ECTM COVID-19 Update 22.12.2020



	Comitato di es	erts pour la médecine des voyages esperti per la medicina di viaggio iittee for travel medicine
TITEL	Worldwide: COVID-19 pandemic, update 18.12. – 22.12.2020, 12h Auth	nor: Olivia Veit
TABLE OF CONTENTS with navigation	A) LINKS CASE NUMBERS B) NEWS SINCE LAST UPDATE • WORLDWIDE • ITALY • RUSSIA • REISEWARNUNG • NEW: VACCINE ISSUES • FRANCE • SPAIN • SWITZERLAND • BELGIUM • AUSTRIA • NEW PUBLICATIONS C) RISIKOEINSCHÄTZUNG D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖR E) REISEWARNUNG F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIO GESUNDHEITSBEREICH H) WEITERE INFORMATIONEN / L I) Wer hinter dem EKRM COVID-	DNAL REISENDEN / PERSONEN IM LINKS
PLEASE NOTE	IMPORTANT: Due to a lack of financial support to cover the costs of producing this newsletter, we will have it at the end of January 2021, with a break over the Christmas holidays (23.12.2020 to 7.1.2021). If you think this update should continue and if you have a suggestion for a patronage, please let us know.	
THE NEWS AT A GLANCE Click here to subscribe to the newsletter: REGISTRATION For the translation into French of the sections "Switzerland" and "Germany", please consult Link.	 On 22.12.2020, more than 77.5 million cases and 1.7 million deaths were reported world According to WHO, the Region of the Americas again accounted for the greatest proportion 	dwide. ion, reporting orted the highest
WAS MUSS ICH ALLES ÜBER DIE IMPFUNG WISSEN? Or Covid-9 benfung word ben der benfung Aller of the benfung word benfung Wissensen der	 Europe: → EUROPE On 21.12., EMA approved the Pfizer-BioNTech Vaccine. With regard to the new variant of SARS-CoV-2 that has been identified in the UK: many countries introduced entry restrictions. ECDC has published a `Threat Assessment Brief': Link Switzerland: → SWITZERLAND Trend: the nationwide 7-day incidence is stable at 342 per 100'000 inhabitants. Compared to the previous week, the case notification rate continuous to be at a level of a 	around 4'205

- BAG Impfkampagne, 22.12.2020
- Sincheror felorem. It exhibits the Topos file did Prioritoge

 The Committee of the Committe

Sicher feiern, 8 einfache Tipps für die Feiertage, RKI 22.12.2020

ACKNOWLEDGEMENT

- > Compared to the previous week, the case notification rate continuous to be at a level of around 4'205 new cases and 88 deaths per 24h (7-day-average).
- > Re value for news cases is above 1 in numerous cantons, and it is around 1 for hospitalization and deaths (nationwide).
- > On 19.12., Swissmedic approved the Pfizer-BioNTech Vaccine.
- > FOPH has published / updated numerous documents, see country section.
- **Germany:** → GERMANY
 - > Trend continues to increase to 24'796 new cases (+13%) and 614 deaths (+41%) per 24h.
 - > The nationwide incidence over the past 7 days has increased to **207 cases per 100'000** inhabitants with higher incidence in Sachsen (455) and Thüringen (293).
 - > The capacity of the intensive care unit is already exhausted in some federal states.
 - > The RKI has published numerous new or updated documents, see country section.
- Americas: The most affected countries with regard to the 7-day incidence per 100'000 inhabitants: US (453),
 Panama (412), Brazil (170), Colombia (164) and Costa Rica. (155). → AMERICAS
- Africa: In South Africa, the most affected country in Africa, the upward trend that began in mid-November
 continues to increase. Other countries such as Nigeria, Cameroon, Egypt also show an increasing trend in
 case notification rates. Numbers must be interpreted with caution. → AFRICA
- Asia: The case notification rates continues to increase in Indonesia, Israel, Singapore, South Korea. → ASIA



TITEL Worldwide: COVID-19 pandemic, update 18.12. - 22.12.2020, 12h Author: Olivia Veit A) LINKS CASE NUMBERS C) RISIKOEINSCHÄTZUNG **B) NEWS SINCE LAST UPDATE** D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG RUSSIA

TABLE OF CONTENTS

with navigation

- WORLDWIDE ITALY
 - **NEW: VACCINE ISSUES** FRANCE
 - **EUROPE** SPAIN
- **SWITZERLAND**

AUSTRIA

- **GERMANY**
- BFLGIUM
- **AMERICAS**
- **AFRICA**
- UK ΔSIΔ
- OCEANIA • NETHERLANDS • NEW PUBLICATIONS
- **E) REISEWARNUNG**
- F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN
- G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM **GESUNDHEITSBEREICH**
- H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS
- Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht

EXPLANATIONS

to the document

The **updates** are in the section "News since last update" with blue background.

Particularly important or new information in the update is marked in red.

Blue highlighted texts are links to external sources or other sections in the document.

Graphics: for a better view, please click on the link below the respective image.

Case numbers: usually by Johns Hopkins, recorded in the update approx. at 2am; deviations, see information.

A) LINKS CASE NUMBERS

Constantly updated case numbers and maps:

- Worldwide: Johns Hopkins, WHO Situation Report, Health Map, COVID Trends (countries' comparison)
- Europe: ECDC Dashboard, WHO European Dashboard, other: Link
- More dashboards: see under continents and countries.
- Data on mortality rates and recovery rates (e.g. on various dashboards) should be interpreted with caution, as there are high unreported cases.
- Note from WHO: 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.

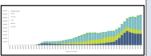
B) NEWS SINCE LAST UPDATE



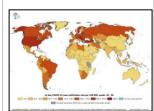
WHO Dashboard 21.12.2020



Wöchentliche Fälle und Todesfälle pro WHO Region WHO Weekly Epidemiological Update, 15.12.2020



Epidem. curve (worldwide) ECDC. 21.12.2020



14-day COVID-19 case notification rate per 100'000 ECDC, 21.12.2020

See also ECTM COVID-19 update of 18.12.2020 (focus on Switzerland and Germany). The news since then:

WORLDWIDE (22.12., 2:30 am, <u>JHU</u>)

77'269'379 cases

1'700'399 deaths

- Trend: Compared to the previous week (data as of JHU): decrease to 652'403 new cases per 24h and increasing trend regarding deaths at 11'573 deaths per 24h (average last 7 days).
- Within the last 7 days:
 - > Around 4.5 million new cases have been registered worldwide (-12% compared to previous week).
 - > The highest numbers of new cases are in the US (around 1.5 million in the last week).
 - > More than 81'000 new deaths have been registered worldwide (+ 6% compared to previous week).
- Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, 20.12.2020

WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	2 321 202 (50%)	13%	32 437 597 (43%)	32 397 (41%)	9%	809 105 (48%)
Europe	1 726 941 (37%)	2%	23 691 857 (32%)	36 286 (46%)	3%	522 719 (31%)
South-East Asia	249 007 (5%)	-14%	11 610 444 (15%)	3 968 (5%)	-10%	176 826 (11%)
Eastern Mediterranean	174 325 (4%)	-14%	4 665 285 (6%)	3 852 (5%)	-12%	115 495 (7%)
Africa	94 653 (2%)	27%	1 716 697 (2%)	1 862 (2%)	34%	37 741 (2%)
Western Pacific	46 662 (1%)	3%	1 006 682 (1%)	636 (1%)	18%	18 895 (1%)
Global	4 612 790 (100%)	6%	75 129 306 (100%)	79 001 (100%)	4%	1 680 794 (100%)

WHO:

Link: WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 21.12.2020 (key notes)

- In the past few days, there have been reports of new variants of the COVID-19 virus in South Africa and the UK. Viruses mutate over time; that's natural and expected. WHO is working with scientists to understand how these genetic changes affect how the virus behaves.
- In early 2021, 4.6 billion U.S. dollars in additional funding will be needed to purchase COVID-19 vaccines for at least 20% of the population of all low and lower-middle income countries.
- The hundred-hundred initiative of WHO, UNICEF and the World Bank aims to support 100 countries to conduct rapid readiness assessments and develop country-specific plans within 100 days for vaccines and

other COVID-19 tools. 89 countries have already completed the assessments and our teams are working around the clock to ensure that governments and health systems are ready for global vaccine rollout.

Link: WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 18.12.2020 (key notes)

- Today is International Migrants Day. To better understand the impacts of COVID-19 in refugee and migrant populations, WHO and a research consortium led by Ghent University and the University of Copenhagen, has conducted a global survey called 'ApartTogether'.
- It shows that people living on the streets and in asylum centers are less likely to seek care if they have symptoms of COVID-19. More than half of those surveyed said that COVID-19 has caused them depression, worry, anxiety and loneliness.
- Investing in the health of migrants is not just the right thing to do, it also has long-term benefits for social cohesion and economic development. It's also vital that migrants and refugees are included in plans for the rollout of vaccines against COVID-19.
- Earlier today, WHO and our COVAX partners Gavi, CEPI and UNICEF announced that we have secured agreements to access 2 billion doses of several promising vaccine candidates. These unprecedented agreements mean that all 190 countries and economies participating in COVAX will be able to access vaccines to protect vulnerable groups in their populations during the first half of next year.

New WHO updates / publications:

- Weekly Epidemiological Update (22.12., published every Tuesday evening)
 Weekly Operational Update (21.12., published every Monday)
- 2. <u>Emergency Use Designation of COVID-19 candidate vaccines: Ethical considerations for current and future COVID-19 placebo-controlled vaccine trials and trial unblinding (18.12.)</u>
- 3. Therapeutics and COVID-19: living guideline (17.12.)
- 4. Emergency Global Supply Chain System (COVID-19) catalogue (17.12.)

WHO Europe, Link

- 1. Statement Holiday season amid COVID-19 and a growing mental health crisis in Europe (18.12.)
- 2. WHO promotes distance care for diabetic patients in Czechia during COVID-19 (21.12.)

