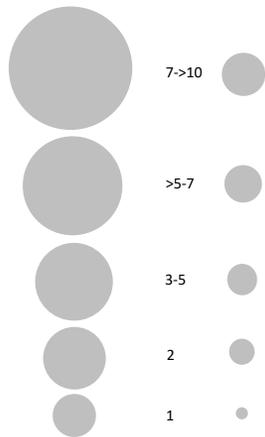


COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 19
10 mai au 16 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.15
8	EMS et organisations d'aide et de soins à domicile	p.17
9	Mortalité	p.18
10	Mobilité	p.20
11	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

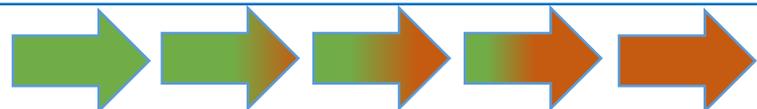
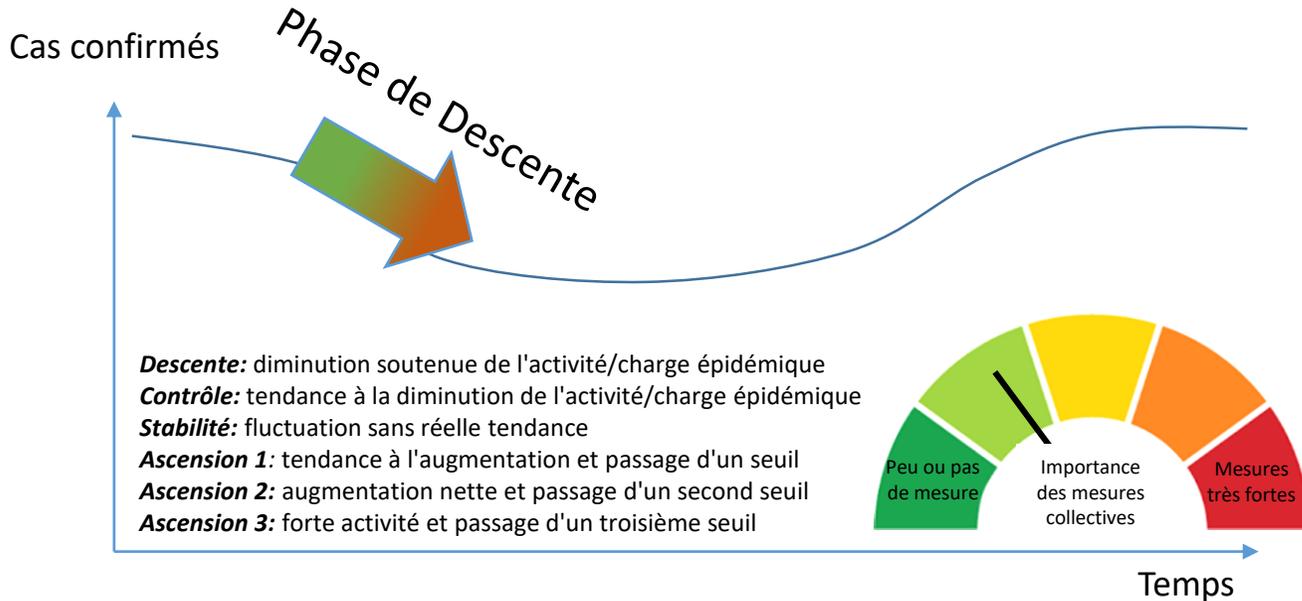
Service de la santé numérique, de l'économie de la santé et de la planification (SNEP), Service du pharmacien cantonal (SPhC)

CREDITS

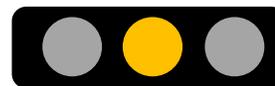
SNEP, SPhC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OMS, OSAD.
Page de garde: clusters résidentiels et professionnels, SMC.



Situation épidémiologique et appréciation



- 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 corréler avec les mesures en cours.



- Incidence de 133 cas/7 jours pour 100'000 personnes, en baisse (haut niveau)

- 4.1% de taux de positivité, en diminution, stabilisation. du nombre de tests

- 38 patients COVID-19 actifs hospitalisés. 90 patients post-COVID-19 aux HUG.

- 29 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, augmentation du nombre de tests, 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 depuis un mois** (-24% en une semaine).
- Pour la première fois depuis mi-février, on passe en dessous de la barre des 100 cas/jour en moyenne sur la dernière 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).
- 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.

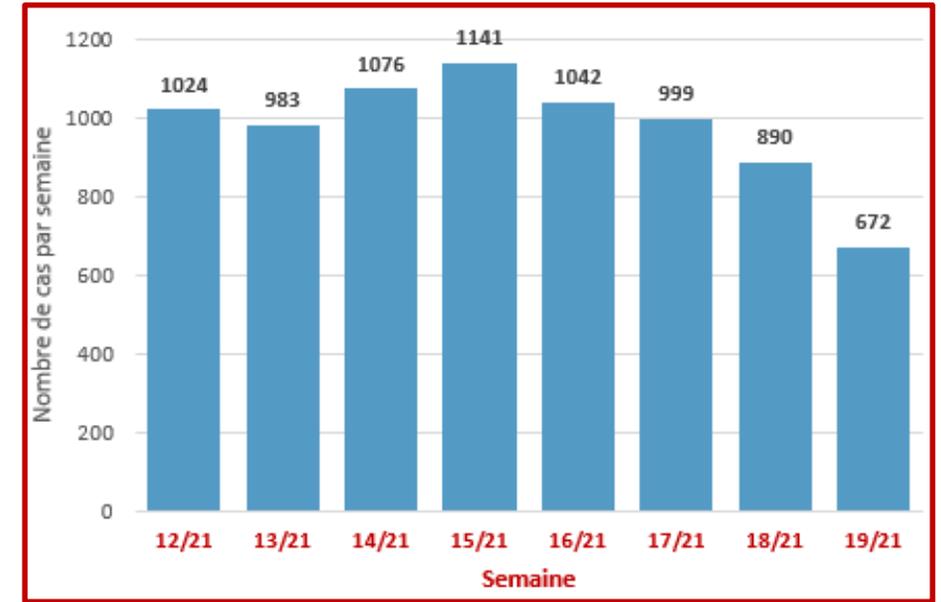


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine, 8 dernières semaines, canton de Genève

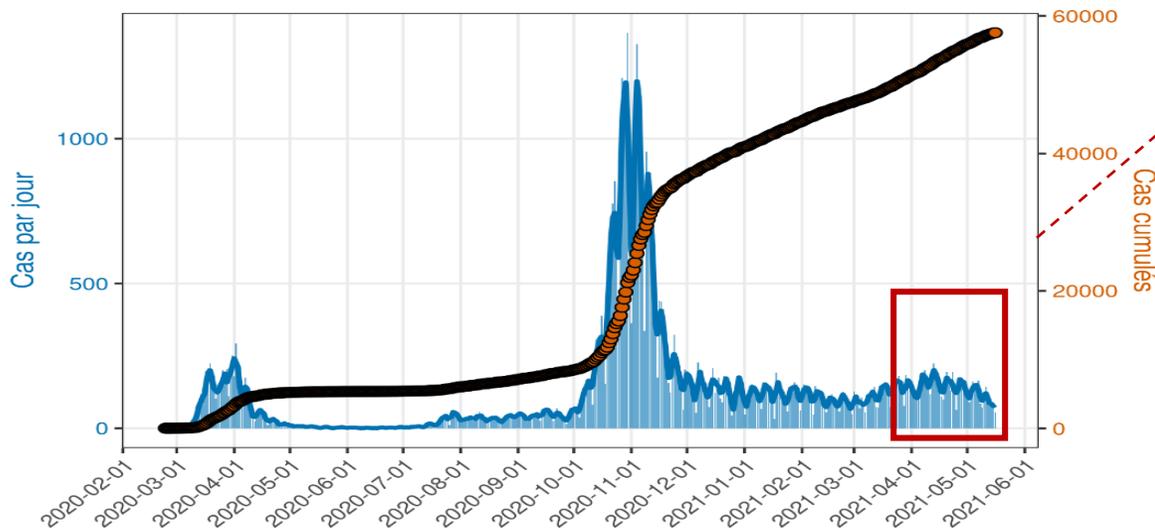


Figure 2 COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, canton de Genève

- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 133 cas pour 100'000 en fin de semaine 19. Ce chiffre continue de diminuer (-24% en une semaine).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours est également à la baisse** avec 308 cas pour 100'000 personnes en fin de semaine 19 (-17% en une semaine, -24% en deux semaines).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (2)

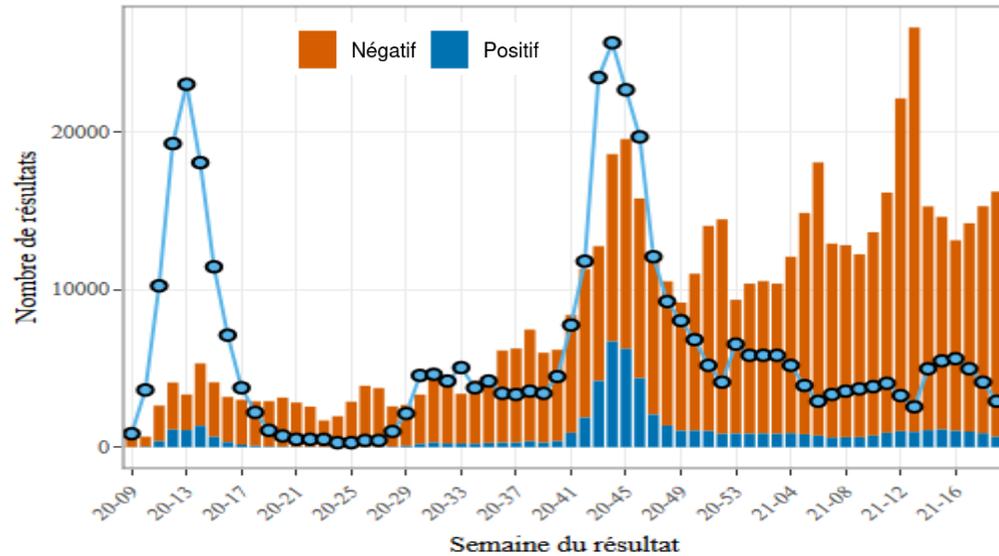


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

Le **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 16.1%** en semaine 19 (-25% en une semaine), suivant la tendance au niveau du canton.
- Seuls les tests répondant 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, sauf si les personnes déclarent avoir des symptômes).

