

ECTM COVID-19 Update 15.1.2021

Worldwide: COVID-19 pandemic, update 8.1. – 15.1.2021, 12h		Author: Olivia Veit
TABLE OF CONTENTS with navigation	A) LINKS CASE NUMBERS B) NEWS SINCE LAST UPDATE <ul style="list-style-type: none"> • WORLDWIDE • VACCINE ISSUES • EUROPE • SWITZERLAND • GERMANY • AUSTRIA • ITALY • FRANCE • SPAIN • UK • AMERICAS • AFRICA • ASIA • OCEANIA • NEW PUBLICATIONS 	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
THE NEWS AT A GLANCE Click here to subscribe to the newsletter: REGISTRATION For the translation into French of the sections "Switzerland" and "Germany", please consult Link .	<ul style="list-style-type: none"> • IMPORTANT: Due to low test rates during the holidays, case numbers and trends can currently only be interpreted with caution. • COVID-19 Vaccines: Various new information (highlighted by ) → VACCINE ISSUES • Worldwide: → WORLDWIDE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Cumulative: On 15.1.2021, 93.3 million cases and 1.9 million deaths were reported worldwide. ➢ Per 24h: the daily numbers increased to 722'579 new cases and 13'553 deaths (average of last 7 days). ➢ All WHO regions apart from South-East Asia showed an increase in new cases. • Europe: → EUROPE <ul style="list-style-type: none"> ➢ Increasing trend in various countries. UK reported the highest number (>53'000) of new cases per 24h. ➢ Moderna COVID-19 vaccine has arrived in several EU countries. • Switzerland: → SWITZERLAND <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nationwide 7-day incidence: 210 per 100'000 inhabitants with highest incidences in Glarus. Re is above 1 in numerous cantons. ➢ Over the last 11 reported weeks, there is a clear excess mortality in the age group 65 years and older. ➢ At its meeting on 13 January, the Federal Council decided on further measures against the spread of the coronavirus. ➢ In its scientific update as of 14.1., the Swiss National Scientific Task Force expresses great concern about the rate of spread of the new variant B.1.1.7. ➢ FOPH has published / updated numerous documents, in particular also vaccine related issues, see country section. • Germany: → GERMANY <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nationwide 7-day incidence: 172 cases per 100'000 inhabitants with higher incidence in Thüringen (310), Sachsen (292), Sachsen-Anhalt (241), Brandenburg (212), and Berlin (180). ➢ The 7-day incidence in persons 60-79 years is currently 118 and in persons ≥ 80 years 305 cases/100'000 population. ➢ COVID-19 vaccination: As of 15.1., the number of vaccinations has now exceeded the one million mark. ➢ The RKI has published numerous new or updated documents, see country section. • Americas: The most affected countries is still the US with almost 250'000 new cases and more than 4'000 deaths per 24h. Most of the countries in Central and South America show an increasing trend. → AMERICAS • Africa: In South Africa, the most affected country in Africa, the upward trend that began in mid-November continues to increase. Other countries such as Nigeria, Ghana also show an increasing trend in case notification rates. Numbers must be interpreted with caution. → AFRICA • Asia: The case notification rates continue to increase in various countries. → ASIA 	
ACKNOWLEDGEMENT	 <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">STIFTUNG LINDENHOF</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Partnerin Schweizerisches Rotes Kreuz +</p>	
PATRONATORS	You too could be named here! As a non-profit organization, we depend on additional funds to finance the ECTM COVID-19 update. While maintaining our independence , we would like to ask for patronage. Are you interested? We look forward to hearing from you – contact us !	

TABLE OF CONTENTS
with navigation

<p>A) LINKS CASE NUMBERS B) NEWS SINCE LAST UPDATE</p> <ul style="list-style-type: none"> WORLDWIDE VACCINE ISSUES EUROPE SWITZERLAND GERMANY AUSTRIA ITALY FRANCE SPAIN UK AMERICAS AFRICA ASIA OCEANIA NEW PUBLICATIONS 	<p>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 ECRM COVID-19 Update steht</p>
--	---

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.

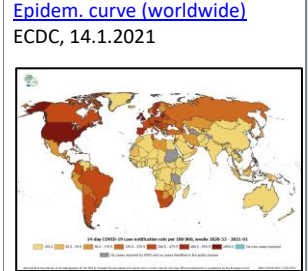
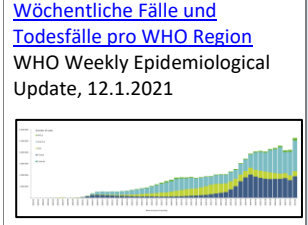
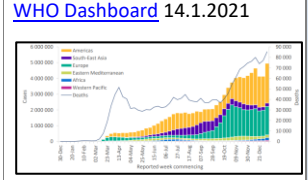
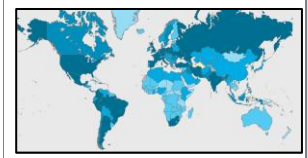
A) LINKS CASE NUMBERS

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 8.1.2021 \(worldwide\)](#). The news since then:



Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

WORLDWIDE (15.1., 2:30 am, [JHU](#)) | **92'850'683 cases** | **1'988'290 deaths**

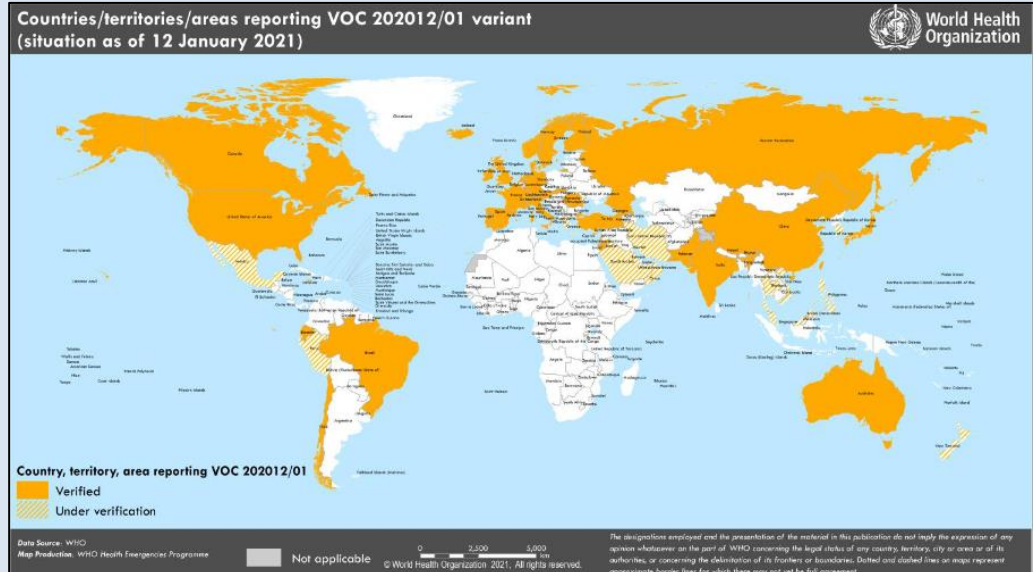
- Trends in data should be interpreted with caution** owing to the end-of-year holiday season, as numbers may be influenced by presentation, testing and reporting delays.
- Compared to the previous week** (data as of [JHU](#)): increase to **722'579 new cases** per 24h and **13'553 new deaths** per 24h (average last 7 days).
- Within the last 7 days:**
 - **Around 5 million new cases** have been registered worldwide (+16% compared to previous week).
 - The **highest numbers of new cases** are in the **US** (around 1.7 million in the last week).
 - **More than 94'000 new deaths** have been registered worldwide (+26% compared to previous week).

Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, 10.1.2021, [Link](#)

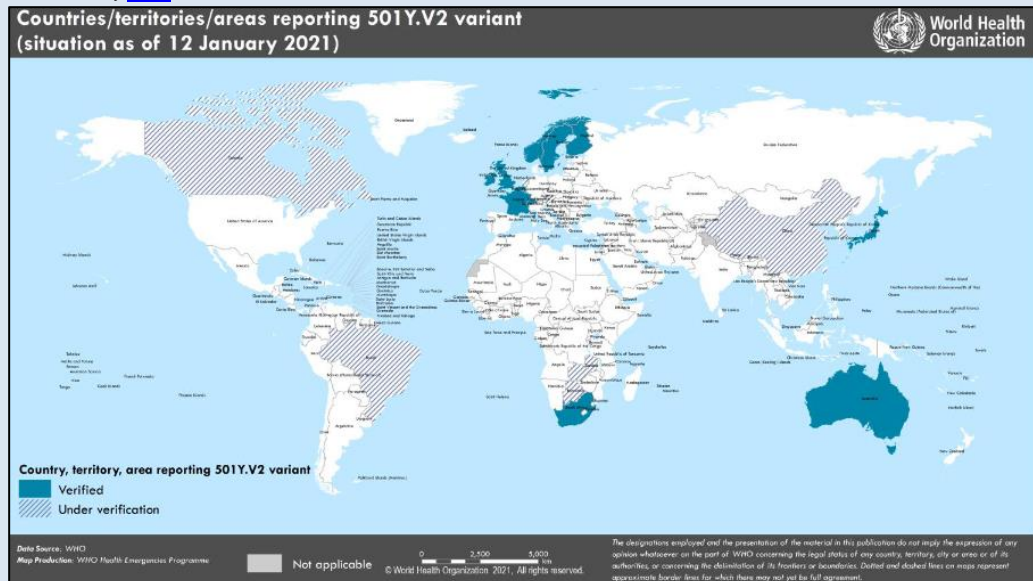
WHO Region	New cases in last 7 days (%)	Change in new cases in last 7 days *	Cumulative cases (%)	New deaths in last 7 days (%)	Change in new deaths in last 7 days *	Cumulative deaths (%)
Americas	2 522 297 (51%)	30%	38 861 668 (44%)	38 183 (45%)	18%	910 741 (47%)
Europe	1 806 928 (36%)	10%	28 797 583 (33%)	36 041 (42%)	6%	626 804 (33%)
South-East Asia	206 670 (4%)	-1%	12 257 684 (14%)	3 293 (4%)	-12%	187 786 (10%)
Eastern Mediterranean	171 280 (3%)	11%	5 149 132 (6%)	2 775 (3%)	-9%	124 836 (7%)
Africa	174 644 (4%)	34%	2 135 878 (2%)	4 313 (5%)	31%	47 905 (2%)
Western Pacific	71 939 (1%)	36%	1 184 662 (1%)	831 (1%)	14%	21 119 (1%)
Global	4 953 758 (100%)	20%	88 387 352 (100%)	85 436 (100%)	11%	1 919 204 (100%)

All regions apart from South-East Asia showed an increase in new cases.

- Countries, territories, areas reporting SARS-CoV-2 **20212/01 variant** (“UK variant”) as of 12.1.2021, [Link](#)



- Countries, territories, areas reporting SARS-CoV-2 **501Y.V2 variant** (“South African variant”) as of 12.1.2021, [Link](#)



WHO:

Link: [WHO Director-General's opening remarks at the 6th Meeting of the IHR Emergency Committee on COVID-19 \(14.1.\)](#)

Link: [WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 11.1.2021 \(key notes\)](#)

- One year ago, the first death from COVID-19 was reported and WHO issued its first tranche of technical guidance. A year on, there have been almost 2 million deaths from the COVID-19 virus and while we are hopeful about the safe and effective vaccines that are being rolled out, we want to see this sped up and vaccines allocated equitably in the coming weeks.
- Next week at the WHO Executive Board, I will be encouraging all countries to fulfill their pledges to COVAX. WHO continues to ask vaccine manufacturers from around the world to move swiftly to provide the necessary data that will allow us to consider them for emergency use listings.
- **Over the weekend, WHO was notified by Japan about a new variant of the virus.** What’s most critical is that we sequence the virus effectively so we know how it’s changing and how to respond. Last week, WHO released a comprehensive implementation guide and risk-monitoring framework to help countries set up high-impact sequencing programs. We call on all countries to increase the sequencing of the virus to supplement ongoing surveillance, monitoring and testing efforts.
- We are pleased that an international team of scientists – distinguished experts from ten institutions and countries – are commencing their travel to China to engage in and review scientific research with their Chinese counterparts on the origins of the virus.

Link: [WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 8.1.2021](#) (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 we 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.

New WHO updates / publications:

1. [Weekly Epidemiological Update](#) (12.1., published every Tuesday evening)
2. [Weekly Operational Update](#) (11.1., published every Monday)
3. [Global scientists double down on SARS-CoV-2 variants research at WHO-hosted forum](#) (12.1.)
4. [The race for a COVID-19 vaccine, explained](#) (12.1.)
5. [Access and allocation: how will there be fair and equitable allocation of limited supplies?](#) (12.1.)
6. [WHO publishes a series of case studies on the implementation of the Chemicals Road Map](#) (12.1.)
7. [Infection prevention and control guidance for long-term care facilities in the context of COVID-19 update](#) (8.1.)
8. [Who can take the Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine?](#) (8.1.)
9. [! SARS-CoV-2 genomic sequencing for public health goals: Interim guidance](#), (8.1.)
10. [Genomic sequencing of SARS-CoV-2: a guide to implementation for maximum impact on public health](#) (8.1.)

WHO Europe, [Link](#)

1. [Statement – Update on COVID-19: a tipping-point in the course of the pandemic](#) (14.1.)
2. [Subnational laboratories in Kyrgyzstan support COVID-19 testing](#) (13.1.)
3. [Statement – COVID-19: a challenging start to 2021, new COVID-19 variants and promising vaccine progress](#) (7.1.)

