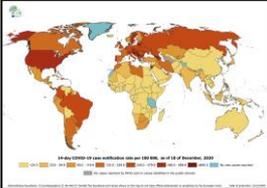
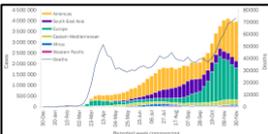
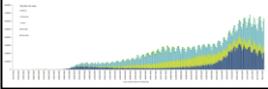
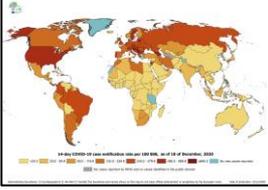


# ECTM COVID-19 Update 11.12.2020

<b>TITEL</b>	<b>Worldwide: COVID-19 pandemic, update 8.12. – 11.12.2020, 12h</b>		<b>Author:</b> Olivia Veit
<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> <li>• NEW PUBLICATION</li> </ul>	<b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b> <b>E) REISEWARNUNG</b> <b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</b>	
<b>PLEASE NOTE:</b>  Click here to subscribe to the newsletter: <a href="#">REGISTRATION</a>	Since there are many non-German speaking people interested in the newsletter, it will no longer be published in German, but as follows: <b>The international part will be in English, while for the sections "Switzerland" and "Germany" there will be a version in German and French.</b> For the French Version, please consult <a href="#">Link</a> . <b>Please note: The translation of this document is still in process, and the press review will not be translated.</b>		
<b>THE NEWS AT A GLANCE</b>   <p> <a href="#">14-day COVID-19 case notification rate per 100'000 ECDC, 10.12.2020</a> </p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Worldwide:</b> → <a href="#">WORLDWIDE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ On 1.12.2020, over <b>69.7 million cases</b> and <b>1.58 million deaths</b> were reported worldwide.</li> <li>➢ The US is by far the most affected country in the world with over 208'500 new cases and around 2'300 deaths per 24h (7-day average).</li> </ul> </li> <li>• <b>Europe:</b> → <a href="#">EUROPE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ The <b>highest 7-day incidence</b> (&gt;300 new reported cases per 100'000 inhabitants) is in <b>Serbia</b> (719), <b>Croatia</b> (603), <b>Lithuania</b> (622), <b>Slovenia</b> (508), <b>Hungary</b> (339), <b>Switzerland</b> (333) and <b>Sweden</b> (316).</li> <li>➢ <b>Russia</b> (27'300), <b>Germany</b> (19'345) and <b>Italy</b> (17'500) reported the highest absolute number of new cases per day (7- day average).</li> </ul> </li> <li>• <b>Switzerland:</b> → <a href="#">SWITZERLAND</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Trend:</b> increase of the 7-day incidence (nationwide) to <b>332 per 100'000</b> inhabitants.</li> <li>➢ Daily new cases increased by 9% to 4'083 cases per 24h (7-day-average) compared to the previous week.</li> <li>➢ A Re value above 1 exists in numerous cantons in German-speaking Switzerland and in Ticino.</li> <li>➢ Summary of the press conferences the Federal Office (11.12.) and of the FOPH, Swiss COVID-19 Scientific Task group and others (9.12.), see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Germany:</b> → <a href="#">GERMANY</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ <b>Trend:</b> increase of the number of new cases to 19'345 per 24h (7-day average, +4% compared to previous week), the number of deaths also continuous to increase.</li> <li>➢ The nationwide incidence over the past 7 days has increased to <b>162 cases per 100'000</b> inhabitants with higher incidence in the states Sachsen, Berlin and Bayern.</li> <li>➢ The ICU situation is alarming; around 83% of ICU beds are occupied.</li> <li>➢ The Academy of Sciences Leopoldina demands hard lockdown.</li> </ul> </li> </ul>		
<b>ACKNOWLEDGEMENT</b>	 <h2 style="margin-left: 20px;">Kanton Zug</h2>		
<b>PATRONATORS</b>	You too could be named here! As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. <b>While maintaining our independence</b> , we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – <a href="#">contact us</a> !		

TITEL	Worldwide: COVID-19 pandemic, <b>update 8.12. – 11.12.2020, 12h</b>		Author: Olivia Veit																																																							
<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> <li>• NEW PUBLICATION</li> </ul>	<b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b> <b>E) REISEWARNUNG</b> <b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht</b>																																																								
<b>EXPLANATIONS</b> to the document	The <b>updates</b> are in the section "News since last update" with blue background. <b>Particularly important or new information</b> in the update is marked in <b>red</b> . <b>Blue highlighted texts</b> are links to external sources or other sections in the document. <b>Graphics:</b> for a better view, please click on the link below the respective image. <b>Case numbers:</b> usually by Johns Hopkins, recorded in the update approx. at 2am; deviations, see information.																																																									
<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b>	Constantly updated case numbers and maps: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Worldwide:</b> <a href="#">Johns Hopkins</a>, <a href="#">WHO Situation Report</a>, <a href="#">Health Map</a>, <a href="#">COVID Trends</a> (countries' comparison)</li> <li>• <b>Europe:</b> <a href="#">ECDC Dashboard</a>, <a href="#">WHO European Dashboard</a>, other: <a href="#">Link</a></li> <li>• <b>More dashboards:</b> <i>see under continents and countries.</i></li> <li>• <b>Data on mortality rates and recovery rates (e.g. on various dashboards) should be interpreted with caution</b>, as there are high unreported cases.</li> <li>• <b>Note from WHO:</b> The number of confirmed cases reported by countries reflects national laboratory testing capacities and strategies, thus the interpretation of the number of cases reported should take this into account.</li> </ul>																																																									
<b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b>	See also <a href="#">ECTM COVID-19 update of 8.12.2020 (worldwide)</a> . The news since then:																																																									
 <a href="#">WHO Dashboard</a> 10.12.2020  <a href="#">Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region</a> WHO Weekly Epidemiological Update, 8.12.2020  <a href="#">Epidem. curve (worldwide)</a> ECDC, 10.12.2020  <a href="#">14-day COVID-19 case notification rate per 100'000</a> ECDC, 10.12.2020	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">REGION</th> <th colspan="3">CASES</th> <th colspan="3">DEATHS</th> </tr> <tr> <th>Cumulatively reported (% of globally)</th> <th>Within last 7 days per 24h* (% of globally)</th> <th>Trend (compared to previous week**)</th> <th>Cumulatively reported (% of globally)</th> <th>Within last 7 days per 24h* (% of globally)</th> <th>Trend (compared to previous week**)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Globally</b></td> <td>68'619'110 100%</td> <td>594'784 100%</td> <td>→ +6%</td> <td>1'570'155 100%</td> <td>10'675 100%</td> <td>→ +3%</td> </tr> <tr> <td><b>Americas</b></td> <td>29'666'816 43%</td> <td>293'404 49%</td> <td>↗ +20%</td> <td>768'295 49%</td> <td>4'108 39%</td> <td>↗ +19%</td> </tr> <tr> <td><b>Europe</b></td> <td>20'094'260 29%</td> <td>207'329 35%</td> <td>→ -4%</td> <td>460'276 29%</td> <td>4'951 46%</td> <td>→ -5%</td> </tr> <tr> <td><b>Asia</b></td> <td>16'497'346 24%</td> <td>78'928 13%</td> <td>→ -9%</td> <td>285'567 18%</td> <td>1'287 12%</td> <td>→ -9%</td> </tr> <tr> <td><b>Africa</b></td> <td>2'306'994 4%</td> <td>14'979 3%</td> <td>↗ +11%</td> <td>54'867 4%</td> <td>327 3%</td> <td>↗ +18%</td> </tr> <tr> <td><b>Oceania</b></td> <td>52'998 0%</td> <td>144 0%</td> <td>↘ -28%</td> <td>1'143 0%</td> <td>2 0%</td> <td>→ +10%</td> </tr> </tbody> </table> <p>*7-day average (4.12.-11.12.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at &gt;10%).</p> <p><b>WHO:</b>  Link: <a href="#">WHO Director-General's opening remarks at the Member State briefing on COVID-19 – 10.12.2020</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• This week, the world watched as the UK became the first country to inoculate people against COVID-19 with a vaccine based on efficacy data.</li> <li>• As countries around the globe gear up to roll out the largest vaccination introduction in history, we are focusing this weeks' briefing on the work that the ACT Accelerator partners - GAVI, the vaccine alliance; CEPI, the Coalition for Epidemic Preparedness Innovations; and WHO - are doing to ensure equitable access, and to help prepare countries for this historic feat.</li> </ul> <p><b>New WHO updates / publications:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <a href="#">Weekly Epidemiological Update (8.12.)</a>  Update of "transmission classification" such as no (active) case, imported / sporadic case, cluster of cases, community transmission, including definition of low/moderated/ high /very high incidence. This can be find at the very end of the document.  <a href="#">Information on the worldwide situation.</a></li> </ol>			REGION	CASES			DEATHS			Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days per 24h* (% of globally)	Trend (compared to previous week**)	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days per 24h* (% of globally)	Trend (compared to previous week**)	<b>Globally</b>	68'619'110 100%	594'784 100%	→ +6%	1'570'155 100%	10'675 100%	→ +3%	<b>Americas</b>	29'666'816 43%	293'404 49%	↗ +20%	768'295 49%	4'108 39%	↗ +19%	<b>Europe</b>	20'094'260 29%	207'329 35%	→ -4%	460'276 29%	4'951 46%	→ -5%	<b>Asia</b>	16'497'346 24%	78'928 13%	→ -9%	285'567 18%	1'287 12%	→ -9%	<b>Africa</b>	2'306'994 4%	14'979 3%	↗ +11%	54'867 4%	327 3%	↗ +18%	<b>Oceania</b>	52'998 0%	144 0%	↘ -28%	1'143 0%	2 0%	→ +10%
REGION	CASES				DEATHS																																																					
	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days per 24h* (% of globally)	Trend (compared to previous week**)	Cumulatively reported (% of globally)	Within last 7 days per 24h* (% of globally)	Trend (compared to previous week**)																																																				
<b>Globally</b>	68'619'110 100%	594'784 100%	→ +6%	1'570'155 100%	10'675 100%	→ +3%																																																				
<b>Americas</b>	29'666'816 43%	293'404 49%	↗ +20%	768'295 49%	4'108 39%	↗ +19%																																																				
<b>Europe</b>	20'094'260 29%	207'329 35%	→ -4%	460'276 29%	4'951 46%	→ -5%																																																				
<b>Asia</b>	16'497'346 24%	78'928 13%	→ -9%	285'567 18%	1'287 12%	→ -9%																																																				
<b>Africa</b>	2'306'994 4%	14'979 3%	↗ +11%	54'867 4%	327 3%	↗ +18%																																																				
<b>Oceania</b>	52'998 0%	144 0%	↘ -28%	1'143 0%	2 0%	→ +10%																																																				
Back to: <a href="#">TABLE OF CONTENTS</a>																																																										

*“The pandemic will end – and we all have a part to play in ending it.”*

A. Tedros, 30.11.2020

2. [Weekly Operational Update \(7.12.\)](#)

3. [COVID-19 vaccine introduction and deployment costing tool \(10.12.\)](#)

**WHO Europe, [Link](#)**

1. [COVID-19 and influenza: sharing knowledge across WHO as Europe heads into winter \(9.12.\)](#)

2. [Schooling in the time of COVID-19: Opening statement at high-level meeting on keeping schools open and protecting all children amid surging COVID-19 cases \(8.12.\)](#)

**Other and media selection:**

- **Moderna startet Impfstoff-Erprobung an Jugendlichen.** Der US-Pharmakonzern Moderna hat mit der Erprobung seines Corona-Impfstoffes an Jugendlichen begonnen. Dem ersten Teilnehmer einer mittleren bis späten Studienphase sei der Impfstoff am Donnerstag verabreicht worden, teilt Moderna mit. Bei den Untersuchungen geht es um Jugendliche im Alter von zwölf bis einschliesslich 17 Jahren. Das Unternehmen hat in den USA und in der EU einen Antrag auf Notfallzulassung seines Impfstoffs gestellt. ([SRF](#))
- **USA: Ein leitender Berater des designierten amerikanischen Präsidenten Joe Biden hat am Donnerstag (10.12.) explizit von Weihnachtsfeiern abgeraten.** «Mindestens die nächsten drei bis sechs Wochen . . . sind unsere Covid-Wochen», sagte Michael Osterholm dem TV-Sender CNN. «Es wird danach nicht aufhören, aber in dieser jetzigen Periode könnten wir Welle um Welle sehen», warnte der amerikanische Epidemiologe. Er betonte, dass es Monate dauern werde, bis Impfstoffe landesweit verfügbar seien. ([NZZ](#))
- **Australien: Australische Forscher entwickeln schnelleren Test zur Rückverfolgung von Ansteckungsketten.** Wissenschaftler aus Sidney gaben bekannt, dass sie eine neue Methode entwickelt haben, um Genomsequenzen des Corona-Virus schneller zu entschlüsseln. Bislang muss man oft mehr als 24 Stunden auf die Ergebnisse warten. Mit dem neuen Test liege das Ergebnis innerhalb von vier Stunden vor, sagten die Wissenschaftler am Garvan Institute of Medical Research. ([SRF](#))

**EUROPE** (10.12., 10 am, [ECDC](#)) | **20'094'260 cases** (+1'451'304 in 7d) | **460'276 deaths** (+34'657 in 7d)

- **Trend:** Stabilisation or declining trend with differences in countries (see table below), but case notification rates remain at high level.
- Compared to last week: Denmark, Netherland still and UK again show an increasing trend in case notification rates, and in Denmark also an increase in deaths of 28%.

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
<b>Up to date</b> (10.12.)	<b>207'329 (-4%)</b>	<b>Up to date</b> (10.12.)	<b>4'951 (-5%)</b>
<b>Previous week</b>	215'388	<b>Previous week</b>	5'236

- [ECDC week 49 \(10.12.\)](#), compared to [week 48](#) (new = red):

➤ **Overall situation:**

- By the end of week 49 (ending Sunday 6.12.2020), most countries have started or continue to observe a stabilisation or reductions in case notification rates, test positivity and new hospital/ICU admissions.
- Absolute values of these indicators remain high, even where they are stable or decreasing, suggesting that transmission is still widespread.
- Furthermore, case rates among older age groups in 10 countries and death rates in 17 countries continue to increase. Ten countries continue to observe increases in hospital or ICU admissions and/or occupancy due to COVID-19.

- **People >65 years of age:** high levels (at least 60 per 100'000) or sustained increases in the 14-day COVID-19 case notification rates compared to last week have been observed in **25** countries (Austria, Belgium, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, **Germany**, Greece, Hungary, **Iceland**, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Poland, Portugal, Romania, **Slovakia**, Slovenia, Spain and **Sweden**).

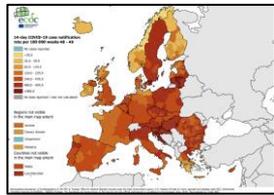
➤ **Hospitalisation and ICU:**

- Pooled data from 18 countries show that there were **1.7 patients per 100'000 population in ICU due to COVID-19, which is 76% of the peak ICU occupancy observed during the pandemic.**
- Pooled weekly ICU admissions based on data from 14 countries were **1.8 new admissions per 100'000, which is 50% of the peak rate to date.**
- Already **high or increased** (compared to previous week) in **28** countries: Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, **Germany**, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovenia, Spain, Sweden and the UK).

