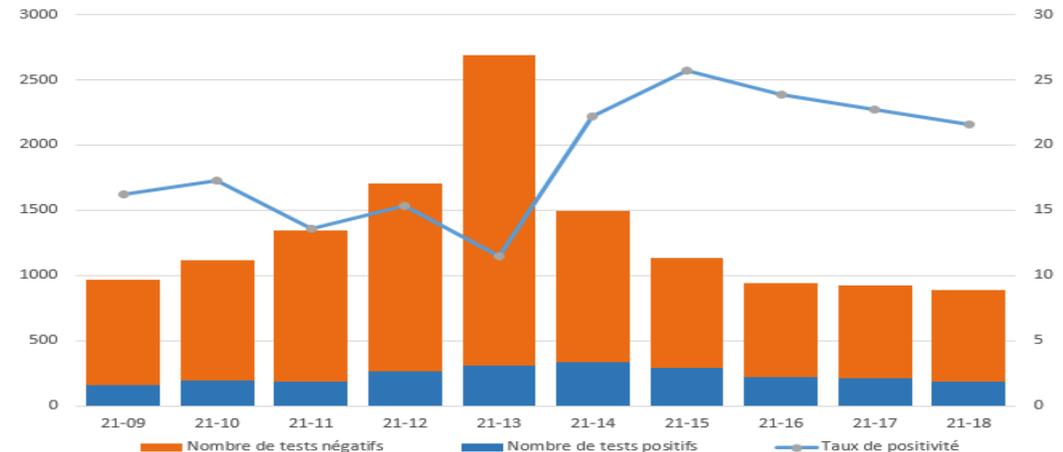


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, secteurs ambulatoires des HUG, 10 dernières semaines, canton de Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 18 – 9 mai 2021



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (3)

