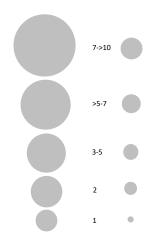
COVID-19 Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 23 07 juin au 13 juin 2021







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.7
4	Nouveaux variants et chaînes de transmission	p.9
5	Hospitalisations	p.11
6	Vaccination	p.12
7	Appels d'urgence et d'information	p.14
8	Surveillance des virus respiratoires	p.16
9	EMS et organisations d'aide et de soins à domicile	p.17
10	Mortalité	p.18
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

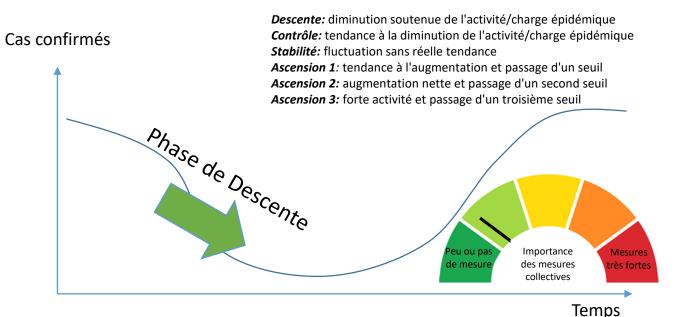
SNEP, SPhC, Office cantonal des systèmes d'information et du numérique, Service du pharmacien cantonal, OCPM, SITG, HUG, Médecins sans Frontières, TPG, OFS, Apple, EMS, OMS, OSAD.

Page de garde: clusters résidentiels et professionnels, SMC.

Point épidémiologique hebdomadaire - Situation semaine 23 - du 07 au 13 juin 2021

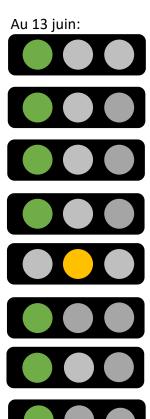


Situation et appréciation





- 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 corréler avec les mesures en cours.



- Incidence de 27 cas/ 7 jours pour 100'000 personnes, en baisse.
- 1.4% de taux de positivité, en diminution, dilué, nombre de tests en augmentation.
- 6 patients COVID-19 actifs hospitalisés.
- 0 patients COVID-19 au soins intensifs HUG et 0 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 aigues** diagnostiquées chez les résidents genevois **continue à diminuer** (-46% en une semaine).
- L'incidence hebdomadaire de cas positifs à Genève est de 27 cas pour 100'000 en fin de semaine 23. Ce chiffre continue de diminuer (-45% en une semaine).
- L'incidence sur les 14 derniers jours est également à la baisse avec 76 cas pour 100'000 personnes en fin de semaine 23 (-32% en une semaine, -51% en deux semaines).

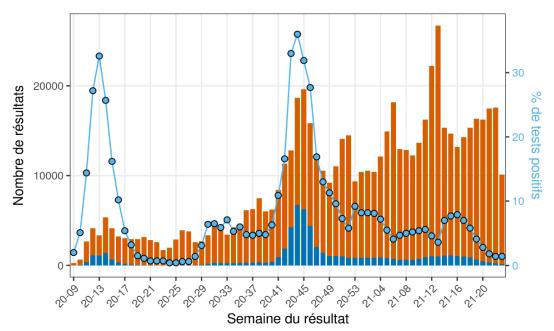


Figure 2 COVID-19, nombre de cas positifs et négatifs et pourcentage de positivité par semaine, canton de Genève

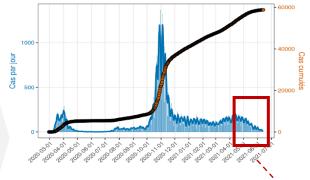
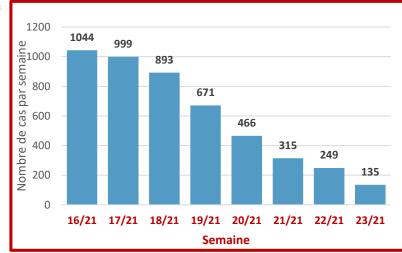


Figure 1 COVID-19, nombre de cas par jour et cas cumulés depuis février 2020, et nombre de cas positifs par semaine, 8 dernières semaines, canton de Genève



- Le nombre de tests diminue fortement (-42% en une semaine) alors que le taux de positivité de tous les tests effectués des résidents genevois en semaine 23 est stable à 1.4%.
- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité est de 6% en semaine 23 (-14% en une semaine, non représenté graphiquement). 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 le taux de positivité différent de celui calculé au niveau cantonal. Les tests avant voyage, par exemple, sont exclus.
- Tout test antigénique **positif** doit désormais être **confirmé par PCR**, quel que soit le pilier concerné.