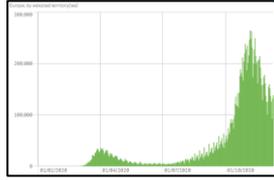
- **Mortality:** high 14-day COVID-19 death rates (at least 10 per million), sustained increases (for at least seven days) were observed in **10** of 28 countries (Austria, **Bulgaria**, Croatia, **Denmark**, Estonia, Germany, Greece, **Hungary**, Lithuania and **Slovenia**). **Cyprus, Latvia, Malta, and Slovakia** had increases of less than seven days' duration.

**Selected countries:**

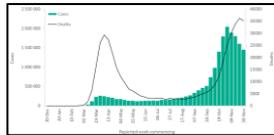
COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000*	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>EUROPE</b> (ECDC)	747.5	20'094'260	+ 1'451'304	194	207'329	→	- 4%	460'276	62
<b>Croatia</b> (JHU)	4.1	163'992	+ 24'577	599	3'511	→	+ 3%	2'420	59
<b>Slovenia</b> (JHU)	2.0	91'922	+ 10'573	529	1'510	→	+ 3%	1'949	97
<b>Sweden</b> (JHU)	10.0	312'728	+ 40'085	401	5'726	→	+ 10%	7'354	74
<b>Switzerland</b> (BAG)	8.6	368'695	+ 28'580	332	4'083	→	+ 9%	5'290	62
<b>Netherlands</b> (JHU)	17.1	595'378	+ 48'512	284	6'930	↗	+ 35%	9'985	58
<b>Portugal</b> (JHU)	10.2	335'207	+ 27'589	270	3'941	→	+ 1%	5'278	52
<b>Denmark</b> (JHU)	5.7	101'027	+ 15'364	270	2'195	↗	+ 58%	918	16
<b>Czech Rep.</b> (JHU)	10.7	563'333	+ 25'670	240	3'667	→	- 8%	9'226	86
<b>Austria</b> (JHU)	9.0	313'688	+ 20'258	225	2'894	↘	- 26%	4'163	46
<b>Italy</b> (JHU)	60.4	1'787'147	+ 122'318	203	17'474	↘	- 21%	62'626	104
<b>Ukraine</b> (JHU)	43.7	881'727	+ 88'355	202	12'622	→	- 9%	14'981	34
<b>Poland</b> (JHU)	37.8	1'102'096	+ 73'486	194	10'498	↘	- 16%	21'630	57
<b>UK</b> (JHU)	67.8	1'792'605	+ 114'187	168	16'312	↗	+ 14%	63'179	93
<b>Germany</b> (RKI)	83.7	1'242'203	+ 135'414	162	19'345	→	+ 10%	20'372	24
<b>Belarus</b> (JHU)	9.4	154'392	+ 12'783	136	1'826	→	+ 10%	1'238	13



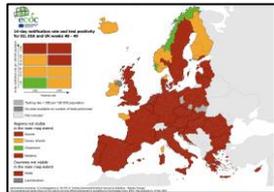
[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 48-49](#) ECDC, 10.12.2020



[Distribution of number of confirmed cases, Europe](#) ECDC, 10.12.2020

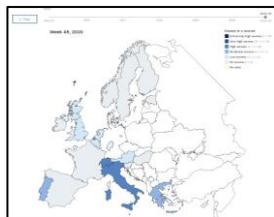


[Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe](#) WHO Weekly Epidemiological Update, 8.12.2020

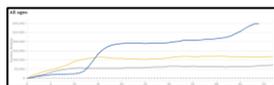


[Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity](#) ECDC, 10.12.2020

**Mortality surveillance:**



[EuroMOMO Projekt](#) Map of excess in z-scores by country, 10.12.2020



[EuroMOMO Projekt](#) Excess mortality of partner countries all age groups, 10.12.2020

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)



<b>Belgium (JHU)</b>	11.5	597'643	+ 15'391	<b>134</b>	2'199	↘	- 11%	17'603	153
<b>Russia (JHU)</b>	145.9	2'546'113	+ 191'179	<b>131</b>	27'311	→	+ 3%	44'769	31
<b>France (JHU)</b>	65.2	2'391'643	+ 81'407	<b>125</b>	11'630	→	+ 9%	57'044	87
<b>Spain (JHU)</b>	46.7	1'720'056	+ 44'154	<b>95</b>	6'308	↘	- 25%	47'344	101
<b>Greece (JHU)</b>	10.4	121'253	+ 9'716	<b>93</b>	1'388	↘	- 21%	3'370	32

ECDC: [Infographic: Non-pharmaceutical measures](#)

\*7-day average (4.12.-11.12.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%). 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days. \*Nationwide 7-day incidence ≥ 500 per 100'000. Further incidences per 100'000 per country in Europe, see [ECDC](#).

#### New ECDC updates / publications:

1. [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide \(daily\)](#)
2. [Coronavirus disease 2019 \(COVID-19\) and supply of substances of human origin in the EU/EEA - Second update \(10.12.\)](#)  
The document reassesses the risk posed by COVID-19 and revises management options for the safe and sustainable supply of SoHO. It also includes information relating to the safety of staff in SoHO establishments and recipients of SoHO products.
3. [Data for the maps in support of the Council Recommendation on a coordinated approach to the restriction of free movement in response to the COVID-19 pandemic in the EU/EEA and the UK \(10.12.\)](#)

#### Download data on:

4. [Country response measures to COVID-19 \(3.12.\)](#)
5. [Testing for COVID-19 by week and country \(10.12.\)](#)
6. [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(10.12.\)](#)
7. [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(10.12.\)](#)
8. [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(10.12.\)](#)
9. [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(10.12.\)](#)

[ECDC risk assessment \(4.12.\)](#), summary see below in the document → [ECDC Risk assessment on COVID-19](#)

#### Other and media selection:

- **UK:** Nach dem Start der Massenimpfung gegen Corona haben die britischen Behörden Menschen mit einer «signifikanten» Allergiegeschichte aufgerufen, sich vorerst nicht impfen zu lassen. Zwei Mitarbeiter des nationalen Gesundheitsdiensts NHS mit einer entsprechenden Vorgeschichte hätten eine allergische Reaktion gezeigt, nachdem sie die Dosis erhalten hatten, sagte NHS-Chef Stephen Powis am Mittwoch (9.12.) vor einem Parlamentsausschuss in London. «Beide erholen sich gut.» Powis betonte, bei der Warnung handele es sich um eine reine Vorsichtsmassnahme, wie es bei neuen Impfstoffen üblich sei.. Grossbritannien hatte vergangene Woche als erstes Land der Welt dem Mainzer Pharma-Unternehmen Biontech und seinem amerikanischen Partner Pfizer eine Notfallzulassung für deren Corona-Impfstoff erteilt. ([NZZ](#))
- **Spanien:** In Spanien hat das nationale Statistikamt die Zahl der Todesopfer während der ersten Corona-Welle zwischen März und Mai am Donnerstag (10.12.) deutlich nach oben revidiert – um mehr als 18 500 Fälle auf nunmehr 45 684. Das Gesundheitsministerium kam für diesen Zeitraum bisher auf 27 127 Tote. Die Zeitung «El País» schrieb, bei den nun zusätzlich als Corona-Tote gewerteten Opfern handele es sich um Fälle, deren Krankheitsbild auf eine Infektion schliessen lasse, die aber nicht auf das Virus getestet worden waren. Deshalb seien sie vom Ministerium nicht mitgezählt worden. ([NZZ](#))
- **Frankreich verhängt für Silvester eine nächtliche Ausgangssperre.** Dies teilte Regierungschef Jean Castex am Donnerstagabend (10.12.) mit. Als Grund nannte er die zu hohen Neuinfektionszahlen. Die Ausgangssperre gilt ab dem 15. Dezember von 20 Uhr abends bis 6 Uhr in der Früh. Während für Heiligabend eine Ausnahme gemacht wird, gilt die Sperre ausdrücklich auch für den Silvesterabend. ([NZZ](#))
- **Dänemark:** Wegen rasant steigender Infektionszahlen weitet die Regierung die für die Hälfte der Bevölkerung geltenden Corona-Massnahmen auf weitere Landesteile aus. Der am Mittwoch in Kraft getretene Teil-Lockdown in 38 der 98 dänischen Kommunen gilt ab Freitag (11.12.) um 16.00 Uhr auch für 31 weitere Gemeinden, darunter die Grossstadt Aalborg und die gesamten Regionen Seeland und Mitteljütland. Das gab Gesundheitsminister Magnus Heunicke am Donnerstag in Kopenhagen bekannt. Damit sind nun etwa vier Fünftel der dänischen Bevölkerung von den Massnahmen betroffen. ([SRF](#))

**SWITZERLAND** (11.12., 2:30 am) | **368'695 cases** (+28'580 in 7d) | **5'290 deaths** (+543 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **4'287 cases** | Per 100'000 inhabitants: **62 deaths**

- **Tendance: en hausse au niveau suisse.** Toutefois, il existe de fortes différences régionales. Alors que l'incidence sur 7 jours pour 100'000 habitants continue de baisser en Suisse romande, on observe une augmentation en Suisse alémanique, avec des pics à Saint-Gall (453) et au Tessin (448).
- Le taux de positivité reste bien supérieur aux 5% recommandés par l'OMS, ce qui rend la recherche des contacts difficile et il faut donc supposer un nombre élevé de cas non détectés.

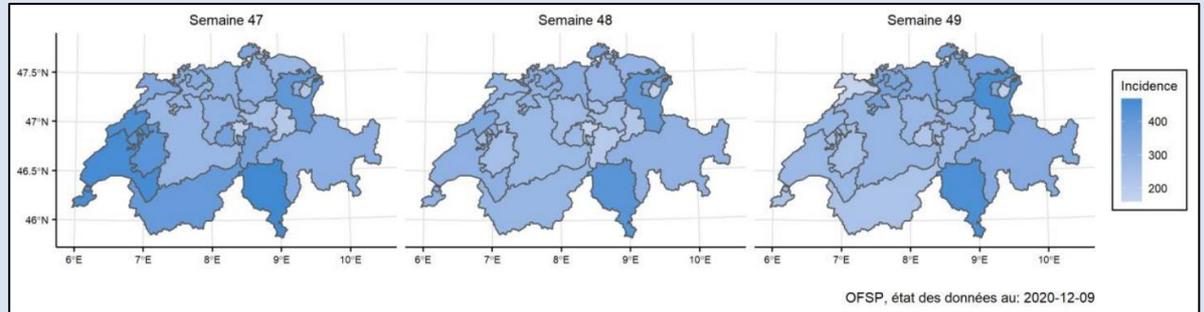
	Moyenne sur 7 jours (dans toute la Suisse, chiffres absolus par 24h)		Incidence pour 100'000 habitants		Proportion de tests positifs
	Cas confirmés	Décès	7 jours	14 jours (OFSP)	(OFSP - tests PCR)
<b>actuellement</b> (10.12.)	<b>4'083</b> (+9%)*	<b>78</b> (-15%)*	<b>332</b>	<b>608</b>	<b>18.0%</b>
<b>semaine précédente</b>	3'734	91	304	597	18.8%

\* Pourcentage d'augmentation par rapport à la semaine précédente.

**Note de l'OFSP:** En raison de la forte augmentation du nombre de cas, de nombreux cantons, hôpitaux et laboratoires éprouvent actuellement des difficultés à enquêter rapidement sur les cas suspects et des retards dans la notification.

- **Estimations du nombre de reproduction effectif  $R_e$ ,** évaluation de la situation de la Task Force, 8.12., [Link](#)
  - **Cas confirmés au 27.11.2020: 1.06** (intervalle d'incertitude de 95%: 1.05-1.08)  
Données sur les  $R_e$  par canton: **Les  $R_e$  plus de 1 se trouvent actuellement dans de nombreux cantons de Suisse alémanique et du Tessin.** Détails, [Link](#).
  - **Hospitalisations au 22.11.2020: 0.84** (95% UI : 0.76-0.93)
  - **Décès au 16.11.2020: 0.93** (95% UI: 0.8-1.05)

- Incidence sur 7 jours pour 100'000 habitants par canton au cours des 3 dernières semaines :

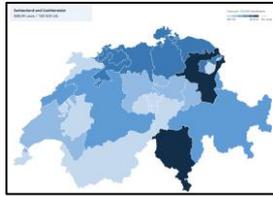


**Cas confirmés par canton** (selon le rapport hebdomadaire de l'OFSP, [Link](#)), classés par incidence de 7 jours:

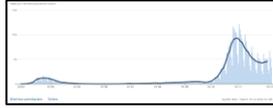
CANTON	CAS CONFIRMÉS		COMPARAISON AVEC LA SEMAINE PRÉCÉDENTE		CANTON	CAS CONFIRMÉS		COMPARAISON AVEC LA SEMAINE PRÉCÉDENTE	
	Incidence pour 100'000* semaine 48	Incidence pour 100'000 semaine 49	Tendance **	Différence en %		Incidence pour 100'000 semaine 48	Incidence pour 100'000 semaine 49	Tendance **	Différence en %
SG	401	453	↗	+ 13%	BE	272	284	→	+ 4%
TI	427	448	→	+ 5%	ZG	252	281	↗	+ 12%
SO	297	363	↗	+ 22%	LU	260	278	→	+ 7%
SH	352	358	→	+ 2%	VD	307	271	↘	- 12%
TG	297	356	↗	+ 20%	UR	207	270	↗	+ 30%
BL	329	353	→	+ 7%	NW	160	265	↗	+ 66%
BS	344	340	→	- 1%	GL	214	254	↗	+ 19%
AR	345	339	→	- 2%	FR	250	247	→	- 1%
ZH	295	339	↗	+ 15%	VS	284	230	↘	- 19%
AG	316	332	→	+ 5%	GE	295	226	↘	- 23%
GR	302	331	→	+ 10%	OW	266	219	↘	- 18%
SZ	251	297	↗	+ 18%	AI	174	174	→	+/- 0%
NE	335	287	↘	- 14%	JU	290	166	↘	- 43%

\*Incidence sur 7 jours = nouveaux cas pour 100'000 habitants \*\*Incidence sur 7 jours par rapport à la semaine précédente (augmentation/diminution à >10%). Bleu = incidence sur 7 jours ≥ 400 pour 100'000

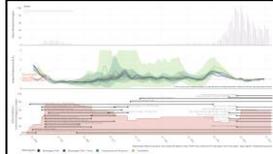
- **! Rapport hebdomadaire sur la situation épidémiologique de l'OFSP** (9.12.), **semaine 49**, 30.11. - 6.12.2020:
  - **Nombre de cas:** 27'247 (+3.6%, semaine précédente: 26'279). **Le nombre de cas déclarés a continué de diminuer en Suisse romande, bien qu'à un rythme plus lent que la semaine précédente.**
  - **L'âge médian depuis septembre: 44 ans** (depuis mi-novembre), augmentation continue depuis la semaine 33.
    - **En semaine 49: 64.5% de tous les cas chez les personnes âgées de 20 à 59 ans.**