Other and media selection:

- **WHO: 95 % der Impfungen in nur 10 Ländern:** Die Weltgesundheitsorganisation WHO kritisiert, dass der überwiegende Teil der Covid-Impfungen aktuell in wenigen Ländern erfolge. Bisher seien 95 % der Impfungen in nur zehn Ländern verabreicht worden, sagte der WHO-Europadirektor Hans Kluge. ([SRF](#))
- **Das internationale WHO-Expertenteam zur Untersuchung des Ursprungs des Coronavirus ist am Donnerstag (14.1.) in der chinesischen Stadt Wuhan eingetroffen.** Die Experten der Weltgesundheitsorganisation sollen rund einen Monat in Wuhan verbringen, davon zwei Wochen in Quarantäne, berichtet das staatliche chinesische Fernsehen. In Wuhan wurden die ersten Fälle von Infektionen mit dem damals neuen Virus vor gut einem Jahr bekannt. «Die Studien beginnen in Wuhan, China, um die mögliche Infektionsquelle bei den frühen Fällen zu identifizieren», sagte WHO-Chef Tedros Adhanom Ghebreyesus am Montag (11.1.). Bisher ist jedoch noch unklar, wie frei sich die internationalen Experten bewegen können. Die chinesische Regierung fürchtet, als Schuldiger für die Pandemie angeprangert zu werden. Zwei Experten wurden an der Einreise gehindert, weil in ihrem Blut Covid-19-Antikörper festgestellt worden sind. Sie hängen in Singapur fest. Die anderen 13 Wissenschaftler müssen derweil in Wuhan zunächst zwei Wochen in Quarantäne. ([NZZ](#))
- **WHO: Zweites Coronas-Jahr könnte noch härter werden** Das zweite Jahr der Pandemie könnte der Weltgesundheitsorganisation (WHO) zufolge härter sein als das vergangene. Grund seien einige Aspekte der Virusausbreitung, sagt WHO-Experte Mike Ryan. Dies gelte insbesondere auf der Nordhalbkugel angesichts der neuen, ansteckenderen Varianten. Seine Kollegin Maria Van Kerkhove verweist zudem auf die Folgen der Feiertage. "In einigen Ländern wird die Situation sehr viel schlimmer werden bevor es besser wird", sagt sie. ([Tagesschau](#))

COVID-19 VACCINE ISSUES

- **Country guidelines:**
 - **Switzerland:**
 - BAG / EKIF: [COVID-19 Impfstrategie \(Stand 24.12.\)](#)
 - BAG / EKIF: [Impfempfehlung für mRNA-Impfstoffe gegen Covid-19 \(Stand 12.1.2021\)](#)
 - BAG Documents / fact sheets for health professionals: [Link](#). Various documents have been updated.
 - InfoVac: [Info zu COVID-19 Impfstoffen](#)
 - Swissmedic: [Link](#)
 - Pfizer – Switzerland: [www.comirnatyeducation.ch](#). Various useful info / documents / posters in different languages for COMIRNATY – COVID-19 vaccine
 - Schweiz. Gesellschaft für Allergologie und Immunologie: [Empfehlungen zu COVID-19-Impfungen bei Personen mit allergischen Erkrankungen](#)
 - FAQ Allergy related to COVID-19 vaccine: [Link](#)
 - Reporting side effects: [Link](#)
 - **Deutschland:**
 - STIKO: [Empfehlungen zur COVID-19-Impfung \(Stand 8.1.2021\)](#)
 - RKI: [COVID-19 und Impfen](#) Various documents have been updated.
 - BMG: [Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2](#)
- **Pfizer-BioNTech Vaccine:** information / guidance
 - **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](#)
 - [Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine — United States, December 14–23, 2020](#) [CDC MMWR, 15.1.](#)
 - [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
 - **FDA: Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting, 17.12.2020**
 - **CDC:** The Advisory Committee on Immunization Practices’ Interim Recommendation for **Use of Moderna COVID-19 Vaccine — MMWR, 22.12.** → [Link](#)
 - **Moderna / CDC (Link):** Documents / Information on Administration Resources & Storage and Handling
 - [Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine \(Moderna\)](#) [NEJM, 30.12.](#)
- **Oxford (AstraZeneca):**
 - Info BAG: der Impfstoff von AstraZeneca befindet sich noch im Zulassungsverfahren bei der Swissmedic.
 - Some information in NaTHNaC guidance, [Link](#)
- **Other countries’ Guidance on COVID-19 vaccine**
 - **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](#)



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



[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

- 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](#)

VACCINE RELATED INFORMATION THROUGH MEDIA

Miscellaneous:

- **Vierter Impfstoff vor möglicher EU-Zulassung im Februar.** Der US-Konzern Johnson & Johnson könnte schon im Februar als vierter Hersteller einen Antrag auf Zulassung seines Corona-Impfstoffes in der EU stellen. Das habe EU-Gesundheitskommissarin Stella Kyriakides in einer Sitzung mit der konservativen EVP-Fraktion im EU-Parlament gesagt, erklärte der CDU-Abgeordnete Peter Liese. Der Impfstoff von Johnson & Johnson habe gegenüber den bisher zugelassenen Mitteln den großen Vorteil, dass nur eine Dosis für einen umfassenden Schutz ausreiche. ([Tagesschau](#))
- **AstraZeneca beantragt Zulassung von Corona-Impfstoff in der EU.** Der britisch-schwedische Pharmakonzern AstraZeneca hat eine Zulassung seines Corona-Impfstoffs in der Europäischen Union beantragt. Über den Antrag auf bedingte Marktzulassung könne voraussichtlich bereits Ende Januar entschieden werden, teilte die Europäische Arzneimittel-Agentur (EMA) mit. ([Tagesschau](#))
- **J&J könnte Produktionspläne für Covid-19-Impfstoff verfehlen.** Beim US-Gesundheitskonzern Johnson & Johnson könnte es einem Medienbericht zufolge Verzögerungen bei der Herstellung des Impfstoffes geben. US-Bundesbeamten seien informiert worden, dass J&J seinen Produktionsplan verfehlen und erst Ende April aufholen werde, berichtete die «New York Times» (NYT) unter Berufung auf mit der Angelegenheit vertraute Personen. ([SRF](#))
- Info BAG (14.1.): der Impfstoff von AstraZeneca befindet sich noch im Zulassungsverfahren bei der Swissmedic.
- **Deutschland:** Das bundeseigene Paul-Ehrlich-Institut (PEI) hat bislang keine Hinweise auf möglicherweise vermehrt auftretende Nebenwirkungen bei Impfungen gegen das Coronavirus. Bis Sonntag seien ihm 325 Verdachtsfälle gemeldet worden, teilte das PEI mit. 51 Fälle davon seien als schwerwiegend einzuschätzen. (Bis Sonntag 10.1. wurden mehr als 600'000 Impfungen verabreicht). Die Werte seien konsistent zu den Daten aus den klinischen Zulassungsstudien und zudem statistisch unauffällig. ([Tagesschau](#))

Moderna COVID-Vaccine

- **Swissmedic erteilt Zulassung für Moderna-Impfstoff in der Schweiz.** Die Arzneimittelbehörde Swissmedic gibt grünes Licht für den Wirkstoff des US-Herstellers Moderna. Er wird auch im Wallis bei Lonza produziert. Die Schweiz sicherte sich 7.5 Millionen Dosen. ([SRF](#))
- **Moderna und Pfizer zeigen sich zuversichtlich.** Die Pharmafirmen Pfizer und Moderna zeigen sich zuversichtlich, dass ihre Impfstoffe auch gegen die neuen britischen und südafrikanischen Varianten des Coronavirus wirken. «Wir gehen davon aus, dass wir geschützt sind», sagte Moderna-Manager Tal Zaks bei einer EU-Gesundheitskonferenz. Sollte es nötig werden, könnte aber auch «binnen Wochen» eine neue Variante des Impfstoffs entwickelt werden. ([SRF](#))

Biontech-Pfizer COVID-19 Vaccine

- **Der US-Pharmakonzern Pfizer wird vorübergehend die Liefermenge seines gemeinsam mit BioNTech entwickelten Corona-Impfstoffes an europäische Länder senken.** Grund sei ein Hochfahren der Produktionskapazitäten. Pfizer teilte mit, die Produktionsanlagen würden ausgebaut, um mehr Impfdosen herzustellen. Dies werde aber vorübergehende Auswirkungen auf die Lieferungen Ende Januar bis Anfang Februar haben. Im Werk im belgischen Puurs könne es bei Aufträgen und Lieferungen daher zu Schwankungen kommen. Ende Februar und März stünde dann mehr Impfstoff zur Verfügung. ([Tagesschau](#))
- Biontech gehe nun von einer Produktionskapazität von zwei Milliarden Impfdosen aus, teilte die Firma am Montag (11.1.) in einer Investorenpräsentation mit. ([Tagesschau](#))
- **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..** ([Tagesschau](#))
- Biontech-Chef Ugur Sahin geht davon aus, dass der Schutz durch den Impfstoff seiner Firma mindestens 12 Monate andauert. ([Tagesschau](#))

EUROPE (14.1., 10 am, [WHO EUROPE](#)) | **29'831'439 cases** (+1'824'848 in 7d) | **649'489 deaths** (+39'025 in 7d)

- **Trend: due to reduced testing during holidays the trends need to be interpreted with caution!**
- UK reported the highest number (>53'000) of new cases per 24h.

7-day average (absolute numbers per 24h)			
Confirmed Cases		Deaths	
Up to date (14.1.)	260'693 (+30%)	Up to date (14.1.)	5'575 (+44%)
Previous week	200'942	Previous week	3'866

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
EUROPE (WHO EUR)	747.5	29'831'439	+ 1'824'848	244	200'693	↗	+ 30%	649'489	87
Czechia (JHU)	10.7	866'522	+ 71'782	671	10'255	→	- 6%	13'856	129
Portugal (JHU)	10.2	517'806	+ 61'273	601	8'753	↗	+ 43%	8'384	82
UK (JHU)	67.8	3'269'725	+ 371'691	548	53'099	→	- 8%	86'163	127
Slovenia (JHU)	2.0	145'472	+ 10'927	546	1'561	↘	- 12%	3'093	155
Spain (JHU)	46.7	2'211'967	+ 187'063	401	26'723	↗	+ 93%	53'079	114
Sweden (JHU)	10.0	518'783	+ 36'499	365	5'214	↘	- 19%	10'185	102
Netherlands (JHU)	17.1	908'284	+ 45'525	266	6'504	↘	- 16%	12'875	75
France (JHU)	65.2	2'909'565	+ 146'259	224	20'894	↗	+ 71%	69'450	107
Switzerland (BAG)	8.6	492'832	+ 18'068	210	2'581	→	- 2%	7'904	92
Italy (JHU)	60.4	2'336'279	+ 115'918	192	16'560	→	+ 2%	80'848	134
Germany (RKI)	83.7	1'978'590	+ 143'552	172	20'507	↗	+ 25%	43'881	52
Austria (JHU)	9.0	389'260	+ 14'530	161	2'076	→	+ 4%	6'921	77
Croatia (JHU)	4.1	223'097	+ 6'249	152	893	→	+ 4%	4'517	110
Poland (JHU)	37.8	1'414'362	+ 57'480	152	8'211	→	- 7%	32'456	86
Denmark (JHU)	5.7	185'836	+ 8'329	146	1'190	↘	- 38%	1'661	29
Belarus (JHU)	9.4	219'663	+ 12'867	137	1'838	→	+ 3%	1'554	17
Belgium (JHU)	11.5	670'249	+ 14'517	126	2'074	↗	+ 57%	20'250	176
Russia (JHU)	145.9	3'459'237	+ 161'404	111	23'058	→	- 6%	63'016	43
Ukraine (JHU)	43.7	1'175'343	+ 41'541	95	5'934	↘	- 11%	21'300	49
Greece (JHU)	10.4	147'283	+ 4'506	43	644	↗	+ 15%	5'387	52

*7-day average (7.1.-14.1.) **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. **!** [Weekly surveillance summary \(Week 1\) \(14.1., published every Thursday\)](#)
2. **!** [Weekly COVID-19 country overview \(Week 1\) \(14.1., published every Thursday\)](#)
3. [Communicable disease threats report, 10-16 January 2021, week 1 \(15.1.\)](#)
4. [Risk Assessment: Risk related to spread of new SARS-CoV-2 variants of concern in the EU/EEA \(29.12.\)](#)

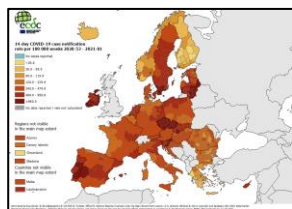
Download data on:

5. [Testing for COVID-19 by week and country \(14.1.\)](#)
6. [Hospital and ICU admission rates and current occupancy for COVID-19 \(14.1.\)](#)
7. [14-day notification rate of new COVID-19 cases and deaths \(14.1.\)](#)
8. [Daily subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(14.1.\)](#)
9. [Weekly subnational 14-day notification rate of new COVID-19 cases \(14.1.\)](#)
10. [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 \(14.1.\)](#)

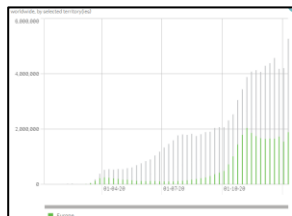
ECDC [risk assessment](#) (4.12.), summary see below in the document → [ECDC Risk assessment on COVID-19](#)

Other and media selection:

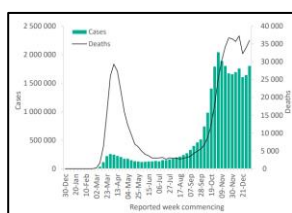
- **Ireland:** Die Infektionszahlen sind seit dem Jahreswechsel regelrecht explodiert. Bei einer Einwohnerzahl von 4.9 Millionen wurden Anfang Januar tägliche Neuansteckungen von über 8000 gemeldet. Es ist das Resultat zweier Ereignisse: Die Lockerungen der Massnahmen und das gleichzeitige Auftauchen der britischen Virus-Variante. ([SRE](#))



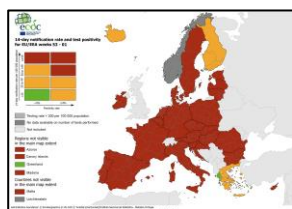
[14-day COVID-19 case notification rate per 100'000, weeks 53-1 ECDC, 14.1.2021](#)



[Distribution of number of confirmed cases, Europe ECDC, 14.1.2021](#)