Other and media selection:

- Die neue Mutation des Coronavirus aus Grossbritannien wurde bereits in fünf anderen Ländern nachgewiesen. So teilte das Gesundheitsministerium von Italien am Sonntagabend (20.12.) mit, die Mutation sei bei einem in den vergangenen Tagen aus Grossbritannien zurückgekehrten Patienten nachgewiesen worden. Dieser sei zusammen mit einer weiteren Person eingereist. Der Patient befinde sich nun in Quarantäne. Auch in Australien, Island, den Niederlanden und Dänemark wurde die neue Mutation des Virus nachgewiesen. Abgesehen von Dänemark seien es Einzelfälle gewesen, berichtete die Coronavirus-Expertin der Weltgesundheitsorganisation (WHO), Maria van Kerkhove, am Montag (21.12.) in Genf. Die wichtigsten Antworten zur neuen Mutation (NZZ)
- Wegen der neuen Coronavirus-Variante stoppen mehrere Länder Flüge aus Grossbritannien weitgehend. Landungen aus Grossbritannien sind in Deutschland und Frankreich ab Mitternacht untersagt, wie beide Länder am Sonntag (20.12.) bekanntgaben. Ausgenommen sind nur unbegleitete Frachtflüge. Das anfängliche Verbot aus Frankreich gilt für 48 Stunden, während Frankreich und Deutschland mit anderen EU-Mitgliedsstaaten an der Einrichtung zusätzlicher Kontrollen an der Grenze arbeitet. Ab dem 22. Dezember werden Reisen aus dem Vereinigten Königreich höchstwahrscheinlich basierend auf einem obligatorischen Prüfsystem zu Beginn der Reise wieder möglich sein. Schweden hat die Einreise aus Grossbritannien und dem Nachbarland Dänemark ebenfalls gestoppt. Auch mehrere andere EU- und europäische Staaten sowie zahlreiche Staaten in Südamerika, sowie Kanada, Indien und Hongkong schränken den Flugverkehr ein bzw. stoppen ihn ganz. Zudem stellte die Schweiz Flugverbindungen nach Grossbritannien und Südafrika ein. (NZZ)
- WHO-Regionaldirektor befürwortet Einschränkung des Reiseverkehrs. Das WHO-Regionalbüro verfolge die Informationen über die Mutation genau und wolle als Reaktion darauf mit seinen Mitgliedstaaten über Strategien für Virustests, eine Eindämmung der Übertragung und "Kommunikationsrisiken" beraten. (Tagesschau)
- WHO: Neue Virus-Variante ist "nicht außer Kontrolle". Die Ausbreitung der in Großbritannien entdeckten neuen Coronavirus-Variante ist nach Einschätzung der Weltgesundheitsorganisation (WHO) noch nicht außer Kontrolle. "Selbst wenn das Virus sich nun ein kleines bisschen effizienter ausbreitet, kann das Virus gestoppt werden", sagte der WHO-Direktor für medizinische Notfälle, Michael Ryan, bei einer Pressekonferenz. Die Lage sei also "nicht außer Kontrolle". Ryan rief aber dazu auf, die Maßnahmen zur Eindämmung der neuen Mutation zu verstärken. (Tagesschau)

COVID-19 VACCINE ISSUES

- Pfizer-BioNTech Vaccine: information / guidance
 - ! EMA (Link)
 - News: Vaccine Comirnaty, developed by BioNTech and Pfizer, to prevent (COVID-19)
 - Production information: Link
 - Overview in lay language: <u>Link</u>
 - Pfizer / CDC (Link):
 - FAQs
 - Administration Resources
 - Pfizer Standing Orders for Administering Vaccine
 - Vaccine Preparation and Administration Summary
 - Vaccine Preparation: Mixing Diluent and Vaccine
 - → Pre-vaccination screening form
 - Storage and Handling
 - Storage and Handling Summary
 - Pfizer Beyond Use Date/Time (BUD) Guidance and Lables
 - Delivery Checklist
 - Vaccine Expiration Date Tracking Tool
 - Ultra-Cold Vaccine Storage Logger (Celsius)
 - Dry Ice Safety

> FDA:

- Briefing Document, <u>Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting</u>, 10.12.,
 Link
- FDA: FACT SHEET FOR HEALTHCARE PROVIDERS ADMINISTERING VACCINE
- FDA: FACT SHEET FOR RECIPIENTS AND CAREGIVERS
- > Journal Publication: NEJM
- Moderna COVID-19 Vaccine:
 - > FDA: <u>Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting</u>, 17.12.2020
 - ➤ EMA: Update on assessment of marketing authorisation application for Moderna's mRNA-1273 COVID-19 vaccine 17.12.2020
 - ► ! CDC: The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Use of Moderna COVID-19 Vaccine MMWR 22.12. → Link
 - Moderna / CDC (Link): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
- Oxfort (AstraZeneca):
 - > Some information in NaTHNaC guidance, Link
- Countries' Guidance on COVID-19 vaccine
 - > Schweiz:
 - BAG: COVID-19 Impfstrategie
 - EKIF (angekündigt für 23.12)
 - InfoVac: Info zu COVID-19 Impfstoffen
 - Swissmedic: Link
 - > Deutschland:
 - STIKO: Empfehlungen zur COVID-19-Impfung
 - RKI: COVID-19 und Impfen: FAQ, ! Aufklärungsbogen zur COVID-19 Impfung (neu 22.12.)
 - BMG: Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2
 - ➤ UK: NaTHNaC: Provisional guidance on COVID-19 vaccines and vaccine use
 - > US / CDC:
 - COVID-19 Vaccination (Overview, Trainings, further links)
 - COVID-19 ACIP Vaccine Recommendations
 - ! NEW: The Advisory Committee on Immunization Practices' Updated Interim Recommendation for Allocation of COVID-19 Vaccine MMWR 22.12. → Link
 - NEW: The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Use of Moderna COVID-19 Vaccine — MMWR 20.12. → Link
 - The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine — MMWR 14.12. → Link
 - Local Reactions, Systemic Reactions, Adverse Events, and Serious Adverse Events: Pfizer-BioNTech
 COVID-19 Vaccine (Comment: good overview with tables)
 - Interim Clinical Considerations for Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine

- ECDC
 - > First COVID-19 vaccine authorised for use in the European Union, Link
- WHO: Link

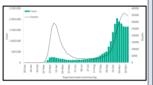
Information through Media

- European Commission authorises first safe and effective vaccine against COVID-19, Link.
- Somit können die Impfungen gegen das Coronavirus jetzt auch in der EU beginnen. In Deutschland sollen
 die ersten Dosen noch in dieser Woche gespritzt werden. Zuvor hatte die europäische ArzneimittelAgentur (EMA) die bedingte Zulassung dieses Corona-Impfstoffs in der EU empfohlen. Die EMA rechnet
 damit, dass der Impfstoff auch gegen die neu aufgetretene Coronavirus-Variante wirksam ist. (NZZ)
- On December 18, 2020, the U.S. FDA granted an EUA for persons aged ≥ 18 years to receive Moderna vaccine mRNA-1273.
- In den USA wurde den ersten Personen der Corona-Impfstoff des amerikanischen Unternehmens Moderna verabreicht. Die Vereinigten Staaten sind das weltweit erste Land, in dem der Stoff abseits von Tests regulär zum Einsatz kommt. (NZZ)
- Biontech-Chef: Impfstoff bietet Schutz für mind. zwölf Monate. Biontech-Chef Ugur Sahin geht davon aus, dass der Schutz durch den Impfstoff seiner Firma mindestens 12 Monate andauert. Falls ein weiterer Schutz nötig sein sollte, wäre danach eine weitere Impfung möglich (Tagesschau)
- Das Mainzer Unternehmen Biontech ist zuversichtlich, dass ihr Impfstoff mit dem amerikanischen Partner Pfizer auch gegen die in Grossbritannien aufgetauchte neue Virus-Variante wirksam ist. Firmenchef Ugur Sahin teilte mit, aus wissenschaftlicher Sicht sei die Wahrscheinlichkeit dafür sehr hoch. Das Unternehmen werden das in den nächsten zwei Wochen experimentell testen. Das Virus sei jetzt etwas stärker als vorher mutiert. Der Biontech-Impfstoff auf Basis des Botenmoleküls mRNA könne jedoch prinzipiell auch schnell an neue Varianten des Virus angepasst werden. (NZZ)
- Die europäische Arzneimittelbehörde (EMA) will am 6. Januar über Moderna-Impfstoff entscheiden, Link.
- Biontech: Erkenntnisse zu Infektionsschutz durch Impfung bis Februar. Der Impfstoffhersteller Biontech erwartet bis spätestens Februar genauere Erkenntnisse darüber, inwieweit sein Präparat die Menschen auch vor einer Ansteckung mit dem Coronavirus schützen kann. Die Daten dazu würden derzeit geprüft, sagte Firmenchef Ugur Sahin. (Tagesschau)
- Das Mainzer Biotechunternehmen Biontech und sein US-Partner Pfizer wollen in der Europäischen Union bis Ende des Jahres 12,5 Millionen Dosen ihres Covid-19-Impfstoffs ausliefern. Die EU-Mitgliedstaaten würden den Impfstoff innerhalb von fünf Tagen erhalten, sagte Vorstandsmitglied Sean Marett (Tagesschau)
- Pfizer und Moderna testen Impfstoffe auf Virus-Mutation. Pfizer und Moderna testen ihre Coronavirus-Impfstoffe, um festzustellen, ob sie gegen die neue mutierte Version des Virus wirken. "Basierend auf den bisherigen Daten erwarten wir, dass die durch Moderna-Impfstoffe induzierte Immunität vor den kürzlich in Großbritannien beschriebenen Varianten schützt. Wir werden in den kommenden Wochen zusätzliche Tests durchführen, um diese Erwartung zu bestätigen", so die Erklärung von Moderna. (Tagesschau)

14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 49-50 ECDC, 21.12.2020

5.000,000					
4,000,000					
1.000.000					
2,000,000					
1.000.000					
0	81,8428	 01,197/20	91/1	18/20	

<u>Distribution of number of</u> <u>confirmed cases, Europe</u> ECDC, 21.12.2020



Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 15.12.2020

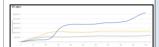


Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 17 12 2020

Mortality surveillance:



<u>EuroMOMO Projekt</u> Map of excess in z-scores by country, 21.12.2020



<u>EuroMOMO Projekt</u> Excess mortality of partner countries **all age groups**, 21.12.2020

EUROPE (21.12., 10 am, WHO EUROPE)

23'927'859 cases (+1'711'296 in 7d)

526'300 deaths (+36'101 in 7d)

• Trend: increasing.

	7-day a	verage	
	(absolute num	bers per 24h)	
Confirme	ed Cases	Dea	ths
Up to date (22.12.)	244'471	Up to date (22.12.)	5'157

Selected countries:

COUNTRY / REG	ION		CASES	.			ARISON TO DUS WEEK	DE	ATHS
Country/Region	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
EUROPE (WHO EUR)	747.5	23'927'859	1'711'296	229	244'417	n.a.	n.a.	526'300	70
Slovenia (JHU)	2.0	106'294	+ 9'549	477	1'364	\rightarrow	- 9%	2'379	119
Sweden (JHU)	10.0	367'120	+ 47'022	470	6'717	7	+ 14%	7'993	80
Netherlands (JHU)	17.1	711'530	+ 79'462	465	11'352	7	+ 36%	10'606	62
Croatia (<u>JHU</u>)	4.1	195'728	+ 18'370	448	2'624	7	- 27%	3'257	79
Czech Rep. (JHU)	10.7	627'523	+ 46'444	434	6'635	7	+ 36%	10'411	97
Denmark (<u>JHU</u>)	5.7	138'204	+ 24'562	431	3'509	7	+ 20%	1'053	18
Switzerland (BAG)	8.6	413'991	+ 29'434	342	4'205	\rightarrow	- 3%	6'204	72
UK (<u>JHU</u>)	67.8	2'079'678	+ 204'875	302	29'268	7	+ 55%	67'718	100
Portugal (<u>JHU</u>)	10.2	376'220	+ 25'282	248	3'612	\rightarrow	- 2%	6'191	61
Germany (<u>RKI</u>)	83.7	1'510'652	+ 173'574	207	24'796	7	+ 13%	26'275	31
Italy (<u>JHU</u>)	60.4	1'964'054	+ 108'317	179	15'474	\rightarrow	- 4%	69'214	115
Poland (<u>JHU</u>)	37.8	1'207'333	+ 66'761	177	9'537	\rightarrow	- 8%	25'474	67
Austria (<u>JHU</u>)	9.0	340'373	+ 15'322	170	2'189	7	- 21%	5'435	60
Ukraine (JHU)	43.7	998'678	+ 73'357	168	10'480	\rightarrow	- 10%	17'293	40
France (JHU)	65.2	2'535'716	+ 101'857	156	14'551	7	+ 20%	61'019	94
Belgium (<u>JHU</u>)	11.5	625'930	+ 17'793	155	2'542	\rightarrow	+ 9%	18'626	162
Spain (<u>JHU</u>)	46.7	1'819'249	+ 67'365	144	9'624	7	+ 36%	49'260	105
Belarus (JHU)	9.4	175'416	+ 13'268	141	1'895	\rightarrow	+ 1%	1'333	14
Russia (<u>JHU</u>)	145.9	2'850'042	+ 193'441	133	27'634	\rightarrow	+ 2%	50'723	35
Greece (JHU)	10.4	131'597	+ 6'424	62	918	7	- 24%	4'257	41

*7-day average (15.12.-22.12.) **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 ≥ 400 per 100'000.