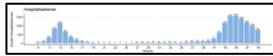
[14-Tagesinzidenz](#) BAG, 10.12.2020



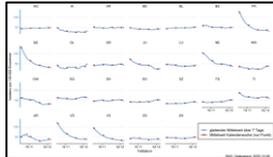
[Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung](#) BAG, 10.12.2020



[Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz](#), NCS-TF, 10.12.2020



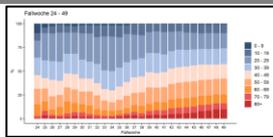
[Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche](#), BAG, 10.12.2020



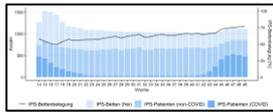
[Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen](#) BAG, 10.12.2020



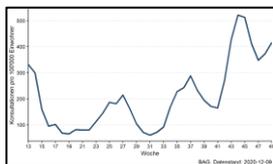
[Entwicklung Todesfälle Schweiz](#) BAG, 10.12.2020



[Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz](#) wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 10.12.2020

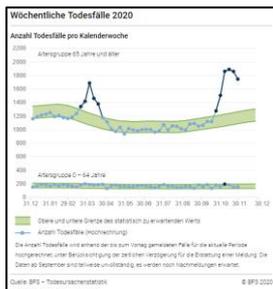


[Auslastung IPS-Betten, Schweiz](#) wöchentlicher Situationsbericht, BAG, 10.12.2020



[Sentinella-Bericht KW 49](#) BAG 10.12.2020

#### Mortalitätssurveillance:



[Anzahl Todesfälle pro KW](#) Bundesamt für Statistik, 10.12.2020

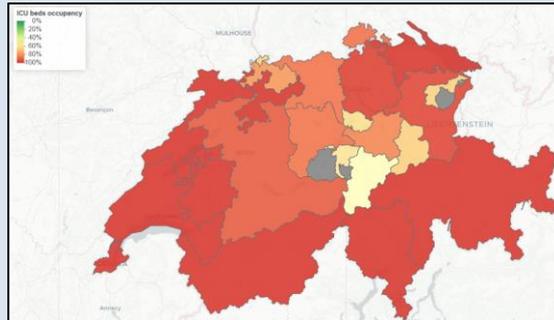


[EuroMOMO Projekt Z Scores für Schweiz](#), 10.12.2020

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

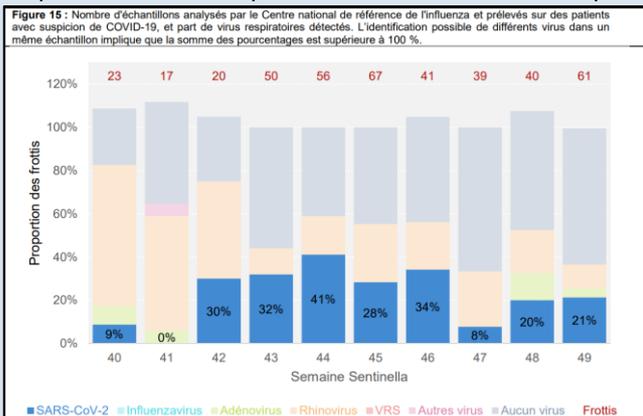
▪ **Légère augmentation de l'incidence dans toutes les tranches d'âge.** En termes relatifs, la proportion de la tranche d'âge des 80 ans et plus a continué à augmenter et **s'élève maintenant à 9.8% de tous les cas (semaine 24: 0.7%).**

- **Hospitalisations par semaine: 782 (-24%)** nouvelles hospitalisations (semaine précédente: 1'029). L'âge médian: 73. **Malgré les déclarations ultérieures attendues, les hospitalisations ont vraisemblablement diminué durant la semaine 49.**
- **Personnes hospitalisées dans une unité de soins intensifs: en moyenne 475 personnes (-5%), 371 sous assistance respiratoire** (semaine précédente: 385). Tendence: **légèrement en baisse.** La proportion de patients COVID-19 dans l'IPS était de 42%, l'utilisation de l'IPS était de 77%.



Near-real time monitoring of intensive care occupancy (ICS system), [www.icumonitoring.ch](http://www.icumonitoring.ch)

- **Décès par semaine: 486 décès** (semaine précédente 568). De fortes différences entre les cantons. **Malgré des déclarations tardives encore attendues, le nombre de décès a probablement diminué durant la semaine 49.**
- **Proportion de tests positifs: 17.8%**, entre 13.7% en BS jusqu'à 24.8% en SG (semaine précédente: 17.6%).
- Pour plus de détails et de graphiques très instructifs, voir [Link](#)
- **Surveillance de Sentinella (semaine 49, 28.11. - 4.12.)** [Link](#):
  - Extrapolé à l'ensemble de la population, environ **416 consultations pour COVID-19 pour 100'000 habitants** (entre 102 – 845) (semaine précédente: 388/100'000). Tendence: **en hausse.** La fiabilité de l'extrapolation des données Sentinella à la population est actuellement limitée.
  - En semaine 49, le taux de consultations dues à une suspicion de COVID-19 était **le plus élevé dans la tranche d'âge des 15 à 29 ans**
  - **Dans les tranches d'âge de 0 à 29 ans, la tendance des consultations était à la hausse et constante pour les plus de 30 ans.**
  - Proportion de virus respiratoires dans les échantillons provenant de patients suspectés de COVID-19:



#### Actualités / Nouvelles de l'Office fédéral de la santé publique, [Link](#)

1. [COVID-19 Dashboard OFSP](#)
2. [Rapport hebdomadaire sur la situation épidémiologique de l'OFSP \(9.12.\)](#)

#### Tests / informations pour les professionnels de la santé

3. Catégorie: [monitorage](#) (actual. 10.12.)  
Nouveau: Informations sur la surveillance du COVID-19 dans les hôpitaux suisses
4. Document: [CH-SUR : Surveillance du COVID-19 dans les hôpitaux suisses](#) (nouveau 10.12.)
5. Document: [Rapports cantonaux sur les inspections Mise en oeuvre des mesures d'assouplissement et de protection](#) (nouveau 7.12.)
6. Catégorie: [personnes vulnérables](#) (actual. 9.12.): Nouveau: Recommandations pour les proches aidants
7. Catégorie: [quarantaine pour les voyageurs entrant en Suisse](#) (actual. 9.12.): Les critères pour la liste des pays ont été adaptés.

#### En outre

8. [Ordonnance sur les mesures destinées à lutter contre l'épidémie de COVID-19 en situation particulière \(actual. 9.12.\)](#)
9. [Explication Règlement COVID-19 situation particulière en mode de correction \(actual. 9.12.\)](#)

#### Nouvelles de la Swiss National COVID-19 Science Task Force (NCS-TF), [Link](#) / [Link](#)

10. [Rapport de situation \(aktual. 8.12.\)](#)
11. [Update scientifique](#) → [PDF-DE](#) / [PDF-FR](#) (9.12.)
12. [Évaluation de la situation épidémiologique](#) → [PDF-DE](#) / [PDF-FR](#) (8.12.)
13. [Analyse des différences régionales dans la deuxième vague](#) → [PDF-DE](#) / [PDF-FR](#) / [PDF-EN](#) (8.12.)

#### Nouvelles de la Société Suisse d'Infectiologie, [Link](#)

14. [Antiviral and immunomodulatory treatment considerations \(continually updated\)](#)  
Updates in "indication for immunomodulating strategies in severe second phase COVID-19", and there in the sections of "medication" and "outpatient therapy".

#### Nouvelles mesures / communications du gouvernement fédéral et du DETEC:

15. **! Mesures décidées, renforcées et applicables dans toute la Suisse à partir du 9.12.** → voir [Link](#).
16. [Analyse du cycle de vie des masques utilisés pendant la pandémie du coronavirus - Jetable ou en tissu? C'est ce qui compte \(10.12.\)](#)
17. [La vaccination contre le COVID-19 sera gratuite pour la population \(9.12.\)](#)
18. [Coronavirus: vu la dégradation de la situation, le Conseil fédéral prépare de nouvelles mesures \(8.12.\)](#)
19. [La présidente Sommaruga sur les décisions du Conseil fédéral \(8.12.\)](#)
20. [Vaccin contre le COVID-19: la Confédération s'assure l'accès à d'autres doses de vaccin de Moderna \(8.12.\)](#)

#### [Conférence de presse du Conseil fédéral du 11.12.](#),

- Vidéo: [Link](#); Communiqué de presse officiel, [Link](#)
- [SRF-Liveticker](#)
- [Résumé de la NZZ:](#)
  - À partir du samedi (12.12.), il y a une **heure de fermeture à partir de 19 heures** et des **fermetures le dimanche et les jours fériés**. Les restaurants et les bars, les magasins et les marchés, les musées et les bibliothèques ainsi que les installations sportives et de loisirs sont touchés par l'heure de fermeture. Ils doivent également rester fermés le dimanche et les jours fériés. Les restaurants et les bars peuvent toutefois être ouverts le dimanche et les jours fériés. Le 24 décembre et pour la veille du Nouvel An, l'heure de fermeture est 1 heure du matin. Les services de vente à emporter et les services de livraison peuvent rester ouverts jusqu'à 23 heures.
  - **Les cantons ayant une évolution épidémiologique favorable peuvent prolonger le couvre-feu jusqu'à 23 heures**. Les conditions suivantes doivent être respectées: La valeur de reproduction doit être inférieure à 1 pendant au moins sept jours et l'incidence sur sept jours doit être inférieure à la moyenne suisse pendant au moins sept jours. En outre, la recherche des contacts doit fonctionner, c'est-à-dire que les capacités doivent être suffisantes. Si un canton souhaite prolonger les heures d'ouverture, il doit consulter les cantons voisins.
  - Les **manifestations sont interdites** à certaines exceptions près, les activités sportives et culturelles ne sont autorisées que pour des groupes de cinq personnes maximum.
  - **Jusqu'à nouvel ordre, des réunions privées avec un maximum de 10 personnes restent possibles**. En outre, le Conseil fédéral recommande vivement que ces réunions soient réservées aux personnes de deux ménages. Cet arrangement est clair et permet de célébrer Noël à petite échelle, selon le communiqué du Conseil fédéral.
  - Les mesures entreront en vigueur le vendredi 11.12. à minuit et seront initialement limitées au 22 janvier.
  - Déclarations de la Présidente Simonetta Sommaruga et du ministre de l'Intérieur Alain Berset, voir [Link](#)

#### [Point de Presse Coronavirus du 9.12.](#), abrégé en santé et mesures, voir aussi [SRF-Liveticker](#)

#### Patrick Mathys (Leiter Sektion Krisenbewältigung und internationale Zusammenarbeit, BAG)

- **Situation actuelle:** Malgré la fatigue du Coronavirus, nous devons tous nous ressaisir. La situation n'a pas évolué comme la Confédération et les cantons l'avaient espéré. L'objectif d'une réduction rapide et significative du nombre de cas n'a pas été atteint. Au mieux, une stagnation de la baisse a pu être observée à un niveau élevé. Il est à craindre que le nombre de cas augmente à nouveau dans les jours et les semaines à venir. C'est pourquoi tout le monde est désormais appelé à réduire les transmissions.
- **Numéros de dossier:** Il y a eu une légère augmentation ces derniers jours. Le taux de positivité reste élevé. En ce qui concerne les taux d'incidence, il est à noter que la fourchette s'est considérablement rétrécie. En moyenne, il y a environ 600 cas pour 100'000 habitants. La fourchette a été réduite à 400 à 900 nouvelles infections pour 100'000 habitants. Les cantons se sont rapprochés, bien que les taux d'incidence en Suisse

romande soient plus faibles. La situation en Suisse romande s'est stabilisée à un niveau élevé. Après que le nombre d'infections avait diminué lors de la deuxième vague, une augmentation a pu être observée dans toute la Suisse. Le nombre d'hospitalisations et de décès ne reflète pas encore cette situation. La pression sur le système de santé reste incroyablement élevée. Il n'y aura probablement de phases de récupération pour le personnel de santé pendant les vacances. Mais c'est exactement ce qu'il faut éviter.

- **Situation dans les hôpitaux:** Environ trois quarts des unités de soins intensifs sont actuellement occupés, la moitié des lits occupés étant occupés par des patients atteints de Covid-19. Il existe encore des capacités, mais la situation pourrait rapidement devenir critique dans certaines régions.
- **Journée d'action pour la santé mentale:** la pandémie est un fardeau psychologique majeur pour de nombreuses personnes. Avec la journée d'action de demain, l'OFSP entend également demander qu'une plus grande attention soit accordée à la santé mentale durant la pandémie. L'aide commence dans l'environnement personnel: il s'agit de tendre la main aux personnes qui se sentent en souffrance. Il est également possible d'obtenir une aide extérieure, par exemple auprès de la Dargebotene Hand ou de Pro Juventute.
- **Appel:** En tant que société, nous devons être conscients que les chiffres doivent être réduits. Nous ne pouvons pas continuer à ce niveau sans courir le risque d'entrer dans une zone où il serait très difficile de faire face. Si les chiffres devaient à nouveau augmenter pendant les vacances, nous nous retrouverions en janvier dans une situation qui nous demanderait et nous restreindrait beaucoup plus. En gros, a-t-il dit, il s'agit d'empêcher les contacts dans la mesure du possible. Si cela n'est pas possible, il faut respecter les distances et les mesures d'hygiène. En outre, tout le monde avec des symptômes devrait être testé.
- **Jours fériés:** la situation est difficile. Il faut réfléchir comme célébrer - et accepter que certaines personnes aient peur.

#### **Martin Ackermann (Präsident, National COVID-19 Science Task Force)**

- **Situation actuelle:** les infections du Sars-Cov-2 ont augmenté fortement et rapidement en octobre. En conséquence, la Confédération et les cantons ont adopté une série de mesures, qui ont permis de réduire le nombre de cas en novembre. La situation est à nouveau en train de changer. Au cours des deux dernières semaines, le taux de reproduction a fortement augmenté et se situe maintenant autour de 1. Cela signifie que, sur le plan épidémiologique, la Suisse se trouve à nouveau dans une situation délicate où elle pourrait à tout moment tomber dans une forte croissance exponentielle.
- **Différences régionales:** en octobre et novembre, les cantons de Suisse occidentale ont enregistré un nombre de cas sensiblement plus élevé que les autres cantons. En octobre, le nombre de cas en Suisse romande n'a pas augmenté plus vite que dans le reste du pays. Au contraire, l'augmentation du nombre de cas dans la région du Léman a été un peu plus lente. Mais ces cantons sont partis d'un niveau supérieur - le nombre de cas y était déjà plus élevé à la fin de l'été. La Suisse romande a ensuite réussi à réduire très rapidement le nombre de cas. Ce déclin rapide se reflète également dans les estimations des chiffres de reproduction. Une raison évidente de la diminution rapide du nombre de cas est les mesures supplémentaires que ces cantons ont introduites en octobre. Cela indique que ces mesures supplémentaires sont efficaces. Cependant, la valeur de reproduction augmente à nouveau dans toutes les régions de Suisse. Dans les 7 grandes régions, la valeur de reproduction est actuellement supérieure à la valeur cible de 0.78 proposée par la Task Force, de sorte que le nombre de cas est réduit de moitié toutes les deux semaines. La situation en Suisse s'est donc nettement dégradée par rapport à il y a deux semaines.
- **Trois facteurs aggravants:** les températures baissent et les gens passent plus de temps à l'intérieur, où l'infection est plus susceptible de se produire. En outre, les gens se rapprochent traditionnellement les uns des autres pendant les vacances. Si le nombre moyen de contacts par personne pendant les vacances augmentait ne serait-ce que de 20%, le taux de reproduction augmenterait également de 20%. En outre, le tourisme d'hiver rend les gens plus mobiles et les déplace davantage entre les cantons et les régions. Cela augmente le risque d'infection et rend également plus difficile la traçabilité des contacts au-delà des frontières cantonales. Ce qu'il faut maintenant, ce sont des signaux clairs et visibles de la part de chacun d'entre nous pour montrer que nous avons compris la gravité de la situation. Compte tenu de tous les facteurs et de la situation actuelle, des mesures uniformes et plus strictes seraient judicieuses d'un point de vue scientifique.

