

	<b>Worldwide: COVID-19 pandemic, update 22.12. – 8.1.2021, 12h</b>		<b>Author: Olivia Veit</b>
<b>TABLE OF CONTENTS</b> with navigation	<b>A) LINKS CASE NUMBERS</b> <b>B) NEWS SINCE LAST UPDATE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• WORLDWIDE</li> <li>• VACCINE ISSUES</li> <li>• EUROPE</li> <li>• SWITZERLAND</li> <li>• GERMANY</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AUSTRIA</li> <li>• ITALY</li> <li>• FRANCE</li> <li>• SPAIN</li> <li>• UK</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• AMERICAS</li> <li>• AFRICA</li> <li>• ASIA</li> <li>• OCEANIA</li> <li>• NEW PUBLICATIONS</li> </ul>	<b>C) RISIKOEINSCHÄTZUNG</b> <b>D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG</b> <b>E) REISEWARNUNG</b> <b>F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN</b> <b>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</b> <b>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS</b> <b>I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht</b>
<b>THE NEWS AT A GLANCE</b>  Click here to subscribe to the newsletter: <a href="#">REGISTRATION</a>  For the translation into French of the sections "Switzerland" and "Germany", please consult <a href="#">Link</a> .	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>IMPORTANT:</b> Due to low test rates during the holidays, case numbers and trends can currently only be interpreted with caution.</li> <li>• <b>COVID-19 Vaccines:</b> Various new information (highlighted) → <a href="#">VACCINE ISSUES</a></li> <li>• <b>Worldwide:</b> → <a href="#">WORLDWIDE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ On 8.1.2021, more than <b>86.6 million cases</b> and <b>1.9 million deaths</b> were reported worldwide.</li> </ul> </li> <li>• <b>Europe:</b> → <a href="#">EUROPE</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ The UK reported the highest number (&gt;57'000) of new cases per 24h, which is twice as much as before Christmas.</li> <li>➢ On 6.1. EMA approved the Moderna COVID-19 Vaccine.</li> <li>➢ ECDC has published a <a href="#">risk assessment related to spread of new SARS-CoV-2 variants</a>.</li> </ul> </li> <li>• <b>Switzerland:</b> → <a href="#">SWITZERLAND</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Nationwide 7-day incidence: <b>214 per 100'000</b> inhabitants with highest incidences in Ticino.</li> <li>➢ Swiss National Task Force urgently points out that the number of new infections in Switzerland is still far too high and warns against the spread of the in new SARS-CoV-2 variant from the UK in Switzerland.</li> <li>➢ According to experts from the UK, the new variant is between about 40 and 70 per cent more contagious than the previous strains of SARS-CoV-2.</li> <li>➢ The Swiss National Task Force FOPH has published / updated numerous documents, in particular also vaccine related issues, see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Germany:</b> → <a href="#">GERMANY</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Nationwide 7-day incidence: <b>138 cases per 100'000</b> inhabitants with higher incidence in Sachsen (455), Thüringen (293) and Sachsen-Anhalt.</li> <li>➢ The high number of cases nationwide is caused by mostly diffuse events with numerous clusters, especially in households and old people's and nursing homes.</li> <li>➢ Between 26.12.2020 and 7.1.2021, a total of 417'060 people in Germany have been vaccinated once against COVID-19 (5.0 vaccinated person per 1'000 inhabitants).</li> <li>➢ The RKI has published numerous new or updated documents, see country section.</li> </ul> </li> <li>• <b>Americas:</b> The most affected countries is still the US with 223'000 new cases and more than 4'000 deaths per 24h. Also, countries of South America show an increasing trend. → <a href="#">AMERICAS</a></li> <li>• <b>Africa:</b> 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, Kenia, and Botswana also show an increasing trend in case notification rates. Numbers must be interpreted with caution. → <a href="#">AFRICA</a></li> <li>• <b>Asia:</b> The case notification rates continue to increase in particular in Israel and Japan. → <a href="#">ASIA</a></li> </ul>		
<b>ACKNOWLEDGEMENT</b>	<p>akademien der wissenschaften schweiz académies suisses des sciences accademie svizzera delle scienze academias svizas da las ciencias swiss academies of arts and sciences</p>		
<b>PATRONATORS</b>	You too could be named here! As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. <b>While maintaining our independence</b> , we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – <a href="#">contact us</a> !		

**TABLE OF CONTENTS**  
with navigation

- A) LINKS CASE NUMBERS
  - B) NEWS SINCE LAST UPDATE
  - C) RISIKOEINSCHÄTZUNG
  - D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG
  - E) REISEWARNUNG
  - F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN
  - G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH
  - H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS
  - I) Wer hinter dem EKRM COVID-19 Update steht
- WORLDWIDE
  - VACCINE ISSUES
  - EUROPE
  - SWITZERLAND
  - GERMANY
  - AUSTRIA
  - ITALY
  - FRANCE
  - SPAIN
  - UK
  - AMERICAS
  - AFRICA
  - ASIA
  - OCEANIA
  - NEW PUBLICATIONS

**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**

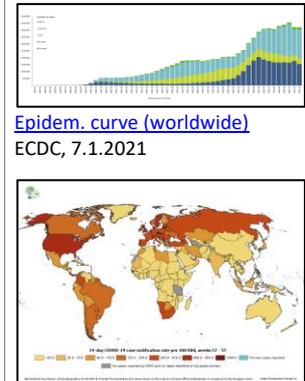
See also **ECTM COVID-19 update of 22.12.2020 (worldwide)**. The news since then:

**WORLDWIDE** (8.1., 2:30 am, [JHU](#)) | **87'792'629 cases** | **1'893'420 deaths**

- **Trend:** Compared to the previous week (data as of [JHU](#)): increase to **624'090 new cases** per 24h and steady trend regarding deaths at **10'774 deaths** per 24h (average last 7 days).
- **Within the last 7 days:**
  - **Around 4.3 million new cases** have been registered worldwide (+8% compared to previous week).
  - The **highest numbers of new cases** are in the **US** (around 1.5 million in the last week).
  - **More than 75'000 new deaths** have been registered worldwide (-1% compared to previous week).
  - **WHO warns:** trends in data should be interpreted with caution owing to the end-of-year holiday season, as numbers may be influenced by presentation, testing and reporting delays.

• **Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, 3.1.2021, [Link](#)**

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	1 935 621 (47%)	-1%	36 337 439 (43%)	32 283 (42%)	3%	872 486 (47%)
Europe	1 553 332 (38%)	-3%	26 885 471 (32%)	32 898 (43%)	3%	588 770 (32%)
South-East Asia	208 592 (5%)	-10%	12 051 014 (14%)	3 756 (4%)	-3%	184 493 (10%)
Eastern Mediterranean	154 695 (3%)	-1%	4 977 852 (5%)	3 057 (4%)	-12%	122 061 (6%)
Africa	130 007 (3%)	13%	1 961 234 (2%)	3 293 (4%)	28%	43 592 (2%)
Western Pacific	52 979 (1%)	0%	1 112 724 (1%)	730 (0%)	10%	20 288 (1%)
<b>Global</b>	<b>4 035 226 (100%)</b>	<b>-2%</b>	<b>83 326 479 (100%)</b>	<b>76 017 (100%)</b>	<b>3%</b>	<b>1 831 703 (100%)</b>



**WHO:**  
**Link:** [WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 1.1.2021 \(key notes\)](#)

- COVAX – set up by GAVI, CEPI and WHO in April last year – has now secured contracts of 2 billion doses of safe and effective COVID-19 vaccines, which are ready to rollout as soon as the vaccines are delivered.
- However, this is where the current challenge is. Rich countries have bought up the majority of the supply of multiple vaccines. Going forward, I want to see manufacturers prioritise supply and rollout through COVAX.
- If I said one thing to people in areas where there are high numbers of cases, it would be to do all you can to avoid mixing with people from other households, especially inside.
- This year is the year of the health and care worker. Let's show our respect and appreciation for health workers by protecting each other and vaccinating all health workers everywhere now

**Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)**

Link: [WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 5.1.2021](#) (key notes)

- We're in a race to prevent infections, bring cases down, protect health systems and save lives while rolling out highly effective and safe vaccines to high-risk populations. This is not easy. But if we act together, we can win both races and get ahead of the virus while also limiting the opportunity for the virus to mutate further and threaten the health tools we currently have.
- Following the Emergency Use Listing last week, the SAGE group met today to discuss policy recommendations for the use of the Pfizer/BioNTech vaccine.
- Over the past 24 hours, members of the international scientific team on COVID-19 virus origins began traveling from their home countries to China. Today we learned that Chinese officials have not yet finalised the necessary permissions for the team's arrival in China. We are eager to get the mission underway as soon as possible.

Link: [WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 28.12.2020](#) (key notes)

#### New WHO updates / publications:

1. [Weekly Epidemiological Update \(5.1., published every Tuesday evening\)](#)
2. [Weekly Operational Update \(21.12., published every Monday\)](#)
3. [! SARS-CoV-2 genomic sequencing for public health goals: Interim guidance, \(8.1.\)](#)
4. [Genomic sequencing of SARS-CoV-2: a guide to implementation for maximum impact on public health \(8.1.\)](#)
5. [! Extraordinary meeting of the Strategic Advisory Group of Experts on Immunization \(SAGE\) - 5 January 2021](#)  
[WHO's Strategic Advisory Group of Experts on Immunization \(SAGE\)](#) issued interim policy recommendations for the rollout of the [first COVID-19 vaccine approved for emergency use, the Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine](#):
  - [! Interim recommendations for use of the Pfizer–BioNTech COVID-19 vaccine, BNT162b2, under Emergency Use Listing. \(8.1.\)](#)
6. [Statement of the WHO Working Group on COVID-19 Animal Models \(WHO-COM\) about the UK and South African SARS-CoV-2 new variants \(23.12.\)](#)
7. [Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease \(COVID-19\) and considerations during severe shortages \(23.12.\)](#)
8. [Evidence to recommendations: Methods used for assessing health equity and human rights considerations in COVID-19 and aviation \(23.12.\)](#)

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

1. [WHO/Europe's Regional Director's visit to Ukraine: reinforcing partnerships for COVID-19 response and health system strengthening \(23.12.\)](#)
2. [WHO supports European countries' response to new virus variant \(22.12.\)](#)
3. [WHO/Europe's year in review 2020 \(22.12.\)](#)
4. [Year-end message by Her Royal Highness The Crown Princess of Denmark, Patron of the WHO Regional Office for Europe \(22.12.\)](#)

#### Other and media selection:

- **WHO-Chef ist besorgt über neueste Entwicklungen.** Tedros Adhanom Ghebreyesu, der Chef der Weltgesundheitsorganisation, zeichnet zum Auftakt des neuen Jahres ein düsteres Bild der Coronakrise. «Die Fallzahlen sind in einigen Ländern so hoch, dass die Auslastung von Krankenhäusern und Intensivstationen ein gefährliches Niveau erreicht», sagte er am Dienstag in Genf. «Die neuen Mutationen, die noch ansteckender sind, verschlimmern die Lage weiter.» ([SRF](#))
- **Geruchssinn häufiger bei mildem Coronaverlauf eingeschränkt.** Ein gestörter Geruchssinn oder gar dessen vollständiger Verlust gehört zu den häufigsten Symptomen einer Coronainfektion. Besonders oft betroffen sind offenbar Patientinnen und Patienten mit mildem Erkrankungsverlauf, so das Fazit einer europäischen, im Fachblatt «Journal of Internal Medicine» vorgestellten Studie. Die meisten Erkrankten können nach durchschnittlich drei Wochen wieder riechen, einige berichten jedoch noch Monate später von gestörten Sinneswahrnehmungen. ([SRF](#))



[Pfizer – Switzerland Information / Education Website for COMIRNATY®](#)



## COVID-19 VACCINE ISSUES

- **Pfizer-BioNTech Vaccine:** information / guidance
  - **Switzerland:**
    - BAG / EKIF: [COVID-19 Impfstrategie \(Stand 24.12.\)](#)
    - BAG / EKIF: [Impfempfehlung für den mRNA-Impfstoff Comirnaty® für den Beginn des Covid-19-Impfprogramms \(Stand 22.12.20\)](#)
    - BAG Documents / fact sheets for health professionals: [Link](#)
    - InfoVac: [Info zu COVID-19 Impfstoffen](#)
    - Swissmedic: [Link](#)
    - Pfizer – Switzerland: [www.comirnatyeducation.ch](#). Various useful infos / documents / posters in different languages for COMIRNATY – COVID-19 vaccine
  - **Deutschland:**
    - STIKO: [Empfehlungen zur COVID-19-Impfung](#)
  - **WHO:** [Interim recommendations for use of the Pfizer–BioNTech COVID-19 vaccine, BNT162b2, under Emergency Use Listing. \(8.1.\)](#)
  - **Pfizer / CDC** ([Link](#)): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
  - **FDA:** [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting, 10.12., Link](#)
    - FDA: [FACT SHEET FOR HEALTHCARE PROVIDERS ADMINISTERING VACCINE](#)
    - FDA: [FACT SHEET FOR RECIPIENTS AND CAREGIVERS](#)
  - **WHO:** [Interim recommendations for use of the Pfizer–BioNTech COVID-19 vaccine, BNT162b2, under Emergency Use Listing. \(8.1.\)](#)
  - **EMA** ([Link](#))
    - **News:** Vaccine [Comirnaty](#), developed by BioNTech and Pfizer, to prevent (COVID-19)
    - Production information: [Link](#)
    - Overview in lay language: [Link](#)
  - **Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. NEJM 30.12.**
- **Moderna COVID-19 Vaccine:**
  - **EMA:**
    - General information on [COVID-19 Vaccine Moderna](#)
    - Product information: [Link](#)
    - [Update on assessment of marketing authorisation application for Moderna’s mRNA-1273 COVID-19 vaccine 17.12.2020](#)
  - **Germany:**
    - STIKO: [Empfehlungen zur COVID-19-Impfung \(aktual. 8.1.\)](#)
  - **FDA:** [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting, 17.12.2020](#)
  - **CDC:** The Advisory Committee on Immunization Practices’ Interim Recommendation on for **Use of Moderna COVID-19 Vaccine** — [MMWR 22.12.](#) → [Link](#)
  - **Moderna / CDC** ([Link](#)): Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
  - **Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine (Moderna) NEJM 30.12.**
- **Oxford (AstraZeneca):**
  - Some information in NaTHNaC guidance, [Link](#)
- **Countries’ Guidance on COVID-19 vaccine**
  - **Deutschland:**
    - STIKO: [Empfehlungen zur COVID-19-Impfung](#)
    - RKI: [COVID-19 und Impfen: FAQ, Aufklärungsbogen zur COVID-19 Impfung \(aktual. 7.1.\)](#)
    - 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](#)
      - The Advisory Committee on Immunization Practices’ Updated Interim Recommendation for **Allocation of COVID-19 Vaccine** — [MMWR 22.12.](#) → [Link](#)
      - 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](#)
- **WHO:** [Link](#)