- Le **nombre de tests continue son augmentation** (+8% en une semaine), alors que le taux de positivité diminue à 4.1% (-29% en une semaine). Il est possible que les personnes s'étant fait tester en prévision d'un voyage durant le weekend de l'Ascension aient légèrement augmenté le nombre de tests (avec résultats surtout négatifs), diluant par là-même le taux de positivité.
- 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. Pour rappel, tout autotest effectué en présence de symptôme doit être confirmé par un test effectué par un professionnel de la santé dans un site dédié.

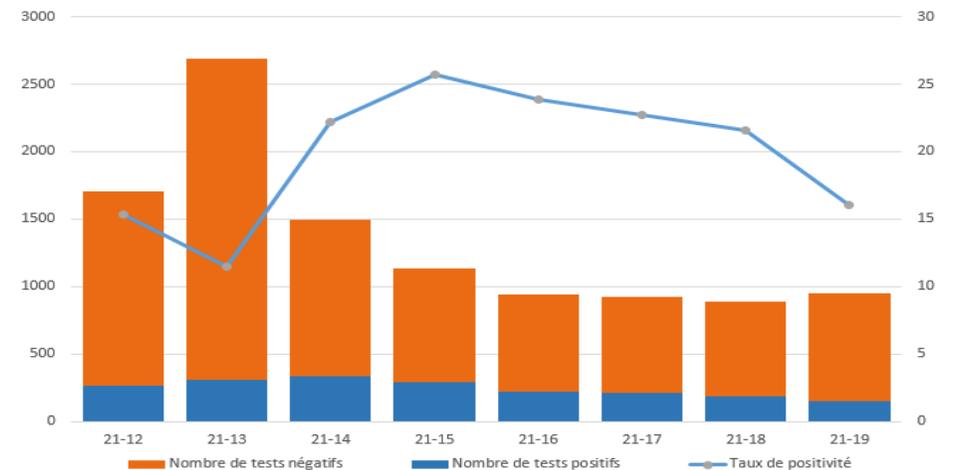


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, secteurs ambulatoires des HUG, 8 dernières semaines, canton de Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 19 – du 10 au 16 mai 2021



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (3)

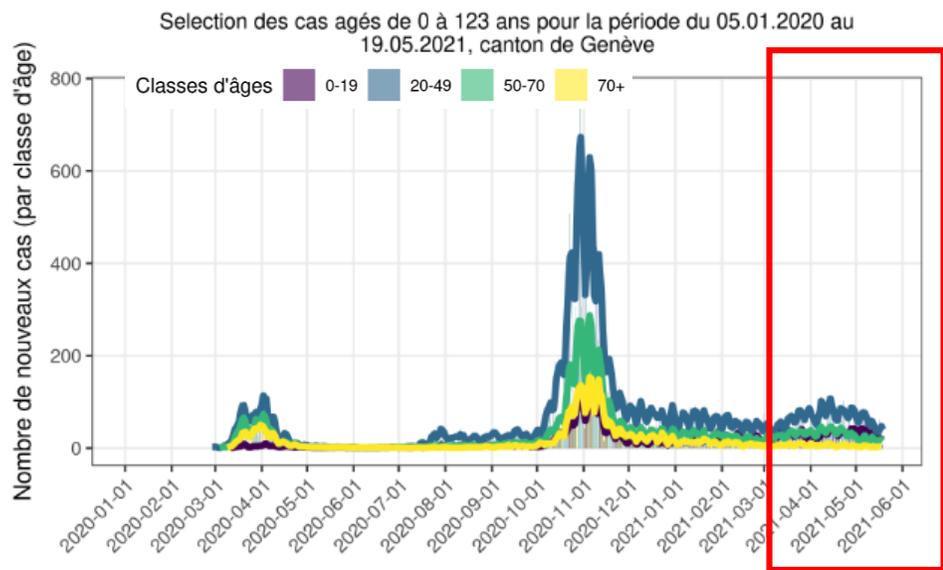


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs a diminué cette semaine dans toutes les classes d'âge.
- L'incidence reste la plus basse dans le groupe des personnes âgées de 70 ans et plus. Pour la 3^e semaine consécutive, une baisse de l'incidence est visible parmi les 50-70 ans dont la courbe s'est détachée de celles des classes inférieures. 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.

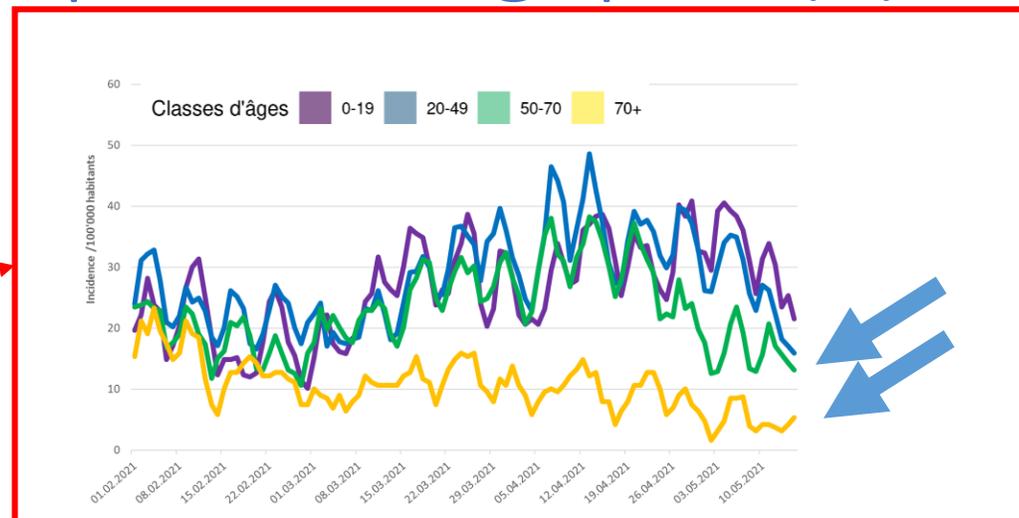


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février, canton de Genève

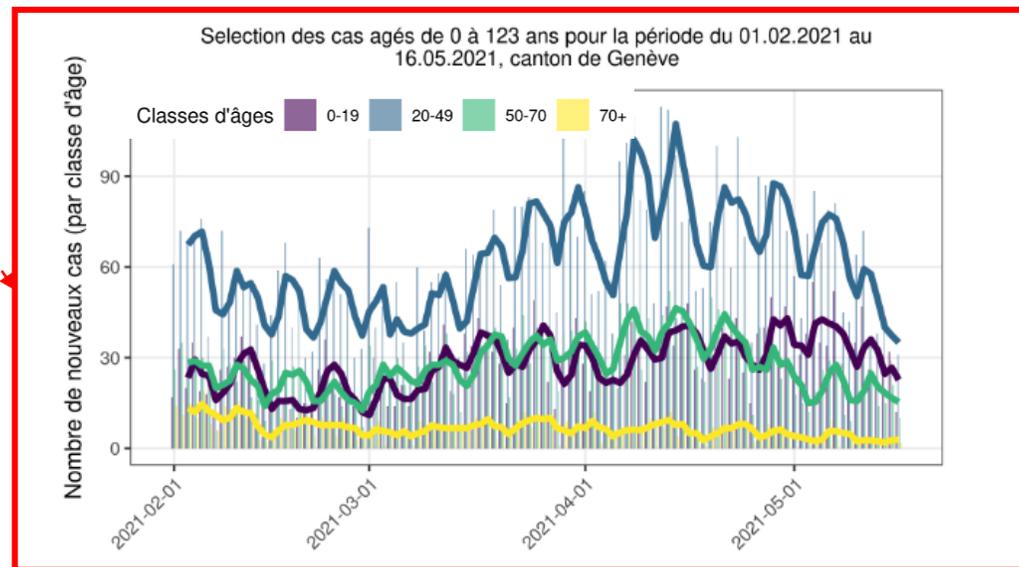
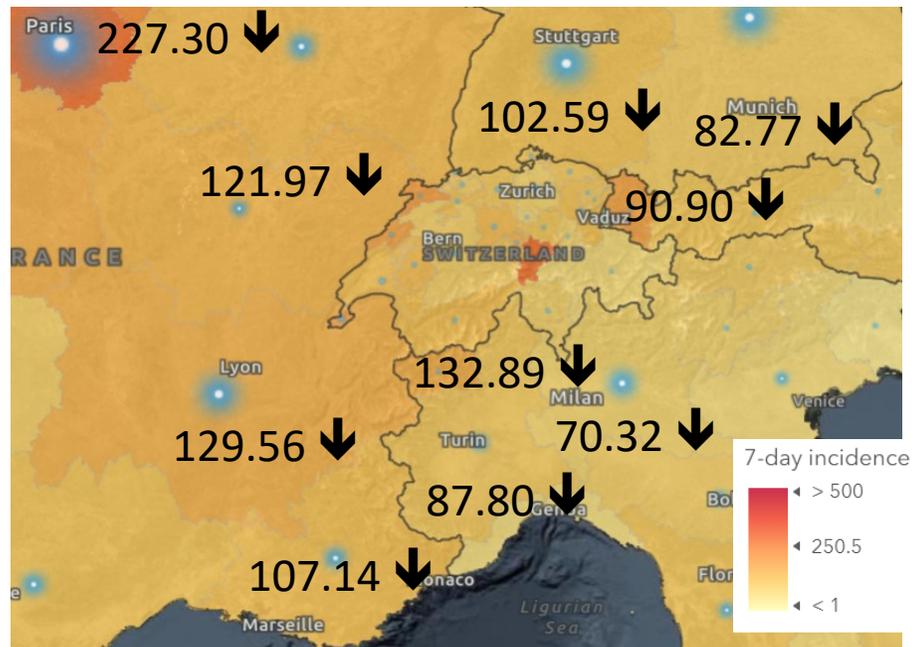


Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (4)

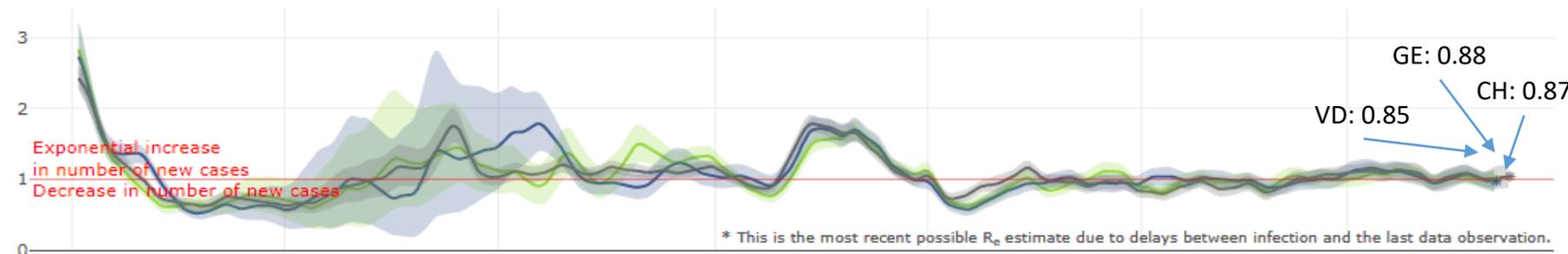
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.88 à Genève le 3 mai, en diminution (en Suisse, 0.87, en baisse). La tendance est variable dans les autres cantons romands.
- Il s'agit d'un taux 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 88 personnes contre 97 la semaine précédente et 97 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 129 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (diminution) et 121 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (nette diminution).



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

Canton	30.04	1.05	2.05	3.05
BE	0.91	0.91	0.92	0.92
FR	0.92	0.94	0.96	0.98
GE	0.91	0.90	0.89	0.88
JU	1.05	1.09	1.12	1.15
NE	0.98	0.99	1.00	1.01
VD	0.88	0.87	0.86	0.85
VS	0.84	0.82	0.81	0.79
CH	0.88	0.88	0.87	0.87

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

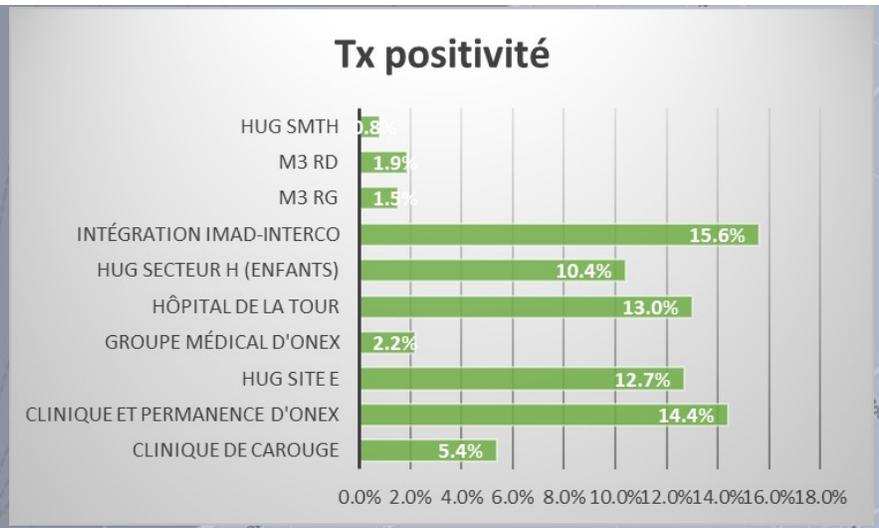
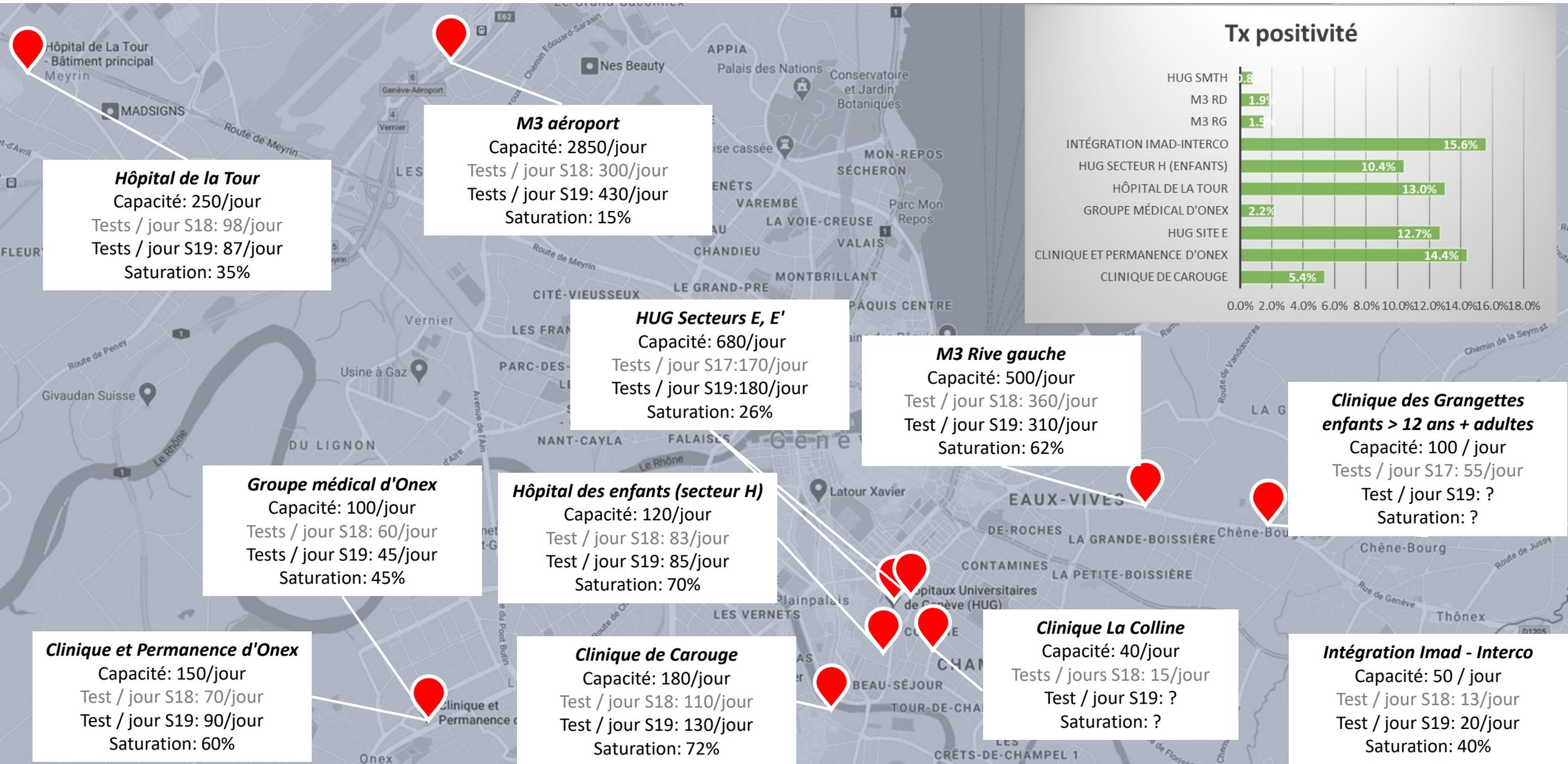


Le taux de reproduction effectif pour un jour J est une moyenne des estimations réalisées sur les jours $J-2$, $J-1$ et J . La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires sur: <https://ncs-tf.ch/fr/rapport-de-situation>.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

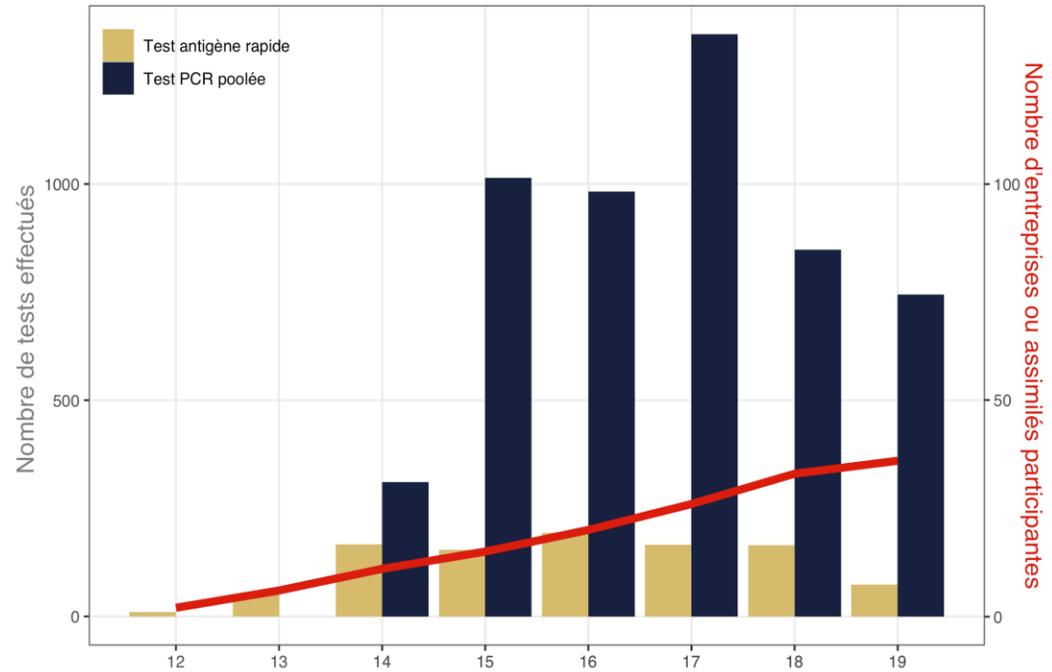


Figure 8 Nombre d'entreprises ou assimilés participantes par semaine et le nombre de tests qu'elles ont effectués, canton de Genève