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (3)

Nombre de nouveaux cas par classe d'âge en fonction du temps

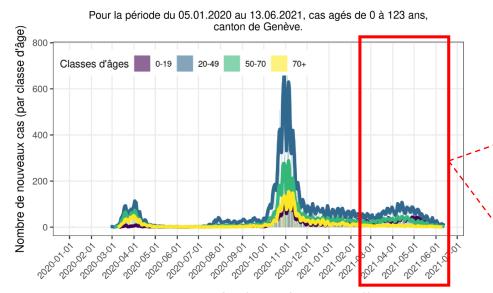


Figure 3 COVID-19, , nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève

- Le nombre de cas positifs continue de diminuer dans toutes les classes d'âge.
- 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.

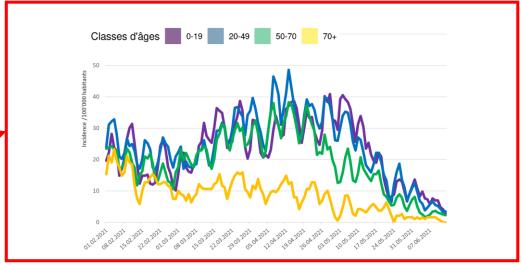


Figure 4a COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février, canton de Genève

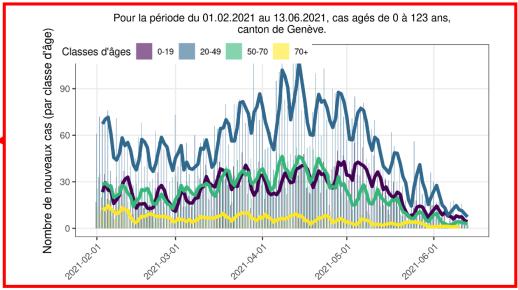
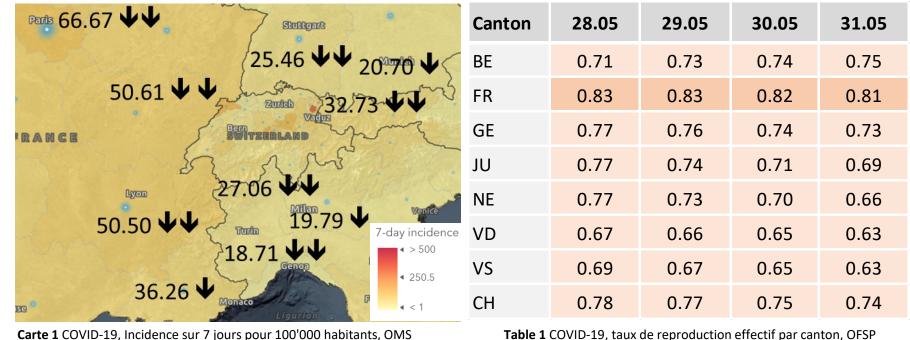


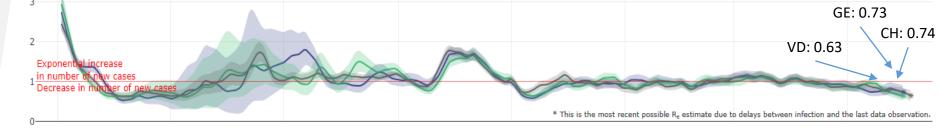
Figure 4b COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève



2. Dynamique et tendances épidémiologiques (4)

- Le taux de reproduction effectif (Re) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.
- Il était estimé à 0.73 à Genève le 31 mai, en diminution (en Suisse, 0.74, stable). La tendance est variable dans les autres cantons romands.
- Il s'agit d'un taux de reproduction effectif. prenant donc considération les mesures collectives, de quarantaine, et l'immunité d'isolement groupe (post-infectieuse ou vaccinale).
- 100 personnes qui sont infectées transmettront ainsi la maladie à 73 personnes contre 82 la semaine précédente et 75 il y a deux semaines.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 51 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en diminution) et 51 dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en diminution).