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

## VACCINE RELATED INFORMATION THROUGH MEDIA

### Miscellaneous:

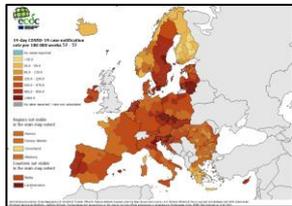
- **Die Entwicklung eines Corona-Impfstoffs der Dessauer IDT Biologika und des Deutschen Zentrums für Infektionsforschung verzögert sich.** Der Beginn der zweiten Studienphase werde verschoben, teilt die Universitätsklinik Hamburg-Eppendorf mit. Erste Daten des Vakzins zeigten zwar eine gute Verträglichkeit, aber eine schwache Immunreaktion. "Sobald die Ursachen dafür abgeklärt sind, soll die klinische Erprobung fortgesetzt werden. ([Tagesschau](#))
- **EU-Zulassung für AstraZeneca-Vakzin im Januar?** Die EU-Arzneimittelbehörde EMA könnte bis Ende Januar über die Zulassung des Impfstoffes des britisch-schwedischen Pharmakonzerns AstraZeneca entscheiden. Es werde erwartet, dass AstraZeneca kommende Woche eine bedingte Marktzulassung beantragen werde, teilte die Behörde auf Twitter mit. Abhängig von den vorliegenden Daten und deren Auswertung könne der Prozess dann Ende Januar abgeschlossen werden. ([Tagesschau](#))
- **Vertrag zwischen EU und BioNTech/Pfizer steht.** Die EU-Kommission hat einen Vertrag über weitere bis zu 300 Millionen Dosen des Corona-Impfstoffs der Mainzer Firma Biontech und ihres US-Partners Pfizer abgeschlossen. 75 Millionen Dosen davon sollten bereits im zweiten Quartal 2021 zur Verfügung stehen. ([Tagesschau](#))
- **Curevac und Bayer vereinbaren globale Partnerschaft.** Demnach soll Bayer in der Allianz dabei helfen, für den Curevac-Impfstoff schnellstmöglich internationale Zulassungen zu beantragen, um ihn weltweit zur Verfügung stellen zu können. Dazu werde Bayer sein internationales Pharma-Netzwerk in die Partnerschaft einbringen, Lieferketten sicherstellen und bei der Verteilung des Impfstoffs in den Ländern helfen.

### Moderna COVID-Vaccine

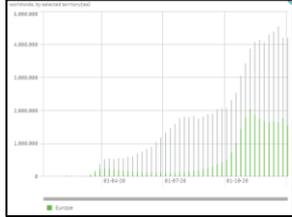
- **EU-Kommission lässt Impfstoff von Moderna definitiv zu.** Als zweiter Corona-Impfstoff ist ab sofort auch das Mittel des US-Herstellers Moderna in der Europäischen Union zugelassen. Dies hat die EU-Kommission auf Empfehlung der Arzneimittelbehörde EMA entschieden, wie Kommissionschefin Ursula von der Leyen auf Twitter mitteilte. ([SRF](#))
- **Die Impfungen mit dem Impfstoff von Moderna können in der kommenden Woche in Deutschland beginnen.** Die Länder sollten die erste Lieferung des Präparats am Dienstag erhalten, teilte ein Sprecher des Bundesgesundheitsministeriums mit. ([Tagesschau](#))
- **Moderna-Impfstoff könnte Jahre schützen.** «Das Alptraumszenario, das im Frühjahr in den Medien beschrieben wurde, also dass ein Impfstoff nur ein oder zwei Monate wirkt, ist, denke ich, vom Tisch», sagte Moderna-CEO Stephane Bancel auf einer von der Finanzdienstleistungsgruppe Oddo BHF organisierten Veranstaltung. Er sei überzeugt, dass der Covid-19-Impfstoff seiner Firma das Potenzial habe, mehrere Jahre zu schützen. Für eine definitive Aussage dazu brauche es aber noch mehr Daten. ([SRF](#))
- **Moderna-Impfstoff offenbar auch bei britischer Variante wirksam.** Der von der Firma Moderna entwickelte Impfstoff soll auch bei der in Großbritannien entdeckten Mutation des Coronavirus wirksam sein. Das teilte die niederländische Arzneimittelbehörde CBG mit. ([Tagesschau](#))

### Biontech-Pfizer COVID-19 Vaccine

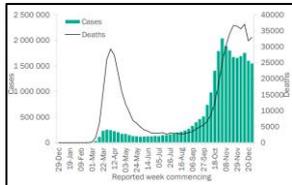
- **Biontech-Pfizer-Impfstoff soll gegen Virusvarianten wirken.** Der Impfstoff der Partner Biontech und Pfizer scheint laut einer vom US-Arzneimittelhersteller durchgeführten Studie gegen die in Großbritannien und Südafrika entdeckten Virusvarianten zu wirken. Die noch nicht von Fachleuten begutachtete Studie von Pfizer und Wissenschaftlern der Universität Texas zeigt, dass der Impfstoff das Virus auch bei einer Veränderung am sogenannten Spike-Protein wirksam neutralisiere. ([SRF](#))
- **Die europäische Arzneimittelagentur EMA erlaubt ab sofort, dass aus einem BioNTech-Impffläschchen sechs statt wie bisher fünf Impfdosen genommen werden können.** ([Tagesschau](#))
- **Stiko gegen größeren Abstand zwischen erster und zweiter Impfung.** Der Abstand zwischen der ersten und zweiten Corona-Impfung mit dem Vakzin von BioNTech und Pfizer soll nach Ansicht der Ständigen Impfkommission (Stiko) am Robert Koch-Institut (RKI) nicht vergrößert werden. Das teilte die Stiko in einer Aktualisierung ihrer Impfeempfehlung mit. Bundesgesundheitsminister Jens Spahn (CDU) hatte sie prüfen lassen, ob ein solches Vorgehen sinnvoll ist, um mit den derzeit begrenzten Impfstoff-Mengen möglichst schnell möglichst viele Menschen impfen zu können. ([Tagesschau](#))
- **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](#))
- **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](#))



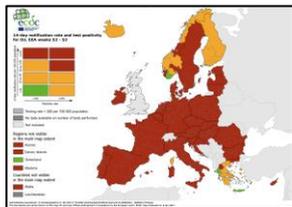
14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 52-53 ECDC, 7.1.2021



Distribution of number of confirmed cases, Europe ECDC, 7.1.2021

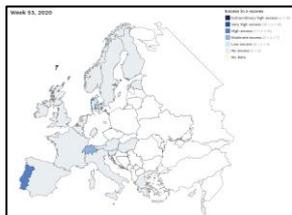


Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 5.1.2021

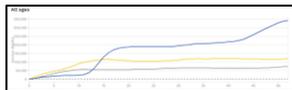


Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 7.1.2021

Mortality surveillance:



EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, 7.1.2021



EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, 7.1.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

**EUROPE** (7.1., 10 am, [WHO EUROPE](#)) | **28'006'591 cases** (+1'406'591 in 7d) | **610'464 deaths** (+27'064 in 7d)

- **Trend:** due to reduced testing during holidays the trends need to be interpreted with caution!
- UK reported the highest number (>57'000) of new cases per 24h, which is **twice as much as before Christmas.**

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
<b>Up to date</b> (7.1.)	<b>200'942</b> (-12%)	<b>Up to date</b> (7.1.)	<b>3'866</b> (-20%)
<b>Previous week</b>	<b>228'571</b>	<b>Previous week</b>	<b>4'829</b>

Selected countries:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000°	cases per 24 hours*	Trend **	Difference in %	Deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>EUROPE</b> (WHO EUR)	747.5	28'006'591	+ 1'406'591	188	200'942	↘	- 12%	610'464	82
<b>Czechia</b> (JHU)	10.7	794'740	+ 76'079	711	10'868	↗	+ 31%	12'621	118
<b>Slovenia</b> (JHU)	2.0	134'545	+ 12'393	620	1'770	↗	+ 22%	2'922	146
<b>UK</b> (JHU)	67.8	2'898'034	+ 402'034	593	57'433	↗	+ 34%	78'632	116
<b>Sweden</b> (JHU)	10.0	482'284	+ 44'905	449	6'415	→	+ 9%	9'262	93
<b>Portugal</b> (JHU)	10.2	456'533	+ 42'855	420	6'122	↗	+ 65%	7'472	73
<b>Netherlands</b> (JHU)	17.1	862'759	+ 54'377	318	7'768	↘	- 16%	12'181	71
<b>Denmark</b> (JHU)	5.7	177'507	+ 13'391	235	1'913	↘	- 22%	1'488	26
<b>Switzerland</b> (BAG)	8.6	474'764	+ 18'446	214	2'635	↘	- 20%	7'509	87
<b>Spain</b> (JHU)	46.7	2'024'904	+ 96'904	208	13'843	↗	+ 33%	51'675	111
<b>Italy</b> (JHU)	60.4	2'220'361	+ 113'361	188	16'194	↗	+ 16%	77'291	128
<b>Poland</b> (JHU)	37.8	1'356'882	+ 61'882	164	8'840	↗	+ 13%	30'241	80
<b>Austria</b> (JHU)	9.0	374'730	+ 13'915	155	1'988	→	+ 2%	6'568	73
<b>Croatia</b> (JHU)	4.1	216'848	+ 6'011	147	859	↘	- 29%	4'266	104
<b>Germany</b> (RKI)	83.7	1'835'038	+ 115'301	138	16'472	↘	- 13%	37'607	45
<b>Belarus</b> (JHU)	9.4	206'796	+ 12'512	133	1'787	→	- 5%	1'489	16
<b>France</b> (JHU)	65.2	2'763'306	+ 85'306	131	12'187	→	- 9%	66'700	102
<b>Russia</b> (JHU)	145.9	3'297'833	+ 170'833	117	24'405	↘	- 11%	59'628	41
<b>Ukraine</b> (JHU)	43.7	1'133'802	+ 46'802	107	6'686	↘	- 18%	20'334	47
<b>Belgium</b> (JHU)	11.5	655'732	+ 9'236	80	1'319	↘	- 20%	19'883	173
<b>Greece</b> (JHU)	10.4	142'777	+ 3'927	38	561	↘	- 15%	5'146	49

\*7-day average (31.12.-7.1.) \*\*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](#).

**New ECDC updates / publications:**

1. [Download today's data on the geographic distribution of COVID-19 cases worldwide \(daily\)](#)
2. [! Weekly surveillance summary \(Week 51\) \(24.12., published every Thursday\)](#)
3. [! Weekly COVID-19 country overview \(Week 51\) \(24.12., published every Thursday\)](#)
4. [Communicable disease threats report, 27 December-2 January, week 53 \(30.12.\)](#)
5. [! Risk Assessment: Risk related to spread of new SARS-CoV-2 variants of concern in the EU/EEA \(29.12.\)](#)
6. [! COVID-19 in children and the role of school settings in transmission - first update \(23.12.\)](#)
7. [COVID-19 vaccination and prioritisation strategies in the EU/EEA \(22.12.\)](#)
8. [ECDC releases COVID-19 vaccination rollout strategies for EU/EEA \(22.12.\)](#)

**Download data on:**

9. [Country response measures to COVID-19 \(17.12.\)](#)
10. [Testing for COVID-19 by week and country \(7.1.\)](#)
11. [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(7.1.\)](#)
12. [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(7.1.\)](#)
13. [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(7.1.\)](#)
14. [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(7.1.\)](#)
15. [The maps in support of the Council Recommendation on a coordinated approach to the restriction of free movement in response to the COVID-19 pandemic in the EU/EEA and the UK \(30.12.\)](#)

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

## New variant of SARS-CoV-2 in UK:

### 16. Risk Assessment: Risk related to spread of new SARS-CoV-2 variants of concern in the EU/EEA (29.12.)

## Summary

Viruses constantly change through mutation, and so the emergence of new variants is an expected occurrence and not in itself a cause for concern; SARS-CoV-2 is no exception. A diversification of SARS-CoV-2 due to evolution and adaptation processes has been observed globally.

While most emerging mutations will not have a significant impact on the spread of the virus, some mutations or combinations of mutations may provide the virus with a selective advantage, such as increased transmissibility or the ability to evade the host immune response. In such cases, these variants could increase the risk to human health and are considered to be variants of concern.

### New variants of current concern

The United Kingdom (UK) has faced a rapid increase in COVID-19 case rates in the South-East, the East and the London area, which is associated with the emergence of a new SARS-CoV-2 variant, VOC 202012/01. As of 26 December 2020, more than 3 000 cases of this new variant, confirmed by genome sequencing, have been reported from the UK. An increasing proportion of cases in the South East, the East and the London area are due to this variant, but cases have also been identified in other parts of the UK. Although it was first reported in early December, the initial cases were retrospectively identified as having emerged in late September. Preliminary analyses indicate that the new variant has increased transmissibility compared to previously circulating variants, but no increase in infection severity has so far been identified. Since 26 December, a few VOC 202012/01 cases have also been reported in other EU/EEA countries (Belgium, Denmark, Finland, France, Germany, Iceland, Ireland, Italy, the Netherlands, Norway, Portugal, Spain and Sweden) and globally (Australia, Canada, Hong Kong SAR, India, Israel, Japan, Jordan, Lebanon, South Korea, Switzerland, Singapore).

In addition to VOC 202012/01, South Africa has reported another SARS-CoV-2 variant, designated as 501.V2, which is also of potential concern. This variant was first observed in samples from October, and since then more than 300 cases with the 501.V2 variant have been confirmed by whole genome sequencing (WGS) in South Africa, where it is now the dominant form of the virus. Preliminary results indicate that this variant may have an increased transmissibility. However, like the VOC 202012/01, at this stage there is no evidence that 501.V2 is associated with higher severity of infection. On 22 December 2020, two geographically separate cases of this new variant 501.V2 were detected in the UK. Both are contacts of symptomatic individuals returning from travel to South Africa. On 28 December 2020, one additional case of this new variant was detected in Finland in a returning traveller from South Africa.

### Risks associated with new variants of current concern

ECDC assesses that the probability of SARS-CoV-2 VOC 202012/01 and 501.V2 being introduced and further spread in the EU/EEA is currently **high**. Although there is no information that infections with these strains are

more severe, due to increased transmissibility the impact of COVID-19 disease in terms of hospitalisations and deaths is assessed as **high**, particularly for those in older age groups or with co-morbidities. The overall risk associated with the introduction and further spread of SARS-CoV-2 VOC 202012/01 and 501.V2 is therefore assessed as **high**.