Further incidences per 100'000 per country in Europe, see ECDC.

n.a. = not available due to a change in ECDC data collection

New ECDC updates / publications:

- 1. Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide (daily)
- 2. Weekly surveillance summary (Week 50) (17.12., published every Thursday)
- 3. Weekly COVID-19 country overview (Week 50) (17.12., published every Thursday)
- 4. First COVID-19 vaccine authorised for use in the European Union (21.12.)
- 5. I Threat Assessment Brief: Rapid increase of a SARS-CoV-2 variant with multiple spike protein mutations observed in the United Kingdom (20.12.)
- 6. Communicable disease threats report, 13-19 December 2020, week 51 (18.12.)

Download data on:

- 7. Country response measures to COVID-19 (17.12.)
- 8. Testing for COVID-19 by week and country (17.12.)
- 9. Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 (17.12.)
- 10. 14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths (17.12.)
- 11. Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases (17.12.)
- 12. Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases (17.12.)

ECDC <u>risk assessment</u> (4.12.), summary see below in the document \rightarrow <u>ECDC Risk</u> assessment on COVID-19

New variant of SARS-COV-2 in UK:

<u>Threat Assessment Brief</u>: Rapid increase of a SARS-CoV-2 variant with multiple spike protein mutations observed in the United Kingdom (20.12.)

Summary

Over the last few weeks, the United Kingdom (UK) has faced a rapid increase in COVID-19 cases in South East England, leading to enhanced epidemiological and virological investigations. Analysis of viral genome sequence data identified a large proportion of cases belonged to a new single phylogenetic cluster. The new variant is defined by multiple spike protein mutations (deletion 69-70, deletion 144, N501Y, A570D, D614G, P681H, T716I, S982A, D1118H) present as well as mutations in other genomic regions. While it is known and expected that viruses constantly change through mutation leading to the emergence of new variants, preliminary analysis in the UK suggests that this variant is significantly more transmissible than previously circulating variants, with an estimated potential to increase the reproductive number (R) by 0.4 or greater with an estimated increased transmissibility of up to 70%. This new variant has emerged at a time of the year when there has traditionally been increased family and social mixing. There is no indication at this point of increased infection severity associated with the new variant. A few cases with the new variant have to date been reported by Denmark and the Netherlands and, according to media reports, in Belgium.

Given that there is currently a lack of evidence to indicate the extent to which the new virus variant is spread outside the UK, timely efforts to prevent and control its spread are needed, and include the following:

- Public health authorities and laboratories are urged to analyse and sequence virus isolates in a
 timely manner to identify cases of the new variant. People with an epidemiological link to cases
 with the new variant or travel history to areas known to be affected should be identified
 immediately to test, isolate and follow up their contacts in order to stop the spread of the new
 variant.
- If cases infected with this new SARS-CoV-2 variant or other new SARS-CoV-2 variants of potential concern are identified, countries should notify through the Early Warning and Response System of the European Union.
- The importance of strict adherence to non-pharmaceutical interventions according to national
 policies needs to be communicated to the public, and in particular guidance on the avoidance of
 non-essential travel and social activities should be stressed.
- Laboratories should review the PCR performance and drop-out of the S-gene. PCR could be used as an indicator for cases with the new variant for further sequencing and investigation.
- Suspected cases of COVID-19 reinfection should be followed up, closely accompanied by sequencing respective virus isolates from these cases. Similarly, cases with treatment failures using convalescent plasma or monoclonal antibodies should be further studied.
- With the implementation of vaccination, close monitoring of COVID-19-vaccinated individuals needs to be ensured to identify possible vaccination failure and breakthrough infections. Virus isolates from these cases should be sequenced and characterised genetically and antigenically.

Other and media selection:

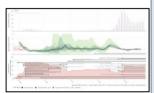
- Nach der Genehmigung des ersten Corona-Impfstoffs in der Europäischen Union hat EU-Gesundheitskommissarin Stella Kyriakides vor verfrühtem Leichtsinn im Kampf gegen das Virus gewarnt.
 Die Genehmigung eines Impfstoffs egal wie wirksam er auch sein möge sei keine Wunderwaffe, sagte sie vor Medien in Brüssel. Es sei weiterhin entscheidend, die Übertragung des Coronavirus weiter zu bremsen.
 Der Impfstoff an sich rette keine Leben, sondern das Impfen. Nur, wenn sich eine ausreichende Zahl an Menschen impfen lasse, könne die Pandemie beendet werden. (NZZ)
- Luxemburg geht in einen Teil-Lockdown. Vom 26. Dezember bis 10. Januar wird in Luxemburg der Einzelhandel mit Ausnahme von Geschäften des täglichen Bedarfs geschlossen. (SRF)
- EU-App klärt Corona-Fragen. Darf ich nach Frankreich reisen? Muss ich in Italien eine Maske tragen? Gibt es
 in Österreich eine Corona-App? Die «Re-open EU»-App der EU-Kommission bietet aktuelle Informationen
 etwa zur Gesundheitssituation, Sicherheitsvorkehrungen oder Reisebeschränkungen, und zwar für alle EUStaaten sowie die Mitglieder des grenzkontrollfreien Schengenraums Island, Liechtenstein, Norwegen und
 die Schweiz. (SRF)



14-Tagesinzidenz BAG, 21.12.2020



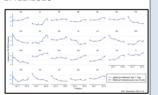
Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung BAG, 21.12.2020



Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz, NCS-TF, 21.12.2020



Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche, BAG, 17.12.2020



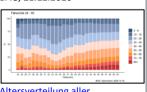
Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen BAG, 17.12.2020



<u>Auslastung der</u> <u>Intensivpflegebetten</u> BAG, 17.12.2020



Entwicklung Todesfälle Schweiz BAG, 21.12.2020



Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz BAG, 17.12.2020

Back to: TABLE OF CONTENTS

SWITZERLAND (22.12., 2:30 am)

413'991 cases (+29'434 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **4'814** cases

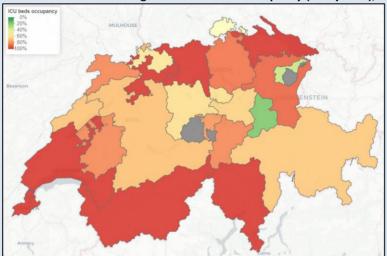
6'204 deaths (+615 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **72** deaths

- **Trend**: Im Vergleich zur Vorwoche Stabilisierung auf hohem Niveau. Es bestehen starke regionale Unterschiede.
- Die Positivitätsrate liegt weiterhin weit über der von der WHO empfohlenen 5%, so dass die Kontaktverfolgung schwierig ist und daher von einer hohen Anzahl von nicht erkannten Fällen ausgegangen werden muss

	•	urchschnitt ute Zahlen pro 24h)	Inzidenzen pro 1	.00'000 Einwohner	Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (<u>BAG</u>)	(<u>BAG, PCR Test</u>)
Aktuell (21.12.)	4'205 (-3%)*	88 (+9%)*	342	675	15.2%
Vorwoche	4'322	81	352	652	17.5%

^{*}Prozentuale Änderung im Vergleich zur Vorwoche.

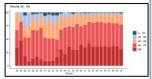
- Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl (Re), laut Science Task Force, Link
 - Bestätigte Fälle per 8.12.2020: 1.06 (95% Unsicherheitsintervall, UI: 1.04-1.07)
 R_e pro Kanton per 4.12.2020: R_e über 1 weisen 19 von 26 Kantonen (Deutschschweiz und das Tessin) auf.
 Die 5 höchsten: JU (1.31), SZ (1.23), LU (1.2), UR (1.18), GL (1.18), Details, Link.
 WICHTIG FÜR DEN JAHRESWECHSEL: Der R-Wert basierend auf bestätigten Fällen ist über die Feiertage möglicherweise unterschätzt. Diese Unterschätzung tritt auf, falls sich in dieser Zeit weniger Menschen testen lassen.
 - > Hospitalisationen per 3.12.2020: 0.91 (95% UI: 0.82-1)
 - Todesfälle per 27.11.2020: 0.98 (95% UI: 0.86-1.11)
- Near-real time monitoring of intensive care occupancy (IES system), 21.12., www.icumonitoring.ch



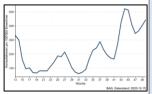
Laborbestätigte COVID-19-Fälle pro Kanton (laut BAG Wochenbericht vom 17.12.), nach 7-Tagesinzidenz geordnet (Attention: next update will be published by FOPH on Thursday, 24.12.2020 -> <u>Link</u>)

KANTON	FÄL	.LE			KANTON	FÄ	LLE		EICH ZUR VOCHE
	Inzidenz pro 100'000* KW 49	Inzidenz pro 100'000 KW 50	Trend **	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000 KW 49	Inzidenz pro 100'000 KW 50	Trend **	Differenz in %
SG	455	507	7	+ 11%	AR	341	354	\rightarrow	+ 4%
TI	450	507	7	+ 13%	SH	358	349	\rightarrow	- 3%
GL	254	458	7	+ 80%	BE	287	334	7	+ 16%
TG	356	438	7	+ 23%	UR	270	267	\rightarrow	- 1%
SO	363	429	7	+ 18%	ZG	280	260	\rightarrow	- 7%
GR	333	406	7	+ 22%	NW	265	251	\rightarrow	- 5%
AG	333	395	7	+ 19%	NE	288	245	7	- 15%
SZ	299	390	7	+ 30%	VD	271	231	7	- 15%
BL	353	388	\rightarrow	+ 10%	VS	230	225	\rightarrow	- 2%
LU	278	382	7	+ 37%	GE	227	210	\rightarrow	- 7%
ZH	343	382	7	+ 11%	FR	247	203	7	- 18%
Al	174	366	7	+ 110%	JU	166	185	7	+ 11%
BS	339	360	\rightarrow	+ 6%	OW	219	185	7	- 16%
	SG TI GL TG SO GR AG SZ BL LU ZH	Inzidenz pro 100'000* KW 49 SG 455 TI 450 GL 254 TG 356 SO 363 GR 333 AG 333 SZ 299 BL 353 LU 278 ZH 343 AI 174	Inzidenz pro 100'000* KW 49 KW 50 SG 455 507 TI 450 507 GL 254 458 TG 356 438 SO 363 429 GR 333 406 AG 333 395 SZ 299 390 BL 353 388 LU 278 382 ZH 343 382 AI 174 366	Inzidenz pro	Inzidenz pro 100'000* Inzidenz pro 100'000* KW 49 KW 50 ** in %	Inzidenz pro	Inzidenz pro 100'000* Inzidenz pro 100'000 KW 49 KW 50 KW 50 KW 49 KW 49 KW 50 KW 49 KW 4	Inzidenz pro 100'000* Inzidenz pro 100'000 Inzidenz pro 100'0	Inzidenz pro