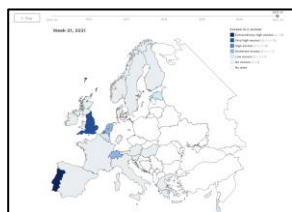


[Weekly cases and deaths in the WHO Region Europe WHO Weekly Epidemiological Update, 12.1.2021](#)

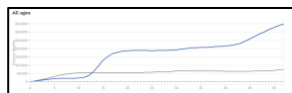


[Combined indicator: 14-day notification rate, testing rate and test positivity ECDC, 14.1.2021](#)

Mortality surveillance:



[EuroMOMO Projekt Map of excess in z-scores by country, 14.1.2021](#)



[EuroMOMO Projekt Excess mortality of partner countries all age groups, 14.1.2021](#)

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

SWITZERLAND (15.1., 2:30 am) | **492'832 cases** (+18'068 in 7d) | **7'904 deaths** (+395 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **5'731 cases** | Per 100'000 inhabitants: **92 deaths**

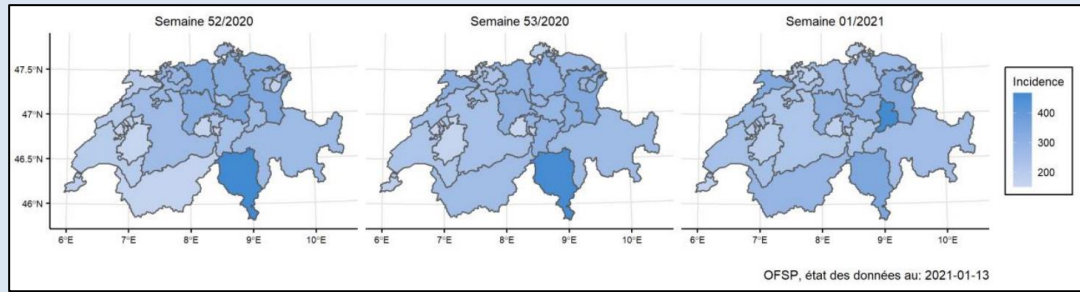
- Tendance:** en raison des faibles taux de tests pendant les vacances, le nombre de cas et les tendances ne peuvent actuellement être interprétés qu'avec prudence.
- Doublement ou demi-vie des hospitalisations et des décès au cours des 14 derniers jours: [Link](#)
- Le taux de positivité reste bien supérieur aux 5% recommandés par l'OMS, ce qui rend la recherche des contacts difficile et il faut donc supposer un nombre élevé de cas non détectés.

	Moyenne sur 7 jours (dans toute la Suisse, chiffres absolus par 24h)		Incidence pour 100'000 habitants		Proportion de tests positifs
	Cas confirmés	Décès	7 jours	14 jours (OFSP)	(OFSP - tests PCR)
actuellement (14.1.)	2'581 (-2%)*	56 (+46%)*	210	457	15.1%
semaine précédente	2'635	39	214	516	16.8%

*Changement de pourcentage par rapport à la semaine précédente.

- Estimations du nombre de reproduction effectif (R_e),** selon la Science Task Force, [Link](#)
 - Cas confirmés au 1.1.2021: **1.01** (intervalle d'incertitude de 95%: 0.99-1.03)
 - R_e par canton au 28.12.2020: R_e plus de 1 montrent 16 des 26 cantons: **GL** (1.36), **VS** (1.25), **AR** (1.23), **OW** (1.23), **JU** (1.21), **FR** (1.16), **NE** (1.16), **VD** (1.13), **ZG** (1.08), **GR** (1.05), **SG** (1.04), **NW** (1.04), **LU** (1.03), **TG** (1.02), **BS** (1.02), **AI** (1), détails, [Link](#).
 - IMPORTANT:** la valeur R basée sur les cas confirmés peut être sous-estimée pendant les vacances.
 - Hospitalisations au 30.12.2020: **0.79** (95% UI: 0.71-0.89)
 - Décès au 23.12.2020: **0.75** (95% UI: 0.63-0.89)

- Incidence sur 7 jours pour 100'000 habitants par canton au cours des 3 dernières semaines ([Link](#)):

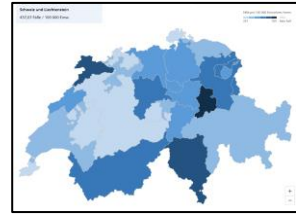


Incidence sur 7 jours* par canton (selon le rapport hebdomadaire de l'OFSP 14.1.)

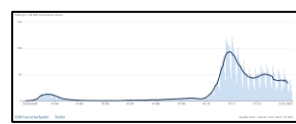
CANTON	CAS CONFIRMÉS		COMPARAISON AVEC LA SEMAINE PRÉCÉDENTE		CANTON	CAS CONFIRMÉS		COMPARAISON AVEC LA SEMAINE PRÉCÉDENTE	
	Incidence pour 100'000* semaine 53	Incidence pour 100'000 semaine 1	Tendance **	Différence en %		Incidence pour 100'000* semaine 53	Incidence pour 100'000 semaine 1	Tendance **	Différence en %
GL	312.9	463.2	↗	+ 48%	AG	303.0	259.8	↘	- 14%
TI	458.3	343.4	↘	- 25%	GR	263.8	257.3	→	- 2%
AR	277.8	337.3	↗	+ 21%	VD	223.0	243.6	→	+ 9%
SG	336.4	330.1	→	- 2%	UR	305.2	234.3	↘	- 23%
JU	308.5	328.9	→	+ 7%	SO	258.3	234.0	→	- 9%
SZ	284.1	304.1	→	+ 7%	BE	241.4	221.2	→	- 8%
LU	308.1	304.0	→	- 1%	BS	207.8	215.5	→	+ 4%
VS	255.0	285.7	↗	+ 12%	AI	291.4	210.8	↘	- 28%
TG	281.5	275.1	→	- 2%	FR	163.2	193.6	↗	+ 19%
NE	247.6	272.0	→	+ 10%	BL	228.0	189.3	↘	- 17%
ZG	282.0	271.1	→	- 4%	OW	150.3	179.3	↗	+ 19%
NW	290.1	269.2	→	- 7%	GE	184.9	175.7	→	- 5%
ZH	305.0	260.4	↘	- 15%	SH	183.4	174.9	→	- 5%

*Incidence sur 7 jours = nouveaux cas pour 100'000 habitants **Incidence sur 7 jours par rapport à la semaine précédente (augmentation/diminution à >10%). Bleu = incidence sur 7 jours ≥ 400 pour 100'000 *En raison des faibles taux de tests pendant les vacances, le nombre de cas et les tendances ne peuvent actuellement être interprétés qu'avec prudence.

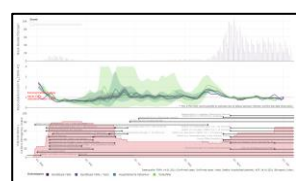
- ! Rapport de situation hebdomadaire de l'OFSP (13.1.), semaine 1, 4.1. – 10.1.2021*:**
 - Nombre de cas par semaine: 22'080 (-6.2%, semaine précédente: 23'548).
 - L'âge médian depuis septembre: **43 ans** (depuis mi-novembre), 33 ans en septembre.
 - En semaine 1: **66% de tous les cas chez les personnes âgées de 20 à 59 ans.**
 - En termes relatifs, la proportion dans la tranche d'âge des 80 ans et plus est de **7.5% de tous les cas.**
 - Hospitalisations par semaine: **671** nouvelles hospitalisations (semaine précédente: 824). L'âge médian: 73.



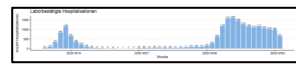
14-Tagesinzidenz BAG, 14.1.2021



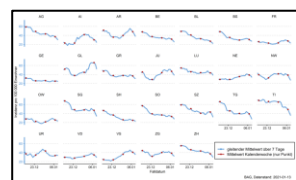
Laborbestätigte Fälle, Schweiz, zeitliche Entwicklung BAG, 14.1.2021



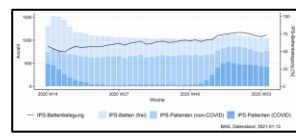
Interaktive Grafik zur Reproduktionszahl Schweiz, NCS-TF, 14.1.2021



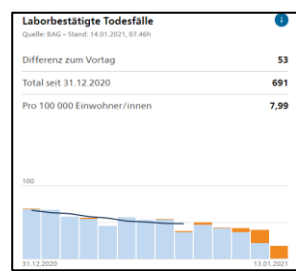
Anzahl der hospitalisierten Fälle pro Kalenderwoche, BAG, 14.1.2021



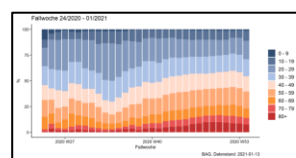
Gleitender 7-Tages-Durchschnitt der Fälle pro 100'000 Einwohner pro Kanton für die letzten 4 Wochen BAG, 14.1.2021



Auslastung der Intensivpflegebetten BAG, 14.1.2021

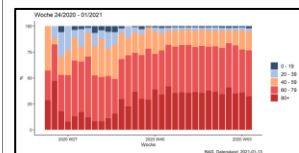


Entwicklung Todesfälle Schweiz BAG, 14.1.2021



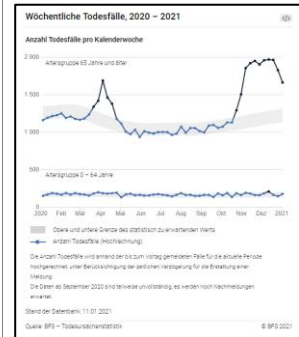
Altersverteilung aller laborbestätigter COVID-19 Fälle, Schweiz BAG, 14.1.2021

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

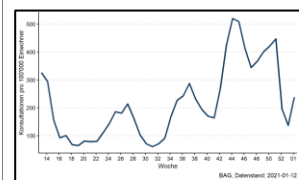


[Altersverteilung aller hospitalisierten COVID-19 Personen, BAG 14.1.2021](#)

Mortalitéssurveillance:



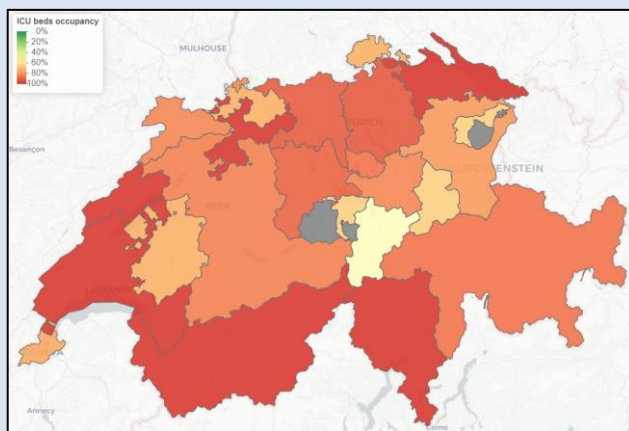
[Anzahl Todesfälle pro KW Bundesamt für Statistik, 14.1.2021](#)



[Sentinella-Bericht KW 53 BAG 14.1.2021](#)

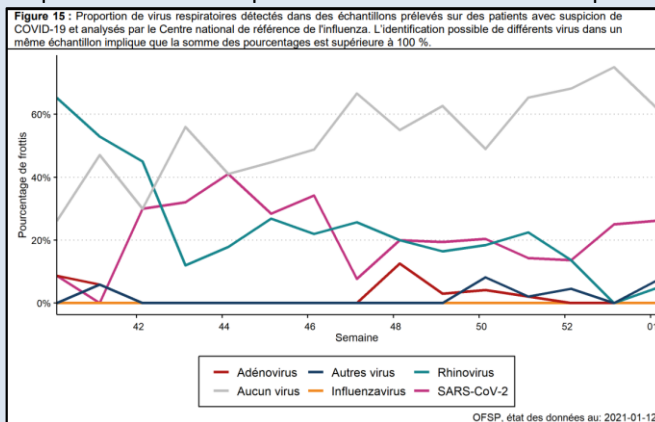
Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)

- **Personnes hospitalisées dans une unité de soins intensifs:** en moyenne **419 personnes, 328 sous assistance respiratoire** (semaine précédente: 336). Proportion de patients COVID-19 dans l'IPS: 55%, utilisation de l'IPS: 73%.

