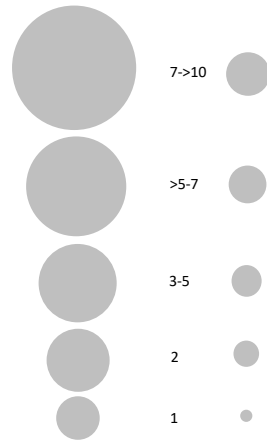


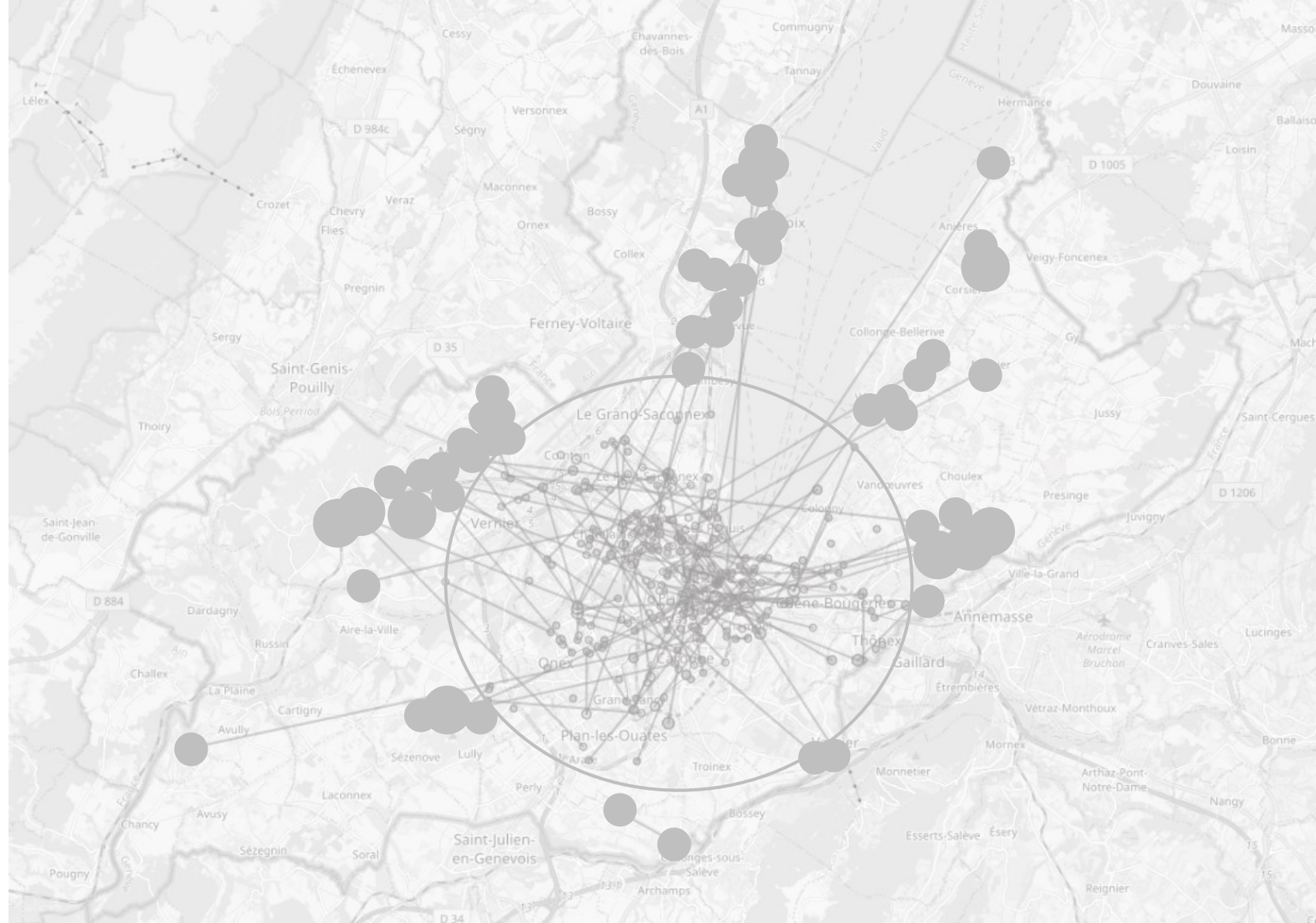
Situation semaine 21

24 mai au 30 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	Surveillance des virus respiratoires	p.17
9	EMS et organisations d'aide et de soins à domicile	p.18
10	Mortalité	p.19
11	Mobilité	p.21
12	Prochaines étapes	p.22

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 et appréciation

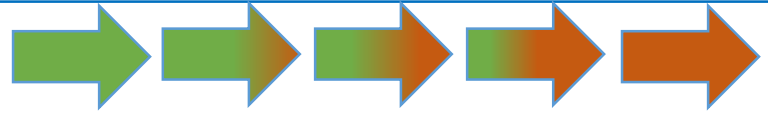
Cas confirmés

Descente: diminution soutenue de l'activité/charge épidémique
Contrôle: tendance à la diminution de l'activité/charge épidémique
Stabilité: fluctuation sans réelle tendance
Ascension 1: tendance à l'augmentation et passage d'un seuil
Ascension 2: augmentation nette et passage d'un second seuil
Ascension 3: forte activité et passage d'un troisième seuil

Phase de Descente

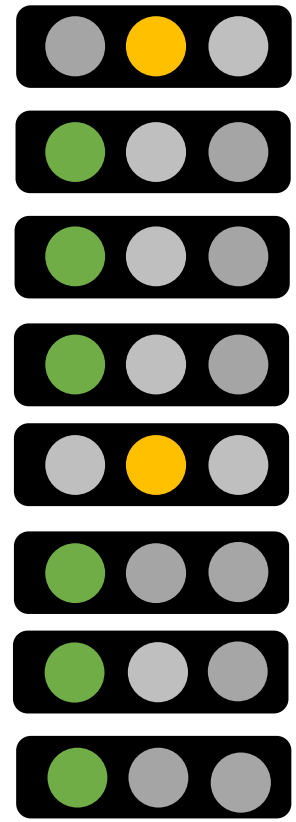


Temps



- 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.

Au dimanche 30 mai:



- Incidence de 62 cas/7 jours pour 100'000 personnes, en baisse.
- 1.8% de taux de positivité, en diminution, dilué, nombre de tests stable.
- 29 patients COVID-19 actifs hospitalisés.
- 3 patients COVID-19 au soins intensifs HUG et 6 aux soins intermédiaires.
- >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.
- Gestion de cluster complète. Contact tracing prospectif et rétrospectif complets.
- Dispositif cantonal de dépistage fonctionnant à 60% de sa charge optimale.

Appréciation : confirmation de la diminution de l'activité épidémiologique, incidence de nouveaux cas sur 7 jours et 14 jours en diminution nette, stabilisation du nombre de tests, taux de positivité en nette diminution, en partie diluée. Diminution des personnes hospitalisées, situation régionale en nette amélioration.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques

- Le **nombre d'infections COVID-19 aiguës** diagnostiquées chez les résidents genevois **diminue depuis un mois et demi** (-33% 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). L'influence des températures, en augmentation ces dernières semaines, est débattu mais reste à considérer.
- Alors que la Confédération poursuit 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, respect des mesures collectives),
 - en se testant régulièrement par autotest, ou dans un site de prélèvement en cas de symptôme,
 - en adhérant au programme vaccinal.

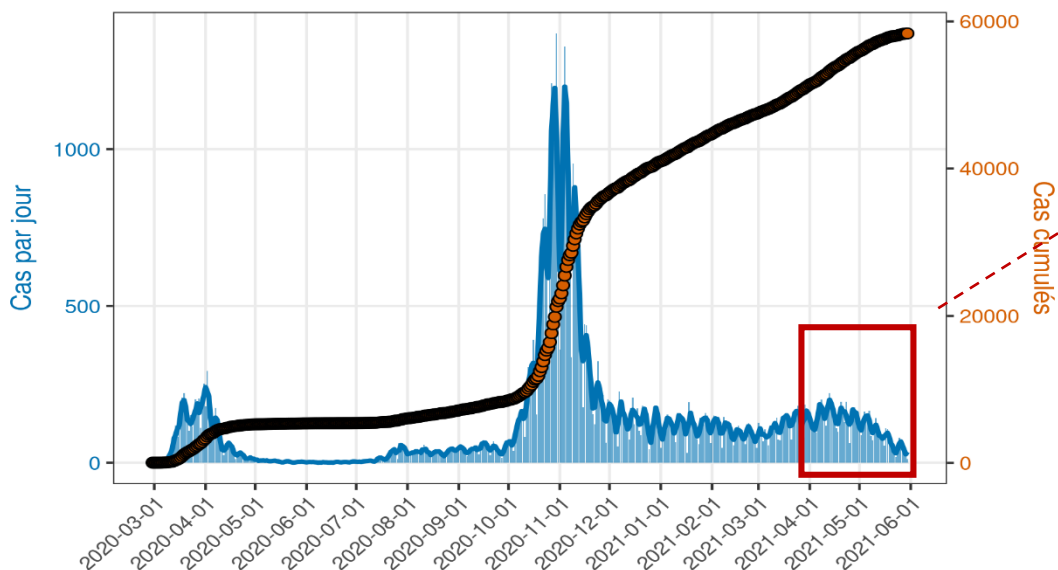


Figure 2 COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, canton de Genève

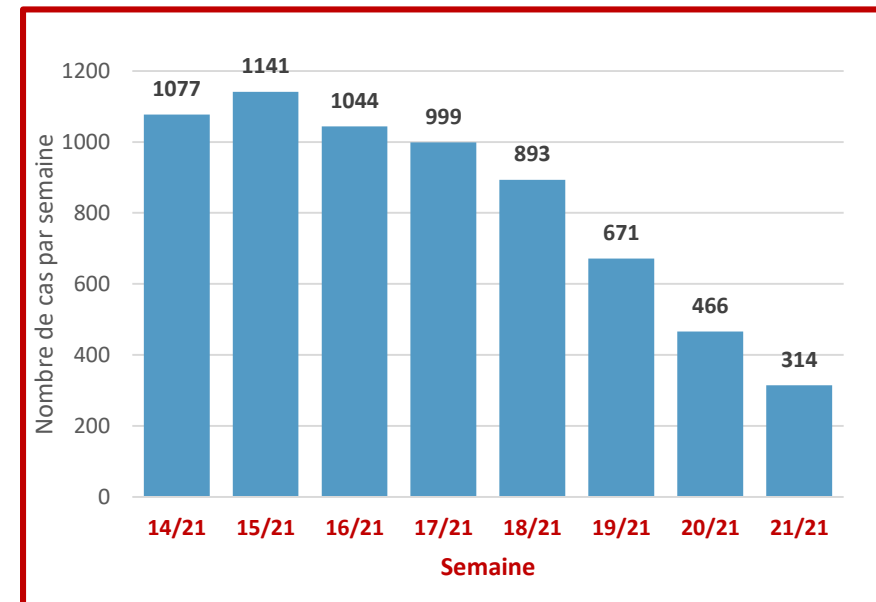


Figure 1 COVID-19, nombre de cas positifs par semaine, 8 dernières semaines, canton de Genève

- L'**incidence hebdomadaire** de cas positifs à Genève est de 62 cas pour 100'000 en fin de semaine 21. Ce chiffre continue de diminuer (-33% en une semaine).
- L'**incidence sur les 14 derniers jours est également à la baisse** avec 154 cas pour 100'000 personnes en fin de semaine 21 (-32% en une semaine, -50% en deux semaines).