*7-Tages-Inzidenz = neue Fälle pro 100'000 Einwohner **7-Tages-Inzidenzen im Vergleich zur Vorwoche (Anstieg/Abstieg bei >10%).
Blau = 7-Tagesinzidenz ≥ 400 pro 100'000

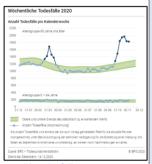


Altersverteilung aller hospitalisierten COVID-19 Personen, BAG 17.12.2020



Sentinella-Bericht KW 49 BAG 17.12.2020

Mortalitätssurveillance:



Anzahl Todesfälle pro KW Bundesamt für Statistik, 22.12.2020



BAG Impfkampagne, 22.12.2020



Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen ab 22.12. (<u>Link</u>)

Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG),

- 1. COVID-19 Dashboard BAG
- Wöchentlicher Situationsbericht (16.12.)
 Zusammenfassung und Trendübersicht pro Kanton, siehe EKRM COVID-19 Update vom 18.12.2020, <u>Link</u>

Informationen für Gesundheitsfachpersonen

- 3. Rubrik: Neuigkeiten und Anpassungen (aktual. 21.12.)
- 4. Rubrik: Umgang mit Erkrankten (aktual. 21.12.)
- 5. Dokument: Empfehlungen zum Umgang mit Fällen und Kontakten ab dem 14. Dezember 2020

Tester

- 6. Verdachts- Beprobungs- und Meldekriterien (aktual.18.12.)
- 7. Rubrik: Testen (aktual. 21.12.)
 - Anpassung bei der Teststrategie: Wenn in Quarantäne einmalig ab dem 5. Tag nach dem Kontakt testen lassen. Ein negativer Test beendet die Quarantäne jedoch nicht vorzeitig.
 - Erweiterter Einsatz von Schnelltests ausserhalb der BAG-Teststrategie.
- 8. Merkblatt zum Einsatz von Schnelltests ausserhalb der Beprobungskriterien des BAG (aktual. 18.12.)
- 9. Fachinformation über die COVID-19 Testung (aktual. 21.12.) ausgedehnte Anpassungen.

Impfen

- 10. Dokument: COVID-19 Impfstrategie
- 11. Rubrik: Impfen (aktual. 21.12.)

Swissmedic hat am 19.12.2020 den ersten Covid-19-Impfstoff für den Schweizer Markt zugelassen. Ausgedehnte Anpassungen, einschliesslich bei Impfstrategie.

- 12. FAQs zur COVID-19 Impfung (neu 21.12.) wird ständig aktualisiert.
- 13. Neu: BAG Impfkampagne Webseite: Link
 Informationsseite rund ums Impfen gegen SARS-CoV-2, Factsheets, Plakate und anderes.

Reisen

- 14. Rubrik: Reisen (aktual. 21.12.) News zu Grossbritannien und Südafrika:
 - Rückwirkende Quarantäne: Alle Personen aus den beiden Ländern, die nach dem 14. Dezember 2020 eingereist sind, müssen sich in Quarantäne begeben.
 - ► Einreiseverbot für alle Ausländer*innen aus Grossbritannien und Südafrika
- 15. Rubrik: Quarantäne für Einreisende (aktual. 21.12.)
- 16. Graphische Darstellung der Länder mit Quarantänepflicht für Einreisende in die Schweiz

Weiteres

- 17. Rubrik: <u>Masken</u> (aktual. 15.12.)
 - Ausgedehnte Anpassungen
- 18. Rubrik: Regelungen in der Krankenversicherung (aktual. 21.12.)
 - Ausgedehnte Anpassungen
- 19. Faktenblatt: Regelung der Kostenübernahme der Analyse auf Sars-CoV-2 und der damit verbundenen Leistungen (aktual. 18.12.)
- 20. Dokument: Pandemietarif Coronavirus, gültig ab 21.12.2020, (aktual. 18.12.)
- 21. <u>Berichterstattung der Kantone zu Kontrollen Umsetzung der Lockerungs- und Schutzmassnahmen</u> (aktual. 18.12.)
- 22. Verordnung 3 über Massnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus (aktual. 18.12.)
 - Frläuterungen zur Änderung vom 18.12. (Erweiterung des Einsatzes von Sars-CoV-2-Schnelltests), Link
- 23. <u>Verordnung über Massnahmen in der besonderen Lage zur Bekämpfung der Covid-19-Epidemie</u> (aktual. 22.12.)
 - Erläuterungen zur Änderung, Link
- **24.** <u>Verordnung über Massnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus (Covid-19) im Bereich des internationalen Personenverkehrs</u> (aktual. 21.12.)
- 25. Plakat: Regeln und Empfehlungen (aktual. 18.12.)

Neues von der Swiss National COVID-19 Science Task Force (NCS-TF), Link / Link

- 26. Lagebericht (aktual. 21.12.)
- 27. Empfehlungen für Tests und Quarantänen bei Kindern → PDFs in: DE / FR / IT / EN (17.12.)

Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:

- 28. ! Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen ab 22.12. → siehe Link.
- 29. Massnahmen pro Kanton: Link
- **30.** Coronavirus: Einreiseverbot und rückwirkende Quarantäne für Personen aus Grossbritannien und Südafrika (21.12.), Siehe auch EDA: Link
- 31. Covid-19: Die Schweiz kann noch im Dezember mit der Impfung der Risikogruppen starten (19.12.)
- 32. Swissmedic erteilt Zulassung für den ersten Covid-19-Impfstoff in der Schweiz (19.12.)

Medienkonferenz mit Swissmedic und Bund (Impfstoffzulassung) vom 19.12.

• Zusammenfassung im <u>SRF-Liveticker</u> und <u>Tagesanzeiger</u>

Point de Presse Coronavirus vom 22.12. (BAG, Scientific Task Force, EKIF, BABS und andere)

• Zusammenfassung im SRF-Liveticker

Weiteres (Medienauswahl):

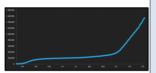
- Der Bundesrat hat wegen der in Grossbritannien und Südafrika entdeckten hochansteckenden Virusmutation ein Einreiseverbot für Personen aus den beiden Ländern beschlossen. Zudem müssen Personen, die seit dem 14. Dezember aus diesen Ländern eingereist sind, rückwirkend in Quarantäne. Das teilte der Bundesrat am Montag (21.12.) mit. Die Quarantäne dauert zehn Tage. Laut der Covid-19-Taskforce ist allerdings damit zu rechnen, «dass die Variante schon in kleiner Zahl hier ist». Eine Virusvariante, die sich schnell ausbreite, sei für die Schweiz in der jetzigen Lage «sehr problematisch». (NZZ)
- Sollte sich das mutierte Virus in der Schweiz ausbreiten, dürften nach Aussage der Covid-Taskforce weitere Massnahmen nötig werden. Die Taskforce geht davon aus, dass die neue Virusvariante bereits in der Schweiz ist. (NZZ)
- Der erste Impfstoff gegen das Coronavirus ist in der Schweiz angekommen. Am Mittwoch (23. 12.) soll in
 den Kantonen dann die grösste Impfaktion in der Geschichte des Landes anrollen. Dazu hat der Bund ein
 laufend aktualisiertes <u>Informationsportal</u> eingerichtet, das die wichtigsten Fragen im Zusammenhang mit der
 Impfung beantworten soll. (NZZ)
- Der Kanton Zürich wird ab dem 4. Januar impfen. Zuerst kommen Personen ab 75 Jahren zum Zug, wie Regierungsrätin Natalie Rickli am Montag (21.12.) vor den Medien erklärt hat. Zweite Priorität hat das Gesundheitspersonal. Die Impfung der breiten Bevölkerung wird voraussichtlich ab April möglich sein. Als grosses Impfzentrum soll schon ab Anfang Januar das Zürcher Zentrum für Reisemedizin fungieren. Später sollen drei weitere Zentren zur Verfügung stehen. Die Impfung ist freiwillig und gratis.
- Die Impfstarts der Kantone im Überblick (NZZ)



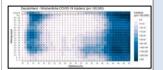
- Die Skigebiete im Kanton Graubünden bleiben über die Feiertage offen. Dies hat die Kantonsregierung am Montagnachmittag (21.12.) mitgeteilt. Die Bedingung dafür sei, dass sich die epidemiologische Lage sowie die Spitalkapazitäten nicht massgeblich verschlimmern dürften. Die Situation werde täglich neu beurteilt, hiess es weiter. (NZZ)
- Keine Ausnahmen mehr Genf schliesst Restaurants und Freizeiteinrichtungen. Ab dem 23. Dezember um
 23 Uhr schliesst der Kanton Genf Restaurants und Freizeiteinrichtungen. Der Kanton erfülle die
 Voraussetzungen für Abweichungen von den Bundesbestimmungen nicht mehr, schreibt der Kanton in einer
 Mitteilung. Die kantonale Reproduktionszahl betrage mehr als 1. (SRF)
- In allen Luzerner Spitälern dürfen ab Dienstag (22.12.) keine Krankenbesuche mehr gemacht werden. Mit dieser Massnahme könne die Personenfrequenz in den Spitälern so fest wie möglich reduziert und der Spitalbetrieb entlastet werden, teilte das Luzerner Kantonsspital mit. (NZZ)



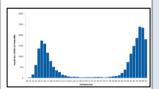
<u>Fälle pro 100'000 Einwohner</u> RKI Dashboard, 21.12.2020



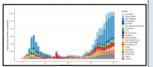
<u>Trend kumulierter Fälle</u> RKI Dashboard, 21.12.2020



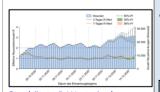
<u>Demographische Verteilung</u> RKI Lagebericht, 15.12.2020



COVID-19 Todesfälle nach Sterbewoche seit KW 10, RKI Lagebericht, 15.12.2020



Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld (Setting) und Meldewoche RKI Lagebericht, 15.12.2020



Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen, RKI Lagebericht, 21.12.2020

GERMANY (22.12., 2:30 am)

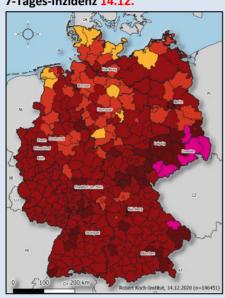
1'510'652 cases (+173'574 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **1'805** cases

26'275 deaths (+4'300 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **31** deaths

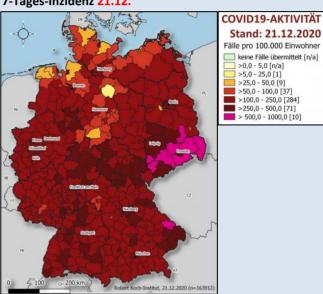
- **Trend:** ansteigend. Insbesondere in Sachsen und Thüringen ist die 7-Tage-Inzidenz sehr hoch, Trend weiterhin steigend.
- Anstieg in allen Altersgruppen, insbesondere bei >80 Jahre. Die 7-Tage-Inzidenz bei Personen ≥ 60 Jahre liegt bei aktuell **194 Fällen pro 100'000** Einwohner, Trend ansteigend.