The probability of increased circulation of any SARS-CoV-2 strains and this placing greater pressure on health systems in the coming weeks is considered to be **high** due to the festive season and, higher still, in countries where the new variants are established. The impact of this increased pressure on health systems is considered to be **high** even if current public health measures are maintained. Therefore, the overall risk of an increased impact on health systems in the coming weeks is assessed as **high**.

### Other and media selection:

- **WHO Europe:** Angesichts der neuen Variante des Corona-Erregers in Europa hat die Weltgesundheitsorganisation (WHO) Alarm geschlagen. Die Variante sei bereits in 22 von 53 Ländern der Region Europa entdeckt worden, warnte WHO-Direktor Hans Kluge während einer Videokonferenz in Kopenhagen. Ohne verstärkte Anstrengungen, die Ausbreitung der neuen Variante zu verlangsamen, gerieten die Gesundheitssysteme noch weiter unter Druck. ([Tagesschau](#))
- **Drosten: "Virus-Mutationen müssen wir im Blick behalten".** Im [NDR Info Podcast Coronavirus-Update](#) ruft der Virologe Christian Drosten dazu auf, die Coronavirus-Varianten aus England und Südafrika genau zu beobachten. Für die Wirksamkeit von Impfstoffen seien diese Mutationen aber wohl nicht besorgniserregend. ([Tagesschau](#))
- **Dänemark:** Dänemark verschärft seine Einreisebeschränkungen und rät seinen eigenen Bürgern von Reisen ins Ausland ab. ([Tagesschau](#))
- **UK: Briten wollen neue Medikamente gegen Covid-19 einsetzen.** Im Kampf gegen die Corona-Pandemie will Grossbritannien bei schwer an Covid-19 erkrankten Patienten neue Medikamente einsetzen. Man werde ab sofort die «lebensrettenden» Medikamente Tocilizumab und Sarilumab einsetzen, kündigte der britische Premier Boris Johnson an. Dies könne die Todesrate von Covid-19-Patienten signifikant senken sowie ihre Aufenthaltsdauer im Spital verkürzen. Üblicherweise werden die Medikamente der britischen Nachrichtenagentur PA zufolge bei rheumatischer Arthritis eingesetzt. ([SRF](#))
- **Litauen hat die höchste Corona-Mortalität Europas.** In keinem Land Europas fiel bisher die Zahl der im Zusammenhang mit Corona Verstorbenen höher aus als in Litauen. Ebenso die Zahl der [Hospitalisierungen](#). Und auch was die Neuinfektionen anbelangt, schwingt das Land mit knapp drei Millionen Einwohnern oben auf. ([SRF](#))

SWITZERLAND (8.1., 2:30 am)

474'764 cases (+18'446 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: 5'521 cases

7'509 deaths (+271 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: 87 deaths

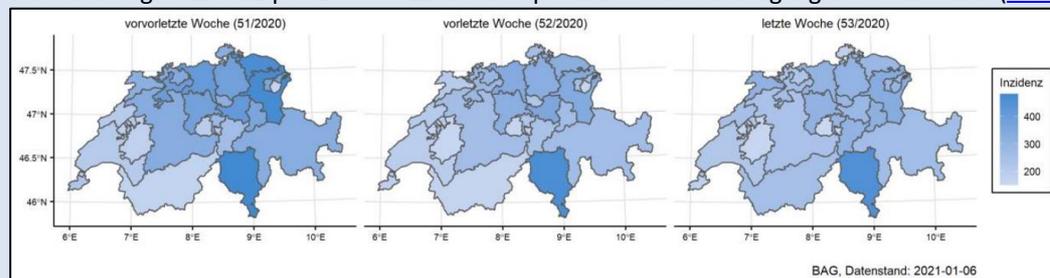
- Trend:** aufgrund niedriger Testraten während der Feiertage sind Fallzahlen und Trends aktuell nur mit Vorsicht zu interpretieren.
- Die Positivitätsrate liegt weiterhin weit über der von der WHO empfohlenen 5%, so dass die Kontaktverfolgung schwierig ist und daher von einer hohen Anzahl von nicht erkannten Fällen ausgegangen werden muss.

	7-Tages-Durchschnitt (schweizweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner		Positivitätsrate
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (BAG)	(BAG, PCR Test)
<b>Aktuell</b> (7.1.)	2'635 (-20%)*	39 (-45%)*	214	516	16.8%
<b>Vorwoche</b>	3'304	70	269	n.a.	n.a.

\*Prozentuale Änderung im Vergleich zur Vorwoche.

- Schätzungen der effektiven Reproduktionszahl ( $R_e$ ),** laut Science Task Force, [Link](#)
  - Bestätigte Fälle per 25.12.2020: **0.89** (95% Unsicherheitsintervall, UI: 0.87-0.91)
  - $R_e$  pro Kanton per 21.12.2020:  $R_e$  über 1 weisen 8 von 26 Kantonen auf: **AI** (1.38), **VS** (1.19), **UR** (1.15), **NE** (1.1), **JU** (1.04), **NW** (1.04), **VD** (1.03), **TI** (1), Details, [Link](#).
  - WICHTIG FÜR DEN JAHRESWECHSEL:** Der R-Wert basierend auf bestätigten Fällen ist über die Feiertage möglicherweise unterschätzt.
  - Hospitalisationen per 23.12.2020: **0.93** (95% UI: 0.84-1.03)
  - Todesfälle per 17.12.2020: **0.85** (95% UI: 0.73-0.98)

- Verlauf 7-Tagesinzidenz pro 100'000 Einwohner pro Kanton in den vergangenen 3 Wochen ([Link](#)):



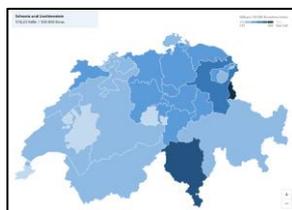
Laborbestätigte COVID-19-Fälle pro Kanton (laut [BAG Wochenbericht vom 7.1.](#)), nach 7-Tagesinzidenz geordnet:

KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE		KANTON	FÄLLE		VERGLEICH ZUR VORWOCHE	
	Inzidenz pro 100'000* KW 52	Inzidenz pro 100'000 KW 53	Trend **	Differenz in %		Inzidenz pro 100'000 KW 52	Inzidenz pro 100'000 KW 53	Trend **	Differenz in %
TI	466.6	455.5	→	- 2%	AR	252.5	275.9	→	+ 9%
SG	339.9	336.2	→	- 1%	GR	263.3	263.3	→	+ 0%
GL	263.6	312.9	↗	+ 19%	SO	277.2	258.3	→	- 7%
JU	202.5	308.5	↗	+ 52%	VS	169.0	254.1	↗	+ 50%
LU	321.9	307.9	→	- 4%	NE	203.4	248.2	↗	+ 22%
UR	242.5	305.2	↗	+ 26%	BE	260.4	241.1	→	- 7%
ZH	324.7	304.1	→	- 6%	BL	286.0	228.0	↘	- 20%
AG	341.8	303.0	↘	- 11%	VD	195.1	222.8	↗	+ 14%
AI	161.2	291.1	↗	+ 81%	BS	248.2	206.3	↘	- 17%
NW	227.4	290.1	↗	+ 28%	SH	256.2	183.4	↘	- 28%
SZ	354.6	283.5	↘	- 20%	GE	181.3	181.1	→	+ 0%
ZG	221.7	282.0	↗	+ 27%	FR	160.0	162.5	→	+ 2%
TG	321.9	281.9	↘	- 12%	OW	158.2	150.3	→	- 5%

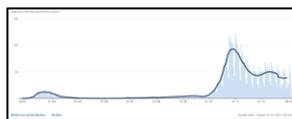
\*7-Tages-Inzidenz = neue Fälle pro 100'000 Einwohner \*\*7-Tages-Inzidenzen im Vergleich zur Vorwoche (Anstieg/Abstieg bei >10%).

Blau = 7-Tagesinzidenz ≥ 400 pro 100'000

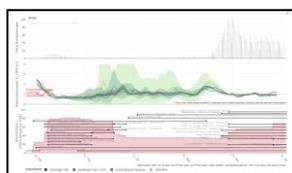
- Wöchentlicher Situationsbericht des BAGs** (6.1.), in der **Woche 53**, 28.12. – 3.1.2021:
  - Fallzahlen pro Woche: 23'488 (-2.9%, Vorwoche: 24'197).
  - Altersmedian seit September: **45 Jahre** (seit Mitte November), im September 33 Jahre.
    - In KW 53: **66.4% aller Fälle bei Personen im Alter 20-59 Jahre.**
    - Relativ liegt der Anteil in der Altersklasse der 80-Jährigen und älteren bei **8.4% aller Fälle.**
  - Hospitalisationen pro Woche: **824** neue Hospitalisationen (Vorwoche: 983). Altersmedian: 74. Aufgrund der Festtage ist für die Wochen 52 und 53 vermehrt mit Nachmeldungen zu rechnen.
  - Anzahl der ICU Personen: durchschnittlich **428 Personen, 336 beatmet** (Vorwoche: 343).



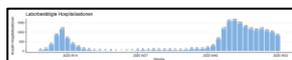
14-Tagesinzidenz BAG, 7.1.2021



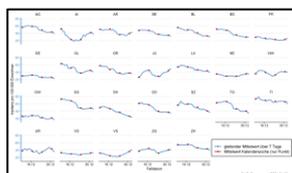
Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung BAG, 7.1.2021



Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz, NCS-TF, 7.1.2021



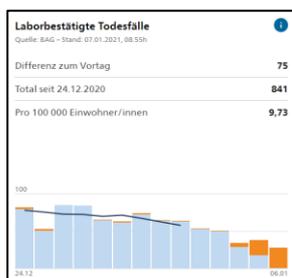
Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche, BAG, 7.1.2021



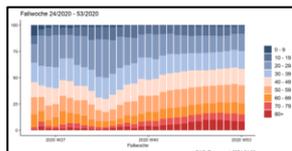
Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen BAG, 7.1.2021



Auslastung der Intensivpflegebetten BAG, 7.1.2021



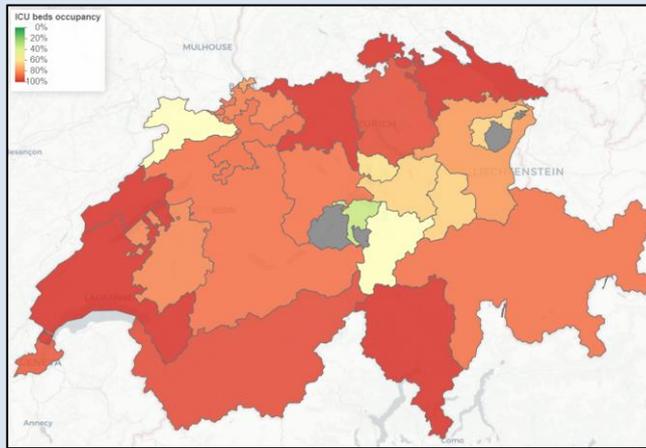
Laborbestätigte Todesfälle Schweiz, BAG, 7.1.2021



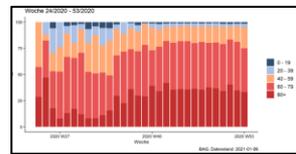
Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz BAG, 7.1.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

Anteil der COVID-19-Patienten in der IPS: 58%, Auslastung der IPS: 71%.

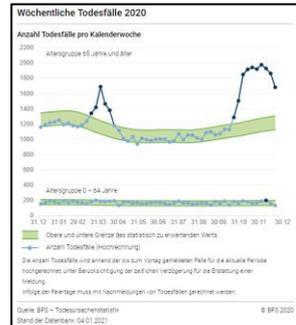


Near-real time monitoring of intensive care occupancy (IES system), 7.1.2021 [www.icumonitoring.ch](http://www.icumonitoring.ch)

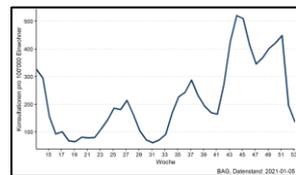


Altersverteilung aller hospitalisierten COVID-19 Personen, BAG 7.1.2021

Mortalitätssurveillance:



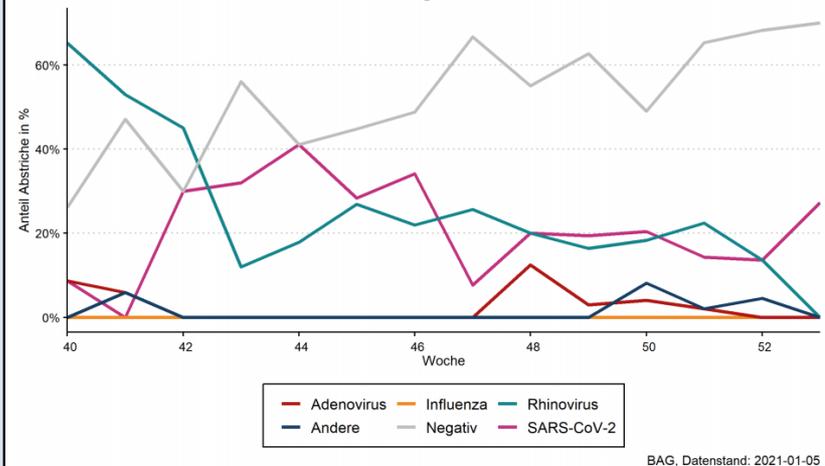
Anzahl Todesfälle pro KW Bundesamt für Statistik, 7.1.2021



Sentinella-Bericht KW 53 BAG 7.1.2021

- **Todesfälle pro Woche: 427 Todesfälle** (Vorwoche 543). Grosse kantonale Unterschiede. Altersmedian: **86**. Aufgrund der Festtage ist für die Wochen 52 und 53 vermehrt mit Nachmeldungen zu rechnen.
- **Positivitätsrate der Tests: 16.8%**, Spannweite 9.9% in GE bis 34.3% in AI (Vorwoche: 12.6%).
- Weitere sehr informative Details und Graphiken, siehe [Link](#)
- **Sentinella-Überwachung (Woche 53, 26.12. – 1.1.2021.) [Link](#):**
  - Hochgerechnet auf die gesamte Bevölkerung ca. **136 COVID-19 Konsultationen pro 100'000 Einwohner** (Spannbreite 28 – 190) (KW 51: 493/100'000). Trend: **sinkend**. Die Zuverlässigkeit der Hochrechnung der Sentinella-Daten auf die Bevölkerung ist zurzeit begrenzt.
  - Die Konsultationsrate war in der KW 53 in der Altersklasse der 65-Jährigen und älter am höchsten.
  - In den Altersklassen der 0- bis 4-Jährigen weist die Rate der Konsultationen wegen COVID-19 Verdacht einen konstanten Trend auf, in den übrigen Altersklassen einen sinkenden.
  - Anteil der respiratorischen Viren in Proben von Patienten mit COVID-19 Verdacht:

Abbildung 15. Anteil der respiratorischen Viren, die in Proben nachgewiesen wurden, die von Patienten mit Verdacht auf COVID-19 entnommen und vom nationalen Influenza-Referenzzentrum getestet wurden. Der Nachweis von verschiedenen Viren in einer Probe führt dazu, dass die Summe der Virenteile mehr als 100 % beträgt.