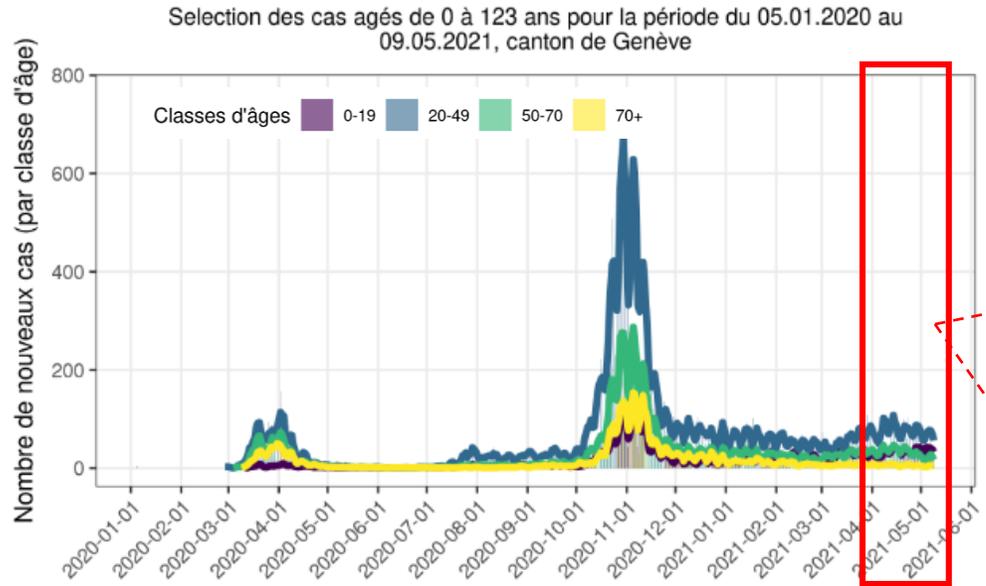


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

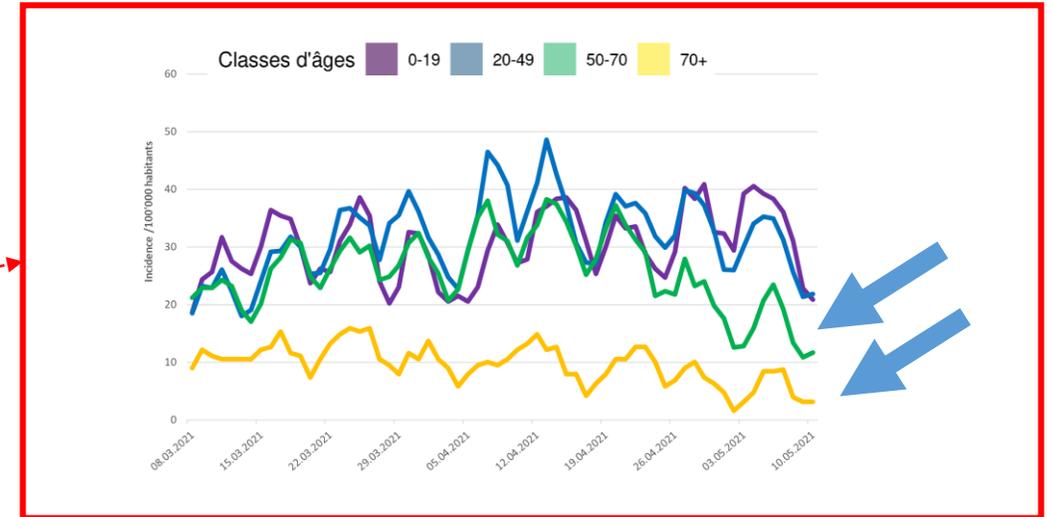


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 8 mars, canton de Genève

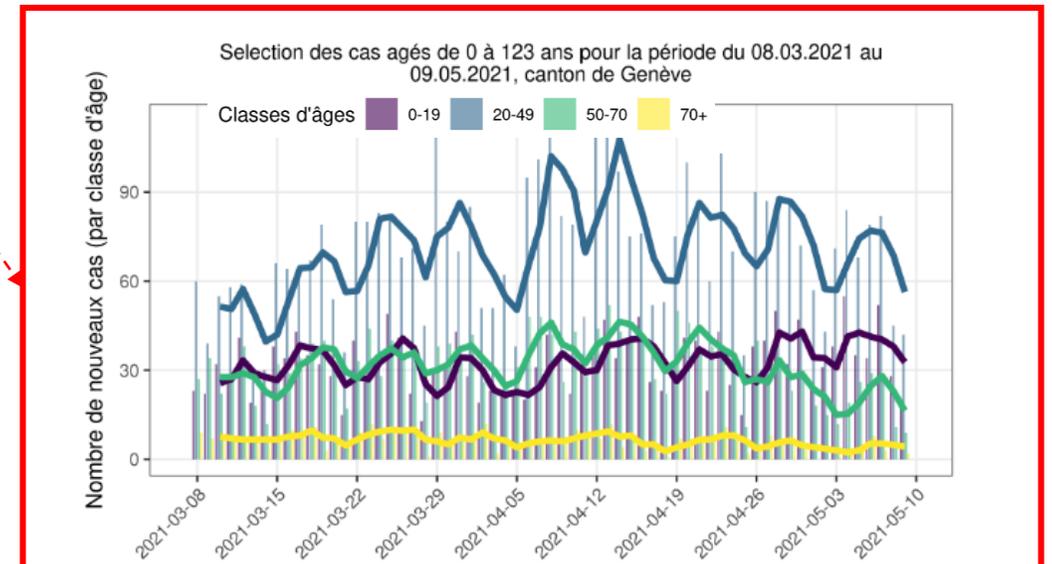


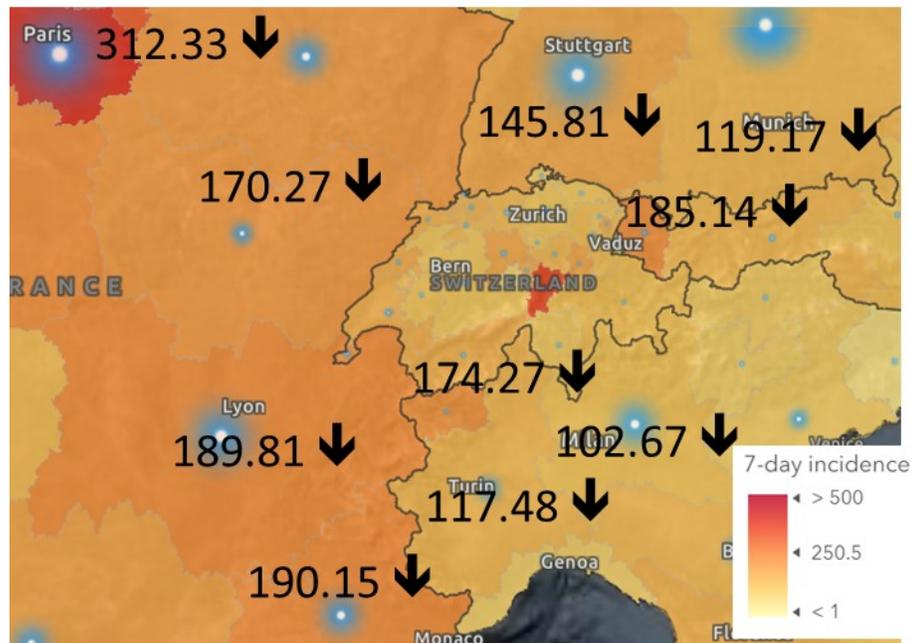
Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 8 mars 2021, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs a diminué cette semaine dans toutes les classes d'âge. La baisse est particulièrement marquée parmi les personnes de 50 à 70 ans où on observe une diminution des cas de 30% puis dans le groupe des 70 ans et plus avec une diminution de 12%.
- L'incidence reste la plus basse dans le groupe des personnes âgées de 70 ans et plus. Pour la 2^e semaine consécutive, une baisse importante de l'incidence est visible parmi les 50-70 ans dont la courbe se détache. Cette baisse est le reflet de la haute couverture vaccinale chez les personnes de plus de 75 ans et de l'augmentation progressive de la vaccination chez les 65-74 et 45-64 ans, témoignant de l'efficacité vaccinale.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (4)

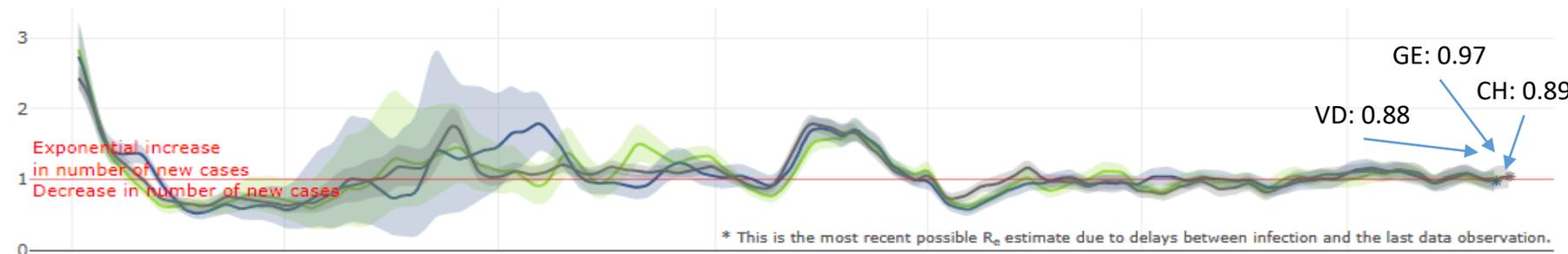
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.97 à Genève le 26 avril, fluctuant mais stable (en Suisse, 0.89, stable). La tendance est aussi à la stabilité dans la plupart des autres cantons 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 97 la semaine précédente et 97 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 190 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (diminution) et 170 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (nette diminution).



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

Canton	23.04	24.04	25.04	26.04
BE	0.93	0.93	0.93	0.94
FR	0.90	0.88	0.88	0.87
GE	0.95	0.95	0.96	0.97
JU	0.94	0.94	0.95	0.96
NE	0.92	0.92	0.92	0.93
VD	0.88	0.88	0.89	0.89
VS	0.88	0.88	0.88	0.89
CH	0.88	0.87	0.88	0.89

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

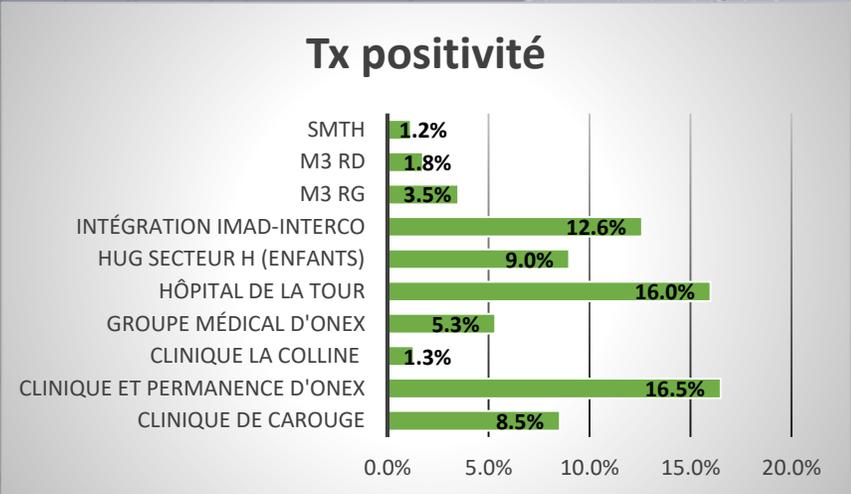
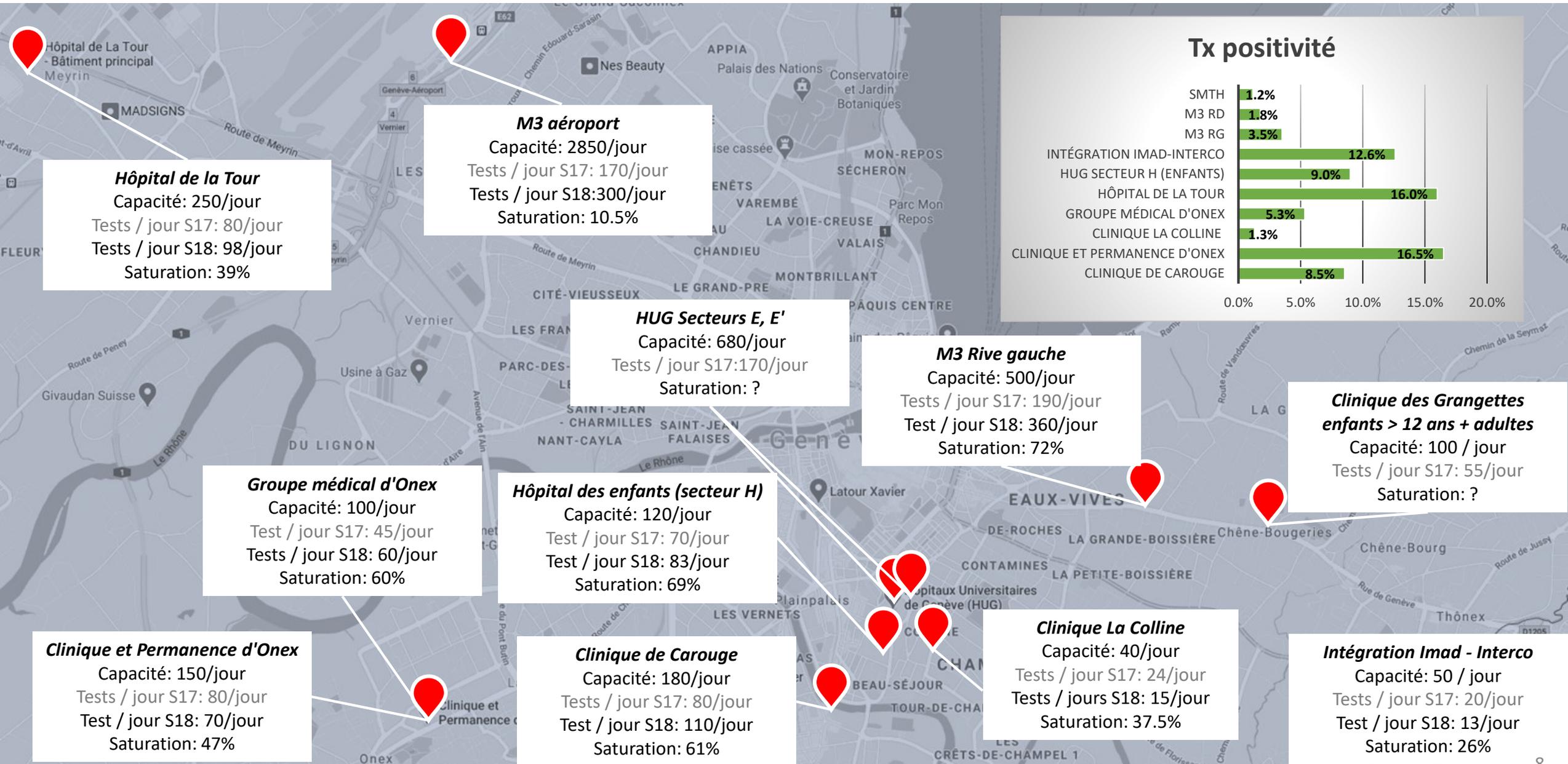