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (2)

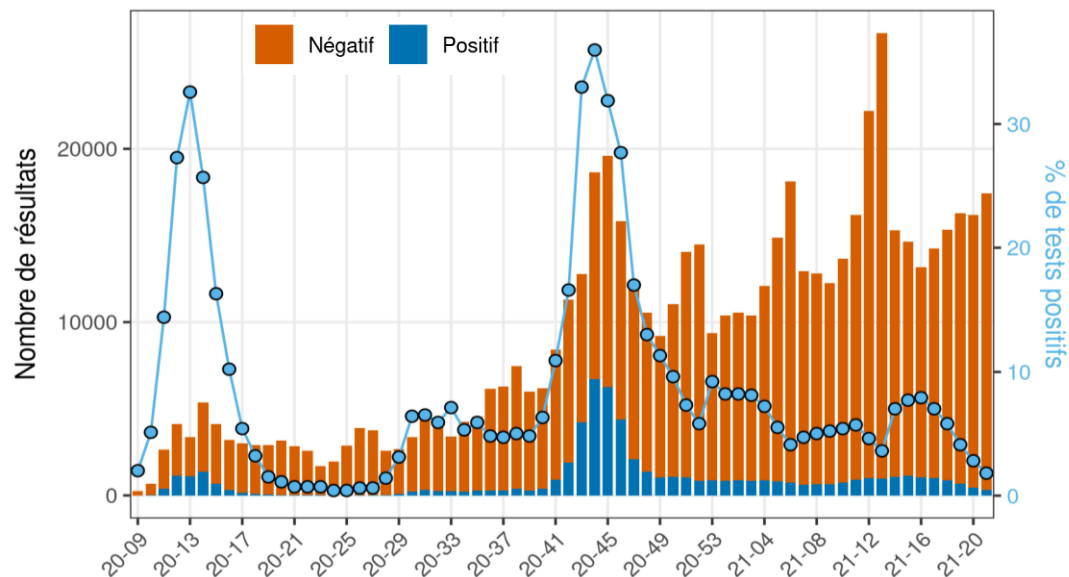


Figure 3 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

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 15.3%** en semaine 21 (+17% en une semaine).
- Seuls les tests répondant à l'une des indications du pilier 1 de la stratégie de dépistage sont pris en compte dans le calcul, d'où un taux de positivité différent.
- Le **nombre total de tests est en diminution** avec -17% en une semaine.

- Le **nombre de tests augmente légèrement** (+8% en une semaine). Le **taux de positivité continue à diminuer fortement** à 1.8% (-36% en une semaine).
- La dernière fois que le taux de positivité était inférieur 2% était durant la deuxième semaine de juillet 2020, juste avant la hausse des cas vécue l'été dernier. Ce taux de positivité est dilué (testing de personnes asymptomatiques).
- 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 peut-être 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.

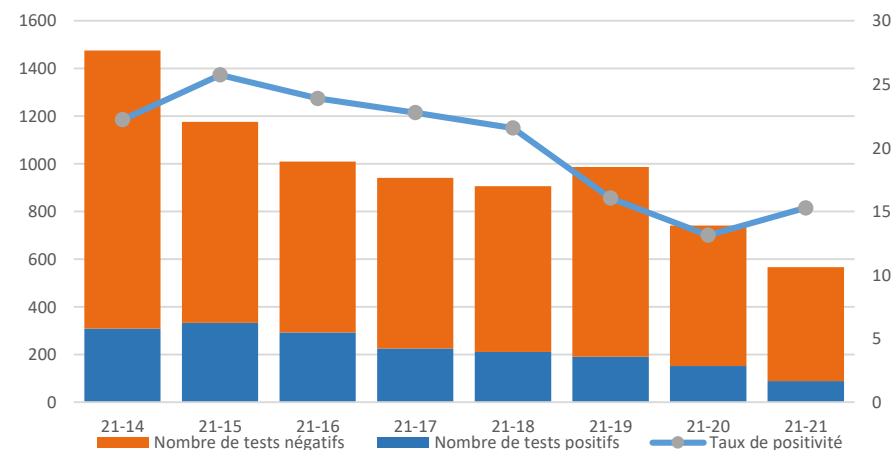


Figure 4 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, secteurs ambulatoires des HUG, 8 dernières semaines, canton de Genève
Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 21 – du 24 au 30 mai 2021



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (3)

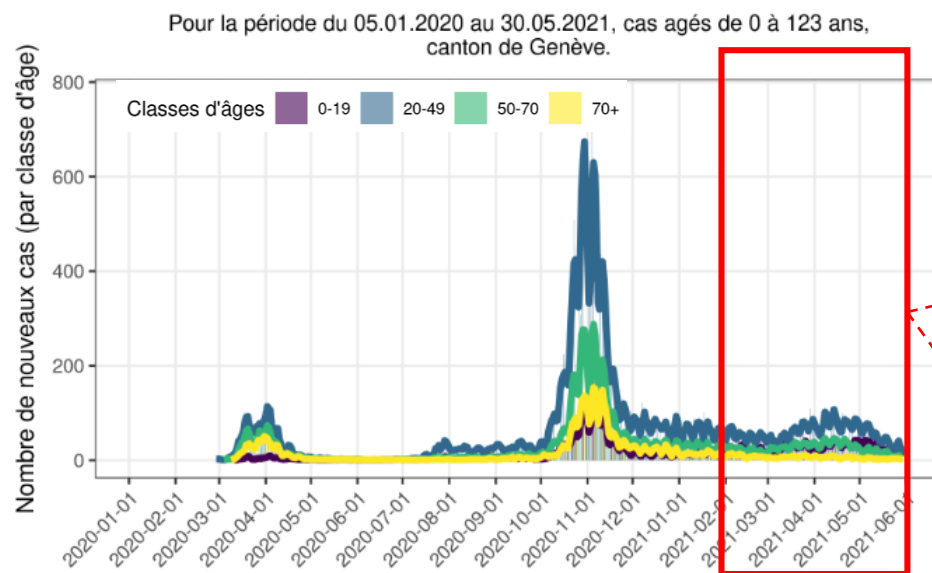


Figure 5 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs diminue cette semaine dans toutes les classes d'âge, et principalement parmi les personnes de 70 ans et plus avec seulement 7 cas positifs en une semaine.
- L'incidence reste la plus basse dans le groupe des personnes de 70 ans et plus. L'incidence des 20-49 ans et des 0-19 ans tend à rejoindre l'incidence des personnes de 50-70 ans qui avait montré un décrochage de la courbe à la fin du mois d'avril. Ce décrochage est visible plus précocement chez les personnes de 70 ans et plus et témoigne de l'efficacité de la vaccination par groupe prioritaire échelonné.

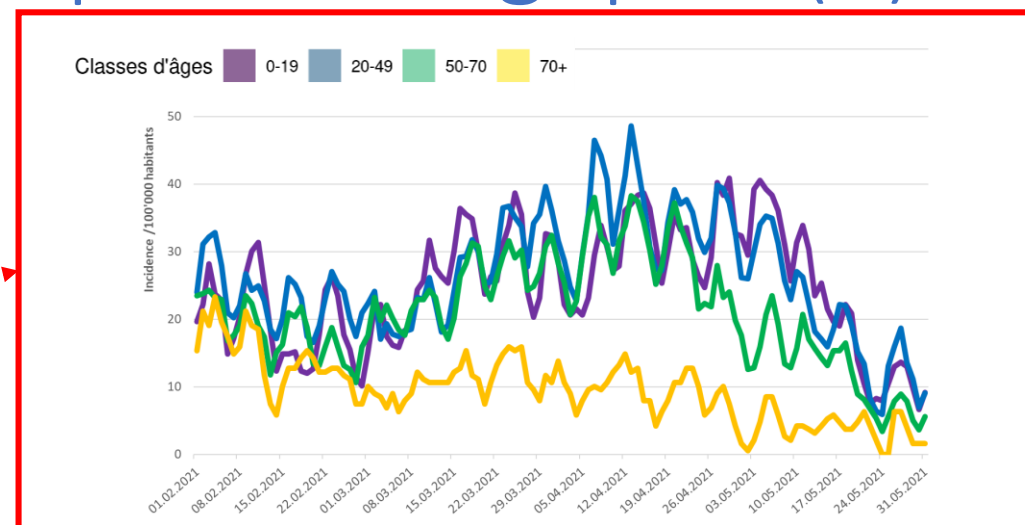


Figure 6a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février, canton de Genève

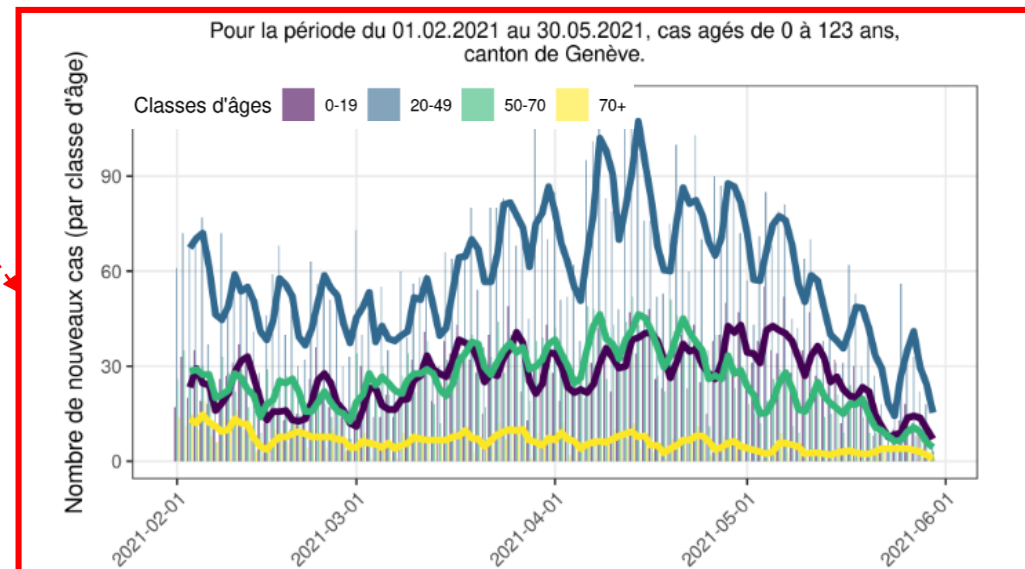
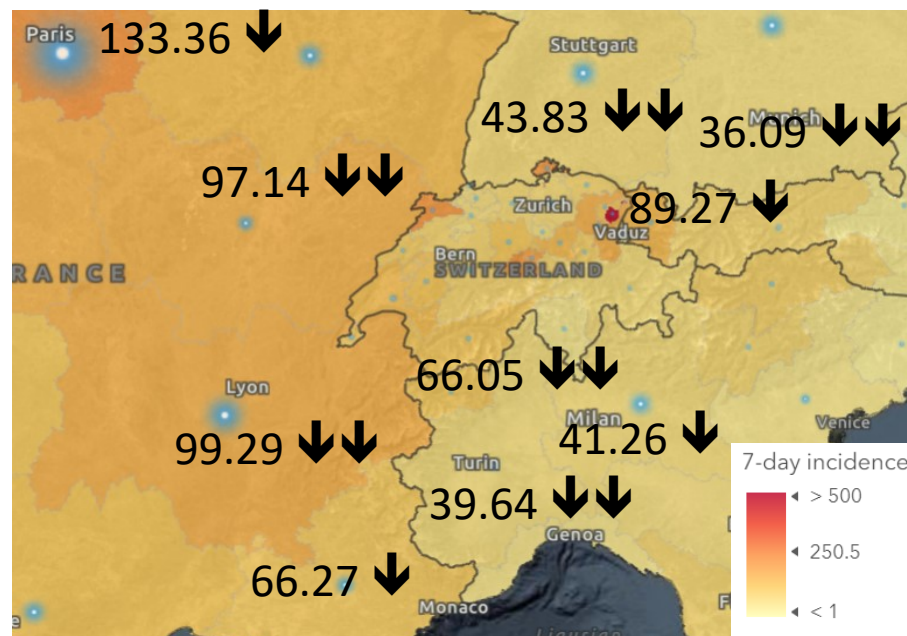