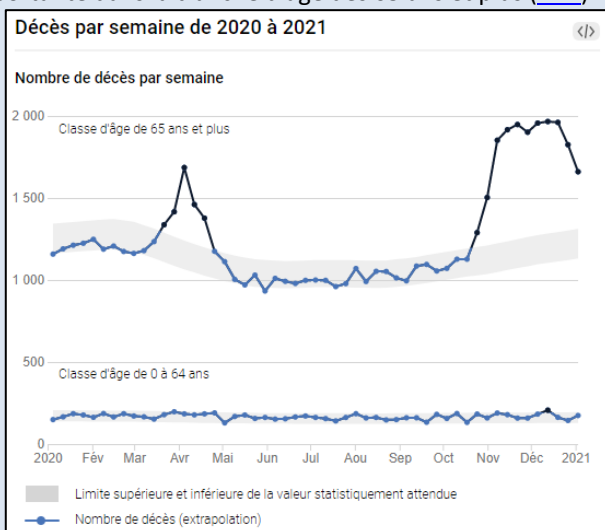


Near-real time monitoring of intensive care occupancy (IES system), 14.1.2021 www.icumonitoring.ch

- **Décès par semaine: 335 décès** (semaine précédente 462). De fortes différences entre les cantons. Âge médian: **86**
- **Proportion de tests positifs: 14.5%** (semaine précédente: 16.8%), entre **8.5% en GE jusqu'à 25.2% en GL**.
- Pour plus de détails et de graphiques très instructifs, voir [Link](#)
- **Surveillance de Sentinella (semaine 1, 2.1. – 8.1.2021.)** [Link](#):
 - Extrapolé à l'ensemble de la population, environ **238 COVID-19 consultations pour COVID-19 pour 100'000 habitants** (entre 68 – 342) (semaine 53: 136/100'000). Tendence: **en hausse. La fiabilité de l'extrapolation des données Sentinella à la population est actuellement limitée.**
 - En semaine 1/2021, le taux de consultations dues à une suspicion de COVID-19 était **le plus élevé dans la classe d'âge des 15 à 29 ans**
 - **Dans les classes d'âge de 5 à 14 ans et de 65 ans et plus, la tendance des consultations était constante, et ascendante dans les autres classes d'âge**
 - Proportion de virus respiratoires dans les échantillons provenant de patients suspectés de COVID-19:



- **Décès hebdomadaires, 2020 - 2021:** au cours des 11 dernières semaines, il y a eu une surmortalité importante dans la tranche d'âge des 65 ans et plus ([Link](#))





BAG Impfkampagne 7.1.2021



Beschlossene, verstärkte und schweizweit gültige Massnahmen, 13.1.2021 ([Link](#))

Actualités / Nouvelles de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP),

1. [COVID-19 Dashboard OFSP](#)
2. [Rapport hebdomadaire sur la situation épidémiologique de l'OFSP \(13.1.\)](#)

Informations pour les professionnels de la santé

3. Catégorie: [Nouveautés et adaptations \(actual. 14.1.\)](#)

! Vaccin

4. [Contacts des centres de vaccination COVID-19 en Suisse par canton: \[Link\]\(#\)](#)
5. Catégorie: [Vaccin \(actual. 14.1.\)](#)
6. Campagne de vaccination (actual. 12.1.), [Link](#)
7. Questions fréquemment posées sur COVID-19 (actual. 14.1, [Link](#))
8. [Deuxième vaccin contre le COVID-19 autorisé en Suisse \(nouveau 12.1.\)](#)
9. ! Docum.: [Recommandations de vaccination avec des vaccins à ARNm contre le COVID-19 \(état 12.1.\)](#)
10. ! [Descriptifs des vaccins contre le COVID-19 \(actual. 13.1.\)](#)

Voyage

11. Catégorie: [Quarantaine pour les voyageurs entrant en Suisse \(actual. 14.1.\)](#)
12. [Représentation graphique](#) des pays ayant une obligation de quarantaine pour les personnes entrant en Suisse

En outre

13. Catégorie: [Mesures \(actual. 14.1.\)](#)
14. [Tableau Modification des mesures nationales \(actual. 13.1.\)](#)
15. [Ordonnance sur les mesures destinées à lutter contre l'épidémie de COVID-19 en situation particulière \(14.1.\)](#)
16. [Rapport explicatif concernant l'ordonnance COVID-19 situation particulière, suivi des modifications \(11.1.\)](#)
17. [Explications concernant la modification du 13 janvier 2021 \(Employés vulnérables\) \(en vigueur à partir du 18 janvier 2021\) \(14.1.\)](#)
18. Tableau: [Modification des mesures nationales \(11.1.\)](#)
19. [Ordonnance sur les mesures destinées à lutter contre le coronavirus \(COVID-19\) dans le domaine du transport international de voyageurs \(actual. 15.1.\)](#)

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

20. [Rapport de situation \(actual. 14.1.\)](#)
21. ! [Rapport scientifique, 14.1.2021](#) → PDFs en: [DE](#) / [FR](#) (14.1.)

Nouvelles mesures / communications du gouvernement fédéral et du DETEC:

22. ! [Mesures décidées, renforcées et applicables dans toute la Suisse 13.1.](#) → voir [Link](#).
23. [Mesures par canton: \[Link\]\(#\)](#)
24. [Coronavirus : le Conseil fédéral prolonge et renforce les mesures \(13.1.\)](#)
25. [Le Conseil fédéral approuve la convention qui règle le remboursement de la vaccination contre le COVID-19 \(13.1.\)](#)
26. [Deuxième vaccin contre le COVID-19 autorisé en Suisse \(12.1.\)](#)
27. [Coronavirus : l'armée adapte les services et les débuts d'ER \(8.1.\)](#)
28. [Suivi de la mise en oeuvre des politiques de protection \(14.1.\)](#)
29. [Suivi de la mobilité \(14.1.\)](#)

Conférence de presse du Conseil fédéral du 13.1.







- Vidéo: [Link](#) / Résumé dans le [SRF-Liveticker](#)
- Résumé [NZZ](#):
 - **Der Bundesrat hat an seiner Sitzung vom 13. Januar weitere Massnahmen gegen die Ausbreitung des Coronavirus beschlossen.** Er hat die im Dezember beschlossenen Massnahmen bis Ende Februar verlängert: Restaurants, Kulturbetriebe, Sportanlagen und Freizeiteinrichtungen bleiben bis Ende Februar geschlossen. Zusätzlich werden ab dem 18. Januar auch die Läden geschlossen, die keine Güter des täglichen Bedarfs anbieten, und es gilt eine Home-Office-Pflicht. Mit der Verschärfung der Massnahmen will der Bundesrat «eine brutale dritte Welle» verhindern, wie Gesundheitsminister Berset sagte. Diese droht, weil sich die hochansteckende mutierte Variante auch in der Schweiz ausbreitet. Derzeit verdoppeln sich die Neuinfektionen mit dieser Variante wöchentlich.
 - **Der Bundesrat flankiert die neuen Massnahmen mit einer zusätzlichen Unterstützung für die Wirtschaft.** Er hat die Härtefallregelung vereinfacht. Betriebe, die während 40 Tagen behördlich geschlossen waren, gelten neu automatisch als Härtefall. In den meisten Kantonen dürfte ab Ende Februar Geld fließen. Mit der neuen Regelung werden auch die bisher von Bund und Kantonen für

Härtefälle bereitgestellten 2,5 Milliarden Franken nicht mehr ausreichen. Damit wird sich der Bund auch weiter verschulden. Laut Finanzminister Ueli Maurer wird das den Bundeshaushalt in den nächsten Jahren wesentlich einschränken. Ziel sei es aber, die Schulden ohne neue Steuern zu tilgen.









- Mesures décidées: [Link](#)





La Confédération renforce les mesures contre le coronavirus 13.01.2021

A partir du 18 janvier dans toute la Suisse:

 <p>Fermeture: magasins ne vendant pas de biens de consommation courante Suppression des heures d'ouverture réduites pour les magasins vendant des biens de consommation courante</p>	 <p>Protection des personnes vulnérables Droit au télétravail, protection équivalente ou congé</p>
 <p>Rencontres privées: max. 5 personnes Recommandation: max. 2 ménages</p>	 <p>Télétravail obligatoire Lorsque cela est possible sans efforts disproportionnés</p>
 <p>Rassemblements dans l'espace public: max. 5 personnes</p>	 <p>Masque obligatoire au travail Dans les locaux où se trouvent plus d'une personne</p>

Mesures toujours en vigueur:

 <p>Fermeture: • Restaurants et bars • Discothèques et boîtes de nuit • Etablissements culturels • Installations sportives • Lieux de loisirs</p>	 <p>Sport et culture: max. 5 personnes</p>
 <p>Interdiction des événements</p>	 <p>Sport et culture: exceptions pour les moins de 16 ans</p>
 <p>Port du masque: obligation étendue</p>	 <p>Enseignement à distance dans les hautes écoles</p>
 <p>Règles pour les domaines skiables</p>	 <p>Rester à la maison (recommandation)</p>

 Réduire les contacts
 Respecter les règles d'hygiène des mains
 Porter un masque
 Respecter les distances

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra
Swiss Confederation
Bundesrat
Conseil fédéral
Consiglio federale
Consigiu federal
Federal Council

En outre (sélection des médias):

- **Swiss National COVID-19 Scientific Task Force:** SARS-CoV-2 Varianten, die sich schneller ausbreiten, stellen in der aktuellen Situation ein grosses zusätzliches Risiko dar. Im Dezember 2020 sind in Grossbritannien und Südafrika Varianten identifiziert worden (B.1.1.7 bzw. 501.V2), die ansteckender sind als die bislang in der Schweiz dominierenden SARS-CoV-2 Stämme. Die Ausbreitung dieser Varianten in der Schweiz birgt ein grosses Risiko, dass Infektionen und damit auch schwere Erkrankungen und Todesfälle erneut ansteigen. Wegen der aktuell schon starken Belastung im Schweizer Gesundheitssystem würde ein solcher Anstieg eine grosse Gefahr darstellen. Zudem erwartet man, dass durch die Ausbreitung solcher Varianten die Kontrolle der Epidemie viel schwieriger wird. (...) In Kalenderwoche 2 (ab dem 11.1.2021) wurde die Häufigkeit von B.1.1.7 in der Schweiz auf etwa 2.7% geschätzt (95%-Unsicherheitsintervall 1.4-5.3%; das reflektiert das Infektionsgeschehen vor etwa 10 Tagen). Es ist davon auszugehen, dass in manchen Regionen die Häufigkeit höher liegt. **Wenn die Zunahme in einer ähnlichen Geschwindigkeit weitergeht, erwartet man, dass B.1.1.7 in der Schweiz schon im Februar die dominierende Variante wird.** ([Link](#))
- **Derzeit wird von der Corona-Task-Force untersucht, ob das Tragen von FFP2-Masken angeordnet werden sollte.** Der Bund verfügt über 3.2 Millionen Masken, 4 Millionen weitere würden beschafft. Die Kantone müssen Vorräte für 40 Tage bereithalten. Die FFP2-Masken könnten nach Bedarf auch vermehrt im Detailhandel bereitgestellt werden. ([NZZ](#))
- **In einem Altersheim in Balerna im Kanton Tessin hat die britische Mutation zu einem grösseren Coronavirus-Ausbruch geführt.** Rund die Hälfte des Personals und drei Viertel der Bewohner wurden positiv getestet, teilte das Departement für Gesundheit und Soziales des Kanton Tessin am Donnerstag (14.1.) mit. ([NZZ](#))
- **Der Kanton Graubünden geht bei der Einreise geimpfter Personen einen Sonderweg:** Wer zweimal geimpft wurde, muss nach der Einreise nicht in Quarantäne – auch, wenn die Person aus einem Risikogebiet anreist. Auch Personen, die nachweislich innerhalb der letzten drei Monate positiv auf das Coronavirus getestet worden seien, könnten ohne Quarantäne einreisen ([NZZ](#))
- **Erstmals Übersterblichkeit auch bei Luzernern unter 65 Jahren.** Im Kanton Luzern sind zum Jahreswechsel erstmals mehr unter 65-jährige Personen verstorben, als statistisch zu erwarten war. Wie Lustat Statistik Luzern mitteilte, wurden innerhalb einer Woche 17 Todesfälle registriert. Die Bandbreite der zu erwartenden Todesfälle lag bei 1 bis 15 Todesfällen. ([SRE](#))

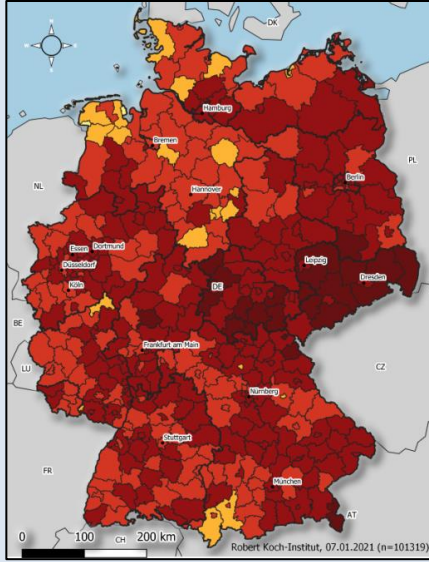
GERMANY (15.1., 2:30 am) | **1'978'590 cases** (+143'552 in 7d) | **43'881 deaths** (+6'274 in 7d)
 Per 100'000 inhabitants: **2'364 cases** | Per 100'000 inhabitants: **52 deaths**

• **! Tendance:** en raison des faibles taux de tests pendant les vacances, le nombre de cas et les tendances ne peuvent actuellement être interprétés qu'avec prudence.

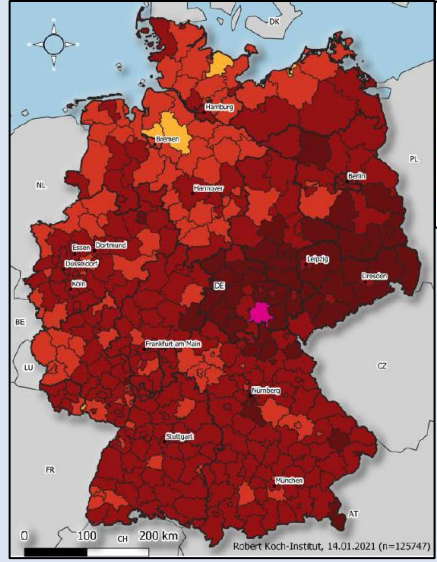
	Moyenne sur 7 jours (dans toute l'Allemagne, chiffres absolus par 24h)		Incidence pour 100'000 habitants	
	Cas confirmés	Décès	7 jours	14 jours (WHO Europe)
actuellement (14.1.)	20'507 (+25%)	896 (+38%)	172	310
semaine précédente	16'472	648	138	297

• L'incidence sur 7 jours chez les personnes âgées de 60 à 79 ans est actuellement de **118** et chez les personnes ≥ âgées de 80 ans, elle est de **305 cas/100'000 habitants**.

Incidence sur 7 jours 7.1.



