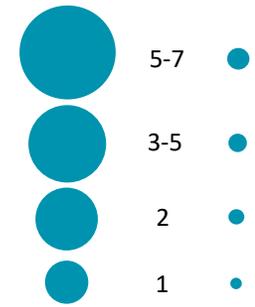


# COVID-19 | Point épidémiologique hebdomadaire Canton de Genève

Situation semaine 50

13 au 19 décembre 2021



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE  
Département de la sécurité, de la population et de la santé  
**Direction générale de la santé**  
Service du médecin cantonal

# Sommaire

3. Situation et appréciation / Cellule COVID: charge
4. Nouveaux variants (variant of concern, VOC)
5. Situation régionale
6. Capacité de tests
7. Nombre de cas, tests, et taux de positivité
8. Nombre de cas par classe d'âge
9. Statut vaccinal des cas positifs
- 10-11. Clusters
- 12-13. Hospitalisations
14. Mortalité
15. Surmortalité
16. Vaccination
17. Couverture immunitaire
18. Prochaines étapes
19. Liens utiles, sources et crédits

## DESTINATAIRES PRIORITAIRES

Ce point épidémiologique est destiné en priorité aux partenaires du réseau de soins et aux décideurs. Il est aussi disponible [en ligne](#).

D'autres données – y compris des informations vulgarisées – sont disponibles [ici](#).

## 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.

## LIMITES

Les données sur lesquelles s'appuie le point épidémiologique hebdomadaire sont provisoires et peuvent donc évoluer d'un rapport à l'autre.



Etat au 21 décembre

- 👉 Taux de **reproduction**: à **1.07** (état au 06.12), en diminution.
- 👉 Patients hospitalisés aux **soins aigus**: **103**, en augmentation.
- 👉 Patients aux soins **intermédiaires**: **16**, en augmentation.
- 👉 Patients aux soins **intensifs**: **20**, stable.

- ▶▶ Délai médian entre début symptômes et résultat test: **3.3 jours**
- ▶▶ Proportion de cas positifs contactés par téléphone: **37%**
- ▶▶ Gestion de cluster: **priorisation nécessaire**. Il n'est plus possible d'identifier ni de gérer la totalité des clusters.

- Ralentissement de l'activité épidémiologique à très haut niveau due au variant delta. Le taux de reproduction poursuit sa diminution, passant de 1.20 à 1.07 en une semaine. L'incidence progresse moins vite et le taux de positivité stagne autour de 10.9%.
- Ces signaux sont à mettre en perspective avec la charge extrême sur le dispositif cantonal de testing (>38'000 tests réalisés la semaine passée).
- Progression du variant omicron. (31% des séquençages). Le variant omicron étant plus contagieux que le variant delta, il va sans doute causer une nette augmentation des infections et des hospitalisations.
- La **charge sur le système hospitalier est très importante**. Le nombre de patients en cours d'hospitalisation semble se stabiliser, (passant de 141 à 139 en dix jours), ainsi que le nombre de patients admis aux soins intermédiaires. Cependant, le nombre de patients aux soins intensifs passe de 15 à 20 en dix jours.

## Dispositif interne: orange

- La charge est toujours critique sur le dispositif de contact tracing qui priorise désormais les clusters sensibles. Le dispositif omicron (enquêtes d'entourage spécialisées) est désactivé depuis la fin de semaine 50. Le nombre de demandes de certificats COVID-19 est stable et cette tâche est aisément absorbée via les automatisations réalisées.
- Priorisation des tâches, en privilégiant l'appel des personnes testées positives et la réalisation des enquêtes d'entourage. Les personnes ayant rempli seules leurs données online ne sont plus systématiquement appelées. Il en va de même pour leurs contacts étroits.
- Le système de santé est pleinement mobilisé pour répondre à la charge et affronter la fin d'année.

# Nouveaux variants (variant of concern, VOC)

## Informations relatives au variant Omicron (B.1.1.529):

- Le 24 novembre 2021, la circulation d'un nouveau variant, nommé par la suite Omicron, a été signalée en Afrique du Sud. Le premier cas a été identifié à posteriori sur un échantillon prélevé le 9 novembre 2021. Le vendredi 26 novembre 2021, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a estimé que le risque lié au variant Omicron était "très élevé" et a modifié son statut pour le classer comme "variant préoccupant"(VOC) en raison d'un risque accru de transmission et d'une suspicion d'échappement immunitaire.
- Les **connaissances à propos de ce nouveau variant** sont partielles. Les premières données suggèrent que le variant Omicron est probablement moins dangereux, mais plus transmissible que le variant Delta, y compris chez les personnes vaccinées.
- La **recherche du variant dans les échantillons positifs** n'est pas systématique. A Genève, le laboratoire compétent des HUG effectue une veille et fait des recherches sur ses échantillons. Le service du médecin cantonal demande la recherche du variant dans certains cas de figure particuliers. Les particuliers ne peuvent pas exiger que leur prélèvement soit analysé, suivant les recommandations de l'OFSP.
- La recherche par le laboratoire se fait **en deux temps** : en recherchant d'abord une mutation particulière (S dropout), puis, quand la mutation est présente, en faisant un séquençage du génome viral. C'est pour cette raison que certains cas sont qualifiés de hautement probables (à plus de 95%), et d'autres cas de confirmés.

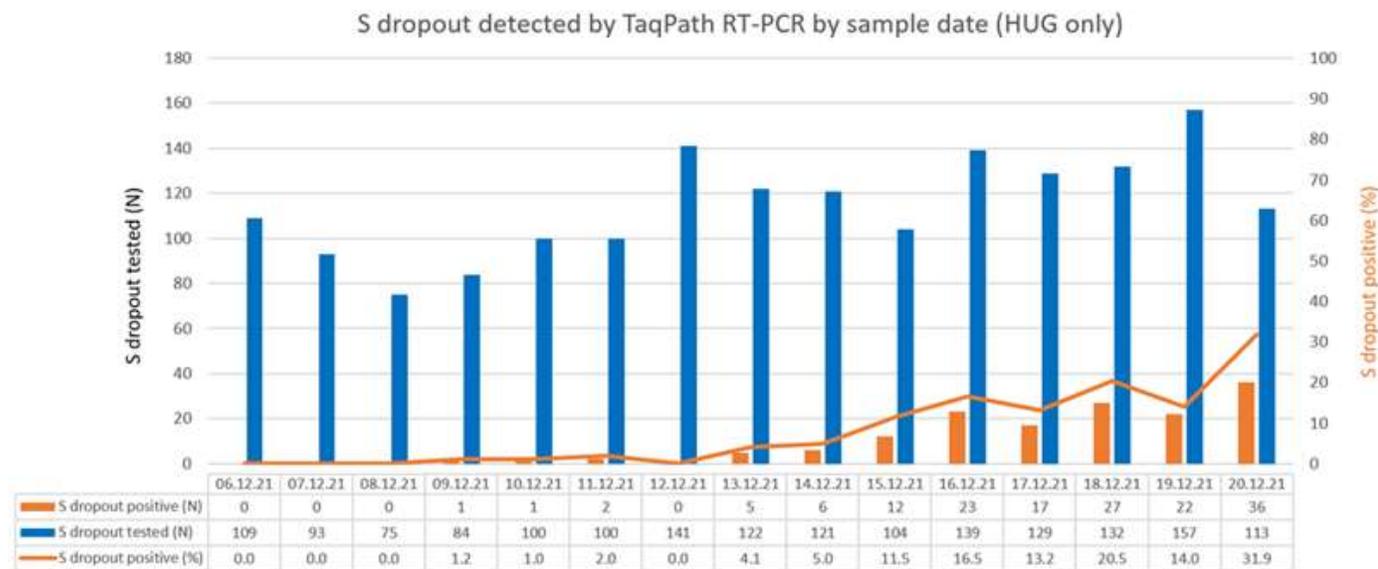
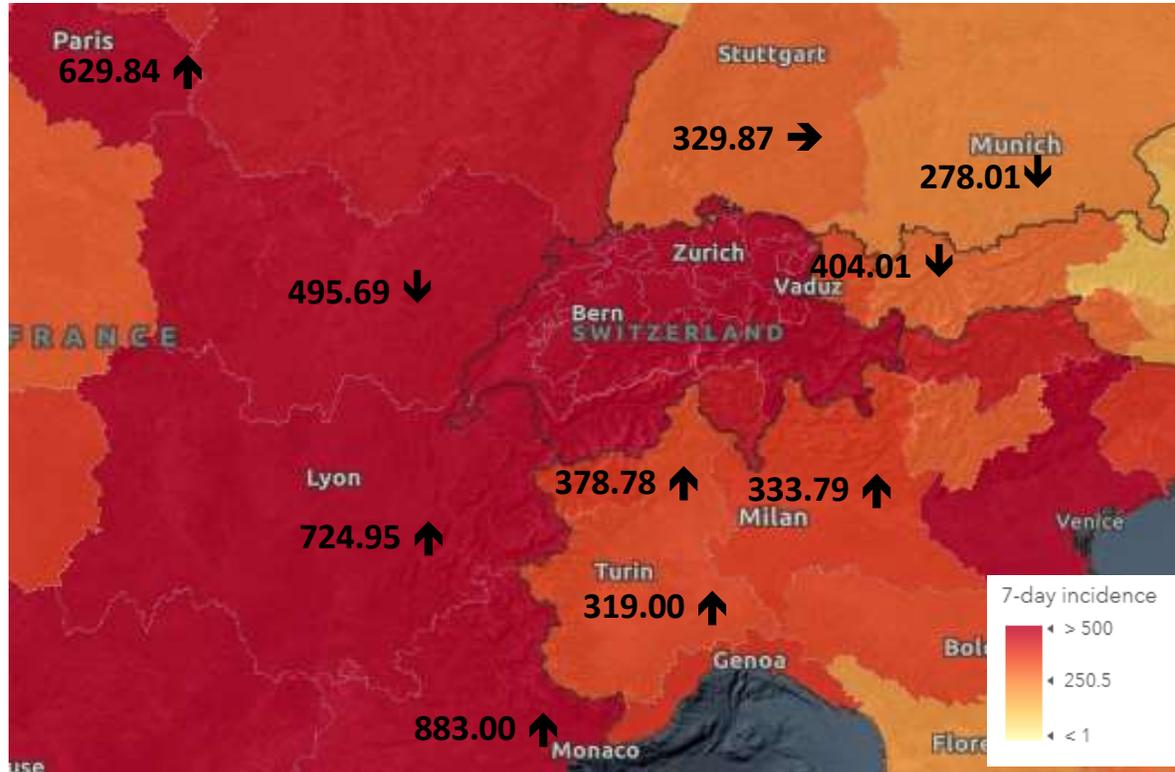


Figure 1. COVID-19, proportion de S-dropout détectés (très probable variant omicron) – laboratoire de virologie des HUG

## Situation à Genève

- Entre le 9 et le 22 décembre 2021, **plus d'une centaine de cas** hautement probables d'être le variant omicron ont été retrouvés à Genève. Plusieurs d'entre eux ont été confirmés par le séquençage, les autres sont en attente. Les sources d'infection ne sont plus liées forcément à des voyages et la **transmission est donc communautaire**.
- Le 20 décembre 2021, **31.9% des cas analysés par les HUG** étaient porteurs de la mutation S dropout et donc qualifiés de hautement probables d'être le variant omicron. Une semaine plus tôt, on était à moins de 5% des échantillons. Cette augmentation fulgurante fait craindre un prochain remplacement du variant delta par le variant omicron.