Figure 6b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (4)

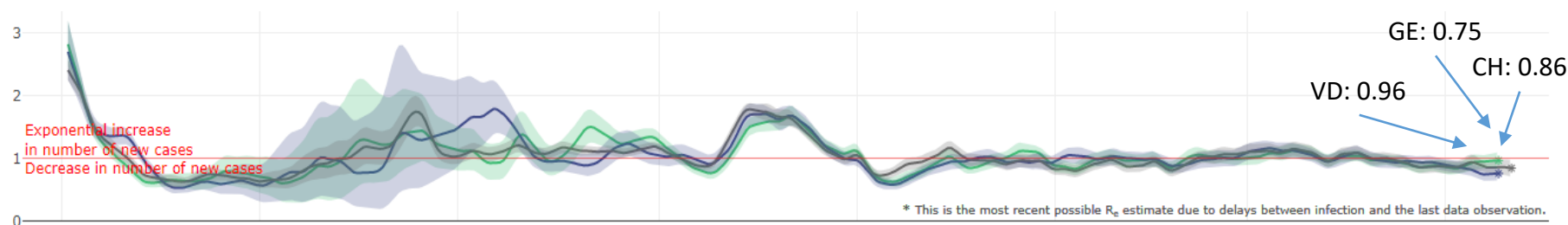
- Le taux de reproduction effectif (R_e) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.75 à Genève le 17 mai, en diminution (en Suisse, 0.86, stable). La tendance est variable dans les autres cantons romands.
- Il s'agit d'un taux 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 75 personnes contre 80 la semaine précédente et 88 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 99 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en diminution) et 97 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en diminution).



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

Canton	14.05	15.05	16.05	17.05
BE	0.87	0.86	0.85	0.84
FR	0.86	0.86	0.87	0.87
GE	0.74	0.75	0.75	0.75
JU	0.90	0.87	0.86	0.85
NE	0.69	0.69	0.70	0.70
VD	0.95	0.96	0.96	0.96
VS	0.89	0.93	0.97	0.99
CH	0.85	0.85	0.85	0.86

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

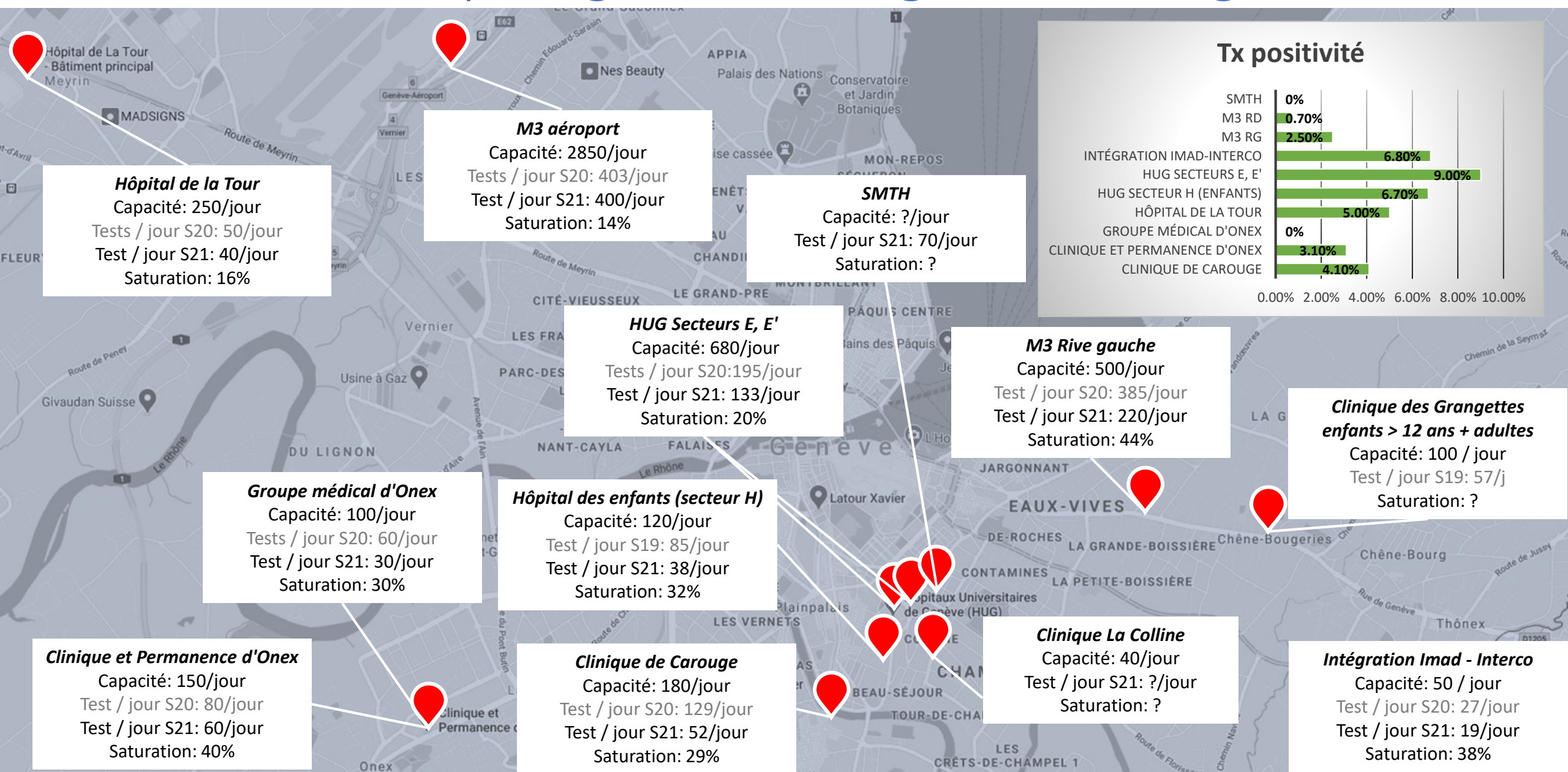


Le taux de reproduction effectif pour un jour J est une moyenne des estimations réalisées sur les jours $J-2$, $J-1$ et J . La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires sur: <https://ncs-tf.ch/fr/rapport-de-situation>.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

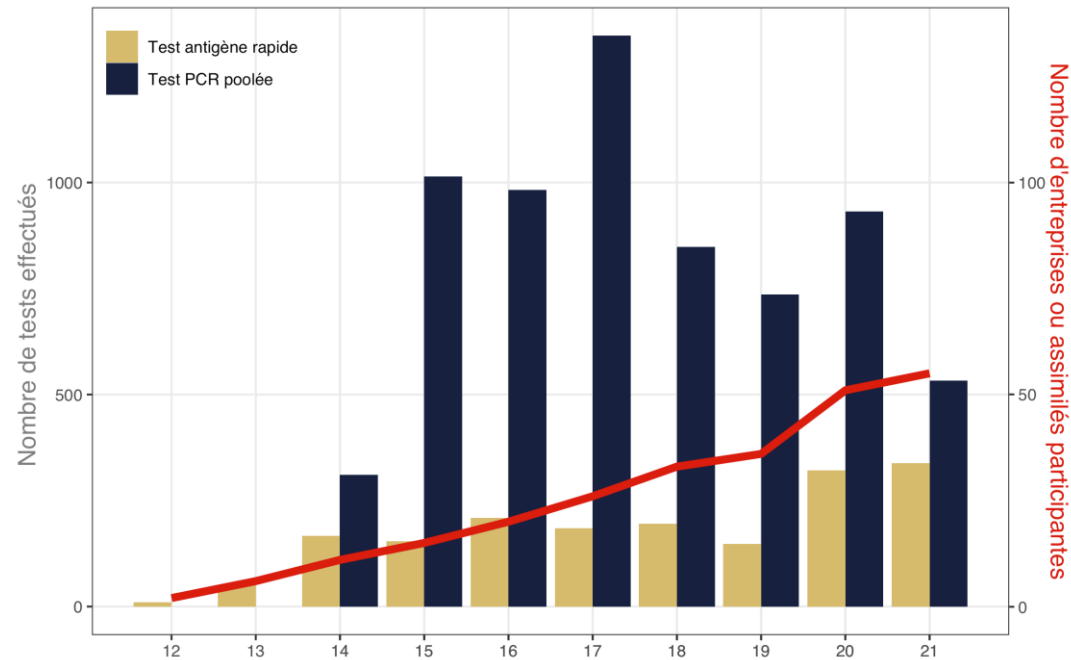


Figure 8 Nombre d'entreprises ou assimilés participantes par semaine et nombre de tests qu'elles ont effectués, canton de Genève

- 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 nombre d'entreprises avec un plan de dépistage et de protection validé est maintenant de 54. 33% de ces entreprises ont rapporté des résultats de tests, majoritairement 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 sont alors pas connues.
- Les entreprises rapportent parfois les résultats de tests avec un délai de quelques jours à une semaine. C'est pourquoi les résultats de la semaine 20 et 21 peuvent encore évoluer.