#### **Thomas Steffen (Kantonsarzt Basel-Stadt, Vorstandsmitglied der Vereinigung der Kantonsärztinnen und Kantonsärzte)**

- **Situation actuelle:** Nous sommes à un moment délicat de la deuxième vague. Nous sommes maintenant dans une situation non consolidée avec des taux d'infection quotidiens élevés. Cette situation est dangereuse parce qu'elle est instable, qu'elle entraîne toujours une forte charge de morbidité et que même des changements géographiques (par exemple, les vacances) peuvent entraîner des modifications considérables de la dynamique de propagation. Le gouvernement fédéral et les cantons prennent actuellement des mesures. Nous devons non seulement mettre en oeuvre les mesures, mais aussi leur accorder un large soutien. La question de la fatigue corona est importante en ce moment. Il a déclaré que l'on rencontre de nombreuses situations qui coûtent beaucoup d'énergie.

- Il ne faut pas se laisser trop absorber par ces tueurs d'énergie. Il est important de considérer: "Quelle est ma contribution personnelle à la réduction du taux d'infection?"

**Questions:**

- **Effet des nouvelles mesures:** (Ackermann) Il est clair que les mesures annoncées hier (8 décembre) par le Conseil fédéral sont efficaces. C'est ce que nous constatons en Suisse romande. Le facteur décisif, cependant, est que les mesures soient soutenues par la population. Une évaluation de l'impact des mesures doit également être faite dans le contexte. Il n'est donc pas possible de faire une comparaison superficielle avec les mesures prises dans d'autres pays. Cependant, toutes les mesures fédérales visent à réduire les contacts entre les personnes. C'est la clé du succès. Les modalités de mise en oeuvre relèvent de la gestion des crises par les autorités. Afin d'améliorer le soutien du public à ces mesures, des signaux clairs (comme celui émis hier par le Conseil fédéral) peuvent aider. L'efficacité d'une approche régionale des mesures dépend de la situation. Nous sommes actuellement dans une situation où l'incidence sur la Suisse est très élevée. Dans une telle situation, la coordination des mesures serait judicieuse et correcte d'un point de vue scientifique.
- **Plus de transmissions en soirée?** (Ackermann) Il n'y a aucune indication du moment de l'infection. Dans la situation actuelle, caractérisée par un nombre élevé de cas, chaque contact qui va au-delà du travail, de l'école et de la famille constitue un risque supplémentaire. Si ces contacts supplémentaires étaient liés, le risque d'infection serait également réduit. Et des mesures telles que la fermeture des installations le soir y contribueraient.
- **Scénario d'une troisième vague:** (Ackermann) Le groupe de travail ne peut pas présenter de scénarios exacts de ce qui pourrait se passer pendant la période des vacances. Toutefois, il est important de noter qu'un nombre modéré de contacts entre les personnes peut immédiatement mettre la Suisse dans une situation de croissance exponentielle rapide dans la situation actuelle. Nous sommes à la limite de nos capacités. Un doublement du nombre de cas aurait des conséquences dévastatrices.
- **Garantir les capacités de tests pour les vacances:** (Steffen) Cela sera vérifié dans les cantons. Les centres de tests plus importants garderont certainement à disposition des capacités des tests. Des capacités continues sont prévues.
- **Vaccinations et immunisation:** (Ackermann) L'idée qu'une normalisation est obtenue immédiatement après le début de la vaccination est naïve et fautive. Il s'agirait d'une normalisation progressive et la distance et les mesures d'hygiène continueraient à jouer un rôle important sur une plus longue période. (Mathys) Environ 60% de la population devrait être immunisée (soit avec une maladie passée, soit avec la vaccination) pour que le virus soit difficile à propager dans la population. Mais, bien sûr, il faudrait l'envisager globalement, par exemple si les gens devaient entrer dans le pays depuis l'étranger. Par conséquent, l'immunisation devrait probablement être de l'ordre de 70%. Dans les derniers chiffres publiés, il était supposé que l'immunité se situait autour de 10%, ce qui devrait maintenant être plus élevé. Cela ne signifie pas pour autant qu'on ne peut pas être à nouveau infecté après une infection. Une immunité sûre et permanente après une maladie n'existe probablement pas. On ne connaît pas encore l'importance du risque de réinfection.
- **Objectif de vaccination en janvier:** (Mathys) Le fait que l'objectif de vaccination soit en janvier a été communiqué par les médias. C'est l'objectif de la planification et c'est aussi l'objectif de commencer les vaccinations en janvier et de pouvoir offrir 70'000 vaccinations par jour. Mais les obstacles sont nombreux, y compris en ce qui concerne les défis logistiques. En outre, les vaccinations ne peuvent être lancées que lorsque la vaccination est approuvée en Suisse. La planification et la coopération avec les cantons auraient pour but d'atteindre cet objectif. Toutefois, cela ne peut pas être garanti. (Steffen) On reçoit déjà de nombreuses demandes de vaccination. Il s'en réjouit, mais il estime que cela est prématuré dans la mesure où les cantons n'informeront de leur calendrier de vaccination que lorsqu'il sera prêt. Il a fait appel à la patience de la population.
- **Responsabilité pour les dommages liés à la vaccination:** (Mike Schüpbach, chef adjoint de la section juridique 2, BAG) Les règles habituelles de responsabilité s'appliqueraient également aux vaccins Covid-19. Cela signifie qu'en principe, le fabricant est responsable des défauts du produit conformément à la loi sur la responsabilité du fait des produits. Les contrats entre le gouvernement fédéral et le fabricant n'y changeraient rien. La Confédération pourrait toutefois promettre aux fabricants que, dans certains cas, ils compenseraient les pertes financières encourues dans le cadre de leur responsabilité.
- **Les systèmes de feux de circulation comme solution:** (Ackermann) La question de savoir si les mesures peuvent être subordonnées à certains chiffres clés tels que la capacité des hôpitaux n'est pas une question scientifique mais politique. Les systèmes de feux de signalisation sont sous la responsabilité de l'OFSP et des autorités politiques. Ce qui est clair d'un point de vue scientifique, c'est que les systèmes de feux de circulation peuvent contribuer à réduire le délai entre un développement et une nouvelle action.
- **Communication de la Task Force:** (Ackermann) La Task Force prend très au sérieux les critiques sur la communication. Ils n'ont aucune contrainte externe - ils constituent une Task Force scientifique indépendante et décident eux-mêmes et en dialogue avec leurs partenaires de la manière dont ils communiquent.

- **Organisation des vaccinations:** (Raynald Droz, brigadier, chef d'état-major du commandement des opérations, armée de terre) Le plus grand défi en ce moment, ce sont les émotions - les attentes de la population. En outre, des préparatifs sont en cours. Par exemple, l'armée achète les conteneurs frigorifiques qui permettront de refroidir les doses de vaccins si nécessaire. Il s'agissait de tout préparer pour que l'approvisionnement soit prêt le moment venu. Il n'a pas pu donner plus de détails.

**En outre (sélection des médias):**

- **Rasche Impfstoffzulassung möglich, vorzeitige Impfungen nicht.** Die Schweizer Arzneimittelbehörde Swissmedic dämpft Erwartungen, dass es zu einem schnellen Corona-Impfstart in der Schweiz kommen könnte. Die rasche Zulassung von Impfstoffen gegen die Covid-19-Erkrankung sei in der Schweiz zwar möglich. Eine Notfallgenehmigung, wie dies die amerikanische Arzneimittelbehörde FDA kennt, gebe es hierzulande aber nicht, teilt die Behörde mit. ([SRF](#))
- **Sechs Westschweizer Kantone kritisieren in einer gemeinsamen Erklärung vom Mittwoch (9.12.) die Eile, mit welcher der Bundesrat die «undifferenzierten Massnahmen» in die Vernehmlassung geschickt habe.** Sie könnten diese nicht akzeptieren. Ihre bereits unternommenen Anstrengungen seien nicht berücksichtigt worden, schreiben die Regierungen von Freiburg, Waadt, Neuenburg, Wallis, Jura und Bern. Auch die Regierung von Basel-Landschaft drückte in einem Schreiben an den Bundesrat ihre Sorge darüber aus, dass das Vorgehen des Bundes die föderalistische Zusammenarbeit in höchstem Mass gefährde. Zudem sistiert der Kanton eine geplante Verschärfung seiner Anti-Corona-Massnahmen, ebenso wie der Kanton Schwyz. ([NZZ](#))
- **Grosse Nachfrage nach Corona-Flächentests in Graubünden.** Seit Mittwochmorgen können sich Einwohnerinnen und Einwohner sowie Touristen in den Regionen Bernina (Puschlav), Unterengadin/Münstertal sowie Maloja (Bergell und Oberengadin) für die freiwilligen Flächentests melden. ([SRF](#))

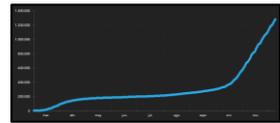
**GERMANY** (11.12., 2:30 am) | **1'242'203 cases** (+135'414 in 7d) | **20'372 deaths** (+2'770 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **1'484 cases** | Per 100'000 inhabitants: **24 deaths**

- **Tendance:** Depuis le début du mois de novembre, un nombre élevé de nouvelles infections (environ 18'000 par jour) a été signalé, depuis le 4.12., en hausse dans tout le pays; le 10.12., la valeur maximale de 29'875 nouveaux cas par 24h a été signalée, et les décès continuent également d'augmenter continuellement.
- Toutefois, l'évolution varie fortement d'une région à l'autre, l'incidence sur 7 jours augmentant très fortement dans certaines parties de Sachsen, Thüringen et de Bayern en particulier.

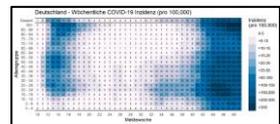
	Moyenne sur 7 jours (dans toute l'Allemagne, chiffres absolus par 24h)		Incidence pour 100'000 habitants	
	Cas confirmés	Décès	7 jours	14 jours (WHO Europe)
<b>actuellement</b> (10.12.)	<b>19'345</b> (+10%)	<b>396</b> (+13%)	<b>162</b>	<b>310</b>
<b>semaine précédente</b>	<b>17'600</b>	<b>349</b>	<b>147</b>	<b>300</b>



[Fälle pro 100'000 Einwohner](#)  
RKI Dashboard, 10.12.2020

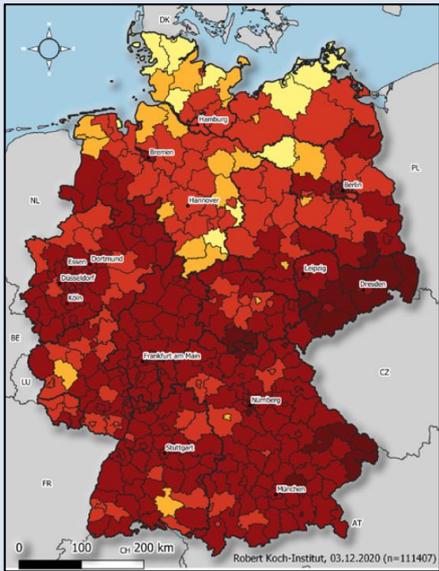


[Trend kumulierter Fälle](#) RKI Dashboard, 10.12.2020

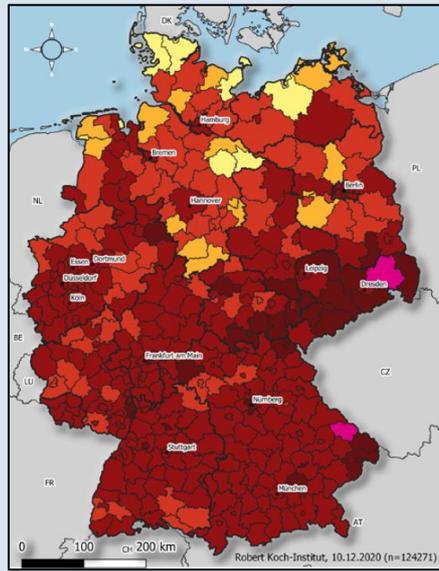


[Demographische Verteilung](#)  
RKI Lagebericht, 8.12.2020

**Incidence sur 7 jours 3.12.**



**Incidence sur 7 jours 10.12.**

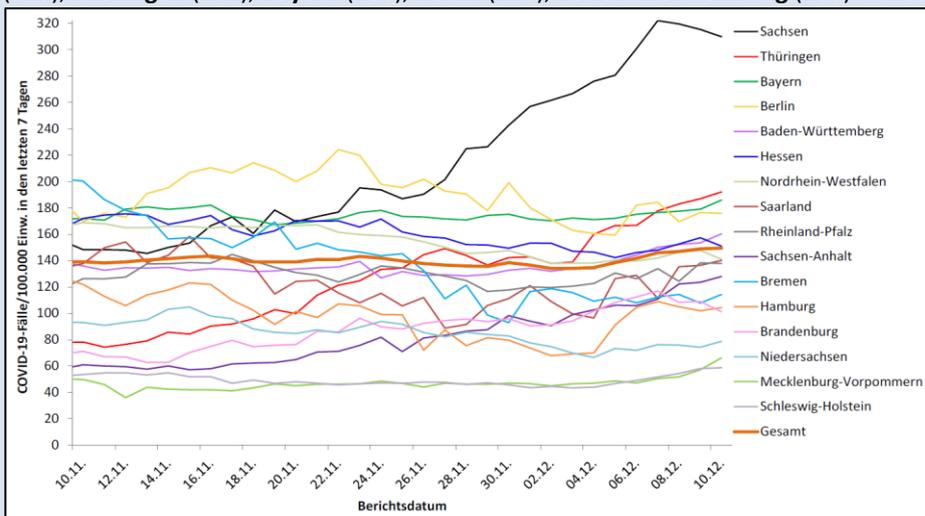


**COVID-19-AKTIVITÄT**  
Stand: 10.12.2020

Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [n/a]
- >0,0 - 5,0 [n/a]
- >5,0 - 25,0 [10]
- >25,0 - 50,0 [14]
- >50,0 - 100,0 [85]
- >100,0 - 250,0 [264]
- >250,0 - 500,0 [37]
- > 500,0 - 1000,0 [2]

- **Incidence sur 7 jours pour 100'000 habitants** (au 10.12.) la plus élevée dans les États fédéraux de **Sachsen** (310), **Thüringen** (192), **Bayern** (186), **Berlin** (176), **Baden-Württemberg** (160) et **Hessen** (151) voir [Link](#).