# Situation régionale



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

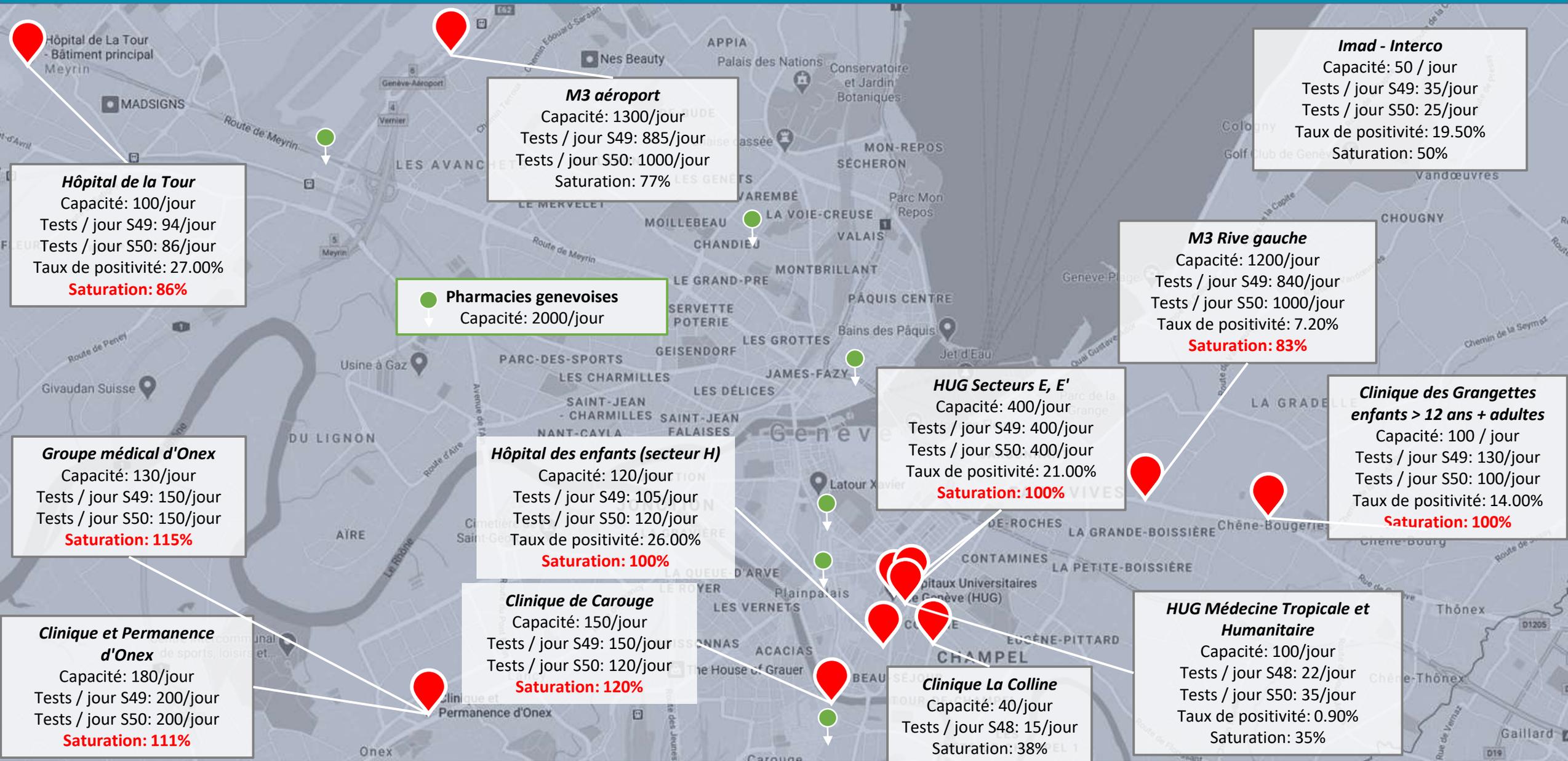
Canton	3.12	4.12	5.12	6.12
BE	0.99	0.98	0.97	0.96
FR	1.01	0.99	0.97	0.96
GE	1.09	1.08	1.07	1.07
JU	1.01	0.99	0.98	0.98
NE	1.19	1.18	1.16	1.15
VD	1.08	1.06	1.05	1.05
VS	1.10	1.10	1.11	1.11
CH	1.03	1.01	0.99	0.99

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

- Le  $Re^*$  était estimé à **1.07** à Genève le 06 décembre (fin de semaine 48), **en forte diminution** par rapport à la semaine 47 (1.20) **et au-dessus de la moyenne suisse**, à 0.99 le 06 décembre.
- Les cantons de Berne, Fribourg, et Jura présentent un  $Re < 1.0$ , tandis que les 4 autres cantons ont un  $Re$  entre 1.05 et 1.15 (voir Table 1). Ces valeurs sont plus faibles que la semaine dernière.
- L'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de **725** dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (en augmentation) et **496** dans la région Bourgogne-Franche-Comté (en légère diminution). Par comparaison, l'incidence pour 100'000 habitants sur 7 jours est de 851 à Genève en fin de semaine 50.

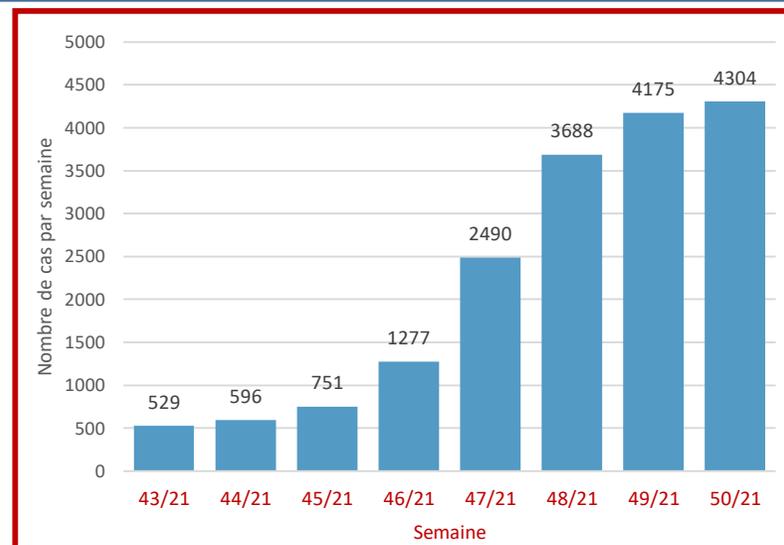
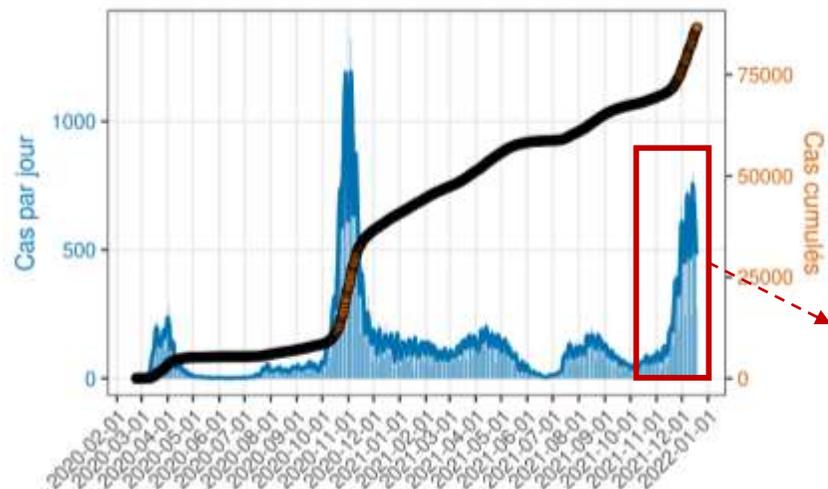
\* Le taux de reproduction effectif ( $Re$ ) est estimé par la Swiss National COVID-19 Science Task Force sur la base des données de l'OFSP.