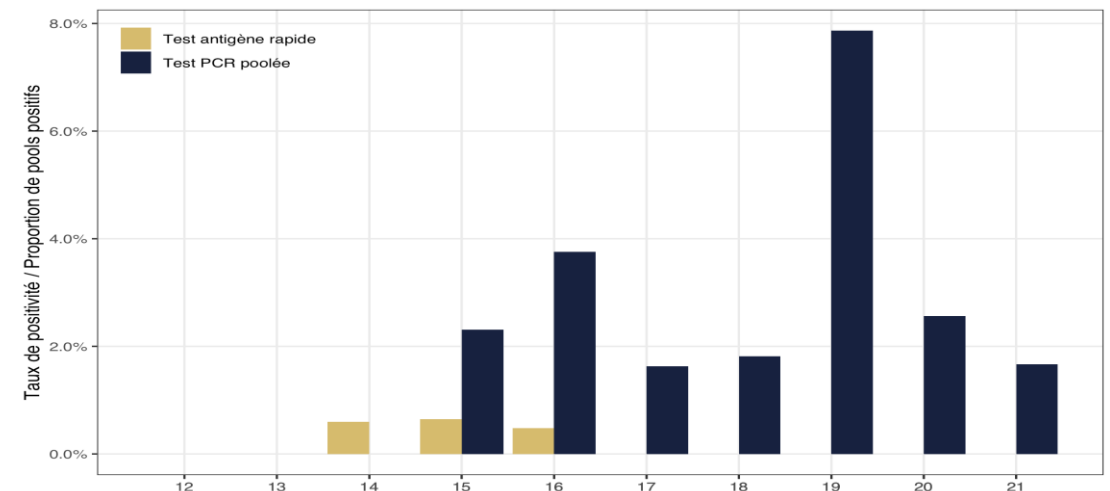


Figure 9 Taux de positivité des tests antigéniques rapides et proportion de pools positifs sur l'ensemble des pools (tests PCR) effectués par les entreprises ou assimilés participantes par semaine, canton de Genève

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 21 – du 24 au 30 mai 2021

- La proportion des pools positifs parmi les tests de PCR poolés est inférieure à 2% au cours de la semaine 21, ce qui est comparable au taux de positivité de la population générale.
- La stabilité du taux de positivité des dernières semaines montre l'importance du dépistage répétitif. Le suivi de la proportion de personnes positifs et asymptomatiques au sein des entreprises permet de prévenir les futures infections.



4. Nouveaux variants (variant of concern, VOC)

- Une veille épidémique 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.
- Les mutations spike K417N et K417T présentes aux variants B.1.351 (beta) et P.1 (gamma) respectivement sont recherchées depuis le 03.03.2021. La mutation spike L452R qui correspond au variant B.1.617.2 (delta) est recherchée depuis le 04.05.2021. Ainsi, une augmentation de la proportion du nombre des variants retrouvés est observé et cela malgré la diminution du nombre de nouveaux cas.
- Le variant B.1.617.2 (delta) présente une propagation communautaire qui reste à bas niveau, ce qui ne permet pas de conclusion quand à la dynamique de transmission. C'est aussi le fruit des efforts de contrôle.

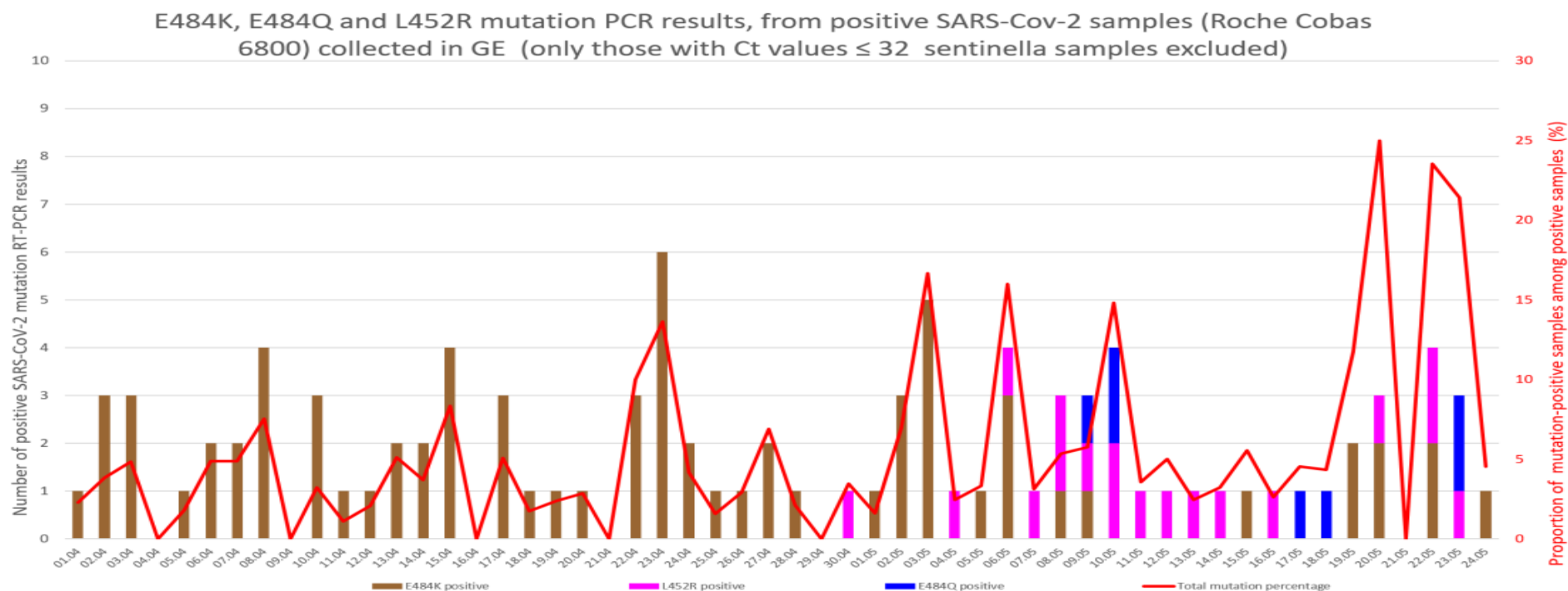


Figure 10 Nombre d'échantillons SARS-CoV-2 positifs avec une mutation 501Y et 484K (RT-PCR) parmi les échantillons SARS-CoV-2 positifs, collectés à Genève, Laboratoire de Virologie HUG



4. Chaînes de transmission

Entreprises :

- 41 entreprises fréquentées par au moins 1 à 2 cas positifs durant leur phase de contagiosité :
 - Mesures respectées. Envoi de courriers incitant à s'auto-surveiller

Supermarché :

- Cluster actif depuis la semaine 20 :
 - Deuxième dépistage effectué en semaine 21, situation sous observation continue

Restaurants :

- 6 restaurants/bars fréquentés par au moins 1 cas positif durant sa phase de contagiosité. Envoi de SMS d'information aux clients.

Lieux d'art et culture :

- 8 lieux d'art fréquentés par au moins 1 à 2 cas positifs durant sa phase de contagiosité :
 - Envoi de courriers incitant à s'auto-surveiller et se tester si symptôme

Etablissements scolaires :

- 97 personnes âgées de 0 à 20 ans testées positives sur la semaine 21 :
 - Importante diminution par rapport à la semaine 19 (219 positifs, -56%) et 20 (123 positifs, -21%)
 - L'incidence observée est **proportionnelle à l'activité épidémique observée dans le canton**
- Fermeture de 3 classes :
 - 2 du cycle primaire où le port du masque n'est pas obligatoire
 - 1 du cycle d'orientation
 - **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 (primaire/secondaire, public/privé)
 - ~ 1'830 classes cycle primaire, ~ 650 classes cycle secondaire I (données non dispo. pour secondaire II)

Sports :

- 6 clubs de fitness ou équipes de sport fréquentés par au moins 1 à 2 cas positifs durant sa phase de contagiosité

Autres clusters :

- Administrations publiques :
 - 1 cluster de 4 cas : dépistage effectué avec 11 mises en quarantaines
 - 1 cluster de 12 cas : dépistage effectué avec 19 mises en quarantaines
- Service d'aide sociale :
 - Cluster actif depuis la semaine 19 : situation sous observation continue
- Etablissement de détention :
 - Cluster actif depuis la semaine 19 : 24 cas positifs au total : 3 dépistages larges effectués, situation sous observation continue



5. Hospitalisations

- Après un mois de diminution soutenue, **le nombre de personnes nouvellement hospitalisées** aux HUG pour une infection COVID-19 aigue **diminue** (18 hospitalisations. -42%).
- Le nombre de patients **en cours d'hospitalisation** dans le canton de Genève pour une infection COVID-19 aigue **continue sa lente diminution**. Ils sont 31 en fin de semaine 20 (-14%).
- La dernière fois que le nombre d'hospitalisations en cours était inférieure à la barre des 40 était le 2 octobre, à la veille de la vague d'octobre-novembre 2020.
- La vaccination** réduit le nombre d'infections et protège également de façon très efficace des formes sévères de COVID19.

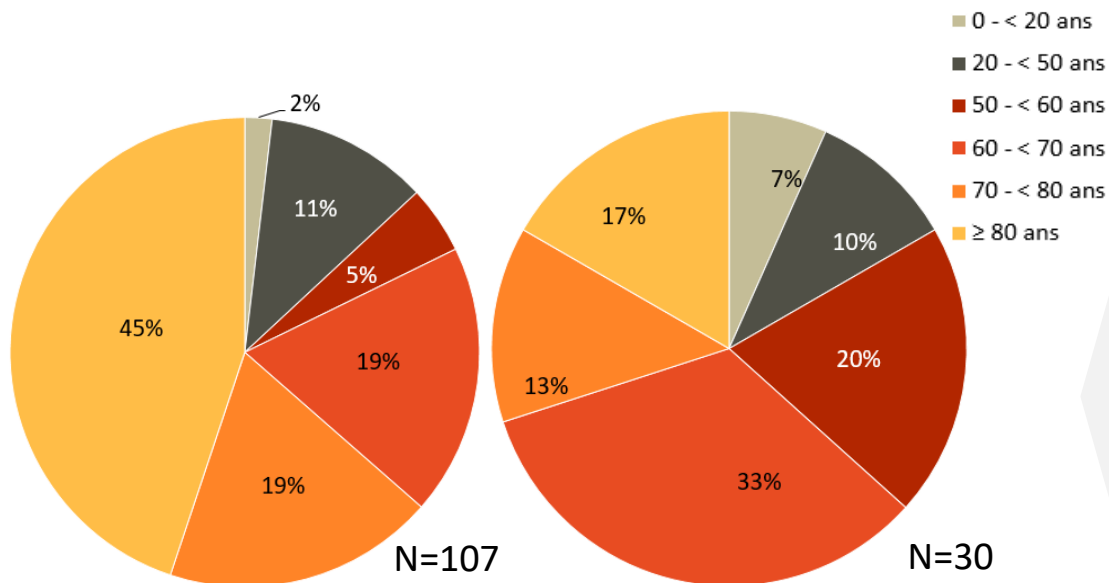


Figure 12 COVID-19, pourcentage des classes d'âge des patients en cours d'hospitalisation aux HUG, comparaison entre le 31.01.2021 (gauche) et le 30.05.2021 (droite), canton de Genève