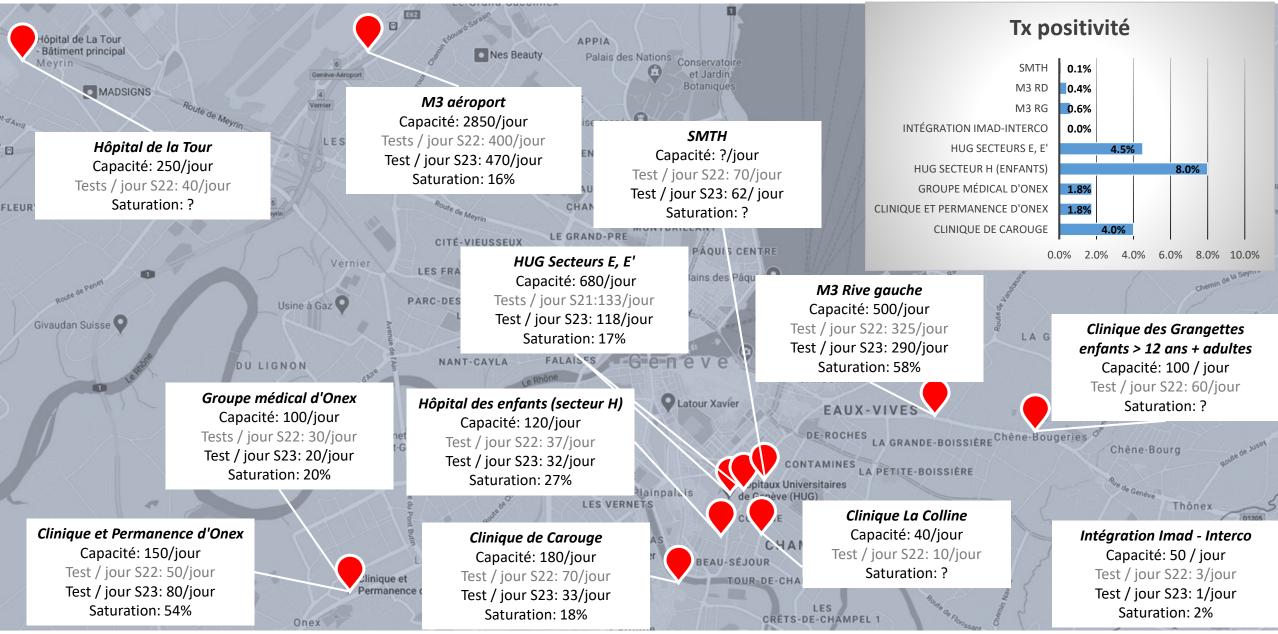


Le taux de reproduction effectif pour un jour J est une moyenne des estimations réalisées sur les jours J-2, J-1 et J. La Swiss National COVID-19 Science Task Force donne la médiane des estimations ainsi que les intervalles d'incertitude à 95% (bleu clair). Informations supplémentaires sur: https://ncs-tf.ch/fr/rapport-de-situation. La valeur exacte vient de https://www.covid19.admin.ch/fr/repro/val.

Figure 5 COVID-19, taux de reproduction effectif (Re) pour le canton de Genève, ETHZ



3. Dépistages et stratégie de testing





3. Dépistage ciblé et répétitif

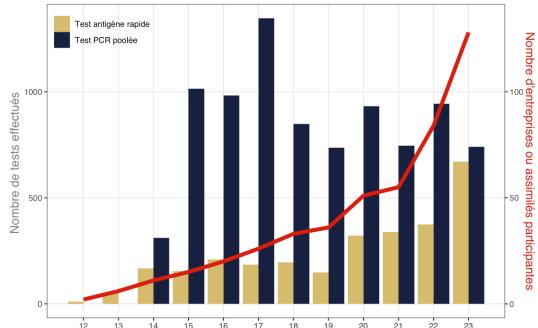


Figure 6 Nombre d'entreprises ou assimilés participantes par semaine et le nombre de tests qu'elles ont effectuées, canton de Genève

- L'augmentation constante des tests et des entreprises participantes souligne la volonté de participation à cette stratégie qui permet une reprise du travail présentiel tout en diminuant le risque de contamination dans le milieu professionnel.
- La tendance à la diminution de la proportion des pools positifs parmi les PCR depuis la semaine 19 culmine en semaine 23 avec l'absence complète de tests positifs.
- Le suivi de la proportion de personnes positives et asymptomatiques au sein des entreprises ainsi que la campagne de vaccination en cours ont des effets complémentaires dans la prévention de la transmission.

- 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 demandée afin d'assouplir l'obligation du télétravail.
- Le nombre d'entreprises avec un plan de protection avec dépistage a rapidement progressé pour atteindre 123. Parmi ces entreprises, 38% ont rapporté des résultats de tests. La proportion de tests antigéniques a augmenté et représente environ la moitié des tests effectués.
- Plusieurs entreprises dépistent leurs employés en dehors du programme de remboursement de la Confédération et gardent à leur charge le coût des tests.
- Les entreprises rapportent parfois les résultats de tests avec un délai. C'est pourquoi les résultats de cette semaine et de la précédente peuvent encore évoluer.