# Capacité de tests

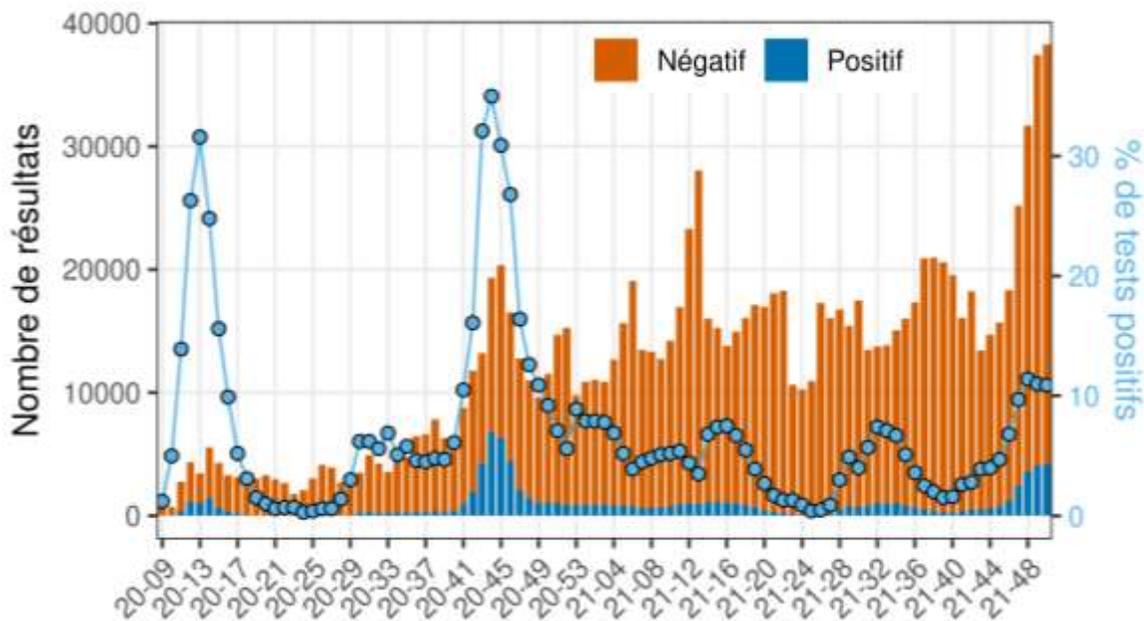


# Nombre de cas, tests, et taux de positivité

- L'augmentation du nombre d'infections COVID-19 aiguës montre une tendance à la **stabilisation à très haut niveau** en semaine 50 (+3% en une semaine). Le nombre de cas hebdomadaire n'a jamais été aussi élevé depuis octobre 2020 (la 2e vague).
- L'**incidence hebdomadaire** des cas positifs à Genève est de 851 cas pour 100'000 personnes (+3% en une semaine). Ce chiffre est très élevé.
- L'**incidence sur les 14 derniers jours** est de 1'678 cas pour 100'000 personnes (+8% en une semaine).
- L'actuelle 5<sup>e</sup> vague est causée par le variant delta, mais le nombre de cas causés par le variant omicron est en augmentation.



**Figure 2.** 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.



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

- Le taux de positivité des tests réalisés et déclarés **continue de rester au-dessus de la barre des 10%** en semaine 50 (10.9%), ceci signifie que **plus d'une personne sur 10 testées repart avec un résultat positif**. Cependant, une tendance à la stabilisation peut être observée, avec une diminution très légère par rapport à la semaine 49 (-0.1 points en une semaine). Cette tendance restera à confirmer sur les prochaines semaines. Le taux actuel continue à être le plus élevé depuis la 2e vague (octobre 2020).
- Le **nombre de tests réalisés et déclarés en semaine 50 a augmenté très légèrement** (+2% en une semaine, env. 38'200) par rapport à la semaine 49 (env. 37'400). Ce chiffre n'a jamais été atteint depuis le début de la crise sanitaire à Genève.
- Parmi les personnes adultes ayant consulté dans les secteurs ambulatoires des HUG, le taux de positivité continue son augmentation, passant de 26% à 37% en un mois (non représenté graphiquement). Cette valeur repose sur les tests effectués principalement chez des personnes symptomatiques, et chez certains de leurs contacts.

# Nombre de cas par classe d'âge

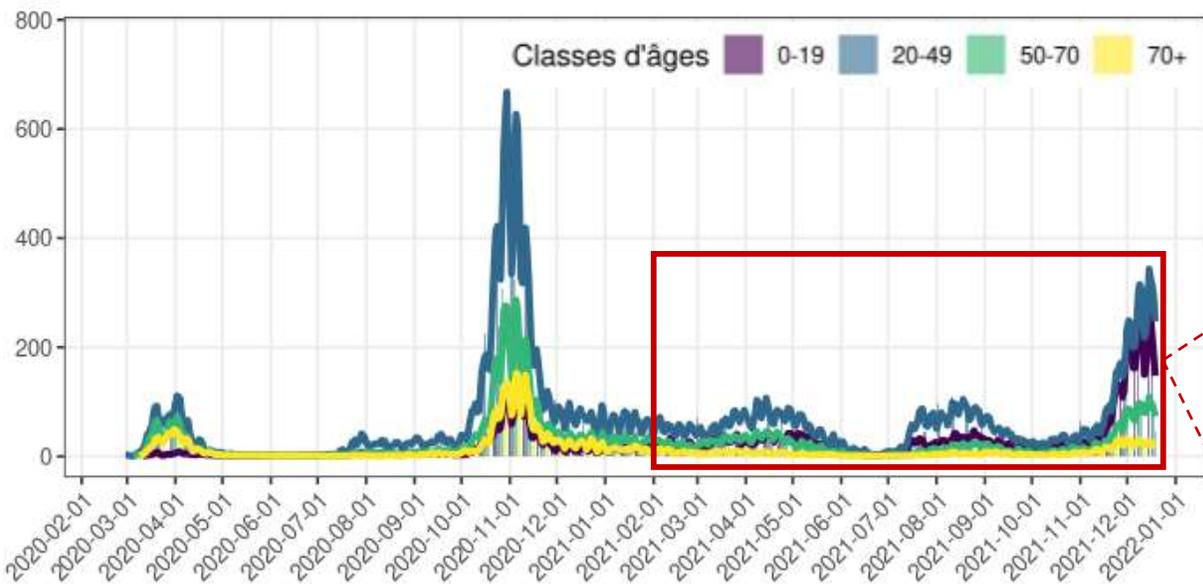


Figure 4. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, canton de Genève.

- Le ralentissement du nombre de cas observé entre les semaines 48 et 49 se poursuit en semaine 50 chez les 0-19 ans et les 75 ans et plus (-3% et -19% en une semaine, respectivement).
- En comparaison, le nombre de cas augmente chez les 20-49 ans (+8%), et est stable chez les 50-70 ans (+1%). La tendance à l'augmentation se ralentit cependant (+48% pour ces deux groupes d'âges entre les semaines 47 et 48, et +19% et +11% entre les semaines 48 et 49).
- En lien avec l'incitation des dépistages dans les écoles, l'incidence par classe d'âge (nombre de cas positifs par 100'000 personnes) reste la plus élevée chez les 0-19 ans (voir Figure 5b). L'incidence continue à être la plus basse chez les personnes âgées de 50 ans et plus, en lien avec la meilleure couverture vaccinale des classes d'âges plus élevées.

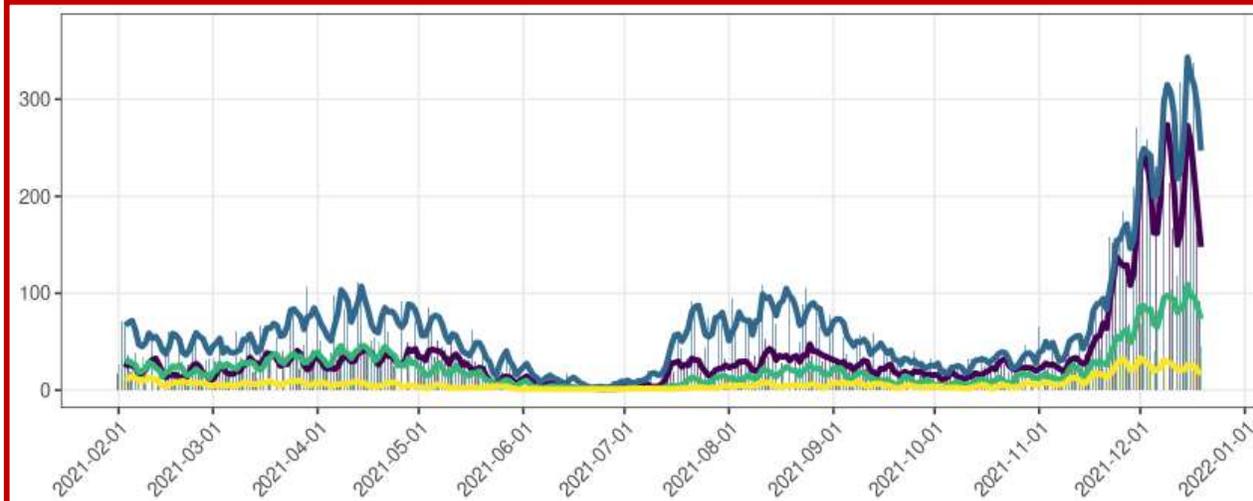


Figure 5a. COVID-19, nombre de nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève.