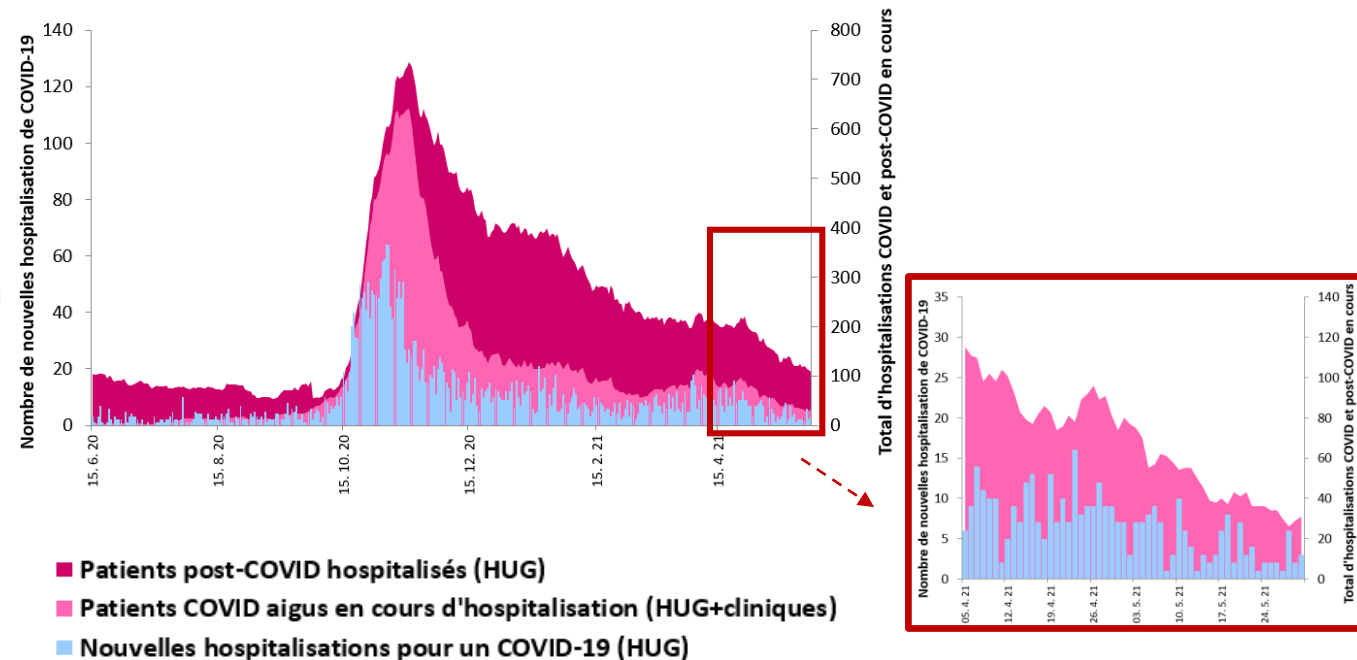


Figure 11 COVID-19, nombre de patients nouvellement hospitalisés, en cours d'hospitalisation et post-COVID depuis le 15 juin et sur les 8 dernières semaines (encadré, sans les post-COVID), canton de Genève

- Au cours de la semaine 21, le nombre de patients COVID-19 hospitalisés en **unité de réanimation** (soins intensifs et intermédiaires) a diminué de 11 à 7.
- 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 2 était âgé de 80 ans et plus fin janvier, alors que ces mêmes patients représentent moins d'un patient sur 5. C'est sans aucun doute le **reflet de la vaccination, montrant son efficacité**.
 - Actuellement, plus de la moitié des patients hospitalisés ont entre 50 et 69 ans.



6. Vaccination

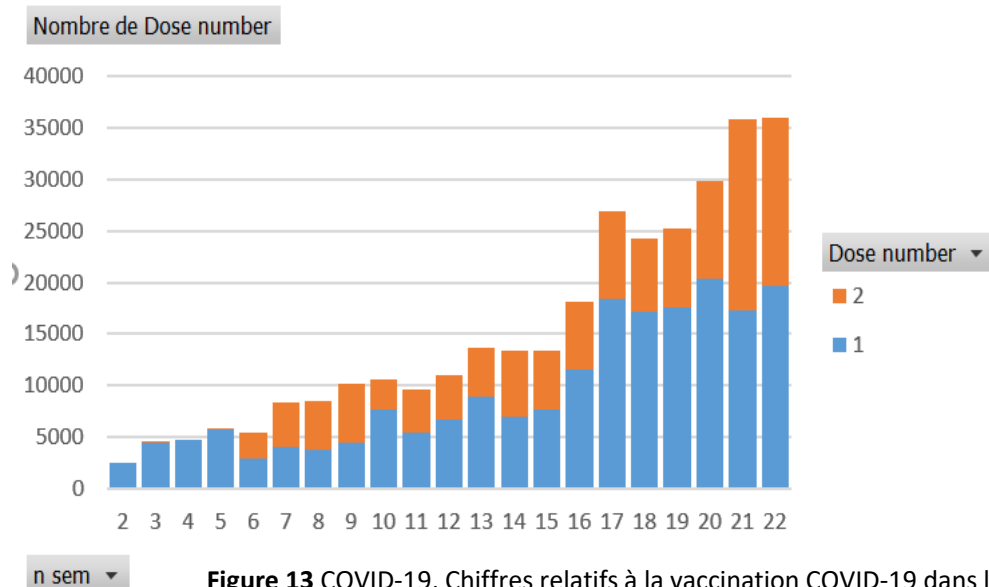
Bilan : Le nombre total de doses de vaccins distribués à Genève depuis le début de la campagne est de 323'790.

- **201'491** personnes ont reçu une première dose.
- **122'299** personnes ont reçu les deux doses de vaccin.

Directions : Préparation et anticipation des enjeux liés à la période estivale

Centre de vaccination : Trois centres de vaccination fermeront à la fin juin: Cologny, Pharmacie Populaire et Clinique générale Beaulieu.

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: infections post-vaccinales

- A Genève, parmi l'ensemble des personnes vaccinées ayant reçu une seule dose, l'impact de la 1^{ère} dose dès 2 semaines après est visible avec seulement 159 cas d'infection. Parmi les personnes ayant reçu 2 doses, 69 personnes (0.4%) ont été diagnostiquées avec une infection COVID-19 plus de 2 semaines après la 2^e dose (alors qu'il y a près de 120'000 vaccinés totaux), et ce, sur plus de 17'000 cas d'infection survenus durant la même période.
- Parmi les personnes de 75 ans et plus ayant reçu une seule dose, l'impact de la première dose dès deux semaines après est visible avec seulement 35 cas positifs. Parmi celles ayant reçu 2 doses, 42 personnes (5%) ont été testées positives plus de 2 semaines après la 2^e dose (alors qu'il y a près de 34'000 vaccinés totaux), et ce, sur plus de 800 cas d'infection survenus durant la même période.

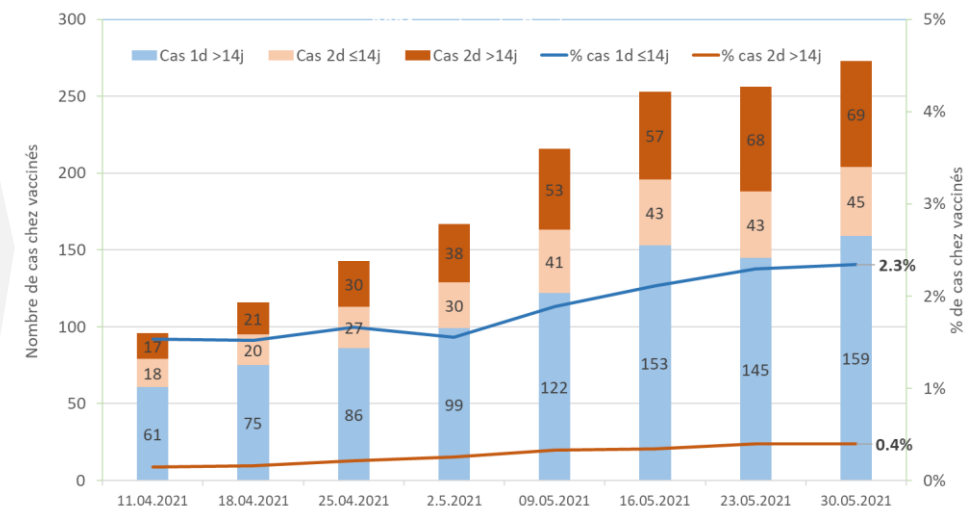


Figure 14a COVID-19, Nombre absolu et relatif de cas positifs chez les personnes vaccinées, depuis le 1^{er} janvier 2021, canton de Genève

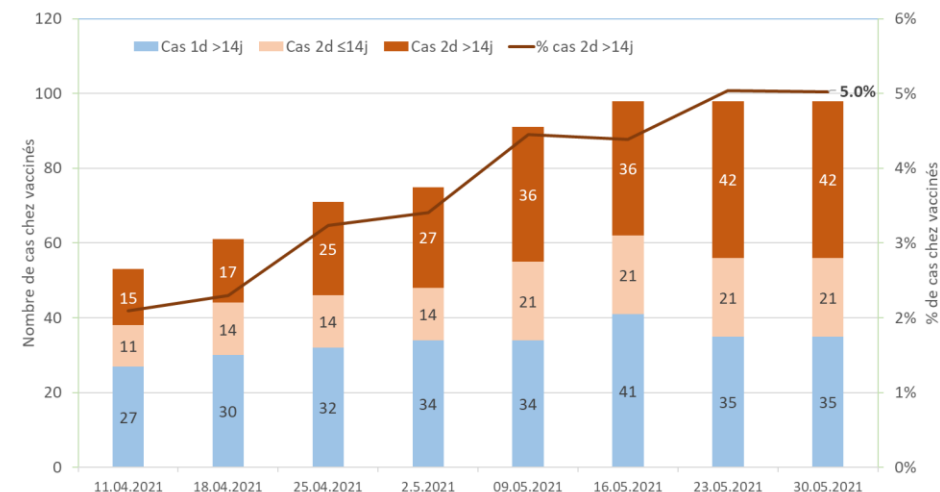


Figure 14b COVID-19, Nombre absolu et relatif de cas positifs chez les personnes de 75 ans et plus vaccinées, depuis le 1^{er} janvier 2021, canton de Genève

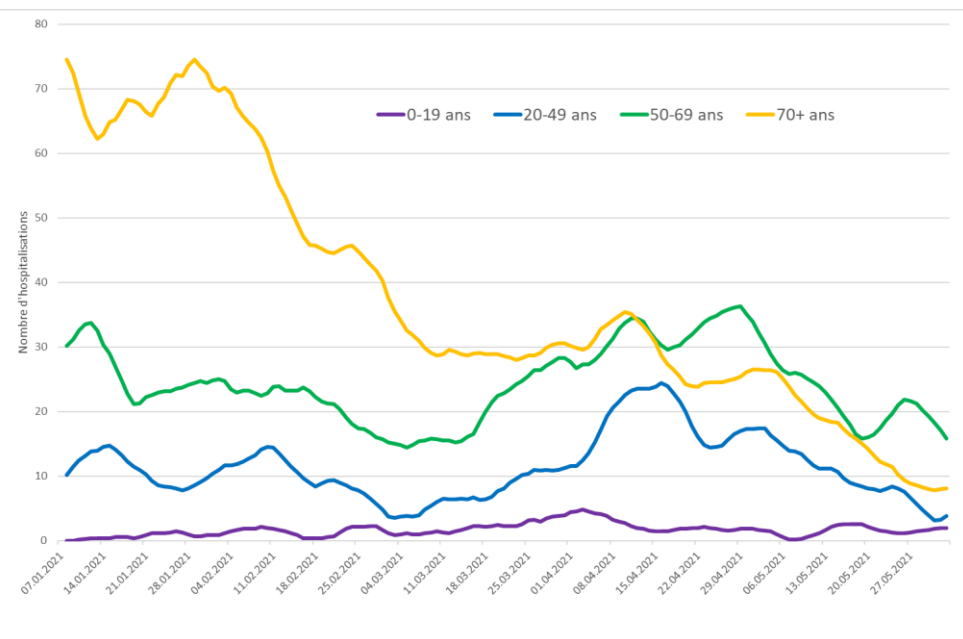


Figure 14c COVID-19, Nombre d'hospitalisations par jour (moyenne 7 jours) et par classe d'âge, canton de Genève

- Les hospitalisations par classe d'âge montrent la baisse importante des hospitalisations des personnes âgées de 70 ans et plus à partir du 20 janvier 2021.
- Ces données montrent la grande efficacité des vaccins à ARNm contre le COVID-19.



7. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Pour la période du 26.02.2020 au 30.05.2021, canton de Genève.

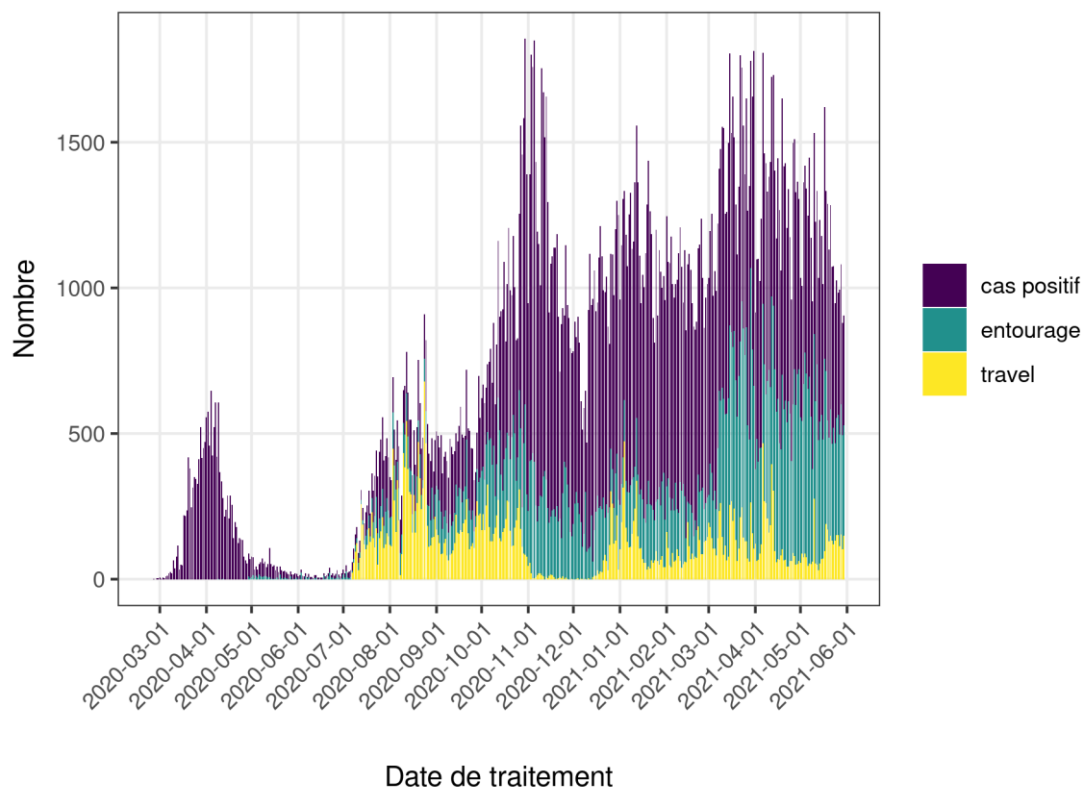


Figure 15 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- La diminution du nombre de nouveaux cas et des clusters se reflète dans la diminution de la charge de travail de la cellule COVID-19.
- Le dispositif actuel permet une prise en charge de nouveaux cas minutieuse; les enquêtes d'entourage sont complètes et réalisées sans retard dans les 24 heures de la réception du résultat. 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 (relogement, relais aux partenaires, etc.).
- Les appels de suivi de quarantaine et d'isolement sont effectués sur une base quotidienne depuis le 23.05.2021 afin de prendre des nouvelles, de vérifier l'adhésion et de promouvoir le dépistage à J7 de quarantaine.
- Les cas positifs porteurs au variant B.1.617.2 (delta) identifiés font l'objet d'enquêtes approfondies. Les mises en quarantaine et le dépistage des personnes qui auraient pu avoir un contact avec une personne porteuse de ce variant sont renforcés. Vu sa transmission communautaire, l'objectif est de contenir sa propagation afin de diminuer le risque de compétition avec le variant prédominant, B.117 (alpha).

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.
- Stabilisation des appels 144 et des interventions ambulancières en lien avec le COVID-19. Facteurs confondants: pollens, autres virus respiratoires.

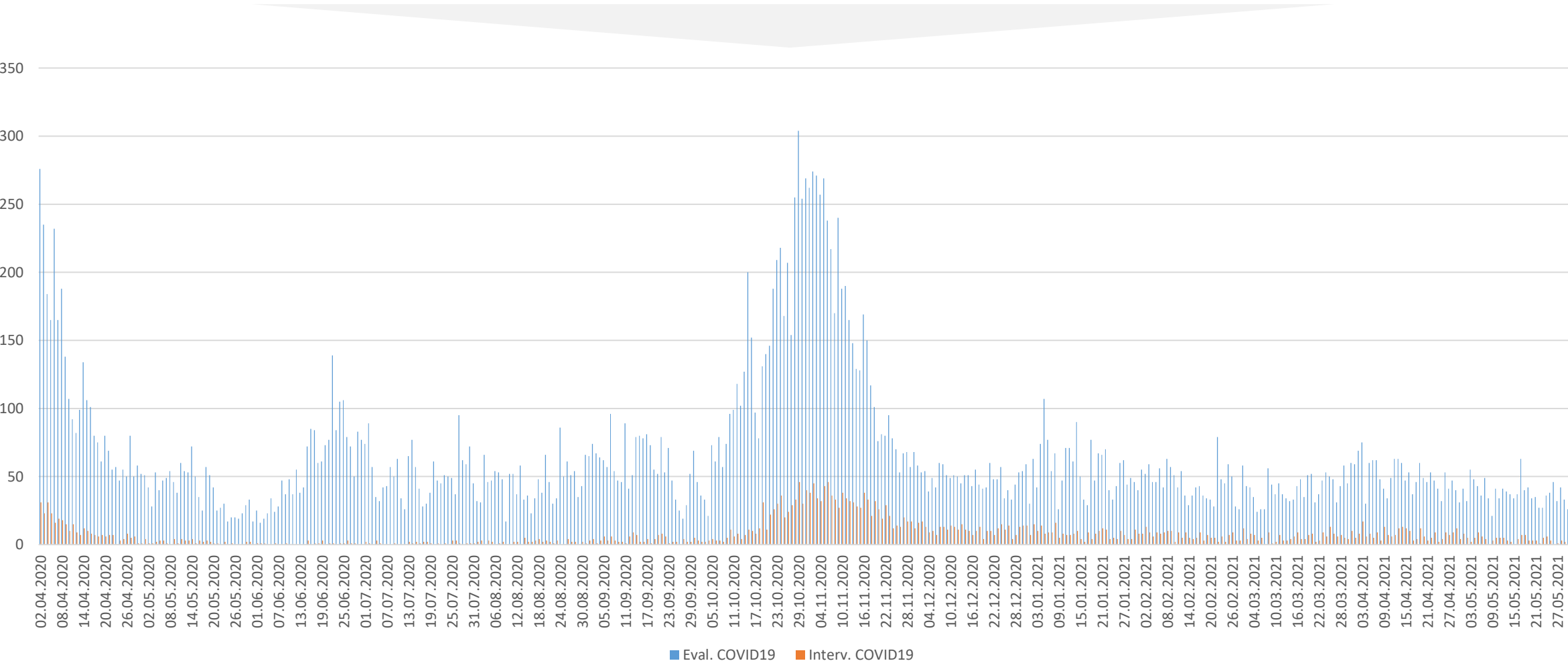
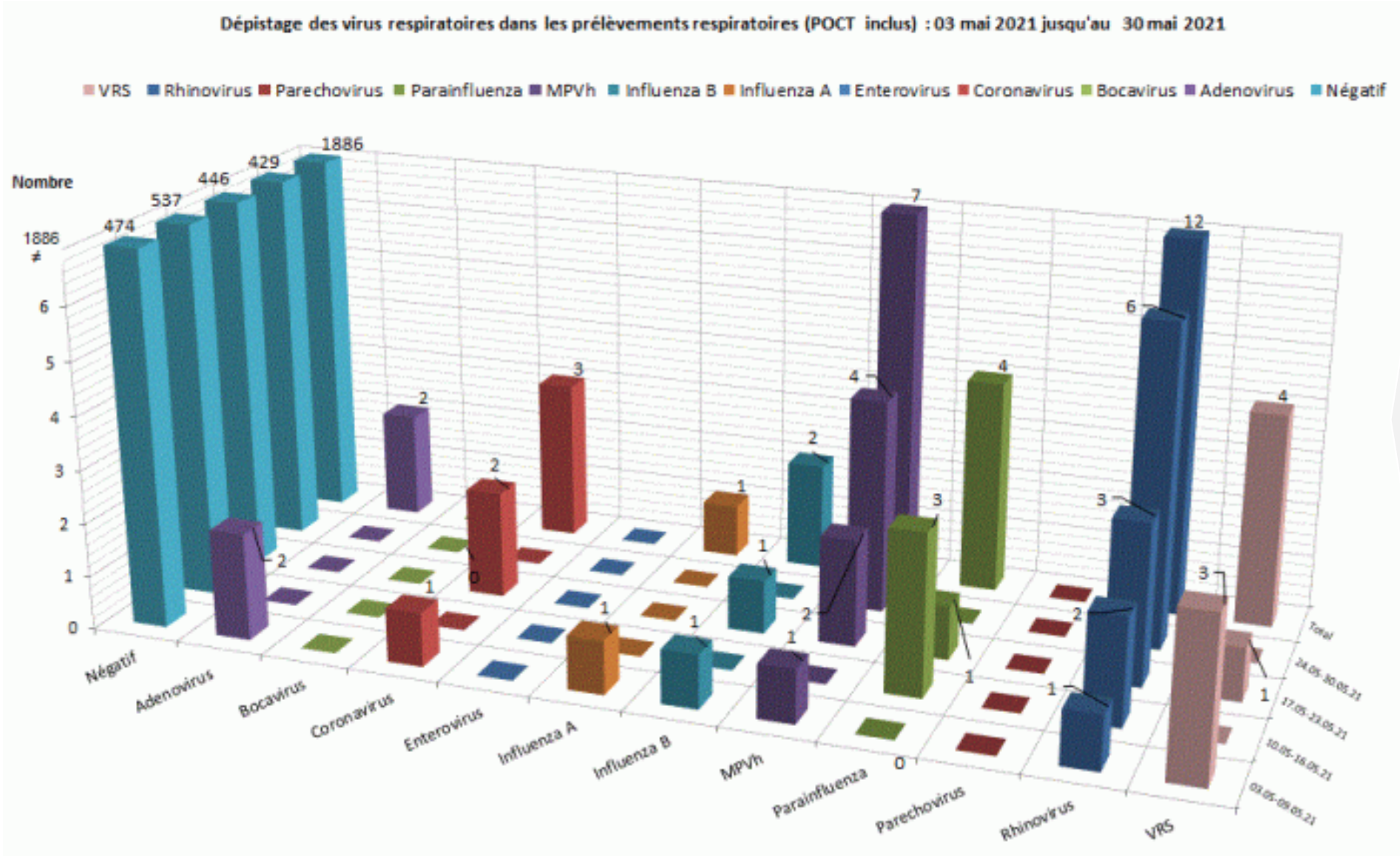


Figure 16 COVID -19, nombre d'évaluations téléphoniques du 144 ou sur place et d'interventions ambulancières en lien avec le COVID, canton de Genève



8. Surveillance des virus respiratoires



- Cette figure, à valeur indicative uniquement, est issue du laboratoire de virologie des HUG. Elle montre les résultats de dépistage de virus respiratoires. Les prélèvements sont pour la plupart d'origine pédiatrique **et n'ont pas de relation avec les frottis pour le COVID-19.**
- Circulation de plusieurs virus respiratoires durant tout le mois de mai.
- Par ailleurs, les concentrations de pollens de graminées sont fortes avec un pic probable au mois de juin.