- Dans le cadre de la stratégie fédérale de dépistage élargi, 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. Parmi elles, 39% ont rapporté des résultats de tests, majoritairement des PCR poolées. En effet, cette méthode de dépistage a été choisie par un certain nombre d'entreprises comptant un grand nombre de collaborateurs.
- 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 concernant le nombre de tests effectués et le nombre de sociétés concernées ne sont alors pas connues.

- La proportion des pools positifs parmi les tests de PCR poolés reste inférieure à 10% mais a quadruplé en semaine 19 par rapport aux semaines précédentes.
- Ce résultat est principalement dû à une entreprise dont la forte proportion de pools positifs a été signalée, ce qui a permis d'accélérer la réaction des équipes responsables.
- Cette variation de la proportion de pools positifs montre l'importance de répéter tout dépistage préventif pour prévenir de futures infections et permettre des réponses rapides.

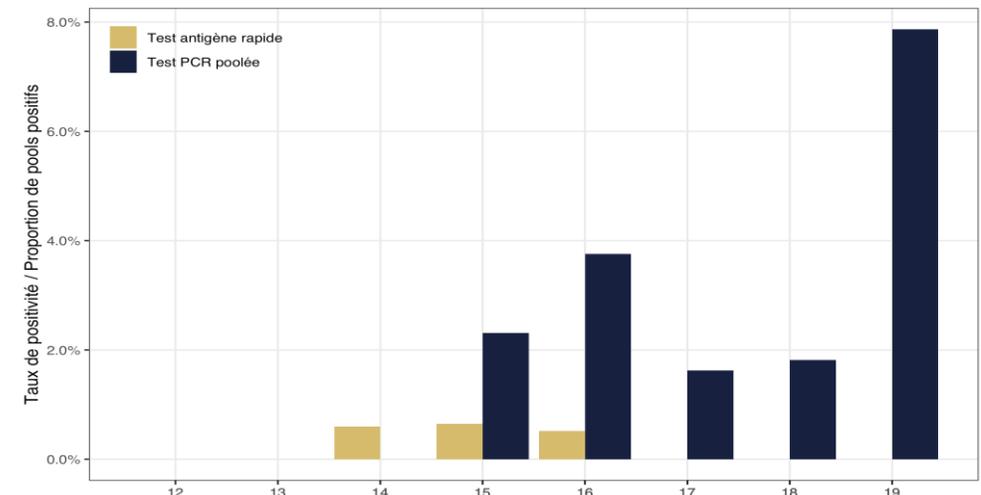


Figure 9 Taux de positivité des tests antigéniques rapides et proportion des pools positifs sur l'ensemble des pools (tests PCR) effectués par les entreprises ou assimilés participantes par semaine, canton de Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine DD – DD XXX 2021



4. Nouveaux variants (variant of concern, VOC)

- 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.
- Quelques personnes de retour de voyage porteuses du variant B.1.617.2 ("indien") 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 19.05.2021, sept cas de variant indien ont été identifiés et confirmés au total sur le canton. Les chaînes de transmission sont identifiées.

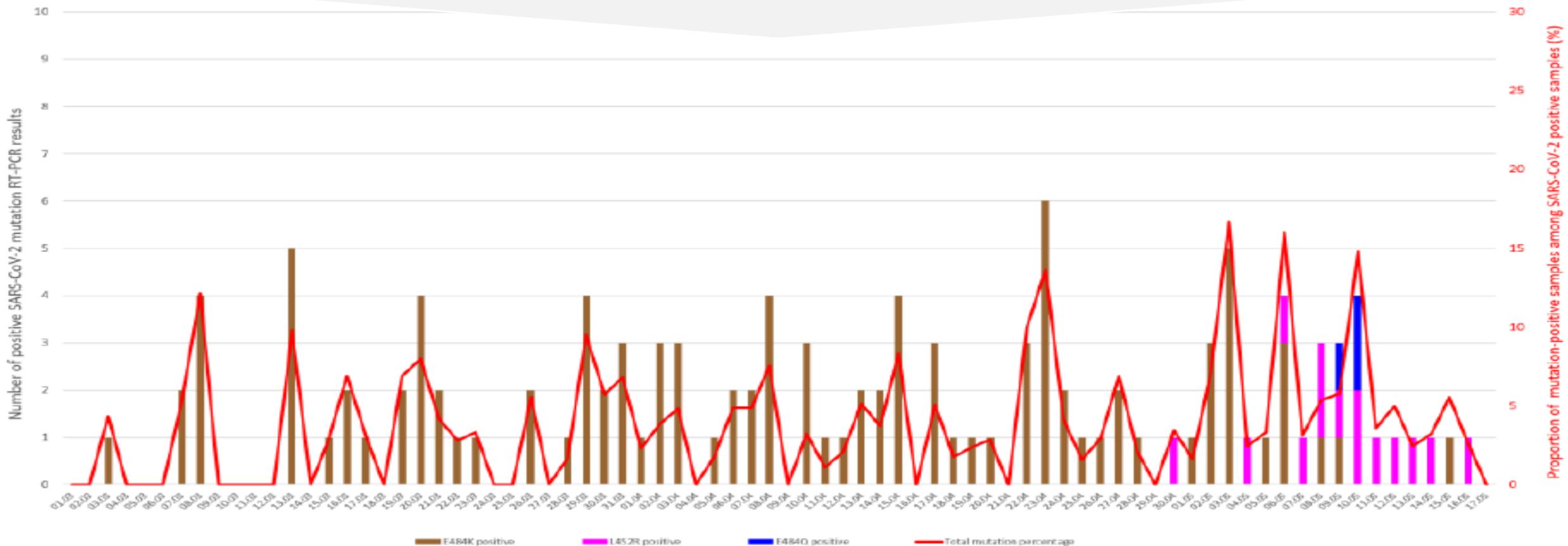


Figure 10 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG



4. Chaînes de transmission

Populations vulnérables :

- 1 cluster de 5 cas (2 résidents et 3 collaborateurs) dans un EPH :
 - 3 dépistages larges effectués en raison de contact étroits
 - 15 résidents mis en quarantaine
 - Fermeture d'un atelier adapté
 - La vulnérabilité de la population concernée a motivé des mesures importantes

Sports :

- 13 équipes de sport et 18 clubs de fitness/centres sportifs avec 1 à 2 cas positifs durant leur phase de contagiosité

Restaurants :

- Pas de cluster identifié, mais 12 restaurants/bars fréquentés par au moins 1 cas positif durant sa phase de contagiosité.
 - Demandes de liste / envois de SMS, incitation au dépistage

Etablissements scolaires :

- 219 personnes âgées de 0 à 20 ans testées positives sur la semaine :
 - Importante diminution (-28%) par rapport à la semaine 18
 - Contexte de férié (jeudi de l'Ascension) ayant pu diminuer l'exposition au sein du milieu scolaire ainsi que l'adhérence aux dépistages
- Fermeture de 7 classes :
 - 4 classes du cycle primaire, 2 classes du secondaire I et 1 classe du secondaire II
- **Chaque situation est investiguée de manière extrêmement poussée.** Les fermetures de classes ne sont décidées **qu'en dernier recours.**
- Ces chiffres sont à remettre dans le **contexte des statistiques cantonales** :
 - 90'000 élèves (enseignement primaire et secondaire, public et privé)
 - ~ 1'830 classes du cycle primaire, ~ 650 classes du cycle secondaire I (données non disponibles pour le secondaire II)
- L'incidence observée dans les établissements scolaires est proportionnelle à l'activité épidémique observée dans le canton.