Le taux de reproduction effectif pour un jour J est une moyenne des estimations réalisées sur les jours $J-2$, $J-1$ et J . La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires sur: <https://ncs-tf.ch/fr/rapport-de-situation>. 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. Dépistages et stratégie de testing





3. Dépistages et stratégie de testing (2)

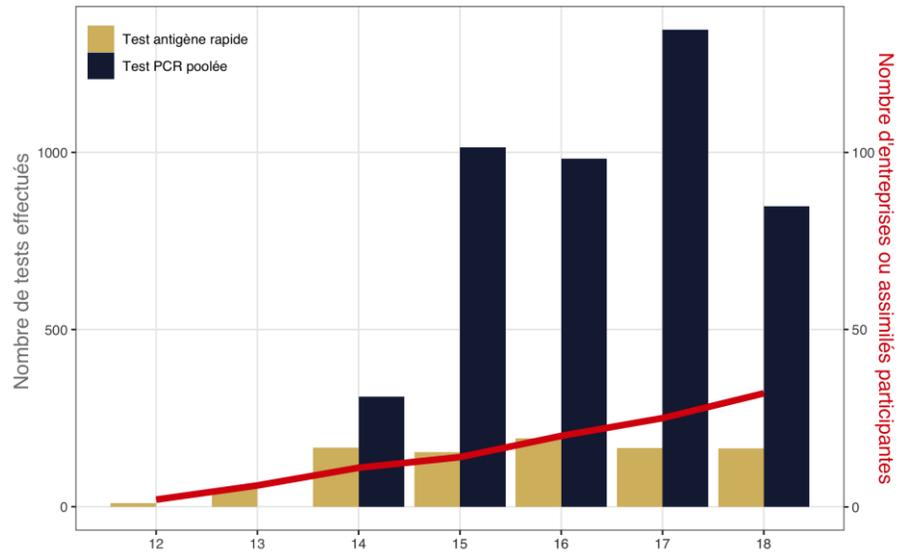


Figure 8 Nombre d'entreprises ou assimilés participantes par semaine et le nombre de tests qu'elles ont effectués, canton de Genève

- Le taux de positivité est **d'environ 1-2% par semaine**. Ce dépistage permet de capter des cas qui, s'ils n'avaient pas été détectés par les dépistages, auraient pu évoluer en cluster au sein des entreprises
- Le taux de positivité semble stable sur le mois d'avril, malgré l'inclusion de nouvelles entreprises, particulièrement durant la deuxième moitié du mois.
- Il y a un décalage d'environ une semaine entre le moment où l'entreprise est validée comme pouvant effectuer ce dépistage et le moment où cette entreprise commence effectivement à tester.

- Depuis le 15 mars 2021, la Confédération a mis en vigueur une stratégie de dépistage élargi. Dans ce cadre, la mise en place d'un dépistage répétitif des employés, au sein des entreprises et organisations assimilées, est encouragée. Le cadre légal prévoit deux types de tests : les tests antigéniques rapides et les tests PCR poolés. Le Canton de Genève accompagne et conseille les entreprises pour la mise en œuvre de cette stratégie.
- Le nombre d'entreprises avec un plan de dépistage et de protection validé augmente régulièrement depuis le début du mois d'avril (>25 entreprises).
- La majorité des tests effectués sont des PCR poolées.
- Plusieurs entreprises dépistent leurs employés en dehors du programme de remboursement de la Confédération et gardent à leur charge le coût des tests. Les données quant aux nombres de tests effectués et le nombre de sociétés concernées ne nous est pas connu.

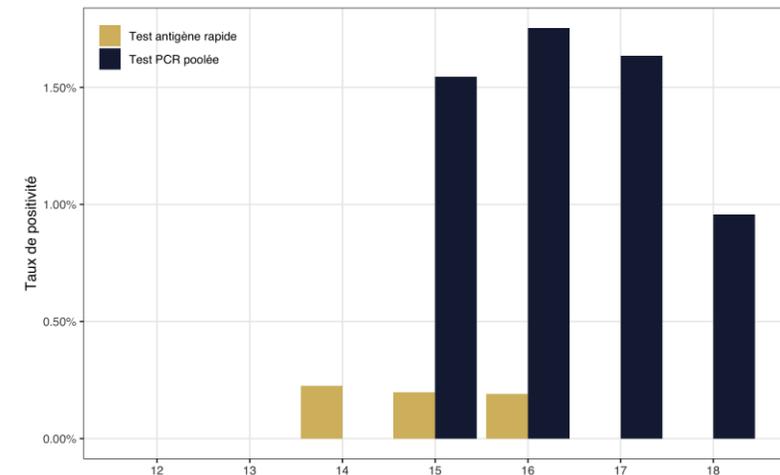


Figure 9 Taux de positivité dans l'ensemble des tests effectués par d'entreprises ou assimilés participantes par semaine, canton de Genève



4. Nouveaux variants (variant of concern, VOC)

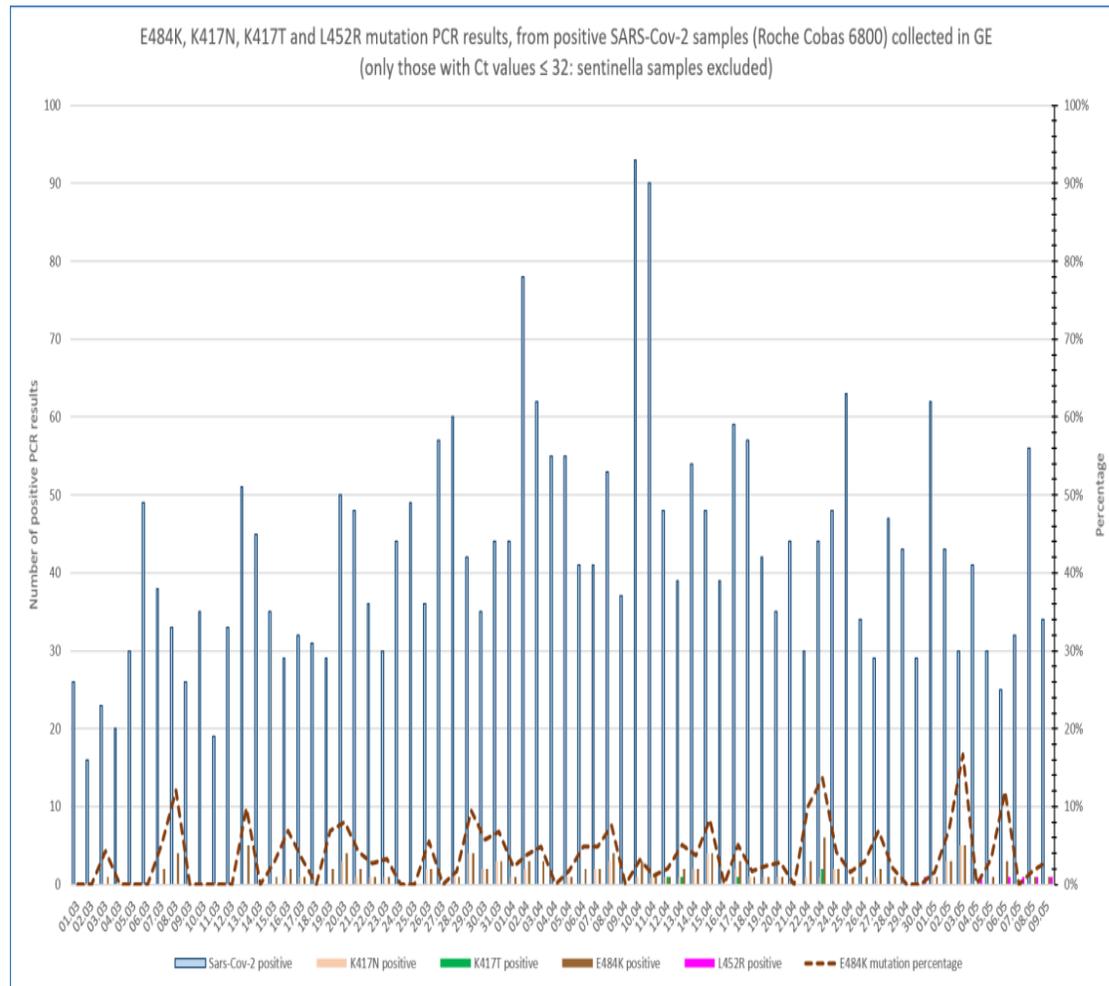


Figure 10 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG

- **Surveillance de l'émergence de nouvelles souches à Genève**

Une veille épidémiologique nationale est mise en place pour suivre l'épidémiologie des nouveaux variants considérés comme préoccupants (variant of concern, VOC) par le séquençage d'environ 10% des prélèvements par les laboratoires universitaires. Au niveau cantonal, la présence des nouveaux variants sur le territoire genevois est surveillée grâce aux analyses conduites par le laboratoire de virologie des HUG.