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



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

- Durant la semaines 22 (27 mai au 2 juin), la situation reste stable avec aucun résident testé positif au SRAS-CoV-2 dans un établissement médico-social (EMS) du canton.
- Pour la 12^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 83%.

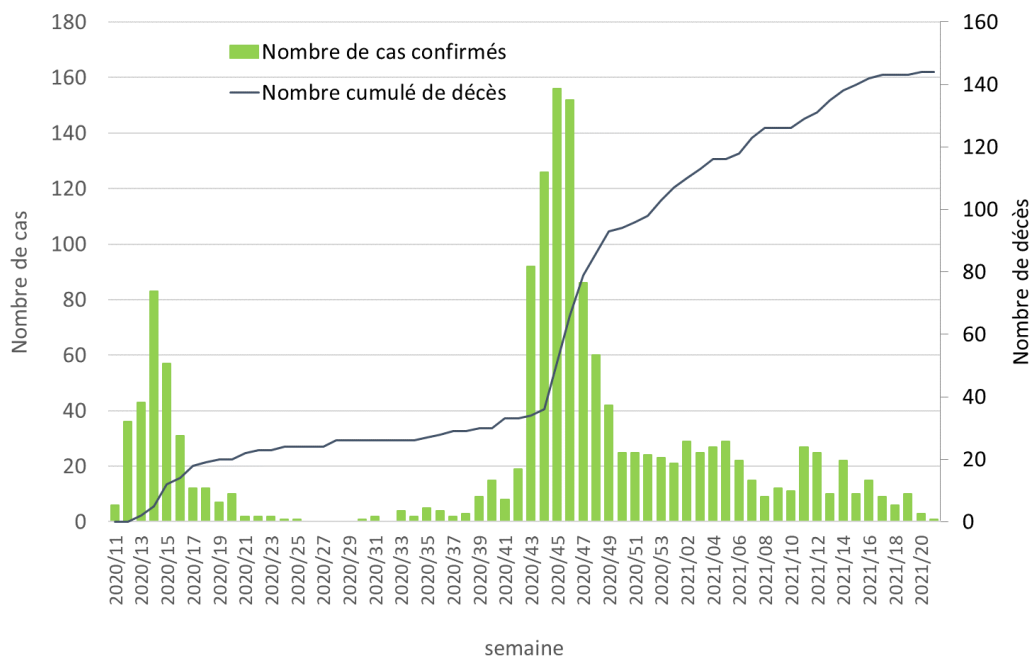


Figure 17 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

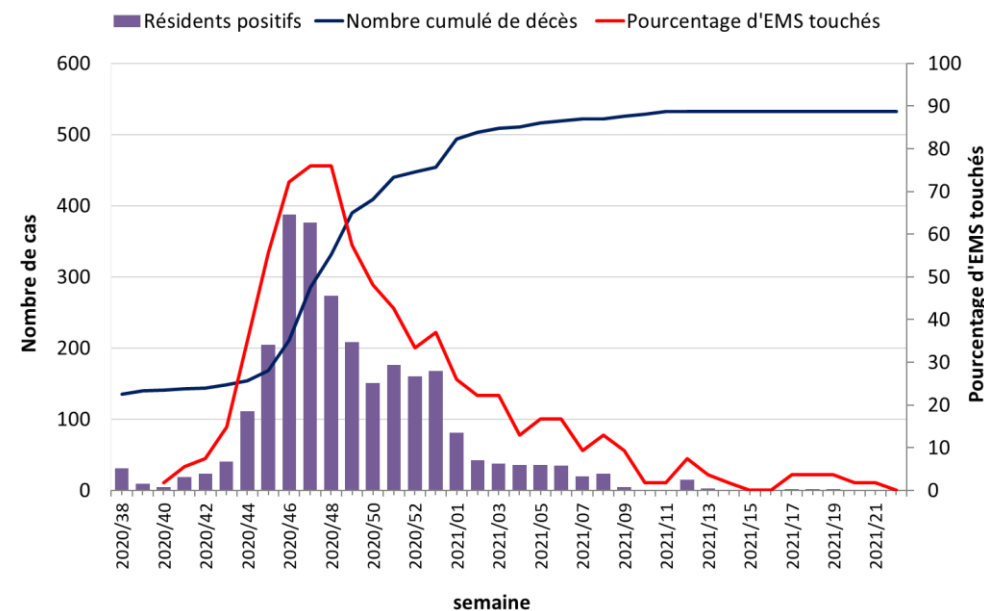


Figure 16 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

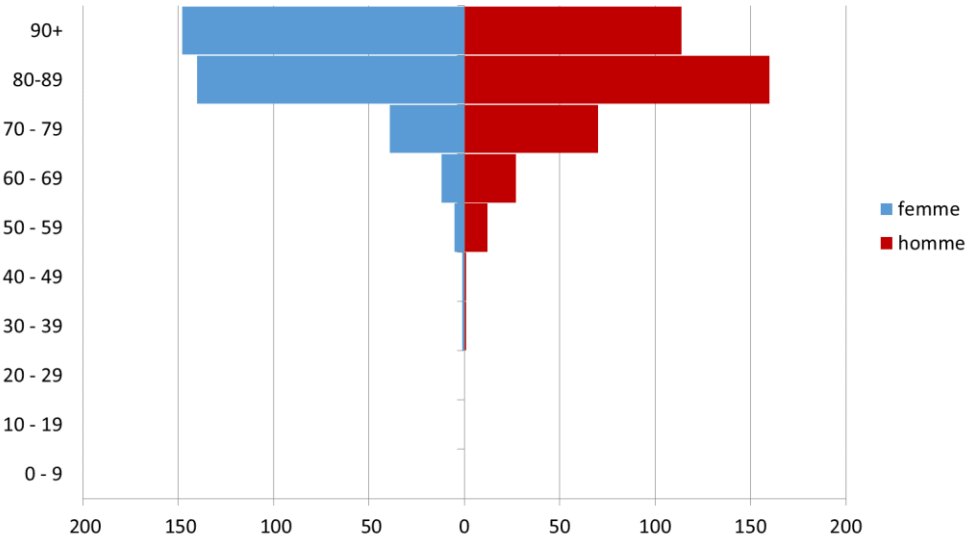
- Durant la semaines 21, 1 personne a été testée positive au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 144 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile 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

- Aucun décès n'a été rapporté durant la semaine 21, alors qu'un seul décès était notifiés pour les deux semaines précédentes.
- Au total, sur les 734 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 21 (2021), canton de Genève

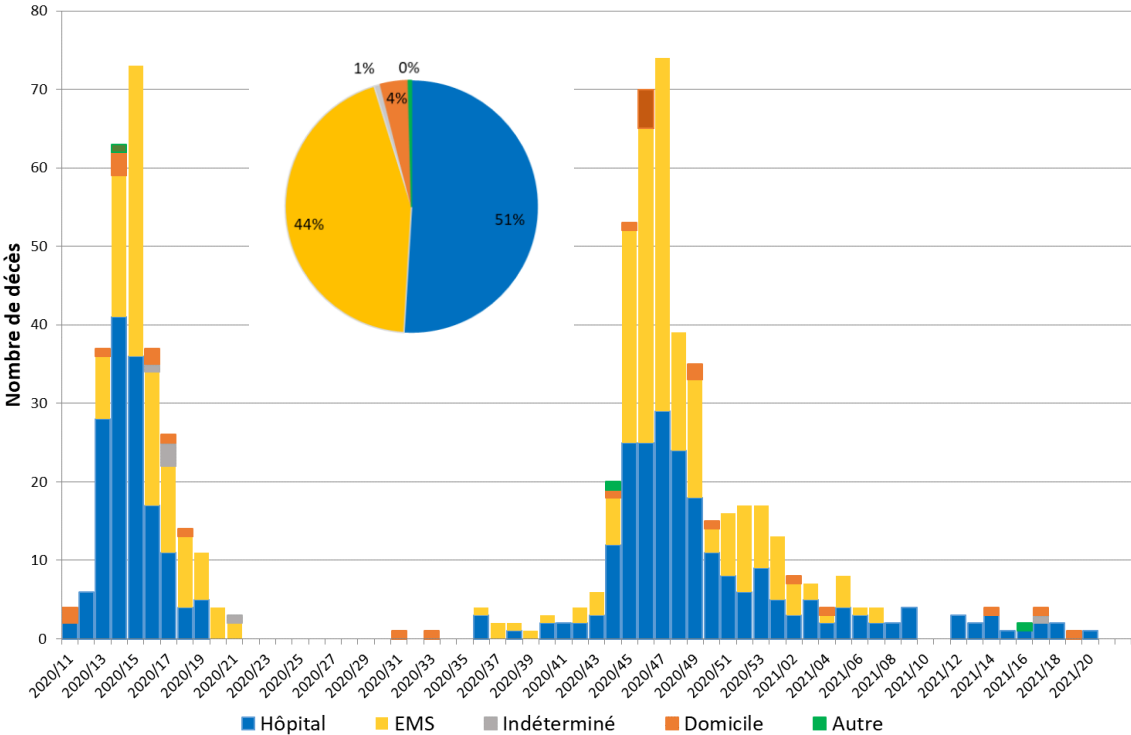


Figure 18 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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)