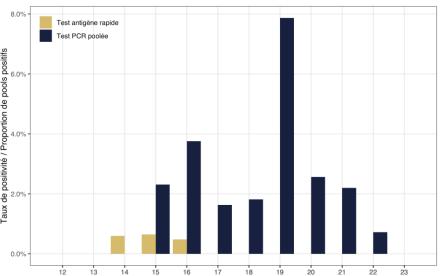


Figure 7 Taux αe positivite des tests antigeniques rapides et proportion αe poois positirs sur l'ensemble des pools (tests PCR) effectués par les entreprises ou assimilés participantes par semaine, canton de Genève

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 23 – du 7 au 13 juin 2021



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. La recherche des mutations d'intérêt est systématique dans le laboratoire de virologie des HUG qui réalise 25% de tests SARS-CoV-2 dans le canton.
- Les mutations spike K417N et K417T présentes sur les variants B.1.351 (beta) et P.1 (gamma) respectivement sont recherchées depuis le 03.03.2021. La mutation spike L452R qui suggère la présence du variant B.1.617.2 (delta) est recherchée depuis le 04.05.2021.
- Bien que le variant delta ait été plus fréquemment retrouvé dans les échantillons acheminés pour séquençage depuis fin mai, aucune augmentation de nouveau cas n'est observée. Cette constellation démontre le rôle du *contact tracing* pour mieux contrôler les chaines de transmission.

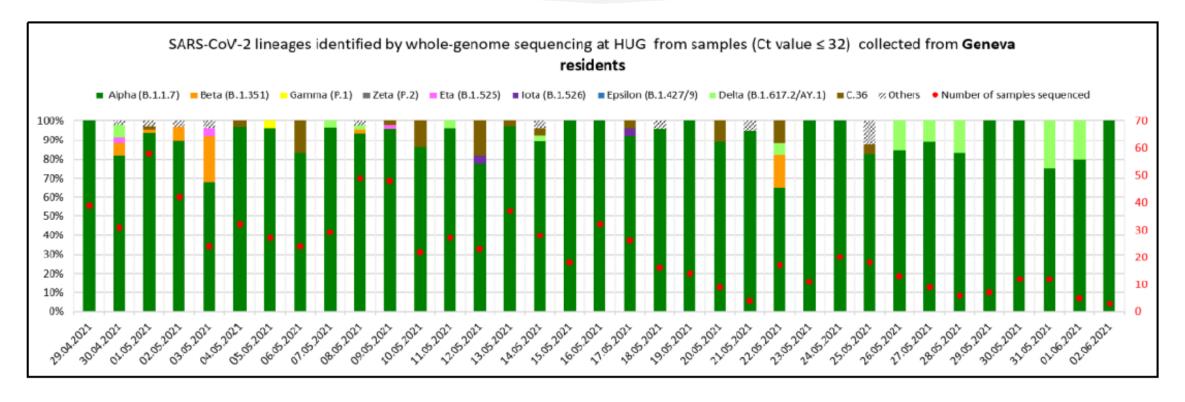


Figure 8 Variants identifiés par séquençage du génome entier (proportion et nombre absolu) entre 29 avril 2021 et 2 juin 2021, laboratoire de virologie des HUG



4. Chaînes de transmission

- Cette visualisation représente un cluster identifié durant la semaine 18.
- Le cluster, qui est caractérisé par un lieu professionnel fréquenté par un certain nombre de cas positifs, est représenté en bleu. Les personnes testées positives sont en rouge, et les personnes en quarantaine suite à des contacts étroits avec les positifs sont en vert.
- Pour cette raison, un dépistage large des collaborateurs est organisé, mettant en évidence successivement cinq autres cas positifs, pour un total de 7. Un second round de dépistage a lieu quelques jours plus tard, ne mettant pas en évidence de nouveau positifs.
- Parallèlement à cela, un total de 8 personnes est mis en quarantaine en raison de contacts étroits avec 4 des 7 cas positifs. Ces contacts étroits ont eu lieu dans le cadre personnel et non professionnel.
- Un des contacts étroits devient positif durant sa quarantaine, portant le total des cas positifs à 8.



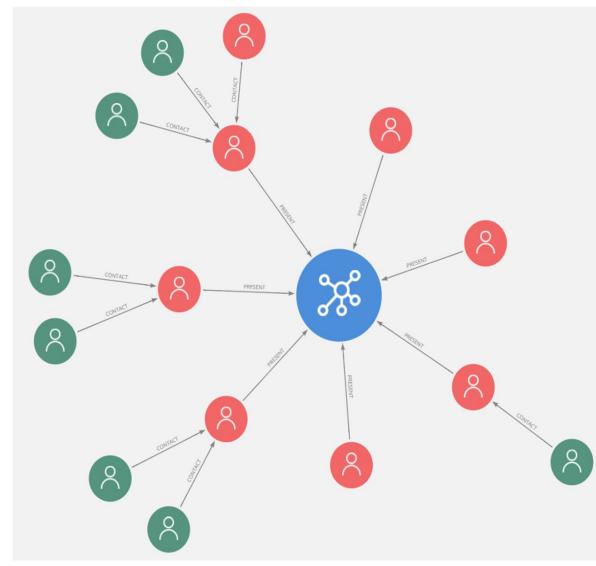


Figure 8 Visualisation d'un cluster de la semaine 18, canton de genève

Point épidémiologique hebdomadaire – Situation semaine 23 – du 07 au 13 juin 2021