- **Présence du variant indien B.1.617.2 à Genève, avec transmission communautaire**

Le variant "indien" ou B.1.617 a été identifié pour la première fois en octobre 2020 en Inde. Il en existe trois sous-lignées. Le lundi 10 mai 2021, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a modifié le statut de la sous-lignée B.1.617.2 – actuellement la plus représentée en Inde – de "variant d'intérêt" (VOI) à "variant préoccupant" (VOC) en raison d'un probable plus grand potentiel de transmission. Quelques personnes de retour de voyage porteuses de ce variant ont été identifiées à Genève en semaine 18. Ces personnes ont fait l'objet d'un suivi rapproché et d'une enquête d'entourage large et rigoureuse. Malgré cela, une transmission communautaire locale est désormais avérée. En date du 12.05.2021, une vingtaine de cas hautement probables de variant indien ont été identifiés sur le canton.

- **Impact à moyen terme, notamment sur la vaccination**

Les connaissances de ce nouveau variant sont partielles. Actuellement, les études montrent que les tests permettent de l'identifier. On peut s'attendre à un possible impact sur l'efficacité des vaccins mRNA mais l'immunité conférée par ces vaccins mRNA sera toujours présente, même si potentiellement légèrement diminuée. Pour compenser cet effet, il est d'autant plus important qu'un très grand nombre de personnes soit vacciné.



4. Chaînes de transmission

Populations vulnérables :

- 2 EMS concernées par des cas positifs:
 - 3 cas isolés de collaborateurs
 - Pas de cluster identifié

Centres d'hébergement collectif:

- 1 cluster familial de 4 cas avec 5 mises en quarantaines de contacts étroits

Entreprises :

- 10 clusters de 3 à 8 cas :
 - Domaine bancaire, service de livraison à domicile, chantiers et entreprise horlogère
- Supermarchés :
 - 2 clusters de 5 et 7 collaborateurs, dépistages larges effectués
 - Cas secondaires de clients possibles mais difficilement identifiables car traçage impossible

Etablissements scolaires et crèches :

- 307 élèves testés positifs sur la semaine
- Fermeture de 17 classes :
 - 14 classes du cycle primaire, dépistages larges, 74 cas positifs et env. 280 élèves mis en quarantaine au total
 - 3 classes du cycle d'orientation (12 cas en tout, env. 60 élèves en quarantaine), avec comme source de transmission initiale commune une équipe de sport collectif
- Fermeture de 2 crèches :
 - Situations complexes nécessitant d'encourager le testing des plus jeunes enfants auprès des parents

Centre de formation professionnelle :

- 1 cluster de 2 cas avec dépistage de la classe effectué

Restaurants :

- 13 restaurants/bars fréquentés par au moins 1 cas positif durant sa phase de contagiosité
 - Demandes de liste / envois de SMS, incitation au dépistage

Lieux d'art et culture :

- 2 clusters de 2 et 4 cas avec dépistage large effectué
- 1 cluster : soirée privée de 4 cas, dépistage de toutes personnes invitées

Sports :

- Pas de cluster identifié, mais 13 équipes de sport et 17 clubs de fitness/centres sportifs fréquentés par au moins 1 cas positif durant sa phase de contagiosité

Autres clusters :

- Administrations publiques :
 - 3 clusters de 3 cas chacun avec 7 mises en quarantaines effectués
- Institutions internationales :
 - 2 clusters de 3 et 5 cas avec dépistage large effectué
- Lieux de culte :
 - 1 cluster de 4 cas : demande de liste / envois de SMS, incitation au dépistage



5. Hospitalisations

- **Le nombre de personnes nouvellement hospitalisées** aux HUG avec un diagnostic d'infection COVID-19 aigue **continue de diminuer** en semaine 18 (42 hospitalisations, -25% en une semaine).
- Le nombre de patients **en cours d'hospitalisation** dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue **diminue également**. En fin de semaine 18, 58 patients sont hospitalisés (1 en clinique et 57 aux HUG), contre 92 en fin de semaine 16 (-37% en 2 semaines).
- En semaine 04, le nombre cas positifs diagnostiqués par semaine était similaire à aujourd'hui (882 contre 891 en semaine 18). Pourtant, le nombre de patients hospitalisés est près de deux fois moins élevé à ce jour. C'est assurément **grâce à la vaccination**.
 - Cela tend également à illustrer le fait que, s'ils ne peuvent empêcher 100% des infections, les **vaccins protègent néanmoins de façon très efficace des formes sévères de COVID19**.

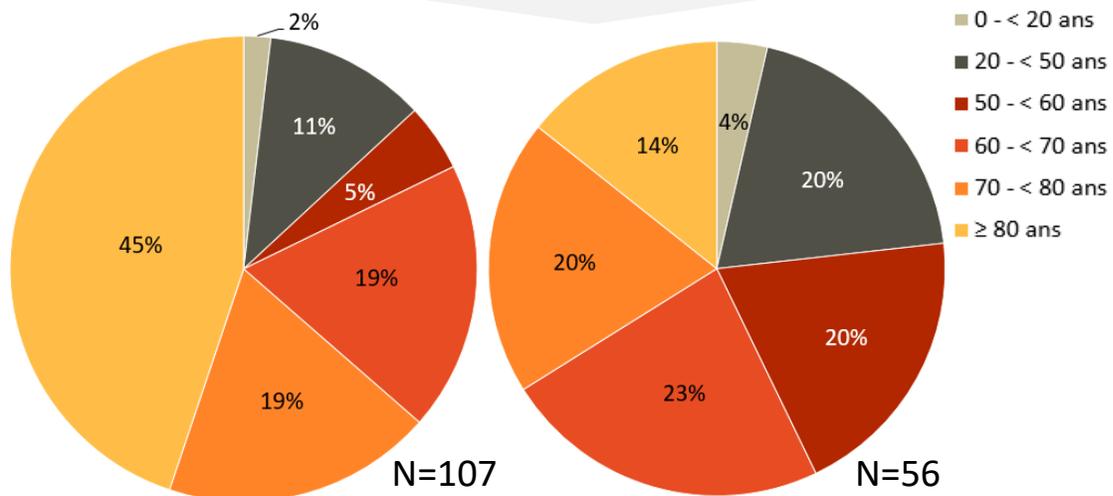


Figure 12 COVID-19, pourcentage de classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG, comparaison entre le 31.01.2021 (gauche) et le 09.05.2021 (droite), canton de Genève

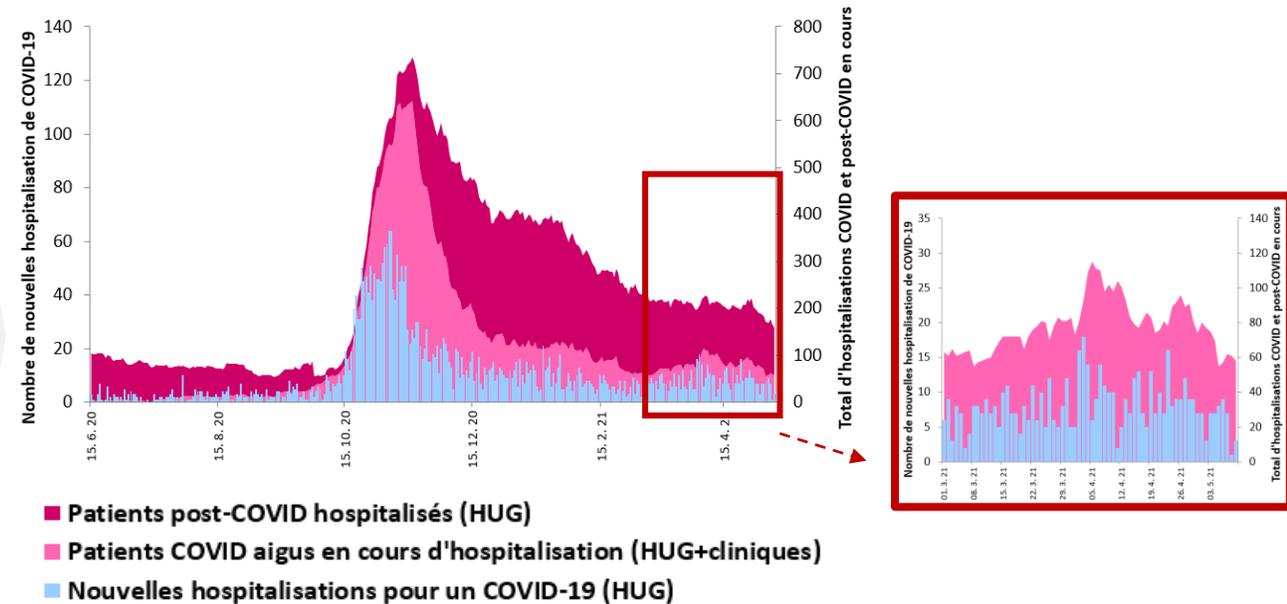


Figure 11 COVID-19, nombre de patients nouvellement hospitalisés, en cours d'hospitalisation et post-COVID depuis le 15 juin et sur les 8 dernières semaines (encadré, sans les post-COVID), canton de Genève