Entreprises :

- 3 clusters de 3 à 5 cas :
 - Entreprise spécialisée en manutention (aviation), entreprise horlogère et chantier

Autres clusters :

- Administrations publiques :
 - 2 cluster de 3 cas chacun : incitation au dépistage, situation sous observation continue
- Service d'aide sociale :
 - 1 cluster de 5 cas : dépistage large effectué
- Institutions internationales :
 - 2 clusters de 4 et 5 cas : suite à des mises en quarantaines, les situations sont sous contrôle
- Etablissement de détention :
 - 1 cluster de 10 cas avec quarantaines et dépistages en cours



5. Hospitalisations

- **Le nombre de personnes nouvellement hospitalisées** aux HUG pour une infection COVID-19 aigue **diminue de près d'un tiers en une semaine** (29 hosp., -31%). Cela confirme la tendance observée depuis un mois.
- Le nombre de patients **en cours d'hospitalisation** dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue **diminue également**. Ils sont 38 en fin de semaine 19 (-59% en 3 semaines).
- En semaine 07, alors que la couverture vaccinale était encore basse, le nombre cas positifs diagnostiqués par semaine était inférieur à aujourd'hui (627 en semaine 07, contre 672 en semaine 19). Pourtant, le nombre de patients hospitalisés est inférieur de 59% aujourd'hui (93 contre 38 patients). **La vaccination réduit donc la gravité de la maladie.**
 - 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.**

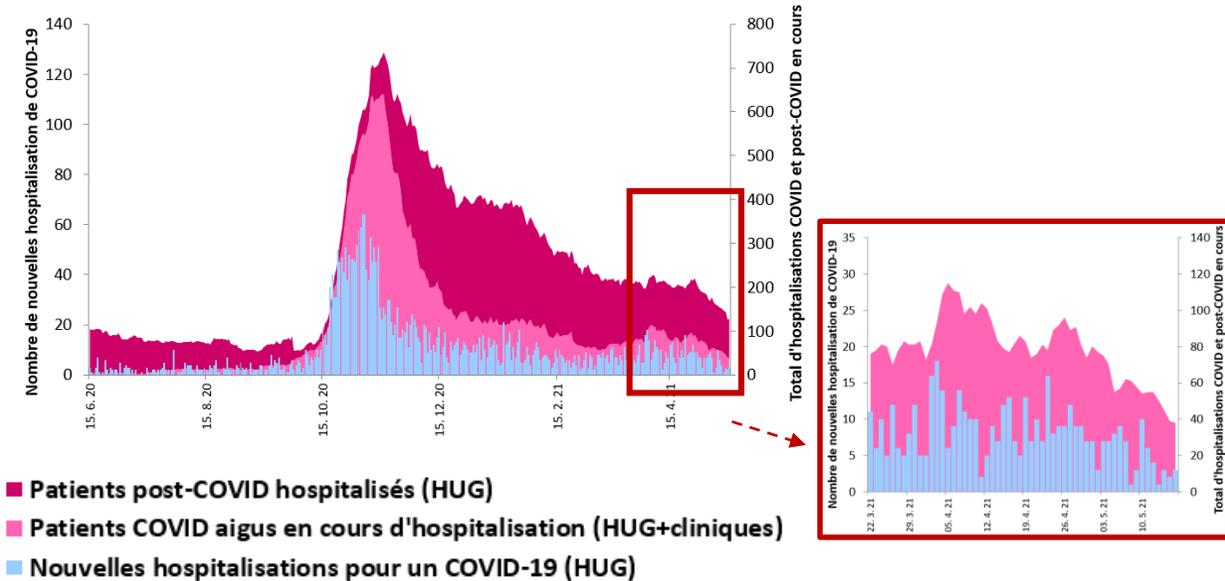


Figure 11 COVID-19, nombre de patients nouvellement hospitalisés, en cours d'hospitalisation et post-COVID depuis le 15 juin et sur les 8 dernières semaines (encadré, sans les post-COVID), canton de Genève

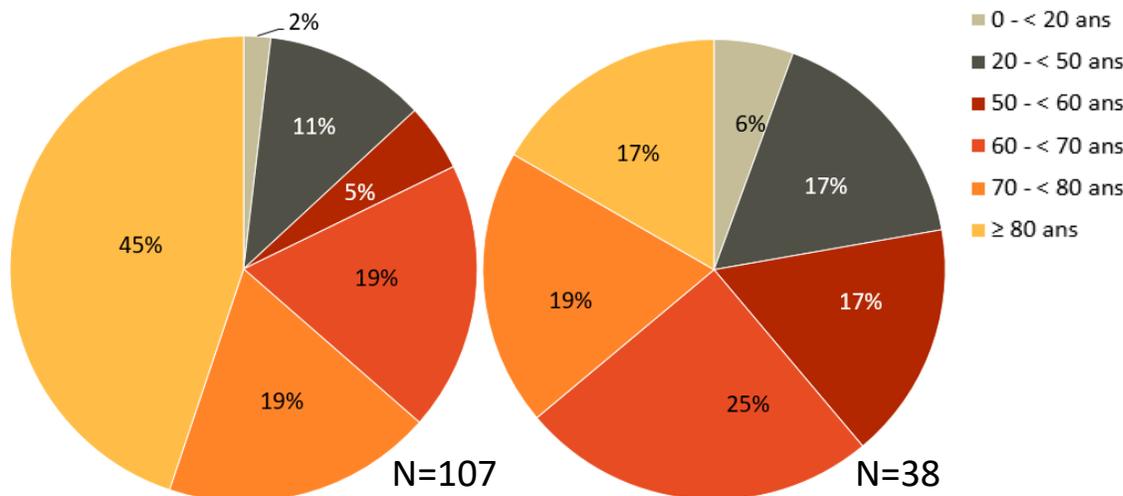


Figure 12 COVID-19, pourcentage de classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG, comparaison entre le 31.01.2021 (gauche) et le 16.05.2021 (droite), canton de Genève

- Au cours de la semaine 19, le nombre de patients COVID-19 hospitalisés en **unité de réanimation** (soins intensifs et intermédiaires) est passé de 16 à 11. Ce chiffre suit une tendance à la baisse depuis un mois.
- 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 6. C'est sans aucun doute le **reflet de la vaccination, montrant son efficacité.**
 - En nombre absolu, le nombre d'hospitalisés diminue dans toutes les tranches d'âge sauf chez les 0-19 ans et chez les 40-49 ans, où ce chiffre est stable entre les semaines 18 et 19 (respectivement 2 et 5 patients).



6. Vaccination

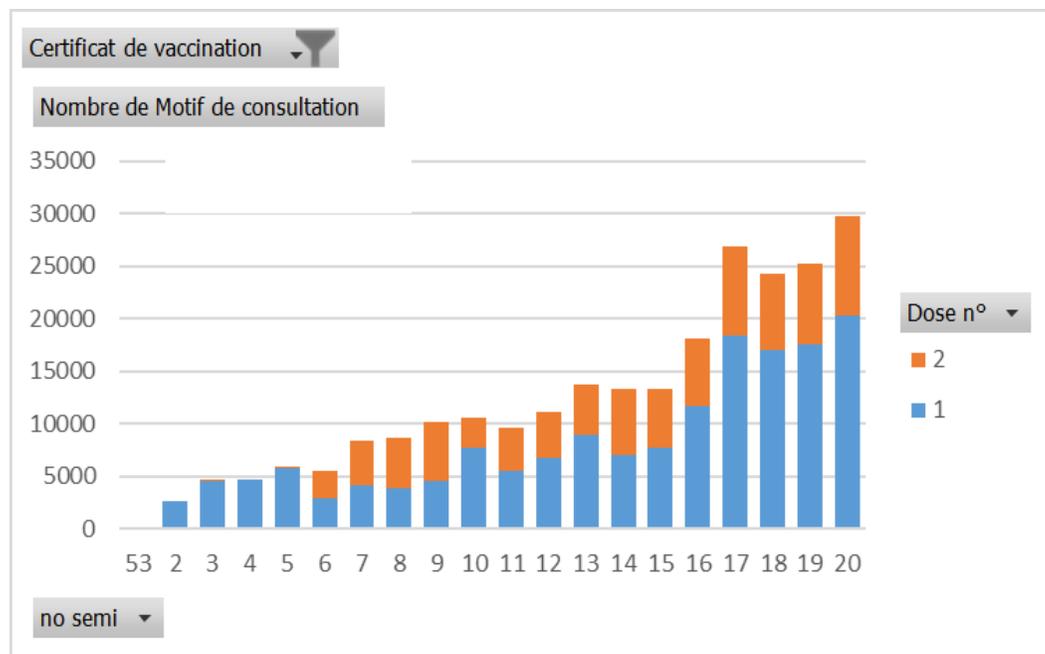
Bilan : Le nombre total de doses de vaccins administrées à Genève depuis le début de la campagne est de 246'142.

- **161'385** personnes ont reçu une première dose.
- **84'757** personnes ont reçu les deux doses de vaccin.

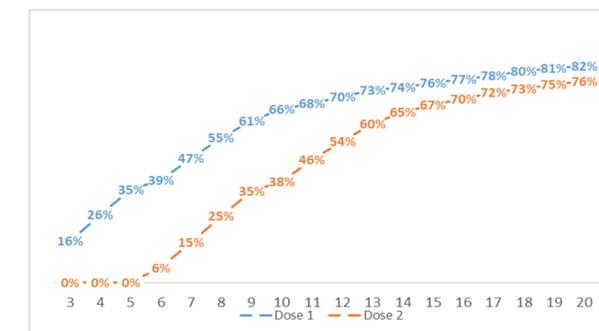
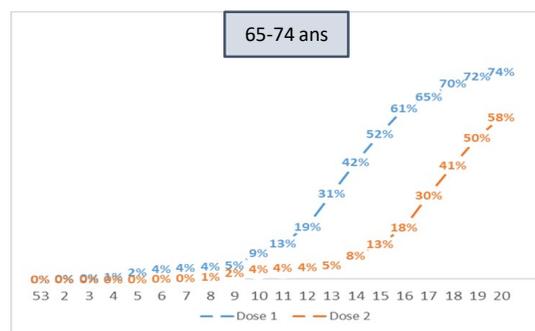
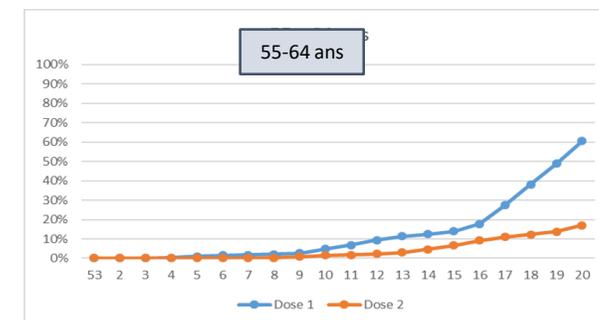
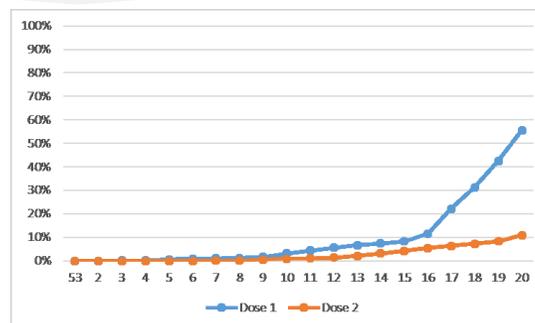
Directions : Ouverture de la vaccination sans limite d'âge:

priorité 1: les personnes de plus de 45 ans obtiendront un rendez-vous dès que possible

priorité 2: les personnes de moins de 45 ans obtiendront un rendez-vous en fonction de leur date d'inscription (1^{er} inscrit, 1^{er} vacciné)