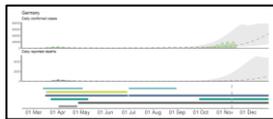
- **Estimations du nombre de reproduction effectif R:**
  - **Valeur R sur 4 jours** au 10.12.:  $R = 0.90$  (95% CI 0.77 – 1.05), [Link](#).
  - **Valeur R sur 7 jours** au 10.12.:  $R = 1.03$  (95% CI 0.95 – 1.13), [Link](#).

**Infections actuels selon le RKI, situation au 10.12. ([Link](#)):**

- Dans **presque tous** les districts (402 sur 412) on observe une **incidence sur 7 jours élevée avec plus de 25 cas/100'000 habitants**.
- Dans le groupe d'incidence de >250 à 500 cas/100'000 habitants au cours des 7 derniers jours, **37** districts sont inclus, dans **2** districts l'incidence est supérieure à 500 cas/100'000 habitants.

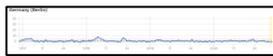


[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#), RKI Lagebericht, 10.12.2020



Number of observed and projected newly reported COVID-19 cases and deaths, and non-pharmaceutical interventions in the EU/EEA and the UK, 1 March – 25 December 2020, ECDC

Mortalitätssurveillance:



EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland (Berlin), 10.12.2020



### Neuartiges Coronavirus SARS-CoV-2

#### Informationen über SARS-CoV-2

COVID-19 ist eine neuartige Atemwegserkrankung, die durch ein Coronavirus (SARS-CoV-2) verursacht wird. Die zur Pandemie erklärte Krankheit wird von Mensch zu Mensch übertragen, vor allem über Sekrete der Atemwege.

Nach einer Infektion können innerhalb von 14 Tagen Symptome auftreten, die auf COVID-19 hinweisen. Insbesondere sind dies Fieber, neu aufgetretener Husten, Geruchs- oder Geschmacksverlust, Atemnot.

#### Wir bitten Sie Folgendes zu beachten:

##### 1. Quarantäne:

Wenn Sie aus dem Ausland nach Deutschland einreisen und sich innerhalb von 10 Tagen vor Einreise in einem Risikogebiet\* aufgehalten haben, ist grundsätzlich eine 10-tägige Quarantäne vorgeschrieben. Sie sind verpflichtet, Ihre Aufenthaltsadresse über <https://www.einreiseanmeldung.de> mitzuteilen, den Nachweis darüber bei Einreise mit sich zu führen und auf Anforderung vorzulegen. Nähere Informationen finden Sie hier: [www.rki.de/covid-19-bmp-marktblatt](https://www.rki.de/covid-19-bmp-marktblatt). Das zuständige Gesundheitsamt überwacht die Einhaltung der Quarantäneverpflichtung; Sie finden es im Internet unter: <https://tools.rki.de/plztool/>.

##### 2. AHA-Regeln:

**Abstand:**  
• In der Öffentlichkeit ist, wo immer möglich, ein Mindestabstand von 1,5 m einzuhalten.

##### Hygiene:

• Halten Sie beim Husten und Niesen Abstand zu anderen und drehen Sie sich weg; halten Sie die Armbeuge vor Mund und Nase oder benutzen Sie ein Taschentuch, das Sie sofort entsorgen.  
• Waschen Sie sich regelmäßig die Hände gründlich mit Wasser und Seife, vermeiden Sie das Berühren von Augen, Nase und Mund.

##### Alltagsmasken:

• In bestimmten öffentlichen Bereichen muss eine Mund-Nasen-Bedeckung getragen werden. Weitere Hinweise finden Sie in den länderspezifischen Regelungen\*\*. Beachten Sie auch die Hinweise der lokalen Behörden.

#### Im Falle von Symptomen, die auf COVID-19 hinweisen

• Vermeiden Sie unnötige Kontakte, insbesondere zu Älteren oder chronisch Kranken.  
• Bleiben Sie zu Hause.  
• Halten Sie sich an die oben genannten Verhaltenshinweise zur Hygiene.  
• Suchen Sie nach telefonischer Anmeldung einen Arzt auf bzw. kontaktieren Sie eine Hotline.  
• Beachten Sie die Hinweise der lokalen Behörden.  
• Ihr zuständiges Gesundheitsamt finden Sie hier: <https://tools.rki.de/plztool/>.

#### Grundsätzliche Informationen zu Reisen

Für Reisen innerhalb von Deutschland gelten die Regeln der Bundesländer\*\*. Das Auswärtige Amt warnt weiterhin vor nicht notwendigen, touristischen Reisen in eine Vielzahl an Ländern.  
Weitere Hinweise: \* [www.rki.de/covid-19-risikogebiete](https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete)  
\*\* [www.bundesregierung.de/breg-themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198](https://www.bundesregierung.de/breg-themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198)

Internationale Risikogebiete Digitale Einreiseanmeldung Corona-Regelungen in den Bundesländern

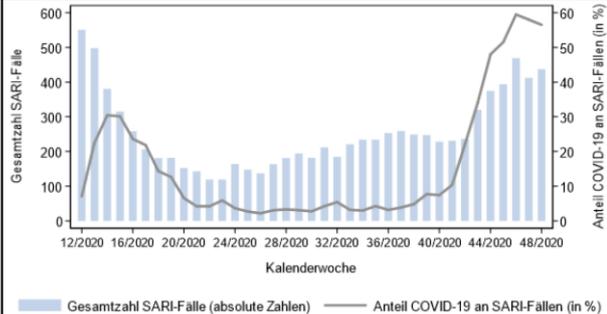


Informationen für Reisende in verschiedenen Sprachen, Bundesministerium für Gesundheit, 1.12.2020

Back to: TABLE OF CONTENTS

- Dans la **plupart des milieux**, il s'agit surtout d'un **phénomène diffus**, avec de nombreuses accumulations dans les **ménages**, mais aussi dans les **centres communautaires**, les **écoles**, les **maisons de retraite et de soins et autres**.
- Pour une grande partie des cas, l'environnement de l'infection ne peut être déterminé.

- Informations sur les cas COVID-19 traités avec la médecine des soins intensifs et les places disponibles: [DIVI-Intensivregister](#). Sur 27'295, **22'542** lits de soins intensifs (83%) sont occupés, **4'753** (17%) sont libres.
  - Le nombre de cas COVID-19 traités par la médecine des soins intensifs a **augmenté** ces deux dernières semaines, passant de 3'826 patients (26.11.) à **4'339** patients (10.12.).
- **Résultats d'autres systèmes de surveillance du RKI sur les maladies respiratoires graves**
  - [GrippeWeb](#): Le **taux de maladies respiratoires aiguës (taux ARE)** est **resté stable** au cours de la **semaine 49, 2020, par rapport à la semaine précédente**. Depuis la semaine 36, le taux de l'ARE est inférieur à celui des années précédentes.
  - [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#), réseau de médecins sentinelles de soins primaires pour les maladies respiratoires aiguës:
    - Au cours de la semaine 49 de 2020, un **nombre similaire de visites chez les médecins pour des maladies respiratoires aiguës a été** enregistré dans l'ensemble par rapport à la semaine précédente ; **les valeurs sont légèrement inférieures à celles des saisons précédentes**.
    - Dans le cadre de la surveillance virologique de l'AGI, des virus respiratoires ont été identifiés dans 50 des 164 échantillons (30%) soumis au cours de la semaine 49, 2020, dont 32 échantillons contenant des rhinovirus (20%) et 19 échantillons contenant le CoV-2 du SRAS (12%).
    - L'activité de l'ARE est actuellement déterminée par les rhinovirus et le SRAS-CoV-2. La circulation du SRAS-CoV-2 dans la sentinelle augmente lentement, tandis que le taux de rhinovirus positifs a diminué ces dernières semaines
  - Dans le cadre de la **surveillance hospitalière** des infections respiratoires aiguës sévères (SARI) **basée sur le code CIM-10**:
    - Au cours de la **semaine 48, le nombre de cas de SARI a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente**.
    - Le nombre de cas de SARI dans la **tranche d'âge de 35 à 59 ans et de 60 ans et plus est resté exceptionnellement élevé** et a atteint un niveau qui, au cours des saisons précédentes, n'avait été atteint que pendant l'épidémie de grippe.
    - Le nombre de cas de SARI dans les tranches d'âge inférieures à 15 ans est exceptionnellement faible depuis la 40e semaine.
    - **Plus de la moitié des cas de SARI signalés ont été hospitalisés avec un diagnostic COVID-19 (code CIM-10 U07.1 !) en semaine 48.**
    - La proportion de cas COVID-19 dans les cas de SARI est **restée largement stable à 57 % au cours de la 48e semaine** (voir figure).



- La proportion de cas COVID-19 dans les cas de SARI était extraordinairement élevée à la 48e semaine de 2020 dans les groupes d'âge de plus de 14 ans et **dépassait largement les 50%**. La proportion était la **plus élevée dans la tranche d'âge des 35 à 59 ans, avec 71%**. Dans la tranche d'âge inférieure à 15 ans, aucun cas de COVID-19 avec SARI n'a été hospitalisé dans les 72 hôpitaux sentinelles au cours de la semaine 48, 2020.

Altersgruppe		12. – 20. KW	21. – 39. KW	40. – 47 KW	48. KW
		2020	2020	2020	2020
0 bis 14 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	322	869	308	34
	Anteil COVID-19 (%)	0,3%	0,2%	3,6%	0,0%
15 bis 34 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	178	189	180	27
	Anteil COVID-19 (%)	19%	13%	48%	67%
35 bis 59 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	534	511	595	112
	Anteil COVID-19 (%)	31%	13%	60%	71%
60 Jahre und älter	SARI-Fälle (Anzahl)	1.690	2.075	1.577	257
	Anteil COVID-19 (%)	19%	2,5%	41%	58%
Gesamt	SARI-Fälle (Anzahl)	2.724	3.644	2.660	430
	Anteil COVID-19 (%)	19%	4,0%	41%	57%

## Mise à jour / Nouveaux documents sur le site de RKI

1. [Rapport de gestion quotidien RKI](#)
2. [Aperçu total des cas, décès et incidences sur 7 jours transmis au RKI par jour par État fédéral \(mis à jour quotidiennement\)](#)
3. [Informations sur la désignation des zones de risque internationales par le ministère fédéral des affaires étrangères, le BMG et le BMI \(actual. 11.12.\)](#)
4. [Interrompre les chaînes d'infection de manière numérique avec l'application d'alerte Corona](#)  
Chiffres clés mis à jour 11.12.
5. [Résultats des études séroépidémiologiques sur le SARS-CoV-2 dans des échantillons de la population générale et des donneurs de sang en Allemagne \(au 3.12.2020\), Epid Bull 50/2020 \(nouveau 10.12.\)](#)
6. [Point de presse 10.12.2020: Informations actuelles sur COVID-19 en Allemagne avec le président de RKI, le professeur Lothar H. Wieler et le Dr. Ute Rexroth sur Twitter \(nouveau 10.12.\)](#)
7. [Situation sanitaire de la population au début de la pandémie COVID 19, Journal of Health Monitoring 4/2020 \(nouveau 9.12.\)](#)
8. [COVID-19 et vaccination: réponses aux questions fréquemment posées \(actual. 10.12.\)](#)
9. [Mesures d'hygiène dans le traitement et les soins des patients COVID-19 \(actual. 8.12.\)](#)  
Changement par rapport à la version du 9.9.2020: concrétisations pour l'élimination des déchets issus des diagnostics de COVID-19.
10. [Prévention et gestion dans les institutions pour personnes âgées et dans les établissements de soins et d'hébergement pour personnes handicapées et invalides \(actual. 8.12.\)](#)  
Changement par rapport à la version du 4.12.2020: ajout de la section 3.11 Réglementation des visites (brochure du ministère fédéral de la santé sur les concepts de visite dans les établissements de soins de longue durée hospitaliers)
11. [Stratégie nationale de dépistage - qui est testé en Allemagne pour la présence d'une infection par le CoV-2 du SRAS ? \(actual. 8.12.\)](#)  
Les changements par rapport à la version du 24.11.2020 concernent la prise en compte de la réglementation actuelle sur les tests de dépistage des coronavirus (TestV; 30.11.2020).
12. [Ministère fédéral de la santé, Link](#). Voir aussi [nouvelles](#)
13. [Gouvernement fédéral, site web "Coronavirus" constamment mis à jour, Link](#)
  - [En un coup d'œil: Les chiffres actuels en Allemagne et dans le monde \(quotidien\)](#)
  - [Les règles de Corona: Ceci est valable à Noël et à la veille du Nouvel An \(actual. 10.12.\)](#)
  - [Coronavirus: voici le statut de la vaccination contre la corona \(actual. 10.12.\)](#)
  - [Distribution des masques FFP-2: meilleure protection des groupes à risque \(9.12.\)](#)
  - [Chancelier au Bundestag: "Prendre des mesures spéciales dans cette situation particulière" \(9.12.\)](#)
  - [Plénipotentiaire du gouvernement fédéral pour les soins infirmiers: Lignes directrices pour des visites sûres dans le secteur des soins infirmiers \(8.12.\)](#)
14. [Association nationale des médecins de l'assurance maladie obligatoire Informations pour les médecins, psychothérapeutes, équipes de pratique Mises à jour](#)

## Mesures / Informations du gouvernement fédéral:

- Règles et restrictions actuellement en vigueur: [Link](#). Réglementation de Corona par État fédéral: [Link](#)
- Décision fédérale et nationale du 25.11.2020: [Link](#)

## En outre (sélection des médias):

- [Akademie der Wissenschaften fordert harten Lockdown. Stellungnahme der Leopoldina: Link.](#)
- [Der Präsident des Robert Koch-Instituts \(RKI\), Lothar Wieler, hält den zuletzt wieder registrierten Anstieg bei den Corona-Neuinfektionen für "besorgniserregend". "Die Lage ist nach wie vor sehr ernst", sie habe sich seit der vergangenen Woche verschlechtert, sagte Wieler in Berlin. Es könne schnell wieder zu einem exponentiellen Wachstum der Neuinfektionen kommen. \(Tagesschau\)](#)
- [Steinmeier bezeichnet Lage als "bitterernst". Bundespräsident Frank-Walter Steinmeier hält eine weitere Verschärfung der Maßnahmen gegen die Corona-Pandemie für zwingend erforderlich. "Die Lage ist bitterernst", sagte er in Berlin zum Beginn einer Online-Gesprächsrunde mit Bürgern über deren aktuelle Situation in der Krise. "Wenn sich, wie zur Zeit, jeden Tag Zehntausende Menschen mit dem Virus infizieren, wenn täglich Hunderte an dem Virus sterben, dann bedeutet das wohl auch, dass wir unsere Anstrengungen im Kampf gegen die Pandemie dringend weiter verstärken müssen." Dies gelte für die politischen Entscheidungen auf allen Ebenen, aber auch für das ganz persönliche Verhalten, sagte der Bundespräsident. \(Tagesschau\)](#)
- [Auch Intensivmediziner fordert sofortigen Lockdown. Intensivmediziner haben eine rasche Entscheidungen für zusätzliche bundesweite Corona-Beschränkungen gefordert. Jeder weitere Tag ohne durchgreifende und nachhaltige Lockdown-Maßnahmen koste Menschenleben, sagte der Präsident der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin \(Divi\), Uwe Janssens. \(Tagesschau\)](#)

## Bund und Länder Beschluss vom 25.11.2020: [Link](#)

**Kontakte reduzieren**

• **Strengere Kontaktbeschränkungen:** Private Treffen sind auf den eigenen und einen weiteren Haushalt (max. 4 Personen, zusätzlich Kinder bis 14 Jahren begrenzt).