### Neues / Aktualisierungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG),

1. [COVID-19 Dashboard BAG](#)
2. [Wöchentlicher Situationsbericht \(6.1.\)](#)

### Informationen für Gesundheitsfachpersonen

3. Rubrik: [Neuigkeiten und Anpassungen \(aktual 6.1.\)](#)
4. Dokument: [Empfehlungen zum Umgang mit Fällen und Kontakten ab dem 14.12.2020 \(aktual. 15.12.\)](#)  
**Ausgedehnte Anpassungen**
5. Rubrik: [Isolation und Quarantäne \(aktual. 28.12.\)](#)
6. Dokument: [Anweisung zur Isolation \(aktual. 23.12.\)](#)
7. Dokument: [Anweisung zur Quarantäne \(aktual. 23.12.\)](#)
8. Faktenblatt: [Regelung der Kostenübernahme der Analyse auf SARS-CoV-2 und der damit verbundenen Leistungen \(aktual. 21.12.\)](#)
9. Faktenblatt: [Kostenübernahme für ambulante Leistungen auf räumliche Distanz während der COVID-19 Pandemie \(aktual. 24.12.\)](#)
10. Merkblatt [vom EBGB und BAZU zur Maskendispens für gewisse Menschen mit Behinderungen \(neu 22.12.\)](#)

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



BAG Impfkampagne 7.1.2021



Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen ab 6.1.2021 ([Link](#))

## Impfen

11. **Kontakte der COVID-19 Impfzentren in der Schweiz pro Kanton:** [Link](#)
12. Rubrik: [Impfen](#) (aktual. 6.1.)
13. BAG / EKIF: [Impfempfehlung für den mRNA-Impfstoff Comirnaty® für den Beginn des Covid-19-Impfprogramms](#) (neu 22.12.20)
14. BAG / EKIF: [COVID-19 Impfstrategie](#) (neu 24.12.)
15. [Checkliste Impfkart](#) (neu 30.12.)
16. [Steckbrief COVIUD-19 Impfstoffe](#) (neu 23.12.)
17. Faktenblatt: [Impfungen gegen COVID-19](#) (neu 30.12.)
18. Faktenblatt: [Allgemeine Informationen zur COVID-19 Impfungen](#) (aktual. 30.12.)
19. Faktenblatt: [Informationen für enge Kontaktpersonen von besonders gefährdeten Personen](#) (neu 30.12.)
20. Faktenblatt: [Informationen für Erwachsene mit einer chronischen Krankheit und Personen ab 65 Jahren](#) (neu 30.12.)
21. Video: [Wie und warum Impfstoffe im Körper wirken](#) (neu 4.1.)
22. Video: [So funktioniert ein mRNA Impfstoff](#) (neu 4.1.)
23. Video: [Impfstoffe: Die Entwicklungsschritte bis zur Zulassung kurz erklärt](#) (4.1.)

## Testen

24. **! Verdachts- Beprobungs- und Meldekriterien** (aktual.21.12.)

## Reisen

25. Rubrik: [Reisen](#) (aktual. 7.1.) Hinweise bezüglich Grossbritannien und Südafrika wegen SARS-CoV-2 Variante
26. Rubrik: [Quarantäne für Einreisende](#) (aktual. 6.1.)
27. [Graphische Darstellung](#) der Länder mit Quarantänepflicht für Einreisende in die Schweiz

## Weiteres

28. Rubrik: [Massnahmen](#) (aktual. 6.1.)
29. [Überblick Änderung der nationalen Massnahmen](#) (aktual. 31.12.)
30. [Verordnung über Massnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus \(Covid-19\) im Bereich des internationalen Personenverkehrs](#) (aktual. 7.1.)

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

31. [Lagebericht](#) (aktual. 7.1.)
32. **! [Epidemiologische Lagebeurteilung, 4. Januar 2021](#) → PDFs in: [DE](#) / [FR](#) / [IT](#) (4.1.)**
33. [Masken sind ein essentielles Gut?](#) (neu 7.1.)
34. **! [Wissenschaftliches Update, 29. Dezember 2020](#) → PDFs in: [DE](#) / [FR](#) (29.12.)**
35. **! [Rede von Martin Ackermann am Point de presse, 29. Dezember 2020](#) (29.12.)**
36. **! [Statement der Swiss National COVID-19 Science Task Force bezüglich der neuen SARS-CoV-2 Variante VOC-202012/01](#) (25.12.)**
37. [Statement von Tanja Stadler, point de presse, 22. Dezember 2020](#) (22.12.)
38. [Epidemiologische Lagebeurteilung, 21. Dezember 2020](#) → PDFs in: [DE](#) / [FR](#) / [IT](#) (21.12.)

## Neue Massnahmen / Mitteilungen des Bundes und des UVEK:

39. **! Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen ab 6.1.** → siehe [Link](#).
40. **Massnahmen pro Kanton:** [Link](#)
41. [Coronavirus: Restaurants, Kulturbetriebe, Sportanlagen und Freizeiteinrichtungen sollen bis Ende Februar geschlossen bleiben](#) (6.1.)
42. [Coronavirus: Der Bundesrat verschärft die Massnahmen nicht](#) (30.12.)
43. [Medienberichte zu Todesfall nach Covid-19-Impfung in der Schweiz: Kein Zusammenhang mit der Impfung ersichtlich](#) (30.12.)
44. [Covid-19: Zwei Proben mit Variante aus Südafrika entdeckt](#) (27.12.)
45. [Covid-19: Neue Variante des Coronavirus in zwei Proben in der Schweiz entdeckt](#) (24.12.)
46. [Covid-19: Der Bund informiert die Bevölkerung umfassend über die bevorstehenden Impfungen](#) (22.12.)

## Medienkonferenz des Bundesrates zum Coronavirus vom 6.1.

- Video: [Link](#) / Zusammenfassung im [SRF-Liveticker](#)

## Point de Presse Coronavirus vom 5.1.

- Video: [Link](#) / Zusammenfassung im [SRF-Liveticker](#)

#### Weiteres (Medienauswahl):

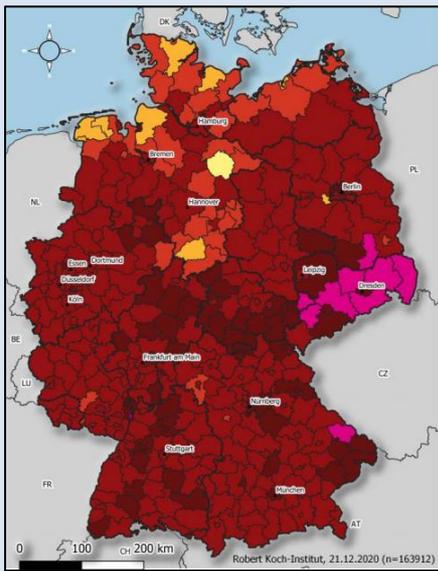
- **Langzeitfolgen: Noch Monate nach Covid-Erkrankung zu wenig Luft.** Eine Schweizer Studie unter der Leitung des Inselspitals, Unispitals Bern und unter Mitwirkung der Uni Bern hat festgestellt: Auch noch Monate nach einer schweren Covid-19-Erkrankung kann die Sauerstoffaufnahme der Lunge beeinträchtigt sein. Im Vergleich zu gesunden Menschen wiesen Studienteilnehmer mit einem schweren Verlauf nach vier Monaten noch eine verminderte Sauerstoffaufnahme von mindestens einem Fünftel auf. Die nachgewiesenen Veränderungen der Lunge seien ein deutliches Warnsignal, heisst es. Eine Covid-19-Erkrankung sei nach einer Akutphase längst noch nicht überwunden. Noch unklar ist, ob sich die Lungen dieser Patienten wieder vollständig erholen werden, oder ob die Schäden langfristig bestehen bleiben. Die meisten der besonders betroffenen Patienten gehörten zu einer Risikogruppe: Ältere Menschen, Übergewichtige oder Menschen mit Bluthochdruck. Doch es hätte auch schwere Fälle mit langwierigen Verläufen unter den Patienten gehabt, die nicht zu einer Risikogruppe gehörten, sagte Pneumologin und Internistin Manuela Funke-Chambour vom Inselspital Bern. Die Forschenden der «Swiss national Covid-19 lung study» weisen mit Nachdruck darauf hin, dass Patienten auch nach der Akutphase dringend medizinisch betreut und begleitet werden müssen. Für die Studie im Fachmagazin [«European Respiratory Journal»](#) wurden die Daten von 113 Patientinnen und Patienten ausgewertet. Von diesen wiesen 66 einen schweren bis kritischen Krankheitsverlauf auf, 47 einen milden bis mässig schweren, wie das Inselspital mitteilte. ([SRF](#))
- **Die meisten Berner Schulen starten am Montag mit Präsenzunterricht.** Die Berner Volks-, Berufsfach- und Mittelschulen starten am Montag grundsätzlich mit Präsenzunterricht ins neue Jahr. Auf Distanz ausgebildet werden hingegen vorerst bis Ende Januar Lernende in Gesundheits- und Sozialberufen im deutschsprachigen Kantonsteil. ([SRF](#))
- **Tessin:** Blutuntersuchungen von knapp 5000 Personen im Tessin zeigen: Gesundheitsfachpersonen haben kein erhöhtes Risiko, am Coronavirus zu erkranken. Gemäss der Studie des Tessiner Spitalverbundes EOC ist die Arbeit der Spitex-Mitarbeitenden am gefährlichsten. ([SRF](#))
- **Schnelltests am Flughafen Kloten.** Am Flughafen Zürich können sich ab 7. Januar abreisende Flugpassagiere neu per Speichelprobe auf Corona testen lassen. Das Testresultat soll bereits nach fünf Stunden vorliegen. ([SRF](#))

**GERMANY** (8.1., 2:30 am) | **1'835'038 cases** (+115'301 in 7d) | **37'607 deaths** (+4'536 in 7d)  
 Per 100'000 inhabitants: **2'192 cases** | Per 100'000 inhabitants: **45 deaths**

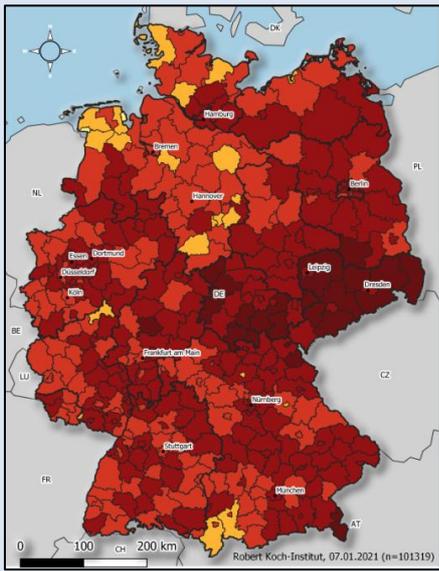
- ! **Trend: aufgrund niedriger Testraten während der Feiertage sind Fallzahlen und Trends aktuell nur mit Vorsicht zu interpretieren.**
- Die 7-Tage-Inzidenz bei **Personen 60-79 Jahre** liegt aktuell bei **97** und bei **Personen ≥ 80 Jahre** bei **237 Fällen/100'000 Einwohner**, Trend deutlich ansteigend.

	7-Tages-Durchschnitt (deutschlandweit, absolute Zahlen pro 24h)		Inzidenzen pro 100'000 Einwohner	
	Fälle	Todesfälle	7-Tage	14-Tage (WHO Europe)
<b>Aktuell</b> (21.12.)	<b>16'472</b> (-13%)	<b>648</b> (+5%)	<b>138</b>	<b>297</b>
<b>Vorwoche</b>	18'946	614	158	n.a.

**7-Tages-Inzidenz 21.12.**



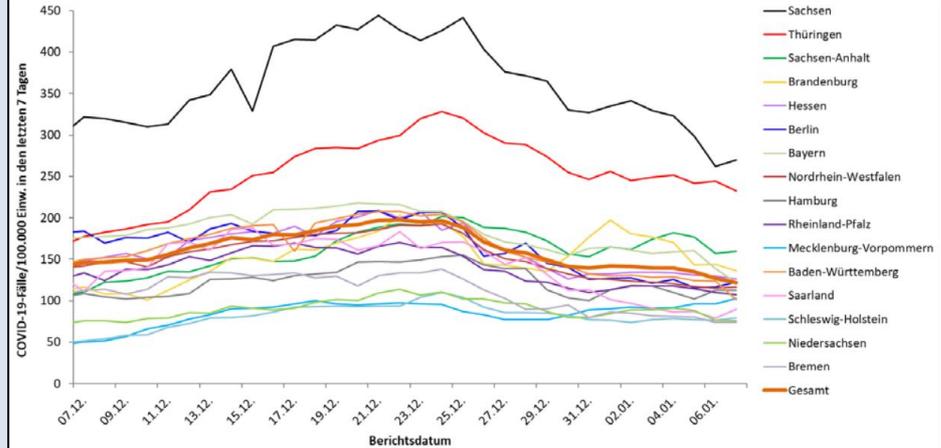
**7-Tages-Inzidenz 7.1.2021**



**COVID19-AKTIVITÄT**  
**Stand: 07.01.2021**  
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [n/a]
- >0,0 - 5,0 [n/a]
- >5,0 - 25,0 [2]
- >25,0 - 50,0 [20]
- >50,0 - 100,0 [149]
- >100,0 - 250,0 [216]
- >250,0 - 500,0 [25]
- > 500,0 - 1000,0 [n/a]

- 7-Tages-Inzidenz über 150 pro 100'000 Einwohner** (per 7.1.2021) in den Bundesländern **Sachsen (270)**, **Thüringen (232)** und **Sachsen-Anhalt (160)**, siehe [Link](#).