- En semaine 18, jusqu'à 21 patients COVID-19 ont été hospitalisés simultanément en **unité de réanimation** (soins intensifs et intermédiaires). Ce chiffre est **stable** depuis plusieurs semaines.
- Entre fin janvier et aujourd'hui, on note un net **changement du profil des âges** des patients hospitalisés pour un COVID-19.
 - Près d'un patient sur deux était âgé de plus de 79 ans fin janvier, alors que ces mêmes patients représentent désormais 1 patient sur 7. C'est sans aucun doute le **reflet de la vaccination, faisant montre de son efficacité**.
 - La majorité des patients est désormais âgée de 50 à 69 ans. L'ouverture de la vaccination aux plus de 45 ans a eu lieu en semaine 16. On devrait voir l'effet de l'augmentation de la couverture vaccinale dans les prochaines semaines.



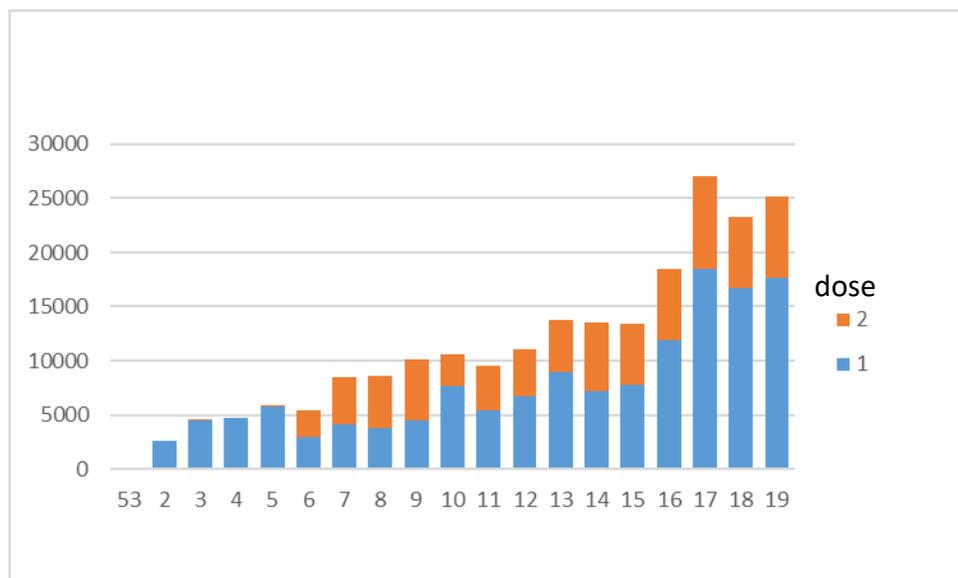
6. Vaccination

Bilan : Le nombre total de doses de vaccins administrées à Genève depuis le début de la campagne est de 216'265.

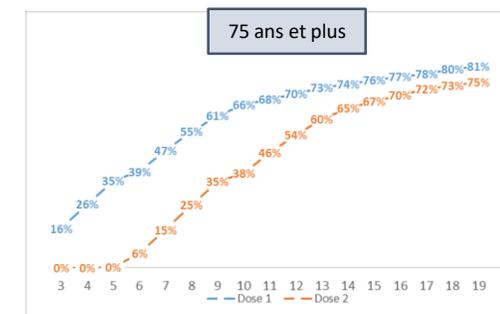
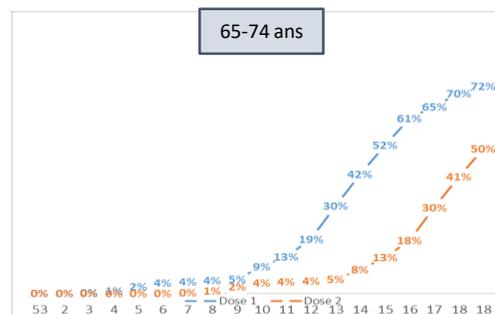
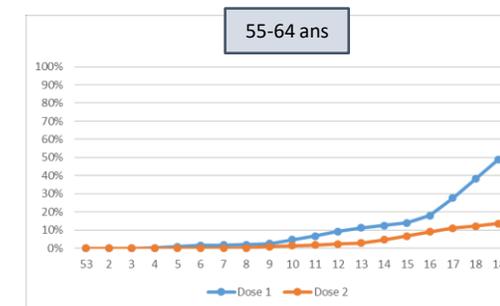
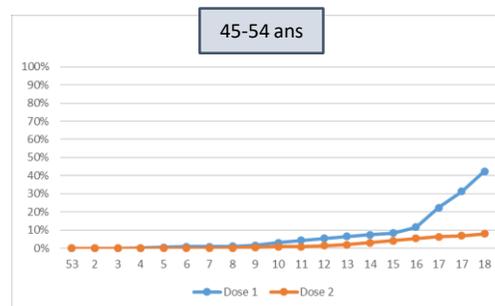
- **140'992** personnes ont reçu une première dose.
- **75'273** personnes ont reçu les deux doses de vaccin.

Directions : Poursuite de la vaccination des personnes âgées de **45 ans et plus**, des **personnes particulièrement vulnérables** (au bénéfice d'une attestation de leur médecin), et des **soignants** (toutes catégories).

Centre de vaccination : Ouverture du centre vaccination de Cologny le 10 mai avec une capacité de vacciner 400 personnes/jour pendant 2 mois.



Avancée de la vaccination



Vaccination par catégorie d'âge



7. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Selection pour la période du 01.06.2020 au 09.05.2021, canton de Genève