• **Dringender Appell:** Nicht notwendige Kontakte und nicht zwingend erforderliche Besuche vermeiden.

• **Maßnahmen zur Kontaktreduktion:** Bis auf einen des Besuchs vom 28. Oktober geschlossenen Betriebe und Einrichtungen bleiben weiterhin geschlossenen Überwachungsstationen und weiterhin für notwendige, nicht touristische Zwecke erlaubt.

**Einkaufen & Geschäfte**

• **Größ- und Einzelhandel:** bleiben geöffnet.

• **Maskenpflicht:** wird erwartet und gilt künftig auch vor Einzelhandelsgeschäften und in Parkplätzen.

• **Strengere Zugangsbeschränkungen:** Ab 800m Verkaufsfäche 1 Kunde / 20qm, bei kleineren Geschäften 1 Kunde / 10qm.

• **Eintragungen und Besuche:** werden abgelehnt, **Wehrtauschkabinen** möglich auch unter der Woche möglich.

**Maskenpflicht**

• In geschlossenen Räumen, die öffentlich oder mit Besuchs- und Kundenverkehr frequentiert sind, sowie im ÖPNV.

• In unversicherten Orten mit Publikumsverkehr, Forderung erfolgt durch örtliche Behörden.

• Vor Einzelhandelsgeschäften und auf Parkplätzen.

• In Arbeits- und Betriebsstätten, nicht jedoch am eigenen Platz, wenn der Mindestabstand einhalten eingehalten werden kann.

• Maskenkontrollen im Bahnverkehr werden weiter verstärkt.

**Schulen & Kitas**

• **Schulen und Kitas sollen geöffnet bleiben**

• **Erweiterte Maskenpflicht:** (regional bis 7 Tage, Studien deutlich über 100 Ab Fälle)

• **Bei besonders hohen Infektionszahlen:** (Studien > 2000 Ab Klasse 8 weitere Maßnahmen Hygiene-Maßnahmen)

• **Schülerverkehr einstellen:** z.B. mit großräumigen Unterrichtsstagen

• **Einheitliche Kontrollstrategie:** Verstärkter Einsatz von Angen-Schulbusen.

**Weihnachten & Silvester**

• **Lockungen von Weihnachten bis Neujahr (23.12.-1.1.):** Treffen in engsten Familien- oder Freundeskreisen (max. 10 Personen, zusätzlich Kinder bis 14 Jahren) eher möglich.

• **Vorgespitzte Weihnachtsferien:** Ende Januar bis 10.12.

• **Regelungen zum Jahreswechsel:** Empfehlung, auf private Silvesterpartys zu verzichten. Auf öffentlichen Straßen und Plätzen ist es verboten.

• **Kontaktreduzierung bei Gottesdiensten:** Regiover Großveranstaltungen vermeiden.

• **Appell an Arbeitgeberinnen und Arbeitgeber:** Möglichkeit von den arbeiten oder erlaubigen Home-Office-Lösungen prüfen.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- **Kretschmann: Bundesweiter Lockdown wird kommen.** Baden-Württembergs Ministerpräsident Winfried Kretschmann geht fest davon aus, dass es nach Weihnachten bis mindestens zum 10. Januar einen bundesweiten Lockdown im Kampf gegen das Coronavirus geben wird. Es gebe nach seiner Wahrnehmung einen Konsens unter den Länder-Regierungschefs, sagte der Grünen-Politiker in Stuttgart. ([Tagesschau](#))
- **Uniklinikum Augsburg verhängt Aufnahmestopp.** Das Universitätsklinikum Augsburg (UKA) hat einen Aufnahmestopp für alle stationären Patienten und ambulanten Eingriffe verhängt, die nicht dringend sind, berichtet der Bayerische Rundfunk. Die Behandlung von Tumorkranken ist von dieser Regelung ausgenommen. Nur so könne gewährleistet werden, dass die Intensivkapazitäten und die Bettenkapazitäten in den Covid-Normalstationen nicht überstrapaziert werden, teilte das UKA mit. ([Tagesschau](#))

## NEW PUBLICATIONS

- **Anmerkung:** für das EKRM COVID-19 Update wird **kein** systematisches Screening der Literatur durchgeführt. Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen in ständig aktualisierten **Portalen (z.B. Amedeo, sowie unten)**
- [Amadeo COVID References](#) und [Amadeo daily 10 papers](#) (diese sind übersichtlich nach Kategorien geordnet).
- **WHO:** sammelt in einer [Datenbank](#) wissenschaftliche Publikationen zu SARS-CoV-2, Links zu anderen Ressourcen / Publikationen.
- **The Lancet:** [COVID-19 Ressource Center](#), **The New England Journal of Medicine (NEJM):** Coronavirus
- Daneben existieren zahlreiche andere COVID-19 Online Portale: [BMJ](#), [ASM](#), und andere.
- **COVID-19 Taskforce des Inselspitals, [Link](#).**  
 Sehr übersichtliche Zusammenstellung von neuen Publikationen mit Kommentaren der Taskforce. Die Zusammenstellung der Website update-coronavirus.ch richtet sich an medizinische Fachpersonen, die in kurzer Zeit einen Überblick über die wichtigsten aktuellen wissenschaftlichen Publikationen im Zusammenhang mit COVID-19 haben wollen. Die Website hat keinen Anspruch auf Vollständigkeit, noch wird mit der Auflistung eine wissenschaftliche Würdigung oder Gewichtung des Inhaltes vorgenommen. Sie widerspiegelt die persönliche Einschätzung der [Mitglieder der Taskforce](#).
- [COVID-19 Symptoms: Longitudinal Evolution and Persistence in Outpatient Settings](#) **Annals of Internal Medicine** 8.12.
- [A single-dose live-attenuated YF17D-vectored SARS-CoV-2 vaccine candidate.](#) **Nature** 1.12.  
 Abstract: The explosively expanding COVID-19 pandemic urges the development of safe, efficacious and fast-acting vaccines. Several vaccine platforms are leveraged for a rapid emergency response<sup>1</sup>. We describe the discovery of a live virus-vectored SARS-CoV-2 vaccine candidate using the yellow fever 17D (YF17D) vaccine as vector to express a non-cleavable prefusion form of the SARS-CoV-2 Spike antigen. We assess vaccine safety, immunogenicity and efficacy in several animal models. Vaccine candidate YF-S0 has an outstanding safety profile and induces high levels of SARS-CoV-2 neutralizing antibodies in hamsters, mice and cynomolgus macaques and concomitantly a protective immunity against YFV. Humoral immunity is complemented by a favourable Th1 cell-mediated immune response as profiled in mice. In a stringent hamster model<sup>2</sup> as well as in non-human primates, YF-S0 prevents infection with SARS-CoV-2. Moreover, in hamsters, a single dose confers protection from lung disease in most vaccinated animals within 10 days. Taken together, the quality of immune responses triggered and the rapid kinetics by which protective immunity can be mounted already after a single dose warrant further development this potent SARS-CoV-2 vaccine candidate.
- [Evidence of Long-Distance Droplet Transmission of SARS-CoV-2 by Direct Air Flow in a Restaurant in Korea](#)  
**Background:** The transmission mode of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 is primarily known as droplet transmission. However, a recent argument has emerged about the possibility of airborne transmission. On June 17, there was a coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in Korea associated with long distance droplet transmission.  
**Methods:** The epidemiological investigation was implemented based on personal interviews and data collection on closed-circuit television images, and cell phone location data. The epidemic investigation support system developed by the Korea Disease Control and Prevention Agency was used for contact tracing. At the restaurant considered the site of exposure, air flow direction and velocity, distances between cases, and movement of visitors were investigated.  
**Results:** A total of 3 cases were identified in this outbreak, and maximum air flow velocity of 1.2 m/s was measured between the infector and infectee in a restaurant equipped with ceiling-type air conditioners. The index case was infected at a 6.5 m away from the infector and 5 minutes exposure without any direct or indirect contact.  
**Conclusion:** Droplet transmission can occur at a distance greater than 2 m if there is direct air flow from an infected person. Therefore, updated guidelines involving prevention, contact tracing, and quarantine for COVID-19 are required for control of this highly contagious disease.

**C)**  
**RISIKOEINSCHÄTZUNG**  
(WHO, ECDC, BAG, RKI)

- Am **30.1.2020** hat die WHO das Risiko des 2019-nCoV als einen «**Public Health Emergency of international Concern**» (**PHEIC**), sprich «**Gesundheitliche Notlage mit internationaler Tragweite**» eingestuft und eine koordinierte und intensiviertere internationale Ausbruchsbekämpfung entsprechend den Internationalen Gesundheitsvorschriften (IGV/IHR) als zwingend notwendig erachtet.
- Am **11.3.2020** erklärte die WHO den COVID-19 Ausbruch als Pandemie.

**ECDC Risk assessment on COVID-19 for EU/EEA/UK** (Update as of 4.12.2020)

Kriterien zur Einstufung der epidemiologischen Situation in den Ländern als "besorgniserregend" oder "ernsthaft besorgniserregend", siehe [Link](#)

- **Probability of infection with SARS-CoV-2 during the forthcoming end-of-year festive**
  - a) For the general population **very high**
  - b) medically vulnerable individuals **very high**
- **Impact of SARS-CoV-2 transmission during the forthcoming end-of-year festive season**
  - a) For the general population **high**
  - b) For medically vulnerable individuals **very high**
- **Risk of transmission of SARS-CoV-2**
  - a) To the general population **high**
  - b) To medically vulnerable individuals **very high**

**BAG Risikobewertung** (seit 19.6.2020)

- Einstufung laut [Epidemiengesetz](#) Schweiz **besondere Lage**

**Robert Koch-Institut Risikobewertung** (seit 12.11.2020)

- Risiko für die Gesundheit der deutschen Bevölkerung insgesamt **hoch**
- Risiko für die Gesundheit von Risikogruppen **sehr hoch**
- Belastung des Gesundheitswesens **Situation angespannt und kann sehr schnell weiter zunehmen**

## D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

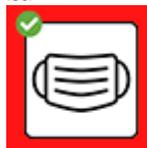
(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



Maskenpflicht in öffentlich zugänglichen Innen- und Aussenbereichen und im öffentlichen Verkehr



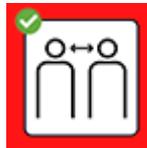
Wenn möglich im Homeoffice arbeiten.



Mehrmals täglich lüften.



Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten



Abstand halten.



Gründlich Hände waschen.



Hände schütteln vermeiden.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- Eine Ansteckung ist im asympto- und oligosymptomatischen Stadium möglich!

**VORSICHTSMASSNAHMEN – INFORMATIONEN** zur Vermeidung einer SARS-CoV-2 Infektion

**1. GENERELL** (!Bitte konsultieren Sie regelmässig die [BAG Webseite](#) bezüglich Aktualisierungen!)

- **Weniger Menschen treffen.**
- **ABSTAND HALTEN**, [Link](#)
  - Halten Sie **beim Anstehen** Abstand zu Personen vor und hinter Ihnen (z.B. Kasse, Post, Kantine etc.).
  - **An Sitzungen:** Lassen Sie zwischen Ihnen und den Teilnehmenden einen Stuhl frei.

Schützen Sie

- **Besonders gefährdete Personen** in Ihrem Umfeld durch Abstand.
- Beachten Sie die Besuchsregeln der Alters- und Pflegeheime sowie der Spitäler.
- Umgehen Sie wenn möglich die Pendlerzeiten morgens und abends und nutzen Sie schwächer frequentierte Verbindungen, vor allem wenn Sie in der Freizeit reisen.

- **Maske tragen, wenn Abstand nicht möglich ist**

**Schweiz:** Es gilt an vielen Orten Maskenpflicht. Vereinfacht gilt: Tragen Sie immer eine Maske, wenn Sie nicht zu Hause sind und den Abstand von 1,5 Metern zu anderen Personen nicht durchgehend einhalten können.

Ausführliche Informationen erhalten Sie auf der Seite [Masken](#).

➢ **Beachten Sie: Abstand halten und Händewaschen weiterhin einhalten!**

➢ **Hinweise zu Schutzmasken:**

- **Masken mit Ventil (FFP2/FFP3) sind nicht für den Fremdschutz geeignet!** ([BfArm](#), [ECDC](#), [BAG](#)). Sie geben die Ausatemluft ungefiltert ab. Da infizierte Personen bereits 2-3 Tage vor Beginn der ersten Symptome infektiös sind, können sie beim Tragen von FFP2 Ausblasventil-Masken andere Personen infizieren. Dies ist insbesondere für Risikogruppen gefährlich. **Das Tragen von Auslassventil-Masken wird daher während der Corona-Epidemie nicht empfohlen.**
- **BAG:** Anmerkungen zu Schutzmasken (Hygienemasken, FFP2/3 Masken, [Link](#))
- **RKI:** Anmerkungen zu Masken: [Link](#)

**Deutschland:** Das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung im öffentlichen Nahverkehr und im Einzelhandel ist in allen Bundesländern verpflichtend.



- **Maskenpflicht in öffentlich zugänglichen Innen- und Aussenbereichen und im öffentlichen Verkehr**

**Schweizweit** gilt die Maskenpflicht, Details siehe [Link](#)

- In öffentlichen Verkehrsmitteln, auf Bahnsteigen und in Wartebereichen des ÖV.
- In Innen- und Aussenbereichen von öffentlich zugänglichen Einrichtungen und Betrieben.
- In Innenräumen bei der Arbeit und in Schulen der Sekundarstufe II.
- In belebten Fussgängerzonen von Zentren und Dorfkernen.
- Überall, wo es so viele Personen hat, dass Sie den Abstand von 1,5 Metern zu anderen Personen nicht einhalten können.
- **Beachten. Dies sind die schweizweiten Mindestvorgaben. In den einzelnen Kantonen können strengere Regeln gelten. Falls der Kanton die Maskenpflicht an weiteren Orten vorschreibt, müssen Sie auch dort eine Maske tragen.**

- **Wenn möglich im Homeoffice arbeiten**

- **Mehrmals täglich lüften**, Näheres, siehe [Link](#)

- **Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten**

- An öffentlichen Veranstaltungen dürfen höchstens 50 Personen teilnehmen.
- An privaten Veranstaltungen im Freundes- und Familienkreis dürfen höchstens 10 Personen teilnehmen.
- Im öffentlichen Raum wie beispielsweise auf Plätzen, Spazierwegen und in Parkanlagen sind spontane Menschenansammlungen von mehr als 15 Personen verboten.

➢ **Wichtig:** Bei der Anzahl Teilnehmenden werden Kinder mitgezählt.