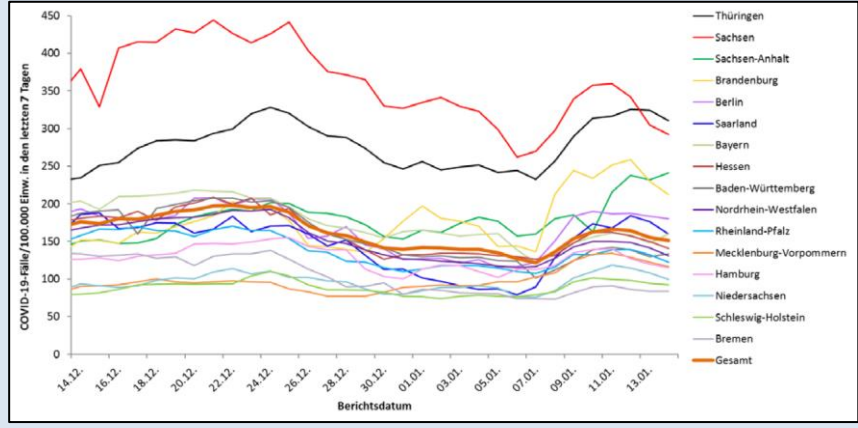
Incidence sur 7 jours 14.1.2021



COVID19-AKTIVITÄT
Stand: 14.01.2021
 Fälle pro 100.000 Einwohner

- keine Fälle übermittelt [n/a]
- >0,0 - 5,0 [n/a]
- >5,0 - 25,0 [n/a]
- >25,0 - 50,0 [5]
- >50,0 - 100,0 [97]
- >100,0 - 250,0 [258]
- >250,0 - 500,0 [51]
- > 500,0 - 1000,0 [1]

• **Incidence sur 7 jours supérieure à 150 pour 100'000 habitants** (au 14.1.2021) dans les États fédéraux de **Thüringen (310), Sachsen (292), Sachsen-Anhalt (241), Brandenburg (212), Berlin (180), Saarland (160), Bayern (160),** [Link](#).

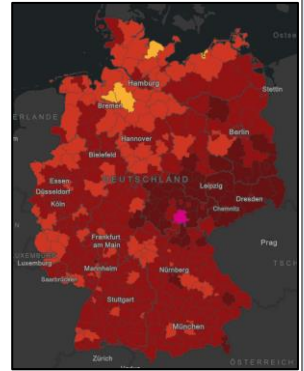


- **Estimations du nombre de reproduction effectif R:**
 - **Valeur R sur 4 jours** au 14.1.: **R = 0.84** (95% CI 0.70 – 0.99), [Link](#).
 - **Valeur R sur 7 jours** au 14.1.: **R = 1.02** (95% CI 0.93 – 1.11), [Link](#).

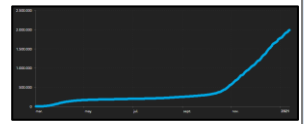
C'est possible qu'il y ait encore un retard dans la détection, la saisie et la transmission des cas COVID-19 en raison des vacances passées, de sorte que la **valeur R peut être sous-estimée**.

Infections actuels selon le RKI, situation au 14.1. ([Link](#)):

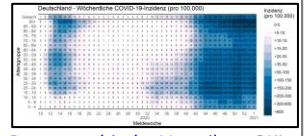
- Actuellement, tous les districts ont une incidence élevée de 7 jours.
- L'incidence sur 7 jours est de >100 cas/100 000 EH dans 310 districts, dont >250-500 cas/100 000 EH dans 51 districts et >500 cas/100 000 EH dans un districts.
- Dans la **plupart des milieux**, il s'agit d'un **phénomène diffus**, avec de nombreuses grappes, notamment dans les **maisons de retraite et de soins, l'environnement professionnel** ainsi que dans les **ménages privés**.
- Pour une grande partie des cas, l'environnement de l'infection ne peut être déterminé.



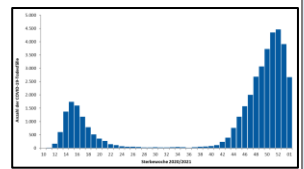
[Fälle pro 100'000 Einwohner RKI](#)
 Dashboard, 14.1.2021



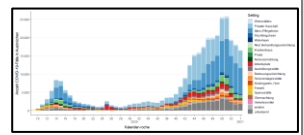
[Trend kumulierter Fälle RKI](#)
 Dashboard, 14.1.2021



[Demographische Verteilung RKI](#)
 Lagebericht, 12.1.2021



[COVID-19 Todesfälle nach Sterbewoche seit KW 10](#) RKI
 Lagebericht, 12.1.2021



[Darstellung der gemeldeten COVID-19 Fälle nach Infektionsumfeld \(Setting\) und Meldewoche](#) RKI Lagebericht, 12.1.2021



[Geschätzte R-Werte in den letzten 60 Tagen](#), RKI
 Lagebericht, 14.1.2021



- **Informations sur les cas COVID-19 traités avec la médecine des soins intensifs et les places disponibles:** [DIVI-Intensivregister](#). Sur 26'999, **22'616** lits de soins intensifs (84%) sont occupés, **4'383 (16%) sont libres**.
 - Le nombre de cas COVID-19 traités par la médecine des soins intensifs a **diminué** cette dernière semaine, de 5'491 patients (7.1.) à **5'125** patients (14.1.).

		Anzahl Fälle	Veränderung zum Vortag*
Aktuell	In intensivmedizinischer Behandlung	5.125	-60
	- davon invasiv beatmet	2.943 (57%)	-27
	Neuaufnahmen auf ITS		+544
Gesamt	Abgeschlossene ITS-Behandlung	58.827	+604
	- davon verstorben	16.071 (27%)	+188 (31%)

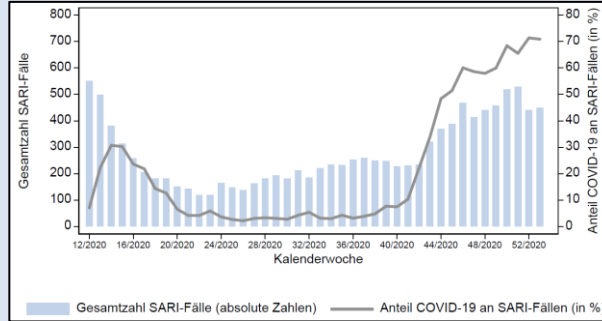
- **COVID-19 cas par activité** dans les installations présentant un intérêt particulier pour la transmission de maladies infectieuses (n=115'948 cas; au 14.01.2021, 0:00)

Tätig in Einrichtung	Gesamt	≥60 Jahre Anzahl / %	Hospitalisiert Anzahl / %	Verstorben Anzahl / %	Genesen (Schätzung)
§ 23 IfSG (z.B. Krankenhäuser, ärztliche Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste)	52.319	3.973/8%	1.588/3%	46/0%	47.900
- Davon mit differenzierten Angaben	20.488	1.476/7%	484	11	17.000
- Krankenhäuser	14.689	909/6%	380	10	12.100
- Rehabilitationseinrichtungen	793	88/11%	16	0	600
- sonstige	5.006	479/10%	88	1	4.300
§ 33 IfSG (z.B. Kitas, Kinderhorte, Schulen, Heime und Ferienlager)	24.067	1.873/8%	507/2%	20/0%	23.100
- Davon mit differenzierten Angaben	9.191	718/8%	122	6	8.500
- Kitas	3.981	247/6%	53	3	3.700
- Schulen	3.707	324/9%	49	1	3.500
- sonstige	1.503	147/10%	20	2	1.300
§ 36 IfSG (z.B. Pflegeeinrichtungen, Obdachlosenunterkünfte, Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von Asylsuchenden, sonstige Massenunterkünfte, Justizvollzugsanstalten)	39.562	4.647/12%	1.021/3%	105/0%	35.300
- Davon mit differenzierten Angaben	16.592	2.080/13%	297	37	13.300
- Pflegeeinrichtungen	15.556	1.969/13%	276	35	12.500
- Ambulante Pflegedienste	755	84/11%	14	2	600
- Gemeinschaftsunterkünfte für Asylsuchende	117	11/9%	6	0	100
- sonstige	164	16/10%	1	0	100

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

- **Résultats d'autres systèmes de surveillance du RKI sur les maladies respiratoires graves**
 - [GrippeWeb](#): Le **taux de maladies respiratoires aiguës (taux ARE)** a **continué à baisser** au cours de la **semaine 1, 2021 par rapport à la semaine précédente**. La diminution a été observée chez les adultes des groupes d'âge de 15 à 34 ans et de 35 à 59 ans. Le taux de l'ARE est inférieur à celui des années précédentes depuis la semaine 36, 2020.
 - [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#), réseau de médecins sentinelles de soins primaires pour les maladies respiratoires aiguës:
 - Au cours de la première semaine de 2021, on a enregistré globalement **plus de visites chez le médecin pour des maladies respiratoires aiguës** que la semaine précédente. Les valeurs de l'incidence de la consultation de l'ARE se situent globalement à peu près au niveau des années précédentes à la fin de l'année.
 - Dans le cadre de la surveillance virologique AGI, des virus respiratoires ont été identifiés dans un total de 34 des 138 échantillons envoyés (25%) au cours de la première semaine de 2021, dont 14 échantillons contenant des **rhinovirus (10%)** et 20 échantillons contenant le **SARS-CoV-2 (14%)**.
 - L'activité de l'ARE est actuellement déterminée par les rhinovirus et le SRAS-CoV-2. La circulation du SARS-CoV-2 dans la sentinelle est de ≥9% depuis la semaine 49.
 - Dans le cadre de la **surveillance hospitalière** des infections respiratoires aiguës sévères (SARI) **basée sur le code CIM-10**:
 - Au cours de la **semaine 53 de 2020**, le **nombre de cas de SARI** est **resté stable** par rapport à la semaine précédente.
 - Dans les tranches d'âge allant jusqu'à 59 ans, le nombre de cas de SARI a diminué par rapport à la semaine précédente, tandis que dans la **tranche d'âge de 60 ans et plus, il est remonté à un niveau très élevé** qui n'avait été atteint que lors de la vague de grippe des saisons précédentes.
 - Le nombre de cas de SARI chez les moins de 15 ans est exceptionnellement faible depuis la semaine 40.

- À la semaine 45, 2020, plus de la moitié des cas de SARI reportées chaque semaine ont été hospitalisés avec un diagnostic COVID-19 (code CIM-10 U07.1 !).
- La proportion de la maladie COVID-19 dans les cas de SARI est restée à un niveau élevé et était de 71% à la semaine 53 de 2020 (voir figure).



- La proportion de la maladie COVID-19 dans les cas de SARI était exceptionnellement élevée dans les groupes d'âge supérieurs à 14 ans au cours de la semaine 53 de 2020, soit 70% ou plus. Parmi celles-ci, la proportion était la plus élevée dans la tranche d'âge des 15 à 34 ans, avec 88%. Dans la tranche d'âge des moins de 15 ans, un cas de COVID-19 a été hospitalisé avec un SARI dans les 72 hôpitaux sentinelles au cours de la semaine 53 de 2020.

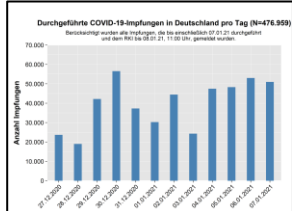
Altersgruppe		12. – 20. KW 2020	21. – 39. KW 2020	40. – 52. KW 2020	53. KW 2020
0 bis 14 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	322	869	470	11
	Anteil COVID-19 (%)	0,3%	0,2%	3,0%	9,1%
15 bis 34 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	178	189	298	17
	Anteil COVID-19 (%)	19%	13%	54%	88%
35 bis 59 Jahre	SARI-Fälle (Anzahl)	534	511	1.097	76
	Anteil COVID-19 (%)	31%	13%	67%	80%
60 Jahre und älter	SARI-Fälle (Anzahl)	1.689	2.074	3.174	346
	Anteil COVID-19 (%)	19%	2,5%	55%	70%
Gesamt	SARI-Fälle (Anzahl)	2.723	3.643	5.039	450
	Anteil COVID-19 (%)	19%	4,0%	53%	71%

• Taux de vaccination et indication par État (au 14 janvier 2021), [Link](#):

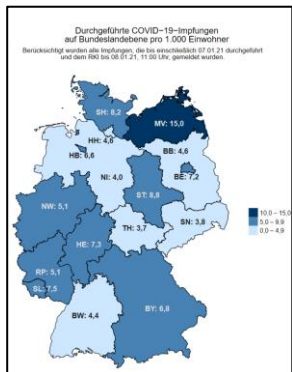
RS	Bundesland	Impfungen kumulativ	Differenz zum Vortag	Impfungen pro 1.000 Einwohner	Indikation nach Alter*	Berufliche Indikation*	Medizinische Indikation*	Pflegeheim- bewohnerIn*
08	Baden-Württemberg	82'300	5'538	7.4	44'631	24'154	3'032	13'719
09	Bayern	167'915	17'404	12.8	40'128	84'910	2'880	53'456
11	Berlin	38'408	2'515	10.5	26'527	11'540	105	22'520
12	Brandenburg	27'102	7'512	10.7	5'612	21'079	212	2'545
04	Bremen	8'890	1'137	13.1	1'181	4'066	88	3'420
02	Hamburg	18'150	2'129	9.8	6'274	8'161	1'729	4'195
06	Hessen	62'171	1'827	9.9	16'135	35'893	3'338	24'013
13	Mecklenburg-Vorpommern	32'998	2'284	20.5	2'516	16'644	552	14'696
03	Niedersachsen	70'444	6'679	8.8	14'524	36'884	11'194	36'307
05	Nordrhein-Westfalen	142'066	9'594	7.9	66'156			75'918
07	Rheinland-Pfalz	54'189	8'109	13.2	14'321	25'773	10	14'084
10	Saarland	12'243	1'046	12.4	9'064	2'024		4'124
14	Sachsen	34'588	5'167	8.5	2'528	27'920	1	6'667
15	Sachsen-Anhalt	29'448	2'128	13.4	9'342	14'226	1'274	13'632
01	Schleswig-Holstein	47'498	4'303	16.4	14'059	18'157	5'452	18'099
16	Thüringen	14'045	744	6.6	1'150	10'998	82	1'491
	Gesamt	842'455	78'116	10.1	207'992	408'585	29'949	308'886

Mise à jour / Nouveaux documents sur le site de RKI

1. [Rapport de gestion quotidien RKI](#)
2. [Aperçu total des cas, décès et incidences sur 7 jours transmis au RKI par jour par État fédéral \(mis à jour quotidiennement\)](#)
3. [Suivi numérique du taux de vaccination: données actuelles \(nouveau 15.1.\)](#)
4. [Centre allemand de données électroniques sur les séquences \(DESH\) \(nouveau 15.1.\)](#)
5. [Informations sur la désignation des zones de risque internationales par le ministère fédéral des Affaires étrangères, le BMG et le BMI \(actual. 13.1.\)](#)
6. [Gestion des contacts \(15.1.\)](#)
 Changement par rapport à la version 6.1.2021: reprise de la recherche des contacts pour les vols en provenance des zones à variante virale sous 1.1. et 3.1.1.
7. [Briefing de presse de RKI sur COVID-19 du 14.1. sur la situation actuelle en Allemagne \(sur YouTube\)](#)



COVID-19 Impfungen pro Tag
RKI Lagebericht, 8.1.2021



Durchgeführte COVID-19
Impfungen auf
Bundeslandebene pro
Einwohner RKI Lagebericht,
15.1.2021

(nouveau 14.1.)