Avancée de la vaccination



Vaccination par catégorie d'âge

Figure 13 COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève, Service du pharmacien cantonal



6. Vaccination

- Depuis le 1^{er} janvier 2021, 57 patients ont été testés positifs, dès 14 jours suivant la 2^e dose de vaccin COVID-19, sur 16'619 cas confirmés.
- Parmi les personnes âgées de 75 ans, 36 patients ont été testés positifs, dès 14 jours suivant la 2^e dose de vaccin COVID-19, sur 820 cas confirmés, correspondant à 4.4% des cas. Parmi eux, 26 patients étaient symptomatiques.
- Ces données montrent la grande efficacité des vaccins cCOVID-19 contre l'infection.

Total	N	%
Cas chez des vaccinés 1 dose	495	3.0%
≤ 14 jours	351	2.1%
> 14 jours	153	0.9%
Cas chez vaccinés 2 doses	100	0.6%
≤ 14 jours	43	0.3%
> 14 jours	57	0.3%
Cas totaux	16619	

certaines dates de vaccination ne sont pas renseignées

75+	N	%
Cas chez des vaccinés 1 dose	122	14.9%
≤ 14 jours	73	8.9%
> 14 jours	41	5.0%
Cas chez vaccinés 2 doses	56	6.8%
≤ 14 jours	21	2.6%
> 14 jours	36	4.4%
Cas totaux	820	

Figure 13 COVID-19, Cas positifs détectés chez des patients vaccinés, entre le 1^{er} janvier et le 16 mai 2021



7. Appels d'urgence et d'information

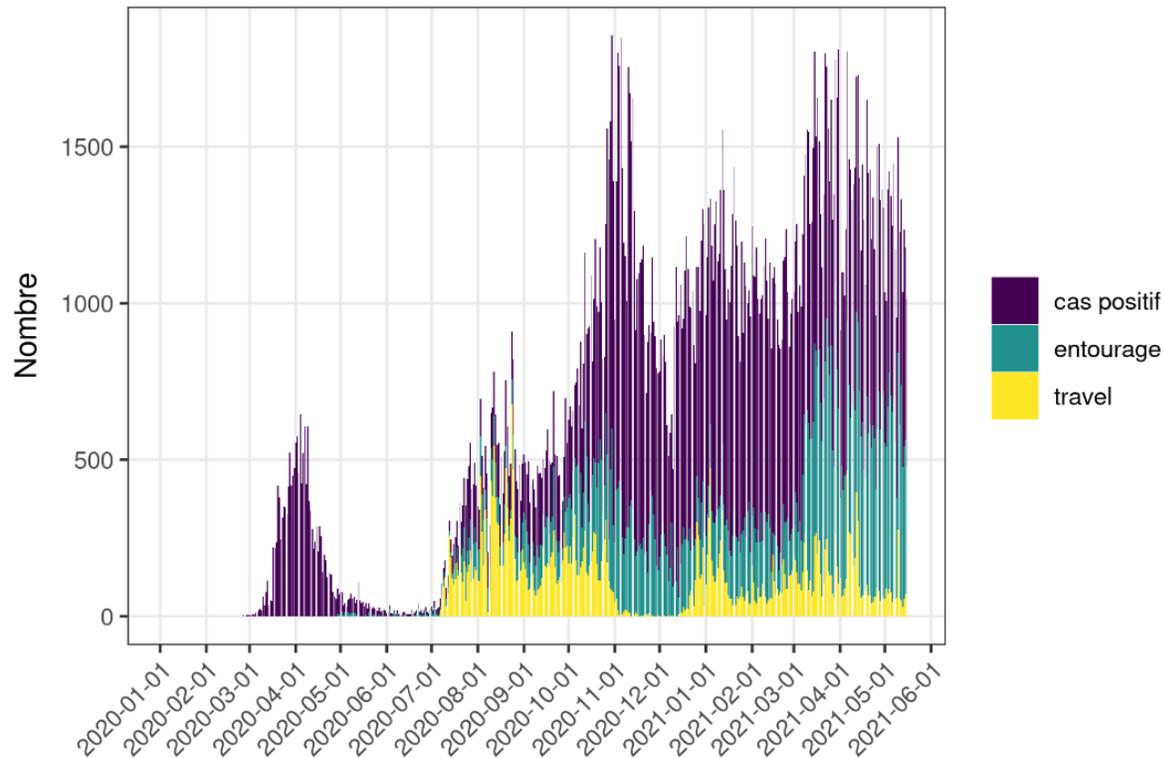


Figure 14 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- Malgré la charge de travail soutenue, le dispositif de la cellule COVID-19 du Service du médecin cantonal fonctionne normalement. Les enquêtes d'entourage sont complètes et toutes les personnes testées positives ainsi que leurs contacts étroits sont appelés dans les 24 heures. Ces appels sont axés sur l'annonce des mesures d'isolement et de quarantaine, l'évaluation de l'état de santé, la recherche du contexte de contamination ou du contact étroit, la réponse aux questions éventuelles et le dialogue. L'identification de situations particulières ou de précarité est également un objectif important, ce qui permet de soutenir les plus vulnérables durant leur maladie ou leur quarantaine.
- Des appels durant les quarantaines et les isolements afin de prendre des nouvelles et de vérifier l'adhésion aux mesures sont également effectués.
- Afin de contenir la transmission du variant B.1.617.2 "indien" au sein de la population, les autorités sanitaires genevoises effectuent des enquêtes approfondies auprès des cas positifs. Les mises en quarantaine et le dépistage des personnes qui auraient pu avoir un contact avec une personne porteuse de ce variant sont renforcés. L'objectif actuel est de contenir la diffusion de cette souche dont on présume qu'elle pourrait entrer en compétition avec la souche prédominante, B.117 "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.
- Diminution des appels 144 et des interventions ambulancières en lien avec le COVID-19 après quatre semaines de stabilité.

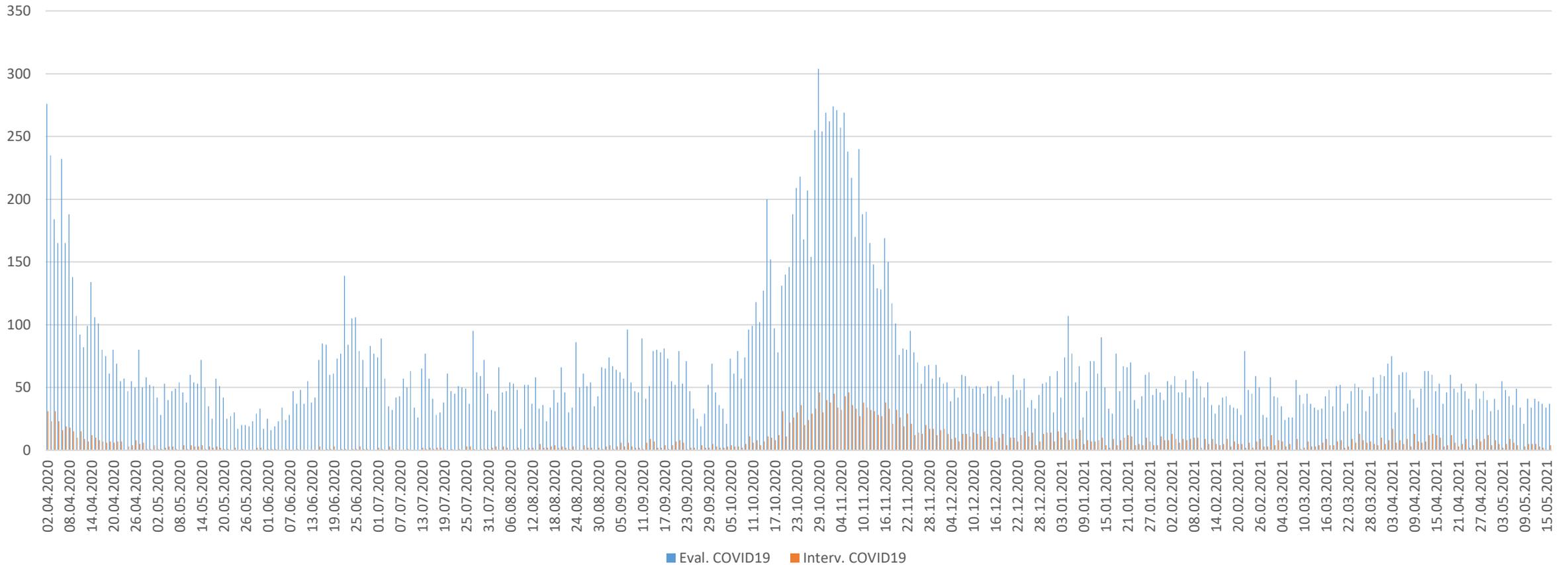


Figure 15 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève



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

- Durant la semaines 20 (13 au 19 mai), la situation reste stable avec 1 seul résident tests positif au SRAS-CoV-2 dans un établissement médico-social (EMS) du canton. Un seul résident est hospitalisé.
- Pour la 10^e semaine consécutive, aucun décès en lien avec le COVID-19 n'a été notifié dans les EMS du canton.
- La couverture vaccinale moyenne des résidents des EMS s'élève à 74%.