5. Hospitalisations

- Le nombre de personnes nouvellement hospitalisées aux HUG pour une infection COVID-19 aigue durant la semaine 23 continue de diminuer fortement (9 hospitalisations, -44% en une semaine).
- Le nombre de patients en cours d'hospitalisation pour une infection COVID-19 aigue diminue également fortement avec 6 patients en fin de semaine 23 (-70% en une semaine).
- En fin de semaine 23, plus aucun patient n'est hospitalisé en soins de réanimation (soins intermédiaires et intensifs). La dernière fois que cela s'est produit était le 1^{er} septembre 2020.
- Le 12 juin, aucun patient n'est entré à l'hôpital pour une infection COVID aigue. C'est la première fois depuis le 6 septembre 2020.

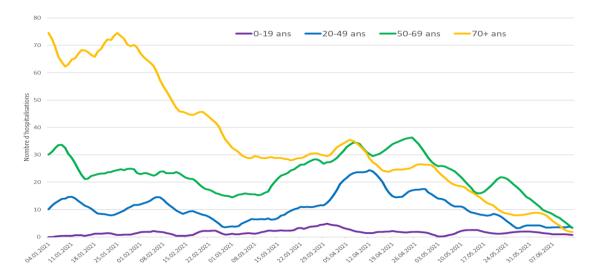


Figure 10 COVID-19, Nombre d'hospitalisations par jour (moyenne 7 jours) et par classe d'âge, canton de Genève

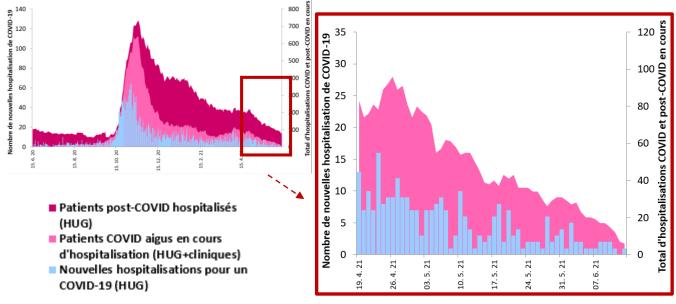


Figure 9 COVID-19, nombre de patients nouvellement hospitalisés, en cours d'hospitalisation et post-COVID depuis le 15 juin et sur les 9 dernières semaines (encadré, sans les post-COVID), canton de Genève

- La répartition des hospitalisations par classe d'âge illustre la baisse progressive 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.



6. Vaccination

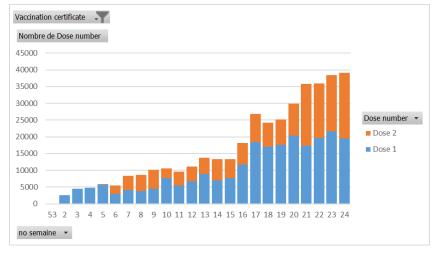
Bilan: Le nombre total de doses de vaccins distribués à Genève depuis le début de la campagne est de 409'163.

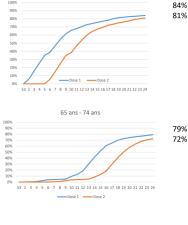
- 249'789 personnes ont reçu une première dose.
- 159'374 personnes ont reçu les deux doses de vaccin.

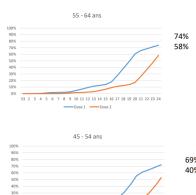
<u>Directions</u>: Le dispositif de vaccination est en cours d'ajustement.

<u>Centre de vaccination</u>: Les centres de Cologny, Beaulieu et de la Pharmacie Populaire vont fermer à la fin du mois.

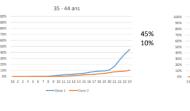
Avancée de la vaccination







2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 2





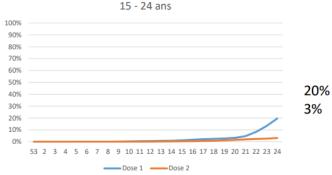


Figure 11 COVID-19, Chiffres relatifs à la vaccination COVID-19 dans le canton de Genève, Service du pharmacien cantonal

Vaccination par catégorie d'âge



6. Vaccination: infections post-vaccinales

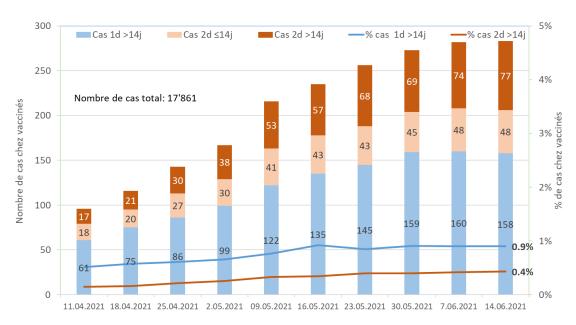


Figure 12a COVID-19, Nombre absolu et relatif de cas positifs chez les personnes vaccinées, depuis le 1^{er} janvier 2021, canton de Genève

- 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 158 cas d'infection.
- Parmi les personnes ayant reçu 2 doses, 77 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 160'000 personnes vaccinées avec 2 doses), et ce, sur plus de 17'800 cas d'infection survenus durant la même période.