8. [Réponses aux questions fréquemment posées sur COVID-19](#) (actual. 14.1.)
9. [BMG: Règlement pour les personnes entrant en Allemagne dans le cadre du COVID-19](#) (actual. 14.1.)
10. [COVID-19 et vaccination: réponses aux questions fréquemment posées](#) (actual. 14.1.)
11. [Évaluation des risques sur COVID-19](#) (actual. 12.1.)
Changements par rapport à la version du 11.12.2020: ajustement dans le domaine de l'évaluation des risques (ajustement pour décrire l'évolution du nombre de cas, ajout de nouvelles variantes de virus sous "Général" et "Transmissibilité")
12. [Informations sur les nouvelles variantes du virus SRAS-CoV-2 en provenance de Grande-Bretagne et d'Afrique du Sud](#) (actual. 12.1.)
13. [Surveillance et études au RKI](#) (actual. 12.1.)
14. [Fiche d'information sur la vaccination COVID-19 en différentes langues](#) (actual. 11.1.)
15. [Portrait sur COVID-19](#) (actual. 8.1.)
Changements par rapport à la version du 11.12.2020: En particulier, les chapitres ont été modifiés:
 1. nouvelle variante du virus
 9. les conséquences à long terme
 14. thérapie / Remdesivir
 15. groupes à risque - trisomie 21
 16. les enfants et les adolescents
 18. la vaccination
16. [Décision de la STIKO sur la 1ère mise à jour de la recommandation de vaccination COVID-19 et la justification scientifique correspondante](#) (actual. 8.1.)
17. [Définition de cas Coronavirus Disease 2019 \(SRAS-CoV-2\)](#) (actual. 23.12.)
18. [Instructions pour le dépistage du SRAS-CoV-2 chez les patients](#) (actual. 23.12.)
19. Infographique: [Comprendre les résultats du test rapide de Corona](#)
20. [SRAS-CoV-2: Données virologiques de base et variantes virales](#) (actual. 23.12.)

21. **Ministère fédéral de la santé**, [Link](#). Voir aussi [nouvelles](#)

22. **Gouvernement fédéral, site web "Coronavirus" constamment mis à jour**, [Link](#)

- [En un coup d'œil: Les chiffres actuels en Allemagne et dans le monde](#) (quotidien)
- [Lancement des vaccinations contre la corona: La vaccination en tant que tâche communautaire](#) (14.1.)
- [Institut Paul Ehrlich: des vaccins approuvés sûrs et efficaces](#) (14.1.)
- [Réglementation pendant la pandémie de Corona: informations pour les voyageurs et les navetteurs](#) (actual. 14.1.)
- [Règlement sur l'entrée des coronavirus: nouvelles règles pour l'entrée en provenance de zones à risque étrangères](#) (13.1.)
- [Déclaration gouvernementale du ministre fédéral de la santé Spahn: "Notre patience est récompensée"](#) (13.1.)
- Vidéo: ["Continuons à veiller les uns sur les autres"](#) (13.1.)
- [Développement: l'état d'avancement de l'approbation des vaccins Corona](#) (12.1.)
- [Vaccin contre la corona: environ 60'000 doses de Moderna arrivent aux États fédéraux](#) (12.1.)
- Podcast vidéo: ["La prudence et la considération seront payantes"](#) (9.1.)
- [Interview sur la gestion du stress dans la pandémie: "Chercher consciemment des choses qui sont bonnes pour moi"](#) (8.1.)
- [Vaccin contre la corona: l'UE commande 300 millions de doses supplémentaires](#) (8.1.)
- [Discussions entre l'État fédéral et les Länder: accord sur des mesures strictes mais nécessaires](#) (5.1.)

23. **Association nationale des médecins de l'assurance maladie obligatoire** [Informations pour les médecins, psychothérapeutes, équipes de pratique](#) [Mises à jour](#)

Mesures / Informations du gouvernement fédéral:

- **Règles et restrictions actuellement en vigueur:** [Link](#). Réglementation de Corona par État fédéral: [Link](#)
- **Décision fédérale et nationale du 5.1.2021:** [Link](#)

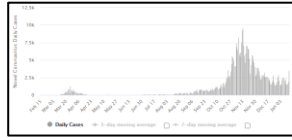
En outre (sélection des médias):

- **Eine Million Impfungen in Deutschland.** In Deutschland hat die Zahl der Impfungen inzwischen die Millionen-Grenze überschritten. ([Tagesschau](#))
- **RKI fordert noch schärferen Lockdown als bisher.** Das Robert Koch-Institut (RKI) ist angesichts der derzeitigen Infektionslage für eine Verschärfung des bisherigen Lockdowns in Deutschland. RKI-Epidemiologe Dirk Brockmann sagte in Berlin, es sei eine "totale Konsensaussage" aller Modellberechnungen, dass die Maßnahmen weiter verschärft werden müssten, um das Infektionsgeschehen einzudämmen. Auch RKI-Präsident Lothar Wieler befürwortete eine Verschärfung als "Option". ([Tagesschau](#))
- **Berlin plant Schnelltests an Schulen.** ([Tagesschau](#))

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



- **Merkel will schneller härteren Lockdown.** Die deutsche Kanzlerin Angela Merkel will nach einem Bericht der «Bild» das nächste Bund-Länder-Spitzengespräch vom 25. Januar auf kommende Woche vorziehen. Dabei solle dann mit den Ministerpräsidenten eine deutliche Verschärfung des Lockdowns diskutiert werden. ([SRF](#))
- **Sterbefälle ein Viertel über Durchschnitt.** Ende 2020 sind in Deutschland deutlich mehr Menschen gestorben als im Durchschnitt der Vorjahre. Laut Statistischem Bundesamt lagen die Sterbefallzahlen in der Woche vor Weihnachten um 24 Prozent über dem Mittel. In Sachsen haben sich die Zahlen sogar verdoppelt. ([Tagesschau](#))

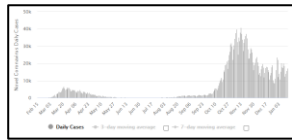


[Daily new cases, Austria](#)
worldometers, 14.1.2021

AUSTRIA (15.1., 2:30 am)		389'260 cases (+14'530 in 7d) Per 100'000 inhabitants: 4'325 cases	6'921 deaths (+353 in 7d) Per 100'000 inhabitants: 77 deaths
	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)
Up to date (14.1.)	2'076 (+4%)	50 (+2%)	161 per 100'000
Previous week	1'988	49	155 per 100'000
			14-day incidence (WHO Europe)
			320 per 100'000
			325 per 100'000

Measures / other (media selection):

- **Deutlich mehr Todesfälle im Corona-Jahr in Österreich.** In Österreich sind im Corona-Jahr 2020 deutlich mehr Menschen gestorben als in den Vorjahren. Nach vorläufigen Berechnungen der Statistikbehörde Statistik Austria gab es rund 90'000 Todesfälle – ein Anstieg von knapp elf Prozent im Vergleich zu den Durchschnittswerten der vorigen fünf Jahre. ([SRF](#))
- **70 Verdachtsfälle auf Corona-Mutation in Österreich.** In Österreich werden laut Gesundheitsminister Rudolf Anschober aktuell 70 Verdachtsfälle auf die in Grossbritannien entdeckte Coronavirus-Mutation geprüft. Angesichts der besonders ansteckenden neuen Variante des Virus erwarte er nun die «schwierigste Phase der Pandemie», sagte Anschober im Parlament. ([SRF](#))



[Daily new cases, Italy](#)
worldometers, 14.1.2021

ITALY (15.1., 2:30 am)		2'336'279 cases (+115'918 in 7d) Per 100'000 inhabitants: 3'868 cases	80'848 deaths (+3'557 in 7d) Per 100'000 inhabitants: 134 deaths
	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)
Up to date (14.1.)	16'560 (+2%)	508 (+14%)	192 per 100'000
Previous week	16'194	447	188 per 100'000
			14-day incidence (WHO Europe)
			389 per 100'000
			348 per 100'000

Measures / other (media selection):

- A detailed list of cases per region and information on the number of serious cases per region: [Link](#).
- **Italiens Regierung will im Kampf gegen die Corona-Pandemie weiterhin auf strenge Regeln setzen.** Bis zum 15. Februar seien Reisen zwischen den Regionen weiter untersagt, teilte die Regierung in der Nacht auf Donnerstag (14.1.) nach einer Sitzung des Ministerrates mit. Ausnahmen gelten wie zuvor etwa in Zusammenhang mit Beruf, der Gesundheit oder einem Notfall. Der Ministerrat beschloss zudem, den Corona-Notstand bis zum 30. April zu verlängern. Auch die nächtliche Ausgangssperre bleibt bestehen. ([NZZ](#))



[Dashboard Italy](#), 14.1.2021

FRANCE (15.1., 2:30 am)		2'909'565 cases (+146'259 in 7d) Per 100'000 inhabitants: 4'463 cases	69'450 deaths (+2'750 in 7d) Per 100'000 inhabitants: 107 deaths
-------------------------	--	--	---

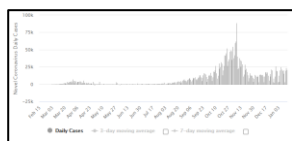
- **Trends in data should be interpreted with caution owing to the end-of-year holiday season, as numbers may be influenced by presentation, testing and reporting delays.**

	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (ECDC)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (14.1.)	20'894 (+71%)	393 (+42%)	224 per 100'000	353 per 100'000
Previous week	12'187	277	131 per 100'000	307 per 100'000

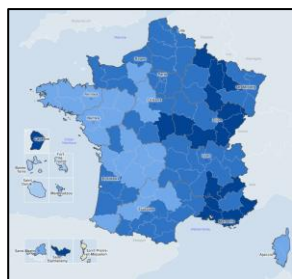
- According to the [weekly epidemiologic Bulletin, Santé publique France](#), week 1 (4.1.-10.1.):
 - **Positivity rate: 6.5%** (previous week 5.4%).
 - **Increase in the number of new hospitalisations (+19%).**
 - **Increase in the number of new admissions to intensive care units (+21%).**
 - Data to SARS-CoV-2 related **deaths** not available (*Non consolidée*).

Measures / other (media selection):

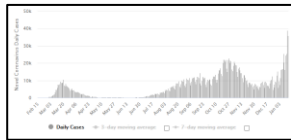
- **In Frankreich wird die Ausgangssperre landesweit um zwei Stunden vorgezogen.** Die französische Regierung hat die Corona-Massnahmen weiter verschärft. Ab Samstag gilt eine landesweite Ausgangssperre ab 18 Uhr statt wie bisher ab 20 Uhr. Das gab Premierminister Jean Castex am Donnerstagabend (14.1.) bekannt. Ausserdem sollen die Kontrollen für Einreisende verschärft werden. Einreisende aus Nicht-EU-Staaten müssen künftig einen negativen PCR-Test vorlegen und vorsorglich eine Woche lang in Quarantäne gehen. ([NZZ](#))



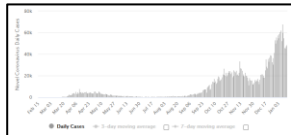
[Daily new cases, France](#)
worldometers, 14.1.2021



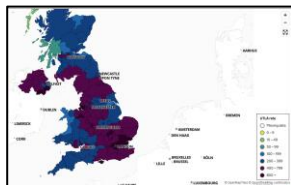
[Inzidenz pro Departement in Frankreich](#) Santé publique France, 5.1.-11.1.2021



Daily new cases, Spain
worldometers, 14.1.2021



Daily new cases, UK
worldometers, 14.1.2021



Subnational seven-day rolling rates of new COVID-19 cases per 100'000 population in the UK, 14.1.2021, [UK GOV](https://www.gov.uk)

SPAIN (15.1., 2:30 am) | **2'211'967 cases** (+187'063 in 7d) | **53'079 deaths** (+1'404 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **4'737 cases** | Per 100'000 inhabitants: **114 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)
Up to date (14.1.)	26'723 (+93%)	201 (+68%)	401 per 100'000	496 per 100'000
Previous week	13'843	120	208 per 100'000	271 per 100'000

Measures / other (media selection):

- **Madrid verschärft Corona-Maßnahmen - Ausgehsperrung schon ab 23 Uhr ab 18.1.** ([Tagesschau](#))
- **Drastische Corona-Massnahmen auf Mallorca und Ibiza in Kraft.** Trotz heftiger Proteste von Gastronomen und anderen Unternehmern sind auf den spanischen Urlaubsinseln Mallorca und Ibiza die Massnahmen zur Eindämmung der Pandemie drastisch verschärft worden. Seit Mittwoch müssen dort unter anderem alle Restaurants, Bars, Cafés und Fitnessstudios zunächst für zwei Wochen schliessen. ([SRF](#))

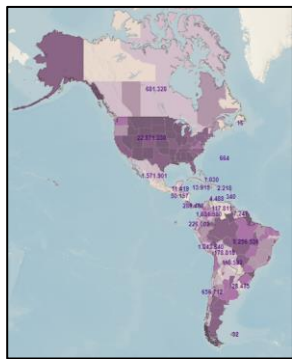
UK (15.1., 2:30 am) | **3'269'725 cases** (+371'691 in 7d) | **86'163 deaths** (+7'531 in 7d)
Per 100'000 inhabitants: **4'823 cases** | Per 100'000 inhabitants: **127 deaths**