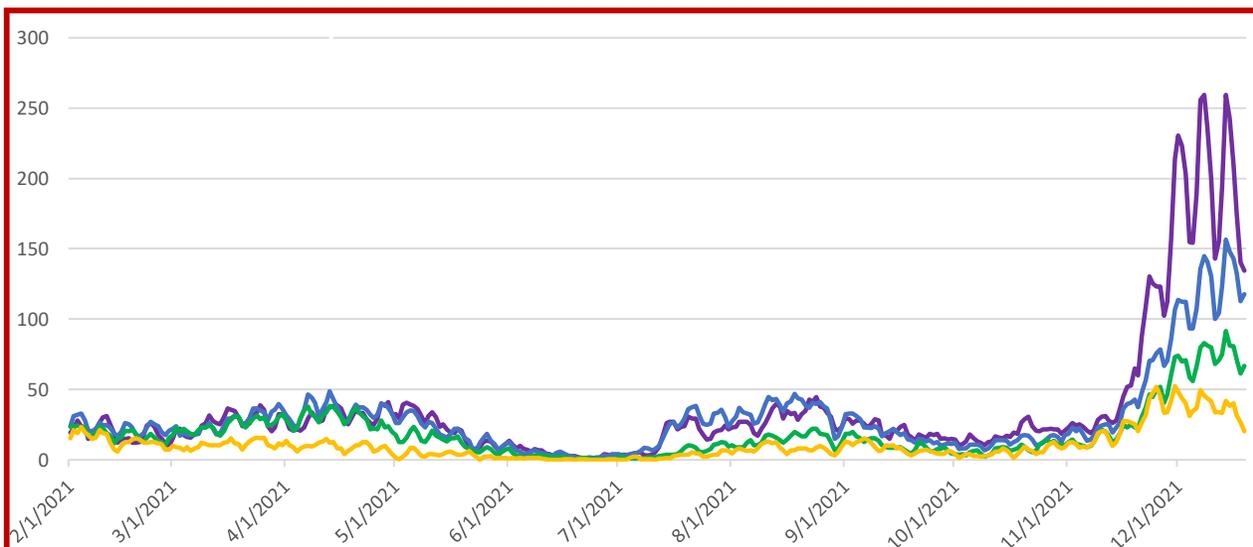
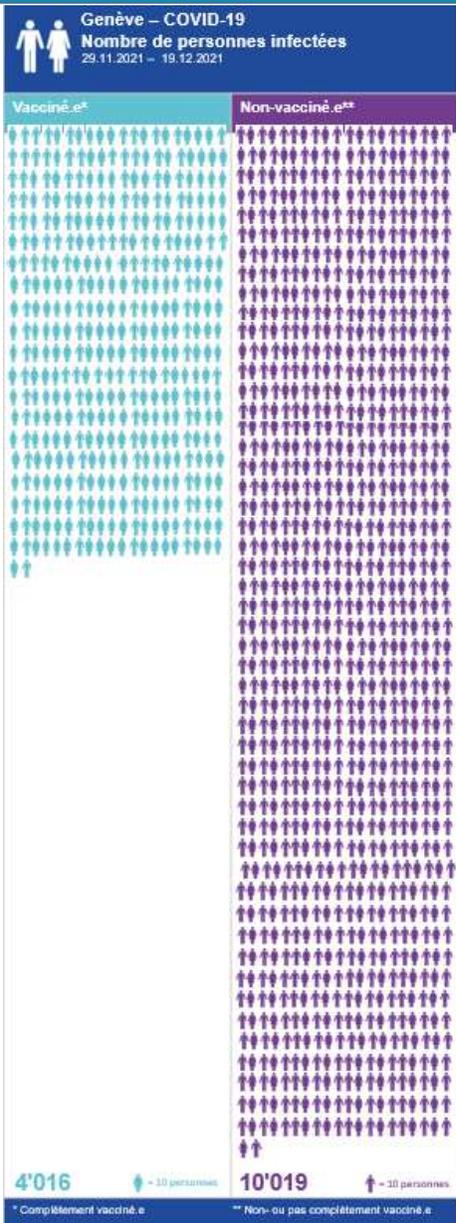


Figure 5b. COVID-19, incidence pour 100'000 habitants des nouveaux cas confirmés positifs par classe d'âge et par jour, depuis le 1er février 2021, canton de Genève.

# Statut vaccinal des cas positifs



- Alors que 72% de la population est actuellement complètement vaccinée à Genève, 72% des cas positifs diagnostiqués entre le 01.11.2021 et le 12.12.2021 n'étaient pas vaccinés (non ou incomplètement vaccinés).
- La vaccination diminue le risque de contracter et de transmettre le virus, même si elle n'empêche pas totalement la transmission du virus.

Figure 6. Nombre de personnes positives entre le 29.11.2021 et le 19.12.2021 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.

- Durant la semaine 50, 30% des nouveaux cas positifs hebdomadaires sont vaccinés et 70% ne sont pas vaccinés (non ou incomplètement vaccinés). Cela correspond à des incidences respectives de 376 cas pour 100'000 et 2'689 cas pour 100'000. **L'incidence est donc 7 fois plus élevée chez les personnes non vaccinées.**
- **Vu que la proportion de personnes vaccinées dans la population augmente mais que le virus continue à circuler, il est inévitable que la proportion de cas positifs vaccinés augmente également.** A noter qu'il est possible que les personnes vaccinées se testent moins.

Le statut vaccinal est défini par des catégories mutuellement exclusives dans l'ordre suivant:

- **Vaccination complète:** soit 2 doses de vaccin, soit guérie et une dose de vaccin soit 1 dose de vaccin Janssen.
- **Vaccination partielle:** a reçu une dose de vaccin et n'a pas eu le COVID dans les 12 derniers mois.
- **Ni vacciné, ni guéri** dans les 12 derniers mois.

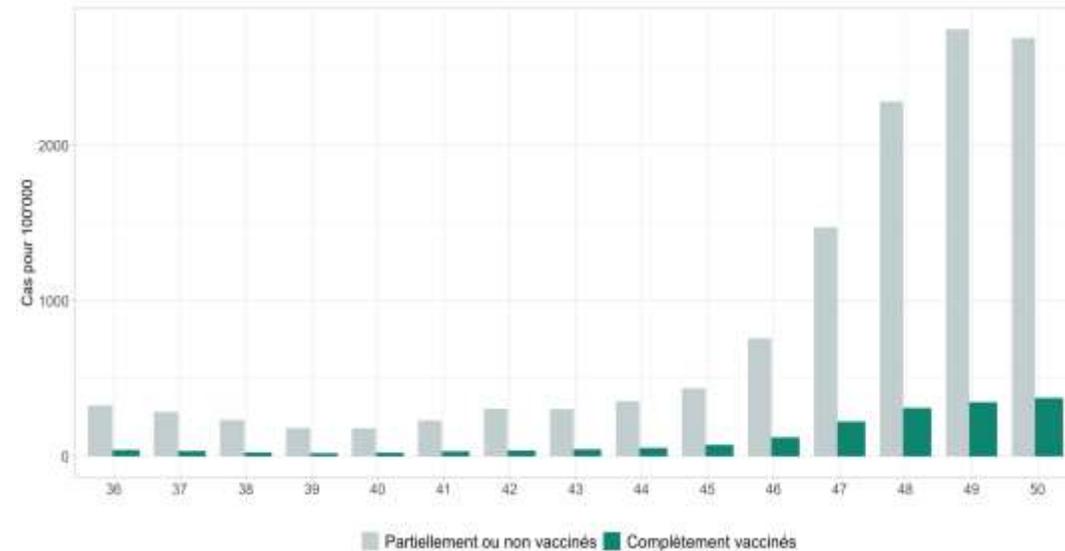


Figure 7. Nombre de cas par semaine selon le statut vaccinal dans la population, canton de Genève. La largeur des barres varie en fonction de la répartition des statuts vaccinaux dans la population.

# Clusters

- **Durant la semaine 50**, des clusters ont été identifiés dans les catégories suivantes :

Catégorie du cluster	Type de cluster	2-3 cas	4-6 cas	7-10 cas	10+ cas
Populations vulnérables	EMS	6	3	0	0
Etablissements scolaires	Crèches	2	1	2	0
	Classes d'écoles Primaires (EP)	186	26	7	2
	Classes de cycles d'Orientation (CO)	11	9	2	0

- En raison de l'augmentation des cas et de la nécessité de prioriser certains clusters, le reste des données est lacunaire et ne peut pas être publié.

- Détails de clusters identifiés durant la **semaine 50** :

## Exemple d'un cluster de 5 cas

- Cluster : en cours dans un EMS.
- Cas index : un.e. résident.e, vacciné.e. Source de contamination inconnue.
- Cas secondaires : 4 résident.e.s.
- Dépistages effectués: dépistages de tous les résident.e.s et collaborateur.trice.s
- Total de personnes présentes dans le cluster: 5.

## Etablissements scolaires

- 1428 enfants et jeunes âgé.e.s de 0 à 19 ans testé.e.s positif.ve.s durant la semaine 50.

### Crèches

- 3 crèches fréquentées par 3 à 6 cas positifs et 2 crèches fréquentées avec 7 et 10 cas positifs respectivement. Recommandation de dépistage de tous les enfants.

### Ecoles primaires

- 221 classes fréquentées par 3 cas ou plus ont reçu une recommandation de dépistage de tous les enfants. Fermetures de 2 écoles primaires suite à des cas omicrons.

### Cycles d'orientation

- 20 classes fréquentées par 3 à 6 cas positifs et 2 classes fréquentées par 7 et 8 cas positifs. Dépistage des élèves sur site.

# Cluster: soirée privée avec 7 cas très fortement suspects d'être porteurs du variant omicron (décembre 2021)

Cette visualisation représente trois clusters liés (représentés par les pastilles bleues) identifiés durant la semaine 50. Ils sont encore en cours d'investigation.

## Description des clusters:

- Le cluster principal, situé à gauche, représente une soirée privée ayant eu lieu dans un appartement avec un regroupement de 25 personnes. La totalité des participant.e.s s'est avérée positive au COVID-19 par la suite, dont 7 cas hautement probables de variant omicron. La dynamique de transmission a été très rapide et au moins 5 personnes ont développé des symptômes dans les 48h suivant la soirée. Au moins deux personnes se sont rendues à cette soirée en étant déjà symptomatiques, dont un.e étudiant.e qui s'est possiblement contaminé.e au préalable dans le cadre de sa formation universitaire.
- Suite à cette soirée, deux participant.e.s se sont rendu.e.s sur leur lieu d'étude/de travail et ont engendré deux autres clusters:
  - un.e participant.e, qui étudie dans la même formation universitaire que le cas précédent, est retourné.e en cours après la soirée (cluster représenté en bas à droite). Suite à la découverte du lien avec le variant omicron, la totalité des étudiant.e.s de cette formation a été mise en quarantaine. Un dépistage des étudiant.e.s et de tous leurs enseignant.e.s a été demandé. Au total, 3 cas positifs chez les étudiant.e.s ont pour l'instant été détectés suite au dépistage.
  - un.e autre participant.e. s'est rendu.e sur son lieu de travail (représenté en haut à droite) durant sa période de contagiosité, ce qui a engendré un cluster de 5 cas, dont un cas hautement probable du variant omicron. Suite à la découverte du variant dans un des prélèvements, l'établissement a été fermé.
- Toutes les quarantaines suite à des contacts étroits ne sont pas représentées pour des questions de clarté de la figure.

Les pastilles sont définies par les catégories suivantes:

- Les personnes testées positives sont en **rouge**.
- Les contacts étroits d'une personne COVID-positif sont en **vert**.