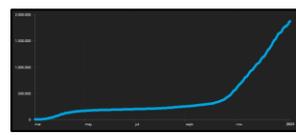
- Schätzung der Reproduktionszahl:**
    - **4-Tage-R-Wert:** Datenstand 7.1.:  $R = 0.77$  (95% CI 0.66 – 0.89), [Link](#).
    - **7-Tage R-Wert:** Datenstand 7.1.:  $R = 0.92$  (95% CI 0.85 – 1.01), [Link](#).
- Noch immer kann es aufgrund der zurückliegenden Feiertage zu einer Verzögerung der Detektion, Erfassung und Übermittlung von COVID-19-Fällen kommen, so dass der **R-Wert ggf. unterschätzt wird**.

**Aktuelle Ausbrüche laut RKI, Stand 7.1. ([Link](#)):**

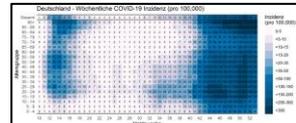
- Aktuell weisen 410 Kreise eine hohe 7-Tage-Inzidenz auf.
- Die 7-Tage-Inzidenz liegt in 241 Kreisen bei >100 Fällen/100'000 EW, davon in 25 Kreisen bei >250-500 Fällen/100'000 EW.
- In den **meisten Kreisen** handelt es sich zumeist um ein **diffuses Geschehen**, mit zahlreichen Häufungen vor allem in **Alten- und Pflegeheimen** sowie in **Privathaushalten**.
- Für einen grossen Anteil der Fälle kann das Infektionsumfeld nicht ermittelt werden.



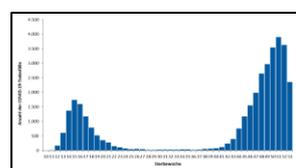
[Fälle pro 100'000 Einwohner RKI Dashboard](#), 7.1.2021



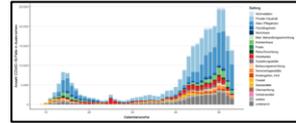
[Trend kumulierter Fälle RKI Dashboard](#), 7.1.2021



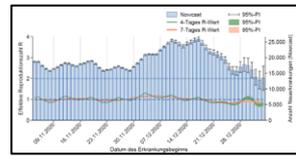
[Demographische Verteilung RKI Lagebericht](#), 5.1.2021



[COVID-19 Todesfälle nach Sterbewoche seit KW 10 RKI Lagebericht](#), 5.1.2021



[Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld \(Setting\) und Meldewoche RKI Lagebericht](#), 5.1.2021



[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen, RKI Lagebericht](#), 7.1.2021

**Mortalitätssurveillance:**



[EuroMOMO Projekt Z Scores für Deutschland \(Berlin\), 7.1.2021](#)

**Neuartiges Coronavirus SARS-CoV-2**  
**Informationen über SARS-CoV-2**  
 COVID-19 ist eine neuartige Atemwegserkrankung, die durch ein Coronavirus (SARS-CoV-2) verursacht wird. Die zur Pandemie erklärte Krankheit wird von Mensch zu Mensch übertragen, vor allem über Sekrete der Atemwege.  
 Nach einer Infektion können innerhalb von 14 Tagen Symptome auftreten, die auf COVID-19 hinweisen. Insbesondere sind dies Fieber, neu aufgetretener Husten, Geruchs- oder Geschmacksverlust, Atemnot.  
**Wir bitten Sie Folgendes zu beachten:**  
**1. Quarantäne:**  
 Wenn Sie aus dem Ausland nach Deutschland einreisen und sich innerhalb von 10 Tagen vor Einreise in einem Risikogebiet\* aufgehalten haben, ist grundsätzlich eine 10-tägige Quarantäne vorgeschrieben. Sie sind verpflichtet, Ihre Aufenthaltsadresse über <https://www.einreiseanmeldung.de> mitzuteilen, den Nachweis darüber bei Einreise mit sich zu führen und auf Anforderung vorzulegen. Nähere Informationen finden Sie hier: [www.rki.de/covid-19-bmp-marktblatt](http://www.rki.de/covid-19-bmp-marktblatt). Das zuständige Gesundheitsamt überwacht die Einhaltung der Quarantäneverpflichtung. Sie finden es im Internet unter: <https://tools.rki.de/plstool/>  
**2. AHA-Regeln:**  
**Abstand:**  
 • In der Öffentlichkeit ist, wo immer möglich, ein Mindestabstand von 1,5 m einzuhalten.  
**Hygiene:**  
 • Halten Sie beim Husten und Niesen Abstand zu anderen und drehen Sie sich weg. Halten Sie die Armbeuge vor Mund und Nase oder benutzen Sie ein Taschentuch, das Sie sofort entsorgen.  
 • Waschen Sie sich regelmäßig die Hände gründlich mit Wasser und Seife, vermeiden Sie das Berühren von Augen, Nase und Mund.  
**Altagmasken:**  
 • In bestimmten öffentlichen Bereichen muss eine Mund-Nasen-Bedeckung getragen werden.  
 Weitere Hinweise finden Sie in den länderspezifischen Regelungen\*\*. Beachten Sie auch die Hinweise der lokalen Behörden.  
**Im Falle von Symptomen, die auf COVID-19 hinweisen**  
 • Vermeiden Sie unnötige Kontakte, insbesondere zu Älteren oder chronisch Kranken.  
 • Bleiben Sie zu Hause.  
 • Halten Sie sich an die oben genannten Verhaltenshinweise zur Hygiene.  
 • Suchen Sie nach **telefonischer Anmeldung** einen Arzt auf bzw. kontaktieren Sie eine Hotline.  
 • Beachten Sie die Hinweise der lokalen Behörden.  
 • Ihr zuständiges Gesundheitsamt finden Sie hier: <https://tools.rki.de/plstool/>  
**Grundsätzliche Informationen zu Reisen**  
 Für Reisen innerhalb von Deutschland gelten die Regeln der Bundesländer\*\*. Das Auswärtige Amt warnt weiterhin vor nicht notwendigen, touristischen Reisen in eine Vielzahl an Ländern.  
 Weitere Hinweise: [www.rki.de/covid-19-risikogebiete](http://www.rki.de/covid-19-risikogebiete)  
 \*\* [www.bundesregierung.de/breg-de/themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198](http://www.bundesregierung.de/breg-de/themen/coronavirus/corona-bundeslaender-1745198)  
  
 \*Internationale Risikogebiete      Digitale Einreiseanmeldung      \*\*Corona-Regelungen in den Bundesländern

[Informationen für Reisende in verschiedenen Sprachen](#),  
 Bundesministerium für Gesundheit, 1.12.2020

• **Angaben zu intensivmedizinisch behandelten COVID-19 Fällen und freien Plätzen:** [DIVI-Intensivregister](#). Von 26'940 sind **22'462** Intensivbetten (83%) belegt, **4'478 (17%) sind aktuell frei**.

➤ Die Zahl der intensivmedizinisch behandelten COVID-19-Fälle ist in den vergangenen 3 Wochen von 4'856 Patienten (17.12.) auf **5'491** Patienten (7.1.) **angestiegen**.

	Anzahl Fälle	Veränderung zum Vortag*	
Aktuell	In intensivmedizinischer Behandlung	5.491	-78
	- davon invasiv beatmet	3.099 (56%)	-24
	Neuaufnahmen auf ITS	+767	
Gesamt	Abgeschlossene ITS-Behandlung	54.698	+845
	- davon verstorben	14.571 (27%)	+203 (24%)

• **Ergebnisse aus weiteren Surveillance-Systemen des RKI zu akuten respiratorischen Erkrankungen:**

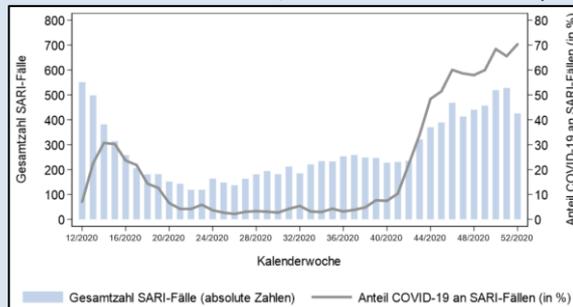
➤ [GrippeWeb](#): Die **Rate akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate)** ist in der **52. und 53. KW 2020 im Vergleich zu den Vorwochen gesunken**. Der Rückgang konnte sowohl bei den Kindern als auch bei den Erwachsenen beobachtet werden. Die ARE-Rate liegt seit der 36. KW 2020 unter den Werten der Vorjahre.

➤ [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#), Netzwerk aus primärversorgenden Sentinelärztinnen und -ärzten für akute Atemwegserkrankungen:

- In der 52. und 53. KW 2020 wurden im Vergleich zu den Vorwochen insgesamt **weniger Arztbesuche wegen akuter Atemwegserkrankungen** registriert. Die Werte der ARE-Konsultationsinzidenz befinden sich insgesamt etwa auf dem Niveau der Vorjahre zu Jahreswechsel.
- In der virologischen Surveillance der AGI wurden in der 52. und 53. KW 2020 in insgesamt 32 von 111 eingesandten Proben (39%) respiratorische Viren identifiziert, darunter 17 Proben mit **Rhinoviren (15%)** und 15 Proben mit **SARS-CoV-2 (14%)**.
- Die ARE-Aktivität wird derzeit durch Rhinoviren und SARS-CoV-2 bestimmt. Die Zirkulation von SARS-CoV-2 im Sentinel liegt seit der 49. KW bei **≥9%**.

➤ **Im Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaus-Surveillance** von schweren akuten respiratorischen Infektionen (SARI):

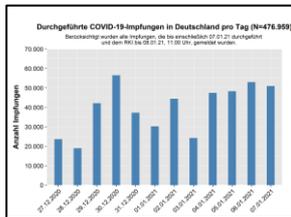
- In der **52. KW ist die Zahl der SARI Fälle im Vergleich zu den Vorwochen gesunken**.
- Die SARI-Fallzahlen in der **Altersgruppe 35 bis 59 Jahre sind weiterhin ungewöhnlich hoch** und lagen auf einem Niveau, das in den Vorsaisons nur während der Grippewelle erreicht wurde. In der Altersgruppe 60 Jahre und älter lag die Zahl der SARI-Fälle nach einem ungewöhnlich steilen Anstieg in der 50. KW 2020 dagegen in der 52. KW 2020 wieder auf einem jahreszeitlich üblichen Niveau.
- Die Zahl der SARI-Fälle in den Altersgruppen unter 15 Jahre ist seit der 40. KW ungewöhnlich niedrig.
- **Seit der 45. KW 2020 waren mehr als die Hälfte der wöchentlich berichteten SARI-Fälle mit einer COVID-19-Diagnose (ICD-10-Code U07.1!) hospitalisiert**.
- Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen ist auf einem hohen Niveau geblieben und lag in der 51. KW 2020 bei 66%, in der 52. KW bei 70% (siehe Abbildung).



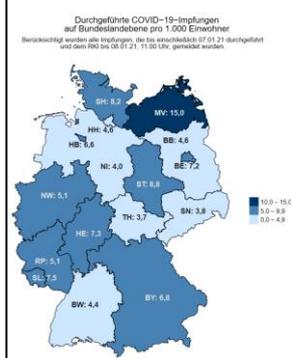
• Der Anteil an COVID-19-Erkrankungen bei SARI-Fällen war in der 52. KW 2020 in den Altersgruppen über 14 Jahre außerordentlich hoch und **bei 70% oder darüber**. Dabei war der **Anteil in der Altersgruppe 35 bis 59 Jahre mit 77% am höchsten**. In der Altersgruppe unter 15 Jahren wurde in der 52. KW 2020 keine COVID-19-Fälle mit einer SARI in den 72 Sentinel-Krankenhäusern hospitalisiert.

Altersgruppe		12. – 20. KW 2020	21. – 39. KW 2020	40. – 48. KW 2020	49. KW 2020
0 bis 14 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	322	869	448	22
	Anteil COVID-19 (%)	0,3%	0,2%	3,1%	0,0%
15 bis 34 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	178	188	278	20
	Anteil COVID-19 (%)	19%	13%	53%	70%
35 bis 59 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	534	510	997	100
	Anteil COVID-19 (%)	31%	13%	66%	77%
60 Jahre und älter	SARI-Fälle (Anzahl)	1.689	2.076	2.876	283
	Anteil COVID-19 (%)	19%	2,6%	53%	73%
Gesamt	SARI-Fälle (Anzahl)	2.723	3.643	4.599	425
	Anteil COVID-19 (%)	19%	4,0%	51%	70%

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)



**COVID-19 Impfungen pro Tag**  
RKI 8.1.2021



**Durchgeführte COVID-19 Impfungen auf Bundeslandebene pro Einwohner**  
RKI 8.1.2021

**Impfquoten und Indikation pro Bundesland (Stand 7.1.2021), [Link](#):**

Bundesland	Impfungen kumulativ	Differenz zum Vortag	Impfungen pro 1.000 Einwohner	Indikation nach Alter*	Berufliche Indikation*	Medizinische Indikation*	PflegeheimbewohnerIn*
Baden-Württemberg	49'103	6'180	4.4	25'827	14'560	2'433	8'088
Bayern	88'916	4'567	6.8	20'212	44'516	1'609	30'110
Berlin	26'406	2'247	7.2	16'673	9'109	105	16'773
Brandenburg	11'481	3'299	4.6	1'029	10'391	53	558
Bremen	4'505	621	6.6	1'033	1'764	34	1'491
Hamburg	8'471	1'392	4.6	2'788	4'313	108	2'352
Hessen	46'006	1'884	7.3	12'286	27'009	2'101	17'520
Mecklenburg-Vorpommern	24'060	1'792	15.0	1'260	12'515	137	11'130
Niedersachsen	32'170	7'975	4.0	7'075	15'989	6'226	18'332
Nordrhein-Westfalen	90'802	5'986	5.1	0	39'465	0	51'345
Rheinland-Pfalz	20'792	4'991	5.1	2'154	11'833	0	6'805
Saarland	7'358	837	7.5	5'596	966	0	2'663
Sachsen	15'593	2'587	3.8	985	13'343	1	2'249
Sachsen-Anhalt	19'399	1'775	8.8	6'008	9'554	783	9'500
Schleswig-Holstein	23'903	3'831	8.2	5'606	10'747	3'655	9'099
Thüringen	7'994	974	3.7	782	6'399	22	731
<b>Gesamt</b>	<b>476'959</b>	<b>50'938</b>	<b>5.7</b>	<b>109'314</b>	<b>232'473</b>	<b>17'267</b>	<b>188'746</b>