	7-Tages-Duro (deutschlandweit, absolu		Inzidenzen pro 1	.00'000 Einwohner
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
Aktuell (21.12.)	24'796 (+13%)	614 (+41%)	207	392
Vorwoche	21'918	437	183	339

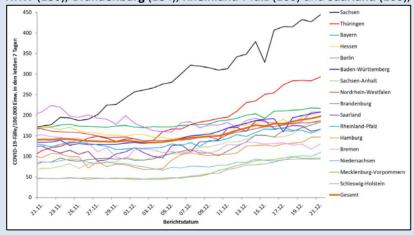
7-Tages-Inzidenz 14.12.



7-Tages-Inzidenz 21.12.



• 7-Tages-Inzidenz pro 100'000 Einwohner (per 21.12.) am höchsten in den Bundesländern Sachsen (444), Thüringen (293), Bayern (217), Hessen (209), Baden-Württemberg (208), Berlin (208), Sachsen-Anhalt (188), NRW (186), Brandenburg (184), Rheinland-Pfalz (166) und Saarland (166), siehe Link.



Schätzung der Reproduktionszahl:

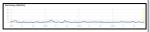
- ➤ **4-Tage-R-Wert:** Datenstand **21.12**.: R = **1.05** (95% CI 0.91 1.23), <u>Link</u>.
- > 7-Tage R-Wert: Datenstand 21.12.: R = 0.98 (95% CI 0.90 1.06), Link.

Aufgrund noch ausstehender Datenübermittlungen ist der R-Wert nur eingeschränkt verwertbar.

Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 21.12. (Link):

- Aktuell weisen nahezu alle der 412 Kreise eine hohe 7-Tage-Inzidenz auf.
- Nur 1 Kreis übermittelte weniger als 25 Fälle/100'000 EW.
- Die 7- Tage-Inzidenz liegt in 365 Kreisen bei >100 Fällen/100'000 EW, davon in 71 Kreisen bei >250-500 Fällen/100'000 EW und in 10 Kreisen bei über 500 Fällen/100'000 EW.
- In den meisten Kreisen handelt es sich zumeist um ein diffuses Geschehen, mit zahlreichen Häufungen in Haushalten, aber auch in Gemeinschaftseinrichtungen, Schulen und Alten- und Pflegeheimen.
- Für einen großen Anteil der Fälle kann das Infektionsumfeld nicht ermittelt werden.

Mortalitätssurveillance:



EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland (Berlin), 21.12.2020



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

Wir bitten Sie Folgendes zu beachten:

Luuarantane:
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

2. AHA-Regeln

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

- ggene: 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.

Taschentuch, das Sie sofort entsorgen. Waschen Sie sich regelmäßig die Hände gründlich mit Wasser und Selfe, vermeiden Sie das Berühren von Augen, Nase und Mund. Hügsgmasken: In bestimmten öffentlichen Bereichen muss eine Mund-Nasen-Bedeckung getragen werden. Veitere Hinweise finden Sie in den länderspezifischen egelungen **. Beachten Sie auch die Hinweise der kkalen Behörden.

Im Falle von Symptomen, die auf COVID-19 hinweisen

- COVID-19 hinweisen
 Vermelden 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.
- eur uzw. 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

Grundsatzliche 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.ki.de/covid-19-risikogebiete *www.bundsersjerung.de/brse; de/themen/coronavirus/corona-bundeslænder-1745198







Informationen für Reisende in

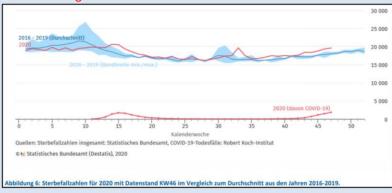
verschiedenen Sprachen, Bundesministerium für Gesundheit, 1.12.2020

- Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen: DIVI-Intensivregister. Von 26'824 sind 21'964 Intensivbetten (82%) belegt, 4'860 (18%) sind aktuell frei.
 - > Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in den vergangenen 2 Wochen von 4'179 Patienten (7.12.) auf 5'167 Patienten (21.12.) angestiegen.

	Anzahl Fälle	Anteil	Änderung Vortag*
In intensivmedizinischer Behandlung	5.167		+145
- davon invasiv beatmet	2.690	52%	+51
Neuaufnahmen auf ITS seit Vortag			+634
Abgeschlossene Behandlung	43.047		+489
- davon verstorben	10.755	25%	+207

• Mortalitätssurveillance:

> Im September stiegen die Sterbefallzahlen auf 5% über den Durchschnitt der Vorjahre (2016-2019), Trend weiterhin steigend:



• COVID-19-Fälle nach Tätigkeit oder Betreuung in Einrichtungen mit besonderer Relevanz für die Transmission von Infektionskrankheiten (n=197.368 Fälle; Stand 21.12.2020), Link

Einrichtung gemäß		Gesamt	≥ 60 Jahre Anzahl / Anteil	Hospitalisiert	Verstorben	Genesen (Schätzung)
§ 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche	Betreut/ untergebracht	12.219	8.551 / 70%	7.745	1.582	8.100
Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste)	Tätigkeit in Einrichtung	39.380	3.032 / 8%	1.283	35	33.900
§ 33 IfSG (z.B. Kitas, Kinderhorte, Schulen,	Betreut/ untergebracht*	41.284	n.a.	455	3	36.500
Heime und Ferienlager)	Tätigkeit in Einrichtung	20.043	1.569 / 8%	449	16	17.500
§ 36 IfSG (z. B. Pflegeeinrichtungen, Einr. zur gemeinschaftlichen	Betreut/ untergebracht	55.931	41.803 / 75%	9.132	7.612	35.900
Unterbringung von Asyl- suchenden, Obdachlosenunter- künfte, Justizvollzugsanstalten)	Tätigkeit in Einrichtung	28.511	3.338 / 12%	832	71	23.900
für Betreuung nach § 33 IfSG werden	nur Fälle < 18 Jahren	berücksichtig	t, da bei anderer An	gabe von Fehleinga	ben ausgegangen	wird. Bedingt

IfSG = Infektionsschutzgesetz

durch eine Umstellung der Variablen werden hier keine Meldungen nach § 42 IfSG aufgeführt.

Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite

- 1. Täglicher Lagebericht RKI
- 2. Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland (täglich aktualisiert)
- 3. <u>Pressebriefing 22.12.: Aktuelle Informationen zu COVID-19 in Deutschland mit RKI-Präsident Prof. L.</u> Wieler und PR Dr. Ole Wichmann (22.12.)
- 4. | Aufklärungsbogen zur COVID-19 Impfung (neu 22.12.)
- 5. Informationen zur neuen SARS-CoV-2-Virusvariante in Großbritannien (neu 22.12.)
- 6. Sicher feiern: 8 einfache Tipps für die Feiertage (neu 22.12.)
- 7. Management von Kontaktpersonen (aktual. 21.12.)

Änderung gegenüber der Version vom 14.12.2020: Umstrukturierung und Vereinfachung der Inhalte, neuer Abschnitt zur Priorisierung der Ermittlungen im Gesundheitsamt (Abschnitt 2), Präzisierung von einigen Aspekten im Abschnitt 3.1. Kontaktpersonen Kategorie 1

8. <u>Prävention und Management in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen (aktual. 21.12.)</u>

Änderung gegenüber der Version vom 8.12.2020: Ergänzung des Abschnittes 9 Impfungen; Ergänzung des Abschnittes 3.5 Abfallentsorgung

- 9. Seroepidemiologische Studien in Deutschland (aktual. 18.12.)
- **10.** <u>Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI (aktual. 18.12.)</u>
- 11. Beschluss der STIKO für die Empfehlung der COVID-19-Impfung und die dazugehörige wissenschaftliche Begründung (neu 17.12.)
- 12. COVID-19-Intensivpatienten: Innerdeutsche Verlegungen (neu 17.12.)
- 13. Bundesgesundheitsministerium, Link. Siehe auch Aktuelles
 - ➤ Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2
- 14. Bundesregierung, Webseite "Coronavirus" ständig aktualisiert, Link
 - Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit (täglich)
 - Impfung: EU-Kommission genehmigt ersten Corona-Impfstoff (21.12.)
 - > FAQ: Die wichtigsten Fragen und Antworten zur Corona-Impfung (aktual. 21.12.)
 - Reiseeinschränkungen: Verbot von Flügen aus Großbritannien und Nordirland nach Deutschland (20.12.)
 - > Spahn stellt Impfverordnung vor: Die Schwächsten zuerst schützen (18.12.)
- **15. Kassenärztliche Bundesvereinigung** <u>Informationen für Ärzte, Psychotherapeuten, Praxisteams</u> Aktualisierungen bei Tests und Kodierung

Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:

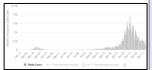
- Derzeitig gültige Regeln und Einschränkungen: Link. Corona-Regelungen pro Bundesland: Link
- Bund und Länder Beschluss vom 13.12.2020: Link

Weiteres und Medienauswahl:

- Virusvariante in England: Drosten bewahrt (noch) ruhig Blut. Der Virologe Christian Drosten geht davon aus, dass die in Grossbritannien entdeckte Virusmutation bereits in Deutschland angekommen ist. Er sei deshalb aber nicht besorgt, sagt der Forscher von der Berliner Charité im Deutschlandfunk. (SRF)
- RKI-Chef: Britische Corona-Variante wahrscheinlich schon bei uns. Das Robert Koch-Institut (RKI) geht davon aus, dass sich die in Großbritannien entdeckte Virus-Variante auch in Deutschland ausbreitet. Zwar sei es nach aktuellem Stand noch nicht nachgewiesen, sagte RKI-Präsident Lothar Wieler. Aber: "Die Wahrscheinlichkeit schätze ich als sehr, sehr hoch ein." (Tagesschau)
- Baden-Württemberg will mit einer Quarantänepflicht den kleinen Grenzverkehr für Wintersportler und Einkaufstouristen nach Frankreich und in die Schweiz deutlich beschränken. (NZZ)

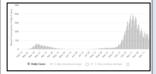
Bund und Länder Beschluss vom 13.12.2020: <u>Link</u>





<u>Daily new cases, Austria</u> worldometers, 21.12.2020

EuroMOMO Projekt Z Scores for Austria, 21.12.2020



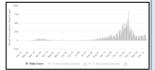
<u>Daily new cases, **Italy**</u> worldometers, 21.12.2020



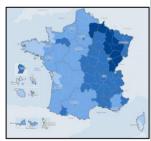
Dashboard Italy, 21.12.2020

				^	~

<u>EuroMOMO Projekt</u> Z Scores for **Italy**, 21.12.2020



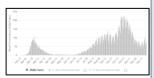
<u>Daily new cases, France</u> worldometers, 21.12.2020



Inzidenz pro Departement in Frankreich Santé publique France, 12.12.-18.12.2020

-								
							h	
- 1		~			_	 	 Λ	
			~~	~~~		 A COLUMN	 	

<u>EuroMOMO Projekt</u> Z Scores for **France**. 21.12.2020



<u>Daily new cases, **Spain**</u> worldometers, 21.12.2020

Back to: TABLE OF CONTENTS

AUSTRIA (22.12., 2:30 am)

340'373 cases (+15'322 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **3'782** cases

5'435 deaths (+905 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **60** deaths

• Trend: see table.