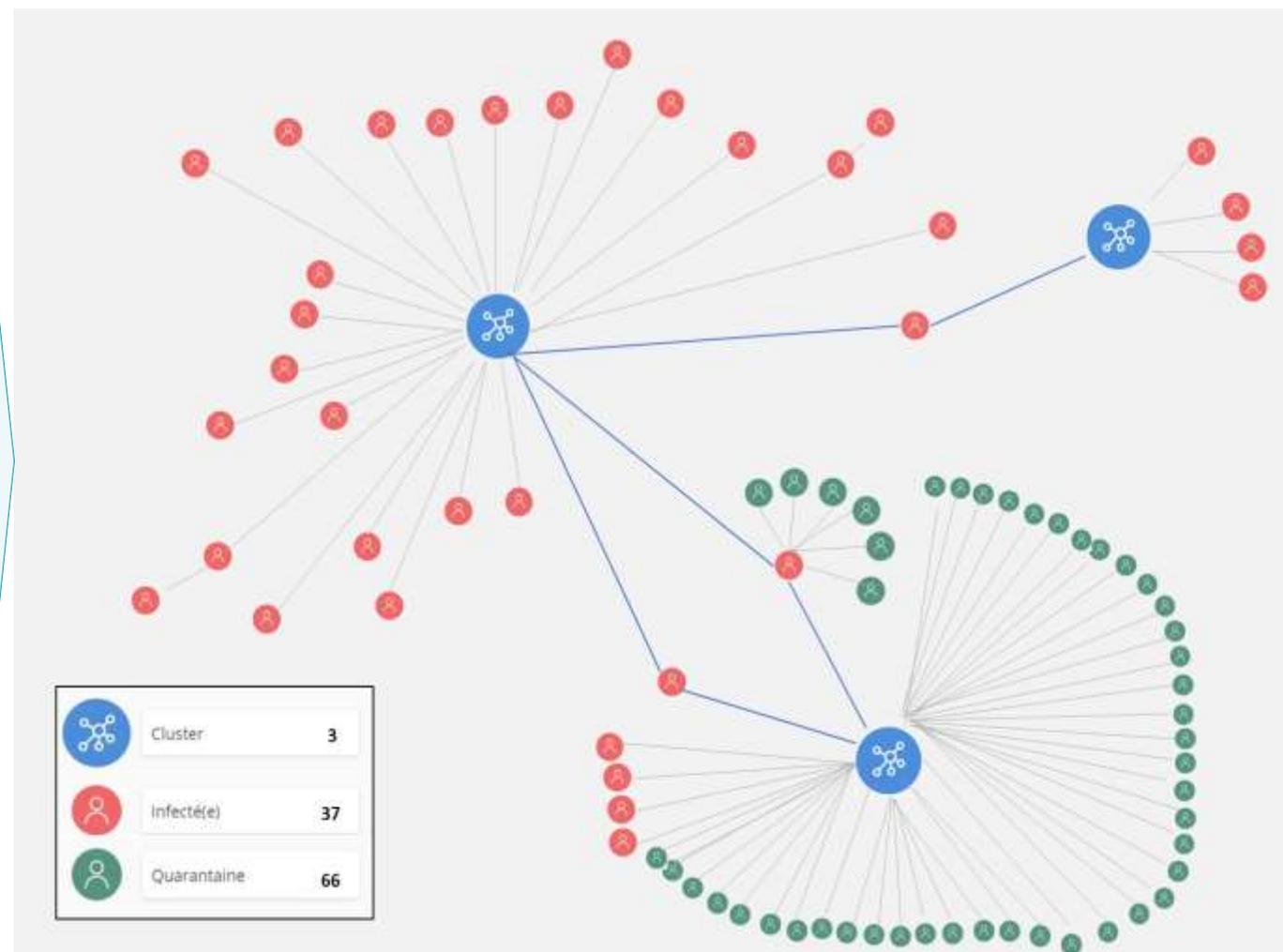


Figure 8. Un cluster à Genève, déc. 2021. rouge: infecté ; vert: contact étroit .

# Hospitalisations (1)

- Le nombre de patients en cours d'hospitalisation aux HUG pour une infection COVID-19 a **diminué légèrement** en semaine 50. Il était de 133 en fin de semaine 50 et 150 en fin de semaine 49 (-11%). A cela s'ajoutent 12 patients hospitalisés dans des cliniques privées.
- Le nombre d'hospitalisations aux soins aigus a diminué par rapport à la semaine 49 (-21% en une semaine) avec un tendance à la diminution (voir figure 9). Cependant, les hospitalisations en soins intermédiaires (+38%) ont augmenté, et poursuivent une tendance à l'augmentation. Les hospitalisations aux soins intensifs ont augmenté légèrement (+13%), mais restent relativement stable. A cela s'ajoutent 62 patients hospitalisés avec un COVID-19 au décours.
- En fin de semaine 50, 39 patients COVID-19 positifs étaient en cours d'hospitalisation **en unité de réanimation** (+26%, 17 en soins intensifs et 22 en soins intermédiaires).
- La charge globale sur les soins intensifs des HUG reste élevée en raison d'une augmentation nette du nombre de personnes admises pour d'autres motifs que le COVID-19.

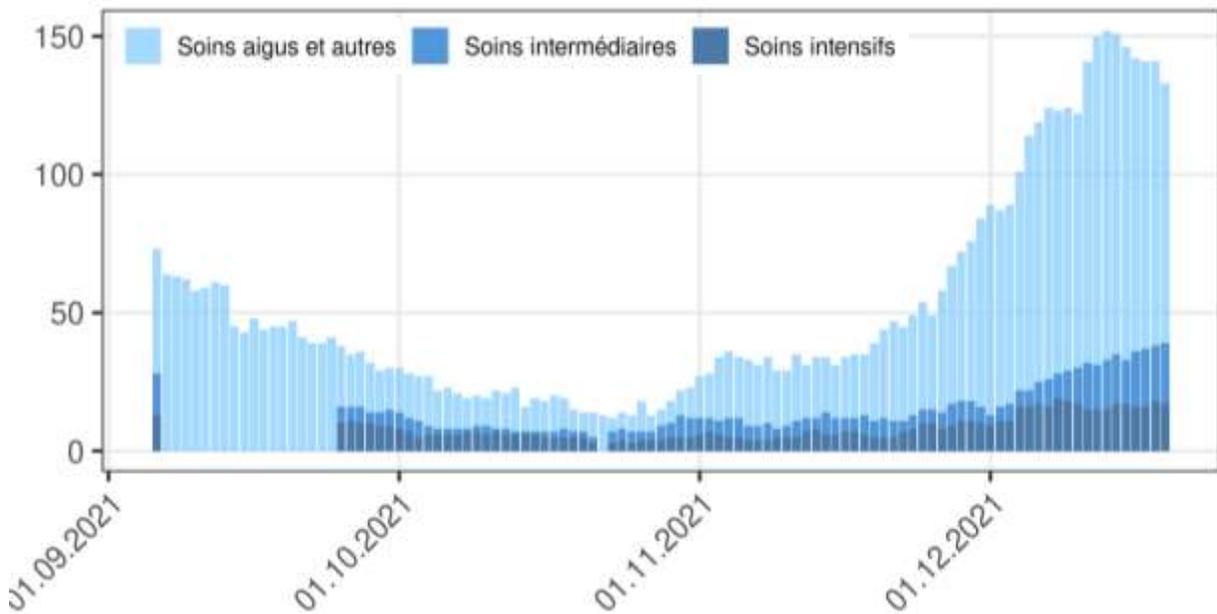


Figure 9. COVID-19, nombre de patients en cours d'hospitalisation, canton de Genève. A noter que les chiffres des samedi et dimanche ne sont désormais disponibles que partiellement.

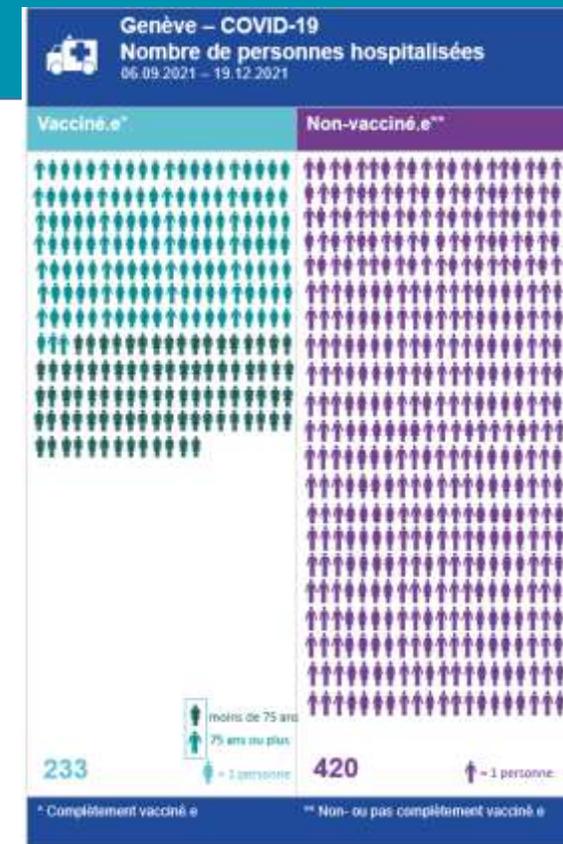
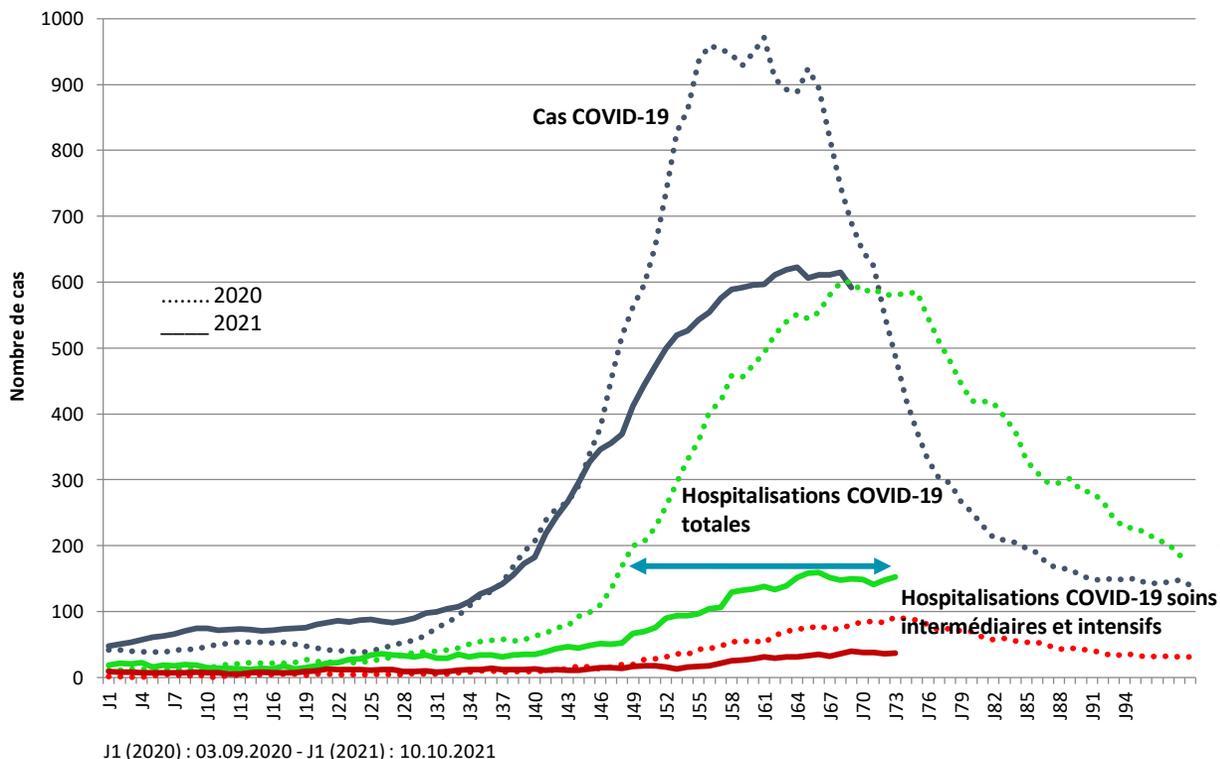