- **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.**

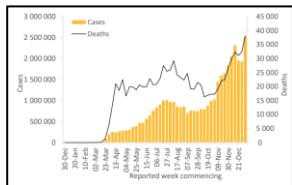
	Cases per 24h (Average of the last 7 days)	Deaths per 24h (Average of the last 7 days)	7-day incidence (John Hopkins)	14-day incidence (WHO Europe)
Up to date (14.1.)	53'099 (-8%)	1'076 (+50%)	548 per 100'000	1'153 per 100'000
Previous week	57'433	716	593 per 100'000	1'018 per 100'000

Measures / other (media selection):

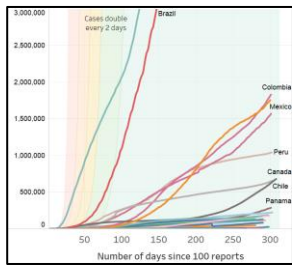
- **Grossbritannien verhängt ab 15. Januar einen Einreisestopp aus südamerikanischen Staaten und Portugal.** Grund ist eine neue Mutation aus Brasilien, die japanische Forscher am Sonntag (10.1.) bei Rückkehrern aus dem brasilianischen Amazonasgebiet nachgewiesen hatten. Die neue Mutation zeigt Ähnlichkeiten mit jenen aus Grossbritannien und Südafrika, die besonders ansteckend sind. Wie der britische Transportminister Grant Shapps am Donnerstag (14.1.) mitteilte, seien britische und irische Bürger sowie ausländische Personen mit Aufenthaltsrecht in Grossbritannien von der Regelung ausgenommen. Portugal wurde wegen der engen Beziehungen zu Brasilien in die Liste der Länder mit Einreiseverbot aufgenommen. ([NZZ](#))
- **In Grossbritannien bieten seit Donnerstag (14.1.) auch Apotheken Impfungen gegen das Coronavirus an.** Der Schritt soll helfen, das Impftempo zu erhöhen. Die Regierung will bis Mitte Februar bis zu 15 Millionen Menschen aus den grössten Risikogruppen impfen. «Apotheken spielen eine zentrale Rolle im Kampf gegen Covid-19», sagte Claire Anderson von der Apothekervereinigung Royal Pharmaceutical Society am Donnerstag (14.1.). Mehrere Ketten wie Boots und Superdrug, aber auch unabhängige Apotheken erhielten die ersten Lieferungen. Ende Februar sollen «Hunderte» von Geschäften in der Lage sein, Menschen zu impfen. ([NZZ](#))
- **Einreise nach England nur noch mit Corona-Test und Pflichtquarantäne.** Der Test darf demnach bei Verlassen des Herkunftslandes höchstens 72 Stunden alt sein und muss bereits vor Abreise von der Airline, Bahngesellschaft oder dem Schiffsbetreiber kontrolliert werden. Unabhängig vom Testergebnis müssen sich zudem alle Einreisenden für zehn Tage in Quarantäne begeben. ([Tagesschau](#)).



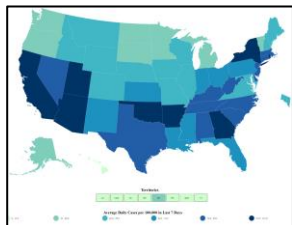
PAHO, COVID-19 rate by country
PAHO Dashboard, 14.1.2021



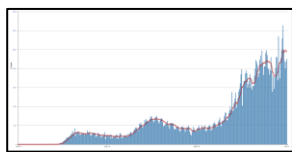
Weekly cases and deaths in the WHO Region Americas, WHO Weekly Epidemiological Update, 12.1.2021



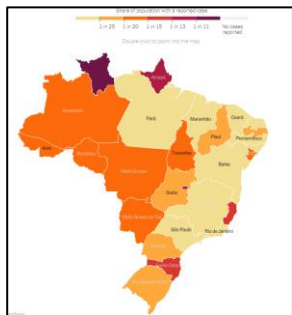
Doubling time for COVID-19 cases in the Americas PAHO, 14.1.2021



Reported cases, last 7 days, per 100'000, USA CDC, 14.1.2021



Daily new cases, USA CDC, 14.1.2021



Reported cases in Brazil per capita NYTimes, 14.1.2021

Back to: TABLE OF CONTENTS

- 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 12.1.: Over 2.5 million new cases and over 38'000 new deaths were reported in the Region of the Americas this week, a 30% and 18% increase respectively, compared to the previous week.
- According to ECDC (4.1.-10.1.), the highest 7-day incidences above 300 per 100'000 inhabitants are in Panama (590), the USA (538), Aruba (472) and Bonaire, Sint Eustatius and Saba (354).

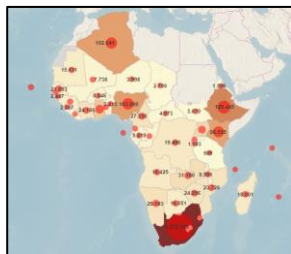
Selected countries with highest cumulative cases:

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 **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
AMERICAS (PAHO)	1'022.6	40'548'449	+2'572'650	252	367'521	n.a.	n.a.	940'455	92
North America									
USA (JHU)	330.6	23'276'346	+1'744'617	528	249'231	↗	+12%	388'048	117
Canada (JHU)	37.6	692'155	+54'194	144	7'742	→	+1%	17'531	47
Mexico (JHU)	128.7	1'571'901	+92'066	72	13'152	↗	+71%	136'917	106
Central America									
Panama (JHU)	4.3	288'408	+23'452	545	3'350	↗	+29%	4'594	107
Costa Rica (JHU)	5.1	182'156	+7'118	140	1'017	↗	+25%	2'384	47
Honduras (JHU)	9.9	131'009	+6'110	62	873	↗	+99%	3'320	34
El Salvador (JHU)	6.4	50'157	+2'209	35	316	↗	+11%	1'459	23
Guatemala (JHU)	17.9	146'937	+5'863	33	838	↗	+91%	5'151	29
South America									
Colombia (JHU)	50.8	1'849'101	+111'754	220	15'965	↗	+18%	47'491	93
Argentina (JHU)	45.2	1'757'429	+81'258	180	11'608	↗	+62%	44'983	100
Brazil (JHU)	212.3	8'324'294	+362'621	171	51'803	↗	+27%	207'095	98
Chile (JHU)	19.1	656'712	+27'536	144	3'934	↗	+36%	17'294	91
Peru (JHU)	32.9	1'040'231	+18'213	55	2'602	↗	+160%	38'399	117
Ecuador (JHU)	17.6	226'002	+7'617	43	1'088	↗	+30%	14'246	81
Caribbean									
Dom. Rep. (JHU)	10.8	187'487	+9'994	93	1'428	↗	+49%	2'428	22
Cuba (JHU)	11.3	16'549	+3'070	27	439	↗	+90%	160	1
Haiti (JHU)	11.4	10'569	+442	4	63	↗	+295%	238	2

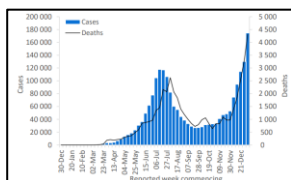
*7-day average (7.1.-14.1.) **Reported case numbers (7-day average) compared to the previous week (increase/decrease at >10%). 7-day incidence = new cases per 100'000 inhabitants within the last 7 days. n.a. = not available due to a change in data collection Epidemiological curves and further data per country can be obtained from the link provided by worldometer and ECDC.

- New publications from PAHO, Link**
1. PAHO Situation reports: [Link](#)
 2. [Frequently Asked Questions \(FAQs\) about COVID-19 Candidate Vaccines and Access Mechanisms. Version 3, 6 January 2021 \(14.1.\)](#)
 3. [PAHO Director says new variants and acceleration of virus makes continuing public health measures urgent \(13.1.\)](#)
 4. [Infection prevention and control guidance for long-term care facilities in the context of COVID-19: interim guidance \(8.1.\)](#)

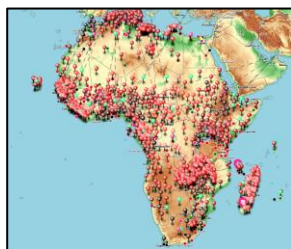
- Media selection and other:**
- **USA:** Current official guidelines of the US government: [Link](#) / [Link](#)
 - **USA:** In den USA sind bisher rund 30 Millionen Impfdosen ausgeliefert worden. Ein Drittel davon, über elf Millionen, wurde bereits verimpft. ([NZZ](#))
 - **USA:** Flüge in die USA: negativer Corona-Test verlangt. Für Flüge in die USA ist künftig vor der Abreise der Nachweis eines negativen Corona-Tests nötig. Diese Regelung werde ab dem 26. Januar gelten. ([SRF](#))
 - **Brasilien:** In mehreren Kliniken der Millionenstadt fehle es an Sauerstoff für die Beatmung der Corona-Patienten, berichten örtliche Medien. Verzweifelte Angehörige versuchen demnach, privat Sauerstoffflaschen für Erkrankte zu organisieren, während Ärzte und Pfleger die Beatmungsmaschinen von Hand zu betätigen versuchen. Die geplante Notverlegung von mehr als 200 Patienten in andere Landesteile stößt derzeit auf Besorgnis, da sich dadurch eine in Manaus festgestellte Corona-Mutation über das ganze Land verbreiten könnte. ([Tagesschau](#))



COVID-19 cases WHO Region Africa, Dashboard 14.1.2021



Number of cases and deaths reported weekly by WHO African Region, WHO Weekly Epidemiological Update, 12.1.2021



COVID-19 cases Africa, E-Tracking Map, 14.1.2021 With data on diagnostics, surveillance etc.



Update on COVID-19 in South Africa Department of Health South Africa, 14.1.2021

AFRICA (14.1., 2:30 am, [worldometer](#))

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 12.1.](#): In the past week, the African Region reported the highest percentage increases in both cases and deaths compared to the previous week. Over 174'000 new cases and over 4'300 deaths were reported, increases of 34% and 31% respectively. Cases in the Region have been increasing since mid-September 2020 but **steeper increases have been observed since late November.**
- The countries reporting the highest number of new deaths in the past week were South Africa (3649 new deaths; 6.2new deaths per 100'000; a 37% increase), Zimbabwe (106 new deaths; 0.7new deaths per 100'000; a 194% increase) and Zambia (72 new deaths; 0.4 new deaths per 100'000; a 620% increase)
- According to [ECDC \(4.1.-10.1.\)](#), the highest **7-day incidences above 100 per 100'000 inhabitants** are in **Seychelles (237), South Africa (220), Tunisia (159), Eswatini (152), Lesotho (127) and Namibia (126).**
- **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
AFRICA (worldometer)	1'334.4	3'189'909	+218'906	16	31'272	n.a.	n.a.	76'818	6
South Africa (JHU)	59.3	1'296'806	+126'216	213	18'031	↗	+ 11%	35'852	60
Botswana (JHU)	2.3	16'768	+ 718	31	103	↘	- 42%	59	3
Morocco (JHU)	37.0	456'334	+ 7'656	21	1'094	↘	- 19%	7'854	21
Egypt (JHU)	102.3	153'741	+ 6'932	7	990	↘	- 21%	8'421	8
Nigeria (JHU)	206.1	105'478	+ 9'544	5	1'363	↗	+ 15%	1'405	1
Ghana (JHU)	31.0	56'981	+ 1'520	5	217	↗	+ 120%	341	1
Algeria (JHU)	43.8	102'860	+ 1'478	3	211	↘	- 17%	2'819	6
Ethiopia (JHU)	115.7	129'992	+ 2'765	2	395	→	- 7%	2'008	2
Uganda (JHU)	46.0	38'085	+ 1'011	2	144	↘	- 46%	304	1
Cameroon (JHU)	26.5	27'336	+ 488	2	70	↘	- 15%	451	2
Kenia (JHU)	54.0	98'693	+ 960	2	137	↘	- 25%	1'723	3

*7-day average (7.1.-14.1.) **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. [Africa COVID-19 cases top 3 million, first wave peak surpassed \(14.1.\)](#)
4. [Somalia: Health for all is Somalia's answer to COVID-19 and future threats to health \(12.1.\)](#)

* 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:** Im Kampf gegen eine weitere Ausbreitung des Coronavirus riegelt Südafrika mit sofortiger Wirkung seine Landesgrenzen ab. Alle 20 Grenzübergänge zu den Nachbarstaaten sollten bis zum 15. Februar geschlossen bleiben. ([Tagesschau](#))
- **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](#))

- **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 12.1.](#):
 - In the past week, the **Eastern Mediterranean Region** reported over 171'000 new cases, an increase of 11% after a sustained decrease in cases from 23.11. through the week of 28.12.2020. The new deaths continue to decrease for the seventh consecutive week with over 2'700 new deaths (9% decrease) reported this week.
 - The **South-East Asia Region** reported similar numbers of new cases and deaths, with an overall declining trend observed since early September 2020. Just over 200'000 new cases and 3'200 new deaths were reported in the past week, a 1% and 12% decrease respectively, compared to the previous week.
- According to [ECDC](#) (4.1.-10.1.), the highest **7-day incidences above 100 per 100'000 inhabitants** are in **Israel** (610), **United Arab Emirates** (184), **Bahrain** (122), **State of Palestine** (115) and **Jordan** (102).

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

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
ASIA (worldometer)	4'633.6	21'810'226	+ 498'126	11	71'161	n.a.	n.a.	353'324	8
Israel (JHU)	8.6	529'814	+ 58'766	683	8'395	↗	+ 23%	3'870	45
Turkey (JHU)	84.1	2'364'801	+ 68'699	82	9'814	↘	- 21%	23'495	28
Iran (JHU)	83.7	1'311'810	+ 43'547	52	6'221	→	+ 1%	56'538	68
Japan (JHU)	126.5	310'734	+ 43'669	35	6'238	↗	+ 40%	4'119	3
Indonesia (JHU)	274.1	869'600	+ 71'877	26	10'268	↗	+ 32%	25'246	9
Philippines (JHU)	109.6	494'605	+ 12'522	11	1'789	↗	+ 56%	9'739	9
India (JHU)	1'377.4	10'512'093	+ 116'815	8	16'688	→	- 9%	151'727	11
South Korea (JHU)	51.2	70'728	+ 4'042	8	577	↘	- 18%	1'195	2
Pakistan (JHU)	220.6	511'921	+ 16'846	8	2'407	↗	+ 31%	10'818	5
Bangladesh (JHU)	164.7	525'723	+ 5'818	4	831	→	- 9%	7'849	5
Singapore (JHU)	5.8	59'029	+ 216	4	31	→	+ 1%	29	1
Saudi Arabia (JHU)	34.8	364'440	+ 955	3	136	↗	+ 28%	6'310	18
China (JHU)	1'438.7	97'355	+ 923	0	132	↗	+ 97%	4'796	0

*7-day average (7.1.-14.1.) **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](#).