**Aktualisierte / Neue Dokumente auf der RKI Webseite**

- [Täglicher Lagebericht RKI](#)
- [Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland \(täglich aktualisiert\)](#)
- [Beschluss der STIKO zur 1. Aktualisierung der COVID-19-Impfempfehlung und die dazugehörige wissenschaftliche Begründung \(aktual. 8.1.\)](#)
- [Digitales Impfquotenmonitoring: aktuelle Daten \(neu 7.1.\)](#)
- [Aufklärungsbogen zur COVID-19-Impfung in verschiedenen Sprachen \(neu 7.1.\)](#)
- [Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI \(aktual. 7.1.\)](#)
- [Informationen zu neuen SARS-CoV-2-Virusvarianten aus Großbritannien und Südafrika \(aktual. 7.1.\)](#)
- [Prävention und Management in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen \(aktual. 7.1.\)](#)
- [Empfehlungen zum Umgang mit SARS-CoV-2-infizierten Verstorbenen \(aktual. 7.1.\)](#)
- [Management von Kontaktpersonen \(aktual. 6.1.\)](#)
- [COVID-19 und Impfen: Antworten auf häufig gestellte Fragen \(aktual. 6.1.\)](#)
- [Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 \(aktual. 6.1.\)](#)
- [Information zur Anerkennung von diagnostischen Tests bei Einreise aus einem Risikogebiet \(aktual. 5.1.\)](#)
- [STAKOB: Hinweise zu Erkennung, Diagnostik und Therapie \(aktual. 30.12.\)](#)
- [Entlassungskriterien aus der Isolierung \(aktual. 29.12.\)](#)
- Bundesgesundheitsministerium, [Link](#). Siehe auch [Aktuelles](#)**
- Bundesregierung, Webseite „Coronavirus“ ständig aktualisiert, [Link](#)**
  - [Im Überblick: Die aktuellen Fallzahlen in Deutschland und weltweit \(täglich\)](#)
  - [Beschluss von Bund und Ländern zur Bekämpfung der Coronavirus-Pandemie vom 5.1.2021](#)
  - Pressekonferenz von Bundeskanzlerin Merkel, Bürgermeister Müller und Ministerpräsident Söder nach der Besprechung der Bundeskanzlerin mit den Regierungschefinnen und Regierungschefs der Länder, [Link](#)
- Kassenärztliche Bundesvereinigung [Informationen für Ärzte, Psychotherapeuten, Praxisteams Aktualisierungen](#)**

**Bund und Länder Beschluss vom 5.1.2021: [Link](#)**

**Aktueller Bund-Länder-Beschluss zur Corona-Pandemie**

→ Weiterhin gilt bundesweit der Grundsatz: **Wir bleiben zuhause!**

**Verlängerung bestehender Einschränkungen**  
Ab bis zum 31. Januar befristeten Maßnahmen werden bis zum 11. Januar 2021 verlängert – auch die Einschränkungen des Schulbetriebs und der Kindertagesstätten.

**Wverschärfung der Kontaktbeschränkungen**  
Wieder Zusammenkünfte von bis zu 10 Personen der Regelungen des eigenen Hausbetriebs und mit max. 20 Personen nicht im Haushalt lebenden Person gestattet.

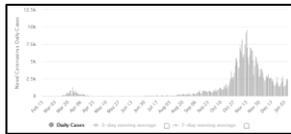
**Erweiterte Maßnahmen bei sehr hohen Fallzahlen**  
Für Landkreise mit einer 7-Tage-Inzidenz über 200 soll der Bewegungsradius auf 15 Kilometer um den Wohnort begrenzt werden, sofern kein Regel-Covid-gemäß.

**Massnahmen / Informationen der Bundesregierung:**

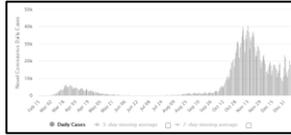
- Derzeitig gültige Regeln und Einschränkungen:** [Link](#). Corona-Regelungen pro Bundesland: [Link](#)
- Bund und Länder Beschluss vom 13.12.2020:** [Link](#)

**Weiteres und Medienauswahl:**

- Stiko gegen größeren Abstand zwischen erster und zweiter Impfung.** Der Abstand zwischen der ersten und zweiten Corona-Impfung mit dem Vakzin von BioNTech und Pfizer soll nach Ansicht der Ständigen Impfkommission (Stiko) am Robert Koch-Institut (RKI) nicht vergrößert werden. Das teilte die Stiko in einer Aktualisierung ihrer Impfempfehlung mit. Bundesgesundheitsminister Jens Spahn (CDU) hatte sie prüfen lassen, ob ein solches Vorgehen sinnvoll ist, um mit den derzeit begrenzten Impfstoff-Mengen möglichst schnell möglichst viele Menschen impfen zu können. ([Tagesschau](#))



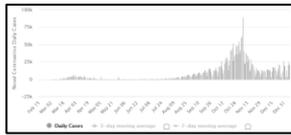
[Daily new cases, Austria](#)  
worldometers, 7.1.2021



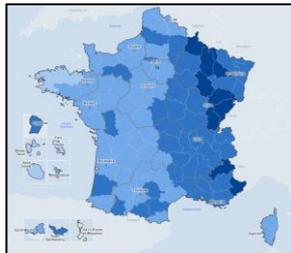
[Daily new cases, Italy](#)  
worldometers, 7.1.2021



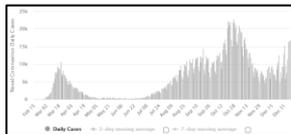
[Dashboard Italy](#), 7.1.2021



[Daily new cases, France](#)  
worldometers, 7.1.2021



[Inzidenz pro Departement in Frankreich](#) Santé publique France, 29.12.-4.1.2021



[Daily new cases, Spain](#)  
worldometers, 7.1.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

**AUSTRIA** (8.1., 2:30 am) | **374'730 cases** (+13'915 in 7d) | **6'568 deaths** (+346 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **4'164 cases** | Per 100'000 inhabitants: **73 deaths**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (7.1.)	<b>1'988</b> (+2%)	<b>49</b> (-27%)	<b>155 per 100'000</b>	<b>325 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	1'944	68	151 per 100'000	n.a.

**ITALY** (8.1., 2:30 am) | **2'220'361 cases** (+113'361 in 7d) | **77'291 deaths** (+3'132 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **3'676 cases** | Per 100'000 inhabitants: **128 deaths**

- A detailed list of cases per region and information on the number of serious cases per region: [Link](#).

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (7.1.)	<b>16'194</b> (+16%)	<b>447</b> (-4%)	<b>188 per 100'000</b>	<b>348 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	14'000	466	162 per 100'000	n.a.

**Measures / other (media selection):**

- **Italiens Regierung teilt Land wieder in Corona-Zonen ein.** Italiens Regierung will das Land ab kommender Woche wieder in unterschiedliche Corona-Zonen einteilen. Damit werden in den Regionen erneut unterschiedliche Regeln für die Menschen gelten, je nachdem wie sich die Corona-Lage vor Ort entwickelt. ([Tagesschau](#))

**FRANCE** (8.1., 2:30 am) | **2'763'306 cases** (+85'306 in 7d) | **66'700 deaths** (+1'941 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **4'238 cases** | Per 100'000 inhabitants: **102 deaths**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (ECDC)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (7.1.)	<b>12'187</b> (-9%)	<b>277</b> (-18%)	<b>131 per 100'000</b>	<b>307 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	13'429	339	144 per 100'000	n.a.

- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé public France](#), week 53 (28.12.-3.1.):
  - **Positivity rate: 5.4%** (previous week 2.8%).
  - **Slight decrease** in the number of new hospitalisations (-3%).
  - **Slight increase** in the number of new admissions to intensive care units (+2%).
  - Data to SARS-CoV-2 related deaths not available (*Non consolidée*).
- **Trends in data should be interpreted with caution owing to the end-of-year holiday season, as numbers may be influenced by presentation, testing and reporting delays.**

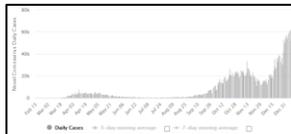
**Measures / other (media selection):**

- **Frankreichs Grenze zu Grossbritannien bleibt geschlossen.** Wegen der mutierten Variante des Coronavirus bleibt Frankreichs Grenze zu Grossbritannien für Reisende bis auf Weiteres geschlossen. Diejenigen, die reisen dürfen, müssten automatisch einen Test vorlegen, wenn sie Frankreich betreten, sagte Premier Jean Castex. ([SRF](#))
- **Frankreich verlängert Corona-Massnahmen.** Der französische Regierungschef Jean Castex hat bekanntgegeben, dass sämtliche kulturellen Einrichtungen und Freizeitanlagen (inklusive Skianlagen) in Frankreich bis Ende des Monats geschlossen bleiben. Bars und Restaurants können demnach nicht vor Mitte Februar wieder geöffnet werden. Die Grenzen zu Grossbritannien bleiben bis auf weiteres geschlossen. Damit will Frankreich die Ausbreitung der erstmals in Grossbritannien entdeckten neuen Corona-Variante verhindern, wie Castex sagte. ([SRF](#))

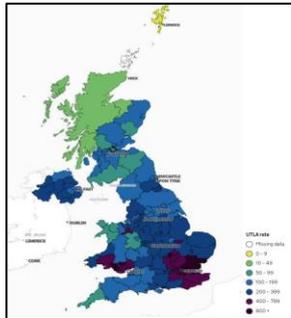
**SPAIN** (8.1., 2:30 am) | **2'024'904 cases** (+96'904 in 7d) | **51'675 deaths** (+838 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **4'336 cases** | Per 100'000 inhabitants: **111 deaths**

- **Trends in data should be interpreted with caution owing to the end-of-year holiday season, as numbers may be influenced by presentation, testing and reporting delays.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (7.1.)	<b>13'843</b> (+33%)	<b>120</b> (-17%)	<b>208 per 100'000</b>	<b>271 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	10'429	145	156 per 100'000	n.a.



[Daily new cases, UK](#)  
worldometers, 7.1.2021



Subnational seven-day rolling rates of new COVID-19 cases per 100'000 population in the UK, as of 21 December 2020, [ECDC](#)

UK (8.1., 2:30 am)

**2'898'034 cases** (+402'034 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **4'274 cases**

**78'632 deaths** (+5'010 in 7d)  
Per 100'000 inhabitants: **116 deaths**

- **Trend: increasing.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
<b>Up to date</b> (7.1.)	<b>57'433</b> (+34%)	<b>716</b> (+29%)	<b>593 per 100'000</b>	<b>1'018 per 100'000</b>
<b>Previous week</b>	43'000	556	444 per 100'000	n.a.

**Measures / other (media selection):**

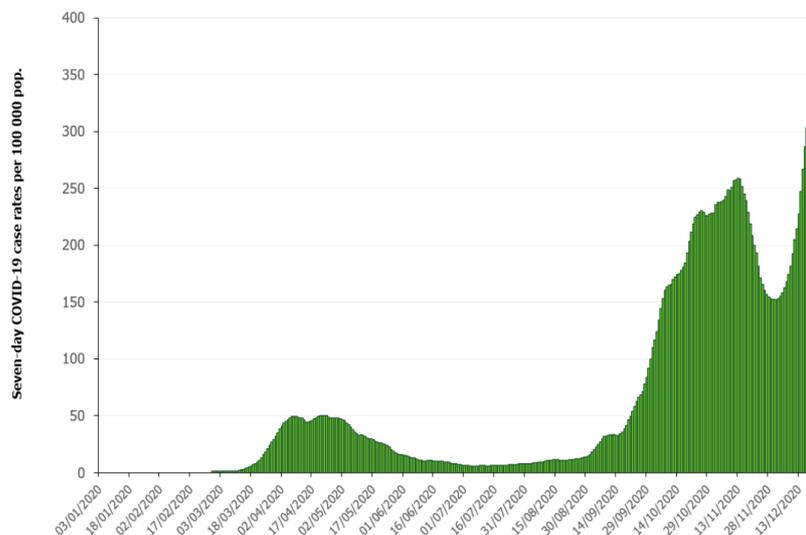
- **Für Einreisen nach England ist von kommendem Montag (11.1.) an ein negativer Corona-Test vorgeschrieben.** Alle Reisenden, die mit dem Flug, Zug oder Schiff eintreffen, müssen einen Nachweis vorlegen, der nicht älter als 72 Stunden sein darf, wie der britische Verkehrsminister Grant Shapps in der Nacht zum Freitag mitteilte. Wer keinen Test nachweisen kann, muss auf der Stelle 500 Pfund Strafe zahlen. Ausnahmen gibt es unter anderem für Lastwagenfahrer, Kinder unter elf Jahren und Einreisen aus Irland. Die Ankündigung betrifft nur England, aber ähnliche Massnahmen für die anderen Landesteile Wales, Schottland und Nordirland sollen folgen. ([NZZ](#))

**Variant of Concern (VOC) 202012/01, United Kingdom**

Over the last few weeks, the UK has faced a rapid increase in COVID-19 case rates (Figure 1 and 2 and Figure A1 in the Annex). The seven-day case rate has rapidly increased from 162 cases per 100 000 population in week 49, to 227 during week 50/2020 (39% increase) and 344 during week 51/2020 (51% increase).

[ECDC, 29.12.2020](#)

**Figure 1. Seven-day COVID-19 case rates per 100 000 population in the United Kingdom, by specimen date, as of 25 December 2020**



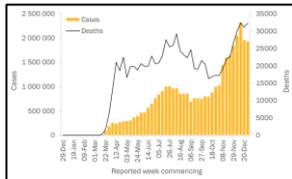
Note: The rate represents individuals with at least one positive COVID-19 test result per 100 000 population in the rolling seven-day period ending on the dates shown. The latest data point available is 25 December 2020.

Source: Data adapted from Public Health England (PHE) data portal [1].

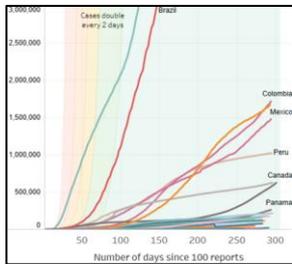
This increase in the weekly rate per 100 000 population is currently more pronounced in three regions: London, the South East and the East of England (see Figure 2 below).