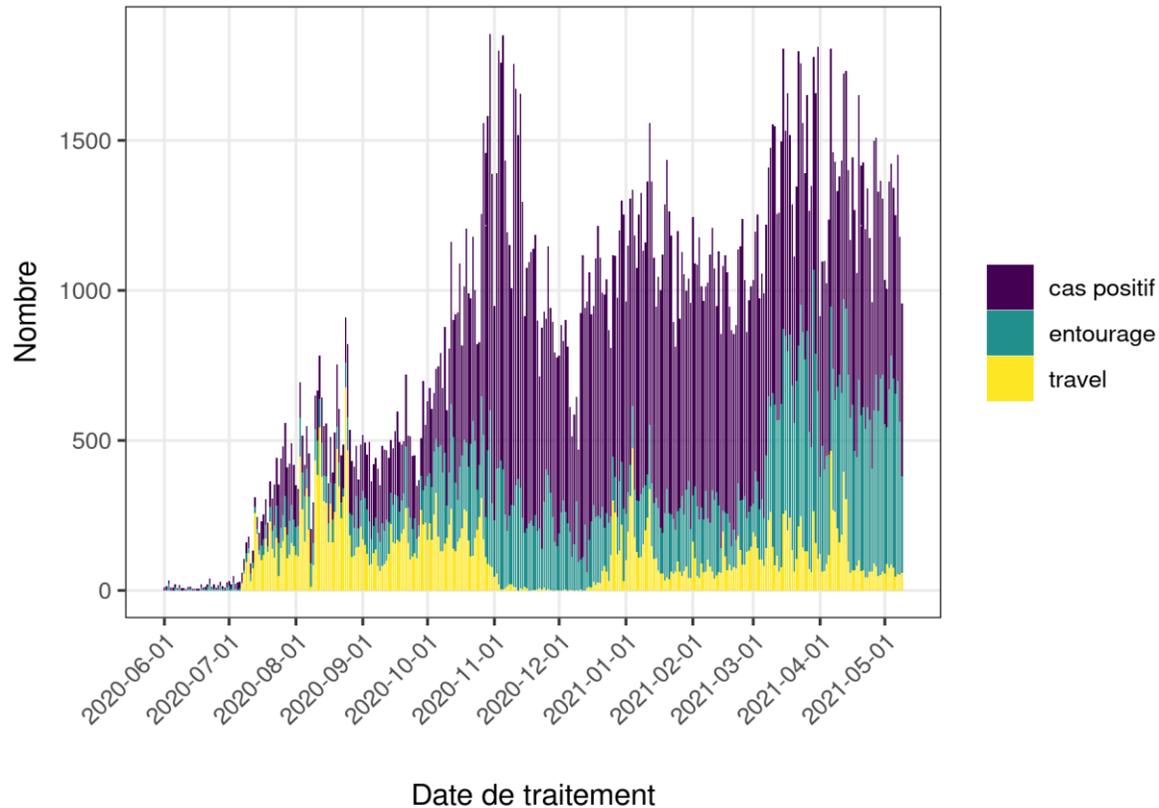


Figure 14 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- Malgré la charge de travail soutenue, 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.
- Afin de contenir la transmission du variant "indien" au sein de la population, les autorités sanitaires genevoises intensifient et élargissent les mesures de quarantaine ainsi que les indications au dépistage. Pour ce faire, le dispositif d'enquête d'entourage identifie les contacts ainsi que les contacts de contacts des malades; un test de dépistage est recommandé pour toutes ces personnes. Le dispositif d'enquête recherche également de manière plus approfondie le lieu ou l'évènement où la personne positive a pu s'infecter. L'objectif actuel est de contenir la diffusion de cette souche dont on présume qu'elle entrera potentiellement en compétition avec la souche prédominante qui est le variant "anglais".

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.



7. Appels d'urgence et d'information

- Le graphique ci-contre indique l'activité du 144 en lien avec le COVID-19 depuis le 02.04.2020. L'augmentation des appels est une alerte précoce.
- Stabilité des appels 144 et des interventions ambulancières en lien avec le COVID-19 depuis quatre semaines.

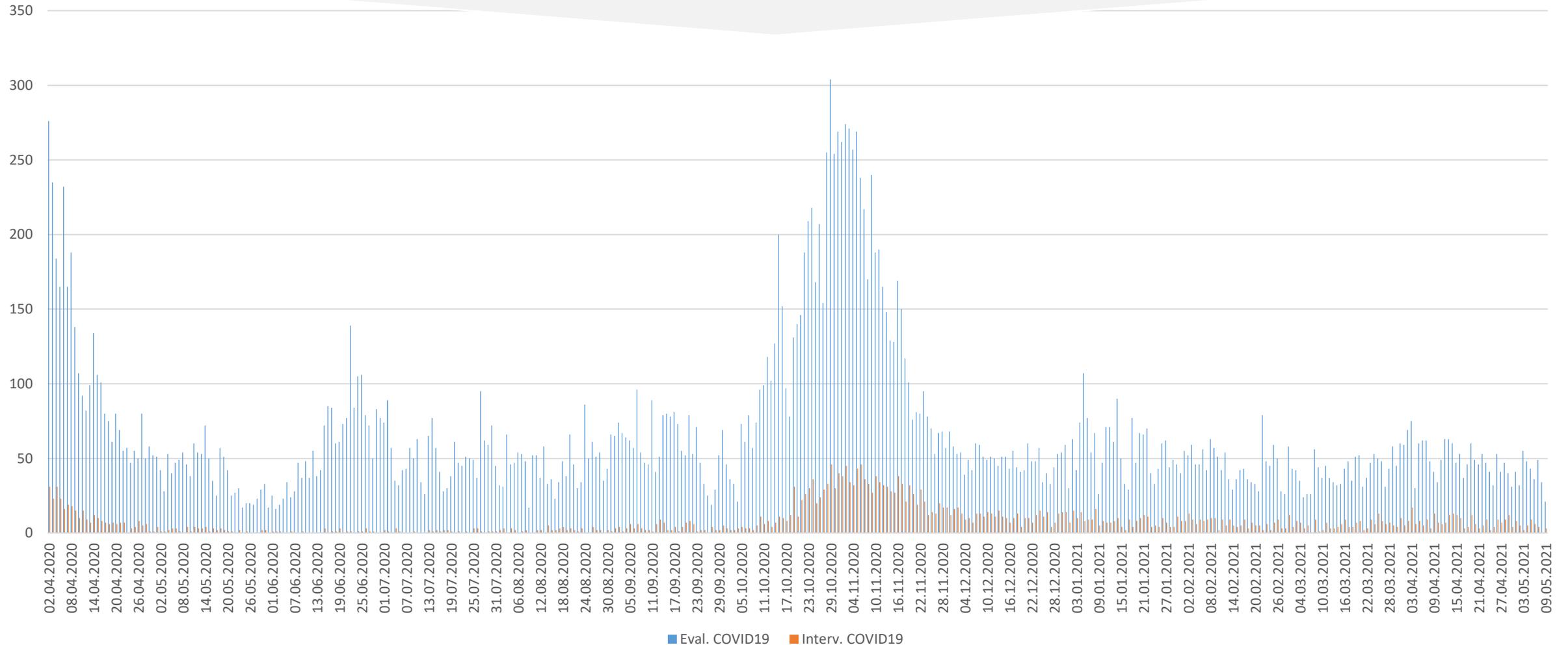


Figure 15 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève



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

- Durant la semaines 19 (6 au 12 mai), la situation reste stable avec 2 résidents testés positifs au SRAS-CoV-2 dans 2 établissement médico-sociaux (EMS) du canton. Deux résidents sont hospitalisés.
- Pour la 9^e semaine consécutive, aucun décès n'a été notifié dans les EMS du canton.
- La couverture vaccinale des résidents des EMS est élevée avec un taux moyen de 73%.