	Cases per 24h	Deaths per 24h	7-day incidence	14-day incidence
	(Average of the last 7 days)	(Average of the last 7 days)	(<u>John Hopkins</u>)	(WHO Europe)
Up to date (22.12.)	2'189 (-21%)	129 (+43%)	170 per 100'000	394 per 100'000
Previous week	2'765	90	215 per 100'000	467 per 100'000

ITALY (22.12., 2:30 am)

1'964'054 cases (+108'317 in 7d) Per 100'000 inhabitants: 3'252 cases **69'214 deaths** (+4'203 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **115** deaths

• Trend: see table.

• A detailed list of cases per region and information on the number of serious cases per region: Link.

	Cases per 24h	Deaths per 24h	7-day incidence	14-day incidence	
	(Average of the last 7 days)	(Average of the last 7 days)	(<u>John Hopkins</u>)	(WHO Europe)	
Up to date (22.12.)	15'474 (-4%)	600 (-5%)	179 per 100'000	370 per 100'000	
Previous week	16'169	629	187 per 100'000	427 per 100'000	

Measures / other (media selection):

- Italien erwägt zu Weihnachten einen Lockdown. Italien erwägt zu den Feiertagen einen Lockdown. Die Regierung in Rom könnte das ganze Land vom 24. Dezember bis mindestens 2. Januar zu einer sogenannten «roten Zone» erklären, melden italienische Medien. Damit würden Ausgangsbeschränkungen und Schliessungen von Geschäften und Gaststätten ausgeweitet. Eine Entscheidung werde nach Gesprächen von Ministerpräsident Giuseppe Conte mit seinem Kabinett und wissenschaftlichen Beratern noch heute Montag erwartet. (SRF)
- The SARS-CoV-2 virus was likely circulating in northern Italy as early as November 2019, 3 months before the 1st case was formally identified in what would become the European region hardest hit by the 1st wave of the pandemic. In a new report scheduled for publication next year [2021], a team of researchers from the University of Milan and Memorial University of Newfoundland said a swab taken from a 4-year-old boy who lived near Milan showed a 100% match for an early strain of the virus that broke out in Wuhan, China. (The Hill)

FRANCE (22.12., 2:30 am)

2'535'716 cases (+101'857 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **3'889** cases

61'019 deaths (+2'628 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **94** deaths

• Trend: see table:

	Cases per 24h	Deaths per 24h	7-day incidence	14-day incidence	
	(Average of the last 7 days)	(Average of the last 7 days)	(<u>ECDC</u>)	(WHO Europe)	
Up to date (22.12.)	14'551 (+20%)	375 (-5%)	156 per 100'000	278 per 100'000	
Previous week	12'114	397	130 per 100'000	243 per 100'000	

- According to the weekly epidemiologic Bulletin, Santé public France, week 50 (7.12.-13.12.):
 - Positivity rate: 6.2% (previous week 6.4%).
- > Slight increase in the number of new hospitalisations (+2%).
- Decrease in the number of new admissions to intensive care units (-6%).
- > Decrease in SARS-CoV-2 related deaths (-13%).

Measures / other (media selection):

- Frankreich will seine Corona bedingte Sperre für Reisende aus Grossbritannien lockern. Flugzeuge, Schiffe und der Eurostar-Zug durch den Kanaltunnel könnten vom Mittwochmorgen (23.12.) an wieder verkehren.
- In Frankreich sind die strengen Ausgangsbeschränkungen ein weiteres Stück gelockert worden. Seit 15.12. können sich die Menschen im Land tagsüber wieder ohne Formulare und Einschränkungen bewegen. Neu ist allerdings eine Art abendlicher Ausgangssperre. (Tagesschau)

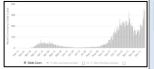
SPAIN (22.12., 2:30 am)

1'819'249 cases (+67'365 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **3'896** cases

49'260 deaths (+1'247 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **105** deaths

• Trend: see table:

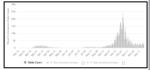
	Cases per 24h	Deaths per 24h	7-day incidence	14-day incidence
	(Average of the last 7 days)	(Average of the last 7 days)	(<u>John Hopkins</u>)	(WHO Europe)
Up to date (22.12.)	9'624 (+36%)	178 (-9%)	144 per 100'000	184 per 100'000
Previous week	7'079	195	106 per 100'000	155 per 100'000



<u>Daily new cases, **UK**</u> worldometers, 21.12.2020



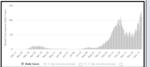
EuroMOMO Projekt Z Scores for UK (England), 21.12.2020



<u>Daily new cases</u>, <u>Belgium</u> worldometers, 21.12.2020



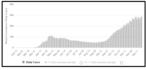
<u>EuroMOMO Projekt</u> Z Scores for **Belgium**, 21.12.2020



<u>Daily new cases, Netherlands</u> worldometers, 21.12.2020



<u>EuroMOMO Projekt</u> Z Scores for **Netherlands**, 21.12.2020



<u>Daily new cases, **Russia**</u> worldometers, 21.12.2020

UK (22.12., 2:30 am)

2'079'678 cases (+204'875 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **3'067** cases

67'718 deaths (+3'218 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **100** deaths

• Trend: increasing.

	Cases per 24h	Deaths per 24h	7-day incidence	14-day incidence	
	(Average of the last 7 days)	(Average of the last 7 days)	(<u>John Hopkins</u>)	(WHO Europe)	
Up to date (22.12.)	29'268 (+55%)	460 (+8%)	302 per 100'000	469 per 100'000	
Previous week	18'897	424	195 per 100'000	344 per 100'000	

Measures / other (media selection):

Geschlossene Grenzen: Boris Johnson versucht die Bevölkerung zu beruhigen. Der britische
Premierminister Boris Johnson sagte während einer Pressekonferenz, dass er die Ängste über die neue VirusMutation verstehen würde. Er versuchte, die Bevölkerung zu beruhigen. «Die grosse Mehrheit von
Lebensmitteln, Medikamenten und Versorgungsgütern erreichen uns wie immer», sagte Johnson. (SRF)

BELGIUM (22.12., 2:30 am)

625'930 cases (+17'793 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **5'443** cases

18'626 deaths (+675 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **162** deaths

• Trend: increasing.

	Cases per 24h	Deaths per 24h	7-day incidence	14-day incidence	
	(Average of the last 7 days)	(Average of the last 7 days)	(<u>John Hopkins</u>)	(WHO Europe)	
Up to date (22.12.)	2'542 (+9%)	96 (+7%)	155 per 100'000	284 per 100'000	
Previous week	2'340	90	142 per 100'000	261 per 100'000	

NETHERLANDS (22.12., 2:30 am)

711'530 cases (+79'462 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **4'161** cases

10'606 deaths (+438 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: 62 deaths

• Trend: increasing.

	Cases per 24h	Deaths per 24h	7-day incidence	14-day incidence	
	(Average of the last 7 days)	(Average of the last 7 days)	(<u>John Hopkins</u>)	(WHO Europe)	
Up to date (22.12.)	11'352 (+36%)	63 (+14%)	465 per 100'000	779 per 100'000	
Previous week	8'339	55	341 per 100'000	554 per 100'000	

Measures / other (media selection):

- Mindestens fünf Wochen langen Shutdown, d.h. bis mind. Mitte Januar. (SRF)
- Durch die steigende Anzahl von Covid-19-Patienten verschärft sich die Lage in niederländischen Spitälern. Alle planbaren regulären Behandlungen wurden daher abgesagt, wie das Gesundheitsministerium am Dienstag (22. 12.) in Den Haag entschied. (NZZ)

RUSSIA (22.12., 2:30 am)

2'850'042 cases (+193'441 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **1'953** cases **50'723 deaths** (+3'877 in 7d) **Per 100'000** inhabitants: **35** deaths

Trend: see table. A high number of unreported cases is assumed.

	Cases per 24h	Deaths per 24h	7-day incidence	14-day incidence	
	(Average of the last 7 days)	(Average of the last 7 days)	(<u>John Hopkins</u>)	(WHO Europe)	
Up to date (22.12.)	27'634 (+2%)	554 (+4%)	133 per 100'000	267 per 100'000	
Previous week	27'091	532	130 per 100'000	264 per 100'000	

Measures / other (media selection):

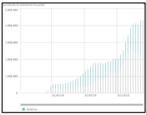
• Russland kündigt Impfstoff für Tiere an. Nach Corona-Ausbrüchen auf mehreren Nerzfarmen in Europa entwickelt Russland einen eigenen Impfstoff für Tiere. Das Vakzin solle Ende Januar vorliegen, sagte der Chef der Agraraufsichtsbehörde Rosselchosnadsor, Sergej Dankwert, der russischen Fachzeitschrift «Veterinär und Leben». Die Europäische Union, die USA und Singapur hätten bereits Interesse bekundet. Dankwert zufolge durchläuft der Wirkstoff aktuell die entscheidende Testphase III. «Der neue Impfstoff wird derzeit an Nerzen, Katzen und Nagetieren getestet.» (SRF)



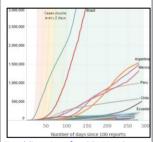
PAHO, COVID-19 rate by country PAHO Dashboard, 21.12.2020



Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region Amerikas, WHO Weekly Epidemiological Update, 15.12.2020



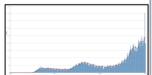
Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Amerika ECDC, 21.12.2020



<u>Doubling time for COVID-19</u> <u>cases in the Americas</u> PAHO, 21.12.2020



Reported cases, last 7 days, per 100'000, USA CDC, 21.12.2020



Daily new cases, USA CDC, 21.12.2020

AMERICAS (21.12., 6pm, PAHO)

. The said and Additional actions

- Trend: see table below.
- According to <u>ECDC</u> (30.11.-13.12.), the highest **7-day incidences above 300 per 100'000 inhabitants** are in **Belize** (909), the **USA** (873), **Curação** (771), **Panama** (665), **Puerto Rico** (564), **Sint Maarten** (391).

COVID-19 websites WHO Region: PAHO, PAHO Dashboard

• In terms of absolute **numbers of deaths per 24h** (7-day average), the **USA** (2'687, trend increasing) are the highest, followed by **Brazil** (841, trend increasing) and **Mexico** (607).

Selected countries with highest cumulative cases:

COUNTRY / RE	GION		CASES	;		COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DE	ATHS
			New cases in the last 7	7 days- incidence			cases per 24 hours		Cumulative
Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	days (absolute)	per 100'000	Cases per 24 hours*	Trend **	(difference in %)	deaths (cumul.)	incidence per 100'000
AMERICAS (PAHO)	1'022.6	33'002'570	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	816'616	80
North America									
<u>USA</u> (<u>JHU</u>)	330.6	18'006'061	+1'497'994	453	213'999	\rightarrow	- 5%	319'190	97
<u>Canada</u> (<u>лни</u>)	37.6	517'658	+ 44'838	119	6'405	\rightarrow	- 3%	14'305	38
Mexico (JHU)	128.7	1'320'545	+ 70'501	55	10'072	\rightarrow	- 5%	118'202	92
Central America									
Panama (JHU)	4.3	212'339	+ 17'720	412	2'531	\rightarrow	+ 5%	3'566	83
Costa Rica (JHU)	5.1	161'052	+ 7'883	155	1'126	7	+ 17%	2'385	47
El Salvador (JHU)	6.4	43'772	+ 1'892	30	270	7	+ 23%	1'257	20
Honduras (JHU)	9.9	117'022	+ 2'663	27	380	7	- 20%	3'027	31
Guatemala (JHU)	17.9	132'867	+ 3'462	19	495	\rightarrow	- 7%	4'688	26
South America									
Brazil (JHU)	212.3	7'263'619	+ 361'667	170	51'667	7	+ 30%	187'291	88
Colombia (JHU)	50.8	1'518'067	+ 83'551	164	11'936	7	+ 46%	40'680	80
Argentina (JHU)	45.2	1'547'138	+ 43'916	97	6'274	7	+ 19%	41'997	93
Chile (JHU)	19.1	587'993	+ 14'163	74	2'023	7	+ 21%	16'197	85
Peru (JHU)	32.9	997'517	+ 12'544	38	1'792	7	+ 13%	37'103	113
Ecuador (JHU)	17.6	206'329	+ 4'149	24	593	\rightarrow	+ 5%	13'949	79
Caribbean									
Dom. Rep. (JHU)	10.8	161'052	+ 5'868	54	838	\rightarrow	- 3%	2'385	22
Cuba (JHU)	11.3	10'242	+ 750	7	107	7	+ 28%	137	1
Haiti (JHU)	11.4	9'674	+ 86	1	12	7	- 54%	234	2

*7-day average (15.12.-22.12.) **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.