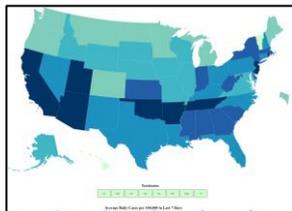
[PAHO, COVID-19 rate by country](#)  
PAHO Dashboard, 7.1.2021



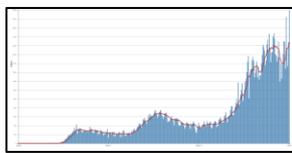
[Weekly cases and deaths in the WHO Region Americas](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 7.1.2021



[Doubling time for COVID-19 cases in the Americas](#) PAHO, 7.1.2021



[Reported cases, last 7 days, per 100'000, USA](#) CDC, 7.1.2021



[Daily new cases, USA](#) CDC, 7.1.2021



[Reported cases in Brazil per capita](#) NYTimes, 7.1.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

**AMERICAS** (7.1., 6 pm, [PAHO](#))

COVID-19 websites WHO Region: [PAHO](#), [PAHO Dashboard](#)

- **Trends in data should be interpreted with caution owing to the end-of-year holiday season, as numbers may be influenced by presentation, testing and reporting delays.**
- According to [WHO weekly epidemiological report of 5.1.](#): In the Region of the Americas, the number of new weekly cases remained at similar levels to last week with over 1.9 million new cases and 32'000 new deaths reported (a slight fall of 1% and rise of 3% respectively from last week).
- According to [ECDC](#) (28.12.-3.1.), the highest **7-day incidences above 200 per 100'000 inhabitants** are in **Panama** (464), the **USA** (449), **Puerto Rico** (273), **Aruba** (225) and **Bonaire, Sint Eustatius and Saba** (221).

Selected countries with **highest cumulative cases**:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	Cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>AMERICAS (PAHO)</b>	1'022.6	37'975'799	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	<b>896'318</b>	
<b>North America</b>									
<a href="#">USA (JHU)</a>	330.6	21'531'729	+1'563'729	<b>473</b>	223'390	↗	+ 20%	364'550	110
<a href="#">Canada (JHU)</a>	37.6	637'961	+ 53'552	<b>142</b>	7'650	↗	+ 18%	16'563	44
<a href="#">Mexico (JHU)</a>	128.7	1'479'835	+ 53'835	<b>42</b>	7'691	↘	- 15%	129'987	101
<b>Central America</b>									
<a href="#">Panama (JHU)</a>	4.3	264'956	+ 18'166	<b>422</b>	2'595	↘	- 21%	4'283	100
<a href="#">Costa Rica (JHU)</a>	5.1	175'038	+ 5'717	<b>112</b>	817	→	- 10%	2'267	44
<a href="#">El Salvador (JHU)</a>	6.4	47'948	+ 1'988	<b>31</b>	284	↗	+ 48%	1'390	22
<a href="#">Honduras (JHU)</a>	9.9	124'899	+ 3'072	<b>31</b>	439	↘	- 19%	3'192	32
<a href="#">Guatemala (JHU)</a>	17.9	141'074	+ 3'062	<b>17</b>	437	→	- 2%	4'928	28
<b>South America</b>									
<a href="#">Colombia (JHU)</a>	50.8	1'737'347	+ 94'347	<b>186</b>	13'478	↗	+ 14%	45'067	89
<a href="#">Brazil (JHU)</a>	212.3	7'961'673	+ 285'673	<b>135</b>	40'810	↗	+ 13%	200'498	94
<a href="#">Argentina (JHU)</a>	45.2	1'676'171	+ 50'171	<b>111</b>	7'167	↘	- 19%	43'976	97
<a href="#">Chile (JHU)</a>	19.1	629'176	+ 20'203	<b>106</b>	2'886	↗	+ 36%	16'913	89
<a href="#">Ecuador (JHU)</a>	17.6	218'385	+ 5'873	<b>33</b>	839	↗	+ 30%	14'158	80
<a href="#">Peru (JHU)</a>	32.9	1'022'018	+ 7'018	<b>21</b>	1'003	↘	- 53%	37'925	115
<b>Caribbean</b>									
<a href="#">Dom. Rep. (JHU)</a>	10.8	177'493	+ 6'708	<b>62</b>	958	→	- 6%	2'423	22
<a href="#">Cuba (JHU)</a>	11.3	13'479	+ 1'616	<b>14</b>	231	↗	+ 41%	148	1
<a href="#">Haiti (JHU)</a>	11.4	10'127	+ 112	<b>1</b>	16	↘	- 47%	236	2

\*7-day average (31.12.-7.1.) \*\*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. n.a. = not available due to a change in data collection  
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

**New publications from PAHO, [Link](#)**

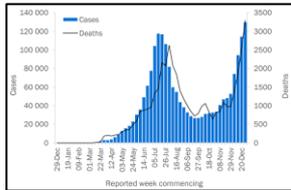
1. PAHO Situation reports: [Link](#)
2. [COVID-19 pandemic swept through the Americas in 2020 \(30.12.\)](#)

**Media selection and other:**

- **USA: Current official guidelines of the US government: [Link](#) / [Link](#)**
- **USA: In den USA sind innerhalb von 24 Stunden 4033 Menschen in Zusammenhang mit Covid-19 gestorben, mehr als jemals zuvor an einem Tag.** Das meldet die Johns-Hopkins-Universität. Damit erreicht die Zahl der Covid-19-Toten in den USA mehr als 364 700. Der bisher höchste Wert an Neuinfektionen war am Samstag mit 297 491 binnen 24 Stunden verzeichnet worden. ([NZZ](#))
- **USA: Krisenzustand in Südkalifornien.** In Südkalifornien hat sich der Corona-Notstand noch weiter verschärft. Rettungskräfte im Bezirk Los Angeles sind inzwischen angewiesen, bestimmte Patienten mit geringer Überlebenschance nicht mehr in Kliniken zu bringen. Auch Sauerstoff ist knapp und soll rationiert werden. ([SRF](#))
- **Brasilien: In Brasilien hat die Zahl der Corona-Toten die Marke von 200 000 überschritten.** Dies geht aus den Daten des Gesundheitsministeriums in Brasília vom Donnerstag (7.1.) hervor. Im Vergleich zum Vortag wurden 1524 neue Todesfälle registriert, womit die Gesamtzahl seit Ausbruch der Pandemie auf 200 498 stieg. Es kamen zudem 87 843 Neuinfektionen hinzu – seit dem ersten bestätigten Fall in Brasilien Ende Februar steckten sich laut Ministerium damit rund acht Millionen Menschen mit dem Erreger Sars-CoV-2 an. Die tatsächlichen Zahlen in Brasilien dürften noch weit höher liegen. Das Land testet sehr wenig. ([NZZ](#))



COVID-19 cases WHO Region Africa, Dashboard 7.1.2021



Number of cases and deaths reported weekly by WHO African Region, WHO Weekly Epidemiological Update, 5.1.2021



COVID-19 cases Africa, E-Tracking Map, 7.1.2021 With data on diagnostics, surveillance etc.



Update on COVID-19 in South Africa Department of Health South Africa, 7.1.2021

Back to: TABLE OF CONTENTS

**AFRICA**

COVID-19 websites WHO Region: [WHO AFRO](#), [WHO AFRO Dashboard](#)

- **Trends** in data should be interpreted with caution owing to the end-of-year holiday season, as numbers may be influenced by presentation, testing and reporting delays.
- According to [WHO weekly epidemiological report of 5.1.](#): In the past week, over 130'000 new cases were reported in the African Region, a 13% increase compared to the previous week, and over 3'000 deaths, a 4% increase over the previous week.
- **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).
- According to [ECDC](#) (28.12.-3.1.), the highest **7-day incidences above 100 per 100'000 inhabitants** are in **South Africa (149), Namibia (121), Eswatini (108) and Tunisia (101).**
- **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.

Selected countries, ordered by 7-day incidence:

COUNTRY / REGION	CASES					COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
<b>AFRICA</b> ( <a href="#">worldometer</a> )	1'334.4	2'971'003	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
<a href="#">South Africa</a> (JHU)	59.3	1'170'590	+113'590	192	16'227	↗	+ 28%	31'809	54
<a href="#">Botswana</a> (JHU)	2.3	16'050	+ 1'245	54	178	↗	+ 60%	48	2
<a href="#">Morocco</a> (JHU)	37.0	448'678	+ 9'485	26	1'355	↘	- 29%	7'645	21
<a href="#">Egypt</a> (JHU)	102.3	146'809	+ 8'747	9	1'250	→	- 4%	8'029	8
<a href="#">Uganda</a> (JHU)	46.0	37'074	+ 1'858	4	265	↘	- 19%	297	1
<a href="#">Algeria</a> (JHU)	43.8	101'382	+ 1'772	4	253	↘	- 32%	2'792	6
<a href="#">Nigeria</a> (JHU)	206.1	95'934	+ 8'327	4	1'190	↗	+ 48%	1'330	1
<a href="#">Ethiopia</a> (JHU)	115.7	127'227	+ 2'963	3	423	→	+ 3%	1'966	2
<a href="#">Ghana</a> (JHU)	31.0	55'461	+ 690	2	99	→	- 5%	336	1
<a href="#">Cameroon</a> (JHU)	26.5	26'848	+ 571	2	82	n.a.	n.a.	448	2
<a href="#">Kenia</a> (JHU)	54.0	97'733	+ 1'275	2	182	↗	+ 24%	1'702	3

\*7-day average (31.12.-7.1.) \*\*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. n.a. = not available due to a change in data collection Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

**New publications from WHO AFRO Region\***, [Link](#).

1. WHO Afro situation reports: [Link](#) (weekly)
2. Technical documents: [Link](#)
3. [WHO urges greater surveillance as new COVID-19 variants emerge \(30.12.\)](#)

\* 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.

**Developments, measures / other (media):**

- **Tanzania:** according to [WHO AFRO](#) 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.
- **South Africa, Variant 504-V2:** South Africa has reported another SARS-CoV-2 variant, designated as 501.V2, which is also of potential concern. This variant was first observed in samples from October, and since then more than 300 cases with the 501.V2 variant have been confirmed by whole genome sequencing (WGS) in South Africa, where it is now the dominant form of the virus. Preliminary results indicate that this variant may have an increased transmissibility. However, like the VOC 202012/01, at this stage there is no evidence that 501.V2 is associated with higher severity of infection. On 22 December 2020, two geographically separate cases of this new variant 501.V2 were detected in the UK. Both are contacts of symptomatic individuals returning from travel to South Africa. On 28 December 2020, one additional case of this new variant was detected in Finland in a returning traveller from South Africa ([ECDC RA, 29.12.2020](#))
- **Südafrika importiert 1.5 Millionen Impfstoff-Dosen aus Indien.** Südafrika bezieht im Januar und Februar 1.5 Millionen Dosen des Corona-Impfstoffes von Astrazeneca aus Indien. Sie sollen vor allem den 1.25 Millionen Mitarbeitern des öffentlichen und privaten Gesundheitssystems zukommen, gab das Gesundheitsministerium bekannt. Eine Million Dosen des Impfstoffs des britisch-schwedischen Pharmakonzerns Astrazeneca und der Universität Oxford sollen noch im Januar eintreffen. ([SRF](#))

## ASIA

COVID-19 websites WHO Region: [WHO EMRO](#), [WHO SEARO](#)

- Trends in data should be interpreted with caution owing to the end-of-year holiday season, as numbers may be influenced by presentation, testing and reporting delays.**
- According to [WHO weekly epidemiological report of 5.1.](#):
  - In the past week, the **Eastern Mediterranean Region** reported over 154'000 new cases and over 3'000 new deaths, a decrease of 1% and 12%, respectively compared to the previous week. Cases and deaths in the Region decreased for the sixth consecutive week.
  - New cases and deaths in the **South-East Asia Region** have continued to decrease, a trend observed since early September. Just over 200'000 new cases and 3'700 new deaths were reported this week, a 10% and 3% decrease respectively, compared to the previous week.
- India:** steady trend in the number of new infections and deaths per day. It remains a **highly affected country** with **18'325 cases and 228 deaths per 24h** in the last 7 days.
- According to [ECDC](#) (28.12.-3.1.), the highest **7-day incidences above 100 per 100'000 inhabitants** are in **Israel (441), Lebanon (264), State of Palestine (189), United Arab Emirates (130), Bahrain (102) and Jordan (100).**

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

Country/Region	Popu. in Mio.	CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
		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
<b>ASIA</b> ( <a href="#">worldometer</a> )	4'633.6	<b>21'312'100</b>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
<a href="#">Israel</a> (JHU)	8.6	471'048	+ 47'786	<b>556</b>	6'827	↗	+ 42%	3'552	41
<a href="#">Turkey</a> (JHU)	84.1	2'296'102	+ 87'102	<b>104</b>	12'443	↘	- 19%	22'264	26
<a href="#">Iran</a> (JHU)	83.7	1'268'263	+ 43'263	<b>52</b>	6'180	→	+ 3%	55'933	67
<a href="#">Japan</a> (JHU)	126.5	267'065	+ 31'254	<b>25</b>	4'465	↗	+ 25%	3'674	3
<a href="#">Indonesia</a> (JHU)	274.1	797'723	+ 54'525	<b>20</b>	7'789	→	+ 8%	23'520	9
<a href="#">South Korea</a> (JHU)	51.2	66'686	+ 4'917	<b>10</b>	702	↘	- 30%	1'046	2
<a href="#">India</a> (JHU)	1'377.4	10'395'278	+ 128'278	<b>9</b>	18'325	→	+ 7%	150'336	11
<a href="#">Philippines</a> (JHU)	109.6	482'083	+ 8'019	<b>7</b>	1'146	→	- 4%	9'356	9
<a href="#">Pakistan</a> (JHU)	220.6	495'075	+ 12'897	<b>6</b>	1'842	↘	- 14%	10'511	5
<a href="#">Bangladesh</a> (JHU)	164.7	519'905	+ 6'395	<b>4</b>	914	↘	- 14%	7'718	5
<a href="#">Singapore</a> (JHU)	5.8	58'813	+ 214	<b>4</b>	31	↗	+ 106%	29	1
<a href="#">Saudi Arabia</a> (JHU)	34.8	363'485	+ 744	<b>2</b>	106	↘	- 27%	6'278	18
<a href="#">China</a> (JHU)	1'438.7	96'432	+ 469	<b>0</b>	67	↘	- 19%	4'788	0

\*7-day average (31.12.-7.1.) \*\*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. n.a. = not available due to a change in data collection. Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

**New publications from WHO EMRO Region, [Link](#):**

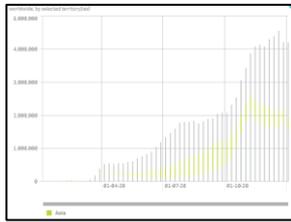
- [Five million COVID-19 cases reported in WHO's Eastern Mediterranean Region \(7.1.\)](#)
- [Meeting exceptional challenges together \(28.12.\)](#)
- [WHO Regional Director's statement for virtual press briefing, 23 December \(23.12.\)](#)
- [Fallen soldiers: the heroic health workers losing the battle against COVID-19 \(23.12.\)](#)
- [New COVID-19 strain: What do we know to date? \(22.12.\)](#)