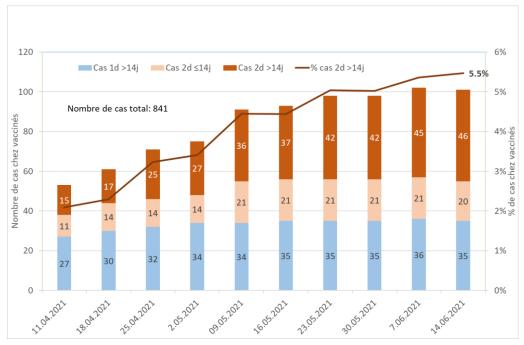


Figure 12b COVID-19, Nombre absolu et relatif de cas positifs chez les personnes de 75 ans et plus vaccinées, depuis le 1^{er} janvier 2021, canton de Genève

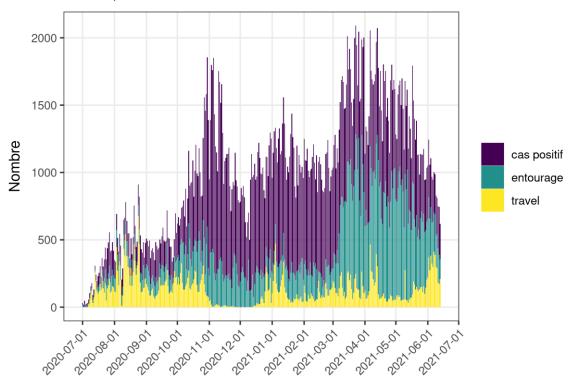
- Parmi les personnes de 75 ans et plus ayant reçu une seule dose, l'impact de la première dose dès deux semaines après est visible avec seulement 35 cas positifs.
- Parmi celles ayant reçu 2 doses, 46 personnes (5.5%) ont été testées positives plus de 2 semaines après la 2^e dose (alors qu'il y a près de 35'000 vaccinés totaux), et ce, sur 841 cas d'infection survenus durant la même période.



7. Appels d'urgence et d'information

Nombre de dossiers traités

Pour la période du 01.07.2020 au 13.06.2021, canton de Genève.



Date de traitement

Figure 13 COVID-19, charge de travail de la cellule COVID-19 / SMC, canton de Genève

- La charge de travail de la cellule COVID-19 continue à diminuer.
- Cette diminution conséquente de la charge liée au contact tracing permet de focaliser les efforts sur la qualité des appels et des enquêtes approfondies et détaillées. Un suivi téléphonique quotidien de tous les personnes est également possible. En outre, il permet une étude très complète des tous les clusters et tous les cas positifs identifiés porteurs des variants d'intérêt, tel que le variant B.1.617.2 (delta).
- Un travail préparatoire pour la gestion des demandes pour le certificat COVID par les personnes ayant eu le COVID-19 dans les derniers six mois est en cours.
- Plus de 2500 personnes testées positives par test antigénique rapide ont été informée par le SMC des solutions possibles afin de bénéficier également d'un certificat COVID-19.
- Un renfort des lignes téléphoniques est mis en place, qui facilitera le dialogue et des réponses aux questions de la population genevoise à ce sujet.

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 de la ligne verte, le numéro 0800 909 400.
- Légère augmentation des appels lors de la semaine 22, principalement pour des questions en lien avec la vaccination. Diminution de la proportion d'appels répondus durant la semaine 22.