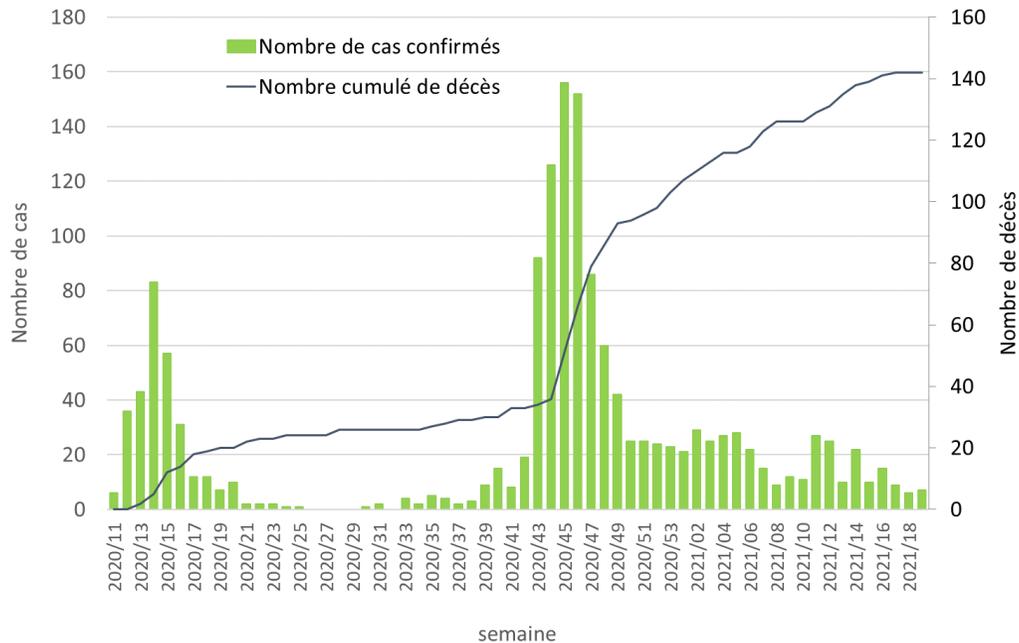


Figure 17 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

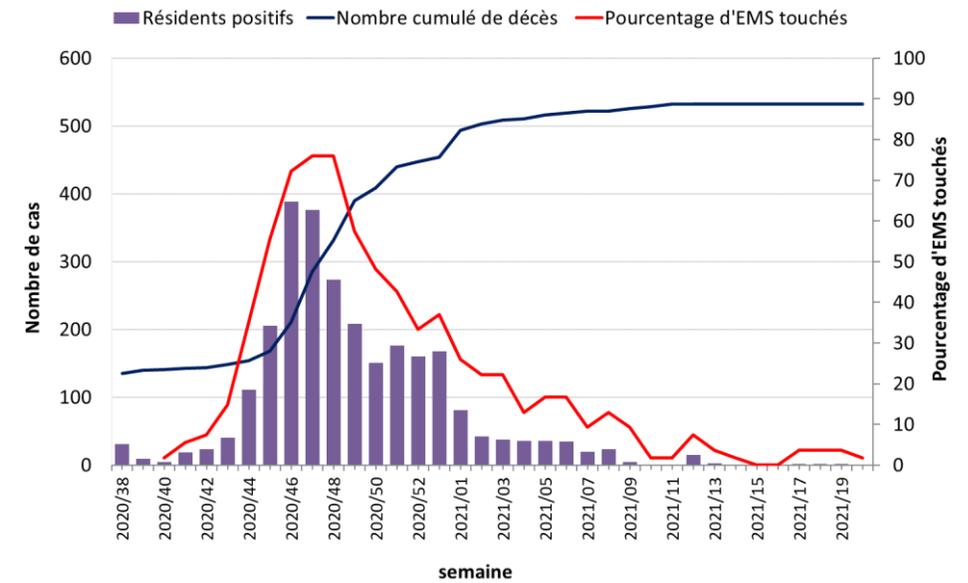


Figure 16 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

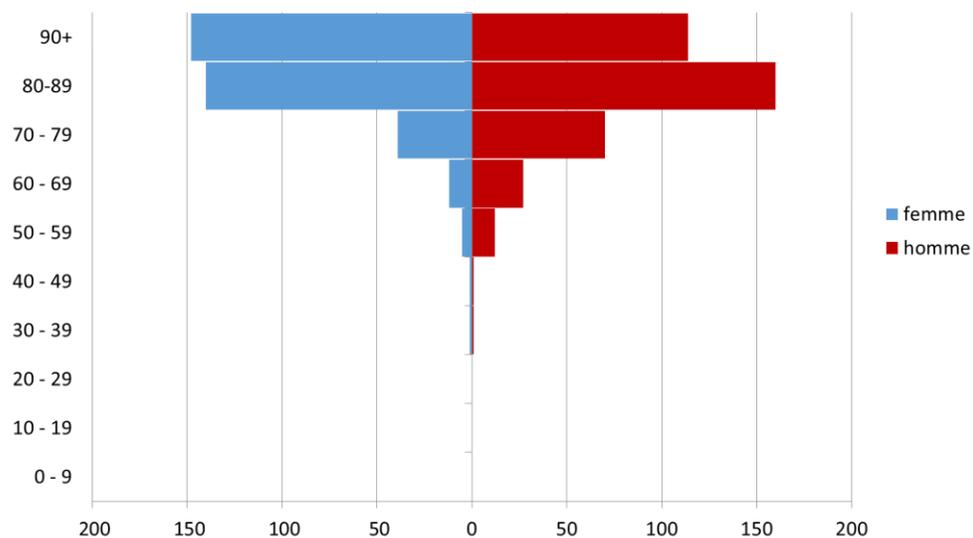
- Durant la semaines 19, 7 personnes ont été testées positives au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 142 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile 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 19 est de 1, alors qu'il était de 2 en semaine 18.
- 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

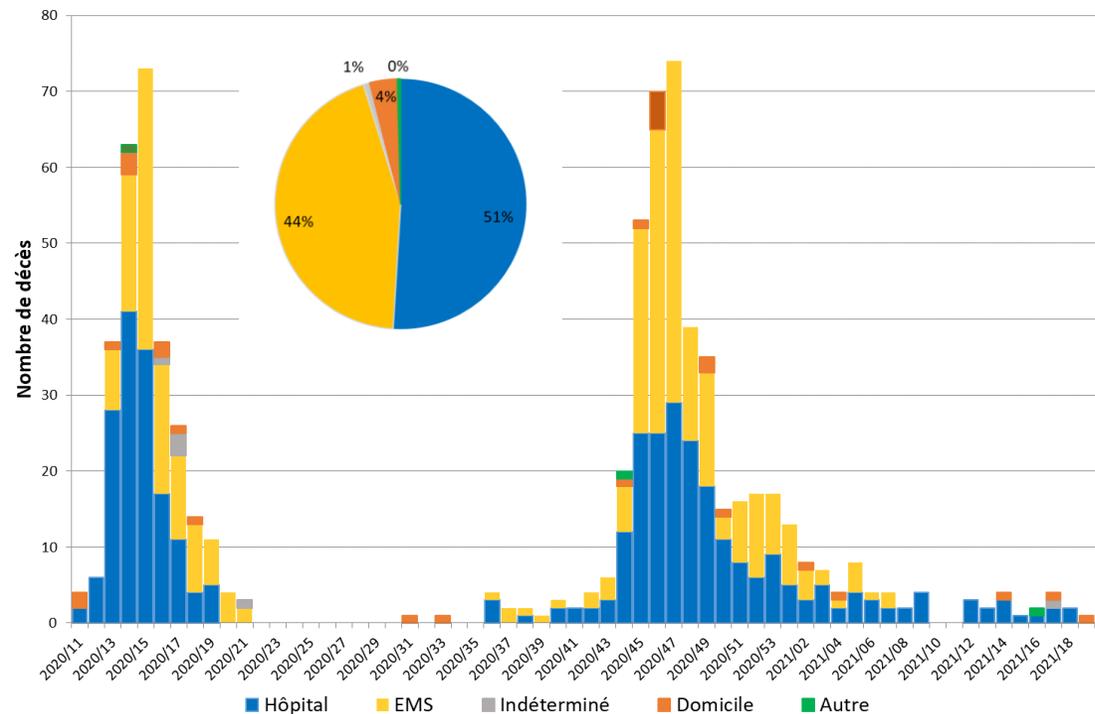


Figure 18 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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)