 $\label{eq:contraction} \textit{Epidemiological curves} \ \textit{and} \ \textit{further data} \ \textit{per country can be obtained from the link provided by} \ \underline{\textit{worldometer}} \ \textit{and} \ \underline{\textit{ECDC}}.$

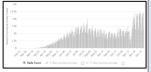
n.a. = not available due to a change in ECDC data collection

New publications from PAHO, Link

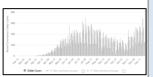
- 1. PAHO Situation reports: Link
- 2. Weekly press briefing on the COVID-19 Situation in the Americas (16.12.)
- 3. PAHO Director says COVID-19 vaccines will not be an easy, quick fix for the Americas (16.12.)

Developments, measures / other:

- According to WHO weekly epidemiological report 22.12.: The Region of the Americas reported over 2.3 million new cases this week, a 13% increase from the previous week. The Region also reported over 32'000 deaths, a 9% increase from the previous week and a continuation in a rapid rise in deaths since November.
- USA:
 - > On 21.12., over 18 million cumulative cases and over 319'100 deaths were recorded.
 - > Daily new reported infections are slightly decreasing (>213'999 per 24h), while the number of deaths continues to increase (2'687 per 24h). New infections in the last 24 hours remain high in the following states: California (>43'100) and Texas (>17'000) and Florida (>11'000), with rising trends in other states as well, Link.
 - Current official guidelines of the US government: Link / Link



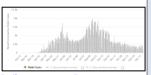
<u>Daily new cases, Mexico</u> worldometers, 21.12.2020



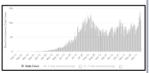
<u>Daily new cases, **Brazil**</u> worldometers, 21.12.2020



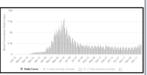
Reported cases in **Brazil** per capita NYTimes, 21.12.2020



Daily new cases, Peru worldometers, 21.12.2020



<u>Daily new cases, **Colombia**</u> worldometers, 21.12.2020



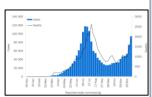
<u>Daily new cases, **Chile**</u> worldometers, 21.12.2020

Media selection:

- USA: In den USA wurde den ersten Personen der Corona-Impfstoff des amerikanischen Unternehmens Moderna verabreicht. Die Vereinigten Staaten sind das weltweit erste Land, in dem der Stoff abseits von Tests regulär zum Einsatz kommt. In Europa ist die Sitzung zu einer möglichen Zulassung für den 6. Januar angesetzt. Noch vor Jahresende könnten in den USA laut Unternehmensangaben 20 Millionen Einheiten verfügbar sein. Für den vollen Immunschutz sind zwei davon pro geimpfter Person im Abstand von 28 Tagen nötig. (NZZ)
- In großen Teilen Kaliforniens gibt es nach Angaben von Gouverneur Gavin Newsom keine Intensivbetten mehr. Vor allem sei der dicht besiedelte Süden Kaliforniens und das San Joaquin Valley betroffen, sagte Newsom. Dort leben fast 30 Millionen Menschen. In Kalifornien war die Zahl der Corona-Infektionen zuletzt stark gestiegen. (Tagesschau)



COVID19 cases WHO Region Africa Dashboard, 21.12.2020 Übersicht über



Number of cases an deaths reported weekly by WHO African Region, WHO Weekly Epidemiological Update, 22.12.2020



COVID-19 cases Africa, E-Tracking Map, 21.12.2020 With data on diagnostics, surveillance etc.



<u>Update on COVID-19 in South</u> <u>Africa</u> Department of Health South Africa, 21.12.2020

AFRICA

- COVID-19 websites WHO Region: WHO AFRO, WHO AFRO Dashboard
- Trend: see table.
- In South Africa, the most affected country in Africa, the upward trend that began in mid-November continues to increase (case notification rates and deaths).
- Of note: figures must be interpreted with caution as many factors may influence these trends, such as country surveillance, testing capacity and strategy, and reporting delays.
- According to ECDC (30.11.-13.12.), the highest **7-day incidences per 100'000 inhabitants** are in **Cabo Verde** (151), **Tunisia** (129), **Morocco** (125), **South Africa** (125), **Libya** (123) and **Botswana** (108).

Selected countries with highest cumulative cases, ordered by 7-day incidence:

COUNTRY / REC	GION		CASES			COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
Popu. Country/Region in Mio.		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days- incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AFRICA (ECDC)	1'334.4	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
South Africa (JHU)	59.3	930'711	+ 64'584	109	9'226	7	+ 34%	24'907	42
Morocco (JHU)	37.0	418'002	+ 17'176	46	2'454	7	- 13%	7'000	19
Uganda (JHU)	46.0	31'384	+ 3'618	8	517	7	- 21%	238	1
Algeria (<u>лно</u>)	43.8	95'659	+ 3'062	7	437	7	- 19%	2'675	6
Kenia (JHU)	54.0	94'614	+ 2'559	5	366	7	- 26%	1'644	3
Egypt (JHU)	102.3	126'273	+ 4'187	4	598	7	+ 29%	7'130	7
Ethiopia (JHU)	115.7	120'348	+ 3'106	3	444	7	- 11%	1'861	2
Ghana (<u>лно</u>)	31.0	53'954	+ 940	3	134	7	+ 27%	333	1
Nigeria (<u>лно</u>)	206.1	78'790	+ 5'416	3	774	7	+ 45%	1'227	1
Cameroon (JHU)	26.5	25'849	+ 635	2	91	7	+ 37%	448	2

*7-day average (15.12.-22.12.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease of >10%). 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by <u>worldometer</u> and <u>ECDC</u>. n.a. = not available due to a change in ECDC data collection

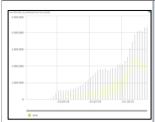
New publications from WHO AFRO Region*, Link.

- WHO Afro situation reports: <u>Link</u> (weekly)
- 2. Technical documents: Link

Developments, measures / other (media):

- WHO weekly epidemiological report, 22.12.: The African Region has continued to report a steady increase in new reported cases and deaths, with 27% and 34% increases respectively week on week.
- Egypt: The number of cases increased by 24%, representing the largest relative increase reported in the past two months. The number of new deaths increased by 16%. The Minister of Health stated early in December that 56% of intensive care unit beds and 30% of ventilators are currently occupied, while the occupancy of beds for isolation is 24%. In an effort to address the rising number of cases and deaths, a grant will be used to scale up medical supplies.(WHO weekly report, data as of 20.12.)
- South Africa: As of 20 December 2020, the cases were mainly distributed in Gauteng (28%), Western Cape (19%), Eastern Cape (17%) and KwaZulu Natal (17%) provinces.
- New stay-at-home orders were implemented, as well as closures of some public beaches and parks, limiting alcohol selling hours and a curfew from 11pm to 4am. Anew variant of SARS-CoV-2was detected in South Africa and the changes observed may translate to higher transmissibility. (WHO weekly report 22.12.)
- Tanzania: according to <u>WHO AFRO</u> the United Republic of Tanzania has not officially submitted any reports indicating new confirmed cases.
 - > Comment OV (author): The situation in Tanzania is completely unclear, no figures have been released since 8.5. Until 8.5. there were 509 cases and 21 deaths.

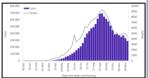
^{*} The following **African countries** are not included in the WHO AFRO region, but in the WHO EMRO region Egypt, Djibouti, Libya, Morocco, Somalia, Sudan, Tunisia.



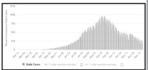
Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien ECDC, 21.12.2020



Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO, WHO Weekly Epidemiological Update, 15.12.2020



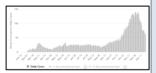
Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO, WHO Weekly Epidemiological Update, 15.12.2020



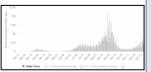
<u>Daily new cases, India</u> worldometers, 21.12.2020



Reported cases in India per capita, NYTimes, 21.12.2020



<u>Daily new cases, Iran</u> worldometers, 21.12.2020



<u>Daily new cases, **Israel**</u> worldometers, 21.12.2020

Back to: TABLE OF CONTENTS

ASIA

- COVID-19 websites WHO Region: WHO EMRO, WHO SEARO
- Trend: see table below.
- Indonesia, Israel, Singapore, South Korea: the increase in case notification rates continues.
- India: declining trend in the number of new infections and deaths per day. It remains a highly affected country with 33% of reported cases from Asia in the last 7 days (24'494 cases and 351 deaths per 24h).

Selected countries, ordered according 7-day-incidence rate:

	COUNTRY / RE	GION		CASES	i			RISON TO OUS WEEK	DEATHS		
	Country/Region	Popu.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days- incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000	
	ASIA (ECDC)	4'633.6	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
	<u>Israel</u> (<u>JHU</u>)	8.6	378'259	+ 18'753	218	2'679	7	+ 48%	3'111	36	
	Turkey (JHU)	84.1	2'043'704	+ 177'359	211	25'337	7	- 82%	18'351	22	
	<u>Iran</u> (<u>JHU</u>)	83.7	1'164'535	+ 48'765	58	6'966	7	- 24%	53'816	64	
	<u>Indonesia</u> (<u>JHU</u>)	274.1	671'778	+ 48'469	18	6'924	7	+ 16%	20'085	7	
1	Japan (JHU)	126.5	201'045	+ 18'767	15	2'681	\rightarrow	+ 5%	2'832	2	
	South Korea (JHU)	51.2	50'591	+ 7'107	14	1'015	7	+ 34%	698	1	
	<u>India</u> (<u>лни</u>)	1'377.4	10'055'560	+ 171'460	12	24'494	7	- 17%	145'810	11	
	Philippines (JHU)	109.6	461'505	+ 10'772	10	1'539	7	+ 15%	8'957	8	
	Pakistan (JHU)	220.6	458'968	+ 18'181	8	2'597	7	- 11%	9'392	4	
1	Bangladesh (JHU)	164.7	502'183	+ 9'851	6	1'407	7	- 22%	7'312	4	
	Saudi Arabia (JHU)	34.8	361'178	+ 1'165	3	166	\rightarrow	+ 7%	6'131	18	
	Singapore (JHU)	5.8	58'432	+ 107	2	15	7	+ 106%	29	1	
	China (JHU)	1'438.7	95'135	+ 725	0	104	\rightarrow	- 4%	4'765	0	

*7-day average (15.12.-22.12.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease of >10%). 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days.

Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by <u>worldometer</u> and <u>ECDC</u>.

n.a. = not available due to a change in ECDC data collection.

New publications from WHO EMRO Region, Link:

1. WHO encourages avoiding non-essential travel and large gatherings to prevent surges in COVID-19 post festivities this holiday season (20.12.)

New publications from WHO SEARO Region, Link:

2. WHO and EU join together to support COVID-19 response and systems strengthening in Asia (18.12.)

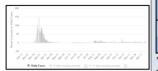
Developments, measures / other (media):

- According to WHO weekly epidemiological report 22.12.: The countries reporting the highest number of new cases in the past week were the Islamic Republic of Iran and Pakistan. Increase in new cases also in Syria, Libanon.
- Israel: Angesichts der Ausbreitung einer neuen, möglicherweise besonders ansteckenden Variante des
 Coronavirus verschärft Israel seine Einreisebeschränkungen. Das Corona-Kabinett entschied am Montag
 (21.12.), Ausländern <u>aus allen Ländern</u> die Einreise zu verbieten. Israeli müssen ab Mittwoch um 14 Uhr
 Ortszeit nach ihrer Einreise zur Quarantäne in Corona-Hotels. Dort müssen sie mindestens zehn Tage
 bleiben, wenn zwei Corona-Tests negativ ausfallen. Ohne Tests müssen sie sogar 14 Tage dort bleiben. Bis
 Mittwoch müssen Einreisende sich sofort in Heimquarantäne begeben. Passagiere aus Grossbritannien,
 Südafrika und Dänemark müssen laut der Entscheidung schon vorher in Corona-Hotels gebracht werden.
 (NZZ)
- Myanmar: The townships of Mingaladon, NorthOkkalapa, Hlaingtharya, and Insein, which are close to the capital, Yangon, have reported the highest numbers of cumulative cases. As of 20 December, 1.6million PCR tests had been conducted, with a current test positivity rate of 4%. (WHO weekly report 22.12.)
- South Korea: Due to the increasing number of new cases since November2020, the Seoul metropolitan area is facing challenges in the availability of critical care beds, with 580 patients waiting for beds in Seoul as of 18 December, of which nearly half have been waiting for at least two days. (WHO weekly report 22.12.)
- **Sri Lanka**: Weekly new cases rose considerably in the beginning of October, and new weekly cases have remained between 2500 and 5000 since the end of October. (WHO weekly report 22.12.)





<u>Tägliche neue Fälle, **Australien**</u> worldometers, 21.12.2020



Tägliche neue Fälle, Neuseeland worldometers, 21.12.2020

OCEANIA

COVID-19 websites WHO Region: WHO WPRO

Selected countries with highest cumulative cases:

COUNTRY / REGION		CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days- incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
OCEANIA (ECDC)	42.6	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
New Zealand (<u>лно</u>)	4.8	2'121	+ 25	1	4	7	+ 47%	25	1
Australia (JHU)	25.5	28'219	+ 174	1	25	7	+ 185%	908	4

*7-day average (15.12.-22.12.) **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.

Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by <u>worldometer</u> and <u>ECDC</u>. n.a. = not available due to a change in ECDC data collection.

Developments, measures / other (media):

- WHO Western Pacific Region: COVID-19 timeline in the Western Pacific.
- Neue Virus-Variante auch in Australien aufgetaucht. Der Bundesstaat New South Wales in Australien bestätigt, dass der sich offenbar schnell ausbreitende neue Coronavirus-Stamm aus Grossbritannien bei einem Cluster im Norden Sydneys entdeckt wurde. Die Zahl der Fälle im Zusammenhang mit dem Ausbruch in der Region Northern Beaches steigt nach Angaben der Regierung in Australien auf 83. (SRF)
- Reiseerleichterungen zwischen Australien und Neuseeland. Zwischen Australien und Neuseeland soll nach Angaben der neuseeländischen Regierung das Reisen erleichtert werden. Premierministerin Jacinda Ardern gibt bekannt, das Kabinett habe grundsätzlich zugestimmt, im ersten Quartal 2021 das Reisen zwischen den beiden Ländern ohne Quarantäne («Travel Bubble») zuzulassen. (SRF)

NEW PUBLICATIONS

- Anmerkung: für das EKRM COVID-19 Update wird <u>kein</u> systematisches Screening der Literatur durchgeführt.
 Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen in ständig aktualisierten **Portalen (z.B. Amedeo**, sowie unten)
- <u>Amadeo COVID References</u> und <u>Amadeo daily 10 papers</u> (diese sind übersichtlich nach Kategorien geordnet).
- WHO: sammelt in einer <u>Datenbank</u> 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, <u>Link</u>.

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.

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 intensivierte 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 (since 4.12.2020)

Kriterien zur Einstufung der epidemiologischen Situation in den Ländern als "besorgniserregend" oder "ernsthaft besorgniserregend", siehe <u>Link</u>

- Probability of infection with SARS-CoV-2 during the forthcoming end-ofyear festive
 - a) For the general population
 - b) medically vulnerable individuals

very high very high

- Impact of SARS-CoV-2 transmission during the forthcoming end-of-year festive season
 - a) For the general population
 - b) For medically vulnerable individuals

high very high

- Risk of transmission of SARS-CoV-2
 - a) To the general population
 - b) To medically vulnerable individuals

high very high

BAG Risikobewertung (seit 19.6.2020)

• Einstufung laut Epidemiengesetz Schweiz

besondere Lage

Robert Koch-Institut Risikobewertung (seit 14.12.2020)

- Risiko für die Gesundheit der deutschen Bevölkerung insgesamt
- Risiko für die Gesundheit von Risikogruppen
- Belastung des Gesundheitswesens

sehr hoch sehr hoch Situation sehr

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.

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.

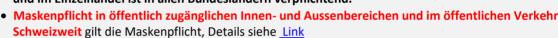
Schützen Sie

- > 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 Ausatmungsluft 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.



- > 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
- Merhmals 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.
 - > **Beachte**n: 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 ≥40 kg/m2)
- Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen: siehe CORONACHECK oder Link BAG.
- Merkblatt für Personen mit Vorerkrankungen, siehe BAG Link.
- Informationen für lungen- und atemwegserkrankte Menschen: Link.
- Empfehlungen für betreuende Angehörige: siehe BAG <u>Link</u>.
- 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 <u>Coronavirus-</u> 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, Bauschmerzen)
- Hautausschläge

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

- ✓ 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:
 - ✓ <u>Personen</u> mit Krankheitssymptomen (siehe oben) ob getestet oder nicht, auch die, die ein negatives Testergebnis haben (Kinder <12 Jahre besonderes Vorgehen, siehe <u>BAG Link</u>)
 - ✓ 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 <u>Symptomen</u> 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 <u>Link</u>):
 - 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.
 - Kontakt von unter 1.5 Metern und w\u00e4hrend \u00fcber 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.
 - <u>Dauer der Selbst Quarantäne</u>: 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 <u>Symptome</u> 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 Jassen 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 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)



Amts 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 Heimschaffung 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:
 - > <u>IATA</u> (mit interaktiver Map) und <u>WHO</u> und <u>International SOS</u>. 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 <u>Auswärtigen Amt in Deutschland</u>.

Einreise und Rückreise in die Schweiz / Deutschland:

- Schweiz:
 - ➤ Siehe Hinweise des BAGs, <u>Link</u> und des <u>Staatssekretariat für Migration (SEM)</u>.
 - > 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 <u>Anweisungen zur Quarantäne</u> befolgen.
 - sich innerhalb **von 2 Tagen** bei der zuständigen kantonalen Behörde melden → <u>Kontaktliste</u>
 - Dauer der Quarantäne: 10 Tage nach Einreise
 - Kantone können zusätzliche Einreisebestimmungen haben, siehe Link.
 - Bei Auftreten von Symptomen: siehe VERHALTEN IM ERKRANKUNGSFALL

- 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.
- ➤ Transitpassagiere, die sich weniger als 24 Stunden in einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Infektionsrisiko aufgehalten haben, sind von der Quarantänepflicht ausgenommn. Weitere Ausnahmen, siehe Link unter Artikel 4.
- > Infoline für Personen, die in die Schweiz einreisen: +41 58 464 44 88, täglich 6 bis 23 Uhr
- ➤ Bei Personen aus Ländern mit vielen Neuinfektionen sind aber Massnahmen wie Temperaturmessungen bei Ankunft in der Schweiz möglich.
- **Deutschland**: Siehe <u>Informationen für Reisende und Pendler der Bundesregierung</u>, sowie Informationen des Auswärtigen Amtes, <u>Link</u>.

Laut Bundesministerium für Gesundheit:

- ➤ 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).
- Einreisende, die sich bis zu 10 Tage vorher in einem Risikogebiet aufgehalten haben, müssen eine digitale Einreiseanmeldung ausfüllen.
- ➤ 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. Link
- Weitere Hinweise, siehe Link.
- Hinweis RKI: Quarantäne bei Einreise nach Deutschland 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 zweistufigen Bewertung. Zunächst wird festgestellt, in welchen Staaten/Regionen es in den letzten sieben Tagen mehr als 50 Neuinfizierte pro 100.000 Einwohner gab. 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.

G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH

- INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH
- BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik
- BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen
- Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: CORONACHECK
- Charité: CovApp, Handlungsempfehlungen und Informationen zum Coronavirus:
 - ➢ 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, CovApp,-Link. Die Software ist auf Deutsch und Englisch zugänglich.



(ständig aktualisiert)

Der Bundesrat Schweiz

• Das Portal der Schweizer Regierung, Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc.

Bundesamt für Gesundheit (BAG) inkl. Telefonnummern der Hotlines

- Allgemeine Informationen / Überblick
- So schützen wir uns
- Besonders gefährdete Personen
- Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne
- Informationen für Gesundheitsfachpersonen
- Empfehlungen für Reisende
- Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung
- Häufig gestellte Fragen
- Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt
- Link des Bundes: am Ende der BAG Startseite Corona

Bundesregierung Deutschland

- Webseite zu Coronavirus (COVID-19) der Bundesregierung Deutschland
- FAQ der Bundesregierung
- Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung
- FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR)
- FAQ Friedrich-Loeffler-Institut

Robert Koch-Institut Berlin (RKI)

• Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten

Back to: TABLE OF CONTENTS

28

- Risikogebiete
- Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen und Flussschema
- Falldefinition

World Health Organization (WHO)

- Allgemein COVID-19 Ausbruch
- Situation reports (beinhaltet auch WHO Falldefinition)
- Travel Advices
- Technical Guidance
- Global Surveillance for human infection with COVID-19
- Strategic Preparedness and Response Plan

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

US Center for Disease Control and Prevention (CDC) hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise

- Travel Information
- Preventing COVID-19 Spread in Communities
- <u>Higher Risk and Special Populations</u> (inkl. Informationen / F&A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)
- Healthcare Professionals

Auswärtige Ämter:

- EDA Schweiz
- AA Deutschland

I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht

- Autorin und Leitung: Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: olivia.veit@swisstph.ch
 - Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc.
 - > Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (EKRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt.
- Vorbereitende Internet-Recherchen:
 - Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente).
 - > ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin.
- Hinweis:
 - > Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.

Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!

IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9

Konto: 30-106-9 SWIFT/BIC: KBBECH22

Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen-& Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel

Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern **Vermerk**: EKRM COVID-19 Update

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 EKRM 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.