**New publications from WHO SEARO Region, [Link](#):**

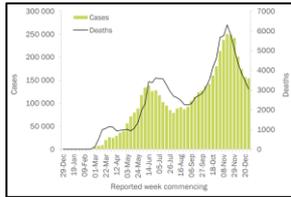
- [COVID-19 reignites drive for a "One Health" approach to tackle preventable illnesses at the animal-human-ecosystems interface \(24.12.\)](#)

**Developments, measures / other (media):**

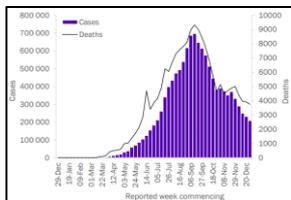
- Israel:** Ministerpräsident Benjamin Netanjahu hat allen Bürgern Israels ab 16 Jahren eine Impfung gegen das Coronavirus bis spätestens Ende März zugesagt. Der Regierungschef verwies dabei auf eine Vereinbarung mit dem Hersteller Pfizer zur Lieferung von dafür ausreichenden Impfstoff. ([SRF](#))
- Japan: Tokio zählt Rekord an Corona-Neuinfektionen.** Wenige Monate vor den geplanten Olympischen Spielen in Tokio ist die Zahl der Corona-Neuinfektionen in der japanischen Hauptstadt auf einen Rekord gestiegen. Erstmals wurden binnen eines Tages mehr als 2000 Fälle registriert, wie japanische Medien berichteten. Erst am Vortag war die Zahl erstmals über die Marke von 1500 Fällen geklettert. ([Tagesschau](#))
- Die japanische Regierung ruft für vier Präfekturen im Grossraum Tokio erneut den Ausnahmezustand aus.** Es wird erwartet, dass er rund einen Monat dauern wird. [Zum Bericht](#) ([NZZ](#))



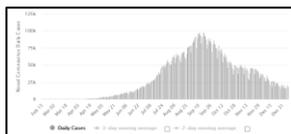
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien](#) ECDC, 7.1.2021



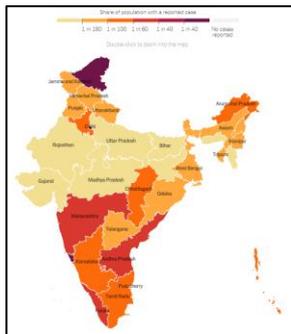
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region](#) EMRO, WHO Weekly Epidemiological Update, 5.1.2021



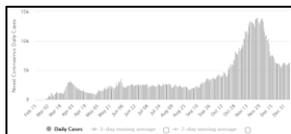
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region](#) SEARO, WHO Weekly Epidemiological Update, 5.1.2021



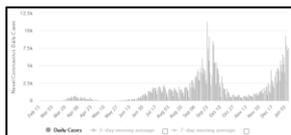
[Daily new cases, India](#) worldometers, 7.1.2021



[Reported cases in India per capita](#), NYTimes, 7.1.2021



[Daily new cases, Iran](#) worldometers, 7.1.2021



[Daily new cases, Israel](#) worldometers, 7.1.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

- **China erlebt den grössten Ausbruch des Coronavirus seit Monaten.** Nachdem das bevölkerungsreichste Land das Virus seit dem Sommer weitestgehend im Griff hatte und nur noch ganz vereinzelt Infektionen zählte, sind die Zahlen in der Provinz Hebei direkt vor den Toren Pekings in wenigen Tagen auf 90 gestiegen. Allein am Donnerstag (7.1.) meldete die Gesundheitskommission 51 neue Fälle in der Provinz rund um die Hauptstadt. Auch wurden Dutzende asymptomatische Fälle gemeldet. ([NZZ](#))

## OCEANIA

COVID-19 websites WHO Region: [WHO WPRO](#)

Selected countries with highest **cumulative cases**:

COUNTRY / REGION	Popu. in Mio.	CASES			COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS		
		Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend ** (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000	
<b>OCEANIA</b> ( <a href="#">worldometer</a> )	42.6	<b>48'874</b>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
<b>Australia</b> ( <a href="#">JHU</a> )	25.5	28'568	+ 143	1	20	→	- 5%	909	4
<b>New Zealand</b> ( <a href="#">JHU</a> )	4.8	2'188	+ 26	1	4	↘	- 24%	25	1

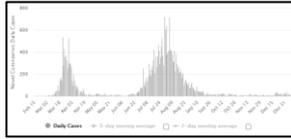
\*7-day average (31.12.-7.1.) \*\*Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%).

7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days. n.a. = not available due to a change in data collection.

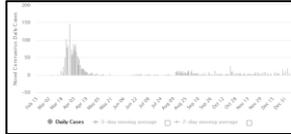
Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by [worldometer](#) and [ECDC](#).

### Developments, measures / other (media):

- WHO Western Pacific Region: [COVID-19 timeline in the Western Pacific](#).
- **Australien: Wegen Corona-Mutation: Australien beschränkt Einreisen.** Australien schränkt die Zahl Menschen, die per Flieger ins Land kommen dürfen, um fast die Hälfte ein. Mit der Maßnahme will die Regierung die Ausbreitung der hoch ansteckenden Coronavirus-Variante verhindern, die zuerst in Großbritannien identifiziert und nun erstmals im australischen Bundesstaat Queensland nachgewiesen wurde. ([Tagesschau](#))
- **Über Australiens drittgrösste Stadt Brisbane gilt seit Freitag (8.1.) ein strenger Lockdown, um die Verbreitung der neuen, zuerst in Grossbritannien entdeckten, hochansteckenden Coronavirus- Variante zu verhindern.** Eine Reinigungskraft in einem Quarantäne-Hotel für aus dem Ausland zurückkehrende Australier hatte sich offensichtlich trotz Einhaltung aller bisher üblichen Schutzmassnahmen angesteckt. Brisbanes zwei Millionen Einwohner dürfen ihre Häuser in den nächsten drei Tagen nur noch in absolut notwendigen Fällen verlassen. Masken sind überall ausserhalb der eigenen vier Wände Pflicht. Die Ministerpräsidentin des Staates Queensland warnte, dass der Lockdown auf bis zu 30 Tage ausgedehnt werden könnte. ([NZZ](#))



[Tägliche neue Fälle, Australien](#)  
worldometers, 7.1.2021



[Tägliche neue Fälle, Neuseeland](#)  
worldometers, 7.1.2021

## NEW PUBLICATIONS

- **Anmerkung:** für das ECRM COVID-19 Update wird **kein** systematisches Screening der Literatur durchgeführt. Deshalb der Verweis auf die nach Thema aufgeführten Publikationen in ständig aktualisierten **Portalen (z.B. Amedeo, sowie unten)**
- [Amadeo COVID References](#) und [Amadeo daily 10 papers](#) (diese sind übersichtlich nach Kategorien geordnet).
- **WHO:** sammelt in einer [Datenbank](#) wissenschaftliche Publikationen zu SARS-CoV-2, Links zu anderen Ressourcen / Publikationen.
- **The Lancet:** [COVID-19 Ressource Center](#), **The New England Journal of Medicine (NEJM):** Coronavirus
- Daneben existieren zahlreiche andere COVID-19 Online Portale:
- [BMJ](#), [ASM](#), und andere.
- **COVID-19 Taskforce des Inselspitals, [Link](#).**

Sehr übersichtliche Zusammenstellung von neuen Publikationen mit Kommentaren der Taskforce.

Die Zusammenstellung der Website update-coronavirus.ch richtet sich an medizinische Fachpersonen, die in kurzer Zeit einen Überblick über die wichtigsten aktuellen wissenschaftlichen Publikationen im Zusammenhang mit COVID-19 haben wollen. Die Website hat keinen Anspruch auf Vollständigkeit, noch wird mit der Auflistung eine wissenschaftliche Würdigung oder Gewichtung des Inhaltes vorgenommen. Sie widerspiegelt die persönliche Einschätzung der [Mitglieder der Taskforce](#).

- [Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine](#). *NEJM*, 30.12.
- [Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine](#) (Moderna) *NEJM*, 30.12.
- [The duration, dynamics and determinants of SARS-CoV-2 antibody responses in individual healthcare workers](#), *Clinical Infectious Disease*, 6.1.2021
- [SARS-CoV-2 seroprevalence survey estimates are affected by anti-nucleocapsid antibody decline](#). *Clinical Infectious Disease*, 5.1.2021
- [Alternative dose allocation strategies to increase benefits from constrained COVID-19 vaccine supply](#). *Ann InternMed*, 5.1.2021
- [Antibody Responses 8 Months after Asymptomatic or Mild SARS-CoV-2 Infection](#) *CDC Emerging Infectious Diseases*  
Waning humoral immunity in coronavirus disease patients has raised concern over usefulness of serologic testing. We investigated antibody responses of 58 persons 8 months after asymptomatic or mildly symptomatic infection with severe acute respiratory syndrome coronavirus 2. For 3 of 4 immunoassays used, seropositivity rates were high (69.0%–91.4%).

**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 intensiviert 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 [Link](#)

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

**BAG Risikobewertung** (seit 19.6.2020)

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

**Robert Koch-Institut Risikobewertung** (seit 14.12.2020)

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

## D) MASSNAHMEN FÜR DIE BEVÖLKERUNG

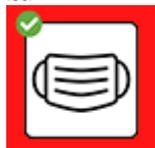
(rosa = neu)



Weniger Menschen treffen



Maske tragen, wenn Abstandhalten nicht möglich ist.



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



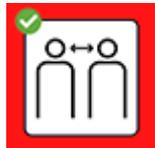
Wenn möglich im Homeoffice arbeiten.



Mehrmals täglich lüften.



Bei Veranstaltungen und Ansammlungen: erlaubte Personenanzahl einhalten



Abstand halten.



Gründlich Hände waschen.



Hände schütteln vermeiden.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

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

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

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

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

Schützen Sie

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

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

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

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

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

➢ **Hinweise zu Schutzmasken:**

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



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

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

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

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

- **Wenn möglich im Homeoffice arbeiten**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



In Taschentuch oder Armbeuge husten und niesen.



Nur nach telefonischer Anmeldung in Arztpraxis oder Notfallstation.

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

#### Weiteres:

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

#### Besonders gefährdete Personen:

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

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

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

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



Bei Symptomen sofort testen lassen und zuhause bleiben.



Zur Rückverfolgung immer vollständige Kontaktdaten angeben.



Um Infektionsketten zu stoppen: SwissCovid App downloaden und aktivieren.



Isolation und Quarantäne

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

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

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

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

#### Häufig:

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

#### Selten sind:

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

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

#### PERSONEN >65 Jahren, Schwangere und PERSONEN mit VORERKRANKUNGEN (→ « Besonders gefährdete Personen:

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

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

### ! Überwachen Sie Ihren Gesundheitszustand !

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

### ! Wenn eine Arztkonsultation erforderlich ist:

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

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

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

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

**Wenn Sie zu**

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

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

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

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



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

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

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

## F) FOLGEN FÜR DEN INTERNATIONAL REISENDEN

### ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN FÜR INTERNATIONAL REISENDE

#### Allgemein:

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

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

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

#### Vorsichtsmassnahmen:

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

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

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

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

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

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

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Risikogebiete</a></li> <li>• <a href="#">Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen</a> und <a href="#">Flussschema</a></li> <li>• <a href="#">Falldefinition</a></li> </ul> <p><b>World Health Organization (WHO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Allgemein COVID-19 Ausbruch</a></li> <li>• <a href="#">Situation reports</a> (beinhaltet auch WHO Falldefinition)</li> <li>• <a href="#">Travel Advices</a></li> <li>• <a href="#">Technical Guidance</a></li> <li>• <a href="#">Global Surveillance for human infection with COVID-19</a></li> <li>• <a href="#">Strategic Preparedness and Response Plan</a></li> </ul> <p><b>European Centre for Disease Prevention and Control (<a href="#">ECDC</a>)</b></p> <p><b>US Center for Disease Control and Prevention (<a href="#">CDC</a>)</b> hat viele Dokumente / Informationen für die Bevölkerung, Schulen, Arbeits- und Gesundheitsbereiche bereitgestellt, wie beispielsweise</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Travel Information</a></li> <li>• <a href="#">Preventing COVID-19 Spread in Communities</a></li> <li>• <a href="#">Higher Risk and Special Populations</a> (inkl. Informationen / F&amp;A zu Schwangeren, Kinder, Personen für höheres Komplikationsrisiko)</li> <li>• <a href="#">Healthcare Professionals</a></li> </ul> <p><b>Auswärtige Ämter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">EDA Schweiz</a></li> <li>• <a href="#">AA Deutschland</a></li> </ul>
---

<p><b>I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autorin und Leitung:</b> Dr. med. Olivia Veit, Master of Advanced Studies in International Health, Fachärztin (FMH) Infektiologie und Innere Medizin. Email: <a href="mailto:olivia.veit@swisstph.ch">olivia.veit@swisstph.ch</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Haupttätigkeiten: Trendanalyse der Entwicklungen; Prüfung, Zusammenfassung, Gewichtung von Änderungen / Aktualitäten, inklusive Medienmitteilungen, Reden etc.</li> <li>➢ Das Update wird im Namen des Schweizerischen Experten Komitee für Reisemedizin (ECRM), einem Organ der Schweizerischen Gesellschaft für Tropen- und Reisemedizin FMH erstellt.</li> </ul> </li> <li>• <b>Vorbereitende Internet-Recherchen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Werder Solutions (Ralph Werder, Schweiz: Beratung; Stefania Digrazio, Kolumbien: Zusammenstellung Fallzahlen und Grafiken, Medien-Check, nächtliche Koordination; Team in der Ukraine: Erstellung Vergleichsdokumente).</li> <li>➢ ggf. Anpassungen für DTG: Dr. med. Ch. Schönfeld, Berlin.</li> </ul> </li> <li>• <b>Hinweis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Die Erstellung des Updates wurde nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt. Die Autoren können für den Inhalt nicht haftbar gemacht werden.</li> </ul> </li> </ul>
---

<p><b>Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!</b></p> <p><b>IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9</b>  Konto: 30-106-9  SWIFT/BIC: KBBECH22  Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- &amp; Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel  Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern</p> <p><b>Vermerk: ECRM COVID-19 Update</b></p> <p>Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des ECRM COVID-19 Update hinausgeht, stellen wir Spitälern im globalen Süden zur Verfügung, zu denen wir eine persönliche Verbindung haben, bzw. die Ausbildungsspitäler für Kandidaten FMH Tropen- und Reisemedizin sind. Diese Spitäler rüsten sich, wie wir, für ihre COVID-19 Welle - allerdings mit deutlich weniger finanziellen Mitteln. Nähere Auskünfte erteilen wir gerne.</p> <p>Back to: <a href="#">TABLE OF CONTENTS</a></p>
---