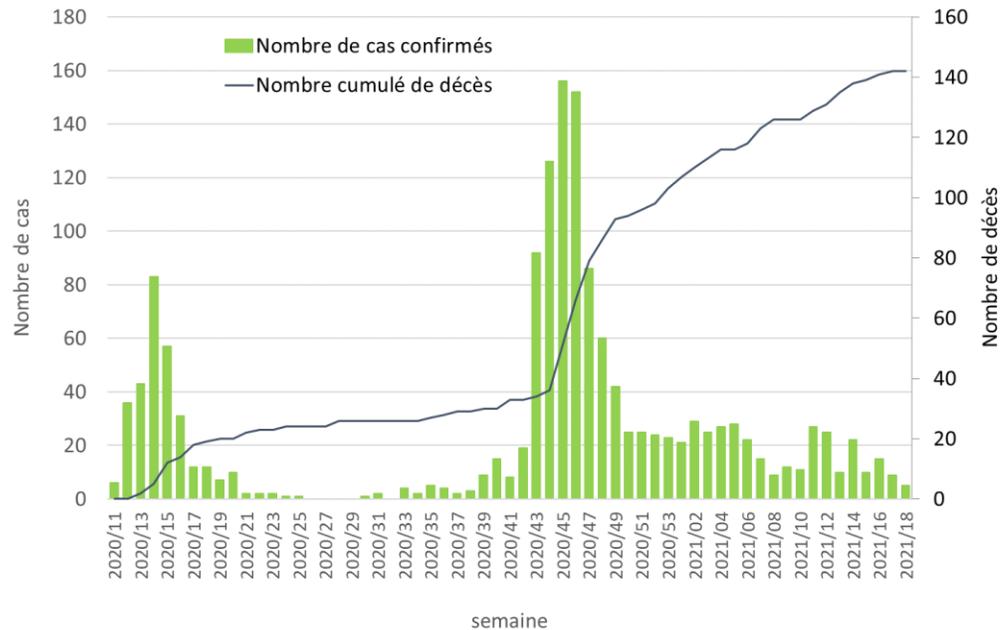


Figure 17 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

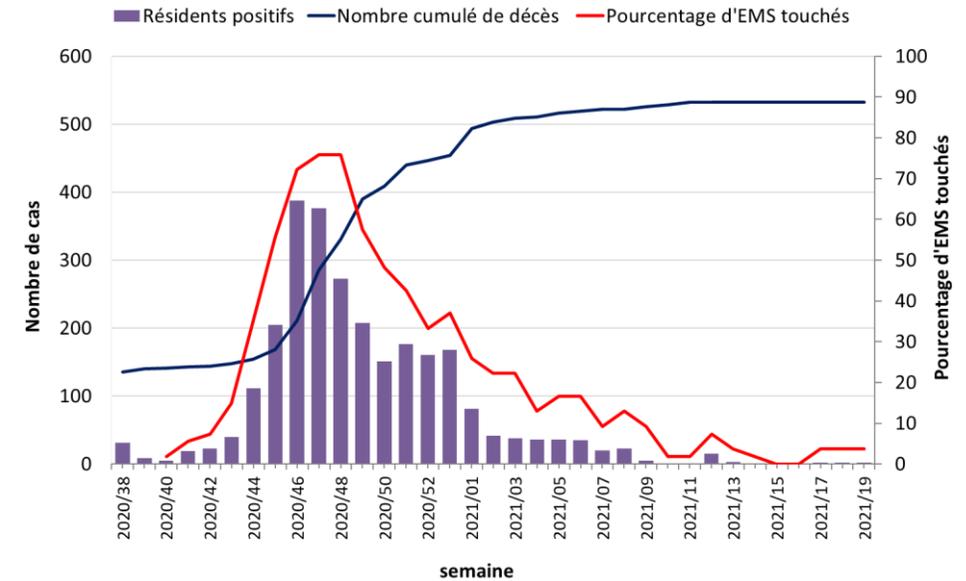


Figure 16 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

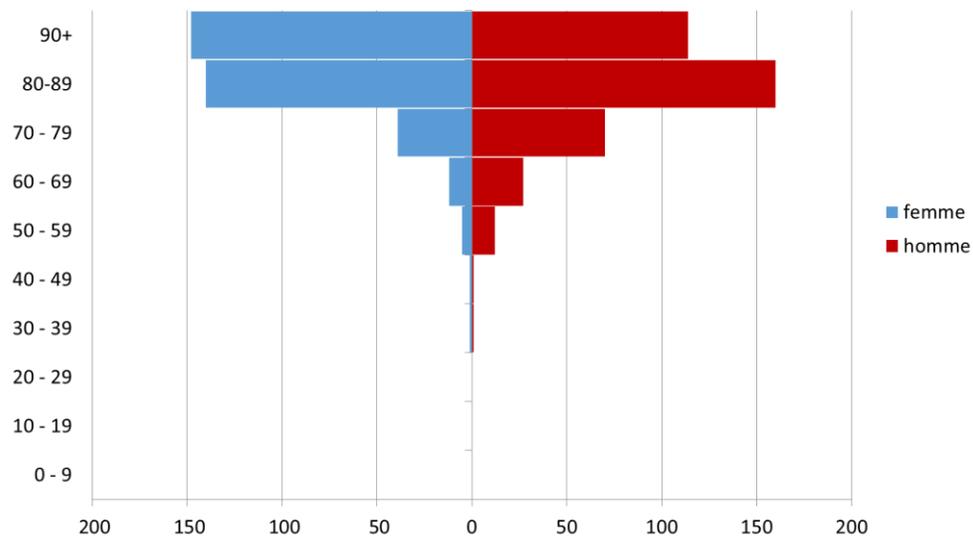
- Durant la semaines 18, 5 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 142 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile 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 rapporté durant la semaine 18 est de 2, alors qu'il était de 4 en semaine 17.
- Au total, sur les 733 décès notifiés, 51% sont survenus à l'hôpital, 44% dans un EMS et 4% 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 19 COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 (2020) à 14 (2021), canton de Genève

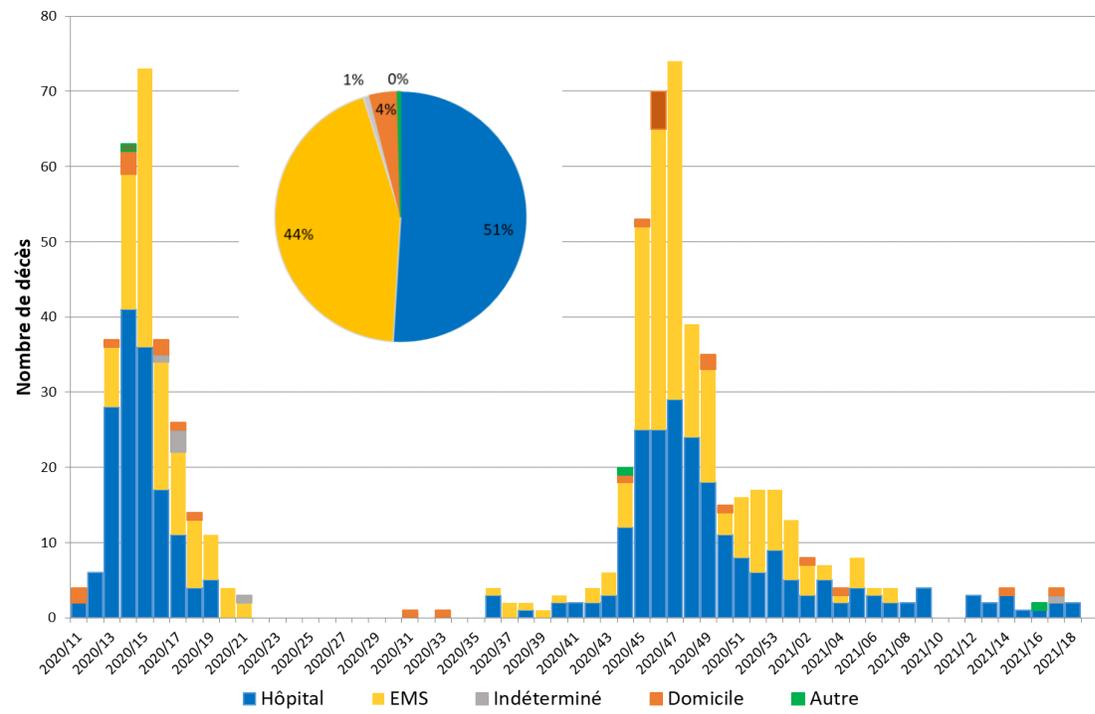


Figure 18 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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 50-max 100 ans) depuis le début de l'année et l'extension des nouveaux variants.