➢ **Beachten:** Dies sind die schweizweiten Mindestvorgaben. In den einzelnen Kantonen können strengere Regeln gelten. Falls der Kanton eine tiefere Personenanzahl vorschreibt oder Veranstaltungen ganz verbietet, müssen Sie sich an diese Vorgaben halten.

- **Regelmässig gründlich Hände waschen oder – desinfizieren**

➢ **Wann? Wie? Was noch beachten?** Siehe [Link](#)

➢ **Das BAG empfiehlt nicht, im Alltag Handschuhe zu benutzen. Sie bieten keinen Schutz vor Ansteckung und vermitteln eine falsche Sicherheit.**

- **Händeschütteln vermeiden**, [Link](#)

- Keine Hände schütteln.
- Keine Faust geben.
- Auf Umarmungen und Begrüssungsküsse verzichten.
- Nase, Mund und/oder Augen nicht berühren.



In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.



Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation.

- **In Papiertaschentuch oder Armbeuge husten und niesen**
  - siehe Anweisungen [Link](#)
- **Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation, siehe auch [Link](#)**
- **Bei Symptomen:** Siehe Zusammenfassung «**VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL**»
- **Bei Beschwerden, Krankheitsgefühl oder Symptomen, die nicht mit dem neuen Coronavirus in Zusammenhang stehen, gilt:**
  - Nehmen Sie diese ernst und lassen Sie sich behandeln. Warten Sie nicht zu lange, nehmen Sie Hilfe in Anspruch: Rufen Sie einen Arzt oder eine Ärztin an.

#### Weiteres:

- **Verzichten Sie auf Fahrten mit dem öffentlichen Verkehr (ÖV)**
  - **Nutzen Sie für den Arbeitsweg wo immer möglich den Langsamverkehr (zu Fuss, Fahrrad, E-Bike).**
  - Sind Sie dennoch auf den ÖV angewiesen, **halten Sie die Hygiene- und Verhaltensregel ein.**
  - **Vermeiden Sie stark frequentierte Zeiten / Verbindungen.**
  - **Wenn Sie keinen Abstand von 1.5 m zu anderen einhalten können:**
    - **Schweiz / Deutschland:** Maskenpflicht bei Fahrten im ÖV.
  - **Besonders gefährdete Personen** sollen **keinen** ÖV benutzen!
- **Influenzaimpfung!** (zum persönlichem Schutz und zur Vermeidung von unnötigen Verdachtsfällen!)
- **STIKO:** COVID-19 und Impfen: Antworten der STIKO auf häufig gestellte Fragen (FAQ)!
- **Informationen zu Impfungen und Vorsorgeuntersuchungen bei Kindern:** [Empfehlungen BAG und EKIF](#)
- **Info: Pneumokokken-Impfung:** gleiche Indikation für Prevenar-13 wie immer, siehe [Schweiz. Impfplan](#).

Besonders gefährdete Personen:

## 2. ZUSÄTZLICHE ANWEISUNGEN FÜR BESONDERS GEFÄHRDETE (VULNERABLE) PERSONEN

**Personen, die besonders gefährdet sind, einen schweren Krankheitsverlauf zu erleiden:**

- Personen ab 65 Jahre
- **Schwangere Frauen**
- Personen, auch unter 65 Jahre, die insbesondere folgende Erkrankungen aufweisen:
  - Bluthochdruck
  - Chronische Atemwegserkrankungen
  - Diabetes
  - Erkrankungen und Therapien, die das Immunsystem schwächen
  - Herz-Kreislauf-Erkrankungen
  - Krebs
  - Adipositas (Grad III, morbid, BMI  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>)
- **Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen:** siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) BAG.
- **Merksblatt für Personen mit Vorerkrankungen,** siehe BAG [Link](#).
- **Informationen für lungen- und atemwegserkrankte Menschen:** [Link](#).
- **Empfehlungen für betreuende Angehörige:** siehe BAG [Link](#).

- Siehe auch allgemeine Vorsichtsmassnahmen oben unter «**GENERELL**»
- **Zusätzliche Empfehlungen für besonders gefährdete Personen,** siehe BAG [Link](#).
  - **Sie können Ihr Zuhause verlassen, solange sie strikt die Hygiene- und Verhaltensregeln befolgen.**
  - **Vermeiden Sie Orte mit hohem Personenaufkommen (z.B.: Bahnhöfe, öffentliche Verkehrsmittel) und Stosszeiten z.B. Einkaufen am Samstag, Pendelverkehr).**
  - **Halten Sie Abstand zu anderen Personen (mind. 1.5 Meter)**
  - Benutzen Sie **keine** öffentlichen Verkehrsmittel.
  - **Lassen Sie wenn möglich einen Freund/einen Nachbarn für Sie einkaufen oder bestellen Sie online oder per Telefon.**
  - Nutzen Sie für geschäftliche und private Treffen bevorzugt das Telefon, Skype oder ein ähnliches Hilfsmittel.
  - **Vermeiden Sie persönliche Kontakte!**



Bei Symptomen sofort testen lassen und zuhause bleiben.



Zur Rückverfolgung immer vollständige Kontaktdaten angeben.



Um Infektionsketten zu stoppen: SwissCovid App downloaden und aktivieren.



Isolation und Quarantäne

### 3. VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL oder bei KONTAKT zu erkrankten / positiv getesteten Personen

Bitte für eventuelle Aktualisierung immer auch die [BAG Webseite](#) konsultieren. Informationen des RKI: [Link](#).

Fühlen Sie sich krank oder haben Sie einzelne Symptome? Bleiben Sie zu Hause, machen Sie den [Coronavirus-Check](#)

- **Symptome bei COVID-19** ( laut [BAG Link](#)):

#### Häufig:

- Symptome einer akuten Atemwegserkrankung (Halsschmerzen, Husten (meist trocken), Kurzatmigkeit Brustschmerzen)
- Fieber
- Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns

#### Selten sind:

- Kopfschmerzen
- Allgemeine Schwäche, Unwohlsein
- Muskelschmerzen
- Schnupfen
- Magen-Darm-Symptome (Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Bauchmerzen)
- Hautausschläge

Die Krankheits Symptome sind unterschiedlich stark und können auch leicht sein. Ebenfalls möglich sind Komplikationen wie eine Lungenentzündung.

#### PERSONEN >65 Jahren, Schwangere und PERSONEN mit VORERKRANKUNGEN (→ «

Besonders gefährdete Personen:

- ✓ **Bei einem oder mehreren Krankheitssymptomen (siehe oben):**
  - Rufen Sie sofort einen Arzt oder ein Spital an, auch am Wochenende!
  - Sagen Sie, dass Sie im Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus anrufen und dass Sie zu den besonders gefährdeten Personen gehören. Beschreiben Sie Ihre Symptome.
  - Klären Sie ab, ob ein Arztbesuch notwendig ist.
  - Siehe auch BAG Link: [besonders gefährdete Personen](#)
- ✓ **Bei Kontakt zu symptomatischen Personen (s.u.):**
  - Selbst- Quarantäne und **sofort Kontakt mit Arzt aufnehmen.**
- **Eine ISOLATION** zu Hause soll durchgeführt werden bei:
  - ✓ **Personen mit Krankheitssymptomen (siehe oben) ob getestet oder nicht, auch die, die ein negatives Testergebnis haben** (Kinder <12 Jahre besonderes Vorgehen, siehe [BAG Link](#))  
UND
  - ✓ **Personen mit bestätigter SARS-CoV-2 Infektion**, die aufgrund des guten Allgemeinzustandes nicht hospitalisiert werden müssen.
    - **Beginn der Isolation: sofort**, lesen Sie die [BAG Anweisung: Isolation](#)
    - **Machen Sie den Coronavirus-Check zur Handlungsempfehlung oder**
    - **Wenden Sie sich an einen Arzt/Ärztin oder eine Gesundheitseinrichtung an.**
    - **Alle Personen mit Symptomen sollen sich testen lassen!**
    - Bleiben Sie zu Hause bis das Testergebnis vorliegt.
    - Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand! Bei Verschlechterung, siehe Box unten.
    - **Dauer der Isolation ist abhängig vom Testergebnis:**
      1. **Bei positivem Testergebnis oder wenn kein Test durchgeführt wurde:**
        - ⇒ Gehen Sie frühestens **48 Stunden nach dem Abklingen der Symptome** wieder aus dem Haus. Es müssen aber mindestens 10 Tage seit dem Beginn der Symptome vergangen sein.
      2. **Bei negativem Testergebnis:**
        - ⇒ Personen, die negativ auf SARS-CoV-2 getestet wurden, sollen **bis 24h nach Abklingen der Symptome zu Hause bleiben** (unabhängig davon, wieviel Zeit seit Symptombeginn vergangen ist).
        - ⇒ Enge Kontaktpersonen (im gleichen Haushalt lebende Personen, Intimkontakte) von negativ getesteten Personen sollen ihren Gesundheitszustand beobachten und sich bei Auftreten von Symptomen testen lassen und bis zum Erhalt des Testergebnisses zu Hause isolieren.
      3. **Personen, denen der Corona-Check keinen Test empfohlen hat**, sollen bis 24h nach Abklingen der Symptome zu Hause bleiben.
  - **Hinweis: Bei laborbestätigten COVID-19 Personen wird die Isolation von der zuständigen kantonalen Stelle angeordnet.** Bei ausstehenden oder fehlenden Testergebnissen muss die Isolation / Quarantäne auf Eigeninitiative durchgeführt werden!

## Personen in Selbst-Isolation und Selbst - Quarantäne:

### ! Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand !

- Ein Arzt/Ärztin oder Gesundheitseinrichtung soll angerufen werden, wenn der Gesundheitszustand dies erfordert oder er sich im Verlauf verschlechtert.
- **Warnzeichen**, bei denen eine Arzt/Ärztin **unbedingt** kontaktiert werden soll, sind:
  - Mehrere Tage anhaltendes Fieber
  - Mehrere Tage anhaltendes Schwächegefühl
  - Atemnot
  - Starkes Druckgefühl oder Schmerzen in der Brust
  - Neu auftretende Verwirrung
  - Bläuliche Lippen oder bläuliches Gesicht

### ! Wenn eine Arztkonsultation erforderlich ist:

- **Hygienemaske** beim Verlassen des Hauses tragen!
- **Transport:** Wenn möglich, mit Auto, Fahrrad oder zu Fuss; wenn dies nicht möglich, dann Taxi. Vermeiden Sie den öffentlichen Verkehr!
- Abstand von mind. 1.5 Metern zu anderen Personen einhalten!

- **QUARANTÄNE** zu Hause, siehe auch: [BAG Anweisung Quarantäne](#).

### ✓ Personen, die engen Kontakt mit einer Person hatten, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet wurde oder deren Symptome auf das neue Coronavirus hindeuten

- **Definition von Kontaktpersonen:** Personen mit einem wie unten definierten engen Kontakt zu einem bestätigten oder wahrscheinlichen Fall von COVID-19 (siehe auch [Link](#)):
  - als dieser symptomatisch war, oder
  - in den letzten 48 Stunden vor dem Auftreten der Symptome oder
  - in den letzten 48 Stunden vor der Probenahme, wenn die positiv getestete Person keine Symptome aufwies (z. B. wenn der Test im Rahmen einer Ausbruchskontrolle durchgeführt wurde).
- **Als enger Kontakt gelten:**
  1. **Personen, die im gleichen Haushalt** wohnen, mit mehr als 15-minütigen Kontakten (einmalig oder kumulativ) von unter 1.5 Metern mit dem Fall.
  2. **Kontakt von unter 1.5 Metern und während über 15 Minuten (einmalig oder kumulativ) ohne geeigneten Schutz** (z. B. Trennwand aus Plexiglas oder beide Personen tragen eine Hygienemaske).
  3. **Pflege oder medizinische Untersuchung oder Berufstätigkeit mit Körperkontakt** (unter 1.5 Meter), **ohne verwendete Schutzausrüstung**.
  4. **Direkter Kontakt mit Atemwegssekreten, Körperflüssigkeiten ohne verwendete Schutzausrüstung**.
  5. **Pflege oder medizinische Untersuchung oder Berufstätigkeit mit aerosolerzeugenden Aktivitäten ohne geeignete Schutzausrüstung, unabhängig von der Dauer der Exposition**
  6. **Im Flugzeug:**
    - Passagiere, die ohne Hygienemaske im Umkreis von zwei Sitzplätzen (in jede Richtung) zu einem COVID-19 Fall sassen.
    - Reisebegleiter oder Betreuer, Besatzungsmitglieder im Sektor des Flugzeugs, in der sich der Fall befand. Wenn die Schwere der Symptome oder die Bewegungen der erkrankten Person auf eine breitere Exposition schliessen lassen, sollten Passagiere in einer ganzen Sektion oder im gesamten Flugzeug als enge Kontaktpersonen betrachtet werden.
- **Beginn der Quarantäne:** Sofort, wenn Sie von der Erkrankung / positiven Test der Person erfahren haben.
- **Dauer der Selbst - Quarantäne:** Wenn Sie nach 10 Tagen keine Symptome haben, können Sie nach Absprache mit der zuständigen kantonalen Stelle sich wieder in die Öffentlichkeit begeben. **Wichtig:** Auch wenn der Test negativ ausfällt, muss die Quarantäne bis zum 10. Tag aufrechterhalten werden. Der derzeitige Kenntnisstand erlaubt nicht, Empfehlungen zur Anwendung der Serologie für die Aufhebung von Quarantänemassnahmen abzugeben.
- **Weiteres:**
  - Enge Kontaktpersonen, welche besonders gefährdet sind, sollen wenn möglich von anderen Personen getrennt werden und sich beim Arzt melden.
  - Vermeiden Sie unnötige Kontakte mit anderen Personen.
  - Lassen Sie sich das Nötigste von der Familie oder von Freunden bringen.
  - Halten Sie sich konsequent an die Hygieneregeln und Verhaltensempfehlungen.
  - **Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand. Wenn Unwohlsein oder folgende Symptome auftreten:**

- ⇒ Sich in **Eine ISOLATION** begeben, siehe oben und machen Sie einen [Coronavirus-Check](#).
- ⇒ **Wenden Sie sich an einen Arzt/Ärztin oder eine Gesundheitseinrichtung und fragen Sie, ob Sie sich testen lassen sollen!**

**Wenn Sie zu**

- ⇒ **Besonders gefährdete Personen gehören**, informieren Sie den Arzt/Ärztin bereits per Telefon darüber.
  - **Wenn Sie das Haus verlassen müssen** (z.B. Arztkonsultation)
    - ⇒ Tragen Sie eine Hygienemaske! Und halten Sie einen Mindestabstand von 1.5 Metern ein.
    - ⇒ Vermeiden Sie den öffentlichen Verkehr!
  - **Hinweis: Bei laborbestätigten COVID-19 Personen wird die Isolation von der zuständigen kantonalen Stelle angeordnet.** Bei ausstehenden oder fehlenden Testergebnissen muss die Isolation / Quarantäne auf Eigeninitiative durchgeführt werden!
- ✓ **Einreisende innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung** sind verpflichtet:
  - sich unverzüglich nach Einreise auf direktem Weg in ihrer Wohnung oder andere Unterkunft in Quarantäne zu begeben
  - sich innerhalb von 2 Tagen bei der zuständigen kantonalen Behörde melden → [Kontaktliste](#)
  - **Dauer der Quarantäne:** 10 Tage nach Einreise

Momentan ist aufgrund von hohen Fallzahlen möglich, dass sich die zuständige kantonale Stelle nicht zeitnah meldet und die Isolation oder Quarantäne anordnet. Es ist deshalb wichtig, dass Betroffene sich gegebenenfalls selbständig in Isolation oder in Quarantäne begeben und ihre Kontakte informieren.