Figure 10. Nombre de patients positifs hospitalisés entre le 6 septembre 2021 et le 19 décembre 2021 selon le statut vaccinal de la population, canton de Genève.

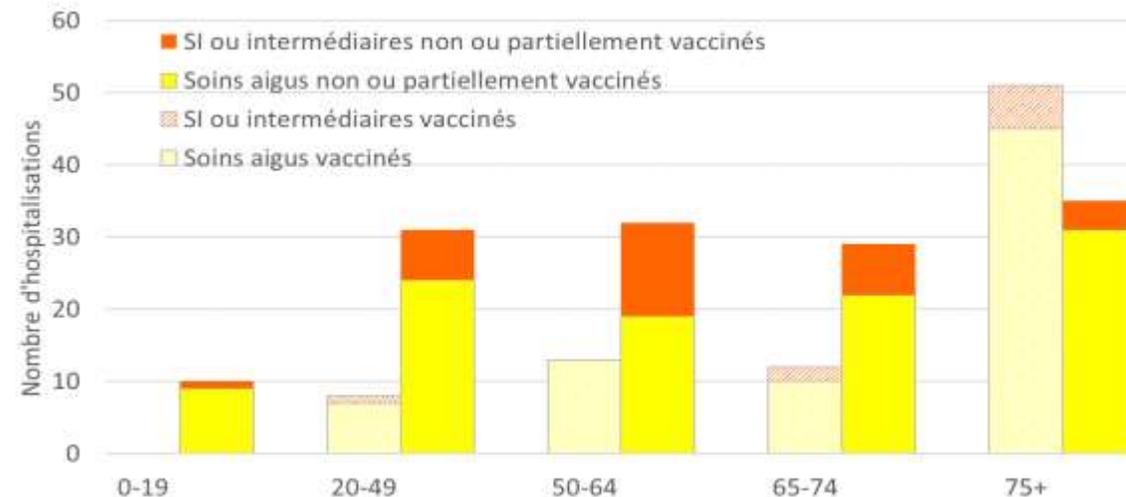
- Entre le 06.09.2021 et le 19.12.2021, 233 patients COVID-19 hospitalisés étaient complètement vaccinés et 420 patients COVID-19 hospitalisés n'étaient pas ou étaient incomplètement vaccinés.
- Durant la semaine 50, l'incidence s'élevait à 24 hospitalisations pour 100'000 personnes vaccinées et 111 hospitalisations pour 100'000 personnes non ou partiellement vaccinées. **Près de deux-tiers des patients COVID-19 vaccinés hospitalisés avaient plus de 75 ans.**
- Durant la semaine 50, **parmi les 31 patients de moins de 75 ans admis aux soins intensifs ou intermédiaires, seuls 3 patients étaient complètement vaccinés.**
- Lorsqu'elles s'infectent, les personnes vaccinées ont moins de risque de développer une infection sévère.

# Hospitalisations (2)

- Les personnes de 75 ans et plus représentent la classe d'âge avec le nombre d'hospitalisations le **plus élevé** (soins aigus et de réanimation); les personnes entièrement vaccinées y représentent la majorité des patients. Ceci est en lien avec la **diminution de l'efficacité de la 2<sup>e</sup> dose** au fil du temps chez des personnes vaccinées majoritairement en début d'année 2021. Cela illustre la nécessité d'une dose de "booster".
- En revanche, chez les 50-64 ans, la majorité des hospitalisations (soins aigus et de réanimation) sont des personnes non ou partiellement vaccinées.
- En fin de semaine 49, le nombre de patients en cours d'hospitalisation pour une infection COVID-19 était de 150.



**Figure 12.** Comparaison des vagues épidémiques 2 et 5, pour le nombre de cas, d'hospitalisations et d'admissions aux soins intensifs et intermédiaires, canton de Genève



**Figure 11.** Nombre d'hospitalisations par classe d'âge, statut vaccinal, soins aigus ou de réanimation, semaine 50, canton de Genève

- Cette figure présente une comparaison de l'évolution épidémiologique entre la 2<sup>e</sup> vague (automne 2020) et la 5<sup>e</sup> vague (automne 2021). Les courbes du nombre de cas, du nombre d'hospitalisations et du nombre de séjours en soins intensifs ou intermédiaires sont superposées avec un décalage de 3 semaines; la 5<sup>e</sup> vague a débuté après celle de 2020, probablement en lien avec les conditions météorologiques et l'arrivée tardive du froid.
- La courbe du nombre de cas de 2021 suit l'augmentation de la courbe de 2020 avant de s'infléchir.
- En revanche, la comparaison du nombre d'hospitalisations totales (incluant les hospitalisations aux HUG et dans les cliniques) montre un net décrochage avec la courbe de 2020 (indiqué par la flèche bleue), reflétant l'effet protecteur de la vaccination. L'efficacité vaccinale s'observe également dans la réduction du nombre de patients admis en soins de réanimation en 2021 par rapport à 2020.

# Mortalité

- **Quatre décès** ont été notifiés dans le système de déclaration obligatoire durant la semaine 50. Le dernier décès en date était survenu durant la semaine 49. On observe une augmentation du nombre de décès depuis cinq semaines.
- Au total, sur les 776 décès notifiés depuis le début de la pandémie, 48% sont survenus à l'hôpital, 43% dans un EMS et 3% à domicile.

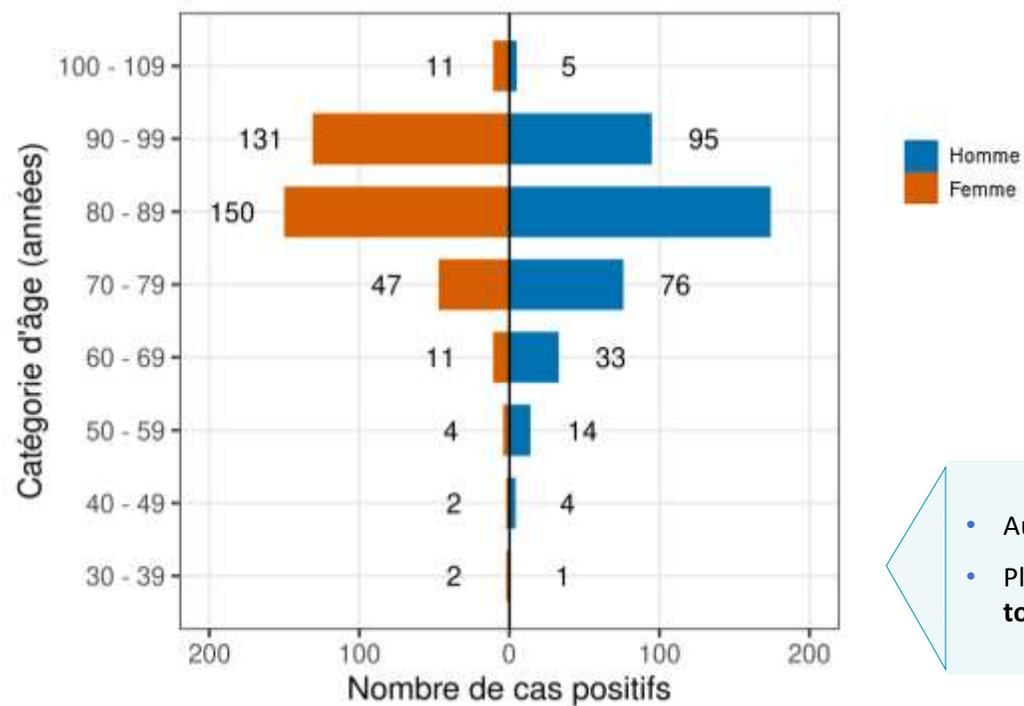


Figure 14. COVID-19, nombre de décès par classe d'âge et sexe, semaine 9 (2020) à 49 (2021), canton de Genève