Evolution du nombre d'appels en fonction des semaines

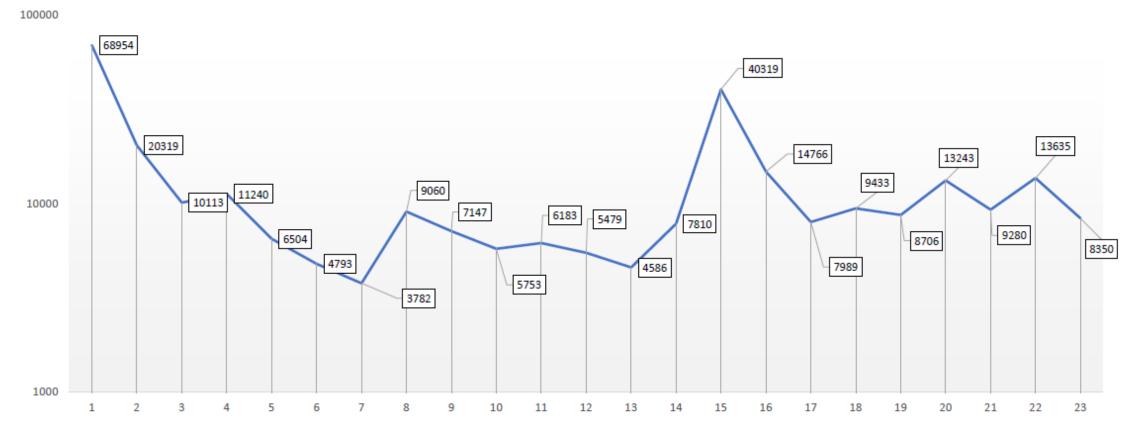
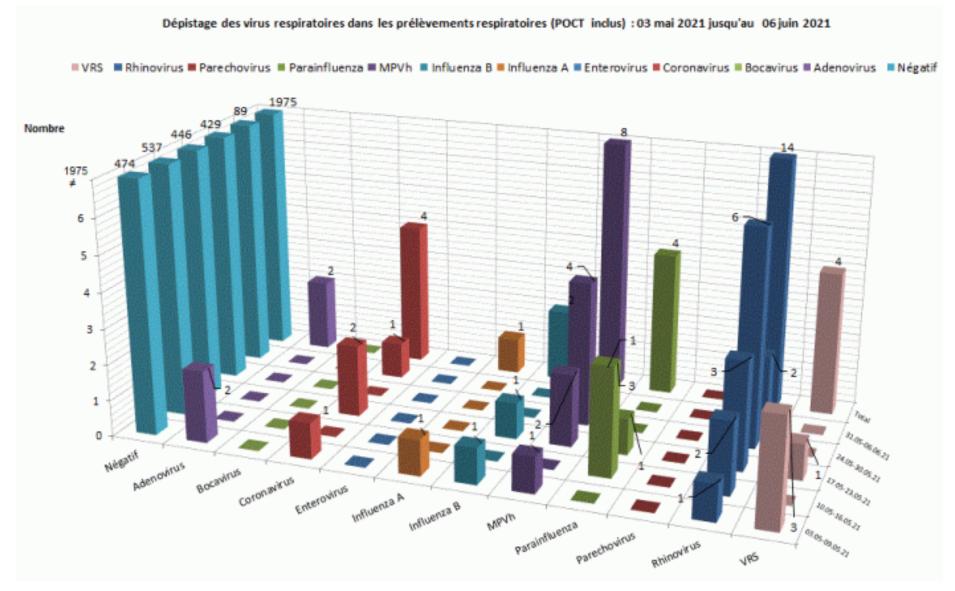


Figure 14 COVID -19, nombre d'appels reçus par la ligne verte, canton de Genève



8. Surveillance des virus respiratoires



- indicative uniquement, est issue du laboratoire de virologie des HUG. Elle montre les résultats de dépistage de virus respiratoires. Les prélèvements sont pour la plupart d'origine pédiatrique et n'ont pas de relation avec les frottis pour le COVID-19.
- La circulation de virus respiratoires RSV and rhinovirus reste élevée.
- Par ailleurs, les concentrations de pollens de graminées sont fortes avec un pic probable au mois de juin.

Figure 15 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 24 (10 au 16 juin), la situation reste stable avec un seul résident testé positif au SRAS-CoV-2 dans un établissement médico-social (EMS) du canton.
- Pour la 14^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 85% (+2%).

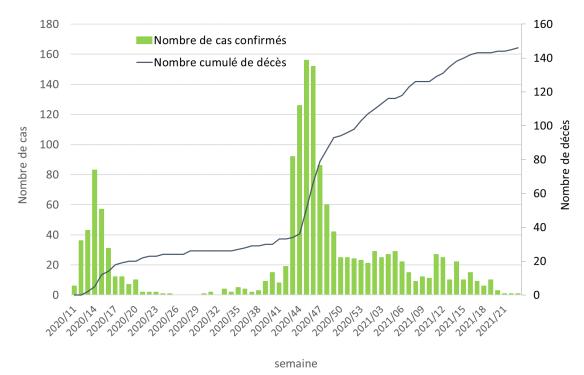


Figure 17 COVID-19, nombre de cas et de décès pour les organisations de soins à domicile, par semaine, canton de Genève

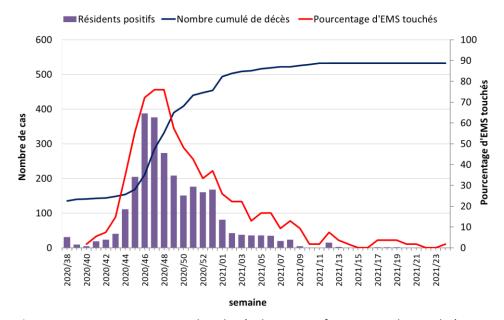


Figure 16 COVID-19, EMS - nombre de résidents positifs en EMS et hospitalisés, pourcentage d'EMS touchés par semaine, et nombre cumulé de décès canton de Genève