- **KRANK, aber kein Coronavirus? Weiterhin ernst nehmen!**
  - Beschwerden, Krankheitsgefühl oder Symptome ohne Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus, **müssen weiterhin ernst genommen und behandelt werden!**
  - Warten Sie nicht zu lange und nehmen Sie Hilfe in Anspruch: Rufen Sie einen Arzt an.
- **RKI Informationen zur häuslichen Isolation für Patienten und Angehörige:** [Link](#)

**E) REISEWARNUNG**  
(BAG, Schweiz; AA  
Deutschland; US CDC)



[Reisewarnung des Auswärtigen Amtes Deutschland](#), 1.10.2020

- *Mit einem weiteren Anstieg der Fälle weltweit ist zu rechnen.*
- Schweiz:** [Eidgenössisches Departement für auswärtige Angelegenheiten \(EDA\)](#)
  - **Bei Reisen ins Ausland empfiehlt das BAG beim Zielland abzuklären, welche Einschränkungen gelten.** [Link.](#)
  - Siehe auch [Reisehinweise des EDA.](#)
- Deutschland:** [Auswärtiges Amt in Deutschland](#)
  - **Aufgrund der COVID-19-Pandemie wird vor nicht notwendigen, touristischen Reisen in eine Vielzahl an Ländern derzeit gewarnt. Seit dem 1. Oktober 2020 gelten dabei wieder länderspezifische Reise- und Sicherheitshinweise.** [Link](#)
  - **Als Grundregel gilt dabei im Hinblick auf COVID-19:**
    - Eine Reisewarnung für nicht notwendige, touristische Reisen gilt grundsätzlich weiterhin für alle Länder, die von der Bundesregierung als Risikogebiet eingestuft sind.
    - Für Länder, für die eine Einreise nur eingeschränkt möglich ist, eine Quarantäne nach Einreise vorgesehen ist oder die in einer Gesamtschau keinen uneingeschränkten Reiseverkehr zulassen, wird in der Regel von nicht notwendigen, touristischen Reisen abgeraten.
    - Für Länder, bei denen sowohl das Infektionsgeschehen gering ist als auch uneingeschränkte Reisemöglichkeiten bestehen und keine sonstigen Gründe dagegensprechen, wird die Reisewarnung aufgehoben und zu besonderer Vorsicht geraten.
  - Von der Teilnahme an Kreuzfahrten wird aufgrund der besonderen Risiken dringend abgeraten. Hiervon ausgenommen sind Flusskreuzfahrten innerhalb der EU bzw. Schengen mit besonderen Hygienekonzepten.
  - [RKI Risikogebiete](#), bei denen bei Einreise nach Deutschland besondere Bestimmungen gelten.

**US CDC:** siehe [Link](#).

## F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN

### ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE

#### Allgemein:

- Überall auf der Welt besteht das Risiko, sich mit dem neuen Coronavirus anzustecken.
  - **Empfehlungen des Schweizerische Bundesamt für Gesundheit und des Auswärtige Amt Deutschlands** siehe oben.  
**Einreisebestimmungen und Massnahmen in Zusammenhang mit dem neuen Coronavirus unterscheiden sich von Land zu Land und können kurzfristig ändern. Klären Sie daher vor der Reise direkt beim Zielland ab, welche Bestimmungen aktuell gelten**
    - ausländische [Vertretungen in der Schweiz](#)
    - **Deutschland:** [Reise- und Sicherheitshinweise pro Land des Auswärtigen Amtes](#) beachten.
  - Auch die Grenzkontrollen werden unterschiedlich gehandhabt.
  - Mit Einschränkungen im internationalen Luft- und Reiseverkehr, Quarantänemassnahmen und Einschränkungen des öffentlichen Lebens in vielen Ländern muss gerechnet werden, siehe auch **Länderspezifische Einreisebestimmungen und Reisebeschränkungen unten.**

#### **FALLS REISEN AUSSERHALB DES SCHENGERAUMS und UK UNUMGÄNGLICH SIND:**

- **Informieren Sie sich über die Pandemiesituation an ihrem Reiseziel und über Rückreisemöglichkeiten.**
  - Einschränkungen und Überlastungen der medizinischen Infrastruktur sind insbesondere in Ländern mit hohen Infektionsraten möglich. **Stellen Sie sicher, dass Sie für eine allfällige medizinische Heimtschaffung versichert sind.**
- **Hinweise der lokalen und ausländischen Behörden / Botschaften beachten.** Auswärtige Ämter: [AA Deutschland](#), [EDA Schweiz](#).
  - **Schweiz:** Informieren Sie sich auch vor Reiseantritt auf den Internetseiten des [Eidgen. Departements für auswärtige Angelegenheiten EDA](#) und [Staatssekretariat für Migration \(SEM\)](#) über die Pandemie-Situation an Ihrem Reiseziel.
- **Länderspezifische Einreisebestimmungen und Reisebeschränkungen:**
  - [IATA](#) (mit interaktiver Map) und [WHO](#) und [International SOS](#). Die Webseiten werden laufend aktualisiert

#### Vorsichtsmassnahmen:

- **Siehe oben unter «GENERELL» und «Besonders gefährdete Personen».**
- **Nicht reisen, wenn Sie sich krank fühlen oder Symptome bestehen!**
- **Meiden von Märkten**, an denen lebendige oder tote Tiere gehandelt werden.
- **Kein Kontakt zu Tieren und deren Ausscheidungen** sowie Oberflächen, die mit toten Tieren oder unbehandelten tierischen Lebensmitteln in Kontakt gekommen sind.
- Konsum von tierischen Lebensmitteln (Eier, Fleisch etc.) nur, wenn sie **gut erhitzt** wurden. Strikte Küchenhygiene.
- Bei **Auftreten von Krankheitssymptomen:** nicht in die Öffentlichkeit gehen (!) und Arzt oder medizinische Institution telefonisch (!) kontaktieren.
- Siehe auch oben unter **«VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL»**.

#### Wenn Sie im Ausland (ausserhalb Schengenraum/UK) sind:

- Schweiz:
  - Fragen und Antworten zum Thema «Rückreise in die Schweiz», siehe [Webseite des EDA](#).
  - **Deutschland:** siehe [Auswärtigen Amt in Deutschland](#).

#### Einreise und Rückreise in die Schweiz / Deutschland:

- **Schweiz:**
  - Siehe Hinweise des BAGs, [Link](#) und des [Staatssekretariat für Migration \(SEM\)](#).
  - Staaten und Gebiete mit erhöhtem Infektionsrisiko: [Link](#)
  - Quarantänepflicht für einreisende Personen [aus bestimmten Staaten und Gebieten, siehe Link](#)
  - ✓ **Einreisende innerhalb der letzten 10 Tage aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung** sind verpflichtet:
    - sich unverzüglich nach Einreise auf direktem Weg in ihre Wohnung oder andere Unterkunft in Quarantäne zu begeben und die [Anweisungen zur Quarantäne](#) befolgen.
    - sich innerhalb **von 2 Tagen** bei der zuständigen kantonalen Behörde melden → [Kontaktliste](#)
    - **Dauer der Quarantäne:** 10 Tage nach Einreise
    - **Kantone können zusätzliche Einreisebestimmungen haben**, siehe [Link](#).
    - **Bei Auftreten von Symptomen:** siehe **VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Wer sich einer Quarantäne entzieht oder die Meldepflicht nicht befolgt, begeht nach dem Epidemiegesetz eine Übertretung, die mit einer Busse von bis zu CHF 10'000 bestraft werden kann.</li> <li>➤ <b>Transitpassagiere</b>, die sich weniger als 24 Stunden in einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Infektionsrisiko aufgehalten haben, sind von der Quarantänepflicht ausgenommen. Weitere Ausnahmen, siehe <a href="#">Link</a> unter Artikel 4.</li> <li>➤ <b>Infoline für Personen, die in die Schweiz einreisen:</b> +41 58 464 44 88, täglich 6 bis 23 Uhr</li> <li>➤ Bei Personen aus Ländern mit vielen Neuinfektionen sind aber Massnahmen wie Temperaturmessungen bei Ankunft in der Schweiz möglich.</li> <li>• <b>Deutschland:</b> Siehe <a href="#">Informationen für Reisende und Pendler der Bundesregierung</a>, sowie Informationen des Auswärtigen Amtes, <a href="#">Link</a>. Laut <a href="#">Bundesministerium für Gesundheit</a>: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Einreisende in die Bundesrepublik Deutschland, die sich innerhalb von 10 Tagen vor der Einreise in einem Risikogebiet aufgehalten haben, sind verpflichtet, sich unverzüglich nach der Einreise auf direktem Weg in ihre eigene Häuslichkeit oder eine andere geeignete Unterkunft zu begeben sowie sich für einen Zeitraum von 10 Tagen nach ihrer Einreise abzusondern (Quarantäne).</li> <li>➤ Einreisende, die sich bis zu 10 Tage vorher in einem Risikogebiet aufgehalten haben, müssen eine <a href="#">digitale Einreiseanmeldung ausfüllen</a>.</li> <li>➤ <b>Die dargelegte Pflicht gilt auf Grundlage landesrechtlicher Bestimmungen nach § 32 Satz 1 in Verbindung mit §30 Absatz 1 Satz 2 des Infektionsschutzgesetzes. Verstöße können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 25 000 Euro verfolgt werden.</b> <a href="#">Link</a></li> <li>➤ Weitere Hinweise, siehe <a href="#">Link</a>.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis RKI: Quarantäne bei Einreise nach Deutschland</b> Die Einstufung als Risikogebiet erfolgt nach gemeinsamer Analyse und Entscheidung durch das Bundesministerium für Gesundheit, das Auswärtige Amt und das Bundesministerium des Innern, für Bau und Heimat. Die Einstufung als Risikogebiet basiert auf einer <b>zweistufigen Bewertung</b>. Zunächst wird festgestellt, in welchen Staaten/Regionen es in den <b>letzten sieben Tagen mehr als 50 Neuinfizierte pro 100.000 Einwohner gab</b>. In einem zweiten Schritt wird nach qualitativen Kriterien festgestellt, ob für Staaten/Regionen, die den genannten Grenzwert nominell unterschreiten, dennoch die Gefahr eines erhöhten Infektionsrisikos vorliegt.</li> </ul>
<p><b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b></li> <li>• <a href="#">BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik</a></li> <li>• <a href="#">BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: <a href="#">CORONACHECK</a></li> <li>• <b>Charité: CovApp</b>, Handlungsempfehlungen und Informationen zum Coronavirus: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Die Charité hat in Zusammenarbeit mit Data4Life eine Software entwickelt, mit der innerhalb weniger Minuten über die Beantwortung eines Fragenkatalogs, z.B. aktuelle Symptome und möglichen Kontakten, spezifische Handlungsempfehlungen, Ansprechpartner und Kontakte erhalten werden können, <a href="#">CovApp</a>, <a href="#">Link</a>. Die Software ist auf Deutsch und Englisch zugänglich.</li> </ul> </li> </ul> <div style="text-align: right;">  </div>
<p><b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> (ständig aktualisiert)</p>	<p><b>Der Bundesrat Schweiz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Das Portal der Schweizer Regierung</a>, Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc.</li> </ul> <p><b>Bundesamt für Gesundheit (BAG)</b> inkl. Telefonnummern der Hotlines</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick</a></li> <li>• <a href="#">So schützen wir uns</a></li> <li>• <a href="#">Besonders gefährdete Personen</a></li> <li>• <a href="#">Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne</a></li> <li>• <a href="#">Informationen für Gesundheitsfachpersonen</a></li> <li>• <a href="#">Empfehlungen für Reisende</a></li> <li>• <a href="#">Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung</a></li> <li>• <a href="#">Häufig gestellte Fragen</a></li> <li>• <a href="#">Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt</a></li> <li>• <a href="#">Link des Bundes</a>: am Ende der BAG Startseite Corona</li> </ul> <p><b>Bundesregierung Deutschland</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Webseite zu Coronavirus (COVID-19) der Bundesregierung Deutschland</a></li> <li>• <a href="#">FAQ der Bundesregierung</a></li> <li>• <a href="#">Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR)</a></li> <li>• <a href="#">FAQ Friedrich-Loeffler-Institut</a></li> </ul> <p><b>Robert Koch-Institut Berlin (RKI)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten</a></li> </ul> <p>Back to: <a href="#">TABLE OF CONTENTS</a></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Risikogebiete</a></li> <li>• <a href="#">Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen</a> und <a href="#">Flusschema</a></li> <li>• <a href="#">Falldefinition</a></li> </ul> <p><b>World Health Organization (WHO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemein COVID-19 Ausbruch</a></li> <li>• <a href="#">Situation reports</a> (beinhaltet auch WHO Falldefinition)</li> <li>• <a href="#">Travel Advices</a></li> <li>• <a href="#">Technical Guidance</a></li> <li>• <a href="#">Global Surveillance for human infection with COVID-19</a></li> <li>• <a href="#">Strategic Preparedness and Response Plan</a></li> </ul> <p><b>European Centre for Disease Prevention and Control (<a href="#">ECDC</a>)</b></p> <p><b>US Center for Disease Control and Prevention (<a href="#">CDC</a>)</b> hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Travel Information</a></li> <li>• <a href="#">Preventing COVID-19 Spread in Communities</a></li> <li>• <a href="#">Higher Risk and Special Populations</a> (inkl. Informationen / F&amp;A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)</li> <li>• <a href="#">Healthcare Professionals</a></li> </ul> <p><b>Auswärtige Ämter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">EDA Schweiz</a></li> <li>• <a href="#">AA Deutschland</a></li> </ul>
<p><b>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autorin und Leitung:</b> Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: <a href="mailto:olivia.veit@swisstph.ch">olivia.veit@swisstph.ch</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc.</li> <li>➢ Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (ECRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt.</li> </ul> </li> <li>• <b>Vorbereitende Internet-Recherchen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente).</li> <li>➢ ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!</b></p>	<p><b>IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9</b>  Konto: 30-106-9  SWIFT/BIC: KBBECH22  Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- &amp; Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel  Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern</p> <p><b>Vermerk:</b> ECRM COVID-19 Update</p> <p>Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des ECRM COVID-19 Update hinausgeht, stellen wir Spitälern im globalen Süden zur Verfügung, zu denen wir eine persönliche Verbindung haben, bzw. die Ausbildungsspitäler für Kandidaten FMH Tropen- und Reisemedizin sind. Diese Spitäler rüsten sich, wie wir, für ihre COVID-19 Welle - allerdings mit deutlich weniger finanziellen Mitteln. Nähere Auskünfte erteilen wir gerne.</p> <p><a href="#">Back to: TABLE OF CONTENTS</a></p>