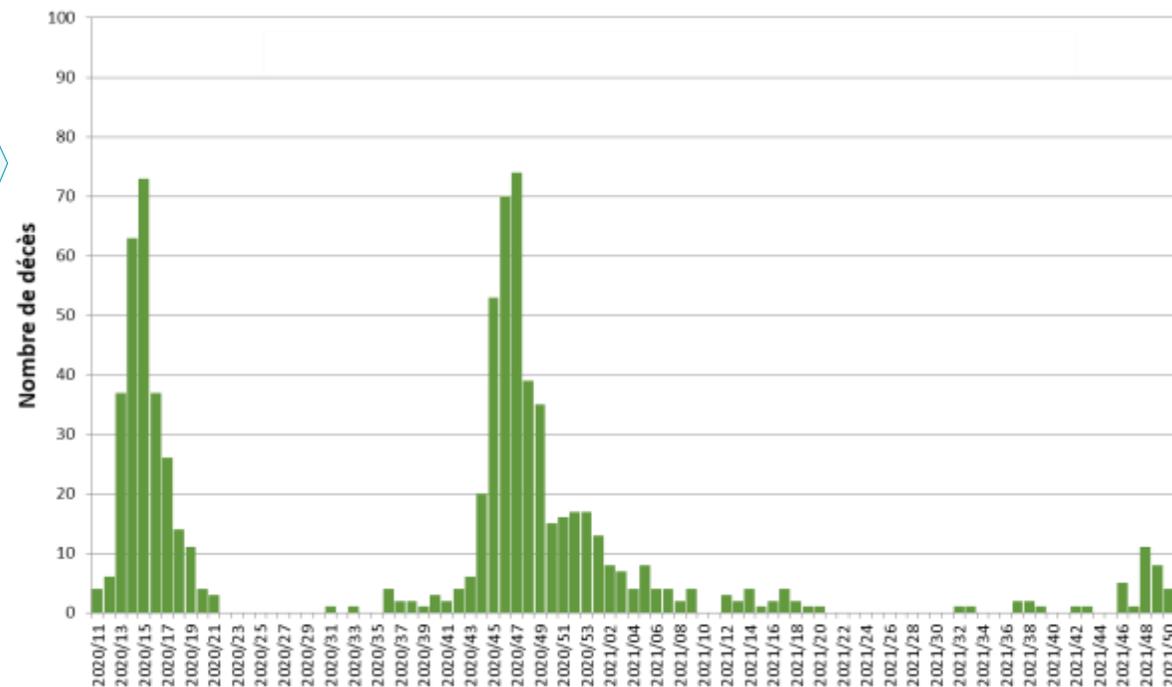


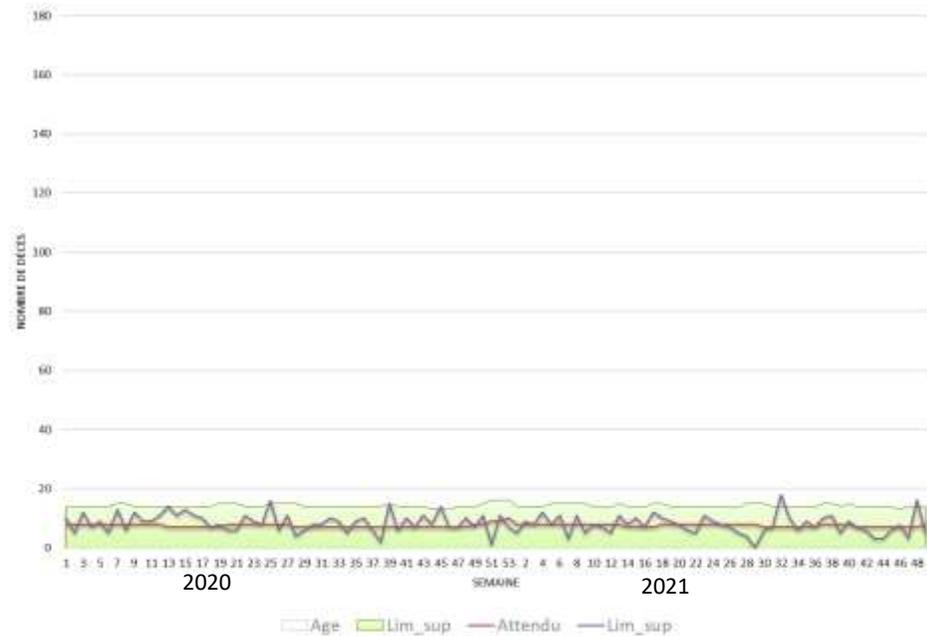
Figure 13. COVID-19, nombre de décès par semaine, canton de Genève.

- Au total, 47% des décès concernent les **femmes** et 53% les **hommes**.
- 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.

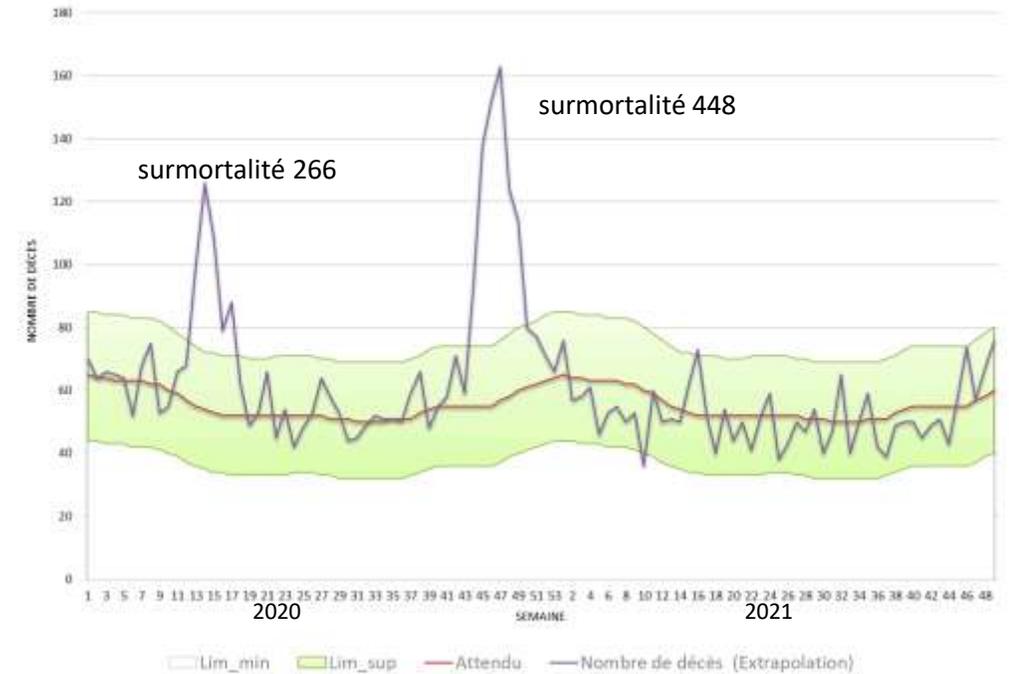
*La définition des décès a été révisée le 9 novembre 2020: seuls les décès attribués au COVID-19 par les médecins dans le cadre de la déclaration obligatoire sont comptabilisés (révision des anciennes données).*

# Surmortalité

- Durant cette 5<sup>e</sup> vague, on n'observe pas de surmortalité chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Le pic de décès observé durant la semaine 46 ne s'est pas confirmé mais les décès restent au-dessus de la moyenne attendue depuis 4 semaines.
- La surmortalité est très visible durant la 1<sup>ère</sup> vague avec 266 décès supplémentaires. La surmortalité durant la 2<sup>e</sup> vague est plus importante que celle observée durant la première vague avec 448 décès supplémentaires enregistrés, par rapport au nombre de décès attendus.



**Figure 15.** Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de moins de 65 ans, canton de Genève, 2020-2021 (source : OFS)



**Figure 16.** Nombre de décès par semaine chez les personnes âgées de 65 ans et plus, canton de Genève, 2020-2021 (source : OFS)

- On enregistre pas de décès supplémentaires par rapport au nombre de décès attendu chez les personnes de moins de 65 ans.

*La définition des décès a été révisée le 9 novembre 2020: seuls les décès attribués au COVID-19 par les médecins dans le cadre de la déclaration obligatoire sont comptabilisés (révision des anciennes données).*

# Vaccination

## Bilan

Le nombre total de vaccinations effectuées dans le canton de Genève depuis le début de la campagne de vaccination est de **819'471** au 22 décembre 2021.

- **382'490** personnes ont reçu la première dose.
- **351'435** personnes ont reçu la deuxième dose.
- **2'849** personnes ont reçu la dose supplémentaire.
- **82'669** personnes ont reçu la dose de rappel ("booster").
- La semaine 50, **1'427** 1<sup>ère</sup> doses ont été administrées.
- A ce jour, **1'811** personnes ont été vaccinées avec le vaccin Janssen® de J&J.

**LE VACCIN C'EST ICI  
ET MAINTENANT!**

Venez vous faire vacciner  
contre le COVID-19

**Site DGS-Eaux-Vives**

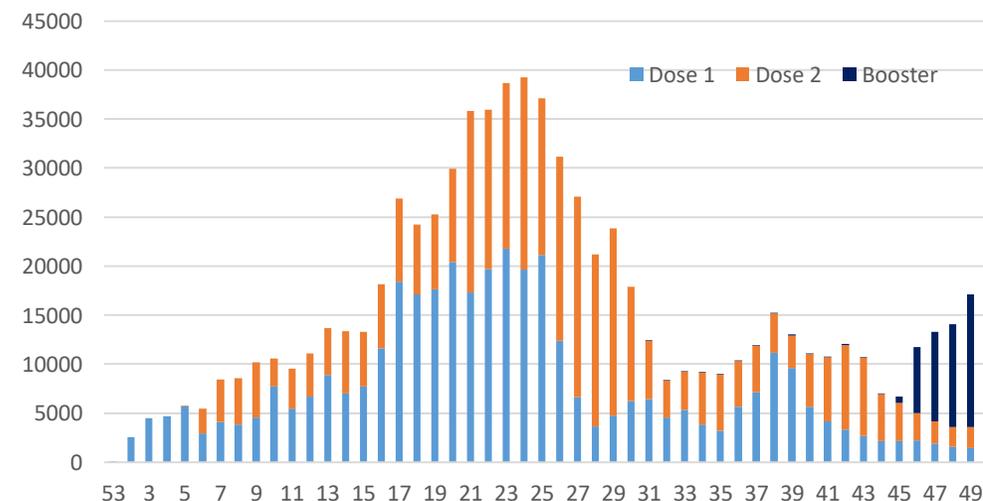
Du 22 décembre au 3 janvier  
Fermé les 25 décembre et 1<sup>er</sup> janvier

Route de Chêne 18-20  
1207 Genève

Illustration d'un groupe diversifié de personnes.