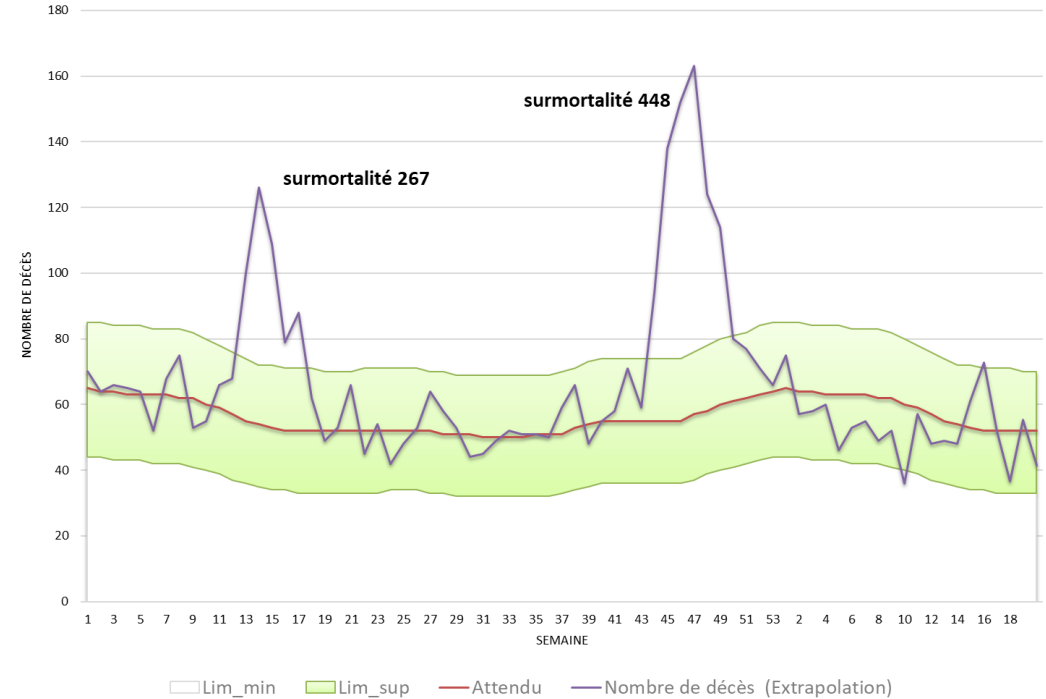


Figure 20 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 20 (2021), OFS

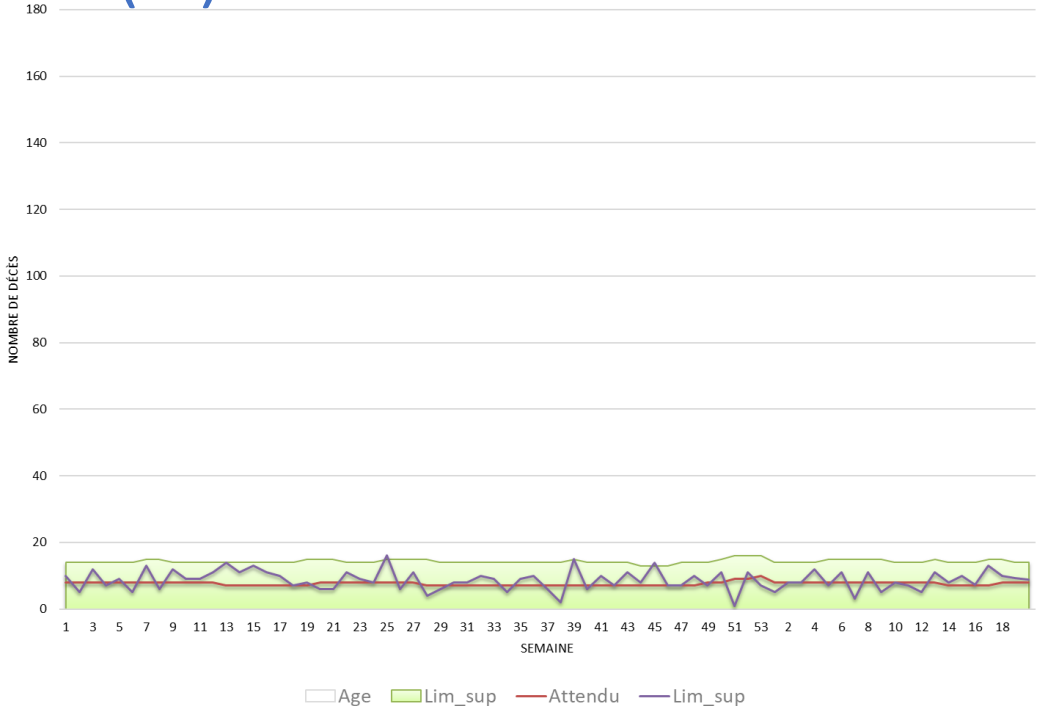


Figure 21 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 20 (2021), OFS

- 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 mortalité chez les personnes de moins 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.



11. Mobilité

- La semaine 21 compte un jour férié (lundi de Pentecôte), qui rend les comparaisons difficiles.
- Si l'on considère uniquement les jours ouvrables de mardi à vendredi, les chiffres montrent une fréquentation équivalente à environ 74% de la fréquentation 2019.

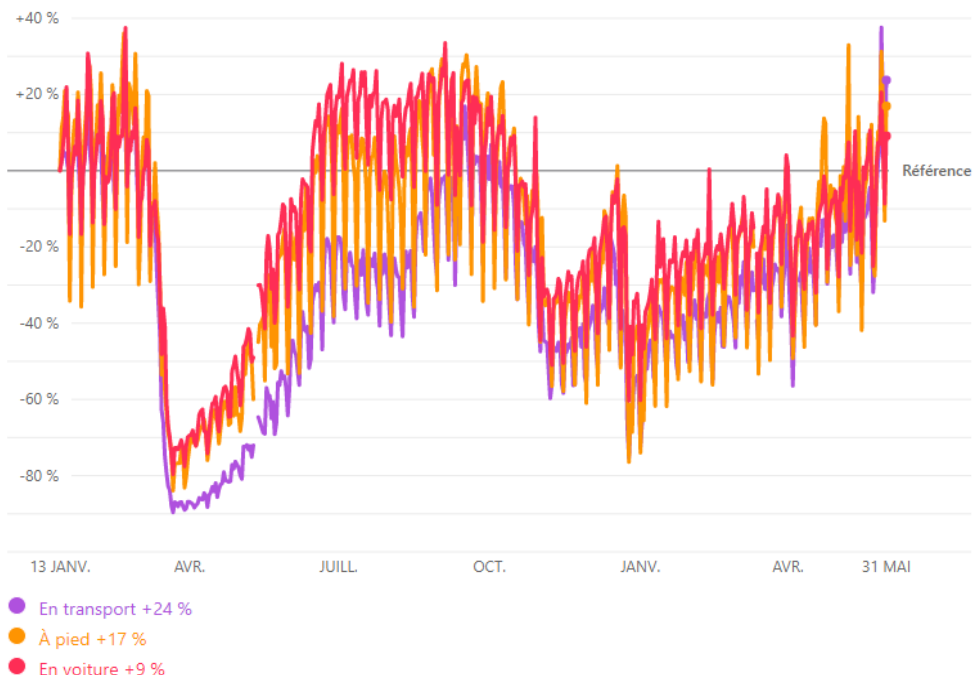


Figure 25 COVID-19, mobilité Apple – évolution des demandes d'itinéraires depuis le 13 janvier 2020 sur Apple Plans, à Genève

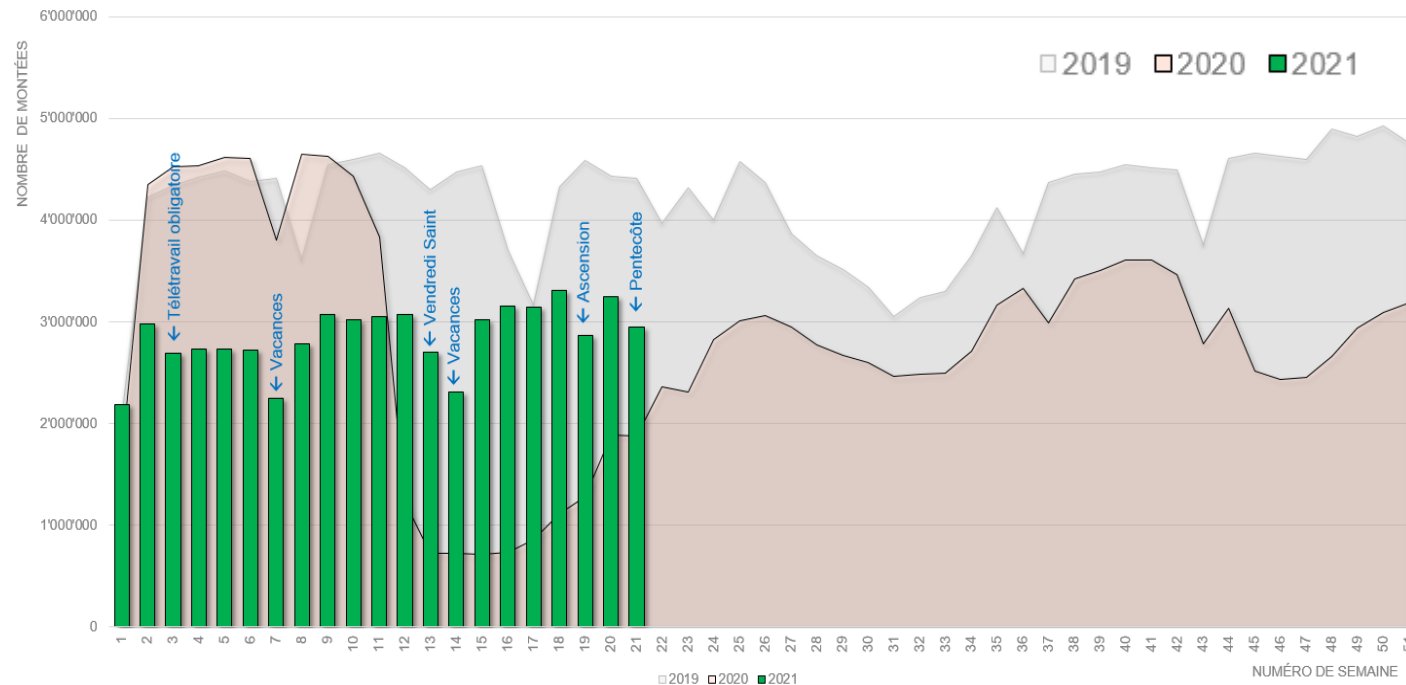


Figure 24 COVID-19, mobilité TPG – nombre de montées par semaine sur les lignes TPG principales, secondaires et transfrontalières

- Sept semaines après les vacances de Pâques, augmentation nette de la mobilité au dessus du seuil de référence.

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



12. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TEST
Accompagnement des entreprises intéressées par le dépistage, information sur les autotests.
Anticipation du pic de dépistage pré-voyages.
Lancement du projet d'équipe mobile.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION
Surveillance des tendances épidémiologiques dans la région élargie, appels quotidiens pour faciliter l'adhésion.
Renforcement de la lutte contre les nouveaux variants.
Adaptation aux assouplissements.



SUITE DE LA VACCINATION
Vaccination de masse au centre de Palexpo.
Inscriptions libres, ouverture élargie aux tranches d'âge 16-44 ans.
Lancement du projet de certificat COVID-19.

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

COVID-19 - Professionnels santé et réseau de soins

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1. L'essentiel en bref | 3. Mesures de protection |
| 2. Médecins traitants et laboratoires | 4. Etablissements medico-sociaux (EMS) et institutions de santé |

2. Médecins traitants et laboratoires

Recommandations et documents d'information

- Informations et recommandations cantonales destinées aux médecins traitants
- Tests rapides antigéniques
- Tests de dépistage - arbre décisionnel
- Désinfection standard avec les produits habituels
- Formulaire d'information remis au patient lors de la réalisation d'un test de dépistage
- Fin des quarantaines sociales

Voir aussi

COVID-19 - Se protéger et protéger les autres

Partagez cette page



Imprimer le livret

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

**Tableau de bord opérationnel
version publique à jour**