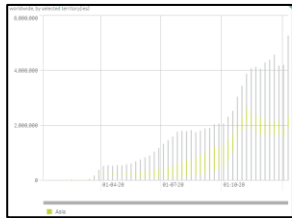
New publications from WHO EMRO Region, [Link](#):

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

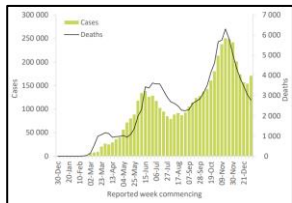
1. [Marking a decade since last polio case: WHO SEAR countries gear up for massive vaccination campaign – this time for COVID-19 virus \(13.1.\)](#)

Developments, measures / other (media):

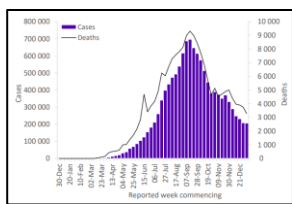
- **In Israel sind den dritten Tag in Folge mehr als 9000 Corona-Neuinfektionen registriert worden.** Wie das Gesundheitsministerium am Donnerstag (14.1.) mitteilte, wurden binnen 24 Stunden 9388 Fälle gemeldet. Dies ist der zweithöchste Wert seit Beginn der Pandemie. ([NZZ](#))
- **In Israel haben inzwischen zwei Millionen Menschen eine Impfung gegen das Coronavirus erhalten.** Dies entspricht mehr als einem Fünftel der Gesamtbevölkerung. ([Tagesschau](#))
- **China meldet den ersten Covid-19-Toten seit April 2020.** Die Gesundheitskommission des Landes verzeichnete zudem am Donnerstag (14.1.) 124 neue lokale Infektionen mit dem Coronavirus, 81 in der Peking umschliessenden Hebei-Provinz und 43 in Heilongjiang. Nach den 18 Millionen Einwohnern der Metropolen Shijiazhuang und Xingtai dürfen nun auch die fünf Millionen Bewohner des Verwaltungsbezirks von Langfang südlich Pekings für sieben Tage nicht vor die Tür, wie die Stadtregierung am Montag (11.1.) verkündete. In allen betroffenen Regionen sollen Massentests durchgeführt werden. Die genaue Ursache der neuen Infektionen ist noch unbekannt. Erste Fälle wurden laut Staatsmedien in Dörfern entdeckt, deren Bewohner am internationalen Flughafen der Provinzhauptstadt Shijiazhuang arbeiteten. ([NZZ](#))
- **Indien: «Weltgrösste Impfkation» in Indien gestartet.** Indien hat mit dem Versand von Millionen Corona-Impfdosen in grosse Städte begonnen. Damit soll am Samstag die laut Premierminister Narendra Modi «weltgrösste Impfkation» beginnen. Zunächst sollen nach Behördenangaben 30 Millionen Mitarbeiter vor allem im Gesundheitsbereich geimpft werden. Dann sollen bis Juli 270 Millionen Menschen über 50 Jahre



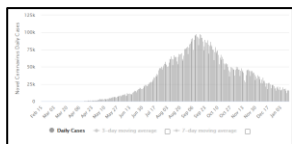
[Epidemiologische Kurve nach Kontinent, Fälle Asien](#) ECDC, 14.1.2021



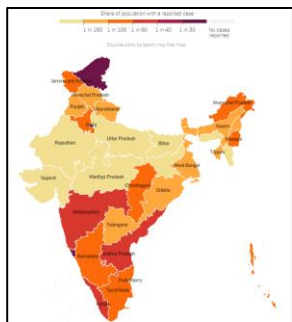
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region EMRO](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 12.1.2021



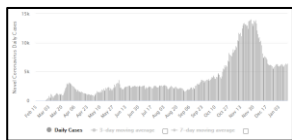
[Wöchentliche Fälle und Todesfälle der WHO Region SEARO](#), WHO Weekly Epidemiological Update, 12.1.2021



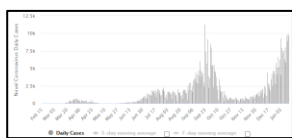
[Daily new cases, India](#) worldometers, 14.1.2021



[Reported cases in India per capita](#), NYTimes, 14.1.2021



[Daily new cases, Iran](#) worldometers, 14.1.2021



[Daily new cases, Israel](#) worldometers, 14.1.2021

[Back to: TABLE OF CONTENTS](#)

sowie Risikogruppen an die Reihe kommen. Damit wären im Sommer rund ein Viertel der 1,3 Milliarden Einwohner Indiens, dem zweitbevölkerungsreichsten Land der Welt, geimpft. ([SRF](#))

- **Philippinen und Indonesien verlängern Einreiseverbote für Ausländer.** Die Philippinen haben ein Einreiseverbot für Menschen aus 30 Ländern bis Monatsende verlängert. Damit soll eine Ausbreitung der neuen Coronavirus-Variante aus Großbritannien eingedämmt werden, die deutlich ansteckender ist. Zu den Ländern gehörten auch Deutschland, Frankreich, die Niederlande und Österreich, sagte Regierungssprecher Harry Roque.

OCEANIA (14.1., 2:30 am, [worldometer](#))

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

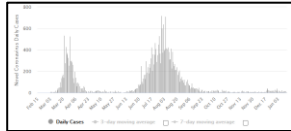
Selected countries with highest cumulative cases:

COUNTRY / REGION		CASES				COMPARISON TO PREVIOUS WEEK		DEATHS	
Country/Region	Popu. in Mio.	Cases (cumulative)	New cases in the last 7 days (absolute)	7 days-incidence per 100'000	cases per 24 hours*	Trend **	cases per 24 hours (difference in %)	deaths (cumul.)	Cumulative incidence per 100'000
OCEANIA (worldometer)	42.6	49'324	+ 450	1	64	n.a.	n.a.	1'069	3
New Zealand (JHU)	4.8	2'228	+ 40	1	6	↗	+ 54%	25	1
Australia (JHU)	25.5	28'660	+ 92	0	13	↘	- 36%	909	4

*7-day average (7.1.-14.1.) **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, 14.1.2021



[Tägliche neue Fälle, Neuseeland](#)
worldometers, 14.1.2021

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](#).

- [Detection of SARS-CoV-2 variants in Switzerland by genomic analysis of wastewater samples. Preprint 9.1.](#)
- [Cellular Immunity in COVID-19 Convalescents with PCR-Confirmed Infection but with Undetectable SARS-CoV-2-Specific IgG. CDC Emerging Infectious Disease, Jan. 2021](#)
- **! [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 ≥ 40 kg/m²)
- **Evaluierung des persönlichen Risikos mit Empfehlungen:** siehe [CORONACHECK](#) oder [Link](#) BAG.
- **Merkblatt für Personen mit Vorerkrankungen,** siehe BAG [Link](#).
- **Informationen für lungen- und atemwegserkrankte Menschen:** [Link](#).
- **Empfehlungen für betreuende Angehörige:** siehe BAG [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 Krankheitsymptome 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 Heimschaffung versichert sind.**
- **Hinweise der lokalen und ausländischen Behörden / Botschaften beachten.** Auswärtige Ämter: [AA Deutschland](#), [EDA Schweiz](#).
 - **Schweiz:** Informieren Sie sich auch vor Reiseantritt auf den Internetseiten des [Eidgen. Departements für auswärtige Angelegenheiten EDA](#) und [Staatssekretariat für Migration \(SEM\)](#) über die Pandemie-Situation an Ihrem Reiseziel.
- **Länderspezifische Einreisebestimmungen und Reisebeschränkungen:**
 - [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"> ➤ Wer sich einer Quarantäne entzieht oder die Meldepflicht nicht befolgt, begeht nach dem Epidemiegesetz eine Übertretung, die mit einer Busse von bis zu CHF 10'000 bestraft werden kann. ➤ Transitpassagiere, die sich weniger als 24 Stunden in einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Infektionsrisiko aufgehalten haben, sind von der Quarantänepflicht ausgenommen. Weitere Ausnahmen, siehe Link unter Artikel 4. ➤ Infoline für Personen, die in die Schweiz einreisen: +41 58 464 44 88, täglich 6 bis 23 Uhr ➤ Bei Personen aus Ländern mit vielen Neuinfektionen sind aber Massnahmen wie Temperaturmessungen bei Ankunft in der Schweiz möglich. • Deutschland: Siehe Informationen für Reisende und Pendler der Bundesregierung, sowie Informationen des Auswärtigen Amtes, Link. Laut Bundesministerium für Gesundheit: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Einreisende in die Bundesrepublik Deutschland, die sich innerhalb von 10 Tagen vor der Einreise in einem Risikogebiet aufgehalten haben, sind verpflichtet, sich unverzüglich nach der Einreise auf direktem Weg in ihre eigene Häuslichkeit oder eine andere geeignete Unterkunft zu begeben sowie sich für einen Zeitraum von 10 Tagen nach ihrer Einreise abzusondern (Quarantäne). ➤ Einreisende, die sich bis zu 10 Tage vorher in einem Risikogebiet aufgehalten haben, müssen eine digitale Einreiseanmeldung ausfüllen. ➤ Die dargelegte Pflicht gilt auf Grundlage landesrechtlicher Bestimmungen nach § 32 Satz 1 in Verbindung mit §30 Absatz 1 Satz 2 des Infektionsschutzgesetzes. Verstöße können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 25 000 Euro verfolgt werden. Link ➤ Weitere Hinweise, siehe Link. • Hinweis RKI: Quarantäne bei Einreise nach Deutschland Die Einstufung als Risikogebiet erfolgt nach gemeinsamer Analyse und Entscheidung durch das Bundesministerium für Gesundheit, das Auswärtige Amt und das Bundesministerium des Innern, für Bau und Heimat. Die Einstufung als Risikogebiet basiert auf einer zweistufigen Bewertung. Zunächst wird festgestellt, in welchen Staaten/Regionen es in den letzten sieben Tagen mehr als 50 Neuinfizierte pro 100.000 Einwohner gab. In einem zweiten Schritt wird nach qualitativen Kriterien festgestellt, ob für Staaten/Regionen, die den genannten Grenzwert nominell unterschreiten, dennoch die Gefahr eines erhöhten Infektionsrisikos vorliegt.
<p>G) INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH</p>	<ul style="list-style-type: none"> • INFORMATIONEN FÜR ÄRZTE / PERSONEN IM GESUNDHEITSBEREICH • BAG: Falldefinition, Meldung bei Verdacht, Diagnostik • BAG: Informationen für Gesundheitsfachpersonen • Evaluierung eines Patienten bezüglich Massnahmen: CORONACHECK • Charité: CovApp, Handlungsempfehlungen und Informationen zum Coronavirus: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Die Charité hat in Zusammenarbeit mit Data4Life eine Software entwickelt, mit der innerhalb weniger Minuten über die Beantwortung eines Fragenkatalogs, z.B. aktuelle Symptome und möglichen Kontakten, spezifische Handlungsempfehlungen, Ansprechpartner und Kontakte erhalten werden können, CovApp_-Link. Die Software ist auf Deutsch und Englisch zugänglich. <div style="text-align: right;">  </div>
<p>H) WEITERE INFORMATIONEN / LINKS (ständig aktualisiert)</p>	<p>Der Bundesrat Schweiz</p> <ul style="list-style-type: none"> • Das Portal der Schweizer Regierung, Informationen des Bunds für Corona, Medienkonferenzen, Tweets etc. <p>Bundesamt für Gesundheit (BAG) inkl. Telefonnummern der Hotlines</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Informationen / Überblick • So schützen wir uns • Besonders gefährdete Personen • Selbst-Isolation und Selbst-Quarantäne • Informationen für Gesundheitsfachpersonen • Empfehlungen für Reisende • Krankheit COVID-19, Symptome und Behandlung • Häufig gestellte Fragen • Informationen und Empfehlungen für die Arbeitswelt • Link des Bundes: am Ende der BAG Startseite Corona <p>Bundesregierung Deutschland</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webseite zu Coronavirus (COVID-19) der Bundesregierung Deutschland • FAQ der Bundesregierung • Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung • FAQ Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR) • FAQ Friedrich-Loeffler-Institut <p>Robert Koch-Institut Berlin (RKI)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allgemeine Informationen / Überblick zu Dokumenten

- [Risikogebiete](#)
- [Meldung von COVID-19 Verdachtsfällen](#) und [Flussschema](#)
- [Falldefinition](#)

World Health Organization (WHO)

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

European Centre for Disease Prevention and Control ([ECDC](#))

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

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

Auswärtige Ämter:

- [EDA Schweiz](#)
- [AA Deutschland](#)

I) Wer hinter dem ECRM COVID-19 Update steht

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

Wir freuen uns über einen Unkostenbeitrag!

IBAN: CH28 0079 0016 5900 6221 9
 Konto: 30-106-9
 SWIFT/BIC: KBBECH22
 Kontoinhaber: Schw. Fachg. Tropen- & Reisemed. FMH, Socinstrasse 57, 4051 Basel
 Berner Kantonalbank AG, BEKB, 3001 Bern
Vermerk: ECRM COVID-19 Update

Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin ist ein Expertenorgan der Schweizerischen Fachgesellschaft für Tropen- und Reisemedizin und eine Non-Profit-Organisation, die sich selbst finanzieren muss: jeder Beitrag, der über die Produktionskosten des 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.

Back to: [TABLE OF CONTENTS](#)