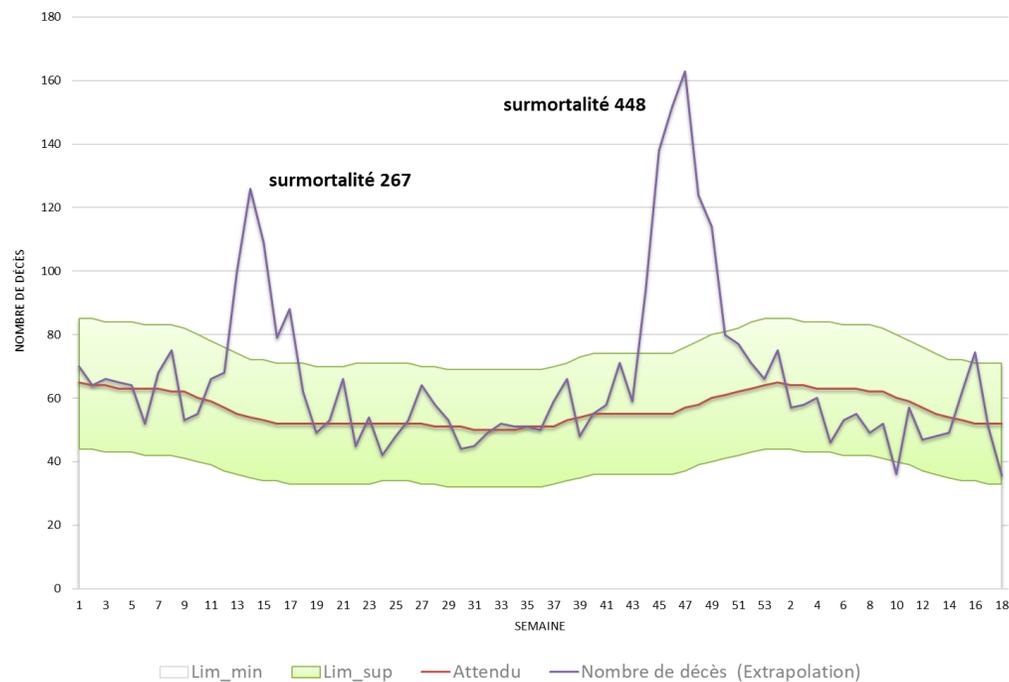


Figure 20 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 18 (2021), OFS

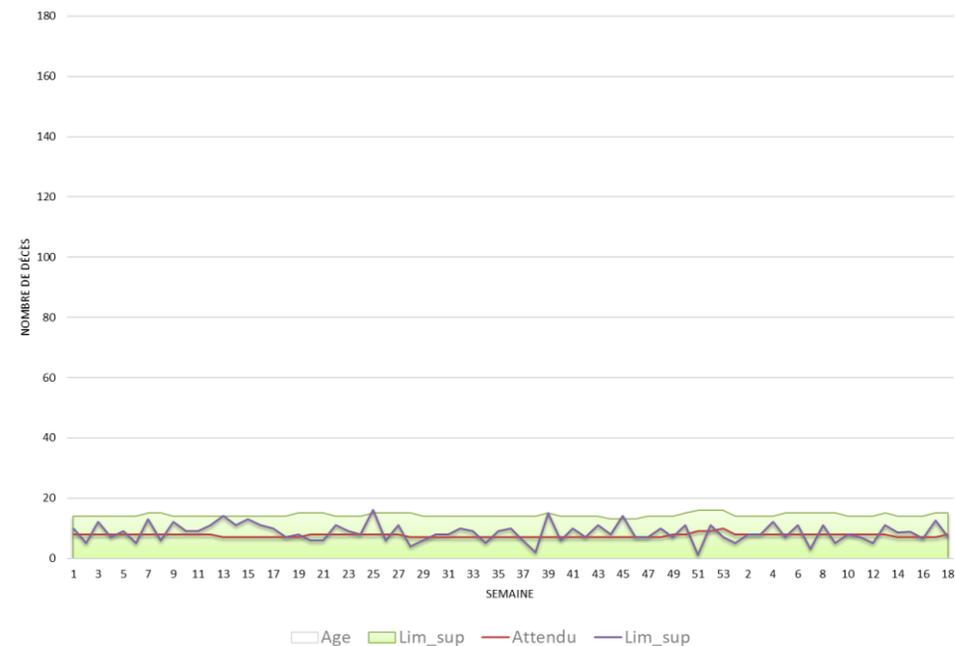


Figure 21 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 18 (2021), OFS

- Le pic de décès observé durant la semaine 16 ne s'est pas confirmée les deux semaines suivantes.
- 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

- La semaine contenait un jour férié (Ascension) avec possible pont qui rend les comparaisons difficiles.
- Si l'on considère les seuls jours ouvrables de lundi à mercredi, nous avons atteint la semaine passée une charge correspondant à environ 74% de celle de 2019.

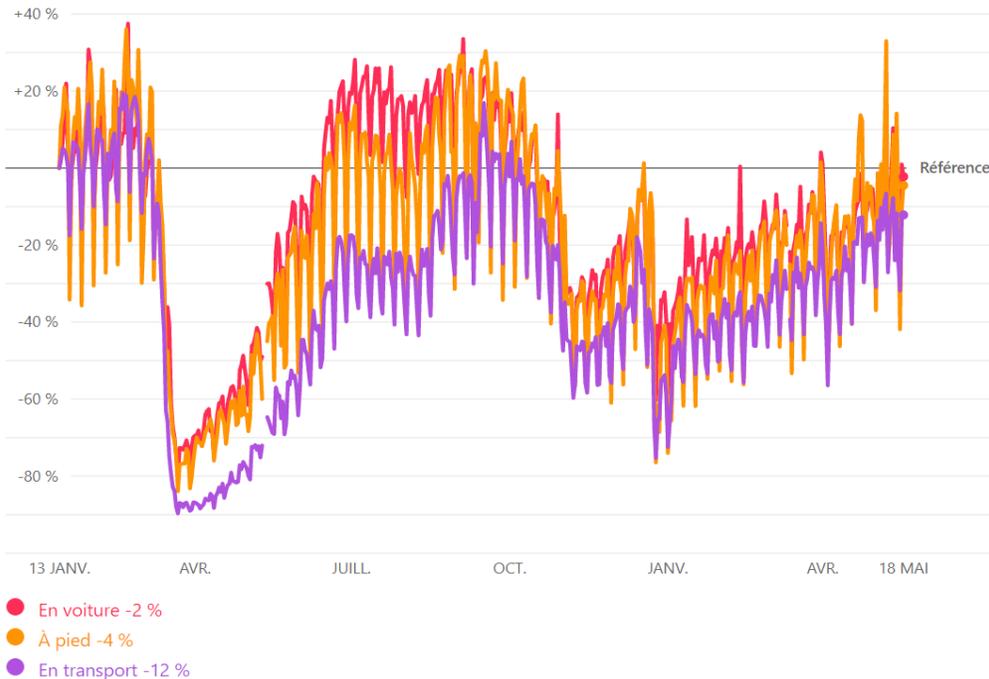


Figure 23 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

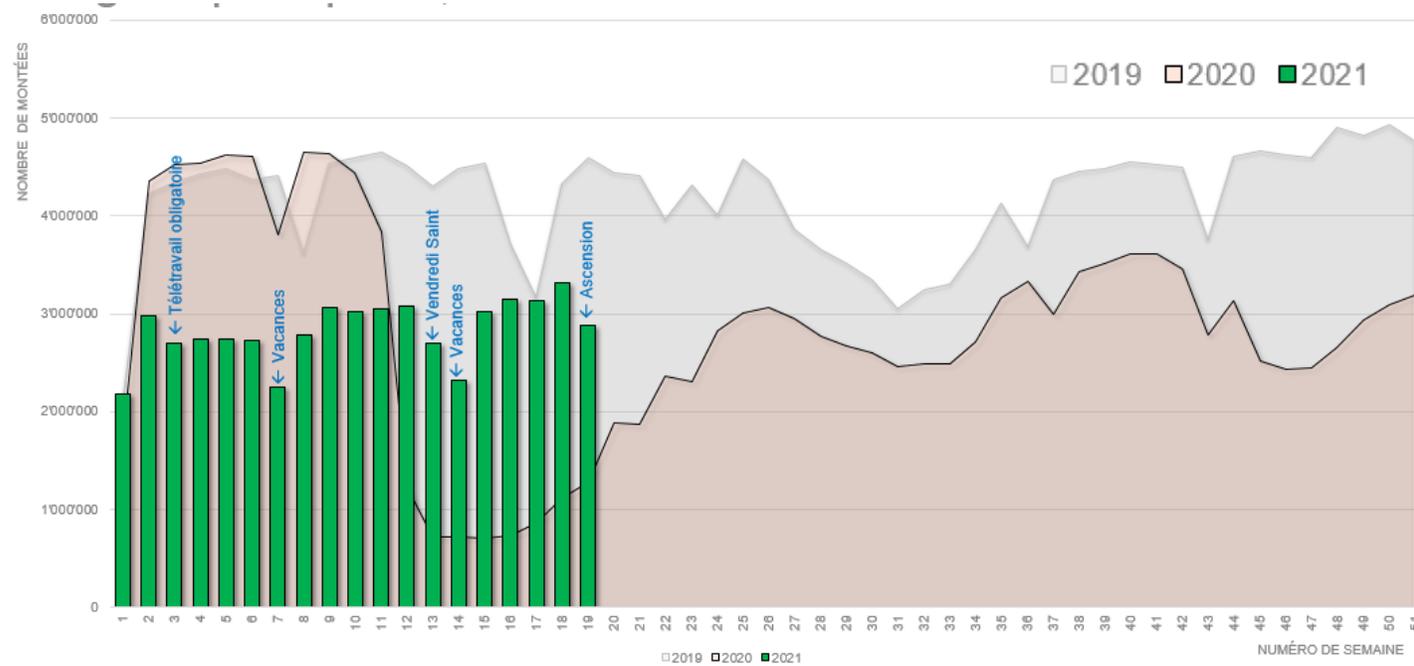


Figure 22 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Augmentation nette de la mobilité cinq semaines après les vacances de Pâques avec atteinte du seuil de référence.

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



11. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TEST

Suite des dépistages pilote, accompagnement des entreprises intéressées, information sur les autotests, mise en place d'une équipe mobile.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION

Surveillance des tendances épidémiologiques dans la région élargie.
Renforcement de la lutte contre les nouveaux variants.
Accompagnement des assouplissements.



SUITE DE LA VACCINATION

Ouverture de la vaccination à tous les >16 ans.
Vaccination de certaines populations prioritaires.
Préparation des certificats immunitaires.

387

Nouveaux cas positifs depuis le 2020-11-30

1179

Nombre de cas positifs durant les 7 derniers jours

1631

Isollements

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