## Nouveautés

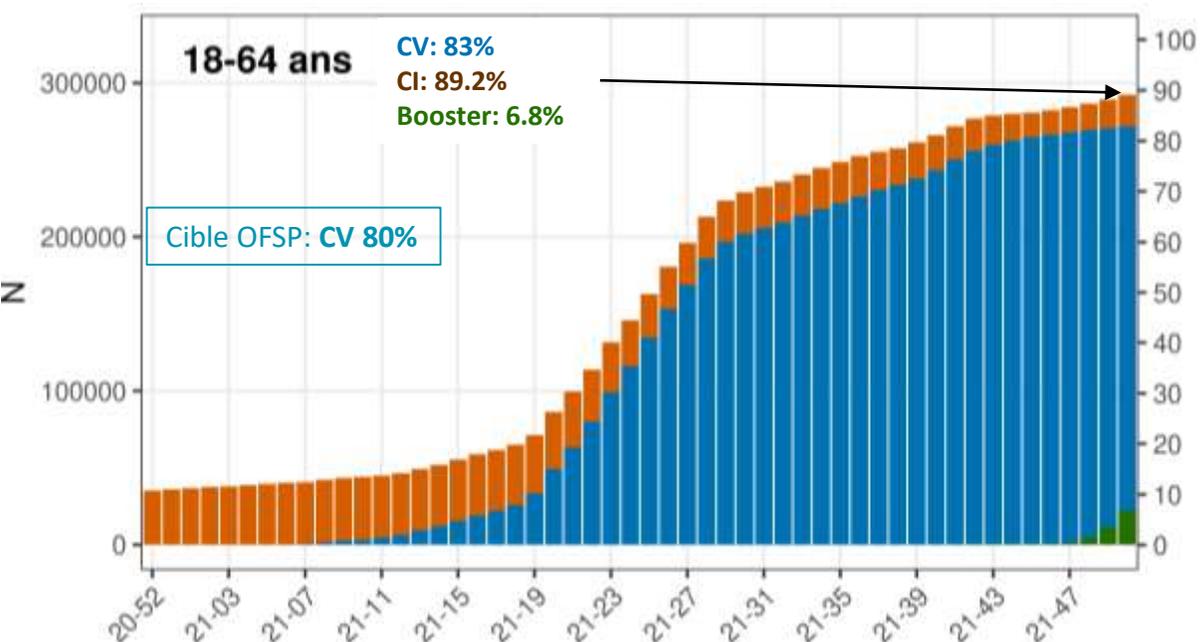
- La DGS a mis en place un dispositif massif de vaccination entre les fêtes, avec l'ouverture d'un nouveau site de vaccination. Installé dans les locaux de m3 Sanitrade (route de Chêne 18-20), le site DGS-Eaux-Vives est ouvert du 22 décembre au 3 janvier, à l'exception des jours fériés du 25 décembre et du 1<sup>er</sup> janvier. Les personnes de plus de 16 ans peuvent s'y faire vacciner, uniquement pour la dose de rappel (booster).
- La vaccination des doses de rappel continue à vitesse accélérée, près de 130'000 personnes se sont inscrites ou l'ont déjà reçue.
- Pendant les fêtes, plusieurs centres augmentent leur capacité de vaccination. La quasi-totalité des centres de vaccination restent ouverts.
- Avec l'ouverture du site DGS-Eaux-Vives, les étapes du VacciRoad au Quartier Libre SIG et à l'Espace Adrien-Lachenal sont annulées.



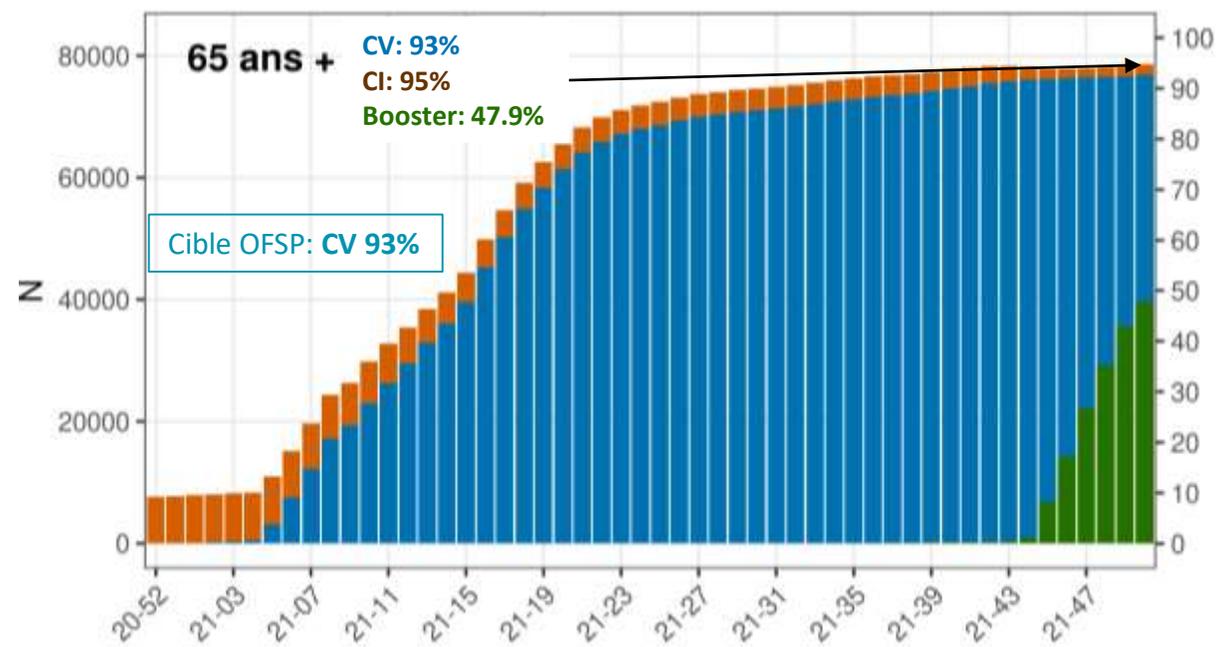
# Couverture immunitaire par groupe d'âge, canton de Genève

- Les doses **boosters administrés ont augmenté** dans toutes les classes d'âges (sauf chez les 12-15 ans) en raison de l'ouverture à l'inscription des doses "booster" dès l'âge de 16 ans en début de semaine 50. Parmi cette tranche d'âge, les 75 ans et plus bénéficient de 53% de doses "boosters" (+5% en une semaine), les 65 ans et plus de 48% (+5%), les 65-74 ans de 42% (+5%), et les 50-64 ans de 14% (+6%).
- Les enfants et les jeunes personnes continuent à présenter la couverture immunitaire la plus faible. Les 12-15 ans ont une couverture vaccinale de 42% (+2% en une semaine) et les 16-19, 20-24 et 25-29 ans ont respectivement une couverture vaccinale de 72% (+1%), 70% (+1%), et 72% (+2%).
- La couverture vaccinale de la population générale est de 72.2% (+0.2%), dont 12.2% (+2.9%) de vaccinations "booster" en semaine 50.

CV: couverture vaccinale CI: couverture immunitaire (vacciné.e.s + guéri.e.s)



Sem.	Classe d'âge	Type	N	%
21-50	18-64 ans	<b>Vaccination complète</b>	272'002	83 %
21-50	18-64 ans	<b>Dont boosters</b>	22'150	6.8 %
21-50	18-64 ans	<b>Guéris</b>	20'176	6.2 %



Sem.	Classe d'âge	Type	N	%
21-50	65 ans +	<b>Vaccination complète</b>	76'833	93 %
21-50	65 ans +	<b>Dont boosters</b>	39'681	47.9 %
21-50	65 ans +	<b>Guéris</b>	1'732	2 %

Figure 17 et 18. Couverture immunitaire de la semaine 20-52 à la semaine 21-50.

# Prochaines étapes

## ➤ Gestion d'une **cinquième vague**

Mobilisation et coordination du système de santé

Renforcement des acteurs ambulatoires et hospitaliers et anticipation de la période de fin d'année.

- Réorganisation interne / spontanée des acteurs, mobilisation des cliniques privées.
- Renfort d'anciens médecins du Réseau des urgences genevois
- Renforcement de la garde pédiatrique, en lien avec la Société genevoise de pédiatrie
- Dispositif de l'Association des médecins du canton de Genève pour le renfort de la prise en charge des adultes

Renforcement de la cellule COVID-19 et contact précoce avec toutes les personnes testées positives et leurs contacts étroits.

Mesures complémentaires: consultation en cours par le Conseil fédéral pour décision cette semaine.

## ➤ **Limitation de l'introduction et de la propagation du variant Omicron– risque élevé de propagation communautaire**

Arrêt provisoire des dépistages dans les écoles et recueil des résultats positifs avec séquençage.

Fin de la procédure spécifique pour identifier les cas suspects parmi les cas positifs au COVID-19.

Obligation de présenter un test PCR négatif à l'entrée en Suisse (tous) et test obligatoire entre le 4<sup>e</sup> et le 7<sup>e</sup> jour (non vaccinés). Veille épidémiologique renforcée.

## ➤ **Renforcement de la vaccination et planification des moyens durant la période de Noël – Nouvel An**

Ouverture de la dose booster pour les personnes de plus de 16 ans qui ont été vaccinées depuis plus de 4 mois. Fin de la prescription médicale pour les personnes vulnérables.

Mobilisation du personnel de santé du service de santé de l'enfance et de la jeunesse et du service de santé du personnel de l'Etat pour ouverture du centre de vaccination Eaux-Vives pendant les Fêtes (>2000 vaccinations / jour).



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE

Département de la sécurité, de la population et de la santé

Direction générale de la santé

Service du médecin cantonal