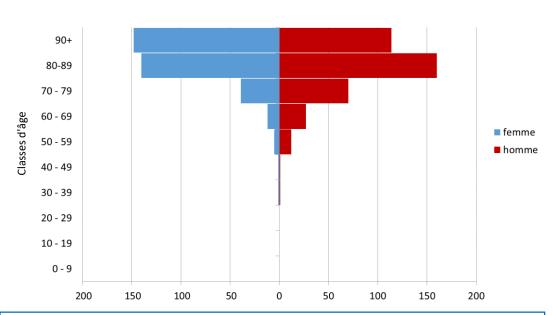
- Durant la semaine 23, une personne a été testée positive au SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile et des infirmiers.ères indépendant.e.s du canton de Genève.
- Au total, 146 personnes sont décédées du SARS-CoV-2 parmi les bénéficiaires des organismes de soins à domicile 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 23, pour la 3^e semaine consécutive.
- 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

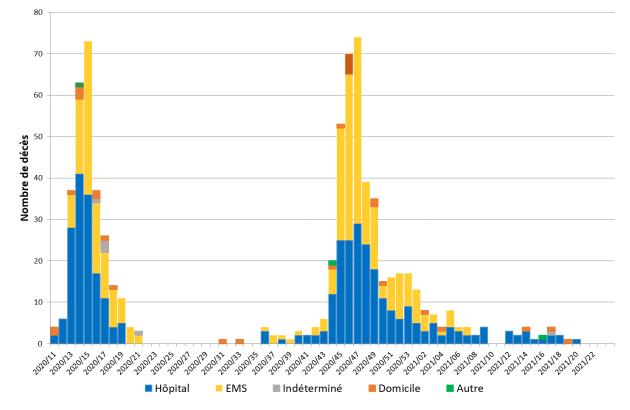


Figure 18 COVID-19, nombre de décès par lieu de décès et semaine, canton de Genève

- 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.
- 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)

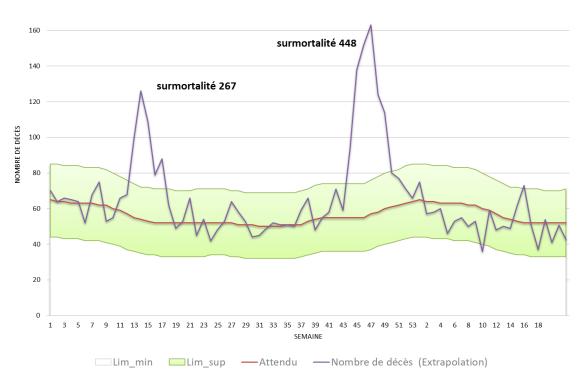


Figure 19 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 22 (2021), OFS

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.

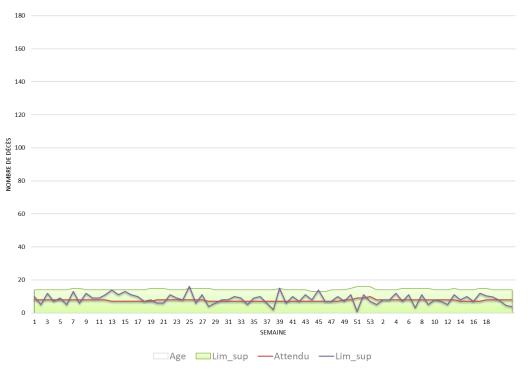


Figure 20 COVID-19, évolution hebdomadaire de la mortalité chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, semaine 1 (2020) à 22 (2021), OFS

- 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. Prochaines étapes



RENFORCEMENT DE LA STRATEGIE DE TEST Accompagnement des entreprises, promotion des autotests. Confirmation des tests rapides +. Anticipation du pic de dépistage pré-voyages. Suite des opérations pour l'équipe mobile.



SUIVI ATTENTIF DE LA SITUATION

Appels quotidiens pour faciliter l'adhésion.
Renforcement de la lutte contre les nouveaux variants.
Adaptation aux assouplissements.
Adaptation du dispositif.



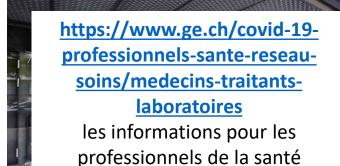
SUITE DE LA VACCINATION

Suite de la vaccination de masse. Envoi d'un SMS aux personnes testées + par test antigénique rapide pour promouvoir la vaccination.
Lancement du projet de certificat COVID-19.



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

Tableau de bord opérationnel version publique à jour





2. Médecins traitants et laboratoires

Recommandations et documents d'information

- Informations at recommendations contanales destinées our médecine traitante
- 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 guarantaines sociales

COVID-19 - Se protéger et protéger les autres

Partagez cette page



Voir aussi

Harman In Indiana