9. Mortalité (2)

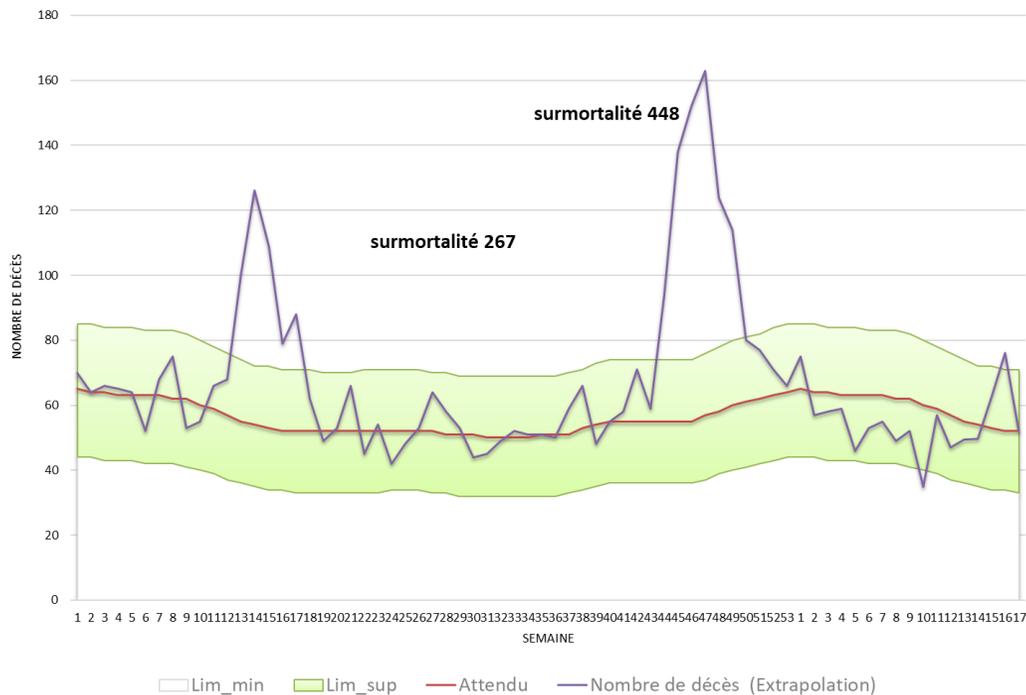


Figure 20 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 17 (2021), OFS

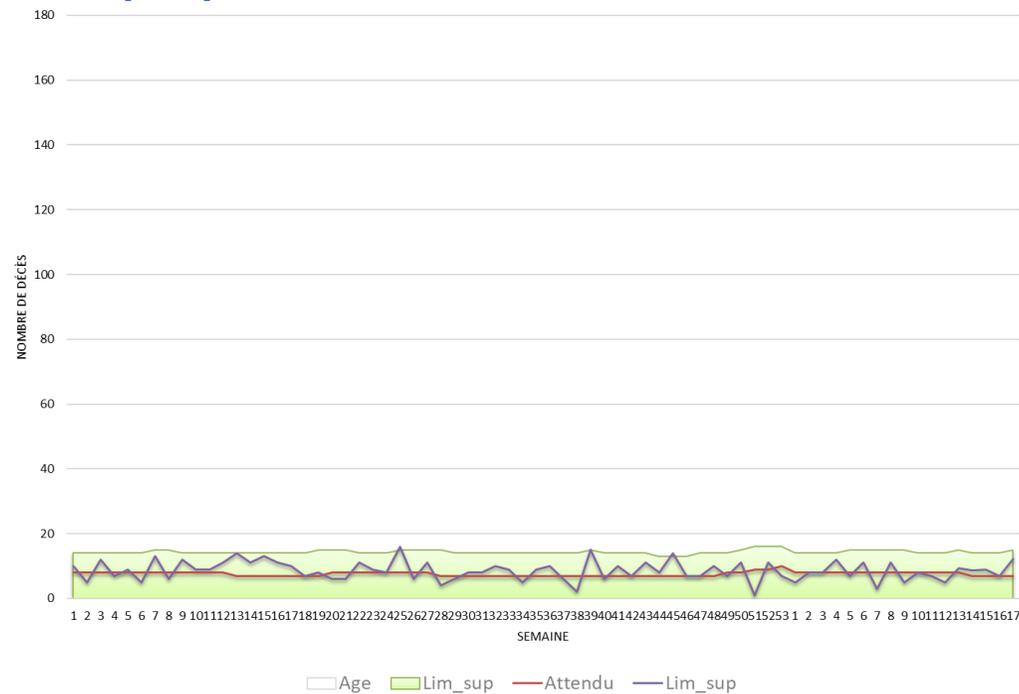


Figure 21 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 17 (2021), OFS

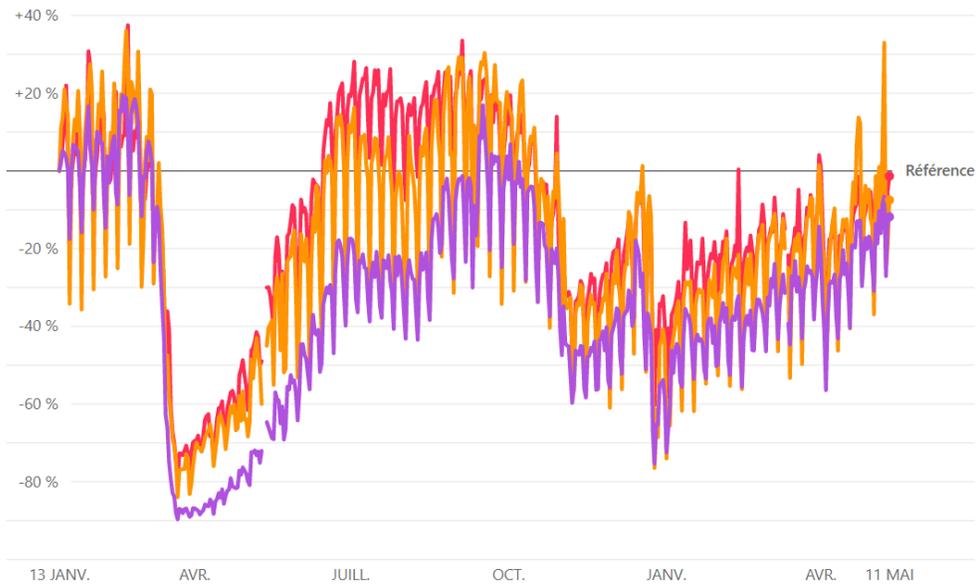
- Le pic de décès observé durant la semaine 16 ne se confirme pas cette semaine.
- Durant la deuxième vague, on observe une surmortalité durant 6 semaines consécutives entre la semaine 44 et 49 chez les personnes âgées de 65 ans et plus avec 448 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendu. Cette surmortalité est plus importante que celle observée durant la première vague.

- La 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 nette de la charge avec 3.3M montées. Cela représente à peu près 73% de la charge enregistrée à pareille période en 2019.
- Pour cette semaine particulière, la comparaison avec 2019 (qui apparaît à 76%) est influencée par le fait que le mercredi de la semaine 8-2019 était férié (1er mai).



- En voiture -1 %
- À pied -7 %
- En transport -12 %

Figure 23 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

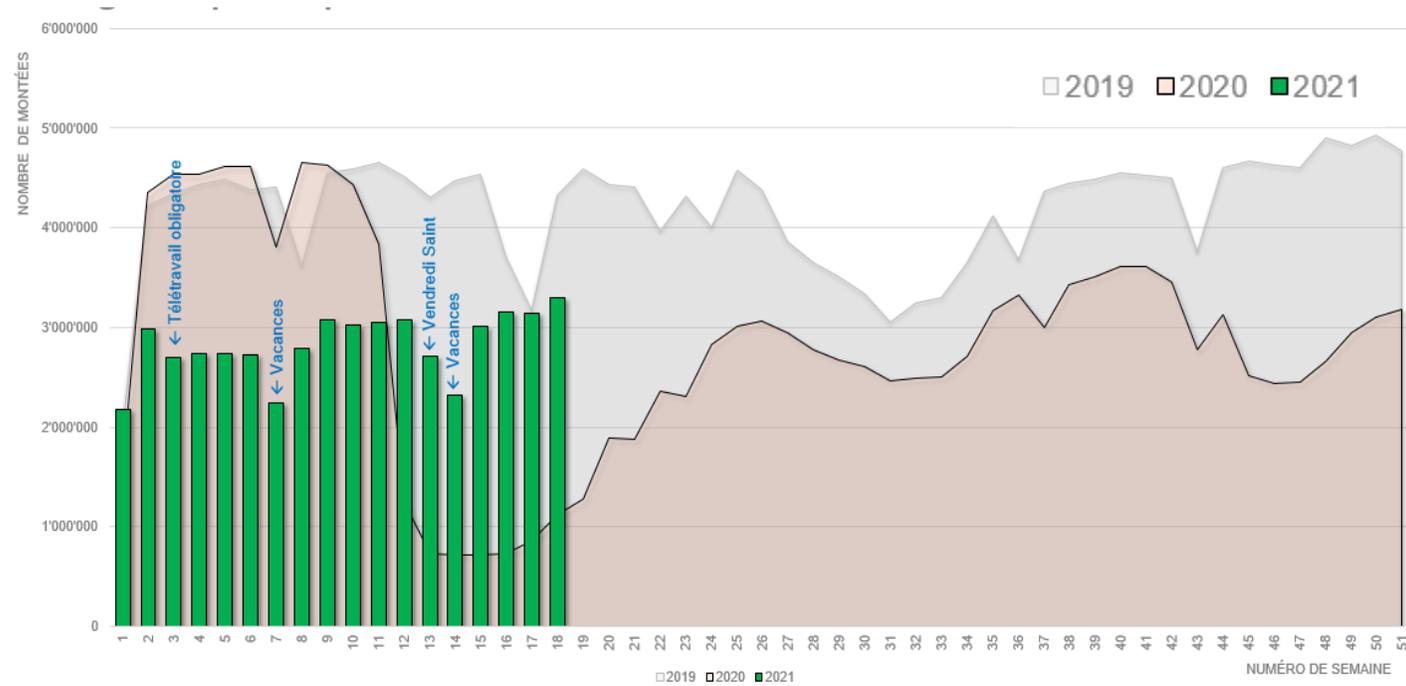


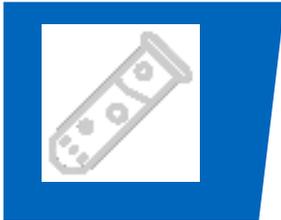
Figure 22 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Augmentation nette de la mobilité quatre semaines après les vacances de Pâques s'approchant du seuil de référence.

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

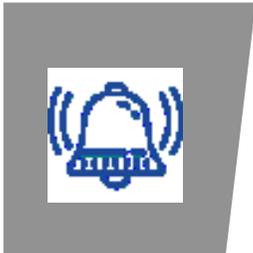


10. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TEST

Elargissement des dépistages préventifs dans les entreprises. Adaptation des messages concernant les autotests. Préparation des tests voyages.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION

Surveillance des tendances épidémiologiques dans la région élargie, analyse rapprochée du variant B.1.617. Renforcement de la lutte contre les nouveaux variants, notamment des variants B.1351, P1 et B.1.617.



SUITE DE LA VACCINATION

Vaccination de masse au centre de Palexpo. Inscriptions libres, ouverture élargie aux tranches d'âge 16-44 ans.

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isollements

1497

Nouveaux cas

<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